

**Questão 1** **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 e 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  $\leq -2$ .

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

Menino, 4 anos e 4 meses, apresenta escore Z de estatura para idade (E/I) de + 0,86 e de Índice de Massa Corporal de + 2,78. Com esses dados, o diagnóstico nutricional é de

- ☐ A risco de sobrepeso.
- ☐ B sobrepeso.
- ☐ C eutrofia.
- ☐ D obesidade.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166294](#)

**Questão 3** **Pediatria** **Situações em que há restrições ao aleitamento materno**

Recém-nascido a termo, peso de nascimento de 3 250 g, adequado para a idade gestacional, nascido de parto cesáreo, chega à primeira consulta com dez dias de vida. A mãe é primípara e hígida. Atualmente, a criança está recebendo leite materno em pequena quantidade e fórmula láctea a cada três horas, iniciada há um dia. Ao exame, observa-se fissuras em ambos os mamilos; à tentativa de amamentar, a criança abocanha o mamilo e a mãe apresenta dor intensa. Assinale as medidas que poderiam ter sido adotadas para evitar a situação atual.

- A Observação com correção do posicionamento e da pega desde as primeiras mamadas e continuidade da orientação após a alta
- B Suplementação com fórmula apropriada em bico ortodôntico, orientada antes da alta hospitalar e uso de conchas para amamentação
- C Aumento do intervalo entre as mamadas, estímulo à sucção com uso de chupeta e uso de sutiã apropriado para lactantes.
- D Uso de hidratante na região da aréola durante a gestação e introduzir o dedo indicador na boca da criança para interromper a sucção se for necessário.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166291](#)

#### Questão 4 **Pediatria** **Investigação por imagem**

Lactente, sexo feminino, 6 meses de idade, é admitida no PS com história de 3 episódios de infecções urinárias febris. Ultrassonografia de rins e vias urinárias: dilatação pielocalicinal em polo superior direito, com ureter dilatado em todo seu trajeto; polo inferior sem alterações. O diagnóstico mais provável e a conduta mais adequada são, respectivamente:

- A megaureter obstrutivo primário; a cirurgia preconizada é a pieloastia eletiva.
- B estenose de junção pieloureteral; a pieloastia deve ser indicada caso haja função renal diminuída na cintilografia renal estática.
- C refluxo vesicoureteral primário; antibioticoterapia profilática, tratamento da constipação e das disfunções miccionais.
- D duplicidade pieloureteral; o tratamento dependerá da função renal do polo superior obtida pela cintilografia renal estática.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166233](#)

#### Questão 5 **Investigação por imagem**

Um lactente, de 6 meses de idade, comparece sem queixas ao consultório médico com história de internações devido a infecção urinária alta aos 20 dias e aos 3 meses. Com 5 meses, apresentou quadro de febre intermitente, inapetência e vômitos, com exame qualitativo de urina que apontou nitrito (+), esterase leucocitária (+) e urocultura colhida por sondagem vesical com mais de 100 000 UFC/ml de *E. coli*, tendo completado o tratamento com antimicrobiano com remissão dos sintomas. Realizado ultrassonografia durante a última internação que não verificou alterações.

Como forma de estender a investigação, assinale a alternativa correta quanto ao exame padrão-ouro para essa situação.

- A Cintilografia renal com DMSA.
- B Urografia excretora.
- C Uretrocistografia miccional.
- D Ressonância magnética de abdome.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153189](#)

#### Questão 6 **Tratamento**

Uma lactente com 1 ano e 10 meses de idade, previamente hígida, foi atendida no pronto-socorro com quadro de febre e irritabilidade iniciado há 72 horas. Não foram encontradas alterações em exame físico realizado na criança. Procedeu-se,

então, à coleta de urina tipo 1 por sondagem vesical e hemograma. A criança foi encaminhada ao ambulatório para verificação dos exames. O hemograma revelou Hb = 11,8 g/dL (valor de referência: 12,6 ± 1,5 g/dL), Ht = 38 % (valor de referência: 37 a 40 %), leucócitos = 18 000 mm<sup>3</sup> (valor de referência: 5 000 a 15 000/mm<sup>3</sup>), plaquetas = 300 000 mm<sup>3</sup> (valor de referência: 150 000 a 450 000/mm<sup>3</sup>), segmentados = 60 %, linfócitos = 37 % e monócitos = 3 %. O exame de urina tipo 1 apresentou densidade = 1 015 (valor de referência: 1 005 a 1 030), pH = 5,7 (valor de referência: 5,5 a 7,5), leucócitos = 180 000/mL (valor de referência: até 10 000/mL), hemácias = 10 000/mL (valor de referência: até 10 000/mL), cilindros piocitários raros, nitrito positivo e a bacterioscopia mostrou a presença de agente Gram negativo. Diante desse quadro clínico, a conduta médica indicada é

- A encaminhar a criança para tratamento hospitalar com indicação de antibioticoterapia parenteral empírica.
- B solicitar urocultura com antibiograma e aguardar o resultado para orientação da antibioticoterapia adequada.
- C solicitar urocultura com antibiograma e iniciar antibioticoterapia domiciliar empírica, antes da obtenção do resultado do exame.
- D iniciar antibioticoterapia domiciliar empírica imediatamente, sem necessidade de outros exames, e reavaliar a criança em 24 horas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146615](#)

#### Questão 7 **Prevenção e manejo dos principais problemas relacionados à amamentação** **Pediatria**

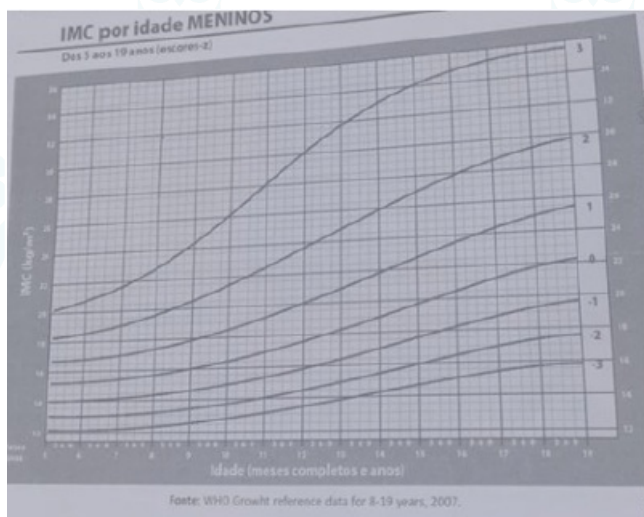
Um lactente com 1 mês de vida, nascido a termo de parto normal sem intercorrências, em aleitamento materno exclusivo, retornou à Unidade Básica de Saúde para consulta de puericultura. A mãe começou a apresentar febre (temperatura axilar = 38°C) há 2 dias e encontra-se em bom estado geral. Apresenta dor, calor, edema e rubor em quadrante superior esquerdo da mama direita, sendo indicado tratamento domiciliar com cefalexina e ibuprofeno. Nesse caso, o aleitamento materno deverá

- A ser mantido em ambas as mamas como parte da terapêutica materna.
- B ser mantido, oferecendo somente a mama esquerda e preservando a mama afetada.
- C ser suspenso pelo risco de contaminação do lactente pelas bactérias presentes no leite.
- D ser suspenso devido ao uso materno de medicamentos incompatíveis com a amamentação.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146585](#)

#### Questão 8 **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 9** Infecção de Trato Urinário ITU Pediatria Investigação por imagem

Menina, 2 anos de idade, com febre há 3 dias, é levada ao PS por queda do estado geral há 12 horas. Após avaliação clínica, foram solicitados exames laboratoriais e ultrassonografia do sistema urinário. Neste contexto, assinale a alternativa correta sobre a interpretação do resultado da ultrassonografia.

- A Cálculo coraliforme pode ser um achado de exame incidental, sem relação com o quadro clínico apresentado.
- B A presença de dilatação pielocalicial e ureteral está associada a refluxo vésico-ureteral e risco de pielonefrite.
- C Estenose da junção uretero-piéllica unilateral é o achado mais provável para justificar o quadro clínico.
- D Espessamento da parede da bexiga e urina com debrís ecogênicos em suspensão indicam tratar-se de cistite fúngica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000144759](#)

**Questão 10** 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 Índice de massa corporal para idade.
- C Peso para estatura.
- D Perímetro cefálico para idade.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000144746](#)

**Questão 11** Amamentação Aleitamento Materno Obstetrícia

Segundo o Ministério da Saúde, em qual das situações abaixo o aleitamento materno está contraindicado?

- ☐ A HIV positivo, em uso regular de terapia antirretroviral, com carga viral indetectável.
- ☐ B HBsAg reagente, HBeAg reagente e carga viral para HBV > 200.000 UI/mL.
- ☐ C Herpes zoster ativo em região de dorso.
- ☐ D COVID-19 assintomática.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000144693](#)

**Questão 12** Pediatria Análise de urina Diagnóstico laboratorial

Menina, 7 meses de idade, previamente hígida, está internada em enfermaria devido a doença diarreica aguda. Há 4 dias, iniciada febre de até 38,3°C associada a vômitos e diarreia, com 7 a 8 episódios de fezes líquidas sem muco ou sangue. Há 2 dias, deu entrada no Pronto-Socorro com quadro de desidratação grave, recebeu expansão endovenosa, e foi mantida internada com soroterapia endovenosa devido à baixa aceitação alimentar. A soroterapia foi suspensa ontem e hoje a criança está em bom estado geral, hidratada, sem nenhuma alteração ao exame clínico, já em programação de alta hospitalar. A mãe refere que a aceitação oral foi recuperada, e que ainda apresenta 2 a 3 episódios de fezes semipastosas, já sem vômitos e sem novas queixas. Nos controles de enfermagem, notados 2 picos febris acima de 39,0°C nesta madrugada, sendo que a paciente já estava afebril há 72 horas.

O exame que mais provavelmente revelará a causa do retorno da febre é:

- ☐ A Cultura de fezes.
- ☐ B Pesquisa de vírus respiratórios.
- ☐ C Protoparasitológico de fezes.
- ☐ D Cultura de urina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000140698](#)

**Questão 13** Importância do aleitamento materno Pediatria Orientações gerais de puericultura Sinais de alerta

O agente comunitário traz para a reunião da equipe de Saúde da Família o caso de uma puérpera de 17 anos de idade que está em casa com seu recém-nascido (RN) de 3 dias de vida, após alta do Hospital Universitário naquele dia. Fez pré-natal na Unidade Básica de Saúde a partir dos cinco meses de gestação, sem intercorrências e os exames de rotina foram normais. Segundo informações do hospital, a criança nasceu de parto vaginal, a termo, Peso= 2.800g, sem intercorrências. Saiu do hospital com aleitamento materno exclusivo, recebeu BCG e uma dose da vacina para o vírus da hepatite B, foi registrada.

Qual é a medida imediata que deve ser adotada neste caso?

- A** Agendar para a semana seguinte uma consulta médica com o pediatra do Hospital Universitário pois a primeira semana de vida é o período de maior risco para esse RN de mãe adolescente.
- B** Agendar uma consulta com o médico de família quando o RN fizer 1 mês de vida, pois a gestação foi de baixo risco, não houve intercorrências no parto e a criança nasceu saudável.
- C** Inscrever a puérpera no grupo de apoio às mães adolescentes que fazem encontros semanais, para que ela possa receber orientações sobre os cuidados com o RN.
- D** Realizar uma visita domiciliar ainda na primeira semana de vida do RN para verificar a saúde do binômio mãe-filho, e garantir a manutenção da amamentação exclusiva.

4000140662

**Questão 14** Como devem ser as mamadas ao longo do dia

**Prevenção e manejo dos principais problemas relacionados à amamentação**

**Início da amamentação**

Menino, de 15 dias de vida, foi levado a UESF para consulta de puericultura pela mãe e a avó paterna. Mãe relata que seu leite é fraco, que não sustenta o filho, ele chora muito, acha que tem muitas cólicas. Há uma semana vem oferecendo água (que ele não aceita), chás de erva-doce e de camomila sem açúcar. Há 5 dias a avó comprou leite em pó e está complementando à noite com uma mamadeira de leite + 1 colher de chá de Maizena e ofereceu chupeta, ele passou a dormir melhor. AF: mãe 18 anos, G1P1AO, solteira, não fez pré-natal, parto cesariana. PN: 3.100g, C= 49 cm, PC: 34 cm, Apgar 8 e 9. Vacinas BCG e Hepatite B. Peso atual: 3.180g. Exame físico sem alteração. Após, o médico pediu para colocar a criança para sugar e observou que a mãe faz uso de protetores (intermediários) de mamilos, diz que é para diminuir a dor e evitar o trauma dos mamilos. Porém, chorou de dor quando o filho começou a sugar. Pediu permissão para examinar as mamas da mãe: estavam túrgidas, distendidas, os mamilos pouco protusos com fissuras perimamílares bilateralmente, à expressão manual saída de leite fluido. O médico percebeu que o risco de desmame precoce é alto e a sua prevenção é muito importante. Analise as orientações seguintes:

I - Retirada da mamadeira e da chupeta.

II- Amamentação com técnica adequada (posicionamento e pega adequados).

III - Manter o uso de protetores (intermediários) de mamilos para diminuir a dor e evitar o trauma mamilar.

IV - Amamentação em livre demanda – a criança é colocada no peito assim que dá os primeiros sinais de que quer mamar.

V - A higiene dos mamilos antes da amamentação com produtos como sabões e álcool gel protege o mamilo e evita infecção.

Quais orientações são adequadas a fim de permitir a continuidade da amamentação e evitar o desmame precoce da criança?

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

Essa questão possui comentário do professor no site [4000142340](https://www.4000142340.com.br)

**Questão 15**

**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

Essa questão possui comentário do professor no site 4000142339

#### Questão 16 Técnicas de amamentação

Recém-nascido feminino, 10 dias de vida, é trazido para a primeira consulta de puericultura. Trata-se de criança nascida de termo, parto vaginal, sem intercorrências, com peso de nascimento de 3.350g, adequado para a idade gestacional, boletim de Apgar 9/10/10. Filho de mãe primigesta, de 22 anos, sem comorbidades e sem intercorrências durante o pré-natal. Tipagem sanguínea materna e do RN: A+. A criança recebeu alta no 3º dia de vida, com peso de 3.100g. Na consulta de hoje, a mãe refere que produz bastante leite e que a criança suga bem, mas está cansada porque a criança quer mamar de hora em hora, eventualmente com intervalos de 30 minutos entre as mamadas. Criança evacua três vezes ao dia, com fezes amareladas. Diurese clara, com 4 trocas de fraldas ao dia. Ao exame clínico, apresenta icterícia zona III, sem outras alterações significativas. Peso atual de 3.205g.

A conduta indicada é:

- A Orientar mamadas mais longas e efetivas, e marcar retorno precoce para reavaliação do peso.
- B Reforçar a manutenção do regime de livre demanda e realizar seguimento habitual de puericultura.
- C Iniciar fototerapia, com investigação de infecções, doenças metabólicas e erros inatos do metabolismo.
- D Encaminhar a mãe para avaliação psicológica e convocar familiares para auxiliarem o cuidado.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000111821

#### Questão 17 Prevenção e manejo dos principais problemas relacionados à amamentação **Pediatria**

Paciente de 34 anos de idade, no segundo dia pós-parto normal, recém-nascido de termo e adequado para a idade gestacional. Refere muita dor mamar à sucção da criança e pede orientação para a amamentação.

Entre as figuras abaixo, qual das situações está relacionada com a queixa da paciente?

A)



B)





C)



D)



A A

B B

C C

D D

4000109125

### Questão 18 Técnicas de amamentação

Mãe traz seu primeiro filho em consulta na UBS com 7 dias de vida, em aleitamento materno exclusivo. Ela acha que a criança não está conseguindo sugar direito; toda vez que tenta, a “boca escorrega”. Há 2 dias tem notado as duas mamas inchadas e muito doloridas. Você faz a hipótese de ingurgitamento mamário. Além da orientação da técnica de amamentação, assinale a melhor conduta para esse caso.

- A Analgésicos, mamadas frequentes e compressa de água quente
- B Antibioticoterapia, mamadas de 3 em 3 horas e compressa de água quente
- C Ordenha manual e oferta de leite materno em copinho até melhora da dor
- D Ordenha manual da aréola, mamadas frequentes e crioterapia
- E Ultrassonografia, analgésico, mamadas frequentes e galactagogo



**Questão 19** Tratamento

Menina de 7 anos de idade, com diagnóstico de infecção urinária de repetição por bexiga neurogênica, está internada em uso de ceftriaxona para tratamento de pielonefrite. No segundo dia de internação, ainda mantendo febre, é obtido o resultado da urocultura, com presença de *Escherichia coli* produtora de betalactamases de espectro ampliado (ESBL). Frente a este achado, assinale a melhor alternativa de antibiótico para continuar o tratamento:

- ☐ A Ceftriaxona
- ☐ B Cefepime
- ☐ C Meropenem
- ☐ D Ceftazidima

Essa questão possui comentário do professor no site [4000106336](#)

**Questão 20** Avaliação do Crescimento Gráficos OMS Classificação nutricional

A avaliação antropométrica de um pré-escolar de 4 anos de idade, resulta nos seguintes valores de escore-Z para os índices calculados: E/I = -0,8; P/E = 2,1; P/I = 1,7 e IMC/I = 2,4. De acordo com a Organização Mundial da Saúde, qual é a classificação nutricional desta criança?

- ☐ A Sobrepeso e estatura adequada para idade.
- ☐ B Sobrepeso e risco de baixa estatura.
- ☐ C Risco para sobrepeso e estatura adequada para idade.
- ☐ D Obesidade e estatura adequada para idade.
- ☐ E Peso adequado para idade e risco de baixa estatura.

4000005425

**Questão 21** Pediatria Fisiopatologia Etiologia

Qual é a principal causa de pielonefrite aguda na infância?

- ☐ A Estenose de junção pieloureteral.
- ☐ B Válvula de uretra posterior.
- ☐ C Refluxo vesicoureteral.
- ☐ D Megaureter obstrutivo.
- ☐ E Dissinergia vesicoesfincteriana.

4000004743

**Questão 22** Filhos de mães bacilíferas Pediatria Situações em que há restrições ao aleitamento materno

Carolina, com diagnóstico recente de Tuberculose Pulmonar já há uma semana, em tratamento com o esquema RIPE, mãe do RN Afonso, quer amamentar o bebê. Qual é a orientação a ser dada, em relação à amamentação e à doença?

- A Não amamentar e iniciar o esquema tríplice ao RN.
- B Não amamentar e esperar até que a mãe se torne não contagiante.
- C Iniciar isoniazida no RN e amamentar com máscara.
- D Aplicar BCG no RN e amamentar com máscara.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127897](#)

### Questão 23 **Investigação por imagem**

Qual a conduta adequada para avaliação do trato urinário ao confirmar o diagnóstico de uma infecção do trato urinário em um menino de 3 anos?

- A Iniciar com Uretrocistografia Miccional. Se normal, manter seguimento clínico. Se alterado, manter profilaxia antimicrobiana e realizar Ultrassonografia de rins e vias urinárias e Cintilografia Estática e Dinâmica.
- B Iniciar com Ultrassonografia de rins e vias urinárias. Se normal, manter seguimento clínico e profilaxia antimicrobiana. Se alterada, manter profilaxia antimicrobiana e realizar Cintilografia Estática e Dinâmica.
- C Iniciar com Ultrassonografia de rins e vias urinárias. Se normal, seguimento clínico. Se alterada, manter profilaxia antimicrobiana e realizar Uretrocistografia Miccional + Cintilografia Estática e Dinâmica.
- D Iniciar com Ultrassonografia de rins e vias urinárias e Uretrocistografia Miccional. Se ambas normais, seguimento clínico. Se apresentar refluxo, manter profilaxia antimicrobiana e realizar Cintilografia Estática. Se apresentar hidrofenose sem refluxo, realizar Cintilografia Estática e Dinâmica + Urografia Excretora.

4000127873

### Questão 24 **Avaliação Laboratorial**

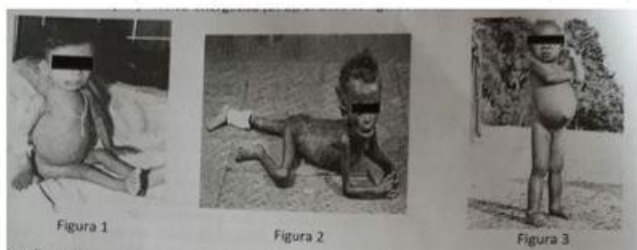
Menina de 7 anos de idade está em consulta ambulatorial de rotina. Não há queixas ativas durante a consulta. No exame clínico observa-se índice de massa corpórea acima do percentil 97 para seu sexo e idade, de acordo com as curvas da OMS. Sem outras alterações ao exame. Além da glicemia de jejum, colesterol total e frações e triglicérides, qual exame laboratorial está indicado de acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Pediatria?

- A Alanina aminotransferase.
- B Insulina de jejum.
- C Teste de tolerância oral à glicose.
- D Hormônio tireoestimulante.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000103763](#)

### Questão 25 **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 26 Técnicas de amamentação

Jéssica, 25 dias de vida, vem à unidade básica de saúde trazida pela mãe, Geralda, para consulta de rotina. É a primeira filha, nascida de parto cesáreo, com 36 semanas, peso 2.800 g, sem intercorrências. Está em aleitamento materno exclusivo. Geralda diz que as mamadas são interrompidas quando a filha dorme, mas que ela chora novamente após 1 hora e meia. Você observa que Jéssica é ativa e tem exame físico normal, mas com ganho de peso de 10 g/dia. Assinale a conduta inicial MAIS adequada diante de tal caso:

- A Solicitar triagem ampliada para erros inatos do metabolismo.
- B Observar a mamada, orientar o aleitamento e retorno em uma a duas semanas.
- C Introduzir fórmula de partida em volume adequado para suplementação.
- D Solicitar exames para descartar infecção e retorno em uma semana.
- E Orientar aleitamento, complementar com fórmula e retornar em um mês.

4000007685

### Questão 27 Diagnóstico laboratorial

Menina de 18 meses de idade, branca, apresenta quadro de irritabilidade, retenção urinária e choro ao urinar, além de febre (38,5°C) há 48 horas. Sua mãe nega vômitos, diarreia ou antecedentes patológicos. Ao exame físico, não se identificou a origem do foco infeccioso, mas se observou a presença de vulvovaginite. Qual é a sua conduta diante desse quadro?

- A Colher urina tipo I e, em caso de leucocitúria, internar para tratamento com antibioticoterapia parenteral e programação de ultrassonografia de rins, vias urinárias e uretrocistografia miccional, se ultrassom alterado.
- B Colher urina tipo I e urocultura por saco coletor após assepsia adequada; prescrever medicação sintomática por via oral e agendar retorno em 48 horas para reavaliação clínica e laboratorial.
- C Introduzir sintomáticos; orientar higiene perineal; agendar retorno em 48 horas para reavaliação clínica, coleta de urina I e urocultura após melhora do aspecto da lesão perineal.
- D Colher urina tipo I por punção suprapúbica e, em caso de leucocitúria acima de 50.000 leucócitos/ml, iniciar antibioticoterapia e manter por 7 dias com controle de urina tipo I após esse período.
- E Colher urina tipo I e urocultura por sondagem vesical e introduzir antibioticoterapia via oral; realizar orientação da higiene perineal e agendar retorno em 48 horas para reavaliação clínica e laboratorial.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000007604](#)

### Questão 28 Retorno da mulher ao trabalho

Uma lactente com 4 meses de vida é atendida em consulta de Puericultura na Unidade Básica de Saúde. A mãe, que a está amamentando exclusivamente ao seio, não apresenta nenhuma queixa e informa que voltará a trabalhar em 15 dias, já tendo sido orientada quanto à ordenha. Por ter bastante leite, a mãe pretende estocá-lo para que seja ofertado a sua filha no período em que estiver trabalhando. Nessa situação, a mãe deve ser informada de que o leite pode ser armazenado em:

- A Freezer, por até 15 dias.
- B Freezer, por até 30 dias.
- C Geladeira comum, por até 48 horas.
- D Geladeira comum, por até 72 horas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126870](#)

### Questão 29 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 30 Tratamento

Um menino de 1 ano e 8 meses de idade é atendido em Pronto Socorro, com história de febre que já dura dois dias. A mãe da criança relata que a temperatura máxima atingida foi de 38,5°C. O exame físico não mostra de alterações. A criança apresenta-se ativa e consegue ingerir líquidos normalmente. A pediatra solicita exame de urina, que evidencia: 10 piócitos por campo, nitrito (+) e esterase (+). Solicita também urocultura qualitativa e quantitativa com antibiograma, embora não

haja antecedente de infecção do trato urinário. Considerando o quadro acima, qual a conduta apropriada nesse caso?

- ☐ A Internar a criança, introduzir antibiótico endovenoso e solicitar uretrocistografia miccional após melhora dos sintomas.
- ☐ B Internar a criança, introduzir antibiótico endovenoso e solicitar ultrassonografia de rins e vias urinárias imediatamente.
- ☐ C Prescrever antibiótico por via oral, a ser administrado em casa, e solicitar uretrocistografia miccional após 48 horas de início do tratamento.
- ☐ D Prescrever antibiótico por via oral, a ser administrado em casa, e solicitar ultrassonografia de rins e vias urinárias após resultado da urocultura e término do tratamento.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126556](#)

### Questão 31 **Prevenção e manejo dos principais problemas relacionados à amamentação**

Puérpera no quinto dia após o parto normal, retorna à Unidade Básica de Saúde para reavaliação. Na consulta, paciente e recém-nascido apresentam-se em bom estado geral. No exame físico materno, mamas ingurgitadas, dolorosas à palpação, edemaciadas, com saída de leite à expressão. No decorrer da consulta, a paciente queixa-se de que o bebê "chora muito" e acredita que seu leite é muito "fraco" para ele. A puérpera demonstra preocupação e dúvidas sobre os benefícios da amamentação. A conduta nessa situação deve ser:

- ☐ A Substituir o leite materno pelo leite artificial, para satisfação do bebê e melhora da ansiedade materna.
- ☐ B Encorajar a amamentação e orientar a expressão manual do leite, para evitar o ingurgitamento.
- ☐ C Suspender a amamentação pelo quadro clínico de mastite e prescrever antibióticos via oral.
- ☐ D Alternar o leite artificial com o leite materno, para a complementação nutricional do bebê.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126759](#)

### Questão 32 **Causas**

A obesidade vem se tornando uma epidemia. Para o seu enfrentamento, vários pontos precisam ser abordados: reconhecimento como "mal do século", elaboração de protocolo para diagnóstico/tratamento e profilaxia. Para a profilaxia, é imprescindível conhecer a sua etiologia. Na faixa pediátrica, a principal causa é:

- ☐ A exógena.
- ☐ B endócrina.
- ☐ C genética.
- ☐ D idiopática.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126755](#)

### Questão 33 **Avaliação do Crescimento    Pediatria    Diagnóstico Nutricional**

Um recém-nascido de 15 dias de vida, nascido a termo, em aleitamento materno exclusivo, é atendido em uma Unidade de Saúde e apresenta as seguintes características: (VER IMAGEM). A partir dessas características, é correto afirmar que esse recém-nascido:

Peso de Nascimento	3.200 g
Peso Atual	3.350 g
Padrão evacuatório	2 evacuações com volume/dia
Padrão urinário	Encharca 7 fraldas/dia
N.º de mamadas/24 h	8 mamadas

- A não está bem, pois seu ganho de peso é 10 g/dia e o preconizado para o 1º trimestre é 25-30 g/dia.
- B está bem, pois seu ganho de peso é 30 g/dia e o preconizado para o 1º trimestre é 25-30 g/dia.
- C não está bem, porque sua diurese está baixa, pois só encharcou 7 fraldas e o preconizado é 8 fraldas que corresponde a 24 micções/dia.
- D está bem, pois está mamando 8 vezes ao dia, acima do preconizado para esta idade que é 6 mamadas/dia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126748](#)

#### Questão 34 **Profilaxia**

Menina com 1 ano de idade, em bom estado geral, é levada à consulta médica. Tem história de infecção urinária (ITU) de repetição e investigação radiológica, demonstrando refluxo vesicoureteral grau II. Considerando as evidências mais recentes quanto à eficácia e segurança da profilaxia com antibióticos para crianças com infecção urinária, escolha a conduta mais adequada para esta criança:

- A A profilaxia está indicada pela eficácia na prevenção de novos episódios, apesar dos efeitos colaterais dos antibióticos em longo prazo.
- B A profilaxia não está indicada, pois não diminui a incidência de novos episódios e pode selecionar a flora para recorrências de ITU.
- C A quimioprofilaxia tem indicação precisa neste caso de refluxo vesicoureteral e é segura, desde que administrada em baixas doses.
- D A quimioprofilaxia é discutível neste caso por tratar-se de uma menina, apesar de sua segurança ter sido demonstrada em estudos.
- E A profilaxia deve ser indicada neste caso e nos demais casos de refluxo vesicoureteral até sua resolução ou correção cirúrgica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127253](#)

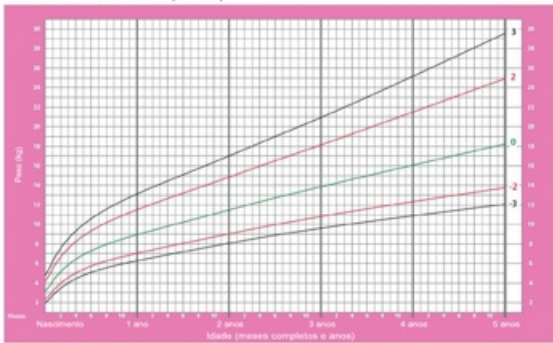
#### Questão 35 **Hipertensão arterial HAS em crianças e adolescentes** **Tratamento** **Diagnóstico**

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:



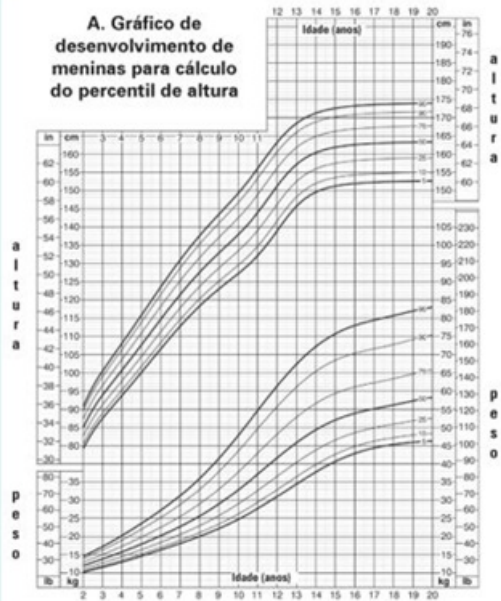
## Peso por Idade MENINAS

Do nascimento aos 5 anos (escores-z)



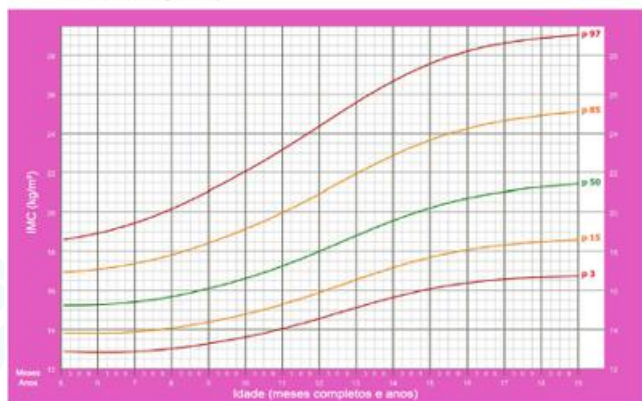
Fonte: WHO Child Growth Standards, 2006 (<http://www.who.int/childgrowth/en/>)

### 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 100 - Percentis de peso atual para a idade, por sexo, idade, região, idade e estatura																					
Idade, anos	Percentil P.A.	P.A. por kg										P.A. por cm									
		5	10	20	30	40	50	60	70	80	90	5	10	20	30	40	50	60	70	80	90
1	50	37	37	38	38	39	40	41	42	43	44	50	50	51	51	52	53	54	55	56	57
	60	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	55	55	56	56	57	58	59	60	61	62
	70	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	58	58	59	60	61	62	63	64	65	66
2	50	48	48	49	50	51	52	53	54	55	56	62	62	63	63	64	65	66	67	68	69
	60	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	66	66	67	68	69	70	71	72	73	74
	70	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	69	69	70	71	72	73	74	75	76	77
3	50	53	53	54	55	56	57	58	59	60	61	67	67	68	69	70	71	72	73	74	75
	60	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	71	71	72	73	74	75	76	77	78	79
	70	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	74	74	75	76	77	78	79	80	81	82
4	50	58	58	59	60	61	62	63	64	65	66	72	72	73	74	75	76	77	78	79	80
	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	76	76	77	78	79	80	81	82	83	84
	70	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	79	79	80	81	82	83	84	85	86	87
5	50	63	63	64	65	66	67	68	69	70	71	77	77	78	79	80	81	82	83	84	85
	60	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	81	81	82	83	84	85	86	87	88	89
	70	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	84	84	85	86	87	88	89	90	91	92
6	50	68	68	69	70	71	72	73	74	75	76	82	82	83	84	85	86	87	88	89	90
	60	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	86	86	87	88	89	90	91	92	93	94
	70	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	89	89	90	91	92	93	94	95	96	97
7	50	73	73	74	75	76	77	78	79	80	81	87	87	88	89	90	91	92	93	94	95
	60	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	91	91	92	93	94	95	96	97	98	99
	70	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	94	94	95	96	97	98	99	100	101	102
8	50	78	78	79	80	81	82	83	84	85	86	92	92	93	94	95	96	97	98	99	100
	60	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	96	96	97	98	99	100	101	102	103	104
	70	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	99	99	100	101	102	103	104	105	106	107
9	50	83	83	84	85	86	87	88	89	90	91	97	97	98	99	100	101	102	103	104	105
	60	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	101	101	102	103	104	105	106	107	108	109
	70	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	104	104	105	106	107	108	109	110	111	112
10	50	88	88	89	90	91	92	93	94	95	96	102	102	103	104	105	106	107	108	109	110
	60	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	106	106	107	108	109	110	111	112	113	114
	70	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	109	109	110	111	112	113	114	115	116	117
11	50	93	93	94	95	96	97	98	99	100	101	107	107	108	109	110	111	112	113	114	115
	60	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	111	111	112	113	114	115	116	117	118	119
	70	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	114	114	115	116	117	118	119	120	121	122
12	50	98	98	99	100	101	102	103	104	105	106	112	112	113	114	115	116	117	118	119	120
	60	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	116	116	117	118	119	120	121	122	123	124
	70	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	119	119	120	121	122	123	124	125	126	127
13	50	103	103	104	105	106	107	108	109	110	111	117	117	118	119	120	121	122	123	124	125
	60	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	121	121	122	123	124	125	126	127	128	129
	70	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	124	124	125	126	127	128	129	130	131	132
14	50	108	108	109	110	111	112	113	114	115	116	122	122	123	124	125	126	127	128	129	130
	60	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	126	126	127	128	129	130	131	132	133	134
	70	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	129	129	130	131	132	133	134	135	136	137
15	50	117	117	118	119	120	121	122	123	124	125	131	131	132	133	134	135	136	137	138	139
	60	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	135	135	136	137	138	139	140	141	142	143
	70	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	138	138	139	140	141	142	143	144	145	146
16	50	126	126	127	128	129	130	131	132	133	134	140	140	141	142	143	144	145	146	147	148
	60	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	144	144	145	146	147	148	149	150	151	152
	70	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	147	147	148	149	150	151	152	153	154	155
17	50	135	135	136	137	138	139	140	141	142	143	149	149	150	151	152	153	154	155	156	157
	60	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	153	153	154	155	156	157	158	159	160	161
	70	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	156	156	157	158	159	160	161	162	163	164
18	50	144	144	145	146	147	148	149	150	151	152	158	158	159	160	161	162	163	164	165	166
	60	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	162	162	163	164	165	166	167	168	169	170
	70	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	165	165	166	167	168	169	170	171	172	173

- 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 36 Características do leite materno

O leite humano, além de alimento de qualidade inquestionável, possui ação de proteção contra infecções. Para tanto, contém uma série de elementos, alguns já perfeitamente identificáveis, como os fatores de defesa solúveis e insolúveis. É considerado fator solúvel específico:

- A Fator bifido.
- B Imunoglobulina.
- C Lactoferrina.
- D Lisozima.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127041](#)

### Questão 37 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 38**    **Prevenção e manejo dos principais problemas relacionados à amamentação**    **Pediatria**  
**Amamentação Aleitamento Materno**

Uma mãe comparece à primeira consulta de Pediatria após 15 dias do nascimento do seu primeiro filho. A gestação correu sem intercorrências e o parto foi vaginal, a termo. O bebê nasceu com 3 500 g, Apgar de 9 e 10, tendo recebido alta com a mãe em 2 dias. No momento, a mãe mostra-se muito ansiosa e insegura quanto à amamentação e tem apresentado dificuldades para amamentar seu filho. Relata que as mamas estão repletas de leite, dolorosas e têm fissuras e sangramento frequentes. Além disso, o bebê chora muito e fica irritado pela dificuldade em mamar. O pediatra observa que a criança está em excelente estado geral e já superou o peso de nascimento.

Tendo em vista as vantagens do aleitamento materno, a mãe deve ser estimulada a mantê-lo, a despeito dessas dificuldades iniciais, com a recomendação de

- A lavar as mamas a cada mamada, para evitar infecções, e fazer aplicação tópica de creme de corticosteroide.
- B limitar o tempo de mamada a 20 minutos e, caso a criança chore, oferecer complemento com fórmula infantil.
- C oferecer complemento com fórmula infantil a cada 3 horas, para compensar a dificuldade nas mamadas, e usar protetor de seio materno.
- D expor a mama ao sol de 10 a 15 minutos, duas vezes ao dia, visando evitar as rachaduras e, consequente, sangramento no bico do seio.
- E estabelecer horários fixos de mamadas a cada 3 horas, de modo a disciplinar a criança, evitando que ela mesma tenha horários aleatórios para alimentação.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000129280](#)

**Questão 39**    **Método de coleta**    **Tratamento**

Um menino, com um ano de idade, está sendo atendido no Pronto-Socorro de Pediatria com histórico de febre alta, falta de apetite e irritabilidade há dois dias. A mãe informou que hoje a criança apresentou vômitos, tremores e recusou toda a alimentação. Ao exame físico, apresenta-se hipoativo, com desidratação de primeiro grau e febre (39°C). Para a investigação desse quadro febril, sem foco aparente, foram realizados os seguintes exames: Estudo do líquido: normal Eritrograma: Hb: 11,5 g/dL Ht: 37,5 %. Leucograma: 25.000 /mm<sup>3</sup>, com 10% de bastonetes. Plaquetas: normais Exame sumário de urina (colhido com saco coletor): nitrito positivo; leucócitos: 430.000 /ml; eritrócitos: 15.000 /ml Urocultura: em execução. Com base na suspeita de infecção urinária, qual é a conduta a ser adotada?

- A Colher novo exame de urina por meio de punção supra-púbica, internar o paciente e instituir a hidratação e a antibioticoterapia parenteral, prescrevendo cefalosporina.
- B Internar o paciente, instituir hidratação parenteral e aguardar o resultado da urocultura colhida no pronto-socorro, para iniciar a antibioticoterapia de acordo com antibiograma.
- C Hidratar o paciente no pronto-socorro e, após melhora clínica, liberá-lo com prescrição de cefalosporina por via oral. Pedir à responsável pelo menino que leve o resultado da urocultura, assim que esteja pronto, ao médico assistente.
- D Hidratar o paciente no pronto-socorro, colher novo exame de urina por sondagem vesical ou punção supra-púbica e, após melhora clínica, liberá-lo com prescrição de cefalosporina por via oral. Orientar a mãe que leve o resultado da urocultura, assim que esteja pronto, ao médico assistente.
- E Hidratar o paciente no pronto-socorro, colher novo exame de urina por sondagem vesical ou punção supra-púbica e, após melhora clínica, liberá-lo; aguardar o resultado da urocultura, para definir sobre uso de antibioticoterapia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127129](#)

#### Questão 40 **Importância do aleitamento materno**

Ao atender uma mulher, com 24 anos de idade, você observa grande resistência dela para continuar o aleitamento materno de seu filho de dois meses. Além dos inquestionáveis benefícios para a criança, você orienta a paciente sobre os benefícios que o aleitamento materno traz para a mulher que amamenta, entre os quais figuram, a proteção contra o câncer de mama e contra:

- A o câncer de colo uterino.
- B o câncer de endométrio.
- C os tumores da vulva.
- D o desenvolvimento de miomas.
- E o câncer de ovário.

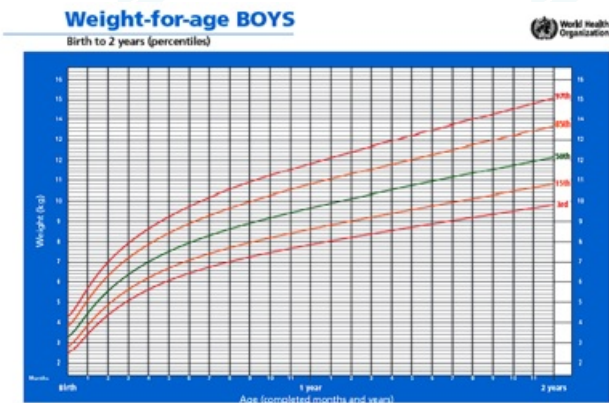
Essa questão possui comentário do professor no site [4000127063](#)

#### Questão 41 **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.

Analisar os dados dessa criança segundo o Gráfico de Peso/idade da WHO e classificar 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.
- E desnutrida de 4º grau.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153749](#)

Respostas:

1	A	2	B	3	A	4	D	5	A	6	C	7	A	8	A	9	B	10	A	11	A
12	D	13	D	14	C	15	B	16	A	17	A	18	D	19	C	20	A	21	C	22	C
23	C	24	A	25	A	26	B	27	E	28	A	29	B	30	D	31	B	32	A	33	B
34	B	35	C	36	B	37	A	38	D	39	A	40	E	41	C						