



CONCURSO PÚBLICO - 2005

Médico: Cirurgia Plástica - CIPLA

INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
 - um **caderno de questões** contendo 60 (sessenta) questões objetivas de múltipla escolha;
 - um **cartão de respostas** personalizado.
- É responsabilidade do candidato certificar-se de que:
 - o nome e o código do cargo ou o nome e o código da especialidade ou da área de atuação informado nesta capa de prova corresponde ao nome e código do cargo ou nome e código da especialidade ou da área de atuação informado em seu **cartão de respostas**;
 - o número do gabarito informado nesta capa de prova corresponde ao número do gabarito informado em seu **cartão de respostas**.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no **caderno de questões** se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a Prova Objetiva. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do **cartão de respostas**.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea a).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas**.
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **cartão de respostas** da Prova Objetiva e retirar-se da sala de prova (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu **caderno de questões** faltando 1 (uma) hora para o término da prova (Edital 02/2005 – Item 9.9 alínea d).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente responde.
- O **cartão de respostas NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



CRONOGRAMA PREVISTO

| ATIVIDADE | DATA | LOCAL |
|---|-----------------|---|
| Divulgação do gabarito - Prova Objetiva (PO) | 22/11/2005 | www.nce.ufrj.br/concursos |
| Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO | 23 e 24/11/2005 | NCE/UFRJ - Cidade Universitária Ilha do Fundão - Bloco C do CCMN |
| Divulgação do resultado do julgamento dos recursos contra os RG da PO e o resultado final da PO | 08/12/2005 | www.nce.ufrj.br/concursos |

Demais atividades consultar Manual do Candidato ou www.nce.ufrj.br/concursos



LÍNGUA PORTUGUESA

DIREITO À SAÚDE

Dalmo de Abreu Dallari

Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde quando não se tem doença. E muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde porque muitas doenças acontecem por motivos que não dependem da vontade das pessoas ou das ações dos governos e por isso não podem ser evitadas. Para os que pensam desse modo parece estranho falar em direito à saúde. Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?

Antes de tudo, para que se diga que uma pessoa tem saúde não basta que ela não sofra de alguma doença. Uma das organizações mais importantes do mundo especializada em assuntos de saúde, a Organização Mundial de Saúde (OMS), adverte que não é suficiente a ausência de doenças. Para que se diga que uma pessoa tem saúde é preciso que ela goze de completo bem-estar físico, mental e social. Isso quer dizer que, além de estar fisicamente bem, sem apresentar sinal de doença, a pessoa deve estar com a cabeça tranqüila, podendo pensar normalmente e relacionar-se com outras pessoas sem qualquer problema. É preciso também que a pessoa não seja tratada pela sociedade como um estorvo ou fardo repugnante e que possa conviver com as demais em condições de igualdade e de respeito.

Tudo isso faz parte da saúde. Assim, portanto, o direito à saúde, que deve ser assegurado a todas as pessoas de maneira igual, significa o direito de estar livre de condições que impeçam o completo bem-estar físico, mental e social.

01 - O tema do direito à saúde é tratado de forma impessoal; esse tratamento é construído, no texto, por meio de muitos elementos. Assinale aquele elemento que **NÃO** é representativo desse tratamento no primeiro período do texto:

- (A) a presença da terceira pessoa: *se tem saúde*;
- (B) a utilização do sujeito indeterminado: *se fala*;
- (C) o emprego do pronome *se*: *não se tem doença*;
- (D) o uso de palavras gerais: *pessoas*;
- (E) a construção negativa: *não se tem doença*.

02 - A alternativa que mostra uma maneira de reescrever-se o primeiro período do texto com alteração de seu sentido original é:

- (A) Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que, quando não se tem doença, se tem saúde;
- (B) Tem-se saúde quando não se tem doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (C) A primeira idéia das pessoas, quando se fala em saúde, é que se tem saúde quando não se tem doença;
- (D) Quando não se tem saúde tem-se doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (E) Ao se falar em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde sempre que não se tem doença.

03 - “Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?”; o verbo TER é usado freqüentemente em lugar de outros de significado mais específico. No caso desse fragmento do texto, por exemplo, o verbo TER é empregado em lugar, respectivamente, de:

- (A) dispor de / contaminar-se;
- (B) usufruir / sofrer de;
- (C) utilizar / contrair;
- (D) ganhar / adquirir;
- (E) gozar / possuir.

04 - “muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde”; para que os segmentos “querer ter saúde” e “querer que o governo garanta a saúde” tenham construção semelhante, a opção correta é:

- (A) querer ter saúde / querer garantir a saúde;
- (B) querer ter saúde / querer o governo garantir a saúde;
- (C) querer ter saúde / querer a saúde garantida pelo governo;
- (D) querer que se tenha saúde / querer que o governo garanta a saúde;
- (E) querer que a saúde seja tida / querer que o governo garanta a saúde.

05 - Os pensamentos citados no primeiro parágrafo do texto:

- (A) são comprovados com exemplos no restante do texto;
- (B) são apoiados pelo autor do texto;
- (C) são combatidos pelos parágrafos seguintes;
- (D) são considerados como um correto saber popular;
- (E) são vistos como consequência de interesses políticos.



06 - A presença da OMS, no segundo parágrafo do texto, serve para:

- (A) apoiar o pensamento do autor do texto;
- (B) mostrar que as doenças são parte da natureza humana;
- (C) demonstrar que, para se ter saúde, basta não estar doente;
- (D) indicar aos governos as ações necessárias ao combate à doença;
- (E) confirmar o interesse mundial pelo assunto abordado no texto.

07 - O conceito de “saúde” defendido pela OMS:

- (A) é oposto ao conceito generalizado;
- (B) é mais amplo que o conceito comum;
- (C) opõe um saber profissional ao saber popular;
- (D) contraria o conceito defendido pelos governos;
- (E) vê a saúde como fato exclusivamente social.

08 - O elemento do texto que tem seu valor indicado INCORRETAMENTE é:

- (A) “Assim, PORTANTO, o direito à saúde...” (§3) = conclusão;
- (B) “não seja tratada COMO um estorvo” (§2) = comparação;
- (C) “QUANDO se fala em saúde” (§1) = tempo;
- (D) “PORQUE muitas doenças acontecem” (§1) = causa;
- (E) “muitas doenças acontecem POR motivos” (§1) = meio.

09 - “Para que se DIGA...”, “que o governo GARANTA...”. Se, em lugar dos verbos destacados, tivéssemos, respectivamente, os verbos PROVER e INTERVIR, as formas correspondentes seriam:

- (A) proveja / intervinha;
- (B) prove / interveja;
- (C) provenha / intervisse;
- (D) proveja / intervenha;
- (E) provenha / interveja.

10 - “o completo bem-estar”; a forma plural desse segmento é:

- (A) os completos bem-estares;
- (B) os completos bem-estar;
- (C) os completos bens-estares;
- (D) os completos bens-estar;
- (E) o completo bem-estar.

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

11 - Atualmente a organização das “portas de entrada” das instituições públicas de saúde no Rio de Janeiro se faz orientada pelo critério de:

- (A) oferta de serviços;
- (B) necessidade do usuário;
- (C) demanda do usuário;
- (D) atendimento referenciado;
- (E) adscrição de clientela.

12 - Das estratégias propostas pelo governo federal, aquela que busca reorientar a organização da “porta de entrada” das instituições públicas é:

- (A) Farmácia Popular;
- (B) QualiSUS;
- (C) Bolsa Família;
- (D) Brasil Sorridente;
- (E) Educação Permanente.

13 - Hierarquização do Sistema de Saúde significa organização por:

- (A) níveis diferentes de gestão;
- (B) áreas geográficas distintas;
- (C) programas específicos por patologias;
- (D) níveis de complexidade tecnológica;
- (E) critérios de vigilância epidemiológica.

14 - O Programa de Saúde da Família (PSF) foi ampliado pelo Ministério da Saúde nos dois últimos anos em 31%. Esta é uma estratégia de reorientação da atenção:

- (A) primária;
- (B) secundária;
- (C) terciária;
- (D) quaternária;
- (E) suplementar.

15 - Entre as características da organização do PSF encontra-se:

- (A) ampliação da necessidade de leitos hospitalares;
- (B) centralização do atendimento nos agentes comunitários de saúde;
- (C) atenção de populações em situação de risco;
- (D) ausência de encaminhamento para consultas especializadas;
- (E) cadastramento de famílias com adscrição de clientela.



16 - Em junho de 2005 foi inaugurado, no Rio de Janeiro, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), parte integrante da política nacional de atendimento às urgências. Considerando a necessidade de classificação de risco para organização deste atendimento, estamos respeitando o princípio do SUS de:

- (A) universalidade;
- (B) descentralização;
- (C) equidade;
- (D) integralidade;
- (E) hierarquização.

17 - O Sistema Único de Saúde, cujo arcabouço jurídico-institucional é definido pela Constituição Federal de 1988 tem fundamentação legal nos dispositivos abaixo, EXCETO:

- (A) NOAS 1/2;
- (B) Lei n° 8080 / 1990;
- (C) Lei n° 8142 / 1990;
- (D) NOBs 91,92,93 e 96;
- (E) RDC n° 50 / 2002.

18 - O controle social previsto na regulação do Sistema de Saúde, com representação de usuários está presente na seguinte instância:

- (A) Conselhos de Saúde;
- (B) Comissão tripartite;
- (C) Comissão bipartite;
- (D) CONASS;
- (E) CONASEMS.

19 - O impacto da violência urbana na saúde da população é temática obrigatória entre gestores de saúde, que devem buscar iniciativas para minimizar estes índices. Em São Paulo, o Programa Escola da Família, que abre as escolas nos finais de semana para atividades da comunidade, resultou em queda no índice de homicídios em 57%, no porte de drogas em 81% e no de furtos em 45,5%. Esta iniciativa agrega dois princípios das ações do SUS, a saber:

- (A) equidade e regionalização;
- (B) integralidade e intersetorialidade;
- (C) universalidade e hierarquização;
- (D) controle social e equidade;
- (E) hierarquização e gratuidade.

20 - Considerando os números relativos à obesidade que revelam 16 % da população mundial acima do peso e 300 milhões de pessoas clinicamente obesas, das estratégias abaixo destinadas à população geral aquela que se correlaciona adequadamente com seu objetivo de prevenção é:

- (A) taxação de fast foods → redução do consumo → terciária;
- (B) estímulo ao aleitamento materno → melhor controle do bebê sobre a quantidade ingerida → primária;
- (C) estímulo à caminhadas para o deslocamento → aumento do gasto calórico → específica;
- (D) proibição de máquinas de refrigerantes em escolas → estímulo aos sucos naturais → secundária;
- (E) oferta de cirurgias bariátricas pelo SUS → redução da capacidade alimentar → primordial.

CONHECIMENTOS GERAIS DA ÁREA MÉDICA

21 - Bloqueio átrio ventricular ocorre, mais comumente, durante o uso de:

- (A) doperidol;
- (B) lítio;
- (C) cocaína;
- (D) teofilina;
- (E) anfetamina.

22 - O antídoto específico para a intoxicação pelo acetaminofen é:

- (A) nitrito de sódio;
- (B) naloxone;
- (C) piridoxina;
- (D) acetil cisteína;
- (E) atropina.

23 - O fluconazol pode provocar mais frequentemente:

- (A) hepatite;
- (B) neurite;
- (C) cálculo renal;
- (D) pancreatite;
- (E) miopatia.

24 - O anti-hipertensivo, usado no tratamento de urgência da hipertensão arterial, que atua como vaso dilatador é:

- (A) furosemida;
- (B) enalapril;
- (C) nifedipina;
- (D) captopril;
- (E) hidralazina.



25 - A alteração laboratorial mais frequentemente associada ao lúpus eritematoso sistêmico é:

- (A) anemia;
- (B) leucopenia;
- (C) trombocitopenia;
- (D) proteinúria;
- (E) hematúria.

26 - A queimadura de um membro superior inteiro, em adulto, corresponde a uma área corporal de cerca de:

- (A) 2%;
- (B) 4%;
- (C) 9%;
- (D) 15%;
- (E) 17%.

27 - É cefalosporina de 3ª geração:

- (A) cefalexina;
- (B) cefalotina;
- (C) cefotaxina;
- (D) cefaxitin;
- (E) cefadroxil.

28 - A maior concentração de sódio ocorre em secreção de:

- (A) glândula sudorípara;
- (B) bile;
- (C) estômago;
- (D) íleo;
- (E) duodeno.

29 - Além da glicemia de jejum, o exame mais indicado para acompanhar um doente com Diabetes mellitus é:

- (A) insulinemia;
- (B) curva glicêmica;
- (C) HOMA;
- (D) GAD65;
- (E) hemoglobina glicosilada.

30 - É causa de hipopotassemia:

- (A) insuficiência renal aguda;
- (B) uso de espironolactona;
- (C) amiloidose;
- (D) alcalose;
- (E) lúpus eritematoso sistêmico.



CIRURGIA PLÁSTICA

31 - O tratamento indicado para ferida de aproximadamente 10 X 5 cm, no terço médio da face anterior da perna, é:

- (A) retalho fascio-cutâneo de fluxo reverso de panturrilha;
- (B) retalho de músculo gêmeo;
- (C) retalho de músculo solear;
- (D) retalho local fascio-cutâneo;
- (E) retalho de músculo tibial anterior.

32 - No abdômen, a linha arqueada é formada pela:

- (A) transição da profundidade da fascia transversalis;
- (B) borda lateral do músculo reto abdominal;
- (C) fascia do músculo oblíquo interno;
- (D) transição da fascia anterior do músculo reto abdominal;
- (E) inserção da fascia do músculo oblíquo externo.

33 - Paciente de 22 anos é admitido na emergência por acidente automobilístico com confusão mental, sinais de intoxicação por álcool, PA 100 X 60 mm HG, frequência cardíaca de 110 bpm, várias feridas de face e couro cabeludo, sinais de fratura em membro inferior direito, ferida com perda de substância tangencial de aproximadamente 3 X 1.5 cm em pálpebra superior. A primeira medida a ser tomada é:

- (A) coibir o sangramento da face com identificação dos vasos sangrantes e preservação das estruturas nervosas;
- (B) manter vias aéreas permeáveis;
- (C) tomografia de crânio e face;
- (D) estabilização da fratura do membro inferior;
- (E) ultra-sonografia de abdômen e tomografia de crânio.

34 - Nesde mesmo paciente, após a estabilização do quadro, o tratamento adequado para a pálpebra é:

- (A) sutura direta;
- (B) retalho de região frontal;
- (C) enxerto de pele total;
- (D) cicatrização por segunda intenção;
- (E) retalho de pálpebra inferior.

35 - No tratamento de queimados, em relação a sulfadiazina de prata podemos afirmar:

- (A) causa acidose metabólica por inibição da anidrase carbônica;
- (B) sua aplicação é dolorosa com boa penetração na escara;
- (C) tem ação direta na multiplicação das células do epitélio;
- (D) facilita a perda de calor;
- (E) causa leucopenia.

36 - Em relação ao uso de antibiótico profilático em mamoplastia redutora, a opção correta é:

- (A) cefazolina 2g na indução anestésica e repetida a cada 4 horas durante o procedimento;
- (B) cefazolina 2 g na indução anestésica e manutenção a cada 6 horas até a alta hospitalar;
- (C) cefalexina 2 g e manutenção com cefalotina 500 mg via oral a cada 6 horas por 3 dias;
- (D) cefalotina 2 g via oral antes do procedimento;
- (E) cefazolina 2 g na indução e manutenção por mais 3 doses a cada 6 horas.

37 - Um paciente de 72 anos, hipertenso, com diagnóstico clínico de tumor basocelular em ponta nasal de aproximadamente 1 cm de diâmetro. A melhor conduta é:

- (A) biópsia excisional diagnóstica e cauterização com nitrogênio líquido;
- (B) excisão do tumor e reconstrução com retalho de vizinhança;
- (C) biópsia incisional e auto enxertia cutânea;
- (D) biópsia incisional e acompanhamento clínico;
- (E) excisão do tumor, aproximação das bordas da ferida e cicatrização por segunda intenção.

38 - Em relação aos anestésicos locais é correto afirmar que:

- (A) a dose máxima de lidocaína é de 5 mg/kg sem adição de adrenalina;
- (B) a dose máxima de bupivacaína é de 10 mg/kg sem adição de adrenalina;
- (C) a dose máxima de lidocaína é de 10 mg/kg sem adição de adrenalina;
- (D) a dose máxima de bupivacaína é de 15 mg/kg sem adição de adrenalina;
- (E) a dose máxima de lidocaína e bupivacaína é de 10 mg/kg sem adição de adrenalina.



39 - Em relação ao retalho mio-cutâneo de gracilis **NÃO** é correto afirmar:

- (A) seu pedículo tem localização anatômica constante;
- (B) é uma boa opção para reconstrução de períneo;
- (C) pode ser utilizado em reanimação nos casos de paralisia facial;
- (D) quando usado como retalho microcirúrgico é comum o sofrimento da pele distal;
- (E) pode ser utilizado no tratamento da osteomielite do joelho.

40 - Na reconstrução da mama com músculo grande dorsal é correto afirmar:

- (A) a secção de sua inserção proximal prejudica o retorno venoso;
- (B) ocorre alto índice de necrose parcial;
- (C) dispensa o uso de implantes se o músculo for espesso;
- (D) é contra indicado em pacientes diabéticos;
- (E) pode ser realizado se houve radioterapia na área da mama ressecada.

41 - Na suspeita de hematoma retro-bulbar no pós-operatório de cirurgia de pálpebras, a primeira conduta é:

- (A) cantotomia externa;
- (B) curativo compressivo;
- (C) corticóide venoso;
- (D) retirada dos pontos com descompressão;
- (E) colírio de pilocarpina.

42 - A conduta mais importante no tratamento de abscesso da ferida operatória de abdominoplastia é:

- (A) antibiótico venoso;
- (B) antibiótico oral;
- (C) drenagem e limpeza da ferida;
- (D) cultura e antibiograma de tecido da ferida;
- (E) compressas mornas.

43 - Paciente, com 8 anos de pós-operatório de implante de silicone em mamas para aumento, queixa-se de alteração na consistência em um lado. O melhor método para avaliar ruptura do implante é:

- (A) ressonância magnética;
- (B) mamografia digital;
- (C) ultrassom;
- (D) exame clínico cuidadoso;
- (E) ecodoppler colorido.

44 - Na síndrome do túnel do carpo deve-se tratar a compressão do nervo:

- (A) mediano;
- (B) radial;
- (C) ulnar;
- (D) cutâneo profundo;
- (E) braquial anterior.

45 - No pós-operatório imediato de cirurgia de pálpebra a paciente queixa-se de: “dor, lacrimejamento, dificuldade de abrir os olhos pela claridade”. O diagnóstico mais provável é:

- (A) lesão de córnea;
- (B) paralisia muscular devido a anestésico local;
- (C) infecção;
- (D) edema local pós-operatória;
- (E) hemorragia retro-bulbar.

46 - A enxertia óssea de mais fácil integração é:

- (A) cortical heterólogo;
- (B) esponjoso autólogo;
- (C) cortical autólogo;
- (D) esponjoso homólogo;
- (E) cortical homólogo.

47 - Paciente de 48 anos tem úlcera sacra de aproximadamente 15 cm de diâmetro, que surgiu após internação em CTI devido à crise asmática e sem outras comorbidades. A melhor opção cirúrgica é:

- (A) retalho de músculo glúteo maior;
- (B) retalho de músculo glúteo menor;
- (C) retalho de músculo tensor da fascia lata;
- (D) retalho de músculo bíceps femural;
- (E) retalho dermo-gorduroso.

48 - Veloplastia intravelar é:

- (A) correção da úvula bífida;
- (B) faringoplastia posterior;
- (C) correção das vertentes alveolares;
- (D) realinhamento da musculatura do palato;
- (E) reposição do retalho mucoperiósteo.



49 - Em relação ao sistema músculo aponeurótico superficial da face é correto afirmar:

- (A) deve ser sempre tracionado na ritidoplastia;
- (B) é mais encontrado em pacientes caucasianos;
- (C) estende-se pela face e pescoço;
- (D) contém o nervo facial na sua espessura;
- (E) é identificado após a lipectomia cervical.

50 - O diagnóstico de infecção da ferida da queimadura é feito por:

- (A) avaliação dos parâmetros clínicos;
- (B) cultura de "swab" da ferida;
- (C) cultura de fragmento da ferida;
- (D) hemoculturas seriadas;
- (E) sinais inflamatórios locais.

51 - O princípio da técnica de Millard para correção de fissura labial unilateral é:

- (A) rotação de retalhos triangulares;
- (B) avanço de retalhos retangulares;
- (C) confecção de duplo Z;
- (D) avanço e rotação de retalhos;
- (E) modificação da técnica de Le Mesurier.

52 - Em relação ao grande queimado **NÃO** é correto afirmar que:

- (A) a perda de líquidos é diretamente proporcional à profundidade da queimadura;
- (B) a evaporação induz a hipotermia;
- (C) a principal causa do choque é por hipovolemia;
- (D) no atendimento inicial é imprescindível a avaliação do débito urinário;
- (E) pode ocorrer diminuição da imunidade.

53 - A formação embriológica da orelha se dá a partir do:

- (A) primeiro arco branquial;
- (B) primeiro e segundo arcos branquiais;
- (C) segundo e terceiro arcos branquiais;
- (D) segundo arco branquial;
- (E) terceiro arco branquial.

54 - A síndrome de Kasabach-Merrit relaciona:

- (A) fissura mediana e acrodisostose;
- (B) hemangioma e coagulação intravascular;
- (C) craniodisostose e cardiopatia;
- (D) má formação de membro superior e fissura labial;
- (E) constrição anular dos membros e sindactilia.

55 - Em relação ao linfonodo sentinela no câncer de mama é correto afirmar:

- (A) o seu tratamento diminui a possibilidade de recidiva local;
- (B) dispensa a radioterapia quando é definido como negativo;
- (C) ajuda a determinar a extensão da ressecção;
- (D) é avaliado com corante vital;
- (E) deve ser retirado após a mastectomia para a prevenção de disseminação.

56 - Em relação aos tumores espino-celulares, analise as afirmativas a seguir:

- I - podem aparecer sobre cicatrizes
- II - devem ser tratados primariamente com radioterapia
- III - metastatizam pelos linfáticos regionais
- IV - têm predomínio nos idosos

Assinale:

- (A) I e IV estão certas;
- (B) II e IV estão certas;
- (C) I, III e IV estão certas;
- (D) I e III estão certas;
- (E) todas estão certas.

57 - Analise as afirmativas a seguir e indique a única correta:

- (A) a constrição da bainha do tendão flexor pode causar o dedo em gatilho;
- (B) a deformidade em botoeira ocorre por ruptura do tendão flexor;
- (C) o dedo em martelo é uma deformidade da interfalangiana proximal relacionada ao trauma;
- (D) o músculo extensor longo do polegar é inervado pelo nervo ulnar;
- (E) a tendinite de De Quervain envolve os flexores do carpo.



58 - Em relação aos expansores de tecido é correto afirmar:

- (A) deve ser sempre colocado abaixo de um músculo;
- (B) na reconstrução de mama pode interferir na evolução do câncer de mama;
- (C) existe um espessamento da derme;
- (D) a cápsula deve ser sempre retirada na segunda cirurgia;
- (E) existe aumento da vascularização adjacente à cápsula.

59 - Em relação às deformidades congênicas a afirmativa INCORRETA é:

- (A) na microsomia hemifacial o nervo mais comumente envolvido é o facial;
- (B) a síndrome de Treacher Collins tem história familiar e é transmitida por dominância autossômica;
- (C) a Síndrome de Pierre Robin se caracteriza por micrognatia, glossoptose podendo ser encontrada fissura palatal;
- (D) na síndrome de Carpenter existe associação de craniossinostose e sindactilia;
- (E) Na síndrome de Turner encontramos *pterygium coli* e ocorre em pacientes do sexo feminino com cromossoma XXY.

60 - Em relação aos enxertos é INCORRETO afirmar:

- (A) o enxerto de pele parcial é indicado em locais de pele fina como as mãos e as pálpebras;
- (B) o músculo é considerado um bom leito pra enxertia;
- (C) o enxerto composto inclui mais de um tecido;
- (D) o homoenxerto é da mesma espécie de indivíduos;
- (E) o enxerto de pele total tem menor incidência de retração.



Núcleo de Computação Eletrônica
Universidade Federal do Rio de Janeiro

Prédio do CCMN - Bloco C
Cidade Universitária - Ilha do Fundão - RJ
Central de Atendimento - (21) 2598-3333
Internet: <http://www.nce.ufrj.br>