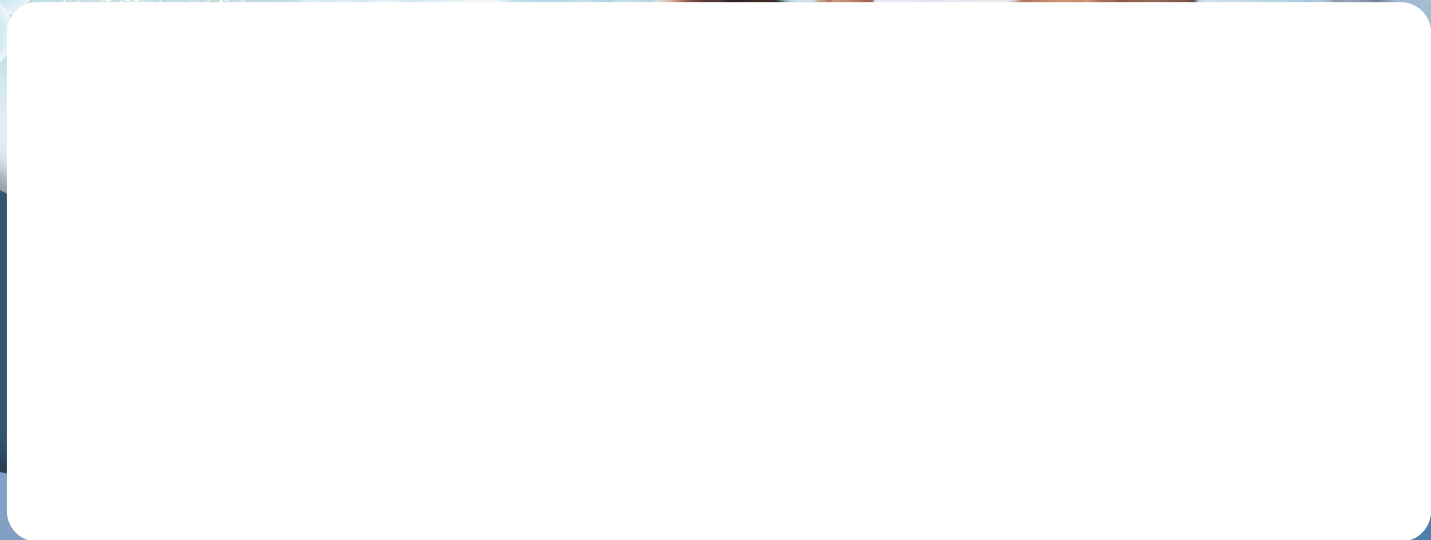


# RESIDÊNCIA MÉDICA PUC-SP • 2022

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, seja analógico, com calculadoras ou outros recursos. 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 questões e a folha ótica de respostas.

**Boa prova!**

---

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

600 – Neonatologia

• Questão 01 •

Recém-nascido a termo com 2 horas de vida apresenta instabilidade térmica, dificuldade de sucção e suspeita de ter tido uma convulsão. Apresenta facies sindrômica (olhos muito separados, nariz proeminente e mandíbula pequena) fenda palatina e sopro holossistólico. A radiografia de tórax mostra coração em forma de bota e aparente ausência de timo. Qual das hipóteses abaixo é mais consistente com o diagnóstico desta criança?

- a) Síndrome de DiGeorge.
- b) Hiperplasia de paratireoides.
- c) Duplicação cromossômica.
- d) Hipercalcemia.

• Questão 02 •

Numa consulta de pré-natal, qual das opções abaixo não deverá deixar de constar do seu aconselhamento à família para reduzir os riscos de Síndrome da morte súbita do lactente?

- a) Reduzir a exposição do lactente à fumaça do cigarro e sempre colocar o lactente na posição dorsal para dormir.
- b) Esforçar-se para que o leite materno seja a fonte primária de alimentação da criança.
- c) Evitar o contato da criança com pessoas doentes.
- d) Manter sempre o bebê na posição prona, mesmo quando acordado.

• Questão 03 •

Menino de 9 meses de idade com a vacinação em dia é internado pela terceira vez com pneumonia lobar. Segundo a mãe, apresentou vários episódios de impetigo e otite média, dermatite atópica de difícil controle e formação de hematomas e equimoses após “qualquer batida”. Apresenta ainda sangramento oral após a escovação dos dois dentes que surgiram recentemente. Os testes laboratoriais mostram plaquetas de 60.000/mm<sup>3</sup>. O diagnóstico mais provável é:

- a) Púrpura trombocitopênica idiopática.
- b) Púrpura trombocitopênica trombótica.
- c) Síndrome de Wiscott-Aldrich.
- d) Liquen simples crônico.

• Questão 04 •

Qual a suplementação vitamínica necessária para uma criança de 3 anos com o diagnóstico de fibrose cística?

- a) Ácido fólico.
- b) Vitamina C.
- c) Vitamina B<sub>12</sub>.
- d) Vitamina D.

• Questão 05 •

Júlia, sexo feminino, dez anos, é trazida à emergência com vômitos e dor abdominal forte que levam à posição com quadris e joelhos flexionados. O início foi súbito há cinco horas e a dor não cessa. Exame físico: posição antálgica, anictérica, discreta distensão abdominal e dor à palpação de todo o andar superior do abdome. Colhidos exames laboratoriais. US abdominal: colédoco com calibre nos limites superiores da normalidade. Para confirmar a hipótese diagnóstica, o exame laboratorial mais confiável:

- a) LDH.
- b) Lipase.
- c) Amilase.
- d) Fosfatase alcalina.

• Questão 06 •

Lactente, nasceu com 2.200g a termo, sem outras complicações e encontra-se em aleitamento materno exclusivo. De acordo com a Sociedade Brasileira de Pediatria, a suplementação profilática de ferro, neste caso, deve ser realizada a partir do

- a) sexto mês de idade, na dose de 1 mg/kg/dia.
  - b) quarto mês de idade, na dose de 1 mg/kg/dia.
  - c) terceiro mês de idade, na dose de 2 mg/kg/dia.
  - d) primeiro mês de idade, na dose de 2 mg/kg/dia.
- .....

• Questão 07 •

Adolescente, 12 anos, sexo masculino e portador de prótese valvar será submetido à cirurgia odontológica envolvendo a mucosa gengival e região periapical do dente. Nesse caso, está indicada a profilaxia via oral do procedimento com o seguinte antibiótico:

- a) Cefuroxima 12 horas antes.
  - b) Cefuroxima uma hora antes.
  - c) Amoxicilina uma hora antes.
  - d) Amoxicilina-clavulanato 12 horas antes.
- .....

• Questão 08 •

Adolescente, 13 anos, sexo masculino é levado à emergência com quadro de dor testicular aguda, há três horas, após jogo de futebol. O exame de imagem que deve ser solicitado de imediato é:

- a) Tomografia computadorizada.
  - b) Angio ressonância magnética .
  - c) Cintilografia com radioisótopos.
  - d) Ultrassom com Doppler colorido.
- .....

• Questão 09 •

Antonio, 8 anos, é levado à consulta por baixa estatura. No último ano, passou a ganhar peso, tem pouca energia, dorme exageradamente e reclama de sentir muito frio. A sua curva de crescimento mostra que ele caiu do percentil 50 para o percentil 5 na altura, mas o peso subiu para o percentil 90 em relação à altura. No exame físico, está obeso com os cabelos finos e reflexos diminuídos. A conduta mais apropriada para esta criança é:

- a) Determinar a idade óssea.
- b) Avaliar a função da tireoide.
- c) Solicitar dosagem de somatomedina C.
- d) Orientar uma dieta adequada para idade.

• Questão 10 •

Faça a associação da geração de cefalosporinas e assinale a alternativa correta.

- |                |                      |
|----------------|----------------------|
| A) Cefalotina  | ( ) Primeira geração |
| B) Cefuroxima  | ( ) Segunda geração  |
| C) Ceftriaxona | ( ) Terceira geração |
| D) Cefepime    | ( ) Quarta geração   |

Assinale a alternativa que representa a sequência correta:

- a) C-D-B-A
- b) A-B-D-C
- c) A-B-C-D
- d) B-C-D-A

• Questão 11 •

Sobre a indicação do uso de 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 e IRA pré-renal.

Assinale a alternativa que representa a sequência correta:

- |            |            |            |            |
|------------|------------|------------|------------|
| a) F-V-V-V | b) V-F-V-F | c) F-V-F-V | d) F-F-V-F |
|------------|------------|------------|------------|

• Questão 12 •

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

- a) Anemia, hipoglicemia e hipertrofia septal.
- b) Hipocalcemia, policitemia e hemorragia intracraniana.
- c) Hipoglicemia, hipertrofia septal e policitemia.
- d) Anemia, hipocalcemia e síndrome do coração esquerdo hipoplásico.

• Questão 13 •

Recém-nascido do sexo feminino que apresenta, no exame físico, pescoço alado, edema de dorso de mãos e pés, sopro cardíaco em foco aórtico é portadora da síndrome de:

- a) Turner.
- b) Noonan.
- c) Prader-Willi.
- d) Russel-Silver.

• Questão 14 •

**Recém-nascido com 35 semanas de idade gestacional, permaneceu internado na UTI Neonatal por dez dias recebeu antibiótico amicacina. O exame de triagem auditiva mais indicado nesta situação é:**

- a) Audiometria.
- b) Reflexo cócleo-palpebral.
- c) Emissões Otoacústicas Evocadas Transientes.
- d) Potencial evocado auditivo de tronco encefálico.

• Questão 15 •

**O conceito de marcha atópica refere-se à história natural e à progressão característica das doenças alérgicas. Assinale a ordem mais comum de manifestação das doenças alérgicas em crianças.**

- a) Dermatite atópica, rinite alérgica, asma e alergia alimentar.
- b) Alergia alimentar, dermatite atópica, asma e rinite alérgica.
- c) Asma, rinite alérgica, alergia alimentar e dermatite atópica.
- d) Dermatite atópica, alergia alimentar, asma e rinite alérgica.

• Questão 16 •

**Assinale a alternativa que contém um achado sugestivo, mas não patognomônico, de mononucleose infecciosa:**

- a) Faringoamigdalite.
- b) Atipia linfocitária.
- c) Leucocitose.
- d) Exantema.

• Questão 17 •

**São indicações de biópsia renal na síndrome nefrótica idiopática, exceto:**

- a) Consumo de complemento.
- b) Doença no primeiro ano de vida.
- c) Hematúria microscópica.
- d) Não remissão com o uso de corticoterapia por 4 a 8 semanas seguidas de pulsoterapia com corticoide.

• Questão 18 •

**Ao atender no retorno, lactente de 9 meses idade, que apresentava somente palidez no exame físico sem outras alterações, o hemograma mostra: Hemoglobina de 8,6 g/dl, VCM de 105 fl. Leucócitos de 8500/mm<sup>3</sup>, o diferencial mostra 47% de neutrófilos, sem desvio à esquerda e linfócitos de 42% sem nenhum linfócito atípico. Plaquetas de 150.000/ mm<sup>3</sup>. Diante desses dados, qual a sua conduta perante o caso?**

- a) Determinar o nível de ferro sérico e a capacidade de ligação do ferro.
- b) Iniciar a suplementação de ferro enquanto aguarda os resultados.
- c) Determinar os níveis de vitamina B12 e ácido fólico
- d) Encaminhar o paciente para o hematologista.

• Questão 19 •

**Gestante com 32 semanas de idade gestacional e pré-natal sem intercorrências, apresenta HbsAg positivo. Em relação à imunização do recém-nascido, a conduta ideal para a prevenção da transmissão vertical da doença é aplicar**

- a) somente a vacina anti-hepatite B nas primeiras 12-24 horas de vida.
- b) imunoglobulina específica (HBIG) e vacina em locais diferentes nas primeiras horas de vida
- c) Imunoglobulina específica (HBIG) logo ao nascimento e vacina após o sexto mês de vida.
- d) vacina e imunoglobulina na primeira semana de vida.

• Questão 20 •

**Ao examinar um recém-nascido de 36 semanas de idade gestacional, sexo masculino, peso 2.600 gramas, com 24 horas de vida observa-se que a bolsa escrotal está vazia e não há hérnia inguinal associada. O prazo a ser aguardado para definir a conduta cirúrgica é:**

- a) Um mês.
- b) Seis meses.
- c) Três meses.
- d) Dezoito meses.

• Questão 21 •

**Lactente, três meses, passou a apresentar choro, esforço intenso, ficando com o rosto vermelho cerca de dez minutos antes de evacuar. As fezes têm consistência e volume normais para quem está em aleitamento materno exclusivo, evacuando em média cinco vezes ao dia. Exame físico: sem alterações; peso, comprimento e perímetro cefálico sobre a curva do escore Z mais um (+1). O diagnóstico é:**

- a) Disquesia.
- b) Constipação.
- c) Alergia alimentar.
- d) Refluxo gastroesofágico.

• Questão 22 •

**Recém-nascido de parto fórceps no primeiro dia de vida não move o braço esquerdo espontaneamente nem durante o teste do reflexo de Moro. O braço esquerdo fica mantido em rotação interna ao lado do corpo com o antebraço estendido e em pronação. O restante do exame físico é normal. Esse cenário clínico pode indicar a seguinte patologia:**

- a) Fratura do úmero esquerdo.
- b) Fratura da clavícula esquerda.
- c) Paralisia de Klumpke do lado esquerdo.
- d) Paralisia de Erb-Duchenne do lado esquerdo.

• Questão 23 •

**O resultado do TSH (Hormônio Estimulador da Tireoide) no teste de Triagem Neonatal, colhido no terceiro dia de vida de um recém-nascido a termo, com peso de nascimento de 2.980g, por parto cesáreo sem intercorrências, e atualmente com 15 dias de vida, foi de 16mcU/ml. A conduta mais adequada, segundo o protocolo do Programa Nacional de Triagem Neonatal é:**

- a) Iniciar tratamento com levotiroxina na dose de 5mg/kg/dia.
- b) Iniciar o tratamento com levotiroxina na dose de 10mcg/kg/dia.
- c) Realizar exames confirmatórios no soro pela dosagem de T3 e TSH.
- d) Realizar segunda coleta de sangue em papel filtro para repetição do exame.

• Questão 24 •

Com relação às alterações laboratoriais encontradas no Síndrome Nefrótico de Lesões Mínimas, assinale qual alteração não deve ser esperada:

- a) Proteinúria maciça >50mg/kg/dia ou 3,5 g/dia.
- b) Hipoalbuminemia.
- c) Diminuição da Alfa-1-globulina e aumento da Alfa-2-glob e beta-globulina
- d) Consumo de complemento.

• Questão 25 •

Lactente de 1 mês, nascido de parto normal, apresenta tosse seca há 1 semana sem febre. No exame físico, apresenta taquipneia, hiperemia conjuntival, ausculta cardíaca e pulmonar normal e abdome sem visceromegalias, apresentou conjuntivite nas primeiras semanas após o nascimento. Qual o tratamento mais adequado?

- a) Penicilina cristalina.
- b) Ceftriaxone.
- c) Claritomicina.
- d) Ampicilina.

• Questão 26 •

Recém-nascido com cianose ao nascimento e diagnóstico de Transposição das Grandes Artérias, evolui com piora progressiva, saturação de oxigênio de 60%, acidose metabólica e elevação do lactato com 24 horas de vida. A conduta imediata é indicar:

- a) Valvoplastia pulmonar.
- b) Cirurgia de Glenn bidirecional.
- c) Cirurgia de Blalock-Taussig modificada.
- d) Atriosseptostomia por balão de Rashkind.

• Questão 27 •

Recém-nascido a termo, sexo masculino, parto vaginal sem intercorrências. Ao exame inicial, foram detectadas lesões vesico-pustulosas em região perineal e no tórax, lesões sem eritema ao redor. Recém-nascido em bom estado geral. A mãe apresentou duas infecções urinárias tratadas no pré-natal, sendo a última um mês antes do parto. Sorologias maternas negativas. Com 12 horas de vida, o recém-nascido encontrava-se hígido, sugando bem o seio e com duas pústulas vesiculosas na região glútea. As outras haviam rompido, permanecendo descamação em colarete e mancha hipercrômica. A conduta neste caso é:

- a) Observação clínica, pois trata-se de melanose pustulosa transitória neonatal.
- b) Avaliação com hemograma e PCR, e iniciar antibiótico pois trata-se de impetigo.
- c) Observação clínica e orientação de que se trata de eritema tóxico sem complicação.
- d) Aciclovir EV pela história de lesões ao nascimento com aspecto de herpes congênita.

• Questão 28 •

No recém-nascido pré-termo, o tipo de hemorragia intracraniana encontrado como uma fonte predominantemente primária de sangramento é:

- a) Periventricular.
- b) Cerebelar.
- c) Subaracnoidea.
- d) Inter-hemisférica.



• Questão 29 •

**A sociedade Brasileira de Pediatria e a Sociedade Brasileira de Imunizações recomendam:**

- a) O uso preferencial de vacina VP13 a partir de 2 meses de idade, sempre que possível pelo seu maior espectro de proteção.
- b) O uso rotineiro de VPP23 em crianças a partir dos 2 anos de idade.
- c) O uso inicial de VPC10 e a partir de 1 ano, complementar com a VPC13.
- d) O uso de vacinas conjugadas deve ser preconizado para crianças portadoras de doenças crônicas ou imunocomprometidas.

• Questão 30 •

**Sobre a fórmula para o cálculo do alvo parental de estatura da menina, assinale a alternativa correta:**

- a) Somar 13cm na estatura da mãe.
- b) Subtrair 13 cm na estatura da mãe.
- c) Somar 13 cm na estatura do pai.
- d) Subtrair 13 cm na estatura do pai.

• Questão 31 •

**Na Síndrome de lise tumoral, observa-se:**

- a) Hipocalcemia, hipopotassemia e hipofosfatemia.
- b) Hipercalemia, hiperpotassemia e hiperfosfatemia.
- c) Hipocalcemia, hiperfosfatemia e hiperpotassemia.
- d) Hipocalcemia, hiperpotassemia e hipofosfatemia.

• Questão 32 •

**Jonas, 3 anos, sexo masculino, é levado ao pronto-socorro com histórico de febre (39°C) há 12 dias, “edema” no pescoço há sete dias e conjuntivite não purulenta em ambos os olhos. Foi examinado pelo pediatra no início do quadro que prescreveu amoxicilina-clavulanato sem melhora. Exame físico: febril, adenomegalia cervical posterior esquerda medindo 2cm, sem sinais flogísticos, hiperemia de conjuntiva sem exsudato, edema de mãos e pés, lábios secos e fissurados. Nesse caso, deve ser instituído tratamento precoce com**

- a) antiviral.
- b) antifúngico.
- c) antimicrobiano.
- d) imunoglobulina.

• Questão 33 •

**A alteração dos níveis de protrombina no recém-nascido faz pensar em qual das seguintes alternativas?**

- a) Hemofilia.
- b) Coagulação intravascular disseminada.
- c) Doença hemorrágica do recém-nascido.
- d) Trombocitopenia aloimune.

• Questão 34 •

Em relação à fisiologia evolutiva da micção e à aquisição do controle esfinteriano, assinale a sequência adequada esperada de uma criança.

- a) Controle fecal noturno, controle fecal diurno, controle urinário diurno e controle urinário noturno.
- b) Controle urinário diurno, controle fecal diurno, controle fecal noturno e controle urinário noturno.
- c) Controle urinário noturno, controle fecal noturno, controle fecal diurno e controle urinário diurno.
- d) Controle fecal diurno, controle fecal noturno, controle urinário diurno e controle urinário noturno.

• Questão 35 •

Com relação ao hipotireoidismo subclínico, quais são o(s) sintoma (s) associados com um risco aumentado para a progressão a hipotireoidismo franco com a queda do T4 livre?

- a) O TSH normal ou baixo com níveis baixos de T4.
- b) A presença de hormônio adrenocorticotrófico.
- c) A presença de bócio e/ou anticorpos antitireoidianos positivos.
- d) Os níveis altos de anticorpos antireceptores de TSH.



## Questão Dissertativa

Você deverá respondê-las no caderno de questões, utilizando as linhas disponíveis.  
Fique atento ao local destinado.

Roberto, 9 anos, há 1 dia com tosse, chiado no peito, falta de ar e vômitos apresentou coriza hialina e um episódio de febre. Estava usando em casa nebulizações de 6/6 horas sem melhora. Como estava piorando, foi levado ao pronto-socorro pediátrico. Na história pregressa, apresentou a primeira crise aos 2 anos tendo por volta de uma crise ao mês que melhora com o uso de salbutamol e prednisona. Foi internado 2 vezes, sendo a última há 2 meses. Teve duas pneumonias no ano anterior, uma delas sem febre. No exame físico P-28 kg, afebril, FR- 46 inc/min, FC-130 bat/min. Saturação de oxigênio de 89% e PFE: 62 do previsto. À inspeção do tórax: retração de fúrcula esternal e intercostais, dispnéia expiratória ++/4+, sibilos expiratórios +++/4+ estertores discretos e tiragem subcostal. Cardiovascular- sem alterações. Abdome sem alterações - Flácido e sem massas palpáveis, pulso boa perfusão.

**Conduta na emergência**

- a) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

nota

b)

---

---

---

---

---

nota

c)

---

---

---

---

---

nota

d)

---

---

---

---

---

---

---

---

nota

e)

---

---

---

---

---

---

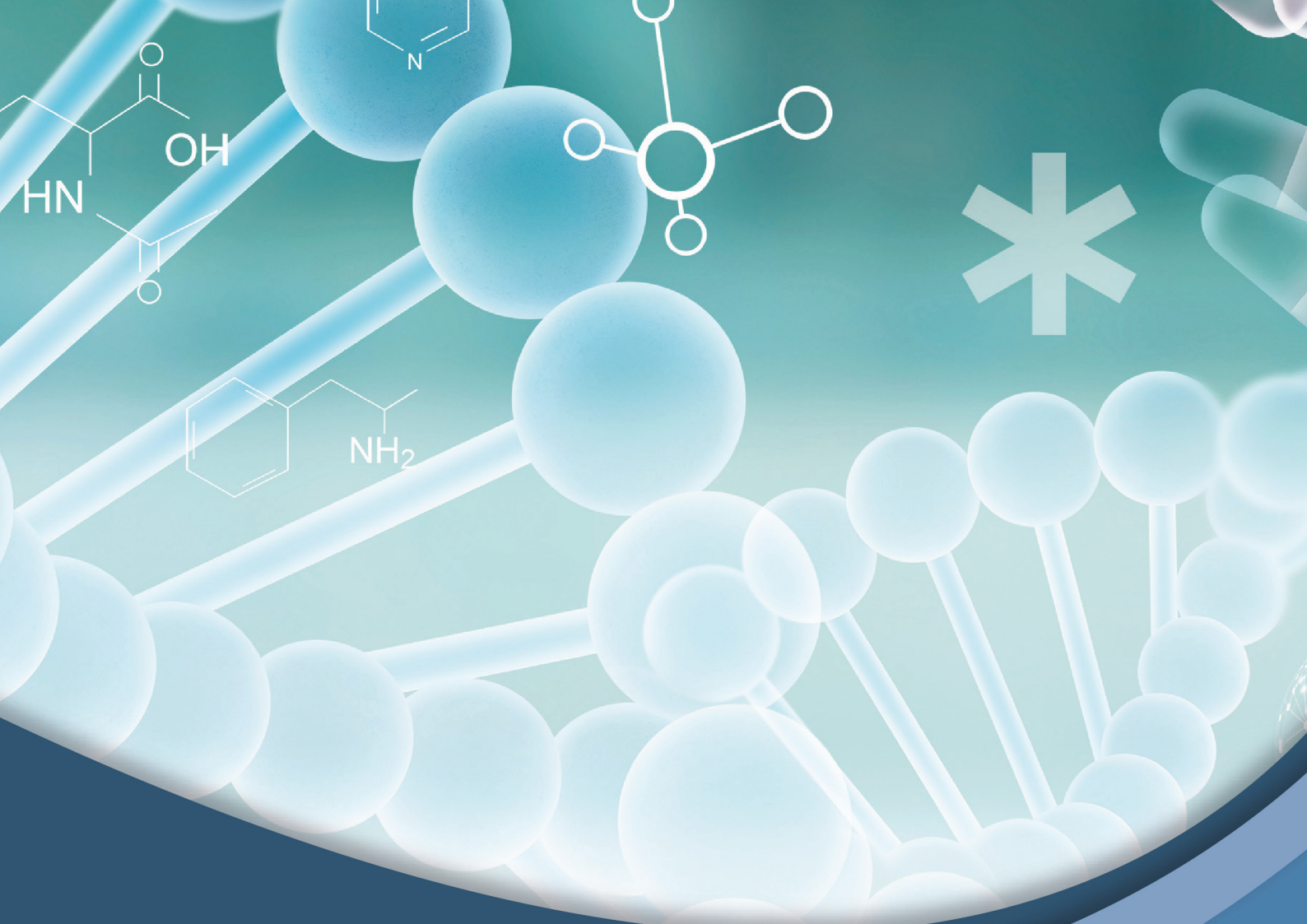
---

---

---

---

nota



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