



CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 019/2008 – SEARH/SESAP
SECRETARIA DE ESTADO DA
ADMINISTRAÇÃO E DOS RECURSOS
HUMANOS
GOVERNO DO ESTADO/RN



CONSULPLAN

www.consulplan.net
atendimento@consulplan.com

INSTRUÇÕES

- 01 - Material a ser utilizado: caneta esferográfica azul ou preta. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado com etiqueta.
- 02 - Não é permitido consulta, utilização de livros, códigos, dicionários, apontamentos, apostilas, calculadoras e etc. Não é permitido ao candidato ingressar na sala de provas sem o devido recolhimento com respectiva identificação de telefone celular, bip e outros aparelhos eletrônicos. É expressamente proibido ao candidato entrar ou permanecer com armas no local de realização das provas.
- 03 - Durante a prova, o candidato não deve levantar-se, comunicar-se com outros candidatos e nem fumar.
- 04 - A duração da prova é de 04 (QUATRO) horas, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Questões e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO).
- 05 - Somente em caso de urgência pedir ao fiscal para ir ao sanitário, devendo no percurso permanecer absolutamente calado, **podendo** antes e depois da entrada sofrer revista através de detector de metais. Ao sair da sala no término da prova, o candidato não poderá utilizar o sanitário. Caso ocorra uma emergência, o fiscal deverá ser comunicado.
- 06 - O Caderno de Questões consta de 50 (CINQUENTA) questões objetivas de múltipla escolha para os cargos de Nível Médio, Nível Médio com Formação Técnica e Nível Superior. Leia-o atentamente e marque apenas uma alternativa.
- 07 - As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com cinco opções (A a E) e uma única resposta correta.**
- 08 - Deve-se marcar na FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO) apenas uma opção em cada questão, com caneta azul ou preta, SEM RASURÁ-LA, SEM AMASSÁ-LA, SEM PERFURÁ-LA. Caso contrário, a questão será anulada.
- 09 - Ao terminar a conferência do Caderno de Questões, caso o mesmo esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, o candidato deverá solicitar ao fiscal de sala que o substitua, não cabendo reclamações posteriores neste sentido. Inclusive, o candidato **deve verificar** se o cargo em que se inscreveu encontra-se devidamente identificado no Caderno de Questões na parte superior esquerda da folha nº 02.
- 10 - Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe, única e exclusivamente ao candidato, interpretar e decidir.
- 11 - O candidato somente poderá retirar-se do local de realização das provas **após 90 (noventa) minutos** de seu início e só poderá levar o Caderno de Questões no decurso dos últimos **30 (trinta) minutos** anteriores ao horário previsto para o seu término.
- 12 - É proibida a reprodução total ou parcial deste material, por qualquer meio ou processo, sem autorização expressa da **Consulplan**. Em nenhuma hipótese a **Consulplan** informará o resultado por telefone.
- 13 - A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar na anulação da prova do candidato.

RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares das provas escritas objetivas de múltipla escolha serão divulgados na Internet, no site www.consulplan.net, às 16h00min do dia 13 de outubro de 2008.
- Os recursos deverão ser apresentados conforme determinado no Edital nº019/2008 – SEARH/SESAP, não esquecendo principalmente dos seguintes aspectos:
- a) Caberá recurso contra questões das provas e contra erros ou omissões no gabarito, até **48(quarenta e oito) horas** ininterruptas, iniciando-se às **16:00 horas do dia 13 de outubro de 2008, encerrando-se às 16:00 horas do dia 15 de outubro de 2008.**
- b) A decisão proferida pela Banca Examinadora tem caráter irrecorrível na esfera administrativa, razão pela qual não caberão recursos adicionais.
- c) A interposição de recursos poderá ser feita **somente via Internet**, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, com acesso pelo candidato com o fornecimento de dados referentes a sua inscrição, apenas no prazo recursal à Consulplan, conforme disposições contidas no site www.consulplan.net, no link correspondente ao Concurso Público.
- d) Serão rejeitados os recursos não fundamentados, enviados via postal, via fac-símile (fax), via e-mail e outros diversos do que determina o item 6.3 do Edital nº019/2008 – SEARH/SESAP.

CADERNO DE QUESTÕES

CARGO: MÉDICO (ÁREA: CIRURGIA PEDIÁTRICA)

TEXTO I:

Toda cultura é particular. Não existe, nem pode existir uma cultura universal constituída. No nosso século, os antropólogos vivem ensinando isso a quem quiser aprender.

Tal como acontece com cada indivíduo, os grupos humanos, grandes ou pequenos, vão adquirindo e renovando, construindo, organizando e reorganizando, cada um a seu modo, os conhecimentos de que necessitam.

O movimento histórico da cultura consiste numa diversificação permanente. A cultura universal – que seria a cultura da Humanidade – depende dessa diversificação, quer dizer, depende da capacidade de cada cultura afirmar sua própria identidade, desenvolvendo suas características peculiares.

No entanto, as culturas particulares só conseguem mostrar sua riqueza, sua fecundidade, na relação de umas com as outras. E essa relação sempre comporta riscos.

Em condições de uma grande desigualdade de poder material, os grupos humanos mais poderosos podem causar grandes danos e destruições fatais às culturas dos grupos mais fracos.(...)

Todos tendemos a considerar nossa cultura particular mais universal do que as outras. (...) Cada um de nós tem suas próprias convicções.(...)

Tanto indivíduos como grupos têm a possibilidade de se esforçar para incorporar às suas respectivas culturas elementos das culturas alheias.

Apesar dos perigos da relação com outras culturas (descaracterização, perda da identidade, morte), a cultura de cada pessoa, ou de cada grupo humano, é freqüentemente mobilizada para tentativas de auto-relativização e de autoquestionamento, em função do desafio do diálogo.

(Leandro Konder - O GLOBO, 02/08/98)

TEXTO II:

Estamos acostumados a falar em cultura brasileira, assim, no singular, como se existisse uma unidade prévia que aglutinasse todas as manifestações materiais e espirituais do povo brasileiro. Mas é claro que uma tal unidade ou uniformidade parece não existir em sociedade moderna alguma e, menos ainda, em uma sociedade de classes. Talvez se possa falar em cultura bororo ou cultura nhambiquara tendo por referente a vida material e simbólica desses grupos antes de sofrerem a invasão e aculturação do branco. Mas depois, e na medida em que há frações do interior do grupo, a cultura tende também a rachar-se, a criar tensões, a perder a sua primitiva fisionomia que, ao menos para nós, parecia homogênea.

(BOSI, Alfredo. *Dialética da colonização*. São Paulo: Companhia das Letras, 1992. p.308-345: *Cultura brasileira e culturas brasileiras*.)

01) É notório que os textos acima transcritos tratam com propriedade de um tema único. A respeito do enfoque dado a este tema no texto I e no texto II, é correto afirmar que:

- A) O enfoque dado é o mesmo tendo em vista que o assunto cultura é tratado a partir de argumentos de sua particularidade.
- B) O enfoque dado é diferente quanto ao texto I em relação ao texto II, já que o assunto é tratado a partir de argumentos de singularidade e particularidade.
- C) Os argumentos apresentados nos textos I e II não podem ser entendidos de forma isolada, um depende do outro para que haja uma conclusão, portanto trata-se de enfoques complementares e diversos.
- D) O enfoque é o mesmo já que um texto faz referência explícita ao outro.
- E) O enfoque textual do texto I dá uma maior ênfase à singularidade da cultura, o que não ocorre no texto II.

02) Ao afirmar que “Toda cultura é particular”, o autor do texto I elabora uma construção que:

- A) Propõe uma regra em que não há exceções.
- B) Demonstra uma idéia que será desmistificada no decorrer do texto.
- C) Estabelece uma cultura acima das outras.
- D) Generaliza a cultura dos diversos povos.
- E) Estabelece uma comparação entre cultura e particularidade.

03) No texto I, o autor cita especialistas como antropólogos. Ao usar deste recurso existe um objetivo de:

- A) Tornar o texto mais criativo.
- B) Atribuir ao texto maior credibilidade.
- C) Fazer comparações entre o discurso dos antropólogos e de outros especialistas com idéias contrárias.
- D) Provocar surpresa ao leitor do texto.
- E) Provocar questionamentos e reflexões.

04) “Estamos acostumados a falar em cultura brasileira, assim, no singular, como se existisse uma unidade prévia que aglutinasse todas as manifestações materiais e espirituais do povo brasileiro.” A respeito do trecho em destaque, é correto afirmar que:

- A) O autor concorda que haja uma cultura brasileira singular, já que ela é, por assim dizer, única.
- B) As principais manifestações culturais do povo brasileiro estão acima de outras manifestações de menor importância.
- C) O costume em tratar a cultura brasileira como singular assegura-lhe esta caracterização.
- D) A expressão “como se existisse” é fundamental para que haja o entendimento de que o autor não irá defender a existência de uma cultura brasileira singular no decorrer do texto.
- E) Apesar do tamanho continental do Brasil a sua cultura tornou-se, ao longo do tempo, uma cultura singular, única, em todo o território nacional.



- C) Coordenar, normatizar e gerir os laboratórios de saúde pública.
D) Elaborar, pactuar e implantar a política de promoção da saúde considerando as diretrizes estabelecidas no âmbito nacional.
E) Apoiar financeiramente, de forma direta, os hospitais municipais que atendem à média complexidade.
- 16) **A formulação e a implantação do SUS, resultados do movimento da Reforma Sanitária inseridos na redemocratização do país com o fim do período autoritário, tiveram como marco:**
A) A VIII Conferência Nacional de Saúde. D) Uma Lei do Executivo Federal.
B) O Conselho de Ministros de Estado. E) A I Conferência Estadual e Municipal de Saúde.
C) O resultado da Reunião de Senadores e Deputados.
- 17) **“A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, de acordo com o inciso I do artigo 198 da Constituição Federal, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos...” (artigo 9º Lei Federal nº 8080/1990). Analise abaixo os incisos que completam corretamente esse artigo:**
I. No âmbito dos municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
II. No âmbito da União, pelo Ministério da Saúde.
III. No âmbito do Distrito Federal, pelo órgão equivalente ao nível municipal.
IV. No âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
Estão corretos apenas os incisos:
A) I, II e III B) I, III e IV C) I, II e IV D) II, III e IV E) II e III
- 18) **À direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS) compete definir e coordenar os sistemas de:**
A) Redes integradas de assistência de alta complexibilidade.
B) Rede de laboratórios de saúde pública.
C) Vigilância Epidemiológica.
D) Vigilância Sanitária.
E) Todas as alternativas anteriores completam o enunciado.
- 19) **“Os municípios poderão constituir _____ para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.” Artigo 10 da Lei Federal nº 8080/1990. Marque a alternativa abaixo que completa corretamente o artigo citado anteriormente:**
A) organizações B) consórcios C) departamentos D) distritos E) serviços
- 20) **Na Política de Atenção Básica, o bloco é constituído por dois componentes – Piso de Atenção Básica – PAB Fixo e Piso de Atenção Básica Variável – PAB Variável. A transferência dos recursos financeiros para o critério do PAB Fixo é feita:**
A) mensalmente. B) bimestralmente. C) trimestralmente. D) semestralmente. E) anualmente.

INFORMÁTICA

- 21) **“O backup _____ é um serviço de Internet que permite aos seus utilizadores armazenar e recuperar os dados guardados num servidor na Internet.” Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior:**
A) completo B) incremental C) diferenciado D) off-site E) on line
- 22) **A opção Pesquisar do Windows XP NÃO permite a pesquisa pelo(a):**
A) data de criação do arquivo. D) palavra ou frase do arquivo.
B) todo ou parte do nome do arquivo. E) data da penúltima modificação do arquivo.
C) tipo do arquivo(imagens ou fotos, música, vídeo).
- 23) **Uma aplicação do Windows XP pode ser fechada com a seguinte combinação de teclas:**
A) CTRL + F4 B) ALT + F4 C) SHIFT + F4 D) ALT + X E) CTRL + X
- 24) **“Apresenta as informações pertinentes ao documento aberto e ativo no instante, como página atual, linha e coluna onde o cursor está, etc.” A afirmação anterior é referente ao seguinte componente do word 2003:**
A) Barra de menu. D) Barra de ferramentas.
B) Barra de Status. E) Barra de rolagem.
C) Página de trabalho.
- 25) **Utilizando o Excel 2003, assinale o símbolo que precisa ser digitado duas vezes para vê-lo uma vez em um cabeçalho ou rodapé personalizado:**
A) & B) @ C) \$ D) # E) !
- 26) **No Excel 2003, assinale o comando necessário para atualizar um gráfico, quando se edita os dados da planilha que este exhibe:**
A) F5 B) Nenhum C) Alt+F5 D) Ctrl + 9 E) F9
- 27) **Para acessar o seu e-mail é necessário um login e senha. Entre as senhas abaixo, assinale a mais segura, ou seja, a mais difícil de ser descoberta por um hacker ou software de invasão:**
A) Andre1234 B) 1978 C) Senha D) 9T&m2G7 E) 123asdf!
- 28) **Assinale a alternativa abaixo que NÃO é considerada uma unidade removível:**
A) Pen drive. B) Mp3 Player. C) HD. D) Dvd/R. E) CD/RW.
- 29) **Assinale o nome dado para o conceito que pode ser interpretado como “uma versão privada da Internet” ou uma mini-Internet confinada a uma organização:**
A) Extranet. B) Intranet. C) WebIntra. D) Cliente-Servidor. E) Web.



30) Utilizando o Excel 2003 em português, assinale a função usada para alterar o texto de uma célula para iniciais maiúsculas:

- A) PRI. MAIÚSCULA
- B) MAIÚSCULA
- C) MINÚSCULA

- D) ALT.MAIÚSCULA
- E) PRE.MAIÚSCULA

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31) **É direito do médico, EXCETO:**

- A) Exercer a Medicina sem ser discriminado por questões de religião, raça, sexo, nacionalidade, cor, opção sexual, idade, condição social, opinião política ou de qualquer outra natureza.
- B) Recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública ou privada onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar o paciente.
- C) Internar e assistir seus pacientes em hospitais privados com ou sem caráter filantrópico, desde que não faça parte do seu corpo clínico, respeitadas as normas técnicas da instituição.
- D) Requerer desagravo público ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
- E) Dedicar ao paciente, quando trabalhar com relação de emprego, o tempo que sua experiência e capacidade profissional recomendarem para o desempenho de sua atividade, evitando que o acúmulo de encargos ou de consultas prejudique o paciente.

32) **É vedado ao médico, EXCETO:**

- A) Deixar de participar do processo de diagnóstico da morte ou da decisão de suspensão dos meios artificiais de prolongamento da vida de possível doador, quando pertencente à equipe de transplante.
- B) Retirar órgão de doador vivo, quando interdito ou incapaz, mesmo com autorização de seu responsável legal.
- C) Deixar de se conduzir com moderação na fixação de seus honorários, devendo considerar as limitações econômicas do paciente, as circunstâncias do atendimento e prática local.
- D) Reduzir, quando em função de direção ou chefia, a remuneração devida ao médico, utilizando-se de descontos a título de taxa de administração ou quaisquer outros artifícios.
- E) Oferecer seus serviços profissionais como prêmio em concurso de qualquer natureza.

33) **A notificação compulsória de doenças e agravos é de competência:**

- A) Exclusivamente dos médicos.
- B) Qualquer pessoa pode desempenhar.
- C) Exclusivamente dos médicos e enfermeiros.
- D) Restrita aos profissionais de saúde de um modo.
- E) Exclusivamente dos médicos, enfermeiros e dentistas.

34) **Assinale a alternativa que contenha apenas as doenças de notificação compulsória internacional:**

- A) Cólera, varíola e botulismo.
- B) Febre amarela, cólera e peste.
- C) Cólera, tifo epidêmico e varíola.
- D) Sarampo, febre amarela e varíola.
- E) Peste, cólera e meningite meningocócica.

35) **São atividades privativas do médico, EXCETO:**

- A) Indicação e execução da intervenção cirúrgica e prescrição dos cuidados médicos pré e pós-operatórios.
- B) Supervisão do programa de interrupção da ventilação mecânica invasiva, incluindo a desintubação traqueal.
- C) Diagnósticos funcional, cinésio-funcional, psicológico, nutricional e ambiental e avaliação comportamental e das capacidades mental, sensorial e perceptocognitiva.
- D) Indicação da execução de procedimentos invasivos sejam diagnósticos, terapêuticos ou estéticos, incluindo os acessos vasculares profundos, as biópsias e as endoscopias.
- E) Intubação traqueal.

36) **Para efeitos da Lei de Biossegurança é correto afirmar que, EXCETO:**

- A) Organismo: toda entidade biológica capaz de reproduzir ou transferir material genético, inclusive vírus e outras classes que venham a ser conhecidas.
- B) Clonagem: processo de reprodução assexuada, produzida artificialmente, baseada em um único patrimônio genético, com ou sem utilização de técnicas de engenharia genética.
- C) Células-tronco embrionárias: células de embrião que apresentam a capacidade de se transformar em células de qualquer tecido de um organismo.
- D) Célula germinal humana: célula-mãe responsável pela formação de gametas presentes nas glândulas sexuais femininas e masculinas e suas descendentes diretas em qualquer grau de ploidia.
- E) Incluem-se na categoria de derivado de organismos geneticamente modificados substância pura, quimicamente definida, obtida por meio de processos biológicos e que não contenha organismos geneticamente modificados, proteína heteróloga ou ácido desoxirribonucléico recombinante.

37) **M.S., 26 anos, admitida na unidade de terapia intensiva com quadro de coagulação intravascular disseminada (CIVD) evoluiu em mau estado, mas foi ao óbito no 35º dia após a resolução da gravidez. Neste caso, trata-se de morte:**

- A) Materna.
- B) Materna tardia.
- C) Não relacionada.
- D) Obstétrica indireta.
- E) Obstétrica direta inevitável.



38) É correto afirmar sobre o prontuário médico, EXCETO:

- A) É um documento de manutenção permanente pelos médicos e estabelecimentos de saúde.
- B) Pode ser, posteriormente, utilizado pelos interessados como meio de prova até que transcorra o prazo prescricional de quinze anos para efeitos de ações que possam ser impetradas na Justiça.
- C) Todos os documentos originais que compõem o prontuário devem ser guardados pelo prazo mínimo de dez anos, a fluir da data do último registro de atendimento do paciente.
- D) Os documentos gerados no pronto-socorro e no ambulatório deverão ser arquivados junto com o prontuário, em caso de internação hospitalar.
- E) É vedado ao médico negar ao paciente acesso a seu prontuário médico, ficha clínica ou similar, bem como deixar de dar explicações necessárias a sua compreensão, salvo quando ocasionar riscos para o paciente ou para terceiros.

39) Os intervalos mínimos entre as duas avaliações clínicas necessárias para a caracterização da morte encefálica são definidos por faixa etária, conforme abaixo especificado, EXCETO:

- A) Acima de 2 anos – 6 horas.
- B) Acima de 10 anos – 12 horas.
- C) De 1 ano a 2 anos incompletos – 12 horas.
- D) De 2 meses a 1 ano incompleto – 24 horas.
- E) De 7 dias a 2 meses incompletos – 48 horas.

40) Assinale a alternativa que NÃO pode ser considerada positiva no sentido de melhorar a relação médico-paciente:

- A) O médico deve prestar um atendimento humanizado, marcado pelo bom relacionamento pessoal e pela dedicação de tempo e atenção necessários.
- B) Após o devido esclarecimento, o médico deve indicar a terapêutica sempre que existir mais de uma alternativa de tratamento.
- C) O paciente deve respeitar a autonomia profissional e os limites de atuação do médico.
- D) O médico deve estar disponível nas situações de urgência, sabendo que essa disponibilidade requer administração flexível das atividades.
- E) O médico deve indicar ao paciente a outro médico sempre que o tratamento exigir conhecimentos que não sejam de sua especialidade ou capacidade, ou quando ocorrer problemas que comprometam a relação médico-paciente.

41) As hérnias ingüinais possuem características anatomo-patológicas próprias na infância, que são:

- A) Indiretas, originárias da persistência do conduto peritônio vaginal.
- B) Diretas, originárias do esforço físico durante o choro, tosse ou evacuação.
- C) Indiretas, originárias do esforço físico durante o choro, tosse ou evacuação.
- D) Indiretas, com o saco herniário originando distalmente aos vasos epigástricos.
- E) Diretas, originárias da fraqueza congênita da fâscia *transversalis* (assoalho do triângulo inguinal).

42) Em crianças, pode-se afirmar com relação às fraturas diafisárias do fêmur, que:

- A) A tração tipo BRYANT está indicada até dois anos de idade.
- B) As do terço proximal desviam-se em abdução pela ação do glúteo máximo.
- C) Os desvios angulares do terço proximal remodelam, mais rapidamente, que as do terço distal.
- D) É aceitável 15 graus de angulação dos fragmentos entre si em todos os planos anatômicos.
- E) Para evitar a angulação dos fragmentos em varo deve-se aplicar aparelho gessado, tipo pélvico podálico, em abdução do quadril.

43) 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.

44) A radiografia abdominal de uma criança, com história de atropelamento recente, que revela ar intra-peritoneal, é sugestivo de:

- A) Rotura de baço.
- B) Rotura de ureter.
- C) Perfuração de duodeno.
- D) Rotura de aorta abdominal.
- E) N.R.A.

45) A conduta a ser tomada diante de um lactente que apresenta abaulamento ingüinal bilateral, que aumenta com o choro e desaparece quando a criança se acalma, é:

- A) A hérnia ingüinal em recém-nascidos apresenta maior risco de encarceramento, portanto deve-se encaminhar para cirurgia de urgência.
- B) Encaminhar a criança para correção cirúrgica da hérnia ingüinal bilateral, eletivamente.
- C) O risco cirúrgico antes de dois anos de idade é muito grande, por isso deve-se aguardar completar essa idade para operar a criança.
- D) O diagnóstico definitivo de hérnia não deve ser feito na primeira consulta, deve-se marcar reavaliação com três meses de idade.
- E) Aguardar a idade de um ano para operar a criança, pois o risco cirúrgico antes dessa idade é muito grande.

46) Em curativos cirúrgicos NÃO deve ser usado:

- A) Clorexidina.
- B) Álcool a 50%.
- C) Álcool a 70%.
- D) Álcool iodado.
- E) Soro fisiológico.



47) 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.

48) Diante de uma criança com 24 meses, apresentando quadro de criptorquidia direita com hérnia ingüinal associada, a melhor conduta a ser tomada, é:

- A) Indicação cirúrgica imediata.
- B) Aguardar até a puberdade para reavaliar.
- C) Aguardar a idade de cinco anos para avaliação.
- D) Iniciar tratamento hormonal e observar a evolução.
- E) Iniciar tratamento hormonal após o quinto ano de vida.

49) 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.

50) Assinale a alternativa correta sobre as hérnias da parede abdominal:

- A) A princípio, o tratamento é cirúrgico.
- B) O canal ingüinal tem extensão maior que 10cm.
- C) A maioria das hérnias umbilicais congênitas tem cura espontânea até dois anos.
- D) O tratamento deve ser postergado até quatro anos, nos casos de hérnia ingüinal indireta.
- E) O estrangulamento de alças é complicação freqüente em portadores de hérnia umbilical congênita.

