

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

No que se refere à cirurgia pediátrica e aos múltiplos aspectos relacionados a esse assunto, julgue os itens seguintes.

- 61 O torcicolo congênito nas crianças menores de um ano deve ser tratado unicamente por tenotomia do músculo esternocleidomastoídeo nas suas inserções clavicular e esternal.
- 62 O prognóstico dos recém-nascidos com hérnia diafragmática congênita associa-se ao grau de hipoplasia pulmonar presente ao nascimento e ao posterior desenvolvimento de hipertensão pulmonar persistente.
- 63 Nas crianças, a hérnia inguinal mais comum é a direta, sendo a correção do defeito feita por meio da ligadura dupla do conduto peritoneovaginal.
- 64 No recém-nascido, a função renal caracteriza-se por baixa filtração glomerular (25% dos níveis dos adultos), sendo os níveis dos adultos atingido apenas por volta dos dois anos de idade.
- 65 A fistula de segundo arco branquial tem sua abertura na pele da borda anterior do músculo esternocleidomastóideo: com trajeto ascendente, penetra no platisma e na fáscia cervical, passa pela bifurcação da artéria carótida comum, tendo anteriormente os nervos hipoglosso e glossofaríngeo e posteriormente o músculo digástrico, e termina na fossa tonsilar.

A respeito das afecções na criança, julgue os itens que se seguem.

- 66 Na atresia de vias biliares, é fator prognóstico favorável a realização da operação antes da 10.^a semana de vida, não tendo importância o grau de fibrose hepática evidenciada na histopatologia hepática.
- 67 **Situação hipotética:** Menina com 12 anos de idade compareceu ao pronto-socorro com história pregressa de icterícia progressiva havia cerca de um mês. Vinha sendo tratada e investigada com suspeita de hepatite. Nos exames laboratoriais apresentou bilirrubinemia com bilirrubina indireta normal e bilirrubina direta elevada. Realizou ressonância, que evidenciou massa em topografia da cabeça do pâncreas comprimindo a via biliar. **Assertiva:** Nesse caso, o tumor de Franz seria um diagnóstico possível.
- 68 O carcinoma da tireoide é o tumor endócrino mais comum na criança e, embora possa ocorrer em qualquer idade, apresenta pico de frequência a partir dos 12 anos de idade.
- 69 A gastrosquise consiste em defeito da parede abdominal não recoberto por membrana, lateral (geralmente a direita) ao cordão umbilical de inserção normal, com exteriorização de alças intestinais.
- 70 Em caso de invaginação intestinal na criança, diferentemente do que ocorre no adulto, sempre deve-se tentar a redução hidrostática, mesmo que haja sinais clínicos de gravidade, como choque sem melhora com a ressuscitação clínica, uma vez que é menos invasivo.
- 71 A criança de 1 ano de idade, assintomática, com hérnia umbilical com anel de 0,5 cm de diâmetro deve ser operada imediatamente, pois não há chance de fechamento espontâneo do anel herniário umbilical.

Julgue os itens subsequentes, relativos a cirurgia do baço e do sistema porta, anomalias congênicas do intestino delgado e apendicite na criança.

- 72 A maior incidência de apendicite aguda na faixa etária pediátrica se deve a hiperplasia dos linfonodos submucosos do apêndice.
- 73 Na anemia falciforme SS está sempre indicada a esplenectomia, para evitar-se sequestro esplênico.
- 74 A fibrose cística do pâncreas apresenta sempre íleo meconial.
- 75 A síndrome de Budd-Chiari pode ter como causa a trombose da veia cava inferior decorrente de posicionamento incorreto de cateter venoso na veia cava inferior ao nível das veias supra-hepáticas para infusão de nutrição parenteral.

Cada um dos itens a seguir apresenta um caso clínico seguido de uma assertiva a ser julgada. Julgue-os quanto à correção do diagnóstico apresentado.

- 76 Paciente nascido com 30 semanas de gestação, com 1 kg, evacuou ao nascer e aceitou dieta (leite materno e fórmula). O ecocardiograma mostrou persistência do canal arterial. No décimo dia de internação, apresentou distensão abdominal, enterorragia e discreta hiperemia abdominal. Ao exame, observaram-se taquicardia, palidez cutâneo-mucosa. Abdome com hiperemia difusa e dor a palpação, sem sinais de irritação peritoneal. Hemograma evidenciou leucopenia e plaquetopenia e a radiografia de abdome, pneumatose intestinal. Nesse caso, o diagnóstico é de enterocolite necrosante, classificação III B de Bell *et al.*
- 77 Durante investigação de criança com 2 anos de idade com quadro infeccioso pulmonar de repetição, realizaram-se diversas radiografias do tórax, que mostraram hipotransparência no terço posterior e inferior do hemotórax esquerdo. À angiotomografia do tórax, apresentava, na mesma topografia da radiografia, opacidade arredondada com suprimento artério-sanguíneo proveniente da artéria aorta descendente. Nesse caso, o quadro clínico é compatível com sequestro pulmonar, cujo tipo mais frequentemente associado a quadros clínicos infecciosos é o extralobar.
- 78 Recém-nascido com 4 dias de vida apresenta distensão abdominal, sem eliminação de fezes até o momento, além de vômitos. A inspeção perineal foi normal e, ao toque retal, observou-se saída de fezes e gás, sob pressão. Nesse caso, são diagnósticos possíveis a doença de Hirschsprung e a síndrome da rolha meconial.
- 79 Criança com 4 semanas de vida apresentava havia cerca de uma semana vômitos não biliosos após mamar. A mãe relatou que, após vomitar, a criança volta a mamar e vomita novamente. À avaliação, apresentava sinais de desidratação e icterícia. A palpação do abdome revelou massa de consistência cartilaginosa arredondada em hipocôndrio direito. Nesse caso, a hipótese diagnóstica é de estenose hipertrófica de piloro, decorrendo a icterícia da deficiência de glucoroniltransferase causada pela desnutrição ocasionada pela obstrução pilórica.
- 80 Uma criança de 8 anos de idade apresentava, desde os 6 anos, dificuldade para a ingestão de alimentos, com vômitos com restos alimentares não digeridos, ganho ponderal inadequado e alacrimia. Durante investigação diagnóstica, apresentou manometria esofágica compatível com acalasia de esôfago e níveis de cortisol e ACTH compatíveis com insuficiência adrenocortical. Nesse caso, o diagnóstico mais provável é síndrome de Allgrove.

Neonato, idade gestacional de trinta e oito semanas, nasceu de parto normal, a termo, sem intercorrências. Ao exame físico, observou-se genitália ambígua com as seguintes características: fálus de 2 centímetros de comprimento, meato uretral perineal, eminência lábio-escrotal pouco rugosa à direita e proeminente à esquerda. Palpava-se uma gônada na eminência lábio-escrotal esquerda e no canal inguinal à direita. Observou-se, ainda, aniridia unilateral.

A partir desse caso clínico, julgue os itens a seguir.

- 81** Para o diagnóstico de distúrbios da diferenciação sexual nesse caso, serão necessários exames de imagem, exames hormonais e bioquímicos, além da avaliação citogenética.
- 82** Os achados do exame físico do paciente são suficientes para a determinação de tratamento cirúrgico denominado orquidopexia e correção da hipospádia.
- 83** A malformação uretral apresentada pelo paciente é decorrente de defeito do tubérculo genital, assim como ocorre na epispádia.
- 84** A hipospádia proximal está usualmente associada a extrofia vesical e criptorquidia.
- 85** O referido paciente tem maior probabilidade de cursar com tumor de Wilms.

Uma mulher de vinte e nove anos de idade, na vigésima sexta semana de gestação, foi submetida a ultrassonografia fetal para estudo morfológico, que mostrou hidronefrose bilateral, atrofia cortical e espessamento vesical, dilatação calicinal bilateral de 1,8 cm, malformação da coluna — vértebras de L4 até S5.

Considerando o caso clínico precedente e os múltiplos aspectos a ele relacionados, julgue os itens subsequentes.

- 86** A hidronefrose grave detectada no período pré-natal pela ultrassonografia pode ser confundida com rins displásicos e multicísticos.
- 87** A hidronefrose bilateral não confere risco de deterioração na função renal maior do que hidronefrose unilateral.
- 88** Se não tratado, o refluxo vesico-ureteral grave pode evoluir com pielonefrite, cicatrizes renais, hipertensão e insuficiência renal.
- 89** O quadro do feto é provavelmente decorrente de obstrução urinária baixa devido à presença de espessamento vesical, além da hidronefrose bilateral.
- 90** O quadro urinário apresentado à ultrassonografia fetal não pode ser explicado por disfunção miccional neuropática grave.
- 91** Pacientes com anomalia anorretal alta devem ser investigados rotineiramente para avaliar presença de malformação do trato urinário, assim como malformação da coluna vertebral.

Feto, sexo feminino, vinte e duas semanas de gestação, 530 g, nasceu de parto normal espontâneo. Ao exame físico, observou-se presença de extrofia de bexiga. A recém-nascida evoluiu com sofrimento fetal agudo e posteriormente com septicemia. Foi a óbito com setenta e duas horas de vida.

No que se refere a esse caso clínico e a aspectos a ele relacionados, julgue os próximos itens.

- 92** O médico que assistiu a recém-nascida no momento do óbito é o único autorizado por lei a preencher o atestado de óbito.
- 93** É necessário expedir, em relação à recém-nascida, a declaração de nascido vivo e a declaração de óbito.
- 94** A extrofia de bexiga é uma malformação rara e acomete o trato urinário, o trato genital e o sistema músculo esquelético.
- 95** A osteotomia posterior dos ossos íliacos descrita por O'Phelan é utilizada no tratamento da extrofia de bexiga.

Lactente, sexo masculino, dois meses de vida, nascido de parto cesariana, a termo, foi levado ao ambulatório com lesão de crescimento rápido e progressivo na pálpebra direita. A lesão era avermelhada, elevada e tinha dois centímetros de diâmetro. Conforme relato da mãe, ao nascimento, a lesão era puntiforme.

A partir do caso clínico precedente, julgue os itens a seguir.

- 96** O tipo de lesão apresentada pelo paciente tem crescimento rápido e aumenta progressivamente até a adolescência.
- 97** Uma lesão com as mesmas características da lesão descrita sobre a coluna lombossacra pode indicar a presença de disrafismo espinhal.

Em relação às estratégias de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, julgue o seguinte item.

- 98** É do gestor municipal a responsabilidade de buscar parcerias governamentais e não governamentais para potencializar a implementação das ações de promoção da saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Em relação às malformações do sistema nervoso central (SNC), julgue os itens que se seguem.

- 99** As malformações do SNC decorrentes de defeito de fechamento do tubo neural são pouco prevalentes na população brasileira.
- 100** O diagnóstico pré-natal, assim como o aconselhamento genético e(ou) suplementação dietética para mulheres que desejam gestar, não impactam na redução de ocorrência e recorrência dos defeitos de fechamento do tubo neural.