



COORDENADORIA GERAL DE GESTÃO DE TALENTOS
COORDENADORIA DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CONCURSO PÚBLICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NÍVEL SUPERIOR
MANHÃ

ESPECIALIDADE MÉDICA

7- CIRURGIA PEDIÁTRICA

CADERNO DE QUESTÕES OBJETIVAS

ATENÇÃO

1. A prova terá duração de 4h (quatro) horas, considerando, inclusive, a marcação do **CARTÃO-RESPOSTA**.
2. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno, que contém **60 (sessenta) questões de múltipla escolha**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
SUS	11 a 20
Específico do cargo / Especialidade Médica a que concorre	21 a 60

3. Observe as seguintes recomendações relativas ao **CARTÃO-RESPOSTA**:
 - verifique, no seu **cartão**, o seu nome, o número de inscrição e o número de seu documento de identidade;
 - o **CARTÃO-RESPOSTA** será o **único documento válido** para correção eletrônica através de leitura óptica, e seu preenchimento e respectiva **assinatura** são de inteira responsabilidade do candidato;
 - a maneira correta de marcação das respostas é cobrir, **fortemente**, com caneta esferográfica, obrigatoriamente de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada, para assegurar a perfeita leitura óptica.
4. Em hipótese alguma haverá substituição do **CARTÃO-RESPOSTA** por erro do candidato.
5. O candidato será automaticamente **excluído** do certame se for **surpreendido**:
 - consultando, no decorrer da prova, qualquer tipo de material impresso, anotações ou similares, ou em comunicação verbal, escrita, ou gestual, com outro candidato;
 - utilizando aparelhos eletrônicos, tais como: telefone celular, bip, *walkman*, rádio receptor/transmissor, gravador, agenda eletrônica, *notebook*, calculadora, *palmtop*, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação ativa ou passiva. **O telefone celular** deverá permanecer desligado, desde o momento da entrada no local de prova **até a saída do candidato do respectivo local**;
6. O candidato somente poderá se retirar definitivamente do recinto de realização da prova, entregando o **CARTÃO-RESPOSTA devidamente assinado**, após **decorrida 1 (uma) hora do início da prova**. No entanto, **SÓ PODERÁ copiar seus assinalamentos feitos no CARTÃO-RESPOSTA** em formulário próprio entregue pela instituição organizadora do concurso, **DURANTE OS 30 min (TRINTA MINUTOS) QUE ANTECEDEREM AO TÉRMINO DA PROVA**.
7. Ao terminar a prova o candidato entregará, obrigatoriamente, ao Fiscal de Sala, o seu **CARTÃO-RESPOSTA** e o **CADERNO DE QUESTÕES**, sob pena de exclusão do certame.
8. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados **somente** quando **todos** tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado e tenham sido entregues todos os **CARTÕES-RESPOSTA** e **CADERNOS DE QUESTÕES**, sendo obrigatório o registro dos seus nomes na ata de aplicação de prova.
9. **O FISCAL NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.**
10. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro, no segundo dia útil seguinte ao de realização da prova, estando disponível, também, no site <http://concursos.rio.rj.gov.br>

2013

Boa Prova!

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto: Vírus mortal se espalha pelo planeta

Coronavírus que já matou 40 pessoas chega à África

Um novo tipo de coronavírus (NCoV), que poderia desencadear sintomas como pneumonia e falência renal, alastra-se no mundo. Ontem, um homem de 66 anos, supostamente infectado na Arábia Saudita, morreu na Tunísia. Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), este seria o primeiro registro da cepa na África.

O Oriente Médio é a região com maior ocorrência deste coronavírus. Somente a Arábia Saudita concentra 22 dos 41 casos conhecidos em todo o mundo, além de nove das 20 mortes.

Até poucos meses atrás, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas. Mas agora a OMS acredita que este modo de infecção é provável, desde que o contato seja próximo e prolongado.

A França, por exemplo, registrou um caso de contaminação no último dia 12 dentro de um hospital, quando um paciente foi internado, por três dias, no mesmo quarto que uma pessoa cuja infecção já havia sido confirmada.

Pesquisadores temem que o coronavírus sofra mutações que o tornem mais facilmente transmissível, o que poderia provocar uma pandemia.

O NCoV é da mesma família do vírus que causou o surto de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SARS, na sigla em inglês) em 2003, quando mais de 770 pessoas morreram.

Problemas respiratórios

O homem tunisiano, diabético, vinha reclamando de problemas respiratórios desde o seu retorno da Arábia Saudita. Ele morreu em um hospital na cidade costeira de Monastir. Dois de seus filhos também contraíram o vírus, mas responderam ao tratamento.

- Estes casos na Tunísia não mudaram a nossa avaliação de risco, embora mostrem que o vírus ainda está se espalhando - alertou o porta-voz da OMS, Gregory Hartl.

Além da Arábia Saudita, já foram registradas ocorrências do NCoV em Jordânia, Qatar, Emirados Árabes, Alemanha, Reino Unido e França.

- Todos os casos na Europa tiveram uma conexão direta ou indireta com aqueles que vimos no Oriente Médio, incluindo dois registros com histórico recente de viagem para os Emirados Árabes Unidos - observou Hartl.

A origem do NCoV seria o Oriente Médio. Segundo a OMS, os morcegos, aparentemente, servem como vetores de transmissão.

Publicado em O Globo, 21/05/13

01. Uma característica do texto lido que não contribui para conferir credibilidade ao que se escreve é:
- (A) apresentação de exemplos
(B) reprodução de texto alheio, citação, com indicação de autoria
(C) construção um tanto impessoal, da perspectiva da terceira pessoa
(D) presença de subtítulo ou lide

Considere a seguinte frase, que compõe o quinto parágrafo, para responder às questões de números 02 e 03:

“Pesquisadores temem que o coronavírus sofra mutações que o tornem mais facilmente transmissível, o que poderia provocar uma pandemia.”

02. Nesse contexto, o advérbio **facilmente** expressa uma circunstância diferente daquela que denota a palavra destacada em:
- (A) “Um homem tunisiano passou **mal** desde o retorno da Arábia Saudita.”
(B) “**Somente** a Arábia Saudita concentra 22 dos 41 casos conhecidos em todo o mundo...”
(C) “Segundo a OMS, os morcegos, **aparentemente**, servem como vetores de transmissão.”
(D) “É preciso definir, **depressa**, condutas que evitem a contaminação.”
03. O verbo **sofrer**, na frase, está flexionado no tempo presente do modo subjuntivo. Também precisa ser conjugado no mesmo tempo e modo o verbo entre parênteses em:
- (A) Pesquisas demonstram que o NCoV ___ à família do vírus que causou o surto de SARS, em 2003. (pertencer)
(B) Verifica-se que os casos na Europa ___ uma conexão direta ou indireta com os que ocorreram no Oriente Médio. (ter)
(C) As autoridades lamentam que o vírus ainda ___ se espalhando. (permanecer)
(D) Muitos afirmam que as evidências de transmissão pessoa a pessoa ___ limitadas. (manter-se)
04. A série em que as palavras são acentuadas em obediência às mesmas regras que exigem acentuação gráfica de, respectivamente, **Tunísia**, **próximo**, **saúde** é:
- (A) Arábia, último, respiratórios
(B) árabes, África, transmissível
(C) falência, histórico, vírus
(D) Jordânia, diabético, contraíram

Considere as frases que compõem o terceiro parágrafo para responder às questões de números 05, 06 e 07.

“Até poucos meses atrás, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas. Mas agora a OMS acredita que este modo de infecção é provável, desde que o contato seja próximo e prolongado.”

05. A conjunção **mas**, que inicia a segunda frase, sem alteração do sentido do parágrafo, **NÃO** poderia ser substituída por:

- (A) entretanto
- (B) todavia
- (C) portanto
- (D) contudo

06. Ao se substituir por um verbo a palavra **até**, que inicia o parágrafo, é correta a seguinte redação:

- (A) A poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.
- (B) Vão para poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.
- (C) Fazem poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.
- (D) Há poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.

07. O segmento **desde que o contato seja próximo e prolongado** articula-se ao início da frase expressando uma relação de:

- (A) finalidade
- (B) proporção
- (C) temporalidade
- (D) condição

08. “... um paciente foi internado, por três dias, no mesmo quarto que uma pessoa **cuja** infecção já havia sido confirmada.” – 4º parágrafo. O pronome relativo em destaque está corretamente precedido de preposição, obedecendo às regras relativas à regência verbal, na seguinte frase:

- (A) Há pessoas de **cujos** elogios e amizade depende a felicidade de outras.
- (B) Eis as evidências de **cuja** veracidade acreditamos totalmente.
- (C) O supermercado de **cujos** produtos estão em promoção fica muito longe.
- (D) O autor, de **cuja** obra reconheci imediatamente, é esse.

09. Considere uma situação comunicativa em que a intenção é observar certo grau de formalidade ao se empregar a língua com maior monitoramento, num patamar mais cuidado. Dentre as frases a seguir, a construção apropriada é:

- (A) É preferível escolher a disseminação das ideias pesquisadas, no qual há peculiar atrativo para cientistas e cidadãos em vez de acobertar informações.
- (B) É válido escolher o registro das novas pesquisas que estão sendo feitas, que interessam para cientistas como para cidadãos e não a sonegação de informações.
- (C) É forçoso preferir a divulgação das pesquisas desenvolvidas, de particular interesse tanto para cientistas quanto para cidadãos, ao ocultamento de informações.
- (D) É melhor preferir a difusão das pesquisas desenvolvidas, as quais interferem na vida de cientistas e de cidadãos comuns do que esconder informações.

10. “Alegando que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS está se opondo àqueles que declaram que o vírus migrou para a Europa.”

Uma outra **redação** em que se mantém a correção, a lógica e o sentido original dessa **frase** é:

- (A) Ao alegar que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS oporia-se a quem declara haver o vírus migrado para a Europa.
- (B) Ao alegar que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS opõe-se a quem declara ter o vírus migrado para a Europa.
- (C) Caso alegasse que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS se oporá àqueles que declaram que o vírus migrara para a Europa.
- (D) Caso alegue que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS se opunha aos que declaram que o vírus migrou para a Europa.

SUS

11. A continuidade da relação clínica, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida dos usuários, ajustando condutas quando necessário, evitando a perda de referências e diminuindo os riscos de iatrogenia decorrentes do desconhecimento das histórias de vida e da coordenação do cuidado, caracteriza a:
- (A) territorialização da atenção
 - (B) longitudinalidade do cuidado
 - (C) universalização do acesso
 - (D) adscrição do usuário
12. Para a constituição de uma rede de atenção à saúde regionalizada em uma determinada região, faz-se necessária a pactuação entre todos os gestores envolvidos. Do conjunto de responsabilidades e ações complementares, as que **NÃO** são compartilhadas e devem ser assumidas em cada município são:
- (A) a assistência em Saúde e as ações de reabilitação
 - (B) a mobilização Social e as ações de educação popular
 - (C) a vigilância sanitária e as ações de monitoramento
 - (D) a atenção básica e as ações básicas de vigilância em saúde
13. As Comissões Intergestores Bipartite são instâncias de pactuação e deliberação para a realização dos pactos intraestaduais e a definição de modelos organizacionais, a partir de diretrizes e normas pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite. Esta é uma das premissas do Pacto de Gestão que orientam o processo de:
- (A) regionalização
 - (B) financiamento
 - (C) descentralização
 - (D) planejamento
14. O Decreto n° 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentando a Lei n° 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Com base nesse decreto, o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, refere-se:
- (A) à Região de Saúde
 - (B) ao Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
 - (C) ao Mapa da Saúde
 - (D) à Rede de Atenção à Saúde
15. Para efeito do cálculo do montante de recursos previsto na Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, que dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, estados, Distrito Federal e municípios em ações e serviços públicos de saúde, no § 3º do art. 5º e nos arts. 6º e 7º devem ser considerados os recursos decorrentes da:
- (A) aplicação financeira do Fundo Nacional, Estadual e Municipal de saúde
 - (B) arrecadação do percentual do INSS, IRF e do PIB
 - (C) dotação orçamentária do exercício anterior, acrescida do percentual da inflação prevista para o exercício seguinte
 - (D) dívida ativa, da multa e dos juros de mora provenientes dos impostos e da sua respectiva dívida ativa

16. Desenvolver mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação da força de trabalho para gestão e atenção à saúde, e valorizar os profissionais de saúde, estimulando e viabilizando a formação e educação permanente dos profissionais das equipes, a garantia de direitos trabalhistas e previdenciários, a qualificação dos vínculos de trabalho e a implantação de carreiras que associem desenvolvimento do trabalhador com qualificação dos serviços ofertados aos usuários, são responsabilidades:
- (A) do gestor municipal
 - (B) do gestor estadual
 - (C) das três esferas de governo
 - (D) dos Ministérios da Saúde e de Educação
17. No âmbito do SUS, é essencial, para a reorganização da atenção básica, o investimento em ações coletivas e a reconstrução das práticas de saúde a partir da interdisciplinaridade e da gestão intersetorial, em um dado território. O desenvolvimento de atividades com base no diagnóstico situacional para o planejamento e a programação e tendo como foco a família e a comunidade é alcançado por meio da:
- (A) Estratégia Saúde da Família
 - (B) hierarquização do sistema da saúde
 - (C) prevenção dos agravos em saúde
 - (D) Promoção de Saúde
18. Para o cálculo do teto máximo de equipes de Saúde da Família (ESF), de agentes comunitários de saúde, de equipes de Saúde Bucal e dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família, a fonte de dados populacionais utilizada será a mesma vigente para cálculo do recurso *per capita* definida pelo IBGE e publicada pelo Ministério da Saúde. Para os agentes comunitários de saúde, a fórmula a ser aplicada é:
- (A) Número de ESF do município/8
 - (B) População/400
 - (C) População/2.400
 - (D) Número de ESF do município/10
19. A Lei 8080, de 19 de setembro de 1990, define as competências por esferas. De acordo com essa lei, compete à direção municipal do SUS:
- (A) participar da definição de normas, critérios e padrões para controle das condições dos ambientes de trabalho, além de coordenar a política de saúde do trabalhador
 - (B) estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano
 - (C) gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros
 - (D) participar da formulação da política e da execução de ações de saneamento básico
20. O documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos a serem seguidos pelos gestores do SUS, é o:
- (A) Mapa da Saúde
 - (B) Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica
 - (C) Contrato Organizativo
 - (D) RENAME

**ESPECÍFICO DO CARGO / ESPECIALIDADE MÉDICA
A QUE CONCORRE**

21. Casos de diarreia intratável que eventualmente se manifestam em um paciente portador de neuroblastoma são decorrentes da produção de:
- (A) glucagon
 - (B) insulina
 - (C) somatostatina
 - (D) peptídeo vasoativo intestinal
22. Dentre as localizações citadas a seguir, o teratoma é mais frequente na região:
- (A) cervical
 - (B) mediastínica
 - (C) sacrococcígea
 - (D) ovariana
23. Segundo revisão de espécies patológicas por Beckwith em 1978 e em 1983, foi observado que o hiper cromatismo de núcleo celular aumentado, além de múltiplas figuras mitóticas, confirmam o diagnóstico de anaplasia microscópica. São fatores de prognóstico desfavorável no:
- (A) disgerminoma
 - (B) neuroblastoma
 - (C) tumor de Wilms
 - (D) rabdomiossarcoma
24. A síndrome de Down está presente em um terço dos casos de:
- (A) anomalias da musculatura abdominal
 - (B) obstruções duodenais
 - (C) atresia pré-pilórica congênita
 - (D) obstruções jejunoileais
25. As anomalias de cloaca mostram-se associadas, em até 85% dos casos, a:
- (A) mielodisplasias
 - (B) rim policístico
 - (C) má rotação
 - (D) intestino curto
26. Dentre as listadas a baixo, pode estar relacionada à hérnia inguinal a seguinte síndrome:
- (A) Cutis Laxa
 - (B) Optiz
 - (C) Cornelia de Lange
 - (D) Baller-Gerold
27. A presença de células em roseta na biopsia da medula óssea é indicativa de:
- (A) tumor de Wilms
 - (B) neuroblastoma
 - (C) doença de Hodgkin
 - (D) linfoma não Hodgkin
28. Dentre as malformações congênitas relacionadas, aquela que mais vezes está associada à gravidez na adolescência é:
- (A) atresia duodenal
 - (B) pentalogia de Cantrel
 - (C) rim policístico
 - (D) gastrosquise
29. A conduta terapêutica mais adequada para o tratamento da válvula de uretra posterior é:
- (A) cistostomia
 - (B) uretostomia perineal
 - (C) vesicostomia
 - (D) fulguração da válvula através do cistoscópio
30. Um cisto de ovário tem como complicação mais frequente:
- (A) infecção
 - (B) obstrução intestinal
 - (C) torção
 - (D) perfuração
31. Criança portadora de fístula traqueoesofágica em forma da letra "H". O acesso cirúrgico recomendável é:
- (A) cervical supraclavicular
 - (B) cervical posterior
 - (C) torácico extrapleural
 - (D) transesternal
32. A cirurgia de escolha para o tratamento de enfisema lobar congênito é:
- (A) segmentectomia
 - (B) lobectomia
 - (C) pneumectomia
 - (D) drenagem pleural aberta
33. A alteração metabólica característica da síndrome de Beckwith-Wiedemann é:
- (A) hipocloremia
 - (B) hipopotassemia
 - (C) hipernatremia
 - (D) hiperglicemia

34. A presença de polipose intestinal associada a lesões cutâneas pigmentadas constitui a síndrome de:
- (A) Zollinger-Ellison
 - (B) polipose adenomatosa familiar
 - (C) Peutz-Jeghers
 - (D) currarino
35. A localização mais frequente dos linfonodos na fase inicial da doença de Hodgkin é:
- (A) axilar
 - (B) inguinal
 - (C) mediastinal
 - (D) cervical
36. O tratamento de escolha em hemorragias digestivas devido a varizes esofágicas em crianças com hipertensão porta é:
- (A) injeção de coagulantes através de sonda nasogástrica
 - (B) utilização do balão de Sengstaken
 - (C) *shunt* portossistêmico de urgência
 - (D) utilização do balão de Lincoln
37. Um lactente com 05 semanas de vida, primogênito, com vômitos alimentares em jato, alcalose metabólica hipoclorêmica, ondas peristálticas visíveis no epigástrico e oliva palpável, até prova em contrário, é portador de:
- (A) atresia duodenal
 - (B) pâncreas anular
 - (C) estenose hipertrófica de piloro
 - (D) *windsock membrane*
38. O orifício ureteral que apresenta o mais alto índice de refluxo vesicoureteral é do tipo:
- (A) buraco de golfe
 - (B) em ferradura
 - (C) pilar anterolateral
 - (D) em estádio
39. Várias técnicas podem ser utilizadas para a correção do refluxo gastroesofágico. Aquela que mais frequentemente gera a "Gasbloat Syndrome" é:
- (A) técnica de Boerema
 - (B) técnica de Tal-Ashcraft
 - (C) técnica de Boe-Ochoa
 - (D) técnica de Nissen
40. Gás na veia porta é um mau prognóstico encontrado em:
- (A) volvo de delgado
 - (B) enterocolite necrotizante
 - (C) atresia jejunal
 - (D) atresia ileal
41. A torção testicular fora do período neonatal tem como predisponente:
- (A) trauma
 - (B) orquitepididimite
 - (C) não aderência da túnica vaginal às demais
 - (D) defeito de fixação do testículo
42. Os níveis de eletrólitos no suor estão aumentados em caso de:
- (A) íleo meconial
 - (B) síndrome de Pierre Robin
 - (C) síndrome de Haller-Friederick
 - (D) hiperplasia suprarrenal congênita
43. A hérnia de Bochdalek está associada mais frequentemente a:
- (A) hipoplasia pulmonar
 - (B) coarctação da aorta
 - (C) lesões cardíacas orovalvulares
 - (D) sequestração pulmonar
44. A síndrome de Prune-Belly está caracterizada pelas seguintes malformações congênitas:
- (A) malformação do trato urinário + criptorquia + hérnia inguinal bilateral
 - (B) malformação do trato urinário + criptorquia + hipoplasia da musculatura abdominal
 - (C) hidronefrose + atresia ileal + criptorquia
 - (D) aplasia da musculatura abdominal + criptorquia + *pectus carinatum*
45. Sinal radiológico importante no diagnóstico diferencial entre o enfisema lobar congênito e o pneumotórax hipertensivo é:
- (A) melhor visualização das estruturas mediastinais
 - (B) identificação da trama pulmonar no interior da imagem hipertransparente do lobo insuflado
 - (C) imagem mais baixa do diaphragma
 - (D) desvio do mediastino para o lado oposto ao afetado
46. Criança do sexo masculino, com 25 dias de vida apresenta infecção urinária. A urina sai em gotejamento, a ureia está em níveis elevados e há sinal radiológico do "guarda-chuva". O mais provável diagnóstico é:
- (A) ureterocele
 - (B) divertículo vesical
 - (C) válvula de uretra posterior
 - (D) hipospádia peno-escrotal

47. Quando o clister opaco mostrar bem-sucedida redução da invaginação intestinal, ocorre:
- (A) colo cheio de contraste
 - (B) perfeita visualização do ângulo hepático do colo
 - (C) visualização do apêndice cecal
 - (D) franco refluxo do contraste para o delgado
48. Em caso de hiperplasia congênita da suprarrenal, a bioquímica dessa glândula mais encontrada evidencia deficiência de:
- (A) aldosterona
 - (B) 21 – beta - hidroxilase
 - (C) 17 – beta - hidroxilase
 - (D) 11 – beta - hidroxilase
49. As células da Reed-Sternberg são características de:
- (A) linfoma
 - (B) neuroblastoma
 - (C) doença de Hodgkin
 - (D) tumor de Wilms
50. Nas enterocolites necrotizantes, o sinal típico é:
- (A) pneumatose intestinal
 - (B) hiperemia da parede intestinal
 - (C) líquido achocolatado aspirado por punção abdominal
 - (D) massa palpável no hipocôndrio esquerdo
51. A invaginação intestinal tem o seu pique de incidência:
- (A) no 1º mês de vida
 - (B) entre o 6º e o 12º mês de vida
 - (C) no 2º mês de vida
 - (D) antes do 1º mês de vida
52. Em crianças abaixo de 1 ano de idade tem havido um comportamento mais conservador em relação à esplenectomia. A bactéria que mais vezes causa graves infecções nas crianças esplenectomizadas é:
- (A) klebsiela
 - (B) *Staphylococcus aureus*
 - (C) pneumococo
 - (D) *Streptococcus pyogenes*
53. A técnica cirúrgica de Fredet-Ramstedt é a mais empregada para:
- (A) atresia pré-pilórica congênita
 - (B) atresia jejunal
 - (C) estenose hipertrófica do piloro
 - (D) atresia ileal
54. A técnica cirúrgica de Sistrunk é a mais usada para:
- (A) fístulas e cistos do conduto tireoglosso
 - (B) fístulas do 1º arco branquial
 - (C) fístulas do 2º arco branquial
 - (D) fenda cervical mediana
55. Na extrofia de bexiga uma neoplasia é responsável por 80 a 93% dos tumores. Isto se deve às transformações metaplásticas do urotélio pela cistite glandular. Este tumor é:
- (A) tumor de Liston
 - (B) adenocarcinoma
 - (C) rabdmiossarcoma
 - (D) carcinoma urotelial
56. A causa mais frequente da ambiguidade sexual-pseudohermafroditismo feminino é:
- (A) disgenesia gonádica mista
 - (B) síndrome de feminização testicular
 - (C) tumor femininizante do ovário
 - (D) hiperplasia suprarrenal congênita
57. O reflexo cremasterino é mais acentuado na seguinte faixa etária:
- (A) entre 05 e 06 anos
 - (B) no adulto
 - (C) no recém-nato
 - (D) ao fim do 1º ano de vida
58. O medicamento apropriado para tratamento da hipertemia maligna é:
- (A) dexametasona
 - (B) succinilcolina
 - (C) dantrolene
 - (D) somatostatina
59. A síndrome de Boerhaave consiste em vômitos de muita pressão que:
- (A) são capazes de romper mucosa e muscular esofágica, gerando mediastinite
 - (B) podem acarretar uma fístula esôfago-pleural
 - (C) são capazes de romper mucosa esofágica e causar estenose
 - (D) podem causar esofagite no 1/3 inferior do esôfago
60. Dentre os tumores pancreáticos relacionados, aquele que está associado à tríade de Whipple é:
- (A) gastrinoma
 - (B) somatostatina
 - (C) glucagonoma
 - (D) insulinoma