DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

QOS-PM/2023 - CIRURGIA PEDIÁTRICA
(Edital DRH/CRS nº 02/2023, de 18 de janeiro de 2023)

GABARITO PRELIMINAR

1ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
2ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
3ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
4ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
5ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
6ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
7ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
8ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
9ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
10ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
11ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
12ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
13ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
14ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
15ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
16ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
17ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
18ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
19ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
20ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
21ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
22ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
23ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
24ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
25ª QUESTÃO	A	B	**C**	D

26ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
27ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
28ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
29ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
30ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
31ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
32ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
33ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
34ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
35ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
36ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
37ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
38ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
39ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
40ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
41ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
42ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
43ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
44ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
45ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
46ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
47ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
48ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
49ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
50ª QUESTÃO	A	**B**	C	D

Belo Horizonte, 22 de maio de 2023.

(a) WILLDRÉ LUIZ DOS SANTOS FORTUNATO, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS

DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS PARA O ANO DE 2023.

QOS-PM/2023 – CIRURGIA PEDIÁTRICA
(Edital DRH/CRS nº 02/2023, de 18 de janeiro de 2023)

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos

NOME: _____.
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____.
NR PM: _____**SALA:** _____.
DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma resposta correta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta). É proibido utilizar lápis, lapiseira ou similares e borracha.
6. Não será admitido qualquer tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas, ou em branco, ou com dupla marcação serão consideradas nulas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para a realização da prova será de 3 (três) horas, das 8h30min até as 11h30min: resolução da prova objetiva e preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Iniciada a prova, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros, no intervalo de tempo abrangido pela 2ª (segunda) e 3ª (terceira) hora de realização da prova, devidamente acompanhados por fiscal do concurso.
10. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de prova depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação.
11. Ao final da prova, caso o candidato não leve consigo o caderno de prova, este deverá ser entregue ao aplicador juntamente com a folha de respostas da prova objetiva, ambos devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
12. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs) e servirá de base/objeto para o recurso.

_____
Assinatura do Candidato

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia, atentamente, o texto abaixo e, em seguida, responda as questões propostas.

VOCÊ É UM NÚMERO

Clarice Lispector

Se você não tomar cuidado, vira número até para si mesmo. Porque a partir do instante em que você nasce classificam-no com um número. Sua identidade no Félix Pacheco é um número. O registro civil é um número. Seu título de eleitor é um número. Profissionalmente falando você também é. Para ser motorista tem carteira com número, e chapa de carro. No Imposto de Renda, o contribuinte é identificado com um número. Seu prédio, seu telefone, seu número de apartamento – tudo é número.

Se é dos que abrem crediário, para eles você é um número. Se tem propriedade, também. Se é sócio de um clube, tem um número. Se é imortal da Academia Brasileira de Letras, tem o número da cadeira.

É por isso que vou tomar aulas particulares de Matemática. Preciso saber coisas. Ou aulas de Física. Não estou brincando: vou mesmo tomar aulas de Matemática, preciso saber alguma coisa sobre cálculo integral.

Se você é comerciante, seu alvará de localização o classifica também.

Se é contribuinte de qualquer obra de beneficência, também é solicitado por um número. Se faz viagem de passeio ou de turismo ou de negócio, também recebe um número. Para tomar um avião, dão-lhe um número. Se possui ações, também recebe um, como acionista de uma companhia. É claro que você é um número de recenseamento. Se é católico, recebe número de batismo. No registro civil ou religioso você é numerado. Se possui personalidade jurídica, tem. E quando morre, no jazigo, tem um número. E a certidão de óbito também.

Nós não somos ninguém? Protesto. Aliás, é inútil o protesto. E vai ver meu protesto também é número.

Uma amiga minha contou que no Alto Sertão de Pernambuco uma mulher estava com o filho doente, desidratado, foi ao Posto de Saúde. E recebeu a ficha número 10. Mas dentro do horário previsto pelo médico, a criança não pôde ser atendida porque só atenderam até o número 9. A criança morreu por causa de um número. Nós somos culpados.

Se há uma guerra, você é classificado por um número. Numa pulseira com placa metálica, se não me engano. Ou numa corrente de pescoço, metálica.

Nós vamos lutar contra isso. Cada um é um, sem número. O si-mesmo é apenas o si-mesmo. E Deus não é número.

Vamos ser gente, por favor. Nossa sociedade está nos deixando secos como um número seco, como um osso branco seco exposto ao sol. Meu número íntimo é 9. Só. 8. Só. 7. Só. Sem somá-los nem transformá-los em novecentos e oitenta e sete. Estou me classificando como um número? Não, a intimidade não deixa. Veja, tentei várias vezes na vida não ter número e não escapei. O que faz com que precisemos de muito carinho, de nome próprio, de genuinidade. Vamos amar que amor não tem número. Ou tem?

Disponível em https://cronicabrasileira.org.br/cronicas/12336/voce-e-um-numero Acesso em: 20 Mar. 2023

1ª QUESTÃO – No texto, observa-se um ponto de vista claro acerca da atribuição de números às pessoas como forma de organização social. Assinale, abaixo, a alternativa que sintetiza de forma **CORRETA** a opinião da autora sobre isso:

A. ( ) As pessoas precisam reagir a esse modelo e se humanizar mais, para que não sejam reduzidas a categorizações numéricas.
B. ( ) É preciso apenas entender de Matemática e Física para compreender a sociedade e o excesso de números nas relações sociais.
C. ( ) Os números e categorizações são meros instrumentos de controle social, por isso não incomodam realmente.
D. ( ) É totalmente possível viver em sociedade sem se submeter às convenções numéricas vigentes.

2ª QUESTÃO – No parágrafo sete, referindo-se à morte de uma criança no Alto Sertão de Pernambuco, a autora afirma: "A criança morreu por causa de um número. Nós somos culpados". Quem é, na opinião dela, responsável pela morte do menino? Por quê? Marque a alternativa **CORRETA**.

A. ( ) Ela própria, sua amiga e a mãe da criança, por não terem reivindicado um atendimento médico compatível.
B. ( ) A sociedade como um todo, por usar e reproduzir esse sistema de classificação social baseado em números.
C. ( ) A mãe da criança, por não ter se insurgido contra a atribuição da ficha 10 ao seu filho.
D. ( ) As pessoas em geral, por não exigirem do governo um serviço público de qualidade.

3ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. Em "Veja, tentei várias vezes na vida não ter número e não escapei", o sentido explicitado é o seguinte:

A. ( ) É impossível virar um número na sociedade, porque integrar esse sistema não é opcional.
B. ( ) Apesar de resistente a esse sistema de classificação numérica, a autora reconhece que é difícil não fazer parte dele.
C. ( ) Não aquiescer a um sistema de categorização social implica não ser alcançado por ele.
D. ( ) Querer ser diferente não significa fracassar, porque a força das convenções não é grande.

4ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. O texto **VOCÊ É UM NÚMERO** é uma crônica. Considerando as características desse gênero textual e as estratégias discursivas utilizadas pela autora, pode-se dizer que:

A. ( ) A autora dialoga com um interlocutor específico, possivelmente integrante do seu círculo de amigos.
B. ( ) O uso do pronome "você" é uma estratégia para promover a impessoalidade, com o objetivo de criar um discurso isento.
C. ( ) A autora se utiliza da crônica para enviar um recado às autoridades, e o emprego de "você" serve para culpá-las pelo problema.
D. ( ) Trata-se de um diálogo direto do autor com o leitor, o qual é incorporado à crônica por meio do pronome "você".

5ª QUESTÃO – No último parágrafo, visando à construção de um determinado efeito de sentido, foram empregadas as seguintes frases: “Vamos ser gente, por favor” e “Vamos amar que o amor não tem número”. Qual é o objetivo expresso nessas frases? Marque a alternativa **CORRETA**.

A. ( ) Desmerecer.
B. ( ) Postergar.
C. ( ) Exortar.
D. ( ) Omitir.

6ª QUESTÃO – Considere o período a seguir: ‘Não estou brincando: vou mesmo tomar aulas de Matemática, preciso saber alguma coisa sobre cálculo integral”.

Sobre esse enunciado, afirma-se:

I. Ocorre a intencional elipse de um importante operador discursivo logo após a vírgula, o qual introduziria uma oração com valor adversativo.
II. Em “Não <u>estou brincando</u>”, as palavras sublinhadas compõem uma locução verbal.
III. Em “Se você é comerciante, seu alvará de localização <u>o</u> classifica também”, a palavra sublinhada é um pronome.
IV. Trata-se de um período composto.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

A. ( ) II, III e IV apenas.
B. ( ) I, II e IV apenas.
C. ( ) I e III apenas.
D. ( ) II e IV apenas

7ª QUESTÃO – Assinale a alternativa que preenche de forma **CORRETA,** e na ordem de cima para baixo, as lacunas das sentenças a seguir.

A lei _____ lhe falei já está prescrita.
Essa é uma árvore _____ frutos foram usados na receita.
As amizades ____ me refiro são importantes para mim.
Meus filhos são pessoas _____ muito me orgulho.
A mãe ____ colo estava o bebê saiu e ainda não retornou

A. ( ) que; que os; que; que; cujo.
B. ( ) da qual; cujos os; de que; das quais; em cujo o.
C. ( ) sobre a qual; cujos; às quais; das quais; em cujo.
D. ( ) sobre a qual; que os; de quem; das quais; de cujo.

8ª QUESTÃO – Observe as frases a seguir e, ao final, responda o que se pede:

<u>Quisera</u> não viver em um mundo cheio de classificações numéricas.
Se você não <u>tomar</u> cuidado vira número até para si mesmo.

Marque a alternativa **CORRETA**. Os verbos sublinhados estão flexionados nos seguintes tempos:

A. ( ) Pretérito imperfeito do subjuntivo; futuro do presente do indicativo.
B. ( ) Futuro do presente do indicativo; presente do indicativo.
C. ( ) Futuro do subjuntivo; pretérito imperfeito do indicativo.
D. ( ) Pretérito mais-que-perfeito do indicativo; futuro do subjuntivo.

9ª QUESTÃO – Considere as orações a seguir, identificando-as, com **"V"** ou **"F"**, conforme sejam verdadeiras ou falsas do ponto de vista da concordância verbal e, ao final, responda o que se pede:

( ) A imprensa noticiou que foi preso muitos suspeitos durante a operação policial.
( ) O comerciante que distribuía cestas e presentes às crianças sempre foram muito generosos.
( ) Os oitenta por cento que ajudaram a eleger o síndico participaram da festa no clube.
( ) Haviam trinta pessoas no barco que atracou no porto ontem à noite.

A sequência **CORRETA** de preenchimento dos parênteses na ordem de cima para baixo é:

A. ( ) F, V, V, F.
B. ( ) F, F, F, V.
C. ( ) V, F, V, V.
D. ( ) F, F, V, F.

10ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. A crase é **OBRIGATÓRIA** em:

A. ( ) Gostaria de entregar um presente a Vossa Senhoria.
B. ( ) Refiro-me aquele paciente do leito 10.
C. ( ) Essa é minha homenagem a todos.
D. ( ) O número de feridos no acidente chegou a sessenta.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – A **Declaração Universal dos Direitos Humanos (DUDH)**, proclamada em 1948, constitui uma resposta imediata às atrocidades cometidas nas duas grandes guerras mundiais do século XX. Nos termos da Declaração Universal dos Direitos Humanos, é **CORRETO** afirmar que:

A. ( ) O direito de procurar e gozar asilo em outros países não pode ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum ou por atos contrários aos objetivos e princípios das Nações Unidas.
B. ( ) Todo ser humano tem direito ao trabalho, à livre escolha de emprego, a condições justas e favoráveis de trabalho e à proteção contra o desemprego, atendidas as qualificações profissionais que a lei estabelecer.
C. ( ) Todo ser humano tem direito a repouso e lazer, inclusive a limitação razoável das horas de trabalho e a férias remuneradas periódicas, não podendo a jornada de trabalho exceder a 44 horas semanais.
D. ( ) Ninguém será submetido à tortura, nem a tratamento ou castigo cruel, desumano ou degradante, salvo em caso de guerra declarada.

12ª QUESTÃO – Nos termos da **Declaração Universal dos Direitos Humanos (DUDH)**, é **INCORRETA** a seguinte afirmação:

A. ( ) A família é o núcleo natural e fundamental da sociedade e tem direito à proteção da sociedade e do Estado.
B. ( ) Ninguém será arbitrariamente preso, detido ou exilado.
C. ( ) Todo ser humano tem direito à propriedade, só ou em sociedade com outros, respeitada a sua função social.
D. ( ) Todo ser humano acusado de um ato delituoso tem o direito de ser presumido inocente até que a sua culpabilidade tenha sido provada de acordo com a lei, em julgamento público no qual lhe tenham sido asseguradas todas as garantias necessárias à sua defesa.

13ª QUESTÃO – Proclamada no contexto do pós-guerra mundial, a **Declaração Universal dos Direitos Humanos (DUDH)** possui caráter universal. Nesse sentido, conforme estabelece o referido documento, é **INCORRETO** afirmar que:

A. ( ) Não será feita nenhuma distinção fundada na condição política, jurídica ou internacional do país ou território a que pertença uma pessoa, quer se trate de um território independente, sob tutela, sem governo próprio, quer sujeito a qualquer outra limitação de soberania.
B. ( ) Todo ser humano tem direito à vida, à liberdade e à segurança pessoal.
C. ( ) Todos são iguais perante a lei e têm direito, sem qualquer distinção, a igual proteção da lei.
D. ( ) Todo ser humano tem capacidade para gozar os direitos e as liberdades estabelecidos nesta Declaração. Porém, são admitidas violações de direitos humanos advindas dos costumes dos povos.

14ª QUESTÃO – A **Convenção Americana sobre Direitos Humanos (Pacto de São José da Costa Rica)**, datada de 1969, e ratificada pelo Brasil em setembro de 1992, reafirma o propósito de consolidar um regime de liberdade pessoal e de justiça social, fundado no respeito dos direitos humanos essenciais. Nos termos do Pacto de São José da Costa Rica, é **INCORRETO** afirmar que:

A. ( ) Toda pessoa tem o direito de que se respeite sua vida. Esse direito deve ser protegido pela lei e, em geral, desde o momento do nascimento. Ninguém pode ser privado da vida arbitrariamente.
B. ( ) Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
C. ( ) Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos.
D. ( ) Não se deve impor a pena de morte a pessoa que, no momento da perpetração do delito, for menor de dezoito anos, ou maior de setenta, nem aplicá-la a mulher em estado de gravidez.

15ª QUESTÃO – O Pacto de São Jose da Costa Rica, dentre outros aspectos, disciplinou a Comissão Interamericana de Direitos Humanos. Sobre a referida Comissão, é **CORRETO** afirmar que:

A. ( ) Compor-se-á de onze membros, que deverão ser pessoas de caráter ilibado e notório saber jurídico.
B. ( ) Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
C. ( ) Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos proposta pela ONU.
D. ( ) Compete à Comissão Interamericana de Direitos Humanos processar e julgar os crimes cometidos em contexto de guerra.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – Considerando o Capítulo III do **Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 2.217 / 2018)** que trata de Responsabilidade Profissional, é **CORRETO** afirmar que:

A.( ) É vedado ao médico assumir responsabilidade sobre procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente.
B.( ) É vedado ao médico deixar de comparecer a plantão em horário preestabelecido ou abandoná-lo sem a presença de substituto, sob toda e qualquer circunstância.
C.( ) É vedado ao médico receitar, atestar ou emitir laudos de forma secreta ou ilegível, sem a devida identificação de seu número de registro no Conselho Regional de Medicina da sua jurisdição, bem como assinar em branco folhas de receituários, atestados, laudos ou quaisquer outros documentos médicos.
D.( ) É permitido ao médico descumprir legislação específica nos casos de transplantes de órgãos ou de tecidos, esterilização, fecundação artificial, abortamento, manipulação ou terapia genética.

17ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. Considerando o Capítulo XI do **Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 2.217/2018)** que trata de Auditoria e Perícia Médica, é vedado ao médico:

A. ( ) Assinar laudos periciais, auditoriais ou de verificação médico-legal caso tenha realizado pessoalmente o exame.
B. ( ) Atuar com absoluta isenção quando designado para servir como perito ou como auditor, bem como ultrapassar os limites de suas atribuições e de sua competência.
C. ( ) Autorizar, vetar, bem como modificar, quando na função de auditor ou de perito, procedimentos propedêuticos ou terapêuticos instituídos, salvo, no último caso, em situações de desejo expresso do paciente, comunicando, por escrito, o fato ao médico assistente.
D. ( ) Receber remuneração ou gratificação por valores vinculados à glosa ou ao sucesso da causa, quando na função de perito ou de auditor.

18ª QUESTÃO – Considerando a **Resolução CFM nº 1658 / 2002**, que normatiza a emissão de atestados médicos e dá outras providências, é **CORRETO** afirmar que:

A. ( ) Somente aos médicos, biomédicos e aos odontólogos, estes últimos no estrito âmbito de sua profissão, é facultada a prerrogativa do fornecimento de atestado de afastamento do trabalho.
B. ( ) É obrigatório, aos médicos, a exigência de prova de identidade aos interessados na obtenção de atestados de qualquer natureza envolvendo assuntos de saúde ou doença.
C. ( ) O atestado médico é parte integrante do ato médico, sendo seu fornecimento direito alienável do paciente, podendo importar em majoração de honorários, a depender da situação.
D. ( ) Os médicos somente podem fornecer atestados com o diagnóstico codificado ou não quando por justa causa, exercício de dever legal, solicitação do próprio paciente ou de seu empregador direto.

19ª QUESTÃO – Considerando o autor Genival Veloso França, no livro Comentários ao **Código de Ética Médica**, 7ª edição, no Capítulo 13, atinente a Publicidade Médica, é **CORRETO** afirmar que:

A. ( ) É vedado ao médico permitir que sua participação, na divulgação de assuntos médicos, em qualquer meio de comunicação de massa, deixe de ter caráter exclusivamente de esclarecimento e educação da coletividade.
B. ( ) É permitido ao médico anunciar títulos científicos que não possa comprovar e especialidade ou área de atuação para a qual não esteja qualificado e registrado no Conselho Regional de Medicina desde que tenha concluído curso de pós-graduação em território nacional.
C. ( ) É facultada a utilização de entrevistas, informações ao público e publicações de artigos como forma ou intenção de angariar clientela.
D. ( ) Em relação a ética médica na profissão, os quatro critérios que se destacam a serem seguidos são: sobriedade, extravagância, veracidade e legalidade.

20ª QUESTÃO – Em relação ao preparo pré-operatório e hidratação venosa do paciente pediátrico, marque a alternativa **INCORRETA:**

A. ( ) Pacientes com suspeita de história passada de hipertermia maligna ou com história familiar positiva não precisam de investigação prévia antes do ato anestésico, devendo-se apenas manter o Dantrolene disponível na sala para uso imediato, caso necessário.
B. ( ) A prematuridade está relacionada com a possibilidade de apneia pós-operatória, sendo recomendável a observação e monitorização em UTI por 24h no pós-operatório nos pacientes com até 60 semanas de idade gestacional corrigida.
C. ( ) A reintrodução precoce da dieta após cirurgias eletivas é segura, não aumenta a incidência de fístulas e está relacionada com a diminuição do tempo de internação.
D. ( ) No pós-operatório imediato, a oligúria isolada não deve ser interpretada como hipovolemia.

21ª QUESTÃO – Em relação ao manejo de rede venosa do paciente pediátrico, marque a alternativa **CORRETA:**

A.( ) O planejamento do uso da rede venosa é importante e deve levar em conta somente o tempo de tratamento, medicações e infusões a serem utilizadas.
B.( ) Quando há diagnóstico de infecção do cateter, se o microrganismo for sensível e o paciente estiver estável em uso do cateter de longa permanência, pode-se tratar a infecção do cateter.
C.( ) O uso de ultrassom para guiar a punção venosa, materiais com menor antigenicidade e potencial trombogênico, técnicas de micropunção e avaliação da ocupação vascular pelo cateter são fatores que reduzem os riscos de complicações, mas não estão relacionados com o aumento da longevidade do cateter e preservação da rede vascular do paciente.
D.( ) A medida de ocupação é estimada através da medida interna do vaso do diâmetro anteroposterior, com uso de garrote, e da medida externa do cateter.

22ª QUESTÃO – Em relação ao manejo de rede venosa do paciente pediátrico, marque a alternativa **INCORRETA:**

A.( ) A fixação da parte externa dos cateteres com pontos próximos ao óstio de saída (ponto em bailarina) não é adequada, sendo indicado o uso de fixadores por adesão com trava para os cateteres ou a ultização da menor quantidade possível de pontos para estabilizar o cateter.
B.( ) Em neonatos e lactentes a posição semissentada com apoio da cabeça oferece melhor exposição da região cervical para punção do tronco braquiocefálico.
C.( ) O acesso venoso periférico é indicado para terapias de curta duração (até 21 dias), com drogas não irritantes, não vesicantes e com osmolaridade menor do que 600 mOsm/L.
D.( ) Cateteres centrais totalmente implantados são de longa permanência e tem como principal indicação os tratamentos quimioterápicos, podendo ser utilizados em pacientes que fazem uso de medicações intravenosas para doenças crônicas ou que se internam frequentemente com dificuldade de acesso venoso periférico.

23ª QUESTÃO – Sobre malformações branquiais e suas possíveis localizações, correlacione CORRETAMENTE a 2ª e a 1ª colunas e, ao final, responda o que se pede.

I. Anomalia de primeira fenda branquial	(a)	Da tonsila palatina até o terço inferior da borda anterior do músculo esternocleidomastóideo.
II. Anomalia de segunda fenda branquial	(b)	Do conduto auditivo externo até algum ponto da pele próximo ao ramo da mandíbula.
III. Persistência do ducto tireoglosso	(c)	Do processo piriforme da tireoide até a base da língua.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** na ordem de cima para baixo:

A.( ) I-a, II-b, III-c.
B.( ) I-a, II-c, III-b.
C.( ) I-b, II-c, III-a.
D.( ) I-b, II-a, III-c.

24ª QUESTÃO – Em relação a Acidentes Cáusticos no paciente pediátrico, marque a alternativa **CORRETA:**

A.( ) A endoscopia digestiva alta está contraindicada, mesmo nas primeiras 24 horas, nos casos em que houver sinais de perfuração.
B.( ) A presença de sintomas ou de lesões na cavidade oral prediz a existência ou gravidade de lesões esofágicas.
C.( ) É contra-indicada a indução de vômitos e a administração de ácidos para neutralizar agentes cáusticos, porém pode ser realizada lavagem gástrica, diluição com água ou uso de carvão ativado.
D.( ) Deve ser feita endoscopia digestiva alta nas primeiras 24 horas do acidente e a passagem de sonda nasogástrica sob visão não deve ser realizada nos pacientes com lesões graves devido ao risco de perfuração.

25ª QUESTÃO – Na Avaliação inicial da criança vítima de trauma, marque a alternativa **CORRETA:**

A.( ) Máscara laríngea pode ser usada em casos de intubação difícil, sendo também uma via aérea definitiva.
B.( ) A via aérea da criança costuma ser mais difícil do que a do adulto, visto que ela é menos anteriorizada, a língua é proporcionalmente maior e a traqueia mais curta.
C.( ) Fraturas de arcos costais indicam trauma de maior energia cinética, necessitando de maior atenção quanto à possibilidade de lesões viscerais.
D.( ) A toracocentese de um pneumotórax hipertensivo deve ser feita no 2º espaço intercostal, na hemiclavicular, seguida de drenagem pleural no 5º espaço intercostal, na linha axilar média.

26ª QUESTÃO – Quanto ao manejo da criança vítima de trauma que se encontra em choque, marque a alternativa **CORRETA:**

A.( ) Após duas tentativas de punção venosa periférica sem sucesso é recomendável que se obtenha um acesso venoso central.
B.( ) Fraturas de osso longos não são fonte de sangramento importantes e, portanto, não devem ser procuradas em um paciente grave com suspeita de choque hipovolêmico.
C.( ) Deve ser feito torniquete em casos de lacerações extensas em mebros, mesmo após controle local, para evitar novos episódios de sangramento até que seja feito o reparo definitivo da lesão.
D.( ) Deve ser feito bolus de solução cristalóide aquecida, de 20 mL/kg, seguido de reavaliação. Se após o segundo bolus a criança mantiver instabilidade hemodinâmica, ou se estiver hipotensa à admissão, indica-se transfusão de concentrado de hemácias 10 mL/kg.

27ª QUESTÃO – Quanto ao manejo da criança com trauma abdominal, marque a alternativa **INCORRETA:**

A.( ) A tomografia computadorizada de abdome possui alta acurácia para identificação de lesões em vísceras ocas e sólidas.
B.( ) Lesões hepáticas graves encontradas em laparotomia exploradora podem ser mantidas sem sutura ou exploração se não houver sangramento importante dessas lesões.
C.( ) O trauma abdominal não pode ser descartado somente com base no exame físico da avaliação inicial.
D.( ) A laparoscopia diagnóstica pode ser considerada em crianças hemodinamicamente estáveis, em especial naquelas com sinais peritoneais ou com suspeita de lesão intestinal durante a avaliação, sem prejuízo na identificação de lesões, quando comparada com a técnica aberta.

28ª QUESTÃO – Com relação ao Tratamento Não Operatório (TNO) do trauma abdominal, marque a alternativa **CORRETA:**

A.( ) Pacientes com suspeita de lesão de víscera oca podem ser candidatos a TNO.
B.( ) O paciente deve estar estável ao final do primeiro atendimento, mesmo que tenha havido necessidade de reposição volêmica apenas com solução salina, sem o uso de hemocomponentes.
C.( ) O acompanhamento com exames de imagem é recomendado para crianças que desenvolvam qualquer alteração no exame físico, mas não é necessário ou útil em crianças que seguem o curso clínico esperado.
D.( ) A maior parte das lesões pancreáticas leves (grau I e II) apresentam falha se tratadas de forma conservadora.

29ª QUESTÃO – Sobre a ingestão de corpo estranho (CE), marque a alternativa **INCORRETA**:

A.( ) A avaliação inicial deve ser feita com radiografia simples de região cervical, tórax e abdome em duas incidências (anteroposterior e lateral). Tomografia computadorizada ou ressonância magnética estão indicadas se houver suspeita de perfuração ou em outras complicações que necessitem de tratamento cirúrgico.
B.( ) Somente há emergência em retirar CE localizado no esôfago se este for pontiagudo.
C.( ) Corpos estranhos arredondados maiores do que 2,5 cm de diâmetro tendem a não passar pelo piloro e maiores do que 6 cm de comprimento tendem a não passar pelo arco duodenal.
D.( ) Baterias de lítio possuem carga residual suficiente para causar lesão mesmo quando não funcionam mais.

30ª QUESTÃO – A respeito da Hérnia Diafragmática Congênita (HDC), marque a alternativa **INCORRETA**:

A.( ) As malformações cardíacas são as mais comumente associadas e são as que mais tem impacto na mortalidade dessas crianças.
B.( ) Deve ser feita a reanimação com máscara orofacial na sala de parto, devendo a intubação ser realizada na unidade de tratamento intensivo neonatal.
C.( ) O grau de hipoplasia pulmonar presente e a gravidade da hipertensão pulmonar determinam o curso da doença.
D.( ) A ventilação suave com hipercapnia permissiva é baseada no princípio de que a ventilação com pressões e volumes correntes baixos minimizam as lesões pulmonares induzidas pela ventilação. Tal tática, associada à cirurgia postergada, foi responsável pelo aumento da sobrevida de crianças portadoras de HDC.

31ª QUESTÃO – Sobre massas mediastinais, marque a alternative **CORRETA**:

A.( ) As lesões benignas tendem a maior risco de compressão, além de apresentar menos sintomas, o que normalmente atrasa o diagnóstico.
B.( ) A platipneia é o único sintoma diretamente relacionado com com obstrução respiratória durante a indução anestésica e, por isso, nesses pacientes deve-se tentar evitar anestesia geral.
C.( ) Rx de tórax tem baixa acurácia para detecção de massas mediastinais, sendo a sua identificação feita mais comumente por tomografia computadorizada.
D.( ) A maioria dos tumores infantis de mediastino é benigna.

32ª QUESTÃO – Sobre o manejo das atresias intestinais, marque a alternativa **CORRETA**:

A.( ) É recomendável que os bebês com atresias jejunoileais sejam submetidos à investigação de fibrose cística com teste de suor ou genético.
B.( ) Ao estabelecer o diagnóstico deve-se de imediato instituir jejum, realizar descompressão gástrica e fazer a correção cirúrgica em caráter de emergência.
C.( ) A inspeção das alças a montante exclui todos os tipos de atresias distais, não sendo recomendado testar a patência da luz intestinal.
D.( ) No pós-operatório é importante a introdução precoce da dieta, o que não apresenta risco aumentado para fístula e outras complicações.

33ª QUESTÃO – Sobre a Enterocolite Necrosante (ECN), marque a alternativa **CORRETA**:

A.( ) É uma causa pouco comum de abdome agudo no período neonatal.
B.( ) Apesar de o quadro clínico ser inespecífico no início, sua distinção do quadro clínico de sepse é facilmente feito.
C.( ) Não há medidas específicas para prevenir a ECN, mas aleitamento materno e o uso de probióticos e probióticos estão comprovadamente relacionados à proteção.
D.( ) A ultrassonografia não tem papel na investigação e no segmento da ECN, sendo este papel somente da radiografia simples de abdome.

34ª QUESTÃO – Sobre o tratamento cirúrgico das cloacas, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A.( ) Se houver duas hemivaginas, o septo vaginal deve ser ressecado no mesmo tempo cirúrgico da mobilização urogenital.
B.( ) A correção sempre irá envolver laparotomia ou laparoscopia, não sendo possível fazê-lo somente por via sagital posterior.
C.( ) É muito importante pesquisar a presença de hidrocolpo no momento do diagnóstico, para que este seja drenado o mais precoce possível.
D.( ) O primeiro tempo cirúrgico consiste na confecção da colostomia em dupla boca.

35ª QUESTÃO – São complicações tardias de Atresia de Vias Biliares pós-Kasai, **EXCETO**:

A.( ) Colangite ascendente.
B.( ) Síndrome hepato-pulmonar.
C.( ) Adenoma hepático.
D.( ) Cistos biliares intra-hepáticos.

36ª QUESTÃO – Sobre Volvo de Intestino Médio, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A.( ) Nos casos em que há necrose intestinal extensa, pode-se fechar o abdome sem realizar a ressecção intestinal e realizar nova intervenção cirúrgica em 24 a 48 horas, para definir a porção intestinal necrótica e tentar evitar intestino curto.
B.( ) Se houver isquemia de alças na laparotomia, não existem medidas que melhorem o aspecto isquêmico, sendo indicada ressecção das alças visivelmente acometidas.
C.( ) Os passos iniciais da cirurgia são desfazer o volvo no sentido anti-horário, seccionar as bandas de Ladd e alargar a base da artéria mesentérica com a liberação de aderências.
D.( ) Deve ser prontamente suspeitado em recém-nascido e lactentes menores previamente hígidos que evoluem subitamente com vômitos frequentes, volumosos e biliosos.

37ª QUESTÃO – Marque a alternative **CORRETA** sobre as patologias inguinais na criança:

A.( ) A hérnia inguinal direta e a hidrocele apresentam a mesma fisiopatologia.
B.( ) A ultrassonografia da região inguinoescrotal é mandatória para o diagnóstico das hérnia inguinais.
C.( ) É recomendada a exploração contralateral durante as heniorrafias inguinais por inguinotomia.
D.( ) A hidrocele não comunicante pode ser uma complicação de varicocelectomia em adolescentes.

38ª QUESTÃO – Sobre o tratamento da colelitíse e de suas complicações, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A.( ) O tratamento cirúrgico eletivo - colecistectomia, preferencialmente por via laparoscópica - é o tratamento de escolha para a maioria das crianças sintomáticas.
B.( ) A colecistectomia eletiva está indicada em paciente assintomáticos, porém com doenças que predispõem a complicações da litíase biliar, como doenças hemolíticas.
C.( ) Na presença de colecistite aguda, indica-se a colecistectomia precoce (menos de 7 dias de evolução).
D.( ) Nos casos de colédocolitíase, a exploração laparoscópica da via biliar durante a colecistectomia laparoscópica deve ser desencorajada, já que somente a colangiopancreatografia endoscópica retrógrada é adequada nesses casos.

39ª QUESTÃO – Dentre as anemias hemolíticas congênitas citadas abaixo, assinale aquela na qual a esplenectomia **NÃO** pode ser indicada como parte do tratamento:

A.( ) Anemia falciforme.
B.( ) Esferocitose hereditária.
C.( ) Estomatocitose.
D.( ) Deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenasse (G-6PD).

40ª QUESTÃO – Estão relacionados com o melhor prognóstico nos casos de Insuficiência Intestinal e Síndrome do Intestino Curto, **EXCETO**:

A.( ) Tipo de segmento intestinal preservado (duodeno).
B.( ) Preservação do cólon.
C.( ) Extensão do remanescente de intestino delgado maior do que 40cm.
D.( ) Preservação da válvula ileocecal.

41ª QUESTÃO – Sobre a Hidronefrose Congênita, assinale a alternativa **CORRETA:**

A.( ) A maioria dos casos é diagnosticada em lactentes durante investigação após o primeiro episódio de infecção do trato urinário.
B.( ) A hidronefrose deve ser confirmada ao nascimento com exame ultrassonográfico após 72 horas de vida e, se for grave (SFU III ou IV), há indicação de controle clínico com ultrassonografias seriadas e antitbioticoprofilaxia.
C.( ) Ureteres dilatados não indicam necessidade de exames adicionais em um primeiro momento, somente se não há resolução do quadro após a pieloplastia.
D.( ) Com o avanço do diagnóstico precoce e do tratamento, não há mais espaço para indicação de derivações urinárias altas (nefrostomia, pielostomia) na obstrução de junção ureteropélvica.

42ª QUESTÃO – Sobre o uso dos exames de imagem na investigação e no acompanhamento do Refluxo Vesicoureteral, marque a alternativa **INCORRETA**:

A.( ) A uretrocistografia miccional e a cintilografia renal são solicitadas somente se a ultrassonografia estiver alterada, em casos de sepse de foco urinário sem resposta rápida aos antibióticos ou em infecções do trato urinário recorrentes.
B.( ) As diretrizes do Instituto Nacional de Excelência em Saúde e Cuidados (NICE), no Reino Unido, estabelecem que crianças acima de 6 meses na primeira infecção do trato urinário não complicada não necessitam de investigações após o episódio.
C.( ) Cintilografia renal estática é adequada para avaliar o tamanho do rim e o crescimento renal.
D.( ) O exame inicial de investigação é a ultrassonografia.

43ª QUESTÃO – Considerando-se os seguintes pacientes:

I. Bebê presumidamente masculino com hipospádia grave com um testículo palpável.
II. Bebê presumidamente masculino com pênis sem alterações associado a ausência de testículos palpáveis.
III. Bebê presumidamente masculino com micropênis e ambos os testículos palpáveis.
IV. Bebê presumidamente feminino com clitóris hipertrofiado e presença de pele enrugada na região dos grandes lábios.

Marque a alternativa que contém somente pacientes que **DEVEM** ser investigados para Distúrbios de Diferenciação Sexual (DDS):

A.( ) I, II, III e IV.
B.( ) II e IV, apenas.
C.( ) II e III, apenas.
D.( ) IV, apenas.

44ª QUESTÃO – Sobre o tratamento da bexiga neurogênica, marque a alternativa **INCORRETA**:

A.( ) O objetivo do tratamento muda conforme a fase de vida do paciente.
B.( ) Cateterismo intermitente limpo associado a doxazosina consitutem a terapia de primeira linha.
C.( ) O manejo da constipação intestinal também faz parte do tratamento da bexiga neurogênica.
D.( ) Quimioprofilaxia com antibiótico está indicada somente nos pacientes com bexiga neurogênica associada a refluxo vesicoureteral. Bacteriuria assintomática somente deve ser tratada em casos específicos (imunossuprimidos, grávidas, pós-operatório de reconstrução urinária).

45ª QUESTÃO – Em relação aos protocolos de tratamento de Tumor de Wilms do *Children Oncology Group* (COG) e da *Société Internationale d'Oncologie Pédriatrique* (SIOP), marque a alternativa **CORRETA**:

A.( ) Apesar de apresentarem diferentes abordagens, os protocolos do COG e da SIOP atingem índices semelhantes e sobrevida, de até 90% em cinco anos, nos casos de pior prognóstico.
B.( ) SIOP apresenta vantagem de melhor acurácia no diagnóstico e estadiamento anatomopatológico, enquanto o COG consegue menores taxas de ruptura tumoral intraoperatória.
C.( ) No COG pode haver variação da quimioterapia após a nefrectomia, de acordo com a resposta apresentada na quimioterapia neoadjuvante.
D.( ) O tratamento de tumores bilaterais apresenta tratamentos semelhantes em ambos os protocolos.

46ª QUESTÃO – Sobre os Tumores da Glândula Adrenal em crianças, marque a alternativa **CORRETA**:

A.( ) Geralmente os carcinomas não são funcionantes e o hormônio mais comumente secretado é o cortisol.
B.( ) Na suspeita de carcinoma adrenal o método inicial de rastreio é a tomografia computadorizada de abdome.
C.( ) Nos feocromocitomas, é fundamental a realização de bloqueio beta-adrenérgico no pré-operatório, para controlar as alterações pressóricas durante a manipulação do tumor no pré-operatório.
D.( ) Os carcinomas com mais de seis meses de evolução dos sintomas, com mais de 200g, com ruptura de cápsula no intraoperatório, com lesão macroscópica residual e com metástases à distância possuem prognóstico desfavorável.

47ª QUESTÃO – Sobre a Estenose Hipertrófica de Piloro (EHP), marque a alternativa **INCORRETA:**

A.( ) Tabagismo durante a gestação e uso de mamadeiras nos primeiros dias de vida são fatores de risco e podem estar implicados no aumento da incidência da EHP.
B.( ) A história clínica é o principal fator de diferenciação com o refluxo gastroesofágico.
C.( ) Os vômitos ocorrem imediatamente após a alimentação, e o paciente se mostra ávido a se alimentar novamente.
D.( ) A persistência dos vômitos acarreta alcalose metabólica hipoclorêmica e hipocalêmica.

48ª QUESTÃO – Sobre o tratamento de derrames pleurais parapneumônicos, marque a alternativa **CORRETA**:

A.( ) O antibiótico pode ser ministrado por via oral 48 horas após a drenagem do derrame parapneumônico, caso o paciente esteja bem clinicamente.
B.( ) Estreptoquinase não mostrou vantagem em comparação com a drenagem pleural simples.
C.( ) A falha da drenagem simples é caracterizada somente por persistência de febre.
D.( ) O uso precoce de fibrinolíticos ou a realização do desbridamento pleural por videotoracoscopia (VATS) precoce têm resultado semelhante no tratamento do derrame pleural, quando comparados à drenagem simples.

Considere o seguinte caso clínico para responder as questões 49 e 50.

Pais comparecem ao consultório com lactente do sexo masculino, de 2 meses, com relato de não conseguirem ver o testículo direito na bolsa escrotal. O testículo esquerdo sempre se encontra na bolsa escrotal.
Negam comorbidades, alergias, uso contínuo de medicamentos e internações prévias.
A gestação transcorreu sem intercorrências e a criança nasceu termo, de parto vaginal, sem intercorrências.

49ª QUESTÃO – Sobre o exame físico desse paciente, marque a alternativa **INCORRETA:**

A.( ) Deve-se avaliar a região inguinal, pubiana, femoral, o períneo e o escroto contralateral.
B.( ) Nunca há necessidade de exames complementares na avaliação desses pacientes.
C.( ) A presença de hipertrofia compensatória está altamente associada a monorquia.
D.( ) Exames repetidos, técnicas de distração, um ambiente quente e o uso de loção para as mãos ou sabão líquido como lubrificante para as mãos do examinador ajudam a determinar a posição correta do testículo.

50ª QUESTÃO – Durante a consulta do paciente acima, não foi palpado testículo no exame físico. Nesse caso, marque a alternativa **CORRETA**:

A.( ) A correção cirúrgica deve ser realizada o mais breve possível, para que haja crescimento testicular de recuperação parcial.
B.( ) Uma última tentativa de palpar o testículo deve ser tentada após a indução anestésica, antes do procedimento cirúrgico.
C.( ) Deve ser feito uma ultrassonografia para procurar o testículo dentro da cavidade abdominal.
D.( ) Caso o testículo não seja palpável no pré-operatório, a exploração deve começar pela inguinotomia, sendo a laparoscopia reservada para os casos em que o testículo ou seus remanescentes não forem encontrados no canal inguinal.

----------corte aqui----------

RASCUNHO DO GABARITO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**32**	**33**	**34**	**35**	**36**	**37**	**38**	**39**	**40**	**41**	**42**	**43**	**44**	**45**	**46**	**47**	**48**	**49**	**50**