

Prezado(a) candidato(a):

Assine e coloque seu número de inscrição no quadro abaixo. Preencha, com traços firmes, o espaço reservado a cada opção na folha de resposta.

Nº de Inscrição	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.**

**PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS -  
Núcleo comum**

**QUESTÃO 01**

Sobre o nervo laríngeo recorrente, é **CORRETO** afirmar:

- a) À esquerda o nervo contorna a crista da aorta e retorna à região cervical.
- b) As lesões mais comuns ocorrem quando o nervo relaciona-se com a artéria tireoidiana superior.
- c) À direita o nervo contorna o tronco da artéria pulmonar para retornar à região cervical.
- d) Em seu trajeto cervical descendente, acompanha as fibras do nervo acessório.

**QUESTÃO 02**

A tireóide lateral aberrante consiste de:

- a) Lateralização dos lobos tireoidianos decorrente de alteração na migração descendente da glândula durante o desenvolvimento embrionário.
- b) Ectopia glandular por agenesia do istmo.
- c) Bócio colóide multinodular.
- d) Metástase ganglionar de tumor tireoidiano.

**QUESTÃO 03**

Em um paciente politraumatizado, sua avaliação inicial deve seguir uma rotina determinada pelas cinco primeiras letras do alfabeto. Na letra A, incluímos:

- a) A respiração.
- b) A avaliação do aparelho cardiovascular.
- c) As vias aéreas e a coluna cervical.
- d) A avaliação de lesões cutâneas com sangramento.

**QUESTÃO 04**

No pós-operatório de tireoidectomia total, a hipocalcemia é indicativa de:

- a) Fome óssea pelo cálcio em pacientes com osteopenia.
- b) Excreção urinária de cálcio induzida por elevação do paratormônio.
- c) Hemodiluição causada pelo mixedema.
- d) Hipofunção transitória ou definitiva das glândulas Paratireóides.

**QUESTÃO 05**

Em relação às cefaléias, é **INCORRETO** afirmar:

- a) O eletroencefalograma no diagnóstico de doenças que causam cefaléia pode ser desprezado.
- b) A arteriografia é um exame sempre solicitado e necessário nos quadros de enxaqueca clássica.
- c) As radiografias de crânio são raramente úteis, podendo também ser desprezadas.
- d) A punção lombar diagnóstica deve ser efetuada em presença de casos agudos acompanhados de febre.

**QUESTÃO 06**

Em relação às febres, é **INCORRETO** afirmar:

- a) É uma elevação da temperatura corporal acima de 37,5° C.
- b) É comum que os pacientes febris apresentem dor e sensibilidade à palpação em áreas de lesões.
- c) Em adultos considera-se febre de origem indeterminada como uma afecção com mais de 6 (seis) semanas.
- d) Febre com sudorese noturna ocorre em casos de quadros inflamatórios crônicos.

**QUESTÃO 07**

São causas de edema, **EXCETO**:

- a) Obstruções no nível da circulação linfática.
- b) Lesões inflamatórias diversas.
- c) Doenças com lesões hepáticas parenquimatosas.
- d) Doenças prostáticas com obstrução urinária.

**QUESTÃO 08**

Em relação às reações alérgicas graves, é **INCORRETO** afirmar:

- a) Reações anafilatóides são mediadas por IgE.
- b) A anafilaxia é uma reação aguda e generalizada.
- c) A pele é também afetada, sendo a urticária a manifestação mais freqüente.
- d) Podem ocorrer isquemia miocárdica e arritmias ventriculares.

**QUESTÃO 09**

CPS, 24 anos, nuligesta, vida sexual ativa com uso irregular de anticoncepcional oral de ultra-baixa dose, relatando atraso menstrual de 20 dias. Em relação ao diagnóstico de gravidez, neste caso, é **CORRETO** afirmar:

- a) Será possível com dosagem de beta-hCG no soro, que se torna positivo mesmo antes de a paciente perceber o atraso menstrual.
- b) Somente será possível com o auxílio da ultra-sonografia pélvica transabdominal que identifica o saco gestacional e o embrião precocemente (3/4 semanas).
- c) É preciso esperar 30 dias de atraso menstrual para que o citotrofoblasto comece a produzir o hCG em quantidades detectáveis.
- d) O índice de falso positivo do beta-hCG é alto em pacientes usuárias de anticoncepcional oral.

**QUESTÃO 10**

São medicamentos que contra-indicam o aleitamento materno:

- a) Ergotamina, contraceptivos hormonais combinados e propranolol.
- b) Androgênios, sulfonamidas, hipoglicemiantes orais e metronidazol.
- c) Amiodarona, brometos, tetraciclina e antitireoideanos (exceto propiltiuracil).
- d) Antimetabólitos, esteróides, diuréticos e preparações radioativas.

**QUESTÃO 11**

Em relação ao uso dos contraceptivos hormonais combinados orais é **CORRETO** afirmar que:

- a) A propedêutica básica antes de se prescrever um contraceptivo hormonal deve incluir uma ecografia pélvica, exclusão de trombofilias, citologia oncológica e perfil lipídico.
- b) Estão contra-indicados em casos de distúrbios tromboembólicos, insuficiência hepática, tabagistas acima de 35 anos, suspeita de gravidez, sangramento genital não-diagnosticado e câncer de mama.
- c) Os efeitos colaterais do seu componente estrogênico incluem: aumento do peso, redução da libido, fadiga, depressão, pele oleosa, hirsutismo, acne e aumento da incidência de doença inflamatória pélvica.
- d) Antibióticos como a rifampicina e griseofulvina tem sua eficácia reduzida pelos anticoncepcionais orais enquanto anticonvulsivantes e psicotrópicos têm sua ação potencializada pelos mesmos.

**QUESTÃO 12**

Em uma mulher cujos ciclos são anovulatórios, qual dos fenômenos abaixo **NÃO** está ocorrendo?

- a) Recrutamento e seleção do folículo dominante sob ação do hormônio folículo estimulante.
- b) Síntese estrogênica acompanhada de reconstrução e crescimento do endométrio, principalmente da sua camada funcional.
- c) Síntese estrogênica pelo folículo em desenvolvimento e conseqüente transformação secretora do endométrio.
- d) Reinício da meiose do oócito, liberação do 1º corpúsculo polar e transformação secretora do endométrio.

**QUESTÃO 13**

São considerações verdadeiras a respeito da asma brônquica, **EXCETO**.

- a) Os achados radiológicos na crise aguda são infiltrado intersticial peri-brônquico, hiperinsuflação pulmonar, excepcionalmente atelectasias.
- b) O tratamento da asma objetiva-se diminuir ou eliminar fatores desencadeantes, controlar completamente os sintomas, permitir prática de esportes e evitar hospitalizações.
- c) Antígenos alimentares quase sempre desencadeiam crises.
- d) O tratamento inicial da crise deve ser feito primeiramente com broncodilatador.

**QUESTÃO 14**

Sobre a infecção do trato urinário é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O coletor urinário deve ser trocado e a higiene refeita a cada 30 minutos até a criança urinar.
- b) O quadro clínico pode variar desde uma bacteriúria assintomática até um quadro grave de pielonefrite associada a sepse.
- c) A bacteriúria assintomática deve ser necessariamente tratada.
- d) Recomenda-se repetir a cultura de urina uma semana após a interrupção do tratamento.

**QUESTÃO 15**

São causas de insuficiência cardíaca por sobrecarga de pressão, **EXCETO**:

- a) Estenose aórtica.
- b) Comunicação interventricular.
- c) Hipertensão pulmonar.
- d) Coarctação de aorta.

**QUESTÃO 16**

Sobre a obesidade é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Os principais fatores de risco são: história familiar, sedentarismo, raça branca, mãe obesa e nível sócio econômico mais alto.
- b) A forma mais correta de avaliar a obesidade é pelo índice de massa corporal.
- c) A obesidade secundária é causada por exemplo pelo hipotireoidismo, ovário policístico e síndrome de Prader Willi.
- d) Uma dieta saudável tem em torno de 30% de calorias sob a forma de carboidratos complexos ou secundários.

**QUESTÃO 17**

Considere os conceitos abaixo, utilizados em Saúde Pública:

- I- Caso autóctone é aquele de doença que teve origem dentro dos limites geográficos de referência ou sob investigação.
- II- Caso confirmado é aquele de pessoa de quem foi isolado e identificado o agente etiológico ou de quem foram obtidas outras evidências laboratoriais da presença do agente etiológico; condicionado às regras estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- III- Caso secundário é o caso de uma doença transmissível, irrelevante para controle epidemiológico.
- IV- Caso-índice de uma determinada doença é o primeiro entre vários de natureza similar e epidemiologicamente relacionados.

São **CORRETAS** as afirmativas:

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

**QUESTÃO 18**

Em relação à Dengue Clássica, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) A transmissão se faz pela picada da fêmea do mosquito *Aedes aegypti* e/ou por contato direto de um doente ou de suas secreções com uma pessoa sadia.
- b) O diagnóstico é clínico e laboratorial nos primeiros casos e em seguida clínico-epidemiológico.
- c) Deve-se estabelecer o diagnóstico diferencial com gripe, rubéola e sarampo.
- d) Como medida de controle, devem-se manter ações continuadas de inspeções domiciliares, eliminação e tratamento de criadouros, com atividades de educação em saúde e mobilização social.

**QUESTÃO 19**

São doenças de notificação compulsória, em todo o território nacional, **EXCETO**:

- a) Febre reumática.
- b) Sarampo.
- c) Hanseníase.
- d) Poliomielite.

**QUESTÃO 20**

O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS - conforme a Portaria/GM nº 399/06. Os estados/regiões/municípios devem ter as seguintes prioridades pactuadas, **EXCETO**:

- a) Investimento no sistema hospitalar, aumentando a oferta de leitos hospitalares e de Unidades de Tratamento Intensivo.
- b) Redução da Mortalidade infantil e materna.
- c) Controle do câncer de colo de útero e da mama.
- d) Fortalecimento da atenção básica.

**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**  
**Cirurgia Pediátrica**

**QUESTÃO 21**

Qual a necessidade básica diária hídrica de um recém-nascido prematuro e com muito baixo peso?

- a) 100 ml/kg.
- b) 150 ml/kg.
- c) 50 ml/kg.
- d) 250 ml/kg.

**QUESTÃO 22**

Com relação à fisiologia do recém-nascido prematuro, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Pode ocorrer hipertensão pulmonar transitória, com manutenção do padrão fetal, devido à persistência do canal interventricular.
- b) Apresenta imaturidade do tegumento, e por isso é propenso à maior perda de calor.
- c) Apresenta imaturidade da matriz germinal, no sistema nervoso central, e pode haver hemorragias intraventriculares em qualquer situação de estresse orgânico.
- d) Devido à imaturidade do sistema nervoso central, prematuros podem apresentar episódios de apnéia e bradicardia no pós-operatório. Por isso todo recém-nascido com menos de 50 semanas de idade gestacional corrigida deve ser encaminhado à UTI neonatal, no pós-operatório.

**QUESTÃO 23**

Sobre o trauma torácico na criança é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O trauma torácico na criança é relativamente raro, e na maioria das vezes acompanha-se de politraumatismo, e é um marcador de gravidade.
- b) Nas contusões pulmonares extensas, pode haver insuficiência respiratória devido ao *shunt* arteriovenoso pulmonar.
- c) É comum ocorrer tórax instável devido à presença de fraturas múltiplas de costela.
- d) As lesões esofagianas são incomuns e a causa mais comum é devido à instrumentação do órgão.



**QUESTÃO 24**

É correto afirmar sobre o trauma abdominal fechado na criança, **EXCETO**:

- a) O tratamento cirúrgico de emergência só deve ser realizado nos casos em que não se consegue a estabilização hemodinâmica, depois da infusão de 40 ml/kg de concentrado de hemácias, ou nos casos com sinais evidentes de peritonite.
- b) Criança que sofreu trauma abdominal contra o guidão da bicicleta, e que à admissão no pronto-socorro, apresenta dosagem de amilase sérica e tomografia abdominal sem alterações: assim, pode-se descartar lesão pancreática.
- c) O tratamento do hematoma duodenal é conservador.
- d) As classificações do trauma hepático e esplênico são baseadas em imagens por tomografia computadorizada do abdome.

**QUESTÃO 25**

Com relação ao trauma geniturinário na criança, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Como na criança há maior intimidade da uretra proximal e do colo vesical com a sínfise púbica, associado ao menor volume da próstata, é mais comum a lesão da uretra proximal nos casos de fratura de ossos da bacia.
- b) Nas chamadas queda em cavaleiro, pode ocorrer trauma na uretra anterior e no escroto.
- c) Nos casos de rotura extra-peritonial da bexiga, normalmente, não é necessário a exploração abdominal.
- d) O trauma renal é proporcionalmente menos comum do que nos adultos.

**QUESTÃO 26**

Quanto à biópsia de um linfonodo cervical, atente para os casos abaixo:

- I - Gânglios maiores que 3 cm, com mais de seis semanas de evolução.
- II - Massas ganglionares com gânglios confluentes.
- III - Gânglios supra-claviculares.

A biópsia está indicada:

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

**QUESTÃO 27**

Com relação às doenças da tireóide, na criança, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) É baixa a incidência de câncer numa adolescente com nódulo tireoidiano isolado.
- b) A tireóide pode situar-se fora de sua loja habitual, e pode simular cisto tireoglosso.
- c) A maioria das neoplasias da tireóide são carcinomas papilíferos.
- d) A maioria dos casos de tumores da tireóide se relaciona com irradiação prévia do pescoço ou do mediastino.

**QUESTÃO 28**

Com relação à hérnia diafragmática congênita, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Deve-se corrigir, ou ao menos tentar corrigir, as alterações fisiológicas antes do tratamento cirúrgico, sendo que a estabilização clínica pode demorar de 12 horas até algumas semanas.
- b) Existem várias estratégias ventilatórias, porém a mais utilizada atualmente é conhecida como ventilação suave, em que se utiliza baixa pressão inspiratória, e com hipoxemia e hipercapnias permissivas.
- c) No caso de diagnóstico pré-natal, na sala de parto, o recém-nascido deve ser ventilado por máscara, e se suportar, deve ser encaminhado à unidade neonatal extubado.
- d) Para se obter amostras sanguíneas arteriais pré-ductais, para gasometria, devem-se realizar punções arteriais no membro superior direito.

**QUESTÃO 29**

São indicações relativas para o tratamento cirúrgico num recém-nascido já com diagnóstico de enterocolite necrosante:

- I - Piora clínica com instabilidade hemodinâmica.
- II - Hiperemia da parede abdominal.
- III - Aparecimento de ascite e subsequente realização de paracentese, com aspiração de líquido hemorrágico ou achocolatado.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

**QUESTÃO 30**

Ainda sobre a enterocolite necrosante, marque a alternativa **ERRADA**:

- a) A presença de gás na veia porta, à radiografia abdominal, é um sinal de gravidade.
- b) Pode não haver pneumoperitônio na radiografia abdominal, mesmo em casos com perfuração intestinal.
- c) A presença de pneumatose extensa, à radiografia abdominal, seria indicação de laparotomia.
- d) Acidose metabólica à gasometria arterial é um sinal de alerta, pois pode sugerir necrose intestinal.

**QUESTÃO 31**

Qual é a principal causa de óbito em recém-nascidos com atresia de esôfago?

- a) Fístula anastomótica.
- b) Sepses.
- c) Refluxo gastroesofageano.
- d) Cardiopatia.

**QUESTÃO 32**

Na suspeita de anomalia do arco aórtico, qual o primeiro exame complementar a se solicitar?

- a) Esofagograma.
- b) Tomografia computadorizada do tórax.
- c) Angiografia.
- d) Ressonância nuclear magnética.

**QUESTÃO 33**

Com relação aos defeitos congênitos da parede abdominal, assinale a alternativa **ERRADA**:

- a) Na gastrosquise é mais comum a associação com outras malformações do que na onfalocele.
- b) Nos casos de grandes onfaloceles, pode-se decidir por conduta conservadora.
- c) Onfalocele pode estar presente em recém-nascidos com extrofia de cloaca.
- d) Na gastrosquise, um dos fatores mais importantes com o prognóstico da afecção seria o grau de edema das alças intestinais.

**QUESTÃO 34**

Em relação a um recém-nascido com atresia de esôfago e com fístula distal, com grande distância entre os cotos, podem ser usadas as alternativas técnicas, **EXCETO**:

- a) Anastomose primária retardada, associada à ligadura da fístula.
- b) Técnica de Foker.
- c) Anastomose sobre tensão e curarização pós-operatória.
- d) Anastomose primária retardada, sem ligadura da fístula

**QUESTÃO 35**

Recém-nascido com síndrome de Down apresenta nos primeiros dias de vida grande drenagem biliar pela sonda nasogástrica. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Má-rotação intestinal.
- b) Atresia duodenal.
- c) Atresia jejunal.
- d) Atresia colônica.

**QUESTÃO 36**

Com relação à anomalia anorretal, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) A anomalia mais comum em meninos é ânus imperfurado com fístula retouretral.
- b) O ânus imperfurado sem fístula retal é incomum, e ocorre mais freqüentemente em crianças com síndrome de Down.
- c) Deve-se realizar invertograma em todos os meninos com ânus imperfurado.
- d) A anomalia mais comum na menina é ânus imperfurado com fístula vestibular.

**QUESTÃO 37**

Lactente com síndrome do intestino curto, não conseguiu o controle clínico adequado, mesmo depois de vários meses: são alternativas cirúrgicas para essa criança, **EXCETO**:

- a) Técnica de Foker
- b) STEP (*serial transverse enteroplasty*)
- c) Enteroplastia pela técnica de Kimura.
- d) Enteroplastia pela técnica de Bianchi.

**QUESTÃO 38**

Qual técnica de piloroplastia deve-se realizar num lactente com estenose hipertrófica do piloro?

- a) Mikulicz.
- b) Fredet-Ramstedt.
- c) Y-V.
- d) Anderson-Haines.

**QUESTÃO 39**

Recém-nascido com bom peso iniciou subitamente com vômitos biliosos e enterorragia franca. Em radiografia simples de abdome, não se identificou nenhum sinal de enterocolite. Qual diagnóstico mais provável?

- a) Vôlvulo intestinal.
- b) Íleo meconial.
- c) Peritonite meconial.
- d) Síndrome do cólon esquerdo.

**QUESTÃO 40**

Qual seria o melhor momento para se corrigir uma hérnia inguinal num recém-nascido prematuro e com 1800 g?

- a) Depois de atingir 3 kg.
- b) Depois que sair do período neonatal.
- c) Quando ainda estiver internado na UTI neonatal, depois de tratadas todas co-morbidades, logo antes de receber alta hospitalar.
- d) Depende da experiência do cirurgião.

**QUESTÃO 41**

Em qual caso de hérnia inguinal na criança se justificaria o reforço da parede posterior do canal inguinal, na criança, **EXCETO**;

- a) Nos casos de hérnia inguinal encarcerada.
- b) Nos casos do gênero masculino.
- c) Em casos de grandes hérnias indiretas em que houve destruição da parede posterior.
- d) Em todos os casos de hérnia inguinal na criança

**QUESTÃO 42**

Qual melhor técnica para se corrigir uma hérnia inguinal femoral, na criança?

- a) MacVay.
- b) Shouldice.
- c) Lichtenstein.
- d) Bassini.

**QUESTÃO 43**

Sobre a apendicite aguda, é **ERRADO** afirmar:

- a) No caso de peritonite difusa, o melhor acesso seria por meio de laparotomia mediana.
- b) A apendicectomia videolaparoscópica seria bem indicada em casos duvidosos, em obesos, em meninas adolescentes e em atletas.
- c) A realização de hemograma e radiografia abdominal é imprescindível em todos os casos.
- d) No caso de apendicite na forma hiperplásica, a dor abdominal pode ser leve.

**QUESTÃO 44**

Com relação à doença de Hirschsprung, é **ERRADO** afirmar:

- a) Pode haver manifestações clínicas variáveis na forma longa da doença, e podem ocorrer períodos pouco sintomáticos, intercalados com distensão abdominal e vômitos.
- b) O enema opaco que se deve realizar é pela técnica de Neuhauser, e seu preparo inclui lavagens retais, para melhorar o resultado.
- c) Num lactente que apresenta segmento doente que acomete apenas o reto e a porção proximal do sigmóide, seria boa indicação a técnica cirúrgica por abaixamento endoanal exclusivo.
- d) A enterocolite é uma complicação da doença de Hirschsprung, é mais comum em recém-nascidos e lactentes, e seu tratamento inicial deve ser clínico.

**QUESTÃO 45**

Sobre atresia das vias biliares é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Ao exame anatomopatológico da biópsia hepática, encontra-se desarranjo da arquitetura tecidual, necrose do hepatócito e presença de células gigantes.
- b) Atualmente os dois principais métodos propedêuticos para um lactente com icterícia colestática e acolia fecal são a ultra-sonografia abdominal e biópsia hepática percutânea.
- c) Em poucos casos a cirurgia de Kasai é curativa, sendo apenas um tratamento paliativo temporário até o transplante hepático.
- d) Durante a dissecação do *porta hepatitis* é fundamental sua dissecação ampliada, inclusive com ligadura dos pequenos vasos que comunicam a veia porta ao parênquima hepático.

**QUESTÃO 46**

Sobre cisto de colédoco é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) A ultra-sonografia abdominal é o melhor método propedêutico para o diagnóstico.
- b) Um dos tipos de cisto de colédoco, em que ocorre dilatação da via biliar predominantemente intra-hepática, corresponde a um dos tipos da doença de Caroli.
- c) A drenagem do cisto, em Y de Roux, sem ressecção do mesmo é o tratamento cirúrgico de escolha.
- d) Pode estar associada com atresia das vias biliares.

**QUESTÃO 47**

Qual é o método terapêutico de escolha para uma criança com hemorragia digestiva, por varizes esofagianas, secundário a hipertensão porta?

- a) Desconexão ázigo portal.
- b) Anastomose esplenorrenal distal.
- c) Derivação porto-cava.
- d) Esclerose ou ligadura das varizes do esôfago.

**QUESTÃO 48**

Uma criança em pós-operatório tardio de correção de atresia de esôfago apresentou estenose da anastomose, e necessitou de dilatações esofageanas. Durante uma dessas dilatações houve suspeita de ruptura do esôfago.

Considerem-se as seguintes condutas:

I - Realizar esofagograma, e se o escape for pequeno, apenas drenar a cavidade pleural.

II - Realizar esofagograma, e se o escape for grande, decidir por toracotomia e sutura da lesão esofagena.

III - Se o estado da criança estiver grave, instável clinicamente, realizar inicialmente apenas drenagem pleural e esofagostomia.

Pode-se afirmar que estão **CORRETAS** as condutas apresentadas:

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

**QUESTÃO 49**

Quanto a uma criança que apresenta quilotórax após cirurgia cardíaca, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Deve-se prescrever antibiótico, devido ao risco elevado de infecção bacteriana secundária.
- b) O aspecto do líquido pleural é geralmente leitoso, porém se a criança estiver em jejum pode ser seroso.
- c) A análise laboratorial pode ser variada, porém uma constante é o predomínio de linfócitos à citometria.
- d) O tratamento inicial é conservador, sendo o tratamento cirúrgico considerado apenas em casos refratários.

**QUESTÃO 50**

Com relação às doenças inflamatórias intestinais, na criança, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) A doença de Crohn e a retocolite ulcerativa são doenças cujas etiopatologias ainda não estão bem estabelecidas, e podem ser apresentações diferentes do mesmo processo.
- b) Na retocolite ulcerativa, o tratamento cirúrgico é sempre paliativo, e nunca curativo.
- c) Na doença de Crohn, só está indicado o tratamento cirúrgico nas complicações.
- d) A doença de Crohn pode acometer qualquer segmento do trato digestivo, porém é mais comum no íleo terminal.



**QUESTÃO 51**

Nas doenças hematológicas abaixo pode ser necessária, em algum momento do tratamento, a realização de esplenectomia, **EXCETO**:

- a) Esferocitose.
- b) Púrpura trombocitopênica imunológica.
- c) Anemia hemolítica auto-imune.
- d) Leucemia

**QUESTÃO 52**

Uma criança com derrame pleural, secundário à pneumonia comunitária, com apenas três dias de evolução, e em bom estado geral, apresenta septações à ultra-sonografia torácica> Qual melhor conduta?

- a) Drenagem pleural com dreno grosso.
- b) Toracocentese.
- c) Debridamento pleural por videotoracoscopia.
- d) Decortição pulmonar.

**QUESTÃO 53**

As afecções abaixo podem estar associadas com o neuroblastoma, **EXCETO**:

- a) Hemi-hipertrofia.
- b) Doença de Hirschsprung.
- c) Neurofibromatose.
- d) Síndrome de Beckwith-Wiedemann.

**QUESTÃO 54**

Ainda sobre neuroblastoma, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) São tumores que ocorrem geralmente em crianças com menos de dois anos de idade.
- b) A presença da amplificação do oncogene MYCN é um fator de bom prognóstico.
- c) Crianças no estágio 4S apresentam bom prognóstico.
- d) Os principais sítios de disseminação metastática são para medula óssea e esqueleto.

**QUESTÃO 55**

Sobre o tumor de Wilms, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O pico de incidência é ao redor de 3 anos de idade.
- b) Histologicamente é um tumor trifásico, com presença de células blastematosas, mesenquimais e epiteliais.
- c) O principal fator prognóstico isolado é o tipo histológico do tumor.
- d) O tratamento do tumor de Wilms bilateral é exclusivamente por meio de quimioterapia.

**QUESTÃO 56**

Sobre os tumores hepáticos na criança é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O carcinoma fibrolamelar apresenta melhor prognóstico que o hepatocarcinoma.
- b) Os hepatoblastomas apresentam boa resposta à quimioterapia.
- c) Os tumores benignos, como hemangiomas, são mais freqüentes que os malignos.
- d) A hiperplasia nodular focal e o adenoma predominam no sexo feminino e apresentam relação etiológica com uso de contraceptivos orais.

**QUESTÃO 57**

Ainda sobre os tumores na criança, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Os tumores da medula da adrenal podem apresentar quadro de virilização.
- b) Os principais sítios do rabdomiossarcoma são regiões da cabeça e pescoço, trato geniturinário e extremidades.
- c) O carcinoma colorretal é raro na criança e pode estar associado à polipose colônica.
- d) No teratoma sacrococcígeo, existe relação entre o atraso do diagnóstico e risco de transformação maligna.

**QUESTÃO 58**

Quais são as lesões mais comuns encontradas no mediastino posterior?

- a) Linfoma e cisto broncogênico.
- b) Linfangioma e teratoma.
- c) Tumores da cadeia simpática e cistos de duplicação do esôfago.
- d) Adenomegalia e lesões do timo.

**QUESTÃO 59**

Qual o tumor mais comum em gônadas disgenéticas?

- a) Teratoma.
- b) Tumor do seio endodérmico.
- c) Coriocarcinoma.
- d) Gonadoblastoma

**QUESTÃO 60**

Numa criança com hipospádia peniana distal sem encurvamento ventral, dentre as técnicas abaixo, qual seria a melhor opção?

- a) Bracka.
- b) Snodgrass
- c) Byars
- d) Ducket – *onlay island flap*.

**QUESTÃO 61**

Criança com diagnóstico inicial de hipospádia médio peniana, sem encurvamento ventral. Depois da correção cirúrgica, houve fístula distal na uretroplastia. Já se tentaram duas correções desta fístula, sem sucesso. Há grande quantidade de tecido cicatricial e não existe mais possibilidade do uso de retalhos do prepúcio. Qual das técnicas abaixo seria mais indicada?

- a) Bracka.
- b) Byars.
- c) Ducket – *onlay island flap*.
- d) Snodgrass.

**QUESTÃO 62**

Com relação à válvula de uretra posterior, todos são fatores de mau prognóstico ao nascimento, **EXCETO**:

- a) Refluxo vesicoureteral bilateral grave.
- b) Síndrome de Hoover.
- c) Perda da diferenciação corticomedular renal à ultra-sonografia.
- d) Piora da função renal mesmo após sondagem vesical de demora.

**QUESTÃO 63**

Criança com megaureter obstrutivo primário unilateral, com história de infecções urinárias de repetições, e ainda com função renal ipsilateral preservada. Qual seria a **melhor técnica operatória** para o tratamento cirúrgico?

- a) Cohen.
- b) Gregoir.
- c) Anderson-Haines.
- d) Hendren

**QUESTÃO 64**

Qual das malformações abaixo não está presente na extrofia de cloaca?

- a) Ânus imperfurado.
- b) Onfalocele.
- c) Epispádia.
- d) Extrofia vesical.

**QUESTÃO 65**

A genitoplastia feminilizante, na hiperplasia de supra-renal, consiste em:

- a) Faloplastia, uretroplastia e prepucioplastia.
- b) Clitoridoplastia, vaginoplastia, uretroplastia e vulvoplastia.
- c) Clitoretomia e vulvoplastia.
- d) Sepultamento do clitóris e vulvoplastia.

**QUESTÃO 66**

Quando indicado a orquiopexia pela técnica de Fowler-Stephens, deve-se realizar:

- a) Ligadura e secção proximal dos vasos testiculares.
- b) Ligadura e secção dos vasos funiculares.
- c) Ligadura e secção distal dos vasos testiculares.
- d) Secção da arcada venosa peritoneal entre os vasos deferenciais e testiculares.

**QUESTÃO 67**

Adolescente com genitália externa normal não menstruou. À ultra-sonografia abdominal, não se encontraram útero e anexos, assim como à exploração videolaparoscópica. Qual diagnóstico mais provável?

- a) Hiperplasia congênita de adrenal.
- b) Deficiência de 5 alfa redutase.
- c) Disgenesia gonadal mista.
- d) Insensibilidade periférica aos andrógenos (síndrome de Morris).

**QUESTÃO 68**

Qual dos exames abaixo seria prescindível para propedêutica de um lactente com hidronefrose, e sem dilatação ureteral?

- a) Ultra-sonografia das vias urinárias.
- b) Uretrocistografia miccional.
- c) Urografia excretora.
- d) Cintilografia renal (DMSA e DTPA).

**QUESTÃO 69**

Lactente com refluxo vesicoureteral unilateral grau IV, com boa função renal ipsilateral, e com história de um episódio de infecção do trato urinário. Poderiam ser realizadas as seguintes condutas, **EXCETO**:

- a) Vesicostomia.
- b) Injeção endoscópica de polímero na submucosa do meato ureteral.
- c) Reimplante ureteral.
- d) Conduta conservadora, com uso de antibioticoprofilaxia.

**QUESTÃO 70**

Com relação à fimose, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) A conduta atual é conservadora, a não ser que a criança apresenta fibrose cicatricial no prepúcio.
- b) Deve-se indicar a postectomia nos casos em que não houver exposição da glândula, quando a criança atingir 2 anos de idade.
- c) Nos casos em que ocorre grande processo inflamatório no prepúcio e até no meato uretral, deve-se aventar a hipótese de balanite xerótica.
- d) Nos casos em que ocorre apenas retenção urinária no prepúcio, pode-se usar corticóide tópico.

## **ATENÇÃO:**

**COM SUA LETRA HABITUAL, TRANSCREVA, PARA O ESPAÇO RESERVADO PELA COMISSÃO, NA FOLHA DE RESPOSTAS, A SEGUINTE FRASE:**

“A crescente incorporação de tecnologia médica e as novas demandas sociais têm estimulado crescente debate filosófico em torno de problemas de ética prática que não mais encontram respostas no âmbito do modelo ético hipocrático.”

Baseado no *Abstract* de:

ALMEIDA, José Luiz Telles de and SCHRAMM, Fermin Roland. Transição paradigmática, metamorfose da ética médica e emergência da bioética. *Cad. Saúde Pública* [online]. 1999, v. 15, suppl. 1. ISSN 0102-311X - adapt.