

# CONCURSO 2021 PARA RESIDÊNCIA MÉDICA



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



## 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 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 duas 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, SESENTA MINUTOS.**

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

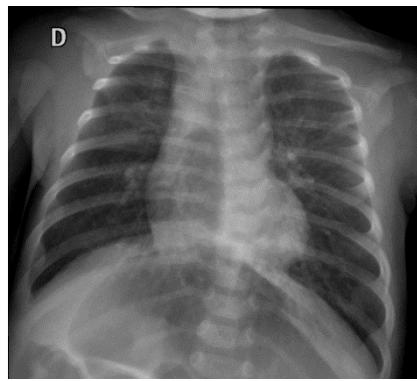


**1ª Questão:** (20,0 pontos)

Lactente, sexo masculino, 30 dias de vida, em aleitamento materno exclusivo. Irmão mais velho, dois anos, ficou resfriado e, após dois dias, o paciente apresentou coriza e obstrução nasal, evoluindo para febre, tosse e dificuldade para respirar (ofegante). À entrada na emergência do Hospital, paciente apresentava a seguinte situação clínica:

- Peso: 4500g; FC: 175 bpm; oximetria de pulso em ar ambiente: 88%
- Palidez cutânea, respiração rápida, gemência
- Ausculta cardíaca: bulhas hiperfonéticas, sem sopros
- Ausculta pulmonar: crepitações difusas, sibilos esparsos
- Abdome: sem alterações

## Radiografia de tórax

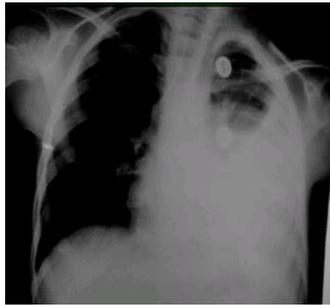


Tendo em vista essas informações,

- a) apresente a hipótese diagnóstica, justificando-a;
- b) informe a etiologia provável;
- c) cite dois exames complementares, para confirmar o diagnóstico, caso necessário, justificando-os;
- d) discorra sobre o tratamento a ser seguido.

**2ª Questão:** (20,0 pontos)

Pré-escolar, cinco anos, com tosse e dificuldade para respirar há 48 horas e febre persistente há cinco dias. Mãe levou-o à emergência no segundo dia de febre, em que se diagnosticou IVAS. Diante da piora clínica, retornou hoje ao hospital. Refere bom desenvolvimento pondero-estatural e nega doenças prévias. Cartão de vacinação em dia. FR = 50irpm.

**Radiografia de tórax**

Com relação a esse quadro,

- apresente a hipótese diagnóstica, justificando-a;
- informe o que deve ser encontrado no exame físico em relação à semiologia do aparelho respiratório;
- determine o agente etiológico mais provável;
- apresente a melhor conduta propedêutica.

---

**3ª Questão:** (20,0 pontos)

Lactente, um ano e oito meses, foi trazida ao Pronto-Socorro com febre (38-39°C) diária há sete dias. No quinto dia de doença surgiu exantema pruriginoso máculo-papular que se iniciou na face e tronco, migrando para os membros superiores e inferiores associado à hiperemia conjuntival bilateral. Ao exame: hipocorada, hipohidratada, taquipneica e irritada. Orofaringe hiperemiada. Discreta hiperemia conjuntival. Exames laboratoriais: anemia, leucocitose com desvio para esquerda (até promielócitos), plaquetas = 560.000/mm<sup>3</sup>; VHS = 55 mm; PCR = 113 mg/ml; USG abdome: normal; hemoculturas, urocultura e coprocultura negativas; ASLO = 17,2 UI/ml. Evoluiu com lábios ressecados e com fissuras, houve descamação das pontas dos dedos das mãos. Tendo em vista esse quadro,

- apresente a hipótese diagnóstica, justificando-a;
- cite dois diagnósticos diferenciais, justificando-os;
- cite dois exames complementares que devem ser solicitados, justificando-os;
- apresente o tratamento para a principal hipótese diagnóstica.

---

**4ª Questão:** (20,0 pontos)

Cite três alterações radiológicas sugestivas de tuberculose pulmonar na criança.

---

**5ª Questão:** (20,0 pontos)

Defina convulsão febril, apresentando a conduta a ser seguida.

---