



Secretaria de Estado da Saúde

Concurso Público (Edital SEA/SAE 018/2006)

Caderno de Prova

Nível Superior

Médico

(ES18)

Cirurgia Pediátrica

Médico • Cirurgia Pediátrica

(ES18)

Dia: 25 de fevereiro de 2007 • Horário: das 14 às 18 h

Duração: 4 (quatro) horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

- um **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

Verifique, no caderno de prova:

- a) se faltam folhas, se a seqüência de questões, no total de 60 (sessenta), está correta;
- b) se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

O gabarito da prova será divulgado no site <http://ses.fepese.ufsc.br>

Conhecimentos Gerais

(20 questões)

Língua Portuguesa

(4 questões)

“(...) O queres e o estares sempre a fim
Do que em mim é de mim tão desigual
Faz-me querer-te bem, querer-te mal
Bem a ti, mal ao queres assim
Infinitamente pessoal
E eu querendo, querendo sem ter fim
E, querendo-te, aprender o total
Do querer que há e do que não há em mim.”

Caetano Veloso, *O Queres*. BMG, RCA, 1993.

1. Considere os seguintes versos:

“(...) Do que em mim é de mim tão desigual
Faz-me querer-te bem, querer-te mal
Bem a ti, mal ao queres assim (...)”.

É gramaticalmente correto dizer que:

- I. Os pronomes pessoais oblíquos tônicos – mim e ti são sempre precedidos de preposição.
- II. O verbo fazer está iniciando a oração exigindo a ênclise.
- III. Me e te são pronomes pessoais oblíquos átonos. Nunca são precedidos de preposição.
- IV. Mau e mal pertencem a mesma classe gramatical.
- V. Mal é adjetivo e antônimo de bem.

Assinale a alternativa que indica as afirmativas **corretas**.

- a. (X) As afirmativas I, II e III.
- b. () As afirmativas I, II e IV.
- c. () As afirmativas II, III e IV.
- d. () As afirmativas II, IV e V.
- e. () As afirmativas III, IV e V.

2. Leia o trecho abaixo.

“(...) Do querer que há e do que não há em mim”.

Em relação ao verbo haver, é **correto** dizer que:

- I. No texto está na terceira pessoa do singular do presente do indicativo e é monossílabo tônico.
- II. É verbo transitivo direto e quando funciona como auxiliar de outro verbo, concorda normalmente com o verbo principal.
- III. O verbo haver funciona como auxiliar de outro verbo, deve concordar normalmente com o respectivo sujeito.
- IV. É verbo auxiliar de segunda conjugação e não apresenta a desinência o na primeira pessoa do singular do presente indicativo.
- V. Os verbos haver, fazer e existir são impessoais, devendo ficar na terceira pessoa do singular.

Assinale a alternativa **correta**.

- a. () Corretos I, II e V.
- b. (X) Corretos I, III e IV.
- c. () Corretos II, III e V.
- d. () Incorretos I, II e IV.
- e. () Incorretos II, III e IV.

3. Nas frases abaixo, justifique a concordância do verbo:

- I. Discutiram-se os planos.
- II. Assistiu-se à demonstração de força.

Assinale a alternativa **correta**.

- a. () Ambos os verbos estão acompanhados da partícula apassivadora 'se'.
- b. () Ambos os verbos estão acompanhados pelo índice de indeterminação do sujeito 'se'.
- c. () O primeiro verbo está acompanhado pelo índice de indeterminação do sujeito 'se' e o segundo está acompanhado da partícula apassivadora 'se'.
- d. (X) O primeiro verbo está acompanhado de partícula apassivadora 'se' e o segundo está acompanhado pelo índice de indeterminação do sujeito 'se'.
- e. () O verbo apassivado pelo pronome 'se' não concorda com o seu sujeito e, quando a indeterminação do sujeito é marcada pelo pronome 'se', o verbo fica necessariamente na primeira pessoa do plural.

4. Leia atentamente as seguintes frases:

- I. Tratando-se de cinema, prefiro filmes europeus.
- II. Em se tratando de cinema, prefiro filmes europeus.

A respeito das frases anteriores, assinale a alternativa **correta** quanto à colocação pronominal:

- a. () Ambas as frases estão corretas. Na primeira, o verbo inicia a frase, exigindo a ênclise e, na segunda, o verbo está no infinitivo impessoal, exigindo a próclise.
- b. () Ambas as frases estão corretas. Na primeira, o verbo está no particípio, exigindo a ênclise e, na segunda, o verbo está no particípio, precedido da preposição em, exigindo a próclise.
- c. (X) Ambas as frases estão corretas. Na primeira, o verbo está no gerúndio, exigindo a ênclise e na segunda, o verbo está no gerúndio, precedido da preposição em, exigindo a próclise.
- d. () A primeira está correta, pois quando o verbo iniciar a oração, deve-se optar pela ênclise e a segunda está incorreta, pois o verbo está no gerúndio, exigindo a ênclise.
- e. () A primeira está incorreta, pois o verbo está no início da frase, exigindo a próclise e a segunda está correta, pois o verbo está no gerúndio, precedido da preposição em, exigindo a ênclise.

Aspectos Históricos e Geográficos de Santa Catarina (4 questões)

5. Assinale a alternativa que identifica a microrregião de Santa Catarina em que está situada a cidade de **Águas Mornas**.

- a. (X) Tabuleiro.
- b. () Blumenau.
- c. () Florianópolis.
- d. () São Bento do Sul.
- e. () Campos de Lages.

6. Assinale a alternativa que identifica corretamente algumas das localidades de Santa Catarina onde foram localizados os colonos açorianos no século XVIII.

- a. () Laguna • Jaraguá do Sul.
- b. (X) Ilha de Santa Catarina • São Miguel.
- c. () Ilha de Santa Catarina • Vale do Itajaí.
- d. () Ilha de Santa Catarina • Campos Novos.
- e. () Vale do Rio Itapocu • Vale do Rio Cachoeira.

7. Leia a notícia.

“Colheita da maçã começa neste mês.

[...] Empresas, produtores e trabalhadores estão na contagem regressiva para o início da colheita da maçã em Fraiburgo. Até o dia 25, boa parte das maçãs deve estar madura nos pomares e trabalhadores temporários lotando os abrigos das empresas. A colheita se estende até o mês de abril. [...] Apesar das perdas com a geada tardia, que veio em setembro, quando já havia ocorrido a quebra de dormência, Peres avalia que o número de horas de frio foi suficiente para uma fruta boa para o mercado. Foram 640 horas de frio até 7,2° C, e o ideal – mas que não ocorre nos invernos de Fraiburgo – seriam 800 horas. [...]”

Diário Catarinense, 12/01/2007. Disponível em <http://www.clicrbs.com.br/agrol/jsp/default.jsp?tab=00024&newsID=a1395538.htm&subTab=02608&uf=2&local=18&l=&template./2007>. Acesso em 12/01/2007.

Assinale a alternativa **correta** em relação ao cultivo da maçã em Santa Catarina.

- a. () O cultivo de maçã é a principal atividade econômica de Santa Catarina. Esse cultivo é responsável por cerca de 70% das exportações catarinenses.
- b. () A produção de maçã, pera, banana e outras frutas constitui-se, em Santa Catarina, na mais importante atividade econômica voltada para o mercado externo. A fruticultura é responsável por mais de 70% das exportações catarinenses.
- c. (X) O cultivo de maçã é uma atividade significativa na economia catarinense. As maiores plantações dessa fruta estão localizadas na região de São Joaquim e no meio-oeste, em Fraiburgo.
- d. () O cultivo da maçã tornou-se, por razões climáticas, inviável em Santa Catarina. As elevações das temperaturas médias anuais e as geadas têm destruído nossos pomares e inviabilizado a atividade economicamente.
- e. () Embora importante para o Município de Fraiburgo, o cultivo da maçã não é mais uma atividade econômica expressiva em Santa Catarina. O estado perdeu, nos últimos anos, a posição de destaque na produção nacional. Fatores climáticos como a geada e o número insuficiente de horas de frio foram responsáveis por grandes quebras na produção catarinense.

8. Hans Staden, um aventureiro alemão de Homberg, esteve em Santa Catarina na segunda metade do século XVI. O mapa que nos deixou da Ilha de Santa Catarina e continente limítrofe, é um dos primeiros e dos mais detalhados.



Fonte: Mapa da obra de Hans Staden. Apud PIAZZA, Walter F., Laura Machado Hübener. Santa Catarina História da Gente. Florianópolis: Editora Lunardelli, p. 24.

Assinale a alternativa **correta** com base nestas informações e nos seus conhecimentos da História de Santa Catarina.

- a. () O litoral catarinense era desconhecido dos portugueses e espanhóis até a chegada de Hans Staden a Santa Catarina.
- b. () O litoral catarinense era desconhecido dos europeus até o final do século XVI. As expedições que demandaram o litoral brasileiro, no chamado período pré-colonial, concentraram-se na região nordeste do Brasil, onde se produzia cana de açúcar.
- c. () O primeiro mapa onde aparece um trecho do atual território catarinense foi traçado pelo cientista e aventureiro alemão Hans Staden que foi um dos primeiros habitantes da Ilha de Santa Catarina.
- d. () Com exceção dos alemães que aqui se fixaram já no final do século XV, os exploradores europeus, em busca das riquezas tropicais, pouco se interessaram na exploração do atual território de Santa Catarina, que só foi visitado e mapeado por volta de 1650.
- e. (X) Visitantes europeus, como Hans Staden, estiveram em Santa Catarina desde o século XVI, o que pode ser comprovado por cartas geográficas daquela época onde aparecem trechos que correspondem ao litoral catarinense.

Informática

(4 questões)

9. Verifique se as afirmativas abaixo, a respeito da formatação de parágrafos no Microsoft Word, são verdadeiras.

- I. O espaçamento de um parágrafo define a forma como o texto é distribuído em uma linha.
- II. Os recuos de um parágrafo definem a distância do texto em relação às margens esquerda e direita.
- III. O alinhamento define a distância entre linhas e entre parágrafos.

Assinale a alternativa **correta**:

- a. () Todas as afirmativas são falsas.
- b. (X) Apenas a afirmativa II é verdadeira.
- c. () Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
- d. () Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.
- e. () As afirmativas I, II e III são verdadeiras.

10. Suponha que foi efetuado um levantamento para determinar se há déficit no número de profissionais da saúde em cada município do país. Considerando que foi estabelecido como parâmetro que, em cada município, deve haver 1 médico e 2 enfermeiros para cada 1000 usuários do SUS, assinale a alternativa que apresenta a fórmula do Microsoft Excel para determinar corretamente se há déficit de profissionais no município de código 001, cujo resultado é exibido na célula E2 da planilha mostrada abaixo.

	A	B	C	D	E
1	Cód. Município	Usuários SUS	Médicos	Enfermeiros	Déficit
2	001	3.512	3	4	Sim
3	002	1.254	2	4	Não
4	003	2.216	3	5	Não
5	004	1.753	2	3	Sim

- a. () =SE(((B2/\$C2)<1000) OU ((B2/(2*\$D2))<1000);"Não";"Sim")
- b. () =OU((B2/C2)<1000); ((B2/(2*D2))<1000);"Não";"Sim")
- c. () =SE(OU((\$C2/\$B2)>0,001; (\$D2/\$B2)>0,002);"Sim";"Não")
- d. () =OU((B2/C2)>1000; (B2/2*D2)>1000);"Sim";"Não")
- e. (X) =SE(OU((B2/C2)>1000; (B2/D2)>500);"Sim";"Não")

11. Assinale a alternativa que descreve uma maneira possível de inserir o logotipo do governo do estado no topo de todos os slides de uma apresentação criada com o Microsoft PowerPoint 2002.

- a. () Clicando no menu **Exibir ▶ Cabeçalho e Rodapé**, e em seguida inserindo a figura no cabeçalho da apresentação de slides.
- b. () Clicando no menu **Editar ▶ Cabeçalho e Rodapé**, e em seguida selecionando o arquivo com a figura a ser inserida no cabeçalho da apresentação de slides.
- c. () Clicando no menu **Inserir ▶ Figura ▶ Do arquivo**, e em seguida selecionando a figura a ser inserida no cabeçalho da apresentação de slides.
- d. (X) Clicando no menu **Exibir ▶ Mestre ▶ Slide Mestre** e inserindo a figura no local desejado no(s) slide(s) mestre(s) da apresentação.
- e. () Abrindo o slide mestre, selecionando o menu **Editar ▶ Cabeçalho e Rodapé**, e selecionando o arquivo com a figura do logotipo do governo do estado.

12. Assinale a alternativa **correta**.

O campo CC de uma mensagem de e-mail especifica:

- a. () O endereço para o qual devem ser enviadas respostas a esta mensagem.
- b. (X) Endereços de e-mail de um ou mais destinatários que receberão cópia da mensagem, com o conhecimento dos demais destinatários.
- c. () O endereço do servidor de correio eletrônico utilizado para envio da mensagem.
- d. () Endereços de e-mail de um ou mais destinatários que receberão cópia da mensagem, sem que os demais destinatários tomem conhecimento.
- e. () O endereço do computador utilizado pelo remetente para envio da mensagem.

Legislação

(4 questões)

13. Assinale a alternativa **verdadeira**, de acordo com a Lei estadual 6.745, de 28 de dezembro de 1985:

- a. () Haverá treinamento nos casos de impedimento de ocupante de cargo em comissão ou de função de confiança.
- b. () Substituição consiste no conjunto de atividades desenvolvidas para propiciar ao funcionário público condições de melhor desempenho profissional.
- c. (X) Redistribuição é o deslocamento motivado de cargo de provimento efetivo, ocupado ou vago no âmbito do quadro de pessoal, para outro órgão ou entidade do mesmo Poder, com prévia apreciação do órgão central de pessoal.
- d. () Dar-se-á a recondução funcional quando, não sendo possível a transferência, ocorrer modificação do estado físico ou das condições de saúde do funcionário, que aconselhe o seu aproveitamento em atribuições diferentes, compatíveis com a sua condição funcional.
- e. () Readaptação é a volta do funcionário ao cargo por ele anteriormente ocupado, em consequência de reintegração decretada em favor de outrem ou, sendo estável, quando inabilitado no estágio probatório em outro cargo efetivo para o qual tenha sido nomeado, ou, ainda, quando for declarada indevida a transferência, a promoção por antiguidade e o acesso.

14. Nos termos da Lei Complementar estadual 284, de 28 de fevereiro de 2005, os convênios que envolvam repasse de recursos estaduais a municípios e entidades de natureza privada sem finalidade econômica, a qualquer título, para a execução descentralizada dos programas, projetos e ações governamentais serão firmados após deliberação:

- a. () Do Gabinete do Governador.
- b. () Das Secretarias de Estado Setoriais.
- c. () Da Secretaria de Estado da Fazenda.
- d. (X) Dos respectivos Conselhos de Desenvolvimento Regional.
- e. () Das Secretarias de Estado Desenvolvimento Regional.

15. Assinale a alternativa **verdadeira**, conforme a Lei Complementar Estadual 323, de 2 de março de 2006:

- a. () Os cursos de formação, ensino fundamental, ensino médio, ensino superior em nível de graduação, pós-graduação e os exigidos como pré-requisito para o exercício profissional em cada competência poderão ser considerados para fins de progressão.
- b. () Os servidores que exercem cargos de provimento em comissão ou funções técnicas gerenciais poderão receber o pagamento de hora-plantão.
- c. () O servidor que estiver em escala de sobreaviso, quando convocado para comparecer ao local de trabalho e não o fizer, perderá o direito à percepção do sobreaviso inerente à escala mensal, sendo vedada a inclusão nas escalas dos meses seguintes, pelo período de 3 (três) meses.
- d. () Aos servidores médicos fica assegurado o horário especial de trabalho de 20 (vinte) horas semanais. Esse horário deverá ser cumprido em escala de 6 (seis) horas diárias e/ou escala de 12 (doze) horas, ou outra que possa melhor atender a necessidade de serviço fixada em regulamento.
- e. (X) É proibido ao servidor manter sob sua chefia imediata, em cargo ou função de confiança, cônjuge, companheiro ou parente até o segundo grau civil.

16. "Conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema". Conforme a Lei Federal 8.080, de 19 de setembro de 1990, esta definição corresponde ao conceito de:

- a. (X) Integralidade de assistência.
- b. () Universalidade de acesso.
- c. () Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- d. () Autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- e. () Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.

17. Considerando a Lei Complementar Estadual 323 de 2 de março de 2006, leia as afirmativas abaixo e classifique-as em verdadeiras ou falsas.

- () A responsabilidade civil decorre de ato omissivo ou comissivo, doloso ou culposo, que resulte em prejuízo ao erário ou a terceiros.
- () Tratando-se de dano causado a terceiros, responderá o servidor perante a Fazenda Pública, em ação regressiva.
- () A responsabilidade penal não abrange os crimes e contravenções imputadas ao servidor, nessa qualidade.
- () As sanções civis, penais e administrativas não poderão cumular-se, sendo independentes entre si.
- () A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüências e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. () F, F, V, V, F.
- b. () F, V, V, F, V.
- c. () V, F, V, F, V.
- d. (X) V, V, F, F, V.
- e. () V, V, F, V, F.

18. Incluem-se entre os objetivos do Sistema Único de Saúde(SUS), de acordo com a Lei 8.080/93:

- a. () Participação da comunidade.
- b. () Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- c. () Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- d. () Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- e. (X) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

19. Assinale a alternativa **incorreta**, de acordo com a Constituição brasileira de 1988:

- a. () A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- b. () As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- c. (X) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas sem fins lucrativos.
- d. () É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.
- e. () A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, sendo vedado todo tipo de comercialização.

20. Não são consideradas “outras fontes” de financiamento do SUS, conforme a Lei Federal 8.080/90, os recursos provenientes:

- a. (X) Do orçamento da seguridade social.
- b. () De ajuda, contribuições, doações e donativos.
- c. () De alienações patrimoniais e rendimentos de capital.
- d. () Dos serviços que possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde.
- e. () De taxas, multas, emolumentos e preços públicos arrecadados no âmbito do SUS.

Conhecimentos Específicos

(40 questões)

21. Na fase aguda do estresse metabólico, a oferta energética deve ser:

- a. () Mantida igual ao consumo basal.
- b. () Duplicada, em referência ao consumo basal.
- c. (X) Aumentada em 10 a 20%, em referência ao consumo basal.
- d. () Aumentada em 50%, em referência ao consumo basal.
- e. () Aumentada em 70 a 75%, em referência ao consumo basal.

22. Durante estresse agudo, pode haver necessidade de diminuição do aporte de glicose. A infusão de glicose em concentrações inferiores a 2,5% pode ocasionar principalmente:

- a. () Hemólise e hipocalemia.
- b. (X) Hemólise e hipercalemia.
- c. () Hipercalemia e hipercalcemia.
- d. () Hipocalemia e hiponatremia.
- e. () Hipocalemia e hipocalcemia.

23. Em resposta à agressão cirúrgica ocorre:

- a. () Diminuição de insulina e glucagon.
- b. () Aumento de insulina e de ADH.
- c. () Aumento de insulina e glucagon.
- d. () Aumento de aldosterona e diminuição de ADH.
- e. (X) Aumento de aldosterona e hormônio antidiurético (ADH).

24. São fatores prognósticos para os pacientes com atresia do esôfago, segundo a classificação de Spitz:

- a. (X) Peso e cardiopatia.
- b. () Peso e pneumonia.
- c. () Peso e tipo de atresia.
- d. () Cardiopatia e pneumonia.
- e. () Tipo de atresia e cardiopatia.

25. Os defeitos cardíacos mais comumente associados à atresia do esôfago são:

- a. () Comunicações interatrial (CIA), comunicação interventricular (CIV) e tetralogia de Fallot.
- b. () Comunicações interatrial (CIA), persistência do canal arterial (PCA) e tetralogia de Fallot.
- c. () Comunicações interatrial (CIV), persistência do canal arterial (PCA) e tetralogia de Fallot.
- d. () Comunicações interatrial (CIA), tetralogia de Fallot e coarctação de aorta.
- e. (X) Comunicações interatrial (CIA), comunicação interventricular (CIV) e persistência do canal arterial (PCA).

26. Em relação às hérnias inguinais, pode-se afirmar que:

- a. () Ocorrem mais em meninas e à direita.
- b. (X) Ocorrem mais em meninos e à direita.
- c. () Ocorrem mais em meninos e à esquerda.
- d. () Devem ser operadas após 1 ano de idade.
- e. () Devem ser operadas após 6 meses de idade.

27. Pode-se afirmar, sobre as lesões esplênicas devido a trauma, que:

- a. São devido a traumas fechados e ocorrem mais no sexo masculino.
 - b. São devido a traumas fechados e ocorrem mais no sexo feminino.
 - c. São devido a traumas penetrantes e ocorrem mais no sexo masculino.
 - d. São devido a traumas penetrantes e ocorrem mais no sexo feminino.
 - e. A esplenectomia é o tratamento cirúrgico de escolha.
-

28. Nas atresias de vias biliares:

- a. A operação de Kasai deve ser realizada preferencialmente após 16 semanas de vida.
 - b. A ultra-sonografia de abdome é o exame de escolha para a confirmação diagnóstica.
 - c. Na presença de colangite há acentuação da icterícia, febre e diminuição dos níveis de gama glutamil-transpeptidase.
 - d. No pós-operatório de Kasai, a colangite é a complicação mais grave e freqüente.
 - e. No pós-operatório de Kasai, o ácido ursodeoxicólico não auxilia na prevenção de colangite.
-

29. A principal causa de hipertensão portal na criança é:

- a. Atresia de vias biliares.
 - b. Trombose de veia porta.
 - c. Trombose da veia esplênica.
 - d. Fibrose hepática congênita.
 - e. Síndrome de Budd-Chiari.
-

30. O pseudocisto pancreático é complicação freqüente de pancreatite na criança. Pode-se afirmar que:

- a. A drenagem externa é contra-indicada.
- b. O tratamento cirúrgico está sempre indicado.
- c. Freqüentemente ocorre regressão espontânea.
- d. A derivação interna é indicada antes de 6 semanas.
- e. As derivações com o duodeno são as mais indicadas.

31. As metástases de neuroblastoma ocorrem com maior freqüência em:

- a. Pulmões, ossos, linfonodos e fígado.
 - b. Medula óssea, ossos, linfonodos e fígado.
 - c. Medula óssea, ossos, linfonodos e pulmões.
 - d. Medula óssea, ossos, cérebro e fígado.
 - e. Medula óssea, pulmões, linfonodos e fígado.
-

32. Sobre tumor de Wilms, pode-se afirmar:

- a. Hipertensão arterial ocorre em 40% dos casos.
 - b. O pico de incidência é em torno dos 2 anos de idade.
 - c. O pico de incidência é em torno dos 4 anos de idade.
 - d. Massa abdominal é a manifestação clínica mais freqüente.
 - e. Hematúria é a manifestação clínica mais freqüente.
-

33. O tratamento de escolha para um paciente com hemangioma extenso e consumo de plaquetas (síndrome de Kasabach-Merritt) é:

- a. Ressecção cirúrgica.
- b. Interferon alfa 2-a, 3 milhões U/m² de superfície corporal, semanalmente.
- c. Interferon alfa 2-a, 3 milhões U/m² de superfície corporal, diariamente.
- d. Prednisona 1 mg/kg de peso, via oral, diariamente.
- e. Prednisona 6 mg/kg de peso, via oral, diariamente.

34. Sobre doença de Hirschsprung, pode-se afirmar que:

- a. A aganglionose ocorre mais em retossigmóide.
 - b. Em 25% dos casos, a aganglionose atinge todo o colo.
 - c. Nas formas clássicas há predomínio do sexo feminino.
 - d. A enterocolite é mais freqüente em crianças maiores.
 - e. A biópsia retal deve ser realizada 1 cm acima da linha pectínea.
-

35. Considere um menino recém-nascido com ânus imperfurado, apresentando mecônio na urina. Pode-se afirmar que:

- a. A correção cirúrgica deve ser realizada sem colostomia prévia.
 - b. Anomalia anorretal com fístula uretral é o diagnóstico provável.
 - c. Anomalia anorretal com fístula para bexiga é o diagnóstico provável.
 - d. As anomalias cardíacas são as mais freqüentemente associadas.
 - e. As anomalias vertebrais são as mais freqüentemente associadas.
-

36. Os teratomas, na criança, são predominantemente:

- a. Cervicais.
 - b. De ovário.
 - c. Mediastinais.
 - d. Sacrococcígeos.
 - e. Retroperitoneais.
-

37. As metástases de rabdiossarcomas ocorrem preferencialmente para:

- a. Ossos.
- b. Fígado.
- c. Pulmões.
- d. Medula óssea.
- e. Sistema nervoso central.

38. Sobre distopia testicular, pode-se afirmar:

- a. A criptorquidia é bilateral em 40% das vezes.
 - b. O seminoma é o tumor mais comum no testículo críptico.
 - c. Em testículo impalpável a ultra-sonografia é exame imprescindível.
 - d. O teratoma é o tumor mais comum no testículo críptico.
 - e. O carcinoma embrionário é o tumor mais comum no testículo críptico.
-

39. O enfisema lobar congênito ocorre principalmente em:

- a. Lobo inferior direito.
 - b. Lobo inferior esquerdo.
 - c. Lobo médio.
 - d. Lobo superior direito.
 - e. Lobo superior esquerdo.
-

40. A respeito de hérnias inguinais encarceradas pode-se afirmar:

- a. Em geral existe necrose de alça intestinal.
- b. Dificilmente consegue-se a redução incruenta.
- c. Devem sempre ser operadas de imediato.
- d. Deve-se realizar a redução incruenta e operar eletivamente.
- e. O encarceramento é mais comum em pré-escolares.

41. Na Unidade de Terapia Intensiva, um Recém-nascido prematuro com 34 semanas de idade gestacional, pesando 1.420 gramas, apresenta-se no 9º dia de vida com letargia, hipotermia, vômitos, resíduo gástrico aumentado, distensão abdominal e enterorragia. A radiografia de abdome mostra sinais de íleo paralítico, pneumatose intestinal e ar no sistema porta. Pode-se afirmar que:

- a. O diagnóstico é de enterocolite necrosante, Estadio III.
- b. Os fatores de riscos para o desenvolvimento de enterocolite necrosante envolvidos neste paciente são a prematuridade e o uso de alimentação enteral
- c. O tratamento cirúrgico está indicado com a ressecção do segmento envolvido e a derivação intestinal externa.
- d. A presença de pneumatose intestinal e ar no sistema porta indica ruptura da barreira intestinal com passagem de ar intra-luminal para a circulação sistêmica.
- e. Carboidratos do leite materno não absorvidos são os mais indicados por não promoverem a fermentação e produção de ácido lático.

42. Em relação ao trauma, no paciente queimado, o prognóstico está diretamente relacionado à eficácia dos procedimentos realizados durante o primeiro atendimento. Esses procedimentos referem-se a:

- a. Avaliação da via aérea e oxigenioterapia devido à síndrome de isquemia reperfusão.
- b. Avaliação da via aérea, reposição volêmica, escarotomias e proteção da ferida
- c. Antibioticoterapia profilática para controle da infecção a partir da translocação bacteriana durante os períodos de isquemia intestinal seletiva.
- d. Curativo fechado com sulfadiazina de prata para evitar o aprofundamento da queimadura devido à hipoperfusão ou edema na zona de coagulação.
- e. Traqueostomia precoce em pacientes com queimadura de via aérea.

43. Em um paciente de 5 anos, pesando aproximadamente 20 quilos, com queimaduras de 2º e 3º grau por líquidos inflamáveis há 2 horas, atingindo cerca de 40% da superfície corporal, a reposição hídrica mais adequada é:

- a. 1000 mL de Ringer Lactato administrados em 6 horas e 1000 mL de Ringer Lactato, nas 16 horas seguintes.
- b. 1500 mL de Ringer Lactato administrados em 6 horas e 1500 mL de Ringer Lactato, nas 16 horas seguintes.
- c. 1500 mL de Ringer Lactato administrados em 6 horas e 1500 mL de Ringer Lactato, nas 16 horas seguintes, associados a uma hidratação convencional para requerimento básico administrados em 24 horas.
- d. 1500 mL de Ringer Lactato administrados em 8 horas e 1500 mL de Ringer Lactato, nas 16 horas seguintes.
- e. 1500 mL de Ringer Lactato administrados em 8 horas e 1500 mL de Ringer Lactato, nas 16 horas seguintes, associados a uma hidratação convencional para requerimento básico administrados em 24 horas.

44. Em recém nascidos com onfalocele e gastroschises, o defeito da parede abdominal permite a passagem das vísceras para celoma extra-embriônico durante a vida intra-uterina. Assinale a alternativa **correta** a respeito dessas doenças:

- a. Na gastroschises, a intensidade da peritonite amniótica pode levar a formação de atresias intestinais, que são a malformação congênita associada mais comum nessa doença.
- b. A gravidade da onfalocele e da gastroschisis é devida à presença de malformações associadas.
- c. O tratamento de escolha para ambas as condições é o fechamento estadiado da parede abdominal.
- d. O fechamento primário da cavidade abdominal somente pode ser realizado se houver disponibilidade de nutrição parenteral e suporte ventilatório.
- e. Na onfalocele, as falhas de fusão das pregas esplânicas estão associadas às malformações de órgãos e sistemas correspondentes das pregas somáticas.

45. Assinale a alternativa que indica **corretamente** a característica do defeito diafragmático em recém nascidos com Hérnia Diafragmática Congênita.

- a. Ter uma localização retro-esternal ou póstero lateral esquerda do diafragma em 95% dos casos.
- b. Constitui-se no mecanismo anátomo-patológico determinante da gravidade da doença, uma vez que permite a passagem de vísceras abdominais para a cavidade torácica.
- c. É um dos fatores determinantes de mau prognóstico pré-natal se diagnosticado antes da 28ª semana de gestação.
- d. Necessita de correção imediata após o diagnóstico para reverter os padrões de circulação fatal.
- e. Pode ser amplo o bastante para permitir a passagem de vísceras maciças para o tórax, tamponando a passagem de vísceras ocas.

46. A onfalocele e a gastroschisis são malformações congênitas caracterizadas por um defeito da parede abdominal. Em relação a essa condição, assinale a afirmativa **correta**:

- a. Os fatores prognósticos de gravidade da gastroschisis envolvem a prematuridade, presença de malformações associadas, a herniação do fígado e a intensidade da peritonite amniótica.
- b. O diagnóstico diferencial dessas 2 condições somente pode ser feito pela inspeção durante o atendimento inicial ao RN e observação dos sinais de alarme do RN.
- c. Os fatores prognósticos de gravidade da onfalocele envolvem a prematuridade, presença de malformações associadas e o tamanho do defeito abdominal.
- d. No diagnóstico diferencial destas 2 condições devem ser consideradas a presença de saco herniário, conteúdo visceral, inserção do cordão umbilical e a presença de malformações congênitas associadas para diferenciação.
- e. Em relação ao tratamento cirúrgico dos defeitos congênitos da parede abdominal, as complicações do fechamento primário da cavidade abdominal são a infecção da parede, risco de lesões de vísceras e obstrução intestinal.

47. Considere um menino de 3 anos, cuja mãe revela ter notado aumento de volume do hemi-escroto esquerdo, com evolução de aproximadamente 10 dias, indolor, transluminação negativa. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- a. Hérnia.
- b. Hematocele.
- c. Varicocele secundária.
- d. Tumor de células germinativas.
- e. Torção do cordão espermático.

48. Um menino com 9 anos apresenta aumento de volume no hemi-escroto direito, observado há aproximadamente 6 horas, acompanhado de dor local e hiperemia. Refere início dos sintomas após exercício físico. Em relação ao quadro clínico, seria **correto** afirmar que:

- a. A ausência de febre praticamente exclui orquiepididimite.
- b. A ausência de vômitos praticamente exclui torção testicular.
- c. Sugere uma Síndrome Escrotal Aguda (SEA), por provável torção de apêndice testicular.
- d. A cintilografia testicular com radioisótopos é o exame mais indicado para esclarecimento diagnóstico.
- e. Deve ser tratado com antibiótico + anti-inflamatório.

49. A alfa-feto proteína dosada da gestante tem origem fetal. A elevação dos níveis séricos de alfa-feto proteína pode estar relacionadas às seguintes malformações:

- a. Anencefalia, hipospádia, mielomeningocele, pé torto, teratoma sacrococcígeo
- b. Teratoma sacrococcígeo, mielomeningocele, anencefalia, extrofia vesical, hipospádia
- c. Mielomeningocele, lábio leporino, anencefalia, extrofia vesical, pé torto
- d. Mielomeningocele, anencefalia, onfalocele, teratoma sacrococcígeo, síndrome de Turner
- e. Gastrosquise, mielomeningocele, extrofia vesical, anencefalia, teratoma sacrococcígeo, síndrome de Turner

50. Qual das seguintes recomendações traduz **corretamente** o tratamento cirúrgico do Tumor de Wilms?

- a. () A fásia de Gerota contralateral não pode ser aberta para evitar a contaminação tumoral.
 - b. () A veia renal tem que ser ligada em primeiro lugar para evitar que a manipulação dissemine células tumorais na circulação.
 - c. () A glândula adrenal tem que ser preservada.
 - d. () O ureter tem que ser ressecado juntamente com parte da parede da bexiga.
 - e. (X) O tumor deve ser removido em bloco com o máximo de linfonodos aumentados quanto possível.
-

51. Em relação à anatomia e anomalias do ureter, qual das afirmações abaixo está **correta**?

- a. () O ureter do pólo renal inferior tem maior potencial para a obstrução.
 - b. () O ureter do pólo superior percorre um trajeto intramural mais curto, com maior tendência ao refluxo.
 - c. (X) A ureterocele predomina no sexo feminino, do lado esquerdo e no ureter que drena o pólo renal superior.
 - d. () Na menina, a ectopia ureteral geralmente é proximal ao mecanismo esfinteriano do trato urinário.
 - e. () Na duplicidade pielo-ureteral completa, o ureter do renal superior cruza o ureter do pólo inferior e penetra na bexiga em posição superior e medial.
-

52. Em relação ao refluxo vésico-ureteral, qual a afirmativa **correta**?

- a. () Abaixo de 1 ano de idade, prevalece em meninas.
- b. () O refluxo grau V é sempre de tratamento cirúrgico.
- c. () O refluxo vésico-ureteral não é causa de hidronefrose antenatal.
- d. () No caso de rins displásicos multicísticos, não há coexistência com refluxo vésico-ureteral.
- e. (X) O exame mais importante no diagnóstico do refluxo vésico-ureteral é a ureterocistografia miccional.

53. Considere uma gestante cuja ultra-sonografia obstétrica, realizada no 6º mês, revelou hidronefrose à direita, em feto do sexo masculino. A conduta mais recomendável é:

- a. (X) Aguardar o nascimento e realizar nova ultra-sonografia.
 - b. () Aguardar o nascimento e realizar nefrostomia por punção guiada por ultra-sonografia.
 - c. () Aguardar o nascimento e realizar urografia excretora.
 - d. () Aguardar o nascimento e realizar uma pielo-grafia retrógrada.
 - e. () Realizar “shunt” vésico-amniótico, pois pode-se tratar de válvula de uretra posterior.
-

54. Considere um lactente do sexo feminino com urosepsis, cuja exploração por imagem revelou duplicidade pielo-ureteral à direita e ureterocele. A melhor conduta é:

- a. () Heminefrectomia imediata.
 - b. () Ureterostomia cutânea distal.
 - c. () Sondagem vesical de demora.
 - d. (X) Perfuração endoscópica da ureterocele.
 - e. () Ressecção cirúrgica da ureterocele com reimplante ureteral.
-

55. Considere um paciente portador de hipospádia distal sem curvatura peniana, com meato situado a aproximadamente 0,3 cm da base da glândula e com boa placa uretral. Que técnica cirúrgica seria mais indicada?

- a. () MAGPI.
- b. (X) Snodgrass.
- c. () Cirurgia em 2 tempos.
- d. () Ortofaloplastia.
- e. () Duckett.

56. Considere um recém-nascido com anomalia de diferenciação sexual, caracterizada por hipospádia escrotal, bolsa bífida e gônadas impalpáveis. A conduta de urgência que deve ser tomada é:

- a. (X) Dosagem de sódio urinário e sódio plasmático.
 - b. () Realização de cariótipo.
 - c. () Ultra-sonografia para localização dos testículos.
 - d. () Não há conduta de urgência que precise ser tomada
 - e. () Ressonância magnética para localização dos testículos.
-

57. A mãe traz o filho de 9 meses ao pediatra contando que há 3 meses vem observando na criança pequenas tumorações em região occipital posterior unilateral, indolores, arredondadas e móveis. Procurou outros médicos antes, sendo medicada com antibióticos e antiinflamatórios sem, entretanto, obter melhora. Com base no exposto acima, responda:

O diagnóstico mais provável para as massas tumorais é:

- a. () Linfoma.
 - b. () Linfoma de Hodgkin.
 - c. () Cisto branquial que se manifestou no primeiro ano de vida.
 - d. (X) Adenopatia cervical inespecífica seguindo infecção de via aérea.
 - e. () Adenopatia cervical específica uma vez eu não desapareceu com o uso de antibióticos e antiinflamatórios.
-

58. A presença de artéria umbilical única poderá estar associada a:

- a. () Síndromes gênicas, nunca cromossômicas.
- b. () Diferentes anomalias, exceto alterações ósseas.
- c. () Somente anomalias do aparelho urinário.
- d. () Diferentes anomalias, exceto do aparelho digestório.
- e. (X) Anomalias várias, especialmente urinárias e atresia de esôfago.

59. Em relação à etiologia da invaginação em lactentes, pode-se afirmar que:

- a. () linfoma de íleo terminal.
 - b. (X) na maioria das vezes é idiopática, seguindo infecção viral prévia.
 - c. () é conseqüente a divertículo de Meckel, funcionando como cabeça de invaginação.
 - d. () conseqüente a tumores ou pólipos do íleo terminal, funcionando como cabeça de invaginação.
 - e. () conseqüente a episódios de gastroenterite, conseqüente ao aumento da peristalse intestinal.
-

60. Nos quadros de abdome agudo em crianças, podemos afirmar que:

- a. () o tipo mais comum de abdome agudo no período neonatal é o inflamatório.
- b. () vômitos, seguidos de distensão abdominal e parada de eliminação de gases e fezes no recém nascido são característicos da Doença de Hirschsprung.
- c. () distensão abdominal seguido de vômitos e parada de eliminação de gases e fezes caracterizam as obstruções totais do arco duodenal.
- d. () a evolução de um quadro de abdome agudo hemorrágico por trauma deve ser monitorado pelo volume do hemoperitônio ao ultra-som ou tomografia computadorizada.
- e. (X) em lactentes, a evolução de abdome agudo inflamatório pode simular quadro de abdome agudo obstrutivo.

Rascunho

Rascunho



Secretaria de Estado da Saúde

Rua Esteves Junior, 160 • 7º andar • Centro

88015-530 • Florianópolis • SC

Fone: (48) 3221-2300 • <http://www.saude.sc.gov.br>



FEPese • Fundação de Estudos e Pesquisas Sócio-Econômicos

Campus Universitário • 88040-900 • UFSC • Florianópolis • SC

Fone/Fax: (48) 3233-0737

<http://www.fepese.ufsc.br>