

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE  
CONCURSO PÚBLICO**

**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO**



**DIA - 20/12/2009**

**CARGO: CIRURGIÃO PEDIÁTRICO**



UNIVERSIDADE FEDERAL DE  
CAMPINA GRANDE



**GABARITO RASCUNHO**  
**CONCURSO HUAC - 2009**

1.	16.
2.	17.
3.	18.
4.	19.
5.	20.
6.	21.
7.	22.
8.	23.
9.	24.
10.	25.
11.	26.
12.	27.
13.	28.
14.	29.
15.	30.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 01 - 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.
- 02 - 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.
- 03 - Na criança com duplicidade pieloureteral 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.
- 04 - 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.
- 05 - A técnica de Fowler-Stephens é utilizada no tratamento cirúrgico da (do)
- a) criptorquidia.                      b) estenose da junção pieloureteral.                      c) síndrome de prune-belly.  
d) extrofia de bexiga.                      e) refluxo vesico-ureteral.
- 06 - Considerando as estruturas embriológicas envolvidas nas anomalias de face e pescoço e as estruturas anatômicas adjacentes às malformações, relacione a primeira coluna à segunda e, em seguida, assinale a opção correta.
- I – fístula de primeira fenda branquial.                      ( ) broto frontal e maxilar.  
II – fístula de segunda fenda branquial.                      ( ) primeiro e segundo arcos branquiais.  
III – apêndices pré-auriculares.                      ( ) conduto auditivo externo e ramo inferior da mandíbula.  
IV – lábio leporino unilateral.                      ( ) fossa amigdaliana, bifurcação da carótida.
- A seqüência correta é:
- a) I, III, IV, II.                      b) III, II, I, IV.                      c) III, II, IV, I.                      d) IV, III, I, II.                      e) I, IV, II, III.
- 07 - A respeito do câncer de tireoide na criança e no adolescente, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.
- I – O carcinoma da tireoide é o mais frequente da criança.  
II – Um adolescente com nódulo tireoidiano isolado tem 70% de chance de ter neoplasia maligna.  
III – O carcinoma da tireoide é sete vezes mais freqüente no sexo masculino na idade escolar. Na adolescência, é mais frequente no sexo feminino.  
IV – O carcinoma papilífero de tireoide é mais frequente em pacientes submetidos à radioterapia da região cervical.
- Estão certos os itens:
- a) I, II e III.                      b) I, II e IV.                      c) I, III e IV.                      d) II, III e IV.                      e) I e III

08 - Com relação às massas pulmonares, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

I – O sequestro pulmonar intralobar pode estar associado à malformação adenomatoide cística.

II – A sintomatologia do enfisema lobar congênito é geralmente geralmente tardia. Ela ocorre principalmente quando a criança aumenta sua atividade física.

III – A bronquiectasia é compatível com infecções respiratórias crônicas.

IV – A ultra-sonografia pré-natal não é um exame sensível para fazer o diagnóstico da maioria das malformações pulmonares, tais como: malformação adenomatoide cística, cisto broncogênico e enfisema lobar congênito.

A sequência correta é:

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

09 - Recém-nascido com 35 semanas de vida pré-natal nasceu com celosomia média, sendo diagnosticada gastrosquise. A mãe do paciente não havia feito acompanhamento pré-natal.

Acerca do diagnóstico pré-natal da gastrosquise e suas implicações, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

I – À ultrassonografia de um feto que tem gastroquise, a dilatação do intestino pode ser indicativa de processo obstrutivo.

II – A dilatação do intestino, detectada no período pré-natal, não muda o prognóstico do paciente.

III – Nos fetos com gastrosquise observa-se maior incidência de sofrimento fetal. O sofrimento fetal pode ser explicado pela compressão do cordão umbilical pelas alças intestinais dilatadas.

IV – O risco de morte é sensivelmente reduzido quando é feito o diagnóstico pré-natal da malformação.

A sequência correta é:

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

10 - É INCORRETO afirmar sobre a invaginação intestinal do lactente:

a) É de início abrupto sem sinais prodrômicos.

b) Quase sempre se localiza no segmento íleo-cecal.

c) Em 50% dos casos há formação polipóide na válvula íleo-cecal.

d) Em alguns casos, o fator determinante é um divertículo de Meckel.

e) O quadro clínico se caracteriza por vômitos, distensão abdominal, tumor palpável e enterorragia.

11 - O diagnóstico mais provável em um recém-nascido com dois dias de vida, que apresenta quadro de vômitos biliosos associados à distensão abdominal e que ao toque retal, apresenta saída explosiva de mecônio, é:

a) Atresia ileal.

b) Atresia jejunal.

c) Pâncreas anular.

d) Atresia duodenal.

e) Megacólon congênito.

12 - Assinale a alternativa correta sobre as hérnias da parede abdominal:

a) A princípio, o tratamento é cirúrgico.

b) O canal inguinal tem extensão maior que 10cm.

c) A maioria das hérnias umbilicais congênicas tem cura espontânea até dois anos.

d) O tratamento deve ser postergado até quatro anos, nos casos de hérnia inguinal indireta.

e) O estrangulamento de alças é complicação freqüente em portadores de hérnia umbilical congênita..

13 - O diagnóstico mais provável diante de um recém-nascido com seis horas de vida, que apresenta quadro de insuficiência respiratória progressiva e abdome escavado ao exame físico, é de:

a) Atresia de duodeno.

b) Agenesia pulmonar.

c) Doença da membrana hialina..

d) Hérnia diafragmática congênita.

e) Atresia de esôfago com fístula distal.

- 14 - As hérnias inguinais possuem características anátomo-patológicas próprias na infância, que são:
- Indiretas, originárias da persistência do conduto peritônio vaginal.
  - Diretas, originárias do esforço físico durante o choro, tosse ou evacuação.
  - Indiretas, originárias do esforço físico durante o choro, tosse ou evacuação.
  - Indiretas, com o saco herniário originando distalmente aos vasos epigástricos.
  - Diretas, originárias da fraqueza congênita da fáscia transversalis (assoalho do triângulo inguinal).
- 15 - Considerando o tratamento cirúrgico do cisto tireoglossal, é correto afirmar:
- a técnica operatória se baseia na embriologia desta alteração.
  - consiste na retirada do cisto, que se localiza na região anterior do pescoço.
  - pode ser indicado, com segurança, após a palpação do cisto móvel à deglutição.
  - a remoção completa da cápsula do cisto evita a ocorrência de recidivas.
  - a drenagem cirúrgica trata definitivamente os cistos infectados.
- 16 - Considere que, na ecografia pré-natal em um feto de 24 semanas, são observadas alças intestinais livres na cavidade amniótica. São verdadeiras todas as opções abaixo, EXCETO:
- provavelmente o efeito da parede abdominal é lateral ao cordão umbilical.
  - anomalias congênitas múltiplas ocorrem na maioria destes casos.
  - não há cobertura contendo as vísceras herniadas da cavidade abdominal.
  - edema das alças intestinais e hipoproteinemia são observados nestes pacientes.
  - é esperado retardo da função gastrointestinal, havendo necessidade de uso de nutrição parenteral total.
- 17 - Uma menina de 4 anos de idade é trazida pela mãe com relato de estar constantemente úmida e não conseguir deixar a fralda. Todas as opções a seguir estão corretas, EXCETO:
- A paciente pode ter um ureter ectópico.
  - O ureter ectópico pode entrar nas estruturas müllerianas, como o colo uterino ou útero.
  - Os ureteres ectópicos são mais comuns em uma unidade renal única (sem duplicação).
  - Os ureteres ectópicos podem drenar para o colo vesical, uretra proximal, uretra distal ou para o vestíbulo.
  - eventualmente, a anamnese e o exame físico esclarecem o diagnóstico.
- 18 - Julgue os itens a seguir sobre afecções torácicas do recém-nascido e assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F).
- I – A sequestração pulmonar extralobar é definida como uma massa isolada de tecido pulmonar com revestimento pleural próprio que pode estar localizada em posições desde o pescoço até abaixo do diafragma, próximo a supra-renal.
- II – Nos casos de sequestração pulmonar, o exame ecográfico pré-natal revela oligohidrâmnio e hidrotórax, na maioria dos casos.
- III – O enfisema lobar congênito pode ser identificado nos exames ecográficos prénatais, permitindo um planejamento operatório logo após o nascimento e evitando os distúrbios de hiperinsuflação do lobo afetado.
- IV – A imagem radiológica da malformação adenomatóide cística pode ser confundida com a de uma hérnia diafragmática.
- V – O tratamento da malformação adenomatóide cística é eletivo, após o diagnóstico, assim como o do enfisema lobar congênito.
- A sequência correta é
- V F F V F.
  - V V F V V.
  - F F F F F.
  - F V F F F.
  - V F V V V.

- 19 - Considere que um menino de 2 anos de idade apresenta vômitos e, ao exame físico, é detectado um abaulamento inguinal endurecido, ocupando toda a região inguinal esquerda. A esse respeito, pode-se afirmar que
- neste caso há indicação de operação imediata.
  - as hérnias oblíquas externas exteriorizam-se pelo trígono inguinal.
  - este paciente tem maior risco de apresentar hérnia inguinal contralateral do que um que apresente hérnia inguinal à direita.
  - as hérnias umbilicais do lactente nunca devem ser reduzidas quando encarceradas, pois as alças intestinais podem apresentar sofrimento vascular.
  - a torção do cordão espermático no período neonatal apresenta, via de regra, sintomatologia típica, o que facilita a suspeição diagnóstica.
- 20 - A atresia que apresenta maior incidência em pacientes portadores de síndrome de Down é a de
- esôfago.
  - duodeno.
  - jejuno.
  - íleo.
  - cólon.
- 21 - Uma criança é atendida por abdôme agudo e durante laparotomia é encontrada úlcera duodenal perfurada. Além da rafia da lesão, o tratamento preconizado é
- uso de supressores da secreção ácida gástrica.
  - piloroplastia e vagotomia superseletiva.
  - piloroplastia e vagotomia troncular.
  - vagotomia troncular.
  - vagotomia superseletiva.
- 22 - A causa mais comum de diagnóstico antenatal e neonatal de hidronefrose é:
- refluxo vésico-ureteral.
  - obstrução de junção pielo-ureteral.
  - obstrução de junção uretero-vesical.
  - displasia renal multicística.
  - válvula de uretra posterior.
- 23 - Um recém-nascido apresenta-se com genitália ambígua com gônadas impalpáveis e cariótipo 46XX. Na laparotomia observou-se a presença de ovário e testículo. O diagnóstico é
- deficiência de 5-alfa-redutase.
  - hermafroditismo verdadeiro.
  - síndrome de Klinefelter.
  - disgenesia gonadal pura.
  - disgenesia gonadal mista.
- 24 - A malformação pulmonar congênita que se deve a proliferação de bronquíolos sem cartilagem, ausência de diferenciação alveolar com grande produção de muco é o (a)
- cisto broncogênico.
  - isomerismo pulmonar.
  - malformação adenomatóide cística.
  - cisto pulmonar congênito.
  - seqüestro pulmonar intra-lobar.
- 25 - A fístula do uraco decorre do fechamento deficiente do(a)
- alantóide.
  - ducto de Arantius.
  - ducto onfaloentérico.
  - veia umbilical.
  - alternativa "b" e "d" estão corretas.



