

01|

Um lactente de nove meses de idade tem um quadro de febre alta há 48 horas, sem foco de origem definido. Porém, quando a temperatura começou a subir, apresentou uma convulsão tônico-clônica generalizada que durou cerca de dois minutos. Ao chegar à Emergência, já não apresentava a convulsão e estava apenas um pouco sonolento. Não tinha história pregressa de convulsões. O exame físico era normal.

Na dúvida pela possibilidade de um quadro infeccioso grave (meningite) o pediatra de plantão solicitou uma vaga no isolamento infantil do hospital, fez uma punção lombar e imediatamente deu início a um antibiótico venoso (penicilina cristalina). A criança permaneceu estável e, após 24 horas de internação, a febre cessou. Logo em seguida foi notado um *rash* cutâneo de coloração rósea, discreto, inicialmente no tronco, que se espalhou para o pescoço, face e extremidades proximais.

O exame do líquido mostrou:

1 célula (leucócito mononuclear);
Proteína de 35 mg/dL;
Glicose de 65 mg/dL;
O exame do Gram não revelou bactérias.

Durante a discussão do caso no “Round”, foi sugerido por um dos médicos, o Assistente 1, que fosse trocado o antibiótico por uma cefalosporina injetável, visto o suposto quadro de reação alérgica à penicilina apresentado pelo paciente.

Um segundo médico, o Assistente 2, concordou com a conduta e lembrou que o uso de uma cefalosporina traria um risco de cerca de 10% de nova reação alérgica. Ele sugeriu o uso de vancomicina.

Porém, um terceiro médico, o Assistente 3, não concorda e pensa em outras possibilidades (em outra doença infecciosa).

Com base nesses dados, responda às questões a seguir:

a) Indique qual dos médicos está correto. (5,0 pontos)

b) Indique o diagnóstico e o agente etiológico envolvido nesse caso. (10,0 pontos)

c) Indique a classificação da convulsão apresentada por esse paciente no início do quadro. (5,0 pontos)

02|

Menina de 12 anos de idade internada para investigação de febre de origem desconhecida apresenta, de modo agudo, queixa de cefaleia acompanhada de sangramento gengival e púrpura, que coincidem com piora do quadro febril. No exame físico, observa-se grande irritabilidade, palidez, linfadenomegalia generalizada e palpação da borda do fígado a 5 cm do rebordo costal direito na linha hemiclavicular, assim como encontra, à percussão, um espaço de Traube maciço. A doença febril que motivou a internação teve início há dois meses, com febre diária acompanhada de artrite não migratória em articulações coxofemorais dos joelhos e da coluna cervical. O prontuário contém o relato de vários episódios de exantema máculo-eritematoso, não pruriginoso e migratório. Os exames laboratoriais solicitados mostram 3 milhões de hemácias e 84 mil plaquetas por mm³, velocidade de hemossedimentação de 4 mm na primeira hora, aspartato aminotransferase de 91 U/L, fibrinogênio sérico de 1,3 g/l e desidrogenase láctica de 650 U/l.

Com base nesses dados, responda às questões a seguir:

a) Indique o diagnóstico mais provável para a doença febril que motivou a internação. (8,0 pontos)

b) Indique o diagnóstico mais provável para a complicação. (8,0 pontos)

- c) Indique 02 (dois) exames laboratoriais, além dos citados no caso, e as anormalidades neles esperadas que reforçariam o diagnóstico da complicação. (4,0 pontos)

03|

Lactente de nove meses de idade apresenta quadro de febre há uma semana. Segundo a mãe, a temperatura varia entre 38,7°C e 40,5°C, e a criança nunca fica afebril. Refere ainda irritabilidade e inapetência. Ao exame, verifica-se a presença de exantema maculopapular, principalmente em tronco, hiperemia difusa da cavidade bucal, lábios fissurados, hiperemia da conjuntiva bulbar poupando o limbo e linfadenomegalia (3,5 cm) em região cervical anterior à esquerda.

Com base nesses dados, responda às questões a seguir:

- a) Cite a principal hipótese diagnóstica e indique os critérios que justificam esse diagnóstico. (8,0 pontos)

- b) Indique 03 (três) exames complementares necessários para a adequada avaliação da principal hipótese diagnóstica e descreva os resultados esperados em cada um deles. (6,0 pontos)

- c) Indique o tratamento nesse momento. (6,0 pontos)

04|

Um lactente de 11 meses de idade apresenta um quadro de diarreia e vômitos há dois dias. Apresentou uma crise convulsiva tônico-clônica generalizada e veio às pressas para a Emergência Pediátrica, trazido por sua mãe. Quando chegou ao hospital, ainda apresentava a convulsão, que cedeu com o uso de diazepam IV. Ao exame físico, apresentava sinais de desidratação grave. Foram colhidos exames laboratoriais que mostram: $\text{Na} = 118 \text{ mEq/L}$ e $\text{K} = 5,6 \text{ mEq/L}$.

Com base nesses dados, responda às questões a seguir:

- a) Considerando as alterações eletrolíticas, indique a causa da convulsão e descreva a fisiopatologia. (15,0 pontos)

- b) No caso de uma correção muito acelerada desse distúrbio, indique a complicação grave temida, justificando-a. (5,0 pontos)

c) Indique o diagnóstico, justificando-o. (8,0 pontos)
