

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO/2014

Edital nº 044/2014

Especialidade: **MEDICINA/CIRURGIA PLÁSTICA**

152

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste caderno, você deverá ter recebido o cartão destinado às respostas das questões formuladas na prova; caso não tenha recebido o cartão, peça-o ao fiscal. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas **quarenta questões**.
- Verifique se o número do seu documento de identificação e seu nome conferem com os que aparecem no **CARTÃO DE RESPOSTAS**; em caso afirmativo, assine-o e leia atentamente as instruções para seu preenchimento; caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
- A prova vale 100 (cem) pontos, sendo 2,5 (dois e meio) pontos o valor de cada questão.
- Cada questão proposta apresenta cinco alternativas de resposta, sendo apenas uma delas a correta. No cartão de respostas, atribuir-se-á pontuação zero a toda questão com mais de uma alternativa assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta ou para auxílio de cálculos.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **quatro horas**.
- Colabore com o fiscal, na coleta de sua impressão digital.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o cartão de respostas usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul.
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO DE RESPOSTAS**, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.



CONHECIMENTOS GERAIS

01 A tríade clássica da pielonefrite aguda é:

- (A) Febre, hematúria e edema facial
- (B) Dor lombar, disúria e hematúria
- (C) Febre, oligúria e disúria
- (D) Dor lombar, febre e calafrios
- (E) Dor lombar, disúria e hipertensão arterial

02 O dengue é indistinguível da febre amarela em suas fases iniciais, entretanto é mais raro ocorrer no dengue:

- (A) Neutropenia
- (B) Leucopenia
- (C) Icterícia
- (D) Plaquetopenia
- (E) Elevação do hematócrito

03 Assinale dentro os abaixo relacionados, o analgésico opióide:

- (A) Indometacina
- (B) Cloridrato de tramadol
- (C) Meloxicam
- (D) Nimesulida
- (E) Butazona

04 A erisipela é uma infecção aguda de pele com envolvimento linfático e o seu agente etiológico mais frequente é:

- (A) Estafilococos aureus
- (B) Estafilococos epidermides
- (C) Estafilococos viridans
- (D) Gram negativos, incluindo Pseudomonas spp
- (E) Streptococos do grupo A

05 A insuficiência renal é mais frequente na fase tardia de uma das afecções abaixo relacionadas. Aponte-a.

- (A) Dengue
- (B) Mononucleose infecciosa
- (C) Febre tifóide
- (D) Histoplasmose
- (E) Leptospirose

06 Segundo o Ministério da Saúde, no tratamento do paciente com tétano, os antimicrobianos utilizados para a erradicação do Clostridium tetani são:

- (A) Penicilina G cristalina ou metronidazol
- (B) Cefalexina ou clindamicina
- (C) Eritromicina ou penicilina G cristalina
- (D) Metronidazol ou azitromicina
- (E) Doxiciclina ou clindamicina

07 A principal causa de morte de crianças entre 1 a 15 anos de idade é:

- (A) Infecção respiratória
- (B) Cardiopatia congênita
- (C) Meningoencefalite
- (D) Trauma
- (E) Neoplasias malignas

08 O bloqueio da produção de tromboxano A₂ é o mecanismo de ação do(a) :

- (A) Heparina
- (B) Ácido acetil salicílico
- (C) Pentoxifilina
- (D) Ticlopidina
- (E) Cilostazol

09 O antimicrobiano que quando ingerido por paciente que faz uso regular de bebida alcoólica, pode causar, mais frequentemente, uma síndrome semelhante à provocada pelo dissulfiram (efeito antabuse) é o(a):

- (A) Metronidazol
- (B) Cefalexina
- (C) Amoxicilina
- (D) Eritromicina
- (E) Ciprofloxacina

10 Vômitos de repetição em paciente que faz uso regular de diurético de alça pode ocasionar:

- (A) Acidose metabólica
- (B) Acidose respiratória
- (C) Alcalose mista
- (D) Alcalose respiratória
- (E) Alcalose metabólica

11 A embolia mesentérica aguda se associa mais frequentemente à:

- (A) Trauma abdominal contuso
- (B) Aterosclerose
- (C) Fibrilação atrial
- (D) Doença de Burger
- (E) Arterite de células gigantes.

12 É doença de notificação compulsória e de investigação epidemiológica obrigatória de todos os casos:

- (A) Febre amarela
- (B) Toxoplasmose
- (C) Shigelose
- (D) Escabiose
- (E) Enterobíase

13 A vitamina cuja deficiência leva ao quadro clínico de pelagra é:

- (A) Riboflavina
- (B) Tiamina
- (C) Ácido ascórbico
- (D) Niacina
- (E) Piridoxina

14 A complicação pós transfusional de componentes sanguíneos celulares mais frequente consiste em reação:

- (A) Anafilática aguda
- (B) Hemolítica aguda
- (C) Febril não hemolítica
- (D) Hemolítica tardia
- (E) Anafilática tardia

15 A constatação da presença de nitritos no exame de urina sugere:

- (A) Cristalúria
- (B) Hematúria
- (C) Hemoglobinúria
- (D) Mioglobinúria
- (E) Bacteriúria

16 A toxicidade medular, que pode se manifestar sob a forma de anemia ou mesmo anemia aplástica é um efeito colateral que pode ocorrer com a utilização terapêutica do (a):

- (A) Amoxicilina
- (B) Cloranfenicol
- (C) Eritromicina
- (D) Ciprofloxacina
- (E) Sulbactam.

17 A complicação mais frequente da doença diverticular dos cólons, dentre as abaixo relacionadas, é o (a):

- (A) Sangramento
- (B) Perfuração
- (C) Estenose
- (D) Vólvulo
- (E) Degeneração maligna

18 O antibiótico de escolha na pancreatite aguda severa é:

- (A) Ciprofloxacina
- (B) Lincomicina
- (C) Ceftriaxona
- (D) Imipenem
- (E) Clindamicina

19 A conduta deve ser adotada no paciente que apresenta um primeiro episódio de pneumotórax hipertensivo é a:

- (A) ventilação com pressão positiva
- (B) drenagem pleural aberta com ressecção costal
- (C) drenagem pleural em "selo d'água"
- (D) toracotomia imediata
- (E) toracocentese com injeção de talco na cavidade pleural

20 Consiste fator de risco para desenvolvimento do câncer de cólon:

- (A) Doença diverticular dos cólons
- (B) Retocolite ulcerativa idiopática
- (C) Dieta pobre em gordura animal
- (D) Angiodisplasia
- (E) Uso crônico de ácido acetil salicílico

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 A degeneração walleriana que ocorre quando um nervo periférico é lesado se verifica:

- (A) Em ambas as partes.
- (B) Só na parte proximal dos nervos mistos.
- (C) Só na parte distal dos nervos puros.
- (D) Na parte proximal do nervo lesado.
- (E) Na parte distal do nervo lesado.

22 Em caso de amputação, o procedimento a ser empregado é:

- (A) Conservar a parte amputada em solução alcoólica.
- (B) Conservar a parte amputada em solução iodada.
- (C) Resfriar a parte amputada sem congelá-la.
- (D) Conservar a parte amputada em solução de álcool e éter.
- (E) Congelar a parte amputada.

23 Paciente deu entrada no pronto socorro com ferida cortante ao nível do punho e, ao exame físico, apresentava ausência de adução e abdução dos dedos da mão, achados estes que sugerem lesão do nervo:

- (A) Radial.
- (B) Ulnar.
- (C) Mediano.
- (D) Supraespinhal.
- (E) Circunflexo.

24 A melhor indicação de reimplante de dedo(s) ocorre na amputação:

- (A) Do dedo polegar em um único nível.
- (B) De vários dedos em vários níveis de amputação.
- (C) De vários dedos em um único nível, independente do tipo de trauma.
- (D) Única de qualquer dedo.
- (E) Por esmagamento.

25 Em qualquer paciente vítima de trauma de face, consiste prioridade absoluta:

- (A) Coibir o sangramento.
- (B) Tratar o choque hemorrágico.
- (C) Levar o paciente o mais rápido possível ao tratamento cirúrgico.
- (D) A desobstrução das vias aéreas superiores.
- (E) Imobilizar corretamente o paciente para transportá-lo.

26 Em um paciente traumatizado de face que exibe mordida aberta, a qual não apresentava previamente ao trauma, sugere uma fratura:

- (A) Da sínfise mentoniana.
- (B) Unilateral do ramo ascendente da mandíbula.
- (C) Bilateral de côndilo.
- (D) De corpo mandibular.
- (E) Unilateral de côndilo.

27 A presença de quadro clínico de agitação psicomotora e desorientação temporo-espacial em paciente que exibe queimaduras de 2º grau superficiais e profundas em face, provavelmente é decorrência de:

- (A) Hiponatremia
- (B) Dor intensa
- (C) Sedação inadequada
- (D) Hipoventilação
- (E) Hipovolemia

28 Os fatores que determinam extensão, profundidade e multiplicidade das lesões na ocorrência de queimaduras elétricas são:

- (A) Voltagem e duração do contato
- (B) Resistência tecidual e área de contato
- (C) Área de contato e intensidade da corrente
- (D) Intensidade da corrente e tipo de corrente
- (E) Intensidade da corrente e suscetibilidade individual

29 Assinale a alternativa correta no caso de área queimada superior a 50%:

- (A) Os pulmões são lesados;
- (B) Não há formação de edema;
- (C) A sintomatologia dolorosa é menos intensa;
- (D) A dissecação venosa é rotina;
- (E) A reposição hídrica é calculada na base de 50%.

30 Na ocorrência de queimaduras químicas, o procedimento inicial a ser adotado é:

- (A) Obter urgentemente agentes químicos específicos para a neutralização;
- (B) Diluir a concentração do agente químico com água corrente;
- (C) Não utilizar anestésicos pela possibilidade de potencializar o efeito químico inicial e predispor a invasão bacteriana;
- (D) Proceder à aplicação de esteróides tópicos;
- (E) Aguardar o término da ação do agente para reavaliar a conduta.

31 No caso de lacerações extensas, com suspeita de vitalidade precária, que se apresentam sob a forma de retalho, requer os seguintes procedimentos:

- (A) Oxigênio hiperbárico, ressecção do pedículo e curativo compressivo
- (B) Limpeza, hemostasia, sutura com fio inabsorvível e imobilização
- (C) Ressecção do pedículo, lipectomia e reposição com enxerto de pele total
- (D) Administração de dextran de baixo peso molecular, microcirurgia e uso de anticoagulantes
- (E) Iontoforese histamínica, hemostasia e curativo oclusivo

32 O que determina a nutrição de um enxerto de pele laminada nas primeiras 48 horas é:

- (A) Embebição do conteúdo seroso e plasmático do leito receptor
- (B) Fluxo sanguíneo do tecido adjacente ao enxerto
- (C) Vasos existentes no enxerto
- (D) Afluxo sanguíneo do leito receptor
- (E) Extensão da área atingida

33 A melhor indicação para um paciente com traumatismo e perda de substância tegumentar medindo 4X4 centímetros, no terço proximal da perna, com exposição óssea e do tendão rotuliano é:

- (A) Rotação do retalho sural.
- (B) Rotação do músculo gêmeo.
- (C) Rotação do músculo Solear.
- (D) Transplante de retalho microcirúrgico.
- (E) Retalho em perna cruzada.

34 Os componentes da síndrome de Pierre-Robin consistem em:

- (A) Deformação dos ossos do crânio, exoftalmia, hipertelorismo, hipoplasia da maxila.
- (B) Paralisia facial bilateral, estrabismo convergente, atrofia da língua e deformidade de orelha.
- (C) Hipoplasia ou aplasia da mama e da musculatura peitoral, sindactilia com encurtamento dos dedos.
- (D) Micrognatismo, glossoptose, palato em forma de U ou fissurado.
- (E) Boca com abertura restrita e lábios contraídos, hipomentonismo e blefarofimose discreta.

35 Para a realização de uma queiloplastia no paciente fissurado, a idade mínima para a intervenção cirúrgica é:

- (A) Nas primeiras horas de nascido.
- (B) Aos 3 meses de idade.
- (C) Com 1 ano de idade.
- (D) Com 1 ano e 6 meses de idade.
- (E) Com 2 anos de idade.

36 A técnica de Giralduês que deu origem a técnica de Millard para lábio leporino unilateral completo consiste em:

- (A) confeccionar dois retalhos com cicatriz final em "Z" na altura média do lábio.
- (B) reavivamento das bordas da fissura, síntese da musculatura orbicular e sutura da pele.
- (C) confeccionar dois retalhos com cicatriz final em "Z" próximo ao vermelhão.
- (D) reavivamento das bordas da fissura e sutura.
- (E) confeccionar dois retalhos com cicatriz final em "Z" alto.

37 No pós-operatório imediato de fenda lábio-palatina se deve manter o paciente na posição:

- (A) Ventral.
- (B) Dorsal.
- (C) Lateral.
- (D) Ventral e nunca na dorsal.
- (E) Supina.

38 O retalho Inguinocrural quando leva parte do osso ilíaco tem como vascularização a artéria e a veia:

- (A) Circunflexa Iliaca profunda.
- (B) Iliaca superficial.
- (C) Iliaca profunda.
- (D) Epigástrica inferior.
- (E) Femural superficial.

39 Em relação ao retalho antebraquial ("Retalho Chinês"), se pode afirmar que ele:

- (A) É inaplicável como retalho de vizinhança
- (B) Não se aplica como retalho de vizinhança e de forma microcirúrgica
- (C) Nunca é aplicado de forma reversa
- (D) Pode incluir parte do osso rádio subjacente a ele
- (E) Raramente é utilizado por deixar pouca seqüela na área doadora

40 O retalho microcirúrgico do músculo peitoral maior tem como principal vascularização a artéria e a veia:

- (A) Mamária interna.
- (B) Subescapular.
- (C) Mamária externa.
- (D) Toracoacromial.
- (E) Toracodorsal.

