

**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS  
CIRURGIÃO PEDIÁTRICO**

**QUESTÃO 21**

Com relação ao tratamento da hérnia inguinal na criança é **INCORRETO** afirmar:

- a) O reforço da parede posterior só estaria indicado em grandes hérnias indiretas ou nos poucos casos de hérnia direta.
- b) Para se operar uma criança, deve-se aguardar que ela complete 2 meses de vida ou 5 Kg.
- c) O melhor momento para se operar um recém-nascido prematuro com hérnia inguinal, seria quando ele ainda estivesse internado, depois de tratado todas suas comorbidades.
- d) A maioria dos casos de encarceramento ocorre nos seis primeiros meses de vida.

**QUESTÃO 22**

Qual é a melhor técnica para se corrigir uma hérnia femoral?

- a) Macvay.
- b) Shouldice.
- c) Bassini.
- d) Lichtenstein.

**QUESTÃO 23**

Criança apresenta hipospádia peniana distal, com glândula ampla, placa uretral profunda, com pequeno encurvamento ventral e sem cirurgias prévias. Qual melhor técnica a ser usada?

- a) Byars.
- b) Duckett (retalho tubularizado de prepúcio).
- c) Bracka.
- d) Snodgrass.

**QUESTÃO 24**

Criança apresenta hipospádia peniana proximal, já submetida a 3 cirurgias prévias, sem prepúcio e com presença de cicatrizes na região ventral do pênis, em topografia da neouretra. O encurvamento ainda persiste.

Qual melhor técnica para uretroplastia a ser usada?

- a) Mathieu.
- b) Bracka.
- c) Snodgrass.
- d) Koff.

**QUESTÃO 25**

Criança apresenta megaureter primário obstrutivo não refluyente, com várias histórias de infecção do trato urinário. Qual melhor técnica de ureteroplastia a ser empregada?

- a) Gregoir.
- b) Politano.
- c) Hendren.
- d) Coen.

**QUESTÃO 26**

Na extrofia de cloaca ocorrem as seguintes malformações, **EXCETO**:

- a) Gastrosquise.
- b) Genitália bífida.
- c) Extrofia do ceco.
- d) Ânus imperfurado.

**QUESTÃO 27**

Lactente de 1 mês e 15 dias de vida, com icterícia colestática, já com dosagens das bilirrubinas séricas, suspeita-se de atresia de vias biliares. Qual próximo exame complementar a ser realizado?

- a) Tubagem duodenal.
- b) Ultrassonografia do abdome.
- c) Cintilografia hepática.
- d) Ressonância nuclear magnética.

**QUESTÃO 28**

Ainda sobre atresia de vias biliares, é **ERRADO** afirmar que:

- a) Na histologia da biópsia hepática, encontra-se desarranjo da arquitetura hepática e colestase intracelular.
- b) É importante para que haja uma boa drenagem biliar que se realize uma dissecação ampliada no *porta hepatis*, especialmente abaixo da veia porta.
- c) Na maioria dos casos, a criança apresenta-se em bom estado geral.
- d) No pós-operatório, pode-se utilizar imunoterapia adjuvante, por meio de uso de corticóide.

**QUESTÃO 29**

Qual melhor método propedêutico para se definir um caso de dilatação congênita de vias biliares?

- a) Ultrassonografia abdominal.
- b) Tomografia computadorizada do abdome.
- c) Colangiorressonância.
- d) Biópsia hepática percutânea.

**QUESTÃO 30**

Uma criança com hipertensão porta secundária a atresia de vias biliares, apresentou vários episódios de hemorragia digestiva devido a varizes de esôfago. Qual tratamento de escolha?

- a) Escleroterapia endoscópica.
- b) Desconexão azigoporta.
- c) Derivação porta cava.
- d) TIPS.

**QUESTÃO 31**

Quais exames complementares são imprescindíveis para uma criança de 9 anos com quadro clínico de apendicite aguda, com 1 dia de evolução e que não apresenta outras comorbidades?

- a) Hemograma.
- b) Hemograma, radiografia simples de abdome e exame rotina de urina.
- c) Ultrassonografia abdominal.
- d) Nenhum exame complementar.

**QUESTÃO 32**

Sobre os tumores hepáticos na criança, é **INCORRETO** afirmar:

- a) O tumor maligno mais comum é o hepatoblastoma.
- b) Nos casos de grandes hemangiomas ou hemangioendoteliomas pode haver insuficiência cardíaca e trombocitopenia.
- c) O hepatocarcinoma relaciona-se com a hepatite B e C.
- d) A maioria é benigna.

**QUESTÃO 33**

Sobre o neuroblastoma, é **INCORRETO** afirmar:

- a) A presença da amplificação do oncogene N-myc é um sinal de bom prognóstico.
- b) A maioria dos casos ocorre nos primeiros 4 anos de vida.
- c) Os principais sítios de disseminação das metástases são para medula óssea, ossos, linfonodos e fígado.
- d) Nos casos de neuroblastoma no estágio IV-S, em crianças com menos de um ano de idade, pose-se tomar conduta conservadora.

**QUESTÃO 34**

Sobre o tumor de Wilms, é **INCORRETO** afirmar:

- a) O tipo histológico do tumor de Wilms é o principal marcador de prognóstico.
- b) O tratamento do tumor de Wilms bilateral é exclusivamente feito por meio de quimioterapia.
- c) O pico máximo de incidência se dá ao redor dos 3 anos de idade.
- d) Pode estar associado a casos de aniridia, hemi-hipertrofia e síndrome de Beckwith-Wiedmann.

**QUESTÃO 35**

Sobre o trauma torácico na criança, é **INCORRETO** afirmar:

- a) A presença do trauma torácico é um marcador de gravidade,
- b) A causa mais comum de lesão de esôfago é devido à instrumentação endoscópica.
- c) O pneumotórax hipertensivo é mais frequente na criança.
- d) É comum a incidência de fratura de costelas.

**QUESTÃO 36**

Sobre o trauma abdominal na criança, é **INCORRETO** afirmar:

- a) Criança entra no pronto-socorro com trauma abdominal fechado, em que houve compressão abdominal pelo guidão da bicicleta. Não existem sinais de irritação peritonial e a dosagem de amilase sérica é normal à admissão. Assim, pode-se descartar lesão pancreática.
- b) O tratamento do hematoma duodenal é inicialmente conservador.
- c) Paciente apresenta sinais de lesão esplênica, com instabilidade hemodinâmica. Porém estabilizou-se depois de reposição de 20 ml/kg de cristalóides. Nesse caso a conduta é conservadora, e observação rigorosa.
- d) A lesão esplênica grau 4 consiste em laceração que acomete o hilo do baço.

**QUESTÃO 37**

Sobre recém-nascido com hérnia diafragmática é **INCORRETO** afirmar:

- a) A hipertensão pulmonar persistente que ocorre nos recém-nascidos propicia a manutenção da circulação fetal, que acarreta num shunt arteriovenoso, principalmente através do canal interventricular.
- b) Deve-se aguardar a estabilização clínica do recém-nascido, mesmo que isso necessite de vários dias e até semanas.
- c) Existem várias estratégias de ventilação mecânica, porém a mais aceita atualmente é da ventilação suave, na tentativa de minimizar o barotrauma.
- d) Se houver o diagnóstico pré-natal, o recém-nascido deve ser entubado ainda na sala de parto.

**QUESTÃO 38**

Recém-nascido prematuro e com diagnóstico de enterocolite necrosante. Quais das situações abaixo **NÃO** seria indicação de laparotomia?

- a) Pneumoperitônio.
- b) Massa palpável no abdome e hiperemia da parede abdominal.
- c) Pneumatose intestinal difusa à radiografia de abdome.
- d) Aspiração de secreção sanguinolenta ou escura por meio de paracentese.

**QUESTÃO 39**

Sobre a anomalia anorretal, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Nas meninas com cloacas, pode haver anomalias urológicas associadas em até 90% dos casos.
- b) Precisa realizar invertograma em todos meninos.
- c) A fístula retovaginal é rara na menina.
- d) As anomalias sem fístula são mais frequentes em crianças com síndrome de Down.

**QUESTÃO 40**

Sobre a doença de Hirschsprung, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) A principal forma de apresentação no período neonatal se dá por quadro de obstrução intestinal ou já como enterocolite.
- b) O abaixamento endoanal exclusivo estaria mais bem indicado em lactentes, com doença restrita ao reto ou no máximo na porção distal do sigmóide.
- c) A técnica do enema opaco é a de Neuhauser, e devem-se realizar lavagens retais como preparo do exame, para melhora sua acurácia.
- d) No caso de acometimento mais extenso da doença, o diagnóstico é mais difícil, e pode ocorrer constipação intestinal intercalado com episódios de diarreia.