



Universidade Federal Fluminense



**CONCURSO PÚBLICO
DE
SELEÇÃO
PARA
RESIDÊNCIA MÉDICA
2012**

PROVA TIPO C

C / PP – PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA

CONCURSO 2012 PARA RESIDÊNCIA MÉDICA

UFF – UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
HUAP – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO
COREME – COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA



Hospital Universitário
Antonio Pedro

1ª ETAPA - PROVA C/PP PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Verifique se este caderno contém enunciadas cinco questões; caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
- No espaço reservado à identificação do candidato, além de assinar, escreva o número de inscrição e seu nome, nos campos respectivos.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Todas as questões desta prova deverão ser respondidas, exclusivamente, nas páginas numeradas de 7 a 21.
- Cada resposta deve ser precedida da indicação da questão a que se refere.
- Na avaliação do desenvolvimento das questões, apenas será considerado o que estiver escrito a caneta, com tinta azul ou preta, nas páginas indicadas.
- O tempo disponível para realizar esta prova é de quatro horas.
- Ao terminar, entregue ao fiscal este caderno devidamente assinado. Tanto a falta de assinatura quanto a assinatura fora do local apropriado ou qualquer informação que o identifique poderá invalidar sua prova.
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.

DIGITAL		RESERVADO À IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
		NÚMERO DE INSCRIÇÃO	<input type="text"/>
		NOME	<input type="text"/>
		ASSINATURA:	<input type="text"/>

RESERVADO À BANCA AVALIADORA		
PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA	<input type="text"/>	rubrica:

1ª Questão: (2,0 pontos)

Criança de 2 anos de idade internada com febre alta intermitente (T_{ax} = 39.5°C) há 4 dias, tosse, coriza, frequência respiratória de 58 ipm, retrações intercostais e subcostais, batimento de aletas nasais, acianótica, boa perfusão periférica, sem história de uso prévio de antimicrobiano ou de outra doença respiratória. A radiografia de tórax mostra consolidação extensa ocupando 2/3 inferiores do hemitorax direito apagamento do contorno diafragmático e silhueta cardíaca à direita. O cartão vacinal encontra-se atualizado. Descreva a melhor abordagem diagnóstica e terapêutica.

2ª Questão: (2,0 pontos)

Diante de um recém nascido a termo com 5 dias de vida, ainda sem qualquer vacinação, exposto ao pai bacilífero 4+ que se encontra na primeira semana de tratamento para tuberculose pulmonar, discorra sobre a melhor conduta a ser tomada.

3ª Questão: (2,0 pontos)

O anticorpo monoclonal antivírus Sincicial Respiratório é uma estratégia terapêutica que pode evitar o desfecho fatal na criança com bronquiolite viral aguda. Nomeie e comente em que casos ele estaria indicado.

4ª Questão: (2,0 pontos)

Uma criança com 1 mês de vida, nascida de parto cesariano, a termo, com baixo peso ao nascer, apresenta como única alteração no exame físico um estridor que, segundo a mãe, surgiu desde o nascimento. Discorra sobre a conduta diagnóstica e terapêutica mais apropriada.

5ª Questão: (2,0 pontos)

--	--

O feto de uma gestante primípara apresentou na ultrassonografia (US) na 26ª semana de gravidez uma imagem cística no pulmão direito, a qual se manteve na última US, realizada próxima ao parto. Considerando que ela nasceu a termo, por parto sem intercorrências, encontrando-se aceitando bem o seio materno e apresentando no exame físico uma frequência respiratória de 45 ipm. Relate qual(is) a(s) hipótese(s) diagnóstica(s) e qual a abordagem a ser tomada logo após o nascimento.