

*Não deixe de preencher as informações a seguir.*

Prédio	Sala

Nome

Nº de Identidade	Órgão Expedidor	UF	Nº de Inscrição

**MÉDICO / CIRURGIÃO-PEDIÁTRICO**

**ATENÇÃO**

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) questões sobre o Sistema Único de Saúde – SUS, 10 (dez) questões de Conhecimentos Gerais e 30 (trinta) questões de Conhecimentos Específicos.
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.
- Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.
- As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas, totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal, juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.

**01. Sobre a situação epidemiológica das doenças transmissíveis no Brasil, analise as afirmativas abaixo e assinale V para as verdadeiras e F para as falsas.**

- As doenças transmissíveis no Brasil apresentam um quadro complexo, que pode ser resumido em três grandes tendências: doenças transmissíveis com tendência descendente, doenças transmissíveis com quadro de persistência e doenças transmissíveis emergentes e reemergentes.
- Dentro do grupo de doenças transmissíveis com tendência ao declínio, estão a difteria, a rubéola, a coqueluche e o tétano acidental.
- O principal foco da ação no conjunto de doenças transmissíveis com quadro de persistência está voltado para o diagnóstico e tratamento das pessoas doentes, visando à interrupção da cadeia de transmissão.
- Estão entre as doenças transmissíveis com quadro de persistência a malária, a tuberculose, as meningites, o tracoma, a filariose, a difteria, entre outras.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V – V – V – V.                      B) V – V – V – F.                      C) F – F – F – F.                      D) F – F – F – V.                      E) F – V – F – F.

**02. Em relação à Atenção Básica, é INCORRETO afirmar.**

- A) Considera o sujeito em sua singularidade, na complexidade, na integralidade e na inserção sócio-cultural.
- B) É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas.
- C) Utiliza tecnologias de elevada complexidade e alta densidade que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- D) Tem como fundamento valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.
- E) O primeiro contato, a longitudinalidade, a abrangência e a coordenação são princípios ordenadores da Atenção Básica.

**03. Considerando o aspecto Regionalização, presente nas diretrizes operacionais do Pacto pela Saúde em 2006, analise as afirmativas abaixo e assinale com V as verdadeiras e com F, as falsas.**

- Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são o Plano Diretor de Regionalização - PDR e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.
- É objetivo da Regionalização racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e nos serviços de saúde de abrangência municipal.
- Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- A garantia de acesso, resolutividade e qualidade das ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal não é objetivo da regionalização.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V – F – F – F.                      B) V – V – F – V.                      C) F – F – V – F.                      D) F – V – F – F.                      E) V – F – F – V.

**04. Em relação aos indicadores de saúde, é CORRETO afirmar.**

- A) Indicadores são medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde e do desempenho do sistema de saúde.
- B) Os indicadores de saúde foram desenvolvidos para facilitar a qualificação e a avaliação das informações produzidas.
- C) Para um conjunto de indicadores, são atributos de qualidade importantes a completude dos dados e a consistência interna.
- D) A construção de um indicador só poderá ser realizada através de cálculo de proporções, razões, taxas ou índices mais sofisticados.
- E) O indicador demográfico população total pode ser utilizado para analisar variações geográficas e temporais na distribuição dos sexos.

**As questões de 05 a 07 contêm duas afirmações.**

**Assinale, na folha de respostas,**

- A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- C) se as duas são falsas.
- D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

**05.**

A história do Programa de Saúde da Família (PSF) tem início, quando o Ministério da Saúde forma o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) em 1991.

**PORQUE**

Na verdade, o Ministério institucionalizou, nesse momento, as experiências de práticas em saúde com agentes comunitários, que já vinham se desenvolvendo de forma isolada e focalizada em diversas regiões do País (nos estados do Paraná, Mato Grosso do Sul e Ceará, neste se constituindo como uma política estadual).

**06.**

Em 1995, quando o ministro Adib Jatene assumiu o Ministério da Saúde, o PSF foi transferido da Fundação Nacional de Saúde para a Secretaria de Assistência à Saúde (SAS).

**PORQUE**

Teria que ser remunerado pela tabela de procedimentos do SIA-SUS (superando a forma convencional), o que ocorreu nos primeiros dias de janeiro de 1996.

**07.**

Além dos membros dos conselhos de saúde, lideranças comunitárias e de entidades envolvidas com a saúde podem participar de momentos coletivos de planejamento do setor saúde.

**PORQUE**

Essa participação amplia a base de legitimação das prioridades escolhidas e pode contribuir para o aperfeiçoamento da gestão de saúde naquele território.

**08. Analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas.**

- ( ) Em outubro de 1988, o SUS foi instituído constitucionalmente, sendo que a seção que trata da saúde na Constituição compreende os artigos 195 a 200.
- ( ) As Leis 8.080 e 8142, ambas editadas em 1990, conjuntamente formam a Lei Orgânica da Saúde.
- ( ) A organização operacional do SUS evoluiu mediante a edição de três Normas Operacionais Básicas (NOB), cada qual substituindo e aperfeiçoando a anterior. A primeira edição ocorreu em 1991, a segunda, em 1993, e a terceira, em 1995.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V – V – V.                      B) V – V – F.                      C) F – F – V.                      D) V – F – V.                      E) F – V – F.

**09. Em relação às doenças que não são de notificação compulsória no Brasil, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Cárie dentária, febre amarela, sarampo, difteria, tétano.
- B) Escabiose, febre amarela, hanseníase, doença de Chagas.
- C) Febre amarela, tuberculose, hanseníase, difteria, raiva humana.
- D) Poliomielite, coqueluche, malária, amidalite estreptocócica.
- E) Doença Periodontal de Progressão Rápida (DPPR), sarampo, hanseníase, difteria, febre amarela.

**10. Quando se divide o número de óbitos de uma determinada doença pelo número de casos da mesma doença, multiplicando-se o resultado por 100 ou 1.000, está se referindo ao coeficiente de**

- A) Mortalidade Infantil.
- B) Mortalidade Pós-Neonatal.
- C) Letalidade.
- D) Mortalidade Geral.
- E) Mortalidade Neonatal.

**CONHECIMENTOS GERAIS**

**11. A respeito da legislação brasileira sobre o aborto, é INCORRETO afirmar.**

- A) Somente nos casos de estupro e risco de vida da gestante é que se permite a interrupção da gravidez.
- B) Nos casos de risco de vida da mãe, é indispensável que este risco esteja ligado à gestação, e somente a interrupção desta faça cessar o risco.
- C) O aborto nas vítimas de estupro, como é previsto em lei, dispensa o consentimento da gestante.
- D) Nos casos de gestação de anencefalos, é necessária a autorização judicial para se proceder ao abortamento de forma juridicamente aceitável.
- E) No caso de abortamento criminoso, o médico que o realiza poderá ter as penalidades aumentadas, caso resulte em lesão corporal grave ou morte.

**12. Considera(m)-se negligência médica:**

- A) situação em que o médico deixa de empregar um cuidado necessário, produzindo dano à saúde do paciente.
- B) situação em que o médico atua de maneira abusiva, não atendendo as normas de cautela de maneira intempestiva, precipitada, produzindo dano à saúde do paciente.
- C) situação em que o médico atua, sem possuir o preparo técnico adequado, ou seja, com insuficiência técnica. É a incapacidade ou a inabilitação para exercer determinado ofício.
- D) as manobras audaciosas e as altas intempestivas.
- E) o uso de técnica obsoleta, a falta de especialização.

**13. Assinale a alternativa FALSA.**

- A) Na estenose pulmonar valvular, os pacientes com gradientes ventrículo direito-artéria pulmonar importantes podem apresentar dor anginosa.
- B) Na estenose aórtica, pode ocorrer angina e síncope.
- C) Na insuficiência aórtica, o paciente pode apresentar dor precordial que melhora com o uso de nitratos.
- D) Na Hipertrofia Septal Assimétrica, o paciente pode apresentar dor, que pode melhorar com o uso de nitratos.
- E) A dor da dissecação aguda da Aorta pode ser confundida com a dor do Infarto Agudo do Miocárdio.

**14. Todos são achados clínicos do mixedema, EXCETO.**

- A) Pele úmida e edema depressível.
- B) Macroglossia.
- C) Voz rouca e grave.
- D) Ascite.
- E) Derrame pleural.

**15. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Na síndrome de Cushing, o paciente pode apresentar hipertensão, estrias purpúreas e obesidade do tronco.
- B) Na síndrome de Marfan, o polegar ultrapassa além do bordo ulnar, quando os dedos são dobrados sobre ele.
- C) No hipertireoidismo, pode ocorrer aumento da pressão arterial sistólica.
- D) O sinal de Kussmaul se caracteriza pela turgência inspiratória das veias do pescoço e ocorre frequentemente, no tamponamento cardíaco.
- E) Exoftalmia e edema das pálpebras são achados clínicos da síndrome da veia cava superior.

**16. Entre as drogas utilizadas com maior frequência pelas diversas especialidades médicas nos casos de alterações de conduta, tem-se**

- A) benzodiazepínicos.
- B) inibidores H<sub>1</sub>.
- C) penicilinas benzatinas.
- D) betabloqueadores.
- E) opiáceos.

**17. Em relação à promoção da saúde e prevenção da doença, analise as afirmativas abaixo.**

- I. A prevenção primária consta de medidas destinadas a desenvolver uma saúde geral melhor, pela proteção específica do homem contra agentes patológicos ou pelo estabelecimento de barreiras contra os agentes do meio ambiente.
- II. Os avanços na saúde pública e na medicina promoveram melhora nas condições de vida e saúde da população.
- III. Os diferenciais econômicos entre os países são determinantes para as variações nas tendências dos indicadores básicos de saúde e desenvolvimentos humanos.
- IV. O Produto Nacional Bruto dos países é diretamente proporcional à redução da mortalidade infantil, ao incremento na esperança de vida, ao acesso à água e ao saneamento básico.

**Está CORRETO o que se afirma em**

- A) I e II, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) III e IV, apenas.
- D) I, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

**18. Considerando a Ética e a Legislação Profissional dos médicos, assinale a alternativa FALSA.**

- A) É imperativo jurídico que nas localidades onde não existir perito oficial, o médico, mesmo não sendo médico legista, quando convocado pela autoridade policial ou judicial, realize a perícia médico-legal solicitada.
- B) O código de ética médica veda a participação do médico em perícia, que o periciando é seu paciente.
- C) Atestado médico falso é crime previsto no código penal brasileiro.
- D) O dolo exclui a possibilidade do erro médico.
- E) Os casos de força maior não eximem o médico do Erro Médico.

**19. Em que foro de julgamento da responsabilidade profissional médica a Suspensão e Cassação do exercício profissional são penas previstas?**

- A) Foro Ético.
- B) Juizado Especial Criminal.
- C) Foro Penal.
- D) Foro Civil.
- E) Juizado Especial Civil.

**20. A respeito da Responsabilidade Médica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) No foro criminal, a condenação do médico pode implicar pena restritiva de liberdade.
- B) Erro médico é a ação médica culposa, lesiva ao paciente.
- C) O erro médico não só pode lesionar o paciente do ponto de vista físico.
- D) O atendimento médico produz uma obrigação de meios.
- E) A penalidade numa ação cível de erro médico pode implicar a cassação do exercício profissional.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21. Todas as condições abaixo estão relacionadas com o surgimento de hepatoblastoma, EXCETO.**

- A) Prematuridade.
- B) Elevação da alfa-fetoproteína.
- C) Síndrome de Beckwith-Wiedeman.
- D) Alteração no cromossomo 4q12.
- E) Gemelaridade.

**22. Em quais dos tumores primários abaixo relacionados, obtêm-se os melhores resultados a longo prazo com a ressecção de metástases pulmonares?**

- A) Osteosarcoma.
- B) Sarcoma de Ewing.
- C) Nefroblastoma.
- D) Hepatoblastoma.
- E) Tumor de células germinativas.

**23. Em qual das neoplasias malignas abaixo relacionadas, está justificado o uso de quimioterapia prévia sem diagnóstico histológico?**

- A) Rbdomiosarcoma.
- B) Linfoma abdominal não Hodgkin.
- C) Neuroblastoma.
- D) Nefroblastoma bilateral.
- E) Teratoma do ovário.

**24. Um casal tem um filho com uma das afecções citadas abaixo. Qual a que tem mais possibilidade de ocorrer em um outro filho do mesmo casal?**

- A) Íleo Meconial.
- B) Megacólon Congênito.
- C) Hérnia Diafragmática.
- D) Estenose Hipertrófica do Píloro.
- E) Atresia do Esôfago.

**25. A fístula derivada da 1ª fenda branquial tem seu orifício interno em comunicação com o(a)**

- A) conduto auditivo externo.
- B) fossa pterigoidea.
- C) conduto de Stenon.
- D) ângulo da mandíbula.
- E) forame cego.

**26. A principal complicação a longo prazo em meninas submetidas à cirurgia por anomalia ano-retal com fístula vestibular é**

- A) Constipação intestinal.
- B) Dermatite perineal.
- C) Estenose anal.
- D) Disfunção miccional.
- E) Incontinência fecal moderada.

**27. Recém-nascido com 3 semanas de vida. História de tosse e sufocação durante as mamadas. Refere também distensão abdominal após os acessos de tosse. Na admissão, apresenta taquipneia leve. Rx de tórax mostra condensação no lobo superior direito. O diagnóstico mais provável é**

- A) refluxo gastroesofágico e pneumonia de aspiração.
- B) atresia do esôfago com fístula traqueoesofágica.
- C) pneumonia do lobo superior direito.
- D) fístula traqueoesofágica e atelectasia do lobo superior direito.
- E) discinesia faringoesofágica com pneumonia de aspiração.

**28. Considera-se que uma invaginação intestinal ileo-cólica foi reduzida por meio de um enema opaco, quando**

- A) a cabeça da invaginação atinge a válvula íleo-cecal.
- B) há alívio da dor e melhora do estado geral.
- C) existe refluxo de bário para o íleo em grande quantidade.
- D) houve enchimento completo do cólon.
- E) há eliminação completa do bário em uma chapa tardia.

**29. Correlacione a primeira coluna com a segunda.**

- |                                       |                                 |
|---------------------------------------|---------------------------------|
| 1. Hiperplasia Nodular Focal          | ( ) Hipoglicemia                |
| 2. Nesidioblastose                    | ( ) Cirrose Hepática            |
| 3. Hemangioma Hepático                | ( ) Insuficiência Cardíaca      |
| 4. Hepatocarcinoma                    | ( ) Uso de contraceptivos orais |
| 5. Deficiência de Alfa-1 Antitripsina | ( ) Hipertensão Portal          |

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) 2, 4, 3, 1, 5.      B) 3, 4, 2, 1, 5.      C) 5, 4, 3, 2, 1.      D) 2, 4, 5, 1, 3.      E) 1, 4, 3, 2, 5.

**30. Criança de 2 anos chega à emergência 6 horas após ingestão de soda cáustica. Clinicamente estável, com edema de lábios e língua. A conduta inicial deve ser**

- A) esofagograma.
- B) endoscopia.
- C) córtico e antibioticoterapia.
- D) hidratação venosa e antibioticoterapia.
- E) colocação de sonda nasogástrica, córtico e antibioticoterapia.

**31. Relacione a segunda coluna de acordo com a primeira.**

- |                                    |                            |
|------------------------------------|----------------------------|
| 1. Acetilcolinesterase             | ( ) Icterícia              |
| 2. Associação Vater                | ( ) Ânus imperfurado       |
| 3. Elevação do VMA                 | ( ) Atresia duodenal       |
| 4. Síndrome de Down                | ( ) Feocromocitoma         |
| 5. Estenose Hipertrofica do piloro | ( ) Doença de Hirschsprung |

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) 5, 2, 4, 3, 1.      B) 2, 5, 3, 4, 1.      C) 2, 4, 3, 1, 5.      D) 1, 2, 3, 5, 4.      E) 3, 5, 2, 4, 1.

**32. Na extrofia de cloaca na menina, costuma(m) estar presente(s), EXCETO.**

- A) Duas hemiplacas vesicais.
- B) Placa ileal com prolapso.
- C) Atresia cólica.
- D) Disjunção púbica.
- E) Dilatação ureteral.

**33. Menina de 8 meses teve infecção urinária grave. A conduta adequada para o caso será**

- A) somente tratar a infecção urinária.
- B) tratar a infecção e urocultura a cada dois meses.
- C) tratar a infecção e ultrassonografia.
- D) tratar a infecção e urografia excretora.
- E) tratar a infecção e ureterocistografia.

**34. Na criança com duplicidade pielo-ureteral completa, ureterocele intravesical e perda de função na unidade da ureterocele, a melhor conduta é**

- A) heminefrectomia com ressecção proximal do ureter.
- B) heminefroureterectomia e ressecção da ureterocele.
- C) ressecção da ureterocele e reimplante do ureter.
- D) drenagem endoscópica da ureterocele.
- E) uretero-uretero-anastomose e ressecção da ureterocele.

**35. Em relação às vantagens da Nutrição Enteral sobre a Parenteral, assinale a afirmativa FALSA.**

- A) O ganho ponderal é mais rápido e de maior intensidade.
- B) Oferece fatores tróficos da mucosa entérica.
- C) Diminui a translocação bacteriana.
- D) Diminui a icterícia colestática.
- E) Apresenta menos esteatose hepática.

- 36. Um menino de 9 anos, 6 horas após uma queda a cavaleiro, é levado à emergência, queixando-se de incapacidade de urinar. Ao exame físico, a bexiga é palpável e dolorosa; existe um abaulamento com equimose no períneo. A conduta inicial deve ser**
- A) cistotomia por punção suprapúbica.  
B) urografia excretora.  
C) cateterismo vesical.  
D) uretrografia retrógrada.  
E) exploração cirúrgica do períneo.
- 37. O acesso venoso em paciente com 5 anos politraumatizado deve ser realizado na seguinte ordem preferencial:**
- A) flebotomia na basílica, punção intraóssea, punção jugular interna.  
B) flebotomia na croça da safena interna, punção periférica na basílica, punção na subclávia.  
C) punção periférica na basílica, punção intraóssea, flebotomia na safena distal.  
D) punção periférica na cefálica, flebotomia na safena distal, punção intraóssea.  
E) punção de subclávia, flebotomia na croça da safena, flebotomia em membro superior.
- 38. Ultrassom abdominal em gestante de 32 semanas demonstra grande hidronefrose esquerda, com adelgaçamento do parênquima renal, ureter esquerdo não visualizado, rim direito normal. Pulmão com amadurecimento compatível com a idade gestacional. A conduta mais adequada é**
- A) punção da hidronefrose.  
B) aguardar o término da gravidez; avaliação e tratamento do RN.  
C) pieloplastia fetal.  
D) interrupção da gravidez para tratamento do RN.  
E) drenagem da hidronefrose intraútero para a cavidade amniótica.
- 39. Lactente com 10 meses de idade, nas últimas horas, evacua pequena quantidade de fezes e grande quantidade de sangue com coágulos. Está anêmico, hipotenso e taquicárdico, com abdômen flácido, indolor sem massas palpáveis. Após toque retal, elimina sangue em coágulos. O diagnóstico mais provável e a conduta mais adequada (além de corrigir a volemia) serão respectivamente**
- A) úlcera duodenal – endoscopia digestiva – alcoolização.  
B) duplicação ileal – trânsito intestinal – laparotomia.  
C) invaginação intestinal – ultrassonografia – redução hidrostática.  
D) pólipos retal alto – retossigmoidoscopia – exérese do pólipo via endoanal.  
E) divertículo de Meckel – cintilografia com tecnécio – laparotomia.
- 40. Ultrassom em gestante na 34ª semana revelou a presença de hérnia diafragmática esquerda. Ausência de polihidrâmnios. Placenta grau I. Ecocardiograma fetal normal. Qual a conduta no momento?**
- A) Cirurgia fetal.  
B) Aguardar o parto para avaliação e tratamento.  
C) Avaliar o amadurecimento pulmonar por amniocentese e interromper a gravidez para cura da hérnia.  
D) Uso de corticosteroide na gestante para amadurecimento pulmonar fetal.  
E) Prescrever Salbutamol para a gestante a fim de prevenir o trabalho de parto prematuro.
- 41. A técnica de Fowler-Stephens é utilizada no tratamento cirúrgico da(do)**
- A) criptorquidia.  
B) estenose da junção pielo-ureteral.  
C) síndrome de prune-belly.  
D) extrofia de bexiga.  
E) refluxo vesico-ureteral.
- 42. Em relação à hiperplasia congênita da adrenal por bloqueio da 21-hidroxilase, assinale a afirmativa FALSA.**
- A) É possível, na cirurgia de feminilização, manter-se a inervação do clitóris, preservando sua sensibilidade.  
B) O desenvolvimento normal do útero e ovários deve-se à ausência de fatores inibidores mullerianos.  
C) O diagnóstico laboratorial é feito pelos altos níveis séricos de 17-hidroxi-progesterona.  
D) Quando o cariótipo é 46 XY, há certo grau de feminilização.  
E) A suplementação com mineralo-corticoides fica reservada para as formas perdedoras de sal.
- 43. Como se trataria uma linfadenopatia cervical diagnosticada como tuberculose ganglionar causada por micobactéria atípica?**
- A) Incisão e drenagem.  
B) Doses altas de penicilina endovenosa.  
C) Rifampicina.  
D) Ressecção total da linfadenopatia.  
E) Hidrazida, PAS e estreptomicina.

**44. Com relação à hérnia diafragmática póstero-lateral, analise as afirmativas abaixo e assinale V para as verdadeiras e F, para as falsas.**

- ( ) A principal causa de morte é a hipoplasia pulmonar bilateral.
- ( ) Em 85% dos casos, é encontrada no lado esquerdo.
- ( ) Quando diagnosticada até a 20ª semana de vida intrauterina, pode ser indicada a oclusão traqueal fetal por meio da “feto-endoscopia”.
- ( ) As anomalias associadas de maior frequência são as do aparelho urinário.
- ( ) A cirurgia tardia após a estabilização hemodinâmica, redução da FIO<sub>2</sub> e da hipertensão pulmonar é a melhor conduta.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V, V, V, F, V.      B) V, F, V, F, F.      C) F, V, V, V, F.      D) V, V, F, F, F.      E) F, F, F, V, V.

**45. Com relação ao trauma abdominal fechado na criança, é CORRETO afirmar que**

- A) o lavado peritonial é o que define indicação cirúrgica.
- B) o método de imagem de maior sensibilidade para definir a presença de pneumo-peritônio é a ultrassonografia.
- C) a esplenectomia por trauma, quando realizada em crianças com mais de 12 anos, não aumenta o risco de sépsis pós-esplenectomia.
- D) apenas 30% das lesões traumáticas esplênicas na criança podem ser tratadas sem cirurgia.
- E) nas lesões hepáticas, o tratamento da hemobilía pós-traumática pode ser feito pela embolização com a finalidade de controlar o sangramento.

**46. Em relação à Síndrome de Prune Belly, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Há relação entre o grau de deficiência muscular e a lesão renal.
- B) O grau de displasia renal é proporcional à intensidade de obstrução do fluxo urinário.
- C) Incide igualmente em ambos os sexos.
- D) Anomalias cromossômicas são comuns.
- E) A melhor conduta em relação ao trato urinário é a conservadora.

**47. De todas as manifestações clínicas citadas abaixo que podem fazer parte do quadro clínico do neuroblastoma, a mais rara é**

- A) proptose com ou sem equimose supraorbitária.
- B) paraplegia ou paraparesia.
- C) nódulos subcutâneos.
- D) metástases pulmonares.
- E) diarreia.

**48. Com relação à anemia esferocítica familiar, é correto afirmar o seguinte, EXCETO.**

- A) A forma esférica da hemácia facilita seu sequestro na polpa esplênica e posterior lise.
- B) A esplenectomia diminui a porcentagem de hemácias anômalas circulantes.
- C) O risco de sépsis pós-esplenectomia é maior do que na esplenectomia por trauma.
- D) Em 20% dos casos, não existe história familiar. Ela surge em função de uma mutação genética.
- E) Atualmente a esplenectomia parcial é considerada a melhor opção cirúrgica.

**49. Numa criança anictérica, em bom estado nutricional, operada há mais de dez anos por atresia das vias biliares, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Está curada.
- B) Não está mais sujeita a apresentar surtos de “colangite”.
- C) Poderá ainda necessitar de transplante hepático.
- D) Estando assintomática até agora, não deve ter hipertensão portal.
- E) Deve ter todos os parâmetros bioquímicos de função hepática normais.

**50. Paciente do sexo masculino nasceu com anomalia ano-retal, com 3 kg de peso. À primeira micção, apresentou mecônio na urina. Sua conduta será**

- A) solicitar cistouretrografia miccional.
- B) realizar colostomia.
- C) solicitar exame de urina (sumário e cultura).
- D) realizar invertograma (Wangensteen-Rice).
- E) aguardar 24 horas para realizar o invertograma.