



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

RISOLETA TOLENTINO NEVES

CONCURSO PÚBLICO

CADASTRO DE RESERVAS EM
EMPREGOS

Edital nº 01/2013

MÉDICO PLANTONISTA CIRURGIA PLÁSTICA

Código 303

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 - Este caderno contém as questões da **PROVA OBJETIVA**.
- 2 - Use, como rascunho, a **Folha de Respostas** reproduzida ao final deste caderno.
- 3 - Ao receber a **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA**:
 - confira seu nome, número de inscrição e o cargo;
 - assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTA SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

- 4 - Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01 A B C D

02 A B C D

03 A B C D

04 A B C D

- use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- assinale somente **uma** alternativa em cada questão. Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.

ATENÇÃO - Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorridas 2 (duas) horas do início das provas. (item 11.7.5) [...] somente poderá levar os Cadernos de Questões das Provas Objetiva ao deixar em definitivo a sala de realização das provas nos últimos 30 (trinta) minutos que antecedem o término das provas. (item 11.7.6) O tempo de duração das provas abrange a distribuição das provas, assinatura da **Folha de Respostas** e a transcrição das respostas do Caderno de Questões da Prova Objetiva para a **Folha de Respostas** [...]. Será proibido durante a realização das provas, **fazer uso** ou **portar**, mesmo que desligados relógios [...] **quaisquer equipamentos eletrônicos** [...] ou de **instrumentos de comunicação** interna ou externa, tais como **telefone celular** [...] entre **outros**. (item 11.7.22). “Poderá ainda ser eliminado o candidato que [...] **portar arma(s)** no local de realização das provas [...] de entregar a Folha de Resposta da Prova Objetiva [...]” (subitem 11.7.32), alíneas “d”, “e” e “i”). Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala. (item 11.7.34)

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: QUATRO HORAS

Data: ____/____/____



ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **40 (quarenta) questões objetivas** — cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas** — assim distribuídas: **20 (vinte) questões de Atualidades / Saúde Pública no Brasil e 20 (vinte) questões de Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe ***imediatamente*** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, ***não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.***

Atualidades / Saúde Pública no Brasil

Questão 1

De acordo com o Artigo 196 da Constituição Federal de 05 de outubro de 1988, “[...] a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”.

Em relação ao exposto, é **INCORRETO** afirmar que

- A) o dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- B) as ações e serviços de saúde incluem a assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- C) o acesso às ações e serviços de saúde é gratuito, inclusive nos serviços públicos contratados, ressalvando-se as cláusulas dos contratos ou convênios estabelecidos com as entidades privadas.
- D) o acesso universal aos serviços de saúde diz respeito ao acesso às ações e aos serviços de saúde a toda a população, com exceção dos índios, para os quais existe um sistema de saúde específico.

Questão 2

A organização de Redes de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia para um cuidado integral e direcionado às necessidades de saúde da população é estruturada a partir de arranjos organizativos formados por ações e serviços de saúde, com diferentes configurações tecnológicas e missões assistenciais, articulados de forma complementar e com base territorial.

Sobre essa estrutura organizacional, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a atenção básica é estruturada como primeiro ponto de atenção e principal porta de entrada do sistema, constituída de equipe multidisciplinar que cobre toda a população, integrando, coordenando o cuidado e atendendo às necessidades de saúde.
- B) a prática do encaminhamento pelos centros de saúde é feita com base nos processos de referência e contrarreferência, ampliando-a para um processo de compartilhamento de casos e acompanhamento longitudinal.
- C) a contrarreferência do hospital para o centro de saúde é importante para que haja acompanhamento dos indivíduos após alta hospitalar.
- D) os hospitais constituem única e exclusiva porta de entrada do sistema, devido à sua complexidade e capacidade de resolutividade.

Questão 3

A Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, prevê a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), em cada esfera de governo: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

Dessas instâncias, participam os seguintes segmentos da sociedade:

- A) usuários dos serviços de saúde, prestadores de serviços, profissionais de saúde e representantes do governo.
- B) usuários dos serviços de saúde, prestadores de serviços e profissionais de saúde apenas.
- C) usuários dos serviços de saúde apenas.
- D) profissionais de saúde apenas.

Questão 4

Em relação ao processo histórico de construção do modelo assistencial à saúde brasileira, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) que no início do século XX, foi criado um modelo sanitário para o País centrado na promoção e proteção da saúde, para resolver os problemas de maior prevalência, como a varíola, a malária, a febre amarela e, posteriormente, a peste.
- B) que um ativo movimento de reforma sanitária emergiu no Brasil durante a primeira república, sob a liderança da nova geração de médicos higienistas, em 1920. Durante a primeira república, foram estabelecidas as bases para a criação de um Sistema Nacional de Saúde, caracterizado pela concentração e pela verticalização das ações no governo central.
- C) que na década de 1930, foram criados os Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs), que pretendiam estender a todas as categorias do operariado urbano organizado os benefícios da previdência.
- D) que em 1975, o modelo de saúde previdenciário implantado pela ditadura militar entra em crise. Por ter priorizado a medicina curativa, o modelo proposto foi incapaz de solucionar os principais problemas de saúde coletiva como as endemias, as epidemias e os indicadores de saúde (mortalidade infantil, por exemplo).

Questão 5

O Sistema de Informações sobre Mortalidades (SIM) é o mais antigo sistema de informação de saúde no País.

Sobre as declarações de óbito **NÃO É CORRETO** afirmar que

- A) o registro da causa da morte se baseia na Classificação Internacional de Doenças (CID) 10ª revisão.
- B) a Declaração de Óbito (DO) é padronizada nacionalmente e distribuída pelo Ministério da Saúde, em três vias. A declaração deve ser preenchida pelo médico. Nos locais sem médico, o preenchimento é feito em cartório, diante de duas testemunhas.
- C) o preenchimento correto da declaração é importante para evitar sub-registros ou insuficiência das informações registradas. Isso impacta diretamente a assistência à saúde, por se tratar de indicador para o planejamento de políticas de saúde.
- D) os sub-registros são comuns em regiões mais desenvolvidas do Brasil, como sul e sudeste.

Questão 6

A tabela a seguir descreve a proporção de internações hospitalares do Sistema Único de Saúde (SUS) por causas externas, no período de 1998 a 2005.

**Proporção (%) de Internações Hospitalares (SUS)* por Grupos de Causas Externas
Brasil e Grandes Regiões, 1998 e 2005**

Grupos de Causas	Brasil		Norte		Nordeste		Sudeste		Sul		C. Oeste	
	1998	2005	1998	2005	1998	2005	1998	2005	1998	2005	1998	2005
Quedas	40,5	41,8	41,8	27,9	33,4	31,3	43,5	48,7	44,8	47,7	31,0	37,3
Acidentes de transporte	19,7	15,8	14,1	8,0	14,8	17,7	24,1	17,5	15,6	12,1	22,3	16,1
Intoxicações	3,6	2,5	2,7	3,8	3,2	2,2	3,4	2,4	4,4	2,3	5,2	3,4
Agressões	6,1	6,1	9,8	4,9	6,3	7,1	5,9	6,7	4,3	4,4	5,6	4,5
Lesões auto-provocadas voluntariamente	1,6	1,3	1,7	2,4	1,2	0,7	2,0	1,6	1,2	0,6	1,2	1,0
Demais causas externas	28,6	32,6	30,0	53,0	41,1	41,0	21,1	23,2	29,6	32,9	34,7	37,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

* Segundo local de residência.

Fonte: Ministério da Saúde/SE/Datasus – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Sobre esse indicador e a tabela, é **CORRETO** afirmar que

- A) o indicador mede a participação relativa dos grupos de causas externas de internação hospitalar no total de internações por causas externas realizadas no SUS.
- B) o indicador reflete a demanda hospitalar que, por sua vez, é condicionada pela oferta de serviços no SUS. Não expressa, necessariamente, o quadro nosológico da população residente.
- C) o indicador demonstra que a concentração de internações em determinados grupos de causas externas sugere correlações com os contextos econômicos e sociais.
- D) o indicador demonstra que os acidentes de transporte têm tido sua participação proporcional aumentada ao longo do período analisado em todas as regiões, com exceção da região Nordeste.

Questão 7

Em relação à assistência farmacêutica no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) que no nível hospitalar, o médico deve verificar se o medicamento preconizado existe no manual de padronização do hospital. Caso não exista, verificar se há algum equivalente terapêutico.
- B) que no nível ambulatorial, verificar se o medicamento está disponível em protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas ou em listas padronizadas.
- C) que está incluída ainda no campo de atuação do SUS a execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- D) que a assistência farmacêutica gratuita é restrita ao nível hospitalar.

Questão 8

Em relação ao pacto pela saúde do Sistema Único de Saúde, é **CORRETO** afirmar

- A) se trata de um compromisso público para a definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: pacto pela vida, pacto em defesa do SUS e pacto de gestão do SUS.
- B) o pacto pela vida, componente do pacto pela saúde, está constituído por um conjunto de compromissos políticos, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação econômica do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estadual e municipal.
- C) o pacto em defesa do SUS envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de reforçar o SUS como subsistema, fortalecendo seus princípios e diretrizes, que incluem coparticipação e regulação do acesso.
- D) o pacto de gestão estabelece as responsabilidades claras do sistema privado de saúde que atua de forma complementar ao SUS.

Questão 9

O indicador que, de forma mais consistente, é influenciado por fatores econômicos e sociais é o da

- A) mortalidade infantil.
- B) natimortalidade.
- C) mortalidade neonatal.
- D) mortalidade pós-natal.

Questão 10

Sobre as características da atenção básica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Ser desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.
- B) As ações da atenção básica devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- C) Ser o contato secundário dos usuários com o sistema de saúde.
- D) A atenção básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.

Questão 11

Em relação à saúde suplementar, normatizada pela Lei Federal nº 9.656, de 3 de junho de 1998, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) o plano privado de assistência à saúde é a prestação continuada de serviços ou cobertura de custos assistenciais a preço pré ou pós-estabelecido, por prazo indeterminado, com a finalidade de garantir, sem limite financeiro, a assistência à saúde, pela faculdade de acesso e atendimento por profissionais ou serviços de saúde, livremente escolhidos, integrantes ou não de rede credenciada, contratada ou referenciada.
- B) a assistência médica, hospitalar e odontológica, ao contrário do Sistema Único de Saúde (SUS), deverá ser paga integral ou parcialmente às expensas da operadora contratada, mediante reembolso ou pagamento direto ao prestador, por conta e ordem do consumidor.
- C) o plano-referência de assistência à saúde regulamentado tem cobertura assistencial médico-ambulatorial e hospitalar. Entretanto, exclui tratamentos clínicos ou cirúrgicos experimentais, inseminação artificial e fornecimento de medicamentos para tratamento domiciliar.
- D) pacientes conveniados, quando necessitarem, podem utilizar o Sistema Único de Saúde sem ônus às prestadoras; e o contrário, pacientes que utilizam exclusivamente o Sistema Único de Saúde, quando necessitarem, podem utilizar o sistema privado, sem ônus ao sistema público.

Questão 12

Considerando os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), é **INCORRETO** afirmar que

- A) a universalidade diz respeito ao acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- B) a integralidade de assistência é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- C) a igualdade diz respeito à assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- D) resolutibilidade está relacionada à organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

Questão 13

Um médico plantonista realiza um diagnóstico de edema pulmonar em um hospital universitário, devendo preencher uma (AIH) Autorização de Internação Hospitalar para a internação do paciente. A informação que consta desse preenchimento e que está relacionado ao valor a ser recebido pelo hospital por esse procedimento é

- A) o diagnóstico.
- B) o local de moradia.
- C) o local de nascimento.
- D) a titulação do profissional que realiza o preenchimento.

Questão 14

São fatores relacionados à acessibilidade aos serviços de saúde:

- I. Econômicos.
- II. Geográficos.
- III. Culturais.
- IV. Funcionais.

Estão **CORRETOS** os itens.

- A) I, II, III e IV.
- B) I, II e IV apenas.
- C) I e II apenas.
- D) I, II e III apenas.

Questão 15

A epidemiologia foi definida como “[...] o estudo da distribuição e dos determinantes de estados ou eventos relacionados à saúde em populações específicas e sua aplicação na prevenção e controle dos problemas de saúde”.

Nesse sentido, pode-se dizer que a epidemiologia poderá:

- I. Fornecer dados para prevenção das doenças e na promoção da saúde.
- II. Servir como base para que os profissionais da área da saúde possam atender de forma integral a crescente demanda de serviços de saúde da população e assegurar que os recursos destinados à saúde sejam usados da melhor maneira possível.
- III. Encorajar a boa prática clínica por meio da introdução dos conceitos de epidemiologia clínica.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

Questão 16

O estudo dos fatores causais das doenças e agravos à saúde é fundamental para a epidemiologia.

Sobre as doenças crônicas degenerativas, **NÃO** é correto afirmar que

- A) raramente os desfechos em saúde são determinados por uma única causa.
- B) o entendimento das causas das doenças e agravos à saúde não é necessário para o diagnóstico, uma vez que existem exames clínicos e laboratoriais para detectar todas as doenças existentes.
- C) os fatores causais podem ser organizados em uma ordem hierárquica, desde o mais proximal, até o mais distal fator socioeconômico.
- D) os critérios usados para avaliar evidências de causalidade incluem: relação temporal, plausibilidade, consistência, força, relação dose-resposta, reversibilidade e delineamento do estudo.

Questão 17

São fatores que podem levar ao aumento da prevalência de doenças:

- A) aumento da duração das doenças.
- B) redução da sobrevivência dos indivíduos doentes.
- C) maior letalidade da doença.
- D) emigração de casos.

Questão 18

Em relação aos tipos de estudos epidemiológicos, **NÃO** é correto afirmar

- A) os ensaios clínicos randomizados são estudos que avaliam a eficácia dos medicamentos e são utilizados pelas agências de vigilância sanitária (nacional e internacional) para aprovação da comercialização de medicamentos.
- B) os estudos de caso-controle são estudos observacionais e são muito úteis para estudo de doenças raras.
- C) os estudos de coorte são estudos longitudinais (prospectivos ou retrospectivos), que auxiliam o estudo de história natural das doenças, capazes de demonstrar a associação entre fatores de exposição e desfechos.
- D) os estudos transversais são estudos experimentais, úteis para avaliação de efetividade de novos medicamentos ou procedimentos hospitalares.

Questão 19

Marques e Mendes (2012), no artigo sobre a problemática do financiamento da saúde pública, relatam que a falta de financiamento compatível com uma política de saúde universal e integral inequivocadamente produz resultados nefastos para a saúde pública.

De acordo com os autores, **NÃO** é correto afirmar

- A) que a carência de recursos adequados sistematicamente coloca em questão a qualidade das ações e serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) e fomenta o argumento daqueles que entendem a saúde pública como aquela que se dedica somente à atenção básica ou dirigida apenas aos segmentos mais pobres da população.
- B) que as tentativas realizadas durante o primeiro governo Lula de incluir como despesa do Ministério da Saúde itens não reconhecidos como gastos SUS indicam que o governo federal estava disposto a aumentar a participação no gasto com saúde, elevando-o a, pelo menos, 7% do Produto Interno Bruto (PIB) e, com isso, melhorar a qualidade da atenção, melhorar o acesso às ações e serviços de saúde.
- C) que o SUS foi criado sem ter havido, de fato, a opção de priorizar um sistema público, por ser incompatível com a permanência dos incentivos aos cuidados com a saúde privada, presentes no sistema tributário do País.
- D) que para dobrar o gasto público em saúde de modo a atingir nível condizente com a média dos demais países que têm sistema similar, seria preciso mais do que simplesmente obter aumento de recursos mediante barganha, seria necessário elevar o SUS à condição de prioridade entre as políticas de governo.

Questão 20

Em relação aos recursos financeiros para a saúde, analise as seguintes alternativas e assinale a **INCORRETA**.

- A) Aplicação de recursos financeiros na saúde segue uma lógica hospitalocêntrica, na qual regiões com maior disponibilidade estrutural recebem maiores recursos, favorecendo o aumento das desigualdades regionais no acesso às ações e serviços de saúde.
- B) A decisão de investir recursos e esforços na vigilância à saúde e na atenção básica tem o mérito de perseguir a redução de riscos e preservação da saúde, mas tem, também, o mais longo prazo, o efeito de evitar gastos maiores com a recuperação e reabilitação de pacientes.
- C) As necessidades de recursos financeiros do setor tendem a ser sempre crescentes, ainda mais se considerarmos, a isso associados, o aumento e o envelhecimento da população, as características próprias do processo de transição epidemiológica e a rapidez do desenvolvimento e incorporação de tecnologias.
- D) A responsabilização do gestor (e gerentes), pelo planejamento, regulação, controle e avaliação de ações e serviços, não é somente uma forma regulatória, mas também útil para otimização dos recursos aplicados em saúde.

Conhecimentos Específicos

Questão 21

A analgesia pós-operatória requer grande atenção, devido às modificações fisiológicas geradas pelo traumatismo cirúrgico.

Com relação aos analgésicos utilizados para cirurgias, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A morfina é considerada padrão ouro na analgesia pós-operatória.
- B) O metabólito da Meperidina (normeperidina) causa excitação do SNC, relacionada a dose.
- C) Os anti-inflamatórios não esteroidais são utilizados, tanto por via intravenosa, quanto intramuscular, oral e retal.
- D) O Cetorolac-Trometamina não apresenta potencial aumento de sangramento cirúrgico ou gastrointestinal.

Questão 22

Em termos conceituais, todos os eventos estão relacionados ao reparo de feridas, **EXCETO**:

- A) Epitelização.
- B) Fibroplasia.
- C) Cicatrização por primeira intenção.
- D) Granulação.

Questão 23

Pacientes vítimas de pequenas lesões de pele e anexos são beneficiados com os seguintes cuidados, **EXCETO**:

- A) A assepsia da pele íntegra pode ser realizada com PVPI degermante ou Clorhexidine.
- B) Nas mucosas deve ser usada solução alcoólica de PVPI por se tratarem de áreas potencialmente contaminadas.
- C) Os fios monofilamentares sintéticos provocam menor reação tecidual do que os fios trançados de origem orgânica.
- D) Os curativos compressivos não substituem uma boa hemostasia.

Questão 24

Curativos mal utilizados ou mal indicados podem atrasar a cicatrização de um ferimento.

Considerando essa premissa, assinale a alternativa **CORRETA** que apresenta o procedimento contraindicado na elaboração de um curativo.

- A) Curativos sobre retalhos devem ser compressivos.
- B) Curativos em área doadora de enxertos devem ser acolchoados.
- C) Feridas contaminadas não devem receber curativos fechados.
- D) Ferimentos nas mãos frequentemente requerem curativos fechados.

Questão 25

O cateterismo venoso central pode levar às seguintes complicações, **EXCETO**:

- A) Embolia da veia pulmonar com parte do cateter seccionado.
- B) Lesão nervosa do plexo braquial.
- C) Perfuração do átrio esquerdo.
- D) Ronquidão por lesão do laríngeo recorrente.

Questão 26

A escolha do líquido de reposição inicial nas queimaduras deverá obedecer alguns critérios, não estando indicada

- A) utilização de Cristaloides isotônicos em pacientes com choque hipovolêmico.
- B) utilização de Cristaloides hipertônicos em lesões graves de face.
- C) reposição com Ringer Lactato nas primeiras 24 horas.
- D) reposição com NAACL a 7,5% em grandes queimados.

Questão 27

Assinale a alternativa que **NÃO** constitui manifestação clínica ou laboratorial que sugere presença de infecção no paciente queimado.

- A) Hipertermia > 38 °C.
- B) Hipotermia < 36 °C.
- C) Trombocitopenia.
- D) Abaixo de 100 bactérias por grama de tecido.

Questão 28

A infecção nas queimaduras é responsável por um alto índice de mortalidade.

A síndrome do Choque Tóxico (TSS) não é caracterizada por

- A) área queimada que pode ser pequena e apresentar uma aparência limpa.
- B) pródromos que têm seu início nas primeiras 24-48 horas pós-queimadura.
- C) TSS que é causada pela absorção sérica de uma endotoxina usualmente acompanhada de bacteremia.
- D) relato de freqüência em crianças.

Questão 29

Com relação às drogas utilizadas no alívio da dor dos pacientes queimados é **CORRETO** afirmar

- A) que os anti-inflamatórios não-esteroidais (bloqueadores de conversão de enzimas tipo COX 1 e 2) são de uso em queimados, visto o tamanho e grau da lesão e níveis de estresse (úlceras gastroduodenais) .
- B) que o Cloridrato de Cetamina, derivado da Fenilciclidina, tem seu início de ação prolongada.
- C) que sedativos e hipnóticos não estão indicados, pelos seus efeitos depressores sobre o sistema respiratório, no momento da troca de curativos.
- D) que, ao contrário de outros opioides, a Meperidina causa taquicardia e não libera Histamina.

Questão 30

O tratamento cirúrgico dos pacientes com fraturas de maxilar, após o estabelecimento de uma via aérea satisfatória e controle de hemorragia, segue as seguintes indicações, **EXCETO**:

- A) Fraturas tipo *Le Fort* I podem ser tratadas por fixação intermaxilar.
- B) Fraturas tipo *Le Fort* II são tratadas com fixação infraorbitária.
- C) Nas fraturas de maxilas desdentadas, o tratamento cirúrgico é imperativo.
- D) Fraturas *Le Fort* III são mais bem tratadas com fixação interósseas na região orbitária e nas suturas zigomáticofrontais.

Questão 31

Com relação às fraturas de face, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a fixação intermaxilar não está indicada em casos de fratura do corpo de mandíbula.
- B) fraturas do septo nasal ocasionam achatamento dos ossos nasais, fratura em “livro aberto”.
- C) a cartilagem do septo pode ser fraturada independentemente ou em conjunto com os ossos nasais.
- D) a redução das fraturas da apófise condilar da mandíbula pode ser realizada por tratamento aberto ou fechado.

Questão 32

Assinale a alternativa que **NÃO** constitui sinal de fratura do zigoma.

- A) Anestesia na região de distribuição do nervo infraorbitário.
- B) Trismo.
- C) Abaulamento e alargamento da pálpebra inferior.
- D) Diplopia.

Questão 33

A compreensão dos mecanismos celulares de cicatrização propõe condutas terapêuticas que variam para as diversas partes do corpo.

Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde a esses critérios.

- A) Ferimentos de mucosa nasal devem ser suturados e não requerem tamponamento.
- B) Hematomas auriculares devem ser sempre drenados.
- C) Hematomas subungueais extensos requerem excisão da unha.
- D) Ferimentos palpebrais que acometem camadas musculares podem estar associados à lesão dos ductos lacrimais.

Questão 34

Constituem manifestações clínicas de queimadura de vias aéreas, **EXCETO**:

- A) Escarro carbonáceo.
- B) Ausência de lacrimejamento.
- C) Tosse e sibilos.
- D) Estridor e ronquidão.

Questão 35

O planejamento para o tratamento de lesões traumáticas recentes das mãos segue os seguintes fundamentos, devendo ser evitada/o/os

- A) a amputação ou o ressecamento dos segmentos distais ou porções tegumentares no primeiro atendimento.
- B) o desbridamento cirúrgico do tecido desvitalizado.
- C) a utilização de torniquete pneumático, se necessário.
- D) no primeiro atendimento a tentativa de reparar todas as estruturas.

Questão 36

A abordagem inicial do paciente politraumatizado é a chave do sucesso do seu tratamento.

Assinale a alternativa **CORRETA** que apresenta as medidas que não estão indicadas na correção da insuficiência ventilatória do paciente.

- A) Afastada a suspeita de lesão da coluna cervical, hiperestender a cabeça e tracionar a língua.
- B) Remoção de corpos estranhos e secreções das vias aéreas superiores.
- C) No trauma facial grave, não se deve retardar a intubação endotraqueal.
- D) Em situações de emergência ou na falta de material adequado, realizar a cricotireotomia.

Questão 37

A insuficiência circulatória no paciente politraumatizado é quase sempre de origem hipovolêmica e deve ser abordada sobre alguns aspectos. Considerando essa afirmativa, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Abordar lesões externas com hemorragia profusa por meio de compressão inicial sobre a lesão, até seu tratamento definitivo.
- B) Puncionar a veia subclávia ou veia jugular externa para administrar soluções eletrolíticas.
- C) Realizar cateterismo uretral nas uretrorragias.
- D) Comprimir lesões arteriais proximalmente à lesão sobre uma superfície óssea até a correção cirúrgica específica.

Questão 38

São considerados sinais e sintomas de politraumatismo, **EXCETO**:

- A) Enfisema subcutâneo.
- B) Respiração paradoxal.
- C) Mucosas úmidas.
- D) Ingurgitamento jugular.

Questão 39

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** o que deve ser evitado em cirurgias para correção de fraturas maxilofaciais.

- A) Utilização de drenos.
- B) Observação simultânea da cirurgia plástica e neurologia.
- C) Sutura das estruturas lesadas.
- D) Realização do tratamento cirúrgico, após aguardar a regressão do edema e a absorção do hematoma.

Questão 40

É de fundamental importância o conhecimento da fisiologia do fluxo sanguíneo normal e seus distúrbios para realização de microcirurgia vascular.

Constituem aspectos da fisiologia vascular normal e da utilidade dos diversos instrumentais, **EXCETO**:

- A) O diâmetro do vaso sanguíneo é o maior fator determinante de sua resistência.
- B) O eletrocoagulador bipolar não conduz corrente elétrica entre as pinças, levando ao menor dano tecidual.
- C) A viscosidade sanguínea é diretamente proporcional à taxa de hematócrito.
- D) As lupas cirúrgicas de maior aumento apresentam menor campo visual.

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01 A B C D

02 A B C D

03 A B C D

04 A B C D

05 A B C D

06 A B C D

07 A B C D

08 A B C D

09 A B C D

10 A B C D

11 A B C D

12 A B C D

13 A B C D

14 A B C D

15 A B C D

16 A B C D

17 A B C D

18 A B C D

19 A B C D

20 A B C D

21 A B C D

22 A B C D

23 A B C D

24 A B C D

25 A B C D

26 A B C D

27 A B C D

28 A B C D

29 A B C D

30 A B C D

31 A B C D

32 A B C D

33 A B C D

34 A B C D

35 A B C D

36 A B C D

37 A B C D

38 A B C D

39 A B C D

40 A B C D

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**