

Questão 1 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 2 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 3 Pediatria Doenças Sistêmicas

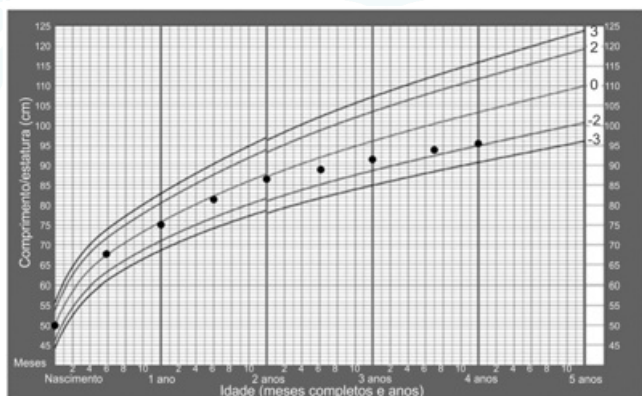
Menina de 7 anos é trazida para consulta ambulatorial com queixa de baixa estatura. A mãe refere que a criança tem desenvolvimento normal, mas que é bem menor que seus colegas de turma da escola. Ao ser questionada sobre doenças prévias, a mãe relata que a menina foi internada mais de cinco vezes por 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

Questão 4 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

Questão 5 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 6 **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 7 **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 8 **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 9 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 10 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 11 Avaliação do Crescimento Pediatria

Quanto à avaliação nutrológica em pediatria, assinale a alternativa correta.

- A No primeiro trimestre espera-se um ganho de peso de 400 g/mês.
- B Ao final do primeiro ano, o lactente deve ter aumentado 50% da estatura de nascimento.
- C Considerando-se perímetro cefálico adequado os valores que compreendem os escores de Z -3 a +3.
- D Até os 3 anos de idade deve-se aferir o comprimento com a criança em decúbito dorsal.
- E Considera-se baixa estatura crianças no escore Z entre 0 e -3.

4000168989

Questão 12 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 13 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 14 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 15 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 16 Avaliação do Crescimento Pediatria

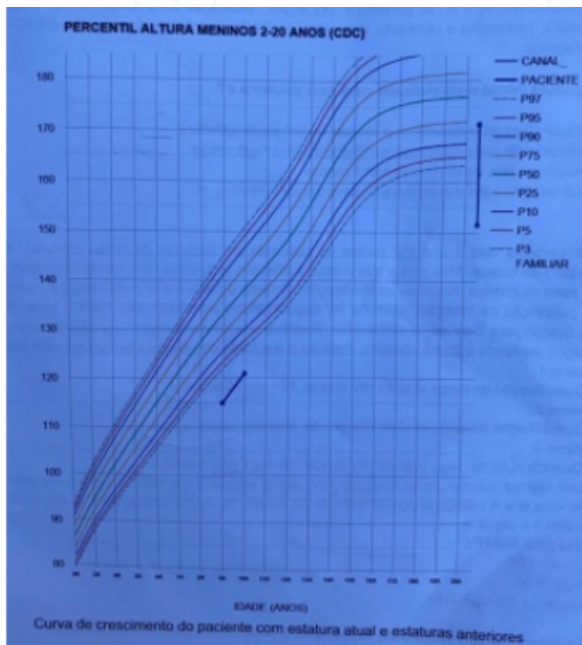
Em relação ao processo de crescimento infantil, é correto afirmar que:

- 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 17 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 18 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](#)

Questão 19 Avaliação do Crescimento Pediatria

A mãe de um menino, 8 anos de idade, refere que, desde os 2 anos, a criança é menor do que as outras da mesma idade. RNT, AIG, parto normal, IG: 39 semanas, peso ao nascimento: 3200 g e comprimento de 49 cm. Aleitamento materno até 1 ano de vida, sempre foi hígido, sem internações prévias, sem atopias. Estatura do pai: 1,78 m e da mãe: 1,65 m. Pais não consanguíneos, sem casos semelhantes na família. Ao exame, peso: 18 kg e estatura: 1,15 m ambos abaixo do percentil 3. Tireoide normal, impúbere e sem dismorfias.

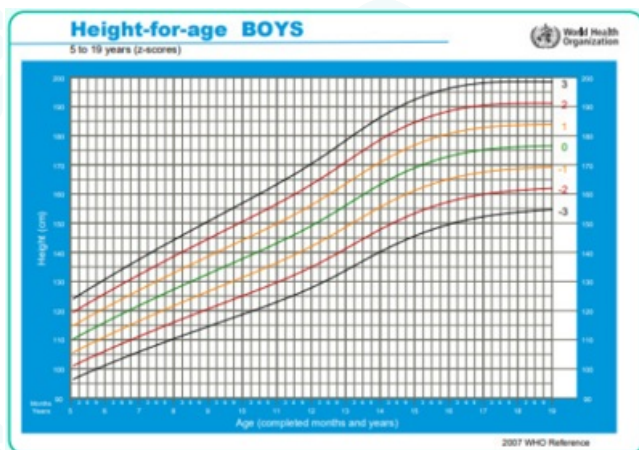
Em relação à melhor conduta para esse caso, assinale a alternativa correta.

- A Cariótipo, idade óssea, IGF-2 e GH basal.
- B Cortisol e IGF-2. Se ambos estiverem baixos, fazer teste de geração de IGF-1 com a coleta de IGF após a administração de GH por 4 dias.
- C IGF-1, TSH, prolactina e testosterona.
- D IGF-1 e idade óssea. Se IGF-1 baixo, realizar teste para avaliar secreção de GH.
- E T4 livre, GH basal, cortisol e IGF-2.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163297](#)

Questão 20 **Pediatria** **Causas Endocrinológicas**

Pedro tem 7 anos de idade e comparece à UBS para consulta de rotina. Sua mãe está preocupada, pois ele é o menor da classe e isso tem dificultado seu relacionamento com os colegas. Além disso, Pedro tem diagnóstico de asma controlada com uso de corticoide inalatório intermitente em dose baixa, associado a beta 2 agonista quando apresenta sintomas; sua última exacerbação de asma ocorreu há 1 ano. Ele está muito desatento durante as aulas e apresenta constipação intestinal há cerca de 1 ano, nessa ocasião, sua estatura era de 100 cm. A estatura de seu pai é de 183cm e a de sua mãe é de 163cm. O exame físico é normal, sua estatura atual é de 103 cm (gráfico abaixo) e o estadiamento Tanner é G1P1. Sua mãe traz um exame de idade óssea de três meses atrás, com resultado de 4 anos. De acordo com o quadro clínico de Pedro, qual é a provável causa para o problema de crescimento apresentado por ele?



- A Atraso constitucional do crescimento e puberdade.
- B Hipotireoidismo
- C Baixa estatura familiar.
- D Síndrome de Turner.
- E Asma.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000152560](#)

Questão 21 **Desvios da Normalidade** **Pediatria**

João, de 13 anos de idade é trazido à consulta com queixas de estar mais baixo do que seus colegas. É um adolescente previamente hígido, não apresentou intercorrências no período neonatal, e apresenta boas condições de saúde. Sua

estatura encontra-se abaixo do escore Z-2, seu IMC é adequado para sexo e idade. Ao exame físico, encontra-se no estadiamento de Tanner G1P1, sua velocidade de crescimento é de 6 cm/ano e sua idade óssea é de 10 anos. Seu pai apresentou atraso puberal, e ambos os pais apresentam estatura média.

Analise as afirmações abaixo:

- I. João provavelmente apresenta alguma deficiência hormonal como causa de baixa estatura.
- II. Pacientes com doença celíaca que apresentem baixa estatura sempre se queixam de problemas gastrointestinais associados.
- III. O diagnóstico mais provável é de atraso constitucional do crescimento e puberdade.
- IV. O prognóstico de estatura final de João é bom, semelhante ao seu padrão familiar.

- ☐ A Apenas a alternativa “I” está correta.
- ☐ B Alternativas “I”, “II” e “III” estão corretas.
- ☐ C Apenas as alternativas “III” e “IV” estão corretas.
- ☐ D Apenas as alternativas “II” e “III” estão corretas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000137357](#)

Questão 22 Avaliação do Crescimento Pediatria

Você está atendendo HCS, feminina, 11 anos em uma consulta inicial (triagem) em ambulatório especializado em problemas de crescimento. As principais informações disponíveis sobre a paciente encontram-se sumarizadas na tabela abaixo.

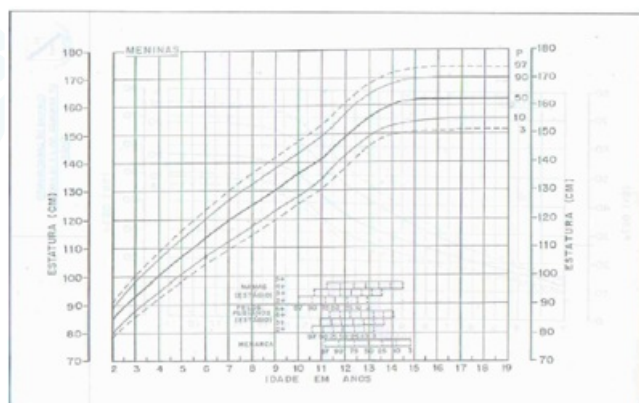
Altura	127 cm
Peso	30 kg
Velocidade de crescimento	6 cm/ano
Tanner	M1 P1
Idade óssea (realizada hoje)	8 anos e 10 meses
Canal familiar	153-171 cm

Utilizando os dados antropométricos, a tabela do atlas de Greulich Pyle com desvio-padrão em meses e a curva de crescimento de estatura para idade, qual seria o diagnóstico inicial da paciente?

DESVIO PADRÃO DA IDADE ÓSSEA RELACIONADO À
IDADE CRONOLÓGICA E SEXO

Idade Cronológica (anos)	Desvio Padrão (meses)	
	Sexo Feminino	Sexo Masculino
0,25	0,7	0,7
0,5	1,2	1,1
0,75	1,4	1,0
1,0	1,8	2,0
1,5	3,3	3,3
2,0	4,6	3,5
2,5	5,4	4,5
3,0	6,0	5,1
3,5	7,3	5,4
4,0	9,0	6,7
4,5	10,7	8,4
5,0	11,6	8,5
6,0	10,2	9,2
7,0	9,8	8,9
8,0	10,2	9,1
9,0	10,7	9,0
10,0	11,7	9,8
11,0	11,9	10,4
12,0	10,2	10,4
13,0	10,7	10,4
14,0	11,3	10,7
15,0	9,2	11,3
16,0	7,3	12,9
17,0	-	13,0

Greulich, WW; Pyle, SL



- A Baixa estatura variante da normalidade, familiar.
- B Baixa estatura variante da normalidade, constitucional.
- C Baixa estatura variante da normalidade, constitucional com componente familiar.
- D Baixa estatura patológica, por deficiência de hormônio de crescimento.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000179890](#)

Questão 23 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?



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

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

Questão 24 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 25 **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.

Qual a conduta adequada para essa situação?

- A Encaminhar o paciente para endocrinologista para indução puberal imediata com testosterona.
- B Referenciar o paciente para endocrinologista para indução imediata do crescimento com sulfato de zinco.
- C Acompanhar a evolução e não referenciar o paciente nesse momento, pois trata-se de atraso puberal constitucional.
- D Referenciar o paciente para endocrinologista para investigação imediata de hipogonadismo hipogonadotrófico.
- E Não referenciar o paciente e tranquilizá-lo, pois não há evidência de atraso puberal.

4000127212

Questão 26 **Avaliação do Crescimento** **Pediatria**

Pais trazem o filho de 14 anos à consulta com queixa de que é o menor da sua classe na escola. Consultou no Posto de Saúde sendo encaminhado para o Ambulatório de Baixa Estatura do Hospital Universitário Júlio Müller para investigação. Em relação à baixa estatura na adolescência é INCORRETO afirmar:

- A O atraso na idade óssea está associado, geralmente a melhor prognóstico de altura final.
- B A idade óssea é compatível com a maturação sexual e não com a idade cronológica.
- C Velocidade de crescimento abaixo do normal implica na investigação de possível patologia.
- D Estágio adiantado de maturação sexual está associado com pior prognóstico de altura final.
- E A velocidade de crescimento está associada à idade cronológica e não a maturação sexual.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153900](#)

Respostas:

1	A	2	D	3	C	4	B	5	B	6	B	7	D	8	D	9	B	10	C	11	B
12	C	13	A	14	D	15	C	16	B	17	C	18	B	19	D	20	B	21	C	22	B
23	C	24	B	25	C	26	E														