



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ESCOLA MUNICIPAL DE SAÚDE / DIVISÃO DE ENSINO E SERVIÇO

SELEÇÃO PÚBLICA PARA RESIDÊNCIA MÉDICA – 2023

**PROGRAMA  
002**

**(521) Cirurgia de Mão**

**Tipo “U”**

**Data da prova:  
Domingo, 27/11/2022.**

### INSTRUÇÕES

- Você receberá do fiscal:
  - 1 (um) caderno de questões da prova objetiva contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
  - 1 (uma) folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

***Coragem, perseverança e paixão.***

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, bem como retirar-se da sala.
- Você somente poderá retirar-se do local de aplicação das provas levando o caderno de prova no decurso dos últimos 30 minutos anteriores ao término do tempo destinado à realização da prova objetiva.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

### INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

**PROVA OBJETIVA****ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

Questões de 1 a 25

**QUESTÃO 1** \_\_\_\_\_

Em relação à escoliose infantil, assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico até os 5 anos de idade.
- (B) Há maior proporção feminina.
- (C) Existe maior risco de progressão se apresentada antes dos 6 meses de vida.
- (D) A curva torácica esquerda é mais comum que a direita.
- (E) Verifica-se maior risco de aparecer em crianças com diabetes congênita.

**QUESTÃO 2** \_\_\_\_\_

No que se refere ao tratamento cirúrgico da escoliose, assinale a alternativa correta.

- (A) Esse procedimento tem como objetivo reduzir parcialmente as curvas e impedir a sua progressão.
- (B) O tratamento de escolha é realizar instrumentação sem artrodese após os 8 anos de idade.
- (C) Não se realiza artrodese exclusivamente por via posterior a partir dos 11 anos de idade.
- (D) A artrodese pode ser realizada a partir dos 6 anos de idade sem grandes sequelas, e são obrigatórias a artrodese anterior e a posterior.
- (E) A cirurgia é indicada a partir de 25 graus de curva, em paciente Risser 3.

**QUESTÃO 3** \_\_\_\_\_

Quanto ao ângulo de Metha, assinale a alternativa correta.

- (A) Prevê o risco de progressão da escoliose do adolescente com base na diferença entre a medição do ângulo costovertebral bilateral.
- (B) Maior que 20° apresenta risco de progressão de 84% na escoliose juvenil.
- (C) Menor que 20° apresenta chance de ser resolvida espontaneamente em 83% na escoliose infantil.
- (D) É realizado com o auxílio de ressonância magnética mesmo em graus menores que 20, por causa do grande risco de malformação do neuroeixo.
- (E) É o ângulo entre o eixo do tálus e do calcâneo.

**QUESTÃO 4** \_\_\_\_\_

A respeito da primeira fase da escoliose infantil, é correto afirmar que a cabeça da costela

- (A) no lado convexo não sobrepõe o corpo vertebral.
- (B) no lado côncavo não sobrepõe o corpo vertebral.
- (C) no lado convexo sobrepõe o corpo vertebral.
- (D) no lado côncavo sobrepõe o corpo vertebral.
- (E) não sobrepõe nenhum lado do corpo vertebral.

**QUESTÃO 5** \_\_\_\_\_

Assinale a alternativa que indica o fator de risco para progressão da escoliose do adolescente.

- (A) Puberdade tardia
- (B) Curvas lombares
- (C) Meninos
- (D) Curva única
- (E) Risser 0

**QUESTÃO 6** \_\_\_\_\_

A causa mais comum de corpos livres intra-articulares é a

- (A) lesão meniscal.
- (B) osteocondrite dissecante
- (C) osteofitose.
- (D) fratura intra-articular.
- (E) osteoartrose.

**QUESTÃO 7** \_\_\_\_\_

Acerca da osteocondrite dissecante, assinale a alternativa correta.

- (A) Ocorre normalmente na parte lateral do côndilo medial, adjacente à inserção do LCA.
- (B) É bilateral em 20% a 30% dos casos.
- (C) Mulheres jovens e adultas são o grupo de risco para desenvolver a doença.
- (D) Pela localização mais frequente da lesão, a radiografia em perfil é a imagem de raios X mais reveladora.
- (E) A sua evolução é benigna, não levando à degeneração articular se não for tratada.

**Área livre**

### QUESTÃO 8

Quantas origens tem o músculo poplíteo?

- (A) Uma origem: côndilo lateral.
- (B) Duas origens: côndilo e planalto medial.
- (C) Três origens: côndilo lateral, corno posterior do menisco lateral e cabeça da fíbula.
- (D) Quatro origens: côndilo medial, corno posterior do menisco medial, ligamento coronário e parte posterior do planalto medial.
- (E) Cinco origens: côndilo medial, corno posterior do menisco medial, ligamento coronário e parte posterior do planalto medial e na fabela.

### QUESTÃO 9

A luxação patelar é crítica de

- (A) 15° de flexão até a extensão total.
- (B) 45° de flexão até a extensão total.
- (C) 30° de flexão até 15° de flexão.
- (D) 45° de flexão até 30° de flexão.
- (E) 60° de flexão até 30° de flexão.

### QUESTÃO 10

O nervo mais lesado na artroscopia de joelho é o

- (A) sural.
- (B) tibial.
- (C) fibular.
- (D) safeno.
- (E) cutaneofemoral lateral.

### QUESTÃO 11

Assinale a alternativa correspondente a fatores que aumentam o risco de sinostose radioulnar.

- (A) Trauma crânioencefálico, via única para fixação do rádio e da ulna.
- (B) Fragmentos ósseos no espaço interósseo, uso de vias separadas para fixação do rádio e da ulna.
- (C) Mobilização precoce, parafusos invadindo o espaço interósseo.
- (D) Analgesia excessiva no pós-operatório, trauma local severo.
- (E) Uso de anti-inflamatórios não esteroidais e cálcio no pós-operatório imediato.

### QUESTÃO 12

A classificação de Swanson para fraturas expostas da mão leva em consideração a (o)

- (A) contaminação inicial, o tamanho da ferida e o tempo de exposição.
- (B) contaminação inicial, o tamanho da ferida e as doenças sistêmicas.
- (C) contaminação inicial, o tempo de exposição e as doenças sistêmicas.
- (D) tamanho da ferida, o tempo de exposição e as doenças sistêmicas.
- (E) tamanho da ferida, a profundidade da ferida e o tempo de exposição.

### QUESTÃO 13

As fraturas do colo do fêmur por mecanismo de rotação externa da perna têm como característica a cominuição

- (A) do colo superior.
- (B) do colo inferior.
- (C) do colo anterior.
- (D) de todo o colo.
- (E) do colo posterior.

### QUESTÃO 14

Assinale a alternativa que indica o principal fator de risco para fratura de estresse.

- (A) Sexo feminino
- (B) Corredores e saltadores
- (C) Aumento recente do ritmo de treino
- (D) Atletas de competição
- (E) Obesidade

### QUESTÃO 15

O termo displasia, em relação à displasia do desenvolvimento do quadril (DDQ), refere-se ao

- (A) aumento da obliquidade do acetábulo, associado a sua perda de concavidade com a alteração da linha de Shenton.
- (B) aumento da obliquidade do acetábulo, associado a sua perda de concavidade com a manutenção da linha de Shenton.
- (C) contato completo da cabeça femoral com o acetábulo associado à redução do ângulo centro-borda com a manutenção da linha de Shenton.
- (D) contato incompleto da cabeça femoral com o acetábulo associado à redução do ângulo centro-borda com a manutenção da linha de Shenton.
- (E) contato incompleto da cabeça femoral com o acetábulo associado à redução do ângulo centro-borda com a alteração da linha de Shenton.

Área livre

## QUESTÃO 16

O pico de incidência de fratura fisária ocorre aos

- (A) 6 anos de idade em meninos.
- (B) 14 anos de idade em meninos.
- (C) 10 anos de idade em meninas.
- (D) 4 anos de idade em meninas.
- (E) 6 anos de idade em meninas.

## QUESTÃO 17

No que tange à *toddler's fracture*, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma fratura típica do adolescente.
- (B) Em fraturas sem desvio, a radiografia em rotação externa ajuda a identificar o traço.
- (C) Ocorre mais em meninos e na perna esquerda.
- (D) Consiste em uma fratura com grande cominuição e desvio, sendo o tratamento cirúrgico o de escolha.
- (E) O tratamento é realizado com tala inguinopodálica de três a quatro semanas.

## QUESTÃO 18

Assinale a alternativa que descreve a manobra de redução realizada para diminuir a fratura de Tillaux.

- (A) Rotação externa do pé e compressão na região anterolateral da tíbia.
- (B) Rotação externa do pé e compressão na região anteromedial da fíbula.
- (C) Rotação interna do pé e compressão na região anterolateral da tíbia.
- (D) Dorsiflexão do pé e compressão da região anteromedial da tíbia.
- (E) Rotação interna do pé e compressão na região anteromedial da fíbula.

## QUESTÃO 19

Assinale a alternativa que apresenta o local mais comum de fratura por estresse na tíbia.

- (A) Epífise proximal
- (B) Córtex anterior da diáfise
- (C) Metáfise distal
- (D) Metáfise proximal
- (E) Córtex pósteromedial da diáfise

## QUESTÃO 20

A recorrência de luxação de ombro é de

- (A) 90% em pacientes maiores que 40 anos e de 10% em pacientes menores que 20 anos de idade.
- (B) 90% em pacientes menores que 20 anos e de 10% em pacientes maiores que 40 anos de idade.
- (C) 66% em pacientes maiores que 40 anos e de 33% em pacientes menores que 20 anos de idade.
- (D) 66% em pacientes menores que 20 anos e de 33% em pacientes maiores que 40 anos de idade.
- (E) 50% em pacientes menores que 20 anos e de 50% em maiores de 40 anos de idade.

## QUESTÃO 21

Com relação ao uso de torniquete na ressecção oncológica, assinale a alternativa correta.

- (A) Pode ser utilizado sem cuidados especiais.
- (B) Nunca deve ser utilizado.
- (C) Pode ser utilizado somente para membro superior.
- (D) Pode ser utilizado, se for de desinsuflado para hemostasia cuidadosa antes do fechamento.
- (E) Pode ser utilizado somente para membro inferior.

## QUESTÃO 22

Qual é o segundo câncer primário mais comum na coluna?

- (A) Mieloma múltiplo
- (B) Plasmocitoma
- (C) Osteossarcoma
- (D) Cordoma
- (E) Sarcoma de Ewing

## QUESTÃO 23

O principal fator de risco associado à artrite pós-traumática de quadril após fratura de acetábulo é a (o)

- (A) osteonecrose da cabeça femoral.
- (B) tempo entre o trauma e a reconstrução cirúrgica.
- (C) grau de energia do trauma inicial.
- (D) sexo masculino.
- (E) redução pobre com desvio maior que 1 mm entre fragmentos.

Área livre

## QUESTÃO 24

Com relação às fraturas de estresse no colo femoral, assinale a alternativa correta.

- (A) Na face superior, é mais comum em pacientes idosos e devem ser tratadas com osteossíntese.
- (B) Na face inferior, é mais comum em pacientes jovens e devem ser tratadas com osteossíntese.
- (C) As fraturas de estresse do colo não devem ser tratadas com osteossíntese.
- (D) Na face superior, é mais comum em pacientes idosos e devem ser tratadas conservadoramente com proteção de carga por 6 a 8 semanas.
- (E) Na face inferior, é mais comum em pacientes jovens e devem ser tratadas conservadoramente com proteção de carga por 10 a 12 semanas.

## QUESTÃO 25

A respeito do mecanismo de trauma nas fraturas de anel pélvico, assinale a alternativa correta.

- (A) As fraturas em compressão lateral são mais graves que as em compressão anteroposterior em razão da maior energia do trauma.
- (B) São fraturas bastante comuns por causa da osteoporose que atinge a terceira idade e da baixa energia para ocorrência da fratura.
- (C) Segundo Burgess, as fraturas de pelve são a causa de óbito na maioria dos pacientes com este tipo de lesão.
- (D) A causa de óbito mais associada às fraturas por compressão anteroposterior é o trauma cranioencefálico (TCE).
- (E) Apesar dos avanços na tecnologia de segurança dos automóveis, traumas laterais continuam sendo o maior fator de risco para as fraturas de anel pélvico.

Área livre

## CIRURGIA PLÁSTICA

Questões de 26 a 50

## QUESTÃO 26

Um paciente de 81 anos de idade, com diagnóstico de leucocitose em platô elevado, em uso de noradrenalina em doses crescentes e em diálise contínua, apresentou, nas últimas 24 horas, múltiplas lesões de pele em regiões de pressão, anasarca e queda no estado geral.

É provável que esse seja um caso de

- (A) úlcera de Marjolin.
- (B) úlcera terminal de Kennedy.
- (C) síndrome de Meleney.
- (D) síndrome de Infecção Necrotizante.
- (E) síndrome de Trousseau.

## QUESTÃO 27

Um paciente de 23 anos de idade foi trazido pela equipe de bombeiros ao setor de emergência, apresentando sinais vitais estáveis e bem orientado. Ele sofreu amputação do segundo quirodático da mão direita e refere ser canhoto. A equipe de cirurgia plástica optou pelo replante como linha de tratamento.

A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) A reimplantação terá mais sucesso caso o tipo de amputação tenha sido por mecanismo semelhante à guilhotina.
- (B) Haja vista a importância de brevidade cirúrgica, o controle da hemostasia no coto deve ser feita vigorosamente com eletrocautério.
- (C) A equipe de cirurgia plástica errou ao optar pelo replante sem consultar a equipe de ortopedia.
- (D) O procedimento cirúrgico não deve ocorrer caso não haja, ao menos, dois cirurgiões habilitados de plantão.
- (E) Como o paciente é canhoto, a cirurgia não deve ser realizada por técnica de microcirurgia.

## QUESTÃO 28

Com relação às diversas técnicas de reconstrução mamária e aos respectivos conhecimentos acerca de retalhos, assinale a alternativa correta.

- (A) DIEP – gera fraqueza de parede abdominal.
- (B) Retalho anterolateral da coxa – é a melhor escolha para reconstruções bilaterais.
- (C) SIEA – utiliza a artéria epigástrica superficial superior.
- (D) TRAM – é contraindicado em pacientes com múltiplas cicatrizes abdominais.
- (E) LD – não utiliza técnica de tunelização.

Área livre

## QUESTÃO 29

Um paciente de 69 anos de idade, diabetes *mellitus*, hipertensão arterial sistêmica, faz uso de medicação para controlar o colesterol e está tentando emagrecer. Ele foi internado após cortar a perna e estava em pós-operatório de enxerto na região tibial direita, contudo, o enxerto apresentava sinais de insuficiência.

Com base nesse caso, acerca da causa mais provável para a perda do referido enxerto, assinale a alternativa correta.

- (A) Múltiplas comorbidades do paciente
- (B) Infecção de ferida operatória
- (C) Seroma
- (D) Falha de técnica cirúrgica
- (E) Local da lesão – região tibial

## QUESTÃO 30

Uma paciente de 42 anos de idade compareceu ao consultório após ver na internet os riscos de utilizar implantes de silicone em mamas. Ela declarou que uma amiga teve neoplasia por conta do silicone, e apresentou os exames da amiga para comprovar.

Considerando os conhecimentos acerca das doenças relacionadas aos implantes mamários e o relato da paciente, assinale a alternativa correta.

- (A) A neoplasia mais provável é o adenoma pleomórfico.
- (B) Provavelmente trata-se de um linfoma com alta taxa de mortalidade.
- (C) O relato não se refere à possibilidade de neoplasia, e sim à doença do silicone.
- (D) Não existe relação entre o tempo de utilização do implante e o surgimento da doença.
- (E) A neoplasia em questão, quando manifesta, possui achado mais comum unilateral.

## QUESTÃO 31

Assinale a alternativa que apresenta adequada correlação dentro da classificação de Mathes e Nahai.

- (A) Tipo 1 – tensor da fáscia lata, tipo 2 – oblíquo externo
- (B) Tipo 2 – trapézio, tipo 3 – tensor da fáscia lata
- (C) Tipo 3 – glúteo máximo, tipo 4 – sartório
- (D) Tipo 4 – oblíquo externo, tipo 5 – grácil
- (E) Tipo 5 – peitoral maior, tipo 1 – oblíquo interno

Área livre

## QUESTÃO 32

Um paciente de 32 anos de idade, 1,70 m e 95 kg, deu entrada no centro de queimados após sofrer acidente de trabalho com caldeira há uma hora, apresentando queimaduras de segundo grau em 55% da superfície corporal queimada.

Segundo a fórmula de Curreri, o paciente deve receber quantos kcal de aporte calórico por dia?

- (A) 10.400
- (B) 20.900
- (C) 4.600
- (D) 4.480
- (E) 3.800

## QUESTÃO 33

A formação de tecido de granulação é corretamente caracterizada por

- (A) fibroplasia, angiogênese, contração.
- (B) fibroplasia, angiogênese, epitelização.
- (C) inflamação, proliferação, maturação.
- (D) hemostasia, angiogênese, contração.
- (E) osculação, angiogênese, maturação.

## QUESTÃO 34

Entre os vários tipos de colágeno, o do tipo 1 se destaca por ser o mais abundante. Em relação às respectivas características, assinale a alternativa correta.

- (A) Possui fibrilas curtas.
- (B) Está presente nos ossos e ausente na pele.
- (C) Possui relação com osteogênese imperfeita, mas apenas em suas formas mais graves.
- (D) Serve de ancoragem ao colágeno tipo 7.
- (E) Durante a fase de remodelação, participa de processo de substituição junto ao colágeno de tipo 3 e ao de tipo 4.

## QUESTÃO 35

Uma paciente de 27 anos de idade realizou cirurgia para remover um sinal que a incomodava há anos. Após algumas semanas ela retornou ao ambulatório queixando-se de que a cicatriz ficou maior e “bem marcada”. A paciente agendou tratamento, porém não compareceu e retornou satisfeita meses depois, informando que a cicatriz havia desaparecido quase que por completo.

No que se refere aos tipos de colágeno, é correto afirmar que a cicatriz

- (A) possuía colágeno tipo 3 e tipo 1, em malha desorganizada.
- (B) possuía apenas colágeno tipo 3.
- (C) possuía colágeno tipo 3 fortemente organizado.
- (D) possuía apenas colágeno tipo 1.
- (E) desse tipo é caracteristicamente encontrada na pele de pessoa com fenótipo negro.

### QUESTÃO 36

Com base em seus conhecimentos a respeito de enxertos, assinale a alternativa correta.

- (A) A contração primária somente é observada em enxertos de espessura parcial.
- (B) A contração primária é promovida pelos miofibroblastos.
- (C) A contração secundária é mais bem caracterizada em enxertos de espessura total.
- (D) A contração primária está mais presente quando o enxerto possui maior espessura.
- (E) A contração secundária está relacionada aos apêndices cutâneos.

### QUESTÃO 37

Em relação às fases da pega em enxertos e a seu tempo aproximado de duração, assinale a alternativa correta.

- (A) Embebição – dura tipicamente mais de quatro dias.
- (B) Inosculação – inicia-se nas primeiras horas após o enxerto.
- (C) Maturação – pode durar meses.
- (D) Angiogênese – dura tipicamente menos de quatro dias.
- (E) Inosculação – dura aproximadamente quatro dias, quando são formados novos vasos.

### QUESTÃO 38

A zetaplastia possui como importante benefício o alongamento final. Quanto à correlação entre o ângulo da zetaplastia e a porcentagem de ganho tecidual, assinale a alternativa correta.

- (A) 30° - 15%
- (B) 45° - 30%
- (C) 60° - 65%
- (D) 75° - 90%
- (E) 90° - 120%

### QUESTÃO 39

Um paciente de 77 anos de idade apresenta lesão única, nodular, perolada e com telangiectasias em dorso. Assinale a alternativa que apresenta formas terapêuticas que podem ser utilizadas de rotina.

- (A) Radioterapia associada à quimioterapia, à curetagem, à quimioablação.
- (B) Eletrocoagulação, curetagem, biópsia excisional.
- (C) Eletrocoagulação, quimioablação, radioterapia associada à quimioterapia.
- (D) Biópsia excisional, eletrocoagulação, punção aspirativa por agulha fina.
- (E) Biópsia (independentemente do tipo), radioterapia, curetagem.

Área livre

### QUESTÃO 40

Uma paciente de 35 anos de idade, apresenta lesão em tórax com as seguintes características: assimétrica, com bordas irregulares e diâmetro de 7 mm. Após investigação, a hipótese de melanoma se confirmou. Está indicada a pesquisa de linfonodo sentinela na(s) seguinte(s) condição(ões):

- (A) Breslow > 4 mm.
- (B) Breslow > 0,8 mm.
- (C) presença de ulceração.
- (D) todos os melanomas, excetuando-se os estadiados como IA.
- (E) todos os melanomas.

### QUESTÃO 41

Os curativos que utilizam vácuo possuem indicação em alguns tipos de feridas, por auxiliarem na retração e favorecerem a adesão.

Com base nesse assunto, no que diz respeito ao uso desse tipo de curativo, assinale a alternativa correta.

- (A) Podem ser utilizados em enxertos e em retalhos.
- (B) Podem ser utilizados em retalhos, mas não em enxertos de espessura total.
- (C) Podem ser utilizados em enxertos, mas não em retalhos.
- (D) Podem ser utilizados em retalhos, mas não em enxertos.
- (E) Devem ser evitados em enxertos e em retalhos.

### QUESTÃO 42

A pele é um órgão nobre que possui longa lista de funções no organismo humano. Assinale a alternativa em que os componentes estão correlacionados de forma adequada.

- (A) Derme reticular – corpúsculos associados à percepção de estiramento da pele.
- (B) Derme papilar – corpúsculos associado à percepção de pressão e vibração.
- (C) Derme papilar – corpúsculos de Pacini.
- (D) Derme papilar – corpúsculos de Ruffini.
- (E) Derme reticular – corpúsculos de Meissner.

Área livre

### QUESTÃO 43

Um paciente sofreu queimadura de segundo grau em face anterior da coxa direita. A respeito do encaminhamento desse paciente a um centro especializado em queimados, assinale a alternativa correta.

- (A) Esse paciente possui mais de 10% da superfície corporal queimada, portanto deve ser encaminhado a um centro de referência.
- (B) Após tratamento em hospital geral e recuperação, deve ser encaminhamento à unidade de referência em queimados.
- (C) Esse paciente não deve ser encaminhado à unidade especializada em tratamento de queimados.
- (D) Esse paciente possui queimadura de área nobre, portanto deve ser encaminhado à unidade especializada em tratamento de queimados.
- (E) Esse paciente deve ser encaminhado primariamente à clínica psiquiátrica.

### QUESTÃO 44

Um paciente de 30 anos de idade, vítima de queimadura extensa, encontra-se em unidade de terapia intensiva, traqueostomizado e bem acoplado à ventilação mecânica. Apresenta queda de Hb em último laboratório. Em exame complementar feito antes do resultado laboratorial, foi constatada a presença de discreto pneumoperitônio; o resultado do exame rotineiro indicou suspeita de úlcera péptica. Com base nesse quadro clínico, solicitou-se avaliação da cirurgia geral e provavelmente esse seja um caso de úlcera de

- (A) Cushing.
- (B) Lipschütz.
- (C) Martorell.
- (D) Marjolin.
- (E) Curling.

### QUESTÃO 45

A correção de fissuras de lábio e de palato é uma importante área de atuação da medicina, e tem recebido especial atenção do Sistema Único de Saúde nos últimos anos. A respeito da anatomia da região do palato, assinale a alternativa correta.

- (A) Os músculos palatoglossos baixam a parte anterior da língua.
- (B) Os músculos palatoglossos movem os arcos palatoglossos da mucosa em direção às laterais.
- (C) Os músculos palatoglossos abaixam o palato mole.
- (D) Os músculos palatoglossos são inervados pelos pares craneanos IX e XI, sem participação do décimo par.
- (E) Os músculos palatoglossos formam um complexo de quatro músculos, podendo apresentar uma variação anatômica em até 35% da população que se apresenta com cinco músculos.

Área livre

### QUESTÃO 46

Quanto à anatomia da região palatina, no que se refere à estrutura que possui uma íntima relação com a fossa incisiva, assinale a alternativa correta.

- (A) A emergência da artéria palatina maior.
- (B) O nervo nasopalatino.
- (C) A emergência da artéria palatina menor.
- (D) O nervo palatino maior.
- (E) O hâmulos do pterigoide.

### QUESTÃO 47

A respeito do câncer de pele, assinale a alternativa que possui apenas subtipos de melanoma.

- (A) Extensivo superficial, nodular e adenoidiano
- (B) Extensivo superficial, lentiginoso acral, adenoidiano
- (C) Extensivo superficial, mucoso, adenoidiano
- (D) Extensivo superficial, amelanótico, lentigo maligno
- (E) Extensivo superficial, lentigo maligno, morfeo

### QUESTÃO 48

Durante conversa em academia, um praticante de atividades físicas questiona qual a proteína mais abundante no corpo humano, pois deseja aumentar sua ingestão a fim de ter melhores resultados. Apesar de fazer longa explanação acerca da eventuais equívocos na estratégia desse aluno, ele deve ser orientado no sentido de que essa proteína é

- (A) colágeno.
- (B) hemoglobina.
- (C) mioglobina.
- (D) albumina.
- (E) miosina.

Área livre

**QUESTÃO 49**

Em termos teóricos, durante programação de cirurgia envolvendo confecção de retalhos, considerando a região anatômica que possui os mais longos pedículos, assinale a alternativa correta.

- (A) Membros superiores
- (B) Tórax
- (C) Abdome
- (D) Coxas
- (E) Pernas

**QUESTÃO 50**

Um paciente de 41 anos de idade, trabalhador de empresa de distribuição de energia elétrica, sofreu queimaduras associadas à choque elétrico. Apesar de todas as ações da equipe assistente, evoluiu com programação cirúrgica para amputação. De acordo com a epidemiologia de traumas elétricos, a região que esse paciente precisará amputar, mais provavelmente é o (a)

- (A) membro inferior.
- (B) membro superior.
- (C) genitália.
- (D) cabeça.
- (E) língua.

**Área livre****Área livre**