

UNIMED GOIÂNIA

COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO
PROCESSO SELETIVO 2013
PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS RECURSOS
E SERVIÇOS PRÓPRIOS
20 de outubro de 2012

Atendimento ao Queimado

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Este caderno consta de 25 questões objetivas.
2. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se houver algum defeito dessa natureza peça ao aplicador de prova entregar-lhe outro exemplar.
3. Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apostilas, a qualquer outro material ou a pessoas.
4. Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha no cartão-resposta a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
5. Transfira as respostas para o cartão, observando atentamente a numeração das questões.
6. No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, preenchendo-se integralmente o alvéolo, rigorosamente dentro dos seus limites e sem rasuras.
7. Esta prova tem a duração de 2 horas, incluindo o tempo para as instruções e o preenchimento do cartão-resposta.

ATENDIMENTO AO QUEIMADO

— QUESTÃO 01 —

Com relação ao tratamento cirúrgico do queimado é falso afirmar:

- (A) A auto- enxertia (quando possível) é melhor opção, se comparada com as outras.
- (B) A pele mais utilizada e produzida comercialmente no mundo é a de porco, em termos de heteroenxerto.
- (C) O tempo de permanência do heteroenxerto é de mais ou menos 21 dias.
- (D) A duração do homoenxerto pode ser de até 80 dias , com o uso de imunossupressão.

— QUESTÃO 02 —

Com relação à chamada "excisão precoce " no tratamento dos queimados é correto dizer que:

- (A) O período ideal situa-se nas primeiras 48h.
- (B) Trata-se de técnica ainda bastante polêmica.
- (C) É indicada para o tratamento das queimaduras de 2º grau profundo.
- (D) É aplicável para grandes áreas queimadas num mesmo ato operatório.

— QUESTÃO 03 —

A respeito das infecções em queimados , assinale a afirmativa falsa:

- (A) A infecção é a principal complicação do queimado.
- (B) As feridas infectadas têm tempo de cicatrização mais prolongado.
- (C) A queimadura é uma indicação para antibiótico-profilaxia.
- (D) O uso indiscriminado de antimicrobianos sistêmicos aumenta o risco de doenças oportunistas.

— QUESTÃO 04 —

A histologia usual da úlcera de Marjolin é:

- (A) Tumor espinocelular.
- (B) Sarcoma.
- (C) Fibromatose.
- (D) Epitelioma basocelular.

— QUESTÃO 05 —

Assinale a alternativa errada:

- (A) O queimado é propenso a úlceras gástricas(Curling).
- (B) 75% dos óbitos dos queimados ocorre por sepse e destes, 90% iniciam-se com pneumonia de base.
- (C) Os ácidos causam queimaduras mais profundas do que os álcalis.
- (D) Nervos, vasos sanguíneos e músculos, possuem a menor resistência a corrente elétrica.

— QUESTÃO 06 —

Sobre os enxertos é correto afirmar que:

- (A) O tecido de granulação, quando for o caso deve ser plano avermelhado e pouco sangrante.
- (B) Tem indicação menos frequente nas queimaduras de 3º grau (uso maior de retalhos).
- (C) A porção ventromedial das pernas (pré tibial medial) é boa escolha como zona doadora.
- (D) A fixação dos enxertos é procedimento mandatório.

— QUESTÃO 07 —

Qual a porcentagem de superfície corporal queimada no adulto e na criança para se considerar o paciente um grande queimado (somente as queimaduras de 2º e 3º graus):

- (A) >50% e 30%.
- (B) >40% e 25%.
- (C) >30% e 20%.
- (D) >25% e 15%.

— QUESTÃO 08 —

Qual o método de avaliação da superfície de área queimada não deve ser utilizado em crianças menores de 4 anos:

- (A) Método de Lund&Browder.
- (B) Método da regra dos nove.
- (C) Método da mão espalmada.
- (D) Todas as alternativas estão corretas.

— QUESTÃO 09 —

Com relação ao queimado assinale a alternativa errada:

- (A) Pela regra dos nove (Wallace), um adulto com queimadura do tronco (anterior e posterior) mais cabeça, teria 45% de superfície corporal queimada.
- (B) O uso da palma da mão do paciente equivale a 1% da superfície corporal e é ideal para áreas dispersas e/ou pouco extensas.
- (C) O cálculo mais preciso da superfície corporal queimada é com o uso da tabela de Lund&Browder .
- (D) O uso de sonda nasogástrica está indicado para pacientes com mais de 30% da superfície corporal queimada.

— QUESTÃO 10

A queimadura que "provoca cicatrização a partir das bordas da lesão com tecido de granulação rico em miofibroblastos, com a consequente retração da ferida", é :

- (A) Queimadura de 1º grau.
- (B) Queimadura de 2º grau superficial.
- (C) Queimadura de 2º grau profunda.
- (D) Queimadura de 3º grau.

— QUESTÃO 11

Sobre o atendimento primário ao queimado assinale a alternativa correta:

- (A) Oxigênio a 100% deve ser ofertado a todos os pacientes com queimaduras de 30% ou mais .
- (B) A Succinilcolina é relaxante muscular que deve ser evitado em pacientes queimados.
- (C) A Morfina é a "pedra fundamental " no controle da dor severa do queimado, devendo ser substituída em pacientes depressivos.
- (D) Queimaduras de 2º grau em até 30% de superfície queimada podem ter tratamento ambulatorial.

— QUESTÃO 12

Assinale a afirmativa falsa:

- (A) A perda da inibição por contato é a explicação para o aparecimento das Úlceras de Marjolin.
- (B) Úlcera de Marjolin: cancerização de qualquer ulceração crônica ou ferida com cicatrização retardada .
- (C) O tumor mais comum nas ulcerações crônicas é o carcinoma de células escamosas.
- (D) A maior incidência de metástases ocorre na cicatrizes de queimaduras (31%).

— QUESTÃO 13

Qual o colóide de melhor escolha para ser administrado em tratamento de um grande queimado:

- (A) Sangue total.
- (B) Plasma.
- (C) Albumina.
- (D) Dextran.

— QUESTÃO 14

Assinale qual dos seguintes itens pode causar lesão de queimadura por corrente alternada:

- (A) Bateria de automóvel.
- (B) Eletrocautério.
- (C) Raio.
- (D) Nenhuma das anteriores.

— QUESTÃO 15

Sobre as queimaduras por agentes não-térmicos, assinale a afirmativa verdadeira:

- (A) As queimaduras pela radiação têm características evolutivas semelhantes às das queimaduras químicas.
- (B) As lesões por radioterapia são raras.
- (C) As feridas cutâneas após radioterapia podem complicar-se pelo processo inflamatório local, que pode ser intenso, com perda da barreira cutânea e invasão bacteriana.
- (D) As queimaduras químicas, independentemente de seu mecanismo de ação, geralmente não causam lesões de espessura total da pele.

— QUESTÃO 16

Sobre a fisiopatologia das queimaduras assinale a alternativa falsa:

- (A) O aumento da permeabilidade capilar inicia-se alguns segundos após o trauma e dura, em média, de 18 a 24h.
- (B) Durante as primeiras 6 a 8h do trauma térmico, o extravasamento de líquido para o interstício é mais rápido e dura entre 24 a 36h, aumentando progressivamente o edema local.
- (C) Esse edema pode levar à diminuição de 50 a 70% do volume plasmático nas primeiras 5h em um paciente com 40% ou mais de superfície corporal queimada.
- (D) Nas queimaduras pequenas, a formação máxima do edema acontece mais tardiamente que nas queimaduras maiores.

— QUESTÃO 17

Na hidratação do queimado com o uso da fórmula de Parkland, assinale a afirmativa errada:

- (A) A fórmula obedece os seguintes parâmetros para as primeiras 24h: 4ml de líquidos a serem infundidos (Ringer lactato isotônico X peso corporal em Kg X superfície corporal em porcentagem até um máximo de 50%).
- (B) Se as lesões tiverem uma superfície superior a 50%, esse valor permanece fixo nesse número, pois a capacidade de " sequestro" de líquidos por parte do paciente não se torna maior com queimados acima de 50%.
- (C) A solução hipertônica com lactato de Ringer deve ser reservada para pacientes chocados ou com a superfície corporal queimada acima de 40%, independentemente de choque e/ou lesão pulmonar causados pelo trauma.
- (D) Do total calculado para as primeiras 24h , um terço deve ser administrado nas primeiras 8h.

— QUESTÃO 18

Quando indicar a reposição volêmica endovenosa em um queimado?

- (A) Em adultos jovens com mais de 20% de superfície corporal queimada.
- (B) Em crianças e idosos com mais de 10% de superfície corporal queimada.
- (C) Em casos de risco de lesão inalatória.
- (D) Todas as alternativas estão corretas.

— QUESTÃO 19

Sobre o emprego de aloenxertos no tratamento de queimaduras, assinale a afirmativa falsa:

- (A) A presença do aloenxerto sinaliza ao leito subjacente que ocorreu a oclusão da ferida, com diminuição da resposta inflamatória.
- (B) Com o reconhecimento do enxerto alógeno como não próprio desencadeia-se processo inflamatório de rejeição com vaso dilatação, diminuição do fluxo, trombose vascular e finalmente, morte do enxerto.
- (C) Após a morte do aloenxerto não se pode proceder à auto-enxertia de pele.
- (D) Quando se utilizam aloenxertos em queimaduras de 2º grau profundo, tem-se observado uma diminuição da tendência à formação de cicatrizes hipertróficas.

— QUESTÃO 20

Sobre os enxertos de pele é correto dizer, exceto:

- (A) O enxerto em estampilha é mais difícil de "pegar", mas tem razoável resultado estético.
- (B) O enxerto em malha é bem indicado para grandes queimados.
- (C) Os enxertos em tiras podem ser classificados em finos, médios ou espessos.
- (D) Osso sem periósteo, tendão sem paratendão e cartilagem sem pericôndrio, por princípio, é igual a insucesso da enxertia.

— QUESTÃO 21

Com relação aos enxertos de pele, assinale a afirmativa falsa:

- (A) Contratura primária é a que ocorre logo após o enxerto ter sido retirado da zona doadora.
- (B) Contratura secundária refere-se ao leito receptor.
- (C) Após 48h, inicia-se a irrigação (fase vascular) do enxerto, sendo a embebição feita por contato vaso do enxerto-vaso do leito.
- (D) Nas primeiras 48h os enxertos nutrem-se por embebição.

— QUESTÃO 22

Quais são exemplos de retalhos comumente usados na reconstrução de queimados?

- (A) Zetaplastia, avanço em V-Y, técnica dos cinco retalhos (também conhecida como "Jumping Man").
- (B) Retalhos de rotação do escalpo.
- (C) Retalhos de avanço de pescoço e face após expansão tecidual.
- (D) Todas as alternativas estão corretas.

— QUESTÃO 23

Assinale, dentre as opções abaixo, a afirmativa falsa:

- (A) A broncoscopia com fibra ótica é um teste prático e efetivo para o diagnóstico de injúria inalatória.
- (B) Parada cardiopulmonar é a causa de morte mais comum em vítimas de raios.
- (C) Os pacientes com 10% de superfície corporal queimada devem receber toxóide tetânico; se histórico de imunização é desconhecido ou mais de 10 anos desde a última imunização, adicionar 250 U de IGAT.
- (D) Nenhuma das alternativas estão corretas.

— QUESTÃO 24

Qual o procedimento cirúrgico mais adequado e eficiente para o tratamento dos diferentes tipos de contraturas após queimaduras (de uma maneira geral)?

- (A) Técnica de avançamento em V-Y.
- (B) Técnica dos cinco retalhos.
- (C) Expansores cutâneos.
- (D) Zetaplastia.

— QUESTÃO 25

No que diz respeito ao tratamento por fasciotomia descompressiva nos membros após uma queimadura elétrica, assinale a afirmativa falsa:

- (A) No membro superior, deve se liberar os dois compartimentos do antebraço.
- (B) No membro inferior, todos os quatro compartimentos da perna podem estar comprometidos pelo edema subfascial.
- (C) Utilizam-se duas incisões na fasciotomia da perna.
- (D) A abertura do túnel do carpo pode ser necessária, mas deve ser realizada somente após uma fasciotomia, com resultado incompleto e/ou permanência dos sintomas locais que a justifiquem.