

**Questão 1** 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 2** Maturação sexual **Pediatria**

Escolar do sexo feminino de 8 anos e 6 meses de idade, previamente hígida, vem para consulta de rotina na Unidade Básica de Saúde. A mãe queixa-se que a menina apresenta odor axilar há 6 meses. Nega menarca. Ao exame clínico, o médico nota a presença de pequena quantidade de pelos axilares bilateralmente; broto mamário à esquerda formando pequena saliência com elevação da mama e da papila; ausência de broto mamário à direita; ausência de pelos em região pubiana. O estadiamento puberal de Tanner para esta menina é:

- ☐ A M2 P1.
- ☐ B M1 P2.
- ☐ C M3 P1.
- ☐ D M1 P1.
- ☐ E M2 P2.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183629](#)**Questão 3** Avaliação do Crescimento **Pediatria**

A maior velocidade de crescimento anual acontece:

- ☐ A Nos primeiros 12 meses de vida.
- ☐ B No segundo ano.
- ☐ C No estirão da adolescência do menino.
- ☐ D No estirão da adolescência da menina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182673](#)**Questão 4** 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 5** **Pediatria** **Doenças Sistêmicas**

Menina de 7 anos é trazida para consulta ambulatorial com queixa de baixa estatura. A mãe refere que a criança tem desenvolvimento normal, mas que é bem menor que seus colegas de turma da escola. Ao ser questionada sobre doenças prévias, a mãe relata que a menina foi internada mais de cinco vezes por infecção urinária, com presença de febre e que o primeiro episódio aconteceu aos três meses de vida. À época, foi pedida uma ultrassonografia (USG) de vias urinárias, que não conseguiu realizar. Ao exame físico, a criança apresenta PA = 128 x 86mmHg, FC = 98bpm, FR = 34ipm, sem outras alterações, exceto pela baixa estatura, classificada como abaixo do alvo genético e do z score -3 para a idade. O IMC é adequado para a idade. A mãe trouxe um hemograma que mostra: Hgb = 9g/dL, VCM = 79, RDW = 11. Para a investigação diagnóstica dessa criança, é essencial solicitar

- A cinética de ferro
- B cultura de urina
- C função renal
- D mielograma

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182297](#)

**Questão 6** **Pediatria** **Puberdade Precoce Periférica**

O tratamento inicial para a puberdade precoce, decorrente da Síndrome de McCune Albright, é

- A o tamoxifeno.
- B o letrozol ou a leuprorrelina.
- C a goserrelina.
- D o acetato de medroxiprogesterona

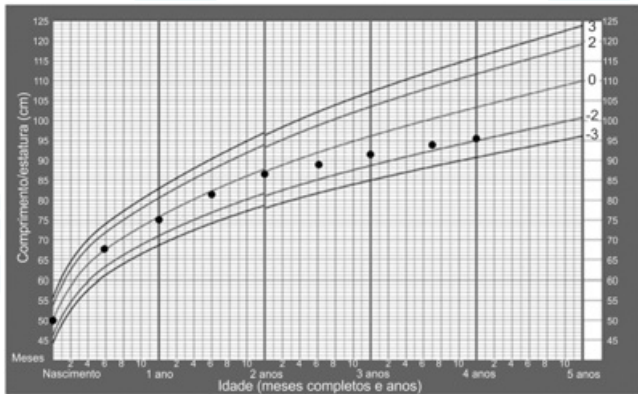
4000181847

**Questão 7** **Avaliação do Crescimento** **Pediatria**

A mãe de um menino de 4 anos de idade, leva-o à consulta, porque acha que ele é muito baixo. O paciente nasceu a termo, com peso de 3.200 g e comprimento de 49 cm. Foi amamentado até os 9 meses de idade e sempre comeu pouco. A mãe

refere que é uma criança hígida, sem patologias graves ou internações anteriores. É esperto, tem bom desenvolvimento neuropsicomotor para a idade e gosta de brincadeiras como pega-pega e esconde-esconde. A mãe refere que apresentou a menarca aos 12 anos de idade e mede 1,58 m; o pai entrou em puberdade na mesma época que os amigos, e mede 1,73 m. Recuperando as medidas anteriores, anotadas na caderneta da criança, observa-se que a criança mantém uma curva de IMC adequada para idade, enquanto o comprimento/estatura para a idade apresenta o seguinte gráfico.

**Comprimento/estatura por idade MENINOS**  
**Do nascimento aos 5 anos (escores-Z)**



**(WHO Child Growth Standards)**

Entre as condutas apresentadas, a melhor neste caso é:

- A Manter o paciente em observação, com retornos mensais para acompanhar o crescimento.
- B Iniciar a investigação para déficit de crescimento, com o cálculo da velocidade de crescimento e a idade óssea.
- C Aguardar até a puberdade, sendo a principal hipótese, o atraso constitucional do crescimento.
- D Tranquilizar a família, uma vez que o diagnóstico mais provável é atraso constitucional do crescimento.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181716](https://www.4000181716.com)

**Questão 8** **Fisiologia da Puberdade** **Pediatria**

Uma adolescente com 10 anos e 8 meses é atendida em uma consulta de rotina pediátrica e relata que a menarca ocorreu há 6 meses e que apresenta períodos menstruais mensais de 4 a 5 dias de duração desde então. A classificação maturacional da mama é M4 e dos pelos é P4. No seu histórico, identifica-se que o broto mamário (M2) foi observado aos 8 anos.

Quando se analisa os fatores que influenciam o desenvolvimento da puberdade em meninas, a afirmativa correta, é:

- A Pubarca precoce não se correlaciona com o adiantamento da puberdade.
- B Os desreguladores endócrinos têm sido associados a um ritmo mais lento da puberdade.
- C A idade da menarca materna é um pobre preditor do início da puberdade e da menarca da filha.
- D A obesidade está associada ao adiantamento da puberdade.
- E Ter nascido pequena para a idade gestacional está associado à puberdade mais atrasada.

**Questão 9**   **Pediatria**   **Estirão**   **Puberdade**

Uma adolescente com 12 anos e 6 meses de idade relata que percebeu o início do desenvolvimento mamário há cerca de 4 meses. Sempre foi eutrófica e apresenta asma leve controlada com corticoterapia inalatória em baixas doses há 1 ano. No exame físico apresenta a estatura entre o escore-z -2 e -1 e o IMC entre o escore-z 0 e + 1. Na avaliação da maturação sexual apresenta pequeno disco glandular restrito à região subareolar bilateralmente. Desde seu último atendimento, realizado há 6 meses, a adolescente cresceu 3,5 cm.

Assinale a afirmativa correta.

- ☐ A Sua velocidade de crescimento está compatível com seu estágio puberal.
- ☐ B O atraso puberal que essa adolescente apresenta possivelmente se correlaciona com o uso prolongado de corticosteroide inalatório.
- ☐ C A baixa estatura que essa adolescente apresenta possivelmente se correlaciona com o uso prolongado de corticosteroide inalatório.
- ☐ D Essa adolescente apresentou telarca na idade média em que esse fenômeno atualmente é observado nas adolescentes brasileiras.
- ☐ E Essa adolescente encontra-se no pico de velocidade de crescimento.

4000181295

**Questão 10**   **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 11**   **Pediatria**   **Baixa Estatura**

Adolescente, masculino, 13 anos, é avaliado pelo pediatra devido a queixa de baixa estatura. Não há relato de doença crônica, alterações alimentares ou lesões do sistema nervoso central. Gráfico de crescimento mostra altura e peso abaixo e paralelos ao escore-z -2 nos últimos três anos. A altura-alvo é no escore z 0. A idade óssea é três anos mais baixa do que a idade cronológica. Exame físico: idade aparente é inferior à referida e o estágio puberal de Tanner é G1/P1.

O diagnóstico para essa baixa estatura é

- A genética.
- B constitucional.
- C hipotireoidismo.
- D genética e constitucional.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000177187](#)

**Questão 12** Puberdade Precoce Pediatria

Menina de oito anos de idade é levada pelos pais ao ambulatório de ginecologia com queixa de aparecimento de mamas e pelos pubianos. Além disso, menstruou pela primeira vez. No exame físico, observou-se a presença de características sexuais secundárias. Os exames de laboratório mostravam a relação LH/FSH de 2,0. O resultado da radiologia dos pulsos foi de 2.5 DP da média. A ultrassonografia pélvica foi normal. Assinale a alternativa CORRETA em relação ao quadro acima.

- A Puberdade precoce central provavelmente idiopática.
- B O diagnóstico provável é de puberdade periférica.
- C O diagnóstico mais provável é de craneofaringioma.
- D O quadro sugere hiperplasia adrenal congênita.
- E Os sintomas sugerem a síndrome de MacCune-Albright.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000173564](#)

**Questão 13** Puberdade Precoce Periférica

Menina de 4 anos apresenta pubarca há 6 meses. Ao exame: estatura em +1.8 e IMC +2.8 desvios padrão para idade e sexo. Face pletórica. Tanner M1P3, clitoromegalia, hirsutismo e acne grau 1 em face. Dosagens de androgênios basais alteradas, especialmente o DHEA-S. Na investigação dessa paciente, certamente deveriam ser solicitados, em algum momento, os seguintes exames, exceto:

- A dosagem de androgênios pós dexametasona 3 dias.
- B tomografia de abdome.
- C RNM de crânio.
- D idade óssea.
- E cortisol pós dexametasona.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000171136](#)

**Questão 14** Causas Genéticas e Cormossômicas

Menino de 9 anos está em avaliação por baixa estatura. Nasceu a termo, diagnosticado com estenose pulmonar, corrigida cirurgicamente no período neonatal. Aos 6 meses, foi ainda submetido a orquidopexia bilateral para tratamento de criptorquidia. Ao exame: face triangular, hipertelorismo ocular, ptose palpebral, implantação baixa do pavilhão auricular, micrognatia e pescoço curto e alado. Estatura ao redor de -3 desvios padrão desde os 5 anos de idade. Idade óssea, 7 anos. Estatura alvo, 175 cm. A primeira hipótese diagnóstica deve ser

- A baixa estatura constitucional.
- B síndrome de Turner.
- C síndrome de Silver-Russel.
- D síndrome de Noonan.
- E síndrome de Sotos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000171135](#)

#### Questão 15 **Maturação sexual**

De acordo com a escala de Tanner, para paciente do sexo feminino, apresentando mamas e aréolas aumentadas, sem separação do contorno e pelos pubianos esparsos, levemente pigmentados, retos, mediais à borda dos lábios, a maturação sexual é classificada como:

- A M2P3
- B M2P2
- C M3P3
- D M3P2

Essa questão possui comentário do professor no site [4000171018](#)

#### Questão 16 **Pediatria Tratamento**

Uma menina de seis anos de idade preocupou sua mãe por já ter iniciado a menstruação e por ter apresentado aumento das mamas. Com isso, foi levada ao ginecologista, que notou, além de mamas em M3, pelos pubianos e axilares em estágio IV de Turner. A genitália externa, apesar de mais desenvolvida, não apresentava alterações importantes. As ultrassonografias pélvica e abdominal, bem como a ressonância de sistema nervoso central revelaram-se normais.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o tratamento mais adequado para a paciente.

- A remoção cirúrgica de ovários
- B manter conduta expectante
- C inibidor de aromatase
- D contraceptivo oral hormonal
- E análogo de GnRH

Essa questão possui comentário do professor no site [4000170609](#)

#### Questão 17 **Avaliação do Crescimento**

Em relação aos dados e acompanhamento antropométrico pediátrico, analise as assertivas.

I- Recém-nascidos com menos de 2.500 gramas são classificados como muito baixo peso.

II- O pico da velocidade de crescimento em comprimento durante o período intrauterino acontece no segundo trimestre da gravidez.

III- A média de velocidade de crescimento pré-púbere é de 5 cm/ano.

IV- Nas meninas, a puberdade inicia 1 a 2 anos antes dos meninos, e esse fato permite que os homens sejam, em média, 13 cm mais altos que as mulheres.

Está correto o que se afirma em

- A I, II, III e IV.
- B III, apenas.
- C I e II, apenas.
- D II, III e IV, apenas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169850](#)

#### Questão 18 **Maturação sexual**

Uma menina, escolar, com 9 anos de idade, é levada para atendimento com queixa de dor persistente na mama esquerda há 30 dias, sem outros sintomas associados. Ao exame físico, apresenta broto mamário à esquerda doloroso à palpação, broto mamário ausente à direita, com pelos longos, macios e ligeiramente pigmentados na linha central pubiana. Peso e estatura adequados para a idade. A classificação do estágio puberal, conforme os critérios de Tanner, e a conduta preconizada nessa situação são, respectivamente:

- A M2P2, realizar massagem e compressa de calor para alívio da dor.
- B M2P2, orientar que o quadro é fisiológico e deve manter seguimento ambulatorial de rotina.
- C M2P1, encaminhar para endocrinologista, para investigação de puberdade precoce.
- D M2P1, solicitar ultrassonografia de mamas, para investigação da assimetria mamária.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169849](#)

#### Questão 19 **Causas Endocrinológicas**

Antonio, 8 anos, é levado à consulta por baixa estatura. No último ano, passou a ganhar peso, tem pouca energia, dorme exageradamente e reclama de sentir muito frio. A sua curva de crescimento mostra que ele caiu do percentil 50 para o percentil 5 na altura, mas o peso subiu para o percentil 90 em relação à altura. No exame físico, está obeso com os cabelos finos e reflexos diminuídos. A conduta mais apropriada para esta criança é:

- A Determinar a idade óssea.
- B Avaliar a função da tireoide.
- C Solicitar dosagem de somatomedina C.
- D Orientar uma dieta adequada para idade.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169707](#)

#### Questão 20 **Avaliação do Crescimento** **Pediatria**

Em consulta de rotina, pai manifesta preocupação com a altura de seu filho de nove anos de idade, pois é um dos menores da turma. Qual é o dado mais importante na avaliação do crescimento da criança?



- A Idade óssea.
- B Estatura dos familiares.
- C Velocidade de crescimento.
- D Relação peso para altura e altura para idade.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169492](#)

**Questão 21** **Pediatria** **Puberdade Precoce Periférica**

Entre as causas de puberdade precoce periférica, destaca-se:

- A hidrocefalia.
- B mutação do gene DLK1.
- C hamartoma.
- D cisto ovariano funcional.
- E exposição prévia a hormônio.

4000169088

**Questão 22** **Fisiologia da Puberdade**

Existe uma ampla variação fisiológica em idade para o início da puberdade que depende do eixo hipotalâmico-hipofisário-gonadal. A situação que deve ser investigada é:

- A Menina que não apresenta telarca aos 14 anos.
- B Menino que não apresenta sinais de puberdade aos 12 anos.
- C Menina com adrenarca aos oito anos de idade e telarca aos dez anos.
- D Menino com aumento do volume testicular para 4 mm aos nove anos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168919](#)

**Questão 23** **Fisiologia da Puberdade**

Uma menina de 10 anos de idade apresenta classificação de Tanner M3P2. A mãe está preocupada porque sua filha ainda não menstruou, apesar de já ter pelos pubianos. Neste momento, você deve informar à mãe que:

- A Sua filha apresenta atraso puberal, pois a menstruação geralmente coincide com o estágio M2 de Tanner;
- B Sua filha apresenta atraso puberal, já que o esperado é que a mama e a pilificação pubiana deveriam estar no mesmo estágio (M3P3);
- C Sua filha apresenta puberdade precoce, pois o esperado em meninas é que a puberdade comece entre os 11 e 16 anos;
- D Sua filha apresenta puberdade normal;
- E Sua filha apresenta puberdade precoce e, por isso, terá baixa estatura no futuro.



**Questão 24** Avaliação do Crescimento Pediatria

Menino de 12 anos consulta com queixa de que está ficando menor que os colegas da sua turma na escola. Não apresenta outras queixas. Faz uso de Fluticasona para tratamento de asma há 5 meses. Mãe refere que com 10 anos e 6 meses a estatura era de 145 cm. Pai com 186 cm (percentil 90) e mãe com 170 cm (percentil entre 75 e 90). Ao exame, paciente com 151 cm (percentil 50) e peso de 29 kg (percentil 25), exame segmentar sem particularidades e genitália com testículos de tamanho de 3 ml e pelos genitais claros, curtos e finos. Qual o provável diagnóstico etiológico?

- A Síndrome de Cushing.
- B Deficiência de hormônio de crescimento.
- C Doença pediátrica atípica.
- D Retardo constitucional de crescimento e puberdade.
- E Paciente não apresenta falha de crescimento, pois está com a estatura na média.

4000168035

**Questão 25** Avaliação do Crescimento Pediatria

Menina, 12a, estatura abaixo do percentil 3 e cresceu 6,5 cm nos últimos três anos, com idade óssea de 11 anos e nega menarca. Nega uso de medicamentos, refere alimentação saudável e atividade física. Exame físico: estágio puberal de Tanner= M1P1 sem outras alterações. O QUE JUSTIFICA A INVESTIGAÇÃO DA ESTATURA NESTE CASO É:

- A Velocidade de crescimento.
- B Estádio Puberal de Tanner.
- C Idade óssea.
- D Ausência de menarca.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167373](#)**Questão 26** Avaliação do Crescimento Pediatria

Considerando o crescimento do lactente, quanto aos principais índices antropométricos utilizados na avaliação do crescimento e às principais alterações com relação à Estatura/Idade (E/I), é CORRETO afirmar:

- A Avalia principalmente a situação global da criança.
- B Reflete crescimento neural, principalmente nos 6 primeiros meses.
- C Está comprometido nos casos agudos.
- D Está afetado nos processos crônicos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166938](#)**Questão 27** Maturação sexual Pediatria

Os estágios G2, G3 e G4 de Tanner para meninos são marcados, respectivamente, por:

- A Crescimento do pênis em comprimento; aumento do pênis em diâmetro e aumento do volume testicular.
- B Aumento do volume testicular; crescimento do pênis em comprimento e aumento do pênis em diâmetro.
- C Crescimento do pênis em comprimento; aumento do volume testicular e aumento do pênis em diâmetro.
- D Aumento do volume testicular; aumento do pênis em diâmetro e crescimento do pênis em comprimento.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166507](#)

**Questão 28**   **Maturação sexual**   **Pediatria**

O médico da saúde da família em atendimento a dois adolescentes, avaliou no exame físico que Júnior, de 11 anos, apresenta pênis com características infantis, ausência de pelos na região genital e volume dos testículos de 5 mL. Jaqueline, de 10 anos, apresenta tecido glandular mamário subareolar palpável à direita, com aumento do diâmetro aureolar e à esquerda ausência de tecido glandular mamário;

além disso, Jaqueline tem ausência de pelos na região genital. De acordo com os critérios de Tanner de classificação dos caracteres sexuais secundários e sua relação com o crescimento na puberdade,

- A o estadiamento puberal de Júnior e Jaqueline são respectivamente G1P1 e M2P1.
- B o estadiamento de Tanner apresentado por Jaqueline indica que ela não iniciou a puberdade verdadeira.
- C espera-se que Jaqueline tenha iniciado o estirão da puberdade de acordo com o estágio de Tanner em que se encontra.
- D espera-se que Júnior e Jaqueline tenham iniciado o estirão da puberdade de acordo com o estágio de Tanner em que se encontram.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166432](#)

**Questão 29**   **Maturação sexual**   **Pediatria**

O início da puberdade é determinado pela herança familiar ou genética e por fatores neuroendócrinos que podem ser modulados pelo estado de saúde, pela adequação nutricional, por exercícios físicos, pela exposição a produtos químicos ambientais. Assinale a alternativa que indica o primeiro sinal clínico que surge em decorrência da ativação do eixo HHO (hipotálamo hipófise ovariano) no início da puberdade fisiológica.

- A Pubarca.
- B Axilarca.
- C Telarca.
- D Odor corporal.
- E Menarca.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165252](#)

**Questão 30**   **Fisiologia da Puberdade**   **Pediatria**   **Puberdade**

Pode-se afirmar, sobre o desenvolvimento dos caracteres sexuais secundários, que:

- A o primeiro sinal de puberdade feminina é o nascimento dos pelos pubianos
- B a puberdade masculina ocorre cerca de um ano a um ano e meio mais tarde que a feminina
- C o primeiro sinal de puberdade masculina é o nascimento dos pelos pubianos
- D a menarca ocorre simultaneamente à telarca, na puberdade

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164989](#)

**Questão 31** Avaliação do Crescimento Pediatria

Menino de 12 anos e 6 meses consulta com queixa de baixa estatura. Não apresenta outras queixas. Não faz uso de medicações. Mãe informa que com 11 anos a estatura do paciente era de 147 cm. Pai com 185 cm (P 90) e mãe com 167 cm (P 75). Ao exame, paciente com 152 cm (P 50), peso de 36 kg (P 10), exame segmentar sem alterações e ausência de pilificação genital e testículo em bolsa com 2 ml. Qual o provável diagnóstico?

- A Deficiência de hormônio de crescimento.
- B Retardo constitucional de crescimento e puberdade.
- C Doença celíaca.
- D Hipotireoidismo central.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164887](#)

**Questão 32** Puberdade Precoce Pediatria

Uma paciente feminina, 4 anos de vida, apresenta aumento na velocidade do crescimento no último ano, e ultrapassa o score Z+2. Mãe relata que a criança é a maior na turma da creche e que estranhou a presença de odor em axilas.

Frente à principal hipótese diagnóstica deste caso, qual dos exames abaixo é fundamental para o início da investigação?

- A Curva glicêmica
- B Ultrassonografia pélvica
- C Ultrassonografia de adrenal
- D Prova de função tireoidiana
- E Radiografia dos ossos do punho e mão para determinar idade óssea

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164710](#)

**Questão 33** Avaliação do Crescimento Pediatria

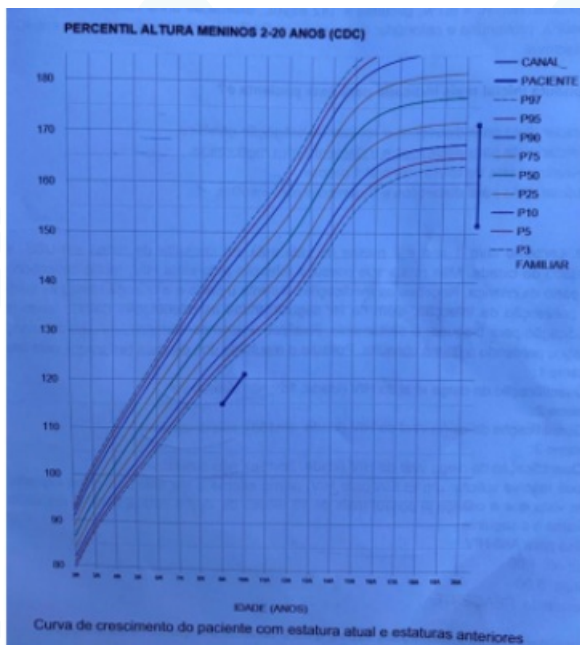
Em relação ao processo de crescimento infantil, é correto afirmar que:

- A O peso é um indicador sensível a longo prazo.
- B É constante, mas apresenta velocidade variável.
- C O canal de crescimento de meninas, nas curvas de peso e estatura, apresenta-se sempre mais elevado quando comparado ao canal de crescimento de meninos.
- D Ao final do primeiro ano de vida, o lactente tem aproximadamente, em relação ao nascimento, o seu peso triplicado e o seu comprimento dobrado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164532](#)

#### Questão 34 Doenças Esqueléticas Pediatria

Um paciente com 13 anos é avaliado por apresentar problemas no crescimento. Nasceu a termo, peso adequado para a idade gestacional, DNPM adequado, não tem histórico de doenças prolongadas, cirurgias ou uso prolongado de medicações. É o único filho. Seu pai mede 167 cm; sua mãe mede 145 cm e teve menarca aos 12 anos. Atualmente o paciente mede 140 cm (ver curva abaixo, onde estaturas anteriores são apresentadas), seu IMC está no percentil 25, sua envergadura é 134 cm, seu segmento inferior (púbis-pé) mede 66 cm, sua estatura sentado é de 84 cm e a relação estatura total pela estatura sentada é de 0,6. Encontra-se impúbere (G1P1). Sua idade óssea é de 12 anos.



De acordo com os dados clínicos apresentados, a causa mais provável da baixa estatura deste paciente é?

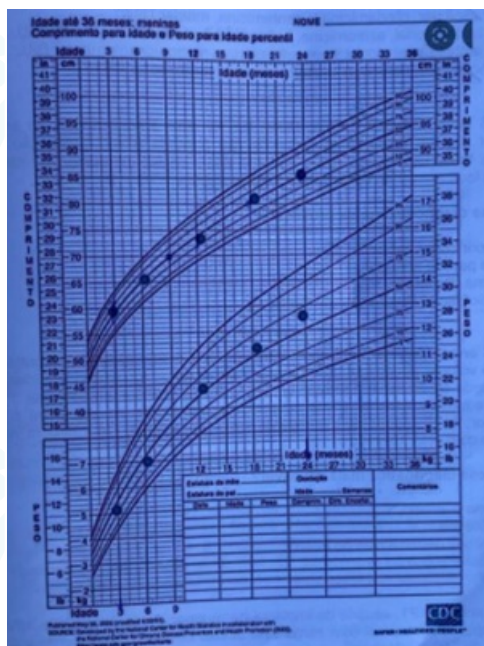
- A Deficiência isolada de hormônio do crescimento.
- B Hipopituitarismo.
- C Displasia esquelética.
- D Variante da normalidade: baixa estatura constitucional.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164320](#)

#### Questão 35 Variantes Benignas da precocidade Sexual Pediatria

Mãe traz filha de 2 anos à consulta referindo ter observado crescimento de ambas as mamas há 3 meses. Nega desenvolvimento de pelos ou odor axilar. Antecedentes pessoais: nasceu de parto normal a termo e peso adequado. Nega

antecedentes de doenças. Antecedentes familiares: irmãs de 4 e 7 anos com ausência de desenvolvimento puberal. Exame físico: Tanner M2 P1, genitália externa feminina e pré-púbere. Desenvolvimento pondero estatural no gráfico abaixo.



curva de estatura e peso do Centro de Controle de Prevenção de Doenças dos Estados Unidos (CDC)

Qual a melhor conduta para esta paciente?

- A Solicitar ultrassonografia das mamas.
- B Bloquear o eixo hipotálamo-hipofisário com agonista do GnRH.
- C Reavaliar estatura e desenvolvimento puberal em 3 meses.
- D Bloquear a produção de estradiol com inibidor da aromatase.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164273](#)

### Questão 36 Avaliação do Crescimento Pediatria

O crescimento é um processo dinâmico e necessita da utilização de gráficos para sua avaliação. Considerando as características conforme a fase do desenvolvimento e sexo, assinale a alternativa correta.

- A A puberdade é a fase de maior velocidade de crescimento.
- B Meninos e meninas crescem de modo semelhante durante a infância.
- C O estirão puberal possui maior duração nas meninas.
- D A desaceleração pré-puberal do crescimento é sinal de doença subjacente.
- E O estirão puberal inicia antes nos meninos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163520](#)

### Respostas:

[illegible]