



CONCURSO PÚBLICO - 2005

Médico: Cirurgia Pediátrica - CIPED

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.

CIRURGIA PEDIÁTRICA

31 - O desenvolvimento de fascíte necrotizante está mais associado com a seguinte virose:

- (A) exantema súbito;
- (B) sarampo;
- (C) rubéola;
- (D) herpes zoster;
- (E) varicela.

32 - Na criança portadora de Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS) o tumor mais comumente associado é o:

- (A) rabdomiossarcoma;
- (B) leiomiiossarcoma;
- (C) timoma;
- (D) linfoma não Hodgkin;
- (E) adenocarcinoma de parótida.

33 - Em uma criança que será submetida a tratamento cirúrgico para excisão de um neuroblastoma retroperitoneal, a via de eleição para a medida da pressão arterial média é obtida por punção da artéria:

- (A) carótida;
- (B) femoral;
- (C) radial;
- (D) axilar;
- (E) umbilical.

34 - Um lactente que está em uso de Nutrição Parenteral Prolongada (NPT) após ressecção intestinal apresenta-se com lesões cutâneas secretantes em virilha e períneo, queda de cabelos e íleo adnâmico. Este quadro ocorre em vigência de deficiência de:

- (A) Ferro;
- (B) Zinco;
- (C) Cromo;
- (D) Selênio;
- (E) Iodo.



35 - Uma criança de 7 anos, que sofreu acidente de bicicleta, iniciou quadro de dor abdominal em epigástrio. O quadro piorou e evoluiu com vômitos biliosos 24 horas após. Ao exame apresentava-se taquicárdica, com dor a palpação superficial e profunda em epigástrio, sem sinais de irritação peritoneal. Exames laboratoriais: Ht = 30 e amilase de 220UI. O RX simples de abdome revelou distensão gástrica com nível hidroaéreo. O diagnóstico mais provável é:

- (A) trauma pancreático;
- (B) laceração esplênica;
- (C) laceração hepática;
- (D) perfuração oculta de jejuno;
- (E) hematoma duodenal.

36 - Nível sérico elevado de alfa-fetoproteína materna está associado à presença da seguinte malformação fetal:

- (A) gastrosquise;
- (B) uropatia obstrutiva;
- (C) hérnia diafragmática;
- (D) malformação adenomatóide cística;
- (E) nefroma mesoblástico.

37 - O tumor de tireóide que pode cursar com aumento de níveis séricos de calcitonina é o:

- (A) papilífero;
- (B) folicular;
- (C) medular;
- (D) anaplásico;
- (E) linfoma.

38 - A malformação pulmonar congênita que se deve a proliferação de bronquíolos sem cartilagem, ausência de diferenciação alveolar com grande produção de muco é o (a):

- (A) cisto broncogênico;
- (B) isomerismo pulmonar;
- (C) malformação adenomatóide cística;
- (D) cisto pulmonar congênito;
- (E) seqüestro pulmonar intra-lobar.

39 - A drenagem transperitoneal por dreno de penrose ou tubular, seguindo uma apendicectomia complicada por perfuração do apêndice, tem como vantagem:

- I- Diminuir o risco de abscesso intra-cavitário
- II- Diminuir a incidência de bridas pós-operatórias
- III- Menor incidência de abscesso de parede
- IV- Diminuir o tempo de hospitalização

A quantidade de afirmativas corretas, dentre as quatro apresentadas, é:

- (A) 4;
- (B) 3;
- (C) 2;
- (D) 1;
- (E) 0.

40 - A forma fulminante de Enterocolite Necrosante é associada a:

- (A) *Clostridium perfringens*;
- (B) *Staphylococcus epidermidis*;
- (C) *Streptococcus faecalis*;
- (D) *Escherichia coli*;
- (E) *Candida albicans*.

41 - A causa mais comum de diagnóstico antenatal e neonatal de hidronefrose é:

- (A) refluxo vésico-ureteral;
- (B) obstrução de junção pieloureteral;
- (C) obstrução de junção uretero-vesical;
- (D) displasia renal multicística;
- (E) válvula de uretra posterior.

42 - Um recém-nascido apresenta-se com genitália ambígua com gônadas impalpáveis e kariótipo 46XX. Na laparotomia observou-se a presença de ovário e testículo. O diagnóstico é:

- (A) deficiência de 5-alfa-redutase;
- (B) hermafroditismo verdadeiro;
- (C) síndrome de Klinefelter;
- (D) disgenesia gonadal pura;
- (E) disgenesia gonadal mista.



43 - A confirmação diagnóstica de um divertículo de Meckel em uma criança que apresentou sangramento intestinal volumoso há duas semanas é melhor realizada por:

- (A) esofagastroduodenoscopia flexível;
- (B) colonoscopia flexível;
- (C) angiografia mesentérica;
- (D) cintigrafia com Tecnécio^{99m};
- (E) cintigrafia com hemácias marcadas.

44 - O mais importante estudo a ser realizado antes da anoretoplastia sagital posterior em uma criança que está com uma colostomia em sigmóide e fistula mucosa é:

- (A) ultrassonografia do períneo;
- (B) ultrassonografia renal;
- (C) ressonância Magnética da pelve;
- (D) uretrocistografia miccional;
- (E) colostograma distal.

45 - Um lactente de 9 meses foi submetido a tratamento cirúrgico de cisto de colédoco do tipo I com boa evolução pós-operatória. Dois anos após, apresentou quadro de icterícia, febre e dor abdominal. O diagnóstico mais provável é:

- (A) estenose biliar;
- (B) doença de Caroli;
- (C) colecistite aguda;
- (D) pancreatite aguda;
- (E) colangiocarcinoma.

46 - A atresia que apresenta maior incidência em pacientes portadores de síndrome de Down é a de:

- (A) esôfago;
- (B) duodeno;
- (C) jejuno;
- (D) íleo;
- (E) cólon.

47 - Em uma criança com tumor de Wilms com invasão de veia cava inferior e trombo tumoral em átrio direito observados à tomografia computadorizada a melhor conduta a ser adotada é:

- (A) quimioterapia pré-operatória;
- (B) ressecção tumoral e excisão do trombo em veia cava inferior;
- (C) ressecção do tumor abdominal, da extensão tumoral em veia cava inferior e do trombo intracardiaco por *bypass* cardiopulmonar;
- (D) ressecção do trombo intracardiaco por *bypass* cardiopulmonar e 2 semanas após excisão do tumor abdominal;
- (E) biópsia tumoral e radioterapia por 4 semanas antes da excisão cirúrgica.

48 - Em um recém-nascido com obstrução intestinal por íleo meconial, a doença sistêmica que está mais comumente associada é:

- (A) hipotireoidismo;
- (B) hiperinsulinismo primário;
- (C) aganglionose intestinal;
- (D) fibrose cística;
- (E) colangite esclerosante.

49 - As duplicações do trato gastrointestinal são mais comumente encontradas no:

- (A) esôfago;
- (B) estômago;
- (C) pâncreas;
- (D) íleo;
- (E) cólon.

50 - Uma criança é atendida por abdôme agudo e durante laparotomia é encontrada úlcera duodenal perfurada. Além da rafia da lesão, o tratamento preconizado é:

- (A) uso de supressores da secreção ácida gástrica;
- (B) piloroplastia e vagotomia superseletiva;
- (C) piloroplastia e vagotomia troncular;
- (D) vagotomia troncular;
- (E) vagotomia superseletiva.

51 - A presença dos corpúsculos de Schiller-Duval é característica do histopatológico do seguinte tumor:

- (A) teratoma;
- (B) feocromocitoma;
- (C) tumor de seio endodérmico;
- (D) rabdomiossarcoma;
- (E) neuroblastoma.



52 - Um recém-nascido com 12 dias de vida, com história de vômitos biliosos, apresenta-se com letargia, desidratação, acidose metabólica e trombocitopenia. O RX simples de abdôme evidenciou distensão gástrica com nível hidroaéreo e a SEED o sinal do “bico de pássaro”. O diagnóstico presuntivo é de:

- (A) estenose hipertrófica de piloro;
- (B) estenose duodenal por pâncreas anular;
- (C) diafragma duodenal;
- (D) estenose jejunal;
- (E) malrotação intestinal com volvulo.

53 - Obstrução urinária antenatal pode ser fatal nos primeiros dias de vida devido a:

- (A) insuficiência renal intratável;
- (B) septicemia;
- (C) acidose metabólica progressiva;
- (D) distensão abdominal por dilatação urinária;
- (E) hipoplasia pulmonar.

54 - A técnica de Livaditis é uma alternativa no tratamento cirúrgico da:

- (A) atresia de esôfago *long-gap*;
- (B) obstrução duodenal tipo *Wind-sock*;
- (C) atresia jejuno-ileal tipo *apple-peel*;
- (D) aganglionose intestinal congênita;
- (E) anomalia anorretal com fistula vaginal.

55 - Uma criança de 6 anos de idade é atendida porque a mãe observou o surgimento de uma tumoração cística sub-lingual, há cerca de 10 dias, que está aumentando de tamanho, sem febre ou dor. O diagnóstico mais provável é:

- (A) cisto de tireoglossos;
- (B) tireóide sub-lingual;
- (C) rânula;
- (D) linfangioma;
- (E) higroma cístico.

56 - O sinal radiológico do ponto de interrogação observado em um clister opaco é sugestivo de:

- (A) acalasia de esfíncter externo;
- (B) aganglionose colônica total;
- (C) síndrome do cólon esquerdo;
- (D) íleo meconial;
- (E) retocolite ulcerativa.

57 - Em relação ao trauma na infância **NÃO** é correto afirmar que:

- (A) a criança possui parede torácica mais complacente, o que aumenta o risco de contusões pulmonares ou hemotórax;
- (B) o controle da circulação é a principal prioridade no atendimento inicial à criança politraumatizada;
- (C) o cérebro infantil é mais suscetível a lesões do tipo desaceleração que produzem edema cerebral difuso;
- (D) a cricotireoidostomia está indicada quando a intubação não é possível, como em traumas ou queimaduras orofaciais extensas;
- (E) as cordas vocais da criança são mais cartilaginosas e distensíveis, sendo mais facilmente lesadas durante a intubação.

58 - São tumorações próprias do mediastino posterior:

- (A) linfoma e teratoma;
- (B) cisto broncogênico e linfangioma;
- (C) cisto entérico e neuroblastoma;
- (D) timoma e linfoma;
- (E) ganglioneuroma e teratoma.

59 - Um lactente apresenta-se com quadro de crises convulsivas e hipoglicemia. O diagnóstico clínico e laboratorial é de secreção inapropriada de insulina com relação glicose/insulina mantendo-se em 1/3. A melhor conduta é:

- (A) Diazóxido contínuo na dose de 20 mg/kg;
- (B) Glico-insulino-terapia;
- (C) Cirurgia de Whipple;
- (D) Pancreatectomia subtotal de 95%;
- (E) Nutrição Parenteral Total.

60 - Os pólipos encontrados no trato gastrointestinal de portadores da síndrome de Peutz-Jeghers são do tipo:

- (A) hiperplástico;
- (B) adenomatoso;
- (C) linfóide;
- (D) hamartomatoso;
- (E) juvenil.



Núcleo de Computação Eletrônica
Universidade Federal do Rio de Janeiro

Prédio do CCMN - Bloco C
Cidade Universitária - Ilha do Fundão - RJ
Central de Atendimento - (21) 2598-3333
Internet: <http://www.nce.ufrj.br>