



CONCURSO PÚBLICO - 2005

Médico: Gastroenterologia Pediátrica - GASPE

INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
 - um **caderno de questões** contendo 60 (sessenta) questões objetivas de múltipla escolha;
 - um **cartão de respostas** personalizado.
- É responsabilidade do candidato certificar-se de que:
 - o nome e o código do cargo ou o nome e o código da especialidade ou da área de atuação informado nesta capa de prova corresponde ao nome e código do cargo ou nome e código da especialidade ou da área de atuação informado em seu **cartão de respostas**;
 - o número do gabarito informado nesta capa de prova corresponde ao número do gabarito informado em seu **cartão de respostas**.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no **caderno de questões** se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a Prova Objetiva. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do **cartão de respostas**.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea a).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas**.
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **cartão de respostas** da Prova Objetiva e retirar-se da sala de prova (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu **caderno de questões** faltando 1 (uma) hora para o término da prova (Edital 02/2005 – Item 9.9 alínea d).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente a responde.
- O **cartão de respostas NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



CRONOGRAMA PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito - Prova Objetiva (PO)	22/11/2005	www.nce.ufrj.br/concursos
Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO	23 e 24/11/2005	NCE/UFRJ - Cidade Universitária Ilha do Fundão - Bloco C do CCMN
Divulgação do resultado do julgamento dos recursos contra os RG da PO e o resultado final da PO	08/12/2005	www.nce.ufrj.br/concursos

Demais atividades consultar Manual do Candidato ou www.nce.ufrj.br/concursos



LÍNGUA PORTUGUESA

DIREITO À SAÚDE

Dalmo de Abreu Dallari

Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde quando não se tem doença. E muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde porque muitas doenças acontecem por motivos que não dependem da vontade das pessoas ou das ações dos governos e por isso não podem ser evitadas. Para os que pensam desse modo parece estranho falar em direito à saúde. Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?

Antes de tudo, para que se diga que uma pessoa tem saúde não basta que ela não sofra de alguma doença. Uma das organizações mais importantes do mundo especializada em assuntos de saúde, a Organização Mundial de Saúde (OMS), adverte que não é suficiente a ausência de doenças. Para que se diga que uma pessoa tem saúde é preciso que ela goze de completo bem-estar físico, mental e social. Isso quer dizer que, além de estar fisicamente bem, sem apresentar sinal de doença, a pessoa deve estar com a cabeça tranqüila, podendo pensar normalmente e relacionar-se com outras pessoas sem qualquer problema. É preciso também que a pessoa não seja tratada pela sociedade como um estorvo ou fardo repugnante e que possa conviver com as demais em condições de igualdade e de respeito.

Tudo isso faz parte da saúde. Assim, portanto, o direito à saúde, que deve ser assegurado a todas as pessoas de maneira igual, significa o direito de estar livre de condições que impeçam o completo bem-estar físico, mental e social.

01 - O tema do direito à saúde é tratado de forma impessoal; esse tratamento é construído, no texto, por meio de muitos elementos. Assinale aquele elemento que **NÃO** é representativo desse tratamento no primeiro período do texto:

- (A) a presença da terceira pessoa: *se tem saúde*;
- (B) a utilização do sujeito indeterminado: *se fala*;
- (C) o emprego do pronome *se*: *não se tem doença*;
- (D) o uso de palavras gerais: *pessoas*;
- (E) a construção negativa: *não se tem doença*.

02 - A alternativa que mostra uma maneira de reescrever-se o primeiro período do texto com alteração de seu sentido original é:

- (A) Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que, quando não se tem doença, se tem saúde;
- (B) Tem-se saúde quando não se tem doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (C) A primeira idéia das pessoas, quando se fala em saúde, é que se tem saúde quando não se tem doença;
- (D) Quando não se tem saúde tem-se doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (E) Ao se falar em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde sempre que não se tem doença.

03 - “Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?”; o verbo TER é usado freqüentemente em lugar de outros de significado mais específico. No caso desse fragmento do texto, por exemplo, o verbo TER é empregado em lugar, respectivamente, de:

- (A) dispor de / contaminar-se;
- (B) usufruir / sofrer de;
- (C) utilizar / contrair;
- (D) ganhar / adquirir;
- (E) gozar / possuir.

04 - “muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde”; para que os segmentos “querer ter saúde” e “querer que o governo garanta a saúde” tenham construção semelhante, a opção correta é:

- (A) querer ter saúde / querer garantir a saúde;
- (B) querer ter saúde / querer o governo garantir a saúde;
- (C) querer ter saúde / querer a saúde garantida pelo governo;
- (D) querer que se tenha saúde / querer que o governo garanta a saúde;
- (E) querer que a saúde seja tida / querer que o governo garanta a saúde.

05 - Os pensamentos citados no primeiro parágrafo do texto:

- (A) são comprovados com exemplos no restante do texto;
- (B) são apoiados pelo autor do texto;
- (C) são combatidos pelos parágrafos seguintes;
- (D) são considerados como um correto saber popular;
- (E) são vistos como consequência de interesses políticos.



06 - A presença da OMS, no segundo parágrafo do texto, serve para:

- (A) apoiar o pensamento do autor do texto;
- (B) mostrar que as doenças são parte da natureza humana;
- (C) demonstrar que, para se ter saúde, basta não estar doente;
- (D) indicar aos governos as ações necessárias ao combate à doença;
- (E) confirmar o interesse mundial pelo assunto abordado no texto.

07 - O conceito de “saúde” defendido pela OMS:

- (A) é oposto ao conceito generalizado;
- (B) é mais amplo que o conceito comum;
- (C) opõe um saber profissional ao saber popular;
- (D) contraria o conceito defendido pelos governos;
- (E) vê a saúde como fato exclusivamente social.

08 - O elemento do texto que tem seu valor indicado INCORRETAMENTE é:

- (A) “Assim, PORTANTO, o direito à saúde...” (§3) = conclusão;
- (B) “não seja tratada COMO um estorvo” (§2) = comparação;
- (C) “QUANDO se fala em saúde” (§1) = tempo;
- (D) “PORQUE muitas doenças acontecem” (§1) = causa;
- (E) “muitas doenças acontecem POR motivos” (§1) = meio.

09 - “Para que se DIGA...”, “que o governo GARANTA...”. Se, em lugar dos verbos destacados, tivéssemos, respectivamente, os verbos PROVER e INTERVIR, as formas correspondentes seriam:

- (A) proveja / intervinha;
- (B) prove / interveja;
- (C) provenha / intervisse;
- (D) proveja / intervenha;
- (E) provenha / interveja.

10 - “o completo bem-estar”; a forma plural desse segmento é:

- (A) os completos bem-estares;
- (B) os completos bem-estar;
- (C) os completos bens-estares;
- (D) os completos bens-estar;
- (E) o completo bem-estar.

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

11 - Atualmente a organização das “portas de entrada” das instituições públicas de saúde no Rio de Janeiro se faz orientada pelo critério de:

- (A) oferta de serviços;
- (B) necessidade do usuário;
- (C) demanda do usuário;
- (D) atendimento referenciado;
- (E) adscrição de clientela.

12 - Das estratégias propostas pelo governo federal, aquela que busca reorientar a organização da “porta de entrada” das instituições públicas é:

- (A) Farmácia Popular;
- (B) QualiSUS;
- (C) Bolsa Família;
- (D) Brasil Sorridente;
- (E) Educação Permanente.

13 - Hierarquização do Sistema de Saúde significa organização por:

- (A) níveis diferentes de gestão;
- (B) áreas geográficas distintas;
- (C) programas específicos por patologias;
- (D) níveis de complexidade tecnológica;
- (E) critérios de vigilância epidemiológica.

14 - O Programa de Saúde da Família (PSF) foi ampliado pelo Ministério da Saúde nos dois últimos anos em 31%. Esta é uma estratégia de reorientação da atenção:

- (A) primária;
- (B) secundária;
- (C) terciária;
- (D) quaternária;
- (E) suplementar.

15 - Entre as características da organização do PSF encontra-se:

- (A) ampliação da necessidade de leitos hospitalares;
- (B) centralização do atendimento nos agentes comunitários de saúde;
- (C) atenção de populações em situação de risco;
- (D) ausência de encaminhamento para consultas especializadas;
- (E) cadastramento de famílias com adscrição de clientela.



16 - Em junho de 2005 foi inaugurado, no Rio de Janeiro, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), parte integrante da política nacional de atendimento às urgências. Considerando a necessidade de classificação de risco para organização deste atendimento, estamos respeitando o princípio do SUS de:

- (A) universalidade;
- (B) descentralização;
- (C) equidade;
- (D) integralidade;
- (E) hierarquização.

17 - O Sistema Único de Saúde, cujo arcabouço jurídico-institucional é definido pela Constituição Federal de 1988 tem fundamentação legal nos dispositivos abaixo, EXCETO:

- (A) NOAS 1/2;
- (B) Lei n° 8080 / 1990;
- (C) Lei n° 8142 / 1990;
- (D) NOBs 91,92,93 e 96;
- (E) RDC n° 50 / 2002.

18 - O controle social previsto na regulação do Sistema de Saúde, com representação de usuários está presente na seguinte instância:

- (A) Conselhos de Saúde;
- (B) Comissão tripartite;
- (C) Comissão bipartite;
- (D) CONASS;
- (E) CONASEMS.

19 - O impacto da violência urbana na saúde da população é temática obrigatória entre gestores de saúde, que devem buscar iniciativas para minimizar estes índices. Em São Paulo, o Programa Escola da Família, que abre as escolas nos finais de semana para atividades da comunidade, resultou em queda no índice de homicídios em 57%, no porte de drogas em 81% e no de furtos em 45,5%. Esta iniciativa agrega dois princípios das ações do SUS, a saber:

- (A) equidade e regionalização;
- (B) integralidade e intersetorialidade;
- (C) universalidade e hierarquização;
- (D) controle social e equidade;
- (E) hierarquização e gratuidade.

20 - Considerando os números relativos à obesidade que revelam 16 % da população mundial acima do peso e 300 milhões de pessoas clinicamente obesas, das estratégias abaixo destinadas à população geral aquela que se correlaciona adequadamente com seu objetivo de prevenção é:

- (A) taxação de fast foods → redução do consumo → terciária;
- (B) estímulo ao aleitamento materno → melhor controle do bebê sobre a quantidade ingerida → primária;
- (C) estímulo à caminhadas para o deslocamento → aumento do gasto calórico → específica;
- (D) proibição de máquinas de refrigerantes em escolas → estímulo aos sucos naturais → secundária;
- (E) oferta de cirurgias bariátricas pelo SUS → redução da capacidade alimentar → primordial.

CONHECIMENTOS GERAIS DA ÁREA MÉDICA

21 - Bloqueio átrio ventricular ocorre, mais comumente, durante o uso de:

- (A) doperidol;
- (B) lítio;
- (C) cocaína;
- (D) teofilina;
- (E) anfetamina.

22 - O antídoto específico para a intoxicação pelo acetaminofen é:

- (A) nitrito de sódio;
- (B) naloxone;
- (C) piridoxina;
- (D) acetil cisteína;
- (E) atropina.

23 - O fluconazol pode provocar mais frequentemente:

- (A) hepatite;
- (B) neurite;
- (C) cálculo renal;
- (D) pancreatite;
- (E) miopatia.

24 - O anti-hipertensivo, usado no tratamento de urgência da hipertensão arterial, que atua como vaso dilatador é:

- (A) furosemida;
- (B) enalapril;
- (C) nifedipina;
- (D) captopril;
- (E) hidralazina.



25 - A alteração laboratorial mais frequentemente associada ao lúpus eritematoso sistêmico é:

- (A) anemia;
- (B) leucopenia;
- (C) trombocitopenia;
- (D) proteinúria;
- (E) hematúria.

26 - A queimadura de um membro superior inteiro, em adulto, corresponde a uma área corporal de cerca de:

- (A) 2%;
- (B) 4%;
- (C) 9%;
- (D) 15%;
- (E) 17%.

27 - É cefalosporina de 3ª geração:

- (A) cefalexina;
- (B) cefalotina;
- (C) cefotaxina;
- (D) cefaxitin;
- (E) cefadroxil.

28 - A maior concentração de sódio ocorre em secreção de:

- (A) glândula sudorípara;
- (B) bile;
- (C) estômago;
- (D) íleo;
- (E) duodeno.

29 - Além da glicemia de jejum, o exame mais indicado para acompanhar um doente com Diabetes mellitus é:

- (A) insulinemia;
- (B) curva glicêmica;
- (C) HOMA;
- (D) GAD65;
- (E) hemoglobina glicosilada.

30 - É causa de hipopotassemia:

- (A) insuficiência renal aguda;
- (B) uso de espironolactona;
- (C) amiloidose;
- (D) alcalose;
- (E) lúpus eritematoso sistêmico.

GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA

31 - Criança de 3 anos apresentou, há 10 dias, após trauma abdominal fechado, dor epigástrica intensa, vômitos pós alimentares e aumento do volume abdominal. Os níveis de amilase e lipase estavam elevados. Recebeu tratamento clínico por 5 dias, sem melhora do quadro. A hipótese diagnóstica provável é:

- (A) pancreatite aguda;
- (B) pancreatite crônica;
- (C) pseudocisto pancreático;
- (D) pancreatite factícia;
- (E) pancreatite Subaguda.

32 - Em relação ao quadro clínico acima, o exame de primeira escolha para esclarecer o diagnóstico é:

- (A) ultra-Sonografia;
- (B) tomografia computadorizada;
- (C) ressonância magnética;
- (D) colangiopancreatografia retrógrada endoscópica;
- (E) colangiopancreatografia pela Ressonância Magnética.

33 - Em relação à degeneração hepatolenticular é correto afirmar que:

- (A) é um transtorno autossômico dominante;
- (B) ocorre lesão oxidante à mitocôndria dos hepatócitos;
- (C) a doença se manifesta no 1º ano de vida;
- (D) os níveis de ceruloplasmina estão aumentados;
- (E) está indicado o tratamento com vitamina K.

34 - Criança de 5 anos com história de febre, anorexia e emagrecimento acentuado há 2 meses. Foram observados esplenomegalia e pancitopenia. Em relação ao provável diagnóstico é correto afirmar que:

- (A) episódios de sangramento são raros;
- (B) ocorre hiperglobulinemia à custa de IGM;
- (C) ocorre cura clínica completa na primeira semana após a terapia;
- (D) a recaída ocorre após 6 meses de tratamento;
- (E) a anemia pode levar a insuficiência cardíaca.



35 - Lactente, 5 meses, apresenta hiporexia, hipoatividade e perda de peso há 1 mês. Foi levado à emergência em crise convulsiva generalizada, afebril. À internação, observou-se hepatomegalia volumosa, hipoglicemia (20mg/dl) e hipertrigliceridemia (15700mg/dl). Em relação ao tratamento, considerando-se a principal hipótese diagnóstica, é correto afirmar que:

- (A) não está indicado o uso de drogas;
- (B) está indicada a administração oral de amido de milho cozido;
- (C) está indicada a infusão endovenosa prolongada de glicose;
- (D) o objetivo é manter a glicemia adequada;
- (E) estão indicadas alimentações freqüentes com alto teor de frutose.

36 - RN, 19 dias de vida, apresenta icterícia desde o 3º dia de vida e fezes de coloração normal. Dosagem de BI neste período permaneceu entre 10 e 15 mg/dl.

Foi indicado o uso de fenobarbital com melhora do quadro. O diagnóstico mais provável é Síndrome de:

- (A) Dubin Jonhson;
- (B) Crigler Najjar I;
- (C) Gilbert;
- (D) Rotor;
- (E) Crigler Najjar II.

37 - Neonato saudável, 18 dias de vida, inicia quadro de vômitos em jato, sem bile, evoluindo com perda ponderal acentuada, letargia e desidratação do III grau. Chegando à Emergência foi iniciada expansão com cristalóide e avaliados os eletrólitos e os gases sanguíneos. Considerando a hipótese diagnóstica mais provável, os resultados dos exames foram:

- (A) diminuição de K e Cl / alcalose metabólica;
- (B) diminuição de Na e HCO₃ / acidose metabólica;
- (C) diminuição de Na e Mg / alcalose respiratória;
- (D) diminuição de Cl e Mg / acidose respiratória;
- (E) diminuição de K e CO₂ / alcalose respiratória.

38 - Em relação à má rotação é correto afirmar que:

- (A) recém-nascidos raramente apresentam obstrução intestinal aguda;
- (B) lactentes maiores cursam sem dor abdominal;
- (C) os pacientes freqüentemente apresentam enteropatia perdedora de proteínas;
- (D) o percentual de adolescentes acometidos assintomáticos é de 90%;
- (E) é comum a associação com volvo intestinal.

39 - Lactente, 10 meses de idade, com história de episódios repetidos de evacuações com sangue vivo não acompanhadas de choro ou irritabilidade, há 24 horas ++/4+ e apresenta enterorragia. O exame mais indicado para esclarecimento diagnóstico é:

- (A) ultra-sonografia abdominal;
- (B) tomografia computadorizada de abdômen;
- (C) angiografia mesenterica superior;
- (D) cintilografia;
- (E) laparoscopia exploradora.

40 - Criança de 5 anos chega à emergência apresentando hematêmese grave. Ao exame físico observa-se baço palpável 5cm abaixo do RCD na LHCD. O sangramento, provavelmente, deve estar relacionado a:

- (A) doença péptica ulcerosa;
- (B) malformação arteriovenosa;
- (C) varizes esofágicas;
- (D) distúrbio da coagulação;
- (E) Síndrome de Mallory Weiss.

41 - Em relação ao vírus da hepatite B, o antígeno que serve como marcador da replicação viral é

- (A) HBs Ag;
- (B) HBn Ag;
- (C) HBe Ag;
- (D) HBr Ag;
- (E) HBc Ag.

42 - Criança de 3 anos de idade chega à emergência com história de febre, vômitos. Ao exame físico observa-se volumosa ascite à palpação abdominal, sinal de Blumberg e rigidez. Peristalse diminuída. A patologia base mais provável, por sua freqüência, é:

- (A) fibrose hepática congênita;
- (B) infecção tuberculosa;
- (C) doença neoplásica;
- (D) síndrome nefrótica;
- (E) doença metabólica.



43 - RN, 28 horas de vida, apresenta distensão abdominal seguida de vômitos persistentes. Não eliminou mecônio desde o nascimento. Raio-X contrastado de abdômen mostra luz do cólon com aparência granular bolhosa. O diagnóstico mais provável é:

- (A) uso materno de drogas;
- (B) fibrose cística;
- (C) megacólon aganglionar;
- (D) hipotireoidismo;
- (E) deficiência de aproximadamente 1 anti-tripsina.

44 - Criança de 3 anos de idade infectada pelo vírus HIV, CD4 = 380, sintomática, apresenta enteropatia da AIDS, uma síndrome de má pontuação como resultado da infecção direta do intestino por :

- (A) Giárdia lamblia;
- (B) Cryptosporidium;
- (C) Citomegalovírus;
- (D) Cândida Albicans,
- (E) HIV.

45 - A vacina contra rotavírus foi licenciada em 1998, mas foi suspensa em julho de 1999, pois observou-se o surgimento do seguinte efeito adverso:

- (A) hepatite;
- (B) convulsão;
- (C) anafilaxia;
- (D) intussuscepção;
- (E) encefalite.

46 - A indicação do transplante hepático pode ser feita pela presença de vários fatores. Dentre os listados abaixo, o fator que, além de indicar, também é usado para determinar a urgência do transplante é a:

- (A) ascite;
- (B) encefalite;
- (C) hipoalbuminemia;
- (D) insuficiência renal;
- (E) hemorragia varicosa.

47 - A principal complicação da cirrose hepática é:

- (A) disfunção renal;
- (B) hipertensão portal;
- (C) colangite recorrente;
- (D) encefalopatia hepática;
- (E) síndrome hepatopulmonar.

48 - Criança de 4 anos de idade é levada a atendimento pediátrico com história de diarreia há 45 dias. A mãe relata que a criança evacua 3 a 4 vezes por dia, eliminando fezes líquidas em pouca quantidade. Ao exame físico, criança em bom estado geral, eutrófica, hidratada, corada. Restante do exame normal. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- (A) diarreia por vírus;
- (B) diarreia por bactéria;
- (C) diarreia por fungo;
- (D) diarreia por protozoário;
- (E) encoprese.

49 - Considere as seguintes etapas para o diagnóstico da doença celíaca em crianças maiores de dois anos de idade:

1. Biopsia de intestino delgado proximal com alterações características
2. dieta isenta de glúten
3. regressão dos sinais e sintomas clínicos
4. Normalização das sorologias específicas
5. Biopsia de intestino delgado proximal com normalização das alterações características, 1 a 2 anos após o início da dieta isenta em glúten.
6. Reintrodução do glúten na dieta
7. Reaparecimento dos sinais e sintomas clínicos
8. Biopsia do intestino delgado proximal com alterações características após a reintrodução do glúten na dieta

A seqüência correta é:

- (A) 1-2-3-4;
- (B) 2-3-6-8;
- (C) 1-2-5-6-7;
- (D) 2-4-5-6-8;
- (E) 1-2-5-6-7-8.

50 - Criança de 4 anos de idade apresenta história de diarreia há 2 meses. A mãe relata que a criança evacua 5 a 7 vezes por dia com fezes semilíquidas e líquidas em grande quantidade e com presença de muco. Peso e altura normais para a idade, Restante do exame físico sem alterações. As duas hipóteses diagnósticas mais prováveis são:

- (A) diarreia crônica inespecífica e diarreia relacionada à ingestão de carboidratos;
- (B) diarreia crônica inespecífica e infestação por Giárdia lamblia;
- (C) infestação por Giárdia lamblia e alergia a proteína do leite de vaca;
- (D) diarreia relacionada a ingestão de carboidrato e infestação por Giárdia lamblia;
- (E) diarreia crônica inespecífica e alergia a proteína do leite de vaca.



51 - A atresia de esôfago é a mais freqüente anomalia congênita do esôfago acometendo cerca de 4000 neonatos. Em relação à forma mais comum de apresentação desta afecção é correto afirmar que:

- (A) na gestação da criança afetada observa-se oligodramnia;
- (B) o neonato apresenta abdome sem ar, escavado;
- (C) o esofagograma com contraste injetado sob pressão pode demonstrar o defeito;
- (D) a taxa de sobrevivência é de cerca de 50%;
- (E) o esôfago superior termina em fundo de saco e a fistula traqueoesofágica é conectada ao esôfago distal.

52 - No tratamento medicamentoso do refluxo gastroesofágico, os agentes recomendados como terapia de primeira linha, por seu perfil de segurança excelente, são os:

- (A) antiácidos;
- (B) antagonistas do receptor da histamina-2;
- (C) inibidores de bomba de prótons;
- (D) agentes procinéticos;
- (E) agentes Anticolinérgicos.

53 - Adolescente de 19 anos, sexo masculino, apresenta quadro de dor abdominal tipo cólica, no quadrante inferior direito e diarreia com fezes sanguinolentas há 6 meses. O exame da região anal revela drenagem purulenta de fistula perianal. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- (A) tuberculose gastrintestinal;
- (B) doença de Chron;
- (C) abscesso periapendicular;
- (D) colite ulcerativa;
- (E) perfuração intestinal por corpo estranho.

54 - Um menino de 11 anos chega para consulta com queixa de febre e vômitos freqüentes, sem queixa de dor abdominal. No início, o conteúdo dos vômitos era claro, depois passou para bilioso e por último, com sangue "vermelho vivo". Há em sua casa duas pessoas que apresentaram gastroenterite aguda há uma semana. Ao exame físico está corado, PA= 90x60mmHg, FC= 88bpm, FR= 28 irpm. Exames complementares normais. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- (A) esofagite;
- (B) ulcera péptica;
- (C) varizes esofágicas;
- (D) Diátese hemorrágica;
- (E) Síndrome de Mallory Weiss.

55 - Dentre as assertivas abaixo descritas, assinale a que está relacionada com Doença de Hirschprung:

- (A) o início da constipação é após 2 anos de idade;
- (B) é comum o sintoma de encoprese;
- (C) não é freqüente a perda de peso;
- (D) a ampola retal está vazia ao toque;
- (E) não há possibilidade de relação em enterocolite.

56 - Lactente de 8 meses de idade, freqüentadora de creche, está há 10 dias em quadro de diarreia que iniciou com febre, vômitos e coriza hialina. O diagnóstico foi confirmado de infecção por rotavírus. O mecanismo de ação do rotavírus abrange as assertivas abaixo relacionadas, EXCETO:

- (A) invasão da mucosa do intestino delgado;
- (B) liberação de toxinas citotóxicas;
- (C) destruição das células;
- (D) predomínio das células de Cripta;
- (E) secreção maior do que a absorção.

57 - Uma menina de 8 anos apresenta dor abdominal periumbilical há 4 meses; a dor atrapalha suas atividades diárias mas não tem relação com as refeições. O exame físico é normal. Mãe refere que este quadro sempre se exacerba quando ela tem provas no colégio. Diante deste quadro, a hipótese mais provável é:

- (A) paratuberculose intestinal;
- (B) Síndrome do intestino irritável;
- (C) dor abdominal recorrente;
- (D) Enxaqueca abdominal;
- (E) Doença de Crohn.

58 - Um recém-nascido de 14 dias vem mantendo quadro de icterícia prolongada configurando um quadro de colestase neonatal. Dentre os exames de exploração diagnóstica a ultrassonografia revelou o sinal do cordão triangular. Este sinal sugere:

- (A) sepse;
- (B) hepatite;
- (C) sífilis;
- (D) atresia biliar;
- (E) síndrome de Alagille .



59 - Um lactente de 9 meses, em uso de fórmula láctea e alimentos complementares, iniciou há 30 dias quadro de irritabilidade vômitos, regurgitações frequentes e, às vezes, diarreia. Iniciada terapia com medicamentos convencionais para refluxo gastroesofágico sem melhora do quadro. A próxima hipótese diagnóstica é:

- (A) alergia alimentar;
- (B) estenose hipertrófica;
- (C) doença de Hirschsprung;
- (D) fibrose cística;
- (E) galactosemia.

60 - Em relação ao abscesso hepático **NÃO** é correto afirmar que:

- (A) em lactentes está associado a sepse;
- (B) os sintomas são inespecíficos e podem sugerir infecção sistêmica;
- (C) a presença de icterícia é frequente;
- (D) os níveis séricos de fosfatase alcalina podem estar levemente elevados;
- (E) dentre os organismos predominantes está o staphylococcus aureus.