



Processo Seletivo Unificado  
de Residência Médica 2016

**CEREMBÁHIA**  
COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

► **PROVA PARA ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS**

**DADOS DO CANDIDATO**

NOME:

INSCRIÇÃO:

CADEIRA:

# COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA – CEREM BAHIA

## Processo Seletivo Unificado de Residência Médica 2016

→ Este Caderno de Prova contém 15 Situações-Problema contemplando a avaliação de competências pertinentes aos pré-requisitos. Cada Situação-Problema apresenta três questões objetivas de respostas curtas, que totalizarão um ponto.

→ Responda às questões de forma objetiva, com letra legível, restringindo-se ao que foi solicitado, na folha de respostas própria. Utilize caneta de tinta azul ou preta. Respostas a lápis não serão consideradas.

→ Cada questão deve ser respondida exclusivamente na Folha de Respostas, respeitando o espaço reservado para cada uma.

→ Ao citar fármacos, utilize exclusivamente os nomes genéricos.

→ Não será corrigida a questão respondida fora da sequência apresentada na Folha de Respostas.

→ Resposta rasurada, escrita de forma ilegível, em forma de esquema, diagrama ou desenho será invalidada.

→ Folha de Respostas assinada fora do local indicado ou identificada de qualquer forma implicará na anulação da Prova.

→ Não amasse, não dobre, não manche nem rasure a Folha de Respostas.

→ Antes de iniciar a Prova confira a sequência das páginas e da numeração das Situações-Problema do seu Caderno de Prova. Se identificar qualquer equívoco, informe-o imediatamente ao aplicador de provas.

→ O tempo total para a realização desta Prova é de quatro horas, sendo o tempo mínimo de permanência do candidato em sala de duas horas. A saída da sala com o Caderno de Prova só será permitida ao final do horário estabelecido para a realização da prova, ou seja, depois de decorridas as quatro horas do início efetivo da prova.

→ Ao concluir sua Prova, sinalize para o aplicador de provas, aguarde para entregar a Folha de Respostas, e cumprir os procedimentos por ele recomendados.

# QUESTÕES OBJETIVAS DE RESPOSTAS CURTAS

## Situações-Problema de 1 a 15

### Situação-Problema 1

Menina, 6 anos de idade, faz acompanhamento com médico da ESF, com diagnóstico de asma brônquica, em uso contínuo de corticosteroide inalatório em baixa dose, vai ao hospital de referência após atendimento na Emergência com crise grave.

Refere tosse quase diária, há várias semanas – inclusive ao levantar pela manhã – embora sem necessidade de ir à Emergência. Permaneceu internada por dois dias, tendo afastado infecção respiratória. À alta hospitalar foram orientadas medidas terapêuticas e realização de espirometria após quatro semanas.

Diante desse quadro,

- A) indique o percentual de elevação do VEF 1 sobre o valor previsto, que se espera encontrar, após uso de broncodilatador inalatório.
- B) indique a conduta terapêutica para o controle da doença.
- C) cite duas medidas adicionais, não medicamentosas, imprescindíveis, para o controle da asma nessa criança.

### Situação-Problema 2

Mulher, 25 anos de idade, primípara, tem mamilo plano. Seu bebê nasceu com 33 semanas e chora muito. Não há boa “pega”.

Frente a esse relato, indique

- A) os principais sinais de alerta, na mãe e na criança, respectivamente, indicadores de má “pega”.
- B) três parâmetros a serem observados pelo profissional de saúde, durante a amamentação, indicadores de boa “pega”.
- C) as orientações que devem ser dadas para a solução do problema anatômico.

### Situação-Problema 3

RN de mãe fumante, cardíaca controlada, no quarto dia de vida está cursando com tremores, irritabilidade, sucção débil, letargia, taquipneia, cianose e hipotermia. Nasceu de 35 semanas e um dia, com peso de 2.080g. Apresenta, nesse momento, glicemia de 46mg/dℓ. Foram colhidas amostra de sangue e de urina.

Diante do quadro apresentado,

- A) indique a monitorização necessária para a detecção do distúrbio apresentado, considerando os fatores de risco da criança.
- B) identifique a pesquisa mais importante no exame sumário de urina que acabou de ser colhido.
- C) indique a prescrição que deve ser feita para a correção do distúrbio apresentado no exame de urina.

---

---

### **Situação-Problema 4**

RN pré-termo, 36 semanas de gestação, nasceu com boa vitalidade. O Apgar foi 8 e 10. O clampeamento do cordão foi imediato e o bebê foi levado à mesa de reanimação, sob fonte de calor, tendo a cabeça posicionada em leve extensão, sendo rapidamente aspiradas as vias aéreas com pressão de 120mmHg no aspirador a vácuo.

Frente a esse caso,

- A) identifique as condutas inadequadas.
- B) indique duas consequências dessas condutas inadequadas.
- C) indique o significado do Escore de Apgar, listando seus parâmetros.

---

---

### **Situação-Problema 5**

Menino, 22 dias de vida, é levado à UPA, com história de ter apresentado febre de até 39,3°C, há dois dias; a genitora refere vômitos e recusa alimentar, tendo observado esforço para urinar. Ao exame, RN toxemiado, com fontanela bregmática um pouco deprimida, turgor da pele diminuído e enchimento capilar em 6 segundos. O hemograma mostra leucocitose e neutrofilia com desvio à esquerda. Sumário de urina coletado por punção supra-púbica mostra leucocitúria e bacteriúria.

Considerando a descrição do caso,

- A) cite a categoria de ITU, por sítio anatômico, mais provável.
- B) indique os antibióticos, como primeira escolha, e a via de administração nessa situação.
- C) indique o exame a ser solicitado, após seis meses do episódio agudo, no intuito de avaliar consequências estruturais.

---

---

### **Situação-Problema 6**

Durante visita domiciliar, uma tia demonstra preocupação porque seu sobrinho de 5 anos de idade não está crescendo como seria o esperado. Não há queixas de doenças. Na Caderneta da Criança, a curva de crescimento mostra que ele cresceu 4cm nos dois últimos anos e no momento sua estatura está no percentil 3.

Diante desse relato, indique

- A) a informação familiar que é imprescindível obter para a formulação diagnóstica nesse caso.
- B) o principal exame a ser solicitado na UBS.
- C) três causas de baixa estatura com baixa velocidade do crescimento, mesmo com ingesta alimentar adequada.

---

---

### **Situação-Problema 7**

Menina, 2 anos de idade, com história de febre alta há 4 dias, é levada à UPA. A genitora refere irritabilidade e recusa alimentar. O exame físico segmentar não mostra alterações, exceto temperatura de 39,29°C.

Com base em dados epidemiológicos, indique

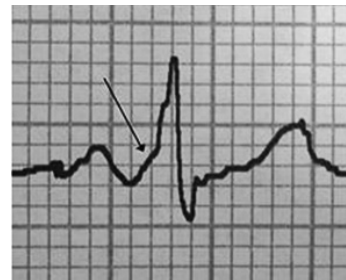
- A) a primeira suspeita diagnóstica, nesse caso.
- B) quatro exames laboratoriais a serem realizados no momento.
- C) a conduta adequada no momento.

---

---

### Situação-Problema 8

Menino, 2 anos de idade, é encaminhado ao ambulatório de cardiopediatria após ser atendido na Emergência, com episódio de taquiarritmia. Foram solicitados exames. A figura mostra o traçado do ECG encontrado. A seta mostra uma alteração presente em todas as derivações.



Frente esse caso,

- A) dê o diagnóstico mais provável.
- B) indique a alteração que determina o quadro.
- C) cite o tratamento não farmacológico mais eficiente.

---

---

### Situação-Problema 9

Menino, 9 anos de idade, é internado para investigar quadro de perda de peso há, aproximadamente, dois a três meses, com frequente queixa de dormência na face, tendo sido detectada, há um mês, massa na região lateral direita do pescoço, de consistência elástico-resistente, indolor à palpação, medindo em torno de 4cm no maior diâmetro. Fez uso de antibiótico por duas semanas e, no momento, observa-se que a massa aumentou cerca de 1cm.

Considerando a hipótese de neoplasia, indique

- A) a principal suspeita diagnóstica.
- B) a conduta diagnóstica mais apropriada.
- C) a etiologia infecciosa frequentemente associada com o quadro.

---

---

### Situação-Problema 10

Família que chegou do interior, traz à UBS menina de 2 anos de idade com história de atraso no desenvolvimento neuropsicomotor para conseguir relatório médico que a possibilite se matricular na creche da comunidade. A criança sentou sem apoio aos 7 meses, andou sozinha aos 14 meses, emite sons guturais, mas não fala. A genitora nega alterações neonatais e não lembra de doenças maternas na gestação, não fez pré-natal, e não há quadros semelhantes na família. Informa que a criança foi vista uma vez por pediatra, aos 3 meses de vida, quando apresentou desidratação durante gastroenterite aguda. A criança olha tudo ao redor e interessa-se por objetos coloridos, na direção dos quais caminha quando solta, mas não se atem às solicitações.

Diante do quadro, indique

- A) os critérios presentes para a suspeita de síndrome autista
- B) qual deve ser o encaminhamento inicial dessa criança.
- C) a orientação sucinta quanto à matrícula numa creche convencional.

---

---

### Situação-Problema 11

Chega à UPA uma adolescente, 13 anos de idade, que fora estuprada há 3 horas, durante assalto. Foi levada à Unidade de Saúde por familiares e apresenta algumas escoriações em braços e pernas. Sua Caderneta de Vacinação mostra que fez duas doses da vacina contra hepatite B e a última dose da vacina antitetânica foi administrada há quatro anos.

Cite as medidas farmacológicas indicadas pelo Ministério da Saúde, para proteção contra

- A) gravidez indesejada.
- B) AIDS.
- C) hepatite B.

---

---

### **Situação-Problema 12**

Menina, 10 anos de idade, é encaminhada ao ambulatório de referência, com história de que tem sobrepeso desde os 3 anos de idade. Apresenta IMC:  $26\text{kg}/\text{m}^2$ , circunferência abdominal no percentil 95, PA: 130x90mmHg, triglicérides: 130mg/dℓ, HDL colesterol: 36mg/dℓ, glicemia de jejum: 105mg/dℓ.

Diante desse caso, cite

- A) a principal suspeita diagnóstica.
- B) as evidências servem de base para o diagnóstico.
- C) três itens da abordagem terapêutica indicada.

---

---

### **Situação-Problema 13**

Menina, 4 anos de idade, há cinco dias com diagnóstico de varicela, com lesões disseminadas, é levada à emergência com história de febre de  $39,5^\circ\text{C}$ , oligúria, dor em membros inferiores e adinamia. Ao exame, apresenta PA: 100X60mmHg; FC: 142bpm, edema subcutâneo em MMII. O hemograma mostra 25 mil leucócitos/ $\text{mm}^3$  com 15% de bastões. Seu irmão de 15 anos de idade começou a apresentar bolhas em face, hoje.

Diante desse relato, indique

- A) o diagnóstico da complicação atual para a paciente de 4 anos de idade.
- B) a conduta terapêutica imediata para a criança.
- C) a orientação destinada ao irmão de 15 anos de idade.

---

---

### **Situação-Problema 14**

Menina, 4 anos de idade, chega à UPA apresentando febre, vômitos e diarreia há três dias, com 6 a 8 dejeções ao dia, algumas delas com muco. No dia anterior foi observado sangue em quase todas as dejeções. Os vômitos iniciais estão controlados com medicação a cada 8 horas. Tem urinado pouco. Refere dor abdominal importante. Ao exame, apresenta-se hipoativa, com pouca saliva, enchimento capilar de 9 segundos. Está irritada e não colabora com o exame de abdome, pois a palpação profunda a incomoda. O laboratório da UPA não está funcionando no momento.

Considerando os dados epidemiológicos, indique

- A) dois agentes etiológicos mais prováveis, nesse caso.
- B) a conduta terapêutica imediata, nesse caso.
- C) a classificação do grau de desidratação da criança.

---

---

### **Situação-Problema 15**

Menino, três anos de idade, foi encaminhado ambulatório de referência por apresentar aglomerado de lesões de pele, que se iniciam como pequenas pápulas vermelhas e evoluem rapidamente para pústulas. Quando rompem, formam-se crostas, muitas vezes úmidas, com coloração amarelada, cor de mel. De tamanhos diferentes, localizam-se nas regiões laterais do pescoço, bilateralmente; algumas são coalescentes. Informa que às vezes, há prurido local. Apresentou febre há, aproximadamente, 6 horas, que cedeu ao uso de antitérmico, mantendo sempre bom estado geral. Essa é a terceira vez que apresenta quadro semelhante, nos últimos 6 meses. Nas outras vezes, usou medicamentos caseiros e pomada, pois a criança é alérgica a penicilinas.

Diante desse quadro, indique

- A) o diagnóstico.
- B) o principal diagnóstico diferencial.
- C) o principal medicamento a ser prescrito para essa criança.





[www.strixeducacao.com.br](http://www.strixeducacao.com.br)

Todos os direitos reservados. Proibida a publicação ou reprodução, ainda que parcial, sem a permissão expressa da Strix Educação.



Este Caderno de Provas foi impresso em papel de florestas plantadas e 100% renováveis

