



**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA PROFESSOR DE 3ª GRAU – EFETIVO –  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE / DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA  
CHAVE DE RESPOSTA – PROVA ESCRITA**

<b>DATA</b>	
<b>NOME</b>	
<b>AVALIADOR(A)</b>	
<b>TEMA</b>	<b>SEMIOLOGIA PEDIÁTRICA</b>

PONTOS A CONSIDERAR	PONTUAÇÃO					TOTAL
	0	0,5	1	1,5	2	
<b>1)INTRODUÇÃO/CONTEXTUALIZAÇÃO SOBRE O TEMA (Importância do tema)</b> Contextualizar dentro da formação do médico geral e sua importância. Contextualizar dentro do ensino da Pediatria, dentro das diferenças da semiologia do adulto, dentro das diversas faixas etárias, como supervisão de Saúde em Pediatria- atendimento sequencial de promoção à saúde, diagnóstico precoce, educação em saúde	0	0,5	1	1,5	2	
<b>2) Relação Pediatra-Criança/Adolescente-Família</b> Importância da comunicação no ato médico, aquisição de informações, adesão ao tratamento, satisfação do cliente. Importância das capacidades básicas: observação, perspectiva (vivência que o paciente vai ter em alguns problemas), continuidade (permanecer no problema), empatia, para linguagem, cinesia. Comunicação e Peculiaridades do Atendimento Pediátrico.	0	0,5	1	1,5	2	
<b>3) Anamnese em Pediatria</b> Componentes da Anamnese: Identificação e fonte de encaminhamento, QP, HDA, Interrogatório dos diversos sistemas (geral, pele e anexos, cabeça olhos ouvidos, nariz, garganta, sistema respiratório, sistema cardiovascular, sistema digestivo, sistema urinário, sistema genital, extremidades, sistema hemolinfopoiético, sistema nervoso e estado psíquico), HGP e Nascimento, H Alimentar, Situação Vacinal, Hábitos de vida, H Familiar, Condições socioeconômicas e culturais.	0	0,5	1	1,5	2	
<b>4) Exame Físico</b> – impressão inicial do paciente – formas de abordagem nas diferentes faixas etárias, detecção de sinais gerais de alerta no estado geral para investir na consulta pediátrica e tomada de decisão. Sinais vitais.	0	0,5	1	1,5	2	
<b>5) Exame Físico</b> Peculiaridades do EF em pediatria nas diferentes faixas etárias. Técnica semiológica céfalo-caudal, com o cuidado de direcionar, caso necessário, os procedimentos que gerem restrição .  Específico: Cabeça-Pescoço-Tórax-Abdome-Locomotor e MMSS e MMII, Genitais SN/DSPM/Pele e Anexos	0	0,5	1	1,5	2	
<b>6) Antropometria-</b> Indicadores, Estatura/altura, Peso, Perímetro Cefálico, Outros=Envergadura, Pregas, circunferência Abdominal e Avaliação do Crescimento pelas Curvas  Avaliação do Desenvolvimento: Desenvolvimento dos sentidos (audição,visão, paladar, olfato e tato), Motor grosseiro, Motor Fino, Linguagem, Desenvolvimento Cognitivo (repensando T. Piaget), D. Psicossocial. Teste de Desenvolvimento de Denver até os 6 anos.	0	0,5	1	1,5	2	
<b>7) O Recém Nascido</b> H Pré Natal= Infecções, Diabetes Melito, DHEG, Incompatibilidade, .... H Parto=Idade Gestacional, Asfixia perinatal, Apgar, Tipo, Bolsa rota, Liq Amniótico. Amamentação- sucção EFísico=Geral, Pele, Crânio, Olhos, Orelhas, Nariz, Boca, Pescoço, Torax, Resp, Cardiovascular, Abdome-umbigo, Inguinal e Genital, Ânus, Músculo Esquelético, S Nervoso-reflexos	0	0,5	1	1,5	2	
<b>TOTAL DE PONTOS DESTES ITENS</b>						



PONTOS A CONSIDERAR		PONTUAÇÃO					TOTAL
<b>8) Pré-escolar, Escolar e Adolescente</b>	<p>Peculiaridades da consulta de diversas faixas etárias - <b>Pré-escolar, Escolar e Adolescente</b>: do Atendimento às questões legais, Orientações a todos na dependência da faixa etária.</p> <p>*Adolescente=seu crescimento e desenvolvimento, Tanner, modismo, hábitos alimentares, esporte, prevenção da DST, evitar drogas ilícitas, PA, vacinas, trabalho e legislação, importância do desempenho escolar, grupo sadio de amigos e lazer. Abordagem em dois tempos (mãe e adolescente).</p>	0	0,5	1	1,5	2	
<b>9) SEMIOLOGIA DIRECIONADA À SISTEMAS</b>	<p><b>Cardiocirculatório</b></p> <p>História Pré Natal = Medicamentos (fenitoína, carbamazepina, warfarin, trimetadiona, Talidomida, Ac Retinoico, Lítio e Álcool),doenças maternas (Diabetes, LES), Perinatal(PT,...) Malformações extracardíacas (Trissomia 21, S VACTERL, Trissomia 13 e 18, S Noonan, S Turner, S Marfan) H Familiar</p> <p>Sinais e Sintomas= Cianose, Taquidispnéia, Hipodesenvolvimento, Intolerância ao Exercício, Dispnéia, Síncope, Palpitação, Dor torácica. Sopro. Exame do Precórdio, pulsos e PA (diferença MMII/MMSS) Avaliação do PA pelas Curvas da AAP, Unha, Cianose Central.</p>	0	0,5	1	1,5	2	
<b>10) SEMIOLOGIA DIRECIONADA À SISTEMAS</b>	<p><b>Respiratório</b></p> <p>Principais sintomas= coriza, dor de garganta, espirros, prurido, tosse, expectoração, obstrução nasal, respiração oral, ronco, apnéia, dispneia, sibilância, cianose, baqueteamento digital. HPP, H.Familiar, H.Alimentar, H. Imunológica , Rotina diária, Condições Habitacionais</p> <p>Causas de Sibilância e/ou estridor =Asma, Inflamatórias(Traqueites, Bronquites, Fibrose Cística, Bronquiectasias, BQL), Compressões (Corpo estranho), Dist metabólicos, Psicossomáticos.</p> <p>EFísico: FR, Insp, Palpação, Percussão, Ausculta, Sinais de Esforço</p>	0	0,5	1	1,5	2	
<b>11) SEMIOLOGIA DIRECIONADA À SISTEMAS</b>	<p><b>Genito/Urinarío</b></p> <p>Anamnese= H Gestação (Liq amniótico, alfa fetoprot, US), Gestações prévias, Medicamentos Maternos-INI ECA, AINH, H Familiar, H Neonatal(PT, Apgar, Vasos umbilicais, PN, I Gest, Peso placenta, Uso cateteres umb, diurese pós nascimento, Outras Malformações (S. Down), HPP, H Familiar.</p> <p>Sinais e Sintomas com relação à idade=hematúria, anormalidade do padrão, frequência e volume urin, edema, retardo crescimento, Hipertensão, PA , Pulsos, Avaliação Nutricional, Grau de Hidratação, EF- pele, cardiovasc, resp, genitais, fígado/baço, ânus, coluna, motor e neurol, articulações</p>	0	0,5	1	1,5	2	
<b>12) SEMIOLOGIA DIRECIONADA À SISTEMAS</b>	<p><b>Digestório</b></p> <p>Anamnese=regurgitação, vômitos, esofagite de refluxo, disfagia, acaláisia, odinofagia, pirose, aerofagia, sialorréia, hematêmese, dor abdominal (detalhar), plenitude pós prandial, melena, hábito intestinal, características das fezes, constipação aguda e crônica, encoprese, escape fecal, incontinência fecal, diarreia (caracterizar), eliminação mecônio, esteatorréia, tenesmo, ascite, icterícia, colúria, acolia fecal</p> <p>EF=Estado nutricional, insp, palpação- fígado, baço, Blumberg, sinal murphy, percussão e ausculta. Exame proctológico</p>	0	0,5	1	1,5	2	
<b>TOTAL DE PONTOS DESTES ITENS</b>							



PONTOS A CONSIDERAR		PONTUAÇÃO					TOTAL
13) SEMIOLOGIA DIRECIONADA À SISTEMAS	<p><b>Neurológico</b></p> <p>Princípios fundamentais= fraqueza, alt tônus, coordenação, campos visuais, diplopia, paralisia facial, disfonia, disartrias, afasias. Anamnese neurol. = forma e instalação da doença, história do desenvolvimento, perinatal, familiar, sono, adaptação, socialização e rendimento escolar. EF=crâneo (forma e dimensões), fontanelas e suturas. Motor Estática=Romberg, Marcha, Força Muscular= Prova Migazzini, Barré,, Tônus=insp, palpação, mov passiva, Coordenação=calcanhar-joelho, index nariz, Mov e posturas involuntárias= tremores, coréia, atetose, mioclonias, distonia, tiques, Reflexos superficiais e profundos, reflexos transitórios do RN, Pares cranianos(Olfatório, óptico, Oculomotor, Trocleares e Abducente(VI), Trigêmio(V), Facial, Vestibulo cocleares, Glossofaríngeo, Vago, Acessório e Hipoglosso, Sinais de irritação meníngea</p>	0	0,5	1	1,5	2	
14) SEMIOLOGIA DIRECIONADA À SISTEMAS	<p><b>Endócrino</b></p> <p>Anamnese e EF= dados antropométricos, mãos e pés, tireoide, genitália ambígua, micropênis, caracteres secundários, Tanner, olhos (exoftalmia), Sinal Chvostek, Sinal Trousseau, tremores. Sinais referentes a síndrome metabólica visíveis ao exame físico – <i>acantose nigricans, estrias purpúricas</i> e outros</p>	0	0,5	1	1,5	2	
15) SEMIOLOGIA DIRECIONADA À SISTEMAS	<p><b>Hematopoiético</b></p> <p>Anamnese e EF = anemia, policitemia, infecções, petéquias, equimoses, hematoma, trombose, hemangiomas, HDA, HPP, HFamiliar, Crescimento, Inspeção pele/mucosa, pescoço, linfonodos, tronco, abdome(figado e baço), membros</p>	0	0,5	1	1,5	2	
16) SEMIOLOGIA DIRECIONADA À SISTEMAS	<p><b>Locomotor</b></p> <p>Anamnese= HDA, sinais=dor, calor e rubor articular, aumento de volume, limitação de mov, rigidez, fraqueza e fadiga. Outros= febre, pele, medida dos membros, alterações da coluna, joelho, deformidades do pé, fraturas</p>	0	0,5	1	1,5	2	
17) SEMIOLOGIA DIRECIONADA À SISTEMAS	<p><b>Pele</b></p> <p>Anamnese, EF= mácula: eritema, exantema, enantema, cianose, rubor, eritrodermia, púrpura, urticária, pápula, placa, tubérculo, nódulo, goma, vegetação, verrucosidade, vesículas, bolha, pústula, abscesso, ceratose, liquenificação, edema, infiltração, escleroseatrofia, escamas, erosões, crostas, escoriação, ulceração, fissura ou ragádes</p>	0	0,5	1	1,5	2	
18) SEMIOLOGIA DIRECIONADA À SISTEMAS	<p><b>Semiologia em Situações Especiais:</b></p> <p>Febre, Dor na Infância e adolescência, Cefaléia, Dor em membros, Dor abdominal e sinais especiais de síndromes genéticas</p>	0	0,5	1	1,5	2	
<b>TOTAL DE PONTOS DESTES ITENS</b>							

TOTAL DE PONTOS	TOTAL DE PONTOS DO CANDIDATO	NOTAL FINAL DO CANDIDATO
PONTOS (NOTA: 100) Máximo = 36		