







# RASCUNHO

O texto que segue foi extraído do romance *O cortiço*, de Aluísio Azevedo.

Leia-o para responder às questões de 1 a 3.

Daí à pedreira restavam apenas uns cinquenta passos e o chão era já todo coberto por farinha de pedra moída que sujava como cal.

Aqui, ali, por toda a parte, encontravam-se trabalhadores, uns ao sol, outros debaixo de pequenas barracas feitas de lona ou de folha de palmeira. De um lado cunhavam pedra cantando; de outro quebravam a picareta; de outro afeiçãoavam<sup>1</sup> lajedos a ponta de picão<sup>2</sup>; mais adiante faziam paralelepípedos e escopro<sup>3</sup> e macete<sup>4</sup>. E todo aquele retintim de ferramentas, e o martelar da forja, e o coro dos que lá em cima brocavam a rocha para lançar-lhe fogo, e a surda zoada ao longe, que vinha do cortiço, como de uma aldeia alarmada; tudo dava a ideia de uma atividade feroz, de uma luta de vingança e ódio. Aqueles homens gotejantes de suor, bêbados de calor, desvairados de insolação, a quebrarem, a espicaçarem, a torturarem a pedra, pareciam um punhado de demônios revoltados na sua impotência contra o impassível gigante que os contemplava com desprezo, imperturbável a todos os golpes e a todos os tiros que lhe desfechavam no dorso, deixando sem um gemido que lhe abrissem as entranhas de granito. O membrudo cavouqueiro havia chegado à fralda do orgulhoso monstro de pedra; tinha-o cara a cada, mediu de alto a baixo, arrogante, num desafio surdo.

A pedreira mostrava nesse ponto de vista o seu lado mais importante. Descomposta, com o escalavrado flanco exposto ao sol, erguia-se altaneira e desassombada, afrontando o céu, muito íngreme, lisa, escaldante e cheia de cordas que mesquinamente lhes escorriam pela ciclópica nudez com um efeito de teias de aranha. Em certos lugares, muito alto do chão, lhe haviam espetado alfinetes de ferro, amparando, sobre um precipício, miseráveis tábuas que, vistas cá de baixo, pareciam palitos, mas em cima das quais uns atrevidos pigmeus de forma humana equilibravam-se, desfechando golpes de picareta.

Aluísio Azevedo. *O cortiço*. 25 Ed. São Paulo, Ética, 1992. P.48-9.

<sup>1</sup> afeiçãoar: dar forma a.

<sup>2</sup> picão: ferramenta de lavrar terra.

<sup>3</sup> escopro: instrumento de lavrar pedra, madeira, etc.; cinzel.

<sup>4</sup> macete: espécie de martelo usado por escultores.

**1) Leia as afirmativas abaixo relação ao texto e assinale a alternativa correta.**

- I. Trata-se de um texto figurativo.
- II. O texto é construído com termos concretos: pedreira, chão, pedra, farinha, trabalhadores, lona, etc.
- III. As ações e qualificações são vistas como simultâneas, não havendo relação de anterioridade e posterioridade entre elas, comuns nos textos descritivos.
- IV. O texto é essencialmente narrativo, pois o foco está na ação.

**Estão corretas as afirmativas:**

- a) I, II e III apenas.
- b) II e III, apenas.
- c) III e IV, apenas.
- d) I, II, III e IV.
- e) Apenas I.

**2) Nesse texto temos a descrição de uma pedreira e do trabalho que nela executam os operários. Em relação a essa descrição, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.**

- I. O autor descreve a pedreira metaforicamente e as expressões, em seu conjunto, constroem uma prosopopeia.  
**porque**
  - II. Os termos com que o autor descreve a pedreira são tipicamente humanos: *gigante, contemplava com desprezo, imperturbável, dorso, monstro, deixando sem um gemido que lhe abrissem as entranhas, afrontando o céu.*
- a) A afirmativa I é verdadeira e a II é falsa.
  - b) A afirmativa I é falsa e a II é verdadeira
  - c) Ambas as afirmativas são verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa da primeira
  - d) Ambas as afirmativas são verdadeiras e a segunda é uma justificativa da primeira.
  - e) Ambas as afirmativas são falsas.

**3) Na visão do autor:**

- I. Há uma oposição entre o homem e a natureza, em que o primeiro se acha em situação de inferioridade em relação à segunda.
- II. O trabalho é visto como *atividade feroz*, como uma luta de vingança e de ódio.
- III. A natureza é impotente diante do homem.

**Estão corretas as afirmativas:**

- a) I. e II, apenas
- b) I apenas
- c) II apenas
- d) II e III apenas
- e) I, II e III.

**4) Considere as orações abaixo.**

- I. Tratam-se de problemas complexos.
- II. Vigiaram-se as mensagens.
- III. Procura-se os suspeitos do crimes.

**A concordância está correta somente em**

- a) I
- b) II
- c) III
- d) I e II
- e) I e III

**5) Considere o período e as afirmativas abaixo.**

É preferível ter câmeras de vigilância do que ficarmos sujeitos à assaltos.

- I. Há um problema de regência nominal.
- II. O uso do acento indicativo da crase está incorreto.
- III. Há um problema de concordância nominal

**Está correto o que se afirma somente em**

- a) I
- b) II
- c) III
- d) II e III
- e) I e II

**6) Considere o período e as afirmativas.**

De acordo com a polícia o rapaz que foi preso foi identificado pelas câmeras de segurança do banco.

- I. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “preso”.
- II. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “polícia”.
- III. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “identificado”.

**Está correto o que se afirma em**

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) nenhuma

**7) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.**

Ele não foi \_\_\_\_\_ escola \_\_\_\_\_ ainda está doente?

- a) à – porque
- b) à - por que
- c) a – porque
- d) a – por que
- e) à – por quê

**8) Considere os períodos abaixo.**

- I. Deve existir, na empresa, poucos funcionários capacitados para esta função.
- II. Faz alguns anos que não o vejo.
- III. Houveram muitos tumultos em junho.

**A concordância está correta em**

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) somente I e III

**9) Assinale a alternativa que está de acordo com a norma culta.**

- a) Ele trabalha na empresa a cinco anos.
- b) Daqui à 2 anos, terminarei o curso.
- c) O escritório fica a cinco minutos da minha casa.
- d) O congresso é de 14 à 20 de setembro.
- e) Os resultados serão divulgados à partir da semana que vem.

**10) Considere o período e as afirmações abaixo.**

A maioria das empresas que agem de forma sustentável ganha a confiança do consumidor.

- I. A pontuação está incorreta, pois deveria haver uma vírgula antes de “ganha”.
- II. Há um problema de concordância verbal, o correto seria “ganham”.
- III. Para que o período seguisse a norma culta, o verbo “agir” deveria estar no singular, concordando com “maioria”

**Está correto o que se afirma em**

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) nenhuma

11) Ana tinha certa quantia e gastou  $\frac{1}{4}$  com produtos de beleza,  $\frac{2}{3}$  com roupas e  $\frac{1}{3}$  do restante com alimentação e ainda

**Ihe sobraram R\$ 12,00. A quantia que Ana tinha inicialmente é um valor:**

- a) maior que R\$ 220,00.
  - b) menor que R\$ 210,00.
  - c) exatamente igual a R\$ 212,00.
  - d) Entre R\$ 200,00 e R\$ 215,00.
  - e) Entre R\$ 215,00 e R\$ 220,00.
- 12) **Dos 320 alunos de uma academia de ginástica, sabe-se que 170 praticam aeróbica, 148 praticam natação, 172 praticam boxe, 80 praticam aeróbica e boxe, 75 praticam natação e boxe, 62 praticam aeróbica e natação e 23 praticam os três. Nessas condições podemos afirmar que:**
- a) 40 alunos praticam somente natação.
  - b) 74 alunos praticam natação ou aeróbica.
  - c) 91 alunos praticam aeróbica ou boxe.
  - d) O total de alunos que não fazem aeróbica, boxe e natação é igual a 34.
  - e) 51 alunos praticam somente boxe.
- 13) **Os números 4,5,7,7,10,9,13,11,... estão descritos numa sequencia lógica. Desse modo, a soma entre o 20º e o 21º termos da sequencia é igual a:**
- a) 57
  - b) 54
  - c) 55
  - d) 59
  - e) 52
- 14) **Do ponto de vista da lógica matemática a negação da frase: Marcos foi ao cinema ou Maria foi fazer compras é a frase:**
- a) Marcos não foi ao cinema ou Maria não foi fazer compras.
  - b) Marcos foi ao cinema e Maria foi fazer compras.
  - c) Marcos não foi ao cinema, então Maria não foi fazer compras.
  - d) Marcos não foi ao cinema e Maria não foi fazer compras.
  - e) Marcos não foi ao cinema e Maria foi fazer compras.
- 15) **Sejam as proposições P: 10% de 40% é o mesmo que 4% e Q: a metade de um terço de x é menor que  $\frac{1}{7}$  de x. Pode-se afirmar que:**
- a) A conjunção entre as duas é verdadeira.
  - b) P condicional Q é falso.
  - c) P bicondicional Q é verdadeiro.
  - d) A disjunção entre as duas é falsa.
  - e) A negação de q é falsa.

**LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH**

- 16) **Entre as competências da EBSEERH não se inclui:**
- a) Prestar às instituições federais de ensino superior e a outras instituições congêneres serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, mediante as condições que forem fixadas em seu estatuto social.
  - b) Apoiar a execução de planos de ensino e pesquisa de instituições federais de ensino superior e de outras instituições congêneres, cuja vinculação com o campo da saúde pública ou com outros aspectos da sua atividade torne necessária essa cooperação, em especial na implementação das residências médica, multiprofissional e em área profissional da saúde, nas especialidades e regiões estratégicas para o SUS.
  - c) Prestar serviços de apoio à geração do conhecimento em pesquisas básicas, clínicas e aplicadas nos hospitais universitários federais e a outras instituições congêneres.
  - d) Prestar serviços de apoio ao processo de gestão dos hospitais universitários e federais e a outras instituições congêneres, com implementação de sistema de gestão único com geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas.
  - e) Propor as diretrizes da Política Nacional de Residência Médica.
- 17) **Sobre a EBSEERH e a lei que a criou, assinale a alternativa incorreta:**
- a) A EBSEERH e suas subsidiárias estarão sujeitas à fiscalização dos órgãos de controle interno do Poder Executivo e ao controle externo exercido pelo Congresso Nacional, com auxílio do Tribunal de Contas da União.
  - b) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada, nos termos da legislação vigente.
  - c) Os Estados poderão autorizar a criação de empresas públicas de serviços hospitalares.
  - d) O regime de pessoal permanente da EBSEERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT.
  - e) É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.

18) O prazo de duração da EBSERH é:

- a) Indeterminado
- b) De dois anos
- c) De quatro anos
- d) De 10 anos
- e) De 8 anos

19) Compete ao Conselho de Administração da EBSERH, exceto:

- a) Aprovar o regimento interno da EBSERH
- b) Deliberar, mediante proposta da Diretoria Executiva, sobre a contratação de empréstimos no interesse da EBSERH;
- c) Opinar e submeter à aprovação do Ministério de Estado da Educação sobre a proposta de criação de escolas médicas.
- d) Aprovar o orçamento e programa de investimentos e acompanhar a sua execução
- e) Opinar e submeter à aprovação do Ministro de Estado da Fazenda, por intermédio do Ministro de Estado da Educação sobre a proposta de criação de subsidiárias.

20) Sobre o Conselho Consultivo da EBSERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Seu presidente será um entre os membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação.
- b) Um dos representantes dos usuários dos hospitais universitários federais faz parte deste conselho.
- c) Um dos representantes dos residentes em saúde dos hospitais universitários federais faz parte deste conselho.
- d) Deve-se reunir ordinariamente pelo menos uma vez ao ano.
- e) Uma de suas funções é acompanhar e avaliar periodicamente o desempenho da EBSERH.

### LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

---

21) Considerando a informação em saúde e os sistemas de informação em saúde, assinale a alternativa incorreta:

- a) Dado é qualquer elemento qualitativo ou quantitativo, desvinculado de referencial explicativo.
- b) Informação é o produto da análise de um ou mais dados.
- c) A notificação é uma fonte de dado de morbidade de baixo custo, ativa e de elevada cobertura.
- d) A informação em saúde não se refere somente à produzida pelo setor de saúde.
- e) O SIA-SUS é o sistema de informações ambulatoriais do Sistema Único de Saúde.

22) Um município de pequeno porte decidiu que durante a campanha anual de vacinação contra a gripe, estaria disponível aos pacientes a dosagem de glicemia e aferição de pressão arterial. A medida foi duramente criticada pelos vereadores de oposição que a caracterizaram como desperdício de recursos e desvio do objetivo da vacinação. Em sua opinião:

- a) A medida está incorreta pois compromete o princípio da universalidade do SUS, porque torna a vacinação demorada e com risco de menor cobertura.
- b) A medida está em acordo com o princípio da integralidade do SUS.
- c) A medida fere o princípio da autonomia do usuário do SUS.
- d) A medida está em desacordo com o princípio da utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades.
- e) A medida está em desacordo com o princípio da capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

23) Considerando os determinantes sociais de saúde e a ocorrência de hipertensão arterial, assinale a alternativa incorreta:

- a) Não parece haver relação entre renda familiar e prevalência de hipertensão arterial.
- b) Há associação entre estilo de vida sedentário e maior prevalência de hipertensão arterial.
- c) Há associação entre atividade profissional e prevalência de hipertensão.
- d) Há associação entre consumo excessivo de álcool e maior prevalência de hipertensão.
- e) Pessoas que vivem em comunidades não industriais, não aculturados e com baixa ingestão de sal têm menor pressão arterial média, que tende a aumentar um pouco com a idade. A pressão arterial aumenta nessas pessoas quando adotam estilos de vida modernos.

24) Sobre o controle social no SUS, assinale a alternativa incorreta:

- a) O SUS foi a primeira política pública no Brasil a adotar constitucionalmente a participação popular como um de seus princípios.
- b) A participação da comunidade na gestão do SUS foi definida pela lei nº 8142/1990.
- c) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- d) A representação dos usuários nas Conferências de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- e) A representação dos usuários no Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS) é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

25) O Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. Considerando esse decreto, assinale a alternativa incorreta:

- a) Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os municípios.
- b) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.
- c) A população indígena contará com os mesmos regramentos de acesso, que o conjunto da população conforme a necessidade de assistência integral à sua saúde, de acordo com disposições do Ministério da Saúde.
- d) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- e) Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

**26) O torcicolo congênito é uma anomalia decorrente da fibrose e do encurtamento do músculo esternocleidomastóideo que pode levar a manifestações clínicas durante a infância. Sobre esta doença, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta em relação à interpretação das mesmas.**

- I. Podem existir duas formas de apresentação clínica de acordo com a idade: em recém-nascidos e lactentes é típico o surgimento de uma massa indolor, endurecida, no trajeto do músculo esternocleidomastóideo e, em crianças maiores, o principal sintoma é o torcicolo, com a cabeça da criança desviada em relação ao ombro do lado afetado.
- II. São possíveis consequências do torcicolo congênito a plagiocéfalia, a ambliopia e o estrabismo horizontal.
- III. O tratamento cirúrgico não tem mais nenhuma indicação, visto que todos os casos se resolvem após tratamento fisioterápico adequado.

**Estão corretas as seguintes afirmativas:**

- a) I, II e III.
- b) I e II apenas.
- c) Somente a afirmativa I.
- d) Somente a afirmativa II.
- e) II e III apenas.

**27) Os defeitos do diafragma na criança representam um grupo de doenças com diferentes manifestações clínicas e consequentes particularidades para o seu diagnóstico e tratamento. Analise as seguintes afirmativas e assinale a alternativa correta.**

- I. A Hérnia Diafragmática Congênita, ou Hérnia de Bochdalek, é causada por um defeito de localização póstero-lateral no diafragma, mais comumente à esquerda. A maioria dos casos apresenta sintomas respiratórios nas primeiras 24 horas de vida, fazendo com que o seu tratamento cirúrgico seja sempre realizado em caráter de emergência.
- II. A Hérnia Diafragmática Congênita pode, em uma pequena porção dos casos, ser diagnosticada tardiamente, em idades mais avançadas. Na maioria destes casos, como os sintomas são pouco exuberantes, o tratamento cirúrgico deve ser evitado e a conduta conservadora é a mais utilizada apenas com acompanhamento clínico e por exames de imagem.
- III. A Hérnia de Morgagni resulta de defeitos nos espaços paraesternais que são pequenas áreas triangulares do diafragma de cada lado do limite inferior do esterno, resultantes da união do septo transversal com a parede torácica. Os sintomas clínicos comumente atingem crianças mais velhas e são menos exuberantes que na Hérnia de Bochdalek, sendo comum o diagnóstico incidental por exames de imagem em pacientes assintomáticos.
- IV. A Eventração Diafragmática representa uma elevação anormal do diafragma, podendo ser congênita ou adquirida, principalmente após traumatismos no parto ou cirurgias torácicas. O quadro clínico é bastante variável, geralmente menos exuberante que na Hérnia Diafragmática Congênita.

**Estão corretas as seguintes afirmativas:**

- a) I e II apenas.
- b) II e III apenas.
- c) III e IV apenas.
- d) I e IV apenas.
- e) I e III apenas.

**28) A atresia de esôfago é uma malformação congênita caracterizada por uma interrupção na luz esofágica em seu trajeto torácico. Em relação a esta doença, assinale a afirmativa incorreta.**

- a) O tipo C da Classificação estabelecida por Gross em 1953 é o mais comum, representando até 85% dos casos.
- b) A doença do refluxo gastroesofágico é bastante comum em pacientes submetidos ao tratamento cirúrgico da atresia de esôfago e pode se manifestar clinicamente por sintomas respiratórios, vômitos e déficit de crescimento. Além disso, a presença de refluxo gastroesofágico pode dificultar o tratamento endoscópico em pacientes com estenoses esofágicas na região da anastomose.
- c) A presença de outras anomalias congênitas associadas pode causar grande impacto no tratamento e sobrevida dos pacientes com atresia de esôfago. As malformações do sistema cardiovascular são as mais comuns (23% dos casos), com destaque para os defeitos de septo ventricular e a Tetralogia de Fallot.
- d) A atresia de esôfago sem fístula (tipo A de Gross) representa o tipo mais raro e é considerado como o de pior prognóstico devido a maior distância entre os cotos.
- e) São fatores que podem contribuir para deiscências e fístulas da anastomose no tratamento cirúrgico da atresia de esôfago: grau de tensão e de isquemia sobre a anastomose, infecção e falhas técnicas.

**29) A Malformação Adenomatóide Cística Congênita do pulmão é considerada uma das principais lesões congênitas pulmonares, atingindo altos índices de mortalidade. Em relação a esta malformação está incorreta a seguinte afirmativa:**

- a) Resulta do desenvolvimento anômalo dos bronquíolos terminais e respiratórios, com proliferação adenomatóide e formação de cistos.
- b) As manifestações clínicas são bastante variáveis e compreendem casos de óbito fetal, insuficiência respiratória no período neonatal e quadros tardios de infecções respiratórias de repetição em crianças mais velhas.
- c) Fazem parte dos possíveis diagnósticos diferenciais a hérnia diafragmática congênita, bronquiectasias infectadas e os outros cistos pulmonares.
- d) O tipo III da Classificação proposta por Stocker et al. (1977) é o mais comum e o de melhor prognóstico.
- e) A necessidade de tratamento cirúrgico é reforçada pelos relatos de associação de doença adenomatóide e neoplasias malignas de pulmão, especialmente o rabdomiossarcoma.

**30) O pâncreas pode ser sede de diversas afecções durante a infância, muitas vezes exigindo avaliação e conduta do cirurgião pediátrico. Analise as afirmativas abaixo sobre afecções pancreáticas da infância e assinale a alternativa correta.**

- I. Na criança, os traumatismos abdominais constituem a causa identificável mais frequente de pancreatite aguda.
- II. A formação de pseudocistos de pâncreas representa uma complicação frequente das pancreatites, independentemente da sua etiologia. A maioria dos pseudocistos pode apresentar regressão espontânea em um prazo de até seis semanas. Desta forma, as derivações cirúrgicas dos pseudocistos devem ser reservadas aos casos sintomáticos ou que não apresentem involução espontânea.
- III. E crianças que apresentem hipoglicemia grave, persistente e de difícil controle deve-se levantar a suspeita clínica de Secreção Inapropriada de Insulina, também denominada Nesidioblastose.

**Estão corretas as seguintes afirmativas.**

- a) I, II e III.
- b) I e II somente.
- c) Somente a II.
- d) I e III somente.
- e) Somente a I.

**31) A atresia duodenal é um dos principais diagnósticos diferenciais das obstruções intestinais neonatais altas. Em relação a esta malformação congênita, assinale a alternativa correta.**

- a) A presença de qualquer outra anomalia congênita associada afasta a possibilidade diagnóstica de atresia duodenal.
- b) Pâncreas anular não pode estar associado à atresia duodenal, devendo sempre ser considerado como a causa primária da obstrução intestinal neonatal.
- c) O tipo III é o mais comum e é representado por cotos duodenais separados com ausência de mesentério entre os mesmos.
- d) O tratamento cirúrgico da atresia duodenal sem continuidade entre os cotos pode ser realizado por duodenoduodenostomia látero-lateral em forma de diamante.
- e) O sinal radiológico da “tripla bolha” confirma o seu diagnóstico na radiografia simples do abdome.

**32) A Enterocolite Necrosante é uma doença de origem multifatorial que atinge o trato gastrointestinal de recém-nascidos apresentando elevadas taxas de morbimortalidade. Assinale a afirmativa incorreta a respeito desta doença.**

- a) A maior parte dos casos acontece nos primeiros 10 dias de vida, apesar de serem relatados casos precoces (nas primeiras 24 horas de vida) e tardios (em lactentes).
- b) A ausência de pneumoperitônio na radiografia simples exclui a possibilidade de perfuração intestinal e conseqüentemente contraindica o tratamento cirúrgico.
- c) A presença de gás identificada no espaço porta à radiografia simples de abdome costuma indicar doença avançada e de pior prognóstico.
- d) São consideradas possíveis complicações tardias as estenoses intestinais e a síndrome do intestino curto.
- e) A drenagem peritoneal pode ser uma alternativa no tratamento emergencial de pacientes considerados em estado crítico, com peso < 1.000 gramas e instabilidade hemodinâmica. O princípio desta técnica baseia-se na drenagem e descompressão da cavidade abdominal, evitando a síndrome compartimental abdominal e melhorando a ventilação pulmonar, sem a necessidade de anestesia geral e de transporte ao centro cirúrgico.

**33) Doença de Hirschsprung é uma malformação congênita do sistema nervoso entérico caracterizada pela ausência de células ganglionares nos plexos nervosos do intestino distal. Sobre esta doença, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.**

- I. Faz parte das malformações derivadas na crista neural, explicando a possível associação desta doença com outras neurocristopatias, como a Síndrome de Waardenburg e a Neurofibromatose.
- II. A aganglionose colônica total (Síndrome de Zuelzer-Wilson) corresponde a mais de 25% dos casos e apresenta clara predominância do sexo masculino (4:1).
- III. Seu diagnóstico é estabelecido a partir da análise histopatológica de biópsias de sucção do reto, que comprovam a ausência de células ganglionares nos plexos nervosos da submucosa. Esta análise é considerada bastante complexa na coloração padrão (Hematoxilina & Eosina – H&E) e pode ser complementada por métodos histoquímicos e imunohistoquímicos.
- IV. A enterocolite associada à Doença de Hirschsprung não acontece após o tratamento cirúrgico desta doença.

**Estão corretas as seguintes afirmativas:**

- a) I e II apenas.
- b) II e III apenas.
- c) I e III apenas.
- d) Somente a afirmativa I.
- e) III e IV apenas.

**34) A constipação intestinal é uma queixa muito comum na criança, representando cerca de 3% das consultas médicas em pediatria. Assinale a alternativa incorreta em relação a este importante problema de saúde na infância.**

- a) A maior parte dos casos na infância é representada pela constipação intestinal funcional, na qual não há uma causa primária anatômica ou bioquímica identificável.
- b) Aproximadamente 5% dos casos são representados por causas orgânicas que exigem tratamento específico. Dentre estas causas destaca-se a Doença de Hirschsprung que pode se manifestar como constipação intestinal grave e refratária ao tratamento clínico.
- c) A desimpactação fecal é passo fundamental no tratamento da constipação quando há impactação de fezes no reto e pode ser realizada pela administração de medicamentos por via oral ou retal. Casos refratários podem exigir desimpactação manual sob anestesia.
- d) Biópsias de sucção do reto devem ser realizadas em todos os casos de constipação intestinal na infância, pois é a única forma segura de afastar o diagnóstico de doença de Hirschsprung e de outras disganglionoses.
- e) O tratamento clínico possui caráter multidisciplinar e envolve alterações dietéticas e comportamentais, associadas ao tratamento medicamentoso.

**35) O Cisto de tireoglossos é o defeito embriológico mais comum do pescoço e é causado por uma falha de obliteração parcial ou completa do trato tireoglossos. Sobre esta malformação congênita, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.**

- I. A apresentação clínica mais comum é como uma tumoração cística pequena na linha média do pescoço, na região justahioídea, que se move com a deglutição, podendo apresentar história de inflamações ou infecções prévias.
- II. A técnica cirúrgica de Sistrunk consiste na ressecção isolada do cisto, sem a necessidade de exploração do trajeto do trato tireoglossos, pela maior morbidade que esta dissecação envolve.
- III. Pode ocorrer malignização em menos de 1% dos casos, representados principalmente pelo carcinoma papilar com origem em restos de tecido tireóideo presentes no ducto tireoglossos.
- IV. As taxas de recorrência são baixas, independentemente da técnica cirúrgica utilizada.

**Estão corretas as seguintes afirmativas:**

- a) I e III apenas.
- b) II e III apenas.
- c) I e IV apenas.
- d) Somente a afirmativa I.
- e) II e IV apenas.

**36) A hérnia inguinal representa a doença de tratamento cirúrgico eletivo mais frequente da infância e, desta forma, faz parte do dia-a-dia do cirurgião pediátrico. Assinale a afirmativa correta a respeito desta doença.**

- a) É explicada pela saída de uma víscera, ou parte dela, da cavidade abdominal para a região inguinal por meio de um defeito congênito (persistência do conduto onfalo-mesentérico) ou, mais raramente, por um defeito na parede posterior do canal inguinal.
- b) Em meninas, é mais frequente no lado esquerdo e habitualmente contém ovário e tuba uterina dentro do saco herniário.
- c) Fazem parte das possíveis complicações pós-operatórias: recidiva da hérnia, infecção da ferida operatória, lesão de ducto deferente, hematoma inguinal e criptorquidia adquirida.
- d) A manobra de Barker deve ser realizada somente nas herniorrafias inguinais de meninos.
- e) A maior parte dos casos é representada por hérnias diretas, resultados da obliteração incompleta do processo vaginal.

**37) Analise as seguintes afirmativas a respeito dos defeitos congênitos de parede abdominal nas crianças e, em seguida, assinale a alternativa correta.**

- I. O diagnóstico ultrassonográfico pré-natal de gastrosquise ou onfalocele representa indicação absoluta para parto cesáreo.
- II. É de fundamental importância a observação do aspecto das alças intestinais expostas na gastrosquise já que pode ocorrer isquemia decorrente de volvo ou de constrição pelo defeito de parede.
- III. A principal causa de mortalidade na onfalocele é representada pela prematuridade, que é muito comum na onfalocele e rara na gastrosquise.
- IV. O tratamento conservador com manutenção da membrana e uso de substâncias escarificantes, como a sulfadiazina de prata, pode ser uma alternativa para onfaloceles gigantes associadas a anomalias cromossômicas ou estruturais graves.

**Estão corretas as seguintes afirmativas:**

- a) I e III.
- b) II e III.
- c) I e IV.
- d) II e IV.
- e) Somente a I.

**38) O cisto de colédoco é uma malformação congênita caracterizada por dilatação e obstrução parcial distal do ducto biliar comum e representa uma das principais causas de anomalias da árvore biliar extra-hepática. Assinale a afirmativa correta em relação a esta doença.**

- a) O tipo II da classificação proposta por Todani et al., 1977 é o mais comum, representando 90% dos casos e sendo caracterizado por um divertículo de colédoco.
- b) A maior parte dos pacientes apresenta sintomas no período neonatal, fazendo parte dos diagnósticos diferenciais de icterícia neonatal.
- c) Os casos assintomáticos, cujo diagnóstico aconteceu de maneira incidental por exames de imagem, não necessitam de tratamento cirúrgico. Nestes casos, apenas seguimento clínico com exames laboratoriais deve ser realizado.
- d) Apresenta considerável predominância do sexo masculino (4:1) e pode haver a presença de outras malformações biliares associadas em até 40% dos casos.
- e) O risco de malignização justifica o tratamento cirúrgico, mesmo nos casos assintomáticos.

**39) O baço é um órgão parenquimatosos com funções hematogênicas e imunológicas bem definidas. Várias patologias podem comprometer a atividade do baço na criança, levando a necessidade de esplenectomia. Assinale a alternativa incorreta a respeito das doenças que envolvem o baço na faixa etária pediátrica.**

- a) Os microorganismos mais comuns em infecções pós-esplenectomia são os encapsulados como o pneumococo, meningococo e *Haemophilus influenzae*.
- b) Anomalias de fixação do baço são mais comuns em meninos e a torção do pedículo vascular é a sua complicação mais frequente. O diagnóstico é habitualmente realizado durante laparotomia por abdome agudo e a presença de infarto esplênico hemorrágico é indicação para esplenectomia.
- c) São possíveis etiologias de cistos esplênicos benignos os congênitos, os parasitários e os cistos pós-traumáticos.
- d) Os hemangiomas são os tumores esplênicos benignos mais comuns.
- e) Os abscessos esplênicos são relativamente raros em crianças e podem ocorrer em consequência à infecção de um hematoma ou durante bacteremia. O seu diagnóstico exige a indicação absoluta de esplenectomia total ou parcial.

**40) A Atresia de Vias Biliares é a doença colestática neonatal causada por obstrução completa ou por ausência dos ductos biliares extra-hepáticos em extensão e grau variáveis, sendo considerada a principal doença hepática cirúrgica do período neonatal. Assinale a afirmativa correta a respeito desta doença.**

- a) A forma mais comum é a denominada sindrômica ou embrionária, responsável por cerca de 80% dos casos. Nesta forma é comum a associação com outras anomalias congênitas, como a Síndrome da Poliesplenia e há melhor prognóstico.
- b) O Tipo I de Atresia de Vias Biliares pela Classificação proposta por Kasai et al. (1976) é o mais comum, representando aproximadamente 85% dos casos, quando o ducto biliar comum encontra-se atrésico e os ductos proximais estão patentes.
- c) A colangite é a principal complicação pós-operatória da Portoenterostomia e tem como causas um trato biliar parcialmente obstruído ou refluxo ascendente.
- d) A Portoenterostomia ou Procedimento de Kasai só tem indicação para o Tipo I de Atresia de Vias biliares, pela Classificação proposta por Kasai et al., 1976. Nos outros tipos a indicação atual é de transplante hepático.
- e) A parada de drenagem biliar no pós-operatório de portoenterostomia é indicação absoluta de nova exploração cirúrgica independentemente do tempo de pós-operatório.

**41) As patologias derivadas da obliteração incompleta do conduto onfalomesentérico compreendem um amplo espectro de malformações congênitas. A respeito deste grupo de doenças, analise as seguintes afirmativas e assinale a alternativa correta.**

- I. O Divertículo de Meckel corresponde a 90% destas anomalias e é considerado a anomalia congênita mais comum do trato gastrointestinal. É derivado do remanescente distal do conduto onfalomesentérico e comumente há uma comunicação persistente (fístula) entre o íleo terminal e o umbigo.
- II. O Divertículo de Meckel é um divertículo verdadeiro pois é composto por todas as camadas da parede intestinal. Pode haver a presença de mucosa heterotópica, sendo a mais comum a composta por tecido pancreático, em 75% dos casos.
- III. A obstrução intestinal é a complicação mais comum do divertículo de Meckel na infância e pode ser decorrente de invaginação intestinal, quando um divertículo de Meckel invertido funciona como “cabeça” da invaginação.
- IV. A persistência completa do ducto onfalomesentérico pode se manifestar através do prolapso do conduto ou do íleo, antes ou após a queda do cordão umbilical.

**Estão corretas as seguintes afirmativas:**

- a) I e III apenas.
- b) II e III apenas.
- c) I e IV apenas.
- d) III e IV apenas.
- e) II e IV apenas.

**42) Hipospádias são malformações prevalentes que exigem conhecimento e cuidados especiais. Assinale a alternativa correta em relação a esta doença.**

- a) O tratamento cirúrgico deve ser realizado em adolescentes, preferencialmente após os 14 anos de idade, quando o pênis já atingiu seu desenvolvimento completo.
- b) A associação de hipospádia grave com testículos impalpáveis bilateralmente exige investigação genética e endocrinológica para diagnosticar possível distúrbio de diferenciação sexual.
- c) As hipospádias posteriores são as mais comuns e o seu reparo cirúrgico é tecnicamente mais simples.
- d) As hipospádias anteriores podem ser subclassificadas em penoescrotais, escrotais e perineais.
- e) Todos os casos devem ser submetidos a uretrocistografia miccional, urografia excretora e ultrassonografia de rins e vias urinárias já que a frequência de malformações do sistema urinário associadas é muito elevada.

**43) Os neuroblastomas representam aproximadamente 10% dos cânceres em crianças, sendo considerado o tumor sólido extracraniano mais frequente nesta faixa etária. Assinale a alternativa correta a respeito desta neoplasia.**

- a) É mais comumente diagnosticado em crianças acima dos 5 anos de idade.
- b) Os locais mais freqüentes de metástases são fígado e pulmões.
- c) A tomografia computadorizada do abdome habitualmente demonstra massa sólida, sem calcificações e que não ultrapassa a linha média.
- d) A chance de cura é menor nas crianças mais novas, especialmente nas menores de 1 ano de idade.
- e) O Estadio 4S representa um estágio especial, habitualmente ocorrendo em crianças abaixo de 1 ano de idade e associado às maiores taxas de regressão espontânea.

**44) O Refluxo Vesicoureteral está presente em até 2% das crianças e pode estar associado a infecções sintomáticas do trato urinário em até metade destes casos. Assinale a alternativa incorreta a respeito desta doença:**

- a) Uretrocistografia miccional (U.C.M.) deve ser realizada no momento do diagnóstico de infecção do trato urinário na criança, pois é a única maneira de afastar a possibilidade de refluxo vesicoureteral.
- b) A resolução espontânea pode acontecer na maioria dos casos de refluxo vesicoureteral de graus leve e moderado.
- c) O tratamento cirúrgico pode ser indicado após falha do tratamento conservador, com infecções recorrentes e a não adesão ao tratamento médico.
- d) A cintilografia renal com ácido dimercaptosuccínico (D.M.S.A.) é muito útil para detectar cicatrizes renais, em geral associadas a altos graus de refluxo vesicoureteral.
- e) O refluxo vesicoureteral pode ser primário, associado à junção ureterovesical anormal, ou secundário, na dependência de condições que aumentam a pressão intravesical.

**45) A invaginação intestinal é uma das principais causas de abdome agudo na infância e acontece a partir da entrada de um segmento intestinal no lúmen do segmento adjacente, no sentido do peristaltismo. A respeito desta doença, analise as seguintes afirmativas e assinale a alternativa correta.**

- I. São consideradas contraindicações para a redução hidrostática da invaginação intestinal: evidências de perfuração intestinal, septicemia e idade acima dos 5 anos.
- II. O estudo ultrassonográfico apresenta baixa sensibilidade e especificidade e por isto não é considerado como método de escolha para o diagnóstico da invaginação intestinal.
- III. A invaginação ileocecólica é a de ocorrência mais rara e habitualmente está associada a sofrimento isquêmico irreversível do intestino invaginado.
- IV. Uma pequena parcela dos casos pode evoluir clinicamente de forma atípica, com sintomas menos exuberantes. Nestes casos a alça invaginada é frouxamente circundada pela invaginante, sem comprometer a vascularização e sem produzir obstrução completa. São comuns, nestes casos, o retardo para o diagnóstico e a morbidade elevada.

**Estão corretas as seguintes afirmativas:**

- a) I e II, apenas.
- b) II e III, apenas.
- c) III e IV, apenas.
- d) I e IV, apenas.
- e) I e III, apenas.

**46) A apendicite aguda é a principal causa de abdome agudo na infância e faz parte do dia-a-dia do cirurgião pediátrico. Esta doença caracteriza-se pela ampla gama de sinais e sintomas que, muitas vezes, dificulta o seu diagnóstico. Em relação à apendicite aguda na criança analise as seguintes afirmativas e assinale a alternativa correta.**

- I. Queixas urinárias nunca devem aparecer durante a evolução clínica da apendicite. Desta forma, quando existem, e se acompanhadas de alterações no exame de urina, levam ao diagnóstico de infecção urinária.
- II. A dor abdominal localizada pode ser aliviada imediatamente após a perfuração do apêndice, permanecendo menos intensa até a que a peritonite generalizada se estabeleça e a dor retorne com maior intensidade e de forma mais difusa.
- III. A obstrução do lúmen apendicular é o fator desencadeante para a apendicite aguda. São possíveis causas para esta obstrução a hiperplasia dos linfonodos submucosos e a presença de fecalito, corpo estranho ou vermes.
- IV. A ocorrência de apendicite é comum no período neonatal e habitualmente associada à Doença de Hirschsprung. Nesta faixa etária atinge elevadas taxas de mortalidade, até 60% dos casos.

**Estão corretas as seguintes afirmativas:**

- a) I e IV, apenas.
- b) II e III, apenas.
- c) I e III, apenas.
- d) II e IV, apenas.
- e) III e IV, apenas.

**47) Recém-nascido do sexo masculino, nascido a termo, sem intercorrências no parto e com peso de 2.800 gramas. Ao exame físico, ainda na sala de parto, é constatada ausência de ânus. A criança é levada ao berçário, após os cuidados iniciais e, após algumas horas, apresenta meconúria. Do ponto de vista cirúrgico, a conduta mais adequada, neste momento, é:**

- a) Invertografia de Wangesteen-Rice para posterior proctoplastia.
- b) Transversostomia em "alça".
- c) Colostomia em duas bocas, em segmento proximal do cólon sigmoide.
- d) Anoretoplastia Sagital Posterior mínima.
- e) Anoretoplastia Sagital Posterior.

**48) O traumatismo abdominal representa um dos principais tipos de trauma na infância e seu tratamento apresentou grande evolução nos últimos anos. Assinale a alternativa correta a respeito dos traumas abdominais na infância.**

- a) A maior parte dos traumas hepáticos pode ser tratada conservadoramente.
- b) O trauma esplênico exige sempre exploração cirúrgica, na maior parte dos casos com realização de esplenectomia. Nestes casos é fundamental o tratamento com penicilina via oral por longos períodos de tempo.
- c) Os traumas renais mais comuns são os de grau III e IV, exigindo a exploração cirúrgica na maior parte dos casos.
- d) O tratamento conservador de traumatismos de órgãos parenquimatosos intra-abdominais é constituído de observação hospitalar por no mínimo três dias e restrição de atividade física por aproximadamente uma semana.
- e) Os traumas hepáticos habitualmente apresentam-se isolados sendo muito rara a associação com traumatismos cranianos, torácicos ou musculoesqueléticos.

**49) Assinale a alternativa incorreta a respeito das infecções de tecidos moles em pediatria.**

- a) Praticamente a totalidade dos casos de fascíte necrosante acontece em crianças imunodeprimidas, principalmente em vigência de quimioterapia.
- b) São considerados possíveis fatores predisponentes para fascíte necrosante picadas de insetos, onfalite do recém-nascido e lesões na pele associadas à varicela.
- c) Hidradenite corresponde à infecção de múltiplas glândulas sudoríparas confluentes, que podem acometer a região axilar, inguinal ou anogenital.
- d) São considerados fatores predisponentes para a ocorrência de abscessos perianais: cirurgias retais recentes, pacientes imunodeprimidos, diabéticos ou com doença de Crohn.
- e) O abscesso perianal pode evoluir para uma fistula perianal.

**50) O carcinoma de tireóide é o tumor maligno endócrino mais comum na criança. Em relação a esta doença analise as seguintes afirmativas e assinale a alternativa correta.**

- I. É mais comum em lactentes, sendo seu pico de frequência aos 2 anos de idade.
- II. O tipo mais comum é o carcinoma medular que, por sua vez, apresenta melhor prognóstico.
- III. São considerados fatores de risco para o carcinoma de tireóide na criança a exposição à radiação e a história de tratamento quimioterápico prévio e com sucesso para outra malignidade.
- IV. Apresenta alta incidência de metástases cervicais.

**Estão corretas as seguintes afirmativas:**

- a) I e III, apenas.
- b) II e IV, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I e II, apenas.
- e) III e IV, apenas.