

RESIDÊNCIA MÉDICA 2014

Endocrinologia Pediátrica

Gastroenterologia Pediátrica

Neonatologia

Neurologia Pediátrica

(Questões teórico-práticas)

Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado para isso.
- 2 Caso se identifique em qualquer outro local deste Caderno, você será excluído do Processo Seletivo.
- 3 Este Caderno contém 5 casos clínicos e suas respectivas questões. Verifique se ele está completo e sem imperfeição gráfica que impeça a leitura. Detectado algum problema, comunique-o, imediatamente, ao Fiscal.
- 4 O valor total de cada caso clínico vem indicado na própria questão.
- 5 Você será avaliado exclusivamente por aquilo que escrever dentro do espaço destinado ao texto definitivo.
- 6 Escreva de modo legível. Dúvida gerada por grafia, sinal ou rasura implicará redução de pontos.
- 7 O verso da capa e as páginas em branco deste Caderno servirão para rascunho.
- 8 Você dispõe de, no máximo, três horas para responder as questões.
- 9 Antes de retirar-se definitivamente da sala, devolva este Caderno ao Fiscal.

Assinatura do Candidato: _____

Caso Clínico 1 (2 pontos)

A mãe de E.M.S, 5 meses, sexo masculino, raça branca, procura pediatra, porque o menor está com febre (acima de 38,5°C) há 48 horas, além de recusa alimentar e vômitos. Ao exame físico, ele apresentou: Peso= 7,5 Kg; Estatura= 62 cm; IMC= 19,5 (Escore Z= +1/+2) REG, eupneico, febril (T° axilar= 38,7°C), hidratado, corado, acianótico e anictérico, choroso ao manuseio. Fontanela anterior plana e normotensa. AP: MV presente, simétrico e sem ruídos adventícios. ACV: ritmo cardíaco regular, em 2 tempos, bulhas normofonéticas, sem sopros. Abdome: flácido, sem visceromegalias palpáveis e fecaloma em fossa ilíaca esquerda. Otoscopia e oroscopia sem alterações. Genitália: testículos tópicos, palpáveis. Presença de fimose grau II. Pele: sem alterações.

Diante desse quadro, o pediatra decide, então, solicitar alguns exames de urgência cujos resultados estão descritos a seguir:

Hemograma – Hb=10 g/dL; Hto=31%; Leuco= 18.000/mm³(4% Bt/76% Segmentados/ 2% Eos/14% Linf/ 4% Mon); Plaquetas= 350.000/mm³

EAS – ph= 6; DU= 1005; Esterase leucocitária= positiva (++); Nitrito= negativo; Leucócitos= 20/campo; Hemácias= 8/campo.

Raio X de tórax = normal

Em relação aos antecedentes gestacionais, têm-se as seguintes informações: Mãe GI/PI/A0; realizou pré natal (7 consultas), com Ultrassonografia gestacional realizada no 8º mês de gravidez, a qual revelou hidronefrose moderada à esquerda. Além disso, teve infecção urinária, tratada no 7º mês de gestação. Ela nega uso de drogas ou outras intercorrências.

Quanto ao lactente, está em aleitamento misto (leite materno e leite integral com mucilagem) desde o segundo mês de vida. O desenvolvimento neuropsicomotor é adequado para a idade, e as vacinas estão atualizadas também para a idade. Suas funções eliminatórias são: diurese abundante em fralda, com jato forte; fezes em síbalos, ressecada, com intervalo a cada 3 dias.

Em relação a esse caso, responda as questões a seguir.

- A)** De acordo com a classificação em Z score da OMS, como deve ser classificado, nutricionalmente, esse lactente com base no IMC?
- B)** Baseado nos achados acima, o pediatra suspeitou de Infecção do Trato Urinário (ITU). Baseado nas recomendações da Academia Americana de Pediatria, qual o exame que deve ser solicitado para confirmar essa hipótese diagnóstica e a forma de coleta adequada desse exame para a criança em questão?
- C)** Quais os cinco fatores de risco para ITU encontrados no caso acima?
- D)** Considerando que o pediatra decidiu internar a criança e a etiologia mais provável dessa patologia, qual o antibiótico que deve ser iniciado empiricamente e a duração do uso desse medicamento?

Espaço para resposta na folha seguinte

Espaço destinado à Resposta

Fim do Espaço destinado à Resposta

Caso Clínico 2 (2 pontos)

MFA, primigesta e adolescente, realizou seis consultas de pré-natal e foi diagnosticada Hepatite B crônica ativa. Hoje, ela iniciou trabalho de parto com 39 semanas de idade gestacional. Seu filho nasce de parto normal, com Apgar 9/9, exame físico sem alterações e com peso de nascimento de 2.980 gramas. Com o objetivo de prevenir a transmissão da hepatite, cite 2 condutas com o recém-nascido no momento do parto e 2 condutas nas primeiras 12h de vida.

Espaço destinado à Resposta

Fim do Espaço destinado à Resposta

Caso Clínico 3 (2 pontos)

A convulsão febril é um distúrbio que pode se manifestar na faixa etária de 6 meses a 5 anos de idade. Em relação a esse distúrbio, responda as questões a seguir.

- A)** Quais os dois principais tipos de crises epiléticas febris.
- B)** Qual o principal diagnóstico diferencial?
- C)** Como deve ser a conduta a longo prazo em relação a: orientações gerais, tratamento durante a crise e tratamento profilático?
- D)** Qual o prognóstico?

Espaço destinado à Resposta

Fim do Espaço destinado à Resposta

Caso Clínico 4 (2 pontos)

Lactente de cinco meses de idade chega à consulta por apresentar evacuações líquidas, 15 vezes ao dia, em pequena quantidade, há 30 dias, com presença de raios de sangue nas fezes, há duas semanas. Sem febre ou vômitos. Calendário vacinal completo para a idade. Antecedentes gestacionais e neonatais sem alterações. Antecedentes pessoais: dois quadros de broncoespasmos há 20 e 40 dias, respectivamente, com duração de cinco dias cada, com tratamento domiciliar. Alimentação: suspensão do aleitamento materno exclusivo e introdução de fórmula infantil de partida aos 3 meses e meio de idade e de frutas e glúten uma semana após a fórmula. Ao exame físico: bom estado geral, escore Z IMC=-1,5DP, hidratado, irritado, ausculta cardiopulmonar sem alterações, abdome plano, flácido, indolor, sem massas ou visceromegalias. Toque retal: sem fezes na ampola retal, presença de pequena quantidade de sangue vivo na luva. Em relação a esse caso, responda as questões a seguir.

- A)** Qual a hipótese diagnóstica mais provável?
- B)** Qual a conduta dietética adequada para o momento?
- C)** Qual o procedimento mais importante e útil para a confirmação diagnóstica?

Espaço destinado à Resposta

Fim do Espaço destinado à Resposta

Caso Clínico 5 (2 pontos)

Você avalia um paciente portador de Síndrome de Down na urgência pediátrica, do sexo masculino, com 5 anos de idade, trazido pela genitora. A mãe refere cansaço, polis (poliúria, polidipsia), além de emagrecimento de 3 kg nas últimas 2 semanas, mesmo com alimentação normal, ou até mesmo aumentada. Considerando a hipótese de cetoacidose diabética, responda as questões a seguir.

- A)** Quais as outras duas condições genéticas que predispõem ao diabetes?
- B)** Quais os critérios diagnósticos para a cetoacidose diabética?
- C)** Qual a base do tratamento da cetoacidose diabética?
- D)** Após a compensação, qual a dose de insulina (em U/kg/dia) preconizada para o uso ambulatorial?

Espaço destinado à Resposta

Fim do Espaço destinado à Resposta