





**1ª Questão:** (20,0 pontos)

Escolar do sexo feminino, oito anos, apresentou-se com história de quedas frequentes nos últimos sete dias e início de dores nas pernas há dois dias. Hoje, ao acordar, teve dificuldade para deambular. Os pais negam febre, vômitos, ou diarreia, mas relatam que a criança teve sintomas de infecção respiratória 10 dias antes. A criança relata formigamento nos membros inferiores. Micção e defecação são normais. Ao exame físico, os sinais vitais são pressão arterial de 92/54 mm Hg, frequência cardíaca de 96 bpm, frequência respiratória de 18 irpm e temperatura de 36,3°C. Há irritabilidade leve a moderada, mas não há rigidez de nuca. Na posição em decúbito dorsal, a criança não consegue elevar as pernas do leito, mas consegue manter os braços estendidos e elevados à sua frente por cerca de 5 segundos. Os reflexos tendíneos profundos estão abolidos nas pernas e reduzidos nos braços. Observa-se ataxia na manobra dedo-nariz. Frente a esse quadro, apresente:

- a) o diagnóstico mais provável;
- b) a sua conduta inicial para investigar a paciente;
- c) a justificativa para hospitalizar a paciente no início da evolução dessa doença;
- d) o tratamento para o diagnóstico mais provável.

**2ª Questão:** (20,0 pontos)

Com relação à asma brônquica em crianças e adolescentes:

- a) cite dez possibilidades no diagnóstico diferencial;
- b) descreva o quadro clínico, incluindo os sintomas mais comuns e fatores desencadeantes;
- c) descreva 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.

**3ª Questão:** (20,0 pontos)

Tendo em vista a febre reumática, aborde:

- a) a forma como se define o diagnóstico;
- b) as três situações em que o diagnóstico pode ser definido na ausência dos critérios de diagnóstico estabelecidos;
- c) a descrição do diagnóstico diferencial da coreia de Sydenham;
- d) a descrição do tratamento de um menino de oito anos que se apresenta com seu primeiro episódio agudo.

**4ª Questão:** (20,0 pontos)

Menino, 2,5 anos, previamente sadio, acorda irritado, com respiração ofegante e em seguida debate-se por cerca de 5 minutos. O pai mede a temperatura no início do episódio e encontra 39,1°C. Os pais descrevem sialorreia intensa no momento do episódio, que é sucedido por desorientação e sono profundo. A criança é levada à sala de emergências, mas ao chegar lá, cerca de 30 minutos após o episódio, está consciente e ativa, embora algo irritada. Após examinar o quadro descrito acima, discorra sobre:

- a) os parâmetros utilizados na diferenciação entre crises febris benignas e complexas;
- b) a conduta diagnóstica e terapêutica a ser seguida quando esse paciente chega à sala de emergências;
- c) a chance do paciente ter um segundo episódio similar;
- d) o momento em que se deve realizar punção lombar, considerando-se a totalidade das crianças pequenas com crises convulsivas febris.



**5ª Questão:** (20,0 pontos)

Considerando os recém-nascidos de mães diabéticas:

- a)** apresente o quadro clínico típico;
  - b)** descreva a fisiopatologia das manifestações neonatais relacionadas com o diabetes materno;
  - c)** cite cinco malformações associadas;
  - d)** informe a conduta neonatal imediata.
-

**Resposta:**

**Respostas:**

**Respostas:**