



CONCURSO PÚBLICO

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ - SESAPI



Universidade
Estadual do Piauí

PROVA ESCRITA OBJETIVA – TIPO 2

MÉDICO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO

DATA: 14/05/2017 – HORÁRIO: 9h às 13h (horário do Piauí)

LEIA AS INSTRUÇÕES:

01. Você deve receber do fiscal o material abaixo:
 - a) Este caderno com 50 questões objetivas sem falha ou repetição.
 - b) Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.

OBS: Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e, em hipótese alguma, papéis para rascunhos.
02. Verifique se este material está completo e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
03. Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor azul ou preta.
04. Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
05. No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
06. Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
07. Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); assinale apenas uma alternativa para cada questão, pois somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
08. As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
09. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
10. Reserve os 30(trinta) minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
11. Quando terminar sua Prova, antes de sair da sala, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
12. O tempo de duração para esta prova é de **4 (Quatro) horas**.
13. Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de **2h** do início de sua prova.
14. O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

RASCUNHO

01		26	
02		27	
03		28	
04		29	
05		30	
06		31	
07		32	
08		33	
09		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	

CONCURSO PÚBLICO – SESAPI/2017 - MÉDICO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO
NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS – NUCEPE
FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

Nº DE INSCRIÇÃO						

TEXTO 1

“Muita confusão”. Esta é a única expressão em português conhecida pelo médico indiano Unni Karunakara. Não por acaso. Desde 1999, ele integra a maior organização de ajuda emergencial humanitária na área de saúde do mundo: a *Médicos Sem Fronteiras* (MSF), que conta com mais de 25.000 profissionais em 65 países, atuando diariamente em situações de desastres naturais, fome, conflitos, epidemias e combate a doenças.

Em junho de 2010, Karunakara foi eleito presidente internacional da instituição, que venceu o Prêmio Nobel da Paz em 1999 e completou 40 anos no último dia 20. Criada em 1971 na França, a MSF foi idealizada por um pequeno grupo de jovens médicos e jornalistas que atuaram como voluntários em uma brutal guerra civil em Biafra, na Nigéria. Em meio à dificuldade de acesso ao local e de entraves burocráticos e políticos, a intenção era associar socorro médico e testemunho em favor das pessoas em risco. Desde o início, eles perceberam também que seria preciso manter a independência em relação a qualquer governo para fazer um bom trabalho.

Por isso, o movimento é sustentado principalmente por contribuições privadas (são 5 milhões de doadores), o que lhe confere autonomia para chegar aonde for necessário. “São essas ajudas que permitem que a MSF seja uma organização independente. É importante ser isento na hora de dialogar com os diferentes grupos que têm poder em cada região”, diz.

Para transpor as disputas internas, que são muito comuns, é preciso conversar tanto com o governo quanto com as milícias locais. E só é possível negociar se a organização demonstrar isenção e imparcialidade – especialmente política. “Não poderíamos aceitar ajuda dos Estados Unidos para atuar no Paquistão, por exemplo. Ou da França, na Costa do Marfim. Muitos países que doam querem interferir no destino da ajuda, e não aceitamos esse tipo de intromissão”, enfatiza Karunakara, acrescentando que também não é aceito dinheiro de companhias farmacêuticas ou de petróleo, sob as quais possa haver interesses comerciais.

Mesmo com todos esses cuidados, há lugares onde as fronteiras do terrorismo e da corrupção insistem em se impor. Daí, nem o auxílio mais básico consegue ser feito, uma vez que a passagem aos necessitados é totalmente bloqueada. A Somália é um desses locais, que colocam os profissionais da MSF em perigo. “Trabalhamos na Somália há mais de 20 anos, temos cerca de 14 projetos no país, mas nosso movimento ainda é restrito, e não temos capacidade de fornecer ajuda a todos os locais”, lamenta Karunakara.

De um lado está o governo de transição, apoiado pelo Ocidente e pelas tropas da União Africana, e de outro, grupos armados de oposição, como o Al Shabab. É essa disputa, combinada com as rivalidades entre as próprias milícias, que impede a assistência internacional. A seca na região só exacerbou o que já era uma catástrofe. “As operações são lentas, e constantemente os médicos são forçados a fazer escolhas difíceis. Nossos funcionários estão em constante risco de serem baleados ou raptados. Além disso, temos de conviver com a frustração de não sermos capazes de alcançar as comunidades mais necessitadas de ajuda”, detalha o médico indiano.

Por Cecília Araújo. Disponível em:
<http://veja.abril.com.br/mundo/medicos-sem-fronteiras-ter-independencia-e-fundamental>. Acesso em 12/04/17. Adaptado.

01. A adequada compreensão do Texto 1 nos permite concluir que ele foi escrito com a principal intenção de:

- A) angariar doações para uma organização humanitária que se sustenta privilegiadamente por meio de contribuições privadas.
- B) denunciar a existência de lugares como a Somália, em que nem o auxílio humanitário mais básico consegue ser realizado.
- C) defender a Médicos Sem Fronteiras contra possíveis acusações de irregularidades no destino das ajudas financeiras que recebe.
- D) criticar a escolha de um médico indiano para a presidência de uma organização cuja intenção é prestar socorro médico a pessoas em risco.
- E) divulgar o trabalho de uma organização que já tem mais de 40 anos de existência e presta um serviço de ajuda humanitária.

02. Considerando o tema selecionado e a abordagem feita, é correto afirmar que o título mais apropriado para o Texto 1 é:

- A) Um indiano na liderança da *Médicos sem Fronteiras*.
- B) *Médicos sem Fronteiras*: independência e bom trabalho.
- C) Você também pode ajudar a *Médicos sem Fronteiras*.
- D) De onde vem o sustento da *Médicos sem Fronteiras*.
- E) *Médicos sem Fronteiras*: lágrimas e frustrações.

03. Analise as informações apresentadas a seguir.

- 1) Apesar de contar com uma grande quantidade de profissionais voluntários, a área de atuação da *Médicos sem Fronteiras* é restrita a comunidades que enfrentam situações de guerra.
- 2) Desde as suas origens, em 1971, a *Médicos sem Fronteiras* contou com a participação voluntária de profissionais não apenas da área médica, que uniram forças para ajudar vítimas de uma guerra civil, na África.
- 3) O fato de a *Médicos sem Fronteiras* sustentar-se majoritariamente de doações privadas garante que ela tenha autonomia para movimentar-se em variados lugares e independência para atuar em diferentes regimes governamentais.
- 4) O auxílio fornecido pela *Médicos sem Fronteiras* consegue ultrapassar até as barreiras mais rígidas, de modo que os necessitados são incondicionalmente atendidos, não obstante as tentativas de impedir a atuação da organização.

Estão em consonância com as informações apresentadas no Texto 1:

- A) 1 e 4, apenas.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

04. Analisando alguns elementos que garantem a coesão no Texto 1, assinale a alternativa correta.

- A) No final do terceiro parágrafo, o leitor deve perceber que a forma verbal “diz” tem como sujeito um dos “5 milhões de doadores” da MSF.
- B) No trecho: “Por isso, o movimento é sustentado principalmente por contribuições privadas (são 5 milhões de doadores), o que lhe confere autonomia para chegar aonde for necessário.” (3º §), o termo destacado faz referência a “doadores”.
- C) No trecho: “Muitos países que doam querem interferir no destino da ajuda, e não aceitamos esse tipo de intromissão” (4º §), o segmento sublinhado expressa um sentido restritivo em relação a “muitos países”.
- D) No trecho: “A seca na região só exacerbou o que já era uma catástrofe.” (6º §), o segmento sublinhado retoma “Al Shabab”.
- E) No trecho: “Nossos funcionários estão em constante risco de serem baleados ou raptados.” (6º §), o emprego da forma plural destacada indica que o locutor está fazendo referência a funcionários tanto da MSF quanto das tropas da União Africana e dos grupos armados de oposição.

05. No que se refere aos sentidos de palavras e expressões empregadas no Texto 1, assinale a alternativa correta.

- A) No contexto do Texto 1, o segmento “Muita confusão” (início do 1º §) suscita as noções de “muita desordem e muito burburinho”.
- B) O segmento “Não por acaso” (1º §) equivale semanticamente a “ocasionalmente”.
- C) Afirmar que “[A MSF vem] atuando diariamente em situações de desastres naturais” (1º §) é o mesmo que afirmar que [A MSF vem] operando diuturnamente em situações de desastres naturais.
- D) A noção de “entraves burocráticos e políticos” (2º §) corresponde à de “atividades burocráticas e políticas”.
- E) Ao dizer que “é importante ser isento na hora de dialogar com os diferentes grupos” (3º §), o locutor quis dizer que “é importante salvaguardar-se na hora de dialogar com os diferentes grupos”.

06. No que se refere à organização sintática de alguns enunciados do Texto 1, analise as proposições a seguir.

- 1) No trecho destacado em: “a MSF foi idealizada por um pequeno grupo de jovens médicos e jornalistas que atuaram como voluntários [...]” (2º §), a opção pelo emprego da voz passiva tem o efeito de enfatizar “a MSF”, que ocupa a posição de sujeito.
- 2) No trecho: “É importante ser isento na hora de dialogar com os diferentes grupos que têm poder em cada região” (3º §), o sujeito de “É importante” está na forma oracional.
- 3) No enunciado: “Mesmo com todos esses cuidados, há lugares onde as fronteiras do terrorismo e da corrupção insistem em se impor.” (5º §), o segmento sublinhado tem valor concessivo.
- 4) No trecho: “Além disso, temos de conviver com a frustração de não sermos capazes de alcançar as comunidades mais necessitadas de ajuda” (6º §), a expressão destacada sinaliza, para o leitor, que uma nova informação será adicionada ao texto.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1, 2 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 1, 3 e 4, apenas.
- E) 2, 3 e 4, apenas.

07. Assinale a alternativa que apresenta um enunciado no qual as regras da concordância estão em conformidade com a norma-padrão da língua portuguesa.

- A) É consensual a ideia de que deviam haver outras organizações como a MSF.
- B) Para quem trabalha na MSF, não falta, a todo instante, problemas a resolver.
- C) A MSF comemora o fato de que multiplicou, e muito, as doações feitas.
- D) Já faz mais de quarenta anos que a MSF vem atuando ao redor do mundo.
- E) Os diversos profissionais da MSF tem sido reconhecidos e premiados.

08. Assinale a alternativa em que o sinal indicativo de crase foi adequadamente empregado.

- A) Trabalhar na MSF é ver o perigo face à face todos os dias.
- B) Cabe à cada país permitir que a MSF atue em seu território.
- C) Há inúmeros riscos no dia à dia dos funcionários da MSF.
- D) O sucesso da MSF deve-se especialmente à contribuições privadas.
- E) A MSF tem fornecido ajuda àqueles que realmente necessitam.

09. Considerando as normas vigentes de pontuação, analise as proposições a seguir.

- 1) No trecho: “[...] atuando diariamente em situações de desastres naturais, fome, conflitos, epidemias e combate a doenças” (1º §), as vírgulas são obrigatórias e têm a função de separar os itens em uma enumeração.
- 2) No trecho: “Em junho de 2010, Karunakara foi eleito presidente internacional da instituição, que venceu o Prêmio Nobel da Paz em 1999” (2º §), a vírgula que antecede o segmento sublinhado cumpre a função de conferir-lhe valor restritivo.
- 3) No trecho: “o movimento é sustentado principalmente por contribuições privadas (são 5 milhões de doadores), o que lhe confere autonomia” (3º §), os parênteses foram utilizados com a função de isolar uma informação adicional, de valor explicativo.
- 4) No trecho: “E só é possível negociar se a organização demonstrar isenção e imparcialidade – especialmente política.” (4º §), o travessão foi utilizado para introduzir segmento enunciado por “outra voz”.

Estão corretas, apenas:

- A) 1 e 2.
- B) 3 e 4.
- C) 1 e 3.
- D) 2 e 4.
- E) 2, 3 e 4.



Disponível em:

<http://www.portaldapropaganda.com.br/porta/propaganda/35822-grey141-combate-a-desnutricao-infantil-em-campanha-da-fundacao-acao-crianca>. Acesso em 12/04/17.

10. Considerando a linguagem e suas funções, é correto afirmar que, no Texto 2:

- A) se pretendeu criticar o excesso de alimentos industrializados presentes na dieta das crianças.
- B) elementos verbais e não verbais operam conjuntamente para cumprir os propósitos comunicativos do texto.
- C) a afirmação feita no texto verbal se opõe ao conhecimento que temos sobre atividades lúdicas na infância.
- D) há incoerência na seleção dos elementos não verbais, já que estes se distanciam do universo infantil.
- E) a mensagem que se quer transmitir prescinde do texto verbal, pois os elementos não verbais são, por si sós, suficientes.

Legislação do SUS

11. Os princípios do SUS de universalidade e integralidade referem-se, respectivamente:

- A) ao acesso amplo às práticas preventivas de saúde e acesso integral aos medicamentos.
- B) à oferta generalizada de serviços de saúde e direito de todos os brasileiros utilizarem o SUS.
- C) à igualdade com justiça e direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- D) ao direito de acesso, de qualquer cidadão brasileiro, às ações e serviços de saúde e ao conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do Sistema.
- E) à descentralização da gestão da saúde e cobertura universal do Sistema.

12. A lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe, dentre outras coisas, sobre a organização e o funcionamento dos serviços de saúde, que devem obedecer aos seguintes princípios e diretrizes, EXCETO:

- A) igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- B) participação da comunidade.
- C) preservação da autonomia das pessoas.
- D) direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- E) ênfase na centralização dos serviços para os Estados.

13. O decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentou a lei nº 8.080/90. Em relação a esse decreto, assinale a alternativa correta.

- A) A União ficará responsável pela definição do rol de ações e serviços que serão ofertados por todas as Regiões de Saúde do País.
- B) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão acessados pelos usuários que procurarem diretamente esses serviços.
- C) O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe, dentre outras coisas, que o usuário deve estar assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
- D) Os serviços de urgência e emergência não são considerados portas de entrada, pois os usuários deverão acessar a rede de atenção exclusivamente pela atenção primária.
- E) Os entes federativos não poderão ampliar o acesso do usuário à assistência farmacêutica.

14. O aumento do número de casos de febre amarela em 2017 despertou a atenção das autoridades em saúde do país. Combatida por Oswaldo Cruz no início do século XX e erradicada dos grandes centros urbanos desde 1942, a doença voltou a assustar os brasileiros, com a proliferação de casos de febre amarela silvestre nos últimos meses (*Agência Focruz de Notícias*, março de 2017). Considerando a febre amarela sob a ótica do modelo da história natural das doenças, assinale a alternativa incorreta.
- A) No período de pré-patogênese deverão ser adotadas medidas de combate ao vetor.
 - B) No período de reabilitação, é importante acompanhar os casos e conhecer a evolução clínica dos mesmos.
 - C) A proteção específica pode ser feita através da vacina.
 - D) O combate ao mosquito é uma das medidas recomendadas para prevenção primária, no período de patogênese.
 - E) O diagnóstico rápido e um tratamento intensivo são importantes para prevenção secundária da doença.
15. Sobre a vigilância em saúde, assinale a alternativa incorreta.
- A) Está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações de vigilância sanitária, de vigilância epidemiológica e de saúde do trabalhador.
 - B) A vigilância em saúde do trabalhador deverá ser feita exclusivamente pela vigilância sanitária, por ser a que pode valer-se do poder de polícia para obrigar as empresas a cumprirem determinações legais.
 - C) As ações da vigilância sanitária abrangem o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
 - D) A vigilância epidemiológica tem como finalidade recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
 - E) A vigilância ambiental deverá identificar os riscos e divulgar as informações referentes aos fatores ambientais condicionantes e determinantes das doenças e outros agravos à saúde.
16. Sobre a notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública em todo o território nacional, definida na portaria nº 204/2016, assinale a alternativa correta.
- A) Os óbitos infantis e maternos, apesar de relevantes para análise da situação de saúde da população, não precisam ser notificados.
 - B) A notificação compulsória é obrigatória para os médicos e outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde, que prestam assistência ao paciente.
 - C) A doença aguda pelo vírus Zika em gestante não é de notificação compulsória, pois na época da publicação da portaria o vírus ainda não circulava no Brasil.
 - D) Violência sexual e tentativa de suicídio não são doenças e, por isso, não precisam ser informadas às autoridades de saúde.
 - E) A notificação compulsória será realizada apenas quando houver confirmação de doença ou agravo.
17. Os indicadores são ferramentas importantes para a gestão dos serviços de saúde e, quando utilizados corretamente, além de outras análises, permitem a avaliação da assistência prestada. Nos serviços hospitalares, a taxa de mortalidade hospitalar permite analisar os índices de óbito durante a internação. Para a construção desse indicador, o denominador usado é:
- A) número de óbitos.
 - B) população geral do local estudado.
 - C) nascidos vivos.
 - D) número de altas no período.
 - E) população de mulheres em idade fértil.
18. Em relação aos sistemas de informação do SUS, é incorreto afirmar que:
- A) o SINASC, Sistema de Informação de Nascidos Vivos, tem como objetivo reunir informações epidemiológicas referentes aos nascimentos informados em todo o território nacional.
 - B) os dados das notificações e investigações das doenças alimentam o SINAN, que é o Sistema de Informação de Agravos de Notificação.
 - C) o SIM é o Sistema de Informação sobre Mortalidade, que tem como instrumento de coleta de dados a Declaração de Óbito.
 - D) o SIA, Sistema de Informações Ambulatoriais, é responsável pela captação e processamento das contas ambulatoriais do SUS.
 - E) o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) é responsável apenas pelo registro das características dos estabelecimentos, tais como tipo, leitos, serviços e equipamentos.
19. Ao consultar um paciente idoso, em um ambulatório de especialidades, o médico suspeita que ele esteja com Febre de Chikungunya e preenche a notificação da doença. Durante o atendimento, percebe que há necessidade de internação e encaminha o idoso para um hospital. O paciente é admitido e internado, gerando uma Autorização de Internação Hospitalar (AIH). Com base na situação hipotética apresentada, quais as siglas correspondentes aos sistemas que foram alimentados?
- A) SINASC e SIM.
 - B) SINAN e SIH.
 - C) SISREG e SIH.
 - D) SIA e SIM.
 - E) SIM e SIH.
20. Com relação às expressões de uso frequente em epidemiologia, assinale a alternativa incorreta.
- A) Arboviroses são viroses transmitidas de um hospedeiro para outro, por meio de um ou mais tipo de artrópodes.
 - B) Caso importado é o caso contraído fora da zona onde se fez o diagnóstico.
 - C) Doenças reemergentes são doenças que estavam controladas ou eliminadas de determinada região e que vieram a ser reintroduzidas.
 - D) Pandemia é uma epidemia com larga distribuição geográfica, atingindo mais de um país ou de um continente.
 - E) Imunogenicidade é a capacidade do agente etiológico para produzir doença..

Conhecimentos Específicos

21. O cirurgião pediátrico pode ser considerado o cirurgião das malformações congênitas. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- A) A incidência e a nosologia das malformações congênitas são similares entre países desenvolvidos e em desenvolvimento.
 - B) O diagnóstico pré-natal de malformações congênitas intraútero e o aborto em função desse diagnóstico alteram o relato da incidência dessas anomalias.
 - C) A incidência de malformações congênitas em recém-nascidos a termo é similar à incidência em prematuros.
 - D) O uso sistematizado de ultrassonografia pré-natal não altera a incidência de malformações congênitas, quando comparada com aquela encontrada em recém-nascidos vivos.
 - E) A incidência de malformações congênitas em fetos produtos de abortos é similar à incidência em recém-nascidos a termo.
22. Em relação à atresia duodenal, assinale a alternativa correta.
- A) Sua incidência em portadores de síndrome de Down é maior do que em recém-nascidos normais.
 - B) Sua frequência é igual em ambos os sexos.
 - C) Seu tratamento com videolaparoscopia é contraindicado, por ser difícil e não apresentar vantagens sobre o tratamento por cirurgia a céu aberto.
 - D) As comorbidades a ela associadas são raras.
 - E) As comorbidades não alteram o prognóstico do tratamento dos recém-nascidos portadores de atresia de duodeno.
23. Em relação à onfalocele, assinale a alternativa correta.
- A) O prognóstico do tratamento em recém-nascidos independe do tamanho das anomalias.
 - B) O tratamento cirúrgico sempre requer o uso de telas.
 - C) Grandes onfaloceles podem ser tratadas sem o uso de telas.
 - D) A inserção do cordão umbilical em recém-nascidos portadores de onfalocele pode estar no sítio normal da cicatriz umbilical.
 - E) A gasometria arterial não é afetada com o retorno do conteúdo visceral à cavidade abdominal.
24. No que se refere à gastrosquise, assinale a alternativa correta.
- A) Sua incidência tem aumentado nas últimas décadas.
 - B) Existe o consenso de que a cirurgia para gastrosquise realizada entre 24 e 48 horas de vida diminui a morbidade e a mortalidade.
 - C) Em poucos casos os cirurgiões pediátricos conseguem colocar todo o conteúdo extra para dentro da cavidade abdominal.
 - D) A mortalidade de recém-nascidos portadores de gastrosquise situa-se, atualmente, em torno de 25%.
 - E) A terapia intensiva neonatal e o uso de nutrição parenteral prolongada, atualmente, podem diminuir a mortalidade para 20%.
25. A indicação para transplante de fígado em crianças, em cerca de 40% dos casos, deve-se a:
- A) cirrose por atresia de vias biliares na forma adquirida perinatal.
 - B) cirrose por atresia de vias biliares na forma embrionária.
 - C) cirrose por atresia de vias biliares como componente de uma síndrome.
 - D) cirrose por deficiência de α -1-antitripsina.
 - E) cirrose por trombose congênita da veia porta.
26. Com relação ao tratamento cirúrgico da atresia de vias biliares, assinale a alternativa correta.
- A) A cirurgia de Kasai está contraindicada, pois é um impeditivo para o transplante de fígado que será feito posteriormente.
 - B) A cirurgia de Kasai resulta em resolução da icterícia em cerca de 50% dos casos.
 - C) A portoenterostomia tem que ser realizada a céu aberto.
 - D) A portoenterostomia quase sempre evita o transplante de fígado nas crianças com atresia de vias biliares na forma adquirida perinatal.
 - E) A portoenterostomia requer preparo efetivo do cólon.
27. Quanto ao nefroblastoma, assinale a alternativa correta.
- A) Geralmente, o Tumor de Wilms é diagnosticado em torno de cinco anos de idade.
 - B) Quando se compara a prevalência de Tumor de Wilms entre recém-nascidos com baixo Apgar aos cinco minutos e aqueles que apresentam Apgar entre 9 e 10, a frequência desse tumor é maior entre os recém-nascidos com baixo Apgar.
 - C) A história clínica da criança portadora de Tumor de Wilms é rica em sintomas.
 - D) O prognóstico de crianças portadoras de Tumor de Wilms continua sendo ruim.
 - E) A metástase mais comum do Tumor de Wilms é para a cortical óssea.
28. Acerca do neuroblastoma em crianças, assinale a alternativa correta.
- A) Neuroblastoma é o tumor sólido mais frequente fora do sistema nervoso central.
 - B) O neuroblastoma representa cerca de 20% de todas as doenças malignas de crianças abaixo de 15 anos.
 - C) O neuroblastoma representa cerca de 5% de todas as mortes por doenças malignas de crianças abaixo de 15 anos.
 - D) O neuroblastoma estágio I é a forma mais frequentemente diagnosticada.
 - E) Em geral, as crianças que têm diagnóstico entre 2 e 3 anos apresentam melhor prognóstico.

- 29.** No que se refere à prevalência etiológica de dor abdominal aguda na criança, segundo a faixa etária, é correto afirmar que ela é maior em:
- recém-nascidos: adenite mesentérica, trauma abdominal e púrpura de Henoch-Schönlein.
 - lactentes: vólvulo do intestino médio, megacólon congênito e hérnia inguinal encarcerada.
 - pré-escolares de 2 a 5 anos: apendicite, vólvulo do intestino médio e trauma abdominal.
 - crianças de 6 a 11 anos: gastroenterite, apendicite e constipação intestinal.
 - crianças de 12 a 18 anos: infecção urinária, pneumonia e adenite mesentérica.
- 30.** Das doenças abaixo relacionadas, assinale aquela que requer cirurgia de urgência.
- Distopia testicular em criança de 10 meses de idade.
 - Megacólon congênito em recém-nascido de 48 horas de vida.
 - Estenose hipertrófica do piloro em lactente de 1 mês de vida.
 - Fimose em lactente de 8 meses de idade.
 - Parafimose em lactente de 10 meses de idade.
- 31.** Com relação ao jejum pré-operatório em crianças que serão submetidas à cirurgia eletiva para crianças hígdas, assinale a alternativa correta.
- Em recém-nascidos, o jejum pré-operatório deve ser de cerca de seis horas.
 - Em pré-escolares, o jejum pré-operatório de cirurgia eletiva para sólidos deve ser de pelo menos oito horas.
 - Em escolares, o jejum pré-operatório de cirurgia eletiva para líquidos deve ser de pelo menos seis horas.
 - Em escolares, o jejum pré-operatório de cirurgia eletiva para líquidos claros tende a ser mais curto, de cerca de três horas.
 - Em adolescentes, o jejum pré-operatório para sólidos deve ser de pelo menos doze horas.
- 32.** Criança de gênero feminino sofreu acidente de trânsito e apresentou rotura do baço. Na admissão hospitalar mostra-se chocada por hipovolemia, necessitando cirurgia de emergência. Na laparotomia exploradora observa-se o baço sem condições de preservá-lo. A esplenectomia é realizada. Assinale abaixo uma conduta necessária.
- Vacinar contra pneumococos no mês seguinte à laparotomia exploradora.
 - Fazer autoimplante de fragmentos do baço no omento maior, para preservar reserva da imunidade esplênica.
 - Fazer penicilina cristalina mensal, para evitar septicemia fulminante pós-esplenectomia.
 - Fazer penicilina benzatina mensal, para evitar septicemia fulminante pós-esplenectomia.
 - Realizar embolia parcial esplênica, para preservar reserva da imunidade esplênica.
- 33.** Em relação à distopia testicular, assinale a alternativa correta.
- Ocorre em cerca de 10% dos recém-nascidos a termo.
 - Ocorre em cerca de 10% dos recém-nascidos prematuros.
 - A prevalência de testículo não palpável em crianças com distopia testicular situa-se entre 10% e 20%.
 - Se a criança com distopia testicular for operada entre 3 e 5 anos, isso evita uma possível infertilidade futura.
 - Se a criança com distopia testicular for operada entre 3 e 5 anos, isso evita uma possível doença neoplásica futura.
- 34.** Acerca da estenose hipertrófica do piloro, assinale a alternativa correta.
- A incidência é de um caso para 2.000 recém-nascidos vivos.
 - A prevalência é igual para crianças de ambos os sexos.
 - O tratamento de escolha, pela maioria dos cirurgiões, é a piloroplastia.
 - A piloroplastia para tratamento de uma criança portadora de estenose hipertrófica do piloro deve ser realizada a céu aberto.
 - A piloromiotomia, para tratamento de uma criança portadora de estenose hipertrófica do piloro, pode ser realizada por via laparoscópica, em centros que tenham cirurgiões pediátricos com bom treinamento para esse procedimento.
- 35.** No que se refere à doença de Hirschsprung, assinale a alternativa correta.
- A incidência é de um caso para 1.000 recém-nascidos vivos.
 - A ausência de células ganglionares nos plexos mioentéricos de Auerbach e Meissner determina flacidez do colón, que é característica da doença.
 - Acomete mais frequentemente o reto e o sigmoide.
 - O diagnóstico é firmado pelos achados radiográficos.
 - A confirmação diagnóstica é feita pela retomanometria.
- 36.** Com relação à trombose da veia porta, assinale a alternativa correta.
- Não altera a pressão do sistema em função dos desvios portossistêmicos.
 - Não altera a reserva funcional hepática, pois há compensação pela artéria hepática.
 - O risco de hematêmese permanece inalterado após a trombose da veia porta.
 - O diagnóstico é geralmente feito através do Doppler colorido, da tomografia computadorizada ou da ressonância nuclear magnética.
 - Está diretamente correlacionada ao aumento de número de plaquetas.

37. Considerando os marcadores biológicos de tumores na infância, assinale a alternativa correta.
- A) Os metabólitos das catecolaminas, na urina, podem constituir-se marcadores biológicos para o diagnóstico e manuseio das crianças portadoras de neuroblastoma.
 - B) O nível sérico de gonadotrofina coriônica pode constituir-se em marcador biológico para o manuseio das crianças portadoras de neuroblastoma.
 - C) O nível sérico de alfa fetoproteína pode constituir-se em marcador biológico para o manuseio de crianças portadoras de neuroblastoma.
 - D) O nível de antígeno carcinoma embrionário pode constituir-se em marcador biológico para o manuseio de crianças portadoras de neuroblastoma.
 - E) O nível sérico da renina pode constituir-se em marcador biológico para o manuseio de crianças portadoras de neuroblastoma.
38. Com relação à síndrome de Horner em crianças, assinale a alternativa correta.
- A) Quando está presente no curso do primeiro ano de vida, indica tumor comprimindo a carótida.
 - B) Na maioria dos casos de lactentes que apresentam essa síndrome, geralmente não se encontra doença maligna que justifique o achado isolado.
 - C) Nos casos dessa síndrome reconhecida em lactentes, geralmente o diagnóstico é de linfoma do mediastino.
 - D) Nos casos dessa síndrome reconhecida em lactentes, geralmente o diagnóstico é de nefroblastoma.
 - E) Nos casos dessa síndrome reconhecida em lactentes, geralmente o diagnóstico é de timoma do mediastino.
39. No que se refere ao hemangioma em crianças, assinale a alternativa correta.
- A) Os hemangiomas cutâneos são tumores benignos raros em crianças.
 - B) Os hemangiomas são tumores vasculares verdadeiros, podendo ser classificados em congênitos e de lactentes.
 - C) Os hemangiomas são malformações venosas.
 - D) Os hemangiomas estão frequentemente associados à síndrome de Klippel-Trenaunay.
 - E) Manchas vinhosas são hemangiomas verdadeiros.
40. Acerca da invaginação intestinal em crianças, assinale a alternativa correta.
- A) É uma das mais comuns causas de abdome agudo em lactentes.
 - B) É a causa mais frequente de emergência abdominal em crianças entre 5 e 7 anos de idade.
 - C) É mais prevalente em meninas.
 - D) Sua incidência situa-se em torno de cinco para cada mil recém-nascidos vivos.
 - E) Sua frequência diagnóstica é maior entre 3 e 4 anos de idade.
41. Em relação às doenças que podem dificultar o esvaziamento gástrico em recém-nascidos e lactentes, assinale a alternativa correta.
- A) Sua incidência situa-se em um caso para cada mil recém-nascidos vivos.
 - B) Vômitos não biliosos, perda de peso e desidratação são seus sintomas mais comuns.
 - C) Vôlvulo gástrico é a doença de maior prevalência entre aquelas que dificultam o esvaziamento gástrico.
 - D) Defeito de rotação do intestino médio é uma das doenças que mais frequentemente dificultam o esvaziamento gástrico.
 - E) Membrana antral pré-pilórica é uma das doenças que mais frequentemente dificultam o esvaziamento gástrico.
42. Com relação à hérnia inguinal encarcerada em meninos, assinale a alternativa correta.
- A) O dano testicular ocorre em cerca de 80% dos casos.
 - B) O dano ao intestino com déficit de irrigação ocorre em 60% dos casos.
 - C) O efeito do déficit de perfusão dos testículos em hérnias encarceradas redutíveis ainda não está bem estabelecido, particularmente no que diz respeito ao desenvolvimento e fertilidade do mesmo.
 - D) O exame por dopplerfluxometria do testículo de cordão espermático ipsilateral é indispensável.
 - E) A rotina pré-operatória para conduta em meninos com hérnia inguinal encarcerada inclui boa investigação por exames de imagem.
43. Sobre a colelitíase em crianças, assinale a alternativa correta.
- A) Sua prevalência vem diminuindo no mundo.
 - B) Sua prevalência situa-se em torno de 5%.
 - C) Na maioria das crianças não se observa história clínica que sugere colelitíase, e o achado é apenas incidental, quando da ultrassonografia do abdômen.
 - D) Colectomia por via laparoscópica vem se tornando rotina no seu tratamento.
 - E) Em crianças, a colectomia por via laparoscópica é mais difícil que em adultos, particularmente em torno do triângulo de Calot.
44. No que diz respeito ao refluxo vesicoureteral em crianças, assinale a alternativa correta.
- A) É uma doença urológica pouco frequente em crianças.
 - B) Infecção urinária de repetição é geralmente um elemento importante para investigação desse refluxo.
 - C) O padrão ouro para seu diagnóstico ainda é a urografia excretora.
 - D) A urografia excretora por Ressonância Nuclear Magnética com gadolínio é o padrão ouro para diagnóstico desse refluxo.
 - E) Tem tratamento cirúrgico em todos os casos.

45. Quanto à hérnia diafragmática congênita, assinale a alternativa correta.
- A) Sua incidência estimada situa-se em torno de um caso para vinte mil recém-nascidos vivos.
 - B) Sua etiologia está relacionada a infecção viral na vida fetal.
 - C) O grau de hipoplasia pulmonar é um fator importante no prognóstico do recém-nascido portador de hérnia diafragmática.
 - D) Hipertensão arterial sistêmica é um fator importante associado à presença de hérnia diafragmática congênita.
 - E) O reparo da hérnia diafragmática intraútero é atualmente o procedimento mais frequentemente usado.
46. No que se refere à malformação anorretal alta, assinale a alternativa correta.
- A) Anorretoplastia sagital posterior é um procedimento indicado para malformação anorretal que só pode ser feito após a colostomia como primeiro tempo.
 - B) Anorretoplastia sagital posterior primária pode ser feita para recém-nascidos a termo portadores de malformação anorretal alta, por equipe bem treinada de cirurgiões pediatras.
 - C) A morbidade associada à anorretoplastia sagital posterior primária é maior do que aquela associada à anorretoplastia sagital posterior em vários estágios.
 - D) A incontinência fecal associada à anorretoplastia sagital posterior primária é maior do que aquela associada à anorretoplastia sagital posterior em vários estágios.
 - E) A colostomia é segura e sem complicações quando realizada primariamente em recém-nascidos com malformação anorretal alta.
47. Com relação à atresia de esôfago, assinale a alternativa correta.
- A) Sua incidência situa-se em torno de um caso para cada doze mil recém-nascidos vivos.
 - B) Sua prevalência em gêmeos é similar à prevalência em recém-nascidos de gestação única.
 - C) A maioria dos casos é de natureza hereditária.
 - D) Os casos esporádicos são raros.
 - E) Em centros especializados de cirurgia pediátrica, a sobrevida de recém-nascidos portadores de atresia de esôfago é superior a 90%.
48. Em criança de três anos, cariograma evidencia 46xy. A genitália é tipicamente feminina. Apresenta hérnia inguinal bilateral. Na exploração cirúrgica da região inguinal observa-se gônada testicular nos dois lados. O diagnóstico e a conduta adequada para este caso são:
- A) Síndrome de Marfan: herniorrafia inguinal bilateral e preservação das gônadas.
 - B) Síndrome de Marfan: herniorrafia inguinal bilateral e remoção das gônadas.
 - C) Síndrome de Moebius: herniorrafia inguinal bilateral e preservação das gônadas.
 - D) Síndrome de Moebius: herniorrafia inguinal bilateral e remoção das gônadas.
 - E) Síndrome de Morris: herniorrafia inguinal bilateral e remoção das gônadas.
49. Com relação à peritonite difusa associada à hepatopatia crônica em crianças, assinale a alternativa correta.
- A) Em crianças com hepatopatia crônica, particularmente cirrose, a prevalência de peritonite é similar àquelas com reserva funcional hepática normal.
 - B) Peritonite bacteriana espontânea pode ocorrer em crianças com cirrose por atresia de vias biliares, particularmente quando já há ascite.
 - C) A translocação bacteriana do intestino não se constitui em fenômeno envolvido na produção de peritonite bacteriana espontânea em crianças com ascite devido à cirrose.
 - D) Geralmente a peritonite bacteriana espontânea em crianças com ascite devida à cirrose evolui com sintomas crônicos de febre e perda de peso.
 - E) Os sintomas mais frequentes associados à peritonite bacteriana espontânea em crianças incluem: hipotermia, astenia crônica e sensação crônica de fadiga.
50. No que se refere ao empiema pleural em crianças, assinale a alternativa correta.
- A) Pneumonia bacteriana evolui para empiema pleural em cerca de 5% das crianças acometidas pela doença.
 - B) Nos anos recentes, vem caindo drasticamente a prevalência de empiema pleural em crianças.
 - C) O aumento da resistência dos micro-organismos aos antibióticos tem dificultado o tratamento do empiema pleural em crianças.
 - D) A drenagem pleural aberta é indicada na maioria dos casos de empiema pleural em crianças.
 - E) O uso de toracoscopia com debridamento pleural e a utilização de fibrinolíticos estão indicados na maioria dos casos.