

FOLHETO  
COLETÂNEA  
6757

FOLHETO COLETÂNEA 6757

# CONCURSO PÚBLICO 2006

*Médico / Cirurgia Pediátrica*

Nome do candidato: \_\_\_\_\_

Biblioteca Central  
Coletânea UFSM



BC  
E08854

de 8 meses vem à consulta na Unidade de Emergência Pediátrica por distensão abdominal e vômitos. com pulso de 180, frequência respiratória de 45, pressão arterial de 95/68 mmHg, enchimento segundos. O pediatra de plantão procura conduzir a situação clínica para uma intervenção cirúrgica imediata. Diante de um pedido de avaliação para a clínica cirúrgica pediátrica, o parecer não é concordante, havendo necessidade de realizar outro procedimento para auxiliar nessa fase inicial do tratamento. O quadro clínico descrito anteriormente sugere que a abordagem imediata deverá ser

- a) observação cuidadosa e hidratação oral.
- b) acesso endovenoso e infusão rápida de cristalóide isotônico.
- c) encaminhamento, com urgência, para diagnóstico por exames de imagem.
- d) administração da 1ª dose de droga antimicrobiana.
- e) administração de albumina humana.

## Questão 02

Considerando distúrbios hidroeletrólíticos, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) para cada uma das afirmativas.

- ( ) A necessidade hídrica de uma criança, sem perdas anormais, é baseada no seu gasto metabólico-energético, ou seja, 1 mL/caloria metabolizada.
- ( ) A correção dos distúrbios relacionados ao sódio deve ser feita de maneira rigorosa, levando-se em consideração as variações de osmolaridade plasmática relacionadas a esse elemento.
- ( ) A determinação da glicemia de sangue periférico numa criança desidratada grave, necessitando de reposição rápida de líquidos, auxilia para uma composição adequada da solução parenteral e, conseqüentemente, favorece o sucesso da hidratação.
- ( ) Um fator importante para a frequência e gravidade da desidratação numa criança é a relação que existe entre os volumes de água corporal total e líquido extracelular.

A sequência correta é

- a) V - V - F - F.
- b) V - V - V - V.
- c) V - F - V - F.
- d) F - F - V - V.
- e) F - V - F - V.

## Questão 03

Com relação às complicações em decorrência de Terapia Nutricional Parenteral em pediatria, é possível ocorrer:

- I. Coletase.
- II. Déficit de taurina.
- III. Sepses.
- IV. Déficit de triptofano.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I, II e III.
- b) apenas II e IV.
- c) apenas II e III.
- d) apenas IV.
- e) I, II, III, IV.

E08854

**Questão 04**

O pediatra plantonista está atendendo um lactente com diagnóstico de invaginação intestinal, que apresenta uma crise convulsiva. A primeira hipótese diante dessa situação é

- a) hipomagnesemia.
- b) hipocalemia.
- c) hipercalemia.
- d) hiponatremia.
- e) hipernatremia.

**Questão 05**

No tórax instável pós-traumatismo torácico pediátrico, devem-se realizar

- I. analgesia.
- II. terapia antimicrobiana.
- III. reposição volêmica.
- IV. suplementação de oxigênio.
- V. ventilação com pressão.

Estão corretas

- a) apenas I e II.
- b) apenas I, II e IV.
- c) apenas I, III e V.
- d) apenas II, III e IV.
- e) apenas IV e V.

**Questão 06**

Com relação às alterações hormonais que podem ocorrer no período pós-trauma, assinale a alternativa correta.

- a) Secreção inalterada de tiroxina e diminuída de insulina.
- b) Secreção inalterada de renina e diminuída de hormônio de crescimento.
- c) Secreção inalterada de glucagon e diminuída de hormônio de crescimento.
- d) Secreção inalterada de insulina e diminuída de glucagon.
- e) Secreção inalterada de tiroxina e diminuída de hormônio do crescimento.

**Questão 07**

Ressecções extensas do íleo terminal causam, com frequência, absorção diminuída de

- a) cálcio.
- b) vitamina B1.
- c) ferro.
- d) vitamina B12.
- e) ácido ascórbico.

**Questão 08**

Com relação à infusão intra-óssea em crianças, assinale a alternativa correta.

- a) Apenas soluções cristalóides podem ser infundidas com segurança através da agulha.
- b) Infusão intra-óssea é a preferencial para reposição de volume em crianças pequenas.
- c) Infusão intra-óssea pode ser usada indefinidamente no tratamento de crianças traumatizadas.
- d) Edema de partes moles em torno do ponto de punção intra-óssea não é razão para interromper a infusão.
- e) Aspiração de medula óssea confirma o posicionamento apropriado da agulha.

**Questão 09**

O diagnóstico de hérnia diafragmática congênita, na maioria das vezes, é realizado por

- a) ultra-sonografia pré-natal.
- b) radiografia simples do tórax.
- c) tomografia computadorizada.
- d) broncoscopia.
- e) endoscopia digestiva alta.

chamada:  
cod barras:  
local:  
inclusão:  
n controle:

**FOLHETO COLETANEA 67**  
**E08854**  
**BC**  
**17/9/2008**  
**00036331**

## Questão 10

O pneumoperitônio no recém-nascido é uma emergência cirúrgica. A etiologia mais frequente é a perfuração

- a) do intestino delgado na enterocolite necrosante.
- b) gástrica por trauma.
- c) colônica por megacólon congênito.
- d) do apêndice inflamado.
- e) do divertículo de Meckel.

## Questão 11

Um menino de 6 anos apresenta-se com dor abdominal generalizada, vômitos e diarreia com sangue. O hemograma revela um hematócrito de 29% e uma contagem de 17.000 leucócitos/mm<sup>3</sup> e 62.000 plaquetas/mm<sup>3</sup>. Qual o diagnóstico mais provável para esse paciente?

- a) Apendicite
- b) Gastroenterite
- c) Síndrome hemolítico-urêmica
- d) Invaginação intestinal
- e) Crise de falcização

## Questão 12

Um recém-nascido, a termo, com 20 dias de vida, previamente saudável, apresenta vômitos biliosos em casa. Ao ser examinado, na emergência, tem um aspecto séptico. A mãe, ao retirar a fralda, verifica a presença de sangue nas fezes. O abdômen está pouco distendido e muito sensível. O diagnóstico mais provável é

- a) estenose hipertrófica do piloro
- b) gastroenterite
- c) invaginação intestinal
- d) enterocolite necrosante
- e) má rotação com volvo

## Questão 13

Na doença de Hirschsprung, quais são os achados típicos na biópsia retal?

- a) Ausência de células ganglionares e de fibras nervosas.
- b) Ausência de células ganglionares e presença de fibras nervosas normais.
- c) Ausência de células ganglionares e presença de fibras nervosas hipertrofiadas.
- d) Presença de células ganglionares e ausência de fibras nervosas normais.
- e) Presença de células ganglionares hipertrofiadas e fibras nervosas normais.

## Questão 14

Um recém-nascido, a termo, com 3 dias de vida, tem moderada distensão abdominal. O enema opaco revela uma zona de transição no nível do ângulo esplênico. O fato de a mãe do recém-nascido ter diabetes sugere qual dos seguintes diagnósticos?

- a) Doença de Hirschsprung
- b) Hipotireoidismo
- c) Enterocolite necrosante
- d) Síndrome do colo esquerdo
- e) Íleo meconial

## Questão 15

A respeito das malformações císticas do pulmão, indique se é verdadeira (V) ou falsa (F) cada uma das seguintes afirmativas.

- ( ) Os cistos broncogênicos são malformações de aparecimento tardio na vida do embrião.
- ( ) O cisto congênito pulmonar normalmente apresenta comunicação com a árvore respiratória.
- ( ) A doença adenomatóide cística é causa de hidropisia fetal quando afeta ambos os pulmões.
- ( ) O enfisema lobar congênito acomete principalmente o lobo superior direito.

A seqüência correta é

- a) F - V - F - F.
- b) F - V - V - F.
- c) V - V - V - F.
- d) F - F - F - V.
- e) V - F - V - V.

**Questão 16**

Qual é a localização mais freqüente do seqüestro pulmonar?

- a) Lobo superior direito.
- b) Lobo inferior direito.
- c) Lobo médio direito.
- d) Lobo superior esquerdo.
- e) Lobo inferior esquerdo.

**Questão 17**

Qual a melhor opção terapêutica para tratar um menino de 5 meses, com empiema pleural na fase exsudativa, com pH do líquido pleural menor que 7,2?

- a) Antibioticoterapia.
- b) Decorticação pulmonar.
- c) Antibioticoterapia + punções pleurais repetidas.
- d) Antibioticoterapia + drenagem pleural.
- e) Videotoracoscopia para limpeza pleural.

**Questão 18**

Em relação ao quilotórax, assinale a alternativa correta.

- a) O tratamento cirúrgico, através da ligadura do ducto torácico, é preconizado após 2 semanas de tratamento conservador nos casos de quilotórax congênito.
- b) O quilotórax congênito é confirmado pela dosagem de colesterol no líquido pleural.
- c) Em casos de quilotórax causados por obstrução no nível da veia cava superior, o tratamento cirúrgico pode ser protelado.
- d) O líquido obtido na punção pleural, em casos de quilotórax, é sempre leitoso.
- e) No quilotórax, a drenagem prolongada de linfa, provoca um aumento da porcentagem dos linfócitos T (em relação ao número total de linfócitos).

**Questão 19**

Qual a veia preferencial para punção venosa profunda em uma criança de 1 ano de idade?

- a) Nessa idade, deve ser evitada a punção de veias profundas.
- b) Veia jugular interna.
- c) Veia jugular externa.
- d) Veia subclávia esquerda.
- e) Veia femoral.

**Questão 20**

Analise as afirmativas e indique verdadeira (V) ou falsa (F).

- ( ) A veia cefálica, no sulco deltopeitoral é opção para acesso ao sistema venoso profundo apenas em adolescentes.
- ( ) A veia safena magna, no nível do maléolo tibial, é facilmente dissecada em situações de emergência.
- ( ) O catéter de Hickman difere do catéter de Broviac por apresentar uma proteção adicional, constituída por um outro catéter mais calibroso que envolve toda a porção extravascular, localizado no túnel subcutâneo e que fica em contato com o exterior.
- ( ) Na dissecação da veia jugular externa, a manobra que facilita a passagem do catéter através da junção da veia jugular externa com a subclávia, é a rotação da cabeça para o lado contrário da veia.

A seqüência correta é

- a) V - V - F - F.
- b) V - V - V - V.
- c) V - F - F - V.
- d) F - V - F - V.
- e) F - F - V - F.

**Questão 21**

Em relação a patologias cirúrgicas de cabeça e pescoço, assinale a alternativa correta.

- a) O linfangioma de glândulas salivares tende a regredir espontaneamente.
- b) O tratamento cirúrgico da rânula é a excisão de cisto.
- c) Somente 10% dos tumores sólidos das glândulas salivares em crianças são malignos.
- d) Em crianças, nos casos de nódulos malignos da tireóide, a melhor opção cirúrgica é a lobectomia total do lado esquerdo.
- e) O local mais freqüente de ectopia da tireóide é a base da língua.

**Questão 22**

Qual condição NÃO faz parte do diagnóstico diferencial de uma massa na linha média cervical?

- a) Cisto tireoglosso.
- b) Cisto branquial.
- c) Tireóide ectópica.
- d) Linfadenopatia.
- e) Cisto dermóide.

**Questão 23**

Relacione a 1ª coluna com a 2ª.

- A. Anomalias da 1ª fenda branquial
- B. Anomalias da 2ª fenda branquial
- C. Anomalias da 3ª e 4ª fendas branquiais

- 1. Sinus pré-auricular
- 2. Anomalias mais freqüentes
- 3. Exteriorização na borda posterior do esternocleidomastoídeo
- 4. Tireoidite de repetição
- 5. Trajeto fistuloso pode atravessar a parótida

A seqüência correta é

- a) A1 - B5 - C2.
- b) A2 - B5 - C3.
- c) A3 - B4 - C4.
- d) A5 - B2 - C4.
- e) A1 - B2 - C3.

**Questão 24**

A hérnia inguinal indireta é a patologia cirúrgica eletiva mais freqüente na criança. Assinale a alternativa correta.

- a) O lado esquerdo é o mais acometido.
- b) A hérnia inguinal é mais freqüente em meninas.
- c) A técnica de Barker consiste em realizar a herniorrafia sem abertura do músculo oblíquo externo.
- d) A recidiva é uma complicação freqüente da herniorrafia.
- e) O saco herniário é anterior e medial em relação ao cordão espermático.

**Questão 25**

Qual síndrome NÃO está associada com a onfalocele?

- a) Síndrome de Beckwith-Weidemann.
- b) Síndrome de Down.
- c) Pentalogia de Cantrell.
- d) Síndrome da Linha Média.
- e) Trissomia 13.

**Questão 26**

O Cirurgião Pediátrico é chamado na UTI Neonatal para examinar um recém-nascido que apresenta exteriorização de alças intestinais por um defeito da parede abdominal à direita do cordão umbilical, o qual está em sua posição normal. Qual condição pode estar associada a essa anomalia?

- a) Malformação cardíaca.
- b) Ânus imperfurado.
- c) Hipoglicemia.
- d) Atresia ileojejunal.
- e) Atresia duodenal.

**Questão 27**

O médico plantonista da UTI Neonatal telefona para o Cirurgião Pediátrico e relata o seguinte: um neonato a termo, pesando 3 kg, nasceu com distensão abdominal que piorou muito após quatro horas de vida, causando-lhe dificuldade respiratória. O neonato parece muito doente, e o abdômen é muito sensível à palpação. Segundo o plantonista, no Rx simples de abdômen não há pneumoperitônio, mas existem pequenas "manchinhas" brancas na região abdominal.

Qual é o diagnóstico provável e a conduta recomendada?

- a) Peritonite meconial e cirurgia imediata.
- b) Íleo meconial e realização de enema com gastrografina.
- c) Ascite meconial e punção abdominal para aliviar a distensão abdominal.
- d) Volvo de intestino médio e cirurgia imediata.
- e) Enterocolite necrosante e cirurgia imediata.

**Questão 28**

Qual o método que permite o diagnóstico definitivo de atresia de vias biliares?

- a) Ultra-sonografia de vias biliares.
- b) Cintilografia hepática com tecnécio.
- c) Biópsia hepática.
- d) Colangiografia intra-operatória.
- e) Colangiografia retrógrada endoscópica.

**Questão 29**

Em relação a tumores da infância, correlacione as colunas.

- |                        |  |
|------------------------|--|
| A. Linfoma não-Hodgkin | 1. localização mais freqüente na cabeça e pescoço.   |
| B. Neuroblastoma       | 2. hematúria   |
| C. Tumor de Wilms      | 3. alfa-fetoproteína elevada                         |
| D. Rbdomiossarcoma     | 4. equimose orbitária                                |
|                        | 5. ferritina sérica diminuída                        |
|                        | 6. obstrução intestinal por infiltração intraluminal |
|                        | 7. febre prolongada e inexplicável                   |

A sequência correta é

- a) A6 - B5 - C3 - D1.
- b) A4 - B2 - C3 - D7.
- c) A7 - B4 - C2 - D1.
- d) A7 - B5 - C2 - D3.
- e) A1 - B4 - C2 - D4.

**Questão 30**

Com relação aos tumores do córtex adrenal, assinale a alternativa correta.

- a) Os tumores córtico-adrenais têm uma cápsula mais grossa, que não se rompe com tanta facilidade como outros tumores da mesma glândula, como o neuroblastoma, por exemplo.
- b) A veia supra-renal é calibrosa e mais curta do lado esquerdo. A ruptura dessa veia é séria complicação intra-operatória.
- c) A corticoterapia se inicia ao término da ressecção cirúrgica.
- d) Nos tumores corticais da supra-renal, o aparecimento de metástases cerebrais ocorre em 80% dos casos até dois anos após o tratamento.
- e) A radioterapia não está indicada nos tumores do córtex da adrenal.

**Questão 31**

Qual manobra NÃO faz parte do tratamento cirúrgico do tumor de Wilms?

- a) Incisão abdominal ampla.
- b) Exploração do rim contra-lateral antes da retirada do tumor.
- c) Enucleação do tumor em caso de doença bilateral.
- d) Inspeção e biópsia de linfonodos regionais.
- e) Esvaziamento ganglionar da cadeia pára-aórtica.



**Questão 32**

Qual o tumor hepático mais freqüente na criança, no primeiro ano de vida?

- a) Hemangioendotelioma.
- b) Adenoma hepático.
- c) Hamartoma mesenquimal.
- d) Hepatoblastoma.
- e) Hepatocarcinoma.

**Questão 33**

Uma ultra-sonografia abdominal em um lactente de seis meses revela uma massa hepática extensa, com componentes sólidos e císticos. A cintilografia hepática mostra captação reduzida na massa. A alfa-fetoproteína é normal. Qual o diagnóstico provável?

- a) Hemangioendotelioma.
- b) Adenoma hepático.
- c) Hamartoma mesenquimal.
- d) Hepatoblastoma.
- e) Hepatocarcinoma.

**Questão 34**

Um menino de dez anos é atingido pelo disparo de uma arma de fogo em uma cidade vizinha. Ele chega ao hospital duas horas após o trauma. A radiografia de tórax revela a presença de ar no mediastino e pequeno derrame pleural à esquerda.

Qual o diagnóstico provável?

- a) Traumatismo traqueal.
- b) Traumatismo esofágico.
- c) Hemotórax pequeno.
- d) Tórax instável.
- e) Hérnia diafragmática traumática.

**Questão 35**

Indique a taxa de sucesso do tratamento conservador do trauma esplênico isolado na criança:

- a) menor que 10%.
- b) entre 10 e 30%.
- c) entre 40 e 60%.
- d) entre 50 e 80%.
- e) acima de 90%.

**Questão 36**

Uma criança de cinco anos é trazida ao hospital inconsciente. Não há ninguém para informar o que aconteceu. A inspeção revela uma criança com cianose, taquipnéia, petéquias na face e pescoço, edema facial e com uma grande escoriação na região do esterno inferior. Qual o diagnóstico e o prognóstico desse tipo de trauma?

- a) Pneumotórax hipertensivo com risco iminente de morte.
- b) Tamponamento cardíaco com risco iminente de morte.
- c) Asfixia traumática com pequeno risco de morte.
- d) Asfixia traumática com risco iminente de morte.
- e) Contusão miocárdica com moderado risco de morte.

**Questão 37**

Durante uma herniorrafia inguinal em uma menina de dois anos de idade, ao abrir o saco herniário, o cirurgião constata a presença de testículo.

Qual a patologia associada a esse achado?

- a) Hermafroditismo verdadeiro.
- b) Síndrome da persistência dos ductos de Müller.
- c) Deficiência de 5 alfa-redutase.
- d) Insensibilidade completa a andrógenos.
- e) Disgenesia gonadal mista.

**Questão 38**

Em relação às patologias do sistema urinário, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) para cada uma das afirmativas.

- ( ) Em casos de válvulas de uretra posterior costuma ser difícil a sondagem vesical.
- ( ) O tipo mais freqüente de válvula de uretra posterior, segundo a classificação de Young, é o tipo I.
- ( ) Em casos de válvula de uretra posterior, a persistência de refluxo vesicoureteral pode ser indicação de uma derivação urinária supravesical.
- ( ) Ascite urinária é sinal de mau prognóstico em um recém-nascido com válvulas de uretra posterior.

A sequência correta é

- a) F - V - V - F.
- b) F - F - V - V.
- c) V - F - F - F.
- d) F - V - V - V.
- e) V - F - F - V.

**Questão 39**

Qual técnica cirúrgica NÃO é empregada para corrigir o refluxo vesicoureteral?

- a) Politano-Leadbetter.
- b) Horton-Devine.
- c) Cohen.
- d) Glenn-Anderson.
- e) Gregoir.

**Questão 40**

Em relação à ureterocele, assinale a alternativa correta.

- a) É mais freqüente no sexo masculino.
- b) Está associada com duplicidade do ureter do pólo renal inferior em 80% dos casos.
- c) Pode se apresentar como uma massa cística no meato uretral.
- d) É obrigatória a realização de cistoscopia para a confirmação diagnóstica.
- e) A incisão endoscópica da ureterocele impede o estabelecimento do refluxo vesicoureteral na maioria dos casos.



Questões	Alternativas
<b>MÉDICO/CIRURGIA PEDIÁTRICA</b>	
01.	B
02.	B
03.	A
04.	D
05.	C
06.	A
07.	D
08.	E
09.	A
10.	A
11.	C
12.	E
13.	C
14.	D
15.	A
16.	E
17.	D
18.	C
19.	B
20.	A
21.	E
22.	B
23.	D
24.	E
25.	B
26.	D
27.	A
28.	D
29.	C
30.	E
31.	E
32.	A
33.	C
34.	B
35.	E
36.	C
37.	D
38.	A
39.	B
40.	C

Questões	Alternativas
<b>MÉDICO/PATOLOGIA</b>	
01.	E
02.	A
03.	C
04.	A
05.	A
06.	C
07.	D
08.	C
09.	B
10.	B
11.	C
12.	E
13.	A
14.	E
15.	D
16.	A
17.	E
18.	D
19.	E
20.	A
21.	D
22.	A
23.	D
24.	A
25.	C
26.	E
27.	A
28.	B
29.	D
30.	C
31.	E
32.	B
33.	C
34.	E
35.	B
36.	B
37.	D
38.	E
39.	B
40.	C