

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 31

A veia cerebral magna, ou veia de Galeno, recebe sangue da veia

- A anastomótica superior (veia de Trolard).
- B anastomótica inferior (veia de Labbé).
- C vermiana inferior.
- D cerebral interna.
- E cerebral média superficial.

QUESTÃO 32

A herniação transtentorial

- A geralmente evidencia, no paciente, escore de coma de Glasgow de 12 a 13 pontos.
- B pode causar postura descerebrada.
- C é causada pela hérnia do giro do cíngulo.
- D manifesta-se clinicamente por crises convulsivas subentrantes.
- E quase sempre cursa com miose ipsilateral.

QUESTÃO 33

Os cistos aracnoides intracranianos localizam-se mais frequentemente

- A dentro dos ventrículos laterais.
- B na fossa posterior na região do ângulo ponto-cerebelar.
- C na região supra selar, causando puberdade precoce.
- D na fossa temporal.
- E na região inter-hemisférica.

QUESTÃO 34

No tratamento endoscópico da hidrocefalia, o procedimento mais utilizado é

- A aquedutoplastia.
- B coagulação dos plexos coroides.
- C abertura do septo pelúcido.
- D abertura da lâmina terminalis.
- E abertura entre os corpos mamilares e o infundíbulo da hipófise.

QUESTÃO 35

Mutações no gene do receptor do fator de crescimento de fibroblastos (FGFR) têm sido relacionada com

- A siringomielia.
- B diastematomielia.
- C craniossinostose.
- D estenose de aqueduto.
- E malformação de Dandy-Walker.

QUESTÃO 36

Em relação às infecções relacionadas às válvulas para hidrocefalia em crianças, assinale a opção correta.

- A São mais comuns em crianças acima de cinco anos de idade que em lactentes e prematuros.
- B A retirada da válvula infectada com implante de derivação ventricular externa pode ajudar o tratamento da infecção.
- C A bactéria mais comumente encontrada em infecções de válvula na infância é a *Escherichia coli* por estar presente no canal do parto.
- D A maioria das infecções aparece após um ano de implante da válvula.
- E Quando houver sinais clínicos de ventrículo em fenda (*slit ventricle*), deve-se pensar em infecção da válvula.

Texto e figura para questões 37 e 38

Uma criança, com nove anos de idade, nasceu com mielomeningocele lombar, sendo operado no primeiro mês de vida. Recebeu também, derivação ventrículo peritoneal para tratamento de hidrocefalia. Deambulava com apoio de órteses. Passou a ter dificuldade lenta e progressiva na marcha além de dor dorsal e lombar difusa.



QUESTÃO 37

Com base nas informações e na figura acima, é correto afirmar que o quadro apresentado é compatível com

- A siringomielia.
- B displasia medular.
- C abscesso intrarraquiano.
- D tumor intramedular.
- E cisto aracnoide raquiano.

QUESTÃO 38

Como o quadro é progressivo, a primeira medida terapêutica indicada é

- A descompressão da fossa posterior e canal cervical.
- B antibioticoterapia sistêmica e intratecal.
- C laminectomia/laminotomia para tratamento/exérese da lesão.
- D derivação siringo peritoneal ou siringo pleural.
- E revisão da derivação ventrículo peritoneal.

QUESTÃO 39

A rizotomia seletiva dorsal é uma técnica utilizada em neurocirurgia pediátrica para tratamento de

- A** distonia de torsão.
- B** epilepsia de lobo temporal.
- C** convulsões febris.
- D** espasticidade na paralisia cerebral.
- E** doença dos tiques (síndrome de Tourette).

QUESTÃO 40

Os tumores mais frequentes na fossa posterior na infância são

- A** meduloblastoma, teratoma, metástase e schwannoma do acústico.
- B** meduloblastoma, astrocitoma cerebelar, endimoma e glioma difuso de tronco.
- C** meduloblastoma, astrocitoma cerebelar, meningioma e glioblastoma multiforme.
- D** neuroblastoma, astrocitoma cerebelar, hemangioblastoma e glioma difuso de tronco.
- E** rabdomiossarcoma, astrocitoma cerebelar, endimoma e tumor de lâmina quadrigêmea.

QUESTÃO 41

Uma criança, com três anos de idade, foi admitida com história de cefaleia e vômitos matinais com dois meses de evolução. De acordo com o quadro clínico apresentado, é correto afirmar que o exame complementar mais indicado para esclarecer se há um tumor intracraniano é

- A** tomografia computadorizada de crânio.
- B** ressonância magnética de crânio.
- C** potencial evocado visual.
- D** punção líquórica com pesquisa de bandas oligoclonais no liquor.
- E** eletroencefalograma.

QUESTÃO 42

Assinale a opção correta em relação a tumores intracranianos na infância.

- A** Mesmo após ressecção macroscópica total de um meduloblastoma, está indicado radioterapia crânio-espinhal para crianças acima de três anos de idade.
- B** Craniofaringeomas costumam manifestar-se clinicamente com gigantismo.
- C** Astrocitomas císticos cerebelares da infância são tratados com ressecção cirúrgica total seguida de radioterapia por todo o neuro-eixo.
- D** Na síndrome de Von Hippel-Lindau, é frequente o aparecimento de astrocitomas pilocíticos de vias ópticas.
- E** Tumores intracranianos na infância quase nunca se manifestam com hipertensão intracraniana.

QUESTÃO 43

O acesso telo-velar é utilizado para chegar até lesões localizadas no

- A** III ventrículo.
- B** IV ventrículo.
- C** cisterna interpeduncular.
- D** região da pineal.
- E** ventrículo lateral.

QUESTÃO 44

Com relação às fraturas cranianas em ping-pong, assinale a opção correta.

- A** É comum a associação com déficit motor focal ou de lateralização.
- B** Pode ser tratada conservadoramente, com bom resultado cosmético.
- C** São mais encontradas em adolescentes.
- D** Geralmente, associadas a lesões cerebrais graves, necessitam de monitorização em ambiente de terapia intensiva em quase todos os casos.
- E** Deve ser instalado aparelho para registro da pressão intracraniana, mesmo quando o escore de coma de Glasgow for acima de 14.

QUESTÃO 45

Os cavernomas (também conhecidos como hemangioma cavernoso) correspondem de 5% a 13% das malformações vasculares do sistema nervoso central. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- A Uma das formas de tratamento é por embolização.
- B A melhor forma de tratamento é por radioterapia estereotáxica.
- C O risco de hemorragia com significado clínico é menor que nas malformações arteriovenosas.
- D São bem demonstradas na angiografia, sendo importante a realização desse exame para o diagnóstico.
- E A manifestação clínica mais comum é de hemorragia subaracnoidea espontânea.

QUESTÃO 46

Uma criança, nasceu com macrocefalia e micro-oftalmia. O perímetro cefálico está acima do percentil 98, as fontanelas são amplas e tensas. O exame de fundo de olho mostrou coriorretinite em ambos os olhos. Uma tomografia computadorizada de crânio mostrou ventriculomegalia supratentorial associada a calcificações cerebrais.

Considerando esse caso clínico, assinale a opção correta.

- A A causa mais provável da hidrocefalia é por síndrome de Dandy-Walker.
- B Está contraindicado o tratamento com implante de válvula.
- C A causa mais provável da hidrocefalia é hemorragia ventricular do recém-nascido.
- D A causa mais provável da hidrocefalia é meningite neonatal por fungos.
- E A causa mais provável da hidrocefalia é toxoplasmose congênita.

QUESTÃO 47

A neurofibromatose tipo 2 é uma patologia de caráter hereditário, autossômica dominante cujo gene está no cromossoma 22. Essa patologia desperta interesse na neurocirurgia pediátrica porque

- A há angiomatose disseminada em um hemisfério cerebral.
- B a associação com aneurismas de veia de Galeno é comum.
- C pode apresentar hamartomas cerebrais e tumores subependimários.
- D o portador geralmente apresenta gliomas de vias ópticas, tumor característico dessa facomatose.
- E o paciente apresenta tumores bilaterais do oitavo nervo.

QUESTÃO 48

Em 2011, foi publicado o resultado de um ensaio clínico (MOMS) comparando resultados da cirurgia da mielomeningocele feita durante o período pré-natal com a cirurgia feita após o nascimento. Após a publicação desse ensaio clínico, outros centros médicos passaram a realizar também a cirurgia da mielomeningocele intra-útero. Com base nesses estudos, é correto afirmar que

- A há um aumento no número de casos de hidrocefalia quando se faz a cirurgia pré-natal.
- B quando se faz a cirurgia pré-natal, as crianças tem um peso maior ao nascer que o grupo operado após o nascimento.
- C quando se faz a cirurgia pré-natal, há uma frequência menor de crianças com manifestações clínicas da malformação de Chiari II que naquelas crianças operadas após o nascimento.
- D a cirurgia pré-natal determina um aumento significativo na morte perinatal.
- E há uma frequência maior de crianças pós maturas no grupo submetido à cirurgia pré-natal.

QUESTÃO 49

Uma das classificações mais utilizada para as malformações arteriovenosas intracranianas é a de

- A Ashworth.
- B Karnofsky.
- C Hunt-Hess.
- D Fisher.
- E Spetzler-Martin.

QUESTÃO 50

Em relação a tumores do crânio na infância, assinale a opção correta.

- A Os cistos dermóides e epidermóides na região occipital quase nunca penetram o crânio.
- B Granulomas eosinófilos do crânio apresentam bordas escleróticas ao estudo radiológico, diferente dos cistos epidermóides que tem bordas líticas.
- C Cistos ósseos aneurismáticos do crânio, apesar do nome, são pouco vascularizados.
- D A displasia fibrosa do crânio só aparece após a puberdade.
- E Os cistos dermóides e epidermóides são as lesões de crânio mais comuns na faixa pediátrica, geralmente, se localizam na região da fontanela anterior.

QUESTÃO 51

Em relação aos tumores de células germinativas intracranianos, assinale a opção correta.

- A** Geralmente dão metástases extra neurais por via hematogênica.
- B** A localização mais frequente é à base da fossa anterior, próximo ao nervo e bulbo olfatório.
- C** Se a biópsia da lesão levar ao diagnóstico de germinoma, não há necessidade de ressecção cirúrgica do tumor.
- D** No caso dos germinomas, é comum haver aumento de alfa-fetoproteína e de beta-HCG (gonadotrofina coriônica humana) no sangue e no líquor.
- E** No caso dos coriocarcinomas, a dosagem de alfa-fetoproteína e de beta-HCG é normal.

QUESTÃO 52

Na evolução de uma criança portadora de um cisto aracnoide na fossa média, pode ocorrer

- A** hemorragia intracística causada por um trauma craniano leve.
- B** síndrome de Horner.
- C** transformação maligna.
- D** puberdade precoce ou déficit de hormônio de crescimento.
- E** agenesia de corpo caloso.

QUESTÃO 53

As fraturas em crescimento, também conhecidas por cistos leptomeníngeos traumáticos, ocorrem em pacientes que sofreram fratura de crânio com faixa etária

- A** entre dez e doze anos de idade.
- B** entre catorze e dezesseis anos de idade.
- C** acima dos dezoito anos de idade.
- D** abaixo de dois anos de idade.
- E** entre quatro e oito anos de idade.

QUESTÃO 54

O tumor cerebral que está associado à esclerose tuberosa (Síndrome de Bourneville) é o

- A** neurocitoma central.
- B** meduloblastoma.
- C** oligodendroglioma.
- D** astrocitoma subependimários de células gigantes (SEGA).
- E** meningioma.

QUESTÃO 55

Meduloblastoma é um tumor maligno encontrado na infância. Faz parte do grupo dos tumores primitivos neuroepiteliais. Em relação aos meduloblastomas, assinale a opção correta.

- A** Criança com tumor residual menor que 1,5 cm³ tem prognóstico semelhante a crianças com ressecção total do meduloblastoma.
- B** Metástases extra neurais ocorrem com a mesma frequência que metástases por via liquórica.
- C** São considerados tumores com alto risco aqueles encontrados em crianças acima de quatro anos de idade, com ressecção total da lesão e sem metástases.
- D** Meduloblastoma desmoplástico, geralmente, tem pior prognóstico que o meduloblastoma clássico.
- E** Tumores com sinalização da via WNT têm sobrevida menor que aqueles com sinalização da via SHH.

QUESTÃO 56

O preparo pré-operatório das crianças e adolescentes possui particularidades que o diferencia da avaliação de pacientes adultos. A morbidade e a mortalidade relacionadas à anestesia sofreram um acentuado declínio nos últimos anos. Considerando essa temática, é correto afirmar que

- A** a taxa de mortalidade nas crianças que sofreram algum evento adverso durante o procedimento anestésico é menor que a encontrada na população adulta acometida por algum evento similar.
- B** o risco de eventos adversos é menor em lactentes quando comparado a adolescentes e adultos.
- C** a incidência da parada cardíaca durante o procedimento anestésico na população pediátrica é três vezes menor que a da população adulta.
- D** a incidência de complicações anestésicas na população infantil é maior que 10%.
- E** as principais complicações durante o ato anestésico em crianças relacionam-se aos eventos circulatórios.

QUESTÃO 57

São necessários diversos cuidados no pós-operatório imediato, sendo um deles a atenção às alterações do débito cardíaco. Com base nesse assunto, assinale a opção que contemple um sinal característico da síndrome do baixo débito cardíaco.

- A** hiperglicemia
- B** cianose labial ou palidez
- C** hipoglicemia
- D** aumento do hormônio antidiurético
- E** aumento do cortisol

QUESTÃO 58

A medicina atual tem como foco a qualidade do atendimento à população, tendo como objetivos a melhoria da assistência médica, do diagnóstico e da terapêutica. Tendo em vista a necessidade de prover aos pacientes meios de transporte sem prejuízo ao tratamento, surgiu a “medicina de transporte”, na qual o transporte deve ser indicado, planejado e executado, minimizando ao máximo os riscos para o transportado. De acordo com essas informações, assinale a opção correta com relação à segurança de transporte de paciente.

- A** O paciente deverá ser transportado imediatamente, pois é incapaz de controlar a via aérea durante o transporte.
- B** O paciente deverá ser transportado por profissionais treinados para manter as condições de oxigenação e ventilação adequadas durante o transporte.
- C** O paciente deverá ser transportado imediatamente, pois apresenta dificuldade para manter oxigenação e ventilação adequadas durante o transporte.
- D** O paciente deverá ser transportado imediatamente, pois é incapaz de manter desempenho hemodinâmico durante o transporte.
- E** O paciente deverá ser transportado imediatamente, pois não é possível monitorar seu estado cardiorrespiratório durante o transporte.

QUESTÃO 59

Uma resposta comum do organismo frente a uma agressão, independente do agente agressor causador, é a liberação de uma série de hormônios, exacerbando, por conseguinte, as suas funções. Considerando essa temática, pode ser considerada um estímulo do reflexo neuroendócrino a

- A** concentração do cortisol no sangue.
- B** concentração do hormônio antidiurético.
- C** concentração do hormônio tireoidiano.
- D** concentração de glicose no sangue.
- E** alteração do volume circulante.

QUESTÃO 60

Compreender os mecanismos que o organismo utiliza para manter a homeostase durante um procedimento cirúrgico passa pela compreensão do equilíbrio ácido-básico no paciente. Com base nesse assunto, é correto afirmar que

- A** na alcalose respiratória, há diminuição excessiva do CO_2 do sangue que atravessa os capilares pulmonares e redução da quantidade de ácido carbônico no sangue.
- B** a acidose respiratória ocorre em consequência do aumento da eliminação do dióxido de carbono nos alvéolos pulmonares.
- C** na acidose metabólica, o pH do sangue aumenta devido ao acúmulo de íons hidrogênio livres.
- D** a acidose metabólica ocorre em consequência do aumento da quantidade de ácidos fixos, não voláteis, no sangue, como o ácido lático, corpos cetônicos ou outros. O pH do sangue diminui devido ao acúmulo de íons hidrogênio livres.
- E** a alcalose metabólica ocorre em consequência da diminuição da quantidade de ácidos no sangue.

QUESTÃO 61

Considerando os temas nutrição enteral, parenteral, nutrição, desnutrição e temáticas concernentes à criança, é correto afirmar que

- A** o recém-nascido necessita de uma quantidade maior de proteínas por unidade de peso, quando comparado à criança maior e ao adulto.
- B** a resposta metabólica para as pessoas sadias submetidas a jejum é a mesma da dos pacientes doentes submetidos a inanição.
- C** o quadro de enterocolite necrosante não constitui contraindicação para nutrição enteral.
- D** não são indicações de nutrição mista: transição da nutrição parenteral para enteral, manutenção do tropismo intestinal e quando a nutrição enteral não consegue, isoladamente, suprir as necessidades nutricionais.
- E** não há vantagem no uso das vias de acesso nasoenteral e oroenteral pós-pilóricas para a nutrição enteral, pois não constituem vantagens para prevenção contra o refluxo gastroesofágico e diminuição do risco de broncoaspiração.

QUESTÃO 62

Segundo alguns autores, as infecções perinatais afetam 0,5% a 2,5% de todos os nascimentos e constituem um grande problema de saúde pública pela elevada morbi-mortalidade. Infecções neste período não são de fácil diagnóstico. Considerando as temáticas das infecções congênitas, adquiridas e assuntos correlacionados, assinale a opção correta.

- A** A infecção pelo citomegalovírus não infecta órgãos utilizados para transplante.
- B** A pneumonia necrosante é uma complicação grave de infecção pulmonar na qual há trombose dos vasos pulmonares, gerando desvitalização e necrose do parênquima pulmonar. Quando presente é responsável por elevada morbi-mortalidade na população infantil (1%).
- C** Os principais microrganismos responsáveis pelas infecções de sítio cirúrgico em crianças são *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus coagulase negativa*, enterobactérias como *Klebsiella sp.*, *E. coli* e *Enterobacter sp.*, e microrganismos não fermentadores, tais como *Acinetobacter sp.*, *Pseudomonas sp.*
- D** Nas primeiras 24 horas pós-cirurgia, é comum o aparecimento de febre e hemograma com desvio à esquerda, caracterizando um processo infeccioso.
- E** Na toxoplasmose, segundo a maioria dos autores, o risco de adquirir a infecção se aproxima de 100% se a infecção da genitora ocorre no primeiro trimestre da gestação, sendo que parece depender do fluxo sanguíneo placentário, virulência da cepa do *Toxoplasma gondii*, susceptibilidade genética e carga parasitária que atinge a placenta.

QUESTÃO 63

Diversas doenças hematológicas podem apresentar implicações cirúrgicas. Diante dessa informação, é correto afirmar que

- A** a mutação G20210A no gene da protrombina pode acarretar elevação dos níveis plasmáticos de trombina, da ordem de 30% (hipertrombinemia) e conseqüente diminuição da coagulação, levando ao aumento do risco de trombose.
- B** paciente com histórico de reações transfusionais intensas pode receber concentrado de hemácias desde que sejam hemácias lavadas, pois esse processo reduz a quantidade de leucócitos, proteínas e restos celulares na unidade transfusional.
- C** paciente oncológico submetido a procedimento cirúrgico que está em tratamento com agentes quimioterápicos, tais como, ciclofosfamida e vincristina não apresentam efeito no controle do hormônio antidiurético.
- D** o aumento dos marcadores tumorais alfa-feto proteína e da subunidade beta do hormônio gonadotrofina coriônica humana em paciente cirúrgico indica aumento no número de células tumorais de diversas linhagens.
- E** a mutação no fator V de Leiden (G1691A) resulta no fenótipo chamado resistência à proteína S ativada e é observada em 20% a 40% dos pacientes com trombose.

QUESTÃO 64

Com o advento do avanço tecnológico na medicina observa-se um aumento de pacientes com patologias genéticas e congênitas. Considerando essa temática e assuntos correlatos, é correto afirmar que

- A** tumor de Wilms é o tumor intra-abdominal mais comum em crianças. Tem sido observado nesse tipo de tumor 50% de perda da homozigose em dois locos gênicos: 11p13 e 11p15. Essa perda de homozigose é um provável mecanismo de inativação do gene de supressão tumoral.
- B** em pacientes com fibrose cística pode ocorrer a obstrução do íleo sendo necessário procedimentos cirúrgicos para a desobstrução. A maioria dos autores tem observado atualmente que em 10 a 15% dos pacientes com íleo meconial há presença de fibrose cística.
- C** genes supressores tumorais produzem proteínas que bloqueiam as atividades das ciclinas.
- D** o *Staphylococcus aureus* é o principal agente etiológico associado a episódios de infecção bacteriana invasiva nos indivíduos com anemia falciforme.
- E** neuroblastoma é o tumor sólido extra-cranial mais comum, sua maioria desenvolve na cavidade abdominal intraperitoneal. Comumente no neuroblastoma há deleção do braço curto do cromossomo 1 no locus 36 (1p36).

QUESTÃO 65

O desenvolvimento da genética e o acúmulo de conhecimento sobre os mecanismos, diagnósticos e terapêutica das patologias congênitas tem trazido grande alento para a sociedade. Considerando essa temática e assuntos correlacionados, assinale a opção correta.

- Ⓐ As não-disjunções que ocorrem na primeira divisão meiótica são, talvez, as alterações genéticas menos frequentes da espécie humana.
- Ⓑ São técnicas utilizadas para o diagnóstico pré-natal: diagnóstico ultra-sonográfico, estudos através do sangue materno, rastreamento bioquímico e biofísico (translucência nugal), punção de vilosidades coriônicas, teste do pezinho, punção amniótica, cordocentese, fetoscopia e diagnóstico pré-implantacional.
- Ⓒ Apesar das diversas técnicas utilizadas na precocidade do diagnóstico da hérnia diafragmática congênita, assim como, os diferentes manejos na terapêutica, infelizmente, a mortalidade permanece elevada em nível mundial.
- Ⓓ No aconselhamento genético não é importante considerar parente próximo ou filho anterior do casal com anomalias congênitas e/ou retardamento mental, pois na maioria das vezes é casual.
- Ⓔ Estima-se que o DNA humano total possa albergar cerca de 3.000.000.000 de genes, sendo que o homem seja portador de apenas 50.000. Esses genes estão distribuídos em duas cópias, não obrigatoriamente idênticas nos 23 pares de cromossomos, dois dos quais sexuais, representados pela notação 46,XX (mulher) e 46,XY (homem) e ainda pelo DNA mitocondrial transmitido provavelmente apenas pela mulher.

QUESTÃO 66

A medicina fetal tem utilizado diversas metodologias para diagnóstico e tratamento. Considerando essa temática e assuntos correlacionados é correto afirmar que

- Ⓐ em caso de transfusão arterial reversa (TRAP), em uma gravidez de gêmeos idênticos, um deles pode apresentar malformação grave (incompatível com a vida) denominada feto acárdico. O gêmeo normal acaba bombeando sangue para si mesmo e para o feto acárdico, correndo o risco de sobrecarregar seu coração, levando à morte. A cirurgia endoscópica fetal que interrompe, por meio do laser, a circulação de sangue para o feto acárdico parece ser o método mais seguro para fazer cessar a transfusão.
- Ⓑ apesar de não provocar hipertensão pulmonar, a hérnia diafragmática congênita compromete o desenvolvimento pulmonar, por fazer com que os pulmões sofram compressões pelas vísceras abdominais na cavidade torácica.
- Ⓒ teratoma sacrococcígeo é um tipo de tumor maligno que aparece na região sacral fetal. A cirurgia fetal endoscópica, por meio do laser, pode coagular os vasos do tumor, reduzindo sua velocidade de crescimento, poupando o coração fetal.
- Ⓓ mielomeningocele não sofre influência do pH do líquido amniótico.
- Ⓔ em transfusão entre gêmeos (síndrome de transfusão feto-fetal), quando não estão sob terapia, os casos graves tem 50% de chance de sobreviver. Caso sejam submetidos a terapia através da coagulação a laser dos vasos comunicantes na superfície da placenta a sobrevivência de pelo menos um feto chega a 80%.

QUESTÃO 67

O uso de anestésico em pediatria tem melhorado sua eficiência e diminuído a taxa de complicações e mortalidade ao longo dos últimos anos. Acerca desse tema, assinale a opção correta.

- Ⓐ Neonatos apresentam metabolismo elevado com consumo médio de oxigênio e reserva respiratória superiores aos adultos.
- Ⓑ Pressão arterial média pulmonar diminui com a idade, enquanto o fluxo sanguíneo pulmonar e a resistência vascular pulmonar aumentam no nascimento.
- Ⓒ Indução inalatória em pacientes pediátricos é mais rápida.
- Ⓓ Anestesia diminui o tônus da musculatura intercostal diminuindo a capacidade residual funcional levando a área de atelectasia pulmonar nas regiões dependentes.
- Ⓔ Hipotermia provoca maior solubilidade das drogas anestésicas, prolongando a ação do anestésico e ocasionado aumento da síntese de surfactante.

QUESTÃO 68

As novas diretrizes de ressuscitação cardiopulmonar (RCP) enfatizam a importância das compressões torácicas de alta qualidade e modificam algumas rotinas. O conhecimento das manobras de ressuscitação cardiopulmonar (RCP) é prioridade de todo profissional de saúde. Considerando as informações apresentadas, assinale a opção, cujo tema, apresenta, além de outras complicações, alto risco de morte.

- Ⓐ A dobutamina, amina simpatomimética, é indicada em condições de baixo débito cardíaco com volemia normal ou aumentada. Essa droga deve ser diluída em solução glicosada a 5% ou solução fisiológica a 0,9%, e seu uso monitorizado devido ao risco de taquicardia.
- Ⓑ Os pacientes com choque séptico são muito sensíveis à infusão de baixas doses de vasopressina, a qual exerce seu efeito vasoconstritor pela interação com receptores não-adrenérgicos. Desta forma, sua ação não é afetada pela *downregulation* de receptores beta e alfa adrenérgicos, comumente observada em pacientes com choque séptico.
- Ⓒ Paradas cardíacas podem ocorrer por quatro diferentes ritmos: fibrilação ventricular (FV), taquicardia ventricular sem pulso (TVSP), atividade elétrica sem pulso (AESP) e assistolia. A FV representa uma atividade elétrica desorganizada e a TVSP, uma atividade elétrica ventricular organizada, ambas sem a capacidade de gerar fluxo sanguíneo. A AESP engloba um grupo heterogêneo de ritmos elétricos organizados, associado à ausência ou à inefetiva atividade ventricular mecânica. A assistolia representa a ausência de atividade elétrica ventricular detectável.
- Ⓓ A pressão venosa central (PVC) é a pressão dentro do átrio esquerdo; ela serve como guia para a reposição hídrica e tem valores normais de 4 cmH₂O a 10 cmH₂O.
- Ⓔ O fentanil é um fármaco do grupo dos opióides muito utilizado em unidades de terapia intensiva pediátrica. O uso desta droga pode resultar em sedação e analgesia.

QUESTÃO 69

Frequentemente chegam às emergências pediátricas crianças acompanhadas de seus responsáveis, queixando-se de dor abdominal (sem diarreia) apresentando, ou não, febre. De forma geral, solicita-se avaliação por imagem do abdômen e tórax, assim como exames laboratoriais. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- Ⓐ Seriografias gastrintestinais superiores utilizando bário ou contraste hidrossolúvel não são contraindicadas na grande maioria dos casos de suspeita de obstrução intestinal no lactente e na criança maior.
- Ⓑ A ultrassonografia do abdômen tem indicações específicas na avaliação do trato gastrintestinal pediátrico. Apesar disso, é pouco sensível no diagnóstico da intussuscepção intestinal.
- Ⓒ Em quadro clínico de suspeita de obstrução intestinal no lactente e na criança maior, a radiografia simples de abdômen, ântero-posterior e com o doente deitado e em pé, é de grande valor para a confirmação e complementação dos achados clínicos. Mostra distensão gasosa de alças intestinais, níveis líquidos e ausência de ar nos segmentos distais à obstrução.
- Ⓓ Em quadro clínico de suspeita de obstrução intestinal no lactente e na criança maior, quanto maior o número de alças dilatadas, mais específico é o diagnóstico.
- Ⓔ Em quadro clínico de suspeita de obstrução intestinal no lactente e na criança maior, a eventual expulsão por meio de vômitos pode acarretar desidratação e hipovolemia. Quanto mais alta a obstrução, menos acentuada serão as alterações metabólicas.

QUESTÃO 70

O atendimento adequado à criança vítima de traumatismo consiste em mais do que a simples aplicação dos princípios de atendimento dos adultos a uma pessoa pequena. É necessário adotar medidas eficazes para prevenção de acidentes. De acordo com essas informações, assinale a opção correta.

- A** O traumatismo crânio-encefálico (TCE) não é frequente na maioria das crianças vítimas de trauma.
- B** O TCE pode ser classificado quanto ao mecanismo, gravidade ou morfologia. Quanto à gravidade e baseada na escala de coma de Glasgow (ECG), pode ser leve (ECG 14 e 15), moderada (ECG 9 a 13) ou grave (ECG 3 a 8). A ECG é utilizada também como parâmetro evolutivo e como índice prognóstico, devendo ser interpretada com cautela em pacientes com hipóxia, hipotensão arterial ou após o uso de sedativos e bloqueadores neuromusculares, álcool ou outros fármacos.
- C** Trauma abdominal aberto é a mais comum entre as lesões traumáticas que envolvem o abdômen, correspondendo a cerca de 90% dos casos. É a principal causa de óbito por trauma por lesão não reconhecida.
- D** As soluções coloidais (sangue, plasma, albumina) não são os expansores volêmicos mais eficazes, pois tendem a se deslocar do intravascular e se dissipar para o interstício.
- E** O trauma é uma das principais causas de morte e de sequelas em crianças e adolescentes no mundo. No Brasil, é a principal causa de morte em crianças com idade acima de cinco anos, responsável por 90% dos óbitos na adolescência.

QUESTÃO 71

A complexidade anatômica do pescoço propicia o surgimento de diversos tipos de anomalias congênitas, que devem ser diferenciadas de doenças inflamatórias e de neoplasias. Muitos casos se manifestam mais tardiamente, inclusive na terceira idade. Considerando a temática e assuntos correlatos, é correto afirmar que

- A** os cistos são classificados, segundo Proctor, em quatro tipos: tipo I: na borda anterior do esternocleidomastóideo; tipo II: sobre a veia jugular interna, aderidos ao esternocleidomastóideo; tipo III: estendem-se por entre as artérias carótidas interna e externa, e tipo IV: têm contato com a parede faríngea.
- B** cisto do ducto tireoglosso é a anomalia congênita de linha média menos comum. Origina-se da permanência do trato tireoglosso, após a descida da tireoide até sua posição.
- C** a hidrocefalia pode estar presente ao nascimento ou pode se desenvolver depois. A hidrocefalia surge após trauma ou doença conhecida.
- D** os desequilíbrios hormonais, as deficiências nutricionais e certas drogas utilizadas durante a gestação são as causas determinantes no desenvolvimento da fenda labial e fissura palatina.
- E** linfangiomas são considerados anomalias do sistema linfático e ocorrem, predominantemente, terço superior do pescoço.

QUESTÃO 72

As doenças do tórax são variadas e envolvem os diversos órgãos nesse segmento corporal, com afecções congênitas e adquiridas. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- A** O pneumotórax espontâneo primário ocorre em pacientes com doença pulmonar evidente. O pneumotórax espontâneo secundário ocorre como complicação de doença pulmonar conhecida como enfisema bolhoso, asma, ou rolha de secreção, em paciente com doença pulmonar obstrutiva crônica.
- B** 85% dos abscessos pulmonares têm tratamento cirúrgico.
- C** Cistos broncogênicos de localização mediastinal são os menos frequentes.
- D** *Pectus carinatum* é na maioria das vezes, progressivo com o crescimento, e acompanhado de pouco ou nenhum sintoma cardiorrespiratório.
- E** Os pólipos das pregas vocais são lesões malignas, geralmente secundárias a processos inflamatórios, trauma local por uso inadequado da voz, tabagismo, refluxo gastroesofágico e como consequência de lesões pré-existentes na prega vocal.

QUESTÃO 73

As doenças do abdômen são variadas e envolvem os diversos órgãos nesse segmento corporal, com afecções congênitas e adquiridas. Diante disso, é correto afirmar que

- A** o recém-nascido com gastrosquise são mais predispostos a desidratação, hipotermia, sequestro para o terceiro espaço, distúrbios eletrolíticos, acidose, hemorragia e sepse. Esse quadro se deve predominantemente devido à ausência de membrana protetora como ocorre na onfalocele.
- B** a enterite necrosante tem como característica constante a presença de bolhas de gás na intimidade da parede do intestino (pneumatose intestinal), sendo sempre visível à radiografia.
- C** a deficiência de alfa-1 anti-tripsina é uma deficiência orgânica genética hereditária que afeta crianças e adultos. É a deficiência orgânica metabólica mais rara que causa doença hepática em crianças e adultos.
- D** feocromocitoma é uma neoplasia de células cromafins, que causa sinais e sintomas decorrentes da liberação de catecolaminas. Geralmente é um tumor solitário, unilateral, encapsulado, que em 10% dos casos se localiza na medula da suprarrenal.
- E** a atresia de vias biliares e hepatite neonatal correspondem juntas à cerca de 30 a 40% dos casos de colestase.

QUESTÃO 74

Compreender a fisiopatologia da determinação gonadal, bem como os mecanismos envolvidos na diferenciação sexual é muito importante para o diagnóstico diferencial e conduta terapêutica. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- A** Como os ovários e testículos têm a mesma origem que o útero e as trompas, uma mulher pode apresentar todas as características sexuais externas desenvolvidas, e mesmo assim não possuir trompas, útero e a maior parte da vagina.
- B** As células de Leydig iniciam a produção de testosterona, responsável, através de ação parácrina, pelo desenvolvimento dos ductos de Müller, que darão origem aos ductos deferentes, epidídimo, vesículas seminais e dutos ejaculatórios.
- C** A conversão de dihidrotestosterona em testosterona pela enzima 5-alfa redutase II (que ocorre nas células da genitália externa) leva à masculinização da genitália externa.
- D** Hermafroditismo verdadeiro (HV) é a presença, no mesmo indivíduo, de tecido testicular e tecido ovariano em qualquer combinação. Essa condição apresenta como característica a ambiguidade da genitália externa.
- E** A partir da diferenciação testicular, as células de Sertoli secretam o hormônio anti-mülleriano (AMH) cujo papel, no momento de oito a doze semanas de vida intra-uterina, é promover apoptose das células dos ductos de Müller e evitar que se diferenciem a fimbrias, trompas de Falópio, útero e terço proximal da vagina.

QUESTÃO 75

Considerando que a estrutura, fisiologia e fisiopatologia do aparelho locomotor, bem como as diferentes patologias que repercutem nesses segmentos são importantes no diagnóstico diferencial e conduta terapêutica de diversas situações clínicas, assinale a opção correta.

- A** A paralisia bulbar progressiva costuma se manifestar no decurso da esclerose lateral amiotrófica e é provocada por uma deterioração dos neurônios motores da medula espinhal.
- B** A doença do neurônio motor, de origem hereditária, pode ser de vários tipos, afetando principalmente as crianças. A mais grave é a atrofia muscular espinal infantil progressiva, ou doença de Werdnig-Hoffmann, que normalmente se manifesta ao longo do primeiro ano de vida, com evolução rápida e consequências fatais.
- C** A marcha escarvante é comum nos pacientes com isquemia dos membros inferiores.
- D** A atrofia muscular progressiva é provocada por uma deterioração dos neurônios motores do corno posterior da substância cinzenta da medula espinhal, cujos axônios estão encarregados da transmissão, através dos nervos periféricos, dos estímulos que controlam os movimentos dos músculos do esqueleto.
- E** Esclerose lateral amiotrófica é a forma mais frequente da doença do neurônio motor, sendo provocada por uma deterioração dos neurônios do corno posterior da medula espinhal e dos feixes de fibras nervosas que conduzem os impulsos motores provenientes do córtex cerebral.

QUESTÃO 76

Compreender a estrutura da pele, do tecido conjuntivo e estruturas afins é muito importante para o diagnóstico diferencial e conduta terapêutica. De acordo com essas informações, assinale a opção correta.

- A** A linfangite aguda é a inflamação de um ou mais vasos linfáticos normalmente causada por uma infecção viral.
- B** A celulite é uma infecção bacteriana disseminada na pele e nos tecidos situados logo abaixo da pele. A celulite pode ser causada por muitas bactérias diferentes, sendo a mais frequente o *Staphylococcus aureus*.
- C** A fascite necrosante é uma forma extremamente grave de celulite que destrói o tecido infectado subcutâneo. Uma cepa *Staphylococcus* é a responsável por esse tipo de infecção.
- D** A gangrena é a morte do tecido, normalmente associada à perda de suprimento sanguíneo à área afetada, seguida por invasão bacteriana, mais comumente causada por *Clostridium perfringens*.
- E** A linfadenite é a inflamação de um ou mais linfonodos causada por bactérias. Normalmente, a infecção dissemina-se para um linfonodo a partir de uma infecção da pele, do ouvido, do nariz ou do olho.

QUESTÃO 77

Com relação à classificação das lesões vasculares, assinale a opção correta.

- A** Hemangioma hepático é o tumor hepático mais frequente na infância. É um tumor maligno que se apresenta, principalmente com hepatomegalia, mas geralmente permanece inalterado após o nascimento, sendo um achado ocasional em exames.
- B** A mancha em vinho do Porto é uma malformação vascular presente ao nascimento que apresenta tendência à involução. Essa alteração vascular é frequentemente unilateral e segmentar.
- C** O diagnóstico das malformações vasculares venosas é clínico na maioria dos casos, mas uma radiografia simples pode revelar flebólitos (trombos calcificados) já na idade de dois a três anos. Essas calcificações arredondadas são patognomônicas de lesões vasculares venosas.
- D** Os hemangiomas originam-se dos vasos sanguíneos. São os tumores menos comuns na fase de lactância e localizam-se, sobretudo, na face e couro cabeludo.
- E** Os linfangiomas são os análogos linfáticos dos hemangiomas dos vasos sanguíneos. São benignos e, devido ao crescimento lento, não comprometem estruturas e órgãos vitais.

QUESTÃO 78

Nas últimas quatro décadas, houve um grande desenvolvimento no tratamento das neoplasias que acometem crianças. Há estimativa por alguns autores de que em torno de 70% das crianças acometidas de câncer podem ser curadas, se diagnosticadas precocemente e tratadas em centros especializados. Acerca desse tema, assinale a opção correta.

- A** Osteossarcoma é o tumor ósseo menos comum na pediatria. Origina-se do mesênquima primitivo da formação óssea e caracteriza-se por produzir osteoide.
- B** Há diversos tipos de leucemias conhecidas, sendo a leucemia linfoblástica aguda (LLA) a mais comum na infância.
- C** Nefroblastoma, mais conhecido como tumor de Wilms, é o tumor renal primário mais comum da infância. Origina-se de células do blastema mesonéfrico primitivo.
- D** No retinoblastoma, um sinal importante de manifestação é o chamado "reflexo do olho do gato", o embranquecimento da pupila quando exposta à luz. Pode se apresentar, também, através de fotofobia ou estrabismo. Geralmente acomete crianças acima dos dez anos de idade.
- E** Ependimoma são tumores mais comuns em crianças até três anos de idade, localizando-se principalmente na fossa anterior, próximo ao quarto ventrículo.

QUESTÃO 79

Atualmente, o transplante de órgãos não é mais considerado um procedimento experimental, mas sim uma intervenção cirúrgica amplamente aceita e recomendada para tratamento de disfunções degenerativas e progressivas de órgãos vitais de crianças e adultos, por proporcionar aumento na sobrevida desses pacientes e melhor qualidade de vida. Considerando as informações apresentadas, é correto afirmar que

- A** o uso de terapia específica para o vírus Epstein-Barr (EBV) fez com que as taxas de infecção diminuíssem nas crianças EBV-negativas no pré-transplante e que recebem um fígado adulto EBV-positivo.
- B** uma abordagem mais recente é o desenvolvimento de esquemas de imunossupressão com novos esteroides, os quais reduzem hipertensão, baixa estatura e efeitos colaterais estéticos.
- C** aloenxerto (homo enxerto) é aquele entre membros da mesma espécie, com semelhança genética. Os aloenxertos podem ser rejeitados, por uma reação imune mediada por células ou humoral do receptor contra os antígenos de transplante (histocompatibilidade) presentes nas membranas das células do doador.
- D** a atresia biliar (AB) é a enfermidade hepática grave mais frequente na infância sendo atualmente a responsável pela maior parte dos transplantes hepáticos em criança.
- E** o citomegalovírus apresenta uma morbidade baixa, juntamente com sua mortalidade, devido ao uso de antivirais como ganciclovir ou valganciclovir.

QUESTÃO 80

O uso de novas tecnologias vem aumentando em todos os segmentos da sociedade e na medicina há algum tempo tem sido notório. Nos últimos anos o uso de vídeo-cirurgia vem sendo cada vez mais utilizados tanto em adultos como em crianças. Com relação a esse assunto, assinale a opção correta.

- A** Nos casos de instabilidade hemodinâmica e ruptura diafragmática, a vídeo-cirurgia e o pneumoperitônio artificial geralmente não são contraindicados.
- B** Uma vantagem em relação à vídeo-laparoscopia é ser uma técnica de fácil execução e aprendizagem, não necessitando de um treinamento especial em vídeo-cirurgia.
- C** Uma desvantagem em vídeo-cirurgia, ainda é o custo dos equipamentos e um risco maior de alguns tipos de lesões como perfuração de vísceras por trocartes, cauterização de vias biliares e dificuldade de controle de grandes hemorragias.
- D** Uma das vantagens técnica da vídeo-cirurgia é que mesmo que a ventilação não seja adequadamente efetuada com níveis seguros de pressão intra-abdominal de CO₂ não há risco de desenvolvimento de acidose e hipercapnia.
- E** Uma das vantagens da vídeo-cirurgia em pediatria é não ser necessário a seleção adequada de pacientes.



cespeUnB

Centro de Seleção e de Promoção de Eventos