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

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

EDITAL Nº 01/2015/COREME/GEP/HUJM/EBSERH/UFMT

Área de Atuação:

Neonatologia

Caderno de Prova Objetiva

Nome do Candidato

Número de Inscrição

						-	

Assinatura do Candidato

Secretaria de Articulação e Relações Institucionais
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.

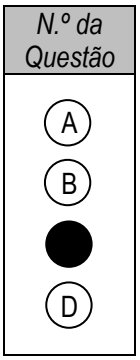
2. Caso o Caderno de Prova esteja incompleto ou tenha qualquer defeito de impressão, solicite ao fiscal que o substitua.

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

Em relação ao desenvolvimento puberal masculino, assinale a afirmativa correta.
(A) A ginecomastia costuma ser o primeiro sinal de puberdade.
(B) A semenarca ocorre quando o volume testicular alcança 4 mL.
(C) O estirão de crescimento ocorre na fase puberal de G3.
(D) A mudança no timbre de voz precede o estirão de crescimento.

Questão 02

Criança de 3 anos de idade, desnutrida, chega a unidade de saúde com quadro de vômitos, distensão abdominal e sem evacuar há quatro dias. Assinale a afirmativa que apresenta a hipótese diagnóstica para o caso.
(A) Deve-se considerar invaginação intestinal.
(B) Deve-se considerar suboclusão por áscaris.
(C) Deve-se considerar infecção urinária.
(D) Deve-se considerar apendicite.

Questão 03

Adolescente de 13 anos, sexo masculino, chega ao ambulatório preocupado com seu crescimento. À avaliação, encontra-se no estágio puberal G2P2, mede 1,45 m de estatura, 38 kg de peso e apresenta velocidade de crescimento de 7cm/ano. Seu pai tem estatura de 1,68 m e a mãe tem estatura de 1,60 m. Diante do caso, é correto afirmar que o adolescente
(A) apresenta baixa estatura para a idade.
(B) está com velocidade de crescimento avançada para a idade e deve ser avaliado em 2 meses.
(C) tem atraso puberal que deve ser investigado imediatamente.
(D) está no estágio puberal em que a velocidade de crescimento é constante e deve ser avaliado em 6 meses.

Questão 04

Em relação à bronquiolite, analise as afirmativas.

I - A bronquiolite aguda tem sido definida como o primeiro episódio de sibilância em crianças com menos de 1 ano de idade
II - Após uma bronquiolite aguda com hospitalização, 30-40 % dos pacientes voltam a apresentar crises de sibilância recorrente ou asma.
III - O problema da sibilância recorrente pós-bronquiolite está associado a um grande impacto na prática pediátrica pela elevada prevalência e morbidade.

Está correto o que se afirma em
(A) I, II e III.
(B) I, apenas.
(C) II, apenas.
(D) I e III, apenas.

Questão 05

NÃO é causa de constipação intestinal:
(A) Hipercalcemia.
(B) Hipercalemia.
(C) Doença celíaca.
(D) Hipotireoidismo.

Questão 06

No paciente com hipotensão arterial associada a déficit neurológico e à ausência de vasoconstrição periférica (extremidades quentes e bom débito urinário), deve-se suspeitar de

(A) choque hemorrágico.
(B) pneumotórax hipertensivo.
(C) choque neurogênico.
(D) tamponamento cardíaco.

Questão 07

Em relação à antibioticoterapia, assinale a afirmativa correta.

(A) Na suspeita de sepse, o antibiótico de escolha deve ser de largo espectro e, ainda, deve ser iniciado o quanto antes, na primeira hora do diagnóstico.
(B) A clindamicina é uma quinolona cuja ação se faz mais eficaz contra os germes gram negativos e anaeróbios.
(C) A penicilina cristalina é o antibiótico de escolha para o tratamento de impetigo bolhoso estafilocócico.
(D) A claritromicina é utilizada para tratamento de infecções urinárias por sua excelente ação contra os germes da flora intestinal.

Questão 08

Qual a melhor conduta frente ao derrame pleural?

(A) Toracotomia com decorticação pulmonar.
(B) Drenagem pleural tubular fechada.
(C) Antibioticoterapia sistêmica sem necessidade de drenagem do líquido pleural.
(D) Toracoscopia e drenagem torácica.

Questão 09

Menino de 3 anos de idade comparece à emergência por apresentar febre e dor abdominal há 3 dias. Não está aceitando dieta e teve um episódio de vômito. Ao exame, fácies de dor, temperatura axilar de 39,4º C, frequência cardíaca de 155 bpm, frequência respiratória de 35 irpm, tiragem, ausculta pulmonar com murmúrio diminuído na base direita, abdome doloroso à palpação, mas sem defesa. Em relação ao caso, analise os procedimentos.

I - Fazer expansão volumétrica rápida.
II - Monitorar frequência cardíaca e a saturação de pulso
III - Investigar abdome e tórax
IV - Iniciar com Ampicilina, Gentamicina e Metronidazol

São procedimentos recomendados:

(A) I e II.
(B) I e IV.
(C) III e IV.
(D) II e III.

Questão 10

Qual o mecanismo compensatório mais precoce na hemorragia aguda que visa manter uma oferta de oxigênio aos tecidos?

(A) Hipotensão
(B) Taquicardia
(C) Oligoanúria
(D) Alteração do nível de consciência

Questão 11

A composição do leite materno se altera no transcorrer de cada mamada, no evoluir da amamentação e, inclusive, de acordo com a idade gestacional em que ocorreu o parto. A composição do leite da mãe de um recém-nascido pré-termo
(A) é mais rica em proteína IgA.
(B) é mais rica em IgM.
(C) tem menor teor de glicose.
(D) tem uma relação de calcio:fósforo de 6:5.

Questão 12

A coordenação entre a sucção e a deglutição se dá
(A) entre 32 e 34 semanas de idade gestacional.
(B) na 30ª semana de gestação.
(C) entre 35 e 37 semanas de idade gestacional.
(D) na 38ª semana de gestação.

Questão 13

As dietas vegetarianas restritas podem determinar anemia por deficiência de
(A) ácido fólico.
(B) riboflavina.
(C) vitamina B12.
(D) niacina.

Questão 14

A utilização de um manguito que cubra apenas a metade do comprimento do braço pode determinar pressão arterial
(A) falsamente convergente.
(B) sistólica erroneamente mais baixa.
(C) diastólica erroneamente mais baixa.
(D) sistólica erroneamente mais elevada.

Questão 15

Uma criança de 2 anos de idade realizou ultrassonografia que revelou massa abdominal deslocando o rim direito, sem distorção dos cálices ou da pelve. Qual a causa mais provável dessa massa?
(A) Neuroblastoma
(B) Tumor de Wilms
(C) Carcinoma da Adrenal
(D) Metástase de Sarcoma Osteogênico

Questão 16

Pré-escolar assintomático, contactante de adulto bacilífero, apresenta Raio X de tórax com alargamento hilar e PPD = 9 mm. Qual a melhor conduta?
(A) Prescrever Isoniazida por 6 meses.
(B) Prescrever esquema tríplice antituberculose.
(C) Repetir teste tuberculínico em 30 dias.
(D) Repetir radiografia em 30 dias.

Questão 17

Menino de 3 anos está em tratamento ambulatorial para Síndrome Nefrótica. Sua mãe administra irregularmente a medicação prescrita e costuma faltar às consultas. Hoje deu entrada no Pronto Atendimento pálido, com extremidades frias e cianóticas, hipotônico, pulsos filiformes, hipotenso (pressão arterial 60 × 30 mmHg), taquicárdico (frequência cardíaca de 130 bpm) e glicemia capilar de 60 mg/gL. O ionograma sérico mostra: $Na^+ = 126$; $Cl^- = 95$; $K^+ = 6$; $HCO_3^- = 15$. O quadro acima sugere o diagnóstico de

(A) choque séptico.
(B) glomerulonefrite crônica.
(C) insuficiência adrenal.
(D) acidose tubular renal.

Questão 18

Lactente de nove meses de idade, pesando 6 kg, apresenta diarreia intermitente há 2 meses, desde episódio de doença diarreica aguda que atingiu outras crianças da creche que frequenta. Já fez dois exames parasitológicos e uma cultura de fezes que foram negativos. Foi amamentada exclusivamente ao seio até os 6 meses e, desde então, mantém aleitamento e dieta livre própria para a idade. Ao exame físico: irritada, hipocorada +/4, abdome hipertimpânico e presença de eritema perianal. Qual a causa mais frequente para este quadro?

(A) Intolerância à lactose
(B) Doença celíaca
(C) Fibrose cística
(D) Giardíase

Questão 19

Recém-nascido pesando 3.200 g evoluiu após alguns minutos de vida com taquipneia e cianose central. Ao exame: hidratado, murmúrio vesicular audível em ambos hemitóraces, ausência de sopro cardíaco. O oxímetro de pulso na mão direita mostra uma saturação de 86%. É colocado imediatamente em halo com oxigênio e, após 20 minutos, a saturação atinge o valor de 88%. A hipótese diagnóstica mais provável é:

(A) Taquipneia transitória
(B) Cardiopatia congênita cianogênica
(C) Pneumonia
(D) Síndrome do sequestro pulmonar

Questão 20

Escolar de 7 anos internada para tratamento de Lupus Eritematoso Sistêmico descompensado, iniciada corticoterapia e inserido catéter venoso profundo. No 10º dia de internação hospitalar apresenta quadro febril. Na investigação diagnóstica, foi verificado crescimento de estafilococo coagulase negativo em duas hemoculturas. A conduta indicada é:

(A) Retirar o catéter venoso e iniciar oxacilina.
(B) Retirar o catéter venoso e aguardar evolução sem antibiótico.
(C) Manter o catéter venoso e iniciar oxacilina.
(D) Retirar o catéter venoso e iniciar vancomicina.

Questão 21

Escolar de 8 anos de idade, sexo feminino, apresenta quadro agudo de febre alta, dor e sinais inflamatórios em joelho direito e exantema serpiginoso evanescente e não pruriginoso em tronco, que piora com o calor. Exames complementares mostram leucocitose e aumento da velocidade de hemossedimentação e da proteína C reativa. Nesse caso, qual a hipótese diagnóstica mais provável?

(A) Artrite reumatoide
(B) Doença de Kawasaki
(C) Lupus eritematoso
(D) Febre reumática

Questão 22

Um caso de meningite meningocócica foi notificado em uma menina do 9º ano do turno vespertino de uma escola. Em relação às atividades escolares, a conduta a ser adotada neste caso é:

(A) Manutenção das aulas em regime normal sem aplicar qualquer medicação profilática e orientação quanto ao aparecimento de algum sinal ou sintoma de infecção.
(B) Manutenção das aulas em regime normal e quimioprofilaxia para todos os alunos, professores e funcionários da escola.
(C) Vacinação e quimioprofilaxia de todos os colegas de turma e professores do 9º ano e suspensão das aulas no turno da tarde por 3 dias.
(D) Vacinação de todos os alunos da escola e quimioprofilaxia para todos os colegas da turma da menina.

Questão 23

Uma mulher de 35 anos dá a luz a um recém-nascido do sexo masculino afetado com Síndrome de Down. A respeito do risco de recorrência, assinale a afirmativa correta.

(A) Dependerá da constituição cromossômica desse recém-nascido.
(B) Dependerá da constituição cromossômica de cada um dos pais.
(C) O risco de recorrência é de 1%.
(D) O risco de recorrência é semelhante ao de outras mulheres da mesma idade avançada.

Questão 24

Um escolar de 7 anos está apresentando dificuldades escolares. A professora relata que a criança, às vezes, parece preocupada, tem episódios em que fica piscando e, esporadicamente, demora a responder ou dá respostas com frases desconexas. O exame físico é normal. O exame que esclarecerá o diagnóstico com maior probabilidade é:

(A) Exame oftalmológico.
(B) Teste do Quociente de Inteligência.
(C) Eletroencefalograma.
(D) Teste de Denver II.

Questão 25

Pré-escolar de 2 anos de idade é internado para investigação de intensa palidez cutâneo-mucosa. O hemograma mostrou hematócrito = 20%, hemoglobina = 7 g/dL, VCM = 70 μ^3, CHCM = 27%, leucócitos = 7.000/mm^3, plaquetas = 300.000/mm^3, reticulócitos = 8%. Hematoscopia: anisopoiquilocitose, policromatofilia, hemácias em alvo e raros esferócitos. Qual a melhor conduta a seguir?

(A) Transfundir imediatamente em função dos níveis de hematócrito e hemoglobina, após colher amostra de sangue.
(B) Não transfundir devido à presença de anisopoiquilocitose e iniciar ferro parenteral.
(C) Transfundir se houver descompensação hemodinâmica, após colher amostra de sangue.
(D) Não transfundir, iniciar ácido fólico e acompanhar a resposta reticulocitária.

Questão 26

A mortalidade na adolescência está principalmente ligada a

(A) causas externas.
(B) neoplasias.
(C) doenças infectocontagiosas.
(D) doenças do parto e puerpério.

Questão 27

Em relação à vacina dTpa (tríplice bacteriana acelular tipo adulto) em gestantes, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

(A) A depender da situação vacinal encontrada, administrar uma dose da vacina dTpa para iniciar o esquema, ou completar como dose de reforço; esse esquema deverá ser completado até 20 dias antes da data provável do parto com a dT.
(B) É uma vacina com baixa efetividade, abaixo de 60%.
(C) O esquema recomendado da dTpa é uma dose a cada gestação entre a 27ª e a 36ª semana de gestação.
(D) A dTpa é a única vacina contra coqueluche que pode ser administrada de maneira segura em adultos.

Questão 28

Sobre a vacina BCG, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

( ) Deve ser feita em dose única, o mais precoce possível, preferencialmente na maternidade, logo após o nascimento.
( ) Na rotina dos serviços, a vacina é disponibilizada para crianças de até 4 anos, 11 meses e 29 dias, ainda não vacinadas.
( ) Crianças vacinadas na faixa etária preconizada que não apresentam cicatriz vacinal após 6 meses devem revacinar apenas uma vez.
( ) Crianças prematuras ou com baixo peso, adiar a vacinação até que atinjam 2 kg.
( ) A vacina BCG contém vírus vivos atenuados de *Mycobacterium bovis*.

Assinale a sequência correta.
(A) F, V, V, F, V
(B) V, F, F, V, F
(C) V, V, V, V, F
(D) F, F, V, F, V

Questão 29

A coluna da esquerda apresenta as síndromes exantemáticas e a da direita, as definições para diagnóstico diferencial. Numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

1 - Rubéola
2 - Sarampo
3 - Dengue
4 - Chikungunya

( ) Febre com duração de até 7 dias associada a dois ou mais sintomas como: mialgia, artralgia, exantema, cefaleia, prova do laço positiva, leucopenia, dor retroorbitária.
( ) Febre de início súbito, acima de 38,5º C associada à artralgia ou artrite intensas, não explicada por outras patologias.
( ) Febre e exantema máculo-papular acompanhada de um ou mais sintomas como: tosse e/ou coriza e/ou conjuntivite.
( ) Febre e exantema máculo-papular acompanhada de linfadenopatia retroarticular, occipital e/ou cervical.

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

Questão 30

Em relação às características biológicas da criança de 7 a 10 anos de idade, assinale a alternativa correta.

(A) Crescimento pondero-estatural estável; aumento do tecido linfoide e dentição permanente completa.
(B) Crescimento pondero-estatural acelerado; aumento do tecido linfoide e troca da dentição.
(C) Crescimento pondero-estatural acelerado; regressão do tecido linfoide e troca da dentição.
(D) Crescimento pondero-estatural estável; aumento do tecido linfoide e troca da dentição.

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

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

EDITAL Nº 01/2015/COREME/GEP/HUJM/EBSERH/UFMT

***Nome:*_____**

FOLHA DE ANOTAÇÃO DO CANDIDATO

CONHECIMENTOS EM PEDIATRIA									
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

CONHECIMENTOS EM PEDIATRIA									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

CONHECIMENTOS EM PEDIATRIA									
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

Esta folha é destinada para uso EXCLUSIVO do candidato.