



COMANDO DA AERONÁUTICA
GABARITO OFICIAL
APÓS ANÁLISE DE RECURSOS
CONCURSO: IE/EA CAMAR/CADAR/CAFAR 2009

CARGO: CIRURGIA PEDIÁTRICA (CPE)

VERSÃO: A

01	D	Confirma-se a resposta através do trecho a seguir: "A corrida contra ele se dá em todas as esferas, a começar pelo esporte. Em cada olimpíada busca-se superar todos os tempos anteriores, especialmente na clássica corrida dos cem metros. Os carros devem ser cada vez mais velozes, os aviões e os foguetes têm que superar a velocidade da geração anterior. No agronegócio se utilizam promotores químicos de crescimento para encurtar o tempo e lucrar mais. A internet é de altíssima fluidez e sem cabos, pois, para ganhar tempo, tudo é feito via satélite E a aceleração atingiu especialmente as bolsas. Quanto mais rapidamente se transferem capitais de um mercado para outro, acompanhando o fuso horário, mais se pode ganhar."
02	C	A metáfora é: Tempo é dinheiro, já que metáfora é a comparação implícita que se faz entre dois elementos, ou seja, tempo e dinheiro. Ao dizer que tempo é dinheiro, está sendo feita a comparação entre tempo e dinheiro, que o tempo vale como o dinheiro, tem o mesmo valor que o dinheiro.
03	D	Aspecto negativo: "No agronegócio se utilizam promotores químicos de crescimento para encurtar o tempo e lucrar mais. A internet é de altíssima fluidez e sem cabos, pois, para ganhar tempo, tudo é feito via satélite E a aceleração atingiu especialmente as bolsas." "Por outro lado produz um impacto sobre a natureza que possui seus tempos e ciclos. O impacto não é menor sobre as mentes das pessoas que se sentem atordoadas, particularmente as mais idosas, perdendo os parâmetros de orientação e de análise daquilo que está ocorrendo no mundo e com elas mesmas." Aspecto positivo: "Logicamente, em todo esse processo há um elemento libertador pois o tempo foi, em grande parte, vivenciado como servidão. Não podemos detê-lo."
04	A	O formato do texto é uma confirmação de que não se trata de um manual de instruções e sim de um texto de opinião.
05	B	A conjunção "pois", tem o mesmo valor de significado na frase da expressão " já que" introduzindo uma causa.
06	A	Em "o grande..." o "o" destacado é um artigo que determina o substantivo desafio acompanhado do também determinante adjetivo "grande".
07	D	A resposta do gabarito confirma-se analisando o contexto: "O tempo natural do crescimento de uma árvore gigante pode demorar 50 anos. O tempo tecnológico de sua derrubada com a motosserra pode durar apenas 5 minutos." Desta forma percebemos que o primeiro tempo é o tempo natural e o segundo, o tempo tecnológico.
08	A	O prefixo i (com variação para ir) tem o valor de significado de negação, assim como nas palavras ilegal, ilícito, imutável. Ou seja, significam: não é legal, não é lícito, não é mutável.
09	B	Em abraçaste-os, o pronome oblíquo (objeto direto) refere-se à "homens e mulheres" o que torna correto o uso do mesmo no masculino plural.
10	B	O uso da crase está totalmente ligado à regência, seja nominal ou verbal, diz-se daquele que é alérgico a alguma coisa. Portanto o que temos aí é a fusão da preposição exigida pela expressão "são alérgicos" (a) com o artigo feminino que antecede o substantivo "qualidade".
11	C	O fato de ser informativo está ligado à fonte " revista ciência hoje", revista de conteúdo científico. Além do próprio formato do texto. O nível de conhecimento superior ao do senso comum dá-se ao fato de informações científicas comprovadas como: "Entretanto, os relógios continuam marcando o tempo da mesma forma: fisicamente, o tempo não está sendo alterado."
12	C	Os verbos apresentados no enunciado estão na primeira pessoa do plural o que inclui o autor no discurso.

13	D	"Está relacionada com" O que está é um fato ligado pela expressão em destaque a outro fato, que é o "com que", ou seja, a sensação... com o estilo de vida.
14	C	O termo "sem" foi substituído pela expressão " em que não há" cujo significado é o mesmo no contexto.
15	B	As palavras "urgente" e " não há tempo a perder" demonstram esta ansiedade.
16	A	Na voz passiva, o objeto direto torna-se o agente da passiva, e o que era sujeito é introduzido pela preposição por + (os, as, o, a).
17	C	vêm : Acentuam-se os hiatos formados por ee, oo.
18	*	QUESTÃO ANULADA
19	A	No estudo das orações coordenadas temo a classificação das conjunções , entre elas o "e", que neste caso dá idéia de soma, soma de duas situações: estilo de vida e percepção...
20	A	A regra indicada pelo gabarito como correta consta na gramática nas regras de pontuação referentes ao uso do travessão, as outras são regras de outras sinais da pontuação, ou até mesmo do travessão (como o diálogo) mas não temos , neste caso, uma fala; o que elimina a presença de um diálogo.
21	B	A manifestação clínica mais precoce da atresia duodenal são os vômitos, que ocorrem em mais de 90% dos casos, e contendo bile em cerca de 70-80% dos casos. A distensão abdominal acima do umbigo (supra-mesocólica), ocorre em cerca de 25% dos casos.
22	C	Atresia de esôfago com fístula traqueoesofágica distal (86%) é a mais comum das anomalias. O esôfago proximal termina em fundo cego ao nível da 3ª vértebra torácica. Atresia de esôfago isolada (8%) é comumente associada com grande distância entre os cotos. O coto proximal geralmente é semelhante a todas anomalias. O coto distal nessa anomalia é muito pequeno (geralmente 1 a 2 cm) devido a ausência de fístula.
23	B	O volume sanguíneo de uma criança com até 10 kg é de 85 ml/kg.
24	B	Em 1950, Shouldice, Obney e Ryan propuseram seccionar a fascia transvesalis a partir do anel profundo até o tubérculo púbico e suturar a borda lateral da mesma sob a borda medial e, a seguir, promover mais três outros planos de sutura superpostos. Esta técnica foi divulgada a partir dos anos sessenta e teve ampla aceitação entre os cirurgiões devido ao baixo índice de recidiva, em torno de 1%.
25	D	A hérnia umbilical é causada por um defeito no fechamento da cicatriz umbilical, que pode ser congênito ou adquirido durante a vida. Nas crianças, em geral a hérnia umbilical se fecha até os dois anos, mas caso persista até os cinco anos, será necessário o tratamento cirúrgico.
26	C	Sempre que atingem face e pescoço são consideradas queimaduras graves, porque podem comprometer a permeabilidade das vias respiratórias. Para a manutenção do controle da função respiratória deve-se instituir oxigenioterapia por catéter nasal, administrando-se oxigênio umidificado. A intubação impõe-se em presença de insuficiência respiratória aguda, sendo altamente recomendável em casos de inalação de fumaça, queimaduras faciais extensas e em queimaduras circulares do pescoço, situações em que pode sobrevir edema tardio com obstrução das vias respiratórias, tornando a intubação difícil e às vezes até impossível mais tarde.
27	D	Nas crianças maiores, o quadro clínico da apendicite é semelhante ao observado em adultos, mas nas crianças menores, principalmente recém-nascidos e lactentes, muitas vezes o quadro é incomum.
28	D	As fissuras palatinas são anomalias que causam transtornos psicológicos e funcionais importantes aos seus portadores além de ser uma das anomalias congênitas mais comuns em todo o mundo. Crianças portadoras de fissuras palatinas e suas famílias experimentam um significativo estresse crônico de ordem física, emocional e social. Quanto mais precoce for a correção cirúrgica, melhor será a fala do paciente.
29	C	Intussuscepção é a invaginação de uma parte proximal do intestino em uma parte mais distal. É a causa de obstrução intestinal mais frequente no segundo semestre de vida. Nesta faixa etária, aproximadamente 90% das invaginações é íleo-cólica, sendo a maioria idiopática.
30	B	O objetivo principal da cirurgia da hérnia inguinal na criança é a ligadura o mais alto possível do conduto peritoniovaginal, entretanto alguns autores recomendam algum tipo de reforço do anel inguinal profundo e há casos em que é necessário reforçar a parede posterior do canal inguinal.
31	C	A obstrução intestinal pelo íleo meconial pode estar presente ao nascimento em 10% dos pacientes. Em crianças maiores a obstrução intestinal completa ou parcial por material espesso é

		denominada de síndrome do íleo meconial equivalente ou síndrome de obstrução intestinal distal.
32	D	Nos casos de estenose hipertrófica do piloro o diagnóstico clínico é feito com base em história de vômitos não-biliosos, "em jato", a partir da terceira/quarta semanas de vida, associada a achados, ao exame físico, de hiperperistalse gástrica, distensão do andar superior do abdome e "tumor" pilórico palpável, também chamado "oliva pilórica".
33	C	A malignização do cisto tireoglossal é rara, sendo menor que 1%, havendo uma predileção pelo sexo feminino entre a 4ª e 6ª décadas de vida. O primeiro caso de carcinoma do ducto tireoglossal foi relatado na literatura médica por Uchermann, em 1915 e, desde então, pouco mais de 100 casos foram descritos.
34	B	A atresia jejunoileal é a mais comum causa de obstrução intestinal congênita e corresponde a cerca de um terço de todos os casos de obstrução intestinal nos recém-natos. Atresia colônica é causa rara de obstrução intestinal neonatal e constitui 1,8% a 15% de todas as atresias intestinais.
35	C	A Síndrome de Prune Belly é também conhecida como síndrome de Eagle-Barret, ou ainda Síndrome do Abdome em Ameixa Seca, é uma forma de uropatia fetal, sem etiologia definida, com uma incidência que varia de 1/35000 à 1/50000 nascidos vivos, sendo caracterizada por uma tríade clássica: ausência, deficiência ou hipoplasia congênita da musculatura da parede abdominal, criptorquidia bilateral e anormalidades do trato urinário.
36	B	A hérnia inguinal é quase sempre oblíqua externa ou indireta na criança e é devida à persistência do conduto peritoniovaginal ou processo vaginal, um divertículo do peritônio que acompanha o testículo em sua descida para a bolsa escrotal. Portanto, é fato de que a hérnia inguinal indireta encarcera mais que a hérnia direta.
37	B	Os Higromas Císticos são estruturas multinoculadas resultantes do acúmulo benigno de tecido linfático. Apesar de poderem ocorrer em qualquer parte do corpo, eles são mais freqüentemente encontrados na região cervical (75%) e nas axilas (20%).
38	D	A parede ântero-lateral do abdome é innervada pelos nervos tóraco-abdominais, ílio-hipogástrico e ílio-inguinal. Os nervos tóraco-abdominais são os nervos intercostais, do sétimo ao décimo-primeiro, que recebem uma denominação especial porque são intercostais apenas numa pequena parte do seu trajeto.
39	D	O diagnóstico de doença de Hirschsprung pode ser estabelecido através do clister opaco, somente se for demonstrada uma zona de transição entre o segmento normal, que se encontra dilatado, e o cólon agangliônico. A zona de transição não está presente na doença do segmento ultracurto, bem como na aganglionose total. Existem outros sinais no estudo contrastado que podem sugerir a doença de Hirschsprung, mesmo na ausência da zona de transição, como a presença de contrações no segmento agangliônico, pregas transversais semelhantes às pregas jejunais normais, no cólon, próximo ao local da obstrução e retenção do bário por 24 a 48 horas.
40	D	Carcinoma de células renais também chamado de adenocarcinoma renal, hipernefoma, carcinoma de células claras ou tumor de Grawitz, é o tumor renal maligno mais freqüente. O sintoma mais comum é a hematúria micro ou macroscópica que ocorre em 60% dos pacientes. A tríade clássica de hematúria, dor abdominal ou no flanco e massa palpável está presente em menos de 10% dos pacientes, sendo mais freqüente nos casos de doença avançada.
41	B	Apesar dos resultados do tratamento cirúrgico serem excelentes, alguns pacientes podem ter complicações, como em qualquer procedimento cirúrgico. As complicações mais comuns são infecção, hematoma, retenção urinária, recidiva da hérnia e risco anestésico. A recuperação da operação é geralmente muito rápida e a maioria dos pacientes volta às suas atividades normais em poucos dias.
42	C	Dentre as anomalias congênitas da linha média do pescoço, o cisto tireoglossal ou cisto do ducto tireoglossal é uma das afecções mais freqüentes na infância e adolescência.
43	B	Homoenxerto ou aloenxerto: quando o doador e o receptor são indivíduos diferentes, porém da mesma espécie. Ex: curativo biológico (utilizado de forma temporária).
44	D	Síndrome de Pierre Robin ou Sequência de Pierre Robin é uma sequência congênita de anomalias em humanos que pode ocorrer como uma síndrome isolada ou como parte de uma outra doença. É caracterizada por uma mandíbula diminuída, retração da língua e obstrução das vias aéreas superiores. O fechamento incompleto do palato (fenda palatina) está presente na maioria dos pacientes.
45	A	Na maioria dos casos, a síndrome de Down é causada por um cromossomo 21 extra. As crianças com esta síndrome têm uma fâcies muito característica e facilmente reconhecida. Alterações gastrointestinais como a atresia esofágica, e a atresia duodenal são relativamente comuns, necessitando muitas vezes de intervenção cirúrgica logo após o nascimento.

46	D	As hérnias diafragmáticas podem ser congênitas ou adquiridas. As adquiridas, mais comumente, são de origem traumática. A hérnia congênita de conteúdo abdominal para a cavidade torácica é responsável por grave sofrimento respiratório. Quando o desconforto respiratório é de pequena intensidade, a hérnia pode ser tardiamente detectada, não sendo considerado com emergência.
47	A	A criptorquidia pode ser unilateral ou bilateral, sendo que a maioria dos casos são unilaterais. No caso de ser unilateral, não há interferência na fertilidade masculina, pois o testículo que se encontra no saco escrotal trabalhará e produzirá espermatozóides normalmente. Se houver criptorquidia bilateral, pode ocorrer infertilidade e as chances de se desenvolver câncer testicular são consideráveis.
48	A	A ectopia ureteral ocorre quando o ureter nasce em qualquer local que não no trígono vesical. Está associada a duplicidade pielo-ureteral completa em 80% dos casos e é mais comum no sexo feminino.
49	D	A incidência varia de 1:4000 a 1:5000 nascimentos. No sexo masculino, o defeito mais comum é a fístula retouretral, seguindo-se a fístula retoperineal. No sexo feminino, o tipo mais freqüente é a fístula retovestibular, seguindo-se a fístula perineal, persistência da cloaca, as fístulas retovaginais praticamente não existem.
50	B	A apendicite aguda representa a urgência cirúrgica mais comum na criança. Pode ocorrer desde período neonatal até a adolescência, embora seja mais comum entre os 6 e 10 anos.
51	C	Região inguinal: Seus limites são, classicamente, o ligamento inguinal, látero-inferiormente, a linha vertical traçada do ponto médio da clavícula ao ponto médio do ligamento inguinal, medialmente e a linha que tangencia os tubérculos das cristas ilíacas, superiormente.
52	C	Nos casos de fissuras palatinas, a cirurgia de palato duro é realizada apenas aos doze meses de idade. Para uma boa alimentação e a criança não refluir alimento pelo nariz até a cirurgia do palato duro, são desenvolvidas técnicas de amamentação sendo a persistência da mãe fator fundamental para seu sucesso.
53	A	A hérnia inguinal é uma das patologias cirúrgicas mais freqüentes da infância. Pode ser uni ou bilateral, sendo mais freqüente à direita, nos prematuros e nas crianças do sexo masculino. A causa é a persistência do conduto peritôniovaginal, presente durante a vida fetal e que oblitera-se normalmente após o nascimento.
54	C	A gastrosquise é caracterizada por defeito de fechamento da parede abdominal anterior fetal, paraumbilical, com evisceração dos órgãos abdominais. Ela é geralmente do lado direito, com intestino delgado herniado através do defeito. Ocasionalmente o estômago ou outros órgãos podem estar envolvidos na herniação. Não há nenhuma membrana de revestimento protegendo o intestino herniado da exposição direta ao líquido amniótico.
55	D	Nos quadros de testículo retrátil, o testículo chega bem ao escroto e ali permanece por algum tempo subindo em seguida para a região inguinal.
56	B	O ânus imperfurado é uma má-formação da região anorretal que pode ocorrer de várias maneiras. O reto pode terminar em uma bolsa cega que não se comunica com o cólon, ou pode ter aberturas até a uretra, bexiga ou vagina. Podem estar presentes também os quadros de estenose, estreitamento do ânus, ou ausência do ânus. As má-formações são causadas pelo desenvolvimento anormal do feto, e muitas estão associadas com outros defeitos congênitos.
57	D	Geralmente, o tumor de Wilms ocorre em crianças com menos de 5 anos de idade, embora ocorra ocasionalmente em crianças maiores e, raramente, em adultos. A causa do tumor de Wilms é desconhecida, embora, em alguns casos, possa haver o envolvimento de uma anomalia genética.
58	D	Nos casos de crianças portadoras de hérnia diafragmática, o aspecto radiológico clássico é o de um hemitórax preenchido com estruturas semelhantes a cistos (alças intestinais), desvio do mediastino e abdôme relativamente sem gás.
59	C	Neuroblastoma: Estádio 1 - tumor localizado, confinado à área de origem.
60	B	Fase proliferativa da cicatrização: tem a duração de 12 a 14 dias. Ocorrem neo-angiogênese, produção de colágenos jovens pelos fibroblastos e intensa migração celular, principalmente queratinócitos, promovendo a epitelização. A cicatriz possui aspecto avermelhado.



COMANDO DA AERONÁUTICA
GABARITO OFICIAL
APÓS ANÁLISE DE RECURSOS

CONCURSO: IE/EA CAMAR/CADAR/CAFAR 2009

CARGO: CIRURGIA PEDIÁTRICA (CPE)

VERSÃO: B

01	B	A conjunção "pois", tem o mesmo valor de significado na frase da expressão " já que" introduzindo uma causa.
02	A	O formato do texto é uma confirmação de que não se trata de um manual de instruções e sim de um texto de opinião.
03	C	A metáfora é: Tempo é dinheiro, já que metáfora é a comparação implícita que se faz entre dois elementos, ou seja, tempo e dinheiro. Ao dizer que tempo é dinheiro, está sendo feita a comparação entre tempo e dinheiro, que o tempo vale como o dinheiro, tem o mesmo valor que o dinheiro.
04	D	Aspecto negativo: "No agronegócio se utilizam promotores químicos de crescimento para encurtar o tempo e lucrar mais. A internet é de altíssima fluidez e sem cabos, pois, para ganhar tempo, tudo é feito via satélite E a aceleração atingiu especialmente as bolsas." "Por outro lado produz um impacto sobre a natureza que possui seus tempos e ciclos. O impacto não é menor sobre as mentes das pessoas que se sentem atordoadas, particularmente as mais idosas, perdendo os parâmetros de orientação e de análise daquilo que está ocorrendo no mundo e com elas mesmas." Aspecto positivo: "Logicamente, em todo esse processo há um elemento libertador pois o tempo foi, em grande parte, vivenciado como servidão. Não podemos detê-lo."
05	D	Confirma-se a resposta através do trecho a seguir: "A corrida contra ele se dá em todas as esferas, a começar pelo esporte. Em cada olimpíada busca-se superar todos os tempos anteriores, especialmente na clássica corrida dos cem metros. Os carros devem ser cada vez mais velozes, os aviões e os foguetes têm que superar a velocidade da geração anterior. No agronegócio se utilizam promotores químicos de crescimento para encurtar o tempo e lucrar mais. A internet é de altíssima fluidez e sem cabos, pois, para ganhar tempo, tudo é feito via satélite E a aceleração atingiu especialmente as bolsas. Quanto mais rapidamente se transferem capitais de um mercado para outro, acompanhando o fuso horário, mais se pode ganhar."
06	B	O uso da crase está totalmente ligado à regência, seja nominal ou verbal, diz-se daquele que é alérgico a alguma coisa. Portanto o que temos aí é a fusão da preposição exigida pela expressão "são alérgicos" (a) com o artigo feminino que antecede o substantivo "qualidade".
07	B	Em abraçaste-os, o pronome oblíquo (objeto direto) refere-se à "homens e mulheres" o que torna correto o uso do mesmo no masculino plural.
08	D	A resposta do gabarito confirma-se analisando o contexto: "O tempo natural do crescimento de uma árvore gigante pode demorar 50 anos. O tempo tecnológico de sua derrubada com a motosserra pode durar apenas 5 minutos." Desta forma percebemos que o primeiro tempo é o tempo natural e o segundo, o tempo tecnológico.
09	A	O prefixo i (com variação para ir) tem o valor de significado de negação, assim como nas palavras ilegal, ilícito, imutável. Ou seja, significam: não é legal, não é lícito, não é mutável.
10	A	Em "o grande..." o "o" destacado é um artigo que determina o substantivo desafio acompanhado do também determinante adjetivo "grande".
11	B	As palavras "urgente" e " não há tempo a perder" demonstram esta ansiedade.
12	C	O termo "sem" foi substituído pela expressão " em que não há" cujo significado é o mesmo no contexto.
13	C	Os verbos apresentados no enunciado estão na primeira pessoa do plural o que inclui o autor no discurso.
14	D	"Está relacionada com" O que está é um fato ligado pela expressão em destaque a outro fato, que é o "com que", ou seja, a sensação... com o estilo de vida.

15	C	O fato de ser informativo está ligado à fonte " revista ciência hoje", revista de conteúdo científico. Além do próprio formato do texto. O nível de conhecimento superior ao do senso comum dá-se ao fato de informações científicas comprovadas como: "Entretanto, os relógios continuam marcando o tempo da mesma forma: fisicamente, o tempo não está sendo alterado."
16	A	A regra indicada pelo gabarito como correta consta na gramática nas regras de pontuação referentes ao uso do travessão, as outras são regras de outras sinais da pontuação, ou até mesmo do travessão (como o diálogo) mas não temos , neste caso, uma fala; o que elimina a presença de um diálogo.
17	A	No estudo das orações coordenadas temo a classificação das conjunções , entre elas o "e", que neste caso dá idéia de soma, soma de duas situações: estilo de vida e percepção...
18	C	vêm : Acentuam-se os hiatos formados por ee, oo.
19	*	QUESTÃO ANULADA
20	A	Na voz passiva, o objeto direto torna-se o agente da passiva, e o que era sujeito é introduzido pela preposição por + (os, as, o, a).
21	B	Apesar dos resultados do tratamento cirúrgico serem excelentes, alguns pacientes podem ter complicações, como em qualquer procedimento cirúrgico. As complicações mais comuns são infecção, hematoma, retenção urinária, recidiva da hérnia e risco anestésico. A recuperação da operação é geralmente muito rápida e a maioria dos pacientes volta as suas atividades normais em poucos dias.
22	C	Dentre as anomalias congênitas da linha média do pescoço, o cisto tireoglossal ou cisto do ducto tireoglossal é uma das afecções mais frequentes na infância e adolescência.
23	B	Homoenxerto ou aloenxerto: quando o doador e o receptor são indivíduos diferentes, porém da mesma espécie. Ex: curativo biológico (utilizado de forma temporária).
24	D	Síndrome de Pierre Robin ou Sequência de Pierre Robin é uma sequência congênita de anomalias em humanos que pode ocorrer como uma síndrome isolada ou como parte de uma outra doença. É caracterizada por uma mandíbula diminuída, retração da língua e obstrução das vias aéreas superiores. O fechamento incompleto do palato (fenda palatina) está presente na maioria dos pacientes.
25	A	Na maioria dos casos, a síndrome de Down é causada por um cromossomo 21 extra. As crianças com esta síndrome têm uma fâcies muito característica e facilmente reconhecida. Alterações gastrointestinais como a atresia esofágica, e a atresia duodenal são relativamente comuns, necessitando muitas vezes de intervenção cirúrgica logo após o nascimento.
26	D	As hérnias diafragmáticas podem ser congênitas ou adquiridas. As adquiridas, mais comumente, são de origem traumática. A hérnia congênita de conteúdo abdominal para a cavidade torácica é responsável por grave sofrimento respiratório. Quando o desconforto respiratório é de pequena intensidade, a hérnia pode ser tardiamente detectada, não sendo considerado com emergência.
27	A	A criptorquidia pode ser unilateral ou bilateral, sendo que a maioria dos casos são unilaterais. No caso de ser unilateral, não há interferência na fertilidade masculina, pois o testículo que se encontra no saco escrotal trabalhará e produzirá espermatozoides normalmente. Se houver criptorquidia bilateral, pode ocorrer infertilidade e as chances de se desenvolver câncer testicular são consideráveis.
28	A	A ectopia ureteral ocorre quando o ureter nasce em qualquer local que não no trígono vesical. Está associada a duplicidade pielo-ureteral completa em 80% dos casos e é mais comum no sexo feminino.
29	D	A incidência varia de 1:4000 a 1:5000 nascimentos. No sexo masculino, o defeito mais comum é a fístula retouretral, seguindo-se a fístula retoperineal. No sexo feminino, o tipo mais frequente é a fístula retovestibular, seguindo-se a fístula perineal, persistência da cloaca, as fístulas retovaginais praticamente não existem.
30	B	A apendicite aguda representa a urgência cirúrgica mais comum na criança. Pode ocorrer desde período neonatal até a adolescência, embora seja mais comum entre os 6 e 10 anos.
31	C	Região inguinal: Seus limites são, classicamente, o ligamento inguinal, látero-inferiormente, a linha vertical traçada do ponto médio da clavícula ao ponto médio do ligamento inguinal, medialmente e a linha que tangencia os tubérculos das cristas ilíacas, superiormente.
32	C	Nos casos de fissuras palatinas, a cirurgia de palato duro é realizada apenas aos doze meses de idade. Para uma boa alimentação e a criança não refluir alimento pelo nariz até a cirurgia do palato duro, são desenvolvidas técnicas de amamentação sendo a persistência da mãe fator fundamental para seu sucesso.

33	A	A hérnia inguinal é uma das patologias cirúrgicas mais frequentes da infância. Pode ser uni ou bilateral, sendo mais frequente à direita, nos prematuros e nas crianças do sexo masculino. A causa é a persistência do conduto peritônio vaginal, presente durante a vida fetal e que oblitera-se normalmente após o nascimento.
34	C	A gastrosquise é caracterizada por defeito de fechamento da parede abdominal anterior fetal, paraumbilical, com evisceração dos órgãos abdominais. Ela é geralmente do lado direito, com intestino delgado herniado através do defeito. Ocasionalmente o estômago ou outros órgãos podem estar envolvidos na herniação. Não há nenhuma membrana de revestimento protegendo o intestino herniado da exposição direta ao líquido amniótico.
35	D	Nos quadros de testículo retrátil, o testículo chega bem ao escroto e ali permanece por algum tempo subindo em seguida para a região inguinal.
36	B	O ânus imperfurado é uma má-formação da região anorretal que pode ocorrer de várias maneiras. O reto pode terminar em uma bolsa cega que não se comunica com o cólon, ou pode ter aberturas até a uretra, bexiga ou vagina. Podem estar presentes também os quadros de estenose, estreitamento do ânus, ou ausência do ânus. As má-formações são causadas pelo desenvolvimento anormal do feto, e muitas estão associadas com outros defeitos congênitos.
37	D	Geralmente, o tumor de Wilms ocorre em crianças com menos de 5 anos de idade, embora ocorra ocasionalmente em crianças maiores e, raramente, em adultos. A causa do tumor de Wilms é desconhecida, embora, em alguns casos, possa haver o envolvimento de uma anomalia genética.
38	D	Nos casos de crianças portadoras de hérnia diafragmática, o aspecto radiológico clássico é o de um hemitórax preenchido com estruturas semelhantes a cistos (alças intestinais), desvio do mediastino e abdôme relativamente sem gás.
39	C	Neuroblastoma: Estádio 1 - tumor localizado, confinado à área de origem.
40	B	Fase proliferativa da cicatrização: tem a duração de 12 a 14 dias. Ocorrem neo-angiogênese, produção de colágenos jovens pelos fibroblastos e intensa migração celular, principalmente queratinócitos, promovendo a epitelização. A cicatriz possui aspecto avermelhado.
41	B	A manifestação clínica mais precoce da atresia duodenal são os vômitos, que ocorrem em mais de 90% dos casos, e contendo bile em cerca de 70-80% dos casos. A distensão abdominal acima do umbigo (supra-mesocólica), ocorre em cerca de 25% dos casos.
42	C	Atresia de esôfago com fístula traqueoesofágica distal (86%) é a mais comum das anomalias. O esôfago proximal termina em fundo cego ao nível da 3ª vértebra torácica. Atresia de esôfago isolada (8%) é comumente associada com grande distância entre os cotos. O coto proximal geralmente é semelhante a todas as anomalias. O coto distal nessa anomalia é muito pequeno (geralmente 1 a 2 cm) devido à ausência de fístula.
43	B	O volume sanguíneo de uma criança com até 10 kg é de 85 ml/kg.
44	B	Em 1950, Shouldice, Obney e Ryan propuseram seccionar a fascia transvesalis a partir do anel profundo até o tubérculo púbico e suturar a borda lateral da mesma sob a borda medial e, a seguir, promover mais três outros planos de sutura superpostos. Esta técnica foi divulgada a partir dos anos sessenta e teve ampla aceitação entre os cirurgiões devido ao baixo índice de recidiva, em torno de 1%.
45	D	A hérnia umbilical é causada por um defeito no fechamento da cicatriz umbilical, que pode ser congênito ou adquirido durante a vida. Nas crianças, em geral a hérnia umbilical se fecha até os dois anos, mas caso persista até os cinco anos, será necessário o tratamento cirúrgico.
46	C	Sempre que atingem face e pescoço são consideradas queimaduras graves, porque podem comprometer a permeabilidade das vias respiratórias. Para a manutenção do controle da função respiratória deve-se instituir oxigenioterapia por catéter nasal, administrando-se oxigênio umidificado. A intubação impõe-se em presença de insuficiência respiratória aguda, sendo altamente recomendável em casos de inalação de fumaça, queimaduras faciais extensas e em queimaduras circulares do pescoço, situações em que pode sobrevir edema tardio com obstrução das vias respiratórias, tornando a intubação difícil e às vezes até impossível mais tarde.
47	D	Nas crianças maiores, o quadro clínico da apendicite é semelhante ao observado em adultos, mas nas crianças menores, principalmente recém-nascidos e lactentes, muitas vezes o quadro é incomum.
48	D	As fissuras palatinas são anomalias que causam transtornos psicológicos e funcionais importantes aos seus portadores além de ser uma das anomalias congênitas mais comuns em todo o mundo. Crianças portadoras de fissuras palatinas e suas famílias experimentam um significativo estresse crônico de ordem física, emocional e social. Quanto mais precoce for a correção cirúrgica, melhor será a fala do paciente.

49	C	Intussuscepção é a invaginação de uma parte proximal do intestino em uma parte mais distal. É a causa de obstrução intestinal mais freqüente no segundo semestre de vida. Nesta faixa etária, aproximadamente 90% das invaginações é íleo-cólica, sendo a maioria idiopática.
50	B	O objetivo principal da cirurgia da hérnia inguinal na criança é a ligadura o mais alto possível do conduto peritoniovaginal, entretanto alguns autores recomendam algum tipo de reforço do anel inguinal profundo e há casos em que é necessário reforçar a parede posterior do canal inguinal.
51	C	A obstrução intestinal pelo íleo meconial pode estar presente ao nascimento em 10% dos pacientes. Em crianças maiores a obstrução intestinal completa ou parcial por material espesso é denominada de síndrome do íleo meconial equivalente ou síndrome de obstrução intestinal distal.
52	D	Nos casos de estenose hipertrófica do piloro o diagnóstico clínico é feito com base em história de vômitos não-biliosos, "em jato", a partir da terceira/quarta semanas de vida, associada a achados, ao exame físico, de hiperperistalse gástrica, distensão do andar superior do abdome e "tumor" pilórico palpável, também chamado "oliva pilórica".
53	C	A malignização do cisto tireoglossal é rara, sendo menor que 1%, havendo uma predileção pelo sexo feminino entre a 4ª e 6ª décadas de vida. O primeiro caso de carcinoma do ducto tireoglossal foi relatado na literatura médica por Uchermann, em 1915 e, desde então, pouco mais de 100 casos foram descritos.
54	B	A atresia jejunoileal é a mais comum causa de obstrução intestinal congênita e corresponde a cerca de um terço de todos os casos de obstrução intestinal nos recém-natos. Atresia colônica é causa rara de obstrução intestinal neonatal e constitui 1,8% a 15% de todas as atresias intestinais.
55	C	A Síndrome de Prune Belly é também conhecida como síndrome de Eagle-Barret, ou ainda Síndrome do Abdome em Ameixa Seca, é uma forma de uropatia fetal, sem etiologia definida, com uma incidência que varia de 1/35000 à 1/50000 nascidos vivos, sendo caracterizada por uma tríade clássica: ausência, deficiência ou hipoplasia congênita da musculatura da parede abdominal, criptorquidia bilateral e anormalidades do trato urinário.
56	B	A hérnia inguinal é quase sempre oblíqua externa ou indireta na criança e é devida à persistência do conduto peritoniovaginal ou processo vaginal, um divertículo do peritônio que acompanha o testículo em sua descida para a bolsa escrotal. Portanto, é fato de que a hérnia inguinal indireta encarcera mais que a hérnia direta.
57	B	Os Higromas Císticos são estruturas multinoculadas resultantes do acúmulo benigno de tecido linfático. Apesar de poderem ocorrer em qualquer parte do corpo, eles são mais freqüentemente encontrados na região cervical (75%) e nas axilas (20%).
58	D	A parede ântero-lateral do abdome é inervada pelos nervos tóraco-abdominais, ílio-hipogástrico e ílio-inguinal. Os nervos tóraco-abdominais são os nervos intercostais, do sétimo ao décimo-primeiro, que recebem uma denominação especial porque são intercostais apenas numa pequena parte do seu trajeto.
59	D	O diagnóstico de doença de Hirschsprung pode ser estabelecido através do clister opaco, somente se for demonstrada uma zona de transição entre o segmento normal, que se encontra dilatado, e o cólon agangliônico. A zona de transição não está presente na doença do segmento ultracurto, bem como na aganglionose total. Existem outros sinais no estudo contrastado que podem sugerir a doença de Hirschsprung, mesmo na ausência da zona de transição, como a presença de contrações no segmento agangliônico, pregas transversais semelhantes às pregas jejunais normais, no cólon, próximo ao local da obstrução e retenção do bário por 24 a 48 horas.
60	D	Carcinoma de células renais também chamado de adenocarcinoma renal, hipernefoma, carcinoma de células claras ou tumor de Grawitz, é o tumor renal maligno mais freqüente. O sintoma mais comum é a hematúria micro ou macroscópica que ocorre em 60% dos pacientes. A tríade clássica de hematúria, dor abdominal ou no flanco e massa palpável está presente em menos de 10% dos pacientes, sendo mais freqüente nos casos de doença avançada.



COMANDO DA AERONÁUTICA
GABARITO OFICIAL
APÓS ANÁLISE DE RECURSOS

CONCURSO: IE/EA CAMAR/CADAR/CAFAR 2009

CARGO: CIRURGIA PEDIÁTRICA (CPE)

VERSÃO: C

01	B	O uso da crase está totalmente ligado à regência, seja nominal ou verbal, diz-se daquele que é alérgico a alguma coisa. Portanto o que temos aí é a fusão da preposição exigida pela expressão "são alérgicos" (a) com o artigo feminino que antecede o substantivo "qualidade".
02	B	Em abraçaste-os, o pronome oblíquo (objeto direto) refere-se à "homens e mulheres" o que torna correto o uso do mesmo no masculino plural.
03	A	O prefixo i (com variação para ir) tem o valor de significado de negação, assim como nas palavras ilegal, ilícito, imutável. Ou seja, significam: não é legal, não é lícito, não é mutável.
04	D	A resposta do gabarito confirma-se analisando o contexto: "O tempo natural do crescimento de uma árvore gigante pode demorar 50 anos. O tempo tecnológico de sua derrubada com a motosserra pode durar apenas 5 minutos." Desta forma percebemos que o primeiro tempo é o tempo natural e o segundo, o tempo tecnológico.
05	A	Em "o grande..." o "o" destacado é um artigo que determina o substantivo desafio acompanhado do também determinante adjetivo "grande".
06	B	A conjunção "pois", tem o mesmo valor de significado na frase da expressão " já que" introduzindo uma causa.
07	A	O formato do texto é uma confirmação de que não se trata de um manual de instruções e sim de um texto de opinião.
08	D	Aspecto negativo: "No agronegócio se utilizam promotores químicos de crescimento para encurtar o tempo e lucrar mais. A internet é de altíssima fluidez e sem cabos, pois, para ganhar tempo, tudo é feito via satélite E a aceleração atingiu especialmente as bolsas." "Por outro lado produz um impacto sobre a natureza que possui seus tempos e ciclos. O impacto não é menor sobre as mentes das pessoas que se sentem atordoadas, particularmente as mais idosas, perdendo os parâmetros de orientação e de análise daquilo que está ocorrendo no mundo e com elas mesmas." Aspecto positivo: "Logicamente, em todo esse processo há um elemento libertador pois o tempo foi, em grande parte, vivenciado como servidão. Não podemos detê-lo."
09	C	A metáfora é: Tempo é dinheiro, já que metáfora é a comparação implícita que se faz entre dois elementos, ou seja, tempo e dinheiro. Ao dizer que tempo é dinheiro, está sendo feita a comparação entre tempo e dinheiro, que o tempo vale como o dinheiro, tem o mesmo valor que o dinheiro.
10	D	Confirma-se a resposta através do trecho a seguir: "A corrida contra ele se dá em todas as esferas, a começar pelo esporte. Em cada olimpíada busca-se superar todos os tempos anteriores, especialmente na clássica corrida dos cem metros. Os carros devem ser cada vez mais velozes, os aviões e os foguetes têm que superar a velocidade da geração anterior. No agronegócio se utilizam promotores químicos de crescimento para encurtar o tempo e lucrar mais. A internet é de altíssima fluidez e sem cabos, pois, para ganhar tempo, tudo é feito via satélite E a aceleração atingiu especialmente as bolsas. Quanto mais rapidamente se transferem capitais de um mercado para outro, acompanhando o fuso horário, mais se pode ganhar."
11	A	A regra indicada pelo gabarito como correta consta na gramática nas regras de pontuação referentes ao uso do travessão, as outras são regras de outras sinais da pontuação, ou até mesmo do travessão (como o diálogo) mas não temos , neste caso, uma fala; o que elimina a presença de um diálogo.
12	A	No estudo das orações coordenadas temos a classificação das conjunções , entre elas o "e", que neste caso dá idéia de soma, soma de duas situações: estilo de vida e percepção...
13	*	QUESTÃO ANULADA.

14	C	vêm : Acentuam-se os hiatos formados por ee, oo.
15	A	Na voz passiva, o objeto direto torna-se o agente da passiva, e o que era sujeito é introduzido pela preposição por + (os, as, o, a).
16	B	As palavras "urgente" e " não há tempo a perder" demonstram esta ansiedade.
17	C	O termo "sem" foi substituído pela expressão " em que não há" cujo significado é o mesmo no contexto.
18	D	"Está relacionada com" O que está é um fato ligado pela expressão em destaque a outro fato, que é o "com que", ou seja, a sensação... com o estilo de vida.
19	C	Os verbos apresentados no enunciado estão na primeira pessoa do plural o que inclui o autor no discurso.
20	C	O fato de ser informativo está ligado à fonte " revista ciência hoje", revista de conteúdo científico. Além do próprio formato do texto. O nível de conhecimento superior ao do senso comum dá-se ao fato de informações científicas comprovadas como: "Entretanto, os relógios continuam marcando o tempo da mesma forma: fisicamente, o tempo não está sendo alterado."
21	C	Região inguinal: Seus limites são, classicamente, o ligamento inguinal, látero-inferiormente, a linha vertical traçada do ponto médio da clavícula ao ponto médio do ligamento inguinal, medialmente e a linha que tangencia os tubérculos das cristas ilíacas, superiormente.
22	C	Nos casos de fissuras palatinas, a cirurgia de palato duro é realizada apenas aos doze meses de idade. Para uma boa alimentação e a criança não refluir alimento pelo nariz até a cirurgia do palato duro, são desenvolvidas técnicas de amamentação sendo a persistência da mãe fator fundamental para seu sucesso.
23	A	A hérnia inguinal é uma das patologias cirúrgicas mais freqüentes da infância. Pode ser uni ou bilateral, sendo mais freqüente à direita , nos prematuros e nas crianças do sexo masculino. A causa é a persistência do conduto peritôniovaginal, presente durante a vida fetal e que oblitera-se normalmente após o nascimento.
24	C	A gastrosquise é caracterizada por defeito de fechamento da parede abdominal anterior fetal, paraumbilical, com evisceração dos órgãos abdominais. Ela é geralmente do lado direito, com intestino delgado herniado através do defeito. Ocasionalmente o estômago ou outros órgãos podem estar envolvidos na herniação. Não há nenhuma membrana de revestimento protegendo o intestino herniado da exposição direta ao líquido amniótico.
25	D	Nos quadros de testículo retrátil, o testículo chega bem ao escroto e ali permanece por algum tempo subindo em seguida para a região inguinal.
26	B	O ânus imperfurado é uma má-formação da região anorretal que pode ocorrer de várias maneiras. O reto pode terminar em uma bolsa cega que não se comunica com o cólon, ou pode ter aberturas até a uretra, bexiga ou vagina. Podem estar presentes também os quadros de estenose, estreitamento do ânus, ou ausência do ânus. As má-formações são causadas pelo desenvolvimento anormal do feto, e muitas estão associadas com outros defeitos congênitos.
27	D	Geralmente, o tumor de Wilms ocorre em crianças com menos de 5 anos de idade, embora ocorra ocasionalmente em crianças maiores e, raramente, em adultos. A causa do tumor de Wilms é desconhecida, embora, em alguns casos, possa haver o envolvimento de uma anomalia genética.
28	D	Nos casos de crianças portadoras de hérnia diafragmática, o aspecto radiológico clássico é o de um hemitórax preenchido com estruturas semelhantes a cistos (alças intestinais), desvio do mediastino e abdôme relativamente sem gás.
29	C	Neuroblastoma: Estádio 1 - tumor localizado, confinado à área de origem.
30	B	Fase proliferativa da cicatrização: tem a duração de 12 a 14 dias. Ocorrem neo-angiogênese, produção de colágenos jovens pelos fibroblastos e intensa migração celular, principalmente queratinócitos, promovendo a epitelização. A cicatriz possui aspecto avermelhado.
31	B	A manifestação clínica mais precoce da atresia duodenal são os vômitos, que ocorrem em mais de 90% dos casos, e contendo bile em cerca de 70-80% dos casos. A distensão abdominal acima do umbigo (supra-mesocólica), ocorre em cerca de 25% dos casos.
32	C	Atresia de esôfago com fístula traqueoesofágica distal (86%) é a mais comum das anomalias. O esôfago proximal termina em fundo cego ao nível da 3ª vértebra torácica. Atresia de esôfago isolada (8%) é comumente associada com grande distância entre os cotos. O coto proximal geralmente é semelhante a todas anomalias. O coto distal nessa anomalia é muito pequeno (geralmente 1 a 2 cm) devido a ausência de fístula.
33	B	O volume sanguíneo de uma criança com até 10 kg é de 85 ml/kg.

34	B	Em 1950, Shouldice, Obney e Ryan propuseram seccionar a fascia transvesalis a partir do anel profundo até o tubérculo púbico e suturar a borda lateral da mesma sob a borda medial e, a seguir, promover mais três outros planos de sutura superpostos. Esta técnica foi divulgada a partir dos anos sessenta e teve ampla aceitação entre os cirurgiões devido ao baixo índice de recidiva, em torno de 1%.
35	D	A hérnia umbilical é causada por um defeito no fechamento da cicatriz umbilical, que pode ser congênito ou adquirido durante a vida. Nas crianças, em geral a hérnia umbilical se fecha até os dois anos, mas caso persista até os cinco anos, será necessário o tratamento cirúrgico.
36	C	Sempre que atingem face e pescoço são consideradas queimaduras graves, porque podem comprometer a permeabilidade das vias respiratórias. Para a manutenção do controle da função respiratória deve-se instituir oxigenioterapia por catéter nasal, administrando-se oxigênio umidificado. A intubação impõe-se em presença de insuficiência respiratória aguda, sendo altamente recomendável em casos de inalação de fumaça, queimaduras faciais extensas e em queimaduras circulares do pescoço, situações em que pode sobrevir edema tardio com obstrução das vias respiratórias, tornando a intubação difícil e às vezes até impossível mais tarde.
37	D	Nas crianças maiores, o quadro clínico da apendicite é semelhante ao observado em adultos, mas nas crianças menores, principalmente recém-nascidos e lactentes, muitas vezes o quadro é incomum.
38	D	As fissuras palatinas são anomalias que causam transtornos psicológicos e funcionais importantes aos seus portadores além de ser uma das anomalias congênitas mais comuns em todo o mundo. Crianças portadoras de fissuras palatinas e suas famílias experimentam um significativo estresse crônico de ordem física, emocional e social. Quanto mais precoce for a correção cirúrgica, melhor será a fala do paciente.
39	C	Intussuscepção é a invaginação de uma parte proximal do intestino em uma parte mais distal. É a causa de obstrução intestinal mais frequente no segundo semestre de vida. Nesta faixa etária, aproximadamente 90% das invaginações é íleo-cólica, sendo a maioria idiopática.
40	B	O objetivo principal da cirurgia da hérnia inguinal na criança é a ligadura o mais alto possível do conduto peritoniovaginal, entretanto alguns autores recomendam algum tipo de reforço do anel inguinal profundo e há casos em que é necessário reforçar a parede posterior do canal inguinal.
41	C	A obstrução intestinal pelo íleo meconial pode estar presente ao nascimento em 10% dos pacientes. Em crianças maiores a obstrução intestinal completa ou parcial por material espesso é denominada de síndrome do íleo meconial equivalente ou síndrome de obstrução intestinal distal.
42	D	Nos casos de estenose hipertrófica do piloro o diagnóstico clínico é feito com base em história de vômitos não-biliosos, "em jato", a partir da terceira/quarta semanas de vida, associada a achados, ao exame físico, de hiperperistalse gástrica, distensão do andar superior do abdome e "tumor" pilórico palpável, também chamado "oliva pilórica".
43	C	A malignização do cisto tireoglossal é rara, sendo menor que 1%, havendo uma predileção pelo sexo feminino entre a 4ª e 6ª décadas de vida. O primeiro caso de carcinoma do ducto tireoglossal foi relatado na literatura médica por Uchermann, em 1915 e, desde então, pouco mais de 100 casos foram descritos.
44	B	A atresia jejunoileal é a mais comum causa de obstrução intestinal congênita e corresponde a cerca de um terço de todos os casos de obstrução intestinal nos recém-natos. Atresia colônica é causa rara de obstrução intestinal neonatal e constitui 1,8% a 15% de todas as atresias intestinais.
45	C	A Síndrome de Prune Belly é também conhecida como síndrome de Eagle-Barret, ou ainda Síndrome do Abdome em Ameixa Seca, é uma forma de uropatia fetal, sem etiologia definida, com uma incidência que varia de 1/35000 à 1/50000 nascidos vivos, sendo caracterizada por uma tríade clássica: ausência, deficiência ou hipoplasia congênita da musculatura da parede abdominal, criptorquidia bilateral e anormalidades do trato urinário.
46	B	A hérnia inguinal é quase sempre oblíqua externa ou indireta na criança e é devida à persistência do conduto peritoniovaginal ou processo vaginal, um divertículo do peritônio que acompanha o testículo em sua descida para a bolsa escrotal. Portanto, é fato de que a hérnia inguinal indireta encarcera mais que a hérnia direta.
47	B	Os Hígromas Císticos são estruturas multinucleadas resultantes do acúmulo benigno de tecido linfático. Apesar de poderem ocorrer em qualquer parte do corpo, eles são mais frequentemente encontrados na região cervical (75%) e nas axilas (20%).

48	D	A parede ântero-lateral do abdome é innervada pelos nervos tóraco-abdominais, ílio-hipogástrico e ílio-inguinal. Os nervos tóraco-abdominais são os nervos intercostais, do sétimo ao décimo-primeiro, que recebem uma denominação especial porque são intercostais apenas numa pequena parte do seu trajeto.
49	D	O diagnóstico de doença de Hirschsprung pode ser estabelecido através do clister opaco, somente se for demonstrada uma zona de transição entre o segmento normal, que se encontra dilatado, e o cólon agangliônico. A zona de transição não está presente na doença do segmento ultracurto, bem como na aganglionose total. Existem outros sinais no estudo contrastado que podem sugerir a doença de Hirschsprung, mesmo na ausência da zona de transição, como a presença de contrações no segmento agangliônico, pregas transversais semelhantes às pregas jejunais normais, no cólon, próximo ao local da obstrução e retenção do bário por 24 a 48 horas.
50	D	Carcinoma de células renais também chamado de adenocarcinoma renal, hipernefoma, carcinoma de células claras ou tumor de Grawitz, é o tumor renal maligno mais freqüente. O sintoma mais comum é a hematúria micro ou macroscópica que ocorre em 60% dos pacientes. A tríade clássica de hematúria, dor abdominal ou no flanco e massa palpável está presente em menos de 10% dos pacientes, sendo mais freqüente nos casos de doença avançada.
51	B	Apesar dos resultados do tratamento cirúrgico serem excelentes, alguns pacientes podem ter complicações, como em qualquer procedimento cirúrgico. As complicações mais comuns são infecção, hematoma, retenção urinária, recidiva da hérnia e risco anestésico. A recuperação da operação é geralmente muito rápida e a maioria dos pacientes volta as suas atividades normais em poucos dias.
52	C	Dentre as anomalias congênitas da linha média do pescoço, o cisto tireoglossal ou cisto do ducto tireoglossal é uma das afecções mais freqüentes na infância e adolescência.
53	B	Homoenxerto ou aloenxerto: quando o doador e o receptor são indivíduos diferentes, porém da mesma espécie. Ex: curativo biológico (utilizado de forma temporária).
54	D	Síndrome de Pierre Robin ou Sequência de Pierre Robin é uma sequência congênita de anomalias em humanos que pode ocorrer como uma síndrome isolada ou como parte de uma outra doença. É caracterizada por uma mandíbula diminuída, retração da língua e obstrução das vias aéreas superiores. O fechamento incompleto do palato (fenda palatina) está presente na maioria dos pacientes.
55	A	Na maioria dos casos, a síndrome de Down é causada por um cromossomo 21 extra. As crianças com esta síndrome têm uma fâcies muito característica e facilmente reconhecida. Alterações gastrointestinais como a atresia esofágica, e a atresia duodenal são relativamente comuns, necessitando muitas vezes de intervenção cirúrgica logo após o nascimento.
56	D	As hérnias diafragmáticas podem ser congênitas ou adquiridas. As adquiridas, mais comumente, são de origem traumática. A hérnia congênita de conteúdo abdominal para a cavidade torácica é responsável por grave sofrimento respiratório. Quando o desconforto respiratório é de pequena intensidade, a hérnia pode ser tardiamente detectada, não sendo considerado com emergência.
57	A	A criptorquidia pode ser unilateral ou bilateral, sendo que a maioria dos casos são unilaterais. No caso de ser unilateral, não há interferência na fertilidade masculina, pois o testículo que se encontra no saco escrotal trabalhará e produzirá espermatozoides normalmente. Se houver criptorquidia bilateral, pode ocorrer infertilidade e as chances de se desenvolver câncer testicular são consideráveis.
58	A	A ectopia ureteral ocorre quando o ureter nasce em qualquer local que não no trígono vesical. Está associada a duplicidade pielo-ureteral completa em 80% dos casos e é mais comum no sexo feminino.
59	D	A incidência varia de 1:4000 a 1:5000 nascimentos. No sexo masculino, o defeito mais comum é a fístula retouretral, seguindo-se a fístula retoperineal. No sexo feminino, o tipo mais freqüente é a fístula retovestibular, seguindo-se a fístula perineal, persistência da cloaca, as fístulas retovaginais praticamente não existem.
60	B	A apendicite aguda representa a urgência cirúrgica mais comum na criança. Pode ocorrer desde o período neonatal até a adolescência, embora seja mais comum entre os 6 e 10 anos.