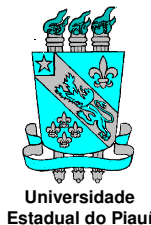




CONCURSO PÚBLICO

Fundação Municipal de Saúde - FMS



Universidade
Estadual do Piauí

PROVA ESCRITA OBJETIVA

CARGO: MÉDICO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO

DATA: 09/01/2011 – HORÁRIO: 8h30min às 12h30min (horário do Piauí)

LEIA AS INSTRUÇÕES:

- Você deve receber do fiscal o material abaixo:
 - Este caderno com 50 questões objetivas sem repetição ou falha.
 - Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.

OBS.: Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e em hipótese alguma, papéis para rascunhos.
- Verifique se este material está completo, em ordem e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
- Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor preta ou azul.
- Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
- No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
- Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
- Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (a), (b), (c), (d) e (e); somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você deve assinalar apenas **uma alternativa para cada questão**; a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
- As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
- Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da Prova. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
- Reserve os 30 (trinta) minutos finais do tempo de prova para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
- Quando terminar sua Prova, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
- O TEMPO DE DURAÇÃO PARA ESTA PROVA É DE **4h**.
- Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de decorridas **2h** do seu início.
- O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

RASCUNHO

01		31	
02		32	
03		33	
04		34	
05		35	
06		36	
07		37	
08		38	
09		39	
10		40	
11		41	
12		42	
13		43	
14		44	
15		45	
16		46	
17		47	
18		48	
19		49	
20		50	
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

CONCURSO PÚBLICO FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS - 2010
 NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS - NUCEPE
 FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

TEXTO 1

Pior é a 'crise da alma'

'Crise' é a palavra do momento, no mercado mundial. Mas, na verdade, nem a palavra, nem a situação são novas. Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas. E, como tudo na vida, todas elas passaram, como essa também haverá de passar.

Essa introdução serve apenas para tocar no ponto principal deste texto, que não é sobre crise, mas sobre *felicidade*. O tamanho de qualquer crise é decisivamente influenciado pelas forças ou fraquezas interiores de cada pessoa. Ou seja: não é a ausência de crise que garante a felicidade de alguém. Se assim fosse, pessoas ricas, famosas e poderosas – portanto, potencialmente imunes às crises – não seriam tão infelizes quanto se tem conhecimento através da mídia. Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária.

Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora. Uma "crise", pois ninguém da família queria abrir mão da TV, do computador, da geladeira, da leitura e de outras coisas que dependem da energia elétrica. Foi então que alguém teve a feliz idéia de todos se reunirem na sala, às escuras, para contarem "causos", piadas e até cantarem – pais, filhos, irmãos e netos. Meu amigo jura que foi uma das melhores noites que passou em família. Isso só foi possível – apesar da "crise da escuridão" – porque a alma deles estava iluminada.

A crise que assola o mundo é séria e preocupante, principalmente porque muitos empregos estão em jogo. Por isso mesmo, merece uma postura serena e comedida dos gestores e governantes. É nesses momentos difíceis que a verdadeira liderança é posta à prova. Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra. A competência do marujo se percebe mesmo é nas grandes tempestades.

Tenho para mim que quando a causa do problema gira em torno da ciranda dos números, a solução é mais fácil de ser encontrada do que quando o que está em jogo é a crise da alma. Nestes casos a solução é mais complicada, porque depende de algo subjetivo, invisível, impalpável e que muitos teimam em desconhecer e em não sentir. A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros, impedindo-a, assim, de reencontrar o equilíbrio, o potencial criativo e o caminho do crescimento.

Ou seja: o princípio ativo do antídoto que minimiza ou soluciona a maioria das crises e nos aproxima da felicidade está mais ao alcance das pessoas do que elas mesmas podem imaginar.

SERRA, Floriano. Texto disponível em:
<http://www.portaldafamilia.org.br/artigos/artigo756.shtml>.

Acesso em 25/09/2010. Adaptado.

01. A principal ideia defendida no Texto 1 é a de que:

- A) Ao contrário do que se poderia pensar, a crise que assola o mercado mundial não se configura como uma situação nova.
- B) Quando os membros de uma família – pais, filhos, irmãos, netos etc. – se reúnem, demonstram que a alma deles está iluminada.
- C) Como tudo na vida, as crises enfrentadas pelas diversas células sociais, em diferentes épocas, passam rapidamente.
- D) É a força interior das pessoas que as capacita para enfrentarem com mais, ou menos coragem os momentos de crise.
- E) A crise econômica mundial, por ser séria e preocupante, exige dos gestores e governantes uma atitude serena.

02. No segundo parágrafo, o autor do Texto 1 diz explicitamente qual é o tema de seu texto. Segundo esse autor, 'felicidade' é um estado de alma que resulta:

- 1) de se ter imunidade às crises.
- 2) da fama e da estabilidade financeira.
- 3) da nossa capacidade interior.
- 4) do apoio da nossa família.

Está(ão) correta(s):

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 3 e 4, apenas.
- D) 1 e 4, apenas.
- E) 3, apenas.

03. Levando-se em conta o conteúdo e a organização do Texto 1, é correto afirmar que, com ele, seu autor pretendeu:

- A) prescrever certas regras de conduta.
- B) expressar sua opinião acerca de um tema.
- C) contar uma história com fundo moral.
- D) noticiar determinado acontecimento.
- E) divulgar os resultados de uma pesquisa.

04. Podemos encontrar, no Texto 1, trechos em que a voz do enunciador se revela explicitamente. Isso ocorre, por exemplo, no seguinte trecho:

- A) "Tenho para mim que quando a causa do problema gira em torno da ciranda dos números, a solução é mais fácil de ser encontrada".
- B) "Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária".
- C) "A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros".
- D) "Foi então que alguém teve a feliz idéia de todos se reunirem na sala, às escuras, para contarem 'causos', piadas e até cantarem".
- E) "Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas".

05. Analise o que se afirma a seguir, acerca de elementos linguísticos do Texto 1.

- 1) “Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária.” – Com o termo destacado nesse trecho o autor pretendeu indicar ‘possibilidade’ em relação à afirmação feita.
- 2) “Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora. Uma crise”, pois [...]” – Nesse trecho, as aspas colocadas no termo em destaque indicam que ele foi empregado com um sentido especial, no contexto em que se insere.
- 3) O trecho: “Meu amigo jura que foi uma das melhores noites que passou em família” está colocado em discurso indireto. A opção pelo discurso direto exigiria alteração na forma verbal.
- 4) “Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra.” – Nesse trecho, a opção por antepor o complemento confere-lhe saliência informativa.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1, 3 e 4, apenas.
- C) 2, 3 e 4, apenas.
- D) 1, 2 e 3, apenas.
- E) 1, 2 e 4, apenas.

06. Do ponto de vista tipológico, é correto afirmar que o Texto 1 é, privilegiadamente:

- A) narrativo, com trechos descritivos.
- B) expositivo, com um trecho narrativo.
- C) descritivo, com um trecho narrativo.
- D) injuntivo, com trechos expositivos.
- E) dissertativo, com trechos injuntivos.

07. Uma das estratégias escolhidas pelo autor para compor o Texto 1 é:

- A) ir dando voz a autores renomados, a fim de conferir autoridade às afirmações que apresenta.
- B) com certa frequência, apresentar dados numéricos, contra os quais é difícil argumentar.
- C) servir-se de paráfrases de trechos bíblicos conhecidos, para fundamentar seus argumentos.
- D) de maneira recorrente, utilizar o discurso direto, para aumentar o efeito dramático de suas ideias.
- E) ir fazendo, ao longo do texto, um paralelo entre a “crise econômica mundial” e a “crise da alma”.

08. A análise de aspectos morfosintáticos do Texto 1 revela que:

- 1) no trecho: “Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora.”, ambas as formas verbais destacadas têm o mesmo sujeito, o que permite a elipse desse sujeito no segundo verbo.
- 2) no trecho: “quando a causa do problema [...], a solução é mais fácil de ser encontrada do que quando o que está em jogo é a crise da alma.”, faz-se uma comparação.

- 3) no trecho: “Nestes casos a solução é mais complicada, porque depende de algo subjetivo, invisível, impalpável”, os termos destacados são formados por prefixos de mesmo sentido.
- 4) no trecho: “A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises [...]”, o segmento destacado teria seu sentido preservado se fosse substituído por ‘ela mesma’.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1, 2 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 3 e 4, apenas.

09. No trecho do Texto 1: “Isso só foi possível – apesar da ‘crise da escuridão’ – porque a alma deles estava iluminada.”, o segmento que se encontra destacado entre travessões expressa:

- A) causa.
- B) explicação.
- C) conclusão.
- D) concessão.
- E) condição.

TEXTO 2



(Imagem disponível em: minhasgifs.wordpress.com. Acesso em 25/09/2010.)

10. As ideias do Texto 2 refletem um princípio orientador muito semelhante ao que orienta as ideias do Texto 1. No Texto 1, esse princípio está sintetizado no seguinte trecho:

- A) “Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas. E, como tudo na vida, todas elas passaram, como essa também haverá de passar.”
- B) “não é a ausência de crise que garante a felicidade de alguém. Se assim fosse, pessoas ricas, famosas e poderosas não seriam tão infelizes quanto se tem conhecimento através da mídia.”
- C) “o princípio ativo do antídoto que minimiza ou soluciona a maioria das crises e nos aproxima da felicidade está mais ao alcance das pessoas do que elas mesmas podem imaginar.”
- D) “É nesses momentos difíceis que a verdadeira liderança é posta à prova. Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra. A competência do marujo se percebe mesmo é nas grandes tempestades.”
- E) “A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros, impedindo-a, assim, de reencontrar o equilíbrio”.

Legislação do SUS

11. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar que:

- A) no nível estadual, o comando das ações e dos serviços públicos de saúde é compartilhado entre a Secretaria Estadual de Saúde e a representação do Ministério da Saúde.
- B) o princípio da integralidade no SUS prioriza as atividades preventivas, em detrimento dos serviços assistenciais.
- C) o acesso às ações e aos serviços de alta complexidade no SUS é restrito aos usuários que não possuem planos de saúde.
- D) compete ao SUS participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- E) no nível federal, o comando das ações e dos serviços públicos de saúde é exercido pelo Conselho Nacional de Saúde.

12. Sobre formulação, implantação e implementação de políticas de saúde, analise as proposições abaixo.

- 1) A gestão em saúde inclui a formulação, o planejamento, o gerenciamento, a execução e a avaliação de planos, programas e projetos.
- 2) O saber epidemiológico é o único critério legítimo que deve ser usado para o estabelecimento de prioridades, para a alocação de recursos e para a orientação programática.
- 3) A regulação estatal sobre o setor da saúde é a atuação do Estado sobre a produção de bens e serviços de saúde, por meio de regulamentações e das ações que assegurem seu cumprimento: fiscalização, controle, monitoramento, avaliação e auditoria.

- 4) O modelo de atenção à saúde combina de forma organizada um conjunto de técnicas e tecnologias para intervir sobre problemas (danos e/ou riscos), a fim de satisfazer as necessidades de saúde individuais e coletivas.

Estão corretas:

- A) 1, 2 e 3, apenas.
- B) 1, 3 e 4, apenas.
- C) 2 e 4, apenas.
- D) 1 e 3, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

13. Sobre os Conselhos de Saúde do Sistema Único de Saúde, é incorreto afirmar que:

- A) constituem instâncias de controle social.
- B) são formados por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- C) são instâncias deliberativas.
- D) possuem caráter apenas consultivo.
- E) possuem caráter permanente.

14. O conjunto de medidas aplicáveis a uma determinada doença ou grupo de doenças, visando interceptar as causas das mesmas, antes que elas atinjam o homem, é denominado de:

- A) promoção da saúde.
- B) recuperação da saúde.
- C) proteção específica da saúde.
- D) reabilitação da saúde.
- E) assistência à saúde.

15. Sobre os serviços e programas de saúde prestados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), analise as proposições abaixo.

- 1) O Programa Saúde da Família constitui uma estratégia para aumentar o acesso de modo espontâneo das populações residentes em áreas pobres às ações e aos serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).
- 2) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são equipamentos estratégicos da atenção extra-hospitalar do Sistema Único de Saúde (SUS), que realizam prioritariamente atendimento a pacientes com transtornos mentais severos e persistentes em sua área territorial, visando à sua reinserção social.
- 3) A atenção básica à saúde engloba um conjunto de ações de natureza individual ou coletiva que envolve somente a promoção da saúde e a proteção específica contra doenças e agravos.
- 4) Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados para ampliar o escopo e a resolubilidade das ações da atenção básica, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços.

Estão corretas, apenas:

- A) 1 e 2.
- B) 1 e 3.
- C) 1 e 4.
- D) 2 e 3.
- E) 2 e 4.

16. Sobre conceitos usados nas estatísticas vitais, analise as proposições abaixo.

- 1) Só é considerado Nascido Vivo, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), o produto de concepção que, depois da separação do corpo da mãe, respire ou apresente batimentos cardíacos.
- 2) A causa básica de morte, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), é a doença ou lesão que iniciou a cadeia de acontecimentos patológicos que conduziram diretamente à morte, ou as circunstâncias do acidente ou violência que produziu a lesão fetal.
- 3) A Organização Mundial da Saúde (OMS) define morte materna como a morte de uma mulher durante a gestação ou dentro de um período de 42 dias após o término da gestação, independente de duração ou da localização da gravidez, devida a qualquer causa relacionada com, ou agravada pela gravidez ou por medidas em relação a ela, porém não devida a causas acidentais ou incidentais.
- 4) Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), o período perinatal inicia-se quando a criança nasce e termina aos sete dias completos após o nascimento.

Estão corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 3 e 4, apenas.
- D) 1 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

17. Sobre vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis, analise as proposições abaixo.

- 1) Quarentena é o procedimento de segregação de um caso clínico do convívio das outras pessoas, durante o período de transmissibilidade, a fim de evitar que os suscetíveis sejam infectados.
- 2) Patogenicidade é a capacidade de um agente biológico causar doença em um hospedeiro suscetível.
- 3) Desinfestação é o processo de destruição de metazoários, especialmente artrópodes e roedores, com finalidades profiláticas.
- 4) Recaída é o reaparecimento ou recrudescimento dos sintomas de uma doença, antes de sua cura.

Estão corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 3 e 4, apenas.
- C) 1, 2 e 3, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

18. Devem ser imediatamente (até 24 horas a partir da suspeita inicial) notificados à Secretaria Estadual de Saúde e esta deve informar, também de forma imediata, à Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde, todos os casos suspeitos ou confirmados de:

- A) AIDS.
- B) hepatite B.
- C) tuberculose.
- D) cólera.
- E) sífilis congênita.

19. Em 17 de dezembro de 2010, criança de dois meses completos de idade chega com a mãe à Unidade de Saúde da Família para avaliação de crescimento e desenvolvimento. Na carteira de vacinação, verifica-se que já haviam sido administradas: BCG-ID (dose única) e Contra hepatite B (1ª e 2ª doses). Na ocasião da consulta, não havendo contraindicações, segundo o Calendário Básico de Vacinação da Criança do Ministério da Saúde, além da Tetravalente (1ª dose) e VOP (1ª dose), devem ser administradas as vacinas:

- A) VORH-contra Rotavírus (1ª dose) e vacina pneumocócica 10 (conjugada) (1ª dose).
- B) BCG-ID (reforço).
- C) Tríplice viral (dose única) e VORH-contra Rotavírus (1ª dose).
- D) Tríplice viral (dose única).
- E) Tríplice viral (dose única) e BCG-ID (reforço).

20. Analise as proposições abaixo, sobre a prevenção do câncer cérvico-uterino e do câncer de mama feminino.

- 1) O autoexame de mamas constitui medida de prevenção primária em relação ao câncer de mama feminino.
- 2) O uso de preservativos durante a relação sexual é uma medida de prevenção primária em relação ao câncer cérvico-uterino.
- 3) O exame de Papanicolaou para coleta de material citológico do colo do útero constitui medida de prevenção secundária em relação ao câncer cérvico-uterino.
- 4) A mamografia é uma medida de prevenção primária em relação ao câncer de mama feminino.

Estão corretas:

- A) 1 e 2, apenas
- B) 2 e 3, apenas
- C) 3 e 4, apenas
- D) 1 e 4, apenas
- E) 1, 2, 3 e 4.

Conhecimentos Específicos

21. Com relação ao diagnóstico pré-natal de onfalocele, assinale a alternativa incorreta.
- A) O exame de ultrassonografia pré-natal é comumente feito entre 11-14 semanas de gravidez para confirmação da idade gestacional e diagnóstica de gravidez múltipla.
 - B) O ultrassom de alta frequência transvaginal tem permitido o diagnóstico de malformação congênita por imagem no primeiro trimestre de idade gestacional.
 - C) O diagnóstico pré-natal de onfalocele requer o uso de ressonância nuclear magnética.
 - D) O diagnóstico diferencial pré-natal entre onfalocele e gastrosquise pode ser feito por ultrassom de alta frequência transvaginal.
 - E) O exame de ultrassonografia pré-natal, quando permite o diagnóstico de onfalocele, orienta a equipe de assistência ao recém-nato para conduta a ser tomada logo após o nascimento.
22. Com relação à epidemiologia da hérnia diafragmática congênita, assinale a alternativa correta.
- A) Tem incidência similar à estenose hipertrófica do piloro.
 - B) Tem incidência estimada de 1 (um) para cada 2.000 a 5.000 recém-nascidos vivos.
 - C) É diagnosticada mais à direita do que à esquerda.
 - D) A anterior é mais frequente do que a posterior.
 - E) É mais frequente com saco herniário do que sem saco.
23. Lactente do sexo masculino, com dois meses de idade, apresenta, há cerca de três dias, vômitos alimentares em jato, apetite aumentado, diurese diminuída e perda de peso. O diagnóstico mais provável é:
- A) refluxo gastroesofágico.
 - B) membrana pré-pilórica.
 - C) estenose hipertrófica do piloro.
 - D) estenose de primeira porção do duodeno.
 - E) pâncreas anular.
24. Qual a causa mais comum de obstrução gastrointestinal congênita em lactente de dois meses?
- A) Estenose de esôfago.
 - B) Membrana pré-pilórica.
 - C) Estenose hipertrófica do piloro.
 - D) Estenose de primeira porção do duodeno.
 - E) Pâncreas anular.
25. A melhor conduta para um menino de 18 meses que é portador de um testículo de localização intra-abdominal é:
- A) fazer orquiopexia usando videolaparoscopia.
 - B) aguardar até que ele complete dois anos de idade.
 - C) usar testosterona em massagem no escroto.
 - D) realizar a colocação do testículo no escroto, por via inguinal.
 - E) prescrever gonadotrofina coriônica.
26. Assinale a possível indicação de cirurgia fetal intraútero.
- A) Feto com hérnia diafragmática com relação pulmão-cabeça (RPC) maior do que 1,4.
 - B) Gravidez múltipla com síndrome de transfusão feto-fetal (STFF).
 - C) Feto com 28 semanas de idade gestacional com diagnóstico de atresia de esôfago.
 - D) Feto com 30 semanas de idade gestacional com diagnóstico de hidronefrose unilateral.
 - E) Feto com 30 semanas de idade gestacional com diagnóstico de invaginação intestinal.
27. Criança do sexo feminino apresenta massa irreductível na projeção da região inguinal-vulva. A hipótese diagnóstica menos provável é:
- A) cisto de útero.
 - B) cisto de Nüch.
 - C) hérnia inguinal encarcerada.
 - D) ovário dentro da persistência proximal do conduto peritônio vaginal.
 - E) hérnia inguinal indireta encarcerada.
28. As indicações cirúrgicas usando abordagem vídeo assistida em crianças de 18 meses não incluem:
- A) correção de testículo criptorquídico.
 - B) correção de hérnia inguinal.
 - C) correção de refluxo gastroesofágico.
 - D) estenose hipertrófica do piloro.
 - E) hidronefrose congênita.
29. Considerando a apendicite aguda em crianças, assinale a alternativa incorreta.
- A) é uma indicação frequente para cirurgia abdominal em escolares e adolescentes.
 - B) apendicectomia a céu aberto foi o padrão ouro de tratamento no último século.
 - C) apendicectomia por videolaparoscopia vem ganhando aceitação crescente nas últimas duas décadas.
 - D) apendicectomia por videolaparoscopia está associada a tempo de internamento mais curto.
 - E) apendicectomia por videolaparoscopia requer três acessos (*ports*) e apresenta considerável índice de reversão para céu aberto.
30. Com relação ao abscesso de fossa ilíaca direita após apendicectomia por apendicite aguda em adolescente, assinale a alternativa incorreta.
- A) Deve ser considerado uma complicação importante.
 - B) O tratamento tradicional é drenagem cirúrgica.
 - C) O tratamento clínico pode apresentar bom resultado.
 - D) O tratamento clínico inclui o uso de antibioticoterapia sistêmica, incluindo drogas contra bactérias gram-negativas e anaeróbias.
 - E) O tratamento clínico é de segunda linha e deve ser feito apenas em casos especiais.

31. A principal causa de sintomas obstrutivos persistentes ou recorrentes após abaixamento de cólon no tratamento da Doença de Hirschsprung é:
- associação com displasia neuronal intestinal.
 - aganglionose adquirida.
 - ressecção incompleta da zona de transição.
 - aganglionose congênita segmentar.
 - torção do pedículo do intestino abaixado.
32. Na atresia de esôfago tipo C de Gross, a broncoscopia pré-operatória tem sido indicada pelos motivos abaixo relacionados, EXCETO para:
- detectar aspiração pelo refluxo gastroesofágico.
 - definir posição da fístula traqueoesofágica (TE) distal.
 - pesquisar traqueomalácia.
 - pesquisar associação com fenda esofagotraqueal.
 - detectar presença de fístula TE proximal.
33. Assinale o método diagnóstico considerado padrão ouro no diagnóstico de má-rotação intestinal.
- Exame contrastado do trato gastrointestinal superior.
 - Enema opaco.
 - Ultrassonografia com Doppler e observação da relação artéria mesentérica superior/veia mesentérica superior.
 - Tomografia computadorizada.
 - Ressonância nuclear magnética.
34. No trauma pancreático, a complicação tardia mais frequente é:
- abscesso peripancreático.
 - fístula pancreática externa.
 - pancreatite.
 - pseudocisto pancreático.
 - esteatose hepática.
35. Os sinais radiológicos abaixo podem ser encontrados no íleo meconial, EXCETO:
- calcificações peritoneais.
 - imagens tipo vidro moído (*ground-glass*).
 - defeitos de enchimento no íleo terminal.
 - reto estreitado e sigmoide de maior calibre.
 - microcólon.
36. Menino de 8 anos de idade apresenta aumento doloroso do hemiescroto esquerdo, acompanhado de hiperemia e edema. A dor iniciou-se há 10 horas, relacionada a exercício físico (jogo de futebol). Na história obteve-se o relato de um episódio de infecção urinária aos dois meses de vida, tratada com sucesso e sem recorrência. No exame físico o testículo apresentava-se doloroso e aumentado de volume, mas o reflexo cremastérico estava presente. A partir desses dados clínicos, a conduta correta é:
- solicitar urocultura e iniciar o tratamento com antibióticos.
 - observar a evolução do quadro, considerando que o aumento de volume foi causado por possível trauma no jogo de futebol.
 - considerar que a presença de algum reflexo cremastérico afasta a possibilidade de torção de testículo.
 - solicitar cintilografia testicular.
 - suspeitar de torção testicular e indicar tratamento cirúrgico imediato.
37. Menino com 2 anos de idade apresenta dor abdominal crônica bem caracterizada. Um desses episódios foi acompanhado por enterorragia importante, que cessou espontaneamente. O aspecto do sangue foi vermelho escuro. Com esses dados clínicos, foi levantada a hipótese diagnóstica de divertículo de Meckel (DM). Acerca deste caso, assinale a alternativa incorreta.
- Na grande maioria dos casos de DM, o sangramento ocorre nos primeiros 2 anos de vida.
 - DM é a anomalia congênita mais comum do trato gastrointestinal, sendo encontrado em 1% a 3% da população em geral.
 - Mucosa gástrica heterotópica é identificada em 90% a 95% dos DM ressecados por sangramento.
 - O diagnóstico pode ser reforçado pela cintilografia com tecnécio-99m, mostrando captação do isótopo, geralmente no hemiabdomene direito.
 - A ulceração sangrante situa-se na mucosa gástrica heterotópica localizada no interior do divertículo.
38. Na avaliação de colestase prolongada, a exclusão diagnóstica o mais breve possível de atresia de vias biliares (AVB) é essencial, pois a cirurgia de Kasai, realizada antes de 60 dias de vida, é fator de melhor prognóstico. Acerca disso, assinale a alternativa incorreta.
- A presença de fezes coradas (pigmentadas) exclui o diagnóstico de AVB.
 - Cintilografia hepatobiliar com excreção do radioisótopo para o duodeno exclui AVB.
 - Ultrassonografia hepatobiliar mostrando vesícula ausente faz o diagnóstico de AVB.
 - Biópsia hepática percutânea com achados histológicos de estase intracanalicular (*bile plugs*), proliferação ductular e fibrose portal e periportal é fortemente sugestiva de AVB.
 - Colangiografia transoperatória faz o diagnóstico definitivo e de certeza de AVB.
39. Em relação ao linfoma não-Hodgkin (LNH), assinale a alternativa correta.
- A frequência de LNH é alta no primeiro ano de vida.
 - O fator prognóstico mais importante corresponde à dosagem de DHL (desidrogenase láctica) maior do que 500mg/dL.
 - A presença de doença intra-abdominal primária extensa é classificada como estágio III.
 - Síndrome da lise tumoral aguda costuma surgir com quimioterapia em tumores extensos, e compreende hiperuricemia, hiperfosfatemia, hipercalemia e hipercalemia.
 - Ressecar o tumor deve sempre ser tentado em doença abdominal extensa, seja para ressecá-lo completamente ou para diminuir (*debulking*) a massa tumoral.

- 40.** Com relação à moléstia de Hirschsprung, assinale a alternativa incorreta.
- A) Apresenta incidência em torno de 1 para cada 5.000 recém-nascidos vivos.
 - B) A alteração neuronal responsável pela moléstia está localizada no retossigmoide, em cerca de 80% dos casos.
 - C) A doença é uma causa comum de constipação intratável em crianças pré-escolares.
 - D) A ausência de células ganglionares nos plexos mioentéricos do cólon distal é um achado patognomônico da síndrome.
 - E) Na grande maioria dos casos, a síndrome é diagnosticada nos primeiros três meses de vida.
- 41.** Com relação à malformação anorretal, assinale a alternativa incorreta.
- A) Sua incidência varia muito, geográfica e etnicamente.
 - B) Sua prevalência não difere, significativamente, entre os sexos.
 - C) Está frequentemente associada a anomalias do trato geniturinário.
 - D) Integra o grupo de anomalias VACTERL.
 - E) Existe forte evidência de que ela é menos frequente entre negros.
- 42.** Em relação ao hiperesplenismo em adolescentes, assinale a alternativa incorreta.
- A) A leucopenia geralmente se situa em torno de 5.000 leucócitos por mililitro.
 - B) A hipertensão do sistema porta em portadores de esquistossomose hepatoesplênica pode estar associada a essa condição hematológica.
 - C) A hipertensão do sistema porta em portadores de cirrose biliar por atresia de vias biliares pode estar associada a essa condição hematológica.
 - D) O mielograma é habitualmente normal em crianças portadoras de hiperesplenismo por esquistossomose hepatoesplênica.
 - E) A embolização esplênica parcial pode ser eficiente no tratamento do hiperesplenismo em crianças portadoras de cirrose por atresia de vias biliares.
- 43.** Com relação à hérnia diafragmática congênita, assinale a alternativa incorreta.
- A) Quando diagnosticada intraútero e tratada em serviço adequado de cirurgia pediátrica, o prognóstico atual do tratamento situa-se em torno de 60%.
 - B) O prognóstico do tratamento de hérnia diafragmática congênita diagnosticada intraútero melhorou com a compreensão de que essa malformação não é uma emergência cirúrgica.
 - C) O prognóstico melhorou com o suporte mais adequado e eficiente da função cardiopulmonar.
 - D) Os resultados iniciais do tratamento cirúrgico pré-natal, intraútero, demonstraram melhora significativa da sobrevida dessa malformação congênita.
 - E) A oclusão endoluminal traqueal fetal (FETO) e a conduta de oxigenação extracorpórea por membrana (ECMO) pós-natal têm permitido a sobrevida de alguns casos de mau prognóstico de hérnia diafragmática congênita.
- 44.** Com relação a cirurgias realizadas em uma criança portadora de diabetes, assinale a alternativa incorreta.
- A) A hidratação deve ser adequada.
 - B) A glicemia deve ser mantida próxima à normal.
 - C) O estresse cirúrgico pode causar hipoglicemia.
 - D) A ocorrência de hiperglicemia aumenta a possibilidade de infecção.
 - E) O risco de infecções é maior do que em crianças normais.
- 45.** Sobre tumor de Wilms, é correto afirmar que:
- A) hipertensão arterial ocorre em 80% dos casos.
 - B) o pico de incidência é em torno de um ano de idade.
 - C) prepondera no sexo masculino.
 - D) massa abdominal é a manifestação clínica mais frequente.
 - E) é muito raro associar-se com outras síndromes.
- 46.** As metástases de neuroblastoma são mais frequentes em:
- A) pulmões, ossos, linfonodos e fígado.
 - B) medula óssea, ossos, linfonodos e fígado.
 - C) medula óssea, ossos, linfonodos e pulmões.
 - D) medula óssea, ossos, cérebro e fígado.
 - E) medula óssea, pulmões, linfonodos e fígado.
- 47.** Considerando a etiologia da invaginação em lactentes, é correto afirmar que:
- A) o linfoma de íleo terminal é causa frequente.
 - B) na maioria das vezes é idiopática, geralmente após infecção viral.
 - C) é consequente de divertículo de Meckel, funcionando como cabeça de invaginação.
 - D) é consequente de pólipos do íleo terminal, funcionando como cabeça de invaginação.
 - E) sucede a episódios de gastroenterite, consequente do aumento da peristalse intestinal.
- 48.** Recém-nascido de 7 dias de vida, parto vaginal, 3.500g, apresenta massa nodular endurecida, de cerca de 4cm na face lateral direita do pescoço, pouco móvel no sentido craniocaudal e um pouco mais móvel transversalmente. A conduta correta para o caso é:
- A) observação e fisioterapia.
 - B) realização de ultrassom.
 - C) punção diagnóstica com agulha fina.
 - D) drenagem.
 - E) biópsia aberta.
- 49.** Na cirurgia de Peña para correção da malformação anorretal no menino, são fatores que aumentam as chances de incontinência, EXCETO:
- A) dissecação fora da linha média.
 - B) fístula cutânea.
 - C) necessidade de abaixar o sigmoide.
 - D) agenesia de sacro.
 - E) supuração pós-operatória.
- 50.** O tratamento das complicações agudas mais comuns em acesso venoso central por punção é:
- A) toracotomia.
 - B) drenagem torácica sob selo d'água.
 - C) toracotomia + sutura da lesão da pleura visceral.
 - D) toracotomia e sutura da cava superior.
 - E) observação clínica.