



T0544072N

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2025

MÉDICO CIRURGIA PLÁSTICA

NOME

INSCRIÇÃO

Nível
SUPERIOR

Turno
TARDE

Material recebido

- ✓ Prezado(a) candidato(a), além deste Caderno de Questões com **sessenta questões objetivas**, você receberá a Folha de Respostas. Verifique se seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição estão corretos.
- ✓ Confira seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo/especialidade corresponde àquele para o qual você se inscreveu.

Material a ser devolvido

- ✓ O único documento válido para a avaliação é a Folha de Respostas, a qual deve ser devolvida ao fiscal devidamente assinada no local destinado a esse fim.
- ✓ Na Folha de Respostas, os alvéolos devem ser preenchidos da seguinte maneira: ●
- ✓ Para todo e qualquer preenchimento, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta.

Duração da prova e permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 04 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, você estará liberado(a) para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, entretanto **NÃO** poderá se retirar da sala com qualquer tipo de anotação e/ou com o Caderno de Questões, o qual poderá ser levado somente ao término do prazo de realização da prova estabelecido em Edital.
- ✓ Os(As) três últimos(as) candidatos(as) só poderão se retirar da sala juntos(as), após assinatura do Termo de Fechamento do envelope de retorno.

Divulgação

- ✓ O Caderno de Questões e o Gabarito preliminar estarão disponíveis no site do **Instituto AACP**, no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br, conforme previsto em Edital.

***O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, neste Caderno e na Folha de Respostas incorrerá em sua eliminação.**



instituto aocp



Língua Portuguesa

Países do Brics se unem para eliminar doenças ligadas à pobreza e à desigualdade

A iniciativa mira causas sociais e busca esforços coletivos para superar doenças negligenciadas pelos países do Norte

Os países do Brics lançaram uma parceria com o objetivo de eliminar as chamadas Doenças Socialmente Determinadas (DSDs), enfermidades cuja ocorrência e gravidade estão diretamente ligadas à pobreza e à desigualdade. A iniciativa busca fortalecer a cooperação entre as nações, mobilizar recursos e avançar esforços coletivos para eliminação integrada dessas doenças.

Quem explica é Gonzalo Vecina Neto, professor da Faculdade de Saúde Pública da USP e ex-presidente da Anvisa: “É importante entender que existe um conjunto de doenças infectocontagiosas que incidem principalmente sobre populações pobres. Os determinantes sociais são o que faz acontecer essa carga de doenças.” Entre as doenças priorizadas pela ação da parceria estão tuberculose, hanseníase, dengue e malária — todas com alta prevalência no Sul Global. O professor aponta que a tuberculose “está sempre presente na nossa população da periferia das grandes cidades e nos fundões da nossa sociedade”. A hanseníase, “infelizmente uma doença milenar”, também persiste em números elevados.

Além do reforço aos sistemas de saúde, Vecina comenta o contexto estrutural que agrava essas doenças: “Como são doenças determinadas socialmente, têm pobreza e a estrutura pública de vida no meio do caminho. Saúde não resolve esse tipo de problema. Precisa de uma ação intersetorial, precisa de educação, de habitação, e de condições sociais melhores”. Nesse sentido, ele reforça a urgência de avançar na pesquisa científica para essas doenças, historicamente negligenciadas pela indústria farmacêutica dos países do Norte. “O Norte rico não quer saber de fazer pesquisa para nós. Então nós temos que fazer pesquisa para as nossas doenças e ter soluções melhores.”

A parceria assinada pelo Brics também aponta para a construção de uma agenda comum nos fóruns internacionais, ampliação de financiamento via bancos de desenvolvimento e uso de tecnologias como inteligência artificial, vigilância epidemiológica digital e plataformas interoperáveis. Para Vecina, no entanto, a resposta mais eficaz não virá apenas de laboratórios ou políticas setoriais. “O remédio mais importante de todos implica mais igualdade entre os seres humanos que vivem neste mundo.”

Adaptado de: <https://jornal.usp.br/radio-usp/paises-do-brics-se-unem-para-eliminar-doencas-ligadas-a-pobreza-e-a-desigualdade/>. Acesso em: 29 out. 2025.

1

Assinale a alternativa correta no que diz respeito à compreensão do texto apresentado.

- (A) O texto afirma que os países do Brics se uniram com o objetivo único de erradicar um conjunto de doenças endêmicas no Brasil.
- (B) O professor citado no texto defende que há um grupo de doenças contagiosas causadas, principalmente, pelas populações mais pobres.
- (C) Os esforços necessários para combater doenças causadas não somente por agentes biológicos como também sociais devem advir de diferentes setores.
- (D) Países do Norte global apresentam iniciativas importantes para a evolução das pesquisas de saúde no Brasil.
- (E) O uso de inteligência artificial não será permitido para o combate de doenças, por se tratar de prática antiética.

2

Em “A iniciativa busca fortalecer a cooperação entre as nações, mobilizar recursos e avançar esforços coletivos para eliminação integrada dessas doenças.”, os termos destacados podem, mantendo o mesmo sentido, ser substituídos pelos seguintes termos, EXCETO

- (A) colaboração / esforços conjuntos.
- (B) contribuição / trabalhos em equipe.
- (C) ajuda / união de forças.
- (D) coadjuvação / contribuições de grupo.
- (E) imitação / abstenções de ação.

3

De acordo com o texto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () As palavras “também” e “virá” são acentuadas em virtude da mesma regra: todas as proparoxítonas são acentuadas.
- () No trecho “Além do reforço aos sistemas de saúde, Vecina comenta o contexto estrutural que agrava essas doenças [...]”, o termo destacado tem valor semântico de adição.
- () Em “Para Vecina, no entanto, a resposta mais eficaz não virá apenas de laboratórios ou políticas setoriais.”, o termo destacado tem valor semântico de conclusão.

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

4

Considerando o trecho: “Como são doenças determinadas socialmente, têm pobreza e a estrutura pública de vida no meio do caminho.”, é correto afirmar que a expressão em destaque pode ser substituída, mantendo o mesmo sentido, pela expressão

- (A) “Do jeito que”, pois ambas indicam modo.
- (B) “Conforme”, pois ambas indicam contradição.
- (C) “Quanto”, pois ambas indicam intensidade.
- (D) “Uma vez que”, pois ambas indicam causa.
- (E) “Desde que”, pois ambas indicam proporção.

5

Considere o excerto “O remédio mais importante de todos implica mais igualdade entre os seres humanos que vivem neste mundo.” e assinale a alternativa correta.

- (A) A citação foi empregada no texto com o objetivo de apresentar a versão dos fatos sob o ponto de vista específico do jornalista que o escreveu.
- (B) A citação foi empregada para atribuir uma conclusão ao texto, fundamentando-se no argumento do professor.
- (C) A citação foi empregada como argumento de autoridade que justifica a parceria assinada pelo Brics.
- (D) A citação destacada apresenta um problema de ambiguidade, que teria sido facilmente resolvido caso a segunda ocorrência do termo “mais” fosse substituída por um sinônimo.
- (E) A citação empregada caracteriza-se pelo uso de discurso indireto e tem por objetivo contrapor o argumento do jornalista.

Raciocínio Lógico

6

Se x e y são soluções do sistema de equações do primeiro grau

$$\begin{cases} 2x - 5y = 12 \\ x + 2y = 15 \end{cases}$$

é correto afirmar que o resultado de $\frac{x+8y}{x-y}$ é igual a

- (A) - 3.
- (B) - 1.
- (C) 3.
- (D) 6.
- (E) 9.

7

Um médico prescreveu a um paciente o uso de dois medicamentos, identificados como A e B, ambos administrados por via oral. O medicamento A deve ser ingerido a cada 4 horas, enquanto o medicamento B deve ser tomado a cada 6 horas. Se o paciente ingerir ambos os medicamentos simultaneamente em determinado horário, após quanto tempo ele voltará a tomar os dois medicamentos ao mesmo tempo?

- (A) 12 horas.
- (B) 14 horas.
- (C) 15 horas.
- (D) 18 horas.
- (E) 21 horas.

8

Uma assistente social realizou um estudo sobre o perfil econômico de 40 famílias de determinado bairro, selecionadas aleatoriamente. O interesse principal dessa assistente era classificar o nível salarial de cada família em A ou B, em que A indica que a família possui uma renda superior a R\$ 3.500 e B indica que a família possui uma renda inferior ou igual a R\$ 3.500. Também, ela objetivava categorizar a quantidade de membros de cada família em C ou D, em que C indica que a família é composta de 6 ou mais pessoas e D indica que a família é composta de, no máximo, 5 pessoas. Não havendo outros níveis nem outras categorias a serem analisadas, ao final desse estudo, verificou-se que:

- 20% das famílias foram classificadas em nível A;
- 50% das famílias que foram classificadas em nível A também foram categorizadas com D;
- 40% das famílias foram categorizadas em C.

Se essa assistente pretende sortear aleatoriamente uma das famílias selecionadas para esse estudo, a probabilidade de que ela sorteie uma família do nível B e da categoria C é igual a

- (A) 0,05 (5%).
- (B) 0,12 (12%).
- (C) 0,18 (18%).
- (D) 0,30 (30%).
- (E) 0,45 (45%).

Informática

9

Durante a organização de links utilizados em pesquisas internas, um colaborador da SES/SC precisou acessar rapidamente o gerenciador de favoritos do navegador Google Chrome (em português, versão mais recente, quando utilizado no Windows) para criar novas pastas e reorganizar os sites salvos. Nesse contexto, qual é o atalho de teclado que deve ser utilizado pelo colaborador?

(Obs.: o caractere “+” foi utilizado apenas para interpretação).

- (A) Ctrl + Shift + g
- (B) Ctrl + Shift + j
- (C) Ctrl + Shift + m
- (D) Alt + Shift + i
- (E) Ctrl + Shift + o

10

No Windows 11 (em português), quando o Painel de Controle está configurado para exibir os itens por Categoria, suas configurações são organizadas em categorias e subcategorias que facilitam o acesso às opções do sistema. Dentro da categoria “Rede e Internet”, há uma subcategoria específica que permite alterar a home page utilizada pelos navegadores configurados no sistema. Em qual subcategoria da categoria “Rede e Internet” se encontra a opção “Alterar a home page”?

- (A) Opções da Internet.
- (B) Central de Rede e Compartilhamento.
- (C) Conexões de Rede.
- (D) Firewall do Windows Defender.
- (E) Gerenciador de Dispositivos de Rede.

Legislação

11

No mês de outubro de 2025, ocorreu um aumento atípico de notificações de intoxicação associadas ao consumo de bebidas alcoólicas adulteradas. Dessa forma, a formulação e a execução de políticas de informação e assistência toxicológica, bem como de logística de antídotos e medicamentos utilizados em intoxicações, fazem parte do campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme determina a Lei nº

- (A) 8.080/1990.
- (B) 8.142/1990.
- (C) 8.090/1988.
- (D) 7.508/2011.
- (E) 7.638/1988.

12

Um servidor efetivo do quadro de pessoal da SES/SC foi colocado à disposição de uma fundação hospitalar vinculada à mesma Secretaria, para exercer cargo em comissão. Durante esse período, continuou recebendo sua remuneração pelo órgão de origem e desempenhou funções administrativas de direção e coordenação. Após dois anos nessa situação, solicitou que o tempo em que esteve à disposição fosse computado para fins de promoção por antiguidade, conforme a Lei nº 6.745/1985. Considerando esse caso e a lei descrita, assinale a alternativa correta.

- (A) O tempo de afastamento à disposição de outro órgão ou entidade, mesmo vinculada à mesma Secretaria, não pode ser contado para nenhum fim funcional, incluindo promoção e progressão.
- (B) A progressão por antiguidade será realizada a cada cinco anos, sem mudança de cargo, atendidas as condições de assiduidade, pontualidade, fiel cumprimento de atribuições, eficiência e disciplina, portanto a solicitação é indevida.
- (C) Será considerado para efeitos de concessão do benefício para fins de recebimento de remuneração ou proventos somente um terço do tempo exercido na função em comissão.
- (D) O servidor colocado à disposição de fundação hospitalar, mesmo vinculada à mesma Secretaria, tem o tempo de afastamento considerado como de efetivo exercício para todos os fins legais, inclusive para promoção por antiguidade.
- (E) A promoção por antiguidade só pode ocorrer quando o funcionário completar 1.095 (mil e noventa e cinco) dias de exercício no cargo em comissão.

13

Um servidor público, responsável pelo setor de compras de uma Secretaria Estadual de Saúde, direcionou um processo licitatório para beneficiar uma empresa de equipamentos hospitalares. Durante a investigação, constatou-se que a empresa recebeu valores acima dos praticados no mercado e que o servidor participou ativamente da montagem do edital para favorecer o contratado. Diante dessa situação, nos termos da Lei nº 8.429/1992, a conduta desse servidor caracteriza

- (A) falta funcional, punível com advertência e registro no dossiê.
- (B) infração disciplinar sem prejuízo ao erário, de natureza administrativa.
- (C) ato de improbidade administrativa, sujeito a sanções civis, políticas e administrativas.
- (D) irregularidade, restrita a sanções pelo Tribunal de Contas.
- (E) peculato, sujeito a sanções penais e multa.

14

Durante um congresso nacional sobre gestão hospitalar, uma empresa fornecedora de equipamentos hospitalares propôs-se a custear as despesas de transporte e hospedagem de dois servidores da SES/SC, convidados para apresentar experiências exitosas de gestão no evento. O convite foi feito formalmente, com registro público, e a participação dos servidores foi autorizada pela chefia imediata, pois o congresso se relacionava diretamente às atribuições institucionais. Os custos foram declarados à autoridade competente, sem contrapartida de favorecimento à empresa ou assinatura de contratos. De acordo com o Código de Conduta da SES/SC, essa situação pode ser caracterizada como um caso de

- (A) conflito de interesses, por envolver custeio de despesas por agente privado.
- (B) vantagem indevida, pois o custeio de despesas por empresa privada é expressamente proibido, ainda que haja interesse institucional.
- (C) patrocínio irregular, configurando infração ética e administrativa.
- (D) hospitalidade, pois se trata de oferta legítima de serviços ou custeio de despesas por agente privado, vinculada a interesse institucional.
- (E) brinde, oferecido como cortesia, sem configurar benefício pessoal relevante ou gerar obrigações ao destinatário.

15

De acordo com a Lei nº 8.142/1990, para que estados, municípios e o Distrito Federal recebam repasses do Fundo Nacional de Saúde, é necessário, além de outros requisitos previstos em lei,

- (A) formar consórcios de saúde para compra de insumos e a contratação de serviços de forma conjunta, resultando em menores custos.
- (B) Organizar, a cada dois anos, a reunião dos Conselhos de Saúde para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes da política de saúde.
- (C) investir 60% dos recursos do Fundo no fomento de pesquisas e na incorporação de tecnologias ao SUS, como medicamentos e tratamentos.
- (D) definir percentuais mínimos de investimento da Receita Corrente Líquida (RCL) para os estados (15%) e municípios (12%).
- (E) ter Fundo de Saúde, manter um Conselho de Saúde com composição paritária, ter Plano de Saúde e apresentar relatórios de gestão.

Conhecimentos Específicos

16

Qual dos seguintes marcos representa um dos primeiros registros clássicos da reconstrução nasal utilizando retalho de bochecha, conforme documentos da cirurgia plástica antiga?

- (A) Papiro de Ebers, no Egito Antigo.
- (B) Reconstruções europeias do século XIX.
- (C) Relatos das guerras napoleônicas.
- (D) Técnica indiana descrita por Sushruta.
- (E) Técnicas romanas descritas por Galeno envolvendo suturas complexas.

17

Um paciente ambulatorial retorna 48 horas após excisão de lesão cutânea relatando dor leve, discreto eritema e aumento da temperatura local. Com base na fisiologia da ferida, qual fase predominante da cicatrização explica esses achados?

- (A) Maturação.
- (B) Inflamatória.
- (C) Proliferativa.
- (D) Remodelamento tardio.
- (E) Angiogênese inicial da fase proliferativa precoce.

18

Durante procedimento estético ambulatorial com lidocaína + epinefrina, o paciente apresenta ansiedade e dor à infiltração. Qual estratégia comprovada aumenta conforto, reduz dor e estabiliza parâmetros hemodinâmicos?

- (A) Aumentar a concentração de lidocaína.
- (B) Associar óxido nitroso inalatório.
- (C) Usar apenas sedação oral com benzodiazepínicos.
- (D) Usar epinefrina em concentração maior.
- (E) Aquecer a solução anestésica antes da infiltração.

19

Assinale a alternativa que descreve corretamente o papel funcional comprovado das ADSCs (células-tronco derivadas de adiposo) no reparo tecidual.

- (A) Aumentam diretamente a contração da ferida por ação miofibrilar.
- (B) Produzem matriz extracelular madura nas primeiras 24h.
- (C) Secretam fatores parácrinos que estimulam angiogênese e modulam inflamação.
- (D) Funcionam como barreira mecânica substituindo colágeno.
- (E) Atuam principalmente como células estruturais estáveis dentro do tecido cicatricial.

20

A classificação de Spaulding é fundamental para orientar a escolha adequada entre esterilização, desinfecção de alto nível e desinfecção de baixo nível. Assinale a alternativa que apresenta a categoria de itens que devem obrigatoriamente ser estéreis.

- (A) Itens semicríticos, como endoscópios flexíveis.
- (B) Itens críticos que entram em contato com tecidos estéreis.
- (C) Itens não críticos, como esfigmomanômetros.
- (D) Materiais usados apenas para contato com pele íntegra.
- (E) Itens semicríticos com risco potencial de contaminação sanguínea.

21

Você está avaliando um paciente para uma cirurgia eletiva de médio porte. Ele relata tabagismo ativo e apresenta pequena dermatite próxima ao futuro sítio cirúrgico. Segundo recomendações atuais, a conduta adequada é

- (A) prosseguir a cirurgia, pois dermatites não aumentam risco.
- (B) orientar apenas suspensão do tabagismo no dia da cirurgia, mantendo o procedimento.
- (C) adiar o procedimento até resolução da dermatite e interromper tabagismo.
- (D) realizar tricotomia com lâmina 48 horas antes.
- (E) aplicar povidona-iodo topicamente e seguir com o procedimento.

22

Durante cirurgia plástica reparadora realizada no SUS, observa-se aumento de movimentação na sala, com cinco aberturas de porta em 40 minutos. Além disso, uma pinça cai no chão e o instrumentador solicita esterilização rápida (flash). Qual é a conduta mais adequada diante desse quadro?

- (A) Solicitar redução das entradas e saídas da sala e restringir o uso de esterilização rápida apenas a instrumentos imprescindíveis, em situação emergencial.
- (B) Manter a porta aberta para reduzir variações de pressão e minimizar turbulência do ar.
- (C) Permitir a esterilização rápida de todos os instrumentais utilizados durante o ato cirúrgico.
- (D) Realizar desinfecção química imediata da pinça com solução alcoólica 70% e reutilizá-la.
- (E) Encerrar o procedimento e reagendar a cirurgia devido ao risco aumentado de contaminação.

23

Qual estrutura da pele é responsável pela principal resistência mecânica e pela maior parte da espessura dérmica, sendo formada predominantemente por fibras colágenas?

- (A) Epiderme.
- (B) Hipoderme.
- (C) Derme papilar, altamente vascularizada.
- (D) Fáscia superficial.
- (E) Derme reticular.

24

Qual ramo do trigêmeo é o principal responsável pela sensibilidade da pálpebra inferior e da região infraorbital, sendo fundamental em cirurgias estéticas?

- (A) Nervo infraorbital.
- (B) Nervo auriculotemporal.
- (C) Nervo supratroclear.
- (D) Nervo mentoniano.
- (E) Nervo zigomaticofacial.

25

Durante ritidoplastia, o cirurgião diseca e avança o SMAS para correção do terço médio. Assinale a alternativa que descreve corretamente a relação anatômica do SMAS com estruturas adjacentes.

- (A) O SMAS corresponde à fáscia profunda dos músculos da expressão facial e não apresenta continuidade com outras estruturas cervicofaciais.
- (B) O SMAS é contínuo apenas com o sistema facial profundo, sem relação com estruturas superficiais.
- (C) Fáscia cervical superficial está abaixo do platisma.
- (D) SMAS conecta-se apenas à galea aponeurótica.
- (E) Fáscia temporoparietal é continuidade direta do SMAS, que continua inferiormente como platisma.

26

Assinale a alternativa que apresenta característica(s) típica(s) de suturas monofilamentares, conforme os princípios fundamentais de escolha do material.

- (A) Maior fricção tecidual e maior risco de abrigar bactérias.
- (B) Degradação exclusivamente por processos enzimáticos.
- (C) Maior flexibilidade e maior risco de rompimento durante o nó.
- (D) Menor resistência à passagem pelos tecidos e menor risco de infecção.
- (E) Tendência maior à memória, exigindo técnica de nó mais precisa.

27

Durante avaliação de um enxerto cutâneo de espessura parcial no 5º dia pós-operatório, qual(is) achado(s) indica(m) boa evolução da fase de inosculação?

- (A) Placas secas e acinzentadas sob o curativo.
- (B) Aumento progressivo da aderência e coloração rosada.
- (C) Formação de crosta espessa e escura no centro.
- (D) Aumento de drenagem serossanguinolenta.
- (E) Áreas com mácula pálida e fria ao toque, sem alteração de coloração

28

Paciente de 62 anos apresenta defeito de 1,6 cm em asa nasal esquerda após ressecção de carcinoma basocelular. O retalho local mais adequado para esse caso é

- (A) enxerto de pele total retroauricular.
- (B) retalho bilobado baseado na artéria nasal lateral.
- (C) retalho de avanço V-Y médio-frontal.
- (D) retalho propeller baseado em perfurante do temporal superficial.
- (E) retalho glabellar interpolado em 2 tempos.

29

Em trauma de perna com exposição de tibia distal, opta-se por retalho propeller baseado em perfurante da artéria tibial posterior. A conduta essencial para reduzir congestão venosa é

- (A) rotacionar sempre em sentido horário.
- (B) limitar descolamento ao subcutâneo.
- (C) dissecar o pedículo até o vaso-fonte para arco amplo e sem tensão.
- (D) colocar enxerto dérmico sob o pedículo.
- (E) manter um pequeno " pilar " de tecido ao redor da perfurante para evitar colapso venoso.

30

Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental para otimizar a cicatrização de feridas complexas, de acordo com os métodos modernos de tratamento reconstrutivo.

- (A) Manter o leito da ferida seco para evitar proliferação bacteriana.
- (B) Evitar desbridamento nas primeiras 72 horas.
- (C) Realizar desbridamento adequado e garantir leito vascularizado.
- (D) Utilizar antibiótico sistêmico como medida primária de cicatrização.
- (E) Manter uso contínuo de curativos secos para acelerar a formação de crostas.

31

Paciente de 32 anos, apresenta queimadura elétrica, em área extensa com tendão exposto. A melhor conduta para esse caso é

- (A) enxerto parcial direto.
- (B) substituto dérmico seguido de enxerto.
- (C) fechamento primário.
- (D) curativos oclusivos até granulação.
- (E) aplicação de PRP seguida de enxerto direto.

32

Paciente apresenta queimadura profunda no membro inferior, com exposição óssea, sem retalhos locais disponíveis. Considerando o caso apresentado, qual é a conduta adequada?

- (A) Enxerto total direto.
- (B) Substituto dérmico em estágio único.
- (C) Retalho livre microcirúrgico imediato.
- (D) Curativos até epitelização espontânea.
- (E) Fixador externo e curativos a vácuo até cobertura secundária tardia.

33

Assinale a alternativa que apresenta um benefício da reconstrução mamária imediata após mastectomia.

- (A) Reduz a necessidade de retalhos locais na reconstrução secundária.
- (B) Garante menor tempo cirúrgico em todas as pacientes.
- (C) Evita totalmente a necessidade de radioterapia.
- (D) Impede a formação de seroma no pós-operatório.
- (E) Melhora a qualidade estética e preserva envelope cutâneo.

34

Assinale a alternativa que apresenta o princípio oncológico fundamental na reconstrução de defeitos de cabeça e pescoço após ressecção tumoral.

- (A) Restaurar separações anatômicas (barreiras) e proteger estruturas vitais.
- (B) Priorizar fechamento cutâneo mesmo que comprometa função.
- (C) Utilizar apenas tecido local.
- (D) Evitar reconstrução tridimensional para reduzir tempo cirúrgico.
- (E) Priorizar resultados estéticos independentemente da função.

35

Considerando um paciente pós-bariátrico com grande avental abdominal, flacidez multidirecional e dermatite recorrente, a conduta adequada é realizar

- (A) lipoaspiração isolada.
- (B) abdominoplastia em âncora.
- (C) dermolipectomia simples infraumbilical.
- (D) miniabdominoplastia.
- (E) lifting corporal circunferencial como primeira escolha obrigatória.

36

Paciente pós-ressecção de carcinoma de assoalho de boca apresenta:

- perda segmentar de mandíbula,
- defeito composto,
- necessidade de reconstrução óssea + mucosa.

Com base nas informações mencionadas, é correto afirmar que o retalho padrão-ouro é o

- (A) retalho anterolateral da coxa (ALT).
- (B) radial antebraquial.
- (C) fibular livre osteocutâneo.
- (D) grande dorsal pediculado.
- (E) retalho serrátil anterior microcirúrgico.

37

Em relação aos princípios de cobertura de defeitos da mão, assinale a alternativa que apresenta corretamente um princípio técnico fundamental.

- (A) Defeitos dorsais da mão sempre exigem retalhos microcirúrgicos.
- (B) Defeitos palmares exigem tecido de maior durabilidade e espessura, muitas vezes glabro.
- (C) Enxertos de pele parcial são suficientes para cobertura de exposição tendínea.
- (D) O avanço simples é preferível para defeitos maiores que 6 cm na palma.
- (E) Retalhos exclusivamente fasciocutâneos são sempre suficientes para reconstrução palmar profunda.

38

Paciente de 28 anos apresenta avulsão traumática do dorso do dedo indicador, com exposição de tendão extensor em 2 cm². Qual é o retalho local mais indicado?

- (A) Retalho thenar.
- (B) Enxerto de pele total retroauricular.
- (C) Retalho homodigital volar (V-Y).
- (D) Retalho cross-finger.
- (E) Retalho adipofascial dorsal do dedo (reverse adipofascial flap).

39

Homem de 41 anos, vítima de esmagamento de antebraço, apresenta exposição óssea e perda muscular flexora, sem opções locais viáveis. Qual é a melhor opção para restauração funcional e cobertura estável?

- (A) Retalho ALT (anterolateral da coxa) livre.
- (B) Retalho radial antebraquial.
- (C) Retalho inguinal pediculado.
- (D) Enxerto de pele após granulação espontânea.
- (E) Retalho latíssimo do dorso (grande dorsal) microcirúrgico.

40

Assinale a alternativa correta quanto aos aspectos essenciais no diagnóstico e no planejamento inicial das fendas labiopalatinas, conforme as diretrizes atuais.

- (A) A avaliação inicial deve priorizar o aspecto estético, deixando a investigação funcional para fases posteriores.
- (B) O diagnóstico deve contemplar o tipo e a extensão da fenda, bem como possíveis alterações craniofaciais e sistêmicas associadas.
- (C) O exame audiológico inicial pode ser postergado até o período pós-palatoplastia, quando há risco menor de otite média.
- (D) A avaliação odontológica e ortodôntica é recomendada apenas após a denteção permanente.
- (E) A investigação genética está indicada exclusivamente quando há histórico familiar positivo para fenda.

41

Uma criança de 4 anos, previamente submetida à queiloplastia aos 3 meses e à palatoplastia aos 12 meses, apresenta hipernasalidade persistente e dificuldade articulatória. Segundo as diretrizes atuais para o manejo das fendas labiopalatinas, qual é a conduta mais adequada nesse cenário?

- (A) Indicar reoperação cirúrgica imediata para alongamento do palato.
- (B) Encaminhar para avaliação multidisciplinar, incluindo fonoaudiologia e estudo instrumental da função velofaríngea.
- (C) Manter acompanhamento clínico até a idade escolar, sem intervenções adicionais por ora.
- (D) Priorizar terapia psicológica antes de qualquer abordagem funcional.
- (E) Iniciar uso empírico de prótese fonoarticulatória para compensar a hipernasalidade.

42

Um lactente de 6 meses com fissura labiopalatina unilateral apresenta colapso nasal ipsilateral, desvio septal e deformidade do arco alveolar. A equipe planeja correção primária. De acordo com os princípios atuais de reconstrução, assinale a alternativa que apresenta a conduta mais adequada.

- (A) Executar rinoplastia completa com correção total das assimetrias e reposicionamento definitivo das cartilagens.
- (B) Realizar rinoplastia primária conservadora, com reposicionamento delicado das cartilagens e alongamento controlado da columela.
- (C) Evitar qualquer manipulação nasal durante a queiloplastia inicial, reservando correção para etapas posteriores.
- (D) Corrigir apenas o componente labial, postergando ajustes nas estruturas nasais para fase pré-escolar.
- (E) Priorizar expansão ortopédica prévia do arco alveolar antes de qualquer abordagem nasal.

43

De acordo com os princípios bioéticos aplicáveis à cirurgia plástica estética, assinale a alternativa que apresenta a conduta eticamente adequada do cirurgião no período pré-operatório de um procedimento eletivo.

- (A) Atender à solicitação do paciente sempre que o procedimento for tecnicamente possível, independentemente de suas motivações.
- (B) Postergar a discussão dos riscos e limitações para o momento da internação, quando a decisão já estiver consolidada.
- (C) Formalizar compromisso escrito garantindo o resultado estético esperado pelo paciente.
- (D) Realizar avaliação criteriosa das expectativas e das motivações do paciente, com esclarecimento completo sobre riscos, benefícios e limitações do procedimento.
- (E) Restringir as informações pré-operatórias aos aspectos técnicos da cirurgia, evitando abordagens subjetivas.

44

Segundo as evidências atuais, qual achado é forte preditor de insatisfação e pior desfecho em candidatos à rinoplastia estética?

- (A) Assimetria nasal discreta.
- (B) Expectativas elevadas, porém compatíveis.
- (C) Idade entre 18 e 25 anos.
- (D) História sugestiva de transtorno dismórfico corporal.
- (E) Presença de rinite alérgica leve controlada.

45

No caso de uma mulher de 36 anos, com retração e irregularidades após lipo de alta definição, a melhor conduta a ser tomada é

- (A) nova lipoaspiração agressiva profunda.
- (B) infiltração tumescente mínima.
- (C) abordagem em múltiplos planos com lipoaspiração suave + enxertia de gordura estruturada.
- (D) radiofrequência isolada como tratamento definitivo.
- (E) Ressecção direta de todas as áreas deprimidas.

46

Um paciente de 28 anos, vítima de colisão motociclística, chega ao pronto-socorro com múltiplas lacerações faciais profundas, sangramento ativo e edema periorbitário importante. Após estabilização inicial pela equipe de trauma, qual deve ser a conduta prioritária do cirurgião plástico no manejo dessas lesões?

- (A) Realizar fechamento imediato das feridas sem debridamento, priorizando rapidez para controle do sangramento.
- (B) Executar limpeza meticulosa, debridamento conservador e reparo cuidadoso por planos anatômicos.
- (C) Optar por sutura superficial provisória, deixando a correção definitiva para o momento de resolução do edema.
- (D) Adiar a reconstrução por 24 a 48 horas para melhor avaliação estética e funcional.
- (E) Fazer sutura cutânea com fios de grosso calibre para maior resistência e hemostasia.

47

Um homem de 45 anos, vítima de acidente doméstico com chama direta, apresenta queimaduras profundas em cerca de 25% da superfície corporal, sem sinais de lesão inalatória. Está lúcido, com dor intensa e extremidades frias. Após o ABC inicial, a conduta imediata nas primeiras horas de atendimento deve ser

- (A) iniciar reposição volêmica guiada por fórmulas de ressuscitação e monitorização clínica.
- (B) realizar desbridamento cirúrgico imediato de todas as áreas acometidas, antes da estabilização hemodinâmica.
- (C) manter analgesia e curativos oclusivos até reavaliação por equipe especializada no dia seguinte.
- (D) aplicar antibióticos sistêmicos profiláticos e observar evolução clínica nas primeiras 24 horas.
- (E) utilizar apenas medidas tópicas e analgesia, transferindo o paciente para centro de queimados após 12 horas.

48

Paciente de 60 anos, diabético, chega ao serviço com dor desproporcional ao exame físico, eritema de rápida progressão, áreas violáceas e crepitação em coxa direita. Há febre, hipotensão e lactato elevado. Qual é a conduta definitiva e prioritária segundo as diretrizes mais recentes?

- (A) Iniciar antibiótico de amplo espectro e aguardar exames de imagem para confirmação.
- (B) Ressuscitação volêmica vigorosa e aguardar cultura para definir cirurgia.
- (C) Punção do subcutâneo antes de definir cirurgia.
- (D) Debridamento cirúrgico imediato associado a antibiótico de amplo espectro.
- (E) Realizar TC contrastada antes da cirurgia para avaliar extensão completa da fasciíte.

49

De acordo com as recomendações atuais sobre o manejo medicamentoso no período perioperatório de cirurgias plásticas eletivas, assinale a alternativa que apresenta a conduta adequada.

- (A) Manter o uso de betabloqueadores em pacientes com prescrição crônica, ajustando conforme parâmetros hemodinâmicos.
- (B) Suspende estatinas e reiniciar apenas após a alta hospitalar, devido ao risco de mialgia e alteração enzimática.
- (C) Interromper antidepressivos inibidores seletivos da recaptção de serotonina (ISRS) em todos os pacientes, independentemente da indicação psiquiátrica.
- (D) Suspende antiagregantes plaquetários, inclusive AAS, mesmo em pacientes com alto risco cardiovascular.
- (E) Reduzir a dose de betabloqueadores na véspera da cirurgia para evitar hipotensão intraoperatória.

50

Paciente de 34 anos será submetida à mastopexia com prótese (cirurgia limpa com implante). Segundo as recomendações contemporâneas, qual é a conduta correta para antibioticoprofilaxia?

- (A) Iniciar cefazolina somente após o fechamento da ferida operatória.
- (B) Usar pomada tópica no intraoperatório como método principal de profilaxia.
- (C) Usar cefalexina oral no pré-operatório como alternativa equivalente.
- (D) Manter antibiótico por 5 dias no pós-operatório para reduzir risco de infecção.
- (E) Fazer cefazolina 30–60 minutos antes da incisão e repetir dose se o tempo cirúrgico ultrapassar 4h.

51

Mulher de 51 anos, IMC 33, usuária de anticoncepcional hormonal, será submetida à lipoabdominoplastia com tempo estimado de 4 a 5 horas. Considerando que a paciente não tem história prévia de TEV, segundo os modelos atuais de estratificação perioperatória em cirurgia plástica, a melhor conduta preventiva é

- (A) suspender anticoncepcional no dia da cirurgia e usar apenas profilaxia mecânica.
- (B) administrar heparina de baixo peso molecular (HBPM) profilática 12h antes da cirurgia.
- (C) iniciar HBPM 6–12h após cirurgia + profilaxia mecânica perioperatória.
- (D) evitar heparina devido ao risco de hematoma, usando apenas antibiótico.
- (E) usar dose terapêutica de anticoagulação para maior proteção.

52

No 7º dia pós-operatório de uma abdominoplastia, uma paciente relata sensação de “líquido mexendo”, leve abaulamento e flutuação à palpação. Não há sinais de infecção. De acordo com as evidências mais robustas para prevenção e manejo de seromas, qual é a conduta mais adequada nesse momento?

- (A) Solicitar ultrassom e aguardar 72h para acompanhamento.
- (B) Realizar punção aspirativa guiada pela clínica e considerar uso de compressão.
- (C) Indicar reoperação imediata para drenagem aberta.
- (D) Aumentar dose de antibiótico profilático.
- (E) Manter observação, pois o seroma tende a regredir espontaneamente.

53

Paciente de 54 anos, no 5º dia após mamoplastia com implante, apresenta hiperemia difusa, dor à palpação, calor local e saída de secreção serossanguinolenta, sem pus franco. Temperatura de 37,9 °C. Assinale a alternativa que apresenta a conduta inicial mais adequada para esse caso.

- (A) Indicar drenagem cirúrgica imediata e substituição do implante por nova prótese estéril.
- (B) Iniciar antibioticoterapia sistêmica empírica com cobertura para germes cutâneos, mantendo vigilância clínica próxima.
- (C) Manter apenas curativo compressivo e analgesia, reavaliando em 24 a 48 horas.
- (D) Optar por remoção do implante caso não haja melhora clínica após início do tratamento clínico.
- (E) Proceder à abertura parcial da ferida apenas para coleta de secreção, sem intervenção adicional no momento.

54

Paciente de 68 anos, diabético, foi submetido a retalho miocutâneo para reconstrução de parede abdominal. No 3º dia pós-operatório, apresenta área de pele escurecida, fria, com ausência de sinal capilar, ao lado de zona com cianose. Há drenagem sero-hemática moderada e glicemia de 250 mg/dL. Qual é a abordagem mais adequada para preservar o retalho e reduzir complicações?

- (A) Reabrir completamente o retalho e realizar desbridamento extenso imediato, removendo toda a área suspeita.
- (B) Iniciar antibioticoterapia empírica e manter o curativo local até regressão do processo inflamatório.
- (C) Reavaliar a perfusão do pedículo, corrigir fatores sistêmicos como glicemia e hidratação, e realizar desbridamento seletivo das áreas necróticas.
- (D) Indicar troca cirúrgica do retalho por outro de maior fluxo sanguíneo para evitar nova necrose.
- (E) Aplicar curativo compressivo e medidas físicas locais para favorecer a perfusão tecidual.

55

De acordo com a Lei Federal nº 8.080/1990, qual dos princípios a seguir constitui um dos fundamentos organizacionais do Sistema Único de Saúde (SUS)?

- (A) Organização dos serviços priorizando a capacidade econômica dos usuários.
- (B) Integralidade da assistência, compreendida como um conjunto articulado e contínuo de ações preventivas e curativas.
- (C) Direcionamento das ações de saúde apenas para demandas de alta complexidade.
- (D) Planejamento das ações de saúde limitado à população residente em cada município.
- (E) Financiamento dos serviços com participação compulsória dos usuários em procedimentos eletivos.

56

A respeito dos princípios do SUS, previstos na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) A integralidade contempla ações preventivas, mas sua execução depende de disponibilidade orçamentária municipal.
- (B) A universalidade do acesso está condicionada à capacidade de oferta dos serviços especializados.
- (C) A participação da comunidade é opcional e definida conforme regulamento local.
- (D) A descentralização estabelece direção única em cada esfera de governo, com responsabilidades definidas entre União, estados e municípios.
- (E) As ações de informação e educação em saúde são consideradas complementares, não obrigatórias ao sistema.

57

De acordo com a Lei nº 8.080/1990, é competência da direção municipal do SUS

- (A) planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde no território municipal, em articulação com as demais esferas de gestão.
- (B) coordenar programas de formação de recursos humanos voltados à regulação nacional de serviços de saúde.
- (C) definir políticas de vigilância epidemiológica e sanitária de caráter interestadual.
- (D) executar ações de controle sanitário em fronteiras e áreas de livre comércio.
- (E) estabelecer normas gerais de qualidade e segurança aplicáveis a todo o sistema de saúde brasileiro.

58

A Lei nº 8.080/1990 define vigilância sanitária como

- (A) conjunto de ações voltadas prioritariamente ao controle de agravos transmissíveis em populações vulneráveis.
- (B) atividade de caráter técnico destinada ao controle de processos produtivos e de comercialização de medicamentos.
- (C) atribuição compartilhada entre as três esferas de gestão, voltada apenas a estabelecimentos de saúde.
- (D) procedimento administrativo centrado em inspeções e fiscalizações de rotina em empresas privadas.
- (E) conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir em problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e da circulação de bens e serviços de interesse à saúde.

59

Sobre a participação da iniciativa privada no SUS, conforme dispõe a Lei nº 8.080/1990, é correto afirmar que

- (A) a participação da iniciativa privada é vedada nos serviços públicos de saúde, salvo em casos de calamidade pública reconhecida.
- (B) as entidades privadas podem atuar preferencialmente quando houver disponibilidade de recursos próprios no município.
- (C) as instituições com fins lucrativos têm precedência sobre as filantrópicas nas parcerias com o poder público.
- (D) a participação complementar da iniciativa privada deve ocorrer mediante contrato ou convênio, observadas as normas do SUS.
- (E) as entidades privadas que atuam no SUS estão dispensadas de fiscalização sanitária, por atuarem sob gestão pública.

60

Referente à assistência terapêutica integral prevista na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) Inclui fornecimento de medicamentos conforme prescrição individual, independentemente de protocolos estabelecidos.
- (B) Abrange a realização de procedimentos terapêuticos de forma prioritária em regime hospitalar.
- (C) Deve observar diretrizes terapêuticas e protocolos clínicos definidos pelo gestor do SUS, visando à eficácia e à segurança no tratamento.
- (D) Independe de critérios de custo-efetividade na incorporação de tecnologias ao sistema público.
- (E) Autoriza, em situações excepcionais, o fornecimento de medicamentos sem registro sanitário nacional.

