

AVALIAÇÃO ESPECÍFICA
MÉDICO EMERGENCISTA INFANTIL

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01) Considerando que a bradicardia é o ritmo mais comum na situação pré-parada cardíaca em crianças, analise as afirmativas abaixo:

- I. A hipoxemia é causa rara de bradicardia sintomática na criança;
- II. Os sintomas associados podem ser inespecíficos, como cefaléia, tonturas, síncope e fadiga;
- III. Os sinais de alerta principais são: choque com hipotensão, perfusão insuficiente de órgãos-alvo, alterações do nível de consciência e colapso súbito;
- IV. O choque é devido ao débito cardíaco inadequado proveniente da frequência cardíaca muito lenta.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I, II e III;
- B) Apenas as afirmativas II e IV;
- C) Apenas as afirmativas I e III;
- D) Apenas as afirmativas II, III e IV.

02) A Dengue é uma doença dinâmica, sistêmica e evolutiva. É possível que um paciente com sintomas iniciais da dengue evolua sem complicações, ou que após melhora da febre surjam sintomas de dengue grave. Sobre este tema, assinale a afirmativa INCORRETA:

- A) Rubéola, sarampo e escarlatina são alguns de seu diagnóstico diferencial;
- B) Lactentes e crianças mais jovens podem apresentar febre com quadro clínico incomum, muitas vezes acompanhada de adinamia ou irritabilidade, exantema e hiperemia faringoamigdalina com odinofagia;
- C) As alterações laboratoriais são características, sendo mais usuais a leucopenia e a trombocitopenia;
- D) Em períodos epidêmicos deve-se solicitar o exame de todos os casos suspeitos.

03) O traumatismo craniano (TC) é uma das causas mais comuns de trauma em crianças, sendo responsável por alto índice de internamento hospitalar, com significativa taxa de morbidade e mortalidade. Em relação ao TC em crianças, assinale V para verdadeiro e F para falso:

- () Em crianças abaixo de 3 anos, as quedas são as causas frequentes de lesão cerebral;
- () Uma etiologia importante de TC é o abuso ou os maus tratos, principalmente abaixo de dois anos de idade;
- () A magnitude do impacto inicial do trauma sobre o encéfalo determina a severidade da lesão;
- () Somente cerca de dez por cento dos pacientes que sofrem TC apresentam complicações secundárias, as quais ocorrem em minutos, horas ou dias após a lesão primária, e podem levar ao dano parenquimatoso, piorando o dano neurológico.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, V, V, F;
- B) F, V, F, V;

- C) F, V, V, F;
D) V, F, V, V.

04) A apendicite aguda é a principal causa de cirurgia abdominal de urgência na infância e adolescência. Sobre esta patologia, analise as afirmativas abaixo:

- I. O Sinal de Rovsing consiste na dor após compressão profunda da fossa ilíaca direita com a retirada súbita da mão;
II. É comum a presença de defesa de parede abdominal e caso ocorra perfuração, surgem sinais de peritonite generalizada ou localizada, caracterizando a apendicite complicada;
III. Em crianças e adolescentes as apresentações clínicas não variam de acordo com a idade;
IV. Constipação é infrequente, e diarreia é bastante comum, principalmente em crianças, o que confunde o diagnóstico com gastroenterite.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I, II e III;
B) Apenas as afirmativas II e IV;
C) Apenas as afirmativas I e III;
D) Apenas as afirmativas I, III e IV.

05) Sobre a Cetoacidose diabética (CAD) em crianças, assinale a afirmativa INCORRETA:

- A) Entre os objetivos do tratamento da CAD está a reparação do volume extracelular para promover a recuperação do ritmo de filtração glomerular e consequentemente a eliminação de glicose e corpos cetônicos pela urina;
B) Em relação aos adultos a mortalidade é mais elevada em crianças menores de 05 anos devido à presença de anormalidades em outros órgãos;
C) Em crianças sem um diagnóstico prévio de diabetes mellitus, o espaço de tempo entre o início dos sintomas e a intervenção médica é o principal fator que determinará a gravidade do quadro no momento do diagnóstico;
D) Em crianças já com um diagnóstico de diabetes mellitus, a falta do uso adequado da insulina é a causa mais comum de cetoacidose diabética.

06) Criança, 06 anos, sexo feminino chega à UPA em parada cardiorrespiratória (PCR) do tipo taquicardia ventricular sem pulso. A paciente foi submetida à desfibrilação cardíaca de 2 J/kg. Em relação a conduta após esse procedimento, assinale a afirmativa INCORRETA:

- A) Após a desfibrilação é necessário reiniciar compressões e mantê-las por 2 minutos antes de se verificar o pulso e o ritmo cardíaco;
B) Na sequência, se necessário, recomenda-se choque de 4 J/kg;
C) A primeira opção de droga a ser usada na PCR é a adrenalina, mas, a seguir, podem-se usar antiarrítmicos como a amiodarona;
D) Se o ritmo permanece inalterado após quatro desfibrilações, o uso de drogas passa a ser indicado.

07) Em relação ao tratamento medicamentoso da Asma na infância, analise as afirmativas abaixo:

- I. A via preferencial para o uso de broncodilatadores é a inalatória;
II. A comparação com a administração por via oral mostrou que a ação dos broncodilatadores (BDL) inalatórios é mais rápida e apresenta menos efeitos colaterais;

III. No tratamento da crise moderada a grave em serviços de emergência, doses altas e repetidas de β_2 -agonista são a terapêutica inicial de escolha;

IV. O β_2 -agonista inalatório não pode ser administrado em intervalos inferiores a 60 minutos.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I, II e III;
- B) Apenas as afirmativas II e IV;
- C) Apenas as afirmativas I e III;
- D) Apenas as afirmativas I, III e IV.

08) São causas frequentes de crise hipertensiva em pediatria, EXCETO:

- A) Glomerulonefrite aguda ou crônica;
- B) Pielonefrite;
- C) Desidratação;
- D) Coartação de aorta.

09) Em relação à Abordagem à Criança Vítima de Trauma, assinale a afirmativa INCORRETA:

- A) A criança apresenta diferenças anatômicas quando comparadas ao adulto, que tomam mais difíceis a manutenção das vias aéreas permeáveis e a intubação traqueal;
- B) A intubação endotraqueal na criança vítima de politraumatismo pode ser difícil, porque o pescoço deve permanecer em posição neutra e não pode ser hiperestendido durante o procedimento;
- C) Acesso vascular deve ser providenciado rapidamente na criança politraumatizada e os cateteres de fino calibre devem ser colocados preferencialmente em membros inferiores;
- D) A via intra-ossea é uma forma de acesso vascular em crianças menores de seis anos, se uma via venosa não pode ser obtida rapidamente.

10) Em relação à Infecção do Trato Urinário (ITU) na infância, assinale V para verdadeiro e F para falso:

- () A ITU predomina no sexo feminino, na razão de 3-4 até 20:1 em relação ao sexo masculino. Porém, em neonatos e lactentes até o sexto mês de vida, poderá incidir preferencialmente em meninos;
- () É particularmente grave quando acomete lactentes, em especial neonatos, por apresentarem maior sensibilidade do parênquima à formação de cicatriz pielonefrítica;
- () O exame de sedimento urinário, ou urina tipo I, se apresenta alterado (geralmente com leucocitúria) em aproximadamente 80% dos primeiros surtos de ITU sendo suficiente para o diagnóstico dessa doença;
- () A coleta por punção suprapúbica é considerada ideal porque, sendo a bexiga um reservatório estéril, o crescimento de qualquer uropatógeno, independentemente da contagem de colônias, confirmaria o diagnóstico de ITU.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, V, V, F;
- B) V, V, F, V;
- C) F, V, V, F;
- D) V, F, V, V.

11) A meningite bacteriana aguda (MBA) é uma emergência infecciosa com alta incidência em crianças. Sobre esta patologia, assinale a afirmativa INCORRETA:

- A) Apresenta altas taxas de morbidade e letalidade;
- B) A etiologia da meningite bacteriana aguda dependerá da idade, do estado imune e da epidemiologia;
- C) Em crianças maiores de três meses os agente mais frequentes são Bastonetes Gram-negativos, *S. agalactiae* (grupo B), *L. monocytogenes.*, *Enterococcus* sp;
- D) A meningite pneumocócica apresenta alta mortalidade e o risco é maior em crianças de baixa idade, que frequentam creche ou apresentem disfunção esplênica, HIV positivas, com defeitos anatômicos ou implantes cocleares.

12) Em relação às queimaduras em áreas especiais, analise as afirmativas abaixo:

- I. Orelhas: utilizar curativos por exposição e evitar a pressão excessiva para prevenir a condrite;
- II. As queimaduras corneanas superficiais devem ser tratadas com irrigação vigorosa, pomada oftálmica antibiótica e vedação ocular;
- III. As mãos devem ficar elevadas por 24h a 48h após a queimadura, para minimizar o edema;
- IV. Períneo: as queimaduras perineais não costumam exigir hospitalização, pelo baixo risco de complicações.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I, II e III;
- B) Apenas as afirmativas I, II e IV;
- C) Apenas as afirmativas II e III;
- D) Apenas as afirmativas II, III e IV.

13) Criança de sete anos apresenta há oito dias, febre baixa, tosse, cefaléia, mal-estar e leve dispnéia, foi iniciado amoxicilina há quatro dias, sem ter modificação do quadro. Foi realizado raio-x de tórax que evidenciou infiltrado alveolar em lobo inferior direito. A vacinação está completa. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- A) Pneumonia comunitária;
- B) Pneumonia atípica por *Mycoplasma Pneumoniae*;
- C) Tuberculose pulmonar;
- D) Pneumonia Viral.

14) Criança de dois anos com quadro de diarreia há três dias, várias evacuações líquidas nas últimas 24 horas e febre, nas últimas quatro horas apresentou 5 episódios de vômito, além de recusa alimentar. Ao exame físico apresenta-se agitada, mucosa seca, taquicardica, taquipneia, com extremidades pálidas, pulso periférico fino e PA= 72x60mmHg. O provável diagnóstico é:

- A) Choque hipovolêmico com hipotensão;
- B) Choque hipovolêmico compensado;
- C) Choque séptico compensado;
- D) Choque cardiogênico.

15) Sobre o tratamento da Diarréia aguda na lactente, analise as afirmativas abaixo:

- I. O tratamento tem como objetivos entre outros, a prevenção da desidratação, tratamento da desidratação e dos distúrbios hidroeletrólíticos e a manutenção da alimentação da criança durante e após o episódio diarreico;
- II. A maioria das crianças que desidratam deve ser hidratada por via endovenosa;
- III. Hidratação venosa é indicada nos casos de desidratação grave e de sinais de instabilidade hemodinâmica;
- IV. Em relação à dieta, não se deve manter o aleitamento materno;

Estão corretas :

- A) Apenas as afirmativas II e III;
- B) Apenas as afirmativas I e III;
- C) Apenas as afirmativas II e IV;
- D) Apenas as afirmativas I e IV.

16) Pré - escolar de seis anos com quadro de tosse, febre, dispnéia e vômitos há três dias. Ao exame apresenta taquipneia, tiragem subcostal e cianose. Radiografia tórax mostra pneumonia. Gasometria arterial mostra pH de 7,1; pO₂ de 67 mmHg ; pCO₂ de 30 mmHg e bicarbonato de 14mEq/L. Esta criança apresenta:

- A) Alcalose mista;
- B) Acidose respiratória;
- C) Acidose metabólica;
- D) Acidose mista.

17) Jessica, 14 anos , chega a UPA com quadro exantemático discreto em membros inferiores e superiores, que teve início há três dias, em face e tronco. Ao exame: estado geral bom, febril (38,2 °C), apresentando uma adenomegalia cervical e uma artralgia nas mãos. Neste caso o diagnostico mais provável é:

- A) Sarampo;
- B) Varicela;
- C) Rubéola;
- D) Escarlatina.

18) A doença ulcerosa péptica e suas complicações raramente são vistas em crianças. No entanto, têm havido relatos de úlceras perfuradas em neonatos e crianças, bem como dificuldade no esvaziamento gástrico em crianças causada por doença ulcerosa péptica. Sobre este assunto é correto afirmar:

- A) A doença ulcerosa péptica em casos pediátricos não parecer associar-se ao *Helicobacter pylori*;
- B) O tratamento cirúrgico geralmente fica reservado para complicações da doença ulcerosa péptica, como perfuração ou obstrução da saída gástrica;
- C) As úlceras hemorrágicas não são tratadas por endoscopista;
- D) Hematêmese ocorre pouco frequente nos lactentes.

19) Criança, 05 anos de idade, sexo masculino, vítima de acidente automobilístico, chega a UPA, sendo diagnosticada com trauma torácico. Sobre este tema, assinale a afirmativa CORRETA:

- A) O trauma é uma causa importante de morbidade e mortalidade em crianças. O trauma torácico, embora contribua com uma minoria das lesões traumáticas (4% a 25%), está associado com um aumento de 20 vezes na mortalidade em comparação com crianças traumatizadas sem trauma torácico;
- B) O pneumotórax aberto (ferida torácica aspirativa) ocorre quando há uma lesão aberta na parede torácica, comumente causada por uma lesão por explosão, lesão por avulsão severa ou penetração. Situação muito comum em crianças;
- C) Uma das lesões torácicas mais raras em crianças é a contusão pulmonar, a qual pode ocorrer com trauma fechado ou penetrante;
- D) Lesões no coração e grandes vasos são comuns em crianças pequenas e com taxa de mortalidade maior do que 40%.

20) É direito do profissional médico, segundo o código de ética médica:

- A) Usar formulários de instituições públicas para prescrever ou atestar fatos verificados na clínica privada;
- B) Deixar de atender em setores de urgência e emergência, quando for de sua obrigação fazê-lo, mesmo respaldado por decisão majoritária da categoria;
- C) Decidir, em qualquer circunstância, levando em consideração sua experiência e capacidade profissional, o tempo a ser dedicado ao paciente, evitando que o acúmulo de encargos ou de consultas venha a prejudicá-lo;
- D) Assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou.