

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 31

Tendo em vista que cicatrizes hipertróficas e queloides são desordens fibroproliferativas que ocorrem na derme, assinale a opção correta.

- A Cicatrizes hipertróficas têm forma tumoral, que ultrapassam os limites das incisões ou traumas que o originaram.
- B Os queloides não são influenciados pela idade ou fatores hormonais.
- C A primeira opção terapêutica é a ressecção da lesão queiloideana, para evitar o aumento da lesão.
- D Os processos anormais de cicatrização são caracterizados por alterações na migração e proliferação de células, inflamação e aumento na síntese de citocinas e proteínas na matriz extracelular.
- E Os queloides nunca possuem aparecimento espontâneo, surgindo principalmente em traumas.

### QUESTÃO 32

A respeito de úlcera de Marjolin, assinale a opção correta.

- A Normalmente esses tumores possuem característica benigna não apresentando metástases linfonodais.
- B Esses tumores devem ser tratados com excisões alargadas, seguidos de enxertos ou retalhos.
- C O tipo histológico mais comum nas úlceras de Marjolin é o basocelular.
- D Esse tipo de úlcera ocorre em pacientes com grande exposição a raios UVA e UVB.
- E Essa úlcera não atinge pacientes com osteomielite ou uso de fistulas cutâneas crônicas.

### QUESTÃO 33

Assinale a opção correta com relação à anatomia da mão.

- A O nervo mediano inerva o músculo flexor ulnar do carpo e metade ulnar do músculo flexor profundo dos dedos.
- B Os músculos extrínsecos estão relaxados e os intrínsecos contraídos na mão em repouso.
- C Os músculos intrínsecos dão força e precisão ao mecanismo de pinça ou apreensão sendo inervado pelo nervo ulnar.
- D Os músculos lumbricais são em número de cinco e são músculos bipenados.
- E A circulação arterial da mão provém das artérias radial e ulnar. A artéria radial é mais calibrosa que a ulnar e divide-se no nível do canal de Guyon.

### QUESTÃO 34

Acerca da doença de Dupuytren, assinale a opção correta.

- A Causa deformidade em extensão dos dedos da mão.
- B A compressão ocorre por contração fibrosa da sinóvia.
- C A mesma patologia presente nos pés é conhecida como doença de Ledderhose.
- D O primeiro, segundo e terceiro quirodáctilos são os mais comprometidos.
- E Pode ser causada por problemas ocupacionais, trauma ou problemas hormonais.

### QUESTÃO 35

Com relação aos transplantes teciduais, assinale a opção correta.

- A Xenoenxerto é o enxerto de doador da mesma espécie.
- B O enxerto de pele alógeno é do próprio receptor.
- C O enxerto isógeno é utilizado como curativo biológico.
- D Retalho consiste na reconstrução por microcirurgia de tecidos que possuem a estrutura vascular destruída.
- E A irradiação de enxertos de doador de espécie diferente do receptor tem por princípio diminuir a carga antigênica.

### QUESTÃO 36

Nas primeiras 48 horas, um enxerto de pele total

- A apresenta contração secundária.
- B apresenta conexão direta entre os vasos do enxerto e da área receptora.
- C apresenta formação de um leito de fibrina entre o enxerto e o leito receptor.
- D possui maior chance de pega que os enxertos em malha, pois possuem todas as camadas de pele.
- E é retirado, geralmente, com dermatômetro elétrico ou manual.

### QUESTÃO 37

Com relação aos retalhos cutâneos, assinale a opção correta.

- A O retalho randomizado não possui pedículo definido, recebendo fluxo sanguíneo das artérias miocutâneas, através do plexo subdérmico e dérmico.
- B A extensão do retalho cutâneo randomizado varia de acordo com a falha a ser preenchida.
- C O retalho axial é nutrido por artérias dérmicas diretas.
- D A expansão tecidual geralmente é realizada em retalhos miocutâneos pela maior vascularização.
- E A autonomização assim como a expansão tecidual aumenta o risco de necrose dos retalhos.

### QUESTÃO 38

Considerando que o objetivo da zetaplastia é o alívio da tensão longitudinal em uma cicatriz ou brida, assinale a opção correta.

- A No planejamento da zetaplastia a diagonal maior corresponde ao corpo da cicatriz retrátil.
- B O aumento da zetaplastia quando feita corretamente é proporcional a 1:60.
- C Quando se utiliza na zetaplastia o ângulo de 60 graus o alongamento correspondente é de aproximadamente 75%.
- D O ângulo ideal para a zetaplastia é o de 75%.
- E Na zetaplastia não é adequado usar ângulos menores que 50%.

**QUESTÃO 39**

Considerando que a ginecomastia consiste em aumento benigno do parênquima mamário masculino, assinale a opção correta.

- A A pseudoginecomastia ocorre principalmente nos usuários de esteroides anabolizantes.
- B A ginecomastia que ocorre no período neonatal é por influência dos hormônios maternos e desaparece espontaneamente.
- C A forma mais comum de ginecomastia é vista na obesidade pelo aumento de hormônios femininos circulantes.
- D A ginecomastia é uma patologia própria de adultos jovens não ocorrendo após a quarta década de vida.
- E O uso frequente de cocaína e *crack* causam a ginecomastia.

**QUESTÃO 40**

Ainda a respeito da ginecomastia, assinale a opção correta.

- A A pseudoginecomastia ocorre principalmente em pacientes com tumores testiculares.
- B A complicação mais frequente na ginecomastia é a necrose de pele.
- C A técnica de Webster é indicada nas ginecomastias em que é necessária a ressecção de pele.
- D O danazol e tamoxifeno são drogas que podem ser usadas em tratamento clínico da ginecomastia recente.
- E Finasterida e bussulfan podem ser usados no tratamento clínico da ginecomastia.

**QUESTÃO 41**

Assinale a opção correta, relativa à calvície e transplante capilar.

- A O implante de cabelo por *punch* é mais eficiente se o *punch* for introduzido a 90 graus da pele. Ele por levar mais folículos pilosos que o implante fio a fio e, geralmente, ocasiona melhores resultados estéticos.
- B A fase telógena da calvície é a ideal para realização de ilhas para transplante.
- C A região occipital é andrógeno-sensível por isto é mais resistente à queda.
- D O ser humano perde em média de 100 a 200 fios de cabelo por dia.
- E A região de calvície é geralmente a frontoparietal, onde ocorre menor vascularização peri-bulbar que a occipital.

**QUESTÃO 42**

Acerca do envelhecimento da face, assinale a opção correta.

- A As glândulas sudoríparas e sebáceas não apresentam atrofia, principalmente, em pacientes de pele espessa.
- B Os músculos corrugadores produzem rugas no sentido transversal da pele.
- C O sulco nasolabial ocorre principalmente pela ação dos músculos elevadores do lábio superior e elevador do canto da boca.
- D Na face do idoso ocorre uma hipertrofia de tecido adiposo, principalmente, na região malar e submental. Assim como hipertrofia de feixes elásticos nestas regiões.
- E O envelhecimento intrínseco é normalmente ocasionado pela exposição dos raios UVA e UVB.

**QUESTÃO 43**

O *peeling* que necessita ser realizado em ambiente hospitalar sob supervisão médica devido ao grande risco de acarretar nefrotoxicidade e hepatotoxicidade é o *peeling* de

- A fenol.
- B CO<sub>2</sub>.
- C ácido glicólico.
- D ácido tricloracético.
- E ácido kójico.

**QUESTÃO 44**

A respeito da ritidoplastia com enxerto de gorduras em sulcos e malar, assinale a opção correta.

- A Em pacientes que são fumantes e diabéticos, a alopecia no pós-operatório ocorre principalmente pela má perfusão ocasionada pelo diabetes e tabagismo.
- B O nervo sensitivo mais comumente lesado na ritidoplastia é o marginal da mandíbula.
- C A lesão do nervo auricular magno é mais comum em homens e ocorre principalmente pela realização de retalhos espessos para evitar perda de pelos na área pilosa.
- D A tração excessiva de pele e descolamento superficial do retalho são por si só motivos para necrose de pele independente de o paciente ser diabético e tabagista.
- E O hematoma é a principal causa de perda pilosa do retalho.

**QUESTÃO 45**

Ainda a respeito da ritidoplastia com enxerto de gorduras em sulcos e malar, assinale a opção correta.

- A O diabetes é contraindicação para preenchimento dos sulcos da face com hidrogel acrílico.
- B O ácido hialurônico pode substituir a injeção de gordura para preenchimento dos sulcos da face sem absorção com o tempo.
- C O gore tex é uma substância inabsorvível, não podendo assim ser retirado em caso de infecção no local do implante.
- D O enxerto de gordura pode ser realizado não só nos sulcos nasogeniano, como na região malar, nos lábios e na região orbitária.
- E Os portadores de HIV em tratamento crônico de antirretrovirais não são candidatos a preenchimento da face seja com gordura ou PMMA em virtude da imunossupressão.

**QUESTÃO 46**

A complicação mais comum na blefaroplastia é

- A a ptose palpebral.
- B o ceratocone.
- C a lesão do canalículo lacrimal.
- D o ectropio da pálpebra inferior.
- E a insatisfação do paciente.

**QUESTÃO 47**

Com relação à embriologia da formação da face, assinale a opção correta.

- A** O nariz é formado pela junção do palato primário com o secundário e sua mesoderme.
- B** O lábio superior é formado pela união dos processos maxilares bilaterais com a proeminência pré-maxilar.
- C** A musculatura da mímica facial ocorre pelos elementos musculares do primeiro arco branquial, o arco maxilar e mandibular.
- D** O início do crescimento da face ocorre entre a 10.<sup>a</sup> e a 12.<sup>a</sup> semanas de vida embrionária.
- E** O nervo facial é formado pelo terceiro arco branquial.

**QUESTÃO 48**

O nervo craniano do terceiro arco branquial é o

- A** espinhal acessório.
- B** facial.
- C** glossofaríngeo.
- D** trigêmeo.
- E** vago.

**QUESTÃO 49**

Assinale a opção correta com relação às fissuras labiopalatinas.

- A** A lâmina palatina esquerda atinge a posição vertical antes da direita, o que explica a maior frequência de fissuras unilaterais direitas.
- B** A idade ideal para a correção da fissura palatina é a partir dos 3 meses, podendo-se utilizar a regra dos 10. Dez meses, hemoglobina 10 e 10 libras de peso.
- C** A fissura de lábio isoladamente é 30 % mais comum que a fissura labiopalatina.
- D** As deformidades secundárias do palato podem ser divididas em fístulas e insuficiência do véu palatino.
- E** A cirurgia mais comum realizada para tratamento da fissura labial bilateral é a Millar II.

**Texto para as questões 50 e 51**

Um rapaz, com vinte e três anos de idade, alcoolizado, sofreu um acidente automobilístico. O mesmo não usava cinto de segurança e teve seu rosto projetado de encontro ao para-brisa.

**QUESTÃO 50**

Com base nas informações apresentadas no texto, a primeira conduta a se tomar é

- A** realizar estudo radiológico, reduzir as fraturas e suturar as partes moles.
- B** tratar as lesões de partes moles e realizar raios-x de face logo em seguida.
- C** avaliar as possíveis fraturas com tomografia computadorizada.
- D** fazer reposição volêmica imediata.
- E** manter as vias aéreas permeáveis.

**QUESTÃO 51**

De acordo com a situação mostrada no texto, o osso da face, que mesmo reduzido tem tendência ao deslocamento pela ação dos músculos que nele se inserem é o osso

- A** maxilar.
- B** mandibular.
- C** alveolar.
- D** nasal.
- E** orbicular.

**QUESTÃO 52**

O quadro clínico de um paciente com fratura Le Fort III se caracteriza pela

- A** fratura da pirâmide nasal e do septo nasal.
- B** fratura do assoalho da órbita.
- C** disjunção craniofacial.
- D** fratura transversa da maxila.
- E** fratura dos ossos nasais.

**QUESTÃO 53**

Após redução de uma fratura de mandíbula, o sinal de referência de uma redução eficiente é a

- A** redução do edema.
- B** utilização de placas de titânio.
- C** utilização de fixador externo.
- D** boa oclusão dentária.
- E** abertura da boca.

**QUESTÃO 54**

A presença de fistula liquórica após uma fratura facial sugere fratura do osso

- A** malar.
- B** nasal.
- C** etmoide.
- D** esfenóide.
- E** maxilar.

**QUESTÃO 55**

Acerca dos melanomas, assinale a opção correta.

- A** O melanoma *in situ* é o melanoma tipo Clark III.
- B** A cirurgia micrográfica de Mohs é a indicada para a retirada desses melanomas.
- C** A cirurgia para retirar esses tumores deve incluir ampla ressecção linfática profilática.
- D** Os linfonodos podem ser retirados através da técnica de marcação de linfonodos sentinela.
- E** A propagação do melanoma é apenas vertical para os linfonodos.

**QUESTÃO 56**

Nas queimaduras respiratórias, o primeiro problema a aparecer é

- A** o edema pulmonar.
- B** a congestão alveolar.
- C** a condensação pulmonar.
- D** a obstrução de vias aéreas superiores por edema.
- E** a queimadura do tórax com restrição dos movimentos respiratórios.

**QUESTÃO 57**

Considerando que o aumento da permeabilidade vascular no queimado causa grande edema de partes moles, assinale a opção que apresenta corretamente o tempo médio que dura essa fase.

- A** 48 hs
- B** 72 hs
- C** Enquanto não houver cicatrização total das lesões
- D** 12 hs
- E** 24 hs

**QUESTÃO 58**

No esquema de Lund e Browder para cálculo de superfície corporal queimada, as áreas do corpo que não se modificam com a idade em um paciente adulto são

- A** genitália e membros inferiores.
- B** cabeça e membros superiores.
- C** tronco e membros superiores.
- D** cabeça e membros inferiores.
- E** membros superiores e inferiores.

**QUESTÃO 59**

Acerca de queimadura elétrica, assinale a opção correta.

- A** Na água o risco é menor com descargas elétricas de alta voltagem.
- B** Quanto maior a amperagem menor o risco de dano aos tecidos.
- C** Em uma corrente contínua de alta voltagem o grau de mortalidade é maior que na corrente alternada na mesma voltagem.
- D** Quanto menor a voltagem mais grave é a lesão.
- E** A corrente alternada possui um perigo menor em baixa voltagem.

**QUESTÃO 60**

O tecido mais resistente as diferentes correntes elétricas é

- A** o tecido ósseo.
- B** o tecido muscular.
- C** o tecido nervoso.
- D** o tendão.
- E** o vaso sanguíneo.

**QUESTÃO 61**

A correção de defeitos que acometem a parede abdominal anterior tem sido motivo de vários estudos e discussões. Acerca desse tema, assinale a opção correta.

- A** O umbigo localiza-se na linha mediana do abdome, a meio caminho entre a fúrcula esternal e o púbis, ao nível da espinha ilíaca superior.
- B** A abdominoplastia em homens não apresenta particularidades especiais, visto que a distribuição da gordura é semelhante à das mulheres, embora geralmente haja menor acúmulo intra-abdominal que no subcutâneo, o que contribui para a sua aparência abaulada.
- C** Nas abdominoplastias que requerem descolamentos mais agressivos, como nos casos de tratamento de hérnias ventrais, a lipoaspiração concomitante do retalho abdominal pode ser realizada com baixo risco de necrose.
- D** Os expansores teciduais, colocados no espaço entre o músculo oblíquo externo e o oblíquo interno, podem ser utilizados como recurso a fim de aumentar a quantidade de tecido disponível para fechamento de defeitos abdominais, o que permite uma reconstrução músculo aponeurótica segura, com manutenção da capacidade contrátil voluntária e preservação da função da parede abdominal.
- E** A utilização do pneumoperitônio progressivo é fundamentada nos princípios de expansão tecidual e pode ser adotada como método complementar de reconstrução da parede abdominal mesmo em casos de hérnias abdominais com anel herniário estreito.

**QUESTÃO 62**

Correto planejamento e conhecimento dos principais tipos de osteotomias são fundamentais no tratamento das deformidades dentofaciais. Com base nessa informação, assinale a opção correta.

- A** As deformidades sagitais da face são caracterizadas por mudanças na convexidade facial, decorrentes de retrusão ou protrusão maxilomandibular. No padrão III da classificação de Capelozza de 2004, há convexidade excessiva com retrusão mandibular ou protrusão maxilar, tipicamente com má oclusão classe III de Angle.
- B** Quanto maior o desequilíbrio tridimensional da face, menor a probabilidade de indicação cirúrgica que envolva a manipulação simultânea de maxila e mandíbula, para evitar alta morbidade e complicações.
- C** A osteotomia do tipo LeFort I, cirurgia mais frequentemente utilizada quando há necessidade de alinhamento das arcadas dentárias superiores, pode ser adotada nos casos de retrognatismo ou prognatismo maxilar, bem como nas situações de face curta ou alongada.
- D** A osteotomia sagital de ramos da mandíbula é procedimento de escolha para recuo de mandíbula, enquanto a osteotomia vertical do ramo de mandíbula é a técnica mais indicada para o avanço da mandíbula.
- E** São vantagens da osteotomia sagital de ramo de mandíbula a baixa incidência de lesão do nervo alveolar inferior e a cicatrização mais rápida resultante do grande contato ósseo.

**QUESTÃO 63**

A rinoplastia é provavelmente a área da cirurgia plástica que requer mais conhecimento técnico, fisiológico e anatômico nas fases de planejamento e execução. Com relação a esse assunto, assinale a opção correta.

- A** A ressecção submucopericondral da cartilagem quadrangular deve ser evitada na obtenção de enxertos de cartilagem para a rinoplastia.
- B** A cartilagem auricular pode ser utilizada como material de enxerto em rinoplastias e, dado seu alto grau de elasticidade e maleabilidade para modelação em manobras de compressão, apresenta vantagem sobre a cartilagem septal.
- C** O uso de material aloplástico na rinoplastia deve ser evitado devido à possibilidade de enrijecimento dos tecidos decorrente de fibrose reacional, o que poderia resultar em perda da elasticidade e da complacência cutânea, além da possibilidade de infecção e extrusão.
- D** O ângulo nasolabial, que compreende o ângulo formado pela implantação da columela no lábio superior, deve medir nos homens entre 100 a 110 graus.
- E** A abordagem aberta, com incisão columelar externa, produz uma exposição ampla das cartilagens alares, e a ponta nasal tende a apresentar edema de menor intensidade no pós-operatório imediato, se comparada à técnica fechada.

**QUESTÃO 64**

A lipoaspiração ocupa lugar de destaque em cirurgia plástica. No que se refere a esse processo, assinale a opção correta.

- A** A introdução do método tumescente em que há infiltração prévia de solução salina com adrenalina no tecido a ser aspirado reduziu drasticamente a perda de sangue; e o uso, nessas soluções, de lidocaína com doses de 50 mg/kg tem-se mostrado seguro na maioria das condições clínicas.
- B** Em cirurgias de lipoaspiração, são preferidas cânulas com diâmetros entre 5 mm a 6 mm e tamanho entre 30 cm a 50 cm, já que cânulas longas permitem maior controle e diminuem risco de perfuração de cavidades.
- C** A lipoaspiração, que pode ser entendida como um procedimento cirúrgico para remoção de células de gordura do tecido celular subcutâneo, por meio de cânulas conectadas a um sistema de aspiração (gerador de pressão negativa), está indicada para pacientes portadores de lipodistrofias localizadas e para tratamento de obesidade.
- D** Cirurgias de lipoaspiração são regulamentadas pelo Conselho Federal de Medicina (CFM), que estabelece critérios de segurança a serem adotados pelos profissionais nelas envolvidos. Entre outros parâmetros, define o CFM que o volume aspirado não deve ultrapassar 7% do peso corporal, se a técnica adotada for a infiltrativa tumescente; 5%, caso a técnica seja a não infiltrativa; ou 40% da área corporal, a despeito da técnica usada.
- E** A lipoaspiração tem apresentado resultados eficazes independentemente de fatores como a qualidade da pele do paciente, a técnica cirúrgica e os cuidados pós-operatórios.

**QUESTÃO 65**

No que concerne a cicatriz queloidiana, é correto afirmar que

- A** a propensão à formação de queloides existe independentemente da predisposição genética autossômica dominante do paciente e é mais comum em asiáticos.
- B** o tratamento de escolha para o quelóide é a ressecção cirúrgica intralesional isolada com fechamento primário, método que registra baixo índice de recorrência.
- C** os queloides são mais frequentes que as cicatrizes hipertróficas.
- D** a cicatriz queloidiana ocorre logo após a cicatrização, mas tende a desaparecer com a maturação cicatricial ao longo do tempo.
- E** o padrão histológico entre a cicatriz hipertrófica e a cicatriz queloidiana é muito semelhante.

**QUESTÃO 66**

Com referência à restauração capilar, é correto afirmar que

- A** os grandes enxertos com unidades foliculares de um a três fios, são procedimentos relativamente rápidos e de fácil execução, no entanto, apresentam resultados estéticos não tão naturais quanto aos enxertos por “punch”.
- B** o ciclo e o crescimento capilar são divididos em três fases: anágena, catágena e telógena. Na catágena, fase de crescimento capilar, encontra-se cerca de 50% do cabelo de um indivíduo normal.
- C** a finasterida, desenvolvida originalmente para tratamento de hiperplasia de próstata, contribui para o crescimento capilar mesmo em pacientes em fase avançada de calvície.
- D** o uso do minoxidil diminui o fluxo sanguíneo capilar e estabiliza a queda capilar.
- E** os retalhos de couro cabeludo para tratamento de calvície produzem uma linha artificial de implantação capilar na região frontal.

**QUESTÃO 67**

Com relação à cirurgia da mama, assinale a opção correta.

- A** A inclusão de prótese submuscular tem, entre outras vantagens, uma menor incidência de infecção.
- B** A ptose verdadeira associada à hipoplasia da mama pode ser corrigida com o uso de implantes de silicone, sem transposição do complexo aréolo papilar ou ressecções de pele.
- C** A inclusão de prótese na mama pelo acesso periareolar apresenta menores riscos de mudanças na sensibilidade da aréola em relação ao acesso inframamário.
- D** A técnica de retalho vertical bipediculado (superior e inferior) para o complexo aréolo papilar (C.A.P.), técnica de McKissock, apresenta vantagens na manutenção de sensibilidade do C.A.P. no tratamento das grandes hipertrofias mamárias com ptoses severas.
- E** As técnicas com enxerto livre de aréolas promovem resultados satisfatórios com preservação do aspecto estético, da sensibilidade e da funcionalidade do complexo aréolo papilar.

**QUESTÃO 68**

Na rinoplastia, os enxertos expansores verticais, conhecidos como *spread graft*, são indicados para

- A** correção do pinçamento alar.
- B** ampliação da válvula nasal externa.
- C** ampliação da válvula nasal interna e correção da deformidade em “V” invertido.
- D** correção de nariz em sela.
- E** projeção e definição da ponta nasal.

**QUESTÃO 69**

Acerca das sequelas de deformidades congênitas labiopalatinas, assinale a opção correta.

- A** A técnica de Furlow, dupla plástica em Z com retalhos opostos no palato mole, utilizada para tratamento primário de fissura palatina, promove alongamento do palato e pode ser indicada para correção de insuficiência velofaringiana com falha de abertura de 5 mm.
- B** A correção cirúrgica das fissuras do lábio e do palato deve ser realizada o mais breve possível, com uma semana de nascimento, para melhorar a sucção e o aleitamento materno bem como minimizar as sequelas da fonação.
- C** Para os casos de palatos com condição funcional ruim, isto é, para os casos de palato curto, com mobilidade ruim e falha de fechamento maior que 10 mm, a faringoplastia deve ser a opção cirúrgica.
- D** O quadro de insuficiência velofaringiana (IVF) apresenta-se, em maior ou menor grau, com hiponasalidade, articulações compensatórias de vocábulos, escape de ar oral e distúrbios articulatorios de fonemas.
- E** A técnica de Von Langenbeck notabiliza-se por melhor alongamento do palato e redução das sequelas de insuficiência velofaringiana e implica fechamento medial da fissura palatina, além de amplo descolamento subperiosteal do palato duro, deixando área óssea lateral desnuda para cicatrizar por segunda intenção.

**QUESTÃO 70**

A respeito da mama tuberosa, assinale a opção correta.

- A** Na técnica cirúrgica para correção da mama tuberosa, devem ser consideradas as variações anatômicas de cada caso, e pode ser utilizado o expansor tecidual.
- B** Base mamária estreita, implantação baixa do sulco mamário e relativa hipoplasia de um ou mais quadrantes são características de mamas tuberosas.
- C** A mama tuberosa, cuja alteração anatômica fundamental observada é a herniação do tecido mamário mediante um anel constrito fascial atrás da aréola, não é considerada uma desordem de desenvolvimento na mama.
- D** A mama tuberosa distingue-se da mama tubular, uma vez que, embora ambas tenham base estreita, somente a mama tubular apresenta herniação do tecido mamário por meio da aréola, o que causa seu alargamento e sua protrusão.
- E** A mama tuberosa, que já está presente antes da telarca, acomete na maioria dos casos as duas mamas e usualmente está associada à assimetria mamária.

**QUESTÃO 71**

Uma possível complicação na inclusão de prótese de mama é a doença de Mondor, que se caracteriza por

- A** contratura idiopática precoce da cápsula envoltória do implante de silicone texturizado.
- B** retração iatrogênica do implante pós-hematoma.
- C** tromboflebite autolimitada de veias superficiais na região inferior da mama.
- D** brida cicatricial subcutânea observada na técnica de acesso pela via axilar.
- E** infecção tardia do implante mamário.

**QUESTÃO 72**

Com referência as características e tratamentos de úlceras de pressão, assinale a opção correta.

- A** A umidade excessiva da pele, resultado de uso prolongado de fraldas com acúmulo de secreções naturais como fezes e urina, é fator de risco para o desenvolvimento de úlceras de pressão.
- B** O fator mais importante para o desenvolvimento de úlcera de pressão é a compressão excessiva e prolongada sobre áreas do corpo. Estudos demonstram que, se uma pressão superficial igual ou duas vezes maior que a pressão capilar (15 mmHg) for aplicada por uma hora ininterrupta sobre a superfície corporal, será produzida isquemia tecidual local irreversível.
- C** Após um trauma raquimedular, inicialmente o paciente é submetido a um regime de decúbito dorsal com mudanças de decúbito para laterais, o que pode resultar em maior propensão à formação de úlceras de pressão em regiões isquiáticas, trocantéricas e sacral.
- D** O sítio mais comum de ocorrência de úlceras de pressão é a região sacral, área do corpo que sustenta a maior parte do peso, sendo, portanto, a que sofre maior pressão quando o indivíduo está na posição sentada.
- E** Entre os fatores de risco para desenvolvimento de úlceras de pressão está a espasticidade. Pacientes com lesão cervical ou lesão torácica alta são menos acometidos de espasticidade que pacientes com lesões medulares lombares.

**QUESTÃO 73**

A radiação terapêutica pode ser utilizada no tratamento coadjuvante de tumores como os da mama e pode ter relevância nos procedimentos de reconstrução. Com base nessas informações, assinale a opção correta.

- A** Com a evolução de técnicas e aparelhos de radioterapia, atualmente não se verificam casos de fibrose ou radiodermite em áreas irradiadas.
- B** A radiação resulta em fibrose microvascular e comprometimento na circulação sanguínea transitória, que melhoram com o tempo.
- C** A fibrose microvascular, secundária a radiodermite, dificulta a migração de leucócitos e conseqüentemente prejudica a cascata de reação inflamatória local, que é essencial no processo de cicatrização da ferida.
- D** A extensão da injúria tecidual pela irradiação observada clinicamente na superfície afetada é menor que as alterações teciduais internas. Assim, não há necessidade de serem amplas as margens de ressecção de áreas com feridas por radiodermite, para reconstruções; basta incluir o defeito observado clinicamente na superfície cutânea.
- E** A excisão com fechamento primário ou com enxerto de pele nas áreas de úlceras de radiodermite tem regularmente produzido resultados satisfatórios com baixa propensão à recorrência.

**QUESTÃO 74**

Não há critério uniforme na literatura a respeito das margens cirúrgicas de ressecção de tumores basocelulares e espinocelulares. Para normatizar as margens de ressecção, o National Comprehensive Cancer Network, em 2004 classificou os carcinomas basocelulares e espinocelulares em tumores de baixo e alto índice de recidiva. Considerando essa classificação, assinale a opção correta.

- A** O grau de diferenciação é fator com valor prognóstico de recidiva para tumor basocelular.
- B** Fatores como grau de diferenciação, invasão perineural e invasão vascular são importantes para caracterizar o risco de recidiva tanto de tumores espinocelulares quanto de basocelulares.
- C** Tumor basocelular localizado no tronco e nos membros é considerado de alto risco de recidiva quando apresenta tamanho maior que 1 cm.
- D** Tumores basocelulares do tipo histológico micronodular, esclerodermiforme e adenoide cístico são considerados como de baixo risco de recidiva.
- E** Nas áreas de “H” da face (olhos, orelhas, nariz e boca), são considerados de alto risco os tumores maiores ou iguais a 6 mm.

**QUESTÃO 75**

Com relação à cirurgia de transgenitalização, assinale a opção correta.

- A** A lei brasileira permite a realização da cirurgia de transgenitalização em instituições sem vínculos com o meio acadêmico.
- B** A legislação brasileira proíbe a realização dos procedimentos complementares à transgenitalização, como lipoaspiração, depilação e inclusão de prótese de mama.
- C** O pênis de tamanho reduzido — até duas vezes menor que um pênis normal — deve ser caracterizado como uma forma de transexualismo.
- D** No Brasil, a cirurgia da transgenitalização tem caráter especial e segue as disposições específicas do Conselho Federal de Medicina.
- E** No Brasil, a indicação e a execução das cirurgias de transgenitalização podem ficar somente a critério do próprio cirurgião assistente do caso.

**QUESTÃO 76**

A blefaroplastia clássica tem como objetivo principal a correção de

- A** dermatocalase.
- B** ptose palpebral.
- C** sulcos excessivos nas pálpebras e no rebordo orbital.
- D** ptose do supercílio.
- E** ectrópio senil.

**QUESTÃO 77**

Um paciente, submetido à ritidoplastia não apresenta, após oito meses da realização do procedimento, recuperação da sensibilidade na região adjacente ao pavilhão auricular direito nem no lóbulo da orelha direita.

Diante do caso clínico, o diagnóstico corresponde a

- A** lesão do ramo auricular magno direito.
- B** axoniotmese de ramos do sétimo par craniano.
- C** hematoma retrouricular e retrobulbar à direita.
- D** inexistência de lesão nervosa, com perda de sensibilidade nessa área dado o descolamento inerente à técnica cirúrgica de ritidoplastia.
- E** parestesia do ramo trigêmeo direito.

**QUESTÃO 78**

Assinale a opção em que são apresentadas alterações presentes no processo de envelhecimento.

- A** Hiperplasia e deslocamento da gordura subcutânea do terço médio da face.
- B** Aumento da elastina e consequente ganho de elasticidade da pele, bem como maior complacência.
- C** Os anexos cutâneos (folículos pilosos, glândulas sudoríparas e sebáceas) apresentam aumento progressivo em número e função.
- D** Aumento da espessura do estrato córneo e hiperpigmentação da pele nas áreas não expostas ao sol.
- E** Na pele foto exposta, a derme apresenta elastose, que é a produção de elastina anormal pelos fibroblastos danificados pela radiação ultravioleta.

**QUESTÃO 79**

Acerca dos procedimentos ancilares do rejuvenescimento facial, assinale a opção correta.

- A** O uso de isotretinoína (roacutan) não representa risco para o paciente em tratamento com *resurfacing* facial.
- B** Pele com foto tipo Fitzpatrick V tem boa indicação para *laser*.
- C** O método não cirúrgico mais efetivo para redução das rugas periorbitais é a injeção de toxina botulínica nessa região.
- D** A injeção de ácido hialurônico não está indicada para preenchimento de rugas, cicatrizes e sulcos da face.
- E** Pacientes com história prévia de queimaduras, enxertos de pele ou submetidos a tratamento com radioterapia na face não apresentam contraindicação para o tratamento com *laser resurfacing* facial.

**QUESTÃO 80**

No que se refere à anatomia da mama, assinale a opção correta.

- A** A inervação sensitiva do complexo areolomamilar é realizada por ramos laterais e mediais do 3.º, 4.º, e 5.º nervos intercostais.
- B** A inervação sensitiva do complexo areolomamilar é realizada por ramos laterais do 4.º, 5.º e 6.º nervos intercostais.
- C** Na ausência de ptose, a aréola localiza-se abaixo da projeção do sulco mamário, ao nível da sexta costela.
- D** O suprimento sanguíneo é realizado por múltiplos ramos vasculares. Os ramos torácicos laterais da mama contribuem com cerca de 60% da circulação da mama.
- E** A inervação sensitiva do complexo areolomamilar é realizada somente por ramos do 4.º nervo intercostal.