



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2025
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2026

005. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: CIRURGIA PEDIÁTRICA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____ Inscrição _____ Prédio _____ Sala _____ Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL/SAÚDE COLETIVA

01. Eliza comparece a uma consulta de pré-natal em uma Unidade Básica de Saúde (UBS). Do ponto de vista clínico, no seu sétimo mês de gestação, a usuária está bem, mas chora ao relatar que seu marido, que trabalha em uma serralheria, sofreu um acidente de trabalho que resultou em lesão grave em sua mão direita. Foi atendido por um convênio privado de saúde, mas está sem tratamento. Não consegue trabalhar pela dor e limitação funcional. A respeito desse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) A equipe de saúde deve informar Eliza de que seu marido deve procurar a auditoria fiscal do trabalho que, como única instância de fiscalização em ambientes de trabalho, tomará providências para prevenir novos casos.
 - (B) Como a consulta na UBS foi de pré-natal e a conclusão foi de que está tudo bem com a mãe e o bebê, as atribuições da equipe se encerram, pois a questão que afeta o marido da usuária é de caráter trabalhista.
 - (C) A equipe de saúde deve solicitar à Eliza que oriente o marido a procurar a UBS, para que se verifique sua situação, haja encaminhamento clínico e para que se desencadeiem ações de vigilância por parte do Sistema Único de Saúde (SUS).
 - (D) Eliza deve ser orientada a aconselhar o marido a retornar ao trabalho o mais rápido possível para que não corra o risco de ser demitido pela empresa.
 - (E) A usuária do Sistema Único de Saúde (SUS) é Eliza e não seu marido, que está sob cuidados de um serviço de saúde conveniado, e a equipe de saúde da UBS deve se abster de intervir no caso.
02. Vitor, de 28 anos, atua como motorista de uma empresa de transporte por aplicativo. Enquanto realizava uma corrida, sofreu um acidente de trânsito que lhe resultou em traumatismo craniano. Ambos foram socorridos por um serviço de urgência e emergência, sendo que o passageiro sofreu apenas escoriações leves. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) O serviço de saúde deve notificar o acidente como decorrente do trabalho no prazo de 24 horas no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
 - (B) O serviço deve aguardar Vitor estar em condições de informar se ele tem vínculo formal com a empresa e, apenas neste caso, deve realizar a notificação no SINAN.
 - (C) O acidente de Vitor deve ser considerado decorrente do trabalho para, efeito de notificação no SINAN, apenas se ele for microempreendedor individual.
 - (D) Apenas se a lesão que Vitor sofreu for considerada grave pela equipe médica, seu caso deve ser notificado no SINAN como acidente de trabalho.
 - (E) O acidente de trânsito deixou de ser considerado acidente de trabalho e, portanto, não há necessidade de notificação no SINAN.
03. O direito constitucional de proteção à maternidade e à infância tem concretude no SUS por meio da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança. Essa Política se estrutura em 7 eixos estratégicos e um deles é o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável. Assinale a alternativa correta sobre esse eixo estratégico.
- (A) No Brasil, para estimular o aleitamento materno, existe possibilidade de ampliação da licença-maternidade por 12 meses, sem diminuição do salário, e por 24 meses, com desconto de 20% do salário.
 - (B) É previsto que mãe e bebê sejam acolhidos, pela equipe da Atenção Básica, entre o 3º e o 5º dia de vida do recém-nascido, para atendimento a ambos, com a presença do pai sempre que possível, com observação da mamada e orientação em relação à amamentação e aos cuidados com a mulher e com a criança.
 - (C) Os bancos de leite humano têm cumprido papel fundamental para a promoção, a proteção e o apoio à amamentação e são alimentados principalmente pela doação de leite de mulheres que perderam seus filhos.
 - (D) O contato pele a pele, no Método Canguru, destinado a promover a atenção humanizada ao recém-nascido com imunodeficiência, começa com o toque evoluindo até a posição canguru, permitindo uma maior participação dos pais e da família nos cuidados com o recém-nascido, o que aumenta a sua adesão ao leite materno.
 - (E) Todas as empresas devem criar salas de apoio à amamentação em seus espaços para manutenção da amamentação entre mulheres que retornam ao trabalho após a licença-maternidade.

- 04.** A revelação diagnóstica é um momento de especial importância no cuidado de crianças e adolescentes vivendo com HIV e requer o envolvimento de todos, cuidadores e profissionais, que participam de seu cuidado. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) O nome HIV deve ser sempre evitado para crianças e adolescentes que convivem com o vírus até que sejam capazes de traçar estratégias para ocultar a sua condição.
 - (B) Sabe-se que quanto menos as crianças e adolescentes que convivem com HIV sabem de sua condição, a adesão ao tratamento medicamentoso maior é.
 - (C) As explicações dadas à criança que convive com HIV devem ser feitas de forma que ela não compreenda bem, para que não se exponha à possibilidade de ser vítima de discriminação por parte de amigos.
 - (D) A comunicação diagnóstica deve ser feita sempre na presença dos pais no caso de crianças e adolescentes de até 18 anos de idade.
 - (E) O processo de revelação diagnóstica deve ser iniciado o mais precocemente possível e guiado a partir das primeiras manifestações de curiosidade da criança e cada pergunta deve ser respondida de forma simples e objetiva.
- 05.** Assinale a alternativa correta em relação ao aumento do antígeno prostático específico (PSA).
- (A) Trata-se de diagnóstico de câncer de próstata.
 - (B) Deve-se continuar o monitoramento do PSA por 5 anos para ver a evolução.
 - (C) Deve-se realizar prostatectomia preventiva.
 - (D) Deve-se continuar investigando para descartar câncer de próstata.
 - (E) O PSA não é um indicador valorizado na saúde do homem.
- 06.** A Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT), entre outras atribuições do SUS, pressupõe “capacitação para aplicação de protocolos, linhas guias e linhas de cuidado em saúde do trabalhador, com ênfase à identificação da relação saúde-trabalho, ao diagnóstico e manejo dos acidentes e das doenças relacionadas ao trabalho, incluindo a reabilitação, à vigilância de agravos, de ambientes e de processos de trabalho e à produção de análise da situação de saúde”. Assinale a alternativa que sintetize o significado desse enunciado.
- (A) Espera-se que cada município do país seja auto-suficiente para diagnosticar doenças relacionadas ao trabalho, sem depender de serviços de outros municípios.
 - (B) Espera-se que o SUS, em seus diferentes níveis de atenção, seja capaz de identificar os agravos relacionados ao trabalho e traçar linhas de cuidados, além de desenvolver ações de vigilância.
 - (C) Espera-se que em todos os níveis de atenção do SUS haja pessoas capazes de atuarem como inspetores em saúde do trabalhador com atribuição de exercerem a função de fiscalização de ambientes de trabalho.
 - (D) Espera-se que em todas as regiões de saúde haja ações e serviços de saúde do trabalhador e que essa seja uma condição para que sejam instituídos.
 - (E) Espera-se que em todas as regiões de saúde haja ações e serviços de saúde do trabalhador, além de equipes de médicos do trabalho capacitados para realizarem o diagnóstico de doenças relacionadas ao trabalho.
- 07.** Sobre doenças infecciosas, assinale a alternativa correta.
- (A) A rubéola se dissemina principalmente por meio de contato com objetos contaminados com secreções nasofaríngeas, sangue e urina.
 - (B) Doenças diarreicas causadas por *Staphylococcus aureus* e *E. coli* enterotoxigênica têm o período de incubação de 3 a 7 dias.
 - (C) A transmissão do vírus do sarampo ocorre de forma direta, por meio de secreções nasofaríngeas expelidas ao tossir, espirrar, falar ou respirar; daí a elevada contagiosidade da doença.
 - (D) O botulismo por ferimentos é a forma mais frequente e é ocasionado pela contaminação de ferimentos com *C. botulinum*, que, em condições de anaerobiose, assume a forma vegetativa e produz toxina *in vivo*.
 - (E) As doenças diarreicas causadas por rotavírus costumam ter manifestações clínicas exuberantes com duração de 1 a 2 dias.

- 08.** Em uma quarta-feira, um serviço de urgência e emergência atende mais de 100 pessoas, a maioria crianças e adolescentes com queixas de náuseas, vômitos, tonturas, cefaleias, irritação de pele e até convulsões. Todas são de uma escola municipal localizada na zona rural, onde uma empresa fez pulverização aérea de agrotóxicos no mesmo dia. Dez dias depois, algumas crianças ainda apresentavam sintomas importantes. Essa situação gerou protestos de movimentos de trabalhadores da agricultura contra a empresa responsável. Acerca desse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) A Prefeitura tem obrigação de realizar uma investigação para apurar o acontecido, com o envolvimento, no mínimo, das áreas da Saúde, do Meio Ambiente e da Agricultura.
 - (B) O enunciado não dá elementos suficientes para uma conclusão, pois não informa quantas pessoas estavam na escola no momento da pulverização, para se calcular o coeficiente de incidência dos sintomas.
 - (C) A empresa responsável deve prestar atendimento e esclarecimento às pessoas atingidas e realizar estudos, sendo que a Prefeitura não tem atribuições específicas no caso.
 - (D) O governo Estadual deve ser imediatamente acionado, pois a Prefeitura não tem competência legal para atuar nesse caso, sendo que eventos graves de saúde são de responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde.
 - (E) Entre outras providências, apenas os casos em que houver comprovação de intoxicação por agrotóxicos devem ser notificados no SINAN.
- 09.** Um estudo foi realizado por meio de entrevistas de duas dezenas de informantes, peregrinos, de uma cidade-santuário no Estado do Rio de Janeiro. São pessoas que tiveram ou esperavam curas de doenças que a medicina ocidental tradicional não havia dado ou não dava resposta satisfatória. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) Situações de extremo sofrimento, desespero frente à doença e/ou iminência de morte frequentemente motivam a busca pela religião dos milagres.
 - (B) Esse tipo de crença religiosa, sem fundamentação científica, não encontra acolhimento entre os que se autodenominam católicos.
 - (C) Como não há fundamentação científica, a crença das pessoas em milagres de cura deve ser ignorada pelos profissionais de saúde.
 - (D) Os devotos citados certamente são pessoas de extração socioeconômica popular, sem escolaridade.
 - (E) A cidade-santuário citada deve ser um grande centro, pujante do ponto de vista econômico.
- 10.** Uma doença infecciosa tem alto coeficiente de incidência e baixo coeficiente de prevalência. Trata-se de uma doença
- (A) de transmissão sexual e de alta letalidade.
 - (B) de média transmissibilidade e de longa duração.
 - (C) altamente transmissível e de curta duração.
 - (D) grave e de alta letalidade.
 - (E) sem gravidade e com tendência à cronificação.
- 11.** Com base nos conhecimentos sobre a crise climática e seus impactos na saúde, assinale a alternativa correta.
- (A) As mudanças climáticas que resultam em aquecimento global têm influência sobre a saúde, mas o organismo humano tem grande capacidade de adaptação e é capaz de amenizar de forma significativa esses efeitos, não sendo um problema de saúde coletiva neste momento.
 - (B) As mudanças climáticas e o aquecimento global têm efeito positivo sobre a saúde nos países do hemisfério norte, pois as pessoas sofrem menos com o rigor do inverno, e as mortes pelo frio sofrerão um declínio.
 - (C) Todos os estudos mostram que o clima da Terra passou a sofrer mudanças há 30 anos e se devem exclusivamente à ação humana, tendo profundas repercussões sobre a saúde.
 - (D) A ocorrência do processo de mudanças climáticas, principalmente aquelas devidas ao aquecimento global induzido pela ação humana, foi pela primeira vez alertada na década de 1950 e tem influência sobre a saúde das pessoas.
 - (E) Não há estudos que associem altas temperaturas e elevadas concentrações de poluentes atmosféricos com o aumento de hospitalizações.

- 12.** Uma trabalhadora doméstica, Elza, de 63 anos de idade, vive na residência de uma família, que mora em zona rural, desde os 12 anos de idade. Moram na casa um casal de meia idade e a mãe da dona da casa, de 88 anos de idade. Os filhos do casal viveram lá até a juventude e atualmente moram na cidade. Elza é analfabeta e cuida da casa, incluindo limpeza, refeições e roupas, além de cuidar da idosa, sem ajuda de outra pessoa. Sua jornada de trabalho começa por volta das 6h30 e vai até a hora de servir o jantar, quando, então, pode-se retirar para descansar. Não sai para nenhum lugar e nem tem carteira de trabalho assinada. Quando comete um erro, como deixar a comida queimar ou quebrar alguma louça, é proibida de comer à noite. Apresenta dor lombar desde os 50 anos de idade, mas nunca reclamou, até que um dia, ao arrastar um móvel pesado, fica com a “coluna travada”, sendo levada a um serviço de pronto atendimento do SUS. O médico que a atende fica estarecido com a situação de vida de Elza e sente que teria que fazer alguma coisa. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) O médico deve considerar que Elza poderia estar em uma situação pior, sendo analfabeta, e que ter um teto para morar já é uma vantagem social.
- (B) Analisando a situação de Elza, pode-se suspeitar de uma condição análoga à escravidão, e o médico deve denunciar, pois pode-se considerar que ela sofre há décadas procedimentos degradantes, desumanos ou cruéis.
- (C) Somente se Elza vivesse sob tortura física por parte dos patrões, o médico teria a obrigação de denunciar a situação, pois assim manda o Código de Ética Médica.
- (D) O médico deve limitar-se a intervir no quadro clínico, sem invadir sua privacidade, receitando medicamento para aliviar a dor na região lombar, e encaminhá-la a uma UBS para que tenha acompanhamento de sua saúde.
- (E) O médico nada tem a ver com a situação de vida de Elza, pois o motivo da procura de um serviço de saúde foi o quadro clínico agudo desencadeado por um esforço físico.
- 13.** Um senhor de 88 anos de idade apresenta quadro de câncer terminal e prefere passar seus últimos dias em casa, com sua filha e seus netos, com quem mora desde que ficou viúvo. É acompanhado por um médico há mais de 30 anos. Passa a maior parte do tempo dormindo e, em uma manhã, a cuidadora percebe que ele não está respirando. A família chama imediatamente o médico, que constata o óbito. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta de seu médico, segundo o Código de Ética Médica.
- (A) É temerário que o médico ateste o óbito, pois este pode ter sido provocado por maus-tratos por parte da cuidadora.
- (B) Como o médico não presenciou o óbito, ele não pode preencher o atestado de óbito.
- (C) O corpo deve ser levado ao Serviço de Verificação de Óbito para que se tenha certeza da causa da morte.
- (D) O médico pode atestar o óbito apenas se houver uma declaração de familiares relatando o ocorrido.
- (E) O médico deve atestar o óbito, pois o acompanha na doença terminal e sabe que o desfecho seria o óbito.
- 14.** Luci é uma usuária de uma UBS e começa a ter quadro de náuseas, vômito e diarreia. É trabalhadora doméstica e não consegue ir trabalhar nesse dia. Está em bom estado clínico, mas procura a UBS em busca de orientação. Recebe a informação de que deve procurar o serviço de urgência e emergência, que fica a 3 quilômetros de distância, e não se conforma com o descaso do serviço de saúde. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) Luci deveria ser acolhida na sua demanda espontânea.
- (B) Luci deve voltar para casa e se hidratar, pois em geral esse quadro clínico é autolimitado.
- (C) A UBS é um serviço que atende apenas usuários com doenças crônicas.
- (D) A informação está correta, pois a UBS não deve atender demanda espontânea.
- (E) A UBS poderia atender Luci somente em caso de mau estado geral.

- 15.** Leni tem 45 anos de idade e é usuária de uma UBS. Trabalha em uma livraria realizando vendas e, desde que teve covid-19 em 2022, apresenta quadro de lapsos de memória que às vezes atrapalha a sua atividade de trabalho. Assinale a alternativa correta quanto a procedimentos da equipe de saúde da UBS.
- (A) O quadro agudo de covid-19 já passou há muitos anos, de forma que a equipe de saúde já cumpriu o seu papel, e Leni deve buscar outro emprego se não estiver dando conta do atual.
 - (B) Com a ajuda da equipe de saúde, Leni deve tentar se afastar do trabalho até a completa recuperação de sua capacidade laboral.
 - (C) A equipe de saúde deve estudar a situação juntamente com Leni para melhorar a sua condição clínica e para pensar em alterar o modo de trabalhar, de forma a minimizar a influência do quadro clínico no seu desempenho laboral.
 - (D) Como equipe de saúde da Atenção Primária da Saúde (APS), não há o que se fazer a não ser encaminhar Leni a um centro de reabilitação para que recupere a capacidade de trabalho plena.
 - (E) O SUS já cumpriu o seu papel no caso, pois propiciou assistência na fase aguda da covid-19, e Leni deve buscar ajuda em outros órgãos que não os do setor Saúde.
- 16.** Assinale a alternativa que apresenta alguns dos fundamentos da Política Nacional de Humanização do SUS.
- (A) Valores cristãos de solidariedade e caridade e autonomia; protagonismo dos sujeitos implicados no processo de produção de saúde.
 - (B) Valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção da saúde; participação coletiva no processo de gestão.
 - (C) Estabelecimento de vínculos afetivos que extrapolem o âmbito profissional entre gestores e trabalhadores da saúde e usuários; respeito à hierarquia administrativa dos serviços.
 - (D) Respeito à hierarquia com atribuições legais delimitadas dos profissionais dentro dos serviços do SUS; informação selecionada aos usuários.
 - (E) Responsabilidade compartilhada entre usuários, trabalhadores e gestores da saúde na administração dos serviços; respeito ao princípio da caridade.
- 17.** A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma das condições frequentes dos usuários da APS. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) A automedida da pressão arterial (Ampa) é realizada por pacientes ou familiares, não profissionais de Saúde, fora do consultório, geralmente no domicílio, e não deve ser valorizada no diagnóstico de HAS.
 - (B) Além do diagnóstico precoce da HAS, o acompanhamento efetivo dos casos por médico de ambulatório especializado é fundamental, pois o controle da pressão arterial reduz complicações cardiovasculares.
 - (C) A medida de pressão arterial deve ser feita preferencialmente pelo médico, pois os estudos mostram que a aferição feita por esse profissional é mais fidedigna do que a realizada pela enfermagem.
 - (D) Em geral, a HAS pode ser tratada e controlada com mudanças no estilo de vida, com medicamentos de baixo custo e de poucos efeitos colaterais, comprovadamente eficazes e de fácil aplicabilidade na APS.
 - (E) O diagnóstico de HAS atualmente requer tecnologia sofisticada, cabendo à APS parte dos procedimentos para tal.

18. As mudanças climáticas ameaçam as conquistas e os esforços de redução das doenças transmissíveis e não transmissíveis. Ações para construir ambiente mais saudável poderiam reduzir um quarto da carga global de doenças e evitar cerca de 13 milhões de mortes prematuras. Assinale a alternativa correta sobre a questão colocada.
- (A) Pela primeira vez, o controle das doenças, sejam transmissíveis ou não transmissíveis, depende do empenho do setor Saúde, ficando as mudanças sistêmicas em segundo plano.
 - (B) Falta produção científica para que as grandes corporações e tomadores de decisões governamentais se convençam sobre a existência da crise climática.
 - (C) Devido à impossibilidade de alteração do modelo de desenvolvimento e da própria produção de energia, a saída estratégica é o maciço investimento nas vacinas contra o leque mais amplo de doenças infecciosas.
 - (D) A crise climática é fruto de falta de informação das populações, em especial as mais carentes, que acabam gastando muitos recursos naturais para suprir suas necessidades básicas.
 - (E) É preciso investimento estratégico em programas de proteção da saúde para populações ameaçadas pelas mudanças climáticas e ambientais, como sistemas de vigilância de doenças transmitidas por vetores, suprimento de água e saneamento, bem como a redução do impacto de desastres.
19. Antonio é médico de uma UBS e recebe uma carta de um colega, representante de uma seguradora privada, solicitando informações clínicas sobre um empregado de uma empresa, que foi acompanhado por Antonio por vários anos devido a transtorno ansioso-depressivo. O empregado foi encontrado morto recentemente. A esse respeito, é correto afirmar que
- (A) Antonio só pode atender à solicitação do colega se houver autorização por parte da chefia do serviço de saúde.
 - (B) Antonio está liberado para prestar informações sobre seu paciente, pois o colega tem o compromisso do sigilo médico.
 - (C) Antonio está liberado para prestar informações sobre seu paciente, pois este já é falecido.
 - (D) Antonio está liberado para prestar informações sobre seu paciente se houver consentimento da empresa onde ele trabalhava.
 - (E) é vedado a Antonio revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão.
20. Há contraindicação das vacinas contra a dengue, aprovadas para uso no Brasil, para
- (A) gestantes, mulheres que amamentam e portadores de imunodeficiências.
 - (B) crianças a partir de 9 anos de idade que já tiveram a doença.
 - (C) crianças com doenças congênitas.
 - (D) pessoas entre 18 e 60 anos.
 - (E) mulheres com doenças crônicas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Recém-nascido de 34 semanas de idade gestacional, com diagnóstico pré-natal de tumor de ovário à direita. Exame físico: corado, hidratado, anictérico; temperatura axilar: 35,2 °C; abdome globoso com tumoração endurecida e móvel no hipogástrio. Qual a complicação imediata mais provável nessa situação?
- (A) Torção e isquemia do tumor.
 - (B) Hipertensão pulmonar.
 - (C) Hiperglicemia.
 - (D) Obstrução intestinal.
 - (E) Sangramento intraperitoneal.
22. A hipocalcemia observada no período neonatal está mais relacionada à seguinte condição:
- (A) insuficiência renal.
 - (B) insuficiência hepática.
 - (C) nutrição com fórmula artificial.
 - (D) prematuridade.
 - (E) alcalose metabólica.
23. As reações metabólicas ao trauma costumam ser mais brandas no recém-nascido em relação ao adulto devido a
- (A) função hepática imatura.
 - (B) interstício mais expandido.
 - (C) alta taxa de filtração glomerular.
 - (D) menor fração de ejeção do miocárdio.
 - (E) imaturidade do sistema endócrino.
24. A apneia pós-operatória no período neonatal tem como principal causa
- (A) a hemoglobina F e o hematócrito elevado.
 - (B) o efeito tóxico das drogas anestésicas.
 - (C) a imaturidade do sistema nervoso central.
 - (D) a incapacidade do rim de excretar o anestésico.
 - (E) a imaturidade cardiopulmonar.
25. Menino de 3 anos de idade, assintomático, engoliu uma peça de plástico há 2 horas. Exame físico: sem alterações. Qual a melhor conduta?
- (A) Radiografia simples de tórax e de abdômen.
 - (B) Conduta expectante com tamisação de fezes.
 - (C) Radiografia contrastada de esôfago.
 - (D) Dieta laxante associada a drogas procinéticas.
 - (E) Endoscopia digestiva alta imediata.
26. Recém-nascido, sexo masculino, 38 semanas de idade gestacional, apresenta desconforto respiratório ao nascimento. Exame físico: ausculta pulmonar com ausência de murmúrio vesicular em região do lobo superior esquerdo. Raio-X simples: hipertransparência na porção alta do hemitórax esquerdo. Qual o diagnóstico clínico mais provável?
- (A) Enfisema lobar congênito.
 - (B) Derrame pleural.
 - (C) Pneumotórax.
 - (D) Atelectasia pulmonar.
 - (E) Tumor mediastinal.
27. Menina de 18 meses de idade, em tratamento de pneumonia, apresenta piora do desconforto respiratório e diminuição do murmúrio vesicular à direita. Raio-X simples: derrame pleural à direita. Punção do derrame: líquido turvo; proteínas: 2 g/dL; glicose: 80 mg/dL; DHL: 180 UI/L; Ph: 7,35. Qual a melhor conduta inicial?
- (A) Drenagem com desbridamento pleural.
 - (B) Drenagem pleural sob selo d'água.
 - (C) Aumento da dose da antibioticoterapia.
 - (D) Punção e esvaziamento do derrame.
 - (E) Infusão de fibrinolítico intrapleural.
28. Recém-nascido apresenta desconforto respiratório ao nascimento acompanhado de salivação abundante. Houve um obstáculo à passagem de sonda nasogástrica a 10 cm da narina. Raio-X simples toracoabdominal: pulmões expandidos, silhueta cardíaca normal, ausência de gás no aparelho digestório. Em relação ao caso, assinale a alternativa correta.
- (A) O quadro clínico e radiológico é de atresia do esôfago sem fístula do coto distal.
 - (B) A radiografia simples não consegue definir com certeza o tipo de atresia.
 - (C) O quadro clínico e radiológico é de atresia do esôfago com fístula do coto distal.
 - (D) O quadro clínico e radiológico é de atresia do esôfago sem fístula do coto proximal.
 - (E) O quadro clínico e radiológico é de atresia do esôfago com fístula dos dois cotos.

29. Paciente com 5 anos de idade, sexo masculino, apresenta quadro de síndrome dispéptica alta há 1 ano. Endoscopia digestiva alta: esofagite em terço médio do esôfago sem evidência de hérnia hiatal. Biópsia do esôfago: edema da mucosa, espessamento da lâmina própria, infiltrado linfoplasmocitário e 28 eosinófilos por campo de grande aumento. Qual a conduta mais adequada?
- (A) Hiatoplastia.
 - (B) Esofagectomia.
 - (C) Válvula antirrefluxo.
 - (D) Repetir a endoscopia em 6 meses.
 - (E) Corticoide tópico.
30. Menino de 7 anos de idade, vítima de queda de bicicleta, chega ao pronto-socorro queixando-se de dor abdominal. Tomografia de abdome: líquido livre na cavidade, com imagem de fratura na transição entre a cabeça e o corpo de pâncreas, sem outras lesões. Qual é a conduta mais adequada?
- (A) Laparoscopia diagnóstica.
 - (B) Tratamento conservador em UTI.
 - (C) Laparotomia imediata.
 - (D) Reavaliação em 6 horas.
 - (E) Pancreatografia endoscópica.
31. Lactente, sexo masculino, apresenta dor abdominal em cólica, vômitos, parada de eliminação de gases e fezes. Ao exame físico, nota-se grande distensão abdominal e um abaulamento irreduzível na região inguinal esquerda. Qual o desequilíbrio metabólico habitualmente presente nessa circunstância?
- (A) Acidose metabólica hipernatrêmica e hiperclorêmica.
 - (B) Acidose metabólica hipernatrêmica e hipercalêmica.
 - (C) Alcalose metabólica hipocalêmica e hiponatrêmica.
 - (D) Alcalose metabólica hipercalêmica e hipernatrêmica.
 - (E) Acidose metabólica hiponatrêmica e hipocalêmica.
32. Paciente do sexo masculino, 3 anos de idade, ingeriu soda cáustica há 6 horas. Apresentou vômitos com laivos de sangue, porém sem dor abdominal ou sintomas respiratórios. A endoscopia digestiva alta como método diagnóstico estará contraindicada na seguinte situação:
- (A) nas primeiras 24 horas após a ingestão.
 - (B) imediatamente após a ingestão.
 - (C) nos primeiros 5 dias após a ingestão.
 - (D) suspeita de perfuração esofágica.
 - (E) não há contraindicação à endoscopia.
33. Paciente do sexo feminino, 6 anos de idade, apresenta refluxo gastroesofágico desde o nascimento, tratado de forma irregular. Há 2 meses, apresenta dificuldade para engolir e sensação de entalo da comida. Raio-X contrastado do esôfago: estenose do esôfago distal com dilatação à montante. Além de bloquear bomba de prótons, qual a conduta inicial mais adequada?
- (A) Dilatação endoscópica do esôfago.
 - (B) Válvula antirrefluxo por via laparoscópica.
 - (C) Cardiomiectomia + válvula antirrefluxo.
 - (D) Infiltração endoscópica de toxina botulínica.
 - (E) Esofagectomia segmentar por toracoscopia.
34. RN do sexo feminino, com relato de sinal da dupla bolha na ultrassonografia pré-natal. Ao nascimento houve saída de 30 mL de líquido bilioso através de sonda nasogástrica passada na sala de parto. Raio-X simples de abdome: sinal da dupla bolha sem aparecimento de ar nas alças intestinais. Qual o diagnóstico anatômico mais provável?
- (A) Estenose duodenal.
 - (B) Atresia duodenal.
 - (C) Membrana duodenal.
 - (D) Vício de rotação.
 - (E) Pâncreas anular.
35. Recém-nascido, sexo masculino, de 3 dias de vida, de termo e peso adequados para a idade gestacional, apresenta vômitos biliosos. Não eliminou mecônio espontaneamente desde o nascimento. Exame físico: distensão abdominal, timpanismo, ruídos hidroaéreos aumentados. Qual o primeiro exame a ser pedido para avaliação diagnóstica?
- (A) Manometria anorretal.
 - (B) Tomografia de abdome com contraste.
 - (C) Raio-X simples de abdome.
 - (D) Enema opaco.
 - (E) Ultrassonografia de abdome.
36. A enterocolite aguda ocorre mais comumente na doença de Hirschsprung quando associada a
- (A) pacientes mais velhos.
 - (B) malformação cardíaca.
 - (C) segmento aganglionar curto.
 - (D) aleitamento por fórmula.
 - (E) síndrome de Down.

37. Recém-nascido do sexo feminino apresenta anomalia anorretal sem fístula identificável na história e no exame físico. Qual o exame mais indicado para diagnóstico da altura da anomalia?
- (A) Ultrassonografia.
 - (B) Eletroestimulação anal.
 - (C) Invertograma.
 - (D) Ressonância magnética.
 - (E) Trânsito intestinal.
38. Paciente do sexo feminino, 1 mês de idade, tem uma ultrassonografia pré-natal feita na 28ª semana de gestação mostrando tumoração cística na topografia de via biliar. Ressonância magnética pós-natal: malformação da via biliar do Tipo 1 de Todani, medindo 6 cm no seu maior diâmetro. Qual é a conduta mais adequada?
- (A) Repetir os exames com 1 ano de idade.
 - (B) Punção e esvaziamento do cisto por radiointervenção.
 - (C) Conduta expectante enquanto assintomático.
 - (D) Cistectomia + anastomose biliodigestiva com brevidade.
 - (E) Colangiografia por endoscopia digestiva alta.
39. Recém-nascido de termo, tamanho adequado para a idade gestacional, apresenta onfalocele íntegra, medindo 12 cm de diâmetro com parte do fígado no seu interior. A investigação diagnóstica pós-natal revela tratar-se de uma pentalogia de Cantrell. Qual é a conduta cirúrgica mais adequada?
- (A) Método de Schuster.
 - (B) Método de Grob.
 - (C) Método de Gross.
 - (D) Fechamento primário do defeito.
 - (E) Fechamento do defeito com tela.
40. Paciente do sexo masculino, 3 anos de idade, com quadro de constipação intestinal, retardo na eliminação de mecônio e baixo ganho ponderal. Enema opaco sem preparo intestinal: cone de transição na transição retossigmoídea. Estudo histopatológico: aganglionose colônica. Qual é o tratamento cirúrgico a ser preconizado?
- (A) Dieta laxativa, laxantes via oral e lavagem intestinal de repetição.
 - (B) Retossigmoidectomia e anastomose colorretal.
 - (C) Colostomia em duas bocas com lavagem intestinal frequente.
 - (D) Ressecção do segmento aganglionar e anastomose colorretal.
 - (E) Colostomia proximal com retossigmoidectomia e anastomose colorretal.
41. Paciente do sexo feminino, 4 anos de idade, apresenta, ocasionalmente, após a evacuação, saída de tumoração avermelhada pelo ânus. Exame físico: ao esforço observa-se prolapso da mucosa retal na extensão aproximada de 2 cm com redução espontânea. Qual a conduta mais recomendada?
- (A) Cerclagem perianal com fio absorvível de forma a diminuir o diâmetro do canal anal.
 - (B) Banho de assento com água aquecida por 10 minutos várias vezes ao dia.
 - (C) Esclerose da submucosa do canal anal com glicose a 50% ou solução salina hipertônica.
 - (D) Curativo na forma de tampão utilizando-se pomadas anestésicas.
 - (E) Dieta laxativa, cuidados e limpeza locais, evitando trauma local com papel higiênico.
42. Paciente do sexo feminino, 9 anos de idade, apresenta tumoração cística na região cervical, linha média, móvel à deglutição. A ultrassonografia mostra cisto de 2 cm de diâmetro próximo ao osso hioide com debrís em seu interior. O tratamento cirúrgico mais adequado é:
- (A) exérese do cisto pela técnica de Sistrunk.
 - (B) exérese do cisto e curetagem do osso hioide.
 - (C) drenagem do cisto e antibioticoterapia.
 - (D) marsupialização da cápsula do cisto.
 - (E) exérese do cisto por via sublingual.
43. Paciente de 1 ano apresenta quadros de enterorragia recidivantes. Ultrassonografia abdominal, endoscopia digestiva alta e colonoscopia normais. Qual o exame de imagem indicado na pesquisa da causa do sangramento?
- (A) Raio-X simples de abdome em PA e Perfil.
 - (B) Raio-X contrastado com contraste hidrossolúvel.
 - (C) Mapeamento com Tecnesio⁹⁹.
 - (D) Tomografia computadorizada com contraste endovenoso.
 - (E) Ressonância magnética do trato digestório.

44. Lactente do sexo masculino com 6 meses de idade apresenta aumento da bolsa testicular bilateral, com variação do volume. US: hidrocele comunicante bilateral. Qual a conduta mais adequada?
- (A) Punção e esvaziamento.
 (B) Observação até o 6º mês de vida.
 (C) Cirurgia ao diagnóstico.
 (D) Cirurgia aos dois anos de idade.
 (E) Compressão e elevação escrotal.
45. Recém-nascido do sexo feminino, 35 semanas de gestação, com gastrosquise. Exame físico: presença de um *peel* moderado sem qualquer malformação intestinal associada. À redução do intestino sob anestesia geral, a pressão intraperitoneal ficou em 8 mmHg. Qual a opção cirúrgica mais adequada?
- (A) Fechamento estadiado com Silo.
 (B) Fechamento primário de aponeurose e pele.
 (C) Fechamento apenas da pele.
 (D) Rotação de retalho para fechamento do defeito.
 (E) Utilização de tela para fechamento da aponeurose.
46. Criança do sexo feminino, 7 anos de idade, apresenta dor abdominal há 5 dias localizada em fossa ilíaca direita. Exame físico: massa à palpação na fossa ilíaca direita. Ultrassom de abdômen: bloqueio de alças intestinais e adenomegalia mesentérica. O achado cirúrgico é de uma massa envolvendo alças intestinais e apêndice cecal não visualizado. Qual é a melhor conduta intraoperatória?
- (A) Hemicolectomia direita com anastomose íleo-transverso.
 (B) Ressecção da massa, enterectomia com anastomose primária.
 (C) *Bypass* por enterostomia látero-lateral e drenagem da cavidade.
 (D) Biópsia da massa e estudo anátomo patológico por congelação.
 (E) Ressecção da massa, enterectomia com estomia em duas bocas.
47. Paciente do sexo feminino, 3 anos de idade, apresenta tumoração abdominal assintomática. Exame físico: tumoração endurecida, indolor, lisa, localizada no flanco esquerdo e não ultrapassa a linha média. Qual o diagnóstico clínico mais provável?
- (A) Tumor de ovário.
 (B) Linfoma.
 (C) Neuroblastoma.
 (D) Hepatoblastoma.
 (E) Tumor de Wilms.
48. Paciente do sexo masculino, 3 anos de idade, apresenta quadro compatível com puberdade precoce. Tomografia de abdome mostra tumoração em glândula adrenal à direita de aproximadamente 3 cm no maior eixo. Qual a melhor estratégia terapêutica?
- (A) Ressecção completa do tumor, com cápsula íntegra e margens livres.
 (B) Quimioterapia cito redutora prévia e ressecção cirúrgica após a diminuição do tumor.
 (C) Radioterapia prévia e ressecção cirúrgica em um segundo tempo.
 (D) Biopsia percutânea com agulha fina (PAAF) para definir o tipo histológico.
 (E) Acompanhamento clínico e laboratorial, e nova tomografia em 3 meses.
49. Uma criança do sexo masculino, 5 anos de idade, sofreu um trauma abdominal. Chegou ao hospital hemodinamicamente estável. A investigação por imagem mostrou um trauma esplênico grau II (AAST – *American Association for the Surgery of Trauma*). Qual a conduta mais adequada?
- (A) Laparotomia com rafia da lesão esplênica e drenagem da cavidade.
 (B) Laparotomia com esplenectomia total.
 (C) Laparotomia com esplenectomia parcial, englobando a lesão esplênica.
 (D) Laparoscopia para confirmar o diagnóstico e eventual esplenorrafia.
 (E) Tratamento conservador com acompanhamento clínico e hemodinâmico em UTI.
50. Assinale a alternativa em que a característica se associa a maior chance de encarceramento da hérnia inguinal na criança.
- (A) Hérnias pequenas e bilaterais.
 (B) Hérnias facilmente redutíveis.
 (C) Lactentes com menos de 6 meses de vida.
 (D) Hérnias inguinais em meninas.
 (E) Hérnias unilaterais e do lado direito.

