

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --

Sabendo que, para a realização de procedimentos cirúrgicos e hospitalização do segmento pediátrico, há necessidade do conhecimento sobre a fisiologia dessa etapa do crescimento e do desenvolvimento, julgue os itens a seguir.

- 51 A estimativa de volume de sangue por quilograma de peso corporal (mL/kg) a partir do terceiro mês de vida se aproxima da do indivíduo adulto.
- 52 A diminuição da produção de células vermelhas sanguíneas frequentemente contribui para a anemia da prematuridade, sendo a liberação da eritropoietina iniciada entre 30 e 34 semanas de idade gestacional.
- 53 No planejamento de um procedimento cirúrgico pediátrico, deve-se considerar a termoneutralidade, que é a faixa de temperatura ambiente em que o recém-nascido consegue manter uma temperatura corporal normal com uma taxa metabólica mínima por controle vasomotor.
- 54 A hiperglicemia em recém-nascido de muito baixo peso ao nascimento em uso de nutrição parenteral pode causar hemorragia intraventricular e perda de água e eletrólitos renais devido à glicosúria.
- 55 O cálcio é transportado ativamente pela placenta, e, da quantidade total de cálcio transferido através da placenta, a maior parte ocorre após 28 semanas de gestação, o que explica parcialmente a elevada incidência de hipocalcemia em recém-nascidos prematuros.

Defeitos congênitos são frequentes, causam morbidade e mortalidade significativas e têm impacto substancial na saúde pública. Considerando as anomalias congênitas da face e do pescoço e assuntos correlacionados, julgue os itens subsequentes.

- 56 A conduta médica é expectante para os cistos tireoglossos pequenos, devendo-se fazer acompanhamento anual e intervir cirurgicamente apenas se houver quadros infecciosos.
- 57 O cisto branquial mais comum é derivado do primeiro arco branquial.
- 58 A excisão do ducto tireoglossos juntamente com o cisto diminui a recorrência deste último.
- 59 Cistos do segundo arco branquial comumente se apresentam como massa próxima do polo superior da glândula parótida e são mais comumente vistos em crianças maiores e adultos jovens.

Em qualquer idade a tireoide pode apresentar alterações com repercussões clínicas. Considerando esse assunto e aspectos a ele relacionados, julgue os itens que se seguem.

- 60 Nódulos solitários da tireoide em crianças apresentam uma taxa muito maior de risco de câncer, em comparação com a população adulta.
- 61 A tireoidectomia total é o procedimento mais recomendado em pacientes que apresentam nódulos solitários da tireoide que estejam causando sintomas de compressão e (ou) tireotoxicose ou que sejam suspeitos de malignidade.

Sabendo que o torcicolo congênito é definido como uma contratura unilateral do músculo esternocleidomastoideo que, em geral, se manifesta no período neonatal ou em lactentes, julgue os itens subsequentes.

- 62 Em se tratando de torcicolo congênito, a intervenção operatória é necessária em mais de 90% dos recém-nascidos e lactentes de até três meses de vida.
- 63 A avaliação por microscopia óptica comum do músculo esternocleidomastoideo envolvido no torcicolo congênito demonstra substituição de feixes musculares por tecido fibroso denso.

A correção de alterações da parede torácica da criança e adolescente, principalmente do *pectus excavatum* constitui um procedimento não só estético, mas também necessário para melhora da performance respiratória. Considerando esse assunto, julgue os itens seguintes.

- 64 A rotação do esterno (*sternal turnover*) geralmente é o procedimento preconizado para crianças com *pectus excavatum*.
- 65 A configuração mais comum do *pectus excavatum* é uma combinação de depressão ipsilateral e protrusão carinada contralateral.

Um recém-nascido apresentou, imediatamente ao nascimento, dificuldade respiratória, taquipneia, grunhido e cianose. A hipótese diagnóstica foi de anomalia congênita do diafragma.

Considerando o caso clínico descrito e assuntos correlatos, julgue os itens subsequentes.

- 66 A toracosopia é o procedimento indicado em recém-nascido com hérnia diafragmática congênita em uso de ECMO (membrana de oxigenação extracorpórea).
- 67 Recém-nascido com hipertensão pulmonar importante e algum grau de hipoplasia pulmonar refratária à terapia convencional deverá ser transferido para reanimação com ECMO (membrana de oxigenação extracorpórea).

Estando presentes, na infância, sintomas como vômitos, disfagia, dores torácicas e infecções respiratórias recorrentes com perda de peso, deve-se avaliar a ocorrência de anomalias cirúrgicas do esôfago. Considerando esse assunto, julgue os itens a seguir.

- 68 A combinação de polihidrânio com estômago fetal pequeno ou ausente não apresenta valor preditivo positivo para atresia esofágica.
- 69 A avaliação histoquímica de biópsia do esôfago de pacientes com acalasia demonstra uma redução significativa em todos os neuropeptídeos, particularmente polipeptídeo intestinal vasoativo, galanina e neuropeptídeo Y.

Sabendo que, em geral, os princípios da cirurgia pulmonar são semelhantes em adultos e crianças, julgue os itens subsequentes.

- 70 Malformações das vias aéreas pulmonares, anteriormente conhecidas como malformações adenomatoideas císticas (CAM), são lesões diagnosticadas com ultrassom pré-natal e, embora elas constituam cerca de 25% de todas as malformações pulmonares congênitas, ainda são raras.
- 71 As crianças geralmente têm maior reserva fisiológica e suportam ressecções melhor do que pacientes mais velhos: nos primeiros sete anos de vida, existe desenvolvimento alveolar contínuo, o que pode diminuir o impacto da ressecção.

A respeito das doenças infecciosas associadas aos procedimentos cirúrgicos, julgue os itens que se seguem.

- 72 No estágio I do empiema conhecido como estágio agudo ou exsudativo (estágio I), desenvolve-se um derrame parapneumônico caracterizado por líquido pleural límpido de baixa viscosidade com pH e glicose normais e baixo nível de lactato desidrogenase (LDH) e as pleuras visceral e parietal não estão fundidas.
- 73 Constituem indicações absolutas para cirurgia em bebês com enterocolite necrosante aguda: aumento da sensibilidade abdominal, distensão de alça intestinal fixa, paracentese positiva e trombocitopenia.

A demanda de correção das anomalias da região inguinal na criança é elevada, constituindo um dos principais procedimentos na cirurgia pediátrica. Considerando essa temática e assuntos correlacionados, julgue os itens a seguir.

- 74** Os meninos são mais comumente afetados com as hérnias inguinais do que as meninas, geralmente no lado esquerdo em ambos os sexos, devido à descida testicular posterior e à obliteração do processo vaginal à esquerda.
- 75** A maioria das hérnias inguinais em bebês e crianças são hérnias indiretas.

Considerando que a avaliação ultrassonográfica no pré-natal permite diagnosticar precocemente anomalias da parede abdominal na criança, julgue os itens seguintes.

- 76** Na gastrosquise há incidência muito maior de anomalias e defeitos cromossômicos associados.
- 77** A gastrosquise normalmente ocorre à esquerda da haste umbilical, sendo a hipótese prevacente a de que o defeito ocorre no local da involução da segunda veia umbilical (esquerda).

A orientação dos pais e cuidadores em relação ao segmento pediátrico na prevenção de acidente constitui um trabalho preventivo fundamental para evitar mortes e sequelas. A esse respeito, julgue os itens subsequentes.

- 78** O baço é o órgão intra-abdominal mais comumente lesado em crianças.
- 79** O trauma é a principal causa de morte e incapacidade em crianças: mais de 90% das admissões de trauma pediátrico em todo o mundo são o resultado de um mecanismo contuso.

Sabendo que o diagnóstico precoce é fundamental para a indicação cirúrgica em patologia envolvendo as vias biliares no segmento pediátrico, a fim de evitar repercussões clínicas irreversíveis, julgue os itens a seguir.

- 80** O aspecto histológico do fígado na atresia biliar é caracterizado por edema do trato portal, obstrução e proliferação do ducto biliar, um pequeno infiltrado de células e quantidade variável de formação de células gigantes.
- 81** Em crianças, a hipertensão portal é causada principalmente por cirrose hepática secundária a atresia de vias biliares em até 50% dos casos.
- 82** Em cirurgia pediátrica, o diagnóstico de colelitíase é comum, e a maioria dos cálculos biliares tem como causa as anomalias congênitas do trato biliar.

No que se refere a abordagem cirúrgica de patologia do pâncreas e assuntos correlacionados, julgue os itens seguintes.

- 83** A causa mais comum de pancreatite na infância e adolescência é o trauma contuso, cujo diagnóstico pode ser confirmado pela elevação da amilase sérica.
- 84** O regulador da condutância transmembrana da fibrose cística (CFTR), o inibidor da serina protease Kazal tipo 1 (SPINK1), o tripsinogênio catiônico sérico (PRSS1) e a quimiotripsina C (CTRC) foram todos implicados na pancreatite aguda recorrente e na pancreatite crônica.

Sabendo que o papel do baço na defesa do organismo contra infecções bacterianas tem sido cada vez mais demonstrado, julgue o próximo item.

- 85** Em se tratando de “baço errante”, as crianças podem apresentar uma massa abdominal, com dor episódica, mas também com torção e infarto.

Com relação às patologias pediátricas do trato gastrointestinal, julgue os itens a seguir.

- 86** A estenose hipertrófica do piloro acomete mais o sexo feminino e seu diagnóstico feito a partir do exame físico médico.
- 87** A patologia mais comumente associada à atresia pilórica congênita é a epidermólise bolhosa.
- 88** Segundo a classificação de Grosfeld, são achados clínicos da atresia jejunoileal tipo II alça intestinal proximal dilatada, de fundo cego, conectada por um cordão fibroso ao intestino distal colapsado, e mesentério intacto.
- 89** A hiperplasia do tecido linfóide próximo à base do apêndice é uma causa comum de obstrução do apêndice em criança, que leva à apendicite.
- 90** A presença de mucosa gástrica ectópica ocorre na maioria das duplicações císticas de intestino delgado.
- 91** Em crianças maiores de dois anos de idade, o adenovírus e, em menos medida, o rotavírus têm sido responsáveis por até metade dos casos de intussuscepção secundária.

A respeito de patologias intestinais pediátricas, julgue os itens que se seguem.

- 92** Recém-nascidos prematuros que desenvolvem enterocolite necrosante são mais propensos a ter fatores de risco predisponentes como doença cardíaca congênita, sepse, doença respiratória ou eventos hipóxicos.
- 93** O plicoma anal raramente é uma indicação de outra doença, embora possa ser resultado de uma fissura curada.
- 94** Pneumatose intestinal é um achado radiológico incomum em casos de enterocolite necrosante.
- 95** O achado patognomônico e encontrado em todos os casos da doença de Hirschsprung é uma zona de transição entre o segmento não acometido do intestino e aquele com aganglionose.
- 96** Constipação em crianças com anomalia anorretal (AAR) é extremamente comum, especialmente nos tipos mais benignos.
- 97** Aproximadamente metade dos casos de abscessos perianais pediátricos progredem para uma fístula perianal, geralmente localizada lateralmente ao ânus, em vez de se situar na linha média.

No que se refere às patologias pediátricas do trato urinário, julgue os itens a seguir.

- 98** Uma reação positiva de nitrito é indicativa da presença de bactérias, com especificidade e valor preditivo positivo próximo de 100% no diagnóstico de infecção urinária pediátrica.
- 99** A endopielotomia resolve, com maior sucesso que a pieloplastia, a obstrução primária da JUP (junção ureteropélvica) em crianças.
- 100** Em se tratando de síndrome isolada de frequência urinária em crianças (polaciúria), o uso de anticolinérgicos tem bom resultado como intervenção conservadora e não cirúrgica.
- 101** É recomendando que o reparo primário completo da extrofia vesical seja efetuado no período neonatal, pois isso otimiza a chance de haver uma ciclagem vesical mais precoce e pode ajudar no desenvolvimento da bexiga.
- 102** A forma distal da hipospádia é mais comumente encontrada.
- 103** Devido à gravidade e a maiores limitações funcionais, a epispádia deve ser corrigida o mais precocemente possível, ainda no período neonatal, junto com a correção primária da extrofia vesical.

Em relação às patologias, aos métodos diagnósticos e aos tratamentos recomendados em cirurgia pediátrica, julgue os itens subsequentes.

- 104** No mundo ocidental, a hiperplasia adrenal congênita (HAC) é a causa mais comum de genitália ambígua neonatal.
- 105** Em crianças portadoras de meningomielocoele, a hidrocefalia é bastante comum, sendo aquelas de localização torácica as que têm a maior incidência dessa associação, quando comparadas às de localizações sacrais inferiores.
- 106** Anticorpos quiméricos recombinantes, apesar de promissores no tratamento de neuroblastomas de alto risco em crianças, ainda não são recomendados como opção terapêutica *in vivo*.
- 107** O encontro de herniação anormal das tonsilas cerebelares abaixo do nível do forame magno e espinha bífida aberta em recém-nascidos classifica-se como malformação de Chiari grau I.
- 108** Em crianças com rim displásico multicístico, devido à eventual malignidade, a nefrectomia profilática não se justifica, sendo recomendado o acompanhamento ultrassonográfico até por volta dos 4 anos de idade, para decisão cirúrgica ou não.
- 109** O tumor de Wilms, de maneira geral, invade o rim, enquanto o neuroblastoma surge do interior do rim e distorce sua configuração interna.

Acerca de hemangiomas em cirurgia pediátrica, julgue os itens a seguir.

- 110** A incidência de hemangiomas infantis é maior em bebês nascidos a termo, de cor negra e do sexo masculino.
- 111** Os betabloqueadores, como o Propranolol, são usados raramente e com muita cautela no tratamento dos hemangiomas infantis, pois são muito pouco tolerados por crianças, por causarem bradicardia, hipoglicemia e hipotensão arterial.
- 112** Lesões internas viscerais são comuns em associação com hemangiomas cutâneos, acometendo principalmente o fígado e o trato gastrintestinal.
- 113** A fase proliferativa do hemangioma infantil é marcada por um crescimento rápido durante os primeiros 6 a 8 meses de vida, e geralmente atinge o platô com a idade de 10 a 12 meses.
- 114** A ultrassonografia dos hemangiomas na fase proliferativa demonstra massa com parênquima denso e vascularização de fluxo rápido.
- 115** A inibição da angiogênese pelos corticosteroides é uma ótima opção de tratamento, quando necessário, dos hemangiomas infantis, com altas taxas de boa resposta terapêutica.

Em relação à ética e às estratégias de ação para a saúde em cirurgia pediátrica, julgue os itens subsequentes.

- 116** Havendo solicitação dos pais, ainda que não haja indicação médica, o cirurgião pediátrico não pode se negar a realizar a circuncisão em lactentes e crianças muito novas, que ainda não possam fornecer concordância clara para a realização do procedimento.
- 117** Do ponto de vista ético, a tomada de decisão médica, dos pais para seus filhos, pode ser considerada como uma responsabilidade, mais do que um direito, centrada no melhor interesse da criança.
- 118** Uma das explicações para o fato de os adolescentes tomarem decisões de forma diferente dos adultos sobre procedimentos médicos (assim como outros assuntos) é a lenta neuromaturação, que pode limitar a capacidade de tomada de decisão do adolescente, mesmo que ele possua boas habilidades cognitivas.
- 119** Se determinada patologia do paciente pediátrico for tratada pela via A ou B com base simplesmente na opinião do médico responsável e houver evidências para dar suporte a um ou outro caminho, configura-se um viés com evidência, sujeito a um desfecho errado e responsabilidade profissional.
- 120** Quando os responsáveis pela criança são pais adolescentes, a tomada de decisão em termo de consentimento livre e esclarecido para um procedimento cirúrgico precisa de amparo legal de adultos, em geral os avós.

Espaço livre