



EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA- COREME

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO PARA INGRESSO NA RESIDÊNCIA MÉDICA EM 2019

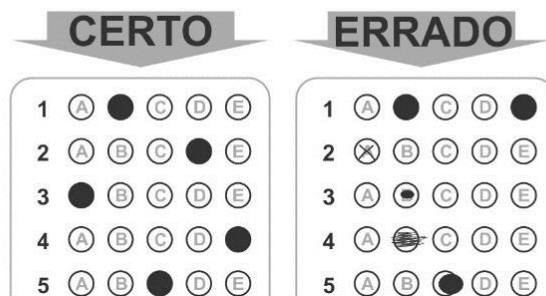
Programas credenciados e autorizados pela
Comissão Nacional de Residência Médica – CNRM/SESU/MEC - BRASÍLIA/DF,

EDITAL nº 01/2019 – COREME/HUUFMA

Caderno de Prova

Instruções

- A prova terá duração de duas horas e meia.
- Não rasure sua folha de resposta, pois será anulada a questão que contiver emenda, rasura ou, ainda, que apresentar mais de uma alternativa assinalada.
- Verifique, na folha de resposta, se seu nome, número de inscrição e número de documento de identidade estão corretos.
- Use, ao marcar a alternativa na folha de resposta, caneta esferográfica de tinta preta (preferencialmente) ou azul, ponta grossa, seguindo o modelo ao lado
- Marque, em cada questão, somente uma das alternativas.
- Verifique se este caderno contém todas as questões.
- Os gabaritos provisório e oficial e uma cópia deste caderno de provas, em formato pdf, serão disponibilizados no endereço <http://www.concursos.ufma.br>, no dia seguinte ao dia da aplicação da prova, de acordo com cronograma estabelecido no Edital nº 01/2019 - COREME/HUUFMA.



Programas com pré-requisito em

PEDIATRIA

NEC
Núcleo de Eventos e Concursos

Anote aqui o seu gabarito, em seguida, dobre e destaque na linha pontilhada.

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	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50

RESIDÊNCIA MÉDICA 2019 – 2º CONCURSO
PROVA ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS

- 01)** Recém-nascido (RN) pré-termo de 36 semanas apresenta ao exame físico inicial macroglossia e onfalocele de 4 cm de diâmetro. Após 24 horas de vida, começou a evoluir com hipoglicemia de difícil controle necessitando uso de corticoterapia. A hipótese diagnóstica **MAIS PROVÁVEL** é de síndrome de:
- a) Edwards.
 - b) Moebius.
 - c) Down.
 - d) Beckwith-Wiedemann.
- 02)** RN pré-termo com 35 semanas de idade gestacional, assintomático e com suspeita de sepse neonatal. Mãe é portadora de *Streptococcus* do grupo B de Lancefield e apresentou febre antes do parto. Qual a **MELHOR** conduta?
- a) Solicitar hemograma, proteína C reativa, urina I, urocultura, hemocultura e colher LCR. Iniciar antibioticoterapia.
 - b) Solicitar hemograma e proteína C reativa. Aguardar exames para introduzir antibióticos.
 - c) Solicitar hemograma, proteína C reativa e hemocultura. Iniciar antibioticoterapia.
 - d) Não colher exames. Observar por 24 horas.
- 03)** RN de termo, pesando 4.090 g, com 6 horas de vida, apresentando-se gemente e com tremores de extremidades. Realizado glicemia por fita (Destrotix®) = 24 mg/dL. A **MELHOR** conduta é:
- a) Instalar VIG de 4 mg/kg/min e controle com Destrotix®.
 - b) Fazer *push* de glicose 25%, 2 mL/kg e em seguida instalar VIG de 6 a 8 mg/kg/min.
 - c) Fazer *push* de glicose 10%, 2 mL/kg e em seguida instalar VIG de 6 mg/kg/min.
 - d) Apenas observar a evolução.
- 04)** No período neonatal, assinale a alternativa que **CORRETAMENTE** apresenta a situações que levam ao **MAIOR** risco para o aparecimento de hipoglicemia nos recém-nascidos:
- a) Portadores de distúrbios da homeostase do cálcio, potássio e magnésio.
 - b) Filhos de mães portadoras de HIV, RN pré-termos, RN grandes para a idade gestacional (GIG).
 - c) Filhos de mães diabéticas, cardiopatas, ou com distúrbios de homeostase do potássio.
 - d) Pré-termos, pequenos para a idade gestacional (PIG), filhos de mãe diabética.

05) Em relação ao PALIVIZUMABE, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) É um anticorpo policlonal específico contra vírus sincicial respiratório.
- b) É uma vacina contra vírus sincicial respiratório.
- c) É um anticorpo monoclonal específico contra vírus sincicial respiratório.
- d) É uma vacina contra adenovírus e vírus sincicial respiratório.

06) Recém-nascido, sexo feminino, em aleitamento materno exclusivo. No segundo dia de vida, sua mãe refere urina avermelhada que manchou a fralda. O neonatologista notou uma mancha alaranjada e seca na fralda. O RN encontra-se, ao exame físico, em BEG, hidratado, icterico, zona I leve, afebril, eupneico. Demais exames físicos sem alterações. Qual a **MELHOR** conduta para o caso:

- a) Apenas orientar a mãe que se trata de cristais de urato.
- b) Colher urina I e urocultura por saco coletor.
- c) Colher urina I e urocultura por punção supra-púbica.
- d) Colocar o RN em fototerapia.

07) O exame diagnóstico **PADRÃO OURO** para investigar a causa de Colestase Neonatal é:

- a) Punção biópsia de fígado.
- b) Colangiografia retrógrada.
- c) Ultrassonografia de fígado e vias biliares.
- d) Sorologias para TORSCH.

08) Todos os fatores de risco abaixo aumentam os riscos de desenvolvimento de hiperbilirrubinemia significativa no RN, **EXCETO**:

- a) Icterícia precoce.
- b) Aleitamento materno exclusivo.
- c) Idade gestacional entre 35 e 36 semanas.
- d) Doença hemolítica.

09) Todos os exames devem ser realizados na triagem do RN icterico nas primeiras 24 horas de vida, **EXCETO**:

- a) Bilirrubinas totais e frações.
- b) Hemoglobina e hematócrito.
- c) Ultrassom de fontanela.
- d) Morfologia de hemácias, reticulócitos e esferócitos desidrogenase.

- 10) O aleitamento materno está **CONTRAINDICADO** em nutrizes portadoras de:
- a) HTLV 1 ou HIV.
 - b) HIV ou Hepatite B.
 - c) Hepatite C ou HTLV2.
 - d) Hepatites B ou C.
- 11) Em relação ao atraso no desenvolvimento da fala, qual a sua **PRINCIPAL** causa?
- a) Distúrbio específico da linguagem.
 - b) Transtorno do déficit da atenção com hiperatividade.
 - c) Transtorno do espectro autista.
 - d) Falta de estimulação, isto é, ausência ou déficit na interação criança-adulto.
- 12) Para o diagnóstico de uma faringotonsilite bacteriana aguda, qual exame laboratorial é considerado **“PADRÃO OURO”**?
- a) Hemograma com eritrossedimentação.
 - b) Teste rápido.
 - c) Exame cultural da orofaringe.
 - d) ASLO.
- 13) Qual dos fármacos abaixo não apresenta mais uso em pediatria, pelo risco de toxicidade em indivíduos metabolizadores ultrarrápidos?
- a) Fentanil.
 - b) Morfina.
 - c) Tramadol.
 - d) Codeína.
- 14) Em relação aos cuidados paliativos em pediatria, assinale a alternativa **CORRETA**:
- a) A família deve participar no cuidado com o paciente, mas os cuidados não se referem aos familiares, mas sim à criança que é o foco da equipe de assistência.
 - b) São princípios desses cuidados: promover o alívio da dor e de outros sintomas e reafirmar a vida; ver a morte como um processo natural.
 - c) Dentro do conceito, a Organização Mundial da Saúde (OMS) deixa bastante claro que estes serão dirigidos apenas a pacientes com doença crônica em estado terminal.
 - d) O ambiente mais seguro para o cuidado paliativo ser ofertado é no ambiente hospitalar, sendo restritas as indicações do mesmo em domicílio.

15) Com relação ao uso de CPAP no controle de apneias, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) A capacidade residual funcional não é alterada pelo suporte ventilatório.
- b) A manutenção da pressão em vias aéreas previne o colapso faríngeo.
- c) A CPAP não interfere na prevenção e no tratamento da atelectasia.
- d) A ocorrência frequente da lesão de septo nasal contraindica o método.

16) Sobre os limites das reposições volêmicas da primeira hora de vida, temos abaixo:

I - RN a termo: repor até 60 ml/kg.

II- RN prematuro de muito baixo peso: repor 30 ml/kg.

III- Prematuros extremos e sem evidência de perdas corporais significativas: repor 20 ml/kg.

IV- RN a termo: repor até 40 ml/kg.

Julgue as sentenças acima descritas e assinale qual(is) esquema(as) está(ão) **CORRETO(S)**?

- a) Apenas I e II
- b) Apenas I e IV
- c) Apenas I, II e III
- d) Todas

17) Com relação ao hemangioma na infância, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) O hemangioma em região genital/anal não deve ser tratado pelo risco de desfiguração estética.
- b) O tratamento de escolha é o propranolol.
- c) Não devem ser tratados.
- d) O início precoce do tratamento não interfere na evolução da doença.

18) Em relação às crianças vacinadas com BCG que não apresentam cicatriz pós vacinação, o Programa Nacional de Imunizações orienta que:

- a) Revacinação após 6 meses com PPD negativo.
- b) Revacinação independente de PPD.
- c) As crianças não devem ser revacinadas independente do tempo transcorrido após a vacinação, mesmo com PPD ou teste de IGRA negativos.
- d) Revacinação somente em pacientes imunodeprimidos.

19) Com relação ao teste do coraçãozinho, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Considera-se resultado normal saturações entre 90 e 92%.
- b) Deve ser realizado com oximetria de pulso em todo recém-nascido aparentemente saudável, com idade gestacional maior que 34 semanas entre 24 e 48 h de vida antes da alta.
- c) Considera-se resultado anormal qualquer medida de spO_2 menor que 90%.
- d) É um teste altamente sensível que detecta cardiopatias críticas, inclusive.

20) Em relação aos agentes etiológicos mais comuns em crianças a partir de 5 anos de idade, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) *S. pneumoniae*, *C. pneumoniae*.
- b) *Chlamydia trachomatis*, *Listeria monocytogenes*.
- c) *Escherichia coli*, *Chlamydia trachomatis*.
- d) *Listeria monocytogenes*, *Escherichia coli*.

21) Em relação às pneumonias, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Em crianças menores de 2 meses, o antibiótico de escolha é a penicilina cristalina ou ampicilina associada a aminoglicosídeo.
- b) A criança em tratamento ambulatorial deve ser obrigatoriamente reavaliada em 5 dias.
- c) O agente etiológico principal em menores de 2 meses de idade é o *S. aureus*.
- d) O tratamento deve ser sempre feito em ambiente hospitalar.

22) São medidas utilizadas para o controle da hipotermia neonatal, **EXCETO**:

- a) Recepcionar o RN em campos aquecidos e colocá-lo sob calor radiante.
- b) Manter a temperatura da sala de parto em torno de 20°C.
- c) Manter a temperatura da sala de parto maior ou igual a 25°C.
- d) Secar e remover os campos úmidos.

23) A Síndrome Oculoglandular de Parinaud é caracterizada por uma conjuntivite granulomatosa unilateral, acompanhada de adenopatia satélite causada principalmente por qual agente etiológico?

- a) Citomegalovírus.
- b) *Kingella kingae*.
- c) *Bartonella henselae*.
- d) Zika vírus.

- 24) O molusco contagioso é uma entidade nosológica de ocorrência mundial e de origem viral, que afeta pele e mucosas, sendo causado por vírus de qual família?
- a) Poxviridae.
 - b) Flaviridae.
 - c) Herpesviridae.
 - d) Picornaviridae.
- 25) Adolescente de 12 anos de idade, previamente hígido, dá entrada na emergência com história de fadiga há 3 dias e, em cerca de 24 horas, evolui com dificuldade de movimentar o lado esquerdo do corpo. Exame cardíaco demonstrou sopro sistólico e ritmos de galope. Exame neurológico confirmou hemiparesia de dimídio esquerdo. Ressonância nuclear magnética do encéfalo revelou imagem hiperdensa do lobo frontal direito, consistente com infarto e oclusão da artéria cerebral média. Qual dos seguintes exames abaixo devem ser solicitados para diagnosticar a causa do acidente vascular descrito acima?
- a) Eletrocardiograma.
 - b) Ecocardiograma.
 - c) Eletroencefalograma.
 - d) Velocidade de hemossedimentação.
- 26) Lactente de 30 dias de vida, em aleitamento materno exclusivo, é levado à consulta de revisão. A mãe refere estar com febre (até 39,5°C) desde ontem, calafrios, prostração e observou uma área de coloração vermelha, dolorosa, localizada no quadrante superior externo da mama direita. O diagnóstico e conduta **CORRETOS** nesse caso são:
- a) Ingurgitamento mamário – ordenha e mamadas mais frequentes.
 - b) Abscesso mamário – hospitalização e drenagem cirúrgica imediata.
 - c) Mastite – antibiótico para a mãe e manter a amamentação.
 - d) Abscesso mamário – suspender a amamentação e prescrever fórmula.
- 27) Menino de 10 anos de idade possui história de sinusite recorrente e vários episódios de pneumonia. O resultado do exame de eletrólitos no suor está dentro da faixa normal. Qual das alternativas a seguir pode ser **EXCLUÍDA** do seu diagnóstico diferencial?
- a) Imunodeficiência combinada grave.
 - b) Fibrose cística.
 - c) Discinesia ciliar primária (Síndrome de Kartagener).
 - d) Atopia.

- 28)** Mãe que está amamentando um filho de 18 meses foi surpreendida por uma gravidez não planejada, atualmente com 20 semanas de idade gestacional. Imediatamente ela procura o seu pediatra para obter orientação quanto à amamentação. Você deverá recomendar que a mãe:
- a) Desmame o filho imediatamente.
 - b) Desmame totalmente o filho mais velho quando ele completar dois anos.
 - c) Amamente as duas crianças pelo tempo que quiser, se não houver contraindicação durante a gestação.
 - d) Desmame o filho gradualmente a partir de agora, de maneira que ele esteja completamente desmamado quando o irmão nascer.
- 29)** No calendário de vacinação do Ministério da Saúde do Brasil, aos 12 meses de idade, a criança deve receber a vacina tríplice viral, vacina de vírus vivos atenuados: sarampo, rubéola e caxumba. Quanto à caxumba, o objetivo principal é proteger contra:
- a) Meningite.
 - b) Artrite.
 - c) Surdez.
 - d) Orquite.
- 30)** Lactente de um ano e dois meses de vida engatinha e anda com apoio, consegue apanhar objetos, reconhece a mãe, aponta o que quer e imita gestos, como bater palmas e dar tchau. Entretanto, ainda não fala palavra alguma nem mantém jargão (fala com emissão de sons com entonação e sem significado). Esse lactente tem:
- a) Desenvolvimento normal para sua idade.
 - b) Atraso na aquisição da linguagem, sendo necessária investigação.
 - c) Autismo, pois já deveria estar falando algumas palavras.
 - d) Possível atraso no desenvolvimento, pois ainda não anda.