

# CONCURSO 2014 PARA RESIDÊNCIA MÉDICA

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




## 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 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: _____													

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



**1ª Questão:** (2,0 pontos)

A respeito das infecções do trato urinário em crianças, resolva as seguintes questões:

- a) Descreva a epidemiologia, incluindo a incidência, segundo a faixa etária, e os agentes mais comuns, segundo o sexo.
- b) Cite 10 fatores de risco.
- c) Descreva o método mais adequado de coleta da amostra urinária para exames nas seguintes crianças: i) menina de três anos treinada no uso do banheiro, ii) menino de dois anos que usa fraldas, não sofreu circuncisão e cujo prepúcio é retrátil e iii) menino de dois anos que usa fraldas, não sofreu circuncisão e cujo prepúcio não é retrátil.
- d) Descreva as principais causas de piúria estéril.

**2ª Questão:** (2,0 pontos)

--	--

Menino de seis anos de idade queixa-se de dor nos tornozelos, a qual, nos dois dias subsequentes, estende-se aos joelhos. A mãe observa edema no dorso das mãos e dos pés. Entre o segundo e o terceiro dias de evolução, surgem máculas eritematosas nos membros inferiores que evoluem para petéquias e coalescem em equimoses maiores. Cinco dias após o início do quadro, a criança queixa-se de dor abdominal intensa, com vômitos e diarreia. Exame de urina realizado no posto de saúde demonstra hematúria franca e proteinúria (++/4+). Exame físico evidencia frequência cardíaca de 108 batimentos por minuto, frequência respiratória de 28 incursões por minuto, temperatura axilar de 36,5°C e pressão arterial de 124/82 mm Hg. Há um exantema do tipo purpúrico distribuído nos membros inferiores, nádegas e face posterior dos braços. Os tornozelos e joelhos exibem calor, tumefação e dor à palpação.

Responda:

- a) Qual o diagnóstico mais provável?
- b) Quais as possíveis manifestações neurológicas nesse caso?
- c) Quais as três possibilidades de diagnóstico diferencial, além do diagnóstico provável?
- d) Supondo que o diagnóstico mais provável esteja correto, qual o tratamento indicado?

**3ª Questão:** (2,0 pontos)

--	--

Menina de dois anos e meio de idade, previamente sadia, acorda irritada, com respiração ofegante e, em seguida, debate-se por cerca de cinco minutos. O pai mede a temperatura no início do episódio e encontra 39,1°C. Os pais descrevem sialorreia intensa no momento do episódio, sucedido por sono profundo. A criança é levada à sala de emergências, mas ao chegar lá, cerca de 40 minutos após o episódio, encontra-se consciente e ativa, embora algo irritada.

Responda às seguintes perguntas:

- a) Quais os parâmetros utilizados na diferenciação entre crises febris benignas e complexas?
- b) Qual a primeira conduta diagnóstica e terapêutica para essa paciente na sala de emergência?
- c) Qual a chance da paciente ter um segundo episódio similar?
- d) Quando se deve realizar uma punção lombar, considerando-se a totalidade das crianças pequenas com crises convulsivas febris?

**4ª Questão:** (2,0 pontos)

Resolva as seguintes questões sobre a anemia por deficiência de ferro:

- a) Descreva o quadro clínico e laboratorial completo.
- b) Quais as principais possibilidades no diagnóstico diferencial?
- c) Quais os aspectos mais relevantes do tratamento?
- d) Numa criança com anemia mais grave, como é possível confirmar o diagnóstico com base na resposta inicial ao tratamento?

---

**5ª Questão:** (2,0 pontos)

A respeito da asma brônquica em crianças e adolescentes, proceda como se pede:

- a) Cite dez possibilidades no diagnóstico diferencial.
  - b) Descreva o quadro clínico, incluindo os sintomas mais comuns e fatores desencadeantes.
  - c) Relacione os principais medicamentos utilizados no tratamento, incluindo seus mecanismos de ação.
  - d) Cite os principais critérios de gravidade da asma aguda no atendimento de emergência.
-

**Resposta:**

**Respostas:**

**Respostas:**

**Respostas:**



**Respostas:**

**Respostas:**

**Respostas:**

**Respostas:**

**Respostas:**

**Respostas:**

**Respostas:**

**Respostas:**



**Respostas:**

**Respostas:**

**Respostas:**

**Respostas:**

**Respostas:**