

**Questão 1** Tratamento

Criança de 2 anos, sexo masculino, previamente hígido, é levado a uma consulta hospitalar com um pediatra por apresentar há 7 dias quadro de febre (38-39°C) remitente, surgimento de um caroço em região cervical, unilateral. Lesão de pele tipo rash maculopapular difuso. Familiares ainda notaram dedos das mãos e pés com edema e dolorosos. Exame físico realizado mostrou criança regular estado geral, irritado ao manuseio, exantema maculopapular difuso, mais intenso em região do tronco e extremidades, linfadenopatia cervical direita de 3cm, não supurativo, hiperemia ocular bilateral e presença de hiperemia importante de orofaringe à oroscopia, lábios com hiperemia e fissura, além de edemas de mãos e pés. Hemograma realizado pela família mostrou leucocitose com neutrofilia.

Considerando o caso apresentado, a MELHOR conduta para esse paciente é de:

- ☐ A Iniciar imunoglobulina endovenosa + Ácido Acetil Salicílico (AAS).
- ☐ B Iniciar prednisona + anti-histamínico oral.
- ☐ C Iniciar cefazolina por 7 dias.
- ☐ D Iniciar oxacilina + ampicilina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184643](#)

**Questão 2** Varicela

Criança de 1 ano e 6 meses, sexo masculino, previamente hígida, é levada a uma consulta com pediatra por apresentar há 3 dias lesões pruriginosas, disseminadas pelo corpo, associado a febre de 38°C. Exame físico realizado mostrou bom estado geral, mas com lesões difusas pelo corpo, inclusive em mucosas, oral e genital, pruriginosas, em vários estágios, ora máculas, pápulas, vesículas e algumas crostas. De acordo com o caso apresentado, a MELHOR conduta para essa criança é de:

- ☐ A Iniciar cefalexina por 10 dias.
- ☐ B Iniciar prednisolona por 5 dias.
- ☐ C Administrar antitérmicos (paracetamol ou dipirona) + cuidados com limpeza das lesões e orientar em caso de sinais de complicações das lesões.
- ☐ D Iniciar imunoglobulina venosa + Ácido Acetil Salicílico (AAS).

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184642](#)

**Questão 3** Aspectos Clínicos Quadro clínico e Diagnóstico **Pediatria**

Um paciente de 3 anos de idade apresenta febre há 1 semana e aparecimento de fissura labial. No terceiro dia do início do quadro, ele teve hiperemia conjuntival, associado a exantema e linfadenopatia cervical. No que tange a principal hipótese diagnóstica desse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- ☐ A A complicação mais frequente é vasculite de grandes vasos.
- ☐ B É incomum a associação com eritema, edema ou descamação de extremidades.
- ☐ C As plaquetas costumam estar abaixo de 150.000/mm<sup>3</sup>.
- ☐ D O uso de imunoglobulina em altas doses reduz a formação de aneurisma das coronárias.
- ☐ E Não acomete articulações ou sistema digestório.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000183711

#### Questão 4 Varicela

Um paciente de 6 anos de idade está com febre, inapetência, lesões polimórficas, centrípetas e pruriginosas por todo o corpo, além de lesões orais. O estado vacinal dele é desconhecido. Nesse caso clínico, o diagnóstico mais provável é de

- ☐ A impetigo.
- ☐ B rubéola.
- ☐ C varicela.
- ☐ D prurigo estrófulo.
- ☐ E eritema infeccioso.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000183706

#### Questão 5 Rubéola Varicela Eritema Infeccioso

Em relação às doenças exantemáticas, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Rubéola.
- (2) Eritema infeccioso.
- (3) Exantema súbito.
- (4) Varicela.

( ) A complicação mais frequente é relacionada à infecção bacteriana secundária.

( ) Alto risco de infecção vertical no 1º trimestre de gestação.

( ) Risco de anemia grave nos indivíduos com hemoglobinopatias.

( ) Após a defervescência da febre, surge o exantema maculopapular, que se inicia no tronco e se dissemina para as extremidades, acometendo palmas e plantas.

- ☐ A 4 - 2 - 3 - 1.
- ☐ B 2 - 3 - 4 - 1.
- ☐ C 4 - 1 - 2 - 3.
- ☐ D 3 - 2 - 1 - 4.

**Questão 6** **Pediatria** **Síndrome Inflamatória Multissistêmica**

Na síndrome inflamatória multissistêmica pediátrica deflagrada pelo Sars-Cov-2, apesar da diversidade de apresentações, o achado clínico mais frequente é

- A disfunção miocárdica.
- B encefalopatia.
- C lesão renal aguda.
- D mialgia e artralgia.
- E hepatite de evolução prolongada.

4000182611

**Questão 7** **Sarampo**

O conhecimento dos períodos de incubação e de transmissibilidade de uma doença infecciosa é essencial para o médico orientar adequadamente a conduta frente às situações em que ocorre contato entre um indivíduo infectado e outras pessoas da população. Para o sarampo, os períodos de incubação e de transmissibilidade são, respectivamente, de 7 a 18 dias até o aparecimento da febre, e de quatro dias antes a quatro dias após o surgimento do exantema. Suponha que a criança A tenha regressado recentemente de um país europeu e que no dia 1º/10/2022 apresentou sinais e sintomas de sarampo com surgimento de exantema. No dia 30/9/2022, havia tido contato com a criança B, nunca vacinada contra sarampo. Frente a essa situação, você indicaria:

- A Quarentena até 7/10 para A e isolamento até 6/10 para B.
- B Quarentena até 6/10 para A e isolamento até 15/10 para B.
- C Isolamento até 5/10 para A e quarentena até 18/10 para B.
- D Isolamento até 9/10 para A e quarentena até 14/10 para B.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000182146

**Questão 8** **Eritema Infeccioso**

Leia o caso clínico.

Menina, cinco anos, evoluindo há quatro dias com surgimento de manchas eritematosas nas regiões malares, poupando a região perioral, e rash de aspecto reticulado no tronco e na parte proximal das extremidades, poupando as palmas e as plantas. Apresentava ainda astenia e febre baixa.

Sobre o caso acima, o diagnóstico da paciente é

- A exantema súbito.
- B eritema infeccioso.
- C doença mão-pé-boca.
- D rubéola.

**Questão 9** Aspectos Clínicos Quadro clínico e Diagnóstico **Pediatria** **Doença de Kawasaki**

A doença de Kawasaki é uma vasculite sistêmica que afeta vários órgãos e sistemas. Sobre esta doença analise as alternativas abaixo.

- I. – A maior parte dos casos ocorre após os 5 anos de idade.
- II. – Cursa com aumento do número de plaquetas.
- III. – As aftas orais não fazem parte dos critérios diagnósticos.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- ☐ A As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- ☐ B 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.
- ☐ D As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- ☐ E As afirmativas I, II e III são falsas.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000181481

**Questão 10** Aspectos Clínicos Quadro clínico e Diagnóstico **Pediatria**

Uma criança em fase pré-escolar, do sexo masculino, com 4 anos de idade, está irritada e com febre há 5 dias. Para o diagnóstico de Doença de Kawasaki, a criança deve apresentar os seguintes achados:

- ☐ A Eritema das palmas das mãos, exantema polimorfo, língua com aspecto de morango e linfadenopatia cervical.
- ☐ B Hiperemia conjuntival bulbar sem exsudato, edema de mãos e pés, lesões papulovesiculares difusas e linfadenopatia inguinal bilateral.
- ☐ C Úlceras orais e genitais, edema de mãos e pés e exantema polimorfo.
- ☐ D Artrite migratória, eritema marginado, cardite e nódulos subcutâneos.
- ☐ E Púrpura palpável, artrite, dor abdominal e eritema polimorfo.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000181290

**Questão 11** **Herpangina Doença MãoPéBoca**

Criança de 5 anos foi levada por familiar para consulta na unidade básica de saúde, com quadro de febre não aferida havia 3 dias, odinofagia e recusa alimentar. No exame físico, observou-se presença de lesões vesiculares na mucosa bucal e na língua, além de erupções papulovesiculares localizadas em regiões palmares e plantares bilateralmente.

Considerando-se como principal hipótese diagnóstica a síndrome mão-pé-boca, qual é a conduta correta?

- A Orientar isolamento e afastar a criança da creche por sete dias ou até o desaparecimento das lesões cutâneas.
- B Notificar imediatamente o caso ao serviço de vigilância epidemiológica e agendar visita à creche para busca ativa de casos.
- C Recomendar isolamento domiciliar por sete dias e instituir tratamento ambulatorial com o antiviral plenaril.
- D Encaminhar a criança para internação hospitalar, para hidratação, se necessária, tratamento sintomático e aplicação de imunoglobulina endovenosa.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178525](#)

**Questão 12** Vacina Tríplice Viral Imunoglobulina antisarampo Vigilância Epidemiológica

Em uma enfermaria pediátrica, é diagnosticado um caso de varicela em um lactente de oito meses internado há dois dias. Nessa mesma enfermaria estão internadas mais duas crianças, ambas sem história de vacinação ou doença prévia para varicela.

- Paciente 1: um lactente de 15 meses com diagnóstico de mastoidite recebendo antibioticoterapia no terceiro dia de internação e evoluindo afebril com melhora do quadro.
- Paciente 2: um pré-escolar de três anos com Leucemia Linfóide Aguda (LLA) internada por neutropenia febril.

A conduta indicada para o caso descrito é

- A aciclovir venoso para os dois pacientes, além de vacina de varicela para o paciente 2.
- B observar evolução do paciente 1; aciclovir venoso para o paciente 2.
- C vacina de varicela para o paciente 1; aciclovir venoso e vacina de varicela para o paciente 2.
- D vacina de varicela para o paciente 1; imunoglobulina específica varicela-zoster (VZIG) para o paciente 2.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000177183](#)

**Questão 13** Pediatria Doença de Kawasaki

Uma criança com 3 anos de idade, sexo masculino, iniciou, segundo relato de sua mãe, febre há cerca de 5 dias. Durante o exame clínico, o pediatra observou conjuntivite bilateral, exantema polimorfo, língua em framboesa, lábios avermelhados, fissurados e secos, edema duro dos dedos de pés e mãos e adenopatia cervical, além de descamação das extremidades.

Considerando a descrição desse caso, a principal hipótese diagnóstica é

- A escarlatina.
- B mononucleose.
- C eritema infeccioso.
- D doença de Kawasaki.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176658](#)

**Questão 14** Pediatria Síndrome Inflamatória Multissistêmica

Um pré-escolar com 4 anos de idade, acompanhado dos pais, dá entrada na emergência com quadro de febre, cefaleia e irritabilidade que se iniciou há 2 dias. A mãe relata que, hoje pela manhã, a criança apresentou erupções vermelhas na pele e que não percebeu outros sintomas antes do início do aparecimento desse quadro, porém, conta que o pai da criança estava

com sintomas de síndrome gripal 2 semanas antes do adoecimento do filho. Ao exame físico, a criança apresenta estado geral comprometido, mucosas hipocoradas +/- e escleróticas anictéricas. Apresenta, ainda, olhos com conjuntivas hiperemiadas; pescoço com linfadenomegalia cervical; tórax com diminuição da expansibilidade e tiragem subcostal presente; abdome plano, sem visceromegalias; pele com presença de erupções exantematosas. Frequência cardíaca = 168 batimentos por minuto, frequência respiratória = 39 incursões respiratórias por minuto e temperatura axilar = 39,1 °C.

Os resultados dos exames laboratoriais iniciais da criança são apresentados no quadro a seguir.

Exame	Valor encontrado	Valor de Referência
Hemoglobina	10,3 g/dL	11,0 - 15 g/dL
Hematócrito	31%	35 - 45%
Leucócitos	4.000/mm <sup>3</sup>	4.000 - 12.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos segmentados	80%	18 - 48%
Eosinófilos	5%	0 - 6%
Linfócitos	8%	44 - 68%
Monócitos	7%	3 - 10%
Plaquetas	680.000/mm <sup>3</sup>	150.000 - 450.000 mm <sup>3</sup>
RT - PCR para SARS Cov2	detectável	não detectável
Ferritina	450 ng/mL	20 - 120 ng/mL
Albumina	2,8 g/dL	3,5 - 4,5 g/dL
PCR	210 mg/dL	até 5,0 mg/dL
Ureia	22 mg/dL	10 a 40 mg/dL
Creatinina	0,8 mg/dL	0,40 a 0,90 mg/dL
Sorologias para dengue	IgM = 0,4; IgG = 45	Índice <1,0: Não Reagente/ De 1,0 a 1,4: Inconclusivo/ Índice > 1,4: Reagente

Após análise do quadro clínico e dos resultados laboratoriais, a principal hipótese diagnóstica é

- A dengue grave com choque.
- B síndrome do choque tóxico estafilocócico.
- C meningite meningocócica na forma séptica.
- D síndrome inflamatória multissistêmica pediátrica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176633](#)

#### Questão 15    Pediatria    Doença de Kawasaki

N.C., 5 anos, previamente hígida, é internada em um hospital terciário para a investigação de febre iniciada há 6 dias. Como sintomas associados, apresentava rash maculopapular, principalmente em tronco; hiperemia e lacrimejamento ocular; edema nas mãos e pés e linfadenomegalia cervical indolor à esquerda, com diâmetro aproximado de 2 cm.

Qual a complicação mais grave associada a esse quadro?

- A Estenose de válvula mitral
- B Pericardite
- C Vasculite coronariana
- D Miocardiopatia hipertrófica
- E Endocardite infecciosa

Essa questão possui comentário do professor no site [4000173576](#)

#### Questão 16 Doença de Kawasaki

A Síndrome Inflamatória Multissistêmica em crianças e adolescentes associada à Covid-19 (SIM-P) deve ser do conhecimento de todo médico para seu diagnóstico precoce e correto. Assinale a alternativa que contém algumas características clínicas/laboratoriais que nos fazem suspeitar fortemente da dessa síndrome.

- A Hipertensão arterial sistêmica/elevação do D-dímero e do fibrinogênio
- B Baixos níveis séricos das Interleucinas (IL) 6 e 10, além de diminuição da procalcitonina; conjuntivite não purulenta
- C Fissura em lábios/ferritina e D-dímero elevados
- D Edema de mãos e pés/elevação do fibrinogênio e da proteína C reativa
- E Disfunção miocárdica/baixos níveis de procalcitonina e queda do tempo de protrombina

Essa questão possui comentário do professor no site [4000173573](#)

#### Questão 17 Síndrome Inflamatória Multissistêmica

Adolescente de 14 anos, masculino, com febre há 6 dias, associada à irritabilidade, dor abdominal e diarreia nos últimos 3 dias, além de rash cutâneo difuso do tipo escarlatiniforme e eritema labial. O paciente é conduzido à internação e, cerca de 6 horas após a admissão, evolui com choque cardiogênico, edema de face, extremidades e parede abdominal com rebaixamento do fígado. Os exames solicitados revelam hemograma com leucocitose e neutrofilia, sem alteração da série vermelha ou do número de plaquetas. VHS 65 mm/h, PCR 122 mg/dL, troponina 17.397 ng/mL, ferritina 2.956 mcg/L, D-dímero 1065 ng/mL, fibrinogênio 485 mg/dL. Sorologia para dengue IgM (-) e IgG (+), para Sars-Cov-2, IgM (-) e IgG (+), com RT-PCR para Sars-Cov-2 (-). Tomografia de tórax normal. Ecocardiograma com importante disfunção de ventrículo esquerdo, discreto derrame pericárdico, sem alterações na morfologia das artérias coronárias para a idade. Diante do quadro clínico exposto, marque a hipótese diagnóstica mais provável.

- A Artrite Idiopática Juvenil
- B Dengue Hemorrágica
- C Lupus Eritematoso Sistêmico
- D Síndrome Inflamatória Multissistêmica pós-COVID

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169805](#)

#### Questão 18 Aspectos Clínicos

Menino, 8 anos de idade, é trazido pela genitora ao ambulatório com queixa de lesões de pele e dor leve em articulações. Relata que, há aproximadamente uma semana, apresentou febre, cefaleia, coriza e adinamia. As lesões de pele, por vezes clareiam e retomam; e são pouco pruriginosas. A genitora informa que o menor é falcêmico. Ao exame, está hipoativo,



afebril, hipocorado ++/IV. Observa-se rubor facial concentrado nas bochechas e exantema macular, de aspecto rendilhado, em membros, poupando regiões plantares e palmares.

Diante do caso, indique a possível complicação decorrente dessa doença.

- A Febre reumática.
- B Aplasia medular.
- C Encefalite.
- D Mielite.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168869](#)

### Questão 19 Diagnóstico

Menino, 8 anos de idade, é trazido pela genitora ao ambulatório com queixa de lesões de pele e dor leve em articulações. Relata que, há aproximadamente uma semana, apresentou febre, cefaleia, coriza e adinamia. As lesões de pele, por vezes clareiam e retomam; e são pouco pruriginosas. A genitora informa que o menor é falcêmico. Ao exame, está hipoativo, afebril, hipocorado ++/IV. Observa-se rubor facial concentrado nas bochechas e exantema macular, de aspecto rendilhado, em membros, poupando regiões plantares e palmares.

Com base nas informações apresentadas, indique o diagnóstico para essa criança.

- A Sarampo.
- B Rubéola.
- C Eritema infeccioso.
- D Artrite reumatoide juvenil.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168867](#)

### Questão 20 Doenças exantemáticas

Em relação à profilaxia de pós-exposição ao sarampo, marque a alternativa correta:

- A A vacinação de bloqueio deve ser realizada, preferencialmente, dentro de 24 horas, mas pode ser feita em até 72 horas;
- B O uso de vitamina A em altas doses previne a aparecimento da doença, se administrado em até 48 horas após a exposição;
- C Menores de seis meses e imunodeprimidos graves devem fazer uso da imunoglobulina em até seis dias após o primeiro contato; a uso em grávidas está contraindicado;
- D Para otimizar a eficácia da vacinação de bloqueio pós exposição, gestantes devem fazer uso concomitante de ribavirina;
- E O sarampo faz parte das doenças de notificação compulsória, porém não das de notificação imediata.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168675](#)

### Questão 21 Escarlatina

MP, sexo feminino, 7 anos de idade, com queixa de dor de garganta e febre de 38,9 °C há 3 dias, lesões na pele há 1 dia e



dor abdominal difusa hoje. Nega tosse, coriza e alteração do hábito intestinal. Apresenta, ao exame físico, exantema cutâneo micropapular áspero generalizado, com palidez perioral e hiperemia em dobras cutâneas. Linfonodos palpáveis menores do que 1 cm em cadeia cervical e submandibulares bilateralmente. Orofaringe hiperemiada com petéquias em palato e *língua em framboesa*. Ausculta cardiopulmonar sem alteração. Abdome flácido sem visceromegalias, com descompressão brusca negativa. Entre as seguintes propostas terapêuticas, a mais adequada para este paciente é:

- A Paracetamol, Ibuprofeno e Hidroxizine.
- B Paracetamol e Ibuprofeno.
- C Azitromicina, Hidroxizine e Dipirona.
- D Dipirona e Amoxicilina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164407](#)

**Questão 22**   **Pediatria**   **Doenças exantemáticas**

Exantemas de causa viral são muito frequentes na infância. Embora a maioria seja originária de doenças autolimitadas e benignas, algumas podem ser expressões de moléstias mais graves. Sobre as doenças exantemáticas, é CORRETO afirmar que:

- A No sarampo, o exantema se inicia atrás do pavilhão auricular, disseminando-se rapidamente para o pescoço, a face e o tronco e atinge a extremidade dos membros por volta do terceiro dia. Como regra, ele é maculopapular eritematoso e morbiliforme.
- B Na rubéola, pode-se notar exantema maculopapular morbiliforme confluyente que se inicia no tronco e evolui para a face.
- C Na mononucleose, na maioria dos casos, não há alteração do exantema maculopapular após o uso de amoxicilina.
- D Na varicela as manchas de Koplik são comumente encontradas em distribuição difusa pelo corpo da criança.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163783](#)

**Questão 23**   **Aspectos Clínicos**   **Quadro clínico e Diagnóstico**   **Pediatria**

Um menino de 4 anos de idade, previamente hígido e com acompanhamento pediátrico regular, chega ao pronto atendimento com queixa de febre (temperatura axilar superior a 38,5 °C em todos os picos) há 6 dias acompanhada de conjuntivite bilateral não exsudativa. Nega uso prévio de medicações nesses últimos dias, exceto o antitérmico habitual para controle da febre. Nega viagens recentes ou contato com indivíduos sabidamente doentes. Ao exame clínico, observa-se hiperemia de orofaringe sem exsudato ou ulcerações; presença de ressecamento, fissuras e hiperemia em lábios e proeminência das papilas linguais; gânglio cervical anterior a direita com cerca de 1,5 cm de diâmetro não doloroso; edema endurecido em dorso de mãos e pés com eritema palmar e plantar difuso; e presença de exantema polimórfico mais intenso em tronco e períneo. Sem outras alterações.

Assinale a alternativa que contenha o diagnóstico provável para o caso apresentado e uma complicação associada ao quadro.

- A Escarlatina; glomerulonefrite difusa aguda.
- B Doença de Kawasaki; aneurisma coronariano.
- C Mononucleose; síndrome de Guillain-Barré.
- D Sarampo; panencefalite esclerosante subaguda.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153190](#)

#### Questão 24 Vigilância Epidemiológica

Uma lactente com 10 meses de idade é levada à Unidade Básica de Saúde pela mãe, a qual demonstra preocupação pelo contato da filha com um tio que, no dia anterior, chegou de viagem do exterior com sintomas respiratórios e manchas no corpo. Ele procurou atendimento no pronto-socorro e foi diagnosticado como caso suspeito de sarampo. A conduta médica indicada para a lactente é administrar a vacina

- A tetraviral em até 48 horas após o contato com o caso suspeito, sendo essa a dose 1, seguida da segunda dose aos 12 meses.
- B tetraviral em até 72 horas após o contato com caso suspeito, sendo essa a dose 1, seguida da vacinação habitual aos 12 meses.
- C tríplice viral em até 48 horas após o contato com o caso suspeito, sendo essa a dose zero, seguida da segunda dose aos 12 meses.
- D tríplice viral em até 72 horas após o contato com o caso suspeito, sendo essa a dose zero, seguida da vacinação habitual aos 12 meses.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146608](#)

#### Questão 25 Pediatria Escarlatina

Uma criança com 8 anos de idade é atendida na emergência com exantema. Segundo sua mãe, o quadro clínico iniciou-se há 2 dias com febre alta, calafrios, vômitos, cefaleia, prostração e odinofagia. Há 1 dia, surgiu exantema em pescoço, axilas e virilhas, generalizando-se a seguir. Ela nega antecedentes patológicos relevantes. Em exame físico, a criança apresenta estado geral regular, corada, hidratada; com amígdalas hiperemiadas, hipertrofiadas e recobertas por exsudato purulento. Ao redor da boca, observa-se palidez e, nas demais áreas da pele, exantema papular, eritematoso e áspero. Há linhas hiperpigmentadas em áreas de flexão da pele. Para esse caso, o exame laboratorial que confirma o diagnóstico é

- A dosagem de anticorpos heterófilos.
- B dosagem de imunoglobulinas.
- C dosagem de antígenos NS1.
- D cultura de orofaringe.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146587](#)

#### Questão 26 Doença de Kawasaki

Um pré-escolar com 4 anos de idade foi diagnosticado com COVID-19 há 30 dias, sem complicações na época. Há 5 dias, tem tido febre diária, 38 a 40 °C, persistente. No segundo dia de febre, apresentou língua em framboesa, linfadenite cervical unilateral (3 cm), tendo recebido, na ocasião, dose única de penicilina benzatina. Hoje, quinto dia, é atendido no pronto-socorro com persistência da febre. Ao exame físico, encontra-se clinicamente hidratado, com hiperemia conjuntival bilateral não purulenta, exantema escarlatiniforme, edema em mãos e pés. Em face desse quadro clínico, o exame complementar é

o tratamento indicados são, respectivamente,

- A sorologia para Epstein-Baar; corticoterapia via oral.
- B ecocardiograma; aplicação de gamaglobulina via endovenosa.
- C IgG e IgM para sarampo; reposição de vitamina A via endovenosa.
- D reação em cadeia da polimerase para espiroquetas; doxiciclina via oral.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146575](#)

**Questão 27** Diagnóstico Quadro clínico Diagnósticos diferenciais

Uma menina de 4 anos de idade é trazida à Unidade Básica de Saúde, pois apresentou há dez dias manchas eritematopapulares coalescentes em face e palidez perioral, associadas a episódio de febre de 37,9 °C. O quadro evoluiu nos cinco dias seguintes com manchas eritematopapulares em braços, tronco e nádegas, que esvaneceram com aparência reticulada. Oito dias depois, após exposição solar, as manchas retornaram na face e no tronco. O estado geral é bom, sem outras alterações no exame físico. A hipótese diagnóstica é de

- A sarampo.
- B escarlatina.
- C exantema súbito.
- D eritema infeccioso.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126582](#)

**Questão 28** Diagnósticos diferenciais Diagnóstico Quadro clínico

Um lactente com nove meses de idade vem à consulta na Unidade Básica de Saúde (UBS) com febre há seis dias, acompanhada de tosse, secreção seromucosa nasal, hiperemia e secreção conjuntival intensa. Procurou a UBS no início dos sintomas, sendo diagnosticado um quadro gripal. A mãe retorna para reavaliação, pois a febre não cessou e os sintomas pioraram com o surgimento de manchas avermelhadas no rosto, que progrediram para o tronco há um dia. Ao exame físico: bom estado geral, ativo, afebril, frequência cardíaca = 120 bpm, frequência respiratória = 40 irpm, ausculta pulmonar e cardíaca sem alterações. Boa perfusão periférica. Otoscopia normal. Orosopia com mucosa hiperemiada e pequenas manchas brancas com halo eritematoso próximo aos pré-molares. Pele: exantema maculopapular em tronco e face. O diagnóstico desse lactente é:

- A rubéola.
- B sarampo.
- C exantema súbito.
- D eritema infeccioso.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126761](#)

### Respostas:

1	A	2	C	3	D	4	C	5	C	6	A	7	C	8	B	9	C	10	A	11	A
12	D	13	D	14	D	15	C	16	C	17	D	18	B	19	C	20	A	21	D	22	A
23	B	24	D	25	D	26	B	27	D	28	B										