

MÉDICO(A) / CIRURGIA PLÁSTICA

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

01 - O candidato recebeu do fiscal o seguinte material:

- a) este **CADERNO DE QUESTÕES**, com o enunciado das 70 (setenta) questões objetivas, sem repetição ou falha, com a seguinte distribuição:

Conhecimentos Básicos						Conhecimentos Específicos	
Língua Portuguesa II		Informática Básica II		Legislação II		Questões	Pontuação
Questões	Pontuação	Questões	Pontuação	Questões	Pontuação		
1 a 20	1,0 cada	21 a 25	1,0 cada	26 a 30	1,0 cada	31 a 70	1,0 cada
Total: 20,0 pontos		Total: 5,0 pontos		Total: 5,0 pontos		Total: 40,0 pontos	
Total: 70,0 pontos							

- b) **CARTÃO-RESPOSTA** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02 - O candidato deve verificar se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **CARTÃO-RESPOSTA**. Caso não esteja nessas condições, o fato deve ser **IMEDIATAMENTE** notificado ao fiscal.

03 - Após a conferência, o candidato deverá assinar, no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA**, com **caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente**.

04 - No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, com **caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente**, de forma contínua e densa. A leitura ótica do **CARTÃO-RESPOSTA** é sensível a marcas escuras; portanto, os campos de marcação devem ser preenchidos completamente, sem deixar claros.

Exemplo: (A) ● (C) (D) (E)

05 - O candidato deve ter muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. O **CARTÃO-RESPOSTA SOMENTE** poderá ser substituído se, no ato da entrega ao candidato, já estiver danificado em suas margens superior e/ou inferior - **DELIMITADOR DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

06 - Imediatamente após a autorização para o início das provas, o candidato deve conferir se este **CADERNO DE QUESTÕES** está em ordem e com todas as páginas. Caso não esteja nessas condições, o fato deve ser **IMEDIATAMENTE** notificado ao fiscal.

07 - As questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima de seu enunciado.

08 - Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. O candidato só deve assinalar **UMA RESPOSTA**: a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.

09 - **SERÁ ELIMINADO** deste Concurso Público o candidato que:

- for surpreendido, durante as provas, em qualquer tipo de comunicação com outro candidato;
- portar ou usar, durante a realização das provas, aparelhos sonoros, fonográficos, de comunicação ou de registro, eletrônicos ou não, tais como agendas, relógios de qualquer natureza, *notebook*, transmissor de dados e mensagens, máquina fotográfica, telefones celulares, *paggers*, microcomputadores portáteis e/ou similares;
- se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **CADERNO DE QUESTÕES** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**;
- se recusar a entregar o **CADERNO DE QUESTÕES** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**, quando terminar o tempo estabelecido;
- não assinar a **LISTA DE PRESENÇA** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**.

Obs. O candidato só poderá ausentar-se do recinto das provas após **2 (duas) horas** contadas a partir do efetivo início das mesmas. Por motivos de segurança, o candidato **NÃO PODERÁ LEVAR O CADERNO DE QUESTÕES**, a qualquer momento.

10 - O candidato deve reservar os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **CADERNO DE QUESTÕES NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.

11 - O candidato deve, ao terminar as provas, entregar ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO-RESPOSTA** e **ASSINAR A LISTA DE PRESENÇA**.

12 - **O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTAS PROVAS DE QUESTÕES OBJETIVAS É DE 4 (QUATRO) HORAS**, já incluído o tempo para marcação do seu **CARTÃO-RESPOSTA**, findo o qual o candidato deverá, obrigatoriamente, entregar o **CARTÃO-RESPOSTA** e o **CADERNO DE QUESTÕES**.

13 - As questões e os gabaritos das Provas Objetivas serão divulgados a partir do primeiro dia útil após sua realização, no endereço eletrônico da **FUNDAÇÃO CESGRANRIO** (<http://www.cesgranrio.org.br>).

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA II

O suor e a lágrima

Fazia calor no Rio, 40 graus e qualquer coisa, quase 41. No dia seguinte, os jornais diriam que fora o mais quente deste verão que inaugura o século e o milênio. Cheguei ao Santos Dumont, o vôo estava

5 atrasado, decidi engraxar os sapatos. Pelo menos aqui no Rio, são raros esses engraxates, só existem nos aeroportos e em poucos lugares avulsos.

Sentei-me naquela espécie de cadeira canônica, de coro de abadia pobre, que também pode parecer

10 o trono de um rei desolado de um reino desolante.

O engraxate era gordo e estava com calor — o que me pareceu óbvio. Elogiou meus sapatos, cromo italiano, fabricante ilustre, os Rosseti. Uso-o pouco, em parte para poupá-lo, em parte porque quando

15 posso estou sempre de tênis.

Ofereceu-me o jornal que eu já havia lido e começou seu ofício. Meio careca, o suor encharcou-lhe a testa e a calva. Pegou aquele paninho que dá brilho final nos sapatos e com ele enxugou o próprio suor,

20 que era abundante.

Com o mesmo pano, executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se — caso contrário, o suor inundaria o meu cromo italiano.

25 E foi assim que a testa e a calva do valente filho do povo ficaram manchadas de graxa e o meu sapato adquiriu um brilho de espelho à custa do suor alheio. Nunca tive sapatos tão brilhantes, tão dignamente suados.

30 Na hora de pagar, alegando não ter nota menor, deixei-lhe um troco generoso. Ele me olhou espantado, retribuiu a gorjeta me desejando em dobro tudo o que eu viesse a precisar nos restos dos meus dias.

35 Saí daquela cadeira com um baita sentimento de culpa. Que diabo, meus sapatos não estavam tão sujos assim, por míseros tostões, fizera um filho do povo suar para ganhar seu pão. Olhei meus sapatos e tive vergonha daquele brilho humano, salgado como lágrima.

CONY, C. H. In: NESTROVSKI, A. (Org.). **Figuras do Brasil** – 80 autores em 80 anos de Folha. São Paulo: Publifolha. 2001. p. 319.

1

Com base na leitura integral do texto, constata-se que as palavras “suor” e “lágrima”, presentes no título, estabelecem entre si uma relação de

- (A) contrariedade
- (B) concessão
- (C) alternância
- (D) tempo e condição
- (E) causa e efeito

2

O sentimento de vergonha relatado pelo autor é reforçado pela seguinte passagem:

- (A) “Pelo menos aqui no Rio, são raros esses engraxates, só existem nos aeroportos e em poucos lugares avulsos.” (l. 5-7)
- (B) “Sentei-me naquela espécie de cadeira canônica, de coro de abadia pobre” (l. 8-9)
- (C) “Uso-o pouco, em parte para poupá-lo, em parte porque quando posso estou sempre de tênis.” (l. 13-15)
- (D) “E foi assim que a testa e a calva do valente filho do povo ficaram manchadas de graxa e o meu sapato adquiriu um brilho de espelho à custa do suor alheio.” (l. 25-27)
- (E) “Na hora de pagar, alegando não ter nota menor, deixei-lhe um troco generoso.” (l. 30-31)

3

A predominância de orações e períodos coordenados no primeiro parágrafo do texto

- (A) torna a contextualização da narrativa mais dinâmica.
- (B) contribui para a dispersão das imagens apresentadas.
- (C) insere um tom de mistério aos acontecimentos relatados.
- (D) foca a atenção do leitor apenas ao calor que fazia no Rio.
- (E) gera um encadeamento entre cenas que se excluem.

4

O uso dos adjetivos destacados em “rei **desolado** de um reino **desolante**” (l. 10) justifica-se pelo fato de o autor

- (A) demonstrar-se triste pela condição do engraxate.
- (B) sentir-se incomodado pelo forte calor no Rio.
- (C) encontrar-se solitário numa cidade nova.
- (D) entender-se tão oprimido quanto o engraxate.
- (E) revelar-se como alguém sem compaixão.

5

O travessão em “O engraxate era gordo e estava com calor — o que me pareceu óbvio.” (l. 11-12) enfatiza um trecho de caráter

- (A) reflexivo
- (B) irônico
- (C) dúbio
- (D) piedoso
- (E) imparcial

6

Em “fizera um filho do povo suar para ganhar seu **pão**” (l. 36-37), o termo em destaque assume o sentido de

- (A) rumo
- (B) trabalho
- (C) desconto
- (D) imposto
- (E) retribuição

7

Em geral, assinala-se com vírgula o deslocamento de orações de sua ordem padrão, conforme poderia ter sido feito com a oração destacada em “Uso-o pouco, em parte para poupá-lo, em parte porque **quando posso** estou sempre de tênis.” (ℓ. 13-15).

No trecho mencionado, a falta das vírgulas busca conferir ao período um tom de

- (A) formalidade
- (B) intransigência
- (C) restrição
- (D) coloquialidade
- (E) artificialidade

8

No trecho “Pegou aquele paninho que dá brilho final nos sapatos e com ele enxugou o próprio suor, **que** era abundante” (ℓ. 18-20), o pronome destacado faz referência ao termo

- (A) paninho
- (B) brilho
- (C) sapatos
- (D) ele
- (E) suor

9

Ao utilizar, como elemento coesivo, a expressão **valente filho do povo** (ℓ. 25-26), para se referir ao engraxate, o autor assume no texto uma postura

- (A) incoerente
- (B) dispensável
- (C) parcial
- (D) objetiva
- (E) inconsequente

10

O sinal indicativo de crase está empregado conforme a norma-padrão em:

- (A) O engraxate ficou frente à frente com o homem desconhecido.
- (B) O escritor começou à conversar com o engraxate no aeroporto.
- (C) Não se sabe à que proporções chegou a vergonha do escritor.
- (D) À medida que o rapaz engraxava, o escritor sentia mais vergonha.
- (E) O escritor foi exposto à emoções até então desconhecidas para ele.

11

No trecho “Olhei meus sapatos e tive vergonha daquele brilho humano, **salgado** como lágrima.” (ℓ. 37-39), a palavra destacada

- (A) torna o pensamento do escritor contraditório.
- (B) enfatiza a culpa sentida pelo escritor.
- (C) provoca um efeito de humor ao que é dito.
- (D) desconstrói o sentido do termo “brilho”.
- (E) impessoaliza o enunciado.

12

Uma reescritura possível para o trecho “Com o mesmo pano, executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se — caso contrário, o suor inundaria o meu cromo italiano.” (ℓ. 21-24), respeitando-se a norma-padrão e mantendo-se o sentido original, está assinalada em

- (A) Com o mesmo pano executou com maestria, aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se — caso contrário, o suor inundaria o meu cromo italiano.
- (B) Com o mesmo pano, executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se (caso contrário, o suor, inundaria o meu cromo italiano).
- (C) Com o mesmo pano, executou, com maestria, aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas, a todo instante, o usava para enxugar-se. Caso contrário, o suor inundaria o meu cromo italiano.
- (D) Com o mesmo pano, executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se — caso contrário, o suor inundaria, o meu cromo italiano.
- (E) Com o mesmo pano executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se; caso contrário, o suor inundaria o meu cromo, italiano.

13

Em “No dia seguinte, os jornais diriam que fora o mais quente **deste** verão que inaugura o século e o milênio.” (ℓ. 2-4), o pronome destacado

- (A) torna ambíguo o termo referido.
- (B) marca a temporalidade do enunciado.
- (C) afasta o leitor da narração.
- (D) descentraliza o foco narrativo.
- (E) introduz um caráter irônico ao texto.

14

O pronome em destaque está adequadamente colocado, quanto à norma-padrão, em:

- (A) O rapaz **se** mostrou feliz com o troco generoso.
- (B) Sentirá-**se** feliz aquele que tiver um trabalho digno.
- (C) O engraxate não queixou-**se** do calor.
- (D) Nunca observou-**se** tanta compaixão naquele homem.
- (E) **Se** sentiu envergonhado com a cena o escritor.

15

A palavra em negrito em “Pelo menos aqui no Rio, são raros esses engraxates, só existem nos aeroportos e em poucos lugares **avulsos**.” (ℓ. 5-7) pode ser substituída, no texto, sem alteração de sentido por

- (A) distantes
- (B) escondidos
- (C) destacados
- (D) desagradáveis
- (E) exóticos

16

A concordância verbal está plenamente adequada à norma-padrão no seguinte período:

- (A) Fazem 15 anos que o escritor encontrou o engraxate.
- (B) Deve haver muitos engraxates pelos aeroportos do Rio.
- (C) Deseja melhores oportunidades de trabalho os brasileiros.
- (D) Muitos de nós quer viver sob condições melhores.
- (E) Cada um de nós devem ter consciência do seu valor.

17

O período em que se observa concordância nominal adequada à norma-padrão é:

- (A) O sapato e a meia do homem ficaram molhadas de suor.
- (B) É necessário muita concentração no ato de engraxar.
- (C) O engraxate estava com os braços e a cabeça suadas.
- (D) Bastantes são os engraxates que trabalham no aeroporto.
- (E) As emoções do escritor ficaram meias estremecidas.

18

Em “Elogiou meus sapatos, cromo italiano, fabricante ilustre, **os Rosseti**.” (l. 12-13), o trecho em destaque cumpre a função de

- (A) especificar o fabricante dos sapatos.
- (B) destacar o nome do dono dos sapatos.
- (C) convocar o produtor de seus calçados.
- (D) assinalar o tipo de solado.
- (E) menosprezar o tipo de calçado.

19

Em “Fazia calor no Rio, 40 graus e qualquer coisa, quase 41.” (l. 1-2), o uso do pretérito imperfeito do indicativo busca

- (A) estabelecer uma relação de causa e efeito.
- (B) contextualizar o tempo da narrativa.
- (C) introduzir uma ambiência de suspense.
- (D) banalizar o calor que fazia no Rio.
- (E) projetar uma possibilidade.

20

No trecho “No dia seguinte, **os** jornais diriam que fora o mais quente deste verão” (l. 2-3), a palavra destacada contribui para

- (A) especificar o tipo de jornal referido.
- (B) marcar o momento da publicação dos jornais.
- (C) relativizar a função dos jornais.
- (D) impessoalizar os jornais, pois qualquer um daria a notícia.
- (E) tornar ambíguo o sentido do vocábulo “jornais”.

INFORMÁTICA BÁSICA II

Considere uma instalação padrão do sistema Windows 8.1 Single Language (64 bits) em Português para responder às questões de nºs 21 e 22.

21

Após abrir o Painel de Controle, qual item deve ser executado para que se possa, sem ter de navegar por itens ou diálogos intermediários, acionar o diálogo que contém informações sobre o processador em uso, a quantidade de memória principal instalada e sobre a edição do Windows em uso?

- (A) Ferramentas Administrativas
- (B) Gerenciador de Dispositivos
- (C) Personalização
- (D) Programas e Recursos
- (E) Sistema

22

Uma pessoa abriu a pasta c:\usr1\p1 utilizando o Windows Explorer (Explorador de Arquivos), selecionou o arquivo texto.txt, executou o comando Copiar (<Ctrl> + <c>) e, em seguida, executou o comando Colar (<Ctrl> + <v>).

Supondo que não haja nenhuma restrição de acesso ao arquivo texto.txt, o Windows irá

- (A) comparar informações sobre ambos os arquivos.
- (B) exibir uma mensagem de erro, informando que a cópia não pode ser feita por já existir um arquivo com o mesmo nome.
- (C) manter o arquivo original e criar uma cópia com o nome texto (2).txt.
- (D) abrir o diálogo Substituir ou Ignorar Arquivos.
- (E) manter o arquivo original e criar uma cópia com o nome texto - Cópia.txt.

23

Utilizando um computador da universidade, certo usuário deseja realizar uma transação bancária pela internet.

Um procedimento para que esse usuário identifique, apenas visualmente, se o site acessado é um site seguro para este tipo de transação é verificar se

- (A) a URL começa com FTP.
- (B) a URL começa com HTTP.
- (C) a URL começa com HTTPS.
- (D) a URL está com o nome correto da instituição.
- (E) os campos digitáveis de agência e conta possuem o tamanho correto.

24

Um usuário deseja acessar seus e-mails de vários dispositivos diferentes, sem baixar as mensagens para um dispositivo específico.

Qual é o protocolo que permite que isso aconteça?

- (A) HTTP
- (B) SMTP
- (C) POP
- (D) IMAP
- (E) FTP

25

O responsável pela segurança da informação de uma empresa ministrou uma série de palestras sobre as diversas ameaças ao ambiente computacional da empresa, ressaltando pontos importantes a serem observados pelos usuários. Um desses usuários, revendo suas anotações, percebeu que se havia enganado no registro de um procedimento ou o instrutor tinha-se equivocado ao enunciá-lo.

Qual é a suposta recomendação que está equivocada?

- (A) Conexões para pagamento de contas via Internet Banking devem ser finalizadas antes do fechamento do browser utilizado.
- (B) Documentos com informações muito sensíveis sobre os negócios da empresa, criados e editados no Microsoft Word 2010, devem, preferencialmente, ser criptografados antes de arquivados.
- (C) A infecção de um computador por vírus através de abertura de arquivos suspeitos anexados a e-mails é evitada com a instalação prévia de versões atualizadas de antivírus.
- (D) A autoexecução de mídias removíveis deve ser desabilitada.
- (E) O uso da navegação anônima é uma forma de proteção da privacidade quando a internet é acessada em computadores de terceiros.

LEGISLAÇÃO II

26

Um servidor apresentou requerimento com pedido de licença para acompanhar tratamento de seu padrasto, que é portador de doença grave e incapacitante, atestada por laudo médico.

Nos termos da Lei nº 8.112/1990, e suas alterações, verifica-se que, nesse caso, a(o)

- (A) remuneração no período da licença será, no máximo, por trinta dias.
- (B) licença poderá ser concedida a cada período de doze meses.
- (C) licença concedida a cada período será remunerada por seis meses.
- (D) licença será deferida apenas se existirem servidores em número suficiente na repartição para o atendimento.
- (E) padrasto não se inclui no conceito de pessoa da família.

27

Um servidor recebe ordens de seu superior hierárquico, de quem discorda frequentemente, por diferença de visão quanto ao planejamento organizacional.

Nos termos da Lei nº 8.112/1990, e suas alterações, o descumprimento de ordem superior só **NÃO** acarreta quebra de dever funcional quando a ordem

- (A) se revela manifestamente ilegal.
- (B) confronta ideologia pessoal.
- (C) é relacionada a serviço militar.
- (D) provoca animosidade pessoal.
- (E) for justificada por condições excepcionais.

28

Durante longo período, o servidor público teve direito ao gozo de licença-prêmio após um período de efetivo serviço. Alguém que tenha ingressado no serviço público após a extinção desse direito, poderá requerer o substitutivo da licença-prêmio, que é o(a)

- (A) salário adicional
- (B) prêmio por assiduidade
- (C) afastamento para missão
- (D) gratificação de ausência
- (E) licença-capacitação

29

Um servidor obteve licença para cursar doutorado na Universidade, pelo período de quatro anos. Após ter concluído o curso com êxito e defendido tese, voltou ao órgão originário.

Nos termos da Lei nº 8.112/1990, e suas alterações, após seu retorno, o servidor deverá permanecer no exercício de suas funções por

- (A) seis meses
- (B) um ano
- (C) dois anos
- (D) três anos
- (E) quatro anos

30

Um servidor público, que deseja dedicar-se ao estudo aprofundado do jogo de xadrez, pleiteou horário especial para exercer essa atividade.

Nos termos da Lei nº 8.112/1990, e suas alterações, o horário especial poderá ser concedido para o exercício de

- (A) trabalhos extras
- (B) funções especiais
- (C) atividade escolar ao servidor estudante
- (D) qualquer atividade lúdica
- (E) qualquer atividade desportiva

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31

Paciente de 82 anos, hipertenso, diabético, com seqüela de AVE, restrito ao leito, é portador de úlcera de pressão na região trocanteriana direita com 10,0 cm de diâmetro, sem secreção purulenta, com necrose muscular, necrose subtotal da cabeça do fêmur e desarticulação coxofemoral.

Clinicamente, essa úlcera é classificada como

- (A) Grau I
- (B) Grau II
- (C) Grau III
- (D) Grau IV
- (E) Grau V

32

As úlceras de pressão ou úlceras de decúbito são de difícil solução, pois o principal fator etiológico, que é a pressão constante exercida sobre uma superfície de apoio, muitas vezes, não pode ser interrompido. Em muitos casos, o tratamento cirúrgico é a única solução.

As 3 etapas principais do tratamento cirúrgico de uma úlcera de decúbito na região sacra são:

- (A) confecção de um retalho miocutâneo do Tensor da *Fáscia Lata* (TFL), hemostasia e cobertura da ferida.
- (B) confecção de um retalho muscular de Bíceps Femoral, drenagem e autoenxertia cutânea
- (C) desbridamento de tecido necrosado, hemostasia e sutura sem tensão da ferida
- (D) ressecção ampla da úlcera, hemostasia e confecção de um retalho muscular de Gracilis
- (E) ressecção ampla da úlcera, osteotomia e cobertura da ferida

33

Os pacientes grandes queimados sofrem, na fase aguda da queimadura, profundas alterações fisiopatológicas que, se não forem tratadas prontamente, podem levar a óbito.

Assim, na fisiopatologia ocorre

- (A) grande edema pela passagem maciça de soluções cristaloides e coloidais, do espaço intravascular para o extravascular.
- (B) aumento da permeabilidade capilar, que permite a passagem para o interstício de moléculas com peso molecular de até 60.000.
- (C) aumento da permeabilidade capilar no tecido não queimado, o aumento da resistência vascular periférica e o choque cardiogênico.
- (D) aumento da permeabilidade capilar, que se inicia cerca de 24 horas após a queimadura.
- (E) aumento da permeabilidade capilar, que ocorre tanto no tecido queimado quanto no tecido não queimado.

34

Paciente de 37 anos é vítima de queimadura por chama direta, acometendo o tórax anterior, a face, a região cervical, o membro superior direito e a coxa direita, perfazendo cerca de 43% de superfície corporal queimada.

Qual medicação deve estar presente na primeira prescrição?

- (A) Albumina
- (B) Cefalosporina venosa profilática
- (C) Inibidor da bomba de prótons
- (D) Antitetânica, independente do calendário vacinal
- (E) Cefalosporina oral profilática

35

Paciente de 25 anos é vítima de queimadura de segundo grau por líquido superaquecido acometendo a face, o tórax anterior e o membro inferior esquerdo, perfazendo cerca de 30% de superfície corporal queimada.

Depois de algumas semanas de internação, ele está sendo preparado para uma primeira cirurgia de cobertura cutânea na face, região na qual deve ser

- (A) confeccionado um retalho de rotação da vizinhança
- (B) confeccionado um retalho na região adjacente, previamente expandido
- (C) utilizado um enxerto de pele laminar de espessura parcial
- (D) utilizado um enxerto de pele em malha de espessura parcial
- (E) utilizado um enxerto de pele de espessura total da região retroauricular

36

As áreas cruentas queimadas são portas abertas à infecção. Por essa razão, é necessário recobri-las, o mais rapidamente possível, e, para isso, fazer uso dos enxertos de pele.

O enxerto de pele

- (A) aloenxerto é assim classificado se ocorrer entre organismos de espécies diferentes.
- (B) parcial tem maior contração secundária do que o enxerto de pele total.
- (C) parcial é indicado para a reconstrução das pálpebras superiores.
- (D) parcial tem maior contração primária do que o enxerto de pele total.
- (E) parcial é assim classificado caso contenha apenas a epiderme.

RASCUNHO

Continua

37

O uso da injeção de gordura como forma de transplantar gordura livre foi estabelecido logo após a introdução da lipoaspiração e tem sido largamente utilizado em várias cirurgias.

O procedimento de enxerto livre de gordura

- (A) deve ser empregado apenas nas cirurgias mamárias de caráter reconstrutivo.
- (B) é contraindicado para o tratamento da micromastia, pois altera a arquitetura mamária.
- (C) é desaconselhável com o uso de seringas e de adrenalina, a fim de não provocar dano celular.
- (D) é empregado no tratamento da Síndrome de Poland para aumento do volume dos glúteos, mas deve ser evitado para o alargamento do pênis, sob o risco de necrose.
- (E) é empregado no tratamento da Síndrome de Parry-Romberg.

38

Considerando a sistematização dos pedículos vasculares dos músculos, correlacione a classificação com o músculo correspondente.

- | | |
|--|---------------------|
| I - Tipo I: um pedículo vascular. | P - Peitoral maior |
| II - Tipo II: um pedículo vascular dominante e vários pedículos vasculares menores | Q - Gastrocnêmio |
| III - Tipo III: dois pedículos vasculares dominantes. | R - Reto abdominal |
| IV - Tipo IV: pedículos vasculares segmentares. | S - Gracilis |
| V - Tipo V: um pedículo vascular dominante e pedículos secundários vasculares segmentais | T - Tibial anterior |
| | U - Grande dorsal |

As associações corretas são:

- (A) I - P , II - Q , III - R , IV - T , V - U
- (B) I - Q , II - S , III - R , IV - T , V - P
- (C) I - R , II - S , III - T , IV - P , V - Q
- (D) I - S , II - R , III - U , IV - T , V - P
- (E) I - T , II - S , III - Q , IV - R , V - U

39

Na técnica de *face lift* clássico, sem incluir o tratamento da região frontal, a dissecação na região temporal ocorre

- (A) no plexo subdérmico
- (B) no plano subperiosteal
- (C) profunda à gálea
- (D) profunda à fascia temporal superficial
- (E) profunda à fascia temporal profunda

40

Dentre os tumores benignos e malignos não melanocíticos, o(a)

- (A) Lentigo simples é um *nevus* pigmentado de coloração negra-acastanhada, cujas margens podem ser lisas ou denteadas, e é resultado da proliferação de melanócitos na camada basal da epiderme.
- (B) *Nevus* de Ota é um *nevus* pigmentado de coloração negra, que surge a partir de um ramo do nervo facial, sendo mais comum em indivíduos caucasianos.
- (C) Ceratoacantoma é um tumor benigno de crescimento lento, composto por células basais, que deve ser excisado sob o risco de vir a se tornar um Carcinoma Basocelular.
- (D) Ceratose actínica consiste em um Carcinoma Basocelular em estágio inicial, muito comum em adultos jovens em áreas não expostas ao Sol.
- (E) Dermatofibrossarcoma *protuberans* se assemelha ao Carcinoma Basocelular, possui crescimento lento, mas deve ser excisado, pois é frequente o surgimento de metastase.

41

Paciente de 34 anos é submetida à exérese de lesão melanocítica, cujo laudo histopatológico revela o diagnóstico de Melanoma e descreve: "invasão de células na derme papilar, acometendo a interface entre a derme papilar e a reticular, mas não invadindo a derme reticular".

Segundo a classificação de Clark, esse Melanoma é classificado como nível

- (A) I
- (B) II
- (C) III
- (D) IV
- (E) V

42

A cirurgia de mamoplastia redutora é realizada há mais de 60 anos, com o emprego de diferentes técnicas cirúrgicas. Associe o nome do procedimento à sua característica principal.

- | | |
|---------------------------------------|--|
| I - Mamoplastia à Strombeck | P - Retalho bipediculado vertical |
| II - Mamoplastia à Courtiss e Goldwin | Q - Pedículo dérmico-parenquimatoso inferior |
| III - Mamoplastia à McKissock | R - Pedículo parenquimatoso superomedial |
| IV - Mamoplastia à Dufourmentel-Mouly | S - Retalho dérmico de base superior |
| | T - Retalho dérmico bipediculado horizontal |

- (A) I - P , II - Q , III - R , IV - S
- (B) I - Q , II - S , III - T , IV - R
- (C) I - R , II - T , III - P , IV - Q
- (D) I - T , II - Q , III - P , IV - R
- (E) I - T , II - S , III - Q , IV - R

43

Recém-nato de mãe diabética, com cardiopatia congênita acianótica e fissura palatina, é submetido a tratamento cirúrgico da fissura palatina pela técnica de Kapetansky, que consiste em retalho

- (A) em ilha para a correção de deformidade em assobio
- (B) em Z para alongamento do lábio
- (C) em V-Y para a correção de sequelas em assobio
- (D) de rotação e avançamento para a correção da fissura
- (E) de língua para a correção de fístula palatina

44

Criança de 6 meses, trazida por seus pais preocupados com a forma da sua cabeça, foi diagnosticada com braqui-cefalia, que significa comprometimento da(s)

- (A) sutura coronal unilateral
- (B) sutura metópica
- (C) sutura sagital
- (D) sutura coronal bilateralmente
- (E) múltiplas suturas

45

Nas reconstruções de tórax, podem ser utilizados os retalhos musculares ou miocutâneos de grande dorsal, peitoral maior e reto abdominal.

O retalho de peitoral maior

- (A) tem a artéria torácica lateral, ramo direto da artéria subclávia, como um dos seus pedículos.
- (B) possui origem esternocostal, clavicular e abdominal e inserção clavicular.
- (C) pode ser confeccionado pediculado nas perfurantes mediais, mesmo no caso de irradiação do mediastino.
- (D) é suprido por dois pedículos vasculares dominantes, assim como o músculo reto abdominal.
- (E) é indicado para reconstrução da orofaringe e para o defeito criado após a exanteração da órbita.

46

Paciente de 69 anos é submetido à excisão cirúrgica de um carcinoma basocelular, gerando um defeito, com 2,5 cm x 2,5 cm, abrangendo toda a espessura do dorso nasal localizado entre o terço médio e a ponta.

Qual o método de escolha recomendado para a reconstrução do defeito?

- (A) Retalho indiano
- (B) Retalho bilobado
- (C) Retalho de Converse
- (D) Retalho nasogeniano bilateral
- (E) Autoenxertia de pele parcial

47

Paciente de 30 anos foi submetido à excisão cirúrgica de um tumor de partes moles no abdome, apresentando um defeito menor do que 6,0 cm na parede abdominal anterior.

A técnica de escolha recomendada para a reconstrução desse defeito é o

- (A) Retalho fasciocutâneo do Tensor da *Fáscia Lata*
- (B) Retalho miocutâneo de Reto Abdominal
- (C) Retalho miocutâneo do Oblíquo Externo
- (D) Retalho livre anterolateral da coxa
- (E) Fechamento primário

48

Paciente de 66 anos, hipertensa, duas horas após submeter-se a uma blefaroplastia, apresenta queixas de inchaço, dor e dificuldade para enxergar com o olho direito. Ao exame, tem-se a presença de proptose e de redução na acuidade visual do olho direito.

Nesse caso, deve-se proceder à(ao)

- (A) encaminhamento desse paciente para o oftalmologista
- (B) uso imediato de medicação anti-hipertensiva
- (C) uso imediato de medicação diurética e analgésica
- (D) cantotomia e à administração de manitol e corticoide
- (E) elevação imediata da cabeça desse paciente e aplicação de compressas de gelo

49

Paciente de 25 anos, vítima de acidente motociclístico, apresentando área cruenta com exposição óssea no terço médio da tíbia esquerda, deve ser preparado para a cobertura do defeito com a confecção de um retalho

- (A) sural
- (B) solear
- (C) livre de músculo grande dorsal
- (D) muscular do reto femoral
- (E) muscular do Gracilis

50

Paciente de 45 anos é submetido à excisão de um tumor de espessura total da pálpebra inferior, apresentando um defeito maior do que 80% do comprimento original da pálpebra inferior.

Nesse caso, deve ser executada a reconstrução da pálpebra inferior através da(o)

- (A) aproximação direta e sutura simples
- (B) aproximação direta e sutura por planos com uma zéplastia cutânea
- (C) aproximação direta e sutura por planos, combinada com uma cantotomia lateral e cantólise
- (D) retalho Tarsconjuntival de Hughes
- (E) retalho semicircular de Tenzel

51

A reconstrução de genitália engloba os defeitos congênitos, defeitos decorrentes de trauma, tumores e quadros infecciosos.

Sobre essas doenças e suas possibilidades de reconstrução, verifica-se que

- (A) a extrofia de bexiga clássica é definida pela presença da extrofia de bexiga propriamente dita, diástase de músculo reto, ausência da fusão da sínfise púbica e deformidade púbica, não havendo epispádia.
- (B) a síndrome de Fournier se caracteriza por uma fasciite necrotizante que envolve região perineal e genitália, sendo que alguns fatores como infecção por HIV, leucemia e alcoolismo podem ser considerados predisponentes.
- (C) o retalho radial de antebraço, também conhecido como retalho chinês, é reservado para poucos casos de reconstrução total de pênis, devido à grande morbidade da área doadora e à necessidade de vários tempos cirúrgicos.
- (D) o retalho miocutâneo de Singapura é o mais utilizado nos defeitos dos tipos IA, IIA e B, nas reconstruções de vagina.
- (E) uma das opções usadas nas reconstruções parciais de pênis são os enxertos de pele parcial, que podem ser usados expandidos (Mesh) em proporções de 1:3 ou 1:9.

52

As reconstruções de lábio, seja inferior ou superior, envolvem várias técnicas cirúrgicas. A esse respeito, considere as afirmativas abaixo.

- I - A ressecção de uma lesão do lábio superior de até 40% do tamanho total do lábio, e de até 50% do lábio inferior pode ser fechada diretamente, com síntese primária, sem necessidade de retalho.
- II - O retalho de Abbé propõe uma transferência de tecido do lábio superior para o lábio inferior, baseada na artéria labial, sendo a região central do lábio superior, o filtrum, o local mais adequado como área doadora.
- III - As técnicas de Webster-Bernard e Meyer-Abdul-Failat são boas opções de reconstrução de lábio inferior em lesões que acometem mais de 80% do lábio.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas
- (B) III, apenas
- (C) I e II, apenas
- (D) II e III, apenas
- (E) I, II e III

53

Chega, ao ambulatório, uma criança de 2 anos, trazida pelos pais, com microtia, sem atresia de canal auditivo externo, unilateral.

Considerando esse caso clínico e as recomendações sobre reconstrução de pavilhão auricular, o procedimento a ser seguido é

- (A) tratar a deformidade como do tipo IIA, de acordo com a classificação de Tanzer para defeitos auriculares.
- (B) iniciar os exames pré-operatórios para corrigir a microtia aos 3 anos, idade ideal para correção de defeitos auriculares.
- (C) tratar a orelha proeminente como do tipo V, de acordo com a classificação de Tanzer para defeitos auriculares.
- (D) realizar a reconstrução da orelha com cartilagem costal ou com prótese de silicone; em ambos os casos, tal reconstrução é feita em um único tempo cirúrgico.
- (E) usar a fáscia temporal profunda com os vasos sanguíneos para dar projeção na orelha reconstruída, técnica descrita por Nagata para correção de microtia.

54

Nas reconstruções de membro inferior, é fundamental o conhecimento anatômico da região pelo cirurgião plástico, além do domínio de várias possibilidades de retalhos fasciocutâneos, musculares e miocutâneos, que podem ser realizados no caso de grandes traumas com perda de substância e tumores.

Dentre os principais retalhos usados nas reconstruções de membro inferior, o retalho

- (A) fasciocutâneo de panturrilha descrito por Ponten tem utilidade na cobertura de defeitos proximais de perna, com necessidade de enxertia de pele na área doadora.
- (B) sural é um retalho fasciocutâneo, baseado na artéria de mesmo nome, e é usado para cobertura de defeitos de terço médio de perna, sem alcançar defeitos de tornozelo ou pé.
- (C) fasciocutâneo dorsal do pé é um retalho pouco versátil, usado apenas como um retalho livre.
- (D) miocutâneo plantar medial é versátil e pode ser usado para defeitos de tornozelo medial.
- (E) de músculo gastrocnêmio, classificado como tipo II de Mathes e Nahai, é bastante usado em retalhos para a cobertura de defeitos de terço médio e distal de perna.

55

O hemangioma infantil é um tumor endotelial benigno que possui uma evolução natural bastante particular.

O hemangioma infantil

- (A) cresce rapidamente nos primeiros meses de vida, involui na primeira infância e há recidiva na fase adulta.
- (B) acomete mais crianças do sexo masculino, sendo comum a presença de várias lesões ao mesmo tempo, principalmente em membros inferiores.
- (C) recebe, durante a fase de involução, uma grande quantidade de células endoteliais, macrófagos e linfócitos, sendo esses últimos os grandes responsáveis pela sua completa involução.
- (D) possui uma fase proliferativa, característica do primeiro ano de vida, e uma fase involutiva, com redução gradativa de tamanho, que dura até os quatro anos de idade.
- (E) tem apresentação extracutânea mais frequente intestinal, principalmente em cólon, sendo frequentes as hemorragias digestivas nessas crianças.

56

Queimaduras de vias aéreas são graves e aumentam o índice de morte do paciente queimado.

O que indica a necessidade de intubação orotraqueal no paciente queimado?

- (A) Relato do paciente que queimou as vias aéreas sem sinais ou sintomas.
- (B) Ocorrência de queimaduras maiores que 30% da superfície corporal
- (C) Ocorrência de queimaduras no pescoço
- (D) Impossibilidade de realização de broncofibroscopia
- (E) Ocorrência de eritema e edema da orofaringe na visualização direta

57

Paciente deu entrada na emergência com história de acidente automobilístico. Ao exame físico, encontrava-se lúcido e orientado, com edema e hematoma periorbitários, hemorragia subconjuntival e nasal, enoftalmia, distopia ocular e incapacidade de movimentação do globo ocular, anestesia local e queixando-se de diplopia.

De acordo com o quadro clínico, o diagnóstico provável é

- (A) fratura nasal
- (B) fratura Tipo Lefort I
- (C) fratura da região zigomática
- (D) fratura de região frontal
- (E) fratura de maxila

58

Os sítios mais frequentes de infecção em pacientes grandes queimados são:

- (A) trato urinário; seios da face; orofaringe
- (B) pulmões; seios da face; orofaringe
- (C) queimaduras; trato urinário; esôfago
- (D) queimaduras; acesso venoso central; pulmões
- (E) acesso venoso central; acessos femorais; tonsilas faríngeas

59

O enxerto de pele parcial fino (de 0,15mm a 0,30mm de espessura) apresenta, respectivamente, as seguintes vantagem, desvantagem e indicação, quando comparado com enxertos espessos ou de pele total:

- (A) possibilidade de várias coletas na mesma área; maior contração tardia do enxerto; leitos receptores menos vascularizados
- (B) certeza de ausência de cicatriz na área doadora; maior dor; lesões em áreas estéticas
- (C) pouca contração tardia do enxerto; maior dificuldade de pega do enxerto; reconstrução de áreas funcionais
- (D) excelente qualidade e estabilidade da pele; maior risco de infecção; leitos receptores com tecido de granulação
- (E) boa pega do enxerto; impossibilidade de expansão; reconstruções de mão

60

A autonomização de retalhos cutâneos pode ser útil para a vascularização em algumas situações.

Em relação ao procedimento de autonomização, verifica-se que a(o)

- (A) rotação do retalho deve ser realizada em até sete dias pela alta concentração local de óxido nítrico e vasodilatação microvascular.
- (B) rotação do retalho só deve ser realizada após 21 dias, para que a circulação colateral tenha tempo para se desenvolver.
- (C) rotação do retalho deve ocorrer entre 10-14 dias.
- (D) aplicação em reconstruções de mama é contraindicada.
- (E) procedimento deve ser reservado para casos graves, pois aumenta o índice de infecção.

61

O processo de cicatrização de feridas pode ser entendido como uma cascata de eventos regida por processos de *feedback* regulatórios e didaticamente dividida em fases de hemostasia e inflamação, proliferativa e remodelamento.

Na fase de hemostasia, verifica-se que a(o)

- (A) ativação da via intrínseca é o primeiro processo deflagrado e responsável pelo início do processo de cicatrização.
- (B) via intrínseca consiste na ativação dos fatores plasmáticos X, XI e VIII, responsáveis por, em última análise, ativação da trombina.
- (C) via extrínseca, responsável pela liberação do trombo, é composta pelos fatores III e IX da cascata de coagulação.
- (D) protrombina, ativada pelo contato direto da trombina com o fator IX, é o principal fator de agregação plaquetária.
- (E) processo de coagulação pode ser dividido em iniciação, regido pela via extrínseca, e amplificação, regido pela via intrínseca.

62

A reconstrução do mediastino tem como principal motivação as infecções secundárias à esternotomia.

Qual músculo constitui-se na primeira opção dessa reconstrução do mediastino?

- (A) Reto abdominal: amplo arco de rotação, bem vascularizado, podendo levar ilha cutânea.
- (B) Glúteo Maior microcirúrgico: maior calibre vascular para anastomose, aumentando as chances de cura do processo infeccioso.
- (C) Grande dorsal: amplo arco de rotação, tem como vantagem estar longe do sítio de infecção.
- (D) Grande dorsal microcirúrgico: fácil execução, pouca morbidade da área doadora
- (E) Peitoral Maior: possibilidade de ser bilateral e múltiplas possibilidades de rotação.

63

Durante a rinoplastia, enxertos de cartilagens são largamente utilizados, sendo que

- (A) a cartilagem de concha auricular é a primeira opção para enxertos de asa nasal pela similaridade de sua forma e curvatura.
- (B) a cartilagem do septo nasal é a primeira opção pela sua versatilidade e facilidade de manipulação.
- (C) a cartilagem costal apresenta maior resistência e, portanto, menor deformação em longo prazo.
- (D) a aplicação do princípio de Gibson e de suturas permanentes possibilita estabilizar o enxerto, eliminando as diferenças entre as fontes doadoras de cartilagem.
- (E) os enxertos no dorso nasal devem ser feitos, preferencialmente, com cartilagem costal.

64

Na reconstrução de mama com retalho de reto abdominal (TRAM),

- (A) a opção é excelente em reconstruções mamárias tardias, não sendo, porém, uma boa opção para reconstruções imediatas, devido ao aumento da morbidade inerente ao procedimento.
- (B) o retalho TRAM livre é a opção de escolha, sendo o TRAM pediculado proscrito atualmente, devido a altas taxas de complicações relativas aos defeitos na parede abdominal.
- (C) o TRAM livre, apesar de menor comprometimento da musculatura reto abdominal, apresenta taxas de defeitos da parede abdominal muito semelhantes às taxas do TRAM pediculado, ao contrário do DIEP flap.
- (D) as cicatrizes de Kocher e Chevron são contra-indicações relativas na confecção do retalho TRAM pediculado.
- (E) os pacientes obesos, fumantes e com radioterapia prévia se constituem em grupo de alto risco para realização de retalho TRAM livre, sendo o TRAM bipediculado a melhor opção, nesses casos.

65

Paciente masculino, 65 anos, é encaminhado ao Cirurgião Plástico para ressecção de lesão de crescimento rápido, em região malar, com suspeita de carcinoma espinocelular. Ao exame físico, notava-se lesão elevada, de bordos irregulares e superfície queratinizada. Após biopsia excisional, o exame histopatológico revelou tratar-se de uma lesão benigna.

A principal hipótese diagnóstica nesse caso, que faz diagnóstico diferencial com espino celular, é

- (A) Ceratose Seborreica
- (B) Ceratoacantoma
- (C) Cisto dermoide
- (D) Acrocordon
- (E) Adenoma sebáceo

66

A Constituição da República Federativa do Brasil estabelece em seu Artigo 198 três diretrizes segundo as quais devem ser organizadas as ações e serviços públicos de saúde.

As diretrizes são as seguintes:

- (A) descentralização; atendimento integral; participação da comunidade
- (B) direção única; prioridade para ações preventivas; regionalização do sistema
- (C) rede regionalizada e hierarquizada; atendimento integral; participação da comunidade
- (D) direção tripartite em cada esfera de governo; descentralização e hierarquização dos serviços, participação da comunidade
- (E) descentralização; prioridade para ações preventivas; serviços organizados em redes assistenciais

67

O Ministério da Saúde tem publicado protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas primordialmente para as doenças e condições clínicas prioritárias tratadas com medicamentos do chamado “Componente Especializado da Assistência Farmacêutica”.

Os critérios definidos para inclusão dos medicamentos estabelecidos nesse componente por norma ministerial (Art 4º Portaria nº 1.554 de 30 de julho de 2013) são os seguintes:

- (A) a elevada frequência e a gravidade da doença.
- (B) a necessidade de importação do medicamento e a sua relevância.
- (C) a complexidade do tratamento, a garantia da integralidade no âmbito da linha de cuidado e a manutenção do equilíbrio financeiro do SUS.
- (D) a raridade da doença e a inclusão de medicamentos no complexo produtivo da saúde.
- (E) o custo do tratamento e a existência de protocolos que discriminem seu uso.

68

As seguintes ocorrências são de notificação compulsória imediata (em menos de 24 horas) ao Ministério da Saúde:

- (A) cólera; doença de Chagas; antraz pneumônico; hantavirose; doença pelo vírus Zika
- (B) cólera; botulismo; dengue; varíola; sífilis
- (C) cólera; febre amarela; poliomielite; HIV-Aids; tétano
- (D) ebola; varíola; raiva humana; óbito por dengue
- (E) febre amarela; hanseníase; coqueluche; leptospirose; tétano

69

Os seguintes medicamentos podem ser obtidos gratuitamente nas farmácias participantes do programa “Saúde não tem Preço”:

- (A) amoxicilina, captopril, dexametasona e metformina
- (B) tetraciclina, captopril, betametasona e glibenclamida
- (C) enalapril, metformina, insulina humana e montelucaste
- (D) enalapril, glibenclamida, metformina e dexametasona
- (E) captopril, metformina, insulina humana e salbutamol

70

Indicadores de saúde são utilizados para avaliar as condições de saúde de grupos populacionais e acompanhar sua evolução ao longo do tempo. Um dos indicadores mais largamente utilizados como “resumo” dessas condições tem sido a taxa de mortalidade infantil, que se encontra dividida em dois componentes de acordo com a idade na qual tenha ocorrido o óbito. Um componente, que é mais tardio, é mais sensível às condições socioambientais. O outro componente é mais precoce e mais dependente das condições associadas ao parto e aos cuidados prestados ao recém-nato.

Esses componentes são, respectivamente:

- (A) neonatal precoce; perinatal
- (B) posneonatal; neonatal
- (C) perinatal; posneonatal
- (D) posneonatal; perinatal
- (E) neonatal; posneonatal