

CONCURSO 2013 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/NP **NEUROLOGIA 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 5 a 19.
- 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											
		NOME											
		ASSINATURA: _____											

RESERVADO À BANCA AVALIADORA		
NEUROLOGIA PEDIÁTRICA		rubrica:

1ª Questão: (2,0 pontos)

A respeito do recém-nascido de mãe diabética:

- a) Discorra sobre a fisiopatologia dos efeitos da doença no recém-nascido.
- b) Nomeie suas principais manifestações clínicas.
- c) Aponte as principais anomalias congênitas que podem afetá-lo.
- d) Descreva as principais medidas terapêuticas ao nascimento.

2ª Questão: (2,0 pontos)

--	--

Escolar do sexo feminino, oito anos, apresenta história de quedas frequentes nos últimos sete dias, com início de dores nas pernas há dois. No dia da consulta, acorda com dificuldade para deambular. Pais negam febre, vômitos, ou diarreia, mas informam que criança teve sintomas de infecção respiratória dez dias antes. Criança relata, além disso, “formigamento” nos membros inferiores. Micção e defecação são normais. Ao exame físico, os sinais vitais são: PA de 92/54 mm Hg, FC de 96 bpm, FR de 18 irpm e TAx de 36,3°C. Há irritabilidade leve a moderada, mas não rigidez de nuca. Em decúbito dorsal, não consegue elevar as pernas do leito, mas consegue manter os braços estendidos e elevados a sua frente por cerca de cinco segundos. Reflexos tendíneos profundos estão abolidos nas pernas e reduzidos nos braços. Observa-se ataxia na manobra dedo-nariz. Tendo em vista o quadro descrito:

- a) Aponte o diagnóstico mais provável.
- b) Discorra sobre a conduta inicial para investigar a paciente.
- c) Justifique a hospitalização no início da evolução dessa doença.
- d) Descreva o tratamento do diagnóstico mais provável.

3ª Questão: (2,0 pontos)

--	--

No que diz respeito à anemia falciforme:

- a) Discorra sobre a diferença entre a doença e o caráter falcêmico, dos pontos de vista clínico, hematológico e genético.
 - b) Nomeie os sintomas e a idade habitual de apresentação da doença em crianças.
 - c) Descreva os achados esperados na eletroforese de hemoglobina.
 - d) Discorra sobre o tratamento das crises sintomáticas mais comuns dessa afecção.
-

4ª Questão: (2,0 pontos)

Pré-escolar do sexo masculino apresenta febre baixa, vômitos e dor de garganta, seguidos 24 horas depois pelo aparecimento de exantema em volta do pescoço. O exantema se estende aos membros e tronco e, no momento do exame, era eritematoso, finamente papuloso, difuso, mais evidente nas áreas dos cotovelos e axilas e, em algumas regiões, assemelhando-se a lixa. As bochechas encontram-se eritematosas, com palidez perioral. Três dias após o início, o exantema esmaece e dá lugar a descamação difusa. Frente a essa evolução:

- Aponte o diagnóstico provável.
- Nomeie o micro-organismo responsável.
- Cite três possibilidades do diagnóstico diferencial, bem como as características distintivas das quatro possibilidades diagnósticas.
- Descreva as principais medidas terapêuticas.

5ª Questão: (2,0 pontos)

--	--

Menino de três anos com síndrome de Noonan sofre queda da própria altura que produz fratura craniana extensa. Dez dias depois, apresenta febre de 39,4°C, vômitos e prostração. Exame físico mostra sonolência alternada com irritabilidade e rigidez de nuca. Hemograma revela leucocitose acentuada, com desvio para a esquerda. Punção lombar detecta 990 leucócitos (100% de polimorfonucleares), nível de proteína de 118 mg/dL e nível de glicose de 20 mg/dL. Dada essa situação:

- Descreva os principais sinais de irritação meníngea.
 - Nomeie o agente etiológico mais provável.
 - Discorra sobre as principais intervenções na condução do caso, incluindo a investigação laboratorial e o tratamento.
 - Cite oito complicações neurológicas da doença.
-