



Questão 1 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

- magro ou com baixo peso.
- normal ou eutrófico.
- С com sobrepeso ou pré-obeso.
- com obesidade grave grau III.
- com obesidade grau II.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000180979

Questão 2 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 $z \ge -3$ 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?

- Peso baixo para a idade.
- Peso elevado para a idade.
- Peso adequado para a idade.
- Peso muito baixo para a idade.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000176613

Questão 3 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, consequentemente, à maior conservação de energia.
- B O aumento da insulina, em qualquer forma de desnutrição, prejudica o funcionamento da bomba de sódiopotássio, com consequente elevação do hormônio anti-diurético, hiponatremia dilucional, mas com sódio corporal total alto na desnutrição.
- O hormônio de crescimento (GH) encontra-se elevado no marasmo e no Kwashiorkor, com correlação negativa significante entre os níveis de GH e de albumina.
- 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 4 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.
- A estomatite angular, assim como a queilose, se deve à deficiência de riboflavina.
- A anemia ferropriva está comumente associada à desnutrição grave e requer internação e tratamento com reposição de ferro imediata.
- 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 5 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.
- 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 6 Kwashiorkor Pediatria

José, negro, 16 meses, peso 7.700 gramas, nos últimos três meses tem apresentado anorexia e episódios freqüentes de diarréia, 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:

Desnutrição protéico-energética de primeiro grau. Desnutrição protéico-energética de segundo grau. Kwashiorkor-marasmático. D Kwashiorkor. Essa questão possui comentário do professor no site 4000164874 Questão 7 Gráficos OMS Classificação nutricional As microcefalias podem ser congênitas, presentes ao nascimento, de causa metabólica, genética ou adquirida. Qual a definição de microcefalia? A microcefalia se define quando o perímetro craniano está abaixo de 1 Desvio Padrão (DP) para a idade e sexo. A microcefalia se define quando o perímetro craniano está abaixo de 2 Desvios Padrão (DP) para a idade e sexo. A microcefalia se define quando o perímetro craniano está abaixo de 3 Desvios Padrão (DP) para a idade e sexo. С A microcefalia se define quando o perímetro craniano está abaixo de 4 Desvios Padrão (DP) para a idade e sexo. D Essa questão possui comentário do professor no site 4000171397 Questão 8 Desnutrição Em relação à desnutrição, é correto afirmar que a aguda é usualmente ligada a situações que ameaçam a vida, como trauma e infecções, e o laboratório é caracteristicamente de albumina e transferrina alta, com leucocitose. В na crônica, normalmente, o paciente mantém massa muscular total. a deficiência proteica leva cronicamente à hipertrofia de órgãos linfoides, timo e baço. С a resposta hormonal normalmente cursa com atividade do sistema reninaangiotensina- aldosterona normal ou aumentada, com aumento da retenção hídrica e de sódio. a perda de massa cardíaca leva a aumento do volume diastólico, com aumento reflexo do débito cardíaco. Essa questão possui comentário do professor no site 4000147017 Questão 9 Quadro Clínico Kwashiorkor Desnutrição Qual a principal hipótese diagnóstica diante de uma criança pré-escolar, 6 anos de idade, com diarreia, pneumonia, peso abaixo do esperado, lesões hipo e hipercrômicas na pele dos membros inferiores, hepatomegalia e edema generalizado. Apresenta baixas concentrações séricas de proteínas e albumina. Diabetes.

Kwashiorkor.

Gastroenterite.

Marasmo.

Verminose.

Questão 10 Complicações Desnutrição Pediatria

Durante a Síndrome de recuperação nutricional, que surge no decorrer do tratamento bem-sucedido da criança portadora de desnutrição energético proteica. Pode-se observar que:

- A Tem início na primeira semana de tratamento.
- B Evidência de hipogamaglobulinemia.
- Há sinais clínicos evidentes de hepatomegalia, distensão abdominal e ascite.
- Mantem-se a hipogamaglobulinemia.
- E Ocorre diminuição da volemia.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000145194

Questão 11 Diagnóstico Desnutrição Pediatria

Qual dos índices antropométricos listados indica déficit nutricional crônico em crianças e adolescentes, quando abaixo de dois desvios-padrão da média da população de referência para idade e sexo?

- A Estatura para idade.
- B Indice de massa corporal para idade.
- C Peso para estatura.
- D Perímetro cefálico para idade.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000144746

Questão 12 Desnutrição Pediatria Diagnóstico Nutricional

Lactente, masculino, 7 meses de idade, vem à consulta no Posto de Saúde com queixa de recusa de alimentos e dificuldade de ganhar peso há 4 meses, logo após o desmame. Mãe trabalha na lavoura e criança é cuidada por uma vizinha. Aceita pequenos volumes da mamadeira, em torno de 2 vezes ao dia, bebendo várias mamadeiras de chá e 2 a 3 colheres de papa de arroz com caldo de feijão, uma vez ao dia. Gestação e parto sem intercorrências. Peso de nascimento: 3280 gramas. Ao exame: pálido, ativo, hidratado. Subcutâneo escasso, musculatura hipotrófica, sem edema. Peso: 5950 gramas (peso esperado: 8450 g). Comprimento: 64 cm (comp. esperado: 70 cm). Estatura/idade = 91,5%: Peso/estatura para idade = 87,5%. Faça a avaliação do estado nutricional dessa criança.

- A Desnutrição proteico-calórica de IIº grau, kwashiorkor, secundária, crônica.
- B Desnutrição proteico-calórica de Iº grau, marasmo, primária, aguda.
- C Desnutrição proteico-calórica de Iº grau, marasmo, secundária, aguda.
- Desnutrição proteico-calórica de IIº grau, marasmo, primária, crônica.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000144281

Questão 13 Pediatria Gráficos OMS Classificação nutricional

Na consulta de 4 anos de idade, Susi pesou 17,8 kg (escore-z entre 0 e +1), mediu 99 cm (escore-z entre -1 e 0). O escore-z do peso para estatura e o do IMC estavam entre +1 e +2.

Segundo o Ministério da Saúde, a classificação nutricional de Susi é. eutrofia. magreza. obesidade. sobrepeso. risco de sobrepeso. Essa questão possui comentário do professor no site 400013796 Questão 14 Desnutrição Pediatria Pode-se afirmar que a nutrição enteral na infância está indicada na: enterocolite necrotizante. situação de íleo paralítico. В síndrome do intestino curto. sepse de foco abdominal. 4000137502 Questão 15 **Pediatria** Desnutrição Sobre desnutrição proteico calórica na infância é correto afirmar: Os pacientes desnutridos graves são imunossuprimidos e podem ter quadro infeccioso grave sem febre. O paciente desnutrido grave não deve ser tratado em ambiente hospitalar pois a recuperação nutricional se estabelece muito mais rapidamente no domicílio junto à família. A hipoglicemia e a hipotermia são raras complicações em desnutridos graves. Peso e estatura abaixo do P3 são indicativos de desnutrição leve. O desmame precoce não tem impacto nos índices de desnutrição infantil em todo o mundo. Essa questão possui comentário do professor no site 4000134748 Questão 16 Quadro Clínico A desnutrição é uma doença multicausal – normalmente com raízes na pobreza – que acomete todos os órgãos. Sobre as

alterações fisiopatológicas que ocorrem na desnutrição, é correto afirmar que:

- A O edema generalizado na criança com desnutrição, do tipo kwashiorkor, protege contra desidratação, uma vez que ela tem excesso de água corporal.
- B A secreção ácida gástrica, reduzida na criança com desnutrição, facilita a colonização do estômago por bactérias intestinais fecais.
- A desnutrição causa alterações importantes na imunidade humoral, mas sem prejuízo na imunidade celular, resultando em susceptibilidade às infecções por Gram-negativos.
- As alterações eletrolíticas são frequentes no desnutrido, sendo a hiperpotassemia a mais comum entre elas.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000133050

Questão 17 Desnutrição

Em relação à desnutrição, é correto afirmar:

- A Ocorre exclusivamente em países subdesenvolvidos e de extrema pobreza.
- B Uma de suas formas é denominada marasmo, desnutrição proteica ou forma edematosa.
- Pode ser primária quando resulta da ingestão insuficiente de alimentos e nutrientes.
- D A albumina encontra-se em concentração plasmática baixa somente em kwashiorkor.

Essa questão possui comentário do professor no site 400013302

Questão 18 Emergencial

Assinale a alternativa correta em relação à síndrome de realimentação.

- A O folato é a vitamina de maior depleção.
- B Caracteriza-se por hipercalemia e hipermagnesemia.
- C A suplementação de glutamina e vitamina D reduz o risco da síndrome.
- A hipofosfatemia pode ocorrer devido ao aumento da captação intracelular de fosfato para gerar adenosina trifosfato.
- Pacientes com alto risco de desenvolvimento da síndrome devem iniciar a terapia nutricional com oferta calórica de 25 kcal/kg/dia.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000130488

Questão 19 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

Questão 20 Quadro Clínico

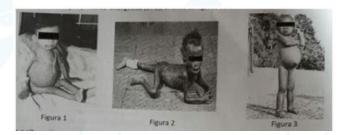
Criança de três anos de idade, com condições sociais precárias, filha de uma família com 8 filhos e pais desempregados, chega ao serviço de emergência com quadro de apatia, edema generalizado, manchas de pele, face arredondada, hepatomegalia, diarreia e desidratação. Seu IMC encontra-se abaixo do escore 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 sepse.
- Desnutrição tipo Kwashiorkor-marasmático, hipotermia e distúrbios eletrolíticos.
- D) Desnutrição tipo Kwashiorkor, hipoglicemia e hipotermia.
- Desnutrição tipo Marasmo, hipertensão arterial e hipoglicemia.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000132106

Questão 21 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 22 Kwashiorkor Tratamento

Um lactente de um ano de idade apresenta inapetência, apatia, palidez cutâneo-mucosa acentuada, lesões cutâneas hipocrômicas e hipercrômicas 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,

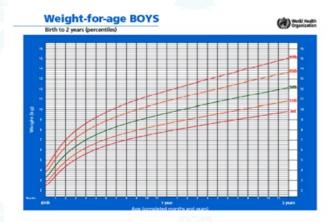
- A desnutrição proteica grave e encaminhamento para internação hospitalar.
- B desnutrição proteico-calórica grave e encaminhamento para internação hospitalar.
- desnutrição proteica grave e monitoramento de peso na Unidade Básica de Saúde.
- desnutrição proteico-calórica moderada e encaminhamento para 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 23 Diagnóstico Pediatria

Mãe leva menino de 8 meses de idade ao Posto de Saúde para fazer acompanhamento pediátrico, referindo que a criança está bem, sem queixas. Antecedentes fisiológicos: Nasceu a termo, de Parto Cesárea de uma gestação esperada e desejada, com peso de 3.420 g e comprimento de 48 cm. Alimentação: leite materno exclusivo até o 4º mês, quando a mãe precisou voltar a trabalhar e passou a dar leite de vaca – 100 mL, acrescido de 2 colheres de sopa de açúcar + 2 colheres de sopa de Mucilon, 6x/dia. Seu peso hoje é 6.800 gramas.

Analise os dados dessa criança segundo o Gráfico de Peso/idade da WHO e classifique o seu estado nutricional de acordo com os critérios de Gomez.



Com base na classificação de Gomez, essa criança está

- A desnutrida de 2º grau.
- B desnutrida de 3º grau.
- C desnutrida de 1º grau.
- D eutrófica.
- F desnutrida de 4º grau.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000153749

Em relação a desnutrição grave, assinale a afirmativa CORRETA: Segundo Gómez, é quando há mais de 35% de déficit ponderal e apesar da desnutrição o rim preserva a sua capacidade de concentrar a urina. Segundo Gómez, é quando há mais de 30% de déficit ponderal e a esteatose hepática é freqüente na desnutrição marasmática. Segundo Gómez, é quando há mais de 40% de déficit ponderal e a hipoalbuminemia não está presente na desnutrição tipo Kwashiorkor-Marasmático. Segundo Gómez, é quando há mais de 40% de déficit ponderal e a morte súbita no desnutrido pode ocorrer pela hipoglicemia. Segundo Gómez, é quando há mais de 30% de déficit ponderal e ocorre uma hiponatremia devido a diminuição do sódio corporal total. Essa questão possui comentário do professor no site 4000153909 Respostas: Ε 2 1 18 D 20 D 22 12 21