

MÉDICO CIRURGIA PLÁSTICA

INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:
- Um **caderno de questões** contendo 30 (trinta) questões objetivas de múltipla escolha para os cargos de nível Fundamental ou 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha para os cargos dos níveis Médio e Superior;
- Um **cartão de respostas** personalizado para a Prova Objetiva.
- **É responsabilidade do candidato certificar-se que o nome do cargo/especialidade informado nesta capa de prova corresponde ao nome do cargo/especialidade 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.
- Se você precisar de algum esclarecimento solicite a presença do **responsável pelo local**.
- **O tempo** que você dispõe para fazer a Prova Objetiva e a marcação do **cartão de respostas** é de 3 (três) horas.
- No ato da aplicação da prova haverá o procedimento da coleta da impressão digital de cada candidato. (Edital 01/2005 - Item 8.9, subitem *a.*)
- Somente depois de decorrida 1 (uma) hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **caderno de questões** e seu **cartão de respostas**. (Edital 01/2005 - Item 8.9, subitem *c.*)
- Ao candidato somente será permitido levar seu **caderno de questões** da Prova Objetiva ao final das provas, desde que permaneça em sala até este momento. (Edital 01/2005 - item 8.9, subitem *d.*)
- **NÃO** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas**. (Edital 01/2005 - Item 8.9, subitem *e.*)
- Após o término da sua prova entregue **obrigatoriamente** ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente a 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:



Atenção:

- Formas de marcação diferentes da que foi determinada implicarão a rejeição do **cartão de respostas** pela leitora ótica.
- A leitora ótica também **NÃO** registrará questões sem marcação, com marcação pouco nítida ou com mais de uma alternativa assinalada.

BOA SORTE !!!

CRONOGRAMA PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito - Prova Objetiva (PO)	20/03/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO	21 e 22/03/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Divulgação do resultado preliminar do julgamento do RG da PO	03/04/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Divulgação do resultado final da PO	03/04/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Divulgação da relação de candidatos que terão Títulos avaliados	03/04/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento

Demais atividades consultar cronograma de atividade no Manual do Candidato ou pelo site: www.nce.ufrj.br/concursos

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO – A SAÚDE E O FUTURO

Dráuzio Varella – *Reflexões para o futuro*

Ficaremos sobrecarregados, pagando caro pela ignorância e irresponsabilidade do passado. Acharemos inacreditável não havermos percebido em tempo, por exemplo, que o vírus da Aids, presente na seringa usada pelo adolescente da periferia para viajar ao paraíso por alguns instantes, infecta as mocinhas da favela, os travestis da cadeia, as garotas da boate, o menino esperto, a menininha ingênua, o senhor enrustido, a mãe de família e se espalha para a multidão de gente pobre, sem instrução e higiene. Haverá milhões de pessoas com Aids, dependendo de tratamentos caros e assistência permanente. Seus sistemas imunológicos deprimidos se tornarão presas fáceis aos bacilos da tuberculose, que, por via aérea, irão parar nos pulmões dos que passarem por perto, fazendo ressurgir a tuberculose epidêmica do tempo dos nossos avós. Sífilis, hepatite B, herpes, papilomavírus e outras doenças sexualmente transmissíveis atacarão os incautos e darão origem ao avesso da revolução sexual entre os sensatos.

No caldo urbano da miséria/sujeira/ignorância crescerão essas pragas modernas e outras imergirão inesperadas. Estará claro, então, que o perigo será muito mais imprevisível do que aquele representado pelas antigas endemias rurais: doença de Chagas, malária, esquistossomose, passíveis de controle com inseticidas, casas de tijolos, água limpa e farta.

Assustada, a sociedade brasileira tomará, enfim, consciência do horror que será pôr filhos em um mundo tão inóspito. Nessas condições é provável que se organize para acabar com as causas dessas epidemias urbanas. Modernos hospitais sem fins lucrativos, dirigidos por fundações privadas e mantidos com o esforço e a vigilância das comunidades locais, poderão democratizar o atendimento público. Eficientes programas de prevenção, aplicados em parceria com instituições internacionais, diminuirão o número de pessoas doentes.

Então virá a fase em que surgirão novos rebeldes sonhadores, para enfrentar o desafio de estender a revolução dos genes para melhorar a qualidade de vida dos que morarem na periferia das grandes cidades ou na imensidão dos campos brasileiros.

1 - Como o texto tem um tom de profecia, a construção dessas previsões se apóia fundamentalmente:

- (A) no emprego do futuro do presente;
- (B) na abordagem de temas ainda desconhecidos;
- (C) na antevisão de um futuro sombrio;
- (D) na condenação do atraso social e cultural;
- (E) na utilização de expressões de dúvida.

2 - “Ficaremos sobrecarregados...”; a utilização da pessoa *nós* nesse segmento inicial do texto globala:

- (A) o autor e o leitor, apenas;
- (B) o autor, o leitor e todos os demais brasileiros;
- (C) os leitores em geral e o autor;
- (D) os brasileiros em geral;
- (E) o autor e a classe médica.

3 - “Ficaremos sobrecarregados, pagando caro pela ignorância...”; a forma desenvolvida adequada da oração reduzida sublinhada é:

- (A) enquanto pagamos caro pela ignorância;
- (B) se pagarmos caro pela ignorância;
- (C) quando pagarmos caro pela ignorância;
- (D) e pagaremos caro pela ignorância;
- (E) embora paguemos caro pela ignorância.

4 - “Acharemos inacreditável não havermos percebido em tempo...”; a alternativa que mostra um emprego de tempos verbais inadequado é:

- (A) achamos / percebermos;
- (B) achamos / termos percebido;
- (C) achávamos / haveramos percebido;
- (D) acharíamos / termos percebido;
- (E) acharemos / tivermos percebido.

5 - O autor do texto fala de ignorância e da irresponsabilidade passadas como motivo de males futuros. O item que se refere mais à irresponsabilidade do que à ignorância é:

- (A) “o vírus da Aids, presente na seringa usada pelo adolescente da periferia para viajar ao paraíso por alguns instantes, infecta as mocinhas da favela...”;
- (B) “se espalha para a multidão de gente pobre, sem instrução e sem higiene”;
- (C) “Seus sistemas imunológicos deprimidos se tornarão presas fáceis do bacilo da tuberculose...”;
- (D) “outras doenças sexualmente transmissíveis atacarão os incautos”;
- (E) “fazendo ressurgir a tuberculose epidêmica do tempo de nossos avós”.

6 - “darão origem ao avesso da revolução sexual entre os sensatos”; o avesso da revolução sexual entre os sensatos significa:

- (A) multiplicidade de parceiros;
- (B) liberdade ampla de relações sexuais;
- (C) evitarem-se relações de risco;
- (D) abstinência sexual completa;
- (E) preservação da virgindade até o casamento.

7 - “No caldo urbano da miséria/sujeira/ignorância”; neste segmento, as barras inclinadas entre os vocábulos substituem, respectivamente:

- (A) vírgula / conjunção;
- (B) vírgula / vírgula;
- (C) conjunção / preposição;
- (D) conjunção / conjunção;
- (E) preposição / preposição.

8 - “outras imergirão inesperadas”; nesse segmento, o vocábulo *imergirão* não pode ser confundido com seu parônimo *emergirão*, já que possuem sentido oposto. A alternativa a seguir em que houve troca entre parônimos é:

- (A) Há fragrante perigo de disseminação da Aids;
- (B) Certas doenças oferecem perigo iminente;
- (C) É necessário bom senso para a prevenção de doenças;
- (D) O tráfico de drogas contribui para doenças transmissíveis;
- (E) Numa seção daquela loja vendiam-se preservativos.

9 - “Estará claro, **então**, que o perigo será muito mais imprevisível...”; o vocábulo destacado tem valor semântico de:

- (A) explicação;
- (B) conclusão;
- (C) tempo;
- (D) condição;
- (E) comparação.

10 - O texto fala de epidemias e de endemias; a alternativa que define *endemia* é:

- (A) doença causada pela fragilidade do organismo;
- (B) mal provocado por vírus desconhecido;
- (C) doença que se alastra rapidamente por uma população;
- (D) enfermidade provocada por mau uso de medicamentos;
- (E) doença que se repete em população e/ou região específica.

11 - “...usada pelo adolescente da periferia **para** viajar ao paraíso **por** alguns instantes”; a alternativa abaixo em que a utilização de um desses vocábulos apresenta o mesmo valor semântico presente nesse segmento destacado do texto é:

- (A) “se espalha **para** a multidão de gente pobre”;
- (B) “o bacilo da tuberculose, que, **por** via aérea...”;
- (C) “irá parar nos pulmões dos que passarem **por** perto”;
- (D) “é provável que se organize **para** acabar com as causas”;
- (E) “dirigidos **por** fundações privadas”.

12 - A alternativa em que a preposição destacada tem valor semântico de meio é:

- (A) “para acabar **com** as causas dessas epidemias”;
- (B) “aplicados em parceria **com** instituições internacionais”;
- (C) “passíveis de controle **com** inseticidas”;
- (D) “mantidos **com** o esforço e a vigilância das comunidades locais”;
- (E) “Haverá milhões de pessoas **com** Aids”.

13 - “Haverá milhões de pessoas com Aids”; a alternativa abaixo em que a substituição da forma do verbo *haver* está gramaticalmente INCORRETA é:

- (A) deverá haver;
- (B) poderá haver;
- (C) poderá existir;
- (D) existirão;
- (E) deverão existir.

14 - A alternativa abaixo em que o substantivo NÃO é acompanhado por um vocábulo ou locução de valor adjetivo é:

- (A) mocinhas da favela;
- (B) travestis na cadeia;
- (C) garotas da boate;
- (D) menino esperto;
- (E) menininha ingênua.

CONHECIMENTOS COMUNS DE MEDICINA

15 - A notícia abaixo foi publicada em periódico de grande circulação local:

“Chegaram nesta segunda-feira (13/02), na Secretaria Estadual da Saúde do Piauí (Sesapi), os 380 mil preservativos no Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA). Os preservativos serão distribuídos em todo o Estado para o período do carnaval. Segundo o coordenador de Doenças Transmissíveis da Secretaria de Saúde, Antônio Ferreira, além de preservativos, equipes da secretaria estarão nos municípios onde o carnaval é mais forte e farão um trabalho de educação entre os foliões, orientando sobre os cuidados a serem tomados para a prática do sexo seguro.”

Considerando o perfil atual da epidemia de Aids no Brasil podemos afirmar que há aumento:

- (A) de casos novos na faixa etária entre 40 e 59 anos;
- (B) da relação de casos homens/mulheres;
- (C) da taxa de mortalidade;
- (D) da incidência em homossexuais;
- (E) do número de casos transfusionais.

16 - Dos princípios a seguir, estabelecidos pela Lei 8080/90, aquele que NÃO orienta as ações das unidades de saúde vinculadas ao SUS é:

- (A) participação da comunidade;
- (B) universalidade de acesso;
- (C) integralidade do cuidado;
- (D) equidade na assistência;
- (E) centralização político administrativa.

17 - No Rio de Janeiro ocorreram duas grandes epidemias de dengue. A primeira, em 1986-87, foi causada pelo tipo 1. A segunda, em 1990/91, foi provocada pelos tipos 1 e 2. A circulação de um novo vírus (o tipo 3) no Rio de Janeiro significa que:

- (A) o *Aedes aegypti* não transmite esse tipo de vírus;
- (B) aqueles que tiveram a doença em 1986 – 87 estão imunes ao tipo 3;
- (C) toda a população está sob risco de adquirir esta infecção;
- (D) somente aqueles que tiveram dengue do tipo 2 tem risco de desenvolver a forma grave;
- (E) todos que se reinfectarem por outro sorotipo desenvolverão a forma grave

18 - Dos agravos de Notificação Compulsória abaixo relacionados, aquele que deve ser *notificado imediatamente*, ainda que como *caso suspeito* é:

- (A) síndrome de imunodeficiência adquirida;
- (B) síndrome respiratória aguda grave;
- (C) tuberculose;
- (D) malária;
- (E) sarampo.

19 – Leia a notícia abaixo:

“A Central de Transplantes do Piauí, órgão da Secretaria de Saúde (Sesapi), que funciona no Hospital Getúlio Vargas (HGV), tem 1.238 pacientes na Lista Única de Espera de doador para transplantes, sendo dois de coração, 766 de córnea, 467 de rins. Para receber o transplante, o paciente precisa se submeter à Lista Única de Espera devendo seu nome ser indicado pelo Sistema Nacional de Transplantes do Ministério da Saúde, que estabelece as prioridades, por ser o órgão responsável pelo gerenciamento e pela fiscalização das atividades de captação e distribuição de órgãos ou tecidos obtidos de um doador.”

Considerando a legislação e a complexidade do Sistema Nacional de Transplantes, é correto afirmar que:

- (A) as ações de saúde relacionadas ao transplante são da atenção terciária;
- (B) a maioria dos transplantes no Brasil é realizado pela atenção privada;
- (C) a captação e distribuição de órgãos são uma estratégia da atenção primária;
- (D) o diagnóstico de morte cerebral não exige a realização de exame complementar;
- (E) a autorização da família é dispensável quando o doador documenta sua opção em vida.

20 - O programa de saúde materno infantil prevê as estratégias do **alojamento conjunto e mãe canguru** que tem como objetivo reduzir a taxa de:

- (A) tétano neonatal;
- (B) mortalidade materna;
- (C) abandono de tratamento;
- (D) mortalidade infantil;
- (E) adesão ao aleitamento materno.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 - Na contração das feridas, o principal fator é:

- (A) a transformação de prolina em hidroxiprolina;
- (B) o miofibroblasto;
- (C) o fibroblasto;
- (D) a fibra elástica;
- (E) a fibra colágena.

22 - Em relação ao uso de triancinolona no tratamento de cicatrizes hipertróficas e quelóides é correto afirmar que:

- (A) diminui a atividade da collagenase;
- (B) diminui a síntese de proteínas;
- (C) aumenta a síntese de colágeno “in vitro”;
- (D) deve ser feita a cada 15 dias;
- (E) aumenta a resposta fagocitária.

23 - Sobre o sistema músculo aponeurótico superficial da face é correto afirmar que:

- (A) está em continuidade com a fascia parietal e gálea;
- (B) é identificado após a ressecção do panículo gorduroso;
- (C) não deve ser ressecado, apenas tracionado e plicado;
- (D) é o principal responsável pelo envelhecimento da face;
- (E) se identifica pela dissecção da borda da parótida.

24 - Um paciente, durante sua internação em CTI por peritonite, sem outras comorbidades, desenvolveu úlcera sacra de aproximadamente 15 cm de diâmetro. A melhor opção cirúrgica para este caso é:

- (A) enxerto de pele total;
- (B) retalho miocutâneo glúteo maior;
- (C) retalho miocutâneo de tensor da fascia lata;
- (D) retalho muscular de glúteo maior e enxertia de pele total;
- (E) retalho dermogorduroso.

25 - Em um paciente de 68 anos com tumor de aproximadamente 1,5 cm de diâmetro sugestivo do tipo basocelular na região malar, a melhor conduta é:

- (A) biópsia para confirmar o diagnóstico histopatológico e planejamento cirúrgico posterior;
- (B) retirada total da lesão e cicatrização por segunda intenção;
- (C) retirada total da lesão e reconstrução por retalho a distância;
- (D) retirada total da lesão e reconstrução com retalho local;
- (E) retirada total da lesão e sutura simples.

26 - Em pacientes com dentes, o sinal clínico mais confiável para o diagnóstico de fratura da mandíbula é:

- (A) dificuldade no movimento da mesma;
- (B) edema no local da fratura;
- (C) endurecimento no local da fratura;
- (D) equimose;
- (E) má oclusão.

27 - A inervação do músculo elevador da pálpebra é o:

- (A) sétimo par craniano;
- (B) quarto par craniano;
- (C) terceiro par craniano;
- (D) quinto par craniano;
- (E) sexto par craniano.

28 - Das alternativas a seguir, a que NÃO é uma boa opção de tratamento de uma ferida com perda de substância de aproximadamente 5cm x 10cm na região medial do antebraço é o:

- (A) retalho microcirúrgico;
- (B) retalho miocutâneo do flexor superficial;
- (C) enxerto de pele total;
- (D) retalho dermogorduroso de abdômen;
- (E) retalho fasciocutâneo de vizinhança.

29- Na reconstrução da mama com retalho miocutâneo do grande dorsal, a artéria responsável pela vascularização é:

- (A) tóraco abdominal;
- (B) torácica posterior;
- (C) axilar;
- (D) tóraco dorsal;
- (E) tóraco braquial.

30- Um paciente com queimadura de segundo e terceiro graus em 80% da superfície dos membros inferiores queixa-se de dor nas extremidades. Ao exame encontramos cianose e fluxo diminuído ao Doppler. A conduta mais adequada é:

- (A) aumentar a infusão de cristalóide;
- (B) aumentar a oferta de oxigênio;
- (C) realizar escarotomia;
- (D) iniciar anticoagulante;
- (E) iniciar infusão de blufomedil.

31- No tratamento de abscesso pós-operatório a atitude mais importante é:

- (A) drenagem e limpeza da ferida;
- (B) iniciar antiinflamatório venoso;
- (C) iniciar antibiótico venoso;
- (D) realizar cultura e antibiograma do tecido;
- (E) iniciar corticóide local.

32- O ectrópio conseqüente a blefaroplastia pode ser causado por, EXCETO:

- (A) ressecção exagerada de pele;
- (B) paresia ou deslocamento do músculo orbicular;
- (C) fixação da pálpebra no assoalho da órbita;
- (D) tração gravitacional da região da bochecha;
- (E) lesão do músculo oblíquo inferior.

33- A melhor opção para o tratamento de ferida no terço superior e anterior da perna é:

- (A) retalho miocutâneo de solear;
- (B) retalho miocutâneo de gêmeo;
- (C) retalho fasciocutâneo de fluxo reverso de panturrilha;
- (D) retalho de vasto medial;
- (E) retalho miocutâneo de tensor da fascia lata.

34- No câncer de mama é correto afirmar que:

- (A) a radioterapia impede a reconstrução imediata;
- (B) a reconstrução na cirurgia conservadora tem sempre melhor aspecto estético;
- (C) a reconstrução com tecido autólogo em pacientes que se submetem a radioterapia tem um índice de complicação menor;
- (D) é mais seguro aguardar a confirmação da invasão ganglionar para iniciar a reconstrução;
- (E) a técnica escolhida para a reconstrução deve ser baseada apenas na experiência do cirurgião para diminuir as possíveis complicações.

35- Observe as afirmativas a seguir:

- 1- Os tumores espinocelulares têm incidência maior nos pacientes submetidos a transplante de órgãos.
 - 2- Os tumores basocelulares têm capacidade de metastatizar menor que os espinocelulares.
 - 3- No melanoma “in situ” está indicada a pesquisa de lifonodo sentinela.
 - 4- O sarcoma de Kaposi tem origem nas células do endotélio vascular linfático da pele.
- (A) apenas as afirmativas 1 e 3 estão certas;
 - (B) todas as afirmativas estão certas;
 - (C) apenas as afirmativas 1 e 2 estão certas;
 - (D) apenas as afirmativas 2 e 4 estão certas;
 - (E) apenas as afirmativas 1, 2 e 4 estão certas.

36- Marque a afirmativa ERRADA:

- (A) o dedo em pescoço de ganso está relacionado à fratura ao nível da interfalangeana proximal;
- (B) o dedo em boteira é caracterizado pela flexão da interfalangeana proximal e hiper extensão da interfalangeana distal;
- (C) a contração de Dupuytren está relacionada a fascia palmar;
- (D) o dedo em gatilho está relacionado à tenosinovite do tendão flexor;
- (E) o dedo em martelo está relacionado à fratura da falange distal.

37- Em relação à cirurgia do nariz NÃO é correto afirmar que:

- (A) a fratura lateral se inicia na maxila;
- (B) a cartilagem alar se articula com a cartilagem lateral;
- (C) o septo ósseo é formado pelo etmóide;
- (D) a cartilagem quadrangular pode ser usada como área doadora de enxerto;
- (E) o septo membranoso é a articulação entre a cartilagem quadrangular e o septo ósseo.

38- Em relação aos expansores de tecido NÃO é correto afirmar que:

- (A) ocorre diminuição na espessura da epiderme;
- (B) existe um aumento da vascularização próximo ao expansor;
- (C) ocorre diminuição na espessura da derme;
- (D) ocorre diminuição na espessura muscular;
- (E) o tecido expandido pode ser expandido novamente.

39- A disjunção crânio facial é característica da fratura de:

- (A) Le Fort II;
- (B) Le Fort III;
- (C) Waters;
- (D) Blowout;
- (E) Converse.

40- Na reconstrução nasal de uma ferida na raiz nasal de aproximadamente 1cm de diâmetro após ressecção de tumor basocelular, a pior opção seria:

- (A) retalho médio frontal;
- (B) enxerto de pele total;
- (C) retalho bilobado;
- (D) retalho naso geniano;
- (E) retalho em dedo (Banner).

