



PROVA AMB, AMRIGS, ACM e AMMS 2020

RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: CIRURGIA PLÁSTICA / ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem a Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta azul ou preta, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 30 (trinta) questões.
4. Cada questão oferece 4 (quatro) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C e D, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. No caderno de prova, pode-se rabiscar, riscar e calcular.
6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
7. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida. Caso deixe o local de aplicação antes de transcorridas 2 (duas) horas de prova, o candidato deverá entregar também o caderno de questões.
8. As provas padrão serão disponibilizadas nos sites da AMRIGS, ACM, AMMS e Fundatec.
9. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
10. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
11. Os gabaritos preliminares da prova serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução.

Boa prova!



QUESTÃO 01 – Sobre as reconstruções de lábio superior em defeitos com tamanho entre um terço e dois terços, assinale a alternativa que apresenta a melhor opção.

- A) Retalho de plástico em "Z".
- B) Retalho de Abbé de lábio superior para defeitos centrais.
- C) Enxerto de pele total.
- D) Retalho em V-Y.

QUESTÃO 02 – Em um defeito lateral de lábio inferior com perda de 50% da sua extensão, assinale a alternativa correta para a reconstrução.

- A) Retalho de Camille-bernard
- B) Enxerto de pele total.
- C) Retalho em "Z".
- D) Retalho de Estandler com pedículo medial.

QUESTÃO 03 – Para reparar um defeito ocasionado pela perda do contorno e suporte de uma asa nasal, qual melhor alternativa?

- A) Retalho glabellar.
- B) Enxerto de pele simples.
- C) Enxerto de pele composto.
- D) Retalho de plástico em "W".

QUESTÃO 04 – Em uma ptose palpebral adquirida em um jovem, ocasionada por desinserção da aponeurose do músculo elevador da pálpebra superior da sua inserção na cartilagem do tarso, qual a técnica cirúrgica que seria mais adequadamente indicada?

- A) Ressutura da aponeurose do elevador da pálpebra à cartilagem do tarso.
- B) Enxerto de fascia lata fixada ao músculo frontal e à cartilagem do tarso.
- C) Realização de blefaroplastia superior.
- D) Realização de cantopexia lateral e medial.

QUESTÃO 05 – Para a correção de ectrópio lateral de pálpebra inferior adquiridos em pessoas idosas, qual melhor tratamento?

- A) Retalho lateral de pálpebra superior.
- B) Cantoplastia Lateral.
- C) Cantoplastia medial.
- D) Enxerto de pele lateral.

QUESTÃO 06 – Inúmeros acidentes levam crianças à morte, muitos desses casos envolvem atendimento da cirurgia plástica. No ranking das mortes por acidentes de crianças e adolescentes de zero a 14 anos no Brasil em 2018, assinale dentre as quatro causas de listadas abaixo, aquela de menor ocorrência.

- A) Afogamento.
- B) Trânsito.
- C) Queimadura.
- D) Sufocação.

QUESTÃO 07 – Os retalhos musculares usados em reconstrução de parede torácica devem, preferencialmente, ser de acordo com a localização do defeito da parede. Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando o local do defeito com o retalho preferencial.

Coluna 1

1. Parede anterior – Linha média.
2. Parede anterolateral.
3. Parede posterolateral.
4. Parede posterior

Coluna 2

- () Parte superior, trapézio e grande dorsal.
- () Grande Dorsal, trapézio e enxerto livre.
- () Peitoral Maior, reto abdominal e omento.
- () Grande Dorsal, reto abdominal e omento.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 4 – 2 – 3 – 1.
- B) 2 – 3 – 1 – 4.
- C) 4 – 1 – 2 – 3.
- D) 4 – 3 – 1 – 2.

QUESTÃO 08 – As cirurgias plásticas de face, também conhecidas por ritidoplastias, podem ser estéticas e às vezes até reparadoras. Dentre as complicações das ritidoplastias citadas abaixo, assinale aquela mais frequente nesse tipo de cirurgia.

- A) Cicatriz hipertrófica.
- B) Infecção.
- C) Lesão sensitiva e motora.
- D) Hematoma.

QUESTÃO 09 – Sobre as ritidoplastias, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Proporcionalmente, as ritidoplastias sob técnicas videoassistidas apresentaram maiores taxas de lesões nervosas do que as técnicas clássicas.
- () O ramo mandibular do facial é o ramo do nervo mais frequentemente lesado nas ritidoplastias.
- () Os ramos frontal e o ramo marginal mandibular são os que apresentam maior risco de acometimento e disfunção permanente durante um ritidoplastia.
- () A lesão do nervo auricular magno é a lesão nervosa mais comum na ritidoplastia frontal.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – V – V – F.
- B) V – F – V – F.
- C) V – F – F – V.
- D) F – F – V – F.

QUESTÃO 10 – Úlcera de Marjolin é uma degeneração maligna de feridas crônicas não cicatrizadas ou cicatrizadas por segunda intenção. Ela é descrita em vários tipos de lesões, como úlceras de pressão, úlceras venosas, tecidos irradiados, úlceras diabéticas, osteomielite, hidradenite, cisto pilonidal, fístulas urinárias, cicatrizes vacinais, cicatrizes de herpes zoster e sobre cicatrizes de enxerto. Dentre todas as possibilidades de transformação maligna, assinale em qual das patologias citadas abaixo a úlcera de Marjolin está mais comumente associada.

- A) Cicatriz de tecido irradiado.
- B) Cicatriz de osteomielite.
- C) Cicatriz de queimadura.
- D) Cicatriz de úlcera de pressão repetitiva.

QUESTÃO 11 – Sobre a técnica de expansão tecidual para obtenção de retalhos para avanço em áreas cicatricais, é correto afirmar que:

- A) Para avançar o retalho expandido, é necessária a capsulectomia (remoção da cápsula que se formou na loja do expensor).
- B) A pele que foi expandida não poderá passar por outros processos de expansão.
- C) A pele obtida para avanço é de boa qualidade e a sensibilidade cutânea é usualmente mantida.
- D) Não é indicada no couro cabeludo, pois a expansão danifica os folículos pilosos.

QUESTÃO 12 – A pele humana alógena, preparada e disponibilizada pelos Bancos de Pele, é utilizada especialmente em grandes queimados ou extensas áreas de lesão por trauma. São características desse tipo de transplante, EXCETO:

- A) Atua na redução de perda de água e eletrólitos.
- B) Fornece cobertura temporária das lesões profundas, necessitando, posteriormente, do autoenxerto.
- C) Por ser alógena, ocorre integração mais lenta e aumento da dor nas primeiras 48h.
- D) Atua como barreira contra infecções.

QUESTÃO 13 – É uma lesão de rápido crescimento, com aspecto de “cratera” na parte central, pode sofrer regressão e tem diagnóstico diferencial com carcinoma epidermoide. São características do:

- A) Ceratoacantoma.
- B) Espiradenoma.
- C) Schwannoma.
- D) Pilomatricoma.

QUESTÃO 14 – São alternativas técnicas que podemos empregar no tratamento cirúrgico das orelhas proeminentes:

- I. Colocação de suturas em “U” na antélice (pontos de Mustardé).
- II. Ressecção parcial (fuso) da cartilagem da concha.
- III. Sutura da concha à mastoide.
- IV. Escarificação da cartilagem da antélice.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 15 – São lesões vasculares que apresentam crescimento nas primeiras semanas ou meses de vida e, posteriormente, regressão nos próximos anos, tendendo à resolução antes dos 10 anos de idade:

- A) Hemangioma fragiforme.
- B) Hemangioma cavernoso.
- C) Hemangioma plano.
- D) Linfangioma.

QUESTÃO 16 – Nas crianças, os ossos longos são divididos em duas partes metafisárias, duas epifisárias e uma diafisária. No adulto, a metáfise e a epífise são consideradas um segmento, sendo assim, um osso longo do adulto tem três segmentos. Os limites do segmento médio e das extremidades dos ossos longos dos adultos são definidos por um quadrado cujos lados têm:

- A) O comprimento da parte mais larga da epífise, com exceção do fêmur proximal e do maléolo.
- B) O dobro do comprimento da parte mais larga da epífise, com exceção do fêmur proximal e do maléolo.
- C) O comprimento da parte mais larga da diáfise.
- D) O comprimento da parte mais estreita da epífise, com exceção do fêmur proximal e do maléolo.

QUESTÃO 17 – Ao inserir os pinos de Schanz, do fixador externo, na região metafisária em crianças com a placa de crescimento aberta, temos que ter cuidado para não a lesar. Sendo assim, qual é a distância mínima recomendada entre a placa de crescimento e o pino?

- A) 0,5 cm.
- B) 2,0 cm.
- C) 3,0 cm.
- D) 3,5 cm.

QUESTÃO 18 – Qual é o posicionamento indicado do membro inferior após uma osteossíntese na diáfise do fêmur com fixação estável com placa?

- A) Estendido em abdução leve.
- B) Em 90° a 90°, protegendo o nervo obturador externo.
- C) Em 90° a 90°, protegendo o nervo fibular comum.
- D) Em 90° a 90°, protegendo o nervo femoral.

QUESTÃO 19 – Qual o método de investigação de escolha para a dor no quadril em pacientes idosos com suspeita de fratura, mas com Raio-X de quadril normal?

- A) Cintilografia óssea.
- B) Tomografia computadorizada do quadril.
- C) Ultrassonografia do quadril.
- D) Ressonância magnética do quadril.

QUESTÃO 20 – Em qual osso do tarso NÃO há inserção muscular?

- A) Cuboide.
- B) Navicular.
- C) Talo.
- D) Cuneiforme intermédio.

QUESTÃO 21 – No tratamento do pé torto congênito pelo método de Ponseti, a tenotomia do tendão calcâneo (Aquiles) deve ser:

- A) Na sua inserção no calcâneo.
- B) A 1 centímetro da inserção.
- C) A 2 centímetros da inserção.
- D) Na transição miotendínea.

QUESTÃO 22 – No tratamento do pé torto congênito pelo método de Ponseti, é indicado o uso de uma órtese de abdução dos pés tipo Denis-Browne. A barra de abdução deve apresentar o mesmo comprimento (tamanho) da(o):

- A) Tíbia do paciente.
- B) Fêmur do paciente.
- C) Distância entre os ombros do paciente.
- D) Distância entre a espinha ilíaca anterossuperior e o maléolo medial.

QUESTÃO 23 – No tratamento do pé torto congênito pelo método de Ponseti, é indicado o uso de uma órtese de abdução dos pés tipo Denis-Browne. Ela deve manter o pé, que está em tratamento, em rotação externa de:

- A) 70°.
- B) 50°.
- C) 30°.
- D) 20°.

QUESTÃO 24 – Qual ou quais estrutura(s) encontramos no canal de Guyon?

- A) Somente o nervo ulnar.
- B) Nervo ulnar e veia ulnar.
- C) Nervo ulnar e artéria ulnar.
- D) Nervo ulnar, artéria ulnar e suas veias concomitantes.

QUESTÃO 25 – Quais os tumores mais frequentes na pelve da criança?

- A) Tumor de Ewing, displasia fibrosa, cisto ósseo aneurismático e osteoblastoma.
- B) Tumor de Ewing, osteossarcoma, condrossarcoma e cisto ósseo aneurismático.
- C) Osteossarcoma, condrossarcoma, tumor células gigantes e osteoblastoma.
- D) Condrossarcoma, cisto ósseo aneurismático, displasia fibrosa e tumor de células gigantes.

QUESTÃO 26 – Paciente chega no seu plantão com quadro de artrite séptica. No exame físico, você faz o diagnóstico de choque séptico e inicia as medidas terapêuticas de emergência. Em qual nível deve ser mantida a concentração de lactato sérico?

- A) Entre 0,5 e 1,0 mmol/L.
- B) Entre 1,0 e 1,5 mmol/L.
- C) Entre 1,5 e 2,0 mmol/L.
- D) Acima de 2,0 mmol/L

QUESTÃO 27 – Qual a bactéria que mais frequentemente provoca artrite séptica em adultos jovens?

- A) *Staphylococcus aureus*.
- B) *Staphylococcus epidermidis*.
- C) *Neisseria gonorrhoeae*.
- D) Pneumococos.

QUESTÃO 28 – Paciente chega em pós-operatório imediato (10 dias) de prótese total do quadril. O exame físico revela secreção purulenta saindo da ferida operatória. Sem sinais de envolvimento hemodinâmico. Qual, das atitudes abaixo, deve ser executada?

- A) Início imediato de uma cefalosporina de primeira geração venosa (cefazolina).
- B) Passagem de *swab* no local da fístula para coletar material para cultura e antibiograma.
- C) O paciente deve ser encaminhado para o bloco cirúrgico para lavagem.
- D) O quadril afetado deve ser imobilizado.

QUESTÃO 29 – Paciente chega em seu consultório com muita dor no joelho direito Não tem história de trauma. Sem sinais infecciosos. Reumatologista já descartou doença autoimune. Ao exame físico, IMC 38 kg/m²; derrame articular; deformidade em varo da articulação. Você coleta exames sangue e de líquido sinovial. Qual dos seguintes resultados apontam para uma osteoartrose por sobrecarga?

- A) Menos de 1000 leucócitos /μL. no líquido sinovial.
 - B) Fator reumatoide positivo.
 - C) VSG elevado.
 - D) Leucocitose.
-

QUESTÃO 30 – Os bifosfonados são uma excelente alternativa para o tratamento da osteoporose. Sabe-se, no entanto, que, após um certo tempo, podem ocorrer fraturas atípicas do fêmur. Por isso, existe a recomendação de que o tempo de uso desses antirreabsortivos NÃO exceda:

- A) 2 anos.
- B) 3 anos.
- C) 4 anos.
- D) 5 anos.