



Especialidade com pré-requisito em Pediatria:  
**NEONATOLOGIA**



# Instruções

- A duração da prova é de 3 horas, devendo o candidato permanecer na sala por, no mínimo, 1 hora e meia.
- A prova contém 35 questões objetivas, cada uma com quatro respostas, das quais apenas uma é correta, e 5 questões dissertativas, que devem ser respondidas neste caderno, sobre temas da área de pré-requisito.
- Assinale na folha ótica de respostas a alternativa que julgar correta, preenchendo com caneta esferográfica (azul ou preta), com traço forte, dentro do espaço. Evite amassar e rasurar.
- Não serão computadas as questões que contenham mais de uma resposta assinalada na folha ótica. Também não serão computadas aquelas respostas com emenda ou rasura, ainda que legíveis, assinaladas com traço fraco ou em branco.
- Desligue o celular, similares e quaisquer outros equipamentos eletrônicos e coloque-os no envelope designado para este fim.
- Não é permitido o uso de relógio, seja digital, de pulso, com calculadoras ou outros. Coloque-o no envelope também.
- Será excluído da seleção o candidato que lançar mão de meios ilícitos para a execução da prova.
- Ao término da prova o candidato deverá devolver ao fiscal o caderno de questão e a folha ótica de respostas.

**Boa sorte!**

---

**ESPECIALIDADE COM PRÉ-REQUISITO EM PEDIATRIA:**

600 – Neonatologia

• Questão 01 •

Joana, 15 meses, apresenta desde os seis meses otites de repetição (6 episódios), sendo três episódios com supuração. Tem peso, estatura adequados, mas o pediatra resolve encaminhá-la para o imunologista, por suspeita de imunodeficiência. Qual a principal hipótese diagnóstica?

- A) Imunodeficiência primária humoral.
- B) Imunodeficiência primária do sistema complemento.
- C) Hipogamaglobulinemia fisiológica, comum até dois anos.
- D) Orienta-se, pois não se vê imunodeficiência primária após os seis meses de vida.

• Questão 02 •

Francisco 10 anos, é levado à emergência por cefaleia intensa, vômitos em jato há dois dias e febre (38,5°C) que não cede com antitérmicos. Exame físico: desidratado, febril, sinais de irritação meníngea, escala de Glasgow de 15. Punção lombar: 100 células/mm<sup>3</sup> com predomínio de linfomononucleares, 20.000 hemácias/mm<sup>3</sup>; proteína: 45mg/dL; glicorraquia: 66mg/dL (glicemia: 90mg/dL). Esse quadro clínico sugere:

- A) Meningite viral.
- B) Acidente de punção.
- C) Meningite bacteriana.
- D) Hemorragia subaracnoide.

• Questão 03 •

Ao dar banho no seu filho de 2 anos, sua mãe percebeu uma tumoração endurecida no abdômen. Preocupada levou ao PA. Na avaliação médica, a pediatra notou que a criança apresentava, além da massa palpável aniridia, hipospádia, aumento do rim direito, atravessando a linha média e hemihipertrofia. Qual o provável diagnóstico desta criança?

- A) Neuroblastoma.
- B) Tumor de Wilms.
- C) Hepatoblastoma.
- D) Rabdomiosarcoma.

• Questão 04 •

Associe o quadro clínico com o agente etiológico.

- 1) Adolescente com 14 anos de idade, apresenta exantema, após ter febre alta, dor de garganta e ser medicada com amoxicilina.
- 2) Lactente com 9 meses de idade apresenta exantema maculopapular, após 3 dias de febre alta com normalização da temperatura, após o aparecimento do exantema.
- 3) Recém nascido com 2 semanas de vida com febre e diagnóstico de infecção urinária.
- 4) Escolar com 8 anos de idade apresenta ferimento infectado no pé, após ter ferimento perfurante com, prego em construção.

- a) E.coli.
- b) Herpes vírus 6.
- c) Virus Epstein-Baar.
- d) Pseudomonas aeruginosa.

Alternativas:

- A) 1-b, 2-a, 3-c, 4-d
- B) 1-c, 2-a, 3-d, 4-b
- C) 1-c, 2-b, 3-a, 4-d
- D) 1-b, 2-a, 3-d, 4-c

• Questão 05 •

Marina três anos, foi internada com diagnóstico de pneumonia lobar e derrame pleural. Iniciada ampicilina 200 mg/kg/dia e realizada drenagem torácica. No 5º dia de internação, ainda com dreno de tórax, a criança apresentava melhora clínica, porém persistindo com febre diária de 38,5°C (1 a 2 picos). Hemocultura: Streptococcus pneumoniae. A conduta em relação à antibioticoterapia é:

- A) Associar claritromicina.
- B) Substituir por ceftriaxona.
- C) Manter a ampicilina.
- D) Substituir por amoxicilina-clavulanato.

Utilize o enunciado abaixo para responder as questões 06, 07 e 08

Jorge, 4 anos de idade, é levado por sua mãe ao PA, pois desde a manhã de hoje apresenta sangramento nas fezes e dor abdominal. A mãe refere que o menino está menos ativo do que o normal. Ao exame físico apresenta frequência cardíaca de 165 bat./min. e frequência respiratória de 40 inc./min., pulsos finos, está pálido e não apresenta icterícia. O abdômen não está distendido, tem diminuição dos ruídos hidro aéreos, discretamente doloroso à palpação e não apresenta massas palpáveis. O restante do exame físico é normal.

• Questão 06 •

O manejo inicial deve ser:

- A) Lavagem gástrica.
- B) Expansão com cristalóide.
- C) Ultrassonografia abdominal.
- D) Colonoscopia.

• Questão 07 •

O diagnóstico mais provável é:

- A) Pólipo juvenil.
- B) Divertículo de Meckel.
- C) Doença inflamatória intestinal.
- D) Invaginação intestinal.

• Questão 08 •

O exame a ser pedido para complementar o diagnóstico é:

- A) Enema baritado.
- B) Ultrassonografia abdominal.
- C) Mapeamento com tecnécio radioativo TC 99.
- D) Colonoscopia.

• Questão 09 •

Com relação à utilização da albumina humana endovenosa, na Síndrome Nefrótica Idiopática, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) nas alternativas a seguir:

- ( ) Hipoalbuminemia.
- ( ) Derrame pleural importante comprometendo a respiração.
- ( ) Edema genital importante.
- ( ) Oligúria, hemoconcentração e IRA pré-renal.

Alternativas:

- A) F-V-V-V
- B) V-F-V-F
- C) F-V-F-V
- D) F-F-V-F

• Questão 10 •

Júlia dois meses, apresenta regurgitações (oito vezes ao dia), choro por 45 minutos, mas a mãe consegue acalmá-la sem medicamentos. Não foi amamentada e recebe fórmula de partida convencional. Peso de nascimento: 3Kg e comprimento: 50cm. A tia recomendou que durante o sono, a lactente deveria ser mantida em posição prona, com a cabeça elevada. Peso atual: 5,2 Kg. Evacuações normais. Quais as orientações que você daria a esta mãe com relação aos cuidados com a Júlia?

- A) Manter em Decúbito dorsal e substituir por fórmula infantil anti-regurgitação.
- B) Manter Prona como vem sendo adotada e prescrever domperidona e omeprazol.
- C) Manter Prona como vem sendo adotada e substituir por fórmula infantil anti-regurgitação.
- D) Manter em Decúbito dorsal e substituir por fórmula com proteínas extensamente hidrolisada.

• Questão 11 •

Fernando, traz sua filha de 3 anos para o PA, pois notou que ela está pálida, cansada, com febre intermitente há 4 dias. Refere que ela esteve resfriada há 4 semanas, mas nunca ficou doente anteriormente. O pai nega que tenha apresentado vômitos e diarreia, mas relata que ela acordou com dores nas pernas, na semana anterior e apresentou sangramento gengival ao escovar os dentes. O exame físico revela uma criança descorada +++, com poliadenopatia e algumas petéquias espalhadas pelo rosto e abdome. Seu abdome é flácido, não doloroso à palpação e tem baço palpável há 3cm. do rebordo costa esquerdo, mas sem hepatomegalia. Não apresenta dor e inchaço articular nos membros inferiores. O hemograma mostra HB-4,0g/dl, 8000 leucócitos e 7000 plaquetas. O diferencial mostra um número elevado de linfócitos atípicos. Qual é dos abaixo o exame que seria o mais apropriado para o estabelecimento do diagnóstico?

- A) Sorologia para mononucleose.
- B) Pesquisa de anticorpos anti-plaquetas.
- C) Contagem de reticulócitos.
- D) Biópsia de medula óssea.

• Questão 12 •

Jonas, com quatro anos, apresenta há cinco dias tosse, secreção e obstrução nasal, evoluindo com leve melhora dos sintomas. Hoje iniciou febre e queda do estado geral, sendo levado ao pronto atendimento. Exame físico: eupneico, hiperemia de faringe com drenagem de secreção posterior e a visualização do vestibulo nasal mostra crostas amareladas. O diagnóstico de rinossinusite é confirmado por:

- A) Ressonância magnética.
- B) Raio-X dos seios da face.
- C) Anamnese e exame físico.
- D) Tomografia computadorizada.

• Questão 13 •

Com relação à diversidade das manifestações clínicas das alergias medicamentosas correlacione:

- 1) Papulas e máculas difusas que surgem dias após a exposição (Exantema).
- 2) Lesões minutos após a administração do medicamento, potencial para anafilaxia. (Urticária, angioedema).
- 3) Pustulose eczematosa aguda generalizada. (Pústulas).
- 4) Bolhas tensas ou flácidas.

- ( ) Alopurinol, penicilinas, cefalosporinas, sulfametoxazole anticonvulsivantes.
- ( ) Antibióticos betalactâmicos.
- ( ) Corticoides e antibióticos.
- ( ) Vancomicina, furosemida e captopril.

Alternativas:

- A) 2-3-4-1
- B) 4-3-2-1
- C) 3-4-1-2
- D) 1-2-3-4

• Questão 14 •

Rodrigo, 18 meses, sexo masculino, é levado à emergência por apresentar febre elevada de início súbito há 24 horas (39°C). Mãe refere que estava com discreta coriza, obstrução nasal e tosse há dois dias, mas que de repente, ficou mais prostrado, com febre a cada quatro horas. Nega outras pessoas com mesmos sintomas. Exame físico: febril (39,8°C), hidratado, acianótico, prostrado, FR: 48irpm, FC: 110bpm, enchimento capilar: 2", sat O2: 96%, MV presente, som claro pulmonar sem ruídos adventícios. Abdome: sem alterações. Laboratório: Hm: 4.500.000/mm<sup>3</sup>, Hb: 13,5g/dL, Ht: 38%. Leucócitos: 6.200/mm<sup>3</sup>, bastões: 1%, segmentados: 35%, linfócitos: 42%, monócitos: 4%, VHS: 5mm/1a h. RX de tórax: normal. Nesse caso está indicado:

- A) Ampicilina.
- B) Oseltamivir.
- C) Aciclovir.
- D) Sulfametoxazol+trimetropim.

• Questão 15 •

Alice, 10 anos de idade, relata que há três semanas apresenta dificuldade de subir escadas, pentear cabelos e ficar em pé. Refere também vermelhidão na face, nos braços e exantema macular nas pálpebras superiores. Exame físico: exantema eritemato-escamoso na face e braços e macular nas pálpebras; tônus muscular diminuído. Qual dos exames abaixo, apesar de não ser específico, pode corroborar para o estabelecimento do diagnóstico?

- A) VHS.
- B) CPK.
- C) Coombs direto.
- D) Fator reumatoide.

• Questão 16 •

Um garoto de 13 anos vem ao seu consultório expressando preocupação com sua altura. Ele tinha visto um ano antes no seu check-up de rotina de preparo físico para futebol, que a sua curva de crescimento estava na média. Agora, na oitava série, todos os seus amigos são mais altos que ele, e ele está em desvantagem no campo de futebol, jogando contra meninos muito maiores. Depois de obter informações de altura de seus pais, você calcula uma estatura alvo de 1,75cm. Então pede uma radiografia de idade óssea esquelética. Qual dos seguintes resultados permitiria que você lhe assegurasse um excelente prognóstico para uma altura adulta quase normal?

- A) Uma idade óssea de 9 anos.
- B) Uma idade óssea de 13 anos.
- C) Uma idade óssea de 15 anos.
- D) Estar com o valor do hormônio do crescimento elevado para sua idade.

• Questão 17 •

Pedrinho, oito meses, é internado com quadro de septicemia. Sua mãe relata que esta é a sexta internação hospitalar, sendo as anteriores para tratamento de pneumonia grave (dois episódios), otite acompanhada de meningite e três episódios de infecção cutânea extensa. A criança tem episódios frequentes de diarreia, com eliminação de fezes gordurosas. Ao exame clínico, a criança apresenta déficit de crescimento importante. Exames iniciais realizados na internação mostram anemia, leucopenia e plaquetopenia. Radiografia de tórax e abdome normais, porém observam-se alterações ósseas metafisárias. O diagnóstico mais provável de sua doença de base é:

- A) Síndrome de Swachman-Diamond.
- B) Fibrose cística.
- C) Doença celíaca.
- D) Pancreatite crônica.

• Questão 18 •

Com relação à tuberculose em crianças, assinale as alternativas verdadeira (V) ou falsa (F) nas afirmações a seguir:

- 1) A transmissão da tuberculose acontece por gotículas respiratórias. ( )
- 2) A tuberculose ganglionar periférica é a forma mais comum de tuberculose extrapulmonar ( )
- 3) A meningoencefalite tuberculosa ocorre mais comumente em crianças menores de 6 anos, sendo raríssima antes dos 4 meses de idade. ( )
- 4) O Ministério da Saúde considera no teste tuberculínico, tuberculose latente, induração maior que 5mm nos pacientes vacinados há menos de 2 anos e maior que 10mm nos pacientes vacinados há mais de 2 anos. ( )

- A) F-V-V-F
- B) V-V-F-V
- C) F-F-V-V
- D) V-V-F-F

• Questão 19 •

Luiz seis anos é levado à consulta por estar com febre elevada há dois dias e aumento do volume facial abaixo do ângulo da mandíbula direita. Ainda não fez a segunda dose da vacina tríplice viral. Até o início dos sintomas, alimentava-se bem e tinha boa saúde. Exame físico: massa palpável de cerca de 2cm de diâmetro, 0,5cm abaixo da mandíbula, consistência aumentada, isolada e de aderência não avaliável pela dor. O procedimento médico a ser tomado é:

- A) Solicitar amilase e lipase séricas.
- B) Internar e tratar com oxacilina venosa.
- C) Tratar ambulatorialmente com cefalexina.
- D) Encaminhar ao cirurgião pediátrico para exérese ganglionar.

• Questão 20 •

Os principais agentes mais frequentemente envolvidos na bronquiolite viral aguda são:

- A) Rinovírus e Adenovírus.
- B) Vírus sincicial respiratório e adenovírus.
- C) Rinovírus e Influenza.
- D) Vírus sincicial respiratório e Rinovírus.

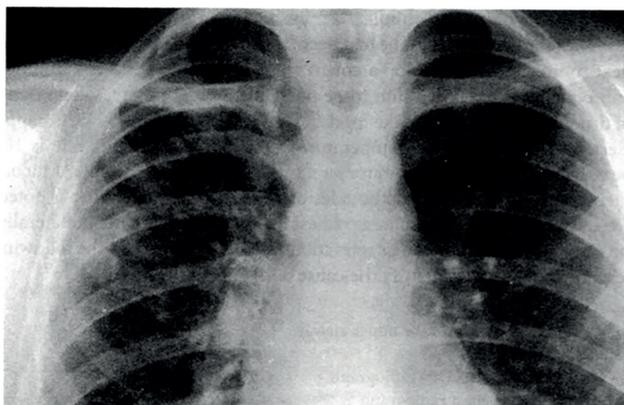
• Questão 21 •

Na sala de parto, após uma gestação sem intercorrências, você recebe um recém-nascido que apresenta uma lesão avermelhada e elevada, uma placa vascular vermelha de 3cm de diâmetro no abdômen. Nas próximas semanas, nota-se que a lesão aumenta rapidamente. O exame restante do exame físico é normal. Qual das seguintes terapias é mais apropriada?

- A) Propranolol oral.
- B) Prednisolona oral.
- C) Excisão cirúrgica.
- D) Observação e seguimento.

• Questão 22 •

Jorge 13 anos é atendido pelo pediatra, por febre, mal-estar, dor de garganta, rouquidão e tosse seca nos últimos dias. Sua mãe relata que ele tem se alimentado bem, e estava mais cansado do que o normal, mas tem sido capaz de fazer seu dever de casa. No exame físico, ele está em bom estado geral. A temperatura é de 37,2°C, a frequência cardíaca é de 80 batimentos por minuto e a frequência respiratória é de 24 incursões por minuto. As mucosas são úmidas e sem lesões. O nariz tem uma leve secreção nasal clara. O tórax tem uma boa expansibilidade. Estertores subcrepitantes difusos e roncos são ouvidos. Não são observadas retrações, ou batimento de asa de nariz. A radiografia de tórax é mostrada na fotografia. Qual das seguintes terapias é a mais apropriada?



- A) Vancomicina intravenosa.
- B) Isoniazida oral.
- C) Ceftriaxona intravenosa.
- D) Claritromicina via oral.

(Usado com permissão de Susan John, MD.)

• Questão 23 •

Com relação à icterícia no período neonatal, assinale as afirmativas verdadeiras (V) ou falsas (F) nas afirmações a seguir.

- 1) A hiperbilirrubinemia indireta costuma manifestar-se clinicamente, quando atinge níveis séricos superiores a 10mg/dL. ( )
- 2) Na maioria das vezes, a icterícia reflete uma adaptação neonatal ao metabolismo da bilirrubina e é denominada de fisiológica. ( )
- 3) A hiperbilirrubinemia indireta não se manifesta em RN de termo. ( )
- 4) Os RN de termo ictéricos com a doença neurológica evoluem inicialmente com hipotonia, sucção débil e convulsões, progredindo, em 3–4 dias, para hipertonia, opistótono, hipertermia e choro agudo. ( )

- A) V-V-F-V  
B) F-F-V-V  
C) V-F-V-F  
D) F-V-F-V

• Questão 24 •

Quanto ao tratamento da crise de asma na emergência, assinale a alternativa correta:

- A) Os corticóides inalados são indicados em doses elevadas e associados aos beta-2agonistas de longa duração.
- B) A adrenalina subcutânea é uma boa opção broncodilatadora.
- C) Mucolíticos associados à tapotagem podem acelerar o processo de recuperação da crise.
- D) O uso de sulfato de magnésio IV pode reduzir a taxa de internação de pacientes que não respondem aos broncodilatadores e ao corticóide sistêmico.

• Questão 25 •

Sobre a retinopatia da prematuridade, assinale a alternativa correta.

- A) O exame deverá ser realizado até o fim da primeira semana de vida.
- B) Poderá ser tratada com transplante de retina, quando a criança atingir a puberdade.
- C) Deverá ser investigada por especialista, realizando exame de fundo de olho com a pupila dilatada em todas as crianças com idade gestacional menor do que 28 semanas, e ou peso menor que 1500g. Ou entre 1500 e 2000g com situação clínica instável.
- D) Pode ser excluída pelo teste do olho vermelho

• Questão 26 •

**A puberdade masculina é inicialmente marcada pelo quê?**

- A) Aparecimento de pelos axilares.
- B) Aumento do volume testicular.
- C) Mudança do timbre de voz.
- D) Aumento do comprimento peniano.

• Questão 27 •

**Com relação à escoliose na adolescência, qual a alternativa correta?**

- A) É mais frequente em meninas e se agrava na fase de aceleração do crescimento.
- B) Geralmente cursa com sintomas desde o seu início e é facilmente diagnosticada ao exame físico.
- C) Um ou mais achados anormais no exame físico é indicativo de encaminhamento ao ortopedista.
- D) Tem origem idiopática e é mais frequente em meninos.

• Questão 28 •

**Com relação à dermatite atópica, assinale a alternativa correta.**

- A) O início das manifestações clínicas ocorre em crianças acima de 5 anos de idade, na maioria dos casos.
- B) A associação entre eczema e atopia é relacionada à renda per capita entre os diferentes países, estando a atopia significativamente mais presente em países pobres.
- C) Os principais fatores de risco para persistência dos sintomas até a adolescência são a gravidade inicial do eczema na infância e sensibilização atópica.
- D) Em lactentes e pré-escolares, predomina o eczema subagudo ou crônico, com localização preferencial em flexuras.

• Questão 29 •

**Na síndrome nefrótica idiopática qual a afirmação correta?**

- A) Apenas anormalidades mínimas são vistas ao exame histológico, que apresenta a microscopia óptica rim com padrão histológico praticamente normal.
- B) A maioria ocorre com lesões glomerulares específicas relacionadas a alguma patologia de base.
- C) Na eletroforese de proteínas observam-se, frequentemente, hipoalbuminemia e hipergamaglobulinemia.
- D) Por definição cursa com proteinúria intensa, isto é, maior que 10mg/kg/dia.

• Questão 30 •

**Mauro 9 anos, 28kg, é levado pela sua mãe à consulta médica para o tratamento de uma crise de asma. Assinale a alternativa correta:**

- A) O tratamento domiciliar requer nebulizações de 6/6 horas com 5 gotas de salbutamol, associadas com 10 gotas de brometo de ipatrópio.
- B) É aconselhável empregar brometo de ipatrópio no início das crises de asma, no domicílio.
- C) O raio X de tórax e o hemograma podem auxiliar no tratamento da crise de asma e até influenciar a prescrição de medicamentos.
- D) Antes de internar o paciente, corticóide por via oral e doses adequadas de broncodilatadores devem ser administradas.

• Questão 31 •

**A causa mais comum de Distúrbio da Diferenciação Sexual é:**

- A) Hiperplasia adrenal congênita.
- B) Anormalidades cromossômicas.
- C) Tumores virilizantes dos ovários.
- D) Exposição intrauterina à progestágenos.

• Questão 32 •

**A prevenção de doenças infecciosas no neonato pode ser obtida através da vacinação da gestante, pela transferência de anticorpos maternos. São exemplos de doenças imunopreveníveis em que essa estratégia é preconizada pelo Programa Nacional de Imunizações (PNI) do Brasil:**

- A) Hepatite B, coqueluche e meningite C.
- B) Influenza, coqueluche e tétano neonatal.
- C) Influenza, doença pneumocócica e hepatite B.
- D) Tétano neonatal, coqueluche e diarreia por rotavírus.

• Questão 33 •

**A alternativa que descreve as complicações mais frequentes nos recém-nascidos de mães diabéticas é:**

- A) Anemia, hipoglicemia e hipertrofia septal simétrica.
- B) Hipocalcemia, policitemia e hemorragia intracraniana.
- C) Hipoglicemia, hipertrofia septal assimétrica e policitemia.
- D) Anemia, hipocalcemia e síndrome do coração esquerdo hipoplásico.

• Questão 34 •

**Gestante usuária de drogas, sem pré-natal, dá entrada na maternidade em trabalho de parto. Realizado teste rápido para HIV, que se mostra positivo. O parto é vaginal, a criança nasce a termo, com peso de 3.200g. Além da zidovudina, a prescrição do recém-nascido deve conter a seguinte droga:**

- A) Tenofovir.
- B) Nelfinavir.
- C) Lamivudina.
- D) Nevirapina.

• Questão 35 •

**A orientação correta para o acompanhamento ambulatorial de um recém-nascido com 11 dias de vida, que recebeu dez dias consecutivos de penicilina procaína devido a sífilis congênita, é:**

- A) indicar coleta do teste treponêmico com um mês de vida e repetir com um ano de idade.
- B) considerar a doença como efetivamente tratada e marcar retorno com 18 meses de vida.
- C) realizar consultas ambulatoriais mensais até o 6º mês de vida e bimestrais do 6º ao 12º mês.
- D) agendar consultas ambulatoriais bimestrais até o 6º mês de vida e trimestrais do 6º ao 12º mês.



## Questão Dissertativa

Joaquim 3 anos de idade é levado por sua mãe no Pronto atendimento, pois há 4 dias apresenta dificuldade para urinar, dor na barriga e há 2 dias notou que começou a apresentar inchaço nas pálpebras, nas pernas e desde a manhã de hoje está com aumento do saco escrotal e dificuldade para urinar. Ao exame físico, regular estado geral, eupneico, edemaciado, hipoativo reativo choroso peso de 18000g, estatura de 96 cm. Pressão arterial 90/70cm.de Hg. FC-90b/p/min. FR-36inc/min. Temp-36,5°C. Cardiovascular - bulhas rítmicas normofonéticas, sem sopros. Pulmões livres sem ruídos adventícios. Abdomen distendido, discretamente doloroso à palpação. Presença de ascite, fígado a 1,5cm do rebordo costal direito. Baço não palpável. Genitais: aumento da bolsa escrotal +++, presença de fimose e edema intenso do prepúcio. Edema de membros inferiores +++.

**A) Qual a hipótese diagnóstica mais provável?**

---

---

---

nota

**B) Quais os exames você pediria para confirmar o diagnóstico?**

---

---

---

nota

**C) Das glomerulopatias qual a mais frequente?**

---

---

nota

**D) Qual a droga utilizada para o tratamento específico?**

---

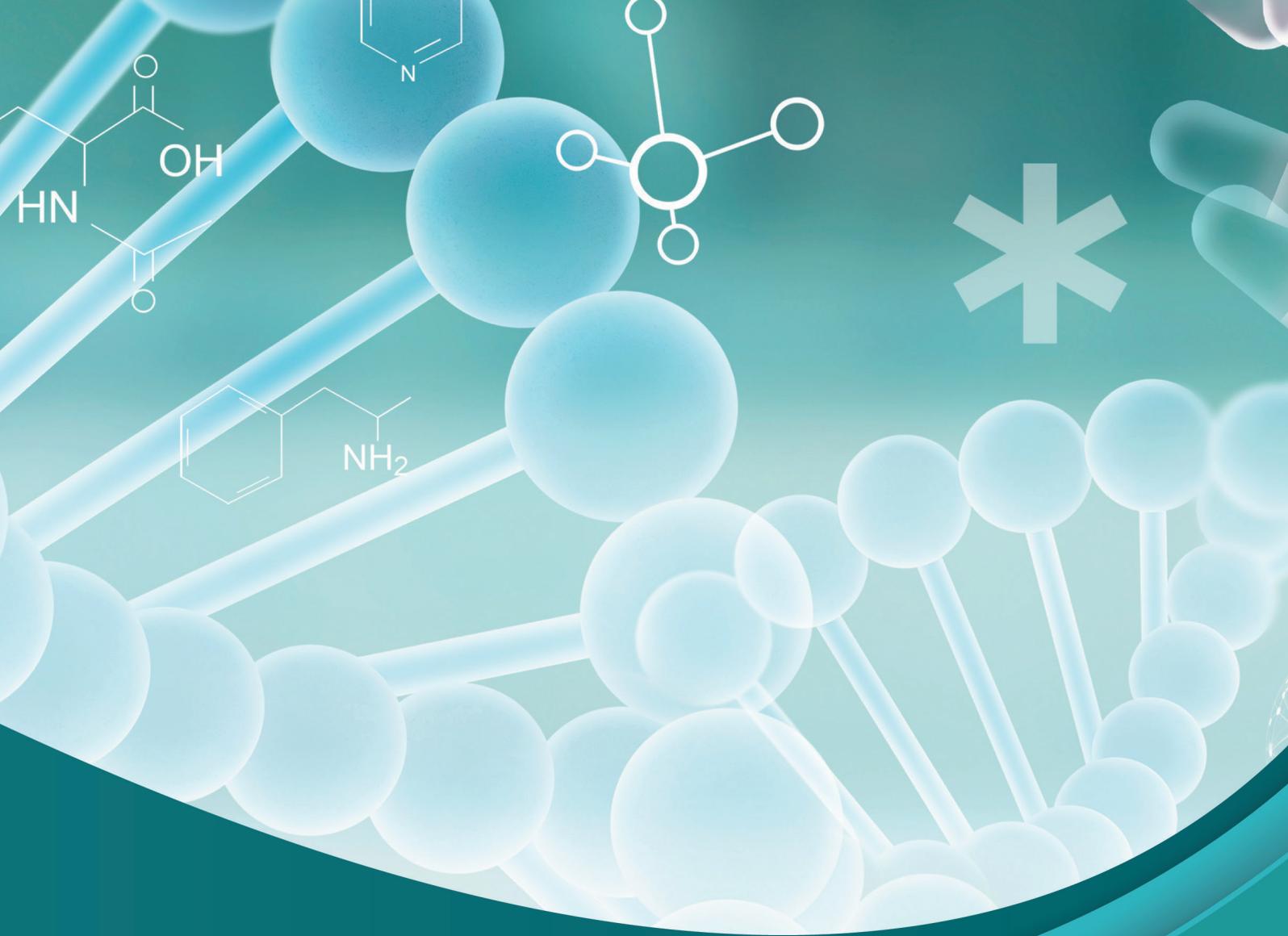
---

nota

**E) Quais são as infecções secundárias mais frequentes?**

---

nota



PUC-SP



FUNDAÇÃO SÃO PAULO

**Nucvest**  
vestibulares e concursos

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