

**Questão 1** Tuberculose Latente Tuberculose

Menino, 15 dias de vida, é trazido para consulta de puericultura em aleitamento materno exclusivo, assintomático. Antecedente pessoal: uma dose de vacina de hepatite B. Contactante domiciliar iniciou tratamento de tuberculose pulmonar há um dia. Exame físico sem alterações, com ganho ponderal de 30g/dia em relação à alta hospitalar. **A CONDUTA É:**

- ☐ A Prescrever rifampicina oral por 3 meses e, após, indicar teste tuberculínico.
- ☐ B Prescrever isoniazida oral por 3 meses e, após, indicar a vacina BCG.
- ☐ C Indicar a vacina BCG.
- ☐ D Indicar teste tuberculínico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184349](#)

**Questão 2** Diagnóstico Pediatria Tratamento

Criança de 3 anos foi levada à Unidade Básica de Saúde por apresentar tosse produtiva, redução de apetite e emagrecimento há um mês. Recebeu amoxicilina há 15 dias, sem melhora do quadro. A ausculta pulmonar estava normal. A prova tuberculínica solicitada foi de 6 mm, e a radiografia de tórax apresentava adenomegalia hilar. A mãe referiu que avô foi internado com diagnóstico de tuberculose. Segundo a recomendação do Ministério da Saúde, entre as seguintes condutas, a melhor para essa criança é:

- ☐ A Repetir a prova tuberculínica e a radiografia de tórax em 8 semanas.
- ☐ B Tratar Infecção latente pelo *Mycobacterium tuberculosis* (ILTB) com Isoniazida.
- ☐ C Tratar tuberculose com Isoniazida, Rifampicina e Pirazinamida.
- ☐ D Solicitar escarro para pesquisa de BAAR em 4 semanas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181740](#)

**Questão 3** Tuberculose Latente Pediatria

Criança de 7 anos de idade é levada a serviço de saúde porque mãe teve diagnóstico de tuberculose pulmonar bacilífera. Está assintomática e radiografia de tórax é normal, tem carteira vacinal atualizada. Prova tuberculínica de 7 mm. Entre as opções abaixo, a conduta mais apropriada para este paciente é

- ☐ A colher escarro induzido.
- ☐ B repetir radiografia de tórax em três meses.
- ☐ C tratar infecção latente pelo *M. tuberculosis*.
- ☐ D tratar tuberculose ativa.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181722](#)

**Questão 4** Diagnóstico Pediatria Tratamento

Isadora, de oito anos, vem acompanhada da avó para a consulta. A avó relata inapetência, perda ponderal progressiva, tosse seca, palidez e febre não aferida há quatro meses. Refere ainda que não trouxe a neta antes por dificuldade de

locomoção à UBS. Quando questionada a respeito dos pais de Isadora, relata que o pai está preso e que a mãe faleceu há um ano por tuberculose. Ao exame físico, você nota quadro de desnutrição grave e ausculta pulmonar abolida em ápice à esquerda. Assinale a alternativa com a conduta a ser tomada.

- A Solicitar baciloscopia de escarro e radiografia de tórax para diagnóstico de tuberculose por sistema de escore.
- B Solicitar baciloscopia de escarro e prova tuberculínica para diagnóstico de tuberculose por sistema de escore.
- C Solicitar baciloscopia de escarro, radiografia de tórax e prova tuberculínica para diagnóstico de tuberculose por sistema de escore.
- D Estabelecer o possível diagnóstico clínico-epidemiológico de tuberculose pelo sistema de escore e iniciar tratamento para tuberculose corrigido para o peso da paciente.

4 000181403

**Questão 5**   **Controle dos comunicantes**   **Pediatria**

Gestante com diagnóstico de tuberculose e tratamento iniciado há sete dias chega em trabalho de parto e dá à luz recém-nascido em bom estado geral, assintomático, 38 semanas, pesando 2.870 g.

Em relação ao recém-nascido, a conduta correta é

- A liberar alojamento conjunto e amamentação ao seio materno.
- B afastar da mãe e deixar com suplementação de fórmula láctea.
- C restringir contato com a mãe e liberar a amamentação ao seio com máscara.
- D afastar da mãe por quatro semanas e oferecer leite materno ordenhado no copo.

Essa questão possui comentário do professor no site [4 000177185](#)

**Questão 6**   **Tuberculose**   **Controle dos comunicantes**   **Pediatria**

Recém-nascido com 20 dias de vida é levado à consulta de rotina com pediatra, sem relato de intercorrências no período pós-alta. Ao exame, suga bem ao seio materno, mostra bom ganho ponderal e exame físico sem alterações. No quadro vacinal, consta apenas dose única de hepatite B, dada na maternidade. Ao final da consulta, a mãe do paciente refere ter tuberculose diagnosticada há cerca de 15 dias no posto de saúde e que está em uso de rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol. Além de recomendar o uso de máscara, ao amamentar o bebê, a conduta preconizada pelo Ministério da Saúde (MS) em relação ao recém-nascido é:

- A indicar vacinação com BCG e iniciar quimioprofilaxia primária com rifampicina
- B contraindicar vacinação com BCG no momento e iniciar quimioprofilaxia primária com rifampicina
- C indicar vacinação com BCG e realizar prova tuberculínica para avaliação de início de quimioprofilaxia
- D contraindicar vacinação com BCG no momento e realizar prova tuberculínica para avaliação de início de quimioprofilaxia

Essa questão possui comentário do professor no site [4 000171019](#)

**Questão 7**   **Diagnóstico**

Com relação ao diagnóstico de tuberculose em crianças, assinale a alternativa correta.

- A A leitura correta da reação de sensibilidade ao teste da tuberculina é realizada somando-se à enduração ao halo inflamatório.
- B O estado nutricional é um dos critérios utilizados para o diagnóstico de tuberculose pulmonar em crianças e adolescentes com baciloscopia negativa.
- C Em crianças menores de 10 anos, ou que não conseguem escarrar, o lavado gástrico é uma alternativa à baciloscopia e possui elevada sensibilidade (90%).
- D No caso de tuberculose latente, pode-se utilizar, além da prova tuberculínica, o método IGRA (*Interferon Gama Release Assays*). Caso negativo, afasta infecção latente, incluindo crianças menores de 5 anos e imunossuprimidos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000170015](#)

#### Questão 8 Diagnóstico

Menino, 14 anos de idade, realiza hemodiálise em aguardo de transplante renal. Na radiografia de tórax, tem calcificação isolada em lobo superior direito. Para diagnóstico de infecção latente por tuberculose, deve realizar

- A prova tuberculínica.
- B cultura de lavado brônquico.
- C teste rápido molecular em lavado gástrico.
- D tomografia de tórax.
- E biopsia pleural.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169958](#)

#### Questão 9 Pediatria Tratamento

Criança de 7 anos de idade foi levada à Unidade básica de Saúde por tosse há 4 semanas, redução do apetite e perda de peso. Após investigação adequada, foi feita a hipótese de tuberculose pulmonar. O tratamento indicado, neste caso, segundo as recomendações do Ministério da Saúde, é Isoniazida, Rifampicina e Pirazinamida

- A e Etambutol por 2 meses, seguido por Isoniazida e Rifampicina por 4 meses.
- B por 2 meses, seguido por Isoniazida e Rifampicina por 4 meses.
- C por 4 meses, seguido por Isoniazida e Rifampicina por 2 meses.
- D e Etambutol por 4 meses, seguido por Isoniazida e Rifampicina por 2 meses.
- E por 2 meses, seguido por Isoniazida e Rifampicina por 6 meses.

4000169058

#### Questão 10 Diagnóstico Pediatria

Lactente, 13m, interna na Enfermaria de Pediatria com história de cansaço há três dias. Nega episódios de engasgo ou cianose. Antecedente pessoal: terceira internação nos últimos oito meses por quadro semelhante, em todos fez uso de antibioticoterapia e inalação com beta2-agonista; vacinação atualizada. Exame físico: Bom estado geral, FC= 110bpm, FR= 39irpm, oximetria de pulso (ar ambiente)= 95%; pulmões: murmúrio vesicular: presente diminuído em base direita, anteriormente. Radiograma de tórax: opacidade

homogênea em topografia de lobo médio, com adenomegalia peri-hilar ipsilateral. Radiogramas de tórax das internações anteriores com imagens semelhantes. O EXAME A SER REALIZADO COM OBJETIVO DE IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE ETIOLÓGICO É:

- A Sorologia para *Mycoplasma pneumoniae*.
- B Cultura para *Bordetella pertussis*.
- C Pesquisa de *Mycobacterium tuberculosis* em lavado gástrico.
- D Sorologia para *Chlamydia pneumoniae*.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000167378

**Questão 11** Diagnóstico Pediatría

Menino de 11 anos com história de febre prolongada, com vômitos e diarreia nas últimas semanas, perda de 10 quilos no período. Ao exame presença de ascite volumosa, linfonodomegalia supraclavicular esquerda, consolidação pulmonar direita com extenso derrame pleural ipsilateral. Tomografia abdominal com espessamento de íleo distal, múltiplos linfonodos abdominais e sinais de hiperplasia nodular linfóide. Na história familiar a mãe relata ser usuária de drogas injetáveis e pai encontra-se preso.

Baseado na principal hipótese diagnóstica analise as asserções abaixo e a relação proposta entre elas.

I – No caso apresentado o exame do líquido pleural e da membrana pleural é importante para auxiliar no diagnóstico.

PORQUE

II – As culturas do líquido pleural são positivas na maioria dos casos.

A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

- A As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- B As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- C A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E As asserções I e II são proposições falsas.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000165091

**Questão 12** Diagnóstico Pediatría

Criança de 4 anos de idade foi levada à Unidade Básica de Saúde por ser contactante de tuberculose. A mãe foi diagnosticada com tuberculose pulmonar há uma semana. Os familiares referem que a criança está bem, sem sintomas respiratórios, negam perda de peso, febre, adinamia ou anorexia. Ao exame físico, o pré-escolar apresenta cicatriz de BCG id, que recebeu na maternidade, e não foi detectada nenhuma outra alteração. Segundo as recomendações do Ministério da Saúde, entre as condutas terapêuticas propostas a seguir, a melhor para esta criança, nesta consulta, é

- A solicitar radiografia de tórax, frente e perfil e iniciar tratamento com isoniazida.
- B manter a criança em observação sem necessidade de exames, no momento.
- C solicitar prova tuberculínica e radiografia de tórax, frente e perfil.
- D solicitar prova tuberculínica e iniciar tratamento com rifampicina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164400](#)

**Questão 13**   **Manifestações Clínicas**   **Pediatria**

Lactente de 2 meses iniciou quadro de vômitos esporádicos há quatro dias, sonolência há 24 horas, e não teve febre aferida. A família o levou para atendimento, pois apresentou episódio convulsivo tônico-clônico generalizado, sem sinal de localização, há uma hora. Nascido de parto normal, AIG, sem complicações, alta com 48h de vida, está em aleitamento materno. A família perdeu o cartão de vacinação. Ao exame físico, o lactente está hipoativo, afebril, corado, hidratado, anictérico e acianótico; FR = 62ipm; FC = 130bpm. Fontanela anterior abaulada. Ausculta cardíaca e respiratória normais, sem esforço respiratório. Restante do exame físico sem alterações. A punção lombar mostrou 80 leucócitos/mm<sup>3</sup>, 50% de monócitos e 50% de polimorfonucleares, proteína = 200mg/dL, glicose = 38mg/dL. A radiografia de tórax evidenciou infiltrado bilateral, com padrão miliar. A fim de corroborar o diagnóstico, devem ser pesquisados ativamente na anamnese e no exame físico respectivamente:

- A contato com indivíduo com tuberculose / marca da vacina BCG
- B infecção urinária materna na gravidez / hipotensão arterial
- C sorologia materna positiva para CMV / coriorretinite
- D sífilis gestacional / pênfigo palmo-plantar

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164094](#)

**Questão 14**   **Tuberculose**   **Controle dos comunicantes**   **Pediatria**

A conduta indicada para recém-nascido, logo após o nascimento, filho de mãe com tuberculose pulmonar abacilífera, em tratamento há 30 dias, com esquema tríplice, de acordo com as Normas Nacionais de Controle da Tuberculose, é:

- A Iniciar isoniazida e vacinar com BCG, após seis meses.
- B Iniciar isoniazida e realizar PPD, após três meses.
- C Vacinar com BCG e suspender aleitamento.
- D Fazer PPD e iniciar isoniazida, se positivo.
- E Vacinar com BCG e manter aleitamento.

4000146966

**Questão 15**   **Tuberculose**   **Diagnóstico**   **Pediatria**

Menino, 4 anos de idade, em consulta devido a tosse há 3 semanas. Há 10 dias com febre diária (38°C). Mãe refere que, há uma semana, levou a criança ao pronto-socorro e, na ocasião, fez radiografia de tórax, que mostrou infiltrado discreto em hemitórax direito. Recebeu amoxicilina durante sete dias, sem melhora. Mãe conta que o pai da criança tem apresentado tosse persistente há cerca de três meses. Ao exame clínico: paciente eutrófico, hipocorado +1/4+, eupneico, hidratado, estertores finos, esparsos em hemitórax direito, sem outras alterações. Radiografia atual semelhante à anterior. Prova

tuberculínica (PPD) = 10mm. Criança submetida a indução de escarro, com duas coletas negativas. Sobre o caso, assinale a afirmativa correta:

- A Tosse e febre insidiosas sugerem pneumonia por agentes atípicos, devendo-se iniciar tratamento com macrolídeo.
- B Trata-se de tuberculose pulmonar muito provável. Iniciar tratamento por 6 meses com rifampicina, isoniazida e pirazinamida.
- C O resultado do PPD é consequente ao contato com o pai da criança. A má resposta à amoxicilina demonstra resistência ao antibiótico prescrito.
- D Trata-se de tuberculose pulmonar muito provável. Tratar por 2 meses com rifampicina, isoniazida e pirazinamida. Continuar com rifampicina e isoniazida por mais 4 meses

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146041](#)

**Questão 16** Tuberculose Diagnóstico Pediatria

Em virtude da dificuldade de isolamento do bacilo da tuberculose nas crianças infectadas, o Ministério da Saúde recomenda um score para o diagnóstico, o qual considera todos os itens abaixo, EXCETO:

- A Estado nutricional.
- B Contato com adulto tuberculoso.
- C Teste tuberculínico.
- D Baciloscopia.

4000144359

**Questão 17** Tuberculose Controle dos comunicantes Pediatria

A quimioprevenção para tuberculose indicada para recém-nascido em ambiente bacilífero

- A faz-se com INH por um ciclo de 03 meses, procede-se então ao PPD – se positivo, suspende-se e vacina-se com o BCG.
- B faz-se com INH e RMP por seis meses.
- C faz-se com INH por um ciclo de 03 meses, procede-se então ao PPD – se negativo, suspende-se e vacina-se com o BCG.
- D pratica-se apenas se o PPD for negativo.
- E pratica-se apenas se o PPD for positivo

4000143351

**Questão 18** Tuberculose Diagnóstico Pediatria

Escolar de 7 anos é levado à consulta ambulatorial de rotina por tosse persistente há quase dois meses, que piora com o decorrer dos dias, e emagrecimento. Devido ao quadro, foi internado com diagnóstico de “princípio de pneumonia”, sendo administrada amoxicilina 50mg/kg/dia por 10 dias, sem qualquer tipo de melhora. O exame físico está normal com escores-Z P/I = - 2,03, E/I = - 0,56 e IMC/I = - 2,07. O raio X de tórax evidencia infiltrado intersticial à direita, em ápice, com adenomegalia hilar ipsilateral. Há prova tuberculínica com 12mm, sem evidência de contato com adulto com tuberculose nos últimos dois anos. O diagnóstico e tratamento do quadro apresentado, respectivamente, são:

- A tuberculose latente; H por 3 meses
- B tuberculose pulmonar; RHZ por 2 meses, seguidos de RH por 4 meses
- C pneumonia por *Mycoplasma pneumoniae*; azitromicina 10mg/kg/dia, por 5 dias
- D pneumonia por *Streptococcus pneumoniae* de resistência intermediária; amoxicilina 90mg/kg/dia, por 10 dias

Essa questão possui comentário do professor no site [4000143238](#)

#### Questão 19 Controle dos comunicantes

Logo após o parto a parturiente informa que o marido acabou de fazer diagnóstico de TB pulmonar bacilífera.

Nesse caso, a conduta **CORRETA** é:

- A Suspender a amamentação
- B Iniciar isoniazida logo ao nascimento
- C Iniciar esquema RIP logo ao nascimento
- D Realizar lavado gástrico, rx tórax e realizar BCG

Essa questão possui comentário do professor no site [4000142043](#)

#### Questão 20 Tuberculose Controle dos comunicantes Tuberculose Latente

Um paciente de 7 anos, recebeu BCG ao nascer, é contactante intradomiciliar de tuberculoso bacilífero, apresenta-se assintomático, Rx de tórax normal e prova tuberculínica de 8 mm, deve receber a orientação de:

- A Repetir o PPD em 8 semanas
- B Realizar lavado gástrico
- C Tratar infecção latente
- D Revacinar

[4000142042](#)

#### Questão 21 Controle dos comunicantes Filhos de mães bacilíferas

Uma criança recém-nascida cuja mãe tenha tuberculose bacilífera deverá receber o mais precocemente possível:

- A Vacina BCG intra-dérmica
- B Isoniazida
- C Vacina BCG oral
- D Isoniazida, rifampicina e pirazinamida

[4000179869](#)

#### Questão 22 Controle dos comunicantes

Um recém nascido (RN) de 10 dias de vida, do sexo masculino, é levado ao Posto de Saúde para avaliação, uma vez que



seu pai acabou de receber o diagnóstico de tuberculose pulmonar, não tendo ainda iniciado o tratamento. A mãe não possui queixas específicas em relação à criança. A gestação e o parto não apresentaram intercorrências e o aleitamento materno segue sem dificuldades. O RN mostra-se em bom estado geral, ativo, corado, hidratado e o restante do exame físico é normal. Nessa situação, qual das condutas seguintes é a mais adequada?

- A Não vacinar o RN com a BCG, iniciar isoniazida e mantê-la por 3 meses. Após esse período, o recém-nascido deverá realizar PPD. Se o resultado for maior que 5 mm, manter a medicação por mais 3 meses. Se for menor que 5 mm, suspender a medicação e vacinar com BCG.
- B Não vacinar o RN com a BCG, iniciar isoniazida, rifampicina, pirazinamida e etambutol, e mantê-los por 3 meses. Após esse período, realizar PPD. Se o resultado for maior que 5 mm, manter as medicações por mais 3 meses. Se for menor que 5 mm, suspendê-las e vacinar com BCG.
- C Vacinar o RN com a BCG, iniciar isoniazida, rifampicina, pirazinamida e etambutol, e mantê-los por 3 meses. Após esse período, realizar PPD. Se o resultado for maior que 5 mm, manter as medicações por mais 3 meses. Se for menor que 5 mm, suspendê-las e vacinar com BCG.
- D Vacinar o RN com a BCG, iniciar isoniazida e mantê-la por 3 meses. Após esse período, realizar PPD e radiografia de tórax. Se o resultado for maior que 5 mm e a radiografia suspeita, manter a medicação por mais 3 meses. Se for menor que 5 mm, suspender a medicação e vacinar com BCG.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126565](#)

### Questão 23 Tuberculose Latente

Na Unidade Básica de Saúde (UBS), após o diagnóstico de tuberculose (BAAR+++), a mãe de uma criança com sete anos de idade, iniciou o tratamento. A criança não apresenta sintomatologia e foi vacinada com BCG ao nascer.

Qual a conduta mais adequada a ser seguida em relação à criança?

- A Solicitar baciloscopia de escarro e, se o exame for negativo, recomendar reavaliação em seis meses.
- B Solicitar baciloscopia de escarro, exame radiológico do tórax e prova tuberculínica e, se todos forem negativos ou normais, dar alta para a criança.
- C Solicitar prova tuberculínica e, se superior a 10 mm, iniciar o tratamento completo com os medicamentos da primeira e segunda fases, conforme norma vigente no país.
- D Solicitar prova tuberculínica e, se maior ou igual 5 mm, sem achados radiológicos, indicar tratamento da infecção latente.
- E Iniciar tratamento profilático com hidrazida até 3 meses após a negativação do escarro da mãe.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000129264](#)

### Questão 24 Manifestações Clínicas Tuberculose Latente Diagnóstico

Criança, com 5 anos de idade, mora com os pais em bairro de periferia. Seu pai é fumante, há três meses apresenta tosse crônica, produtiva, sudorese noturna e febre diária e não procura cuidados médicos. Sua mãe é aparentemente saudável. Há três semanas, a criança iniciou tosse produtiva com escarro purulento, febre ao final da tarde e emagrecimento. O cartão de vacinas demonstra que ele foi vacinado com BCG ID no primeiro ano de vida. No atendimento é constatada temperatura



ssor no site

## 18 B