MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JULIO MÜLLER

EDITAL nº 01/2018/COREME/GEP/HUJM/EBSERH/UFMT

Área de Atuação:

Neonatologia

Caderno de Prova Objetiva

Nome do Candidato

Número de Inscrição

						-	

Assinatura do Candidato

Pró-Reitoria Administrativa
Gerência de Exames e Concursos

I N S T R U Ç Õ E S

LEIA COM ATENÇÃO

1. Este Caderno de Prova, com páginas numeradas de **1** a **9**, é constituído de **30 (trinta)** questões objetivas sobre **Conhecimentos em Pediatria**, cada uma com **4 (quatro)** alternativas.

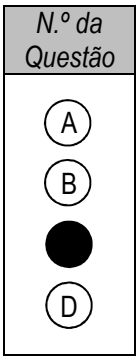
2. Caso o Caderno de Prova esteja incompleto ou tenha qualquer defeito de impressão, solicite ao fiscal que o substitua.

3. ***Sobre a Marcação do Cartão de Respostas***

As respostas deverão ser, obrigatoriamente, transcritas com caneta esferográfica de tinta azul ou preta não porosa, fabricada em material transparente, para o Cartão de Respostas, que será o único documento válido para correção. Não haverá substituição do Cartão de Respostas por erro do candidato.

3.1 Para cada questão existe apenas uma alternativa que a responde acertadamente. Para a marcação da alternativa escolhida no **CARTÃO DE RESPOSTAS, pinte** completamente o campo correspondente.

*Exemplo: Suponha que para determinada questão a alternativa **C** seja a escolhida.*



3.2. Marque apenas uma alternativa para cada questão.

3.3. Será invalidada a questão em que houver mais de uma marcação, marcação rasurada ou emendada, ou não houver marcação.

3.4. Não rasure nem amasse o **CARTÃO DE RESPOSTAS**.

4. Todos os espaços em branco, neste caderno, podem ser utilizados para rascunho.

5. A duração da prova é **2 (duas)** horas, já incluído o tempo destinado ao preenchimento do **CARTÃO DE RESPOSTAS**.

6. Somente após decorrida **1 hora** do início da prova, o candidato, depois de entregar seu Caderno de Prova e seu Cartão de Respostas, poderá retirar-se da sala de prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova antes desse tempo deverá assinar **Termo de Ocorrência** declarando sua desistência do processo seletivo.

7. Na página **9** deste Caderno de Prova, encontra-se a **Folha de Anotação do Candidato**, a qual poderá ser utilizada para a transcrição das respostas das questões objetivas. Essa folha poderá ser levada pelo candidato para posterior conferência com o gabarito somente após decorrida **1 (uma)** hora do início da prova.

8. Será permitida a saída de candidatos levando o Caderno de Prova somente **na última meia hora** de prova.

9. Após o término da prova, o candidato deverá, obrigatoriamente, entregar ao fiscal o **CARTÃO DE RESPOSTAS** devidamente assinado e preenchido.

CONHECIMENTOS EM PEDIATRIA

QUESTÃO 01

A principal causa de hidropsia fetal não imune é:
(A) Citomegalovírus congênito.
(B) Infecção fetal por Parvovírus B19.
(C) Sepse neonatal.
(D) Toxoplasmose congênita.

QUESTÃO 02

O padrão sorológico dos marcadores para hepatite B, em uma criança imunizada com a vacina anti-hepatite B, é:
(A) HBsAg positivo, HBeAg positivo, anti-HBs negativo.
(B) HBsAg negativo, anti-HBc negativo, anti-HBs positivo.
(C) HBsAg negativo,anti-HBc positivo, anti-HBs positivo.
(D) HBsAg negativo, anti- HBe positivo, anti-HBc positivo.

QUESTÃO 03

Lactente de oito meses de idade, com história de febre alta há três dias, encontra-se em bom estado geral e exame físico sem alterações. Após vinte e quatro horas, a mãe retorna ao ambulatório referindo melhora da febre, mas queixando-se de um *rash* cutâneo disseminado, evidenciado pela manhã. O diagnóstico mais provável é:
(A) Varicela.
(B) Mononucleose.
(C) Exantema súbito.
(D) Sarampo.

QUESTÃO 04

Criança de 7 anos com relato de febre alta há 15 dias. Ao exame físico, são observados: edema palpebral, petéquias no palato, exsudato amigdaliano, adenomegalia cervical e inguinal, fígado palpável a 3,5 cm do rebordo costal direito e baço a 2,0 cm do rebordo costal esquerdo. O diagnóstico mais provável é:
(A) Amigdalite estreptocócica.
(B) Leucemia linfocítica aguda.
(C) Mononucleose infecciosa.
(D) Angina de Vincent.

QUESTÃO 05

A hérnia inguinal caracteriza-se por tumoração inguinal ou inguinoescrotal redutível, indolor ou levemente dolorosa. A correção cirúrgica da hérnia inguinal deve ser indicada
(A) aos 12 meses de idade, aguardando resolução espontânea.
(B) aos 3 anos de idade, mantendo repouso relativo.
(C) aos 4 anos de idade.
(D) logo após o diagnóstico, independente da idade.

QUESTÃO 06

Lactente, 50 dias, amamentado ao seio de forma exclusiva, apresenta, há 2 dias, raras lesões esbranquiçadas na mucosa oral e língua, com aparência de coalhada, indolores, que não impedem a amamentação e se desprendem com limpeza oral. A conduta nesse caso é:

(A) Não tratar, pois a evolução é benigna e ocorre desaparecimento espontâneo.
(B) Tratar mãe e filho com fluconazol oral por quatorze dias.
(C) Usar griseofulvina oral na criança por doze dias.
(D) Usar nistatina solução oral na criança por quatorze dias.

QUESTÃO 07

Criança de 3 anos é trazida à emergência por seus pais que acham que ela engoliu uma moeda de 50 centavos há duas horas, mas não têm certeza do fato. Exame físico: sinais vitais estáveis, sem sinais de sofrimento respiratório. Rx de tórax: moeda alojada no estômago. Nesse caso, a conduta indicada é:

(A) Remover a moeda por endoscopia imediatamente.
(B) Observar e realizar uma tomografia computadorizada após seis horas.
(C) Estimular emese com xarope de ipeca.
(D) Examinar diariamente as fezes para observar eliminação.

QUESTÃO 08

Em relação à amebíase intestinal, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

(A) Assim como nas infecções bacterianas por *Shigella* sp., pode causar enterorragia e complicações como crise convulsiva.
(B) A sua transmissão se faz pela ingestão de água, por alimentos crus contaminados com cistos da *Entamoeba histolytica* ou por mãos poluídas com fezes contaminadas.
(C) A forma de colite amebiana não disentérica caracteriza-se por surtos de diarreia de fezes amolecidas ou pastosas com ou sem muco, alternados com períodos de eliminação de fezes com consistência normal ou de constipação.
(D) Na colite disentérica, o início é insidioso e caracteriza-se por evacuações constantes com muco, sangue e cólicas abdominais.

QUESTÃO 09

Criança de 6 anos procura pronto atendimento infantil com quadro de febre alta. É medicada com dipirona intramuscular. Logo após, começou a apresentar: dispneia, rouquidão, estridor laríngeo, edema labial, placas eritematosas em face e tronco. Está pálida e com extremidades frias. O tratamento adequado nesse caso é aplicar

(A) anti-histamínico intramuscular e corticoide intramuscular.
(B) adrenalina intramuscular e anti-histamínico intramuscular.
(C) adrenalina por nebulização e corticoide intramuscular.
(D) corticoide intravenoso e anti-histamínico intravenoso.

QUESTÃO 10

Lactente de 2 anos, portador de anemia falciforme é levado a atendimento médico devido a quadro agudo de palidez e dor abdominal. Ao exame físico, observa-se febre, palidez intensa, baço palpável a 6,0 cm do RCE. Hemograma: Hb: 4,5 g/dL, leucócitos: 20.000/mm³. A principal hipótese diagnóstica é:

(A) Crise álgica.
(B) Parvovirose.
(C) Sequestro esplênico.
(D) Infecção generalizada.

QUESTÃO 11

Em relação à parasitose intestinal na infância, numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

1- Giardíase	( ) Prurido anal
2- Estrongiloidíase	( ) Prolapso retal
3- Tricuríase	( ) Síndrome de Loeffler
4- Oxiuríase	( ) Síndrome disabsortiva

Assinale a sequência correta.

(A) 3, 4, 2, 1
(B) 3, 4, 1, 2
(C) 4, 3, 1, 2
(D) 4, 3, 2, 1

QUESTÃO 12

Em relação ao desenvolvimento neuropsicomotor adequado da criança, é correto afirmar:

(A) Espera-se que aos 12 meses de idade ande apoiada em uma das mãos.
(B) Com quatro meses de idade, já tem que sentar-se sem apoio e com os braços esticados para frente e para baixo.
(C) Só com 12 meses, mantém-se de pé apoiada nos móveis e pega objetos em pinça polegar-indicador.
(D) Só a partir dos 18 meses, observa-se a pinça completa (polpa-a-polpa) ao pegar objetos e que fale as primeiras palavras.

QUESTÃO 13

Na Síndrome Alcoólica Fetal (SAF), é importante a história de consumo de álcool pela gestante antes e durante a gestação, além do achado de alterações compatíveis com esse diagnóstico. São alterações associadas à SAF:

(A) Polidactilia, restrição de crescimento intrauterino e manchas café-com-leite no corpo.
(B) Hiperatividade, equimoses e prolapso de válvula mitral.
(C) Hipertonia global, hepatoesplenomegalia e déficit auditivo.
(D) Microcefalia, fissura palpebral pequena com ptose palpebral e defeito de septo interventricular.

QUESTÃO 14

Em relação ao Teste do Pezinho, assinale a afirmativa correta.

(A) A coleta deve ser protelada por dois meses, se há necessidade de transfusão.
(B) Deve ser colhido no terceiro dia de vida.
(C) Em recém-nascido prematuro, a coleta só deve ser feita no momento da alta da UTI.
(D) Só pode ser coletado por punção no calcanhar com lanceta.

QUESTÃO 15

Em relação à triagem neonatal por coleta de amostra biológica (Teste do Pezinho), numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

1- Doença falciforme	( )	Maior risco de falso negativo em coletas com idade inferior a 48 horas de vida.
2- Fenilcetonúria	( )	Maior risco de falso negativo no teste de triagem se a coleta é feita com mais de 30 dias de vida.
3- Hipotireoidismo congênito	( )	Teste do Pezinho permite o diagnóstico da condição de heterozigose.
4- Fibrose cística	( )	Deve ter seu tratamento instituído até 3 semanas de vida.

Assinale a sequência correta.

(A) 2, 4, 1, 3
(B) 3, 4, 1, 2
(C) 2, 1, 4, 3
(D) 3, 1, 4, 2

QUESTÃO 16

Em relação às pneumonias na infância, é correto afirmar:

(A) Na criança maior de 2 anos de idade, com pneumonia adquirida na comunidade, apresentando taquipneia e febre, deve ser iniciada cefalosporina de 3ª geração.
(B) O diagnóstico de pneumonia adquirida na comunidade, não complicada, é feito baseado em critérios clínicos e radiológicos.
(C) O estreptococo do grupo B está entre os principais agentes etiológicos das pneumonias até os 2 meses de idade.
(D) A pneumonia afebril do lactente cursa com derrame pleural silencioso.

QUESTÃO 17

No que diz respeito às infecções congênitas, é correto afirmar:

(A) Na toxoplasmose congênita, as principais manifestações clínicas são: perda auditiva, catarata e persistência do canal arterial.
(B) No caso de mãe com VDRL positivo 1:2 na gestação, não há necessidade de investigação ou tratamento porque títulos baixos sugerem falso positivo ou cicatriz sorológica.
(C) A presença do citomegalovírus, por isolamento viral ou por detecção de DNA viral por PCR, na urina ou na saliva do RN nas primeiras três semanas de vida, é diagnóstico de infecção congênita por este vírus.
(D) RN portador de pênfigo palmo-plantar com diagnóstico de sífilis congênita deve ser colocado em isolamento durante os primeiros 7 dias de tratamento.

QUESTÃO 18

Com o ressurgimento do sarampo no Brasil, torna-se necessário o levantamento de suspeita da doença para que medidas terapêuticas, de bloqueio e de controle sejam prontamente estabelecidas. O sarampo se caracteriza clinicamente por

(A) febre baixa, com adenomegalias nas cadeias cervicais anteriores, retroauriculares e região occipital, seguida, após 1 a 2 dias, por surgimento de rash cutâneo de distribuição cefalocaudal.

(B) febre, tosse, coriza, conjuntivite com fotofobia, seguidas, após 3 a 5 dias, por surgimento de exantema cutâneo eritematopapular de distribuição cefalocaudal, iniciando na região retroauricular.

(C) febre, tosse, coriza, conjuntivite com fotofobia, seguidas, após 1 a 2 dias, por surgimento de exantema cutâneo eritematopapular de distribuição centrípeta.

(D) exantema cutâneo eritematopapular de distribuição craniocaudal, inicialmente na região retroauricular, seguido por febre, coriza, conjuntivite e fotofobia.

QUESTÃO 19

Lesões múltiplas com pequenas elevações (pápulas) da cor da pele, com umbilicação central, causadas por um vírus DNA grupo-poxvírus sugerem

(A) molusco contagioso.

(B) catapora.

(C) verrugas vulgares.

(D) escabiose.

QUESTÃO 20

Lactente com 11 meses apresentando quadro de vômitos e diarreia há dois dias, e febre há 24 horas, tendo recebido dipirona antes de sair de casa (Tax 38,5 °C), comparece à Unidade de Atendimento Pediátrico do HUJM. Exame físico: lactente irritado, choroso, desidratado, corado, acianótico, anictérico. Tax: 36,5 °C. Perfusão periférica: 3s, pulsos periféricos diminuídos, FC: 175 bpm. PA: 90×40 mmHg. FR: 40 irpm, leve tiragem subcostal. Fontanela anterior deprimida, sem sinais de irritação meníngea ou de focalização neurológica. Restante do exame físico sem alterações. O diagnóstico e o tratamento imediato indicados neste caso são:

(A) Choque descompensado; etapa de expansão com soro fisiológico rápido, 20 mL/kg.

(B) Choque compensado; hidratação venosa de manutenção.

(C) Choque descompensado; hidratação venosa de manutenção.

(D) Choque compensado; etapa de expansão com soro fisiológico rápido, 20 mL/kg.

QUESTÃO 21

Um dos tocotraumatismos mais frequentes em recém-nascido com peso de nascimento grande para a idade gestacional é:

(A) Parestesia facial.

(B) Hemorragia suprarrenal.

(C) Fratura de clavícula.

(D) Hematoma subdural.

QUESTÃO 22

Algumas reações adversas a medicamentos podem surgir quando esses são administrados a recém-nascido prematuro. Em relação ao assunto, numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

1- Dexametasona
2- Aminoglicosídeos
3- Indometacina
4- Morfina

( ) Nefrotoxicidade e surdez.
( ) Hiponatremia e perfuração intestinal.
( ) Hipotensão e síndrome de abstinência.
( ) Hiperglicemia e sangramento gastrintestinal.

Assinale a sequência correta.
(A) 3, 4, 1, 2
(B) 3, 4, 2, 1
(C) 2, 1, 4, 3
(D) 2, 3, 4, 1

QUESTÃO 23

Estão entre as potenciais causas de apneia no período neonatal:
(A) Hemorragia intracraniana e hiperglicemia.
(B) Meningite bacteriana e hipoglicemia.
(C) Sepse e taquipneia transitória do recém-nascido.
(D) Refluxo gastrintestinal e cefalohematoma.

QUESTÃO 24

Deve-se considerar o diagnóstico de Rubéola Congênita quando houver
(A) catarata uni ou bilateral e miocardite.
(B) calcificações cerebrais e exoftalmia.
(C) disfunção dos esfíncteres vesical e anal.
(D) pneumonia alba e eritema tóxico.

QUESTÃO 25

Crianças com neutropenia podem permanecer assintomáticas ou apresentar complicações graves a sua saúde. Em que situação a neutropenia transitória pode ocorrer?
(A) Agranulocitose genética infantil.
(B) Síndrome de Chédiak-Higashi.
(C) Infecções virais e bacterianas.
(D) Miopatia cardioesquelética.

QUESTÃO 26

Um dos fatores de risco para o surgimento de icterícia nas primeiras 24 horas de vida é:
(A) Baixa oferta de aminoácidos.
(B) Incompatibilidade sanguínea materno-fetal Rh.
(C) Imperfuração anal.
(D) Deficiência de vitamina K.

QUESTÃO 27

A síndrome de DiGeorge é uma imunodeficiência primária com defeito funcional predominante de células T. Entre os achados clínicos presentes nessa síndrome estão:

(A) Hipoplasia de timo e malformações cardíacas conotruncais.
(B) Susceptibilidade a hipoglicemia e hipermagnesemia.
(C) Hiperplasia de glândulas paratireoide e hipocalcemia.
(D) Hipertelorismo e convulsões por hipercalcemia.

QUESTÃO 28

Em relação ao sarampo, assinale a afirmativa correta.

(A) O período de incubação é de aproximadamente 4 semanas, com poucos ou nenhum sinal ou sintoma da doença.
(B) É pouco contagioso, sendo que somente 15% dos contatos familiares susceptíveis adquirem a doença.
(C) É uma doença benigna e raramente cursa com complicações, como encefalite, otite média e pneumonia.
(D) Uma pessoa infectada torna-se transmissora da doença em torno do 9º ao 10º dia após a exposição ao vírus.

QUESTÃO 29

A cianose central presente nos primeiros dias de vida é um sinal de alerta que necessita de investigação, pois pode estar relacionada a algumas doenças graves. Sobre o assunto, numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

1- Síndrome do Distress Respiratório
2- Cardiopatia cianótica com hiperfluxo pulmonar
3- Hérnia diafragmática
4- Anóxia perinatal

( ) Hipoplasia pulmonar
( ) Depressão do sistema nervoso central
( ) Deficiência de surfactante
( ) *Truncus arteriosus*

Assinale a sequência correta.

(A) 4, 3, 2, 1
(B) 1, 4, 3, 2
(C) 3, 4, 1, 2
(D) 3, 1, 2, 4

QUESTÃO 30

Em relação à febre reumática (FR), assinale a afirmativa correta.

(A) A artrite é considerada a manifestação mais frequente da doença, sendo essa assimétrica e migratória.
(B) A doença está associada à faringoamigdalite causada pelo estreptococo beta-hemolítico do grupo B.
(C) Cardite, artralgia e febre estão entre os critérios menores de Jones no diagnóstico do primeiro surto da FR.
(D) O quadro articular afeta preferencialmente as pequenas articulações, particularmente as dos membros superiores.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JULIO MÜLLER

EDITAL nº 01/2018/COREME/GEP/HUJM/EBSERH/UFMT

Nome:_____

FOLHA DE ANOTAÇÃO DO CANDIDATO

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

Esta folha é destinada para uso EXCLUSIVO do candidato.