



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
CONCURSO PÚBLICO – NÍVEL SUPERIOR

CARREIRA MÉDICA

109 – CIRURGIA PEDIÁTRICA

INSTRUÇÕES

- Verifique atentamente se este **caderno de questões** corresponde ao cargo a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência quanto ao cargo a que você concorre, solicite ao **chefe de sala** que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- No momento da identificação, verifique, na **folha de respostas**, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na **folha de respostas**.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva.
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova, à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da **folha de respostas**.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o **documento de identidade** e a **caneta esferográfica de tinta preta** ou **azul**, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas, nem o uso de lápis, lapiseira/grafite e(ou) borracha durante a realização da prova.
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em qualquer outro meio, que não os permitidos.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação.
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua **folha de respostas** e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este **caderno de questões** após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Ao terminar a prova, chame o **chefe de sala**, devolva-lhe a sua **folha de respostas** devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto I, para responder às questões de 1 a 4.

O sabão que aqui lava não lava como lá

1 A tendência de adaptar produtos para atender às particularidades de um país começou nos anos 1950 com a indústria automobilística e tornou-se crucial depois da
4 globalização. Hoje, multinacionais do setor de bens de consumo lideram os investimentos nessa direção. A medida é estratégica quando se trata de conquistar mercado em
7 países emergentes, onde a classe média ainda alarga suas fronteiras. No Brasil, nada menos do que 20 milhões de pessoas foram alçadas à classe C nos últimos três anos,
10 dando novo contorno à sociedade de consumo. Isso é o que compensa os altos gastos com aquilo que o jargão do *marketing* chama de segmentação. O processo pode ser
13 simples, como a adição de açúcar à receita de um biscoito, ou implicar a completa transformação de um produto. Tudo para contemplar hábitos ou até condições climáticas que
16 variam de um país para outro. No Brasil, a tarefa é tanto mais difícil quanto mais necessária. Por sua dimensão continental, muda quase tudo de uma região para outra.

19 O segmento de bens de consumo abarca alimentos, bebidas e produtos de higiene e limpeza — basicamente tudo o que se encontra em um supermercado. Ele é composto,
22 *grosso modo*, de quinze grandes empresas no mundo. Apenas duas dessas companhias globais, a Procter & Gamble e a Unilever, produzem mercadorias tão variadas
25 como sorvete, xampu, detergente, ração para cachorro e pilha. Ambas estão esparramadas por mais de uma centena de países e, juntas, faturam algo como 140 bilhões de
28 dólares por ano — quase o mesmo que todo o setor de eletrônicos.

A Nestlé criou, em 2005, um leite em pó
31 exclusivamente para o Nordeste, ao qual adicionou vitaminas que são deficientes na alimentação local, e ainda o embalou em saco plástico, para baixar o preço. Com tais ajustes, já
34 vende nessa única região brasileira quantidade de leite em pó equivalente à que consome a população inteira de um país como o México.

37 No Brasil, não há algo como um perfil único do consumidor brasileiro. Além das disparidades de renda, é preciso levar em conta os hábitos regionais e a diversidade
40 do clima — coisas que não se acham, por exemplo, em países menores e culturalmente mais homogêneos. Para uma empresa como a L'Oréal, a maior do mundo no setor de
43 produtos de beleza, isso significa produzir uma variedade quatro vezes maior de xampus e condicionadores do que em outros países. Só para cabelos cacheados, há cinco
46 variações. A velha expressão "ao gosto do freguês" nunca fez tanto sentido no mundo dos negócios.

O exemplo do sabão para lavar roupas ajuda a
49 entender por que uma empresa global como a Unilever precisa adaptar um mesmo produto para vendê-lo em diversos países. No Brasil, **Omo**: em nenhum outro lugar a
52 espuma é tão abundante — um sinal para os brasileiros de que a roupa será bem lavada. A cor azul, outra particularidade local, é associada à limpeza, uma vez que,
55 por muito tempo, se usou no país o anil para alvejar as roupas. Na Argentina, **Ala**: a ausência de espuma é uma adaptação ao tipo de máquina de lavar mais comum no país.
58 Como o aparelho tem uma abertura na frente — e não em cima, como os modelos brasileiros —, a espuma poderia transbordar e estragar o aparelho. Na China, **Omo**: produz
61 pouquíssima espuma. A ideia é facilitar o enxágue, uma verdadeira obsessão para os chineses, que temem que os resíduos do sabão na roupa causem alergia. Na Inglaterra,

64 **Persil**: a versão líquida domina o mercado inglês e o de outros países europeus. Considerada mais simples de usar e sem deixar pó no chão, adéqua-se bem à realidade de
67 pessoas que costumam lavar a própria roupa. Em El Salvador, **Xtra**: quase ninguém tem máquina de lavar, daí o sabão ser em barra e redondo — feito para deslizar num tipo
70 de tanque horizontal e sem ondulações, o mais comum no país. Dado o apreço por perfumes na América Central, a concentração deles no sabão é a mais alta do mundo.

Renata Betti. In: **Veja**, 24/6/2009, p. 134-8 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Assinale a alternativa que interpreta corretamente informações do texto I.

- (A) No Brasil, por volta de 20 milhões de pessoas atingiram a classe C nos últimos três anos, em virtude da segmentação de bens de consumo.
- (B) A globalização foi decisiva na segmentação de bens de consumo por parte das multinacionais.
- (C) O sabão em pó Omo recebe nome diferente em cada país onde é vendido, para evitar a identificação do produto pelos consumidores.
- (D) O povo inglês é mais trabalhador que os demais, já que as pessoas costumam lavar a própria roupa.
- (E) A L'Oréal, a maior empresa do mundo, produz cinco variações de xampus e de condicionadores para os consumidores de seus produtos em todos os países.

QUESTÃO 2

Assinale a alternativa correta com relação ao texto I.

- (A) O título do texto é explicitamente desenvolvido no quinto parágrafo do texto.
- (B) É correto afirmar que o texto I é literário, com predominância de metáforas, o que se constata já no título.
- (C) Os dados numéricos apresentados no texto são inevitavelmente precisos.
- (D) A segmentação dos produtos de consumo pauta-se, sem exceção, em longos processos de alta complexidade.
- (E) Sabendo que o título do texto remete a um poema bastante conhecido na literatura brasileira, é correto afirmar que o desconhecimento acerca desse poema impede o entendimento adequado do texto.

QUESTÃO 3

Assinale a alternativa em que a alteração feita mantém a correção gramatical de passagens do texto I, segundo a linguagem formal.

- (A) **adéqua-se bem na realidade** (linha 66).
- (B) **foram alçadas em classe C** (linha 9).
- (C) **equivalente à qual consome a população** (linha 35).
- (D) **No Brasil, não tem algo como um perfil único do consumidor** (linhas 37 e 38).
- (E) **coisas que não se encontram, por exemplo, em países menores** (linhas 40 e 41).

QUESTÃO 4

O termo ao qual se refere o “que” ou o “onde”, no texto I, está corretamente determinado em

- (A) “onde a classe média ainda alarga” (linha 7), em que “onde” = “mercado” (linha 6).
- (B) “Isso é o que compensa” (linhas 10 e 11), em que “que” = “sociedade de consumo” (linha 10).
- (C) “que são deficientes” (linha 32), em que “que” = “vitaminas” (linha 31).
- (D) “altos gastos com aquilo que o jargão” (linha 11), em que “que” = “jargão” (linha 11).
- (E) “equivalente à que consome” (linha 35), em que “que” = “região brasileira” (linha 34).

Texto II, para responder às questões 5 e 6.

1 Antigamente, o sonho de se formar em medicina
agregava mais que a vocação de curar: invariavelmente
representava o início de uma carreira sólida, financeiramente
4 próspera e de grande estabilidade.

O tempo passou, e a realidade, agora, surpreende os
médicos contemporâneos com novas exigências que
7 extrapolam o âmbito da saúde. Quem quiser a sonhada
prosperidade precisa entender o mercado, conhecer seu
público-alvo e adotar medidas para obter e fidelizar
10 pacientes. Em resumo, praticar *marketing* médico.

A manutenção do profissional, de seu consultório ou
clínica é, sim, um negócio. E precisa ser encarada como tal,
13 sem preconceitos ou medos. A palavra negócio não é
sinônimo direto de exploração mercantil, tampouco exclui os
conceitos de ética, dedicação e humanismo. Ao contrário:
16 médicos que entenderam o que é, de fato, o *marketing*
aplicado à atividade que desenvolvem passaram a dar a seus
pacientes um atendimento melhor.

19 Ampliar o relacionamento com os pacientes, melhorar
a comunicação, oferecer mais e melhores serviços, adotar
práticas de gestão que agilizem e facilitem o atendimento são
22 algumas das ações que compreendem o famoso “*marketing*
médico”. Quando isso é feito de forma criteriosa e ética, os
resultados são sempre positivos.

25 Na prática, toda vez que o médico se coloca no lugar
do paciente e dispensa a ele o tratamento que gostaria de
receber, já está trabalhando bem o seu *marketing*. Se está
28 disposto a esclarecer diagnósticos e tratamentos, sem usar a
complexa terminologia a que está acostumado; se assume
uma postura de quem está servindo o paciente com seu
31 conhecimento, e não com a arrogância de quem detém o
poder da cura... bem, está aqui alguém que sabe aplicar a
base do *marketing* médico.

34 As demais medidas surgem como consequência de
quem realmente está disposto a prestar um atendimento
eficaz e marcante. E, aí, vale aplicar ferramentas já
37 consagradas, estudar um pouquinho de *marketing* e
administração e buscar suporte especializado. Além disso,
usar a criatividade: telefonemas para o paciente atendido nos
40 plantões, buscando informações acerca de possíveis
melhoras da sua saúde durante o tratamento, tirando dúvidas
relativas às medicações indicadas; envio de cartões de
43 aniversário, entre outras. Atitudes simples assim fazem que o
paciente se sinta prestigiado e estabelecem um novo nível no
relacionamento com o médico.

46 Quando o paciente e o médico se comunicam bem, há
mais clareza, mais confiança, melhores resultados no
tratamento e, conseqüentemente, maior fidelidade e novas
49 indicações.

Afinal, o paciente tem inúmeras opções de

profissionais proporcionadas pelo plano de saúde. Em um
52 primeiro momento, irá buscar aquele que, de alguma forma,
for mais conveniente a ele, seja pela proximidade geográfica
seja por indicação recebida. Mas, se não gostar do
55 atendimento que receber, voltará, sem pestanejar, ao
catálogo até encontrar o médico que, de fato, cativar sua
fidelidade.

Internet: <www.acertomedico.com>. Acesso em 31/3/2011.

QUESTÃO 5

De acordo com o texto II, assinale a alternativa correta.

- (A) Negócio e exploração mercantil são termos que se confundem, uma vez que se baseiam em algo comum: a falta de ética profissional.
- (B) Novas indicações do bom médico pelo paciente a amigos e conhecidos são causas de maior confiança e de maior fidelidade do paciente.
- (C) A demonstração, por parte do médico, da arrogância de quem detém o poder da cura cria no paciente certo temor e admiração, o que gera fidelidade.
- (D) Há várias estratégias que o profissional pode adotar para pôr em prática o *marketing* médico.
- (E) O uso da complexa terminologia médica no trato com o paciente leva-o à idolatria do profissional, pois o que não se entende gera respeito; assim, o médico deve usar tal técnica como base do *marketing* profissional.

QUESTÃO 6

Assinale a alternativa que apresenta declaração correta, segundo a norma-padrão, acerca de passagens do texto II.

- (A) Na linha 1, o “se” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase, pois aproxima a escrita da fala informal praticada pelos brasileiros.
- (B) Na linha 12, o “sim” sugere que há pessoas contrárias à ideia de que a manutenção, pelo profissional, de seu consultório ou de sua clínica seja um negócio.
- (C) Na linha 14, a palavra “tampouco” pode ser corretamente grafada como **tão pouco**.
- (D) Na linha 17, o acento grave do “à” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase.
- (E) Na linha 26, o pronome “ele” cria ambigüidade irrecuperável, pois nem o contexto é capaz de esclarecer se esse pronome se refere a “médico” ou a “paciente”.

QUESTÃO 7

A Lei n.º 8.112/1990, que materializa o estatuto dos servidores públicos federais, contém as regras do regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. No tocante ao regime disciplinar, essa lei estatui que a ação disciplinar administrativa prescreverá em

- (A) cento e oitenta dias, quanto à destituição do cargo em comissão.
- (B) dois anos, quanto à advertência.
- (C) três anos, quanto à suspensão.
- (D) quatro anos, quanto às infrações puníveis com demissão.
- (E) cinco anos, quanto à cassação de aposentadoria.

QUESTÃO 8

A Lei n.º 8.112/1990, em algumas hipóteses, concede aos servidores públicos o direito de, temporariamente, abandonarem o exercício de seu cargo, com ou sem remuneração, denominando tais hipóteses de licença ou afastamento. Assinale a alternativa que se apresenta em consonância com a legislação.

- (A) Havendo compatibilidade de horário, o servidor investido em mandato de vereador perceberá as vantagens de seu cargo e a remuneração do cargo eletivo.
- (B) Após cada período mínimo de cinco anos de efetivo serviço, a Administração poderá conceder, no interesse do servidor, licença para participação em curso de formação profissional.
- (C) Poderá ser concedida ao servidor ocupante de cargo efetivo, ainda em estágio probatório, licença para o trato de assuntos particulares.
- (D) A Administração, no interesse particular do servidor, poderá conceder licença do cargo efetivo por ele ocupado para participação em programa de pós-graduação *stricto sensu* no país.
- (E) É assegurado ao servidor o direito à licença, com remuneração, para o desempenho de mandato em entidade fiscalizadora da profissão.

QUESTÃO 9

Josefina, servidora estável de determinada repartição pública no Distrito Federal, foi aposentada por invalidez, em razão de doença que a havia acometido. Após longo tratamento médico, a servidora teve sua saúde restabelecida, alcançando a cura da doença que a afastara do serviço público. Com base nessa situação e de acordo com a Lei n.º 8.112/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) Josefina passará por readaptação, ou seja, o retorno à atividade do servidor aposentado por invalidez.
- (B) A servidora somente poderá retornar ao serviço público se houver cargo vago.
- (C) O tempo em que a servidora esteve aposentada será contado apenas para nova aposentadoria, e não para fins de promoção na carreira.
- (D) Josefina não poderá retornar ao serviço público se já tiver completado sessenta e cinco anos de idade.
- (E) Josefina será aposentada por invalidez permanente, se esta tiver sido decorrente de doença grave, e receberá proventos proporcionais ao tempo de serviço.

QUESTÃO 10

Os servidores públicos, no desempenho de suas funções ou a pretexto de exercê-las, podem cometer infrações administrativas, civis e criminais. Por essas infrações, deverão ser responsabilizados no âmbito interno da Administração e(ou) judicialmente. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) As sanções civis, penais e administrativas, uma vez que são independentes entre si, não poderão ser cumuladas.
- (B) A responsabilidade civil é imputada ao servidor causador do dano somente quando agir com dolo.
- (C) A obrigação de reparar o dano não se estende aos sucessores do servidor, uma vez que a responsabilidade pelas infrações cometidas é personalíssima.
- (D) A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.
- (E) A responsabilidade penal abrange os crimes imputados ao servidor, nessa qualidade, excluindo-se as contravenções.

QUESTÃO 11

De acordo com a Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF), são objetivos prioritários do Distrito Federal

- (A) criar e preservar o pluralismo político.
- (B) proporcionar e garantir a prestação de assistência jurídica a todos os cidadãos, independentemente de sua condição financeira.
- (C) garantir e promover os direitos humanos assegurados na Constituição Federal e na Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- (D) enfatizar e valorizar o atendimento das demandas da iniciativa privada.
- (E) assegurar e preservar os interesses particulares.

QUESTÃO 12

A respeito dos direitos dos servidores públicos, assinale a alternativa correta, de acordo com o previsto na LODF.

- (A) O direito de greve do servidor do Distrito Federal será exercido nos termos e nos limites previstos em lei complementar federal.
- (B) O servidor público estável somente perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado.
- (C) O tempo de serviço prestado em empresa privada é computado como de exercício efetivo para efeito de progressão funcional, nas carreiras específicas do serviço público.
- (D) O desvio de função é absolutamente vedado, não havendo exceção à regra.
- (E) Os servidores com carga horária variável têm direito à aposentadoria proporcional à jornada predominante dos últimos dois anos anteriores à aposentadoria.

QUESTÃO 13

Acerca da LODF, assinale a alternativa correta.

- (A) O servidor público, por motivo de doença do cônjuge, deve ser transferido de função.
- (B) O servidor público com doença adquirida pelo trabalho pode ser transferido de função para local ou atividade compatível com a sua situação.
- (C) O servidor público pode ser transferido de função para acompanhar cônjuge militar na mudança de local de trabalho.
- (D) A remoção, caso seja solicitada pessoalmente pelo servidor público para local e atividade compatível, deverá ser concedida pelo órgão competente.
- (E) O servidor público que, em decorrência de acidente sem relação com o trabalho, fique impossibilitado de continuar a exercer sua atividade deverá ser transferido de função pelo órgão público.

QUESTÃO 14

De acordo com a LODF, fica assegurado aos servidores das empresas públicas e sociedades de economia mista

- (A) o recebimento de adicional de 1% por ano de serviço efetivo, nos termos da lei.
- (B) o mesmo plano de carreira das entidades da administração pública direta.
- (C) o regime jurídico único.
- (D) o desvio de função.
- (E) o direito ao atendimento em creche e pré-escola a seus dependentes de até sete anos incompletos.

QUESTÃO 15

O Plano Diretor de Regionalização do Distrito Federal (PDRDF) é um dos instrumentos de planejamento da regionalização da atenção à saúde, uma das diretrizes para gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) previstas no Pacto pela Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse assunto.

- (A) O PDRDF organizou a assistência à saúde em módulos assistenciais, presentes em todas as regiões administrativas.
- (B) Os serviços de saúde do DF foram regionalizados tendo como base as diretorias regionais de saúde, cada uma responsável por um módulo de assistência.
- (C) Cada região administrativa tem uma diretoria regional de saúde.
- (D) A região de saúde é a base territorial de planejamento e pode compreender um ou mais módulos assistenciais.
- (E) Os polos de referência distritais são estruturas de assistência direcionadas para atendimento de pacientes oriundos da região do entorno do DF.

QUESTÃO 16

Os sistemas de informação em saúde devem fornecer o suporte necessário para que o planejamento de ações e as decisões dos gestores sejam baseados em dados objetivos. Assinale a alternativa correta acerca dos sistemas de informação disponíveis no Brasil.

- (A) O Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN) é o sistema mais importante para a vigilância epidemiológica, sendo mantido, operado e alimentado pelo Ministério da Saúde.
- (B) O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) tem como instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, que deve ser preenchida por qualquer profissional de saúde que presencie o óbito.
- (C) A declaração de nascido vivo é o instrumento de coleta do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e deve ser emitida somente no hospital ou na maternidade de ocorrência do nascimento.
- (D) O Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) foi criado com o objetivo de operar o sistema de pagamento de internações pelo Governo Federal.
- (E) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) é um excelente sistema de informação epidemiológica, tendo sido criado para este fim.

QUESTÃO 17

O Pacto pela Saúde é uma iniciativa para a superação de dificuldades na consolidação do SUS, estabelecendo metas sob a forma de pactos com os quais os gestores deverão se comprometer por meio da assinatura de termos de compromisso de gestão. Acerca das diretrizes do Pacto pela Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Os municípios e os estados habilitados na gestão plena do sistema (NOB SUS 1996 e NOAS SUS 2002) perdem as suas prerrogativas e responsabilidades se não assinarem o termo de compromisso do Pacto pela Saúde.
- (B) O Pacto pela Vida tem como uma das prioridades a promoção à saúde.
- (C) O Pacto pela Defesa do SUS tem como prioridade a ação do Ministério da Saúde na reconstrução e no financiamento das unidades de saúde.
- (D) A descentralização não foi priorizada no Pacto pela Gestão, pois é assunto da NOAS SUS 2002.
- (E) A regionalização tem o objetivo principal de garantir o ressarcimento de despesas ao município que tenha prestado o serviço.

QUESTÃO 18

De acordo com o art. 199 da Constituição Federal,

- (A) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, e a participação das instituições privadas será de forma complementar.
- (B) é permitida a participação indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde, em qualquer caso.
- (C) na participação de instituições privadas no SUS, terão preferência somente as entidades filantrópicas, sendo irrelevante a caracterização destas quanto à aferição de lucro.
- (D) as instituições privadas, ao participarem do SUS, deverão fazê-lo mediante assinatura de termo de adesão.
- (E) poderão ser destinados recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, em caso de necessidade.

QUESTÃO 19

Em relação ao Programa Saúde da Família (PSF), assinale a alternativa correta.

- (A) O PSF exige que sejam criadas novas unidades de saúde em substituição às já existentes.
- (B) A forma de contratação dos profissionais será somente por concurso público.
- (C) A equipe do PSF deve garantir a continuidade de tratamento, pela adequada referência do caso.
- (D) Em locais de difícil acesso, mesmo que desprovidas de unidades de saúde, não serão inseridas equipes de saúde da família.
- (E) O PSF veio reafirmar o modelo tradicional de saúde por meio de práticas hospitalocêntricas.

QUESTÃO 20

De acordo com a Lei n.º 8.142/1990, para receberem os recursos alocados como cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, estados e Distrito Federal, eles deverão contar com

- (A) investimentos previstos no plano quinquenal do Ministério da Saúde.
- (B) perfil demográfico.
- (C) despesas de custeio e de capital.
- (D) avaliação de risco.
- (E) contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Com base no Código de Ética Médica, é **vedado** ao médico

- (A) revelar fato de que tenha conhecimento em virtude de sua profissão, mesmo que o motivo seja justo ou que se constitua em dever legal, pela lei ordinária.
- (B) revelar sigilo, a não ser que o fato seja de conhecimento público ou que o paciente tenha falecido.
- (C) revelar informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, em qualquer circunstância.
- (D) revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, que tenha capacidade de discernimento, a seus pais ou representantes legais, exceto quando a não-revelação puder acarretar danos ao paciente.
- (E) omitir informações acerca de cobrança de honorários por meio judicial ou extrajudicial.

QUESTÃO 22

A boa relação médico-paciente é fundamental para se comporem informações que permitam um bom raciocínio clínico e, dessa forma, obterem-se hipóteses que conduzam a diagnóstico correto e a adequada abordagem terapêutica. De acordo com a divisão de Loyd Smith Jr., as expectativas do paciente podem ser agrupadas em cinco itens fundamentais. Acerca desse assunto, é correto afirmar que

- (A) o paciente deseja ser informado, na grande maioria das vezes, independentemente de ser portador de câncer ou de doenças estigmatizantes como SIDA/HIV, e tem esse direito, que deve ser assegurado pelo médico.
- (B) o paciente deve ser conduzido pelo médico durante a entrevista a fornecer informações objetivas, pragmáticas e somente sobre a morbidade que o acomete naquele momento. Não se devem permitir informações subjetivas que denotem expressões como medo, apreensões e preocupações.
- (C) deve ser revelado claramente ao paciente pelo médico que o seu interesse é exclusivamente a doença, e não informações pessoais de qualquer natureza.
- (D) o médico jamais deve reconhecer suas limitações perante o paciente e, quando necessitar encaminhá-lo a algum especialista por esse motivo, deve elaborar uma boa desculpa, para evitar gerar insegurança no paciente.
- (E) o médico deve, quando o paciente é portador de doença crônica debilitante, demonstrar interesse exclusivo na sua cura e nunca nos cuidados paliativos.

QUESTÃO 23

Choque séptico caracteriza-se por alguns indicadores. Assinale a alternativa que apresenta um ou mais indicadores que defina(m) choque séptico, diferenciando-o de outras condições clínicas em um quadro de bacteremia.

- (A) Hemoculturas positivas.
- (B) Sepses com hipertensão arterial.
- (C) Necessidade de vasopressores para manter PA média maior ou igual a 70 mmHg.
- (D) Plaquetopenia, com valores 50% menores que os registrados por até três dias antes.
- (E) Febre maior que 38 °C, ou hipotermia menor que 36 °C com taquipneia maior de 24 movimentos respiratórios por minuto.

QUESTÃO 24

Conforme os conceitos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) acerca da limpeza e da descontaminação de artigos médico-hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Descontaminação é o processo de eliminação ou destruição de todos os microrganismos na forma vegetativa, independentemente de serem patogênicos ou não, presentes nos artigos e objetos inanimados.
- (B) Desinfecção é a redução do número de microrganismos presentes nos artigos sujos, de forma a torná-los seguros para manuseio, isto é, com menor risco ocupacional.
- (C) O glutaraldeído danifica metais, borracha, lentes e outros materiais, não podendo ser utilizado na desinfecção de endoscópios e de aparelhos com lentes.
- (D) Esterilização é o processo de destruição de todas as formas de vida microbiana, ou seja, bactérias na forma vegetativa e esporuladas, fungos e vírus, mediante a aplicação de calor.
- (E) Antissépticos são substâncias providas de ação letal ou inibitória sobre a reprodução microbiana, de baixa causticidade e hipoalergênicas, destinadas a aplicações na pele e nas mucosas.

QUESTÃO 25

Considerando a interpretação de exames em pacientes com suspeita de hepatopatias, assinale a alternativa correta.

- (A) A alanina aminotransferase é expressa em abundância em vários tecidos, como cardíaco, muscular esquelético e sanguíneo e, por isso, é menos específica em casos de lesão hepatocelular.
- (B) Na gravidez normal, o aumento de atividade da fosfatase alcalina sérica é devido à presença de isoenzima placentária.
- (C) A gama glutamiltransferase sérica eleva-se em pacientes com doenças ósseas, por ser abundante nesses tecidos.
- (D) A bilirrubina não conjugada eleva-se quando há hemólise, porque há redução da atividade da UDP-glucuroniltransferase.
- (E) A 5'-nucleotidase não é útil na avaliação das elevações séricas de fosfatase alcalina, porque elevações significativas não ocorrem nas doenças hepáticas.

Texto III, para responder às questões de 26 a 28.

Um recém-nascido (RN) do sexo masculino, nascido com 3.200 g e com escore Apgar de 9 e 9, apresenta imperfuração anal. Ao exame físico, abdome moderadamente distendido e flácido; períneo com leve demarcação interglútea, com ausência da abertura anal. Nenhum mecônio foi visto no períneo.

QUESTÃO 26

Nesse caso, como determinar se a anomalia anorretal é alta ou baixa?

- (A) Administrar contraste hidrossolúvel por sonda nasogástrica com imagens tardias.
- (B) Realizar ultrassonografia do períneo.
- (C) Realizar tomografia computadorizada da pelve.
- (D) Esperar 24 horas e observar o períneo quanto à saída de mecônio ou não.
- (E) Realizar radiografias de abdome com marcador radiopaco do períneo.

QUESTÃO 27

Com relação ao caso apresentado no texto, considere que, no dia seguinte, o RN tenha apresentado abdome distendido e períneo sem alterações. Nessa situação, a conduta apropriada deve incluir

- (A) colostomia em alça no colo transversos.
- (B) colostomia no colo transversos direito e fístula mucosa.
- (C) cistouretrografia miccional para avaliação de provável fístula urinária.
- (D) colostomia no colo sigmoide proximal e fístula mucosa.
- (E) colostomia no colo sigmoide feita o mais distal possível.

QUESTÃO 28

O estudo anatômico mais importante para o reparo da anomalia do RN no caso do texto é

- (A) ressonância nuclear magnética da pelve.
- (B) ultrassonografia renal.
- (C) cistouretrografia miccional.
- (D) estudos de condução nervosa na pelve.
- (E) colostograma distal.

QUESTÃO 29

Uma criança nasceu de trabalho de parto prolongado e difícil, sendo necessário o uso de fórceps. Evoluiu com taquipneia a partir do terceiro dia de vida, e a radiografia de tórax demonstrou moderada efusão pleural. Nessa situação, assinale a alternativa que apresenta a causa mais provável da efusão pleural.

- (A) Hemotórax traumático
- (B) Perfuração esofágica
- (C) Quilotórax traumático
- (D) Linfangiomatose pulmonar
- (E) Hidropsia fetal não diagnosticada no pré-natal

QUESTÃO 30

Aproximadamente 15% de todas as atresias e estenoses gastrointestinais são encontradas no duodeno. Acerca das obstruções duodenais, assinale a alternativa correta.

- (A) O tipo mais comum de obstrução duodenal corresponde à atresia duodenal com os cotos unidos por cordão fibroso.
- (B) A gastrojejunosomia ainda constitui a melhor abordagem terapêutica para os casos de obstrução duodenal intrínseca completa por membrana.
- (C) Diante de um caso de pâncreas anular, o cirurgião desobstrui o duodeno apenas com a secção anterior do anel pancreático que fecha parcialmente o duodeno.
- (D) Durante a operação para correção de obstrução duodenal, a pesquisa de outra obstrução congênita concomitante é desnecessária, uma vez que não há associações com obstruções jejunoileais ou do intestino grosso.
- (E) Em aproximadamente 30% dos casos de obstrução duodenal, há presença de síndrome de Down.

QUESTÃO 31

A doença cirúrgica eletiva mais frequente na criança, a hérnia inguinal, decorre do desenvolvimento embriológico incompleto da região. Quanto às afecções cirúrgicas da região inguinal, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A hérnia inguinal direta, lateral aos vasos epigástricos inferiores, é muito rara em crianças, correspondendo a aproximadamente 4% dos casos pediátricos.
- (B) No tratamento cirúrgico da hérnia inguinal da menina, com ovário *encarcerado*, está mais indicada a invaginação do saco e do seu conteúdo com uma sutura em bolsa externa ao saco e manobra de Barker.
- (C) A orquiopexia pela técnica de Fowler-Stephens é baseada na disposição anatômica do ducto deferente em alça longa, o que propicia uma vascularização secundária pelas anastomoses entre a alça vascular do ducto deferente e a porção terminal dos vasos testiculares.
- (D) A segunda etapa da descida testicular é a migração inguinoescrotal e está sob controle androgênico.
- (E) Um testículo criptorquídico impalpável, associado à hipospádia, representa risco de 50% para a existência de um distúrbio de diferenciação sexual.

QUESTÃO 32

Um recém-nascido do sexo masculino, com diagnóstico pré-natal de hérnia de Bochdalek à esquerda na 22.^a semana gestacional, ao nascimento, apresentou Apgar de 3 e 4 no 1.^o e no 5.^o minutos, respectivamente. A ausculta cardíaca revelou sopro. A melhor conduta ao nascimento dessa criança é

- (A) realizar reanimação respiratória com ventilação positiva sob máscara e, posteriormente, CPAP nasal.
- (B) realizar operação imediata para a redução do conteúdo herniário e melhora da hipertensão pulmonar associada.
- (C) colocar sonda orogástrica com aspiração e entubação orotraqueal ainda na sala de parto.
- (D) realizar ecocardiograma e definição da malformação cardíaca associada, para tratamento medicamentoso da insuficiência ventricular associada.
- (E) realizar correção do distúrbio acidobásico e operação com urgência para o tratamento da hipertensão pulmonar associada.

QUESTÃO 33

Quanto às anomalias da região umbilical e paraumbilical, assinale a alternativa correta.

- (A) Apesar de duas entidades distintas morfológicamente entre si, a gastrosquise e a onfalocèle apresentam embriogênese do defeito semelhante, com base no abrupto crescimento e alongamento do intestino médio, desproporcional ao corpo do embrião.
- (B) A medida da pressão da veia cava inferior mostra correlação com o nível de pressão intra-abdominal. Na prática, é a medida mais utilizada na decisão de tratamento primário ou estadiado da gastrosquise.
- (C) Qualquer solução de continuidade das fibras da linha alba, quer por rompimento das fibras quer por falha do desenvolvimento no local de entrada de vasos sanguíneos, cria orifício por onde pode herniar tecido gorduroso subjacente, o que caracteriza a hérnia epigástrica.
- (D) Na gastrosquise, os músculos retos abdominais inserem-se lateralmente, nas margens costais.
- (E) Há necessidade de reparo da hérnia umbilical em meninas abaixo de dois anos de idade, porque já se sabe que não há fechamento espontâneo da hérnia nesses casos.

QUESTÃO 34

As afecções congênitas do intestino primitivo posterior podem representar um espectro de alterações que se manifestarão com constipação intestinal crônica ou com incontinência fecal com repercussões sociais e psicológicas graves para a criança. Acerca das afecções congênitas do intestino grosso, assinale a alternativa correta.

- (A) A doença de Hirschsprung é mais bem caracterizada por uma aganglionose setorial, por falha na migração céfalo-caudal dos neuroblastos da crista neural.
- (B) Fatores genéticos têm sido implicados na etiologia da doença de Hirschsprung, notadamente nas formas familiares e(ou) de segmento longo. Há menor expressão do protonogene RET na zona aganglionar do que no segmento normal ganglionar.
- (C) A colostomia em alça será indicada para os casos de anomalia anorretal em que não há fístula urinária associada.
- (D) Em crianças já operadas por anomalia anorretal, com bom sacro e bom conjunto esfínteriano e mau posicionamento do reto com relação ao mecanismo esfínteriano, e que apresentam pseudoincontinência fecal, está indicada a ressecção do sigmoide dilatado.
- (E) A fístula retoperineal é a mais benigna das anomalias anorretais em ambos os gêneros. A porção mais inferior do reto se abre no períneo, posteriormente ao centro do esfíncter externo.

QUESTÃO 35

Assinale a alternativa que apresenta a característica que determina o pior prognóstico em crianças operadas por neuroblastoma.

- (A) metástase pulmonar
- (B) anaplasia difusa
- (C) tumor estadio V
- (D) ressecção incompleta do tumor
- (E) infiltração neoplásica de linfonodos periaórticos

QUESTÃO 36

Entre as principais indicações de transplante hepático na criança, destacam-se as doenças colestáticas decorrentes de anomalias congênitas do trato biliar. Com relação a essas anomalias, assinale a alternativa correta.

- (A) A doença de Caroli, com herança autossômica recessiva, pode ser representada por qualquer tipo de dilatação difusa da via biliar, sem lesão parenquimatosa.
- (B) Nos cistos de colédoco com dissecção externa dificultada pelas aderências e processo inflamatório, deve-se proceder à técnica de Lilly e Todani com marsupialização do cisto.
- (C) As alterações do parênquima hepático secundárias à obstrução do fluxo biliar traduzem-se por alterações lobulares com tumefação e transformação gigantocelular dos hepatócitos, necroses focais, corpúsculos de Councilman e fibrose pericelular.
- (D) Em casos de poliesplenia, chamada malformação esplênica com atresia de vias biliares, o prognóstico é mais favorável que em casos de atresia das vias biliares isoladas.
- (E) A avaliação do resultado da operação de Kasai deve ser feita já no pós-operatório imediato e, se não houver evidências de um bom fluxo biliar estabelecido, deve-se indicar a reintervenção cirúrgica.

QUESTÃO 37

Ladd propôs o uso do termo duplicação do trato gastrointestinal para descrever estruturas císticas esféricas ou tubulares contíguas ao trato digestivo. A respeito dessas anomalias, assinale a alternativa correta.

- (A) Para ser considerada uma duplicação, segundo Gross, a duplicação não pode apresentar comunicação com o trato digestivo contíguo.
- (B) A mucosa da duplicação é sempre diferente da mucosa do trato digestivo contíguo, demonstrando metaplasia.
- (C) O tratamento cirúrgico das duplicações jejunoileais é a ressecção completa da duplicação, independentemente do tipo e da extensão desta.
- (D) As duplicações mais frequentes do trato gastrointestinal são as jejunoileais.
- (E) As duplicações císticas do esôfago devem ser tratadas com punções esvaziadoras da lesão, sem necessidade de ressecção alargada.

QUESTÃO 38

Acerca da malformação adenomatoide cística do pulmão, assinale a alternativa correta.

- (A) Os lobos superiores são os mais comumente afetados.
- (B) A malformação do tipo I contém múltiplos cistos grandes ou ocasionalmente um cisto único dominante e cistos satélites menores.
- (C) A irrigação sanguínea é usualmente proveniente de vasos sistêmicos, partindo da aorta descendente ou aorta abdominal.
- (D) Os cistos em todos os tipos são formados por epitélio glandular, sugerindo o nome de malformação adenomatoide.
- (E) Aproximadamente 40% dos casos têm doença renal cística associada.

QUESTÃO 39

Um menino com sete anos de idade chegou ao pronto-atendimento com história de eliminação de pólipos ao evacuar. A lesão é sentida no toque retal realizado pelo médico assistente. Acerca das doenças polipoides do trato digestivo, assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se, muito provavelmente, de pólipos adenomatosos, e, além da sua retirada cirúrgica, é necessária a colonoscopia no mesmo procedimento anestésico.
- (B) A síndrome de polipose juvenil descreve a presença de pólipos, acometendo mais o intestino delgado que o intestino grosso.
- (C) Não há nenhuma correlação clínica quanto ao surgimento de carcinoma colorretal e a manifestação precoce ou não de uma síndrome de polipose adenomatosa familiar.
- (D) Assim como na polipose adenomatosa familiar, na síndrome de Peutz-Jeghers também está indicada a colectomia total para a profilaxia do carcinoma de cólon.
- (E) Os pólipos juvenis hamartomatosos geralmente apresentam-se de forma isolada e pediculados, principalmente quando são de dimensões maiores que 0,5 cm.

QUESTÃO 40

A maior parte dos tumores sólidos abdominais da criança tem uma apresentação silenciosa, com aumento do volume do abdome e tumor palpável. O diagnóstico diferencial faz-se principalmente por exames de imagem e sintomas clínicos intermitentes, presentes ou não. A respeito dos tumores abdominais pediátricos, assinale a alternativa correta.

- (A) A associação com anomalias congênitas é extremamente útil para determinação de formas hereditárias do tumor de Wilms. As anomalias genitourinárias são as mais frequentes, e o rim em ferradura corresponde a aproximadamente 50% delas.
- (B) A cirurgia exclusiva nos neuroblastomas é essencialmente procedimento curativo, desde que a remoção seja completa e o tumor seja localizado. Isso é válido qualquer que seja a idade da criança, com ou sem existência de doença residual microscópica.
- (C) Ressecção incompleta de volumosos adenocarcinomas de suprarenal associada à quimioterapia com mitotane, droga que bloqueia a liberação de hormônios pelo tumor, aumenta os índices de sobrevida mantendo-os próximos aos índices obtidos com a ressecção completa do tumor.
- (D) Nos tumores do córtex da adrenal, a manifestação clínica de síndrome de Cushing isolada corresponde a aproximadamente 40% dos casos.
- (E) Pacientes portadores de ganglioneuroblastoma abdominal e que apresentam diarreia crônica, hipopotassemia e distensão abdominal podem ter seus sintomas controlados após a remoção do tumor.

QUESTÃO 41

Sob a denominação de síndrome do intestino encurtado, estão incluídas todas as formas clínicas e complicações decorrentes da perda de intestino delgado e(ou) grosso. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A manifestação clínica predominante do intestino encurtado é a obstrução intestinal seguida de fenômenos disabsortivos.
- (B) São mais comuns as formas de intestino encurtado congênito, como as que ocorrem nas gastrosquises e atresias intestinais, do que as formas adquiridas de intestino encurtado por ressecção intestinal.
- (C) O tratamento cirúrgico de enteroplastia ou alongamento intestinal deve ser sempre indicado, independentemente da possibilidade de adaptação funcional do intestino residual.
- (D) Os mecanismos de uma provável adaptação do intestino remanescente incluem ação do alimento na luz intestinal, ação da secreção biliopancreática, ação hormonal e fatores de crescimento.
- (E) A interposição de alças em sentido reverso e a construção de alças em arco para recirculações são técnicas que permitem benefício maior em comparação às técnicas de alongamento sequencial, enquanto se aguarda a possibilidade de um transplante intestinal.

QUESTÃO 42

Considere um recém-nascido (RN) com genitália de aspecto feminino com clitoromegalia, cariótipo em mosaico 45, X/46, XY e nível sérico de 17OHP (hidroxiprogesterona) normal. Com relação ao distúrbio da diferenciação sexual que esse RN apresenta, assinale a alternativa correta.

- (A) O caso descrito representa uma disgenesia gonadal mista em que as gônadas normalmente são intra-abdominais e correspondem a um testículo de um lado e gônada rudimentar do outro lado.
- (B) Os ductos internos são masculinos normais.
- (C) Deve ser realizada a gonadectomia da gônada rudimentar por apresentar potencial de malignização. O testículo normal contralateral deve ser preservado.
- (D) No caso descrito, há produção adequada de testosterona bem como sua conversão periférica a diidrotestosterona, mas os receptores citosólicos das células-alvo não respondem à ação hormonal.
- (E) Trata-se de uma hiperplasia adrenal congênita por deficiência de 11-hidroxilase, já que a 17-hidroxiprogesterona é normal.

QUESTÃO 43

Assinale a alternativa que apresenta a situação de maior risco de recorrência de cisto do ducto tireoglossal.

- (A) Tireoide ectópica lingual
- (B) Duplicidade de ductos
- (C) Segmento de osso hioide retido
- (D) Infecção de ferida operatória
- (E) Uso de fio de sutura inabsorvível para a ligadura do ducto tireoglossal

QUESTÃO 44

Uma criança de oito anos de idade, sexo masculino, sofreu acidente com trauma abdominal ao cair de sua bicicleta e bater com o guidom no epigástrico. Algumas horas após, desenvolveu dor abdominal mal localizada, evoluindo com vômitos biliosos. Nesse caso, o diagnóstico mais provável é

- (A) hematoma duodenal.
- (B) fratura pancreática.
- (C) laceração esplênica.
- (D) perfuração jejunal oculta.
- (E) laceração hepática.

QUESTÃO 45

Acerca das atresias esofágicas, assinale a alternativa correta.

- (A) Na classificação prognóstica de Waterston, é considerado o peso ao nascimento e a presença ou não de malformações associadas.
- (B) O diagnóstico de atresia de esôfago sem fístula implica a necessidade da interposição de um conduto entre os dois cotos esofágicos, proximal e distal.
- (C) A melhor via de acesso para a ligadura da fístula traqueoesofágica é a toracotomia ântero-lateral direita, ampla, transpleural.
- (D) A miotomia circular à Livaditis deve ser sempre realizada para se evitar a mobilização do coto esofágico proximal que pode se tornar desvascularizado com a tração.
- (E) No pós-operatório tardio, está recomendada a realização de esofagograma mensal para se afastar a principal complicação do tratamento cirúrgico da atresia de esôfago, que é a estenose da anastomose.

QUESTÃO 46

A estenose da junção pieloureteral com consequente hidronefrose representa aproximadamente 40% das massas renais na criança. A respeito desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Mesmo com o aumento da pressão no sistema urinário, motivado por urina produzida e não drenada, não há risco do desenvolvimento de insuficiência renal.
- (B) Sendo a pelve renal muito complacente, as técnicas de descompressão do trato urinário intraútero mostraram-se desnecessárias, mesmo nas hidronefroses bilaterais identificadas a partir da 18.^a semana gestacional.
- (C) Nas pieloplastias desmembradas, a modelagem da pelve renal tem por objetivo facilitar seu esvaziamento, pois o desencadeamento das ondas peristálticas faz-se pela distensão da pelve renal, ativando pressoreceptores do urotélio.
- (D) Nas hidronefroses bilaterais, com níveis alterados de ureia e creatinina, ainda no período neonatal, a melhor conduta é a pieloplastia bilateral, com o uso de molde ureteral do tipo cateter **duplo J**.
- (E) A endopielotomia traz melhores resultados quanto à recuperação funcional da pelve renal se comparada à pieloplastia cirúrgica convencional.

QUESTÃO 47

Com relação à piloroplastia realizada em conjunto com a funduplicatura gástrica para a doença do refluxo gastroesofágico, assinale a alternativa correta.

- (A) Absolutamente indicada se o esvaziamento gástrico é muito lento.
- (B) Nunca deve ser realizada.
- (C) Deve ser realizada quando há estenose esofágica associada.
- (D) Deve ser realizada se há história de *dumping* gástrico.
- (E) Pode ser útil na prevenção de complicações do esvaziamento gástrico após a manipulação do esôfago abdominal e cárdia na funduplicatura.

QUESTÃO 48

A ureterocele constitui anomalia congênita com implicações e desarranjos anatômicos em nível vesical, ureteral e renal. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Ocorre somente nos sistemas ureterais duplicados.
- (B) Apresenta-se com maior frequência no sexo feminino na relação de 7:1.
- (C) Em 80% dos casos, está associada à duplicidade do ureter do polo renal inferior.
- (D) No tratamento endoscópico, a ressecção do teto da ureterocele é o mais adequado.
- (E) No tratamento cirúrgico, com acesso transvesical, o recomendado é apenas a ressecção da ureterocele.

QUESTÃO 49

Um lactente de oito meses de idade apresentou-se com quadro clínico de obstrução intestinal. Foi realizada ultrassonografia de abdome cujo laudo descrevia o sinal do pseudorrim. Nesse caso, o diagnóstico mais provável é

- (A) cisto de duplicação intestinal.
- (B) obstrução intestinal por *Ascaris*.
- (C) abscesso periapendicular.
- (D) intussuscepção intestinal.
- (E) estenose hipertrófica do píloro.

QUESTÃO 50

As angiodisplasias são causadas por um defeito no desenvolvimento ou na organização do tecido vascular sanguíneo ou linfático. A respeito desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A síndrome de Sturge-Weber apresenta hemangiomas tuberosos com envolvimento ocular e desenvolvimento de glaucoma.
- (B) Trata-se de lesões hamartomatosas, representadas pelos hemangiomas e linfangiomas, cujo principal componente é a célula do endotélio vascular.
- (C) Na síndrome de Kasabach-Merritt, há trombocitose associada a grandes hemangiomas proliferativos.
- (D) Linfangiectasias intestinais cursam com o desenvolvimento de hipercolesterolemia, devido à presença de linfáticos dilatados na parede intestinal e no mesentério.
- (E) Nos grandes linfangiomas cervicais congênitos, a melhor conduta para se evitar a compressão traqueal, ainda no período neonatal, é a escleroterapia da lesão, com o uso de bleomicina, quimioterápico que causa destruição local do endotélio e regressão da lesão.