

QUESTÃO 01

Na avaliação e atendimento de um lactente com infecção respiratória aguda, qual dos sinais abaixo representa **menor** gravidade?

- A) Frequência respiratória de 60 ou mais respirações por minuto.
- B) Temperatura axilar acima de 39 C.
- C) Não pega o peito ou não consegue se alimentar.
- D) Gemência.
- E) Tiragem intercostal ou subcostal quando a criança chora.

QUESTÃO 02

Segundo a OMS, considera-se portadora de desnutrição grave a criança que apresenta as seguintes características, **exceto**:

- A) peso/Altura < -3 DP.
- B) altura/Idade < -3 DP.
- C) edema simétrico.
- D) altura/Idade < 85% mediana NCHS.
- E) peso/Altura < 50% mediana NCHS.

QUESTÃO 03

Qual das causas abaixo apresenta o maior coeficiente de mortalidade infantil (/1.000nv) na cidade do Recife?

- A) Afecções perinatais.
- B) Malformações congênitas.
- C) Doenças do aparelho respiratório.
- D) Doenças infecciosas e parasitárias.
- E) Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas.

QUESTÃO 04

Todas as medidas abaixo, adotadas na infância, podem contribuir no controle das doenças crônicas não transmissíveis da vida adulta, **exceto**:

- A) aleitamento materno exclusivo até o sexto mês de vida.
- B) combater o baixo peso ao nascer.
- C) evitar dietas hipercalóricas e excesso de peso.
- D) promover atividade física.
- E) restringir o consumo de colesterol nos primeiros dois a três anos de vida.

QUESTÃO 05

Em relação ao crescimento da criança, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) A velocidade de crescimento linear no primeiro ano de vida é em torno de 20-25 cm/por ano.
- B) Nos dois primeiros anos de vida o crescimento é mais influenciado por fatores hormonais do que por fatores nutricionais.
- C) Na fase puberal, o crescimento apresenta estreita relação com a secreção dos hormônios sexuais.
- D) A estatura apresenta resposta mais tardia aos agravos nutricionais.
- E) Mais da metade do crescimento cerebral ocorre nos dois primeiros anos de vida.

QUESTÃO 06

Em relação aos marcos do desenvolvimento de uma criança normal, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) Aos 2 meses de idade, a criança colocada de bruços, levanta a cabeça momentaneamente.
- B) Senta-se sem apoio aos 6 meses.
- C) Combina pelo menos duas palavras aos 18 meses.
- D) Faz gestos com a mão e cabeça (diz tchau, diz não, bate palmas, etc), aos 12 meses.
- E) Aos 2 anos, em companhia de outras crianças, brinca isoladamente.

QUESTÃO 07

No tratamento inicial da criança com desnutrição grave, qual das medidas abaixo **não** é recomendada?

- A) Tratar ou prevenir hipoglicemia e hipotermia.
- B) Tratar ou prevenir desidratação e distúrbios eletrolíticos.
- C) Começar a alimentar a criança.
- D) Tratar infecção e choque séptico, se presentes.
- E) Corrigir a deficiência de ferro.

QUESTÃO 08

No quinto minuto de vida um recém-nascido apresenta-se com frequência cardíaca abaixo de 100 bpm, choro fraco, cianose de extremidade, tônus muscular flácido e irritabilidade externa ausente. Podemos considerar um escore de Apgar para esse RN:

- A) Entre 5 e 7.
- B) Acima de 7.
- C) Entre 2 e 4.
- D) Abaixo de 2.
- E) Entre 0 a 1.

QUESTÃO 09

Em relação aos fatores que aumentam o risco da Síndrome do Desconforto Respiratório (SDR) do RN, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) Cesárea eletiva.
- B) Asfixia perinatal.
- C) Diabetes materno.
- D) Sexo masculino.
- E) Desnutrição intra-uterina.

QUESTÃO 10

Em relação à anemia fisiológica, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) Está presente em mais de 50 % dos RN normais.
- B) Clinicamente, aparece após 24 horas de vida.
- C) No RN a termo, apresenta um pico de intensidade entre o terceiro e o quarto dia de vida e, no prematuro, entre o quarto e o sexto dia de vida.
- D) Algum grau de anemia ou hepatoesplenomegalia é habitualmente observado.
- E) Por ser considerada uma icterícia tardia, não-hemolítica e de evolução benigna, não existe necessidade formal de investigação laboratorial ou tratamento.

QUESTÃO 11

Criança de 1 ano de idade com história de febre elevada há 3 dias, acompanhada de irritabilidade. Sem outros sintomas. Fez uso apenas de antipiréticos. No quarto dia de doença, apresentou erupção cutânea maculopapular e desaparecimento da febre. Qual o diagnóstico **mais** provável?

- A) Rubéola.
- B) Eritema infeccioso.
- C) Escarlatina.
- D) Roséola.
- E) Hipersensibilidade medicamentosa.

QUESTÃO 12

Criança de 3 anos de idade, apresenta contato intradomiciliar com adulto bacilífero. Sabendo-se que o menor não recebeu a vacina BCG, tem um PPD de 9 mm, exame radiológico do tórax normal e não apresenta sintomatologia clínica compatível com tuberculose. Qual a conduta indicada para o caso?

- A) Quimioprofilaxia secundária com isoniazida na dosagem de 10mg/Kg/dia por 6 meses.
- B) Indicar BCG imediatamente e acompanhamento clínico e radiológico, indicando tratamento no caso de surgimento de manifestações clínicas ou radiológicas.
- C) Quimioprofilaxia primária com isoniazida durante 3 meses.
- D) Iniciar tratamento com esquema tríplice (isoniazida, rifampicina e pirazinamida).
- E) Quimioprofilaxia secundária com isoniazida na dosagem de 20mg/Kg/dia por um período de 9 a 12 meses.

QUESTÃO 13

Quanto ao prognóstico da meningite bacteriana (MB), assinale a alternativa **incorreta**.

- A) A letalidade e as seqüelas são mais elevadas nas MB causadas pela *Neisseria meningitidis* (*meningococo*).
- B) O prognóstico é pior quando o paciente é mais jovem.
- C) Quanto maior o tempo de doença até o início do tratamento específico, maior a probabilidade de complicações.
- D) Maior comprometimento neurológico no momento do diagnóstico está associado com pior prognóstico.
- E) MB associada com doença meningocócica sistêmica tem letalidade elevada.

QUESTÃO 14

São sinais sugestivos de infecção faringoamigdaliana estreptocócica todos os fatores abaixo, **exceto**:

- A) faixa etária entre 2 a 5 anos.
- B) presença de petéquias em palato mole.
- C) ausência de tosse, coriza e congestão nasal.
- D) aumento de cadeia ganglionar submandibular, acompanhada de dor.
- E) exsudato ou placas de pus nas amígdalas ou parede posterior da faringe.

QUESTÃO 15

Em relação às parasitoses intestinais (PI), assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Soluções isoladas no combate às PI, como tratamento em massa, educação sanitária ou melhorias parciais do saneamento básico, têm mostrado eficácia limitada.
- B) A maneira mais eficaz de combater e erradicar as PI nas áreas endêmicas é a melhoria das condições de vida da população em todos os níveis (saneamento básico, educação, acesso ao serviço de saúde, renda familiar, etc).
- C) A passagem de larvas de ancilóstomos, áscaris e estrogonilóides pelos pulmões pode causar quadro de bronquite ou pneumonia intersticial de intensidade variável.
- D) Prolapso retal pode ocorrer na enterobíase, pois os vermes se fixam na mucosa retal, que se encontra edemaciada e ulcerada.
- E) No tratamento da obstrução intestinal pelo *Ascaris lumbricoides* deve-se manter uma sonda nasogástrica aberta, realizar hidratação parenteral, administrar óleo mineral por SNG (20 a 40 ml a cada 2 h) e após a resolução do quadro oclusivo, iniciar piperazina.

QUESTÃO 16

Uma criança aos 18 meses de idade, para ter completo o seu calendário vacinal, preconizado pelo Ministério da Saúde do Brasil, deve ter recebido todas as vacinas abaixo, exceto:

- A) uma dose da BCG.
- B) três doses da hepatite B.
- C) uma dose da tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola).
- D) quatro doses da vacina oral contra a poliomielite.
- E) quatro doses da tetra (DPT – difteria, tétano, coqueluche e Hib – *H. influenza*).

QUESTÃO 17

Qual dos sinais e sintomas não está habitualmente associado com a Doença do Refluxo Gastroesofágico?

- A) Tosse crônica, broncoespasmo.
- B) Eventos aparentemente ameaçadores da vida (ALTE), apnéia.
- C) Aumento ponderoestatural acentuado.
- D) Choro excessivo, recusa alimentar.
- E) Regurgitação, vômito, rinação.

QUESTÃO 18

São fatores de risco para diarreia persistente (episódio diarréico de início abrupto, de etiologia presumivelmente infecciosa, com duração superior a 14 dias, e que repercute negativamente sobre o estado nutricional), todos os abaixo, exceto:

- A) subnutrição e baixa idade.
- B) diarreia de alto débito e com pus ou sangue nas fezes.
- C) não administração de antimicrobianos para um melhor controle das infecções pela *Shigella*.
- D) jejum prolongado e dieta hipocalórica.
- E) infecção por *Shigella* ou por *Escherichia coli* enteroaderente e controle inadequado de distúrbio hidroeletrólítico.

QUESTÃO 19

Em relação ao resfriado comum, é incorreto afirmar:

- A) Constitui a doença infecto-contagiosa mais freqüente em crianças, com uma incidência média de três a oito episódios por ano, com maior freqüência entre os pré-escolares do que na idade escolar.
- B) Algumas das razões porque as crianças são mais predispostas ao resfriado comum são: exposição a diferentes tipos de vírus ainda desconhecidos pelo seu sistema imunológico, freqüência precoce às creches e escolinhas, menor diâmetro das vias aéreas e poluição ambiental.
- C) Mais de 200 vírus podem causar infecções do trato aéreo, sendo os principais grupos de vírus os rinovírus e os coronavírus; com menos freqüência, outros vírus, como o parainfluenzae, o respiratório sincicial, adenovírus e influenza, podem estar implicados.
- D) Nos lactentes, habitualmente, os quadros são menos intensos, mas as suas principais complicações, otite média aguda e a sinusite bacteriana, são mais comuns.
- E) O uso de vasoconstrictores tópicos não é recomendado, assim como o de descongestionantes sistêmicos isolados ou associados a anti-histamínicos.

QUESTÃO 20

Em relação ao tratamento da otite média aguda (OMA), assinale a alternativa incorreta.

- A) Alguns estudos mostram que 60% a 80% das OMA evoluem para a cura espontânea em 7 a 14 dias.
- B) O tratamento clássico da OMA é feito com a amoxicilina, 40 mg/Kg/dia, de 12/12 ou de 8/8 h.
- C) O tratamento curto de 5 dias é uma possibilidade terapêutica nova, e há experiência internacional indicando que é tão eficaz quanto o mais longo.
- D) Gotas otológicas e antiinflamatórios estão indicados no alívio da sintomatologia dolorosa.
- E) A crescente prevalência de infecções devidas a germes multirresistentes e, particularmente, a pneumococo penicilino-resistente, nos convida a reconsiderar a antibioticoterapia na OMA.

QUESTÃO 21

Em relação à pneumonia na infância, assinale a alternativa incorreta.

- A) Clinicamente, pode ser diagnosticada por frequência respiratória elevada e/ou tiragem intercostal em crianças menores de 5 anos com história de tosse e/ou dificuldade respiratória.
- B) Em crianças menores de 2 meses, tanto a frequência respiratória aumentada (60 respirações por minuto ou mais), como a tiragem são consideradas de alto valor preditivo de pneumonia grave.
- C) Nas crianças de 2 a 11 meses, os valores de frequência respiratória selecionados para que se considere que uma criança tem pneumonia são de 50 ou mais respirações por minuto.
- D) Nas crianças de 1 a 4 anos, os valores de frequência respiratória selecionados para que se considere que uma criança tem pneumonia são de 40 ou mais respirações por minuto.
- E) A tiragem é considerada sinal de pneumonia grave em crianças menores de 2 meses.

QUESTÃO 22

Qual dos sinais clínicos abaixo relacionados, não é de ajuda na detecção de derrame pleural, como complicação de uma pneumonia?

- A) Maciez ou submaciez à palpação.
- B) Frêmito tóraco vocal abolido.
- C) Abaulamento do hemitórax acometido e dos espaços intercostais, nos derrames de grande volume.
- D) Desvio do *ictus cordis* para o lado contralateral.
- E) Atrito pleural.

QUESTÃO 23

Quanto aos fatores de risco associados à asma, assinale a alternativa incorreta:

- A) desmame precoce.
- B) exposição à fumaça de tabaco.
- C) exposição a infecções de modo geral.
- D) exposição precoce aos antígenos de ácaros, fungos e baratas.
- E) atopia familiar.

QUESTÃO 24

Em relação à febre reumática (FR), assinale a alternativa incorreta.

- A) O período de latência na FR varia de 2 semanas até 6 meses.
- B) Artrite é a manifestação clínica mais comum, ocorrendo em mais de 75% dos casos no primeiro surto.
- C) O acometimento cardíaco é marcado por taquicardia persistente, aparecimento ou exacerbação de sopros, atrito pericárdico ou ritmo de galope.
- D) A coréia é uma manifestação tardia, mais freqüente no sexo masculino e caracterizada por movimentos incoordenados, involuntários, que podem se acompanhar de certo grau de hipertonía muscular.
- E) Eritema marginado e nódulos subcutâneos não são achados freqüentes na FR.

QUESTÃO 25

Qual das cardiopatias abaixo pode levar a insuficiência cardíaca na primeira semana de vida?

- A) Síndrome de hipoplasia do coração esquerdo.
- B) Estenose pulmonar.
- C) Comunicação interventricular.
- D) Tetralogia de Fallot.
- E) Comunicação interatrial.

QUESTÃO 26

São critérios diagnósticos para a doença de Kawasaki, todos os abaixo, exceto:

- A) conjuntivite bilateral purulenta.
- B) febre por 5 dias ou mais.
- C) alterações da mucosa oral (vermelhidão dos lábios e da orofaringe, língua em framboesa).
- D) edema de mãos ou de pés e descamação durante a convalescença.
- E) Linfadenomegalia cervical (maior que 1,5 cm de diâmetro), usualmente dolorosa.

QUESTÃO 27

Qual das medidas terapêuticas abaixo relacionadas não influi na evolução ou gravidade da glomerulonefrite difusa aguda pós-estreptocócica (GNDA)?

- A) Repouso.
- B) Restrição na ingestão do sódio.
- C) Erradicação do estreptococo com a penicilina benzatina.
- D) Diuréticos e hipotensores.
- E) Restrição hídrica.

QUESTÃO 28

São achados laboratoriais comuns na síndrome nefrótica por lesão mínima todos os abaixo, exceto:

- A) proteinúria das 24 horas acima de 50mg/Kg/dia.
- B) albumina sérica abaixo de 2,5g%.
- C) complemento normal.
- D) cilindros hemáticos.
- E) creatinina normal.

QUESTÃO 29

Em relação a hipertensão arterial (HA) em crianças e adolescentes, assinale a alternativa incorreta.

- A) Toda criança a partir dos nove anos de idade deve ter sua pressão arterial aferida ao menos uma vez por ano.
- B) Crises sintomáticas de HA em crianças e adolescentes, em geral, são de causa secundária, uma vez que a HA essencial na infância evolui frequentemente assintomática.
- C) Recentemente, o baixo peso ao nascer, vem sendo apontado como um indicador de risco para HA essencial.
- D) Crianças com história familiar de HA, apresentam-se mais frequentemente com sua pressão arterial no quartil superior para o seu sexo e idade.
- E) Obesidade constitui um importante fator de risco para o desenvolvimento de HA na infância.

QUESTÃO 30

Quanto às indicações para transfusões em crianças portadoras de anemia falciforme, assinale a alternativa incorreta:

- A) priapismo.
- B) síndrome torácica aguda.
- C) crises dolorosas não complicadas.
- D) acidente vascular cerebral.
- E) crises de seqüestro esplênico.

QUESTÃO 31

Qual dos fatores abaixo indica melhor prognóstico na leucemia linfóide aguda?

- A) Idade inferior a 1 ano ou acima dos 10 anos.
- B) Má resposta ao tratamento inicial.
- C) Contagem de leucócitos acima de 50.000/mm³.
- D) Envolvimento do SNC.
- E) Portadores de linhagem B.

QUESTÃO 32

Quanto à transmissão vertical do HIV, é incorreto afirmar:

- A) A taxa de transmissão é baixa (< 2%), quando a infecção materna é detectada antes ou durante a gravidez e conduzida adequadamente.
- B) A transmissão pelo aleitamento materno varia entre 8 a 32%.
- C) Trabalho de parto prolongado, rotura prolongada da bolsa amniótica e parto vaginal, aumentam a frequência da transmissão pelo parto.
- D) O AZT, quando indicado isoladamente na profilaxia da transmissão vertical, deve ser iniciado com 14 semanas de gestação, além de doses de hora em hora durante o trabalho de parto.
- E) Quando a mãe recebe o AZT durante a gravidez e no trabalho de parto, não há necessidade de indicar o AZT para o recém-nascido.

QUESTÃO 33

São manifestações do hipotireoidismo adquirido na infância todas as abaixo, exceto:

- A) atraso da idade óssea e retardo do crescimento.
- B) pele fria e seca.
- C) anemia, sonolência e apatia.
- D) atraso puberal ou puberdade precoce.
- E) macroglossia e hérnia umbilical.

QUESTÃO 34

Em relação aos critérios diagnósticos de diabetes mellitus, assinale a alternativa incorreta:

- A) glicemia de jejum > 126mg/dl.
- B) poliúria, polidipsia, perda de peso e glicemia > 200mg/dL, independente do horário da última refeição.
- C) glicemia de jejum entre 110 e 126mg/dl.
- D) glicemia de jejum > 200mg/dl.
- E) resposta ao teste de tolerância à glicose oral com glicemia > 200mg/dl, 2 horas após a ingestão de glicose.

QUESTÃO 35

Qual dos itens abaixo relacionados não faz parte dos critérios gerais para diagnóstico da artrite reumatóide juvenil?

- A) Idade de início inferior a 16 anos.
- B) Duração mínima da doença de 6 semanas.
- C) Artrite definida pela presença de edema ou dois ou mais dos seguintes sinais: limitação, dor à palpação ou à movimentação e calor.
- D) Acometimento mínimo de cinco articulações.
- E) Febre intermitente e artrite poli ou pauciarticular.

QUESTÃO 36

Em relação à convulsão febril (CF), assinale a alternativa incorreta:

- A) ocorre geralmente nas primeiras 24 horas de febre.
- B) o eletroencefalograma apresenta valor preditivo em relação à recorrência.
- C) exames de neuroimagem não têm valor diagnóstico e não devem ser realizados.
- D) a CF é do tipo clônica, tônico-clônica ou, ocasionalmente, hipotônica, bilateral e de curta duração.
- E) cerca de 2% a 5% das crianças apresentam ao menos uma CF na idade entre 6 meses a 5 anos de idade.

QUESTÃO 37

RN com história de febre elevada há 12 horas. Em aleitamento materno exclusivo e sem outras queixas. Exame clínico normal. Qual a conduta mais indicada?

- A) Fazer triagem para infecção bacteriana através do leucograma.
- B) Deixar em observação em nível domiciliar e reavaliar após 24 horas.
- C) Antipirético.
- D) Hospitalizar e iniciar antibióticos por via parenteral.
- E) Colher hemocultura, urocultura e LCR.

QUESTÃO 38

Escolar do sexo masculino, apresenta quadro de febre e dor abdominal há 24 horas. Ao exame físico: dor intensa em fossa ilíaca direita. Fez leucograma e ultrasonografia abdominal que foram normais. Qual a conduta mais adequada para esse caso?

- A) Chamar o cirurgião, admitindo a hipótese diagnóstica de apendicite aguda.
- B) Realizar tomografia abdominal.
- C) Repetir leucograma e ultrasonografia após 24 horas.
- D) Afastar definitivamente o diagnóstico de apendicite aguda e admitir outras causas não cirúrgicas de dor abdominal.
- E) Tratar os sintomas e reavaliar após 24 horas.

QUESTÃO 39

Lactente apresenta quadro de anemia ferropriva que não vem respondendo a administração correta de ferro por via oral. Qual a hipótese diagnóstica menos provável?

- A) Doença do refluxo gastro-esofágico.
- B) Alergia ao leite de vaca.
- C) Parasitoses intestinais.
- D) Divertículo de Meckel.
- E) Hemosiderose.

QUESTÃO 40

Pré-escolar de 3 anos, procedente de Surubim (PE), apresenta história de febre há 1 mês. No exame clínico observa-se hepatoesplenomegalia. Hemograma evidencia pancitopenia. Qual das condutas abaixo não estaria justificada?

- A) Realizar medulograma.
- B) Iniciar glucantime.
- C) Solicitar a reação de aglutinação direta (DAT) para calazar.
- D) Iniciar anfotericina B.
- E) Solicitar hemocultura e parasitológico de fezes.

QUESTÃO 41

Criança de 5 anos, procedente da cidade do Recife, apresenta quadro de febre há 8 dias e dor abdominal. Ao exame clínico evidencia-se hepatomegalia dolorosa. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Hepatite viral aguda.
- B) Endocardite bacteriana.
- C) Abscesso hepático amebiano.
- D) Hepatoblastoma.
- E) Abscesso hepático piogênico.

QUESTÃO 42

Lactente jovem, desnutrido, com quadro de diarreia aguda, apresenta crise convulsiva. Qual a causa mais provável da convulsão?

- A) Hipocalemia.
- B) Hipocalcemia.
- C) Hiponatremia.
- D) Hipomagnesemia.
- E) Acidose metabólica.

QUESTÃO 43

Criança de 11 meses de idade apresenta queixa de “dor ao manuseio”. Qual a hipótese diagnóstica menos provável para essa faixa etária?

- A) Síndrome da criança espancada.
- B) Escorbuto.
- C) Sífilis congênita.
- D) Hipervitaminose A.
- E) Doença de Caffey.

QUESTÃO 44

Escolar com febre e dor de garganta há 2 dias. Nega tosse e coriza. Apresenta gânglios submandibulares aumentados de volume e dolorosos. Hiperemia de orofaringe e enantema em palato mole. Qual a conduta melhor indicada para essa criança?

- A) Solicitar leucograma para afastar mononucleose.
- B) Realizar cultura de orofaringe.
- C) Iniciar penicilina.
- D) Tratamento sintomático.
- E) Administrar antiinflamatórios.

QUESTÃO 45

Criança em investigação de baixa estatura; percentil 3 desde os primeiros meses de vida. Idade óssea e velocidade de crescimento normais. A mãe apresenta baixa estatura. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Retardo constitucional do crescimento e puberdade (RCCP).
- B) Hipotireoidismo.
- C) Baixa estatura familiar.
- D) Deficiência de hormônio do crescimento.
- E) Doença celíaca.

QUESTÃO 46

Criança de 6 anos de idade apresenta história de cefaléia há 1 mês, acompanhada de episódios de vômitos. A dor se intensifica quando a criança deita e melhora quando vomita. Qual a hipótese a ser imediatamente descartada?

- A) Enxaqueca.
- B) Tumor intracraniano.
- C) Encefalopatia hipertensiva.
- D) Cefaléia tensional.
- E) Meningite crônica.

QUESTÃO 47

Menor de 2 anos subitamente acorda de madrugada com quadro de tosse e dispnéia. Ao exame, mostra-se afebril, algo angustiado e acianótico. Apresenta estridor laríngeo e ausculta pulmonar limpa. Qual o diagnóstico mais provável?

- A) Apiglotite.
- B) Laringite viral.
- C) Laringite espasmódica.
- D) Asma brônquica.
- E) Corpo estranho em vias áreas superiores.

QUESTÃO 48

Menor de 2 anos de idade com história de “manchas arroxeadas” pelo corpo há uma semana. No exame físico detectam-se petéquias e hematomas. Sem outras anormalidades. Qual o diagnóstico mais provável?

- A) Leucemia linfóide aguda.
- B) Leucemia mielóide aguda.
- C) Púrpura trombocitopênica imune.
- D) Púrpura trombótica.
- E) Púrpura anafilactóide.

QUESTÃO 49

Qual das afecções abaixo não provoca estridor agudo em lactentes?

- A) Abscesso retrofaringeo.
- B) Traqueíte bacteriana.
- C) Aspiração de corpo estranho.
- D) Edema glótico de origem alérgica.
- E) Laringomalacia.

QUESTÃO 50

Lactente com história de pneumonia de repetição, sempre com localização em ápice superior direito. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Sequestro pulmonar.
- B) Cisto broncogênico.
- C) Doença do refluxo gastro-esofágico.
- D) Corpo estranho.
- E) Malformação adenomatóide cística.