

# **GABARITO E PROVAS**

**“FELLOWSHIP” DE CIRURGIA  
CARDÍACA PEDIÁTRICA E  
CONGÊNITA**

Gabarito Prova de *Fellow* Cirurgia Cardíaca Pediátrica e Congênita

1. C – Para aumentar a resistência vascular sistêmica (posição de cócoras na Tetralogia de Fallot).
2. A – Administração de prostaglandina E1 (TGA no RN).
3. B – Cirurgia de Norwood (hipoplasia de coração esquerdo no RN).
4. B – Fechamento cirúrgico do defeito (CIA significativa em criança).
5. C – Criação de um shunt Blalock-Taussig (atresia pulmonar + CIV).
6. B – Valvoplastia aórtica com balão (estenose aórtica crítica em criança).
7. B – Correção completa com fechamento do CIV + conduto RV-PA (truncus arteriosus).
8. A – Administração de prostaglandina E1 (coarctação crítica do RN, primeiro manter canal aberto).
9. B – Trombose do enxerto (complicação principal da Glenn).
10. B – Fechamento cirúrgico do defeito (CIV ampla sintomática).
11. B – Valvoplastia mitral com balão (estenose mitral em criança).
12. A – Administração de prostaglandina E1 (atresia tricúspide no RN).
13. A – Fechamento cirúrgico do defeito (CIV com repercussão + HTP).
14. B – Cirurgia corretiva com fechamento do CIV e via de saída adequada (DORV).
15. C – Administração de oxigênio e morfina (crise hipóxica na Tetralogia de Fallot).
16. A – Correção cirúrgica para estabelecer drenagem venosa normal (TAPVD).
17. B – Valvoplastia pulmonar com balão (estenose pulmonar crítica no lactente).
18. D – Bandagem da artéria pulmonar (ventrículo único sem obstruções, primeira etapa).
19. B – Fechamento cirúrgico do defeito (CIA seio venoso).
20. B – Cirurgia de Jatene (switch arterial para TGA no RN).

**PROVA PARA ADMISSÃO NO PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM  
CIRURGIA CARDIOVASCULAR PEDIÁTRICA E CONGÊNITA DO INC**

**CANDIDATO:** ANDRESSA DE PAIVA COLCHER

**DATA DA PROVA:** 14 / 08 / 26.

1. Uma criança de 4 anos apresenta cianose central, esforço respiratório e fadiga fácil. O ecocardiograma revela a Tetralogia de Fallot. Durante uma visita ao hospital, a criança subitamente se agacha e fica em posição de cócoras. Qual é a explicação mais provável para essa posição?  

✓

  - a) Para aumentar o retorno venoso
  - b) Para aumentar a pressão intratorácica
  - ☒ c) Para aumentar a resistência vascular sistêmica
  - d) Para aliviar a dor
  
2. Um recém-nascido de 1 dia apresenta cianose grave. O ecocardiograma diagnosticou transposição das grandes artérias. Qual intervenção imediata é necessária para melhorar a oxigenação até que a cirurgia possa ser realizada?  

✓

  - ☒ a) Administração de prostaglandina E1
  - b) Administração de diuréticos
  - c) Ventilação mecânica
  - d) Correção cirúrgica imediata
  
3. Uma recém nascida com descompensação apresentou ecocardiograma com diagnóstico de síndrome do coração esquerdo hipoplásico. Qual é a intervenção cirúrgica inicial recomendada inicialmente?  

✓

  - a) Cirurgia de Fontan
  - ☒ b) Cirurgia de Norwood
  - c) Cirurgia de Glenn
  - d) Cirurgia de Ross
  
4. Uma criança de 6 anos com história de infecções respiratórias frequentes e baixa estatura é diagnosticada com comunicação interatrial (CIA). O ecocardiograma revela um shunt significativo da esquerda para a direita. Qual é o tratamento recomendado?  

✓

✗

- a) Administração de antibióticos profiláticos
  - ☒ b) Fechamento cirúrgico do defeito
  - c) Observação e acompanhamento regular
  - d) Administração de diuréticos
5. **Um recém-nascido apresenta sopro cardíaco e cianose. O ecocardiograma revela atresia pulmonar com comunicação interventricular. Qual é a intervenção cirúrgica inicial mais apropriada?** ✓
- a) Cirurgia de Norwood
  - b) Cirurgia de Glenn
  - ☒ c) Criação de um shunt Blalock-Taussig
  - d) Correção completa com fechamento do DSV
6. **Uma criança de 8 anos apresenta sinais de insuficiência cardíaca e o ecocardiograma revela estenose aórtica crítica. Qual é o próximo passo no manejo?** ✓
- a) Administração de beta-bloqueadores
  - ☒ b) Valvoplastia aórtica com balão
  - c) Fechamento cirúrgico do defeito
  - d) Administração de diuréticos
7. **Um lactente de 5 meses apresenta cianose e o ecocardiograma revela truncus arteriosus. Qual é o tratamento definitivo recomendado?** ✓
- a) Cirurgia de Norwood
  - ☒ b) Correção completa com fechamento do DSV e criação de um conduto RV-PA
  - c) Administração de prostaglandina E1
  - d) Criação de um shunt Blalock-Taussig
8. **Um recém-nascido de 2 semanas apresenta sinais de insuficiência cardíaca e cianose. O ecocardiograma revela coarctação da aorta. Qual é o tratamento inicial?** X
- a) Administração de prostaglandina E1
  - b) Administração de diuréticos
  - c) Reparo cirúrgico da coarctação
  - ☒ d) Angioplastia com balão
- ✱



9. Uma criança de 3 anos é diagnosticada com ventrículo único e está programada para uma cirurgia de Glenn. Qual é a principal complicação associada a este procedimento?

- a) Insuficiência renal
- ☒ b) Trombose do enxerto
- c) Derrame pleural
- d) Insuficiência cardíaca congestiva

✓

10. Um lactente de 6 meses apresenta sinais de insuficiência cardíaca e o ecocardiograma revela uma grande comunicação interventricular (CIV). Qual é a melhor abordagem terapêutica?

- a) Administração de diuréticos
- ☒ b) Fechamento cirúrgico do defeito
- c) Cateterismo cardíaco para fechamento com dispositivo
- d) Acompanhamento clínico

✓

11. Uma criança de 7 anos apresenta sopro cardíaco e o ecocardiograma revela estenose mitral. Qual é o tratamento recomendado?

- a) Administração de beta-bloqueadores
- ☒ b) Valvoplastia mitral com balão
- c) Fechamento cirúrgico do defeito
- d) Administração de diuréticos

✓

12. Um recém-nascido de 3 dias com cianose grave é diagnosticado com atresia tricúspide. Qual é o próximo passo no manejo?

- a) Administração de prostaglandina E1
- ☒ b) Reparo cirúrgico imediato
- c) Administração de diuréticos
- d) Observação e acompanhamento regular

X

13. Uma criança de 4 anos apresenta sinais de insuficiência cardíaca. O ecocardiograma revela uma comunicação interventricular (CIV) com hipertensão pulmonar. Qual é o tratamento recomendado?

- a) Fechamento cirúrgico do defeito
- b) Administração de prostaglandina E1
- ☒ c) Administração de diuréticos
- d) Observação e acompanhamento regular

X

✗

**14. Um lactente de 10 meses apresenta cianose e o ecocardiograma revela dupla via de saída do ventrículo direito (DORV). Qual é a melhor abordagem?**

- a) Administração de prostaglandina E1
- ☒ b) Cirurgia corretiva com fechamento do DSV e estabelecimento da via de saída adequada
- c) Administração de diuréticos
- d) Observação e acompanhamento regular

✓

**15. Uma criança de 4 meses com diagnóstico de Tetralogia de Fallot é admitida com uma crise hipoxêmica. Qual é o manejo imediato mais apropriado?**

- a) Administração de prostaglandina E1
- ☒ b) Posicionamento em posição genupeitoral (joelhos no peito)
- c) Administração de oxigênio e morfina
- d) Cirurgia corretiva de emergência

X

**16. Um recém-nascido de 2 semanas é diagnosticado com drenagem venosa pulmonar anômala total (TAPVD). Qual é o tratamento definitivo?**

- ☒ a) Correção cirúrgica para estabelecer a drenagem venosa normal
- b) Administração de diuréticos
- c) Administração de prostaglandina E1
- d) Cirurgia de Fontan

✓

**17. Uma criança de 1 mes apresenta insuficiência cardíaca e o ecocardiograma revela estenose pulmonar crítica. Qual é o tratamento indicado?**

- a) Administração de beta-bloqueadores
- ☒ b) Valvoplastia pulmonar com balão
- c) Administração de diuréticos
- d) Observação e acompanhamento regular

✓

**18. Um lactente de 2 meses é diagnosticado com ventrículo único com CIV amplo sem obstruções nas vias de saída. Qual é a primeira etapa do tratamento cirúrgico?**

- a) Cirurgia de Norwood
- b) Cirurgia de Glenn
- c) Cirurgia de Fontan
- ☒ d) Cirurgia de Bandagem da artéria pulmonar

✓

X

19. Uma criança de 6 anos apresenta sinais de cansaço jogando futebol e o ecocardiograma revela comunicação interatrial tipo seio venoso ampla. Qual é o tratamento de escolha?

- a) Administração de beta-bloqueadores
- b) Acompanhamento e cirurgia na adolescência
- ☒ c) Fechamento cirúrgico do defeito
- d) Administração de diuréticos

X

20. Um recém-nascido de 2 semanas é diagnosticado com transposição das grandes artérias (TGA). Qual é o tratamento definitivo recomendado?

- a) Cirurgia de Norwood
- ☒ b) Cirurgia de Jatene (switch arterial)
- c) Cirurgia de Glenn
- d) Administração de prostaglandina E1

✓

Assinatura do candidato CPF:

X

15 Acertos

7,5