

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**Questão 21**

A doença de Wilson é um transtorno do metabolismo do cobre com manifestações hepáticas e neuropsiquiátricas. No que se refere a essa patologia em pacientes pediátricos, assinale a opção correta.

- A A manifestação da doença ocorre, comumente, no primeiro ano de vida.
- B O aconselhamento genético familiar, a despeito de seu custo acessível, não é recomendável.
- C A apresentação inicial da doença é neurológica na maioria dos casos.
- D O alto nível sérico de ceruloplasmina é essencial para o diagnóstico dessa enfermidade.
- E O dicloridrato de trientina, droga utilizada para o tratamento dessa doença, está relacionado ao desenvolvimento de lúpus.

Questão 22

Assinale a opção correta a respeito da atresia biliar, importante causa de morbidade hepática na infância.

- A A indicação de transplante hepático na infância, em decorrência dessa condição clínica, é rara.
- B Há relação dessa condição clínica com infecção *in utero* de rotavírus e Epstein-Barr vírus.
- C A remissão clínica espontânea ocorre em todos os casos de atresia biliar.
- D O aumento de bilirrubina indireta é a principal pista diagnóstica da atresia biliar.
- E As taxas de sobrevida dos pacientes pediátricos com atresia biliar submetidos ao transplante hepático não alcançam 40% em 10 anos.

Questão 23

Pré-escolar de 3 anos de idade compareceu ao pronto-socorro com histórico de febre e dor abdominal havia 5 dias. À palpação do abdômen, queixou-se de dor no flanco e no hipocôndrio direitos. Após realização de ecografia com achado de massa mal caracterizada em lobo hepático direito, o paciente foi submetido à tomografia computadorizada com contraste, que sugeriu diagnóstico de abscesso hepático de 7 cm.

Em relação ao caso clínico precedente, assinale a opção correta.

- A A conduta deve ser cirúrgica nesse caso.
- B Os quadros respiratórios associados à condição clínica do paciente são raros.
- C O secnidazol é a primeira escolha de tratamento ao paciente.
- D A punção do abscesso é formalmente contraindicada.
- E Os abscessos amebianos são incomuns em crianças.

Questão 24

Considerando a hipótese de prescrição de acetaminofeno/paracetamol a crianças com menos de 12 anos de idade e menos de 40 kg, assinale a opção correta.

- A A dose terapêutica recomendável, na hipótese em questão, é entre 50 e 75 mg/kg ao dia.
- B Na hipótese sugerida, mesmo com insuficiência hepática grave por alta dosagem, o transplante é contraindicado.
- C Na hipótese apresentada, doses acima de 90 mg/kg são consideradas tóxicas para o fígado das crianças.
- D Caso sejam administradas doses hepatotóxicas, o aumento das transaminases será imediato.
- E A ingestão dessa substância associada à isoniazida tem efeito protetor hepático.

Questão 25

Criança de 12 anos de idade é encaminhada a avaliação médica por apresentar esteatose hepática em ecografia de avaliação para comorbidades, em razão de seu elevado índice de massa corporal, a saber, 36 kg/m².

Considerando o caso clínico apresentado, assinale a opção correta a respeito da doença hepática gordurosa em crianças.

- A Mudanças comportamentais são ineficazes na população pediátrica para o tratamento dessa doença.
- B A elastografia hepática deve ser solicitada no caso em apreço.
- C O uso de ácido ursodesoxicólico deve ser prescrito imediatamente ao paciente.
- D A evolução do quadro para fibrose hepática é rara em crianças.
- E A cirurgia bariátrica é formalmente contraindicada em crianças e adolescentes, ainda que apresentem comorbidades.

Questão 26

Assinale a opção correta a respeito da fibrose cística.

- A A fibrose cística está relacionada à infecção pelo vírus da hepatite B.
- B A fibrose cística é limitada a pacientes pancreatossuficientes.
- C O gene responsável pela fibrose cística não afeta os colangiócitos.
- D Uma das consequências da fibrose cística é a hipertensão portal sem cirrose.
- E As vias biliares, em especial a vesícula, raramente são acometidas pela fibrose cística.

Questão 27

Criança de 10 anos de idade, com diagnóstico de anemia falciforme, desenvolveu insuficiência hepática grave durante crise falcêmica.

Com base nesse caso clínico, assinale a opção que apresenta o fator relacionado à fisiopatologia mencionada.

- A trombose aguda da veia esplênica
- B infarto sinusoidal
- C infecção pregressa pelo vírus da herpes
- D intoxicação por opioide
- E uso de hidratação vigorosa

Questão 28

Assinale a opção correspondente ao achado que sugere síndrome de Alagille.

- A obesidade
- B fácies cushingoides
- C micrognatia
- D baixa implantação das orelhas
- E colestase

Questão 29

A hepatite autoimune em crianças apresenta diferenças em relação à encontrada e descrita em adultos. O tipo mais característico em crianças e o seu marcador sorológico são, respectivamente,

- A hepatite autoimune tipo 2 e anticorpos antifígado, rim e microsomo (LKM).
- B hepatite autoimune tipo 1 e anticorpo antimúsculo liso.
- C hepatite autoimune tipo 2 e fator antinuclear.
- D hepatite autoimune tipo 3 e anticorpo antimitocôndria.
- E hepatite autoimune tipo 1 e anticorpo antitransglutaminase.

Questão 30

Considerando o atendimento a uma criança de 9 anos de idade em pronto-socorro, com suspeita de insuficiência hepática aguda, assinale a opção correta no que se refere aos critérios que sugerem o diagnóstico.

- A doença hepática aguda, tempo de atividade de protrombina maior que 15 segundos não corrigida por vitamina K e encefalopatia hepática.
- B doença hepática crônica, tempo de atividade de protrombina maior que 15 segundos não corrigida por vitamina K e encefalopatia hepática.
- C doença hepática aguda, tempo de atividade de protrombina maior que 15 segundos não corrigida por complexo protrombínico ativado e encefalopatia hepática.
- D doença hepática aguda, creatinina maior que 1,5 mg/dl e encefalopatia hepática.
- E doença hepática crônica, tempo de atividade de protrombina menor que 15 segundos não corrigida por vitamina K e encefalopatia hepática.

Questão 31

Durante atendimento a paciente com dor abdominal aguda em faixa em andar superior de abdome há 5 dias, foram realizadas coleta de amilase com valor de 115 UI (valores normais até 120 UI) e tomografia computadorizada de abdome sem contraste com achados inconclusivos. A lipase, porém, encontrava-se com valor de 240 UI (valores normais até 60 UI).

A respeito do caso clínico hipotético apresentado, assinale a opção correta.

- A A lipase isoladamente elevada é incompatível com a suspeita de pancreatite.
- B O diagnóstico de pancreatite aguda está confirmado.
- C O critério de imagem é obrigatório para confirmar o diagnóstico de pancreatite.
- D A elevação da amilase em até 1,5 vezes é critério para pancreatite por hipertrigliceridemia.
- E O paciente apresentou apenas um critério de Atlanta.

Questão 32

No que se refere a pacientes com fibrose cística pancreatossuficientes, assinale a opção que indica a metodologia a ser adotada no seguimento laboratorial da função exócrina do pâncreas.

- A quimiotripsina fecal com valor de corte de 300 µg/g em fezes
- B wirsunografia por ressonância magnética e estímulo com secretina
- C exame laboratorial a cada 5 anos, visto que a evolução para insuficiência exócrina acontece apenas em período fetal
- D elastase pancreática fecal em quantidade inferior a 200 µg/g em fezes
- E aspirado duodenal com dosagem seriada de bicarbonato em 0, 15, 30 e 60 minutos após estímulo com colecistocinina

Questão 33

Após realização de tomografia de abdome total com contraste para avaliação de cálculo renal, uma paciente adolescente, com 15 anos de idade, sexo feminino, recebeu o diagnóstico de lesão nodular em corpo/cauda do pâncreas com cerca de 8 cm.

Tendo em vista a faixa etária da paciente na situação hipotética em questão, o diagnóstico é compatível com

- A neoplasia papilífera intraductal mucinosa.
- B neoplasia cística pseudopapilar.
- C cistoadenoma seroso.
- D adenocarcinoma.
- E cistoadenoma tubular.

Questão 34

Um adolescente do sexo masculino, com história de impactação alimentar recorrente, compareceu ao hospital para exame de endoscopia digestiva alta que revelou mucosa esofágica com estrias e alguns raros pontos esbranquiçados.

Na situação hipotética apresentada, a realização de biópsia confirma o diagnóstico de esofagite eosinofílica caso haja evidências de

- A infiltrado neutrofílico com granuloma.
- B infiltrado eosinofílico com 5 eosinófilos por campo de grande aumento.
- C infiltrado eosinofílico com 20 eosinófilos por campo de grande aumento.
- D flebite obliterativa com plasmocitose basal.
- E espessamento mural com deposição de colágeno.

Questão 35

Criança com 3 anos de idade foi levada para atendimento no pronto-socorro, com ingesta, havia uma hora, de soda cáustica utilizada para fabricação de sabão caseiro.

No caso hipotético em tela, a conduta a ser adotada é

- A realizar endoscopia digestiva até 24 horas após a ingestão.
- B proceder à lavagem gástrica com uso de carvão ativado.
- C administrar hidrocortisona endovenosa.
- D passar sonda nasogástrica.
- E iniciar antibioticoterapia de amplo espectro na admissão.

Questão 36

Paciente com hematêmese e melena foi admitido no hospital e, durante a endoscopia digestiva alta, foi identificada variz esofagogástrica do tipo II.

Nessa situação hipotética, segundo o Baveno VII a opção terapêutica adequada para o paciente é

- A injeção de cola de fibrina.
- B injeção de polidocanol.
- C ligadura elástica.
- D plasma de argônio.
- E injeção de cianoacrilato de n-butila.

Questão 37

A ingestão de baterias circulares de equipamentos eletrônicos por pacientes pediátricos é frequente e traz preocupações na emergência e no seguimento desses casos. Acerca dessas ocorrências e dos múltiplos aspectos a elas relacionados, assinale a opção correta.

- A A idade da criança ou o diâmetro da bateria não alteram a conduta quando a localização for gástrica.
- B Baterias circulares podem ser observadas apenas se a localização for abaixo do terço médio do esôfago.
- C A ingestão de substâncias ácidas deve ser estimulada para tamponamento da base forte presente na bateria.
- D A retirada endoscópica é contraindicada se a impactação tiver ocorrido há mais de 12 horas.
- E Hematêmese ocorrendo nas três primeiras semanas de retirada bem-sucedida é habitualmente causada por fistula aortoesofágica.

Questão 38

Em relação aos testes sorológicos recomendados a pacientes com suspeita de doença celíaca, assinale a opção correta.

- A A presença de anticorpos antitransglutaminase IgA e antiendomísio IgA reagentes é resultado suficiente para dispensa de biópsia duodenal em crianças.
- B O anticorpo antiendomísio IgA é preferível por sua alta reprodutibilidade entre observadores diferentes.
- C A dosagem da IgA sérica deve ser valorizada apenas em pacientes com cromossomopatias.
- D O anticorpo antitransglutaminase IgG é indicado a pacientes em dieta com restrição de glúten.
- E A pesquisa de HLA DQ2 e HLA DQ8 confirma o diagnóstico em casos duvidosos.

Questão 39

Acerca do diagnóstico e do tratamento de acalasia, transtorno motor de esôfago raro na população pediátrica, mas motivo de grande morbidade em portadores, assinale a opção correta.

- A Endoscopia digestiva alta é padrão-ouro no diagnóstico de acalasia.
- B Cardiomiectomia de Heller é preferível à toxina botulínica como estratégia terapêutica.
- C Manometria esofágica de alta resolução não mostrou benefícios em discriminar subtipos de acalasia.
- D Dilatação com velas de Savary-Gilliard é a conduta mais resolutiva para esses pacientes.
- E Nitratos associados a betabloqueadores devem ser utilizados para potencialização de efeitos de medicação.

Questão 40

No que se refere à *Helicobacter pylori*, cuja infecção é responsável por manifestações fora do trato gastrointestinal, assinale a opção correspondente à doença associada que tem indicação de pesquisa.

- A catarata congênita
- B esquizofrenia
- C trombocitopenia
- D transtorno do espectro autista
- E anemia hemolítica

Questão 41

A doença de Hirschsprung

- A decorre do excesso de produção de células nervosas no intestino grosso.
- B afeta, principalmente, adultos após dieta sem fibras.
- C é uma condição em que o cólon é muito curto.
- D é hereditária e afeta mais meninas que meninos.
- E envolve a ausência de células nervosas na parte inferior do cólon.

Questão 42

Uma criança com três anos de idade foi levada para a emergência com quadro de dor abdominal, vômito, febre e diarreia iniciado havia 24 horas. Não houve viagem recente e um colega de creche apresentou quadro semelhante no dia anterior. Ao exame físico, estavam ausentes sinais de abdome agudo.

Considerando a situação hipotética descrita, assinale a opção que indica a etiologia mais comum associada à gastroenterite aguda em crianças.

- A estrogiloidíase
- B esquistossomose
- C rotavírus
- D ancilostomíase
- E ascaridíase

Questão 43

Durante o banho, uma mãe notou protuberância umbilical em seu filho de um ano de idade. Não havia dor ou vermelhidão na pele. O ritmo intestinal continuava habitual e não havia febre. Após levar a criança ao hospital, constatou-se caso de hérnia umbilical.

Acerca dessa condição clínica em crianças, assinale a opção correta.

- A É revertida com uso de antibióticos durante duas semanas.
- B É comum a criança apresentar dor abdominal intensa ao esforço.
- C É comum desaparecer naturalmente após os dois anos de idade.
- D É característica típica a presença de febre alta.
- E É deflagrada por infecção viral.

Questão 44

Assinale a opção que apresenta característica típica do divertículo de Meckel que o diferencia de outras anomalias gastrointestinais congênitas.

- A presença de mucosa colônica ectópica no revestimento do divertículo
- B presença de mucosa gástrica ectópica no revestimento do divertículo
- C associação com doença celíaca
- D associação com pâncreas ectópico
- E associação com refluxo gastroesofágico

Questão 45

Assinale a opção que indica a condição considerada como hemocromatose hereditária com sobrecarga de ferro e que está fora da lista de doenças representativas da causa de ferropenia sem exteriorização de perdas em crianças de quatro anos de idade.

- A doença celíaca
- B ascaridíase intestinal
- C dieta pobre em ferro
- D doença inflamatória intestinal
- E homozigose do C282Y na mutação do gene HFE

Questão 46

A principal característica de estenose pilórica em recém-nascidos é

- A a diminuição do tamanho do estômago.
- B a inflamação crônica do intestino grosso.
- C o desaparecimento espontâneo após os dois anos de idade.
- D o estreitamento da saída do estômago para o intestino delgado.
- E a febre vespertina como principal sintoma.

Questão 47

O câncer que normalmente se desenvolve em crianças menores de 5 anos de idade e acomete o sistema nervoso simpático, localizado em várias partes do corpo, incluindo abdome, tórax e glândulas suprarrenais, é o

- A disgerminoma.
- B neuroblastoma.
- C tumor de Wilms.
- D adenocarcinoma.
- E carcinoma medular de tireoide.

Questão 48

É característica clínica comum em crianças com apendicite aguda apresentar

- A azia e sonolência.
- B diarreia crônica.
- C coceira na pele e erupções cutâneas.
- D febre alta.
- E disfagia e febre baixa.

Questão 49

Assinale a opção que apresenta uma característica clínica distintiva de síndrome de Peutz-Jeghers (SPJ) em crianças.

- A** púrpura cutânea
- B** baixa estatura
- C** pólipos nasais
- D** pigmentação escura nos lábios e em volta da boca
- E** fotossensibilidade cutânea

Questão 50

Em relação ao aleitamento materno, assinale a opção correta.

- A** O leite materno é a melhor fonte de nutrição para o bebê durante os primeiros meses de vida.
- B** A amamentação pode ser interrompida sem impacto significativo na saúde do bebê.
- C** O aleitamento materno é recomendado apenas por algumas semanas após o nascimento.
- D** O aleitamento materno é contraindicado se a mãe for HBsAg positivo.
- E** A amamentação exclusiva não é prática ideal para bebês recém-nascidos.

Espaço livre