PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

EDITAL Nº 07/2014 - ÁREA DA SAÚDE

NÍVEL SUPERIOR

MÉDICO CIRURGIA PEDIÁTRICA

NOME DO CANDIDATO ASSINATURA DO CANDIDATO RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 05 (cinco) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes à seguinte disciplina: Língua Portuguesa (10 questões), Saúde Pública (10 questões) e Conhecimentos Específicos (30 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII.Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. 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.
- XI. 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.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!





GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO

DESTAQUE AQUI

ibfc
DESTRUCTION OF THE PROPERTY OF

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	
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]

RASCUNHO	

Texto

Zap (Moacyr Scliar)

Não faz muito tempo que temos esta nova TV com controle remoto, mas devo dizer que se trata agora de um instrumento sem o qual eu não saberia viver. Passo os dias sentado na velha poltrona, mudando de um canal para outro – uma tarefa que antes exigia certa movimentação, mas que agora ficou muito mais fácil. Estou num canal, não gosto – zap, mudo para outro. Não gosto de novo – zap, mudo de novo. Eu gostaria de ganhar um dólar num mês o número de vezes que você troca de canal em uma hora, diz minha mãe. Trata-se de uma pretensão fantasiosa, mas pelo menos indica disposição para o humor, admirável, nessa mulher.

Sofre, minha mãe. Sempre sofreu: infância carente, pai cruel etc. mas o seu sofrimento aumentou muito quando meu pai a deixou. Já faz tempo; foi logo depois que eu nasci, e estou agora com treze anos. Uma idade em que se vê muita televisão, e em que se muda de canal constantemente, ainda que minha mãe ache isso um absurdo Da tela, uma moça sorridente pergunta se o caro telespectador já conhece certo novo sabão em pó. Não conheço, nem quero conhecer, de modo que - zap - mudo de canal. "Não me abandone, Mariana, não me abandone!" Abandono, sim. Não tenho o menor remorso, em se tratando de novelas: zap, e agora é um desenho, que eu já vi duzentas vezes, e - zap - um homem falando. Úm homem, abraçado à guitarra elétrica, fala uma entrevistadora. E um roqueiro. Aliás, é o que está dizendo, que é um roqueiro, que sempre foi e sempre será um roqueiro. Tal veemência se justifica, porque ele não parece um roqueiro. È meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas, falta-lhe um dente. É o meu pai

É sobre mim que fala. Você tem um filho, não tem, pergunta a apresentadora, e ele, meio constrangido – situação pouco admissível para um roqueiro de verdade -, diz que sim, que tem um filho só que não o vê há muito tempo. Hesita um pouco e acrescenta: você sabe, eu tinha de fazer uma opção, era a família ou o rock. A entrevistadora, porém, insiste (é chata, ela): mas o seu filho gosta de rock? Que você saiba, seu filho gosta de rock?

Ele se mexe na cadeira; o microfone, preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito, produzindo um desagradável e bem audível rascar. Sua angústia é compreensível; aí está, num programa local e de baixíssima audiência – e ainda tem que passar pelo vexame de uma pergunta que o embaraça e à qual não sabe responder. E então ele me olha. Vocês dirão que não, que é para a câmera que ele olha; aparentemente é isso, aparentemente ele está olhando para a câmera, como lhe disseram para fazer; mas na realidade é a mim que ele olha, sabe que em algum lugar diante de uma tevê, estou a fitar seu rosto atormentado, as lágrimas me correndo pelo rosto; e no meu olhar ele procura a resposta à pergunta da apresentadora: você gosta de rock? Você gosta de mim? Você me perdoa? mas aí comete um erro, um engano mortal: insensivelmente, automaticamente, seus dedos começam a dedilhar as cordas da guitarra, é o vício do velho roqueiro, do qual ele não pode se livrar nunca, nunca. Seu rosto se ilumina – refletores que se acendem? – e ele vai dizer que sim, que seu filho ama o rock tanto quanto ele, mas nesse momento - zap - aciono o controle remoto e ele some. Em seu lugar, uma bela e sorridente jovem que está - a exceção do pequeno relógio que usa no pulso nua, completamente nua

- Pode-se perceber que a narrativa acima explora, sobretudo, duas temáticas: a praticidade do uso controle remoto e a relação de um filho com o pai que o abandonara. Nesse sentido, entende-se que cada uma delas, respectivamente, pode ser melhor entendida como uma questão:
 - a) social e generalizante
 - b) psicológica e social
 - c) generalizante e social
 - d) comportamental e pessoal

- O título ganha sentido após a leitura do texto, uma vez que:
 - a) indica o barulho provocado pelo acionamento do controle remoto.
 - b) revela o sentimento de insatisfação do menino em relação à programação.
 - c) expressa a rapidez com que se troca de canal ao acionar o controle remoto.
 - d) mostra a irrelevância da necessidade do controle remoto para alteração de canal.
- 3) No último parágrafo do texto, o narrador cria um clima de expectativa para o leitor diante da possível resposta que seu pai daria à pergunta "Que você saiba, seu filho gosta de rock?" feita pela entrevistadora. Sobre esse clima, é <u>INCORRETO</u> afirmar que:
 - a) Imaginar que o pai olhava para ele e não para as câmeras mostra o anseio do filho por um posicionamento afetivo do pai.
 - b) As lágrimas que corriam no rosto do filho reforçam sua expectativa de que o pai falasse do menino.
 - c) Dedilhar as cordas da guitarra sugere uma tentativa do pai de retirar, parcialmente, a atenção sobre a questão.
 - d) A resposta do pai de que o filho amava rock mostra o quanto há identificação entre ambos.
- 4) Assinale a opção em que se destaca um adjetivo que exprima um estado ou característica momentâneos.
 - a) "Sempre sofreu: infância carente, pai cruel etc." (2°§)
 - b) "É meio <u>velho</u>, tem cabelos grisalhos, rugas" (2°§)
 - c) "pergunta a apresentadora, e ele, meio <u>constrangido</u>" (3°§)
 - d) "o microfone preso à <u>desbotada</u> camisa, roça-lhe o peito" (4°§)
- 5) No fragmento "Tal veemência se justifica, porque ele não parece um roqueiro." (2º§), a "veemência" a que o narrador refere-se diz respeito:
 - a) à insistência do pai em caracterizar-se como roqueiro.
 - b) à descrença do filho na possibilidade de um roqueiro mais velho.
 - c) à persistência da entrevistadora em que o roqueiro apresente-se.
 - d) à surpresa provocada no leitor pela representação da figura descrita.
- 6) No fragmento "Ele se mexe na cadeira; o microfone, preso à desbotada camisa, roça-<u>lhe</u> o peito," (4°§), funciona como elemento coesivo e faz referência a seguinte palavra:
 - a) "Ele"
 - b) "preso"
 - c) "microfone"
 - d) "peito"
- 7) A conjunção destacada em "Não conheço nem quero conhecer" (2º§) relaciona orações estabelecendo entre elas uma relação de sentido que pode ser entendida como de:
 - a) oposição
 - b) alternância
 - c) explicação
 - d) adição
- 8) No último parágrafo do texto, ocorrem as palavras "mexe" e "vexame", que são grafadas com "X". Dentre as citadas abaixo, assinale a única que apresenta incorreção na escrita.
 - a) xingar
 - b) coxixo
 - c) graxa
 - d) puxar

- 9) Assinale a opção em que a preposição destacada foi empregada por uma exigência de regência verbal.
 - a) "Não faz muito tempo que temos esta nova TV com controle remoto" (1°§)
 - b) "Não tenho o menor remorso, em se tratando de novelas" (2°§)
 - c) "uma pergunta que o embaraça e à qual não sabe responder" (4°§)
 - d) "diante **de** uma tevê, estou a fitar seu rosto atormentado"
- 10) O contexto permite que o leitor identifique o emprego estilístico da linguagem. Desse modo, ocorre um exemplo de linguagem figurada no seguinte fragmento do texto:
 - a) "Mas o seu sofrimento aumentou muito quando meu pai a deixou." (2°§)
 - b) "e agora é um desenho, que eu já vi duzentas vezes,"
 - (2°§)
 "É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas, falta-lhe um dente."(2°§)
 - d) "Vocês dirão que não, que é para a câmera que ele olha;" (4°§)

SAÚDE PÚBLICA

- 11) Considerando a Atenção Básica, quanto aos seus fundamentos e diretrizes, analise as sentenças abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:
 - () Adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
 - () Ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes da saúde.
 - () Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território, no enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, na organização e orientação dos serviços de saúde, a partir de lógicas mais centradas no usuário e no exercício do controle social.
 - a) V, V, V.
 - b) V, V, F.
 - c) F, F, V.
 - d) V, F, F.
- 12) Entre os compromissos da Saúde Bucal no Sistema Unico de Saúde de Belo Horizonte não se inclui:
 - a) Intensificação das ações de promoção da saúde principalmente para os grupos vulneráveis.
 - b) Recuperação estética, através de restaurações diretas e/ou próteses totais ou parciais acrílicas removíveis.
 - c) Não priorização no atendimento das urgências.
 - d) Ampliação gradativa do acesso aos serviços de saúde bucal.

- 13) A Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, quanto ao financiamento do Sistema Único de
 - a) Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado exclusivamente com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
 - b) Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
 - c) Não faz menção à forma de financiamento do SUS, sendo esta definida apenas em leis complementares.
 - d) Expressa que o Sistema Unico de Saúde será financiado exclusivamente com recursos orçamentários e extra orçamentários da União, Estado, Municípios e Distrito Federal, vedadas outras fontes.
- 14) De acordo com o Pacto pela Saúde, em seu componente Pacto de Gestão, entre as ações que devem ser desenvolvidas para fortalecer o processo de participação social, <u>não</u> se inclui:
 - a) Estimular a participação e avaliação dos cidadãos nos serviços de saúde.
 - b) Apoiar os processos de educação popular na saúde, para ampliar e qualificar a participação social no SUS.
 - c) Apoiar o processo de mobilização social e institucional em defesa do SUS
 - d) Apoiar a implantação e implementação de ouvidorias em todos os serviços de saúde, em todos os níveis de atenção.
- 15) Segundo a Lei 8080/90, participar da definição de normas, critérios e padrões para controle das condições e dos ambientes de trabalho e coordenar a política de saúde do trabalhador é atribuição:
 - Comum às direções municipal, estadual e nacional do Sistema Único de Saude – SUS.
 - b) Da direção nacional do SUS.
 - c) Da direção estadual do SUS
 - d) Da direção municipal do SUS.
- 16) Entre as medidas abaixo assinale aquela que é tipicamente ume medida de Proteção à Saúde:
 - a) Distribuição gratuita de insulina para diabéticos.
 - b) Programa Bolsa Família.
 - c) Vacinação contra a gripe.
 - d) Educação para o trânsito.
- 17) Considerando as Medidas de Vigilância Epidemiológica e de Controle da Hanseníase, analise as afirmativas abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:
 - () Detectar e tratar precocemente os casos novos, para interromper a cadeia de transmissão.
 - () Notificação compulsória em todo território nacional e investigação obrigatória.
 - () Vacinar com BCG intradérmica todos os contatos intradomiciliares, mesmo os menores de 1 ano de idade já vacinados.
 - a) V, V, F.
 - b) V, V, V.
 - c) F, F. V.
 - d) V, F, F.

IRFC 22

- 18) Sobre a Rede de Atenção às Urgências no âmbito do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa incorreta:
 - a) O acolhimento com classificação do risco, a qualidade e a resolutividade na atenção constituem a base do processo e dos fluxos assistenciais de toda Rede de Atenção às Urgências.
 - b) A Rede de Atenção às Urgências priorizará as linhas de cuidados cardiovasculares, cerebrovasculares e traumatológicos.
 - c) Atenção Domiciliar é componente da Rede de Atenção às Urgências.
 - d) Atenção Básica em Saúde não é um dos componentes da Rede de Atenção às Urgências.
- 19) A Política Nacional de Humanização, estabelece-se como uma política que atravessa as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS, e implica nas seguintes condições, <u>EXCETO</u>:
 - a) Oferecer um eixo articulador das práticas em saúde, reduzindo a importância do aspecto subjetivo nelas presente.
 - b) Traduzir os princípios do SUS em modos de operar dos diferentes equipamentos e sujeitos da rede de saúde.
 - c) Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos.
 - d) Contagiar por atitudes e ações humanizadoras a rede do SUS, incluindo gestores, trabalhadores da saúde e usuários.
- 20) Analise as doenças ou agravos abaixo e assinale a alternativa que contém aqueles que são de notificação compulsória imediata (<24 hs).
 - Tentativa de suicídio.
 - II. Tétano.
 - III. Esquistossomose.
 - IV. Tuberculose bacilífera.
 - a) le ll apenas.
 - b) I, II, III e IV.
 - c) II apenas.
 - d) IV apenas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 21) O refluxo vesico-ureteral é uma das principais doenças causadoras de infecção do trato urinário na infância. De acordo com a classificação proposta pelo International Reflux Study Committee, a presença de tortuosidade do ureter e dilatação da pelve renal e cálices, à uretrocistografia miccional corresponde à classificação de gravidade do refluxo grau:
 - a) III.
 - b) IV.
 - c) II.
 - d) V.
- 22) O tratamento proposto inicialmente para refluxo vesicoureteral grau III é:
 - a) Cirurgia imediatamente.
 - b) Aguardar, e acompanhar com exames periódicos, já que menos de 10% dos casos necessita de tratamento cirúrgico.
 - c) Aguardar , e acompanhar com exames periódicos , já que cerca de 50% dos casos necessita de tratamento cirúrgico.
 - d) Não há necessidade de acompanhamento de equipe cirúrgica, pois não há possibilidade de evolução para tratamento cirúrgico.

23) Sobre a extrofia vesical, assinale a alternativa incorreta:

- a) A extrofia vesical ocorre uma vez em cada 40.000 nascimentos.
- b) A extrofia vesical surge quando o mesoderma deixa de invadir a extensão cefálica da membrana cloacal.
- O fechamento da extrofia de bexiga deve ser o tratamento preferível , e pode ser realizado em até 5 dias
- d) Após a cirurgia , deve-se observar o trato urinário, pois há possibilidade de desenvolver hidronefrose e infecção.

24) Sobre a hipospádia, assinale a alternativa incorreta:

- a) Cerca de 10% dos meninos com hipospádia apresentam criptorquidia.
- b) A idade ideal para reparo da hipospádia deve ser antes dos 18 meses de idade.
- Recomenda-se obter cariótipo de todos pacientes com hipospádia grave.
- d) A hipospádia deve ser classificada de acordo com a localização do meato.
- Criança de 10 anos procura o PS com queixa de massa abdominal.

Ao seu exame, apresenta massa em flanco direito, sem outras queixas, que mede cerca de 10 cm. A criança encontra-se em bom estado geral.

Na tomografia foi evidenciada massa de origem intrarenal em rim direito , massa heterogênea , com áreas de baixa densidade.

O diagnostico mais provável é:

- a) Tumor de Wilms.
- b) Rabdomiossarcoma.
- c) Neuroblastoma.
- d) Nefroma Mesoblástico
- 26) A atresia de esôfago é uma das principais patologias cirúrgicas neonatais. Ela esta associada a presença de uma fistula com a traqueia.

A localização mais frequente desta fistula é:

- a) Traqueia e esôfago distal.
- b) Traqueia e esôfago proximal.
- c) Traqueia e esôfago proximal e distal.
- d) Traqueia e 3 ou mais regiões esofágicas.
- 27) Paciente de 3 anos , ha 4 horas deglutiu uma moeda de 25 centavos. Chega ao PS com sialorreia e dor torácica, sem dispnéia. Realizada radiografia de tórax , que mostrou corpo estranho em esôfago. A conduta mais adequada é:
 - a) Aguardar a saída do corpo estranho, pois trata-se de objeto nao cortante, e sem riscos para a criança.
 - Repetir radiografia em 6 horas para verificar se o objeto se deslocou.
 - Repetir radiografia em 12 horas para verificar se o objeto se deslocou.
 - d) Réalizar endoscopia para retirada do corpo estranho e examinar mucosa a procura de lesões.
- 28) Lactente de 4 meses, com historia de há 1 dia ter iniciado choro intenso e irritabilidade. No dia seguinte apresentou 1 pico febril, e iniciou diarreia, liquida com presença de sangue e muco. Mãe acha que a barriga da criança está "dura".

Ao exame físico, nota-se massa abdominal , e dor difusa. O diagnostico mais provável é:

- a) Enterocolite
- b) Intussuscepção
- c) Retocolite Ulcerativa
- d) Apendicite

IBFC_22

- 29) São características consideradas relacionadas a uma constipação funcional (e não orgânica) , exceto:
 - a) Presença de fezes na ampola.
 - b) Tônus retal presente.
 - c) Presença de encoprese.
 - d) Início desde o nascimento.
- 30) Paciente de 5 anos, com quadro de dor abdominal há 1 dia, associado a vômitos. A dor vem piorando e a criança está inapetente. Não evacua desde ontem.

Ao exame abdominal, encontramos dor na região do ponto de McBurney.

O diagnóstico mais provável é de:

- a) Colecistite.
- b) Diverticulite.
- c) Apendicite.
- d) Impossivel realizar este diagnostico sem a realização de exames complementares.

31) Sobre as hérnias inguinais, assinale a alternativa correta:

- a) A maioria das hérnias inguinais na infância é indireta, resultante da perviedade persistente do processo vaginal.
- b) A proporção de incidência de hérnia é de 4 meninas para 1 menino.
- c) A grande maioria das hérnias é detectada após os 2 anos de idade.
- d) A grande maioria das hérnias inguinais ocorre do lado esquerdo.
- 32) Recém-nascido de 35 semanas apresenta, logo após o nascimento quadro de dispneia importante. A ausculta nota-se redução do murmúrio a direita, o e raio-X evidencia massa cística, com desvio do mediastino.

 O diagnostico mais provável é:
 - a) Hérnia diafragmática.
 - b) Malformação adenomatosa cística.
 - c) Hipoplasia pulmonar.
 - d) Linfangectasia Pulmonar congênita.
- 33) Após uma cirurgia de grande porte, há uma resposta inflamatória metabólica que é esperada, e consiste em:
 - a) Aumento do cortisol, do glucagon e TSH.
 - b) Redução do cortisol , do glucagon e aumento do TSH.
 - c) Aumento do cortisol, insulina e TSH.
 - d) Redução do TSH, com aumento da insulina e TSH.
- 34) Paciente de 5 anos, com quadro de dor em região de coxa D, há algumas semanas, sem história de trauma, foi levado ao PS e, após realização de radiografia, foi evidenciada lesão com padrão lítico, padrão " em casca de cebola".

O diagnostico mais provável é:

- a) Sarcoma de Ewing.
- b) Osteossarcoma.
- c) Osteomielite.
- d) Condrossarcoma.
- 35) Sobre os hemangiomas, assinale a alternativa incorreta:
 - a) Mais da metade dos hemangiomas se localizam na região de cabeça e pescoço.
 - b) Menos de 10% dos hemangiomas podem produzir complicações graves.
 - c) Dentre os hemangiomas viscerias, o hemangioendotelioma é o mais frequente e está associado a mais da metade dos casos de hamengiomas cutâneos.
 - d) Se houver surgimento de grandes comunicações arterio-venosas pode ocorrer insuficiência cardíaca.

36) Lactente de 1 mes de idade, inicia historia de vômitos, 6 a 7 vezes por dia, não biliosos, sem outros sintomas. O lactente mantém bom estado geral, e após cada episódio de vômito parece que quer se alimentar novamente.

Solicitados exames séricos , que evidenciaram alcalose metabólica e hipocloremia.

O diagnóstico mais provável é:

- a) Estenose hipertrófica de piloro.
- b) Volvo gástrico.
- c) Duplicação gástrica.
- d) Invaginação intestinal.

37) Sobre a doença de Hirschprung (Megacólon congênito aganglionico) é correto afirmar que:

- a) A doença afeta mais pacientes do sexo feminino.
- b) A maior parte dos casos apresenta todo o cólon agangliônico.
- c) É doença frequente em prematuro.
- d) A manometria retal é um dos principais exames para o diagnóstico.
- 38) Lactente com quadro de icterícia, de início com 15 dias de vida, com predomínio de bilirrubina direta. Realizado cintilografia hepatobiliar que evidenciou função dos hepatócitos preservada, porém sem excreção para o intestino. O diagnóstico mais provável é de:
 - a) Hepatite Neonatal idiopática.
 - b) Atresia de vias biliares.
 - c) Agenesia de colédoco.
 - d) Síndrome de Crigler-Najjar.

39) Assinale a alternativa <u>incorreta</u> sobre o manejo da meningomielocele.

- a) Quando há extravasamento de líquor há indicação de cirurgia logo após o nascimento.
- b) A investigação cuidadosa do trato genito urinário está entre os componentes mais importantes da assistência.
- c) O manejo deve sempre ser realizado por equipe multidisciplinar.
- d) O uso de supositório , mesmo naqueles pacientes com incontinência fecal deve ser desencorajado.

40) A pneumatose intestinal caracteriza-se por:

- a) Presença de gás na submucosa da parede intestinal.
- b) Presença de ar na região lateral em uma radiografia em decúbito lateral com raios horizontais.
- c) Presença de ar no sistema porta.
- d) Presença de ar na região abaixo do diafragma.
- 41) Recém nascido prematuro, atualmente com 5 dias de vida, com diagnóstico de choque séptico, porém com estabilidade hemodinâmica, inicia distensão abdominal após administração da dieta. Realizada radiografia de tórax que mostra distensão abdominal, com sinais de pneumoperitônio.

Frente à hipótese de enterocolite necrosante, a conduta adequada neste momento é:

- a) Jejum, analgesia, repetir radiografia em 6 horas.
- b) Jejum, analgesia, antibioticoterapia, repetir radiografia em 4 horas.
- c) Laparotomia.
- d) Jejum, antibióticoterapia e anagesia, se houver instabilidade, realizar laparotomia.

42) Sobre hérnia diafragmática, é correto afirmar que:

- a) Os defeitos mais comuns ocorrem a direita.
- b) O diagnóstico pré natal é realizado facilmente, porém nao traz benefício algum, pois a cirurgia será a realizada no período neonatal.
- Má rotação intestinal e hipoplasia pulmonar ocorrem na grande maioria dos casos.
- d) A grande maioria das herniações ocorre pelo forame de Morgagni.
- 43) Criança de 5 anos, vítima de atropelamento, chega ao PS após atendimento inicial pela equipe de resgate. Esta orientada, ativa, porém pálida, taquicardica e com fácies de dor.

Ao exame físico apresenta-se com FC de 150 bpm, PA: 70x36mmHg, e com dor abdominal importante, com abdome reativo à palpação.

Ja realizada reposição volêmica, porem a criança mantémse hipotensa, e está começando a ficar sonolenta.

A conduta mais apropriada neste momento é:

- a) Encaminhar paciente para Tomografia de abdome.
- b) Realizar nova alíquota de volume , e um lavado peritoneal diagnóstico.
- c) Realizar FAST (ultrassonografia a beira do leito).
- d) Reposição volêmica seguida de laparotomia.

44) O diagnóstico de torcicolo congênito abrange uma série de patologias. Assinale a alternativa que <u>não</u> corresponde a uma causa congênita de torcicolo.

- a) Síndrome de Sandifer.
- b) Invaginação occipitocervical.
- c) Malformação do Atlas.
- d) Escoliose cervical.
- 45) Lactente inicia quadro de vômitos de conteúdo bilioso, vários episódios por dia. Ao exame físico apresenta peristalse visível, e não há distensão abdominal.

Na radiografia observa-se o "sinal da dupla bolha".

O diagnóstico mais provável é de:

- a) Má rotação intestinal.
- b) Estenose hipertrófica de piloro.
- c) Obstrução Duodenal.
- d) Atresia jejunal.
- 46) Paciente submetido a apendicectomia, com necrose extensa e perfuração. No pós operatório, evolui com sepse, necessidade de droga vasoativa e drenagem de grande quantidade de secreção biliosa da sonda nasogastrica.

A melhor alternativa nutricional para esta criança seria:

- a) Aguardar 7 dias de jejum para iniciar nutrição parenteral.
- b) Iniciar dieta enteral imediatamente , em pequenos volumes.
- c) Realizar US de abdome, e se não houver alteração, iniciar dieta enteral.
- d) Iniciar parenteral imediatamente.

47) Sobre o câncer de tireóide na infância, é correto afirmar que:

- a) É um câncer frequente na infância.
- b) Prodomina no sexo masculino.
- c) Cerca de 50% dos pacientes tratados adequadamante apresentam sobrevida após os 25 anos.
- d) Os tumores papilares constituem a maioria dos casos.

48) Sobre a Ética Médica, é correto afirmar que:

- a) Nas situações clínicas irreversíveis e terminais, apenas com a concordância de responsável legal, o médico poderá evitar a realização de procedimentos diagnósticos e terapêuticos desnecessários e propiciará aos pacientes sob sua atenção apenas os cuidados paliativos apropriados.
- b) Nenhuma disposição estatutária ou regimental de hospital ou de instituição, pública ou privada, limitará a escolha, pelo médico, dos meios cientificamente reconhecidos a serem praticados para o estabelecimento do diagnóstico e da execução do tratamento, salvo quando em benefício do paciente.
- c) O médico poderá excepcionalmente se responsabilizar em caráter presumido, pelos seus atos profissionais.
- d) No processo de tomada de decisões profissionais, o médico sempre aceitará as escolhas de seus pacientes, relativas aos procedimentos diagnósticos e terapêuticos por eles expressos.
- 49) Um médico atende uma mulher com queixa de faringite aguda, receita antibiótico e recomenda repouso enquanto houver febre. Dois dias depois a paciente volta ao consultório queixando-se de alergia às medicações. Ela está alterada, discute com o médico e recusa novo atendimento. Após 5 dias ela retorna e exige atestado médico, porque não trabalhou durante 2 dias, o período que teve febre. Neste caso o médico deve:
 - a) Fornecer o atestado, pois é direito inquestionável do paciente.
 - b) Negar o atestado, pois não acompanhou o tratamento até o fim.
 - Negar o atestado, pois não testemunhou a permanência da febre.
 - d) Negar o atestado, pois a paciente recusou segundo atendimento.
- 50) Criança de 8 meses, vem ao Pronto Socorro com quadro de diarréia. Apresenta lesão em braço direito, e, após questionada mãe refere história da criança ter se queimado após pegar o ferro de passar roupa. Tem atendimentos prévios com traumas.

Pensando na hipótese de maus tratos, o médico deve:

- a) Não deve denunciar para conselho tutelar , pois não há provas concretas contra a mãe.
- b) Deve acionar o conselho tutelar para que ele realize seguimento e investigação do caso.
- c) Não deve acionar o conselho, pois não foi esta queixa que trouxe a mãe ao PS.
- d) Só deve acionar o conselho caso a mãe concorde.

IBFC_22 5

