

**Questão 1** **Pediatria** **Faringites Bacterianas**

Com relação à amigdalite bacteriana, é correto afirmar:

- ☐ A O tratamento preferencial é com antibióticos beta-lactâmicos.
- ☐ B Ocorre com mais frequência em crianças de 1 a 3 anos de idade.
- ☐ C O período de incubação para febre reumática pós-amigdalite é entre 4 a 5 semanas.
- ☐ D O *Streptococcus*  $\beta$ -hemolítico do grupo B e o *Staphylococcus aureus* são os principais agentes etiológicos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184726](#)

**Questão 2** **Apresentação Clínica**

Adolescente do sexo masculino, 15 anos de idade, apresenta há 15 dias febre aferida de 38 a 38,6° C, mal estar, fadiga, mialgia e adinamia. Apresenta no exame hiperemia de orofaringe com discreto exsudato, linfadenopatia e hepatoesplenomegalia. Os exames revelam: Leucócitos 18.200/ml<sup>3</sup>, linfócitos 62%, linfócitos atípicos 16%. A sorologia para citomegalovírus foi negativa. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- ☐ A Leucemia aguda.
- ☐ B Mononucleose infecciosa.
- ☐ C Parvovirose.
- ☐ D Rubéola.

4000183826

**Questão 3** **Pediatria** **Mononucleose Infecciosa**

Um adolescente do sexo feminino, com 14 anos, apresenta-se com diminuição do apetite, aumento de linfonodos cervicais, febre baixa e astenia há 5 dias. Iniciou uso de amoxicilina por apresentar também dor de garganta e discreto exsudato em orofaringe, mas, após 72 horas de uso, não apresentou melhora clínica. Além do mal-estar, apresentou edema palpebral no início do quadro e erupções maculares em tórax e face de aparecimento há cerca de 2 dias.

Assinale a melhor conduta.

- ☐ A Trocar o antibiótico para cefuroxima por via oral.
- ☐ B Suspender a amoxicilina e aplicar uma dose de ceftriaxone.
- ☐ C Realizar uma dose de prednisolona por via oral, mantendo a amoxicilina.
- ☐ D Suspender o antibiótico e administrar analgésicos sintomáticos e repouso.
- ☐ E Manter a amoxicilina e realizar duas doses diárias de hidroxizina por 3 dias.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181294](#)

**Questão 4** **Infectologia** **Faringites Bacterianas**

Qual o agente bacteriano mais frequente na amigdalite bacteriana?

- A *Streptococcus viridans*.
- B *Haemophilus influenzae*.
- C *Streptococcus pneumoniae* (Pneumococo).
- D *Streptococcus beta hemolítico*.
- E *Staphylococcus aureus*.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000180998](#)

**Questão 5** Etiologia e Epidemiologia Otorrinolaringologia

Um adolescente de 15 anos procurou o médico com queixas de febre há 10 dias, dor de garganta, astenia e náuseas. Ao exame físico, chamavam a atenção linfonodomegalias cervicais posteriores bilaterais, de consistência elástica, móveis e algo dolorosas. Hemograma mostrava linfocitose com atipia linfocitária. Sobre essa condição clínica, assinale a alternativa CORRETA.

- A A doença costuma ter curso benigno e autolimitado, mas complicações graves, como ruptura esplênica, podem acontecer.
- B O tratamento antiviral com aciclovir deve ser iniciado o mais rápido possível, pois reduz o risco das neoplasias associadas à infecção crônica por esse vírus.
- C Como é difícil excluir infecção bacteriana superposta, o paciente deve receber amoxicilina por 7 dias.
- D O principal diagnóstico diferencial deve ser feito com a infecção aguda pelo HIV, devendo, então, ser solicitada a PCR para o HIV na maioria dos casos como este.
- E O tratamento com aciclovir é especialmente útil nos casos em que linfonodomegalias cervicais volumosas oferecem risco de obstrução de vias aéreas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000173526](#)

**Questão 6** Apresentação Clínica

Uma criança de dois anos de idade apresenta quadro de febre alta súbita, dor de garganta e disfagia. À oroscopia, nota-se presença de vesículas e úlceras circundadas por um halo eritematoso nos pilares anteriores, no palato mole e na úvula. Exame físico dos demais aparelhos sem alterações. Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa correta.

- A sarampo
- B faringite estreptocócica
- C herpangina
- D angina de Ludwig
- E gripe

4000170600

**Questão 7** Apresentação Clínica

Marina, 19 anos, procurou atendimento na Unidade de Saúde por dor de garganta, mal-estar e febre há sete dias. Ao exame,

apresenta-se febril, prostrada, eupneica, com hiperemia de orofaringe, com exsudato amigdaliano branco acinzentado e linfonodos, em região cervical anterior e posterior, bilaterais e palpáveis. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- ☐ A Faringoamigdalite por vírus Epstein-Barr.
- ☐ B Faringoamigdalite estreptocócica.
- ☐ C Faringoamigdalite por adenovírus.
- ☐ D Faringoamigdalite por citomegalovírus.

4 000169511

#### Questão 8 **Apresentação Clínica**

Uma criança de seis anos apresenta febre, odinofagia e dor no flanco esquerdo há 15 dias. Ao exame físico, observa-se faringoamigdalite eritemato-pultácea, além de linfonodomegalia cervical, axilar e epitrocLEAR. O exame do abdome não foi possível, pois a criança não cooperou. Com base no enunciado, o diagnóstico mais provável neste caso seria:

- ☐ A Faringoamigdalite estreptocócica;
- ☐ B Sífilis secundária;
- ☐ C Doença de Still;
- ☐ D Mononucleose infecciosa;
- ☐ E Estomatite herpética.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168673](#)

#### Questão 9 **Maus tratos à crianças e adolescentes** **Pediatria**

Uma adolescente procura a emergência com queixa de dores abdominais intensas. Ao ser avaliada pelo pediatra de plantão, ela relata que está ali por estar precisando de ajuda. Conta que tem sofrido, em casa, diversas formas de violência. Cita, entre elas: beliscões, tapas, xingamentos, constrangimentos perante as visitas e que, algumas vezes, já ficou de castigo sem alimentos ou água. É muito importante, para saber como acolher os pacientes nessas situações e para identificar os pacientes em risco, que o pediatra conheça as formas de violência. Quanto ao tema, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- ( ) Violência física é entendida como a ação infligida à criança ou ao adolescente que ofenda sua integridade ou saúde corporal ou que lhe cause sofrimento físico.
- ( ) A alienação parental é um tipo de violência psicológica.
- ( ) Conduta que constranja a criança ou o adolescente a presenciar conjunção carnal é considerada violência sexual.
- ( ) Violência institucional é entendida como a praticada por instituição pública ou conveniada, inclusive quando gerar revitimização.
- ( ) Expor a criança ou o adolescente a isolamento ou indiferença é uma forma de violência psicológica

- A V – V – V – V – V.
- B V – F – V – V – F.
- C F – F – F – V – F.
- D F – V – V – F – V.
- E V – V – V – V – F.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167139](#)

**Questão 10**   **Herpangina**   **Pediatria**

Criança do sexo masculino com um ano de idade está com febre alta há dois dias, hiporexia e agitação no momento da febre. A mãe nega alterações urinárias e gastrintestinais. Ao chegar à Unidade de Saúde é atendida pelo médico da Estratégia de Saúde da Família que, após examiná-lo, verifica a presença de úlceras no palato mole e úvula (lesões de Nagaya - ma), mas não encontra alterações sugestivas de infecção bacteriana ou sinais de alerta de gravidade. No retorno, após o terceiro dia de febre, a mãe informa que houve o aparecimento de um exantema maculopapular com duração de um dia e meio, melhora da febre e do quadro apresentado por completo. Ao rever a criança nos dias seguintes, percebe-se que ela se mantém normal.

Diante desse caso, de acordo com o Ministério da Saúde, o médico

- A deve realizar a notificação imediata da sua principal hipótese diagnóstica para a secretaria municipal de saúde.
- B deve realizar a notificação semanal da sua principal hipótese diagnóstica para a secretaria municipal de saúde.
- C não deve realizar a notificação do caso.
- D deve realizar a notificação imediata da sua principal hipótese diagnóstica para a secretaria municipal e estadual de saúde e solicitar bloqueio vacinal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166854](#)

**Questão 11**   **Apresentação Clínica**

Você é médico da UBS e chega um menino de 13 anos com febre de 38-39 °C há 2 dias e dor na garganta. Ao exame, você verifica a presença de exantema maculopapular em tronco, adenomegalia cervical e esplenomegalia. Qual é a suspeita diagnóstica inicial?

- A Faringoamigdalite bacteriana
- B Escarlatina
- C Mononucleose infecciosa
- D Rubéola

[4000166510](#)

**Questão 12**   **Mononucleose Infecciosa**

Adolescente de 16 anos vem ao pronto atendimento com queixas de dor de garganta, febre há uma semana, fadiga e linfadenopatia cervical bilateral. Ao exame físico apresenta alargamento tonsilar acentuado, com exsudatos, petéquias na junção dos palatos duro e mole. Aumento de linfonodos cervicais anteriores, posteriores e submandibulares. Baço palpável 2cm abaixo do rebordo costal. Apresenta também uma erupção cutânea morbiliforme e vasculítica, principalmente em

extremidades e nádegas. Relata uso de amoxicilina há 4 dias, sem melhora do quadro.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

I – A falha do tratamento antimicrobiano pode ser justificada pela resistência do estreptococo à penicilina.

II – Em caso de obstrução incipiente das vias aéreas estaria indicada a utilização de corticosteroides.

III – A complicação mais temida desta doença é a ruptura do baço.

- ☐ A As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- ☐ B As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- ☐ C As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- ☐ D As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- ☐ E As afirmativas I, II e III são falsas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165104](#)

### Questão 13 **Apresentação Clínica**

Menina, cinco anos, previamente hígida, apresenta febre e fadiga. Exame físico: faringite exsudativa; adenomegalia generalizada com maior acometimento da cadeia cervical posterior e esplenomegalia. Pode-se afirmar que:

- ☐ A esse quadro é compatível com infecção congênita por HIV
- ☐ B a corticoterapia oral irá acelerar a melhora do quadro
- ☐ C o monoteste é o melhor e mais sensível teste para o diagnóstico
- ☐ D usar amoxicilina pode causar um exantema pruriginoso

4000164982

### Questão 14 **Apresentação Clínica**

Você trabalha como médico em uma Unidade de Saúde da Família e atende um jovem de 16 anos, previamente hígido, que procura atendimento queixando-se de odinofagia e febre há 5 dias. Há 3 dias, procurou o serviço de pronto-atendimento, onde foi atendido por um médico que lhe prescreveu amoxicilina + clavulanato (500/125 mg) 1 cp 8/8h por 1 semana e dipirona, se necessário. Desde então, o rapaz notou piora dos sintomas e o aparecimento de lesões avermelhadas no tronco. Fotos de sua orofaringe e tronco no dia da consulta estão ilustradas abaixo.



Diante desse quadro clínico, assinale a alternativa que contém o diagnóstico mais provável e a conduta mais apropriada para o caso.

- ☐ A Abscesso periamigdaliano. Manter amoxicilina + clavulanato e encaminhar o paciente para drenagem cirúrgica imediata.
- ☐ B Herpangina, farmacodermia à amoxicilina + clavulanato. Trocar amoxicilina + clavulanato por clindamicina 600 mg (vo) 8/8h.
- ☐ C Amigdalite bacteriana, falha no tratamento antimicrobiano. Trocar amoxicilina + clavulanato por ceftriaxona 2g (EV) ou (IM) 1 vez ao dia.
- ☐ D Mononucleose infecciosa. Suspender amoxicilina + clavulanato e intensificar analgesia com nimesulide 100 mg (vo) 12/12h.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164224](#)

#### Questão 15 Diagnóstico

Eduardo tem três anos e é levado à consulta, por sua mãe, por apresentar febre alta há 10 dias. Ao exame físico, apresenta edema palpebral bilateral, petéquias no palato, exsudato amigdaliano, adenomegalia cervical anterior e posterior, fígado palpável a 3,5cm do RCD e baço a 2,5cm do RCE. O exame laboratorial indicado para confirmação do diagnóstico é:

- ☐ A Aspirado de medula óssea.
- ☐ B Sorologia para vírus da dengue.
- ☐ C Sorologia para vírus de Epstein-Barr.
- ☐ D Bacterioscopia e cultura da secreção faríngea.
- ☐ E Teste rápido para pesquisa de estreptococo do grupo A.

4000163582

#### Questão 16 Síndrome de Guillain-Barré Diagnóstico Apresentação Clínica

Uma adolescente com 13 anos de idade é atendida no pronto-socorro por apresentar ""perda de força nas pernas"". Segundo a mãe, a adolescente está doente há mais de um mês na primeira semana da doença, teve febre alta que durou 5 dias, dor de garganta, dores no corpo e cansaço extremo. Ela informa, ainda, que a filha foi diagnosticada com amigdalite, recebeu amoxicilina por 7 dias e que, durante esse tratamento, apresentou manchas vermelhas levemente pruriginosas pelo corpo. A mãe relata também que, após desaparecimento da febre, a adolescente persistiu com desânimo por cerca de 3 semanas e, quando parecia estar se recuperando, começou a queixar-se de dor e formigamento nos pés e pernas, com dificuldade progressiva para caminhar e que, hoje, não havia conseguido levantar-se da cama. Ao exame físico, a paciente apresenta paraparesia simétrica e diminuição de força muscular em membros superiores, reflexos osteotendinosos diminuídos em membros superiores e abolidos nos membros inferiores. Em relação a esse quadro clínico, quais são as principais hipóteses diagnósticas?

- ☐ A Dengue; meningite asséptica.
- ☐ B Dengue; síndrome de Guillain-Barré.
- ☐ C Mononucleose infecciosa; meningite asséptica.
- ☐ D Mononucleose infecciosa; síndrome de Guillain-Barré.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146553](#)

**Questão 17** Diagnóstico Apresentação Clínica

Uma adolescente com 12 anos de idade é levada à Unidade Básica de Saúde, com febre de 39,5°C há 5 dias, associada a odinofagia e dor abdominal. Ao exame físico, apresenta regular estado geral, presença de adenomegalia cervical posterior bilateral móvel e de consistência elástica, com linfonodos de 3 cm no maior diâmetro e exsudato branco acinzentado em amígdalas. O fígado apresenta-se palpável a 2 cm do rebordo costal direito e o baço palpável a 4 cm de rebordo costal esquerdo. De acordo com o quadro clínico descrito, a hipótese diagnóstica é:

- A Difteria
- B Herpangina
- C Amigdalite bacteriana.
- D Mononucleose infecciosa.

4000126850

**Questão 18** Apresentação Clínica

Uma adolescente de 15 anos de idade, previamente hígida, vem à consulta na Unidade Básica de Saúde com a sua mãe, com as seguintes queixas: há 3 dias está apresentando tosse seca, obstrução e coriza nasal hialina, e rouquidão. A temperatura axilar tem-se mantido em torno de 37 °C e ela sente dor de garganta. O exame clínico revela vermelhidão na garganta. Diante desse caso, assinale a opção a seguir que apresenta o diagnóstico e o agente etiológico mais frequente.

- A Gripe; Influenza A.
- B Faringite; Adenovírus.
- C Amigdalite; Streptococcus pyogenes.
- D Uvulite aguda; Haemophilus influenzae.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126644

**Questão 19** Apresentação Clínica

Um adolescente com 12 anos de idade é trazido à consulta na Unidade Básica de Saúde com relato de febre variando entre 38,8°C e 39 °C, há dois dias, acompanhada de dor de garganta, manchas vermelhas pelo corpo e desânimo. Na anamnese refere também náuseas e dor abdominal. Ao exame o paciente apresenta queda do estado geral, exantema máculo-papular não pruriginoso em membros, tronco e região glútea. As amígdalas mostram-se muito hipertrofiadas, com presença de exsudato; presença de linfadenopatia submandibular, cervical anterior e epitroclear. Aparelho respiratório e cardiovascular sem alterações. Abdome difusamente doloroso, com fígado palpável a 2 cm de rebordo costal direito e baço a 3 cm do rebordo costal esquerdo. O hemograma apresenta leucocitose de 14.000 células/mm<sup>3</sup> com 20% de linfócitos atípicos, sem outras alterações importantes, e o teste rápido para pesquisa de antígeno estreptocócico do grupo A é negativo. Diante do quadro clínico e laboratorial do paciente, qual o diagnóstico e conduta?

- A Amigdalite estreptocócica: prescrever penicilina ou derivados por dez dias e reavaliar o paciente.
- B Escarlatina; prescrever antimicrobiano e analgésico, orientando que o paciente evite esforços físicos.
- C Infecção pelo vírus da rubéola; prescrever anti-histamínico, analgésico e afastar o paciente de gestantes.
- D Mononucleose infecciosa: prescrever analgésico e antitérmico, não sendo necessário o uso de antimicrobianos.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126766



### Questão 20 Características Gerais das Faringites Virais

Menino com 8 meses de idade é levado à Emergência com quadro de febre alta (39°C) há dois dias. Não aceita alimentação e está irritado. Ao exame, criança em regular estado geral, hidratada, eupneica, apresentando temperatura = 39°C. Há hiperemia em orofaringe posterior e tonsilas, sendo observados pontos brancos bilateralmente. Otoscopia mostra, bilateralmente, hiperemia da membrana timpânica. A ausculta dos campos pulmonares mostra roncos de transmissão. O exame físico não mostra outros achados anormais. Com base na principal hipótese diagnóstica, a conduta para este caso é o uso de:

- A Antipirético por via oral.
- B Analgésico em spray.
- C Antibiótico por via oral.
- D Anti-inflamatório por via oral.
- E Antibiótico por via intramuscular.

4000127227

### Respostas:

1	A	2	B	3	D	4	D	5	A	6	C	7	A	8	D	9	A	10	C	11	C
12	C	13	D	14	D	15	C	16	D	17	D	18	B	19	D	20	A				