

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal Fundação Universidade de Brasília

RESIDÊNCIA MÉDICA UNIFICADA 2013

CADERNO DE PROVA OBJETIVA E DISCURSIVA

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno de prova, confira inicialmente se os seus dados pessoais, transcritos acima, estão corretos e coincidem com os que estão registrados em sua folha de respostas da prova objetiva, no seu caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas e em cada página numerada deste caderno. Confira também o nome do programa de residência para o qual você concorre. Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas da prova objetiva, correspondentes à prova objetiva, e dez questões correspondentes à prova discursiva de respostas curtas, acompanhadas de espaços para rascunho. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou quanto ao nome do programa de residência para o qual você concorre, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da sua folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Conforme previsto em edital, o descumprimento dessa instrução implicará a anulação das suas provas e a sua eliminação do processo seletivo.
- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.
- 4 Não serão distribuídas folhas suplementares para rascunho nem para texto definitivo da prova discursiva de respostas curtas.
- 5 Na duração das provas, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas —, ao preenchimento da folha de respostas da prova objetiva e à transcrição dos textos para o caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas.
- 6 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas da prova objetiva e o seu caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas e deixe o local de provas.
- 7 Nenhuma folha deste caderno pode ser destacada.
- 8 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno, na folha de respostas da prova objetiva ou no caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas poderá implicar a anulação das suas provas.

PROCESSO SELETIVO



Universidade de Brasília



OBSERVAÇÕES

Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital. É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

0(XX) 61 3448-0100
www.cespe.unb.br
sac@cespe.unb.br

PROVA OBJETIVA

De acordo com o comando a que cada um dos itens a seguir se refira, marque, na **folha de respostas** da prova objetiva, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas** da prova objetiva, único documento válido para a correção da sua prova objetiva.

Um lactente de quatro meses apresenta quadro de regurgitações frequentes, irritabilidade e ganho de peso insuficiente. Com relação a esse caso clínico, julgue os itens a seguir.

- 1 A pHmetria esofágica é o exame indicado para o diagnóstico de refluxo, principalmente nos casos pós-prandiais.
- 2 Devido à necessidade de alimentos espessados, seria recomendável o desmame da criança.

Em relação à infecção urinária na infância, julgue os itens seguintes.

- 3 Essa doença responde por mais de 30% dos casos de febre sem foco aparente na infância.
- 4 Um crescimento bacteriano de 10.000 UFC/mL de *Escherichia coli* em urina, colhida por punção suprapúbica, leva ao diagnóstico de infecção do trato urinário (ITU).
- 5 A realização de exames de imagem após o primeiro episódio de ITU é recomendável em crianças com histórico familiar de refluxo vesicoureteral.
- 6 O achado de refluxo vesicoureteral de grau 3 a 5 nos exames de imagem indicam quimioprofilaxia para ITU.

Uma adolescente de treze anos de idade apresenta-se à consulta com queixa de obesidade. Ela relata que engordou muito nos últimos dois anos, apresentando quadro de telarca aos dez anos de idade, pubarca aos dez anos e seis meses e menarca há um ano. A paciente apresenta ciclos irregulares, ficando até três meses sem menstruar. Reporta ainda que ingere grandes quantidades de alimentos em horários irregulares e não pratica atividade física. No exame físico constata-se obesidade com IMC > P95, P/I no percentil 97 e E/I no percentil 75, sem outras alterações.

Com base nesse caso clínico, julgue os itens que se seguem.

- 7 A irregularidade menstrual da adolescente sugere síndrome de ovários policísticos.
- 8 Uma dieta hipocalórica seria recomendável para a adolescente.
- 9 A prática de musculação deve ser indicada para a adolescente perder peso.
- 10 A paciente poderia ser diagnosticada com obesidade do tipo hiperplásica.

Acerca das crises da anemia falciforme, julgue os próximos itens.

- 11 A causa mais frequente de crises aplásicas é infecção viral.
- 12 A crise mão-pé é um tipo de crise dolorosa que acomete especialmente crianças acima de cinco anos de idade.
- 13 A realização de atividade física intensa ou situações de estresse podem precipitar a crise dolorosa.

Uma criança de um ano chega ao pronto-socorro desidratada e com diarreia aguda. Após hidratação, a criança apresentou oligoanúria, edema frio mole e indolor generalizado, e creatinina sérica de 1 mg/dL.

Considerando o quadro clínico apresentado, julgue os itens a seguir.

- 14 O diagnóstico diferencial entre necrose tubular aguda ou síndrome hemolítica urêmica muda o plano terapêutico.
- 15 Caso a criança apresente uma natremia entre 125 mmol/L e 130 mmol/L, deve-se corrigir o sódio com a administração de solução de NaCl a 3%.
- 16 Uma fração de excreção de sódio menor que 1% indica uma insuficiência renal pré-renal.

Uma menina de dez anos de idade, impúbere e de aparência pálida, apresenta bócio difuso, 2+/4, consistência parenquimatosa e superfície irregular. Segundo a mãe, a criança está mais desatenta, não mostra disposição para os estudos e apresenta uma sensível piora no rendimento escolar. Reporta-se, ainda, uma constipação intestinal há 6 meses.

Com relação a esse quadro clínico, julgue os itens subsequentes.

- 17 A idade da criança exclui a possibilidade de alteração congênita da tireoide.
- 18 O diagnóstico mais provável para esse caso clínico é de tireoidite de Hashimoto.
- 19 Um paciente com tireoidite de Hashimoto pode apresentar sintomas de hipertireoidismo no início do quadro.
- 20 A criança deveria apresentar uma anemia do tipo hipocrômica e microcítica.
- 21 O tratamento indicado para essa criança deverá ser realizado com tiroxina, para reposição do hormônio tireoidiano, e com corticoide por um período de seis meses, para interromper o processo autoimune.

Acerca da hepatoesplenomegalia na infância, julgue os itens a seguir.

- 22 A presença de hepatoesplenomegalia na doença da arranhadura do gato indica o uso de antibiótico.
- 23 Na mononucleose infecciosa, a esplenomegalia é mais frequente do que a hepatomegalia.
- 24 Uma criança de três anos de idade com um quadro de hepatomegalia, febre, síbilos e eosinofilia de 30 a 40% sugere o diagnóstico de sarcoidose.
- 25 Tuberculose com hepatoesplenomegalia é comum em crianças que tomaram a vacina BCG, que protege contra a forma pulmonar da doença.

Julgue os itens seguintes, acerca dos antimicrobianos utilizados na infância.

- 26 Hiponatremia e hipocalcemia são sinais da nefrotoxicidade da amicacina.
- 27 A amoxicilina é contraindicada nos casos de mononucleose infecciosa.
- 28 A azitromicina pode causar pancreatite e urticária.
- 29 A dose da cefalexina deve ser ajustada em pacientes com insuficiência renal, mesmo nos casos de pacientes que estejam fazendo diálise, uma vez que este fármaco não é dializável.

Com relação a dermatoses na infância, julgue os itens a seguir.

- 30 O quadro de lesão serpinginosa com hiperemia sugere uma infecção por estrombolídeos.
- 31 Uma criança que apresente pápulas pequenas, endurecidas, com umbilicação central e indolor, deve ser tratada com ceratolítico.
- 32 O uso de penicilina, ácido valpróico e anti-inflamatórios não hormonais é uma das causas mais frequentes de farmacodermia.
- 33 A forma mais frequente da tinea de couro cabeludo é a alopecia areata.

A diarreia ainda é um problema grave em muitas regiões do mundo, podendo ser especialmente letal quando superposta à desnutrição. Os distúrbios hidroeletrólíticos são causadores de parte significativa da morbimortalidade relativa a essa condição clínica. No que se refere a esse assunto, julgue os itens que se seguem.

34 No feto e no recém-nascido, o volume de líquido intracelular (LIC) é maior que o líquido extracelular (LEC).

35 As concentrações séricas de potássio e fósforo, eletrólitos com alta concentração extracelular, refletem o conteúdo corporal total desses eletrólitos.

36 O edema cerebral, possível complicação do tratamento da hiponatremia, é consequência dos osmóis idiogênicos. O aumento do sódio sérico não deve ultrapassar 12 mEq/L a cada 24 horas.

37 Com relação à dosagem de potássio, é importante realizar a análise da amostra sanguínea prontamente, pois o armazenamento em temperatura ambiente pode ocasionar a captação do potássio pelas células e, assim, indicar uma falsa hipocalemia.

Uma criança de dois anos de idade foi atendida no pronto socorro, após acidente de submersão em piscina. Os familiares informaram que não sabiam quanto tempo a criança ficou submersa e que, logo após o resgate da criança, um vizinho iniciara manobras de reanimação. O exame constatou cianose generalizada e FC de 80 bpm, sem movimentos respiratórios espontâneos. Considerando esse caso clínico, julgue os itens a seguir.

38 Durante a fase de reperfusão, o glutamato ocasiona lesão secundária do cérebro, em decorrência do influxo de cálcio e sódio para o interior dos neurônios.

39 Tanto a aspiração pulmonar de água doce quanto de água salgada ocasionam, igualmente, hipoxemia e insuficiência pulmonar, resultantes do desequilíbrio de ventilação — perfusão, aumento do *shunt* intrapulmonar, diminuição da complacência pulmonar e aumento da resistência das pequenas vias aéreas.

40 Na parada cardiorespiratória, deve-se injetar a epinefrina por via intratraqueal, na dose de 0,1 mg/kg, seguida de um *flush* de 5 mL de solução salina e cinco ventilações.

As doenças respiratórias constituem uma das causas mais frequente de admissão hospitalar, tanto do recém-nascido a termo quanto do prematuro. Com relação a esse assunto, julgue os itens subsequentes.

41 A primeira respiração do recém-nascido necessita de pressões elevadas, geralmente de 10 cmH₂O a 20 cmH₂O, para sobrepor as forças de oposição representadas pela tensão superficial diminuída.

42 Hipoglicemia, meningite, medicamentos e convulsões são causas de apneia no período neonatal, devido à depressão direta do sistema de controle da respiração do sistema nervoso central.

43 A síndrome do desconforto respiratório é diretamente proporcional à idade gestacional e ao peso de nascimento.

44 A radiografia de tórax relativa à síndrome da aspiração de mecônio apresenta, geralmente, os seguintes achados: acentuação proeminente da vascularização pulmonar, linha de líquido nas fissuras, aumento da aeração, retificação do diafragma e, ocasionalmente, líquido pleural.

A coqueluche é uma infecção aguda do trato respiratório, bem descrita desde os anos 1500. O uso generalizado da vacina antipertussis resultou em um declínio de mais de 99% dos casos. Com relação a essa doença, julgue os itens seguintes.

45 O guincho não ocorre, frequentemente, em lactentes menores de três meses de idade.

46 A leucocitose (15.000-10.0000 células/mm³) atribuída à eosinofilia absoluta é característica da fase catarral.

47 Deve ser instituído isolamento respiratório de, no mínimo, dez dias após o início da terapia com eritromicina para pacientes com coqueluche.

A imunização é um recurso notadamente bem-sucedido, com bom custo/benefício na prevenção das doenças infecciosas, sendo uma das principais conquistas da saúde pública e dos pediatras. No que se refere a esse tema, julgue os próximos itens.

48 A maioria dos antígenos T-independentes são imunógenos fortes em crianças com menos de dois anos de idade.

49 Nas crianças com epilepsia não controlada, a DTPa (toxóide tetânico e diftérico e vacina antipertussis acelular) deve ser adiada, até que o estado neurológico dessa criança se estabilize.

50 A imunoglobulina contra varicela zoster é indicada para o recém-nascido cuja mãe tenha apresentado varicela no período de cinco dias antes a dois dias depois do parto.

PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS

- Nesta prova, faça o que se pede, usando, caso queira, os espaços para rascunho indicados no presente caderno. Em seguida, transcreva os textos para as respectivas folhas do **CADERNO DE TEXTOS DEFINITIVOS DA PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS**, nos locais apropriados, pois **não serão avaliados fragmentos de texto escritos em locais indevidos**.
- Em cada questão, qualquer fragmento de texto além da extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado. Será também desconsiderado o texto que não for escrito no devido local da folha de texto definitivo correspondente.
- No **caderno de textos definitivos**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois **não será avaliada** a prova que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.
- Na avaliação de cada questão, ao domínio do conteúdo serão atribuídos até **5,00 pontos**, dos quais, até **4,50 pontos** serão atribuídos ao domínio do tema e até **0,50 ponto** será atribuído à capacidade de expressão na modalidade escrita e ao uso das normas do registro formal culto da língua portuguesa.

Questão	1
----------------	----------

Uma menina de seis anos e seis meses de idade apresentou telarca havia seis meses e pubarca havia um mês. A mesma menina afirmou que a numeração de seus sapatos aumentou em duas unidades no último ano e, além disso, está ficando mais alta que as colegas da turma. Não há relato sobre acne, comedão, pelos axilares ou menarca. O exame físico da menina apresenta P/I e E/I no percentil 75, em +2 desvios-padrão do canal familiar, e o estadió puberal de Tanner M2P2. Exames laboratoriais mostram LH e FSH púberes e idade óssea de oito anos de idade.

Com base no caso clínico apresentado acima, atenda ao que se pede a seguir.

- Indique dois diagnósticos diferenciais do quadro clínico da paciente. **[valor: 1,80 ponto]**
- Explique como deve ser feito o diagnóstico diferencial. **[valor: 1,35 ponto]**
- Especifique qual deve ser a conduta adequada em cada um dos diagnósticos. **[valor: 1,35 ponto]**

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 2

Um menino de nove anos de idade compareceu ao pronto-socorro com quadro de taquicardia e palpitação. Em seu relato foi possível constatar poliartrite migratória, havia quatro semanas, que se iniciará no joelho esquerdo, em seguida no cotovelo direito e depois no punho direito. Houve relato de que a dor piorava com a manipulação do local, além de sinais flogísticos. Havia duas semanas o quadro regredirá. Consta no relato amigdalite purulenta ocorrida havia seis semanas, que não havia sido tratada. Os exames físicos e laboratoriais apresentavam um quadro de cardite leve. Foi apresentado um diagnóstico de febre reumática.

Considerando as informações apresentadas na situação acima, responda aos seguintes questionamentos.

- Qual a etiologia da febre reumática? [valor: 1,00 ponto]
- Em que consiste a profilaxia primária da febre reumática e como ela deve ser feita? [valor: 1,75 ponto]
- Em que consiste a profilaxia secundária da febre reumática e como ela deve ser feita? [valor: 1,75 ponto]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 3

Uma paciente lactente do sexo feminino, com sete meses de idade, chega com a mãe ao pronto-socorro com desidratação de leve a moderada. A mãe estava repondo as perdas diarreicas com soro de reidratação oral fornecido pelo Ministério da Saúde, realizando a diluição do conteúdo do pacote em 500 mL de água.

Com base nessas informações, atenda ao que se pede a seguir.

- Especifique o tipo de desidratação provável nesse caso. Justifique sua resposta. [valor: 2,20 pontos]
- Cite três sinais de desidratação prováveis nesse caso. [valor: 1,50 ponto]
- Indique qual deve ser o plano de tratamento apropriado para a paciente. [valor: 0,80 ponto]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 4

Uma criança de três anos de idade, com vacinação básica completa, chegou ao pronto-socorro com histórico de febre havia três dias, prostração, com recusa alimentar e vômitos. O exame físico demonstrou hipoatividade, com irritação e rigidez de nuca, sinais de Kernig e Brudzinski. Não foram constatadas outras alterações. O exame do líquido com a coloração de Gram mostrou diplococos gram-negativos.

Com base nas informações apresentadas no caso clínico acima, atenda ao que se pede a seguir.

- Especifique os diagnósticos sindrômico e etiológico desse caso. [valor: 1,00 ponto]
- Indique as alterações do líquido esperadas. [valor: 1,75 pontos]
- Explique como deve ser feito e quem deve receber quimioprofilaxia. [valor: 1,75 pontos]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 5

Uma criança de cinco anos de idade possui histórico de virose respiratória há cinco dias, apresentando edema bupalpebral, bilateral há três dias, com evolução para edema de membros e abdômen, ++/4, mole, frio, indolor, sem derrame pleural ou ascite. O paciente está pálido, anorético e com dor abdominal. Relata também urina espumosa. A relação proteína/creatinina urinária, na primeira urina da manhã, foi >2 e o teste do ácido sulfossalicílico teve resultado ++++.

Considerando o caso clínico descrito acima, faça o que se pede a seguir.

- Determine o diagnóstico sindrômico e o diagnóstico etiológico mais provável. [valor: 1,00 ponto]
- Cite dois diagnósticos etiológicos diferenciais. [valor: 1,50 ponto]
- Cite quatro dados clínicos/laboratoriais que poderiam sugerir um diagnóstico etiológico diferente do descrito no item 1. [valor: 2,00 pontos]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 6

Uma criança de cinco anos de idade e com vacinação completa apresentou febre, tosse e taquipneia, havia cinco dias. Ao ser examinada, detectaram-se estertores creptantes no terço inferior do hemitórax direito. A radiografia de tórax mostrou consolidação lobar em lobo inferior direito.

Acerca do caso clínico descrito acima, atenda ao que se pede a seguir.

- Determine o diagnóstico sindrômico e o diagnóstico etiológico mais provável. [valor: 1,50 ponto]
- Cite quatro fatores clínicos que indicariam o estado de gravidade dessa criança, segundo a Organização Mundial de Saúde. [valor: 1,50 ponto]
- Considerando que, após três dias de tratamento com penicilina, a criança tenha apresentado um quadro afebril, com melhora da taquipneia e com derrame pleural de pequena monta, determine o diagnóstico mais provável e justifique. [valor: 1,50 ponto]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 7

Um adolescente de doze anos de idade, do sexo masculino, púbere G2P2, obeso, chegou ao pronto-socorro com quadro de cetoacidose diabética. O exame clínico mostrou um quadro de acantose nigrans. O pai e mãe do adolescente possuem diabetes mellitus tipo 2. Após compensação da cetoacidose, o adolescente apresentou hipoglicemia com dose de insulina de 0,5 U/kg.

Com base no caso clínico descrito acima, elabore um texto, respondendo aos seguintes questionamentos.

- Qual o diagnóstico etiológico mais provável? Justifique. [valor: 2,50 pontos]
- Qual seria o plano terapêutico recomendável para esse paciente? [valor: 2,00 pontos]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 8

Um menino com dois anos de idade foi admitido no pronto-socorro em mau estado geral, obnubilado, com pressão arterial de 70 mmHg x 20 mmHg, frequência cardíaca de 200 batimentos por minuto e temperatura de 40,1 °C. À ectoscopia foram observadas lesões equimóticas no tronco e extremidades.

Com base nas informações descritas no caso clínico acima, faça o que se pede a seguir.

- Elabore uma hipótese diagnóstica para o caso. [valor: 1,00 ponto]
- Descreva a conduta inicial que deve ser recomendada ao paciente. [valor: 3,50 pontos]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 9

Uma menina com cinco anos de idade foi admitida no pronto-socorro com história de que havia duas semanas vinha apresentando poliúria, polidipsia e perda de peso progressiva. A menina estava levemente confusa e com mucosa oral seca. O enchimento capilar era de, aproximadamente, dois segundos. Apresentava boa perfusão periférica. Foram constatados os seguintes sinais vitais: pressão arterial de 96 mmHg x 45 mmHg, frequência cardíaca de 110 bpm, frequência respiratória de 40 IRPM, temperatura de 36,5 °C. Nos exames laboratoriais, verificou-se nível de glicose a 890 mg/dL e cetonúria de 3+. A gasometria venosa era compatível com acidose metabólica e o potássio sérico era de 6 mEq/L.

Considerando o caso clínico descrito acima, atenda ao que se pede a seguir.

- Elabore uma hipótese diagnóstica para o caso. [valor: 1,00 ponto]
- Descreva a conduta inicial que deve ser recomendada à paciente. [valor: 3,50 pontos]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 10

Uma criança de dois anos de idade foi atendida em pronto-socorro com histórico de tosse e febre, não aferida, havia três dias. Houve queixa de dor abdominal. A temperatura era de 38,9 °C. A criança estava sonolenta, mas despertando com facilidade. A frequência respiratória era de 28 IRPM e à ausculta pulmonar havia significativa redução do murmúrio vesicular em base esquerda posterior com creptos proeminentes.

Considerando as informações descritas no caso clínico acima, faça, necessariamente, o que se pede a seguir.

- Elabore uma hipótese diagnóstica para o caso. [valor: 1,00 ponto]
- Descreva a conduta inicial que deve ser recomendada à paciente. [valor: 3,50 pontos]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	