

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 07 (sete) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação aplicada à EBSEH (05 questões), Legislação aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o caderno de provas se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VII. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VIII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- IX. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- X. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- XI. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XII. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO

Nome: _____ Assinatura do Candidato: _____ Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>																								
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
<input type="checkbox"/>																								

RASCUNHO

Texto

Há algum tempo venho afinando certa mania. Nos começos chutava tudo o que achava. [...] Não sei quando começou em mim o gosto sutil. [...]

Chutar tampinhas que encontro no caminho. É só ver a tampinha. Posso diferenciar ao longe que tampinha é aquela ou aquela outra. Qual a marca (se estiver de cortiça para baixo) e qual a força que devo empregar no chute. Dou uma gingada, e quase já controlei tudo. [...] Errei muitos, ainda erro. É plenamente aceitável a ideia de que para acertar, necessário pequenas erradas. Mas é muito desagradável, o entusiasmo desaparece antes do chute. Sem graça.

Meu irmão, tino sério, responsabilidades. Ele, a camisa; eu, o avesso. Meio burguês, metido a sensato. Noivo...

- Você é um largado. Onde se viu essa, agora! [...]

Cá no bairro minha fama andava péssima. Aluado, farrista, uma porção de coisas que sou e que não sou. Depois que arrumei ocupação à noite, há senhoras mães de família que já me cumprimentaram. Às vezes, aparecem nos rostos sorrisos de confiança. Acham, sem dúvida, que estou melhorando.

- Bom rapaz. Bom rapaz.

Como se isso estivesse me interessando...

Faço serão, fico até tarde. Números, carimbos, coisas chatas. Dez, onze horas. De quando em vez levo cerveja preta e Huxley. (Li duas vezes o "Contraponto" e leio sempre). [...]

Dia desses, no lotação. A tal estava a meu lado querendo prosa. [...] Um enorme anel de grau no dedo. Ostentação boba, é moça como qualquer outra. Igualzinho às outras, sem diferença. É eu me casar com um troço daquele? [...] Quase respondi...

- Olhe: sou um cara que trabalha muito mal. Assobia sambas de Noel com alguma bossa. Agora, minha especialidade, meu gosto, meu jeito mesmo, é chutar tampinhas da rua. Não conheço chutador mais fino.

(ANTONIO, João. Afinação da arte de chutar tampinhas. In: *Patuleia: gentes de rua*. São Paulo: Ática, 1996)

Vocabulário:

Huxley: Aldous Huxley, escritor britânico mais conhecido por seus livros de ficção científica.

Contraponto: obra de ficção de Huxley que narra a destruição de valores do pós-guerra na Inglaterra, em que o trabalho e a ciência retiraram dos indivíduos qualquer sentimento e vontade de revolução.

1) Ao representar os irmãos, o texto estabelece uma oposição básica entre dois comportamentos que os caracterizam. Assinale a alternativa em que se transcrevem dois fragmentos que evidenciem esse contraste.

- "Chutar tampinhas que encontro no caminho" (2º§)/ "-Bom rapaz. Bom rapaz." (6º§).
- "Meu irmão, tino sério, responsabilidades"(3º§)/ "Faço serão, fico até tarde." (8º§).
- "Você é um largado." (4º§)/ "Como se estivesse me interessando" (7º§).
- "Meio burguês, metido a sensato." (3º§)/ "Aluado, farrista" (5º§).
- "Cá no bairro minha fama andava péssima." (5º§)/ "Onde se viu essa, agora!" (4º§).

2) O narrador emprega, no primeiro parágrafo, a construção "Nos começos chutava tudo o que achava." que evidencia uma construção incomum marcada por uma atípica flexão de número. Esse emprego expressivo sugere que:

- o personagem não pode delimitar quando a mania começou.
- é impossível precisar o local em que ocorreu o primeiro chute.
- não se trata de uma atitude exclusiva do personagem narrador.
- não houve um início, de fato, para a prática dessa mania.
- foram várias situações em que se chutava tudo que achava.

3) Ao longo do texto a visão que o narrador tem de si é alternada com o modo pelo qual os outros o veem. Assim, percebe-se que o rótulo de "Bom rapaz. Bom rapaz." (6º§) deve-se ao fato de o narrador:

- dedicar-se ao chute de tampinhas.
- ler o livro de um autor famoso.
- ter uma péssima fama no bairro.
- passar a cumprimentar as senhoras.
- conseguir um emprego noturno.

4) Em "Há algum tempo venho afinando certa mania." (1º§), nota-se que o termo destacado pertence à seguinte classe gramatical:

- substantivo.
- adjetivo.
- pronome.
- advérbio.
- interjeição.

5) No terceiro parágrafo, no trecho "Ele, a camisa; eu, o avesso.", foi empregado um recurso coesivo que confere expressividade ao texto. Trata-se da:

- elipse.
- anáfora.
- catáfora.
- repetição.
- sinonímia.

6) No nono parágrafo, ao referir-se à moça que sentou a seu lado no lotação, o narrador revela uma visão:

- objetiva.
- depreciativa.
- idealizada.
- contestadora.
- indiferente.

7) A oração "Depois que arrumei ocupação à noite,"(5º§) é introduzida por uma locução conjuntiva que apresenta o mesmo valor semântico da seguinte conjunção:

- porquanto.
- conforme.
- embora.
- quando.
- pois.

8) O emprego do acento grave em "Às vezes, aparecem nos rostos sorrisos de confiança." (5º§) justifica-se pela mesma razão do que ocorre no seguinte exemplo:

- Entregou o documento às meninas.
- Manteve-se sempre fiel às suas convicções.
- Saiu, às pressas, mas não reclamou.
- Às experiências, dedicou sua vida.
- Deu um retorno às fãs.

9) No último parágrafo, o período "- Olhe: sou um cara que trabalha muito mal." é composto e sua última oração pode ser classificada como:

- subordinada adjetiva.
- subordinada adverbial.
- coordenada sindética.
- subordinada substantiva.
- coordenada assindética.

10) A locução verbal "venho afinando", presente no primeiro período do texto, constrói um sentido de ação:

- passada e concluída.
- que ainda será realizada.
- pontual e ocorrida no presente.
- com ideia de continuidade.
- passada que não mais se realiza.

- 11) Se Ana já fez 120% de 35% de uma tarefa, então a fração que representa o que ainda resta da tarefa é:
- $\frac{21}{50}$
 - $\frac{42}{100}$
 - $\frac{29}{50}$
 - $\frac{27}{50}$
 - $\frac{31}{50}$
- 12) Dentre os moradores de certa vila de casas, sabe-se que 36 deles gostam de assistir à TV, 47 gostam de ir à academia e 23 gostam dos dois. Se 92 moradores opinaram, então o total deles que não gostam nem de TV e nem de ir à academia é:
- 32
 - 55
 - 14
 - 36
 - 43
- 13) De acordo com a sequência lógica 3,7,7,10,11,13,15,16,19,19,..., o próximo termo é:
- 20
 - 21
 - 22
 - 23
 - 24
- 14) Considerando a frase “João comprou um notebook e não comprou um celular”, a negação da mesma, de acordo com o raciocínio lógico proposicional é:
- João não comprou um notebook e comprou um celular
 - João não comprou um notebook ou comprou um celular
 - João comprou um notebook ou comprou um celular
 - João não comprou um notebook e não comprou um celular
 - Se João não comprou um notebook, então não comprou um celular
- 15) Sabe-se que p, q e r são proposições compostas e o valor lógico das proposições p e q são falsos. Nessas condições, o valor lógico da proposição r na proposição composta $\{[q \vee (q \wedge \sim p)] \vee r\}$ cujo valor lógico é verdade, é:
- falso
 - inconclusivo
 - verdade e falso
 - depende do valor lógico de p
 - verdade

- 16) A Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, autorizou o Poder Executivo a criar a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, bem como definiu suas competências. No que diz respeito a essas competências definidas pela legislação, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).
- Prestar serviços de apoio ao processo de gestão dos hospitais universitários e federais e a outras instituições congêneres, com implementação de sistema de gestão único com geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas
 - Apoiar a execução de planos de ensino e pesquisa de instituições federais de ensino superior e de outras instituições congêneres, cuja vinculação com o campo da saúde pública ou com outros aspectos da sua atividade torne necessária essa cooperação, em especial na implementação das residências médica, multiprofissional e em área profissional da saúde, nas especialidades e regiões estratégicas para o Poder Executivo
 - Administrar unidades hospitalares, bem como prestar serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, no âmbito do SUS (Sistema Único de Saúde)
 - Prestar serviços de apoio à geração do conhecimento em pesquisas básicas, clínicas e aplicadas nos hospitais universitários federais e a outras instituições congêneres
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- F, V, F, F
 - V, F, V, V
 - V, F, V, F
 - V, V, V, F
 - F, F, V, F
- 17) Em conformidade com o que dispõe a Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, no tocante aos recursos da EBSEERH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) assinale a alternativa **INCORRETA**.
- As receitas decorrentes da alienação de bens e direitos
 - Doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados por pessoas físicas ou jurídicas de direito público ou privado
 - As receitas decorrentes dos acordos e convênios que realizar com entidades nacionais e internacionais
 - Recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, Estados e Municípios
 - As receitas decorrentes dos direitos patrimoniais, tais como aluguéis, foros, dividendos e bonificações

18) O Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011 que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH, determina quais são seus órgãos estatutários, bem como define quem NÃO poderá participar da composição destes órgãos. Analise os itens abaixo e assinale a alternativa CORRETA no que concerne aos impedimentos.

- I. Os declarados inabilitados para cargos de administração em empresas sujeitas a autorização, controle e fiscalização de órgãos e entidades da administração pública direta e indireta.
 - II. Os que houverem sido condenados por crime falimentar, de sonegação fiscal, de prevaricação, de corrupção ativa ou passiva, de concussão, de peculato, contra a economia popular, contra a fé pública, contra a propriedade ou que houverem sido condenados à pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos.
 - III. Os que detiveram o controle ou participaram da administração de pessoa jurídica concordatária, falida ou insolvente, no período de cinco anos anteriores à data da eleição ou nomeação, ainda que na condição de síndico ou comissário.
 - IV. Os que detenham controle ou participação relevante no capital social de pessoa jurídica inadimplente com a EBSEH ou que lhe tenha causado prejuízo ainda não ressarcido, estendendo-se esse impedimento aos que tenham ocupado cargo de administração em pessoa jurídica nessa situação, no exercício social, imediatamente anterior à data da eleição ou nomeação.
 - V. Sócio, ascendente, descendente ou parente colateral ou afim, até o terceiro grau, de membro do Conselho de Administração, da Diretoria Executiva e do Conselho Consultivo.
- a) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas
 - b) Somente as afirmativas II, IV e V estão corretas
 - c) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas
 - d) Somente as afirmativas I, III e V estão corretas
 - e) Somente as afirmativas I, II, IV e V estão corretas

19) O Regimento interno da EBSEH especifica que o corpo diretivo é constituído pelo Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva e também determina quais são os órgãos de apoio vinculados à Presidência. Avalie as alternativas abaixo e assinale a que apresenta a informação INCORRETA sobre esses órgãos de apoio.

- a) Consultoria Jurídica
- b) Assessoria Técnica-Parlamentar
- c) Coordenadoria de Formação Profissional
- d) Coordenadoria de Pesquisa e Inovação Tecnológica
- e) Coordenadoria de Gestão Estratégica

20) O Regimento Interno da EBSEH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – determina as competências da Corregedoria-Geral. No que diz respeito a essas atribuições, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Determinar, quando comprovada a necessidade, a realização de inspeções preventivas e a requisição de perícias e laudos periciais
- () Coordenar, orientar, controlar e avaliar as atividades de correição no âmbito da Sede, filiais e unidades descentralizadas, inclusive no que se refere às ações preventivas, objetivando a melhoria do padrão de qualidade no processo de gestão e, como consequência, na prestação de serviços à sociedade
- () Estudar e propor a revisão de normas e procedimentos administrativos, quando constatadas fragilidades nas metodologias de fiscalização que poderiam possibilitar eventuais riscos e desvios de conduta funcional e irregularidades
- () Receber denúncias envolvendo desvio de conduta de empregados, lesão ou ameaça de lesão ao patrimônio público e adotar os procedimentos correccionais cabíveis, dando ciência das medidas adotadas aos agentes que as formularam

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

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

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Promoção da saúde foi um dos eixos do Pacto pela Vida, componente do pacto pela Saúde (2006), um dos marcos da construção do SUS. Analise os objetivos desse eixo abaixo e assinale o incorreto.

- a) Elaborar e implementar uma Política de Promoção da Saúde, de responsabilidade dos três gestores
- b) Enfatizar a mudança de comportamento da população brasileira de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação adequada e saudável e combate ao tabagismo
- c) Articular e promover os diversos programas de promoção de atividade física já existentes e apoiar a criação de outros
- d) Apoiar e estimular estratégias de detecção precoce do câncer de mama e do câncer do colo uterino
- e) Promover medidas concretas pelo hábito da alimentação saudável

22) Analise as representações abaixo e assinale a alternativa que contempla aquelas que são permitidas no Conselho de Saúde.

- I. Poder Judiciário.
 - II. Poder Legislativo.
 - III. Poder Executivo.
- a) I, II e III
 - b) Apenas III
 - c) Apenas II
 - d) Apenas I e II
 - e) Apenas I e III

23) Sobre o sistema SISAIH - Sistema Gerador do Movimento das Unidades Hospitalares, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Otimiza a digitação e remessa de dados
- b) Emite relatórios gerenciais
- c) Possibilita auditoria nas internações indevidas antes do efetivo pagamento
- d) É um sistema descentralizado utilizado mensalmente pelas Unidades Hospitalares para transcrição dos dados das Autorizações de Internações Hospitalares e envio dos dados às Secretarias de Saúde
- e) É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde no município, estado, Distrito Federal e União

24) Um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS) determina que todos os cidadãos brasileiros, sem qualquer tipo de discriminação, têm direito ao acesso às ações e serviços de saúde. Assinale a alternativa que corresponde a esse princípio.

- a) Integralidade
- b) Igualdade
- c) Universalidade
- d) Equidade
- e) Autonomia

25) O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é previsto no decreto presidencial 7508/12. Acerca desse contrato, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O Conselho Nacional de Saúde é o órgão que fará o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde
- b) A humanização do atendimento do usuário será fator determinante para o estabelecimento das metas de saúde previstas no Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde
- c) O Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde observará diretrizes básicas para fins de garantia da gestão participativa, como o estabelecimento de estratégias que incorporem a avaliação do usuário, das ações e dos serviços, como ferramenta de sua melhoria
- d) As normas de elaboração e fluxos do Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde serão pactuados pelo CIT (Comissão Intergestores Tripartite), cabendo à Secretaria de Saúde Estadual coordenar a sua implementação
- e) Os partícipes incluirão dados sobre o Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde no sistema de informações em saúde organizado pelo Ministério da Saúde e os encaminhará ao respectivo Conselho de Saúde para monitoramento

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Lactente do sexo masculino, com 42 dias de vida, nascido na 29ª semana de gestação, será submetido à herniorrafia inguinal direita em caráter eletivo. Não apresenta outras queixas clínicas ou comorbidades. A equipe de anestesiologia orientou que os cuidados pós-operatórios imediatos devem ser realizados em unidade de terapia intensiva. Assinale a alternativa que apresenta a potencial complicação que este RN possui de risco aumentado para ocorrência e que fundamenta esta indicação de cuidados pós-operatórios.

- a) Apnéia pós-operatória
- b) Sangramento
- c) Íleo metabólico
- d) Pneumonia
- e) Insuficiência hepática

27) Menino de 4 anos apresenta massa em região frontal desde o nascimento, com crescimento progressivo. Nega infecções locais ou saída de secreções. Exame físico: massa de consistência mole, compressível, transluminável, azulada, que apresenta aumento do diâmetro com manobra de Valsalva ou pela compressão das veias jugulares (teste de Furstenberg positivo), com cerca de 3 cm de diâmetro, localizada em região da frente, supra-nasal, na linha média. Assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica mais provável.

- a) Cisto dermóide
- b) Glioma nasal
- c) Encefalocele
- d) Hematoma
- e) Higroma cístico

28) Menino de 5 anos apresenta tumoração cervical observada pelos pais há 1 mês. Queixa-se também de sonolência excessiva, apatia e constipação intestinal há, aproximadamente, 6 meses. Exame físico: cisto de aspecto sólido, com aproximadamente 3 cm de diâmetro, palpável pouco acima do osso hióide, na linha média do pescoço, sem sinais flogísticos. Glândula tireóide não palpável. Assinale a alternativa que apresenta o exame subsidiário a ser indicado neste caso e a sua respectiva justificativa.

- a) Tomografia computadorizada para descartar tumor desmóide cervical
- b) Punção aspirativa com agulha fina para afastar tumor de Hodgkin
- c) Ressonância Nuclear Magnética para investigação de adenopatias ocultas
- d) Cintilografia de tireóide para afastar o diagnóstico de tireóide ectópica
- e) Densitometria óssea para investigação de metástases

29) Compressão e deslocamento do esôfago, devido à malformações vasculares constituem causa de disfagia na infância, conhecida como "disfagia lusória". Assinale a alternativa que apresenta a causa mais comum de disfagia por compressão vascular do esôfago.

- a) Artéria subclávia direita anômala
- b) Artéria subclávia esquerda anômala
- c) Arco aórtico a direita com persistência do ligamento arterioso
- d) Comunicação interatrial tipo ostium secundum
- e) Artéria pulmonar ectópica

30) Assinale a alternativa que apresenta a sequência que correlaciona corretamente os exemplos de achados cirúrgicos com as respectivas classificações de cirurgias, com base na probabilidade e no grau de contaminação da ferida operatória.

- I. presença de processo inflamatório com pus, perfuração de vísceras ou contaminação fecal.
 - II. cirurgias não traumáticas, sem inflamação, sem abertura de vísceras e sem infrações técnicas.
 - III. presença de contaminação grosseira de conteúdo gastrointestinal, urina ou bile com infecção.
 - IV. pequena infração técnica, abertura de vísceras, mas sem contaminação grosseira.
- A. Limpa
 - B. Potencialmente Contaminada
 - C. Contaminada
 - D. Infectada
- a) I-C, II-D, III-A, IV-B
 - b) I-B, II-C, III-A, IV-D
 - c) I-D, II-A, III-B, IV-C
 - d) I-B, II-A, III-C, IV-D
 - e) I-D, II-A, III-C, IV-B

- 31) **Hérnia umbilical é um defeito de parede abdominal bastante comum na infância e que faz parte do dia-a-dia do cirurgião pediátrico. Assinale a alternativa correta a respeito desta doença.**
- O fechamento espontâneo é raro em casos com orifícios herniários menores de 2 cm de diâmetro
 - Raramente apresenta complicações como encarceramento ou perfuração com evisceração
 - O tamanho do saco herniário e a quantidade do conteúdo herniado são, diretamente, proporcionais ao diâmetro do orifício herniário
 - É mais comum em recém-nascidos a termo
 - É mais frequente em brancos do que em negros
- 32) **A ultrassonografia é um exame de imagem fundamental na investigação diagnóstica de pacientes com atresia de vias biliares. Assinale a alternativa que apresenta o achado ultrassonográfico que apresenta maior especificidade para o diagnóstico de atresia de vias biliares.**
- Ausência de vesícula biliar após jejum de 6 horas
 - Dilatação de árvore biliar intra-hepática
 - Aumento da ecogenicidade hepática
 - Identificação de poliesplenia
 - Presença do sinal do cordão triangular
- 33) **Em algumas situações clínicas na infância está indicada a realização de esplenectomia. O maior risco deste procedimento, por sua vez, está relacionado à infecção pós-esplenectomia. Assinale a alternativa que apresenta os microorganismos mais associados a esta infecção.**
- Staphylococcus aureus* e *Escherichia coli*
 - Rotavirus* e *Haemophilus influenza*
 - Pseudomonas aeruginosa* e *Streptococcus pyogenes*
 - Streptococcus pneumoniae* e *Neisseria meningitidis*
 - Staphylococcus epidermidis* e *Streptococcus agalactiae*
- 34) **Divertículo de Meckel é a malformação congênita mais frequente do trato gastrointestinal, com origem na persistência parcial do conduto onfalomesentérico. Assinale a alternativa correta em relação ao Divertículo de Meckel.**
- Todos os casos apresentam mucosa ectópica
 - A invaginação intestinal é a complicação obstrutiva mais frequente
 - Está localizado a, até, no máximo, 10 cm da válvula ileocecal
 - A principal manifestação clínica na criança é a diverticulite
 - Trata-se de um divertículo falso, composto apenas pelas camadas mucosa e submucosa
- 35) **A invaginação intestinal é uma das principais causas de abdome agudo obstrutivo na infância. Assinale a alternativa correta a respeito da invaginação intestinal na infância.**
- A maior parte dos casos apresenta lesão anatômica identificável, mais comumente divertículo de Meckel e linfoma de Hodgkin
 - Raramente é possível identificar uma massa abdominal palpável, no momento da apresentação clínica
 - A forma mais frequente é a ileocecólica, seguida pela forma ileocólica
 - A principal causa para sua ocorrência é a má-fixação intestinal
 - A invaginação pós-operatória acontece mais, comumente, nas duas primeiras semanas de pós-operatório e é sempre colócica
- 36) **A radiografia de abdome é um exame importante no diagnóstico e acompanhamento clínico de pacientes com enterocolite necrosante. Assinale a alternativa que apresenta o sinal radiológico mais precoce e mais comum em casos de enterocolite necrosante.**
- Pneumoperitônio
 - Presença de gás no espaço porta
 - Pneumatose intestinal linear
 - Pneumatose intestinal cística
 - Distensão de alças intestinais
- 37) **Assinale a alternativa que apresenta a sequência que correlaciona, corretamente, as situações clínicas e suas respectivas condutas terapêuticas em recém-nascidos (RN) do sexo masculino, com malformações anorretais.**
- RN com 6 horas de vida, com ausência de ânus apresentando meconúria.
 - RN com 12 horas de vida, com ausência de ânus, sem eliminação de mecônio pelo períneo ou pela urina.
 - RN com 30 horas de vida, com invertograma, mostrando distância menor de 1cm entre a sombra gasosa do reto e o marcador radiopaco perineal.
- realização de colostomia em duas bocas.
 - observação clínica por 24 horas.
 - realização de anorretoplasia sagital posterior mínima.
- I-A, II-B, III-C
 - I-B, II-A, III-C
 - I-C, II-B, III-A
 - I-A, II-C, III-B
 - I-C, II-A, III-B
- 38) **O crescimento da cirurgia pediátrica foi possível devido aos avanços no conhecimento das particularidades anatômicas e fisiológicas dos recém nascidos e crianças. Com base no seu conhecimento sobre metabolismo infantil, assinale a alternativa correta.**
- Controle de temperatura do recém-nascido é eficiente, assim sendo, a hipotermia não representa grande risco, quando se pensa em cirurgia
 - O controle de temperatura do recém-nascido e criança pouco depende do meio externo
 - No recém-nascido, a capacidade renal de conservar água e sódio é parecida com a do adulto, o que o torna menos vulnerável a sobrecarga de líquidos e eletrólitos
 - O débito cardíaco é, proporcionalmente menor que no adulto
 - O número relativamente pequeno de alvéolos e ausência de ventilação alveolar colateral favorece a formação de atelectasias em áreas obstruídas
- 39) **O cisto tireoglossso é o defeito embriológico mais comum do pescoço, correspondendo a 70% das anomalias congênitas cervicais. Sobre o cisto tireoglossso, assinale a alternativa correta:**
- Tireóide ectópica não é um diagnóstico diferencial que se deve levar em consideração
 - O diagnóstico é clínico, não necessitando de exames de imagem complementares
 - A faixa etária mais comum de aparecimento clínico é no recém-nascido, sendo raro aparecimento próximo aos 5 anos de idade
 - Possui diversas formas de apresentação clínica, tais como: cisto de linha média ou quase linha média, fístula com drenagem crônica, abscesso de linha média ou cisto situado nas vizinhanças do forame cego, podendo causar disfagia, dispneia, rouquidão e estridor, principalmente, quando infectado
 - Cisto tireoglossso é uma anomalia de curso benigno que não tem chance de transformação maligna

40) Torcicolo congênito é caracterizado pela posição viciosa da cabeça e pescoço e aparecimento progressivo de assimetrias faciais e cranianas na criança. Sobre o torcicolo congênito, assinale a alternativa correta:

- a) O tratamento é clínico, ficando reservado cirurgia para insucesso do tratamento clínico ou para apresentações em crianças maiores de 1 ano de idade
- b) O tratamento cirúrgico é o de escolha para todos os casos e consiste na secção da inserção clavicular e esternal no nível do 1/3 inferior ou no 1/3 médio do m. esternocleidomastóideo além da fáscia do pescoço, aponeurose posterior e tecidos profundos com fibrose residual
- c) A toxina botulínica não é uma opção de tratamento para torcicolo congênito
- d) O tratamento clínico tem baixa resposta até mesmo para crianças menores de 1 ano
- e) Neoplasias não são diagnóstico diferencial do torcicolo congênito

41) Hérnia diafragmática congênita é o defeito do diafragma causada pela persistência do canal pleuroperitoneal com passagem de órgãos abdominais para o tórax. Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. A passagem dos órgãos abdominais para o tórax pode ocorrer precocemente ou tardiamente, causando graus variados de hipoplasia pulmonar.
- II. O grau de hipoplasia pulmonar também depende do tipo de órgão que migra e se a migração é intermitente ou não.
- III. Hérnia diafragmática pode ser bilateral, no entanto é rara, correspondendo a menos de 1% dos casos
- IV. O reparo cirúrgico é considerado uma emergência devendo ser realizado logo nas primeiras horas após o nascimento, após estabilização do recém-nascido.
- V. O prognóstico do paciente está relacionado ao reparo cirúrgico e aos cuidados pós operatórios adequados.

Estão corretas as afirmativas:

- a) Apenas as afirmativas IV e V
- b) Somente I e II
- c) Apenas as afirmativas III, IV e V
- d) Somente a IV
- e) Apenas as afirmativas I, II e III

42) Enfisema lobar congênito se caracteriza pela hiperaeração e hiperdistensão de pulmão normal, resultante de um mecanismo de válvula. Sobre enfisema lobar congênito, assinale a alternativa correta.

- a) O envolvimento de mais de um lobo pulmonar e o envolvimento bilateral são as apresentações mais comuns
- b) Possui diversos tipos de manifestações clínicas, sendo as mais comuns, as infecções respiratórias persistentes ou recorrentes
- c) Radiografia de tórax em AP e perfil é o exame que confirma o diagnóstico
- d) Tomografia computadorizada com contraste deve ser realizada em todo paciente para se identificar a causa
- e) O tratamento é sempre cirúrgico, inclusive para aqueles pacientes assintomáticos

43) Hérnia inguinal tem alta prevalência na faixa etária pediátrica, chegando a atingir quase 5% dessa população. Sobre hérnia inguinal na criança, assinale a alternativa correta:

- a) É mais frequente em meninas e em prematuros
- b) É indicado exploração contra-lateral, durante a cirurgia de correção, em todos os casos
- c) São necessários exames de imagem para confirmação diagnóstica, na maioria das crianças
- d) A exploração contra-lateral na cirurgia só deve ser feita naqueles pacientes que tenham alguma patologia que cause o aumento da pressão intra-abdominal (ascite volumosa, massas abdominais, derivação ventrículo peritoneal)
- e) Hérnias pequenas podem ser observadas, pois pode acontecer fechamento espontâneo do conduto peritoneovaginal

44) A obstrução gástrica congênita corresponde a menos de 1% das atresias e diafragmas do trato gastrointestinal, mas pode estar relacionada a outras mal formações gastrointestinais. Sobre obstrução congênita gástrica, assinale a alternativa correta:

- a) Obstruções completas cursam com vômitos biliosos persistentes, além de distensão do andar superior do abdome e algumas vezes perfurações gástricas
- b) Obstruções incompletas ou parciais, geralmente, cursam com sintomas inespecíficos e tardios como dor abdominal, vômitos claros intermitentes e deficiência no crescimento
- c) No ultrassom pré-natal todos os casos apresentam polidrâmnio
- d) O diagnóstico é feito, exclusivamente, pela radiografia simples de abdome que mostra bolha gástrica muito dilatada
- e) O tratamento, em todos os casos, é exclusivamente cirúrgico

45) Duplicações do trato digestivo são mais frequentes junto ao intestino delgado, mas podem ocorrer em qualquer ponto do trato digestivo. Sobre duplicações do trato digestivo, assinale a alternativa correta.

- a) A grande maioria das duplicações é assintomática, sendo encontrada em achados de exames
- b) Não há relação com outras anomalias congênitas
- c) Massa abdominal, obstrução intestinal e sangramento são as principais apresentações das duplicações abdominais
- d) O diagnóstico das duplicações geralmente é tardio, sendo diagnosticado, na maioria das vezes, em crianças acima dos 5 anos de idade
- e) Mucosa ectópica pode estar presente, mas não está relacionada à sintomatologia da duplicação

46) O trauma continua a ser a causa mais comum de sequelas e óbitos na faixa etária pediátrica. É, hoje em dia, um problema de saúde pública e um desafio a quem atende à crianças. Com base em conhecimento sobre trauma abdominal pediátrico, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. A tomografia computadorizada deve ser realizada na presença de estabilidade hemodinâmica, não deve atrasar o tratamento definitivo e deve ser usada a menor dose de radiação possível.
- II. FAST deve ser usado na presença de estabilidade hemodinâmica. Sua vantagem é que não emprega radiação e pode ser repetido, quantas vezes for necessário.
- III. FAST positivo, mantendo instabilidade hemodinâmica, mesmo com adequada reposição volêmica indica laparotomia exploradora de emergência para controle do sangramento.
- IV. Lavado peritoneal avalia de forma confiável órgãos intra-abdominais e retroperitoneais.
- V. Lavado peritoneal positivo, mas que a criança adquiriu estabilidade hemodinâmica, após reposição volêmica não indica cirurgia.

Estão corretas as afirmativas:

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

47) Apendicite aguda é o processo inflamatório agudo do apêndice cecal, causado pela obstrução de seu lúmen, levando à isquemia e proliferação bacteriana, necrose e perfuração da parede. Sobre apendicite aguda, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta

- I. Pode ocorrer em qualquer idade, mas é mais comum na faixa etária dos 4 aos 15 anos.
- II. Diagnóstico abaixo dos 5 anos é um desafio e, geralmente, acontece tardiamente devido à sintomatologia inespecífica e quadro clínico atípico.
- III. Exame de urina 1 com presença de leucócitos exclui diagnóstico de apendicite aguda.
- IV. Hemograma apresentando série branca normal afasta diagnóstico de apendicite aguda
- V. Toda criança deve ser submetida a exames de imagem para confirmar o diagnóstico de apendicite aguda

São afirmativas verdadeiras:

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

48) O megacolon congênito ou doença de Hirschsprung é uma obstrução intestinal funcional causada por um segmento intestinal agangliônico espástico. Considerando o megacolon congênito, assinale a alternativa correta.

- a) É mais comum em recém-nascidos prematuros
- b) Não possui relação com outras anomalias congênitas
- c) Não apresenta relação com história familiar
- d) O padrão ouro para o diagnóstico é a manometria anorretal
- e) A enterocolite continua a ser a maior causa de morbidade e mortalidade nos paciente com esta patologia

49) Infecção urinária é uma patologia muito frequente na faixa etária pediátrica, podendo apresentar complicações como disseminação bacteriana e lesões do parênquima renal. Com relação a ITU na infância, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. Assim como no adulto, a incidência nos homens é mais alta.
- II. No recém-nascido, apresenta-se, geralmente com quadro séptico com hipotatividade, hipotermia e dificuldade de sucção. Nos lactentes, a febre é o principal achado, geralmente não apresentando sinais ou sintomas relacionados ao trato urinário.
- III. Urina I faz o diagnóstico sendo necessário a cultura de urina somente em casos refratários a antibioticoterapia empregada.
- IV. A investigação de anormalidades do trato urinário deve ser realizada em qualquer idade e em ambos os sexos, logo após o primeiro episódio de infecção urinária bem documentada.
- V. Ainda se discute na literatura qual a melhor maneira de investigar anormalidades do trato urinário. No geral ultrassom e uretrocistografia miccional são os primeiros exames realizados nesta investigação.

Estão corretas as seguintes afirmativas:

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

50) Pseudocisto pancreático é uma coleção localizada de secreção pancreática circundada por membrana fibrosa e tecido de granulação sem a formação de epitélio. Considere as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta

- I. É a principal complicação de pancreatite aguda e pós traumas pancreáticos.
- II. A evolução da pancreatite para pseudocisto deve ser considerada quando se tem persistência de dor abdominal, níveis elevados de amilase, icterícia, sinais de obstrução gástrica, vômitos, perda de peso, febre e aparecimento de massa em epigastro.
- III. O diagnóstico é confirmado por ultrassom de abdome ou tomografia.
- IV. CPRE tem indicação na avaliação da anatomia do ducto pancreático e estabelecer a relação entre ducto pancreático e pseudocisto.
- V. Em torno da metade dos casos tem resolução espontânea de 4 a 6 semanas, apenas com medidas conservadoras. Geralmente o ducto pancreático costuma ser normal e sem comunicação com o cisto.

As afirmativas corretas são:

- a) Todas as afirmativas estão corretas
- b) Somente I, III e V
- c) Somente II e IV
- d) II, III e V
- e) I, II, III e V

