

Questão 1 **Pediatria** **Diagnóstico Nutricional**

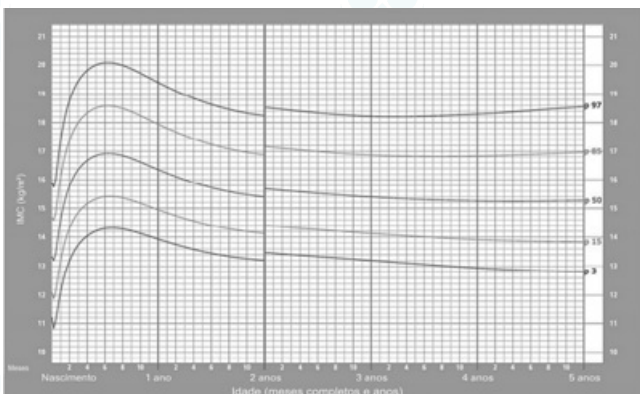
Em relação à questão anterior, o estado nutricional de Antônio é classificado como:

- ☐ A Baixa estatura para idade / Eutrófica.
- ☐ B Estatura adequada para idade / Magreza.
- ☐ C Baixa estatura para idade / Magreza.
- ☐ D Baixa estatura para idade / Magreza acentuada.
- ☐ E Muito baixa estatura para a idade / Eutrófica.

4000181892

Questão 2 **Pediatria** **Diagnóstico Nutricional**

Menina de 3 anos e 6 meses de idade apresenta o índice de massa corpórea (IMC) para a idade de 19 kg/m^2

IMC por Idade MENINAS**Do nascimento aos 5 anos (percentis)**

(WHO Child Growth Standards)

De acordo com as informações fornecidas pelo gráfico, a indicação para manejo desse caso deve ser

- ☐ A dieta e lipidograma.
- ☐ B atividade física e ECG.
- ☐ C dieta e atividade física.
- ☐ D lipidograma e ECG.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181746](#)

Questão 3 **Pediatria** **Diagnóstico Nutricional**

Criança em fase escolar do sexo feminino, com 6 anos de idade, é atendida em uma consulta pediátrica de rotina. Após a antropometria, verifica-se, pela interpretação da curva de crescimento de referência, um peso para idade no escore-z: +2,03, estatura para idade no escore-z: +0,95 e índice de massa corporal no escore-z: +2,08.

De acordo com os critérios vigentes do Ministério da Saúde, assinale a adequada classificação nutricional dessa criança.

- A Peso adequado para idade e risco para sobrepeso.
- B Peso adequado para idade e risco para obesidade.
- C Peso elevado para idade e risco de obesidade.
- D Peso elevado para idade e sobrepeso.
- E Peso elevado para idade e obesidade.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181300](#)

Questão 4 **Obesidade** **Pediatria**

Nas formas monogênicas de obesidade na infância, em um paciente com deficiência de leptina, encontra-se

- A obesidade que irá se manifestar no final da adolescência e na vida adulta.
- B hipogonadismo hipogonadotrófico.
- C redução da densidade mineral óssea e atraso da idade óssea.
- D alteração concomitante dos receptores das lipoproteínas.
- E hipertireoidismo central e insuficiência adrenal.

4000181171

Questão 5 **Gráficos OMS Classificação nutricional**

Considere o atendimento de um adolescente de 1,70 m de altura e 106 kg de peso. Com base nos critérios de IMC e de acordo com a OMS, esse adolescente é considerado

- A magro ou com baixo peso.
- B normal ou eutrófico.
- C com sobrepeso ou pré-obeso.
- D com obesidade grave grau III.
- E com obesidade grau II.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000180979](#)

Questão 6 **Pediatria** **Diagnóstico Nutricional**

Mãe chega ao consultório médico preocupada por suspeitar que seu filho, adolescente de 12 anos, seja magro demais, além de perceber que ele é menor do que os colegas da escola. A partir da avaliação nutricional, considerando o referencial OMS 2007, foram observados os seguintes resultados para os índices antropométricos em escore Z: estatura para idade (E/I) = -1,8DP e Índice de Massa Corpórea para a Idade (IMC/I) = -2,1DP. Considerando esses dados, o adolescente tem

- A estatura adequada para idade e magreza.
- B muito baixa estatura para idade e magreza.
- C baixa estatura para idade e magreza acentuada.
- D estatura adequada para idade e magreza acentuada.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000177549](#)

Questão 7 **Classificação** **Diagnóstico** **Pediatria**

Um menino com 11 meses de idade, acompanhado da mãe, é atendido em uma Unidade Básica de Saúde por queixa de obstrução nasal e coriza há 2 dias, porém não faz acompanhamento regular em puericultura, tendo a mãe comparecido apenas à consulta com 15 dias de vida da criança. Na avaliação da alimentação, a mãe relata que a criança não recebe leite materno e, sim, leite de vaca, em mamadeira, e de forma estrita. Ao exame físico, a criança encontra-se em regular estado geral, ativa e reativa, presença de coriza hialina, afebril, sem sinais de desidratação. Seu peso é de 7.200 g, o que leva aos pontos de corte de score $z \geq -3$ e ≤ -2 .

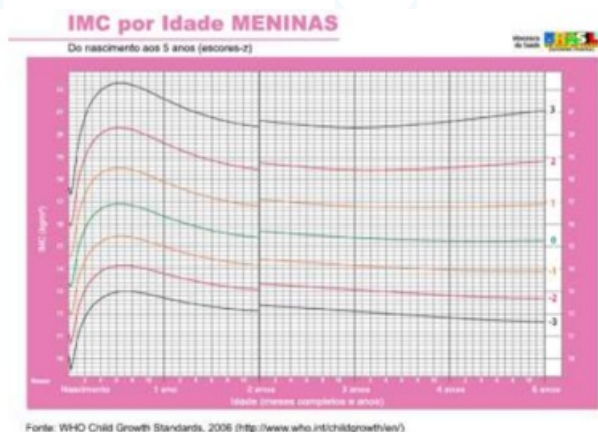
Considerando os dados apresentados, qual é a classificação do estado nutricional correspondente para esse caso, de acordo com a Caderneta da Criança do Ministério da Saúde?

- A Peso baixo para a idade.
- B Peso elevado para a idade.
- C Peso adequado para a idade.
- D Peso muito baixo para a idade.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176613](#)

Questão 8 **Pediatria** **Diagnóstico Nutricional**

Uma menina de 1 ano e 10 meses de idade é atendida no ambulatório. Foi adotada recentemente, e seu histórico médico é desconhecido. A mãe refere que a filha é muito “magrinha”, embora coma muito bem. Ao exame: estado geral bom, pálida +/4, ativa. Peso = 8,3 kg (peso entre o z-score -2 e -3). Est=77 cm (comprimento entre z-score -2 e -3). Fígado a 2 cm do rebordo costal direito. Qual a conduta mais adequada?



- A** Por meio da análise do IMC, ela tem magreza acentuada e, por isso, deve ser internada para estabilização nutricional.
- B** Apesar da estatura adequada para idade, como tem muito baixo peso para idade e hepatomegalia, deve ser internada para avaliação inicial e solicitação de exames.
- C** A criança tem magreza, devendo se prescrever antibioticoterapia devido ao risco de infecção nos desnutridos.
- D** Apesar de a criança ter baixo peso para idade, pode ser investigada e acompanhada ambulatorialmente.
- E** A criança tem baixa estatura para idade e peso adequado para idade, com indicação de acompanhamento ambulatorial.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000173582](#)

Questão 9 **Obesidade Sindrômica**

Sobre síndromes relacionadas à obesidade, faça a correspondência adequada e assinale a opção com a sequência correta de cima para baixo.

- I. Síndrome de Cushing
II. Síndrome metabólica
III. Síndrome de Prader-Willi
IV. Osteodistrofia hereditária de Albright

- () hipotonia, hiperfagia, mãos e pés pequenos
() resistência insulínica, hipertensão, hipertrigliceridemia
() equimoses, osteoporose, distúrbio de crescimento
() calcificações subcutâneas, braquidactília, resistência hormonal generalizada (PTH/TSH/LH/FSH)

- A** I, II, IV, III
B III, II, I, IV
C IV, III, I, II
D III, I, II, IV
E II, I, IV, III

Essa questão possui comentário do professor no site [4000171121](#)

Questão 10 **Pediatria Tratamento**

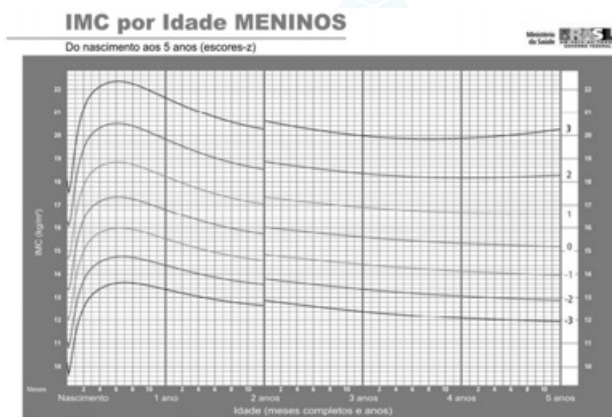
Segundo a Sociedade Brasileira de Pediatria, o resultado esperado no tratamento não farmacológico da obesidade em crianças menores de 7 anos para complicações como colelitíase, hipotensão ortostática, entre outros, é a:

- A** redução de peso e de altura
B manutenção de peso e de altura
C manutenção de peso e ganho de altura
D redução de peso e manutenção da altura

Essa questão possui comentário do professor no site [4000171020](#)

Questão 11 **Pediatria** **Diagnóstico Nutricional**

Um menino de três anos de idade, previamente hígido, foi levado à consulta com o pediatra. Vacinação adequada pelo PNI, DNPM adequado, alimentação rica em açúcares e gordura, 16 kg de peso e 95 cm de estatura.



De acordo com o IMC, o diagnóstico nutricional do paciente, nesse caso hipotético, é de

- A eutrofia, por apresentar escore-Z de IMC entre -2 e +1.
- B eutrofia, por apresentar escore- Z de IMC entre -1 e +2.
- C risco de sobrepeso, por apresentar escore- Z de IMC entre +2 e +3.
- D risco de sobrepeso, por apresentar escore- Z de IMC entre +1 e +2.
- E sobrepeso, por apresentar escore- Z de IMC entre +1 e +2.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000170603](#)

Questão 12 **Diagnóstico Nutricional**

QUESTÃO ADAPTADA Na classificação nutricional nas crianças menores de 5 anos, recomendada pelo MS, os intervalos de escore-z para: peso adequado para a idade, quando se utiliza o índice antropométrico peso-para-idade; e eutrofia, quando se utiliza o índice antropométrico peso-para-estatura, são, correta e respectivamente:

- A $z = +1$ a $z = +2$; $z = +1$ a $z = +2$.
- B $z = -2$ a $z = +2$; $z = -2$ a $z = +1$.
- C $z = -1$ a $z = +1$; $z = +1$ a $z = +2$.
- D $z = +2$ a $z = +3$; $z = +2$ a $z = +3$.
- E $z = -1$ a $z = +1$; $z = -1$ a $z = +1$.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169943](#)

Questão 13 **Fisiopatologia**

Os hormônios exercem importante papel no processo de adaptação metabólica na desnutrição, com alteração de seus níveis séricos e da resposta celular aos seus estímulos. Sobre esta adaptação hormonal, marque a afirmativa correta.

- A O aumento da ação dos hormônios tireoidianos reduz a termogênese e o consumo de oxigênio, levando, conseqüentemente, à maior conservação de energia.
- B O aumento da insulina, em qualquer forma de desnutrição, prejudica o funcionamento da bomba de sódio-potássio, com conseqüente elevação do hormônio anti-diurético, hiponatremia dilucional, mas com sódio corporal total alto na desnutrição.
- C O hormônio de crescimento (GH) encontra-se elevado no marasmo e no Kwashiorkor, com correlação negativa significativa entre os níveis de GH e de albumina.
- D O aumento das concentrações plasmáticas de glicose e de aminoácidos livres leva à redução da síntese de insulina, com aumento do glucagon e da adrenalina circulante.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169804](#)

Questão 14 Desnutrição

A desnutrição infantil é um distúrbio de elevada prevalência em países em desenvolvimento e ainda é responsável por importante impacto na saúde da criança com idade inferior a cinco anos. Em relação à desnutrição infantil, é correto afirmar:

- A O edema e a face senil são predominantes no marasmo.
- B A estomatite angular, assim como a queilose, se deve à deficiência de riboflavina.
- C A anemia ferropriva está comumente associada à desnutrição grave e requer internação e tratamento com reposição de ferro imediata.
- D A classificação da desnutrição pelo critério de Gomez é o método de escolha para utilização nas crianças de zero a cinco anos de idade, sendo o peso o critério mais importante.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169803](#)

Questão 15 Vitamina B12Cianocobalamina

Os hábitos alimentares da população mundial têm sido alterados ao longo dos últimos anos e, a cada ano, cresce o número de adeptos das dietas vegetarianas e veganas, inclusive entre crianças e adolescentes. Ao atender uma adolescente, sexo feminino, 15 anos de idade. previamente hígida, ela diz que deseja conhecer mais sobre as dietas vegetarianas e até veganas existentes, pois quer mudar seus hábitos Assinale a alternativo com informações ERRADAS em relação às dietas vegetarianas e veganas:

- A A carência nutricional de ferro é mais comum na criança vegetariana, portanto, é recomendável que a ingestão de ferro por estes pacientes seja 5,8 a 6 vezes maiores do que a das crianças onívoras
- B Indivíduos facto-ovo-vegetarianos, quando consomem leite e ovos regularmente, recebem quantidades adequadas de vitamina B12 e não necessitarão de reposição continua dessa vitamina
- C O consumo de gorduras na alimentação saudável deve variar de 25% a 35% do total de calorias da dieta e as crianças vegetarianas devem ser orientadas a consumir o mesmo que as onívoras a ovo-lacto-vegetarianas
- D O consumo regular de alimentos ricos em fibras como vegetais, frutos e grãos está associado à redução do risco de obesidade, constipação, doenças cardiovasculares e câncer

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168728](#)

Questão 16 Pediatria Gráficos OMS Classificação nutricional

Dois irmãos, um de 3 e outro de 6 anos, apresentaram escore Z para IMC/Idade de 1,5. Qual a classificação antropométrica do estado nutricional de ambos os irmãos?

- ☐ A Adequada para as duas crianças.
- ☐ B Risco de sobrepeso para as duas crianças.
- ☐ C Adequada para a criança de 3 anos e sobrepeso para a de 6 anos.
- ☐ D Risco de sobrepeso para a criança de 3 anos e sobrepeso para a de 6 anos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168265](#)

Questão 17 **Pediatria** **Diagnóstico Nutricional**

Um paciente de 2 anos e 3 meses de idade foi levado ao ambulatório de pediatria pela mãe, pois ela está preocupada com um “carço” no pescoço do filho, que ela notou há cinco meses. Relatou que o filho é bastante ativo, que se alimenta bem, sempre ganhou peso, mas fala pouco e palavras difíceis de compreender. Ademais, há muito tempo apareceram alguns machucados no couro cabeludo dele, que o menino coça bastante e tem algumas crostas. Ao exame físico, constataram-se altura = 90 cm (escore z 0), peso = 12,300 kg (escore z entre 0 e -2), FC = 120 bpm, FR = 26 irpm e SatO₂ = 97% em AA. No couro cabeludo, há várias lesões com crostas melicéricas e presença de linfonodo retroauricular medindo 1,5 cm, móvel, fibroelástico, indolor à palpação. Observaram-se oroscopia, dentes em bom estado, sem lesões, sem frênulo lingual, otoscopia, com membrana timpânica translúcida, sem abaulamentos ou retrações e ausculta cardíaca, BNF, RR, 2t, sem sopro. Verificaram-se, ainda, ausculta pulmonar, MVUD, sem RA, abdome, RHA+, depressível, sem megalias, indolor à palpação e genitália com testículos em bolsa escrotal e fimose. Com base nesse caso clínico e nos conhecimentos médicos correlatos, julgue o item a seguir.

É importante realizar investigação dos hábitos alimentares dessa criança, visto que o ideal seria estar com peso acima do escore z 0.

- ☐ A Certo.
- ☐ B Errado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167819](#)

Questão 18 **Pediatria** **Vitaminas**

Menino, 7 meses, chega a enfermaria no pós operatório imediato de cirurgia para correção de intussuscepção intestinal, com resseção de 30 cm de intestino delgado e da válvula ileocecal. EM DECORRÊNCIA DESTA RESSECÇÃO O PACIENTE PODERÁ DESENVOLVER:

- ☐ A Raquitismo.
- ☐ B Escorbuto.
- ☐ C Anemia ferropriva.
- ☐ D Anemia megaloblástica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167364](#)

Questão 19 **Vitamina B12Cianocobalamina** **Pediatria**

Na faixa etária pediátrica, a carência alimentar constitui a causa mais comum de anemia, particularmente nos países em desenvolvimento. Quanto à anemia megaloblástica, analise as proposições abaixo e, em seguida, assinale a alternativa CORRETA:

I. A anemia megaloblástica é uma forma de anemia macrocítica que ocorre por defeito no metabolismo do ácido nucleico e

consequente defeito na divisão celular, com desequilíbrio entre núcleo e citoplasma.

II. A anemia megaloblástica é causada por deficiência de vitamina B12 e/ou ácido fólico, mas também pode ser devido a medicações que interferem na síntese de DNA.

III. A anemia megaloblástica é provocada pela deficiência de ferro no organismo. Acarreta prejuízos em curto e longo prazos no desenvolvimento neuropsicomotor e na aprendizagem, além de comprometimento na resposta do sistema imunológico.

- ☐ A Somente I está correta.
- ☐ B Somente I e II estão corretas.
- ☐ C Somente II e III estão corretas.
- ☐ D I, II e III estão corretas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166939](#)

Questão 20 **Pediatria** **Vitamina B9Ácido Fólico**

As vitaminas são compostos orgânicos presentes em pequenas quantidades nos alimentos. Não são fontes diretas de energia, mas desempenham papel essencial na regulação de processos metabólicos. Considerando as principais carências vitamínicas na prática clínica, alguns sinais e sintomas da deficiência de vitamina B9 são:

- ☐ A Síndrome carcinoide, alcoólatras, gastrectomizados, anorexia nervosa, uso prolongado de Isoniazida, Pirazinamida e Cloranfenicol.
- ☐ B Anemia megaloblástica, leucopenia, anorexia, diarreia, glossite, dermatite, acne, irritabilidade e demência.
- ☐ C Hipoprotrombinemia plasmática, hematúria e epistaxe.
- ☐ D Hemólise, síndrome cerebelar, neuropatia periférica, miopatia e retinopatia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166915](#)

Questão 21 **Vitamina B12Cianocobalamina** **Pediatria**

Criança, filha de pais vegetarianos estritos, é levada ao pediatra com quadro de irritabilidade, glossite, diarreia e sinais de parestesias. Ela apresenta deficiência de vitamina:

- ☐ A A.
- ☐ B B1.
- ☐ C B12.
- ☐ D C.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166895](#)

Questão 22 **Pediatria** **Deficiência**

A faixa etária de maior risco para hipovitaminose A é:

- A recém-nascidos.
- B lactentes.
- C pré-escolares.
- D adolescentes.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166894](#)

Questão 23 Quadro Clínico Hiperparatireoidismo secundário Quadro Clínico

As doenças osteometabólicas incluem um grupo extenso de afecções que alteram o metabolismo ósseo, resultando, entre outras coisas, em aumento ou redução generalizada da massa óssea. Dentro deste contexto, o hiperparatireoidismo secundário tem relação direta com

- A o escorbuto.
- B a osteodistrofia renal.
- C o raquitismo.
- D as mucopolissacaridoses.

4000166820

Questão 24 Pediatria Diagnóstico Nutricional

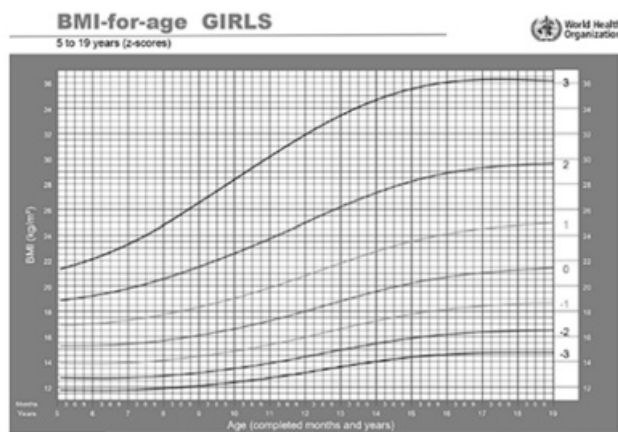
Menino, 4 anos e 4 meses, apresenta escore Z de estatura para idade (E/I) de + 0,86 e de Índice de Massa Corporal de + 2,78. Com esses dados, o diagnóstico nutricional é de

- A risco de sobrepeso.
- B sobrepeso.
- C eutrofia.
- D obesidade.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166294](#)

Questão 25 Pediatria Diagnóstico Nutricional

Uma adolescente de catorze anos de idade foi à consulta de rotina sem queixas. Refere que, durante todo o período da pandemia, permaneceu em casa, assistindo às aulas de forma *on-line*, praticamente sem atividades esportivas ou sociais com as amigas. Na avaliação pondero-estatural: peso = 68 kg e altura = 1,50 m.



Com base nesse caso hipotético e na curva acima, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico nutricional para a adolescente.

- A risco de sobrepeso
- B risco de obesidade
- C sobrepeso
- D obesidade
- E obesidade grave

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166144](#)

Questão 26 Diagnóstico de obesidade Avaliação Clínica

Adolescente, 16 anos de idade, chega à UBS com quadro de poliúria há, aproximadamente, 40 dias. Refere fadiga frequente, o que atribui ao aumento de peso, durante a pandemia. Nega febre, disúria e outros sintomas. Ao exame, IMC: 29kg/m²; acima do 95º percentil; bom estado geral, eupneica, hidratada, afebril, corada. Apresenta eritema macular hiperemiado sob ambas as mamas, pruriginoso. O exame de urina I mostra: pH: 7,2; Densidade: de 1,01; Ausência de cetonas, bilirrubina, urobilinogênio, sangue e nitrito; presença de glicose ++; raros leucócitos e raras células epiteliais. Glicemia em jejum foi de 100mg/dL

Diante os dados apresentados, indique a classificação dada a essa adolescente quanto à antropometria.

- A Eutrófica.
- B Sobrepeso.
- C Obesidade.
- D Obesidade mórbida.

4000165042

Questão 27 Kwashiorkor Pediatria

José, negro, 16 meses, peso 7.700 gramas, nos últimos três meses tem apresentado anorexia e episódios freqüentes de diarreia, tratados com dieta sem leite e hidratação oral. No exame físico mostra: edema de membros inferiores até os joelhos, hipoativo, hidratado, palidez discreta, fígado há quatro centímetros do rebordo costa direito, com escarificações por coçadura e pápulas predominando em parte superior do tórax, parte anterior do abdômem, regiões glúteas e

interdigitais, eritema difuso em região genital. Albumina 1,2%. A avaliação nutricional CORRETA está indicada na alternativa:

- A Desnutrição protéico-energética de primeiro grau.
- B Desnutrição protéico-energética de segundo grau.
- C Kwashiorkor-marasmático.
- D Kwashiorkor.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164874](#)

Questão 28 Comorbidades Pediatria

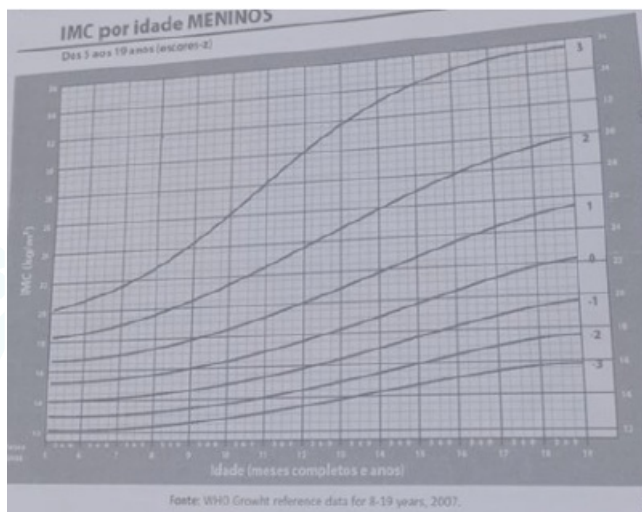
Criança de 8 anos de idade, masculino, com quadro clínico de obesidade com IMC acima de z-score +3, presença de acantose nigricans em região cervical, obesidade central com circunferência abdominal acima de P90 para idade e sexo, estrias claras em abdomen e membros inferiores, pressão sistólica acima de P90 para a idade, exames laboratoriais mostrando resistência à insulina e triglicerídeos acima de 110 mg/dL. Observando o quadro clínico descrito, qual a assertiva correta sobre os fatores associados à fisiopatologia da Síndrome Metabólica?

- A Hipertensão arterial e dislipidemia correlacionam-se melhor com o próprio índice de massa corpórea (IMC) do que com circunferência da cintura.
- B O aumento da circunferência abdominal, indicativa de acúmulo visceral de tecido adiposo, confere um risco independente de doença cardiovascular.
- C Os índices de lesão orgânica subclínica refletem menor risco de doença cardiovascular em adultos e estão relacionados a aumento de IMC em crianças.
- D A resistência insulínica associada à obesidade na infância não exerce influência na fisiopatologia da síndrome metabólica e do diabetes melito tipo 2.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163676](#)

Questão 29 Pediatria Diagnóstico Nutricional

Um menino com 8 anos de idade comparece à Unidade Básica de Saúde, acompanhado de sua mãe, para consulta anual. Quando perguntada sobre a atividade física, a mãe relata que a criança frequenta a escola de manhã e não gosta de realizar as atividades que exigem esforço físico na escola e, em casa, tem o hábito de jogar videogame e jogos pelo celular. No recordatório alimentar foi observada alta ingestão de carboidratos. A avaliação antropométrica apresenta estatura de 130 cm e peso de 37 kg. Com base na situação e no quadro apresentados e de acordo com o Índice de Massa Corporal (IMC) para a idade, qual é a classificação do estado nutricional do menino?



- A Obesidade.
- B Sobrepeso.
- C Obesidade grave.
- D Risco de sobrepeso.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146544](#)

Questão 30 **Pediatria** **Diagnóstico** **Gráficos OMS Classificação nutricional**

Menina, 7 anos de idade, foi levada para consulta em Unidade Básica de Saúde pela mãe. Apresenta queixa de ganho de peso excessivo nos últimos meses. Exame físico: Peso = 35 kg; Altura = 1,25 m (IMC = 22,4 Kg/m²). Colocado na curva (OMS) de IMC/Idade, identificado escore Z +2 e Z +3. Qual é o diagnóstico correto?

- A Obesidade grave
- B Obesidade
- C Sobrepeso
- D Risco de sobrepeso

Essa questão possui comentário do professor no site [4000142339](#)

Questão 31 **Quadro Clínico**

Criança de três anos de idade, com condições sociais precárias, filha de uma família com 8 filhos e pais desempregados, chega ao serviço de emergência com quadro de apatia, edema generalizado, manchas de pele, face arredondada, hepatomegalia, diarreia e desidratação. Seu IMC encontra-se abaixo do escore Z-3. Você dá início ao tratamento emergencial desse paciente. Qual é o provável diagnóstico nutricional e que complicações podem ser detectadas na fase inicial de estabilização clínica desse paciente?

- A Desnutrição tipo Kwashiorkor, poliglobulia e ataxia.
- B Desnutrição tipo Marasmo, hipoglicemia e seps.
- C Desnutrição tipo Kwashiorkor-marasmático, hipotermia e distúrbios eletrolíticos.
- D D) Desnutrição tipo Kwashiorkor, hipoglicemia e hipotermia.
- E Desnutrição tipo Marasmo, hipertensão arterial e hipoglicemia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000132106](#)

Questão 32 **Obesidade** **Principais síndromes genéticas e neonatais**

Sobre síndromes relacionadas à obesidade, numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

- 1- Síndrome de Cushing;
- 2- Síndrome de Prader Willi;
- 3- Síndrome Metabólica;
- 4- Síndrome de Berardinelli;
- 5- Síndrome de Sotos;

- () Gigantismo cerebral;
- () Lipodistrofia generalizada;
- () Hipotonia + obesidade+ mãos e pés pequenos;
- () Estrias vermelhas + policitemia + pletora+ osteoporose;
- () Hipertensão arterial, hipercolesterolemia e diabetes.

Marque a sequência correta.

- A 5, 3, 1, 4, 2
- B 5, 4, 2, 1, 3
- C 4, 1, 2, 5, 3
- D 3, 2, 5, 1, 4

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127982](https://www.4000127982.com.br)

Questão 33 **Vitamina D Colecalciferol**

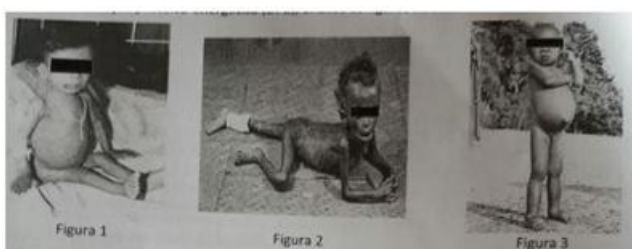
A vitamina D é um pró-hormônio (secosteroide) que desempenha papel fundamental na homeostasia do cálcio e metabolismo ósseo. A deficiência da Vitamina D (hipovitaminose D) está associada ao diabetes tipo 1, asma, dermatite atópica, alergia alimentar, doença inflamatória intestinal, artrite reumatoide, doença cardiovascular, esquizofrenia, depressão e variadas neoplasias. Em crianças e adolescentes de risco, é sugerido suplementar 600-1800 UI/dia, estimular atividades ao ar livre que tenham exposição ao sol em horários seguros e consumo de alimentos ricos em vitamina D. Concentração sérica de 25 OH vitamina D é considerada desejável ou suficiente se for

- A "maior ou igual a" 20 ng/mL.
- B "maior ou igual a" 10 ng/mL.
- C "maior ou igual a" 5 ng/mL.
- D "maior ou igual a" 30 ng/mL.

4000127981

Questão 34 **Formas mistas Marasmo Kwashiorkor**

Em relação à desnutrição proteico-energética (DPE), analise as figuras numeradas de 1 a 3. (Conforme imagem do caderno de questões). Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, a forma clínica dessa manifestação.



- A Mista, marasmo e kwashiorkor.
- B Marasmo, mista e kwashiorkor.
- C Kwashiorkor, mista e marasmo.
- D Marasmo, kwashiorkor e mista.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000127980

Questão 35 **Atividade Física** **Tratamento Dietético** **Abordagem Psicológica**

Em uma Unidade de Saúde da Família, foi realizado atendimento de uma criança do sexo masculino, com 9 anos de idade, que apresentava Índice de Massa Corporal (IMC) acima do percentil 97, sem comorbidades, hábitos alimentares inadequados e sedentarismo. Qual a abordagem apropriada para esse caso?

- A** Estímulo para manutenção do peso, pois o crescimento estatural fisiológico levará à queda do IMC.
- B** Estímulo à reeducação alimentar e à prática de atividade física, sendo o tratamento farmacológico não habitual.
- C** Elaboração de dieta individualizada contendo preferencialmente frutas, legumes e verduras, proibindo alimentos ricos em açúcar e gorduras.
- D** Estímulo à ingestão de alimentos sob forma de livre demanda, evitando-se o estabelecimento de horários ou de rotina para se alimentar, garantindo, contudo a prática de atividade física.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126657](#)

Respostas:

1	C	2	C	3	E	4	B	5	E	6	A	7	A	8	D	9	B	10	C	11	D
12	B	13	C	14	B	15	A	16	D	17	B	18	D	19	B	20	B	21	C	22	C
23	B	24	B	25	D	26	C	27	D	28	B	29	A	30	B	31	D	32	B	33	D
34	A	35	B																		