



GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CENTRO FORMADOR DE RECURSOS HUMANOS DA PARAÍBA (CEFOP-RH/PB)

PROCESSO SELETIVO
RESIDÊNCIA UNIPROFISSIONAL DA SAÚDE EM CIRURGIA E
TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL
EDITAL Nº 004/2018, de 01 de fevereiro de 2018.

CADERNO DE QUESTÕES

DATA DA PROVA: 17/02/2018
DURAÇÃO TOTAL: 04 HORAS (13:00 às 17:00h)

ORIENTAÇÕES AO CANDIDATO:

- Você receberá do fiscal de sala o seguinte material:
 - ✓ Este caderno de questões;
 - ✓ Um cartão de resposta destinado à marcação das questões.
- **Confira este material** assim que recebê-lo e, caso contenha algum erro, comunique ao fiscal.
- Após a conferência, assine o cartão-resposta no espaço destinado.
- Não dobre, amasse e/ou rasure o cartão-resposta, pois ele não será substituído.
- Este caderno tem um total de 50 (cinquenta) questões, distribuídas da seguinte forma:
 - ✓ Questões de 01 a 10: Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde;
 - ✓ Questões de 11 a 50: Conhecimentos Específicos.
- Para cada questão são apresentadas 05 (cinco) alternativas de resposta (a, b, c, d, e), devendo o candidato **escolher apenas uma** e, utilizando caneta esferográfica azul ou preta, preencher o círculo correspondente no cartão-resposta.
- As respostas das questões deverão, obrigatoriamente, ser transcritas para o cartão-resposta, que será o único documento válido utilizado na correção eletrônica.
- Não serão prestados esclarecimentos sobre o conteúdo da prova durante a sua aplicação.
- O candidato não poderá se ausentar da sala antes de transcorrida uma hora de início da prova.
- O candidato não poderá se ausentar da sala de posse deste caderno de questões.

Boa prova!
Comissão do Processo Seletivo da COREMU/SES-PB

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1 Art. 1º O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a Lei 8.080/90, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- a) Secretarias estaduais e municipais de saúde.
- b) Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.
- c) Poder legislativo e Judiciário.
- d) Ministério da Saúde e Conselho Nacional de Saúde
- e) Instituições executivas do Poder Legislativo.

2 Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de:

- a) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.
- b) Atenção primária; atenção de urgência e emergência; atenção psicossocial e especiais de acesso aberto.
- c) Atenção primária; atenção de urgência e emergência; atenção psicossocial e especiais de acesso fechado.
- d) Atenção secundária; atenção de urgência e emergência; atenção psicossocial e especiais de acesso aberto.
- e) Atenção primária; atenção de urgência e emergência; atenção social e especiais de acesso aberto.

3 De acordo com a Lei 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como, EXCETO:

- a) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- b) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo, e aprovados pelo Congresso Nacional.
- c) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
- d) Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- e) Investimentos previstos no Plano Anual do Ministério da Saúde.

4 De acordo com a Política Nacional de Promoção da Saúde (Portaria 687/2006), são temas transversais, EXCETO:

- a) Determinantes Sociais da Saúde (DSS), equidade e respeito à diversidade.
- b) Desenvolvimento sustentável.
- c) Ambientes e territórios saudáveis.
- d) Vida no trabalho formal.
- e) Cultura da paz e direitos humanos.

5 De acordo com a Portaria nº 1.996/ 2007, que dispõe sobre as diretrizes para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponte a(s) correta(s).

I - A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde deve considerar as especificidades regionais, de forma específica a região sudeste.

II - A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde deve considerar as especificidades regionais, a superação das desigualdades regionais, as necessidades de formação e desenvolvimento para o trabalho em saúde e a capacidade já instalada de oferta institucional de ações formais de educação na saúde.

III - A condução regional da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde dar-se-á por meio dos Colegiados de Gestão Regional, com a participação não efetiva das Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES).

- a) Apenas I
- b) Apenas I e II
- c) Apenas I, III
- d) Apenas III
- e) I, II e III

6 De acordo com a Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde (Portaria 1820/1990), assinale a alternativa incorreta.

- a) Toda pessoa tem direito ao atendimento humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível a todos.
- b) Toda pessoa tem o direito de decidir se seus familiares e acompanhantes deverão ser informados sobre seu estado de saúde.
- c) Toda pessoa tem direito ao tratamento adequado, restrito e no tempo certo para resolver o seu problema de saúde.
- d) Em caso de risco de vida ou lesão grave, deverá ser assegurada a remoção do usuário, em tempo hábil e em condições seguras, para um serviço de saúde com capacidade para resolver seu tipo de problema.
- e) Toda pessoa tem direito à informação sobre os serviços de saúde e aos diversos mecanismos de participação.

7 De acordo com Planejamento e Orçamento do SUS - Lei nº 8.080/90, assinale a alternativa incorreta.

- a) O processo de planejamento e orçamento do SUS será descendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União.
- b) O processo de planejamento e orçamento do SUS será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União.
- c) Os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do SUS, e seu financiamento será previsto na respectiva proposta orçamentária.
- d) É vedada a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde, exceto em situações emergenciais ou de calamidade pública, na área de saúde.
- e) Não será permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade lucrativa.

8 De acordo com o Decreto 7508/2011, as comissões que pactuarão a organização e o funcionamento das ações e serviços de saúde integrados em redes de atenção à saúde são as:

- a) Comissões Constituídas
- b) Comissões Integradas
- c) Comissões Generalizadas
- d) Comissões Intergestores
- e) Comissões Provisórias

9 De acordo com o planejamento em saúde, assinale a alternativa correta.

- a) O processo de planejamento da saúde será ascendente e desintegrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.

- b) O planejamento da saúde não é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- c) A compatibilização de que trata o caput será efetuada no âmbito dos planos de saúde, os quais serão resultado do planejamento integrado da região sul.
- d) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com algumas características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- e) O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades dos Municípios, considerando o estabelecimento de metas de saúde.

10 Sobre o Projeto Terapêutico Singular (PTS), assinale a alternativa correta:

- a) Um conjunto de propostas de condutas terapêuticas operacionalizado individualmente pelos especialistas da equipe de saúde.
- b) Um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial, se necessário.
- c) Um conjunto de propostas de condutas terapêuticas desarticuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultante da discussão entre a equipe interdisciplinar e matricial, se necessário.
- d) Um conjunto de propostas de condutas terapêuticas desarticuladas, para individual único, que resulta da discussão entre a equipe interdisciplinar e matricial, se for necessário.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 Durante um procedimento cirúrgico em consultório odontológico foram aplicados 6 tubetes de 1,8 mL de Lidocaína à 2% com adrenalina 1:200.000 e, não sendo conseguida a analgesia necessária, o cirurgião dentista iniciou o uso de tubetes de 1,8mL de Articaína à 4% com adrenalina 1:200.000. Sabendo que se tratava de um rapaz de 35 anos, pesando 75kg, sem nenhum comprometimento sistêmico, qual a quantidade máxima de tubetes de Articaína que pode ser aplicada?

Nota: Considere que, segundo Malamed (2013), a concentração máxima indicada para a Lidocaína é de 4,4 mg/kg e a da Articaína, 7,0mg/kg.

- a) 1
- b) 3
- c) 5
- d) 7
- e) 9

12 Dentre as técnicas cirúrgicas utilizadas para exérese de tumores mandibulares, temos a ressecção marginal. Sua característica mais notável é:

- a) Remoção completa da lesão com instrumentação direta, em contato com a lesão.
- b) Remoção completa da lesão com perda de continuidade do osso.
- c) Remoção parcial da lesão com perda de continuidade óssea e tecidos moles.
- d) Remoção parcial da lesão com perda da continuidade do osso.
- e) Remoção completa da lesão sem que haja perda de continuidade do osso.

13 Segundo Markowits, Manson e Sargent (1991), as fraturas naso-órbito-etmoidais do tipo III são aquelas que:

- a) Apresentam fraturas cominutas bilaterais e necessitam de enxerto ósseo no dorso nasal.
- b) Apresentam fraturas com pouca cominuição e, em alguns casos, necessita de cantopexia pós redução e fixação dos segmentos.
- c) Apresentam fraturas cominutas e desinserção do ligamento cantal medial, sendo necessária reconstrução das paredes ósseas e cantopexia.
- d) Apresentam fraturas cominutas, mas o ligamento cantal se mantém inserido a um fragmento ósseo que pode ser estabilizado com miniplacas.
- e) Apresentam pouca cominuição bilateral, necessitam de cantopexia pós redução dos fragmentos mas não têm indicação de enxerto em dorso nasal

14 A Neuralgia do Trigêmeo já é relatada desde 400aC e, embora pouco frequente, é um quadro clínico desafiador para o clínico e que gera muito desconforto e desespero nos pacientes comprometidos. Com relação ao seu melhor tratamento podemos afirmar que:

- a) Deve ser feito após um correto diagnóstico, eliminando outras possíveis causas da dor. Inicialmente é feito com uso de medicações específicas como a Carbamazepina e, em casos selecionados, através de procedimentos cirúrgicos.
- b) É realizado através do uso de analgésicos com meia vida longa, podendo ser de ação periférica ou central, dependendo da intensidade da dor. Geralmente o tratamento não necessita ser realizado por mais de 30 dias.
- c) É realizado com cirurgia para exérese da porção envolvida uma vez que o tratamento farmacológico não apresenta resultados comprovados e, após a cirurgia, raramente há recidiva.
- d) É realizado com o uso de antidepressivos uma vez que é ocasionada por ansiedade e distúrbios emocionais severos, não havendo necessidade de procedimento cirúrgico.
- e) Baseia-se na associação de analgésico, relaxante muscular e medicações de ação central como o Fenobarbital, em casos mais severos.

15 De acordo com o ATLS, qual a sequência indicada para avaliação do paciente politraumatizado?

- a) Avaliar se o paciente está respirando, checar pulso periférico e estado neurológico (escala de coma de Glasgow e pupilas).
- b) Avaliar estado neurológico (escala de coma de Glasgow e pupilas), checar expansão torácica para iniciar ventilação mecânica caso indicado, analisar vias aéreas e, pulso periférico.
- c) Avaliar hemorragias importantes, checar vias aéreas e respiração, avaliar estado neurológico (escala de coma de Glasgow e pupilas).
- d) Chamar o paciente, se não responsivo, avaliar vias aéreas, checar se apresenta movimentos respiratórios, avaliar pulso periférico e estado neurológico (escala de coma de Glasgow e pupilas).
- e) Avaliar via aérea e presença de respiração, avaliar estado neurológico (escala de coma de Glasgow e pupilas), checar pulso periférico, expor o paciente para avaliação detalhada de todas as partes do corpo.

16 Sobre o tratamento cirúrgico em mandíbula, o princípio de carga suportada (*load bearing*) é indicado em, exceto:

- a) Fraturas cominutivas
- b) Fraturas bilaterais
- c) Após ressecção tumoral extensa
- d) Fraturas em mandíbulas atroficas
- e) Acesso intra ou extra-oral

17 Em um paciente de 16 anos com traumatismo dento-alveolar por acidente ciclístico apresentando mobilidade e posicionamento inclinado para palatina do elemento 11, gerando contato prematuro, pergunta-se:

Qual a classificação mais provável?

Qual o tratamento indicado na maioria dos casos?

- a) Luxação lateral e reposicionamento dentário seguido de contenção semirrígida por 04 semanas.
- b) Luxação lateral e reposicionamento dentário seguido de contenção rígida por 45 dias.
- c) Luxação extrusiva e reposicionamento dentário seguido de contenção semirrígida por 02 semanas.
- d) Subluxação lateral e reposicionamento dentário seguido de contenção semirrígida por 02 semanas.
- e) Luxação extrusiva e reposicionamento dentário com contenção rígida por 04 semanas.

18 No estudo clássico de Bell e colaboradores de 1975 acerca das osteotomias tipo Le Fort 1 em macacos da raça Rhesus eles perceberam que havia revascularização da maxila, o que abriu um grande e novo horizonte para o tratamento das deformidades dentofaciais através da cirurgia ortognática. Através desse estudo pode-se concluir que:

- a) As maxilas serão revascularizadas independente da ligadura das artérias palatinas.
- b) As maxilas serão revascularizadas desde que as artérias palatinas não sejam ligadas.
- c) As maxilas não devem ser mobilizadas mais do que 5 milímetros para que haja revascularização.
- d) Quando foi realizada segmentação aumentou o índice de necrose avascular nos casos estudados.
- e) Não trouxe evidência sobre a revascularização das maxilas aplicável às cirurgias ortognáticas uma vez que não foi utilizado, no estudo, placas para fixação da osteotomia.

19 Com relação às incidências radiográficas para diagnóstico em traumatismos faciais, qual a melhor para diagnóstico das fraturas restritas ao arco zigomático?

- a) Waters
- b) Caldwell
- c) Towne
- d) Hirtz
- e) Thomas

20 No tratamento de uma seqüela de fratura do osso zigomático onde haja necessidade de osteotomia para reposicionamento completo do mesmo, quais os acessos cirúrgicos mais indicados?

- | | |
|-----------------------|--------------------|
| I. Risdom | a) II; IV e VIII |
| II. Keen | b) II, III e VII |
| III. Supra-orbital | c) I, III, VII e X |
| IV. Trans-conjuntival | d) II, VII e IX |
| V. Fronto-nasal | e) I, III e IX |
| VI. Trans-parotídeo | |
| VII. Infra-orbitário | |
| VIII. Coronal | |
| IX. Pré-auricular | |
| X. Al-Kayat e Bramley | |

21 No reposicionamento da maxila para fixação interna, em bloqueio maxilo-mandibular, após osteotomia tipo Le Fort I para tratamento de classe III, o incorreto posicionamento dos côndilos gera, principalmente, que tipo de alteração oclusal?

- a) Mordida aberta posterior
- b) Mordida cruzada anterior
- c) Mordida aberta anterior
- d) Oclusão em classe II
- e) Nenhuma alteração

22 Nos casos de luxação do disco articular, em ATM, não reduzível com manobras clínicas, associado a contato dentário prematuro posterior, qual a melhor forma de tratamento?

- a) Artrocentese
- b) Artroscopia
- c) Discopexia
- d) Prótese condilar total
- e) Eminoplastia

23 Qual dos anestésicos locais abaixo sofre metabolismo, além de no fígado, também nos pulmões e no plasma sanguíneo, respectivamente?

- a) Lidocaína e Prilocaína
- b) Bupivacaína e Prilocaína
- c) Articaína e Ropivacaína
- d) Articaína e Bupivacaína
- e) Prilocaína e Articaína

24 Em cirurgias ortognáticas em mandíbula, são vantagens da osteotomia sagital quando comparada à osteotomia vertical, dos ramos mandibulares, exceto:

- a) Menor incidência de parestesia do nervo alveolar inferior.
- b) Maior versatilidade de movimentos.
- c) Maior contato ósseo entre os cotos.
- d) Menor necessidade de bloqueio maxilo-mandibular pós-operatório.
- e) Nenhuma das anteriores.

25 Após acesso retro-mandibular para tratamento de fratura condilar o paciente foi diagnosticado com síndrome de Frey. Qual a causa mais provável?

- a) Lesão no nervo Facial.
- b) Lesão no nervo Glossofaríngeo.
- c) Lesão do ducto parotídeo

- d) Lesão no nervo Auriculotemporal.
- e) Incorreta sutura da cápsula parotídea.

26 Segundo a classificação TNM dos tumores de glândulas salivares maiores, uma lesão primária com 3cm de diâmetro, metástase em um linfonodo ipsilateral com 5cm de diâmetro e com metástase à distância é classificada como?

- a) T2N1M1
- b) T3N2M2
- c) T3N1M2
- d) T2N2M1
- e) T2N2M2

27 A hemorragia retrobulbar é uma complicação gravíssima associada às fraturas de terço médio de face. Qual das manobras a seguir é a mais indicada para minimizar o risco de amaurose associada a esse quadro?

- a) Cantotomia lateral
- b) Cantopexia
- c) Ductação forçada
- d) Infiltração de vasoconstrictor
- e) Utilização de colírios para diminuir a pressão intraocular como os utilizados no tratamento de glaucoma.

28 Após traumatismo ocular grave percebeu-se, ao exame clínico, hemorragia subconjuntival no olho esquerdo e acúmulo de sangue na câmara anterior do olho recebem, respectivamente, quais denominações?

- a) Hiposfagma e Quemose
- b) Hiposfagma e Hifema
- c) Hifema e Hiposfagma
- d) Hifema e Quemose
- e) Quemose e Hiposfagma

29 O uso de "Overbend" ou sobredobragem da placa de fixação interna é indicado para tratar qual tipo de fratura, principalmente?

- a) De côndilo mandibular bilateral
- b) De corpo mandibular
- c) De sínfise mandibular
- d) De parassínfise mandibular bilateral
- e) Cominutivas em arco zigomático

30 A síndrome da fissura orbitária superior caracteriza-se pelos seguintes achados, EXCETO:

- a) Ptose palpebral superior
- b) Oftalmoplegia
- c) Midríase
- d) Enofthalmia
- e) Proptose Ocular

31 Algumas características como: retardo psicomotor, espasticidade, hepatoesplenomegalia e morte, durante a 1a ou 2a décadas de vida; fazem parte do tipo neuropático da Síndrome:

- a) Romberg
- b) Muir-Torre
- c) Niemann-Pick
- d) Paquioníquea Congênita

e) Goldenhar

32 Gabriele Ferrara (1543-1627) foi um pioneiro na cirurgia de nervo periférico usando há 400 anos atrás princípios cirúrgicos ainda utilizados no século XXI. Segundo o sistema de classificação de Seddon (1943) e Sunderland (1951):

- a) O grau menor de lesão é chamado de neuropraxia e o exemplo é a paralisia dos amantes ou do sábado à noite.
- b) Sunderland categorizou as lesões de nervo em 5 graus e subdividiu a neurotmeose descrita por Seddon em graus I e II.
- c) Regeneração walleriana distal não ocorre na axonotmeose.
- d) O Grau V descrito por Sunderland corresponde à axotmeose de Seddon.
- e) Neurotmeose é o resultado do dano do axônio com preservação da bainha de tecido conectivo neural.

33 O Brasil é o país que tem o maior número de mortes por arma de fogo; a violência vem sendo algo assustador, principalmente na cidade de Campina Grande. Acidente automobilístico também constitui um grande problema de saúde pública, com cerca de 50 mil mortes por ano. Isso tem superlotado as emergências neurológicas com pacientes vítimas de traumatismo craniano. A escala de coma de Glasgow foi criada por Teasdale & Jennett em 1974 para avaliar inicialmente pacientes com traumatismo craniano. Assinale a afirmativa incorreta:

- a) Um paciente, que localiza estímulo doloroso com a mão está confuso e abre os olhos apenas com estímulo doloroso, obtém um escore de 10.
- b) O escore geralmente refere-se ao melhor nível dentro das primeiras 6-8 horas após o trauma e ressuscitamento.
- c) É prejudicado por fatores como sedação, hipóxia e hipotermia.
- d) O escore obtido tem valor prognóstico.
- e) O componente motor da escala de Glasgow é o que mais se correlaciona com o prognóstico.

34 Sua trajetória usualmente segue de um ponto 5 mm abaixo do tragus até um ponto 15 mm acima da extremidade lateral da sobrancelha. Acima do arco zigomático ele se encontra 2,5 cm lateral ao canthus lateral, localizado na metade do caminho entre o canthus lateral e a parte inferior da helix. Posiciona-se na camada profunda do tecido adiposo interposto entre a extensão supra-zigomática do sistema superficial músculoaponeurótico (SMAS) e o folheto superficial da aponeurose temporal. Qual estrutura é essa?

- a) Nervo supraorbital
- b) Nervo auricular maior
- c) Nervo facial
- d) Artéria meningéia média acessória
- e) Nervo trigêmeo

35 Ao utilizar a técnica de bloqueio mandibular de Gow-Gates, é (são) anestesiado(s) o(s) nervo(s):

1. Alveolar inferior.
2. Milo-hioideo.
3. Lingual.
4. Auriculotemporal.

Está(ão) correto(s):

- a) 1, 2, 3 e 4.
- b) 1, 3 e 4.
- c) 1, 2 e 3.
- d) 1 e 3.
- e) 1

36 De acordo com a classificação do risco cirúrgico da Sociedade Americana de Anestesiologistas (ASA), paciente com doença sistêmica grave que ameaça a vida, como angina pectoris instável, é classificado como ASA:

- a) I
- b) II
- c) III
- d) IV
- e) V

37 “Não deve ser conduzido qualquer experimento quando existirem razões para acreditar que pode ocorrer morte ou invalidez permanente; exceto, talvez, quando o próprio médico pesquisador se submeter ao experimento”.

O texto acima é encontrado em qual das declarações abaixo?

- a) Declaração de Helsinki (1964)
- b) Declaração dos Direitos do Homem (1948)
- c) Declaração de Helsinki III (1983)
- d) Resolução CNS 251/97
- e) Código de Nuremberg (1947)

38 A resolução que cria a Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP), com a função de implementar as normas e diretrizes regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos é conhecida como:

- a) Resolução 169/94
- b) Resolução 192/96
- c) Resolução 196/96
- d) Resolução 169/96
- e) Resolução 194/69

39 Ocorrendo um óbito durante uma cirurgia buco-maxilo-facial, realizada exclusivamente por cirurgiões dentistas, o atestado de óbito deve ser assinado e fornecido por:

- a) Chefe do Centro Cirúrgico
- b) Chefe do plantão
- c) Serviço Funerário
- d) Serviço de Patologia ou Instituto Médico Legal
- e) Cirurgião Bucomaxilofacial

40 Considerando os critérios de avaliação do paciente para se estabelecer a nutrição parenteral em adultos, assinale a alternativa incorreta.

- a) As avaliações bioquímicas das proteínas viscerais mostram-se reduzidas quando o aporte de nutrientes é adequado ou quando os substratos nutricionais são desviados durante o estresse ou injúria para sintetizar outras proteínas.
- b) Uma história nutricional é necessária para avaliar e identificar os riscos de desnutrição.
- c) O exame físico deve incluir dados antropométricos.
- d) A imunodeficiência secundária à desnutrição pode ser avaliada através de determinação de contagem total de linfócitos ou da avaliação da hipersensibilidade cutânea tardia.
- e) O padrão de perda de peso tem que ser avaliado.

41 O arsenal terapêutico atual inclui grande variedade de fármacos. Muitos pacientes necessitam de terapia que inclui a combinação de dois ou mais medicamentos.

Tendo em vista o exposto, assinale a alternativa correta.

- a) Quando um fármaco interfere na ação de outro(s) alterando seu efeito, trata-se de interação farmacológica.
- b) Interação farmacológica é quando cada substância associada age independente das demais.
- c) Interação farmacológica é um processo que depende exclusivamente do organismo do paciente.
- d) As interações medicamentosas invariavelmente são prejudiciais ao organismo.
- e) As interações farmacêuticas ou incompatibilidades medicamentosas só ocorrem in vivo.

42 Criança de 2 anos de idade apresenta quadro febril agudo, acompanhado de odinofagia, sendo observado durante o exame bucal, úlceras nos pilares anteriores. O provável agente etiológico dessa afecção é:

- a) Herpes vírus tipo I
- b) Adenovírus
- c) Herpes virus tipo II
- d) Coxsackie B
- e) Influenza

43 Um motociclista de 67 anos de idade é levado ao serviço de emergência com trauma cranioencefálico isolado óbvio. O pessoal do atendimento pré-hospitalar relata que ele tem pupilas desiguais e que responde somente a estímulos dolorosos, com flexão anormal dos braços, abertura dos olhos ao estímulo doloroso e sons incompreensíveis. Considerando os dados apresentados, é correto afirmar que o paciente apresenta Glasgow score de:

- a) 13
- b) 07
- c) 08
- d) 05
- e) 10

44 Paciente de 34 anos, vítima de lesão por escaldadura, comparece ao Pronto-Socorro apresentando queimadura de segundo grau em todo membro superior e inferior direito e tórax anterior. Utilizando a “regra dos 9”, é correto afirmar que a extensão da lesão é de

- a) 27%
- b) 36%
- c) 54%
- d) 45%
- e) 40%

45 A microbiologia da Infecção do Sítio Cirúrgico (ISC) é relacionada à flora bacteriana presente na área anatômica exposta após um procedimento particular e sendo relativamente fixa nas últimas décadas. Nos procedimentos contaminados e limpo-contaminados, a bactéria mais comum responsável pela ISC é:

- a) Staphylococcus aureus
- b) Cândida
- c) Klebsiella
- d) Escherichia coli
- e) Streptococcus pneumoniae

46 Sobre a hipertermia maligna, assinale a alternativa correta.

- a) Está relacionada à administração de agentes anestésicos halogenados ou succinilcolina.
- b) A suscetibilidade é herdada de acordo com um padrão recessivo autossômico.
- c) O quadro clínico mais comum é febre alta e hipotonia muscular.
- d) Transtornos associados incluem alcalose metabólica e hipercapnia
- e) É mais comum em adultos que em crianças e jovens.

47 Uma mulher de 62 anos de idade foi ejetada do veículo durante uma colisão automobilística. A caminho do serviço de emergência, a equipe de atendimento pré-hospitalar relata que a sua frequência cardíaca é de 130 batimentos/minuto, a pressão sanguínea é 83x46 mmHg e a frequência respiratória é de 30 incursões/minuto. A vítima encontrasse confusa e seu reenchimento capilar periférico está retardado. A via aérea está permeável, mas ela está em insuficiência respiratória, com distensão das veias do pescoço, ausência de murmúrio vesicular no hemitórax direito e desvio da traqueia para a esquerda. Diante do quadro apresentado, qual é a melhor conduta a ser tomada?

- a) Toracocentese de alívio seguida de drenagem pleural à direita.
- b) Drenagem pleural à direita.
- c) Apenas toracocentese de alívio à direita.
- d) Intubação orotraqueal com pressão positiva.
- e) Hidratação vigorosa.

48 As substâncias anestésicas locais são classificadas, de acordo com o sítio biológico e o modo de ação em:

Classe A: atuam num sítio receptor na superfície externa da membrana nervosa. Classe B: atuam em sítios receptores na superfície interna da membrana nervosa. Classe C: atuam por mecanismo físico-químico independente do receptor.

Classe D: atuam por combinação de mecanismos pelo receptor e independentes do receptor.

Baseando-se nas afirmações acima, assinale a alternativa correta:

- a) Análogos da lidocaína com amônio quaternário são Classe A.
- b) As Biotoxinas estão na Classe B.
- c) Os anestésicos locais mais úteis clinicamente (p.ex., articaína, lidocaína, mepivacaína, prilocaína) são Classe D.
- d) A Articaína é Classe C.
- e) A Benzocaína é Classe D.

49 Assinale a alternativa incorreta:

- a) As pesquisas realizadas em situação de emergência devem ter, obrigatoriamente, o consentimento informado (ou livre e esclarecido) assinado pelo paciente (pesquisado), senão a pesquisa estará inviabilizada.
- b) Nos casos em que a pesquisa envolve APENAS questionário aplicado a pacientes, o consentimento informado deve fazer parte do protocolo de pesquisa.
- c) Considerar que as pesquisas em mulheres grávidas devem ser precedidas de pesquisas em mulheres fora do período gestacional, exceto quando a gravidez for o objetivo fundamental da pesquisa.
- d) Respeitar sempre os valores culturais, sociais, morais, religiosos e éticos, bem como os hábitos e costumes quando as pesquisas envolverem comunidades.
- e) O comitê de ética em pesquisa das instituições deve ser multidisciplinar.

50 Em relação às características das fraturas de côndilo mandibular, é correto afirmar:

- a) Todas as fraturas são fechadas e devem ser tratadas, obrigatoriamente, por meio de redução fechada.
- b) As fraturas abertas devem ser tratadas com redução aberta e fixação interna e as fechadas por meio de redução fechada, sem fixação.
- c) Em fraturas unilaterais, a linha média apresenta desvio para o lado contrário à fratura durante o movimento de máxima abertura bucal.
- d) As fraturas com grande deslocamento medial são as mais indicadas para cirurgia vídeo-assistida.
- e) A impossibilidade de obtenção de oclusão por métodos fechados é uma indicação absoluta para redução aberta da fratura.