

2ª PARTE – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CIRURGIA PEDIÁTRICA

Questão nº: 21

Sobre o Cisto Tireoglossso é CORRETO afirmar:

- a) É o cisto congênito mais comum do pescoço, correspondendo a 70 % das anomalias congênitas do pescoço.
- b) Comum em recém-nascidos.
- c) Tem predominância no sexo feminino.
- d) Um quarto dos casos é bilateral.

Questão nº: 22

Assinale a alternativa CORRETA:

I – As principais formas de apresentação dos defeitos derivados do 1º arco branquial são tumores faciais, posterior ou anterior à orelha, abscesso cervical recorrente e secreção persistente no ouvido na ausência de doença do ouvido médio.

II - Nenhum derivativo do 2º arco branquial ocorre acima do osso hióide.

III - Remanescentes branquiais que se comunicam com o faringe abaixo do osso hióide ou seio piriforme podem ser derivados do 3º ou 4º arco e são distinguíveis por sua relação com a carótida e nervos.

- a) Alternativa I está correta.
- b) Alternativas I e III estão corretas.
- c) Nenhuma alternativa está correta.
- d) Todas alternativas estão corretas.

Questão n°: 23

Recém-nascido com história de poliidraminia no pré-natal, apresentando ao nascer salivação excessiva e aerada e impossibilidade de passar sonda orogástrica. Qual seu provável diagnóstico e qual a seu tipo mais comum?

- a) Atresia de esôfago com fístula traqueoesofágica proximal e distal.
- b) Atresia de esôfago sem fístula traqueoesofágica.
- c) Atresia de esôfago com fístula traqueoesofágica distal.
- d) Atresia duodeno tipo I.

Questão n°: 24

Síndrome que envolve malformação vascular capilar facial tipo mancha vinhosa, localizada junto a distribuição oftálmica do nervo trigêmeo, associada a anomalias vasculares das leptomeninges e do plexo coróide, anomalias oculares e complicações como: convulsões, hemiparesia, hemiplegia, calcificação intracranianas, atrofia cerebral, retardo motor e cognitivo. O olho ipsilateral pode ter malformação vascular associada a aumento da pressão ocular (glaucoma), ou envolvimento dos músculos extraoculares causando estrabismo.

- a) Síndrome de klippel-Trenaunay
- b) Síndrome de Sturge-Weber
- c) Síndrome de Kasabach-Merritt
- d) Síndrome de Blue Rubber Bleb Nevus

Questão n°: 25

A hérnia diafragmática de MORGAGNI é um defeito do diafragma que tem sua localização:

- a) Pósterio-lateral
- b) Lateral direita

- c) Antero-medial
- d) Lateral esquerda

Questão n°: 26

Mãe relata que a criança com 20 dias de vida apresenta episódios de vômitos em jato de conteúdo alimentar 30 a 60 minutos após mamar. Chega a Emergência desidratada e desnutrida. Foi realizada USG de abdome que evidenciou a espessura do músculo pilórico de 6 mm, Diâmetro transverso do piloro 15 mm e comprimento do canal pilórico de 18 mm, diante deste quadro qual provável diagnóstico:

- a) Atresia de esôfago
- b) Atresia duodeno
- c) Refluxo gastroesofágico
- d) Estenose hipertrófica do piloro

Questão n°: 27

O Sinal da Dupla Bolha é indicativo de:

- a) Atresia de esôfago
- b) Atresia de duodeno
- c) Refluxo gastroesofágico
- d) Estenose hipertrófica do piloro

Questão n°: 28

Lactente com dor abdominal súbita, com eliminação de fezes e muco com aspecto de geleia de groselha, podemos dizer que se trata de:

- a) Hérnia inguinal encarcerada
- b) Invaginação intestinal
- c) Divertículo de Meckel
- d) Gastroenterite Aguda

Questão nº: 29

Paciente que apresenta torcicolo voluntário com hiperextensão cervical e lateralização da cabeça com a finalidade de melhorar a peristalse no esôfago inferior, esta relacionada com:

- a) Refluxo gastroesofágico
- b) Estenose hipertrófica do piloro
- c) Atresia duodeno
- d) Má rotação intestinal

Questão nº: 30

Na síndrome de BECKWITH-WIEDEMANN encontramos:

- a) Defeitos em esterno, diafragma, pericárdio e malformações cardíacas.
- b) Atresia cólica, fissura vésico intestinal, extrofia de bexiga, anomalia anorretal e defeitos da coluna sacra.
- c) Gigantismo, macroglossia, onfalocele, hipoglicemia por hiperplasia das ilhotas pancreáticas
- d) Trissomias 13-15 e 16-18.

Questão nº: 31

Qual o lobo e segmento hepáticos mais acometidos em trauma hepático?

- a) Lobo esquerdo, segmento anterior esquerdo.
- b) Lobo esquerdo, segmento posterior esquerdo.
- c) Lobo direito, segmento posterior direito.
- d) Lobo direito, segmento anterior direito.

Questão nº: 32

Qual é a manifestação (sinal e sintoma) mais comum numa criança portadora de acalasia?

- a) Retardo de crescimento
- b) Regurgitação e halitose
- c) Tosse noturna
- d) Disfagia

Questão nº: 33

Qual tumor renal mais comum na criança?

- a) Nefroma Mesoblástico
- b) Tumores renais císticos
- c) Tumor de WILMS
- d) Adenocarcinoma

Questão nº: 34

Sobre tumor testicular é CORRETO afirmar que:

I - Qualquer hidrocele deve ser avaliada clinicamente e por transiluminação com a finalidade de detectar se há aumento do testículo correspondente. Presença de hidrocele em tumor de testículo de 7% a 25%.

II – Após os 5 anos de idade, os tumores benignos tornam-se mais frequentes do que os malignos.

III - Sessenta e cinco a 75 % dos tumores de testículo derivam de células germinativas.

- a) I e II estão corretas.
- b) Somente a III está correta.
- c) Somente a I está correta.
- d) Todas estão corretas.

Questão nº: 35

Paciente com tumoração sublingual cística unilocular, indolor de coloração azulada, de forma hemisférica, consistência mole, compressível, porém não redutível. Qual provável diagnóstico e tratamento?

- a) Rânula e Marsupialização
- b) Rânula e tratamento clínico
- c) Hemangioma e tratamento clínico
- d) Linfangioma e excisão cirúrgica

Questão nº: 36

É CORRETO afirmar sobre o cisto broncogênico:

- a) É comum a disfagia por compressão esofágica.
- b) As principais repercussões do cisto broncogênico são: A compressão de víscera oca adjacente, infecção secundária e malignização.
- c) São comuns outras anomalias do sistema cardiorrespiratório.
- d) São comuns no sexo feminino.

Questão nº: 37

Marque a alternativa INCORRETA:

- a) O Pneumoperitônio é considerado indicação absoluta de intervenção cirúrgica na Enterocolite Necrotizante (ECN).
- b) A drenagem peritoneal é feita em RN com menos de 1000 g e criticamente doentes.
- c) O tratamento inicial da ECN é o tratamento clínico com antibióticos e Dieta Zero.
- d) Deve-se se iniciar a dieta o mais precoce possível nos paciente submetido a laparotomia.

Questão nº: 38

Paciente, 5 anos de vida, com história de evacuação a cada 4 dias com muita dificuldade. Mãe relata que a cueca está sempre suja de fezes e que há muito tempo possui essa dificuldade de evacuar. Ao exame apresenta grande distensão gasosa, massa palpável (fezes no cólon) e muito desnutrido. Com base nessa história, podemos pensar em que diagnóstico?

- a) Doença de Hirschsprung
- b) Síndrome do Intestino Curto
- c) Íleo Meconial
- d) Constipação Psicogênica

Questão nº: 39

Paciente com 13 anos de idade apresenta subitamente dor testicular de forte intensidade, associada a vômitos. Ao exame Físico apresenta testículo direito aumentado de volume, horizontalizado sem reflexo cremastérico. Qual sua conduta:

- a) Tratamento clínico com antibiótico e anti-inflamatórios.
- b) Analgesia e examinar novamente em 24 h.
- c) Tratamento cirúrgico imediato.
- d) Encaminha ao ambulatório para investigar.

Questão nº: 40

A Síndrome Caracterizada pela ausência de mama e/ou mamilo, hipoplasia da porção costal do músculo peitoral maior e das cartilagens costais e/ou costelas (2ª, 3ª e 4ª), comprometimento da mão ipsilateral (braquisindactilia) é:

- a) Síndrome Apert
- b) Síndrome Turcot
- c) Síndrome Gardner
- d) Síndrome Poland

Questão nº: 41

Pacientes que serão esplenectomizados eletivamente deverão receber a vacinação antipneumocócica:

- a) No pós-operatório imediato.
- b) No pós-operatório tardio.
- c) Antes da esplenectomia.
- d) Não há necessidade de vacinação na população pediátrica.

Questão nº: 42

Em qual má formação encontramos o sinal radiológico “bico-de-seio” no bulbo duodenal?

- a) Obstrução duodenal tipo I.
- b) Obstrução duodenal tipo II.
- c) Obstrução duodenal tipos III e IV.
- d) Estenose hipertrófica do piloro.

Questão nº: 43

Qual o órgão mais comumente acometido nos traumatismos abdominais fechados?

- a) Baço
- b) Fígado
- c) Rim
- d) Bexiga

Questão nº: 44

Qual a síndrome caracterizada por exorbitismo acentuado e hipoplasia do terço médio da face?

- a) Treacher-Collins
- b) Apert
- c) Crouzon
- d) Sandifer

Questão nº: 45

A herniação através dos espaços paraesternais, em pequenas áreas triangulares do diafragma de cada lado do limite inferior do esterno, resultante da união do septo transversal com a parede torácica, denomina-se:

- a) Hérnia Bochdalek
- b) Eventração diafragmática

- c) Hérnia de Morgagni
- d) Hérnia pericárdica

Questão n°: 46

A Síndrome de Alagille consiste:

- a) Cistos biliares intra-hepáticos únicos ou múltiplos, classificados como tipo IV quando associados à fibrose hepática.
- b) Displasia átero-hepática e hipoplasia de vias biliares intra-hepáticas.
- c) Cistos no colédoco.
- d) Nenhuma das alternativas acima.

Questão n°: 47

A esplenectomia poderá ser indicada nas seguintes doenças hematológicas:

- a) Esferocitose
- b) Anemia imuno-hemolítica
- c) Anemia falciforme
- d) Todas as opções anteriores.

Questão n°: 48

O diagnóstico mais provável de um paciente com aumento da bolsa escrotal indolor e transiluminação positiva é?

- a) Tumor de testículo
- b) Hidrocele
- c) Epididimite
- d) Orquite

Questão n°: 49

Menino, 5 anos com constipação intestinal há dois anos. Antes do início do quadro evacuava diariamente. Começou a apresentar fezes endurecidas, com piora

progressiva da constipação, ficando até 20 dias sem evacuar, necessitando de lavagens intestinais. Quando a criança tem vontade de evacuar, não consegue eliminar as fezes completamente, entretanto elimina flatos ocasionalmente. Ao exame físico apresenta-se corado, bem nutrido e hidratado. Abdômen globoso, onde se palpa um grande fecaloma em todo o lado esquerdo do abdômen avançando a linha média para a direita. Ao toque retal, presença de fezes muito endurecidas, sem outras alterações. A conduta é:

- a) Manometria anorretal para excluir disfunção do esfíncter anal interno causando megacólon.
- b) Biópsia anorretal para se confirmar doença de Hirschsprung.
- c) Enema opaco para iniciar manejo de cólon na constipação crônica com megacólon.
- d) Radiografia simples de abdômen para se confirmar subocclusão de cólon e encaminhar para cirurgia.

Questão nº: 50

Na atresia de duodeno, a melhor opção cirúrgica é?

- a) Duodenojejunostomia
- b) Duodenoduodenostomia
- c) Gastrojejunostomia
- d) Jejunostomia

FIM