

Acessar Lista

#### Questão 1 Maus tratos à crianças e adolescentes

Um lactente com três meses de idade, previamente hígido, com quadro de sonolência, dificuldade súbita para alimentar-se e crise convulsiva, foi levado ao pronto atendimento pediátrico pela avó cuidadora. Segundo ela, o lactente não havia tido febre nem outros sintomas. No exame físico, o lactente apresentava-se letárgico, com respiração irregular e superficial. O exame neurológico indicou Glasgow 9 e hemorragia retiniana. A pele do lactente não apresentava alterações. O resultado da tomografia computadorizada de crânio mostrou hemorragia subdural de intensidades variadas.

Tendo como referência o caso clínico acima, assinale a alternativa que apresenta a principal hipótese diagnóstica para esse caso.

- intoxicação exógena
- síndrome do bebê sacudido В
- С infecção do sistema nervoso central
- ruptura de aneurisma cerebral D
- Ε coagulopatia adquirida

#### Questão 2 **Pediatria** Sinovite Transitória do Quadril

Com relação à sinovite transitória do quadril na infância, assinale a alternativa correta.

- A maioria dos casos ocorre na faixa etária de três a oito anos, com pico em torno dos seis anos. Está estabelecido que a sinovite transitória é a causa da doença de Legg-Calvé-Perthes.
- A maioria dos casos ocorre na faixa etária de três a oito anos, com pico em torno dos seis anos. A sinovite transitória é considerada a causa mais comum de dor no quadril e de claudicação não traumática na infância.
- A maioria dos casos ocorre na faixa etária de oito a doze anos, com pico em torno dos dez anos. Em relação a trauma e à sinovite transitória, a literatura sugere, majoritariamente, que o trauma seria a causa da sinovite.
- A maioria dos casos ocorre na faixa etária de oito a doze anos, com pico em torno dos dez anos. É fundamental a artrocentese para o diagnóstico diferencial com quadro infeccioso.
- A maioria dos casos ocorre na faixa etária de oito a doze anos, com pico em torno dos dez anos. A dor costuma ser crônica ou crônica agudizada, compondo diagnóstico diferencial com epifisiólise femoral proximal.

4000183240

#### Questão 3 Maus tratos à crianças e adolescentes

O bullying é uma realidade dentro do ambiente escolar e se manifesta de várias maneiras. Assinalar a alternativa que melhor define as características desse comportamento:

- As atitudes são intencionais e sempre possuem uma motivação evidente, mesmo que oculta num primeiro momento.
- B A relação desigual de poder não é obrigatória, podendo ser dependente de cenários e oportunidades motivacionais.
- C A repetição é importante para caracterização do comportamento (convencionou-se contar a partir da 3ª vez).
- O autor do bullying não entende que sua ação será desagradável, perturbadora ou poderá machucar.

### Questão 4 Ortopedia Apresentação Clínica

Os maus tratos de crianças é um problema disseminado em todo o mundo, com consequências sociais e de saúde física e mental a curto e longo prazo para a criança, a família e a sociedade em geral. Em relação ao abuso físico de crianças, analise as assertivas abaixo.

- I. O trauma abdominal abusivo tem alta morbidade e geralmente acompanha-se de hematoma visível da parede abdominal.
- II. Hematomas subdurais extensos sugerem fortemente um traumatismo craniano abusivo.
- III Queimaduras com delineação clara entre a pele queimada e a saudável, com ausência de respingos, falam fortemente a favor de queimadura intencional.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- A As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- C As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- As afirmativas I, II e III são falsas.

4000181489

#### Questão 5 Maus tratos à crianças e adolescentes Osteogênese Imperfeita

Paciente do sexo masculino, 3 anos e 2 meses de idade. Pais referem à história de várias fraturas ósseas desde o nascimento, relacionadas a pequenos traumas. Ao exame, observa-se deformidade de ossos longos (encurvamento de fêmures e tortuosidade óssea em antebraços) e escleras azuladas. O estudo radiológico evidenciou:

- radiografia simples de coluna e ossos longos: fraturas e calos ósseos;
- radiografia simples do crânio: presença de ossos wormianos.

Qual situação deve ser obrigatoriamente investigada antes de liberar a criança para sua casa?



#### Questão 6 Síndrome do Bebê Chacoalhado

Acerca da síndrome do bebê sacudido (shaken baby syndrome), assinale a alternativa correta.

- A São características que sugerem essa síndrome a distribuição equivalente entre os dois gêneros e a idade entre seis e dezoito meses.
- B O ato de chacoalhar a criança precisa ser prolongado e ocorrer repetidas vezes ou durante vários dias.
- As lesões mais comuns são as hemorragias retinianas, subdural e subaracnoide.
- A maioria dos casos apresenta fratura em arcos posteriores das costelas.
- Na maioria dos casos, há sinais de trauma visíveis externamente.

4000169407

### Questão 7 Osteomielite A Criança Claudicante

Criança de 7 anos apresentou trauma em perna direita durante uma partida de futebol. No dia do trauma, não teve dor ou limitação dos movimentos. Após 5 dias apresentou queda do estado geral, febre, dor de forte intensidade no terço médio da perna direita e dificuldade para caminhar. Qual a hipótese diagnóstica mais provável e o tratamento mais adequado para este caso:

- A Pioartrite, ceftriaxona.
- B Osteomielite, oxacilina.
- C Fratura, imobilição e analgesia.
- D Luxação, redução no centro cirúrgico.

4000169278

#### Questão 8 Síndrome do Bebê Chacoalhado

O diagnóstico de maus tratos e violência contra a criança e adolescente só é feito por médicos com alto grau de suspeição para o caso. Uma das situações mais comuns é a "síndrome do bebê sacudido", cujo achado mais sugestivo ao exame físico é:

Α	Fratur	a de	ossos	longos

- B Equimoses na região da mastoide;
- C Hemorragia retiniana;
- D Lacerações genitais;
- E Hematoma periumbilical

4000168672

## Questão 9 Maus tratos à crianças e adolescentes Pediatria

Uma adolescente procura a emergência com queixa de dores abdominais intensas. Ao ser avaliada pelo pediatra de plantão, ela relata

que está ali por estar precisando de ajuda. Conta que tem sofrido, em casa, diversas formas de violência. Cita, entre elas: beliscões, tapas, xingamentos, constrangimentos perante as visitas e que, algumas vezes, já ficou de castigo sem alimentos ou água. É muito importante, para saber como acolher os pacientes nessas situações e para identificar os pacientes em risco, que o pediatra conheça as formas de violência. Quanto ao tema, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

(	) Violência	física e	é entendida	como	a ação	infligida	à criança	ou ao	adolescente	que	ofenda	sua	integridade	ou	saúde
C	orporal ou qu	ue lhe c	ause sofrim	ento fís	sico.										

- ( ) A alienação parental é um tipo de violência psicológica.
- ( ) Conduta que constranja a criança ou o adolescente a presenciar conjunção carnal é considerada violência sexual.
- ( ) Violência institucional é entendida como a praticada por instituição pública ou conveniada, inclusive quando gerar revitimização.
- ( ) Expor a criança ou o adolescente a isolamento ou indiferença é uma forma de violência psicológica

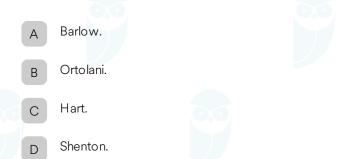
$$A V - V - V - V - V$$

$$C \mid F-F-F-V-F$$
.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000167139

## Questão 10 Displasia do Desenvolvimento do Quadril

O diagnóstico clínico da luxação do quadril no recém-nascido é dado pelo teste de:



## Questão 11 Maus tratos à crianças e adolescentes

Menina, 1 ano de idade, foi trazida ao PS por profissionais da creche preocupados com possível violência física contra a menor. Na avaliação, lactente está irritada e apresenta hematomas em região de nádegas, com restante do exame físico normal. Pais chegam mais tarde, relatando que os hematomas eram devidos a queda da própria altura há 2 dias. Mostravamse ansiosos e querendo levar sua filha embora. Qual a medida mais adequada?

- Alta hospitalar com os pais e envio de relatório para o Conselho Tutelar de referência.
- B Solicitar a presença da segurança do hospital para evitar a evasão.
- C Solicitar avaliação do profissional do serviço social para ele decidir a melhor conduta.
- Buscar evidências de lesões específicas de violência física antes da conclusão do caso.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000166284

#### Questão 12 Etiologia

Menino, 25 dias de idade, previamente hígido, há 2 dias apresenta febre intermitente de 38 a 39 °C e dor à movimentação da perna direita nas trocas de fraldas. Exame físico: dor e limitação à rotação interna do quadril direito. Você indica a punção articular. Além do S. aureus, os agentes etiológicos que seriam mais frequentes na cultura do líquido sinovial nesse caso são:

- A Estreptococos do grupo B e os bacilos Gram-negativos.
- B Estreptococos e Haemophilus influenzae.
- C Streptococcus pneumoniae e Estreptococos do grupo A.
- Estreptococos do grupo A e Neisseria gonorrhoea.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000166282

#### Questão 13 Pioartrite

Escolar, sexo masculino, 5 anos de idade, sem comorbidades prévias, é levado ao Pronto-Socorro por febre de até 39,5°C e claudicação dolorosa à esquerda há 2 dias. Nega trauma local. Mãe refere também que a criança apresentou quadro de tosse, coriza e odinofagia há 14 dias, já resolvido. Ao exame clínico, criança em regular estado geral, membro inferior esquerdo em flexão, abdução e rotação externa da articulação coxo-femoral (conforme imagem abaixo) com dor intensa à manipulação, membro inferior direito sem limitação funcional e sem dor à manipulação, ausência de outras alterações significativas ao exame clínico. Qual é a conduta indicada com base na hipótese diagnóstica mais provável?



- A Alta hospitalar com anti-inflamatório, orientação de sinais de alarme e reavaliação em 48 a 72 horas.
- B Coleta de FAN, fator reumatoide, anti-DNA, anti-RO, anti-LA, VHS e início de corticoterapia.
- Realização de eletrocardiograma, ecocardiograma, anti-estreptolisina-O e prescrição de penicilina benzatina.
- D Internação hospitalar, coleta de triagem infecciosa e introdução de ceftriaxona e oxacilina endovenosas.

#### Questão 14 Tratamento e Condutas Pediatria

Adolescente,16 anos de idade, é levada à UPA pela mãe, por ter sido agredida fisicamente há, aproximadamente, 3 horas. O relato é de que o padrasto a espancou ao chegar, alcoolizado, em casa. O médico observa que a menor está tensa e retraída, limitando-se a responder com a cabeça às suas perguntas, enquanto a genitora relata o quadro que encontrou em casa.

Especifique quando é dever do médico acionar o Conselho Tutelar ou o Juizado de Menores do Município, durante o atendimento de uma adolescente de 16 anos, conforme as normas éticas determinadas pelo Conselho Federal de Medicina e pela Sociedade Brasileira de Pediatria.

- A Em suspeita de uso de droga na adolescência.
- B Em casos comprovados de doença sexualmente transmissivel.
- C Em casos comprovados de gestação sem conhecimento dos pais
- D Em suspeita de violência contra o adolescente.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000165050

#### Questão 15 Tratamento e Condutas Pediatria

Adolescente,16 anos de idade, é levada à UPA pela mãe, por ter sido agredida fisicamente há, aproximadamente, 3 horas. O relato é de que o padrasto a espancou ao chegar, alcoolizado, em casa. O médico observa que a menor está tensa e retraída, limitando-se a responder com a cabeça às suas perguntas, enquanto a genitora relata o quadro que encontrou em casa.

Identifique a atitude mais adequada do médico ao proceder à anamnese.

- A Solicitar a presença do padrasto durante a anamnese e acareá-lo para obter a verdade.
- B Solicitar que a menor faça o relato detalhado e examiná-la na presença da genitora.
- C Solicitar a presença de uma testemunha durante a anamnese e o exame físico.
- D Solicitar à mãe que lhe permita uma conversa só com a menor, antes do exame físico.

# Questão 16 Maus tratos à crianças e adolescentes

Menina, 8 anos de idade, chora e tem dificuldade ao caminhar. Ao exame físico apresenta hematomas nas nádegas e braços, além de joelho edemaciado e doloroso à palpação. A radiografia mostra fratura na metáfise femoral distal. A mãe informa que a criança, assim como seus três irmãos, apresenta histórico de boa saúde e não toma medicações, mas é muito desajeitada e vive caindo dentro de casa justificando as lesões, nesta época de confinamento devido à pandemia. A criança mora em casa com os irmãos, a mãe, a avó materna e o pai. Neste momento, dentre as opções abaixo, a melhor conduta é

- A entrevista individual com a criança para confirmar a violência doméstica.
- B notificar às autoridades competentes a hipótese de violência doméstica.
- c tentar identificar o agressor, antes de notificar.
- D entrevistar a mãe, pai e os irmãos, individualmente, para confirmar a violência doméstica.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000164432

#### Questão 17 Ortopedia Quadril Pediátrico

Fernando, três anos, é levado pela mãe à uma Unidade de Pronto Atendimento com história de irritabilidade e recusa a andar ou ficar em pé há quatro dias. Nega anorexia e febre. Mãe refere episódio de infecção de vias aéreas superiores antecedendo o quadro clínico atual. Exame físico normal com exceção de dor a manipulação do quadril e fêmur à direita. Encontra-se em bom estado geral e afebril. Dentre os achados laboratoriais abaixo, o mais provavelmente encontrado neste paciente é:

- A ressonância magnética demonstrando espessamento do periósteo.
- B ultrassonografia com alargamento do espaço articular.
- radiografia da pelve em AP e Lowenstein evidenciando colapso da epífise.
- D cintilografia de fêmur evidenciado sequestro ósseo.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000164399

#### Questão 18 Doença de LeggCalvéPerthes

Menino de 5 anos apresenta dor moderada no quadril direito há 2 meses. A família notou diminuição progressiva da atividade da criança e piora dos sintomas neste período. Relata piora da dor aos movimentos e alívio ao repouso. Ao exame físico apresenta claudicação antálgica e limitação moderada dos movimentos do quadril direito pela dor. Não foram identificadas outras regiões dolorosas ou deformidades. Radiografias em anexo.





#### Qual o diagnóstico mais provável?

- A Artrite séptica do quadril com osteomielite associada.
- B Artrite reumatoide juvenil.
- C Necrose idiopática da cabeça do fêmur (doença de Legg-Calvé-Perthes).
- D Displasia epifisária múltipla.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000164262

#### Questão 19 Pioartrite

Um adolescente com 11 anos de idade é atendido no pronto-socorro com história de dor e inchaço em joelho esquerdo há 5 dias. Ele conta que, há 2 dias, iniciou com febre, dificuldade para deambular e aumento da dor e do inchaço na região. A mãe relata recusa alimentar e palidez cutânea há 1 dia. O adolescente apresenta antecedente de trauma local durante partida de futebol há 1 semana e refere o uso de anti-inflamatório não esteroidal desde então, sem melhora do quadro. Ao exame físico, apresenta-se em regular estado geral, com palidez cutânea, febril (temperatura axilar = 38,2 °C), eupneico, anictérico, acianótico, com tempo de enchimento capilar de 3 segundos e pressão arterial normal para a idade. Apresenta, ainda, edema, rubor, calor e dor no joelho esquerdo, com bloqueio à tentativa de mobilização. O resultado do hemograma mostra leucocitose com desvio à esquerda. Também foram observados proteína C reativa e VHS elevados. Nesse caso, quais são o agente etiológico mais provável e a antibioticoterapia endovenosa indicada?

- A Streptococcus pneumoniae; ampicilina.
- B Staphylococcus aureus; oxacilina.
- C H. influenzae tipo B; amoxicilina.
- D Kingella kingae; ceftriaxona.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000146532

## Questão 20 Diagnóstico e classificação radiográfica Condutas e Tratamentos

Um adolescente, com 14 anos de idade, é trazido à consulta médica em Unidade Básica de Saúde com queixa de dor de intensidade leve na virilha esquerda, iniciada há duas semanas, com piora progressiva. O paciente relata que a dor irradia pela face interna da coxa até o joelho, e que agora apresenta dificuldade para caminhar. Nega febre ou traumatismo local. O exame físico evidencia: peso = 68 kg, altura = 1,62 m. Não é evidenciado edema, calor ou rubor no local. Verifica-se limitação da mobilidade da articulação coxo-femural esquerda em decúbito dorsal. Nesse caso, a conduta indicada é:

