

Concurso UERJ 2021

TUS Medicina

CIRURGIA PEDIÁTRICA (102)

PROIBIDO FOLHEAR ESTE CADERNO ANTES DA AUTORIZAÇÃO PARA O INÍCIO DA PROVA

Além deste caderno de **60** questões, você recebeu:

- um cartão-resposta personalizado com questões de múltipla escolha com quatro alternativas.

Duração máxima da prova: **3 horas**

Autorização para deixar o local de prova: **após 1 hora** do início da prova

INSTRUÇÕES DA PROVA OBJETIVA

- 1) Na mesa, são permitidos apenas este caderno, o cartão-resposta e a caneta esferográfica transparente de tinta preta ou azul. Demais pertences devem estar devidamente guardados embaixo da carteira.
- 2) Terminada a prova, entregue este caderno e o cartão-resposta ao fiscal de sala.
- 3) Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala juntos, até que o último entregue a prova. Os três deverão assinar a ata de sala, atestando a idoneidade e a regularidade da finalização da prova.

NO CARTÃO-RESPOSTA:

- 4) Confira os seus dados pessoais, número de inscrição e cargo/programa escolhido.
- 5) Assine e transcreva a frase assim que o receber (cartões entregues sem a assinatura e/ou sem a transcrição da frase **NÃO** serão corrigidos).
- 6) Marque a alternativa correta de acordo com a ilustração instrutiva (a bolinha deve estar completamente preenchida, caso contrário sua resposta poderá não ser computada. Somente as respostas nele assinaladas serão objeto de correção).

Atenção: Por motivo de segurança, o candidato **NÃO** poderá anotar seu gabarito em nenhum outro local que não seja seu cartão-resposta.

NO CADERNO DE QUESTÕES:

- 7) Verifique, somente após autorização do início da prova, a numeração das questões e das páginas (havendo irregularidade no material, comunique ao fiscal de sala).
- 8) Não arranque, destaque ou rasgue nenhuma folha ou parte dela.

Atenção: Por motivo de segurança, este caderno **NÃO** poderá ser levado pelo candidato em nenhum momento.

Todos os casos e nomes utilizados nas provas do CEPUERJ são fictícios.

ORGANIZADOR

LÍNGUA PORTUGUESA**Escrever**

Joaquim Ferreira dos Santos

A estudante perguntou como era essa coisa de escrever. Eu fiz o gênero fofo. Moleza, disse.

Primeiro, evite estes coloquialismos de “fofo” e “moleza”, passe longe das gírias ainda não dicionarizadas e de tudo que soe mais falado do que escrito. Isto aqui não é rádio FM. De vez em quando, para não acharem que você mora trancado com o Domingos Paschoal Cegalla ou outro gramático de chicote, aplique uma gíria como se fosse um piparote de leve no cangote do texto, mas, em geral, evite. Fuja dessas rimas bobinhas, desses motes sonoros. O leitor pode se achar diante de um rapper frustrado e dar cambalhotas. Mas, atenção, se soar muito escrito, reescreva.

Quando quiser aplicar um “mas”, tome fôlego, ligue para o 0800 do Instituto Fernando Pessoa, peça autorização ao bispo de plantão e, por favor, volte atrás. É um cacoete facilitador.

Dele deve ter vindo a expressão “cheio de mas-mas”, ou seja, uma pessoa cheia de “não é bem assim”, uma chata que usa o truque de afirmar e depois, como se fosse estilo, obtemperar.

Não tergiverse, não diga palavras complicadas, não escreva nas entrelinhas. Seja acima de tudo afirmativo, reto no assunto. [...]

[...]

Sempre cabe uma linha a menos no texto, é o efeito Rexona aplicado na axila gramatical. Evite metáforas complicadas, passe por cima de expressões como “em geral”, como está no primeiro parágrafo, pois elas têm a mesma função do paralelepípedo dos parênteses, dos travessões. Chute para fora da página tudo mais que faça as pessoas tropeçarem na leitura ou darem aquela ré em busca do verdadeiro sentido da frase que passou.

Deixe tudo em pratos limpos, sem tamanho lugar-comum. Ouça a voz do flanelinha semântico gritando a chave para o bom texto. “Deixa solto”.

É mais ou menos por aí, eu disse para a menina que me perguntou como é essa coisa de escrever.

Para sinalizar o trânsito das ideias, use apenas o ponto e vírgula, nunca juntos. Faça com que o primeiro chegue logo, e a outra apareça o mínimo possível. Vista Hemingway, só frases curtas. Ouça João Cabral, nada de perfumar a rosa com adjetivos.

Mergulhe Rubem Braga, palavras, de preferência de até três sílabas. “Pormenorizada”, vista de cima, é um palavrão absurdo. Dispense, sem pormenores.

O texto deve correr sem obstáculos, interjeições, dois pontos, reticências e sinais que só confundem os passageiros que quer chegar ao ponto final. Cuidado com o “que quer” da frase anterior, pois da plateia um gaiato pode ecoar um “quequerequê” e estará coberto de razão. A propósito, eu disse para a menina, perca a razão quando lhe aparecer um clichê desses pela frente.

Você já se livrou do “mas”, agora vai cuidar do “que” e em breve ficará livre da tentação de sofisticar o texto com uma expressão estrangeira. É *out*. Escreva em português. Aproveite e diga ao

35 diagramador para colocar o título da matéria na horizontal e não de cabeça para baixo, como está na moda, como se estivesse em um jornal japonês.

40 Pode-se escrever baixinho, como faz o Verissimo, que ouviu muito Mario Reis para chegar àquela perfeição de texto de câmara. Outra opção é desabafar pelos cinco mil alto-falantes o que vai na pena da alma, como faz o Xico Sá, que aprendeu a escrever com o Waldick Soriano. Escreva com a sonoridade que lhe aprouver, nunca com cacófatos assim ou verbos que façam o leitor perguntar para o vizinho do lado que maluquice é essa de “aprouver”. Fuja da voz passiva, da forma negativa, do gerundismo e principalmente da voz dos outros. Se falo fino, se falo grosso, ninguém tem nada com isso. [...]

45 De vez em quando, abra um parágrafo para o leitor respirar. Alguns deles têm a mania de pegar o bonde no meio do caminho e, com mais parágrafos abertos, mais possibilidades de ele embarcar na viagem que o texto oferece. Escrever é dar carona. Eu disse isso e outro tanto do mesmo para a menina. Jamais afirmei, jamais expliquei, jamais contei ou usei qualquer outro verbo de carregação da frase que não fosse o dizer. Evitei também qualquer advérbio em seguida, como “enfaticamente”, “seriamente”, “bem-humoradamente”. Antes do ponto final, eu disse para a menina que tantas regras, e outras a serem ditas num próximo encontro, serviam apenas de lençol. Elas forram o texto, deixam 50 limpo e dão conforto. Escrever é desarrumar a cama.

Fonte: adaptado por Augusto Nunes Revista Veja, 31 de julho de 2020. Disponível em: <https://veja.abril.com.br/blog/augusto-nunes/8220-escrever-8221-um-texto-de-joaquim-ferreira-dos-santos/>

Com base no Texto, responda às questões de números 1 a 5.

1) No texto, Joaquim Ferreira dos Santos apresenta algumas orientações sobre como escrever. A partir da leitura do texto, afirma-se que o autor defende o(a):

- a) olhar minimalista sobre o texto, com o objetivo de promover a compreensão da mensagem com foco no leitor e no perfil que ele apresenta
- b) impacto da escrita como forma de se perceber o estilo do autor, de modo a dar ao texto clareza com detalhamentos que auxiliem a leitura
- c) noção de que o texto precisa ser prolixo, com marcas discursivas definidas, para que o leitor compreenda a mensagem
- d) ideia de uma escrita objetiva, com clareza, sem entraves que possam comprometer ou impedir o entendimento do texto

2) O texto traz, em sua estrutura, várias metáforas. O fragmento em que se percebe um exemplo de metáfora está em:

- a) “Escrever é desarrumar a cama.” (ℓ. 50)
- b) “Fuja da voz passiva, da forma negativa...” (ℓ. 40)
- c) “... um ‘quequerequê’ e estará coberto de razão.” (ℓ. 30)
- d) “... passe longe das gírias ainda não dicionarizadas...” (ℓ. 2-3)

3) “Não tergiverse, não diga palavras complicadas, não escreva nas entrelinhas.” (ℓ. 12). O verbo sublinhado pode ser substituído, sem prejuízo de sentido, por:

- a) argumente
- b) explique
- c) critique
- d) escape

4) Nos fragmentos a seguir, há correspondência entre a conjunção e o seu respectivo valor semântico em:

- a) “Se falo fino, se falo grosso, ninguém tem nada com isso.” (ℓ. 41-42) / valor semântico de concessão
- b) “... perca a razão quando lhe aparecer um clichê desses pela frente.” (ℓ. 31) / valor semântico de tempo
- c) “Aproveite e diga ao diagramador para colocar o título da matéria na horizontal...” (ℓ. 33-34) / valor semântico de finalidade
- d) “... passe por cima de expressões como ‘em geral’, como está no primeiro parágrafo...” (ℓ. 15-16) / valor semântico de proporção

5) No 12º parágrafo do texto, o autor faz uma observação sobre estrangeirismos na escrita. Nesse contexto, Joaquim Ferreira dos Santos utilizou, para construir a crítica, um recurso linguístico denominado:

- a) ironia
- b) hipérbato
- c) aliteração
- d) metonímia

LEGISLAÇÃO

6) Consoante disposição contida na Constituição do Estado do Rio de Janeiro, a Universidade do Estado do Rio de Janeiro (UERJ) é organizada sob forma de:

- a) sociedade civil sem fins lucrativos, gozando de autonomia didático-científica e administrativa, para o exercício de suas funções de ensino, pesquisa e extensão
- b) fundação de direito público, gozando de autonomia didático-científica, administrativa e de gestão financeira e patrimonial para o exercício de suas funções de ensino, pesquisa e extensão
- c) fundação de direito público, gozando de autonomia didático-científica e administrativa, para o exercício de suas funções de ensino, pesquisa e extensão, sendo, no entanto, financeiramente dependente do estado
- d) sociedade civil sem fins lucrativos, gozando de autonomia didático-científica e administrativa, para o exercício de suas funções de ensino, pesquisa e extensão, sendo, no entanto, financeiramente dependente do estado

7) Segundo o Estatuto dos Servidores Públicos Civis do Estado do Rio de Janeiro (decreto-lei nº 220/75), entre as hipóteses previstas de aplicação da pena de demissão, está a caracterização de abandono de cargo. Nos termos da legislação mencionada e para os fins exclusivamente disciplinares, considera-se abandono de cargo a ausência ao serviço sem justa causa, por:

- a) 10 dias consecutivos
- b) 30 dias consecutivos
- c) 60 dias, interpoladamente, durante o período de 12 meses
- d) 20 dias consecutivos ou 30 dias, interpoladamente, ainda que apresentada justa causa

8) Considerando a publicação da nova Lei de Licitações e Contratos Administrativos (nº 14.133/2021), a lei nº 8.666/1993, que regulamentava o tema, fica:

- a) totalmente revogada, a partir da data de publicação da nova lei
- b) totalmente revogada, após decorridos dois anos da publicação da nova lei
- c) parcialmente revogada, mantidas em vigor as disposições relativas a crimes, penas, processos e procedimentos judiciais pelo período de dois anos após a publicação da nova lei
- d) parcialmente revogada quanto às disposições relativas a crimes, penas, processos e procedimentos judiciais, mantendo-se as demais previsões pelo período de dois anos, contados da publicação da nova lei

9) Regulamentando os termos do artigo 37, §4º da Constituição Federal, a lei federal nº 8.429/92 constituiu importante marco no país em defesa da probidade na atuação de agentes públicos. Esta lei caracteriza como atos de improbidade administrativa os atos administrativos, as condutas dolosas ou culposas, sejam elas omissivas ou comissivas, que importem em enriquecimento ilícito, gerem prejuízo ao erário público ou atentem contra os princípios da Administração Pública. Assim, nos termos expressos da lei federal nº 8.429, a aplicação das sanções:

- a) depende da não aprovação das contas pelo órgão de controle interno ou pelo Tribunal ou Conselho de Contas
- b) independe da aprovação ou rejeição das contas pelo órgão de controle interno ou pelo Tribunal ou Conselho de Contas
- c) independe da efetiva ocorrência de dano ao patrimônio público, mesmo se tratando de aplicação de pena de ressarcimento
- d) depende da decisão final de órgão de controle interno ou Tribunal ou Conselho de Contas que venha rejeitar as contas apresentadas

10) Segundo orientação contida na Lei de Acesso à Informação (lei federal nº 12.527/2011), informações pessoais, relativas à intimidade, vida privada, honra e imagem poderão ter autorizada sua divulgação ou acesso por terceiros, diante de previsão legal ou consentimento expresso da pessoa a quem se referirem, sendo dispensado o referido consentimento quando as informações forem necessárias à(ao):

- a) proteção de direitos patrimoniais
- b) ajuizamento de processos judiciais
- c) prevenção e diagnóstico médico, quando a pessoa estiver física ou legalmente incapaz, e para utilização única e exclusivamente para o tratamento médico
- d) realização de estatísticas e pesquisas científicas de evidente interesse público ou geral, previstos em lei, permitindo-se a identificação da pessoa a quem as informações se referirem

SUS

11) As chamadas portas de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS) se constituem de serviços que ofertam atendimento inicial à saúde do usuário. Os serviços do SUS considerados como porta de entrada são os(as):

- a) unidades básicas e de atenção psicossocial
- b) serviços de urgência e de vigilância em saúde
- c) serviços de emergência e de atenção hospitalar
- d) unidades ambulatoriais especializadas e os consultórios comunitários

12) A importância histórica da VIII Conferência Nacional de Saúde no desenvolvimento do SUS no Brasil deve-se ao fato de que ela:

- a) implementou e consolidou os princípios e diretrizes do SUS
- b) regulamentou a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB)
- c) elaborou a Lei Orgânica da Saúde e a Norma Operacional Básica do SUS
- d) inaugurou uma nova fase de participação social nas políticas públicas de saúde

13) A tomada de decisão clínica baseada em evidências é considerada ferramenta essencial para uma prática clínica ética e resolutiva aos usuários do SUS. A qualidade (níveis de evidência) é definida a partir do tipo de estudo que baseou as recomendações. A análise da metodologia dos estudos pode qualificar o nível de evidência de seus resultados. Na avaliação metodológica desses estudos, considera-se critério de qualidade da evidência nível A os:

- a) estudos baseados em desfechos intermediários e multicêntricos
- b) ensaios clínicos baseados em grupos paralelos com controles adequados
- c) estudos observacionais, quando relatam benefício em delineamento sem viés
- d) ensaios em que a evidência se relaciona a uma população diferente da estudada

14) Um gestor resolve privilegiar a implantação de Unidades de Saúde da Família em áreas de menor índice de desenvolvimento humano (IDH) e determina que a quantidade de equipes básicas, bem como o acesso a equipamentos de saúde nas diferentes áreas devem ser orientados pelos indicadores socioeconômicos e epidemiológicos da população adscrita. Essa decisão do gestor visa promover o conceito do SUS de:

- a) equidade
- b) integralidade
- c) regionalização
- d) controle social

15) Durante uma consulta, homem de 73 anos, hipertenso, diabético, obeso e sedentário relata que sente-se muito sozinho. Ele é solteiro, sem filhos e está aposentado. Na última consulta, apresentou PA = 150 x 90mmHg, G = 197mg/dL e HgA1c = 8,4%. Refere uso regular de medicações, mas comenta que toma muitos remédios. Entre as possibilidades de intervenção no cuidado, o que está relacionado a uma melhor resposta terapêutica é:

- a) agendar consultas de curta duração e com periodicidade programada semestralmente
- b) adotar o modelo educativo padronizado para hipertensos e diabéticos para melhor controle
- c) abordar o paciente de forma aberta, facilitadora e sem julgamento para avaliar a não adesão
- d) adicionar novas drogas e fracionar em várias doses para melhor controle da hipertensão e diabetes

16) O método clínico centrado na pessoa é uma das ferramentas mais utilizadas na Atenção Primária à Saúde (APS) durante a consulta ambulatorial. Sobre esse método, é correto afirmar que:

- a) a doença é explicada por desvios das variáveis biológicas individuais
- b) mostra melhores desfechos em situações clínicas de baixo risco e pouca complexidade
- c) apresenta melhores resultados no controle das doenças crônicas, mas as consultas são mais longas
- d) engloba e sistematiza os diversos aspectos positivos das diferentes formas de abordagem aos problemas de saúde

17) Mulher de 34 anos, viúva, com 3 filhos, procura atendimento na APS queixando-se de aperto no peito e palpitação. Pede para fazer um ecocardiograma porque acredita estar infartando. Após exame físico completo, o médico que já a acompanha há algum tempo, e conhece suas crises frequentes de ansiedade por problemas familiares, explica-lhe que não há necessidade de realizar exames nesse momento e marca nova consulta para acompanhar a evolução do quadro. Essa conduta baseia-se no:

- a) conceito da Prevenção Quaternária
- b) gerenciamento de recursos em saúde
- c) planejamento de prioridades do SISREG
- d) último *update* sobre doença-cardiovascular

18) Os cuidados preventivos são fundamentais para a prática clínica na Atenção Primária. Analise as seguintes práticas:

- I. Usar um teste de rastreamento e diagnóstico seguido por tratamento;
- II. Usar estratégias de tratamento que limitem consequências adversas da doença;
- III. Eliminar fatores de risco, remover causas e realizar campanhas de vacinação;
- IV. Otimizar os recursos em saúde e legitimar o potencial terapêutico da demora permitida.

Em relação ao nível de prevenção, essas práticas são classificadas, respectivamente, como:

- a) primária, secundária, terciária e quaternária
- b) primária, quaternária, terciária e secundária
- c) secundária, terciária, primária e quaternária
- d) secundária, quaternária, primária e terciária

19) Homem de 59 anos, obeso, relata hipertensão arterial há mais de cinco anos sem qualquer acompanhamento médico nesse período. No momento, está assintomático. Em relação ao manejo e acompanhamento das doenças crônicas na APS, é correto afirmar que:

- a) é essencial iniciar o tratamento precoce e encaminhar para uma clínica especializada
- b) é importante garantir o acesso, o acompanhamento longitudinal, integral, e estimular o autocuidado
- c) deve-se intervir de maneira agressiva, mas com o envolvimento dos familiares no cuidado do paciente
- d) deve-se solicitar exames para avaliação das complicações cardiovasculares e garantir a coordenação do cuidado

20) Para introduzir um programa de rastreamento em uma população, em relação às características da doença, do teste e da população rastreada, devem ser observados os seguintes critérios, respectivamente:

- a) estágio inicial da doença / teste com valor preditivo positivo / disponibilidade da pessoa em aderir à sequência de investigação e tratamento
- b) período assintomático da doença / teste específico para detectar falsos negativos / prevalência alta na população
- c) melhora dos desfechos com o tratamento precoce / teste com alta acurácia / incidência alta na população
- d) impacto significativo na saúde pública / teste altamente sensível / cuidado médico acessível à população

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

21) Entre os tumores das partes moles em crianças, o tipo de sarcoma mais comum é o:

- a) rabdomiossarcoma
- b) leiomiiossarcoma
- c) fibrossarcoma
- d) lipossarcoma

22) O carcinoma mais frequente nas crianças é o do(a):

- a) suprarrenal
- b) pâncreas
- c) tireoide
- d) cólon

23) A neoplasia benigna mais comum das glândulas salivares das crianças é:

- a) adenoma pleomórfico
- b) hemangioma
- c) linfangioma
- d) rânula

24) O tumor hepático benigno mais frequente no primeiro ano de vida é o:

- a) hepatoblastoma
- b) hiperplasia focal nodular
- c) hamartoma mesenquimal
- d) hemangioendotelioma infantil

25) O tumor maligno das glândulas salivares mais frequente nas crianças é o:

- a) adenocarcinoma de células actínicas
- b) carcinoma mucoepidermoide
- c) rabdomiossarcoma
- d) fibrossarcoma

26) Entre os tumores renais, aquele que é considerado benigno, sem necessidade de tratamento complementar ao tratamento cirúrgico é o:

- a) tumor rabdoide
- b) sarcoma de células claras
- c) nefroma mesoblástico congênito
- d) nefroblastoma rabdomiomatoso fetal

27) A neoplasia maligna hepática mais frequente em crianças é o:

- a) angiossarcoma
- b) hepatoblastoma
- c) hepatocarcinoma
- d) colangiocarcinoma

28) Segundo o *International Neuroblastoma Risk Group* (INRG), o método de diagnóstico mais sensível e específico no estadiamento do neuroblastoma, atualmente, é o(a):

- a) histopatológico de punção de medula óssea (PMO)
- b) tomografia computadorizada com contraste (TC)
- c) cintilografia com metaiodoguanidina (MIBG)
- d) ressonância nuclear magnética (RNM)

29) Um recém-nascido de 15 dias foi internado na UTI com sinais de insuficiência cardíaca congestiva, hepatomegalia e sopro hepático. O hemograma foi normal. A ultrassonografia de abdômen evidenciou múltiplas lesões hiperecogênicas hepáticas, com vasos calibrosos tortuosos em direção à lesão visualizada ao Doppler; e a análise espectral revelou fluxo turbulento e com alta velocidade. Esse quadro sugere o diagnóstico de:

- a) hiperplasia nodular focal
- b) hamartoma mesenquimal
- c) malformação arteriovenosa
- d) hemangioma hepático difuso

30) Uma paciente pré-escolar de 4 anos foi atendida por apresentar história de sangramento vaginal, telarca e desenvolvimento de pelos pubianos. A idade óssea foi avaliada em 7 anos. O exame sérico revelou níveis elevados de estrogênio e o de urina apresentou gonadotrofina baixa. A ultrassonografia de abdômen evidenciou uma massa tumoral em ovário esquerdo, o que corrobora com o diagnóstico de:

- a) tumor de células da teca granulosa
- b) tumor de seio endodérmico
- c) gonadoblastoma
- d) germinoma

31) Em pacientes pré-púberes, com suspeita de tumor testicular, é correto afirmar que o(a):

- a) exploração cirúrgica deve ser realizada em caráter de urgência
- b) acesso escrotal é uma via alternativa como forma minimamente invasiva
- c) dosagem de alfafetoproteína deve ser realizada apenas após a cirurgia, para excluir falsos positivos
- d) ultrassonografia, preferencialmente com Doppler, deve ser realizada para confirmar o diagnóstico de massa testicular

32) O câncer em crianças representa apenas 2% de todos os casos. Entretanto, é a segunda causa de morte naquelas acima de 1 ano de idade, atrás apenas de mortes por trauma. Em geral, a incidência de câncer em crianças é maior:

- a) antes de 1 ano de idade, com novo pico aos 2-3 anos e declínio até 9 anos
- b) após 1 ano de idade, com pico aos 5 anos e declínio aos 12 anos
- c) aos 5 anos com raríssimos casos antes de 1 ano
- d) antes de 1 ano com declínio até os 3 anos

33) O neuroblastoma é um dos tumores sólidos mais comuns na infância. Em relação a essa patologia, é correto afirmar que:

- a) é discretamente mais comum em meninas que em meninos
- b) é a causa mais comum de tumor maligno intra-abdominal em recém-nascidos
- c) mais da metade dos pacientes tem mais que 2 anos de idade no momento do diagnóstico
- d) é o tumor maligno mais frequentemente diagnosticado em crianças acima de 1 ano de idade

34) A correção de hérnias inguinais na criança é uma das cirurgias mais frequentemente realizadas por cirurgiões pediátricos e acometem mais:

- a) meninos, no lado direito
- b) meninas, no lado direito
- c) meninos, no lado esquerdo
- d) meninas, no lado esquerdo

35) Defeitos cardíacos complexos são responsáveis pela maioria das mortes associadas à atresia de esôfago. Os defeitos cardíacos mais comumente associados à atresia de esôfago (AE) são:

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

36) A forma mais comum de AE em recém-nascidos é:

- a) sem fístula
- b) com fístula no esôfago distal
- c) com fístula no esôfago proximal
- d) com fístula no esôfago proximal e distal

37) As fístulas cervicais com trajeto da fossa tonsilar até a borda anterior do músculo esternocleidomastoideo, entre o seu terço médio e inferior, são provenientes das anomalias da seguinte fenda branquial:

- a) quarta
- b) terceira
- c) primeira
- d) segunda

38) A técnica operatória utilizada em crianças submetidas à cirurgia antirrefluxo gastroesofágico, com liberação do esôfago terminal, aproximação dos pilares do diafragma, passagem do fundo gástrico por trás do esôfago, com sutura das paredes do estômago-esôfago-estômago, fazendo um colar total e fixação do estômago ao diafragma, é:

- a) Boix-Ochoa
- b) Boerema
- c) Nissem
- d) Thal

39) A bactéria mais frequentemente isolada nos abscessos piogênicos em crianças é:

- a) *Escherichia coli*
- b) *Proteus mirabilis*
- c) *Streptococcus faecalis*
- d) *Pseudomonas aeruginosa*

40) Doença caracterizada por apresentar pólipos intestinais hamartomatosos, associados a lesões pigmentares cutâneo-mucosas anormais, denomina-se síndrome de:

- a) Cowden
- b) Peutz-Jeghuers
- c) Cronkhite-Canadá
- d) Beckwith-Widemann

41) Um recém-nascido apresenta quadro de obstrução intestinal baixa. Quando o estudo radiológico mostra imagem de “bolha de sabão” ou “miolo de pão” na fossa ilíaca direita, a hipótese diagnóstica é:

- a) íleo meconial
- b) atresia de íleo
- c) peritonite meconial
- d) megacolo agangliônico

42) Sobre as características próprias da fisiologia e da reposição volêmica no período neonatal que são fundamentais para o sucesso terapêutico das más-formações congênitas cirúrgicas, é correto afirmar que:

- a) durante o período de oligúria, no primeiro dia de vida, a suplementação de sódio habitualmente é necessária
- b) um recém-nascido prematuro e pequeno para idade gestacional tem uma quantidade de água corporal menor que a daqueles nascidos a termo
- c) os recém-nascidos possuem função renal modificada, com capacidade de concentração de urina em torno de 1200mOsm/kg e menor capacidade de reabsorção tubular que adultos
- d) os principais sinais e sintomas da hiponatremia, como apatia, náusea, vômito, dor de cabeça, convulsões e coma, ocorrem precocemente, quando o sódio sérico estiver menor que 135mmol/L

43) A causa mais comumente associada ao desenvolvimento da hérnia de Bochdalek é uma fraqueza diafragmática embriológica no(a):

- a) tendão central
- b) septo transverso
- c) placa mesenquimal
- d) porção posterolateral

44) Em relação aos tempos operatórios, a atitude que **NÃO** deve ser executada durante uma toracotomia para correção de uma AE do tipo C de Gross é a:

- a) identificação e preservação do nervo laríngeo recorrente
- b) anastomose em camada única com fio fino e inabsorvível
- c) identificação e mobilização do coto inferior e da fístula traqueoesofágica
- d) ligadura e divisão da veia ázigos para facilitar a anastomose término-terminal

45) Uma criança de 3 anos com história de sangramento intestinal recorrente é levada à unidade de emergência com novo sangramento intestinal volumoso e anemia. Não tem queixa de dor ou vômitos. O abdômen é plano e flácido. A peristalse é normal. Para a realização de uma cintilografia para pesquisa de um divertículo de Meckel, deve-se:

- a) associar pentagastrina a bloqueadores de H₂ antes da realização do exame para aumentar a sensibilidade de captação do radioisótopo
- b) passar um cateter urinário para diminuir o acúmulo do radioisótopo na bexiga, o que poderia obscurecer o divertículo
- c) realizar o exame durante o episódio de sangramento intenso, de emergência, pois irá captar melhor o radioisótopo
- d) realizar uma transfusão de sangue antes do exame para que possa aumentar a captação do isótopo radioativo

46) Um dos fatores de risco de peritonite em pacientes em vigência de diálise peritoneal é:

- a) contaminação de conectores após a troca de fluidos
- b) duração do tempo de diálise menor que um ano
- c) colonização nasal por estafilococos
- d) idade da criança entre 5 e 10 anos

47) Recém-nascido de 1.700g, 30 semanas de gestação, 2 semanas de vida, que está em alimentação enteral na UTI desenvolve distensão abdominal, vômitos biliosos e fezes guaiaco positivo. A radiografia simples do abdômen mostrou pneumatose intestinal. Nesse caso, é correto afirmar que a criança:

- a) tem taxa de sobrevida esperada menor que 40%
- b) tem mais de 50% de probabilidade de perfuração intestinal
- c) deve ser submetida a uma seriografia para afastar má rotação intestinal
- d) deve permanecer com sonda orogástrica aberta, fazendo uso de antibióticos de amplo espectro

48) A malformação mais comumente presente em pessoas com gastrosquise é a:

- a) tetralogia de Fallot
- b) vólculo intestinal
- c) atresia intestinal
- d) criptorquidia

49) Uma criança com síndrome de Down é submetida à correção cirúrgica de doença de Hirschsprung. Não há descrição de nenhuma intercorrência técnica. Essa criança tem uma maior predisposição ao desenvolvimento da seguinte complicação tardia:

- a) constipação
- b) enterocolite
- c) estenose
- d) diarreia

50) Um paciente de 3 anos, submetido a portoenterostomia de Kasai, desenvolve hiperesplenismo grave com episódios de sangramento gastrointestinal por varizes frequentes. Nesse caso, a melhor conduta terapêutica é a realização de:

- a) derivação portossistêmica
- b) embolização esplênica
- c) transplante hepático
- d) esplenectomia

51) Na avaliação do refluxo gastroesofágico, é muito importante que se avalie o tipo de fluxo retrógrado de conteúdo gástrico para o esôfago. O método que permite detectar o refluxo gastroesofágico ácido, não ácido ou misto é a:

- a) pHmetria de 24h
- b) eletrogastrografia
- c) análise histológica
- d) impedanciometria esofágica

52) Entre as malformações congênitas dos pulmões, aquela que acomete todo um lobo pulmonar, formada por massa cística, com muco, sem comunicação com a árvore respiratória, devido ao crescimento desordenado dos bronquíolos terminais é o(a):

- a) doença adenomatoide cística
- b) cisto congênito do pulmão
- c) sequestro pulmonar
- d) cisto broncogênico

53) Nos casos em que o recém-nascido apresenta tumoração escrotal indolor, endurecida, de coloração arroxeadas, não sendo possível transiluminar, o diagnóstico é:

- a) torção da hidátide
- b) torção do testículo
- c) hematoma escrotal
- d) hérnia estrangulada

54) A hipospádia é um defeito congênito em que a abertura da uretra não está localizada na ponta do pênis, associado à presença de capuz prepucial e possível curvatura peniana ventral. Em relação às hipospádias, é correto afirmar que:

- a) a taxa de complicação é cerca de 40% nas hipospádias distais e atinge até 80% em tratamentos de hipospádias proximais em tempo único
- b) em longo prazo, as funções sexuais não são preservadas, porém os pacientes apresentam altos índices de percepção de deformidade e constrangimento social
- c) ao nascimento, as hipospádias isoladas devem ser diferenciadas daquelas associadas aos distúrbios do desenvolvimento sexual, geralmente associadas à criptorquidia e ao micropênis
- d) o uso de estímulo hormonal androgênico deve ser evitado em crianças com hipospádias proximais, principalmente se apresentarem placa uretral estreita e glândula de circunferência diminuída

55) Paciente pediátrico apresenta dor escrotal aguda, requerendo avaliação imediata, dada a possibilidade de torção testicular como a causa de dor. Nas torções testiculares, é correto afirmar que:

- a) os neonatos devem ser tratados como emergências cirúrgicas
- b) a exploração cirúrgica está sempre indicada até 72h de início de sintomas
- c) as técnicas de cintilografia e ressonância magnética são superiores à ultrassonografia com Doppler
- d) o uso da ultrassonografia com Doppler é essencial e a cirurgia só deve ser indicada na presença de torção visualizada no método

56) Em crianças com diagnóstico confirmado de infecção de trato urinário, a ultrassonografia renal e das vias urinárias é indicada:

- a) somente para meninas menores de 3 meses
- b) somente para meninos menores de 6 meses
- c) em lactentes após o segundo episódio confirmado
- d) após qualquer infecção febril em menores de 6 meses

57) A válvula de uretra posterior representa uma das poucas anomalias congênitas do trato urinário que leva risco à vida da criança durante o período neonatal. Em relação à válvula de uretra posterior, é correto afirmar que:

- a) mesmo com o tratamento correto, cerca de 1/3 dos pacientes evoluirão para insuficiência renal
- b) a ureteridronefrose bilateral e a distensão vesical são sinais que confirmam o diagnóstico em fetos do sexo masculino
- c) o transplante renal exige a realização de ampliação vesical, devido à disfunção vesical nos casos que evoluem para insuficiência renal
- d) o tratamento antenatal pode ser considerado, baseado em informações da ultrassonografia, bioquímica do fluido amniótico e estudo do cariótipo, principalmente em crianças com falência da função renal

58) A injúria torácica mais comum em uma criança de 8 anos, vítima de acidente automobilístico, é:

- a) hemotórax
- b) pneumotórax
- c) fratura de costela
- d) contusão pulmonar

59) Uma criança de 10 anos, vítima de acidente automobilístico de alta velocidade, apresenta-se na unidade de emergência em bom estado geral, hidratada e corada. O exame físico foi normal, porém, apresenta extenso “sinal do cinto de segurança” (*seat-belt sign*) no abdômen. Nesse caso, é correto afirmar que:

- a) há associação com alto índice relativo de lesões de órgãos sólidos, principalmente fígado e baço, além de vísceras ocas abdominais
- b) deve permanecer internada mesmo com FAST (*focused abdominal sonography for trauma*) e/ou tomografia de abdômen normal
- c) essas lesões são frequentemente encontradas em crianças vítimas de acidentes automobilísticos e correlacionadas à gravidade do evento
- d) se a frequência cardíaca, a pressão arterial e as funções neurológicas estiverem preservadas não necessitará de novos exames complementares para reavaliação

60) Em relação às lesões esplênicas causadas por trauma abdominal, é correto afirmar que o(a):

- a) esplenectomia é o tratamento de escolha
- b) trauma fechado é a causa mais frequente e ocorre mais no sexo masculino
- c) conduta conservadora não cirúrgica tem sucesso em, no máximo, 50% dos casos
- d) abordagem cirúrgica de emergência deve ser realizada em casos de traumatismo craniano associado, mesmo que o paciente esteja hemodinamicamente estável