

**Questão 1** **Maturação sexual** **Pediatria**

Menino de 10 anos é levado no pediatra para avaliação de rotina, no exame físico nota-se que o escroto se apresenta levemente aumentado, com pele mais escura e mudança de textura. Pênis sem aumento. Observa-se também pelos finos, longos e curvos, esparsos, mas com maior concentração próximo à base do pênis. O pediatra poderá registrar que o estágio puberal do genital (G) e dos pelos púbicos (P) da criança são respectivamente:

- ☐ A G1 P1
- ☐ B G1 P2
- ☐ C G2 P1
- ☐ D G2 P2

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184728](#)

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

Criança de 4 anos de idade, sexo feminino, vem ao atendimento ambulatorial para consulta de rotina. Durante a avaliação nutricional, observam-se os seguintes índices antropométricos: escore Z peso/idade= 2,1 DP, escore Z estatura/idade= 0,5 DP, escore Z IMC/idade= 1,9 DP. De acordo com a classificação da OMS 2006, a criança tem os seguintes diagnósticos nutricionais antropométricos,

- ☐ A peso adequado para a idade, baixa estatura para a idade, obesidade.
- ☐ B peso adequado para a idade, baixa estatura para a idade, eutrofia.
- ☐ C peso elevado para a idade, estatura adequada para a idade, risco de sobrepeso.
- ☐ D peso elevado para a idade, estatura adequada para a idade, sobrepeso.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183880](#)

**Questão 3** **Aspectos Clínicos**

As doenças definidas como exantemáticas podem, de alguma forma e em alguma parcela dos doentes, não apresentar o exantema em sua evolução. Entretanto, o exantema está, obrigatoriamente, presente em

- ☐ A dengue.
- ☐ B zika.
- ☐ C citomegalovirose.
- ☐ D sarampo.

[4000183868](#)

**Questão 4** **Pediatria** **Vitaminas**

Os micronutrientes são essenciais para o funcionamento do organismo. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- A O excesso de vitamina A leva a náuseas, vômitos, borramento da visão e hipertensão craniana, com síndrome de pseudotumor cerebral.
- B O escorbuto manifesta-se com hemorragias cutâneas e gengivais por defeito da formação de colágeno, e o tratamento deve ser com a reposição de vitamina B3.
- C A cianocobalamina (B12) está presente em verduras e frutas, e sua deficiência acarreta alterações cutaneomucosas.
- D A deficiência de selênio leva a quadro de pelagra, com dermatite, demência e diarreia.
- E O beribéri é causado pela deficiência de cálcio e apresenta-se com neurite, insuficiência cardíaca congestiva, edema, anorexia, afonia e agitação.

4000183713

**Questão 5** Puberdade Precoce Pediatria

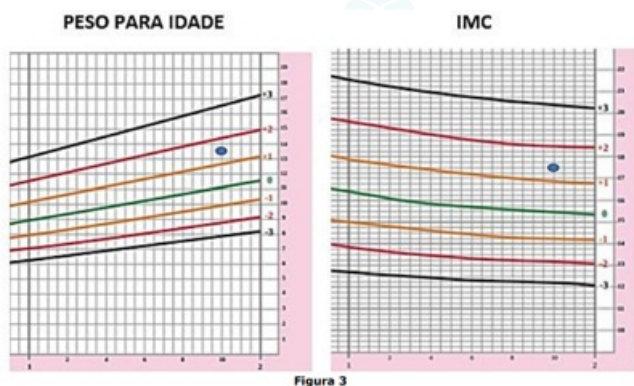
No que concerne aos distúrbios puberais, assinale a alternativa correta

- A A puberdade precoce é definida quando há o aparecimento de caracteres sexuais secundários antes de 10 anos de idade na menina e de 11 anos de idade no menino.
- B A telarca precoce deve ser tratada, especialmente se ocorrer em crianças pequenas, abaixo de 4 anos de idade.
- C A puberdade precoce periférica decorre da ativação precoce do eixo hipotálamo-hipófise-gônada.
- D Hipergonadismo é um dos mecanismos que acarreta retardo puberal.
- E A adrenarca precoce manifesta-se com o aparecimento de pelos, acne e odor axilar, na ausência de outros sinais puberais.

4000183707

**Questão 6** Pediatria Diagnóstico Nutricional

Paciente do sexo feminino, de 1 ano e 10 meses, apresenta 13,5 Kg de peso e IMC de 17,6. Considerando essas medidas isoladas, colocadas nos gráficos da Caderneta da Criança na Figura 3 abaixo (pontos azuis), você a classifica como apresentando peso \_\_\_\_\_ para a idade e IMC \_\_\_\_\_.



Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A adequado – com risco de sobrepeso
- B elevado – adequado
- C adequado – adequado
- D elevado – com risco de sobrepeso

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183369](#)

**Questão 7** Avaliação do Crescimento Pediatria

Criança do sexo masculino de 8 anos de idade comparece a unidade básica de saúde para consulta de rotina. Sua mãe queixa-se de que o paciente é o mais baixo da sua turma e que ele não cresceu nos últimos meses, na sua percepção. Ao exame físico, o paciente tinha z-score entre -1 e -2 na curva de estatura para idade da Organização Mundial de Saúde (OMS). Na consulta anterior, há 1 ano, o paciente estava com z-score entre 0 e -1 na mesma curva. Adicionalmente, apresentou volume testicular de 5mL ao exame da genitália. Qual conduta deve ser adotada neste momento?

- A Fazer o diagnóstico de puberdade precoce e o encaminhar para endocrinologia.
- B Fazer o diagnóstico de baixa estatura e o encaminhar para endocrinologia.
- C Solicitar radiografia de ossos longos e agendar reavaliação em 1 mês.
- D Solicitar radiografia de mão direita e agendar reavaliação em 4 meses.
- E Tranquilizar a mãe, pois o paciente apresenta canal de crescimento normal.

4000182371

**Questão 8** 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.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181892](#)

**Questão 9** Causas Pediatria

Adolescente de 11 anos, sexo masculino, em consulta de rotina com pediatra, refere ser um dos menores alunos da sua sala. O crescimento do paciente nos últimos 6 meses foi de 2,5 cm. A projeção de sua estatura vai ao encontro do canal familiar (pai mede 161 cm e mãe mede 150 cm). No gráfico estatura x idade, situa-se entre o escore-z -2 e -3. Exame físico sem alterações, sem características de doenças gênicas ou cromossômicas, estadiamento puberal de Tanner G2 P1. Conforme radiografia de mão e punho esquerdos, a idade óssea do paciente é de 11 anos.

Nesse caso, o paciente apresenta

- A puberdade atrasada.
- B baixa estatura familiar.
- C reduzida velocidade de crescimento.
- D idade óssea compatível com distúrbio constitucional de estatura.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178617](#)

#### Questão 10 **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 11 **Diagnóstico** **Pediatria** **Diagnóstico**

Uma criança com 3 anos de idade, sexo feminino, foi atendida no ambulatório de pediatria, por apresentar astenia, cansaço para brincar, sono excessivo, perda de peso e desejo de comer gelo há 8 meses. Trata-se de criança nascida pré-termo, com idade gestacional de 34 semanas, com boa vitalidade, sem intercorrências no período pós-natal. Teve aleitamento materno até os 3 meses. A família é numerosa e tem dificuldade de comprar e diversificar alimentos. O exame físico revelou os seguintes resultados: peso de 11.800 g (escore Z entre -2 e -3); estatura de 85 cm (escore Z entre -2 e -3); frequência respiratória de 50 incursões respiratórias por minuto; frequência cardíaca de 160 batimentos por minuto; temperatura axilar de 36,1 °C. A criança está em regular estado geral, acianótica, anictérica, com mucosas hipocoradas (3+/4+), pele com turgor e elasticidade preservados. Sua ausculta cardíaca e respiratória estão normais; abdome globoso, discretamente distendido, indolor à palpação; fígado e baço não palpados; ausência de adenomegalias em qualquer cadeia.

Com base no caso apresentado, faça o que se pede nos itens a seguir.

Indique a principal hipótese diagnóstica.

Cite as alterações esperadas na série vermelha do hemograma.

Descreva a evolução da depleção de ferro no organismo e seus marcadores sanguíneos.

Cite 3 causas que podem estar relacionadas ao quadro clínico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178522](#)

#### Questão 12 **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  $z \leq -2$ .

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 13 12 meses

Uma lactente de 13 meses de idade, de sexo feminino, é levada à Unidade Básica de Saúde para consulta de rotina. A mãe está preocupada, pois a criança ainda não é capaz de andar sem apoio. Não há outras queixas. O pré-natal materno não possui intercorrências; nasceu de parto normal, com 40 semanas de idade gestacional; Boletim de Apgar no 1º minuto = 6; no 5º minuto = 9; e no 10º minuto = 10; com peso ao nascer = 3 200 g e comprimento ao nascer = 50 cm. No exame clínico neonatal, observou-se estalido à manobra de Ortolani à direita; na ocasião, realizou exame ultrassonográfico de quadril apresentando resultado I pelo método de Graf. Recebeu alta no segundo dia de vida. Sem antecedentes pessoais ou familiares relevantes. Desenvolvimento neuropsicomotor prévio: sorriso social aos 2 meses; fixou o pescoço aos três meses; sentou sem apoio aos sete meses; passou a distinguir familiares de estranhos e a reconhecer seu nome aos nove meses; primeiras palavras com significado aos 11 meses. Atualmente engatinha, fica em pé com apoio das mãos e arrisca alguns passos sem apoio, mas logo cai; usa copo com ajuda, compreende ordens simples, bate palma, manda beijo, fala “mama” e “papa” para referir-se à mãe e ao pai respectivamente. Não apresenta alterações ao exame clínico. A conduta adequada para essa criança, considerando o desenvolvimento da marcha é

- A manter acompanhamento de rotina.
- B encaminhar para fisioterapia motora para membros inferiores.
- C encaminhar ao neurologista devido à anoxia perinatal.
- D encaminhar ao ortopedista por suspeita de displasia congênita do quadril.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153213](#)

### Questão 14 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 15 **Pediatria** **Escarlatina**

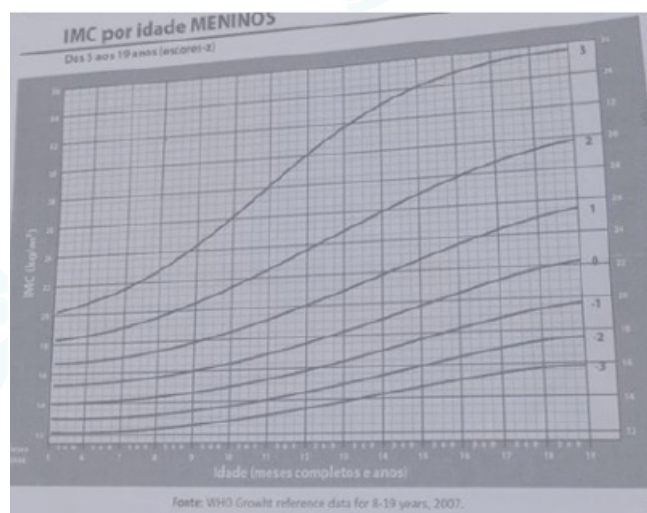
Uma criança com 8 anos de idade é atendida na emergência com exantema. Segundo sua mãe, o quadro clínico iniciou-se há 2 dias com febre alta, calafrios, vômitos, cefaleia, prostração e odinofagia. Há 1 dia, surgiu exantema em pescoço, axilas e virilhas, generalizando-se a seguir. Ela nega antecedentes 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 16 **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 17** DNPM Desenvolvimento NeuroPsicoMotor 6 meses Pediatria

Uma lactente com 6 meses de idade é levada à consulta de Puericultura na Unidade Básica de Saúde. A mãe relata ter feito 9 consultas pré-natais e não ter apresentado intercorrências em sua gestação. Informa que a criança nasceu a termo, com peso de 3 kg e sem intercorrências. Não há relato de doenças na história patológica pregressa. A mãe refere que a criança está saudável e em aleitamento materno exclusivo. Na avaliação do desenvolvimento neuropsicomotor, o profissional observa que ela troca objetos de uma mão para a outra, sustenta bem a cabeça, rola com facilidade e fica sentada apenas quando se apoia nas mãos. Nessa situação, o médico deve comunicar à mãe que a criança apresenta

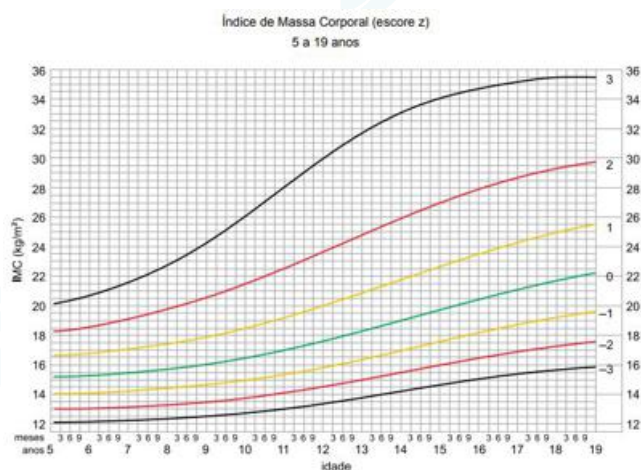
- A desenvolvimento neuropsicomotor adequado, devendo retornar segundo calendário de Puericultura.
- B desenvolvimento neuropsicomotor adequado, devendo ser estimulada e reavaliada em 30 dias.
- C um provável atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, devendo ser estimulada e reavaliada em 7 dias.
- D um provável atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, sendo necessário encaminhá-la para avaliação pelo neurologista.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126841](#)

**Questão 18** Curvas de Crescimento

Uma criança do sexo masculino, com 9 anos e 6 meses de idade, é atendida em consulta de retorno agendada na Unidade Básica de Saúde. A mãe nega queixas e comorbidades e refere que na consulta anterior foram solicitados exames laboratoriais (glicemia de jejum, perfil lipídico e aminotransferases), ainda não realizados. Como a criança frequenta a escola pela manhã e fica com a avó no período da tarde, a mãe não sabe detalhar a alimentação diária do filho. A criança apresenta sinais vitais e exame físico segmentar normais; altura = 1,30 m e peso = 43 kg.

Considerando o caso descrito e o gráfico de crescimento acima, faça o que se pede no item a seguir. Descreva as outras orientações que devem ser dadas. (VER IMAGEM)

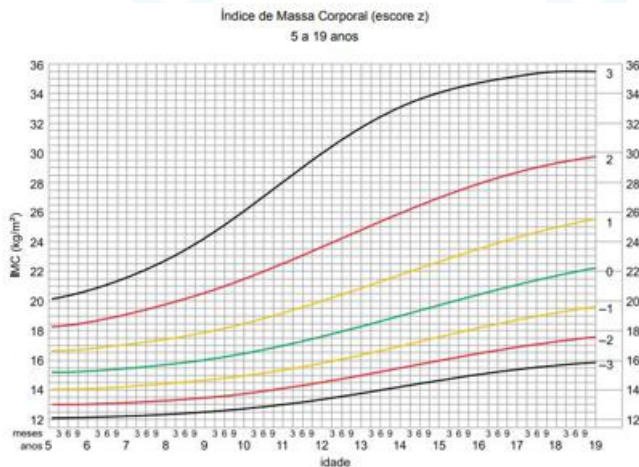


Essa questão possui comentário do professor no site [4000126447](#)

### Questão 19 **Curvas de Crescimento**

Uma criança do sexo masculino, com 9 anos e 6 meses de idade, é atendida em consulta de retorno agendada na Unidade Básica de Saúde. A mãe nega queixas e comorbidades e refere que na consulta anterior foram solicitados exames laboratoriais (glicemia de jejum, perfil lipídico e aminotransferases), ainda não realizados. Como a criança frequenta a escola pela manhã e fica com a avó no período da tarde, a mãe não sabe detalhar a alimentação diária do filho. A criança apresenta sinais vitais e exame físico segmentar normais; altura = 1,30 m e peso = 43 kg.

Considerando o caso descrito e o gráfico de crescimento acima, faça o que se pede no item a seguir. Quais orientações dietéticas devem ser fornecidas? (VER IMAGEM)



Essa questão possui comentário do professor no site [4000126446](#)

### Questão 20 **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.

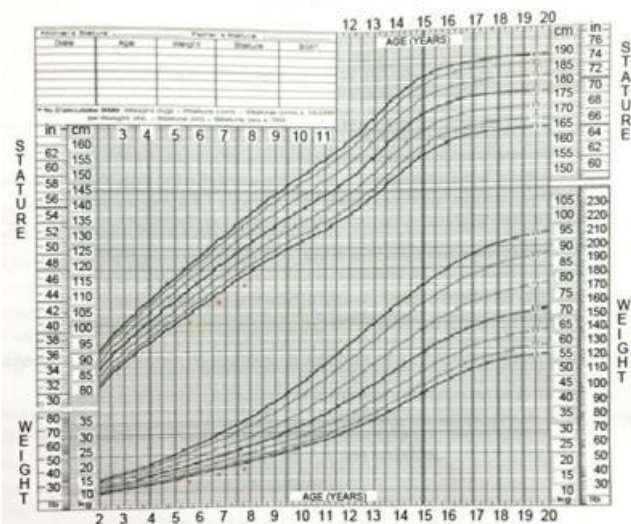
Essa questão possui comentário do professor no site [4000126657](#)

### Questão 21 **Avaliação do Crescimento Pediatria**

Um menino de 7 anos e nove meses de idade chega à Unidade Básica de Saúde acompanhado por sua mãe. Na última consulta, há um mês, a mãe se mostrava preocupada, pois disse que "ele não crescia como outros de mesma idade". Ele foi amamentado exclusivamente até o sexto mês de vida, sem histórico de doença aguda ou crônica até o momento. Apresenta bom apetite, alimenta-se bem. O médico solicitou radiografia do punho, que mostrou idade óssea de 5 anos e 9 meses. A altura do pai e da mãe, respectivamente, são 167 cm e 154 cm. O exame físico resultou normal. Os gráficos de altura e peso estão ilustrados na figura a seguir: (VER IMAGEM) Considerando os dados apresentados, qual a causa mais provável da baixa estatura dessa criança?



**2 a 20 anos: Meninos**  
**Estatutura-por-Idade e Peso-por-idade percentils**



- A Nutricional.
- B Hormonal.
- C Constitucional.
- D Doença genética.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126604](#)

**Questão 22** 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 23** Deficiência

Uma criança com 3 anos de idade é levada à consulta na Unidade Básica de Saúde. A mãe queixa-se que o filho não está crescendo, tem apresentado perda do apetite e parece não enxergar bem, principalmente no período da noite. Ao exame físico, o médico observou que o peso da criança se situa entre (-2) e (-3) escore z da curva da Organização Mundial da Saúde, além de xerodermia e xeroftalmia. O quadro clínico apresentado pela criança é de:

- A hipovitaminose A.
- B hipovitaminose D.
- C hipovitaminose C.
- D hipovitaminose B.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127000](#)

**Questão 24** 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. Oroscopia 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](#)

**Questão 25** Fisiopatologia Varicela

Lactente com 6 meses de idade, chega ao pronto-socorro com história de irritabilidade e febre de 38°C há dois dias. A mãe refere que hoje notou lesões avermelhadas e vesiculares em toda a região de cabeça e orofaringe. Ao investigar a história familiar, a mãe conta que a avó, que mora com a família, estava com lesões em região de face esquerda iguais às que são mostradas na figura:



Pela avaliação das lesões da avó, o diagnóstico e o tratamento para esse lactente são, respectivamente:

- A Herpes-zóster; internação para administração de analgésicos e corticoide endovenosos e lidocaína tópica.
- B Herpes-simples; internação para administração de medicação antiviral e corticoide endovenosos.
- C Cocksackiose; tratamento domiciliar com antibiótico e embrocação oral com anestésico.
- D Varicela; acompanhamento ambulatorial e prescrição de sintomáticos.
- E Exantema súbito; prescrição de sintomáticos e observação de sinais de piora.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127279](http://www.4000127279.com)

**Questão 26** DNPM Desenvolvimento NeuroPsicoMotor **Pediatria** **Puericultura**

Menino com 7 meses de idade é levado pela mãe a Unidade Básica de Saúde em consulta de Puericultura. A mãe está preocupada, pois acha que ele é mais lento que os irmãos. Após anamnese detalhada, o pediatra realizou o exame físico e afirmou que o exame neurológico e o desenvolvimento neuropsicomotor estavam condizentes com a idade. O que o pediatra observou em relação a linguagem, motricidade, comportamento adaptativo e reflexos arcaicos, respectivamente, para fazer tal afirmação?

- A Emissão espontânea sem intenção imitativa; sustentação cefálica; dirige a mão para objetos; reflexo de Moro.
- B Emissão bissilábica significativa; engatinha durante a consulta; preensão palmar em pinça; reflexo de Landau II.
- C Emissão espontânea sem intenção imitativa; senta-se com apoio; preensão palmar voluntária; reflexo de Moro incompleto.
- D Ecolalia; senta-se sem apoio; muda objeto de uma mão para outra; reflexo de preensão plantar.
- E Emissão de palavras-frase; capacidade de andar com apoio observada na consulta; bate palmas; reflexo do paraquedista.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127233](http://www.4000127233.com)

**Questão 27** Hipertensão arterial HAS em crianças e adolescentes **Tratamento** **Diagnóstico**

Menina com 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. Após a realização do exame físico, foram registrados os seguintes dados: Peso = 35 kg; Altura = 1,25 m; Pressão Arterial (membro superior direito) = 118 x 80 mmHg. Após a análise das curvas de crescimento (peso, altura e índice de massa corporal – IMC) e da tabela de pressão arterial, é correto afirmar que os diagnósticos e a conduta inicial recomendada nessa situação são, respectivamente:

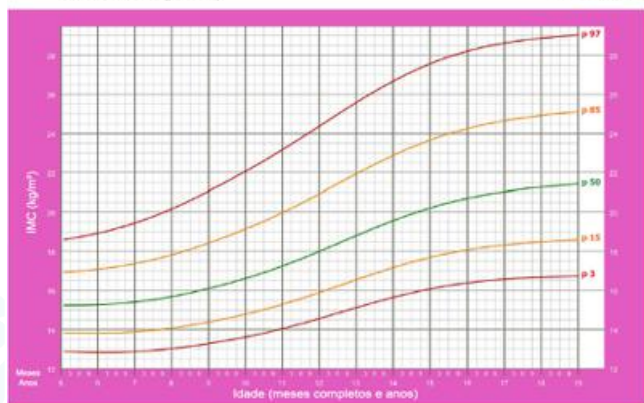


# A. Gráfico de desenvolvimento de meninas para cálculo do percentil de altura



## IMC por idade MENINAS

Dos 5 aos 19 anos (percentis)



Fonte: WHO Growth reference data for 5-19 years, 2007 (<http://www.who.int/growthref/en/>)

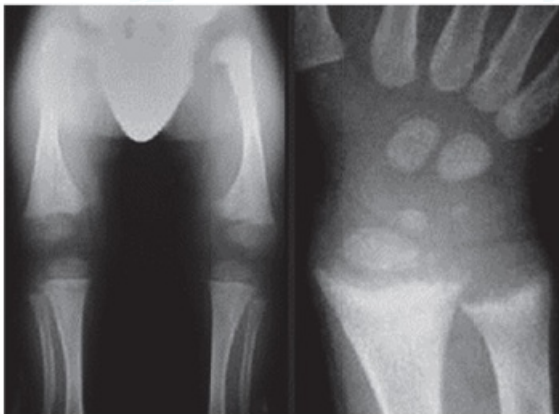
Tabela 102 - Percentis de população atendida por sexo feminino, segundo idade e estatura		PAC, em kg									
Idade, anos	Percentil PA	Percentil de estatura									
		5	10	20	30	40	50	60	70	80	90
1	99	97	97	98	100	101	102	103	104	105	106
	95	100	101	102	104	105	106	107	108	109	110
	90	106	108	110	112	113	114	116	118	120	122
2	99	98	98	100	101	102	104	106	107	108	109
	95	102	103	104	106	107	108	109	111	112	113
	90	108	110	111	112	114	116	118	120	122	124
3	99	100	100	102	103	104	106	108	110	112	114
	95	104	106	107	108	110	112	114	116	118	120
	90	110	112	114	116	118	120	122	124	126	128
4	99	101	102	103	104	106	107	108	110	112	114
	95	106	108	109	110	112	114	116	118	120	122
	90	112	114	116	118	120	122	124	126	128	130
5	99	102	103	104	106	107	108	109	110	112	114
	95	107	109	110	111	112	113	115	117	119	121
	90	114	116	118	120	122	124	126	128	130	132
6	99	104	105	106	108	109	110	111	112	114	116
	95	108	110	111	112	113	114	116	118	120	122
	90	116	118	120	122	124	126	128	130	132	134
7	99	106	107	108	110	111	112	113	115	117	119
	95	110	112	113	114	116	118	120	122	124	126
	90	118	120	122	124	126	128	130	132	134	136
8	99	108	109	110	111	112	113	114	116	118	120
	95	112	114	115	116	118	120	122	124	126	128
	90	120	122	124	126	128	130	132	134	136	138
9	99	110	111	112	113	114	116	118	120	122	124
	95	114	116	117	118	120	122	124	126	128	130
	90	122	124	126	128	130	132	134	136	138	140
10	99	112	113	114	115	116	118	120	122	124	126
	95	116	118	119	120	122	124	126	128	130	132
	90	124	126	128	130	132	134	136	138	140	142
11	99	114	115	116	117	118	120	122	124	126	128
	95	118	120	121	122	124	126	128	130	132	134
	90	126	128	130	132	134	136	138	140	142	144
12	99	116	117	118	119	120	122	124	126	128	130
	95	120	122	123	124	126	128	130	132	134	136
	90	128	130	132	134	136	138	140	142	144	146
13	99	117	118	119	120	122	124	126	128	130	132
	95	122	124	125	126	128	130	132	134	136	138
	90	130	132	134	136	138	140	142	144	146	148
14	99	118	119	120	121	122	124	126	128	130	132
	95	123	125	126	127	129	131	133	135	137	139
	90	132	134	136	138	140	142	144	146	148	150
15	99	120	121	122	123	124	126	128	130	132	134
	95	125	127	128	129	131	133	135	137	139	141
	90	134	136	138	140	142	144	146	148	150	152
16	99	121	122	123	124	125	127	129	131	133	135
	95	126	128	129	130	132	134	136	138	140	142
	90	136	138	140	142	144	146	148	150	152	154
17	99	122	123	124	125	126	128	130	132	134	136
	95	127	129	130	131	133	135	137	139	141	143
	90	138	140	142	144	146	148	150	152	154	156
18	99	123	124	125	126	127	129	131	133	135	137
	95	128	130	131	132	134	136	138	140	142	144
	90	140	142	144	146	148	150	152	154	156	158
19	99	124	125	126	127	128	130	132	134	136	138
	95	129	131	132	133	135	137	139	141	143	145
	90	142	144	146	148	150	152	154	156	158	160

- A Obesidade grave e hipertensão; recomenda-se incentivar hábitos de vida saudáveis (atividade física regular e alimentação balanceada) e realizar tratamento farmacológico.
- B Sobrepeso e pressão arterial limítrofe; recomenda-se incentivar hábitos de vida saudáveis (atividade física regular e alimentação balanceada) e rastrear outras comorbidades.
- C Obesidade e hipertensão; recomenda-se seguir plano alimentar com dieta balanceada, atividade física regular e acompanhamento semanal com a equipe de saúde.
- D Sobrepeso e hipertensão; recomenda-se seguir plano alimentar com dieta balanceada, atividade física regular, bem como restrições de tempo na frente da televisão.
- E Obesidade e pressão arterial limítrofe; recomenda-se seguir plano alimentar com dieta balanceada, atividade física regular e rastrear outras comorbidades.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127141](#)

### Questão 28 **Raquitismo**

Criança com três anos de idade, nascida à termo, não acompanhada regularmente na Puericultura, foi levada pela mãe para uma consulta na Unidade Básica de Saúde após sofrer fratura no antebraço direito há dois meses. Após avaliação médica, foi observado: baixa estatura para a idade, escoliose, desproporção da relação segmento superior e inferior, hipotonia muscular e hérnia umbilical pequena. O médico solicitou radiografia de mão e punho e de membros inferiores, mostradas abaixo.



O diagnóstico e a alteração radiológica que o confirma são, respectivamente:

- A Osteopenia e perda da densidade óssea.
- B Hipotireoidismo e atraso da idade óssea.
- C Deficiência de fósforo e osteomalácia.
- D Displasia óssea e displasia metafisária.
- E Raquitismo e alargamento das epífises.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127107](#)

### Questão 29 **Kwashiorkor Tratamento**

Um lactente de um ano de idade apresenta inapetência, apatia, palidez cutâneo-mucosa acentuada, lesões cutâneas hipocrômicas e hiperocrômicas com descamação em membros, facies de lua cheia, hepatomegalia, edema em membros e despigmentação de cabelos. A temperatura axilar é de 35,7°C. Foi identificado pelo agente comunitário de saúde em seu



domicílio, onde mora com a mãe e mais cinco irmãos, e encaminhado para avaliação na Unidade Básica de Saúde (UBS).  
Peso = 7 kg e comprimento = 65 cm.

Com essas informações, o diagnóstico nutricional e a conduta médica mais adequados são, respectivamente,

- ☐ A desnutrição proteica grave e encaminhamento para internação hospitalar.
- ☐ B desnutrição proteico-calórica grave e encaminhamento para internação hospitalar.
- ☐ C desnutrição proteica grave e monitoramento de peso na Unidade Básica de Saúde.
- ☐ D desnutrição proteico-calórica moderada e encaminhamento para internação hospitalar.
- ☐ E desnutrição calórica moderada e monitoramento do peso na Unidade Básica de Saúde.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000129292](#)

**Questão 30** **DNPM Desenvolvimento NeuroPsicoMotor** **Pediatria** **Avaliando o desenvolvimento**

Uma equipe de Saúde da Família está em visita domiciliar e avalia uma criança de oito meses. O menino está corado, com peso e estatura adequados para a idade, fixa e acompanha objetos em seu campo visual, balbucia e, colocado de bruços, levanta a cabeça momentaneamente. Ainda não passa da posição lateral para a linha média, nem rola da posição supina para a prona. Levantado pelos braços, permanece passivo e não ajuda com o corpo. A mãe expressa preocupação porque o irmão mais velho, com a mesma idade, já sentava sem apoio.

A conduta correta no caso é

- ☐ A antecipar a consulta seguinte.
- ☐ B referir a criança para serviço de maior complexidade.
- ☐ C agendar visitas mais frequentes pelo Agente Comunitário de Saúde.
- ☐ D orientar a família a estimular a criança e a não deixá-la sempre em posição supina quando desperta.
- ☐ E tranquilizar a família e orientar para as diferenças normais de crescimento e desenvolvimento entre crianças, dentro da faixa de normalidade.

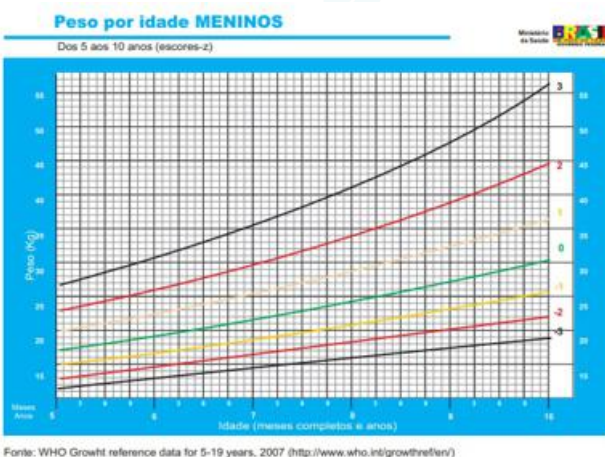
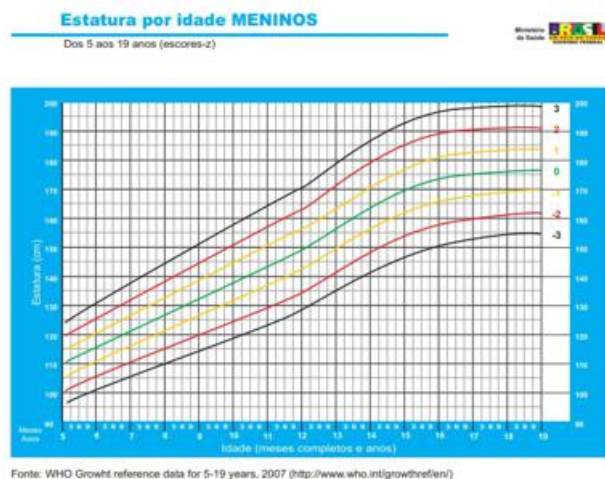
Essa questão possui comentário do professor no site [4000129289](#)

**Questão 31** **Pediatria** **Tratamento** **Diagnóstico**

Criança de 8 anos de idade, do sexo masculino, está em acompanhamento de rotina na Unidade Básica de Saúde (UBS). Não tem passado mórbido significativo. O cartão vacinal está em dia. Atividades de lazer: video game, desenhos na TV e visita a familiares. Padrão alimentar atual: "come de tudo", mas quando era menor, segundo a mãe "tinha que forçar para comer". Ao exame: peso = 36 Kg; estatura = 130 cm; P A = 100 x 60 mmHg; presença de máculas hiperocrômicas ao redor da região cervical compatível com Acanthosis nigricans. Ausência de outros achados patológicos no exame físico. Com base



no quadro clínico apresentado, responda a proposição abaixo: Faça uma proposta de orientação alimentar (pelo menos três orientações) e comportamental (pelo menos duas proposições) a ser feita para o menor e sua família. (VER IMAGEM)

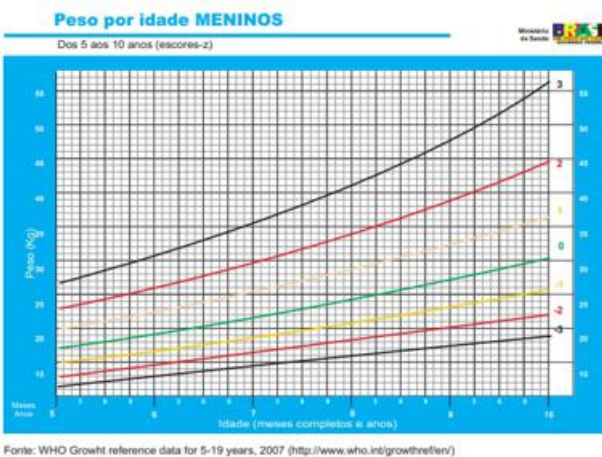
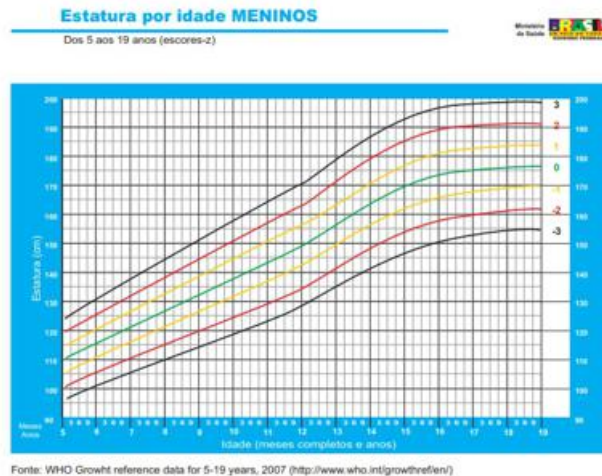


Essa questão possui comentário do professor no site [4000127397](https://www.4000127397.com)

### Questão 32 **Pediatria** **Diagnóstico** **Quadro Clínico**

Criança de 8 anos de idade, do sexo masculino, está em acompanhamento de rotina na Unidade Básica de Saúde (UBS). Não tem passado mórbido significativo. O cartão vacinal está em dia. Atividades de lazer: video game, desenhos na TV e visita a familiares. Padrão alimentar atual: “come de tudo”, mas quando era menor, segundo a mãe “tinha que forçar para comer”. Ao exame: peso = 36 Kg; estatura = 130 cm; P A = 100 x 60 mmHg; presença de máculas hiperocrômicas ao redor da região cervical compatível com Acantosis nigricans. Ausência de outros achados patológicos no exame físico. Com base

no quadro clínico apresentado, responda a proposição abaixo: Cite outras medidas antropométricas (pelo menos duas) que poderiam ter sido feitas e descreva a execução de uma delas. (VER IMAGEM)

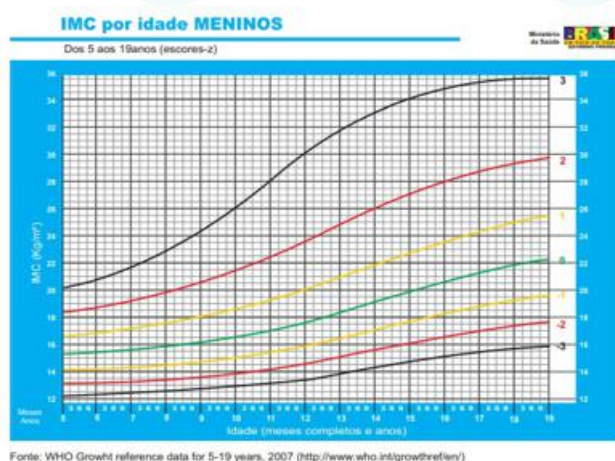
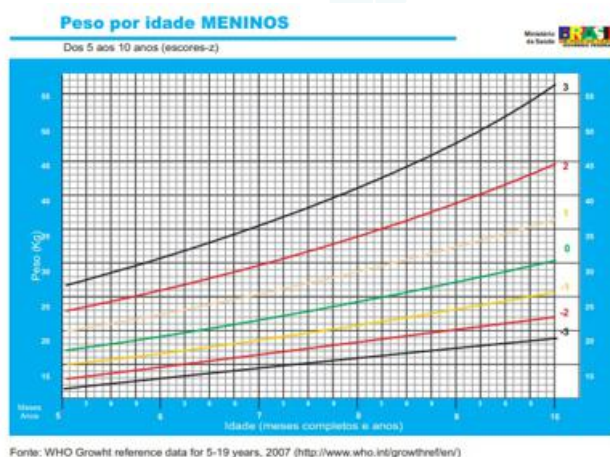
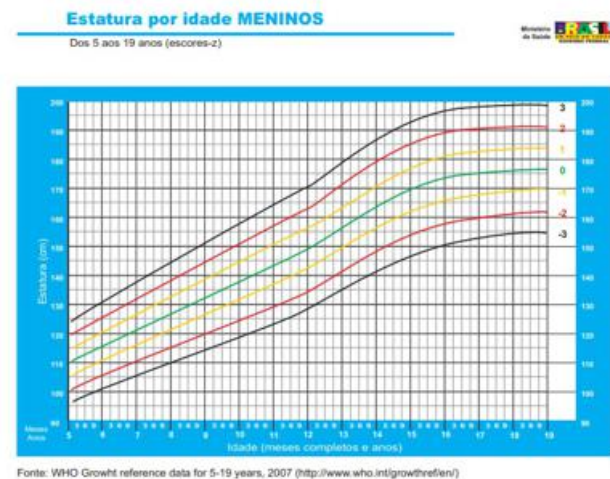


Essa questão possui comentário do professor no site 4000127396

### Questão 33 Comorbidades Pediatria Diagnóstico

Criança de 8 anos de idade, do sexo masculino, está em acompanhamento de rotina na Unidade Básica de Saúde (UBS). Não tem passado morbido significativo. O cartão vacinal está em dia. Atividades de lazer: video game, desenhos na TV e visita a familiares. Padrão alimentar atual: “come de tudo”, mas quando era menor, segundo a mãe “tinha que forçar para comer”. Ao exame: peso = 36 Kg; estatura = 130 cm; P A = 100 x 60 mmHg; presença de máculas hiperocrômicas ao redor da região cervical compatível com Acanthosis nigricans. Ausência de outros achados patológicos no exame físico. Com base no quadro clínico apresentado, responda a proposição abaixo: Cite a(s) patologia(s) que deve(m) ser investigada(s) neste

momento e os exames subsidiários relacionados (VER IMAGEM).



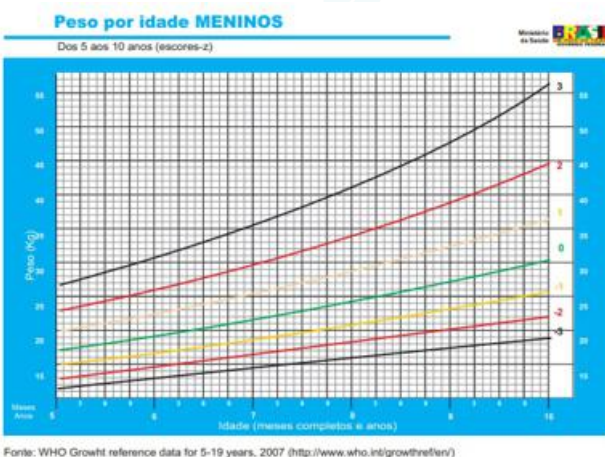
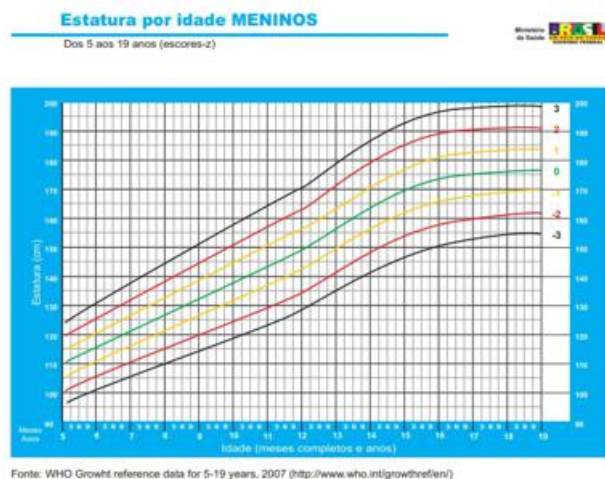
Essa questão possui comentário do professor no site 4000127395

#### Questão 34    Pediatria    Diagnóstico Nutricional

Criança de 8 anos de idade, do sexo masculino, está em acompanhamento de rotina na Unidade Básica de Saúde (UBS). Não tem passado morbido significativo. O cartão vacinal está em dia. Atividades de lazer: video game, desenhos na TV e visita a familiares. Padrão alimentar atual: “come de tudo”, mas quando era menor, segundo a mãe “tinha que forçar para comer”. Ao exame: peso = 36 Kg; estatura = 130 cm; P A = 100 x 60 mmHg; presença de máculas hiperocrômicas ao redor da região cervical compatível com Acanthosis nigricans. Ausência de outros achados patológicos no exame físico. Com base



no quadro clínico apresentado, responda a proposição abaixo: Descreva o estado nutricional da criança, considerando os índices avaliados (VER IMAGEM). P/I; E/I; IMC/I.

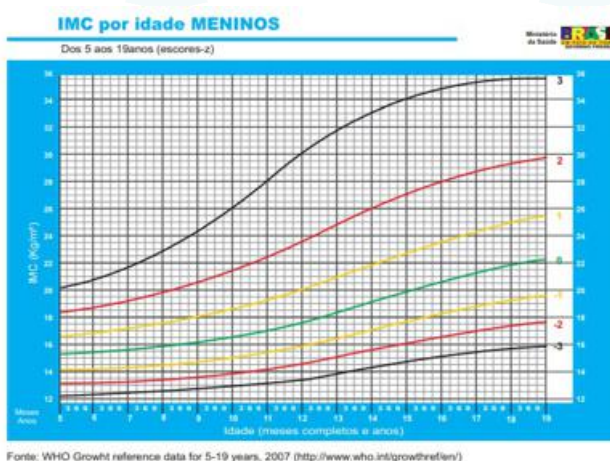
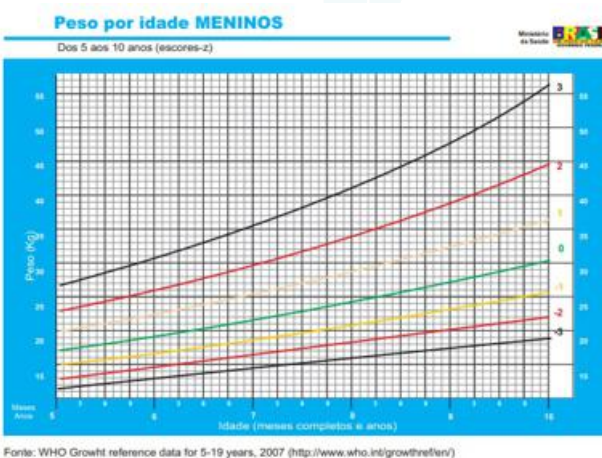
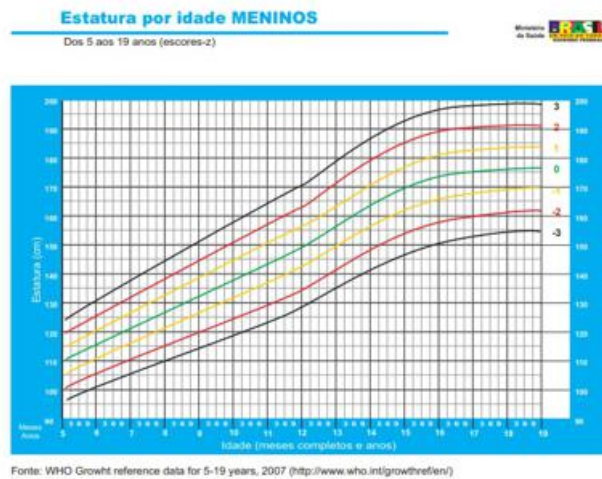


Essa questão possui comentário do professor no site [4000127394](#)

### Questão 35 **Pediatria** **Diagnóstico Nutricional**

Criança de 8 anos de idade, do sexo masculino, está em acompanhamento de rotina na Unidade Básica de Saúde (UBS). Não tem passado mórbido significativo. O cartão vacinal está em dia. Atividades de lazer: video game, desenhos na TV e visita a familiares. Padrão alimentar atual: “come de tudo”, mas quando era menor, segundo a mãe “tinha que forçar para comer”. Ao exame: peso = 36 Kg; estatura = 130 cm; P A = 100 x 60 mmHg; presença de máculas hiperocrômicas ao redor da região cervical compatível com Acantosis nigricans. Ausência de outros achados patológicos no exame físico. Com base

no quadro clínico apresentado, responda a proposição abaixo: Plote nas curvas anexas os dados antropométricos.



Essa questão possui comentário do professor no site 4000127393

### Questão 36 Abordagem

Adolescente do sexo masculino, com 14 anos de idade, busca atendimento em Unidade Básica de Saúde por considerar sua estatura muito baixa. O seu peso ao nascer foi de 3 Kg e o comprimento, de 50 cm. Manteve-se com velocidade de crescimento adequada até os dois anos de vida. Depois desse período, o pediatra constatou desaceleração no padrão de crescimento. Atualmente, apresenta velocidade de crescimento e estatura compatíveis com a idade óssea. Estágio de Tanner = 1; idade óssea = 13,5 anos; radiografia de crânio normal.

