

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 05/2016 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 62

MÉDICO I (Cirurgia Pediátrica)

01.	A	11.	B	21.	D
02.	D	12.	E	22.	D
03.	C	13.	A	23.	B
04.	A	14.	B	24.	A
05.	B	15.	C	25.	C
06.	E	16.	C		
07.	A	17.	ANULADA		
08.	B	18.	E		
09.	D	19.	A		
10.	C	20.	C		

**EDITAL Nº 05/2016**
DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)**MISSÃO**

Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.

PS 62 - MÉDICO I
(Cirurgia Pediátrica)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 cada

**FAURGS**
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____





FAURGS
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão portar** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, prótese auditiva, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca textos, régua, lapiseira/grafite e/ou borracha durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.16.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não serão permitidos: nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.16.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova, se for autorizado pela Coordenação do Prédio e estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.16.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Concurso. (Conforme subitem 7.16.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

01. Criança de 2 anos, sexo masculino, com história de febre e com dificuldade ventilatória há 48 horas. Exame clínico mostra redução de murmúrio vesicular e estertores na base do pulmão direito. Radiografia de tórax evidencia enorme consolidação em lobo inferior direito e derrame pleural deste lado. Ecografia torácica mostra grande derrame pleural, com líquido fluido, sem septos e sem loculações. A melhor conduta frente a este derrame pleural é:

- (A) toracocentese diagnóstica.
- (B) drenagem pleural tubular fechada.
- (C) toracoscopia e decorticação pulmonar.
- (D) toracoscopia, decorticação pulmonar e drenagem pleural tubular fechada.
- (E) toracotomia, decorticação pulmonar e drenagem pleural tubular fechada.

02. Considere as afirmações a seguir sobre malformações broncopulmonares congênitas.

- I - Malformações congênitas da via aérea e do pulmão (MCVAP) sintomáticas sempre têm indicação cirúrgica.
- II - O enfisema lobar congênito, independentemente da sua etiologia, deve ser tratado por ressecção do parênquima pulmonar hiperinsuflado.
- III - O sequestro pulmonar extralobar está associado à hérnia diafragmática congênita, atresia brônquica, duplicação de cólon/íleo terminal e anormalidades da artéria pulmonar.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e III.
- (E) Apenas II e III.

03. A necessidade diária de água para manutenção de recém-nascido em jejum, com peso entre 1.500-2.000g, é de:

- (A) 150 - 170mL/kg.
- (B) 130 - 150mL/kg.
- (C) 110 - 130mL/kg.
- (D) 100mL/kg.
- (E) 90mL/kg.

04. Dos aminoácidos a seguir, qual se acredita trazer significativo benefício para a integridade da mucosa gastrointestinal e para o estado imunológico?

- (A) Arginina.
- (B) Fenilalanina.
- (C) Valina.
- (D) Treonina.
- (E) Triptofano.

05. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as síndromes com as respectivas doenças associadas.

- (1) Beckwith-Wiedemann
 - (2) Gardner
 - (3) Currarino-Silverman
 - (4) Jarcho-Levin
 - (5) Kasabach-Merritt
-
- () Polipose adenomatosa
 - () Trombocitopenia
 - () Tumor de Wilms
 - () *Pectus carinatum*
 - () Displasia espondilotorácica

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

06. A oxigenação extracorpórea por membranas (ECMO) é uma técnica de manutenção de vida que utiliza o desvio da circulação cardíaca-pulmonar por longos períodos. Todas as doenças abaixo são indicações de uso da oxigenação extracorpórea por membranas (ECMO) na criança, **EXCETO**:

- (A) síndrome de aspiração de mecônio.
- (B) hérnia diafragmática congênita.
- (C) hipertensão pulmonar persistente.
- (D) sepses.
- (E) prematuridade extrema (idade gestacional <34 semanas).

07. Cóloons pequenos e de desuso podem ser observados em enema opaco de recém-nascidos com obstrução intestinal. Apesar de apresentarem calibre menor que o usual, o cólon volta ao calibre normal após o tratamento da causa da obstrução intestinal. Dentre as doenças abaixo, qual **NÃO** apresenta cólon pequeno e de desuso?

- (A) Má-rotação intestinal.
- (B) Atresia jejunoileal.
- (C) Atresia de cólon proximal.
- (D) Íleo meconial.
- (E) Doença de Hirschsprung de todo cólon.

08. A enterocolite necrosante (ECN) é uma doença inflamatória adquirida, que acomete o intestino de recém-nascidos. Assinale a afirmação correta sobre essa doença.

- (A) A incidência é a mesma nos países desenvolvidos e em desenvolvimento, variando de 5 a 10% dos nascidos vivos.
- (B) Doença mais comum no prematuro de muito baixo peso do que nos recém-nascidos pequenos para a idade gestacional.
- (C) O lugar mais comum de acometimento da doença é o cólon, seguido pelo íleo terminal.
- (D) Pneumatose intestinal é a lesão mais comumente observada no estudo histológico de intestinos com essa doença.
- (E) A trombocitopenia não é comumente encontrada na avaliação laboratorial de recém-nascidos com a doença, e, quando presente, está associada à septicemia por germes Gram-positivos.

09. Sobre o trauma pediátrico, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Trauma é a principal causa de morte entre as crianças maiores de um ano de idade.
- (B) Os ferimentos contusos são mais comuns que as lesões penetrantes na infância.
- (C) A hipotermia é preocupante na infância, pois afeta a atividade cardíaca e a coagulação.
- (D) Taquicardia e hipotensão são sinais precoces de choque hipovolêmico.
- (E) Acessos periféricos são os primeiramente escolhidos para a ressuscitação volêmica.

10. Sobre o trauma no paciente pediátrico, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O trauma torácico é a segunda causa de morte por trauma pediátrico.
- (B) Na maioria dos casos de trauma torácico, o manejo é usualmente conservador, com, no máximo, realização de drenagem torácica e/ou suporte ventilatório.
- (C) Em virtude de uma maior fragilidade óssea, crianças possuem maior índice de fraturas costais do que adultos jovens.
- (D) O manejo do trauma hepático, esplênico e renal é, na maioria das vezes, conservador.
- (E) O órgão mais afetado em crianças com trauma abdominal por acidente automobilístico, com sinais externos no abdômen de compressão pelo cinto de segurança, é o intestino delgado.

11. Todos os problemas a seguir são indicações cirúrgicas relativas à enterocolite necrosante (ECN), **EXCETO**:

- (A) paracentese positiva.
- (B) pneumoperitônio.
- (C) massa abdominal palpável.
- (D) eritema de parede abdominal.
- (E) gás em veia porta.

12. Níveis elevados de alfafetoproteína (AFP) no sangue materno ou no líquido amniótico são um indicador de anomalias fetais. Considere as seguintes malformações.

- I - Defeitos do tubo neural
- II - Onfalocele
- III - Gastrosquise
- IV - Teratoma sacrococcígeo

Em quais a AFP tem seu uso como *screening* no diagnóstico pré-natal?

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

13. Com relação ao diagnóstico pré-natal da hérnia diafragmática congênita (HDC), assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Fetos sem herniação do fígado e com *lung head relation* – LHR (relação pulmão cabeça) favorável (>1,4) têm baixa mortalidade quando nascidos a termo.
- () Fetos com fígado herniado e baixo LHR têm baixa mortalidade e morbidade, devido aos recentes avanços nas UTIs neonatais, como ECMO, óxido nítrico inalatório, ventilação de alta frequência e reparo cirúrgico tardio da hérnia diafragmática.
- () O fator prognóstico mais consistente para HDC isolada é a presença da herniação do fígado dentro do tórax.
- () O volume pulmonar realizado por RM determina a severidade dos casos de HDC fetal.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

14. Assinale a afirmação correta sobre o tratamento cirúrgico fetal da mielomeningocele.

- (A) Potencializa a necessidade de *shunting* ventricular para o tratamento da hidrocefalia.
- (B) Promove melhora motora, incluindo a habilidade de caminhar até os 30 meses.
- (C) Não está associado a risco materno significativo.
- (D) Não aumenta os riscos neonatais.
- (E) Não tem relação com trabalho de parto prematuro.

15. Com relação ao trauma do sistema geniturinário, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A maioria dos casos de trauma renal em crianças pode ser manejada com sucesso de maneira conservadora.
- () A indicação cirúrgica no trauma renal, geralmente, independe do grau da lesão, mas se deve à instabilidade hemodinâmica do paciente e/ou severas lesões de outros órgãos associadas.
- () O controle vascular do hilo renal antes de abrir a fásia de Gerota não tem efeito na extensão da nefrectomia, necessidade de transfusões ou perda sanguínea, mas prolonga significativamente o tempo cirúrgico.
- () Lesões ureterais são relativamente comuns, acometendo 10% de todos os traumas geniturinários.
- () A maioria das lesões ureterais são decorrentes de traumas fechados (90%).

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

16. O critério para intervenção cirúrgica na enterocolite neutropênica (tiflíte) é

- (A) sangramento gastrointestinal com neutropenia, trombocitopenia e provas de coagulação alteradas.
- (B) massa abdominal palpável e visível em exames de imagem.
- (C) deterioração clínica necessitando de vasopressores, grandes volumes de hidratação e sepse não controladas.
- (D) solicitação pela equipe assistente para finalização do transplante de medula óssea (TMO).
- (E) dor abdominal em fossa ilíaca direita (FID), com sinal de Blumberg e Rovsing positivos.

17. Considere as afirmações a seguir sobre as malformações congênitas (MFCs) geniturinárias.

- I - A estenose de junção ureteropélvica (JUP) é mais frequente em meninas (3:1).
- II - 2/3 das estenoses de JUP são do lado esquerdo.
- III- A uroterocele em crianças tem baixa associação com duplicidade do sistema renal (20%).
- IV- A localização mais frequente (60%) do orifício ureteral ectópico em crianças é na uretra.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I e II.
- (B) Apenas I e IV.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas II e IV.
- (E) Apenas III e IV.

18. Com relação aos hemangiomas infantis, assinale a alternativa correta.

- (A) A etiologia da lesão é bem conhecida e deve-se a causas virais (expansão clonal de *stem cells* endoteliais).
- (B) Como os hemangiomas são mais frequentes em meninos (3-5:1), acredita-se que a testosterona tenha efeito estimulador nas células endoteliais.
- (C) O propranolol é uma opção de tratamento importante nos hemangiomas, sendo segunda linha medicamentosa na maioria dos centros.
- (D) Grandes hemangiomas, principalmente hepáticos, podem cursar com síndrome compartimental, porém, sem causar insuficiência cardíaca congestiva.
- (E) Hemangiomas periorbitais e de pálpebra podem causar obstrução axial visual levando à ambliopia.

19. Assinale a afirmação **INCORRETA** sobre o tumor de Wilms.

- (A) Constitui o tumor abdominal mais comum na infância.
- (B) Apresenta três componentes histológicos em sua estrutura: estromal, epitelial e blastematoso.
- (C) Apresenta o pico de incidência entre um e quatro anos de idade.
- (D) Pode estar associado às Síndromes de Beckwith-Wiedmann e de Denys-Drash.
- (E) Os principais fatores prognósticos são histologia e estadiamento do tumor.

20. Em relação aos linfomas em crianças, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Célula de Reed-Sternberg é característica do Linfoma de Hodgkin.
- () Na criança, o subtipo de Linfoma de Hodgkin mais comum é tipo esclerose tuberosa.
- () Nos casos de doença abdominal extensa, o tratamento cirúrgico consiste sempre em ressecção total da lesão.
- () No Linfoma não Hodgkin, desidrogenase láctica (DHL) sanguínea maior do que 500 UI/L é determinante de pior prognóstico.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

21. Os principais locais de metástases do neuroblastoma na criança, em ordem decrescente de frequência, são:

- (A) medula óssea, ossos, linfonodos e pulmões.
- (B) pulmões, ossos, linfonodos e fígado.
- (C) medula óssea, ossos, fígado e cérebro.
- (D) medula óssea, ossos, linfonodos e fígado.
- (E) medula óssea, pulmões, linfonodos e cérebro.

22. Considere as afirmações a seguir sobre tumores de células germinativas na infância.

- I - 80% dos tumores são malignos.
- II - O sítio extragonadal é o mais comum.
- III- O tumor maligno mais comum é o tumor do saco vitelínico.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

23. Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre cisto tireoglossos em crianças.

- (A) Anomalia cervical congênita cística mais comum da linha mediana do pescoço.
- (B) 60% das lesões ocorrem abaixo do osso hioide.
- (C) As bactérias que mais comumente infectam o cisto tireoglossos são *Haemophilus influenzae*, *Staphylococcus aureus* e *Staphylococcus epidermidis*.
- (D) O tratamento cirúrgico preconizado é a completa ressecção do cisto pela técnica de Sistrunk.
- (E) A recorrência, após a excisão cirúrgica completa do cisto, com extensão até a base da língua, incluindo a porção central do osso hioide, ocorre em 2-5% dos casos.

24. Assinale a afirmação **INCORRETA** sobre o torcicolo na infância.

- (A) Geralmente, o diagnóstico é realizado ao nascimento.
- (B) Podem ser causados por posição anormal do feto intraútero, tumores de fossa posterior, subluxação atlantoaxial aguda e refluxo gastroesofágico.
- (C) Plagiocefalia e hipoplasia hemifacial são manifestações tardias do torcicolo não tratado.
- (D) A maioria das lesões (90%) não requer tratamento cirúrgico.
- (E) Quando necessita de cirurgia, a técnica consiste em secção transversa do músculo esternocleidomastoideo fibrosado.

25. Assinale a afirmação correta sobre as atresias intestinais.

- (A) Atresia de duodeno está associada à herança autossômica.
- (B) 1/3 dos casos de atresia jejunoileal está associada à Síndrome de Down.
- (C) Cerca de 50% dos pacientes com atresia de duodeno apresentam outras malformações associadas.
- (D) Atresias jejunoileais ocorrem por falha da recanalização dos vacúolos.
- (E) O pâncreas anular ocorre devido à falha de rotação completa do broto pancreático dorsal.