

Questão 1 **Varicela**

Sobre a varicela, assinale a alternativa correta.

- ☐ A Inicia-se com febre alta, cefaleia, anorexia e vômito, podendo durar de horas até 7 dias
- ☐ B O tratamento específico da varicela é realizado por meio da administração do antiviral aciclovir, que é indicado para pessoas com risco de agravamento
- ☐ C As lesões comumente aparecem em surtos sucessivos de máculas que evoluem para pápulas, vesículas, pústulas e crostas. Tendem a surgir mais nas partes expostas do corpo, poupando o couro cabeludo, podendo ocorrer na nas membranas mucosas da boca e das vias aéreas superiores
- ☐ D A varicela está associada à síndrome de Reye, que ocorre especialmente em crianças e adolescentes que fazem uso do ácido acetilsalisílico (AAS) ou paracetamol durante a fase aguda
- ☐ E Dermatite herpetiforme não deve ser considerada como diagnóstico diferencial

Essa questão possui comentário do professor no site [4000180244](#)

Questão 2 **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 3 **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 4 **Pediatria** **Exantema Súbito**

Lactente, sexo masculino, 10 meses, procedente de viagem recente para Belém, apresenta história de febre por cerca de 72 horas (3 episódios ao dia de 38 a 38,5 graus), com irritabilidade. Mantém boa aceitação hídrica. Após cessar do último pico febril (há cerca de 24 horas), apresentou exantema maculopapular, que começou no tronco e evoluiu para cabeça e membros. Qual a principal hipótese diagnóstica e o respectivo agente etiológico?

- A Eritema infeccioso por parvovírus B-19.
- B Roseola infantum por vírus varicela-zóster.
- C Dengue leve, por um dos quatro tipos de vírus da dengue.
- D Exantema súbito por herpesvírus 6.
- E Sarampo por morbilivírus.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146480](#)

Questão 5 **Pediatria** **Exantema Súbito**

Lactente de um ano, nascido a termo, iniciou há três dias febre alta, persistente, sem sintomas associados, sem toxemia. Hoje não apresentou mais nenhum pico febril, porém pais observaram o aparecimento de “lesões na pele”, inicialmente no tronco e depois se espalhando para membros e cabeça. Negam antecedentes relevantes. Calendário vacinal atualizado. Trazem criança à unidade de saúde para avaliação médica. Ao exame clínico: lactente ativo, afebril, normocorado, hidratado, sinais vitais normais. Ausculta cardiopulmonar e exame abdominal sem alterações. Exantema maculopapular difuso, poupando regiões palmares e plantares. Indique o diagnóstico e o agente etiológico compatíveis com o quadro:

- A Exantema súbito; herpes-vírus humano 6.
- B Exantema súbito; parvovírus B19.
- C Eritema infeccioso; parvovírus B19.
- D Eritema infeccioso; herpes-vírus humano 6.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146056](#)

Questão 6 **Sarampo**

Desde o ano de 2018, o Brasil voltou a conviver com surtos de sarampo em diversas localidades. Considerando essa informação, assinale a alternativa que apresenta uma das orientações do Ministério da Saúde para controlar esses surtos.

- A Deve-se implementar a dose zero da vacina tríplice viral, incluindo todas as crianças menores de um ano de idade.
- B Pessoas de um a 29 anos de idade que tenham registro documentado de uma dose de vacina tríplice viral não precisam receber doses adicionais.
- C Gestantes em situação epidemiológica de risco podem receber a vacina tríplice viral.
- D Indivíduos de trinta a 59 anos de idade não vacinados ou sem informação devem receber uma dose da vacina tríplice viral.
- E Deve-se antecipar todo o esquema de vacinação para o sarampo, ou seja, a primeira dose aos seis meses de vida e a segunda dose aos doze meses de vida, considerando, assim, o esquema vacinal completo.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000145911](#)

Questão 7 **Pediatria** **Sarampo**

Menino com 8 anos de idade, morador em região ribeirinha do Acre, não possui caderneta de imunização. A mãe informa que até o momento a criança só recebeu 2 vacinas, ao nascer e outra aos 2 meses de idade. Apresenta febre alta há 4 dias, coriza purulenta, tosse, hiperemia de conjuntivas, fotofobia, lacrimejamento, hiperemia de orofaringe hiperemiada e com manchas branco-azuladas. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- A rubéola
- B sarampo
- C eritema infeccioso
- D mononucleose infecciosa

4000145833

Questão 8 **Pediatria** **Escarlatina**

Lúcia tem seis anos de idade e sua mãe está preocupada porque na sala de aula da sua filha ocorreu um caso de escarlatina. Como proceder, neste caso?

- A Aplicar uma dose de penicilina benzatina profilaticamente
- B Examinar a criança para avaliar a possibilidade de doença assintomática
- C Indicar afastamento da criança da escola por uma semana
- D Observar e recomendar à mãe trazer para consulta caso a filha adoença
- E Considerar a possibilidade de COVID-19 e afastar da escola por 6 meses.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000145059](#)

Questão 9 **Pediatria** **Eritema Infeccioso**

Menino, 6 anos de idade, chega à Unidade de Pronto Atendimento, UPA, com manchas hiperemiadas espalhadas pelo corpo. A mãe refere que há 4 dias apresentou quadro gripal, com febre (até 38.4°C), coriza e cefaléia; surgindo posteriormente as lesões de pele, que começaram no rosto e depois acometeram tronco e membros. Ao exame, estado geral comprometido, hidratada, eupneica, afebril, pálida. Observam-se lesões máculo-papulares em rosto (face “em bofetada”), tronco e membros, poupando as regiões palmares e plantares. Sem outros achados ao exame segmentar.

Indique o diagnóstico mais provável para o caso.

- A Roséola.
- B Rubéola.
- C Escarlatina.
- D Eritema infeccioso.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000144186](#)

Questão 10 Rubéola Pediatría

Uma criança de 9 anos apresentou inicialmente febre, hiperemia conjuntival e aumento dos linfonodos retroauriculares, e há 2 dias iniciou quadro de exantema maculopapular róseo em face e região cervical. Qual a principal hipótese diagnóstica?

- A Rubéola.
- B Sarampo.
- C Exantema Súbito.
- D Eritema Infeccioso.
- E Mononucleose Infecciosa.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000144068](#)

Questão 11 Infectologia Sarampo

Sobre o sarampo, é correto afirmar:

- A A vacina contra o sarampo é produzida com vírus mortos e sua utilização é segura durante a gravidez.
- B Devido à reintrodução do vírus no Brasil, a vacinação passou a ser indicada para todos os brasileiros em duas doses, com intervalo de 06 meses.
- C O Estado do Pará responde por quase metade da morbimortalidade por sarampo no Brasil, em dados do Ministério da Saúde para 2020.
- D Em adultos de 20 a 49 anos, indica-se dose de reforço para aqueles que comprovam dose precedente em qualquer época.
- E Em adultos maiores de 50 anos, indica-se dose de reforço para aqueles que comprovam dose precedente em qualquer época.

4000143353

Questão 12 Pediatría Sarampo

As manchas de Koplic são sinais clínicos patognomônico de qual doença:

- A Tuberculose.
- B Difteria.
- C Sarampo.
- D Rubéola.
- E .Caxumba.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000143108](#)

Questão 13 **Pediatria** **Sarampo**

No sarampo clássico, a orofaringe fica hiperemiada e na região oposta aos dentes molares aparecem manchas branco-azuladas, pequenas (cerca de um milímetro de diâmetro) que são chamadas de:

- A sinal de Pastia.
- B manchas de Koplik.
- C sinal de Kehr.
- D manchas mongólicas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000142593](#)

Questão 14 **Eritema Infeccioso**

Menina de 10 anos estava hígida até há 1 dia, quando iniciou com exantema na face tipo máculo-pápulas que confluem, tornando-se uma placa vermelho-rubra, concentrada principalmente na região das bochechas, poupando a região perioral, conferindo um aspecto de “asa de borboleta”. No terceiro dia, o exantema evoluiu, acometendo os membros superiores e inferiores com aspecto rendilhado. Exacerba-se quando exposto ao sol ou quando a criança faz exercício. Qual é o agente dessa doença?

- A Togavírus.
- B Parvovírus humano B19.
- C Herpes-vírus humano 6.
- D Vírus Epstein-Barr.
- E Rhinovírus.

[4000142547](#)

Questão 15 **Pediatria** **Eritema Infeccioso**

E.J.F, 8 anos, sexo masculino, apresenta manchas no corpo há 5 dias. O exantema teve início em face e, no segundo dia, progrediu para tronco e membros. Apresentou um pico febril no início do quadro. Relata ainda dor em articulações dos punhos e joelhos. Ao exame, observa-se exantema maculopapular, que é mais intenso e confluyente nas bochechas, enquanto no restante do corpo, tem aspecto rendilhado. Articulações de punhos e joelhos com dor à mobilização, sem calor, edema ou rubor. Restante do exame físico é completamente normal.

Qual o agente etiológico mais provável para esse caso?

- A Herpes-vírus humanos 6 e 7
- B Parvovírus B19
- C Vírus Epstein-Barr
- D Vírus Coxsackie
- E *Streptococcus* beta-hemolítico do grupo A de Lancefield

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141836](#)

Questão 16 **Herpangina Doença MãoPéBoca** **Pediatria**

Paciente de 3 anos, menino, foi trazido para atendimento pois apresentava descolamento das unhas das mãos (onicomadese) há 3 dias. A mãe refere que a criança é hígida, não faz uso de medicamentos contínuos. Fez uso de Ibuprofeno há 1 mês, pois apresentou febre e odinofagia por 2 dias, evoluindo com lesões vesiculares nas extremidades e região perioral. O quadro durou 1 semana e melhorou.

Nesse caso, a causa da onicomadese é

- A Varicela.
- B Síndrome de Stevens-Johnson.
- C Doença de Kawasaki.
- D Farmacodermia.
- E Síndrome Mão-Pé-Boca.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141582](#)

Questão 17 **Pediatria** **Escarlatina**

Sobre a escarlatina é **INCORRETO**:

- A o exantema é do tipo escarlatiniforme e aparece por volta do 1º ao 2º dia da doença
- B adenomegalia localizada pode ocorrer, esplenomegalia não faz parte do quadro
- C pode haver descamação em placas na face, tórax e extremidades
- D com frequência a erupção é acentuada nas dobras de cotovelos, axilas e virilhas
- E é causada pelo *streptococcus* betahemolítico do grupo A

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141471](#)

Questão 18 **Agente etiológico e epidemiologia** **Pediatria**

Considerando a doença de escarlatina:

- A** Escarlatina é uma doença infectocontagiosa aguda, provocada pela bactéria *Propionibacterium* beta-hemolítico do grupo A, que acomete especialmente as crianças em idade escolar (de 2 a 10 anos).
- B** Escarlatina é uma doença infectocontagiosa aguda, provocada pela bactéria *Staphylococcus* que acomete especialmente as crianças em idade escolar (de 2 a 10 anos).
- C** Escarlatina é uma doença infectocontagiosa aguda, provocada pela bactéria *Streptococo* beta-hemolítico do grupo A, que acomete especialmente as crianças em idade escolar (de 2 a 10 anos).
- D** Escarlatina é uma doença infectocontagiosa aguda, provocada pela bactéria *Streptococo* beta-hemolítico do grupo B, que acomete especialmente as crianças em idade escolar (de 2 a 10 anos).

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141346](#)

Questão 19 Aspectos Clínicos Diagnósticos diferenciais Pediatria

Menina de 9 meses foi levada ao pronto-socorro com história de febre alta (39°C), inapetência e irritabilidade, sem outras queixas. Como estava em bom estado geral, com exame físico normal e hemograma sem alterações, foi orientado uso de antitérmico e retorno no caso de haver sinais de alerta. Retorna após 4 dias devido aparecimento de lesões avermelhadas pelo corpo, apesar de ter ficado afebril nas últimas 24 horas. O exame físico atual revela exantema maculopapular róseo em tronco, pescoço e braços, sem outras alterações.

A principal hipótese diagnóstica é:

- A** farmacodermia devido ao uso do antitérmico.
- B** sarampo.
- C** rubéola.
- D** escarlatina.
- E** exantema súbito.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141069](#)

Questão 20 Pediatria Exantema Súbito

José, 6 meses, apresenta quadro de febre até 39 °C há três dias, leve prostração e irritabilidade, sem outras queixas. Realizado hemograma e urina 1 sem alterações. Mãe orientada a retornar em 24 horas para reavaliação. No retorno, paciente encontra-se melhor da prostração, ainda irritado e com exantema maculopapular por todo o corpo.

O agente etiológico responsável pelo diagnóstico mais provável desta criança é:

- A** vírus da rubéola.
- B** parvovírus b19.
- C** herpes vírus humano tipo 6.
- D** zika vírus.
- E** *Treponema pallidum*.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000140473](#)

Questão 21 Mononucleose Herpangina Doença MãoPéBoca Rubéola

Correlacione as colunas:

COLUMNA 1

1. Sinal de **Koplik**.
2. Linfonodomegalia occipital e cervical posterior.
3. Crise aplásica.
4. Febre alta que some em crise.
5. Sinais de **Pastia** e **Filatov**.
6. Polimorfismo regional.

COLUMNA 2

- ☐ Varicela.
- ☐ Sarampo.
- ☐ Escarlatina.
- ☐ Exantema súbito.
- ☐ Eritema infeccioso.
- ☐ Rubéola

- A** 5, 6, 4, 2, 3, 1.
- B** 6, 1, 5, 4, 3, 2.
- C** 6, 5, 3, 4, 1, 2.
- D** 5, 6, 4, 3, 1, 2.
- E** 6, 1, 4, 5, 3, 2.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000138300](#)

Questão 22

Vacinas contra sarampo caxumba rubéola e varicela

Varicela

Pediatria

Lactente de treze meses de idade, sexo feminino, vacinada há trinta dias com vacina tríplice viral (SCR) e varicela (V), em administrações separadas. Houve ocorrência de surto de varicela na creche em que frequenta.

Nessa situação, é correto afirmar que:

- A a vacina varicela em dose única é altamente eficaz e não é necessário a segunda dose para prevenção de formas leves da doença.
- B deve ser mantido o calendário original, com aplicação da segunda dose de reforço aos 15 meses de idade.
- C deve ser aplicada dose adicional da vacina varicela, além da dose de reforço prevista para os 15 meses de idade.
- D a vacina varicela em administração separada não possui o mesmo grau de prevenção da vacina SCRv, e duas novas doses devem ser administradas da vacina SCRv com intervalo de 30 dias.
- E para prevenir formas leves da doença deve ser antecipada a segunda dose preferencialmente nas primeiras 72 horas após o contato.

4000138101

Questão 23 **Pediatria** **Eritema Infeccioso**

Paciente, sexo feminino, 3 anos de idade, é levada ao pediatra com história de manchas avermelhadas em face e posteriormente em tronco e extremidades. Negava febre e anorexia. Ao exame físico encontrava-se em bom estado geral e afebril com presença de eritema malar bilateral e exantema máculo-papular de aspecto rendilhado em tronco e extremidades proximais, poupando a palma das mãos e a planta dos pés.

O agente etiológico mais provável deste quadro clínico, dentre os abaixo, é:

- A Parvovírus B19.
- B Citomegalovírus.
- C Paramixovírus.
- D Epstein-Barr vírus.
- E Adenovírus.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000137966](#)

Questão 24 **Aspectos Clínicos** **Pediatria** **Sarampo**

Uma criança do sexo masculino, 3 anos de idade, apresenta quadro clínico compatível com sarampo. A complicação, dentre as abaixo, que tem maior probabilidade de ocorrer como complicação nessa criança é

- A encefalite aguda.
- B orquiepididimite.
- C intussuscepção.
- D pneumonia.
- E panencefalite esclerosante.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000137960](#)

Questão 25 **Pediatria** **Sarampo**

Uma criança de 1 ano e 4 meses de idade, com histórico de aleitamento materno exclusivo até os 6 meses, é levada a atendimento pela mãe que referiu tosse, febre, hiperemia ocular e aparecimento de “manchas” brancas em mucosa oral,

com posterior aparecimento de “manchas” vermelhas no corpo. Ao exame, apresenta temperatura axilar de 38 °C e exantema maculopapular avermelhado, de progressão craniocaudal.

Com base nesse caso clínico e nos conhecimentos médicos correlatos, julgue os itens a seguir.

A transmissão dessa doença dá-se por meio de aerossol e gotículas de secreção respiratória.

☐ A Certo.

☐ B Errado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000131201](#)

Questão 26 **Pediatria** **Vigilância Epidemiológica**

Uma criança de 1 ano e 4 meses de idade, com histórico de aleitamento materno exclusivo até os 6 meses, é levada a atendimento pela mãe que referiu tosse, febre, hiperemia ocular e aparecimento de “manchas” brancas em mucosa oral, com posterior aparecimento de “manchas” vermelhas no corpo. Ao exame, apresenta temperatura axilar de 38 °C e exantema maculopapular avermelhado, de progressão craniocaudal.

Com base nesse caso clínico e nos conhecimentos médicos correlatos, julgue os itens a seguir.

A vacina que contempla essa doença é realizada aos 12, aos 15 e aos 24 meses de vida.

☐ A Certo.

☐ B Errado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000131195](#)

Questão 27 **Pediatria** **Vigilância Epidemiológica**

Uma criança de 1 ano e 4 meses de idade, com histórico de aleitamento materno exclusivo até os 6 meses, é levada a atendimento pela mãe que referiu tosse, febre, hiperemia ocular e aparecimento de “manchas” brancas em mucosa oral, com posterior aparecimento de “manchas” vermelhas no corpo. Ao exame, apresenta temperatura axilar de 38 °C e exantema maculopapular avermelhado, de progressão craniocaudal.

Com base nesse caso clínico e nos conhecimentos médicos correlatos, julgue os itens a seguir.

Trata-se de uma doença de notificação compulsória imediata.

☐ A Certo.

☐ B Errado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000131193](#)

Questão 28 **Mononucleose** **Pediatria**

Um paciente de 12 anos de idade foi encaminhado a consulta por apresentar febre há dois dias, recebendo tratamento com amoxicilina para infecção na garganta, conforme relatou um familiar. Após 96 horas do uso do medicamento, o paciente evoluiu com exantema maculopapular, pruriginoso e dor abdominal de forte intensidade. Manifesta adenomegalias occipitais bilaterais, pequenas, fibroelásticas e móveis. Ausculta cardíaca e respiratória sem alterações. Ao exame físico abdominal, verifica-se hepatoesplenomegalia. Constatam-se FC = 85 bpm; FR = 17 irpm; e SatO₂ = 98%. Descartou-se infecção por Coronavírus.

Considerando esse caso clínico e os conhecimentos médicos correlatos, julgue o item a seguir.

Ainda que a ausculta cardíaca esteja inicialmente normal, o paciente pode apresentar miocardite como complicação cardiovascular da doença.

- ☐ A Certo.
- ☐ B Errado.

4000131134

Questão 29 Mononucleose Pediatría

Um paciente de 12 anos de idade foi encaminhado a consulta por apresentar febre há dois dias, recebendo tratamento com amoxicilina para infecção na garganta, conforme relatou um familiar. Após 96 horas do uso do medicamento, o paciente evoluiu com exantema maculopapular, pruriginoso e dor abdominal de forte intensidade. Manifesta adenomegalias occipitais bilaterais, pequenas, fibroelásticas e móveis. Ausculta cardíaca e respiratória sem alterações. Ao exame físico abdominal, verifica-se hepatoesplenomegalia. Constatam-se FC = 85 bpm; FR = 17 irpm; e SatO₂ = 98%. Descartou-se infecção por Coronavírus.

Considerando esse caso clínico e os conhecimentos médicos correlatos, julgue o item a seguir.

Para evitar possíveis traumas, indica-se repouso.

- ☐ A Certo.
- ☐ B Errado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000131133](#)

Questão 30 Mononucleose Pediatría

Um paciente de 12 anos de idade foi encaminhado a consulta por apresentar febre há dois dias, recebendo tratamento com amoxicilina para infecção na garganta, conforme relatou um familiar. Após 96 horas do uso do medicamento, o paciente evoluiu com exantema maculopapular, pruriginoso e dor abdominal de forte intensidade. Manifesta adenomegalias occipitais bilaterais, pequenas, fibroelásticas e móveis. Ausculta cardíaca e respiratória sem alterações. Ao exame físico abdominal, verifica-se hepatoesplenomegalia. Constatam-se FC = 85 bpm; FR = 17 irpm; e SatO₂ = 98%. Descartou-se infecção por Coronavírus.

Considerando esse caso clínico e os conhecimentos médicos correlatos, julgue o item a seguir.

Deve-se vigiar o sensorio do paciente, pois a doença pode ter complicações neurológicas, como encefalite.

- ☐ A Certo.
- ☐ B Errado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000131132](#)

Questão 31 Mononucleose Pediatría

Um paciente de 12 anos de idade foi encaminhado a consulta por apresentar febre há dois dias, recebendo tratamento com amoxicilina para infecção na garganta, conforme relatou um familiar. Após 96 horas do uso do medicamento, o paciente evoluiu com exantema maculopapular, pruriginoso e dor abdominal de forte intensidade. Manifesta adenomegalias occipitais bilaterais, pequenas, fibroelásticas e móveis. Ausculta cardíaca e respiratória sem alterações. Ao exame físico abdominal, verifica-se hepatoesplenomegalia. Constatam-se FC = 85 bpm; FR = 17 irpm; e SatO₂ = 98%. Descartou-se infecção por

Coronavírus.

Considerando esse caso clínico e os conhecimentos médicos correlatos, julgue o item a seguir.

Indica-se manter o uso do antibiótico.

☐ A Certo.

☐ B Errado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000131131](#)

Questão 32 Mononucleose Pediatría

Um paciente de 12 anos de idade foi encaminhado a consulta por apresentar febre há dois dias, recebendo tratamento com amoxicilina para infecção na garganta, conforme relatou um familiar. Após 96 horas do uso do medicamento, o paciente evoluiu com exantema maculopapular, pruriginoso e dor abdominal de forte intensidade. Manifesta adenomegalias occipitais bilaterais, pequenas, fibroelásticas e móveis. Ausculta cardíaca e respiratória sem alterações. Ao exame físico abdominal, verifica-se hepatoesplenomegalia. Constatam-se FC = 85 bpm; FR = 17 irpm; e SatO₂ = 98%. Descartou-se infecção por Coronavírus.

Considerando esse caso clínico e os conhecimentos médicos correlatos, julgue o item a seguir.

Hepatomegalia não faz parte da apresentação típica da doença.

☐ A Certo.

☐ B Errado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000131130](#)

Questão 33 Mononucleose

Um paciente de 12 anos de idade foi encaminhado a consulta por apresentar febre há dois dias, recebendo tratamento com amoxicilina para infecção na garganta, conforme relatou um familiar. Após 96 horas do uso do medicamento, o paciente evoluiu com exantema maculopapular, pruriginoso e dor abdominal de forte intensidade. Manifesta adenomegalias occipitais bilaterais, pequenas, fibroelásticas e móveis. Ausculta cardíaca e respiratória sem alterações. Ao exame físico abdominal, verifica-se hepatoesplenomegalia. Constatam-se FC = 85 bpm; FR = 17 irpm; e SatO₂ = 98%. Descartou-se infecção por Coronavírus.

Considerando esse caso clínico e os conhecimentos médicos correlatos, julgue o item a seguir.

Alguns tipos de linfomas podem ter associação com o agente etiológico causador dessa comorbidade.

☐ A Certo.

☐ B Errado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000131129](#)

Questão 34 Quadro clínico

Assinale a alternativa que contenha dados que, segundo o Ministério da Saúde, corroborem a suspeita de sarampo numa criança com febre e exantema maculopapular:

- A Tosse, coriza e conjuntivite
- B Diarreia e prurido
- C Artralgia e mialgia
- D Edema palpebral e odinofagia
- E Prurido e sudorese noturna

4000131012

Questão 35 **Herpangina** **Herpangina Doença MãoPéBoca**

Paciente com 10 meses apresenta febre de 39°C há 24 horas, acompanhada de náuseas e recusa alimentar. Na consulta do pronto atendimento, verifica-se que seus sinais vitais estão normais, com saturação de oxigênio de 97% em ar ambiente. Ao exame físico, está com conjuntivas levemente hiperemiadas, coriza hialina e várias úlceras e erosões em mucosa oral. No tórax, abdome e nas mãos, há algumas lesões papulares e eritematosas. A conduta indicada para esse paciente é:

- A Solicitar hemograma, hemocultura e provas virais e deixá-lo em sala de observação.
- B Prescrever antitérmicos por via oral e orientar familiares para cuidados domiciliares.
- C Iniciar com antibioticoterapia, via intravenosa, na primeira hora de observação.
- D Administrar infusão em push de solução fisiológica por via intravenosa.

4000129428

Questão 36 **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](https://www.4000126582.com.br)

Respostas:

[illegible]