

# UNIMED GOIÂNIA

COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO  
PROCESSO SELETIVO  
PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS SERVIÇOS E  
RECURSOS PRÓPRIOS – 16-10-2010

## Pediatria

**SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO**

### LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Este caderno consta de 25 questões objetivas.
2. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se houver algum defeito dessa natureza peça ao aplicador de prova entregar-lhe outro exemplar.
3. Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apostilas, a qualquer outro material ou a pessoas.
4. Cada questão apresenta cinco alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha no cartão-resposta a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
5. Transfira as respostas para o cartão, observando atentamente a numeração das questões.
6. No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, preenchendo-se integralmente o alvéolo, rigorosamente dentro dos seus limites e sem rasuras.
7. Esta prova tem a duração de 2 horas, incluindo o tempo para as instruções e o preenchimento do cartão-resposta.

**PEDIATRIA****— QUESTÃO 01 —**

O germe de maior prevalência como causador de derrame pleural em crianças é:

- (A) Hemófilo.
- (B) Estafilococo.
- (C) Clamídia.
- (D) Aspergilo.
- (E) Pneumococo.

**— QUESTÃO 02 —**

Entre as alternativas abaixo, assinale a que não apresenta relação causal com a enurese noturna:

- (A) Apnéia do sono.
- (B) Utilização de tolterodine.
- (C) Hipertireoidismo.
- (D) Anemia falciforme.
- (E) Uso de inibidores da ECA.

**— QUESTÃO 03 —**

Não se deve esperar como parâmetro precoce de melhora por pneumonia estafilocócica em crianças:

- (A) Melhora do estado geral.
- (B) Retorno do apetite.
- (C) Redução/abolição da febre.
- (D) Melhora da ausculta.
- (E) Redução da dispnéia.

**— QUESTÃO 04 —**

A lesão cardíaca mais frequente na febre reumática aguda é:

- (A) Estenose mitral.
- (B) Estenose aórtica.
- (C) Insuficiência mitral.
- (D) Insuficiência aórtica.
- (E) Pericardite.

**— QUESTÃO 05 —**

Qual dos seguintes agentes infecciosos costumam complicar na dermatite atópica?

- (A) Rotavírus.
- (B) Adenovírus.
- (C) Herpes simples.
- (D) Citomegalovírus.
- (E) H1N1.

**— QUESTÃO 06 —**

Criança de 2 anos de idade com história sugestiva de diarreia viral, apresentando-se febril (aprox. 38°C) e desidratada levemente. Qual a melhor conduta a ser seguida:

- (A) Reidratá-la por via oral.
- (B) Iniciar antibioticoterapia e reidratá-la por via endovenosa.
- (C) Iniciar analgésicos e reidratá-la por gavagem.
- (D) Reidratá-la por via endovenosa e iniciar analgésicos.
- (E) Iniciar medicações constipantes e reidratá-la por via oral.

**— QUESTÃO 07 —**

Menino de 10 anos sofreu acidente de automóvel há 1 hora e houve perda de consciência por alguns minutos, sem convulsão, com 4 episódios de vômitos. Ao exame-pupilas isocóricas e fotorreagente e escala de coma de Glasgow =12. É correto afirmar que:

- (A) A ressonância nuclear magnética é atualmente o exame de escolha.
- (B) Devem ser realizados radiografia simples e tomografia de crânio obrigatoriamente.
- (C) Apenas a tomografia de crânio seria suficiente.
- (D) Realizar radiografia simples de crânio e se alterada fazer tomografia de crânio.
- (E) Realizar raio x de crânio, se houver piora clínica realizar tomografia de crânio.

**— QUESTÃO 08 —**

8 É sinal clássico da varicela:

- (A) Sinal de Koplik.
- (B) Propagação centrífuga das lesões.
- (C) Fase catarral precedente.
- (D) Disseminação cefalocaudal das lesões.
- (E) Linfadenomegalia retroauricular.

**— QUESTÃO 09 —**

9 Qual destas combinações mais predispõe a criança a uma crise convulsiva febril benigna:

- (A) Idade menor de 6 meses e familiares com histórico de epilepsia.
- (B) Familiares com histórico de crises febris benignas e febre alta contínua.
- (C) Idade menor de 6 meses e febre de elevação súbita.
- (D) Familiares com histórico de crises febris benignas e idade entre 6 meses e 6 anos.
- (E) Familiares com histórico de epilepsia e febre de elevação súbita.

**— QUESTÃO 10 —**

Um menino de 4 anos de idade, 2 horas após ser picado por uma abelha, começou a apresentar “rush” cutâneo intenso, taquicardia e dificuldades respiratórias. A substância de escolha a ser aplicada é:

- (A) Adrenalina.
- (B) Corticóide.
- (C) Prometazina.
- (D) Atropina.
- (E) Soro anti-bee.

**— QUESTÃO 11 —**

O que normalmente está presente em um processo apendicular agudo em crianças é:

- (A) Hemograma alterado.
- (B) Febre.
- (C) Dor abdominal.
- (D) Hiporexia.
- (E) Parada de eliminação de gases e fezes.

**— QUESTÃO 12 —**

A principal complicação do divertículo de Meckel em crianças é:

- (A) Diverticulite.
- (B) Sangramento.
- (C) Perfuração.
- (D) Invaginação intestinal.
- (E) Dor abdominal crônica.

**— QUESTÃO 13 —**

Um recém-nascido de mãe diabética com 2 horas de vida, mostra-se ativo, com boa sucção no seio materno, eupneico, acianótico e pletórico. Glicemia 54 mg%, hematócrito 63%. A conduta nesse caso deve ser:

- (A) Controle da glicemia.
- (B) Infusão venosa rápida de glicose a 10%.
- (C) Infusão venosa rápida de glicose a 50%.
- (D) Exsanguineo transfusão com albumina.
- (E) Exsanguineo transfusão com solução salina a 0,9%.

**— QUESTÃO 14 —**

A causa mais comum de icterícia com hiperbilirrubinemia indireta, na 1ª. semana de vida, no recém-nascido a termo, sem fatores de risco ao nascimento é:

- (A) Incompatibilidade sanguínea materno-fetal do tipo ABO.
- (B) Incompatibilidade sanguínea materno-fetal do tipo Rh.
- (C) Icterícia do leite materno.
- (D) Icterícia fisiológica.
- (E) Hipotireodismo congênito.

**— QUESTÃO 15 —**

A causa mais freqüente de hematêmese e melena nas primeiras 72 horas de vida é:

- (A) Sangue materno deglutido.
- (B) Enterocolite necrosante.
- (C) Trauma por sonda nasogástrica.
- (D) Anomalia ano-retal.
- (E) Doença hemorrágica do recém-nascido.

**— QUESTÃO 16 —**

A causa metabólica mais comum das crises convulsivas do recém-nascido é:

- (A) Hiperamonemia.
- (B) Hipercalcemia.
- (C) Hipermagnesemia.
- (D) Hiponatremia.
- (E) Hipoglicemia.

**— QUESTÃO 17 —**

O prazo mínimo para tratamento da toxoplasmose congênita em qualquer de suas formas é de:

- (A) 3 meses.
- (B) 6 meses.
- (C) 1 ano.
- (D) 2 anos.
- (E) 4 meses.

**— QUESTÃO 18 —**

O recém-nascido com testículos localizados no canal inguinal apresenta descida espontânea e localização final no saco escrotal até a idade de:

- (A) 3 meses.
- (B) 15 meses.
- (C) 2 anos.
- (D) 5 anos.
- (E) 8 anos.

**— QUESTÃO 19**

No exame físico do recém-nascido é considerado patológico, o seguinte achado:

- (A) Reflexo de Moro presente.
- (B) Pérolas de Ebstein.
- (C) Hérnia inguinal.
- (D) Hipertrofia de glândula mamária.
- (E) Fontanela posterior fechada.

**— QUESTÃO 20**

Com relação ao leite humano, assinale a alternativa correta:

- (A) Apresenta o mesmo teor de ferro que o leite de vaca.
- (B) Apresenta maior quantidade de lactose em relação ao leite de vaca, e por isso a cólica do lactente é menos freqüente nos amamentados exclusivamente no seio materno.
- (C) É mais rico em teor protéico que o leite de vaca.
- (D) O colostro humano é mais rico em carboidratos e lipídeos que o leite humano maduro.
- (E) O colostro humano tem metade de proteínas, menores concentrações de albumina e globulina e maiores concentrações de sais minerais.

**— QUESTÃO 21**

Em relação ao leite de vaca, o leite humano é mais pobre em vitamina:

- (A) A.
- (B) K.
- (C) C.
- (D) D.
- (E) O leite humano não tem vitamina.

**— QUESTÃO 22**

Com relação às etapas de desenvolvimento de uma criança normal, assinale o ítem correto:

- (A) 4 meses: sorriso social.
- (B) 5 meses: transfere objetos de uma mão para outra.
- (C) 6 meses: engatinha.
- (D) 9 meses: senta com apoio.
- (E) 12 meses: corre, sobe e desce escada.

**— QUESTÃO 23**

A criança nascida de termo, que apresenta crescimento e desenvolvimento normais, deve triplicar seu peso de nascimento e atingir a estatura de 1 metro com as idades, respectivas de:

- (A) 6 e 18 meses.
- (B) 8 e 27 meses.
- (C) 10 e 36 meses.
- (D) 12 e 48 meses.
- (E) 15 e 60 meses.

**— QUESTÃO 24**

Recomenda-se que a primeira dose da vacina contra hepatite B seja administrada com:

- (A) 7 dias de vida.
- (B) 1 mês de vida.
- (C) 2 meses de vida.
- (D) 6 meses de vida.
- (E) Nas primeiras 12 horas de vida

**— QUESTÃO 25**

O principal objetivo da aplicação do BCG intradérmico no controle da tuberculose, em crianças abaixo de 1 ano, é:

- (A) Quebrar a cadeia epidemiológica.
- (B) Prevenir as formas graves da doença.
- (C) Impedir recidivas.
- (D) Diminuir o número de comunicantes.
- (E) Eliminar o risco de infecção.