

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 06 (seis) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSERH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 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 4 (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 2(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!

DESTAQUE AQUI

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
<input type="checkbox"/>																			
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
<input type="checkbox"/>																			
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										
<input type="checkbox"/>																			

RASCUNHO

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto abaixo.

As raízes do racismo

Drauzio Varella

Somos seres tribais que dividem o mundo em dois grupos: o "nosso" e o "deles". Esse é o início de um artigo sobre racismo publicado na revista "Science", como parte de uma seção sobre conflitos humanos, leitura que recomendo a todos.

Tensões e suspeições intergrupais são responsáveis pela violência entre muçulmanos e hindus, católicos e protestantes, palestinos e judeus, brancos e negros, heterossexuais e homossexuais, corintianos e palmeirenses.

Num experimento clássico dos anos 1950, psicólogos americanos levaram para um acampamento adolescentes que não se conheciam.

Ao descer do ônibus, cada participante recebeu aleatoriamente uma camiseta de cor azul ou vermelha. A partir desse momento, azuis e vermelhos faziam refeições em horários diferentes, dormiam em alojamentos separados e formavam equipes adversárias em todas as brincadeiras e práticas esportivas.

A observação precisou ser interrompida antes da data prevista, por causa da violência na disputa de jogos e das brigas que irrompiam entre azuis e vermelhos.

Nos anos que se seguiram, diversas experiências semelhantes, organizadas com desconhecidos reunidos de forma arbitrária, demonstraram que consideramos os membros de nosso grupo mais espertos, justos, inteligentes e honestos do que os "outros".

Parte desse prejulgamento que fazemos "deles" é inconsciente. Você se assusta quando um adolescente negro se aproxima da janela do carro, antes de tomar consciência de que ele é jovem e tem pele escura, porque o preconceito contra homens negros tem raízes profundas.

Nos últimos 40 anos, surgiu vasta literatura científica para explicar por que razão somos tão tribais. Que fatores em nosso passado evolutivo condicionaram a necessidade de armar ligações que não encontram justificativa na civilização moderna? Por que tanta violência religiosa? Qual o sentido de corintianos se amarem e odiarem palmeirenses?

Seres humanos são capazes de colaborar uns com os outros numa escala desconhecida no reino animal, porque viver em grupo foi essencial à adaptação de nossa espécie. Agrupar-se foi a necessidade mais premente para escapar de predadores, obter alimentos e construir abrigos seguros para criar os filhos.

A própria complexidade do cérebro humano evoluiu, pelo menos em parte, em resposta às solicitações da vida comunitária.

Pertencer a um agrupamento social, no entanto, muitas vezes significou destruir outros. Quando grupos antagônicos competem por território e bens materiais, a habilidade para formar coalizões confere vantagens logísticas capazes de assegurar maior probabilidade de sobrevivência aos descendentes dos vencedores.

A contrapartida do altruísmo em relação aos "nossos" é a crueldade dirigida contra os "outros".

Na violência intergrupar do passado remoto estão fincadas as raízes dos preconceitos atuais. As interações negativas entre nossos antepassados deram origem aos comportamentos preconceituosos de hoje, porque no tempo deles o contato com outros povos era tormentoso e limitado.

Foi com as navegações e a descoberta das Américas que indivíduos de etnias diversificadas foram obrigados a conviver, embora de forma nem sempre pacífica. Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

Preconceito racial não é questão restrita ao racismo, faz parte de um fenômeno muito mais abrangente que varia de uma cultura para outra e que se modifica com o passar do tempo. Em apenas uma geração, o apartheid norte-americano foi combatido a ponto de um negro chegar à Presidência do país.

O preconceito contra "eles" cai mais pesado sobre os homens, porque eram do sexo masculino os guerreiros que atacavam nossos ancestrais. Na literatura, essa constatação recebeu o nome de hipótese do guerreiro masculino.

A evolução moldou nosso medo de homens que pertencem a outros grupos. Para nos defendermos deles, criamos fronteiras que agrupam alguns e separam outros em obediência a critérios de cor da pele, religião, nacionalidade, convicções políticas, dialetos e até times de futebol.

Demarcada a linha divisória entre "nós" e "eles", discriminamos os que estão do lado de lá. Às vezes com violência.

1) Considere as afirmações abaixo.

- I. O autor afirma que a ciência comprova que há, naturalmente, grupos superiores a outros e isso justifica o racismo.
- II. O autor afirma que apenas os homens tribais, não evoluídos, apresentam preconceito.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

2) Considere as afirmações abaixo.

- I. De acordo com o texto, o homem tem tendência a se agrupar, tendo como base sempre a cor da pele e as características físicas.
- II. O intuito da experiência científica dos psicólogos americanos na década de 1950 era obter dados que ajudassem a descrever o comportamento humano.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

- I. O uso do futuro do pretérito do verbo "estar" indica falta de certeza quanto à origem do preconceito contra outros povos.
- II. O adjetivo "idiosincrasias" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por agressões.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. O médico atende _____ cinco anos naquela clínica.
- II. Devemos obedecer _____ regras do hospital.

- a) a – as
- b) a – às
- c) há – às
- d) há – as

5) Considere as orações abaixo.

- I. É necessário calma.
- II. Conhecemos lugares o mais lindos possível.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

6) Considere as orações abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O rápido garoto terminou o exercício.
 - II. O garoto anda muito rápido.
- a) Em I e II, "rápido" é um advérbio.
 - b) Em I e II, "rápido" é um adjetivo.
 - c) Em I, "rápido" é advérbio e, em II, é adjetivo.
 - d) Em I, "rápido" é adjetivo e, em II, é advérbio.

7) Considere o período e as afirmações abaixo.

Os estudantes que praticam atividades físicas sempre sentem-se mais dispostos.

- I. Se a oração subordinada fosse colocada entre vírgulas, não haveria qualquer alteração de sentido.
- II. Deveria ter sido usada a próclise.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

- 8) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.
 I. Há um conflito, pois as ideias dele vão _____ minhas.
 II. O doutor não estava _____ do caso.
 a) de encontro às – a par
 b) de encontro às – ao par
 c) ao encontro das – a par
 d) ao encontro das – ao par
- 9) Considere as orações abaixo.
 I. Prescreveu-se vários medicamentos.
 II. Trata-se de doenças graves.
A concordância está correta em
 a) somente I
 b) somente II
 c) I e II
 d) nenhuma
- 10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.
 I. Espera-se que o rapaz tenha bom _____.
 II. O paciente corre risco _____.
 a) censo – eminente
 b) censo – iminente
 c) senso – eminente
 d) senso – iminente

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

- 11) Marcia recebeu seu salário e gastou $\frac{3}{8}$ no mercado e um quinto do restante com vestuário, e ainda lhe sobrou do salário R\$ 1400,00. O salário que Marcia recebeu é igual a:
 a) Um valor menor que R\$ 2.500,00
 b) R\$ 2.800,00
 c) Um valor entre R\$ 2.500,00 e R\$ 2.750,00
 d) Um valor maior que R\$ 2.800,00
- 12) Dois candidatos A e B disputaram um cargo numa empresa. Os funcionários da empresa poderiam votar nos dois ou em apenas um deles ou em nenhum deles. O resultado foi o seguinte: 55% dos funcionários escolheram o candidato A, 75% escolheram o candidato B, 10% dos votos foram em branco. Pode-se afirmar então que o total de funcionários que escolheram somente um dentre os dois candidatos foi de:
 a) 50%
 b) 40%
 c) 90%
 d) 120%
- 13) Se o valor lógico de uma proposição **p** é verdadeiro e o valor lógico de uma proposição **q** é falso então o valor lógico da proposição composta $[(p \rightarrow q) \vee \sim p] \wedge \sim q$ é:
 a) Falso e verdadeiro
 b) Verdadeiro
 c) Falso
 d) Inconclusivo
- 14) Seja a proposição **p**: Maria é estagiária e a proposição **q**: Marcos é estudante. A negação da frase “Maria é estagiária ou Marcos é estudante” é equivalente a:
 a) Maria não é estagiária ou Marcos não é estudante.
 b) Se Maria não é estagiária, então Marcos não é estudante.
 c) Maria não é estagiária, se e somente se, Marcos não é estudante.
 d) Maria não é estagiária e Marcos não é estudante.
- 15) Sejam as afirmações:
 I. Se o valor lógico de uma proposição **p** é falso e o valor lógico de uma proposição **q** é verdadeiro, então o valor lógico da conjunção entre p e q é verdadeiro.
 II. Se todo X é Y, então todo Y é X.
 III. Se uma proposição **p** implica numa proposição **q**, então a proposição **q** implica na proposição **p**.
Pode-se afirmar que são verdadeiras:
 a) Todas
 b) Somente duas delas
 c) Somente uma delas
 d) Nenhuma

- 16) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa **incorreta**:
 a) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada.
 b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
 c) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Saúde.
 d) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- 17) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa **correta**:
 I. É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
 II. O lucro líquido da EBSEERH será reinvestido para atendimento do objeto social da empresa, excetuadas as parcelas decorrentes da reserva legal e da reserva para contingência.
 III. Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres impedidas de ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência de um contrato com esta empresa, quaisquer bens e direitos.
 a) Apenas I e II estão corretos
 b) I, II e III estão corretos.
 c) Apenas II está correto.
 d) Todas os itens mencionados são incorretos.
- 18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, assinale a alternativa **incorreta**:
 a) Três membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação farão parte do Conselho de Administração da EBSEERH.
 b) Fará parte do Conselho de Administração da EBSEERH um membro indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal.
 c) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
 d) A Presidência do Conselho de Administração da EBSEERH será exercida por qualquer um de seus membros, mediante escolha pelo próprio Conselho.
- 19) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, assinale a alternativa **incorreta**:
 a) A EBSEERH será supervisionada pelo Ministério de Estado da Educação.
 b) Opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições é atribuição do Conselho Fiscal da EBSEERH.
 c) A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo.
 d) O órgão de auditoria interna da EBSEERH vincula-se diretamente ao Conselho de Administração.

20) De acordo com o Regimento Interno da EBSEERH, editar normas necessárias ao funcionamento dos órgãos e serviços da empresa, bem como aprovar a regulamentação do quadro de pessoal de cada diretoria, é competência:

- a) Do Conselho de Administração da EBSEERH
- b) Do Conselho Consultivo da EBSEERH
- c) Do presidente da EBSEERH
- d) Do Conselho Fiscal da EBSEERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) A notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam um dos sistemas de informação em saúde do Brasil, denominado:

- a) Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória (SINASC).
- b) Sistema Nacional de Morbidade e Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Sistema de Informações Gerenciais de Doenças de notificação compulsória (SIG-NC).

22) A lei 8080/1990 **NÃO** incluiu no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS:

- a) A participação na formulação da política e na execução de ações de combate à fome e distribuição de renda.
- b) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) A vigilância nutricional e orientação alimentar.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente.

23) Sobre a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, que define funcionamento dos conselhos de saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovem a renovação de, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- b) Compete aos conselheiros examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, nas ações e aos serviços de saúde.
- c) O tempo de mandato dos conselheiros será definido pelas respectivas representações.
- d) O conselho de saúde terá poder de decisão sobre o seu orçamento e não será mais apenas o gerenciador de suas verbas.

24) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é a definição de

- a) Pactuação Integrada em Saúde.
- b) Rede hierarquizada em Saúde.
- c) Rede de Atenção à Saúde.
- d) Mapa da Saúde.

25) Considerando a lei 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
 - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.
 - IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio provados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.
- a) I,II,III, IV e V estão corretas.
 - b) Apenas II e IV estão corretas
 - c) Apenas I,II,IV e V estão corretas.
 - d) Apenas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

26) O diagnóstico do caso descrito abaixo é estenose hipertrófica do piloro.

“Paciente de _____ (I) _____ semanas de vida, apresenta vômitos _____ (II) _____ e apetite voraz. O exame de imagem para o diagnóstico é _____ (III) _____ São diagnósticos diferenciais _____ (IV) _____”
As lacunas referentes a I, II, III e IV são corretamente preenchidas por:

- a) (I) 2 a 8; (II) não biliosos; (III) ultrassonografia e (IV) piloroespasmo e refluxo gastroesofágico.
- b) (I) 2 a 8; (II) biliosos; (III) RX de abdomen e (IV) piloroespasmo e refluxo gastroesofágico.
- c) (I) 2 a 8; (II) sanguinolentos; (III) ultrassonografia e (IV) aganglionos e de cólon e brida congênita.
- d) (I) 12 a 18; (II) contendo leite; (III) tomografia computadorizada e (IV) meningite e refluxo gastroesofágico.

27) Em relação à hérnia inguinal nas crianças, analise as afirmativas abaixo.

- I. O aparecimento da hérnia inguinal é mais comum durante o primeiro ano de vida.
- II. Possui uma menor incidência nos prematuros.
- III. Possui maior incidência no sexo masculino.
- IV. A herniorrafia nos prematuros é recomendada quando este atinge 1 ano de idade ou 10 kg de peso.

Das afirmativas acima, é correto afirmar que:

- a) a I e IV são verdadeiras.
- b) a III e IV são verdadeiras.
- c) a I e II são verdadeiras.
- d) a I e III são verdadeiras.

- 28) A radiografia contrastada foi realizada em um recém-nascido com 6 horas de vida, que apresentou desconforto respiratório e salivação abundante. O diagnóstico é:



- a) atresia de esôfago sem fístula traqueoesofágica.
 b) atresia de esôfago com fístula traqueoesofágica distal.
 c) estenose congênita de esôfago.
 d) atresia de traqueia.

- 29) O enema opaco abaixo foi realizado em um lactente de 2 meses de vida, com história de apresentar, desde o nascimento, constipação intestinal e distensão abdominal, sem relatos de vômitos. O principal diagnóstico é



- a) aganglionose intestinal.
 b) imperfuração anal.
 c) íleo meconial.
 d) síndrome de Berdon.

- 30) Um recém-nascido nasceu de parto expulsivo no pronto socorro. A mãe não fez o pré-natal adequadamente. O exame físico mostra defeito de parede abdominal de grandes proporções, recoberto por membrana, com o cordão umbilical em seu ápice. Sobre este defeito, assinale a alternativa correta.

- a) Não é possível o diagnóstico pré-natal.
 b) Este defeito raramente está associado a outras malformações congênicas.
 c) A mortalidade é determinada principalmente pelas malformações associadas.
 d) O sofrimento intestinal pode ocorrer devido à agressão do líquido amniótico.

- 31) Acaba de nascer um recém-nascido com ausência de ânus ao exame físico. Assinale a conduta correta.

- a) Anorretoplastia sagital posterior no período neonatal.
 b) Realizar colostomia em duas bocas.
 c) Realizar invertograma para decidir a conduta cirúrgica.
 d) Aguardar 12 a 24 horas e reavaliar o caso.

- 32) Faça a associação do achado radiológico com o respectivo diagnóstico.

- | | |
|---------------------------|----------------------------|
| I. Sinal da dupla bolha | A) bolo de áscaris |
| II. Sinal do miolo de pão | B) atresia duodenal |
| III. Sinal do alvo | C) enterocolite necrosante |
| IV. Pneumatose intestinal | D) invaginação intestinal |
- a) IC, IIA, IIIB, IVD.
 b) IB, IID, IIIA, IVC.
 c) IB, IIA, IIID, IVC.
 d) ID, IIC, IIIA, IVB.

- 33) Analise as afirmações sobre os neuroblastomas na infância e assinale a alternativa correta.

- I. São os melhores exemplos de regressão espontânea de neoplasias malignas.
 II. Estão entre os tipos de câncer com menor potencial de cura.
 III. A presença da amplificação do oncogene MYCN significa prognóstico favorável.
 IV. Metástases ocorrem principalmente para o cérebro.
 V. Os marcadores mais importantes são os ácidos vanil mandélico e homovanílico.
- a) I, III e IV são falsas.
 b) I, II e V são verdadeiras.
 c) II, IV e V são verdadeiras.
 d) II, III e IV são falsas.

- 34) Relacione a melhor conduta inicial e o exame para diagnóstico em recém-nascido com massa abdominal causada por válvula de uretra posterior:

- | | |
|--|-------------------------|
| I. sondagem vesical com cateter de Foley | (1) US abdominal |
| II. antibioticoprofilaxia para refluxo vesico-ureteral | (2) UCM |
| III. cistostomia | (3) cintilografia renal |
- a) I e 2.
 b) I e 1.
 c) III e 3.
 d) II e 2.

- 35) A respeito das atresias jejuno-ileais assinale a alternativa incorreta.

- a) Têm pouca associação com anomalias cromossômicas.
 b) Estão frequentemente associadas ao polihidrânio.
 c) Podem estar associadas à gastrosquise.
 d) A ressecção da porção mais dilatada do coto proximal varia de caso para caso.

- 36) Criança do sexo feminino, com 15 dias de vida, apresenta tumoração firme na região de esternocleidomastóideo direito, com torcicolo associado. A conduta mais apropriada é:

- a) biópsia da tumoração, com sua ressecção conforme o resultado histopatológico.
 b) incisão cervical e ressecção da tumoração, com exercícios pós operatórios.
 c) incisão cervical e ressecção da tumoração, com anastomose das extremidades seccionadas do músculo.
 d) instituição de exercícios cervicais com acompanhamento da evolução.

- 37) Todas as alternativas abaixo são verdadeiras, exceto:

- a) a cânula orofaríngea (Guedel) na criança deve ser colocada com sua concavidade voltada para o palato e rodada 180°.
 b) os acidentes automobilísticos e as quedas perfazem 90% de todas as causas de traumas.
 c) na criança pode ocorrer lesões de órgãos internos, sem fraturas concomitantes.
 d) a cricotireoidostomia na criança, realizada por punção com agulha, deve ter caráter temporário.

- 38) É falsa a seguinte afirmação a respeito da hérnia de Bochdalek.

- a) a taxa de recorrência é maior quando usado material sintético na correção.
 b) a mal rotação, quando presente, deve ser fixada.
 c) se presente, o saco herniário deve ser excisado.
 d) se o defeito for pequeno, pode ser fechado primariamente.

39) Na atresia de vias biliares extra-hepáticas, é correto afirmar que:

- a) Na cirurgia de correção, a dissecação ampliada do porta hepatitis é técnica em desuso devido ao alto risco de sangramento.
- b) A biópsia hepática por punção é desnecessária para diferenciar a colestase intra da extra-hepática.
- c) A ultrassonografia e a cintilografia são exames de imagem indicados para diagnóstico.
- d) A idade ideal para a correção cirúrgica é após os 2 meses de vida.

40) Relacione os casos clínicos abaixo com os respectivos diagnósticos e assinale a alternativa correta.

- I. Lactente de 2 meses com vômitos biliosos, dor e distensão abdominal há 5 horas e enterorragia há 1 hora. Encontra-se desidratada +++/4, em choque hipovolêmico e acidose metabólica.
 - II. Menina de 3 anos, com dor abdominal em cólica e escape fecal, sem febre e nem emagrecimento. Reage pouco a palpação abdominal e possui massa palpável na fossa ilíaca esquerda.
 - III. Menino de 10 anos com dor abdominal generalizada, cefaléia, febre de 39° C, diarreia, acompanhada de infecção das vias aéreas superiores há 1 dia. Nega náusea, vômito e anorexia.
 - IV. Recém-nascido com 4 dias de vida, peso de 3500g, apresenta vômito fecalóide, distensão abdominal intensa e nunca eliminou mecônio. Toque retal com saída de fezes explosivas. Radiografia abdominal com distensão de delgado até cólon esquerdo.
 - a. Dor abdominal inespecífica
 - b. Gastroenterocolite aguda
 - c. Constipação intestinal
 - d. Aganglionose colônica
 - e. Intussuscepção intestinal
 - f. Volvo agudo de intestino médio
 - g. Apendicite
- a) I-f; II-c; III-b; IV-d.
 - b) I-c; II-g; III-a; IV-e
 - c) I-f; II-c; III-g; IV-a
 - d) I-e; II-g; III-f; IV-f

41) São contraindicações ao cateterismo de veias profundas por punção, exceto

- a) insucesso na primeira punção.
- b) coagulopatia.
- c) tromboflebite local.
- d) processo infeccioso no local da punção.

42) Sobre as hipospádias, assinale a alternativa correta.

- a) Malformações renais e hidrocele são as anomalias associadas mais comuns.
- b) Hipospádias glandares e coronais são classificadas como anteriores.
- c) A técnica de MAGPI deve ser usada para correção das hipospádias posteriores.
- d) A principal complicação da correção cirúrgica é a deiscência das suturas.

43) Com relação ao escroto agudo na criança, assinale a alternativa correta.

- a) Pode ocorrer necrose testicular após 4 horas do início dos sintomas.
- b) O ultrassom com Doppler não distingue entre torsão do apêndice testicular e torsão testicular.
- c) Ao encontrar somente torsão do apêndice testicular, é obrigatório explorar o lado contralateral.
- d) A torsão extravaginal é mais comum em adolescentes.

44) Sobre a infecção urinária na criança, assinale a alternativa correta.

- a) O exame de urina I confirma o diagnóstico.
- b) O agente mais comum é a *Klebsiela*.
- c) A constipação intestinal deve ser considerada como causa de infecções urinárias de repetição.
- d) A ultrassonografia de vias urinárias deve ser realizada após o terceiro episódio.

45) A respeito das anomalias da diferenciação sexual, pode-se afirmar que:

- a) Na hiperplasia adrenal congênita (HAC), em recém-nascidos do sexo feminino há virilização da genitália externa com aumento de clitóris, fusão labial e formação de seio urogenital.
- b) A HAC tem transmissão autossômica dominante.
- c) Na HAC a deficiência enzimática mais comum é a de 11-beta hidroxilase.
- d) Na forma não clássica de HAC que é extremamente rara, os pacientes frequentemente são assintomáticos ou as manifestações se apresentam tardiamente na infância ou adolescência.

46) Sobre sequestro pulmonar, assinale a alternativa incorreta.

- a) Ambos os tipos de sequestro são mais comuns do lado esquerdo.
- b) O diagnóstico pode ser confirmado com TC com contraste e arteriografia.
- c) Existe associação frequente com hérnia diafragmática.
- d) Caracteriza-se pela presença de tecido histologicamente semelhante ao pulmonar que se comunica com a árvore brônquica.

47) A respeito dos defeitos da parede torácica, pode-se afirmar que:

- a) *Pectus carinatum* é a deformidade mais comum da parede torácica anterior.
- b) A síndrome de Marfan está presente em 25% dos pacientes com *pectus excavatum*.
- c) Na maioria dos casos, crianças com *pectus excavatum* têm o seu defeito evidente no 1º ano de vida.
- d) Há intensa correlação entre os sintomas e a severidade da deformação torácica.

48) A respeito da infecção pós-esplenectomia, todas as seguintes são verdadeiras, exceto.

- a) O microorganismo causador mais comumente associado é o *Haemophilus influenzae*.
- b) O risco é maior em crianças menores de 5 anos de idade, dentro dos primeiros 2 anos pós-esplenectomia.
- c) O risco é maior em crianças que foram esplenectomizadas por causas não traumáticas.
- d) A incidência pode ser reduzida com imunização e antibioticoterapia profilática.

49) Com relação às sentenças abaixo, pode-se dizer que:

- I. A ureterocele ocorre mais frequentemente no sexo feminino.
 - II. A incisão endoscópica na ureterocele não tem como complicação o refluxo vésico-ureteral pós-procedimento.
 - III. No diagnóstico pré-natal de hidronefrose unilateral com rim contralateral normal sem oligohidrâmnio, a melhor conduta é aguardar o parto.
 - IV. Após o nascimento da criança do item III, UGE e cintilografia renal devem ser feitos imediatamente para confirmação diagnóstica.
- a) I e IV são verdadeiras.
 - b) I e III são verdadeiras.
 - c) II e III são falsas.
 - d) I e IV são falsas.

50) A respeito das anomalias das fendas branquiais, é correto afirmar que:

- a) As anomalias da segunda fenda são as mais comuns e terminam na fossa tonsilar.
- b) As anomalias da terceira e quarta fendas branquiais são as mais raras e terminam na fossa tonsilar.
- c) As anomalias da segunda fenda são as mais comuns e terminam no seio piriforme.
- d) As anomalias da primeira fenda são as mais comuns e terminam no conduto auditivo externo.