



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

CONCURSO DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2015

- Este Caderno apresenta 60 questões objetivas com 5 alternativas cada e apenas uma resposta correta por questão.
- O candidato deve marcar 1 (uma) única resposta para cada questão;
- Em caso de rasura no cartão resposta, a questão é automaticamente invalidada;
- O candidato deve marcar o cartão resposta com caneta esferográfica preta ou azul;
- Não deixe de registrar seu nome completo, datar e assinar;
- A prova terá a duração de 4 horas.
- Entregue este caderno ao fiscal ao final da prova com a certiva assinalada.

Assinatura / RG: _____

MACAPÁ-AMAPÁ
2015

Cirurgia Geral

1) A tríade clássica da dilatação cística das vias biliares é:

- A) dor abdominal, vômitos e icterícia
- B) Massa palpável em hipocôndrio direito, icterícia e dor abdominal
- C) Vômitos, febre e dor abdominal
- D) Dor abdominal, febre e icterícia
- E) Febre, hipotensão e icterícia

2) Um rapaz de 17 anos chega ao setor de emergência 45 minutos após colisão de veículos. Está em choque hipovolêmico franco e são necessários 6000ml de solução cristalóide e oito unidades de concentrado de hemácias na sua reanimação. A causa mais provável de coagulopatia neste paciente é:

- a) Acidose
- b) Hipotermia
- c) Hipocalcemia
- d) Hipercalemia
- e) Sepsis

3) Qual das alternativas abaixo não contra-indica, no atendimento inicial, a passagem de sonda vesical no doente politraumatizado:

- a) Próstata deslocada
- b) Sangue no meato uretral
- c) Sangue no toque retal
- d) Presença de hematoma em região perineal
- e) Instabilidade de bacia

4) Em relação ao paciente que se encontra no pós-operatório, é correto afirmar que:

- A) A alimentação deve ser precoce, quando possível, com preferência pela via enteral
- B) A alimentação deve ser precoce com preferência pela via parenteral
- C) O paciente não deve ser alimentado
- D) A alimentação só deve ser iniciada sete dias após o ato cirúrgico
- E) A dieta deve sempre iniciar por via parenteral e depois modificar para via enteral

5) Paciente icterico, com dor e distensão abdominal, parada na eliminação de gases e fezes, febril e com episódios de vômito. Qual o exame de imagem você solicitaria inicialmente neste caso?

- A) TC abdome
- B) USG abdome
- C) CPRE
- D) Rotina radiológica para abdome agudo
- E) Colangioressonância

6) Paciente em vítima de ferimento por arma branca na transição tóraco-abdominal, evoluindo com dispnéia, dor torácica e presença de ruídos hidro-aéreos em hemitórax esquerdo. A respeito de hérnia diafragmática traumática assinale V(verdadeiro) ou F (falso) e assinale a alternativa correta:

() Na fase aguda a via de acesso preferencial é a torácica, devido associação freqüente com lesões pulmonares.

() A via laparoscópica pode ser utilizada por cirurgiões

experientes e em pacientes estáveis.

() A toracolaparotomia é uma opção terapêutica utilizada com frequência para correção de determinados defeitos.

() A sutura deve ser realizada com fio inabsorvível monofilamentar, pontos contínuo ou separados e nos grandes defeitos pode ser necessário o uso da tela

() O alto grau de suspeição de lesão diafragmática, com ou sem hérnia, permite ao cirurgião maior número de diagnósticos precisos, evitando complicações graves e reduzindo a mortalidade que pode chegar a 40-50%.

- a) F,V,F,V,V
- b) F,V,F,V,F
- c) F,V,F,F,V
- d) F,F,F,V,V
- e) V,V,F,V,V

7) Um homem de 60 anos é vítima de ferimento por arma branca na face anterior do tórax, à esquerda, numa tentativa de assalto. Na chegada ao Pronto-Socorro ele está ansioso e apresenta sudorese profusa. Indique o achado que pode significar que a causa do choque pode não ser hipovolemia:

- a) Taquicardia
- b) Distensão das veias do pescoço
- c) Diminuição da pressão de pulso
- d) Pele fria
- e) Pressão venosa central baixa

8) Em relação aos tumores estromais (GIST) do aparelho digestivo marque a alternativa correta :

A ressecção do GIST gástrico e/ou de reto deve ser:

- a) Com margem de segurança de no mínimo 5cm
- b) Enucleação é suficiente
- c) Sempre ressecção total do órgão
- d) Ressecção segmentar
- e) Não é necessária

9) Paciente com trauma cervical fechado apresentando intensa rouquidão. Este sintoma indica lesão de qual estrutura:

- a) Traquéia
- b) Laringe
- c) Esôfago
- d) Tireóide
- e) Carótida

10) Os dois índices mais confiáveis para avaliação do risco pré-operatório são:

- A) ASA e APACHE II
- B) Goldman e APACHE II
- C) APACHE II e APACHE III
- D) ASA e Goldman
- E) APACHE e Glasgow

11) A laparoscopia tem sido difundida intensamente em todo o mundo, e pode ser utilizada também como uma alternativa segura em urgências de origem abdominal traumáticas e não-traumáticas. São contra-indicações para a sua utilização, EXCETO:

- a) Úlcera perfurada com peritonite purulenta.

- b) Pacientes com TCE associado ao trauma abdominal.
- c) Paciente com instabilidade hemodinâmica.
- d) Paciente com lesão penetrante em dorso e suspeita de lesão retroperitoneal.
- e) Pacientes com distúrbio da coagulação.

12) Assinale a INCORRETA:

- a) As principais causas de erro na condução do abdome agudo são a história e o exame físico incompletos.
- b) A combinação de uma história clínica e um exame físico corretos permite identificar as doenças em 75 a 90% dos pacientes.
- c) Em pacientes com dor abdominal de etiologia não-esclarecida, a avaliação seriada contribui para o acerto diagnóstico, com sensibilidade equivalente a alguns exames de imagem.
- d) A dor referida ao toque retal é comum e patognomônica de várias patologias.
- e) A maioria dos pacientes idosos com colecistite e apendicite aguda apresenta-se afebril.

13) Paciente de 30 anos no quarto mês de gestação com quadro clínico sugestivo de apendicite aguda. Assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A apendicite é a causa mais freqüente de abdome agudo na gestação.
- b) apendicite ocorre em mulheres grávidas e não-grávidas da mesma faixa etária na mesma proporção.
- c) Esse caso requer cirurgia imediata.
- d) Apendicites complicadas resultam em mortalidade fetal de 20% e desencadeamento de parto prematuro em cerca de 10% dos casos.
- e) A conduta conservadora seria indicada para esse caso, somente se a mãe estivesse em sepsis, para preservar as condições do feto.

14) Paciente deu entrada no atendimento de urgência com quadro de dor abdominal em quadrante inferior esquerdo, astenia, febre moderada e dificuldade para evacuar. Ao exame físico apresenta abaulamento doloroso à palpação nessa região. Qual o exame ideal para estabelecer o diagnóstico e a conduta desse caso?

- a) Ultrassonografia do abdome
- b) Enema opaco
- c) Colonoscopia
- d) Tomografia do abdome
- e) Enteroscopia

15) Assinale a incorreta sobre pancreatite:

- a) A etiologia mais frequente de pancreatite aguda é a biliar.
- b) A dosagem de PCR (proteína C reativa) tem bom bom valor prognóstico.

- c) A tomografia do abdome tem valor diagnóstico e prognóstico
- d) A diminuição das enzimas amilase e lipase representa uma boa evolução.
- e) O uso de antibióticos deve ser criterioso e indicado para casos mais graves

- c) Na IC grave , podem ocorrer temperatura de até 39 C , secundária a vasoconstrição cutânea
- d) A IC grave, de longa duração , pode levar a anorexia como resultado da congestão intestinal e hipoperfusão mesentérica
- e) Todas estão incorretas

Clinica Médica

16) Paciente de 74 anos , hipertenso de longa data , em uso irregular de antihipertensivos. No último ano , apresentou dispneia progressiva aos médios esforços palpitações . Ao exame físico , níveis pressóricos elevados , ictus desviado e edema de extremidades . O eletrocardiograma demonstra hipertrofia ventricular esquerda. Qual dentre os diuréticos abaixo , é capaz de melhorar sintomas e modificar a história natural da doença relacionado ao caso descrito :

- a) Hidroclorotiazida.
- b) Espironolactona.
- c) Furosemida
- d) Indapamida
- e) Nenhuma das anteriores

17) Em relação aos achados na avaliação de insuficiência cardíaca (IC) ,assinale a correta:

- a) A cardiomegalia e um achado específico de paciente com IC
- b) A regurgitação funcional da valva mitral ou tricuspide , secundária a dilatação ventricular e anelar , comumente leva a sopros diastolicos no paciente com IC

18) M.K.L, masculino, 32 anos, advogado, internado com quadro de fraqueza muscular em MMII com prejuízo da deambulação, associada a disfagia para sólidos e Manchas violáceas em região periorbital bilateral e pápulas eritematosas em face extensora de cotovelos e joelhos. Qual exame deverá ser solicitado para elucidação etiológica ?

- a) Endoscopia digestiva alta
- b) RNM de crânio
- c) Eletroneuromiografia de MMII
- d) Punção lombar e Análise do LCR
- e) RNM da Coluna vertebral

19) J.P.R, 45 anos, feminino, professor, informa que há 3 dias apresentou quadro de faringoamigdalite , e atualmente está fazendo uso apenas de Piroxicam, que foi prescrito por médico em um pronto-atendimento. Há aproximadamente 12h evolui com surgimento de lesões cutâneas, febre baixa, artralgia e mialgia. Ao exame físico observou-se a presença de máculas eritematosas, bolhas sero-hemorrágicas, e púrpuras, acometendo pele e mucosa

jugal. Qual seu provável diagnóstico ?

- a) Síndrome de Reiter
- b) Varicela
- c) LES
- d) Síndrome de Stevens-Johnson
- e) Síndrome de Waterhouse-Friderichsen

20) É um medicamento utilizado para tratar refluxo gastroesofágico por reduzir a secreção de ácido clorídrico:

- a) Domperidona
- b) Omeprazol
- c) Metoclopramida
- d) Betanecol
- e) Albendazol

21) Paciente encaminhado ao ambulatório de gastroenterologia após doação de sangue observou-se que tinha dosagem de Anti-HBc reagente, Anti-HBs reagente e HBsAg não reagente. A melhor hipótese para justificar esses resultados é:

- a) Hepatite aguda pelo vírus B
- b) Hepatite crônica pelo vírus B
- c) Portador assintomático do vírus B
- d) Imunização natural pelo vírus B
- e) Imunização contra o vírus B por vacinação

22) O esquema básico para tuberculose que compreende 2RHZE/4RH está indicado:

- a) Para todos os casos novos de todas as formas de TB pulmonar e extrapulmonar (exceto meningoencefalite), bem como para todos os casos de recidiva e retorno após abandono;

- b) Apenas para tuberculose pulmonar primária
- c) Para os casos de meningoencefalite
- d) Para os casos de retorno após abandono
- e) NDA

23) Sobre as causas de lesão renal aguda é incorreto afirmar:

- a) Pode ser desencadeada por contrastes iodados
- b) Na leptospirose muitas vezes cursa com poliúria
- c) Nas UTIs tem baixa incidência e alta letalidade
- d) Antibióticos como vancomicina e os aminoglicosídeos costumam piorar a lesão
- e) Todas as anteriores

24) Em um paciente com quadro de perda ponderal, febre e sudorese noturna, associada a linfadenopatia hilar o mais provável diagnóstico é:

- a) Doença de Hodgkin
- b) Salmonelose
- c) Toxoplasmose
- d) Doença de Whipple
- e) Doença de Chagas

25) A síndrome de Lofgren, constituída por eritema nodoso, artrite de tornozelos e adenopatia hilar é característica de:

- a) Hanseníase
- b) Tuberculose
- c) Amiloidose
- d) Sarcoidose
- e) Linfoma

26) Sobre o uso de diuréticos pode-se dizer:

- a) Ajudam a controlar quadros de hipercalcemia, principalmente os tiazídicos
- b) Diferente das demais classes, a classe dos diuréticos de alça é muito bem tolerada em grandes doses mesmo em pacientes com hipovolemia
- c) São raramente utilizados nas síndromes nefróticas
- d) Amilorida, triantereno e espironolactona são exemplos de diuréticos poupadores de potássio.
- e) Todas as anteriores

27) Marque a resposta INCORRETA em relação ao tumor de Pancoast e a Síndrome de Horner?

- a) O tumor de Pancoast localiza-se em bases pulmonares e a síndrome de Horner tem como característica a enoftalmia, ptose palpebral, miose e cianose de extremidades;
- b) O tumor de Pancoast localiza-se posteriormente no ápice dos lobos superiores, junto ao plexo braquial. Comumente causam sintomas e sinais relacionados à infiltração neoplásica das raízes do oitavo nervo cervical e do primeiro e segundo nervos torácico, de crescimento lento e raramente produz metástases a distância, associa-se a síndrome de Horner;
- c) Os sintomas mais frequentes são: dor, alteração na temperatura cutânea e atrofia muscular do ombro e das porções do membro superior secundária ao comprometimento nervoso, o tumor pode invadir a pleura e a

parede torácica, destruindo a primeira e a segunda costelas, causando intensa dor;

- d) Devido o acometimento da cadeia simpática e do gânglio estrelado, é comum o aparecimento da síndrome de Horner, que se caracteriza por: enoftalmia unilateral, ptose palpebral, miose e anidrose da face e do membro superior.
- e) Todas estão corretas

28) Sobre a abordagem das hemoptises, podemos afirmar, exceto:

- a) A hemoptise maciça não requer intervenção imediata, primeiramente deve-se procurar a causa para poder tratá-la;
- b) As prioridades no tratamento da hemoptise maciça envolvem estabelecer via aérea patente, isolar sangramento a um pulmão, manter o paciente em decúbito do lado comprometido;
- c) A hemoptise maciça é uma emergência médica, com elevada taxa de mortalidade. A principal causa de óbito é a asfixia, complicação bem mais frequente e temida do que o choque hipovolêmico;
- d) A TC de tórax e a broncoscopia ajudam a identificar o local do sangramento

29) Na DPOC, qual a definição de bronquite crônica ?

- a) É uma condição clínica caracterizada por tosse, dispneia e broncoespasmo nos períodos de inverno;
- b) É uma condição clínica definida pela presença de tosse e

- produção de escarro por pelo menos 3 meses ao ano, em 2 anos consecutivos;
- c) É basicamente anatômica e refere-se a dilatação e distorção irreversível dos brônquios, em decorrência da destruição dos componentes elástico e muscular de sua parede;
 - d) É uma doença inflamatória crônica que se caracteriza por episódios repetidos de tosse e sibilância
 - e) Nenhuma das anteriores

30) sobre a nefropatia diabetica é incorreto afirmar:

- a) microalbuminuria é marcador de lesao endotelial
- b) proteinuria instalada pode ser combatida com os ieca's e bra's
- c) Pacientes com nefropatia avançada também costumam ter lesões ao exame de fundo de olho
- d) Proteinuria de bence-jones deve ser solicitada rotineiramente para avaliação de lesão renal declarada
- e) Todas as anteriores

Ginecologia e Obstetricia

31) São resultado da obstrução dos ductos das glândulas secretoras de muco do revestimento epitelial do colo uterino:

- a) Cistos de ovário
- b) Pólipo endometrial
- c) Veias subserosas
- d) Cistos de Naboth
- e) Glândula de Skene

32) São achados da síndrome do ovário policístico, exceto:

- a) Hirsutismo

- b) Ciclos menstruais regulares
- c) Obesidade
- d) Infertilidade
- e) Acne

33) São sinais ultrassonográficos de adenomiose:

- a) Espessamento difuso da parede miometrial
- b) Redução da ecogenicidade miometrial
- c) Espessamento mais frequente na parede anterior
- d) Cistos miometriais pequenos na periferia do útero
- e) Todas as anteriores

34) Quanto à gravidez ectópica cervical, pode-se afirmar que:

- a) O crescimento fetal até a idade gestacional avançada, também tem o potencial de evoluir para ruptura ou de causar significativo sangramento decorrente do acretismo placentário
- b) Gravidez cervical é muito rara, representando 0,15% das gravidezes ectópicas
- c) Fatores de risco que predisõem a esta situação seriam a fertilização *in vitro*, curetagem uterina prévia, leiomioma, cicatriz uterina, DIU mal posicionado e síndrome de Asherman
- d) A localização do saco gestacional no canal endocervical é o aspecto típico da gravidez ectópica cervical tanto pela ecografia abdominal como pela endovaginal
- e) Todas as anteriores

35) Na pré-eclâmpsia observa-se que a produção de endotelina e prostaciclina encontra-se,

respectivamente:

- a) Diminuída e aumentada
- b) Aumentada e inalterada
- c) Aumentada e diminuída
- d) Inalterada e diminuída
- e) Diminuída e inalterada

36) A *acanthosis nigricans* observada em pacientes portadoras da síndrome de ovários polcísticos é um marcador confiável de:

- a) Resistência periférica à insulina
- b) Hiperestrogenismo
- c) Hipoandrogenismo
- d) Hiperandrogenismo
- e) Hiperprolactinemia

37) A lubrificação vaginal formada durante a fase de excitação do ciclo da resposta sexual em mulheres provém de:

- a) Glândulas de Bartholin
- b) Glândulas de Skene
- c) Glândulas periuretrais
- d) Transudato das paredes da vagina
- e) Endocérvice

38) Os eventos habituais no desenvolvimento puberal normal, em ordem de surgimento, são:

- a) Velocidade máxima de crescimento, surgimento de pêlos pubianos, brotamento mamário, menarca
- b) Surgimento de pêlos pubianos, velocidade máxima de crescimento, brotamento mamário, menarca
- c) Brotamento mamário, menarca, surgimento dos pêlos pubianos, velocidade máxima de crescimento
- d) Brotamento mamário, surgimento de pêlos pubianos,

velocidade máxima de crescimento, menarca

- e) Surgimento de pêlos pubianos, brotamento mamário, menarca, velocidade máxima de crescimento

39) O maior diâmetro da cabeça fetal normal é o:

- a) Biparietal
- b) Bitemporal
- c) Occipitofrontal
- d) Suboccipitobregmático
- e) Occipitomentoniano

40) A tríade fetal composta de coriorretinite, calcificações intracerebrais e hidrocefalia sugere a infecção materna:

- a) Hepatite B
- b) Rubéola
- c) Parvovirose
- d) Citomegalovírus
- e) Toxoplasmose

41) O feto em apresentação cefálica, fletida, variedade occipito-ílica esquerda anterior (OIEA), no período expulsivo, com todas as condições para uma boa aplicação de fórcepe. Qual a seqüência da técnica do fórcepe neste caso?

- a) Introduzir o 1º ramo (direito) anterior e a seguir o 2º ramo (esquerdo) posterior, este seguindo a manobra de Lachapelle
- b) Introduzir o 1º ramo (direito) posterior e a seguir o 2º ramo (esquerdo) anterior, este seguindo a manobra de Lachapelle
- c) Introduzir o 1º ramo (esquerdo) posterior e a seguir o 2º ramo (direito) anterior, este seguindo

- a manobra de Lachapelle
- d) Introduzir o 1º ramo (esquerdo) anterior e a seguir o 2º ramo (direito) posterior, sem realizar a manobra de Lachapelle
- e) Introduzir o 1º ramo (esquerdo) anterior e a seguir o 2º ramo (direito) posterior, com manobra de Lachapelle

42) Diante de um diagnóstico de placenta increta, qual a melhor conduta terapêutica?

- a) Metilergonovina via endovenosa
- b) Massagem uterina
- c) Extração manual da placenta e metotrexate
- d) Curetagem uterina após extração manual da placenta
- e) Histerectomia

43) Qual dos itens a seguir é o principal fator de risco para o desenvolvimento do câncer de mama ?

- a) Tabagismo
- b) Aumento na ingestão de gordura
- c) História familiar de câncer de mama
- d) Primiparidade tardia
- e) Hiperplasia epitelial atípica

44) Na terminologia BI-RADS (American College of Radiology Breast Imaging Reporting and Data System), a designação 0 (zero) quer dizer:

- a) Mamografia normal
- b) Lesão provavelmente benigna
- c) Lesão benigna
- d) Suspeita de malignidade
- e) Necessita de avaliação adicional

45) Primigesta de 25 anos, hígida, idade gestacional = 19

semanas, retorna à consulta de Pré Natal com os seguintes exames laboratoriais: HBsAg = não reagente; Anti-HBc = não reagente; rubéola IgM = não reagente; IgG = não reagente. Tem histórico vacinal desconhecido. As vacinas recomendadas pelo Ministério da Saúde são:

- a) Hepatite B, influenza, tríplice viral e tríplice bacteriana acelular adulto
- b) Hepatite B, hepatite A e dupla bacteriana adulto
- c) Hepatite B, influenza e tríplice bacteriana acelular adulto ou dupla bacteriana adulto
- d) Hepatite B, tríplice viral e tríplice bacteriana acelular adulto
- e) Nenhuma vacina é recomendada pelo Ministério da Saúde

Pediatria

46) Qual a principal causa de urticária?

- a) Medicamentosa
- b) Infecções
- c) Alimentos
- d) Aeroalérgenos
- e) Irritantes químicos

47) Escolar com diagnóstico de pneumonia comunitária já em quarto dia do uso de amoxicilina retorna ao Pronto atendimento com manutenção do quadro febril. Após exame físico minucioso opta-se por tratamento domiciliar para micooorganismo resistente. Levando em consideração o quadro acima qual a etiologia

mais frequente em pneumonia comunitária nessa faixa etária, o tipo de mecanismo de resistência de tal germe e qual sua sua conduta frente ao caso?

- a) Haemophilus influenzae, produção de betalactamase, associar a clavulanato ou sulbactam
- b) Haemophilus influenzae, competição pelo sítio da droga, dobrar a dose da amoxicilina
- c) Streptococcus pneumoniae, produção de betalactamase, associar a clavulanato ou sulbactam
- d) Streptococcus pneumoniae, competição pelo sítio da droga, dobrar a dose da amoxicilina
- e) Moraxella catarrhalis, competição pelo sítio da droga, dobrar a dose da amoxicilina

48) Na diferenciação entre regurgitação infantil e doença do refluxo gastro-esofágico em lactentes menores de 6 meses de idade, o aspecto mais importante é:

- a) A eliminação de refluxo pelo nariz
- b) A repercussão no crescimento e desenvolvimento.
- c) A aparência do material regurgitado.
- d) A relação dos episódios com a alimentação.
- e) A frequência dos episódios

49) Use o enunciado abaixo para responder as próximas três questões: Criança de 1 ano e 4 meses, vai à UBS onde você realiza o internado de medicina preventiva, por conta de quadro gripal. Alimentação da

criança variada, Vacinas realizadas até 1 ano de idade. Ao exame, menor eupneica, hidratada, anictérica, acianótica, afebril, boa interação com o meio, desenvolvimento neuropsicomotor adequado para idade, AP: MV presente bilateralmente com roncosp, transmissão, AC: BCNF RCR 2T S/Sopro, Abdome flácido sem megasp ou massas, extremidades sem alterações.

Qual das alternativas abaixo é contra-indicação para realização de vacinas?

- a) Quadro gripal
- b) Diarréia
- c) Uso crônico de corticóide inalatório
- d) Pneumonia em tratamento
- e) Eczemas em áreas extensoras

50) Quais vacinas deveriam ser administradas na criança em questão?

- a) Tríplice viral, VOP, DTP
- b) Tríplice viral, VOP, DTPa
- c) Tetra viral, VOP, DTP
- d) Tetra viral, VOP, Tetra bacteriana
- e) Tetra viral, VIP, DTP

51) Quais das situações abaixo esperamos que essa criança ainda não realize?

- a) Andar sem apoio
- b) Falar até 5 palavras comuns
- c) Andar para trás
- d) Trocar objetos de mãos
- e) Coloca objeto dentro de uma vasilha

52) Dentre os marcadores abaixo, qual tem a maior positividade em casos de lúpus eritematoso sistêmico:

- a) VDRL
- b) Células LE
- c) FAN
- d) Anti-SM
- e) NENHUMA ACIMA

53) Com relação ao desenvolvimento de uma criança de 2 meses devemos observar:

- a) Fixa o olhar no rosto do examinador ou da mãe
- b) Segue objeto na linha média.
- c) Reage ao som.
- d) Eleva a cabeça.
- e) TODAS ACIMA

54) Com relação ao tratamento para malária vivax em menor de 6 meses devemos considerar:

- A) Não tratamento específico para esta faixa etária
- B) Trata-se com cloroquina e primaquina
- C) Trata-se só com primaquina
- D) Trata-se só com cloroquina
- E) Trata-se com artesunato

55) Com relação as queimaduras de 3º grau, é verdadeiro:

- a) Deve-se internar o paciente
- b) Deve-se realizar a vacinação anti-tetanica
- c) Deve-se ter atenção com os distúrbios hidro-eletrolíticos
- d) Deve-se realizar hidratação continua
- e) Todas acima

56) Com relação ao tratamento da giardíase, qual destas medicações não indicada:

- a) Albendazol
- b) Tinidazol
- c) Secnidazol
- d) Metronidazol
- e) Praziquantel

57) com relação a recomendação para suplementação de ferro, é correto:

- a) Lactentes nascidos a termo, de peso adequado para idade gestacional, em aleitamento materno exclusivo até 6 meses de idade, não é indicado a suplementação.
- b) Lactentes nascidos a termo, de peso adequado para idade gestacional, em uso de formula infantil até 6 meses de idade e a partir do 6º mês se houver ingestão mínima de 500ml de formula por dia, não é indicado a suplementação.
- c) Lactentes nascidos a termo, de peso adequado para idade gestacional, a partir da introdução de alimentos complementares, é indicado a suplementação de ferro.
- d) Prematuros maiores de 1.500g e recém-nascidos de baixo peso, a partir do 30º dia de vida, é indicado a suplementação.
- e) Todas corretas

58) Paciente de 6 anos chega ao consultório, com a mãe dizendo as seguintes queixas.

“Dr, meu filho geralmente fica cansado 2 vezes por semana, falta escola de vez enquanto por causa disso, quando corre muito também fica cansado, só melhora com o aerossol passado na emergência, e é a noite que geralmente piora”.

Com base nisso você classificaria ele como:

- a) Crise de asma intermitente
- b) Crise de asma persistente leve
- c) Crise de asma persistente moderada
- d) Crise de asma persistente grave
- e) Portador de fibrose cística

59) Em se falando de pacientes que entram no pronto atendimento infantil descompensados hemodinamicamente, qual é o tipo de choque mais comum:

- a) Distributivo
- b) Cardiogênico
- c) Hipovolêmico
- d) Misto
- e) Nenhuma acima

60) Você está no seu consultório médico, em atendimento a um adolescente de 15 anos, no meio da consulta o mesmo pediu para a sua mãe sair do consultório pois ele gostaria de falar a sós com o pediatra. Ele conta ao pediatra que manteve relação com a sua namorada e acha que ela pode estar grávida e gostaria de orientação, o que você legalmente deve fazer:

- a) Não deveria ter deixado a mãe sair do consultório, pois o mesmo é menor de idade.
- b) Contar para a mãe assim que retornasse para o consultório.
- c) Quando perguntado pela mãe o que o filho falou, não responder pois é sigilo médico, mesmo ele sendo menor de idade.
- d) Chamar os pais dos adolescentes e conversar com eles e orientar da melhor forma possível.
- e) Pedir para que o casal de adolescentes compareça ao consultório para maiores orientações.



BOA SORTE!!!