



HOSPITAL MUNICIPAL ODILON BEHRENS - HOB

**CONCURSO PÚBLICO
Nº 001/2014**

**HOSPITAL MUNICIPAL
ODILON
BEHRENS**

Médico / Cirurgião Pediátrico

Tarde

Organizadora:



CARGO: MÉDICO / CIRURGIÃO PEDIÁTRICO

Texto

Conversa de grego

Tinha recebido pequena herança de uma tia. Queria aplicar o dinheiro numa atividade que lhe desse algum lucro, porém, mais que lucro, satisfação intelectual. Descartou a ideia de abrir uma banca de jornal. Jornaleiro tem que acordar de madrugada. Queria coisa mais suave. Foi pedir conselho a um amigo. Ainda há pessoas que acreditam em conselhos. O amigo era criativo.

– Abra um curso de grego. Todo mundo está abrindo cursos de línguas. Inglês, espanhol... Hoje, com o Mercosul, são comuns jogos de futebol contra a Argentina, o Uruguai, o Chile, o espanhol está em alta. Não se admite mais oportunidade de antes. O negócio de hoje é abrir um curso de espanhol. Inglês também, é claro. Atualmente até para comer um sanduíche é preciso saber inglês. *McDonald's*, *Coca*, *Blue Life*... Não se diz mais apartamento. É *loft*. Daqui a uns vinte anos, quando o Brasil tiver liquidado sua dívida externa, as relações pessoais com o resto do mundo serão feitas no idioma de *Cervantes*, de *Carlos Gardel* e, claro, na língua do *Clinton*... Entendeu?

– Não.

– É simples. É preciso alargar os horizontes. É a razão por que em qualquer esquina da cidade surgem placas de cursos de línguas. Você tem que ser esperto... Entendeu?

– Ainda não.

– Serei mais objetivo. A cidade está saturada de cursos de inglês e de espanhol... Percebe?

– Percebo.

– Muito bem. Agora me diga: quantos cursos de grego você conhece na cidade?

– Bem...

– Taí. Nenhum... Nem um, cara. O que existe é escola de inglês, de espanhol, de informática... Até de *ikebana*. Mas de grego, rapaz, não existe. Então é isso. Você tem que aproveitar as brechas que o mercado oferece. Abra um curso de grego.

– Mas...

– Não tem mas. Já pensou formar classes de alunos interessados em ler *Xenofonte* no original? O problema do Brasil é que todo mundo quer ir pelo caminho mais fácil. O sujeito abre uma *pizzaria*, no mês seguinte outros doze cidadãos resolvem abrir o mesmo tipo de negócio na mesma rua. Desse jeito é claro que não vai dar certo... Veja o caso da comida por quilo. Está arruinando com o negócio do prato feito. O tradicional prato feito elaborado com carinho, artesanalmente, cada bar com seu tempero peculiar... Hoje o prato feito está indo pro brejo. Só tem comida por quilo. O mercado vai acabar saturado de comida por quilo. Escute o que lhe digo: daqui a cinquenta anos, ou um pouco mais, quando o Brasil tiver se safado da dívida externa, ninguém vai poder nem olhar comida por quilo... Entendeu?

– Hum...

– Vou explicar melhor, Anaxágoras. Teu pai não era comandante da marinha mercante grega?

– Foi.

– E tua genitora? Nasceu onde?

– Em Chipre.

– Era cipriota. Eu sabia. Perguntei por perguntar. Veja bem. Teu pai era comandante de navio grego, tua mãe era cipriota, você se chama Anaxágoras, passou a infância ouvindo os pais falando grego. Coursou a universidade... Que curso você fez na faculdade?

– Grego, ué. Você sabe disso...

– Aí é que está. Você tem tudo para abrir um curso de grego.

– Você acha que há alguém disposto a aprender grego? Qual a utilidade prática? Inglês vá lá... Até jogador do Palmeiras precisa disso para disputar a taça *Toyota*...

– Taça *Mitsubishi*.

– *Mitsubishi*, *Honda*, tanto faz... Tem o torneio Mercosul...

– Mercosur.

– Tanto faz. Mas, grego? Nem sei se a Grécia tem time de futebol.

– Claro que tem. Mas não estamos falando de futebol. As pessoas precisam alargar seus horizontes culturais. Quantas pessoas sabem quem foi Alexandre, o Grande? A vida de Alexandre é uma novela. Novela – você entendeu o que quero dizer? No-ve-la. Já imaginou emplacar uma novela grega na TV? Quem dominou o mundo? Quem chegou a Roma e a Cartago? Quem atravessou as *Colunas de Hércules*? Os gregos mudaram a face do mundo, rapaz. Ainda hoje, quando se quer falar que uma mulher é de fechar o comércio, o que se diz?

– Que é boazuda.

– Isso quem fala é a ralé. Gente educada diz: “É uma mulher de beleza helênica”. As pessoas ainda têm muito o que aprender com *Tucídides*, com o general *Brásidas*, com o cerco de *Esfactéria*, com a guerra do *Peloponeso*... A Grécia dá samba, amigo. Infelizmente, as pessoas estão sendo induzidas a se entreter com histórias de macarronada, de amores entre fazendeiros e mucamas... Vá por mim, *Anaxágoras*. Abra um curso de grego. Você vai faturar uma nota. Daqui a cem anos, quando o Brasil...

– ... zerar a dívida externa...

– Exato. O grego vai voltar a ter a importância cultural do passado. Mas alguém tem que iniciar o processo. Entendeu?

– Entendi...

– Então o próximo passo é bolar o nome da escola. Que tal *Ágora*? *Ágora* era a praça onde os gregos discutiam filosofia. Me parece um bom nome para um curso de grego. Gostou da ideia?

– Não é ruim. Apenas precisa de uns ajustes técnicos...

Três meses depois *Anaxágoras* inaugurava o *Ágora*, um restaurante especializado em *delivery* de prato-feito grego.

(*DIAFÉRIA, Lourenço. Conversa de grego. In.: PINTO, Manuel da Costa. Crônica brasileira contemporânea. São Paulo: Moderna, 2008. p. 52-56.*)

01

Sobre o narrador desse texto, analise as afirmativas.

I. O narrador conhece os pensamentos e sentimentos do protagonista da história.

II. As intenções e os sentimentos do protagonista não são comentados pelo narrador.

III. O narrador é um personagem secundário. Ele observa de dentro os acontecimentos, ou seja, viveu os fatos narrados.

Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

A) I.

B) II.

C) III.

D) I e III.

02

No texto, o elemento que gera a história narrada é

A) o recebimento de uma herança.

B) a solicitação de um aconselhamento.

C) a decisão de aplicar o dinheiro recebido.

D) a crença na maneira de pensar de um amigo.

03

O desfecho da narrativa é inesperado, porque o protagonista

A) sente-se ameaçado pelo amigo.

B) rejeita as ideias sugeridas pelo amigo.

C) não compreende as sugestões do amigo.

D) reformula a proposta sugerida pelo amigo.

04

O amigo do protagonista lhe sugere abrir um curso de grego e, para o convencer, recorre ao discurso argumentativo.

Ele elenca argumentos

A) coerentes com a proposta apresentada.

B) incoerentes e desconexos com a sugestão.

C) relacionados logicamente a posição sugerida.

D) inconsistentes e conexos com a ideia precedente.

05

O uso formal da língua exige o respeito às normas de concordância verbo-nominal. Considerando esse aspecto, analise os trechos a seguir e os respectivos comentários.

I. “Hoje, com o Mercosul, são comuns jogos de futebol contra a Argentina, o Uruguai, o Chile, o espanhol está em alta.” (2º§) – O verbo destacado deve ficar no plural para concordar com o núcleo do sujeito “jogos”.

II. “(...) as relações pessoais com o resto do mundo serão feitas no idioma de Cervantes, de Carlos Gardel e, claro, na língua do Clinton...” (2º§) – A concordância do verbo destacado não é considerada correta pela norma-padrão, pois o núcleo do sujeito está no singular.

III. “É a razão por que em qualquer esquina da cidade surgem placas de cursos de língua.” (4º§) – Também seria gramaticalmente correto dizer: “É a razão por que em qualquer esquina da cidade surge placas de cursos de língua.” – A concordância verbo-nominal seria, no caso, com o termo “esquina”.

IV. “As pessoas ainda têm muito o que aprender com *Tucídides*, com o general *Brásidas*, com o cerco de *Esfactéria*, com a Guerra do *Peloponeso*...” (28º§) – A concordância está conforme a norma-padrão. O núcleo do sujeito (“pessoas”) está no plural e atrai o verbo para essa flexão.

De acordo com o ponto de vista da correção gramatical, estão corretos apenas os trechos

A) I e III.

B) I e IV.

C) II e III.

D) III e IV.

06

Considere, a seguir, os trechos do texto.

- I. “Querida aplicar o dinheiro numa atividade que lhe desse algum lucro, porém, mais que lucro, satisfação intelectual.” (1º§)
- II. “– Taí. Nenhum... Nem um, cara. O que existe é escola de inglês, de espanhol, de informática... Até de ikebana. Mas de grego, rapaz, não existe.” (10º§)
- III. “(...) daqui a cinquenta anos, ou um pouco mais, quando o Brasil tiver se safado da dívida externa, ninguém vai poder nem olhar comida por quilo...” (12º§)

As conjunções em destaque exprimem, pela ordem, relações semânticas corretamente indicadas em:

- A) Oposição – oposição – tempo. C) Comparação – oposição – tempo.
B) Oposição – oposição – condição. D) Oposição – comparação – oposição.

07

A alteração na ordem da palavra em destaque promoveu um desvio da norma-padrão em, EXCETO:

- A) “Escute o que lhe digo: (...)” (12º§) – Escuta o que digo-lhe.
B) “Não se admite mais o portunhol de antes.” (2º§) – Não admite-se mais o portunhol de antes.
C) “Me parece um bom nome para um curso de grego.” (32º§) – Parece-me um bom nome para um curso de grego.
D) “Agora me diga: quantos cursos de grego você conhece na cidade?” (8º§) – Agora diga-me: quantos cursos de grego você conhece na cidade?

08

“Ainda há pessoas que acreditam em conselhos.” (1º§) A palavra “que” destacada no trecho anterior tem a mesma função em:

- A) “Desse jeito é claro que não vai dar certo...” (12º§)
B) “– Você acha que há alguém disposto a aprender grego?” (21º§)
C) “Você tem que aproveitar as brechas que o mercado oferece.” (10º§)
D) “O problema do Brasil é que todo mundo quer ir pelo caminho mais fácil.” (12º§)

09

Analise se as afirmativas a seguir se aplicam ou não à forma verbal destacada neste trecho: “Tinha recebido pequena herança de uma tia.” (1º§)

- I. Refere-se a uma ação de natureza hipotética.
II. Denota uma ação anterior a outra no passado.
III. Indica um fato no futuro, mas relativamente há um outro já no passado.

Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

- A) I. B) II. C) III. D) I e II.

10

No trecho “A vida de Alexandre é uma novela. Novela – você entendeu o que quero dizer? No-ve-la.” (26º§), o travessão (–) foi empregado para

- A) iniciar uma enumeração. C) separar uma frase explicativa.
B) introduzir a fala do narrador. D) introduzir a fala de outro personagem.

SAÚDE PÚBLICA

11

Entre as situações relacionadas a seguir há a necessidade de notificação na seguinte circunstância:

- A) Um caso de sífilis. C) Um caso de toxoplasmose crônica.
B) Um caso de ascaridíase. D) Um caso de doença de Chagas (fase crônica).

12

São consideradas doenças metaxêmicas e de notificação compulsória elencadas nos serviços de vigilância epidemiológica em todo o Brasil:

- A) Malária e cólera. C) *Leishmaniose* e sarampo.
B) *Leishmaniose* e dengue. D) Doença de Chagas e hepatite C.

13

“É uma endemia tropical, em que uma das medidas profiláticas é a vacinação dada no 9º mês de vida em áreas endêmicas.” Trata-se de

- A) malária. B) rubéola. C) sarampo. D) febre amarela.

14

“O controle dessa endemia se dá com eliminação de hospedeiros intermediários (em específico o *Biomphalaria glabrata*), tratamento de esgotos e medidas educativas em saúde.” Essas medidas são aplicadas à

- A) ascaridíase. C) esquistossomose.
B) ancilostomíase. D) cisticercose e teníase.

15

Em relação à iniciativa privada poder participar do Sistema Único de Saúde (SUS), de forma complementar, prioriza-se:

- I. Entidades filantrópicas.
II. Entidades sem fins lucrativos.
III. Entidades estrangeiras.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

- A) I, II e III. B) III, apenas. C) I e II, apenas. D) II e III, apenas.

16

Para calcular a mortalidade infantil e a mortalidade materna, os óbitos de menores de um ano ou mulheres gestantes, divide-se por

- A) habitantes. C) mulheres em idade fértil.
B) nascidos vivos. D) crianças menores de 12 anos.

O trecho a seguir contextualiza o tema tratado nas questões 17 e 18. Leia-o atentamente.

“Em uma área houve um aumento do número de casos de dengue em fevereiro de 2014, porém não ultrapassou o limite estabelecido em ‘dois desvios-padrão’, além da média de ocorrência da doença nos últimos meses.”

17

De acordo com os limites estabelecidos pelos serviços de vigilância, é correto afirmar que no mês de fevereiro a dengue

- A) foi um surto. C) esteve em nível epidêmico.
B) esteve em nível endêmico. D) foi uma epidemia explosiva.

18

A quantificação dos casos em fevereiro pode ser mensurada pelo coeficiente de

- A) indicação. B) incidência. C) prevalência. D) mortalidade.

19

Os Conselhos de Saúde são de extrema importância e devem existir por lei. Trata-se de órgãos deliberativos, de caráter permanente, compostos com a representatividade de toda a sociedade. Quanto aos Conselhos de Saúde, sua existência deve ser

- A) apenas em nível estadual. C) representativo apenas via Federação.
B) apenas em nível municipal. D) participante em nível federal, estadual e municipal.

20

Considerar a pessoa como um todo, atendendo a todas as suas necessidades, integrar ações, incluindo a promoção da saúde, a prevenção de doenças, o tratamento e a reabilitação é a base de qual princípio do Sistema Único de Saúde?

- A) Da equidade. C) Da descentralização.
B) Da integralidade. D) Da aplicação e da participação social.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21

A respeito das anomalias da parede abdominal e do trato gastrointestinal na criança, analise.

- I. A persistência da extremidade intestinal do ducto onfalomesentérico resulta na anomalia conhecida como divertículo de *Meckel*.
- II. A onfalocoele é causada por uma falha da junção da musculatura da parede abdominal na linha média durante o desenvolvimento fetal.
- III. Na gastroquise, a membrana umbilical se rompe *in utero* e permite a herniação do intestino para fora da cavidade abdominal.
- IV. A obstrução intestinal associada ao divertículo de *Meckel* é, geralmente, devido à intussuscepção ou volvo ao redor de uma ponte fibrosa anormal entre o divertículo e a face posterior do umbigo.

Estão corretas as afirmativas

- A) I, II, III e IV. B) I e II, apenas. C) I, III e IV, apenas. D) II, III e IV, apenas.

22

Os higromas císticos constituem em uma malformação linfática decorrente de alterações no desenvolvimento da rede linfática de maneira localizada, não havendo, desta forma, conexão ou drenagem para o sistema venoso. Diante do exposto, é correto afirmar que

- A) a maioria dos higromas císticos acomete os sacos linfáticos da região axilar.
- B) quando acomete a região cervical, o estridor é o principal sinal desta anomalia.
- C) devido ao seu alto potencial maligno preferem-se ressecções radicais como tratamento.
- D) a injeção de agentes esclerosantes, como a bleomicina, é uma alternativa eficaz ao tratamento cirúrgico.

23

O torcicolo muscular congênito é uma das doenças congênitas mais comuns da infância, levando a deformidade do pescoço da criança e, quando não tratado precocemente, pode ocasionar deformidades, como assimetria facial, entre outras anormalidades, além de limitação funcional. Com relação ao torcicolo congênito, assinale a afirmativa correta.

- A) O tratamento de escolha é a infiltração de toxina botulínica tipo A.
- B) Está, na maior parte dos casos, associado à miosite aguda, tumores do tronco cerebral e subluxação atlantoaxial.
- C) A cirurgia de liberação bipolar está indicada nos pacientes com deformidade recidivada após liberação esternal e clavicular.
- D) O tratamento fisioterápico apresenta mais benefícios nos pacientes com mais de um ano de vida do que nos pacientes com menos de seis meses de vida.

24

Um amplo espectro de anomalias congênitas do trato gastrointestinal é causa significativa de morbidade no grupo pediátrico. Estas anormalidades incluem distúrbios obstrutivos, anomalias de rotação e fixação, bem como duplicações e compressões extrínsecas. Sobre as atresias duodenais, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A clássica radiografia simples de abdômen evidencia o sinal da dupla bolha.
- B) Muitas vezes associa-se à síndrome de *Down*, polihidrânio materno, má-rotação e pâncreas anular.
- C) A obstrução duodenal devido à atresia costuma ser distal à ampola de *Vater* e os portadores apresentam-se com vômitos biliosos no período neonatal.
- D) Caso a radiografia evidencie ausência de ar distalmente à região da atresia, o estudo contrastado do trato gastrointestinal deve ser realizado rapidamente para excluir volvo do intestino médio.

25

“Um lactente com dois meses de vida foi trazido à consulta por sua mãe que relatava quadro de constipação intestinal do bebê. Ao exame físico foi notado distensão abdominal e o toque retal evidenciou diminuição do diâmetro do reto por espasmo e, à retirada do dedo, ocorreu eliminação explosiva de fezes líquidas e gases. Foi levantada a suspeita de doença de *Hirschsprung*.” Caso a suspeita diagnóstica esteja correta, espera-se

- A) um teste da acetilcolinesterase negativo à biópsia retal.
- B) aumento de neurônios nos plexos de *Meissner* e *Auerbach* à biópsia retal.
- C) que a manometria anorretal mostre reflexo retoesfincteriano exacerbado.
- D) distensão das alças intestinais com ausência de ar nos segmentos distais à radiografia de abdômen.

26

Com relação às anomalias dos arcos branquiais na população pediátrica, assinale a afirmativa correta.

- A) As anomalias mais comuns são as que afetam o quarto arco branquial.
- B) Nos casos de cistos e fístulas do primeiro arco branquial, a preocupação principal é com o nervo facial.
- C) Na presença de fístulas derivadas do segundo arco branquial, as incisões escalonadas estão contraindicadas.
- D) Os remanescentes do segundo arco branquial localizam-se, tipicamente, na frente ou atrás da orelha, ou na parte superior do pescoço, próximos à mandíbula.

27

“Paciente recém-nascido apresentou quadro de salivação intensa, tosse e engasgos durante sua primeira mamada. Percebeu-se também copiosa quantidade de bolhas de muco, esbranquiçadas e regulares na boca e nas narinas. Foi notado distensão gástrica e duodenal à radiografia de tórax. Apresenta história de polihidrânio.” Qual o diagnóstico mais provável neste caso?

- A) Atresia duodenal.
- B) Estenose hipertrófica do piloro.
- C) Atresia de esôfago com fístula traqueoesofágica.
- D) Atresia de esôfago sem fístula traqueoesofágica.

28

Assinale a afirmativa correta a respeito da estenose hipertrófica de piloro.

- A) Manifesta-se mais comumente na primeira semana de vida.
- B) Quando se utiliza de radiografias contrastadas para o diagnóstico, o bário é o meio de contraste mais recomendado.
- C) O sinal do ombro, à ultrassonografia, corresponde ao anel hipocoico do músculo pilórico hipertrofiado em torno da mucosa ecogênica centralmente localizada.
- D) Trata-se de uma condição autolimitada com seu tratamento consistindo na passagem de sonda nasoentérica e correção dos distúrbios hidroeletrólíticos até que o caso se resolva.

29

A enterocolite necrosante é uma doença inflamatória intestinal do recém-nascido e caracteriza-se por necrose da parede intestinal em espessuras variáveis. A respeito da enterocolite necrosante, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O fator de risco isolado mais importante é a prematuridade.
- B) É a emergência gastrointestinal mais comum no período neonatal.
- C) O cólon descendente e o sigmoide são os locais mais frequentemente acometidos.
- D) Os sinais radiológicos típicos são a pneumatose intestinal e o aspecto em “vidro fosco”.

30

As Anomalias Anorretais (AAR) são malformações congênitas decorrentes de interrupção ou anormalidades no desenvolvimento embriológico do ânus, reto e trato urogenital. Constituem um amplo espectro de doenças que variam desde defeitos de pequena monta e de fácil tratamento até outros de extrema complexidade e de difícil resolução no que concerne ao controle intestinal, urinário e função sexual. Sobre essas anomalias, assinale a afirmativa correta.

- A) Quanto mais alta a malformação anorretal, menor a frequência de alterações urológicas associadas.
- B) As lesões classificadas como baixas, em geral, necessitam de uma colostomia sigmoidea como tratamento.
- C) A agenesia anorretal com fístula uretral retoprostática pode ser considerada como anomalia baixa ou intermediária.
- D) A ausência de uma ou mais vértebras em associação à anomalia anorretal relaciona-se a um prognóstico ruim quanto à continência intestinal e/ou vesical.

31

“Um bebê com genitália ambígua necessita de avaliação rápida e cuidadosa para que se estabeleça o sexo. A designação imprecisa e precipitada do sexo pode ser psicologicamente impactante aos pais e à criança, com consequências para toda a vida.” Diante da situação hipotética, analise as afirmativas.

- I. A hiperplasia adrenal congênita é importante causa de genitália ambígua em meninos.
- II. O hermafrodita verdadeiro é uma criança com testículo normal de um lado e uma gônada, contendo tecido testicular e ovariano (ovotestis) do outro.
- III. A presença de hérnias inguinais bilaterais contendo gônadas palpáveis e redutíveis deve levantar a suspeita de síndrome de feminização testicular.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

- A) I, II e III.
- B) II, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) II e III, apenas.

32

A má rotação intestinal trata-se de uma anomalia congênita causada por rotação incompleta, ou não rotação do intestino no eixo da artéria mesentérica superior durante o desenvolvimento embriológico. Sobre essa condição patológica, assinale a afirmativa correta.

- A) O tratamento cirúrgico padrão se dá pelo procedimento de *Ladd*.
- B) A ultrassonografia de abdômen é o padrão ouro para o diagnóstico.
- C) No procedimento cirúrgico em recém-nascidos evita-se a passagem de cateter com balão por via oral.
- D) A fixação do ceco ou do duodeno à parede abdominal é mandatória durante a cirurgia, evitando-se, assim, recidivas.

33

O tratamento da Hérnia Inguinal (HI) é um dos procedimentos cirúrgicos mais frequentes no grupo etário pediátrico. Assinale a afirmativa correta com relação à HI na população pediátrica.

- A) Ocorre mais frequentemente do lado esquerdo.
- B) As hidroceles não comunicantes são comuns entre lactentes e indica-se conduta expectante por alguns meses.
- C) A hidrocele comunicante é basicamente uma hérnia inguinal pequena, na qual o líquido e as estruturas peritoneais passam pelo conduto herniário.
- D) O reparo precoce relaciona-se com risco diminuído de lesões das estruturas do cordão, menor incidência de recidivas e de apneia associada ao procedimento anestésico.

34

Assinale a afirmativa INCORRETA a respeito das hérnias diafragmáticas congênicas.

- A) Manifesta-se do lado esquerdo na maior parte das vezes.
- B) A maior parte dos casos manifesta-se após as primeiras 48 horas de vida.
- C) Os dois principais fatores que determinam a morbimortalidade são a hipoplasia e a hipertensão pulmonares.
- D) A hérnia póstero-lateral é conhecida como hérnia de *Bochdalek*, e a retroesternal anteromedial é denominada hérnia de *Morgagni*.

35

“Paciente com 18 dias de vida, sexo masculino, é trazido pela sua mãe à consulta com a queixa de: ‘ele faz um barulho estranho toda vez que puxa o ar para respirar doutor, parece um freio de caminhão’. Além disso, a mãe relata que o quadro se iniciou há seis dias, não aparenta piora, e que quando o neném está de ‘barriga para baixo’ o barulho e o esforço respiratório parecem diminuir e, ao amamentar, parece piorar.” Assinale o diagnóstico mais provável para este caso e seu tratamento padrão.

- A) Laringomalácia – tratamento cirúrgico.
- B) Diafragma laríngeo – tratamento cirúrgico.
- C) Laringomalácia – acompanhamento e tratamento de suporte.
- D) Diafragma laríngeo – acompanhamento e tratamento de suporte.

36

A obstrução da junção pieloureteral é definida como um processo de restrição ao fluxo urinário da pélvis renal para o ureter. É uma condição que merece atenção, pois se não tratada corretamente, pode evoluir para perda progressiva da função renal. A respeito desta patologia, analise.

- I. A cintilografia renal com DMSA é utilizada para avaliação da função tubular.
- II. O renograma com DTPA associado a diurético é utilizado para avaliar obstrução.
- III. Deve-se solicitar ureterocistografia miccional em busca de associação com refluxo vésico-ureteral.

Estão corretas as afirmativas

- A) I, II e III.
- B) I e II, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) II e III, apenas.

37

“Paciente, sexo masculino, quatro anos de idade, apresentava quadro de infecções urinárias de repetição. Uma das hipóteses levantadas foi a de ocorrência de refluxo vesicoureteral.” Seguindo as recomendações da Sociedade Brasileira de Urologia, a investigação diagnóstica deve ser iniciada com qual dos exames?

- A) Uretrocistografia.
- B) Cistografia direta.
- C) Cintilografia renal com DMSA.
- D) Exame de urina com urocultura.

38

As anomalias congênitas podem apresentar-se isoladas ou associadas, compondo síndromes de causas genéticas e/ou ambientais. Um conhecido conjunto de anomalias associadas compõe a chamada pentalogia de Cantrell. Quais são as malformações associadas a essa pentalogia?

- A) Defeitos no diafragma anterior, no pericárdio, na pleura, fibrose pulmonar e defeitos intracardíacos.
- B) Defeitos no trato urinário superior, no trato urinário inferior, no sacro, no cóccix e malformações anorretais.
- C) Estenose da valva pulmonar, defeito septal ventricular, hipertrofia do ventrículo direito, insuficiência aórtica e fibrose pulmonar.
- D) Defeitos na porção baixa esternal, na porção anterior do diafragma, na parede abdominal supraumbilical, no pericárdio e defeitos intracardíacos.

39

A atresia das vias biliares caracteriza-se pela obliteração progressiva dos ductos biliares extra e intra-hepáticos. Apresenta etiologia multifatorial na maioria das vezes e é uma importante causa de colestase em recém-nascidos e lactentes. Em relação a essa patologia, assinale a afirmativa correta.

- A) A técnica cirúrgica clássica para correção é a hepatoportoenterostomia de *Kasai*.
- B) A cintilografia hepatobiliar é o primeiro exame de imagem a ser pedido na investigação diagnóstica.
- C) A correção cirúrgica apresenta maiores taxas de sucesso se realizada depois dos quatro meses de vida.
- D) O tratamento é, na maioria das vezes, clínico, com medidas gerais de suporte até que as vias biliares amadureçam.

40

A respeito do neuroblastoma, analise as afirmativas.

- I. Tem origem no sistema nervoso parassimpático.
- II. Ocorre principalmente na região abdominal.
- III. Tende a metastizar para a cortical dos ossos, medula óssea e fígado.
- IV. A amplificação do *oncogene N-myc* relaciona-se de maneira importante com o prognóstico.

Estão corretas as afirmativas

- A) I, II, III e IV.
- B) I e II, apenas.
- C) III e IV, apenas.
- D) II, III e IV, apenas.

41

Os teratomas são tumores que contêm elementos derivados de mais de uma das três camadas germinativas embrionárias. Além disso, podem conter tecidos estranhos no local anatômico onde ocorrem. A respeito dos teratomas, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Surgem, na maioria das vezes, no período neonatal.
- B) O local mais comumente acometido é a região sacrococcígea.
- C) Quando se manifestam em crianças maiores, acometem com mais frequência a parede torácica.
- D) É necessário cuidado no acompanhamento devido ao risco de recidivas, mesmo para os tumores benignos.

42

“Recém-nascido, 15 dias de vida, sexo masculino, é trazido por sua mãe à consulta que queixa-se que o filho não está apresentando um jato urinário adequado. Ao exame físico percebeu-se que a bexiga do paciente é facilmente palpável. Ao pesquisar a história do pré-natal, descobriu-se presença de hidronefrose bilateral, bexiga do feto espessa e constantemente cheia, além de oligohidrânio.” Qual é a principal suspeita no diagnóstico e o exame mais indicado para o diagnóstico desta condição?

- A) Válvula de uretra posterior – urografia excretora.
- B) Válvula de uretra posterior – uretrocistografia miccional.
- C) Estenose da junção uretero-vesical bilateral – urografia excretora.
- D) Estenose da junção uretero-vesical bilateral – uretrocistografia miccional.

43

Os defeitos do fechamento do tubo neural são malformações congênitas frequentes que ocorrem devido a uma falha no fechamento adequado do tubo neural embrionário, durante a quarta semana de embriogênese. Qual é o fator de risco mais importante identificado até hoje para o desenvolvimento de defeitos do fechamento do tubo neural?

- A) Carência de zinco.
- B) Hipertensão materna.
- C) Carência de ácido fólico.
- D) *Diabetes mellitus* materno.

44

O tratamento da hipospádia visa reconstrução do pênis, com a criação de um meato uretral tópico e glândula harmônica, retificação do pênis, uretra normal, redistribuição da pele e posição correta da bolsa escrotal em relação ao pênis. Seguindo as recomendações da Sociedade Brasileira de Urologia, considera-se a melhor época para realizar tal cirurgia:

- A) Antes do seis meses. C) Entre seis e 18 meses de idade.
B) Após 36 meses de idade. D) Entre 18 e 36 meses de idade.

45

Acerca das duplicações do aparelho digestivo, assinale a afirmativa correta.

- A) Localizam-se tipicamente na borda antimesentérica.
B) O esôfago é a região mais frequentemente acometida.
C) Podem apresentar mucosa ectópica, sendo as mucosas colônicas e pancreáticas as mais frequentes.
D) As duplicações que só se comunicam proximalmente com o aparelho digestivo geralmente são mais sintomáticas do que as duplicações que só se comunicam distalmente.

46

Sobre a intussuscepção intestinal na população pediátrica, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O enema baritado é o exame de escolha para o diagnóstico.
B) Pode ser tratada pela redução hidrostática guiada por ultrassom.
C) É a causa de obstrução intestinal mais frequente no segundo semestre de vida.
D) Ao exame físico, na maioria dos casos, se palpa tumoração no quadrante superior direito, com fossa ilíaca direita vazia.

47

Das afecções determinantes de quadro abdominal agudo no lactente predominam as síndromes obstrutivas. A avaliação clínica do doente é soberana no diagnóstico e na conduta terapêutica, contribuindo com diversos sinais que nos permitem estimar a localização da obstrução e a gravidade do quadro. Acerca dos sinais e sintomas das síndromes obstrutivas intestinais nos lactentes, assinale a afirmativa correta.

- A) Quanto mais distal a obstrução, maior a frequência de vômitos.
B) A distensão abdominal é tanto maior quanto mais proximal a obstrução.
C) A perda de secreções e a redução da volemia costumam levar a alcalose metabólica.
D) A presença de peristaltismo visível, com sons metálicos à ausculta abdominal, é indicativa de obstrução tardia.

48

O diagnóstico precoce da ureterocele é de extrema importância, visto que essa condição pode acarretar infecções urinárias de repetição e, em alguns casos, levar a sepse. Considerando a ureterocele, assinale a afirmativa correta.

- A) O primeiro exame a ser realizado deve ser a urografia excretora.
B) Nos casos em que o polo superior renal é não funcional, o tratamento conservador é o mais indicado.
C) Em sua forma estenótica, o orifício ureteral é intravesical e a ureterocele se estende até a uretra em fundo cego.
D) A incisão endoscópica é o procedimento de escolha nos casos de ureterocele intravesical com polo superior renal funcional.

49

A mielomeningocele está frequentemente associada a disfunções urológicas. A respeito do tratamento urológico em pacientes portadores de mielomeningoceles, analise.

- I. O tratamento de escolha para pacientes portadores de disfunção vesicoureteral consequente à mielomeningocele é o uso de cateterismo intermitente associado ou não ao uso de drogas.
II. As cirurgias de ampliação vesical representam boa alternativa para pacientes que não respondem ao tratamento medicamentoso.
III. As cirurgias padrão para aumento de resistência ureteral são o *sling* aponeurótico em meninas e o esfíncter artificial em meninos.
IV. O uso de colágeno está contraindicado pelo alto índice de recidiva do refluxo vesicoureteral.

Estão corretas as afirmativas

- A) I, II, III e IV. B) II e IV, apenas. C) I, II e III, apenas. D) I, III e IV, apenas.

50

Os cistos de colédoco tipo I representam 80% a 90% dos cistos de colédoco e são simplesmente dilatações císticas do ducto biliar comum. Os cistos tipo II são representados como um divertículo derivado do ducto biliar comum. O procedimento definitivo para o tratamento padrão desses dois tipos é, em geral, o mesmo. É correto afirmar que o tratamento padrão consiste em

- A) excisão total do cisto com hepaticojejunostomia em Y de Roux.
- B) ressecção do ducto biliar conjugada com dissecção hilar lateral.
- C) colocação em ambos os lobos hepáticos de tubos transepáticos ou em U.
- D) abertura do duodeno e ressecção da parede do cisto com reconstrução e marsupialização dos ductos pancreatocobiliares remanescentes na mucosa duodenal.

INSTRUÇÕES

1. Material a ser utilizado: caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado.
2. Não é permitido tentar ou utilizar-se nas dependências dos locais de prova qualquer espécie de consulta em livros, códigos, manuais, impressos, anotações, equipamentos eletrônicos, tais como relógios, *walkmans*, gravadores, calculadoras, agendas eletrônicas ou similares, ou por instrumentos de comunicação interna ou externa, tais como telefones, *paggers*, *beeps*, entre outros.
3. A duração da prova é de 04 (quatro) horas, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Provas e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da Folha de Respostas (Gabarito).
4. Somente em caso de urgência pedir ao fiscal para ir ao sanitário, devendo no percurso permanecer absolutamente calado, podendo antes e depois da entrada sofrer revista através de detector de metais. Ao sair da sala no término da prova, o candidato não poderá utilizar o sanitário. Caso ocorra uma emergência, o fiscal deverá ser comunicado.
5. O Caderno de Provas consta de 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha com 04 (quatro) opções (A a D) e uma única resposta correta. Leia-o atentamente.
6. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes na Folha de Respostas (Gabarito) que lhe foi fornecida estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto, ou tenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal.
7. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
8. O candidato poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização.
9. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos do local de realização das provas.

RESULTADOS E RECURSOS

- O gabarito provisório para a conferência do desempenho dos candidatos será publicado pela Comissão do Concurso e pela Superintendência no dia subsequente ao da realização das provas no Diário Oficial do Município – DOM e no *site* da CONSULPLAN.

- Caberá recurso, dirigido à CONSULPLAN, através do *site* www.consulplan.net, contra qualquer questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha, desde que devidamente fundamentado e identificado, dentro de 3 (três) dias úteis, a contar da publicação do Gabarito Provisório no Diário Oficial do Município – DOM e no *site* www.consulplan.net. Deverá ser feito um recurso para cada questão de prova impugnada.

- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, com acesso pelo candidato com o fornecimento de dados referentes à sua inscrição, apenas no prazo recursal, à CONSULPLAN, conforme disposições contidas no endereço eletrônico www.consulplan.net, no *link* correspondente ao Concurso Público. O candidato que não tiver acesso à *internet* para realizar seu recurso, poderá utilizar, em dias úteis, os computadores disponibilizados pelos Centros de Inclusão Digital da Prefeitura de Belo Horizonte/MG. Os endereços dos Centros de Inclusão Digital poderão ser informados no atendimento pelo telefone 156 para ligação de Belo Horizonte ou pelo telefone (31) 3429-0405 para ligações de outras localidades.