

PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS

Módulos: I, II, III

Nome: _____ TURMA: SP2

Data ____/____/____

Orientações:

Nome e Identificação: Preencha seu nome completo.

Tempo Limite: Esta prova tem uma duração estrita de 60 minutos.

Respostas a Caneta: Todas as respostas devem ser marcadas a caneta.

Evite marcações duplicadas: Não marque mais de uma resposta para a mesma pergunta. Respostas com marcações duplicadas serão consideradas incorretas.

Evite rasuras: Evite fazer rasuras na folha.

Revisão Final: Se possível, reserve alguns minutos no final para revisar suas respostas. Verifique se todas as perguntas estão respondidas e se as marcações estão corretas.

Boa Prova!

01) Durante um procedimento estético, foi administrado **2,0 mL de etidocaína por via subdérmica** para o controle da dor.

Em relação à ação do anestésico local, o que significa o **período de latência**?

- a) É o intervalo de tempo entre o início e o término da infiltração da solução anestésica.
- b) É o tempo necessário para que o impulso nervoso doloroso seja transmitido até o sistema nervoso central.
- c) É o intervalo de tempo entre o final da injeção do anestésico e o início do bloqueio da condução nervosa.
- d) É o tempo compreendido entre a metabolização e a excreção do anestésico local.
- e) É o período total desde a infiltração até a eliminação completa do anestésico pelo organismo.

02) Em relação à **anestesia tumescente** com a **solução de Klein**, assinale a afirmativa **INCORRETA**:

- a) Sua utilização na prática médica atual é comum em procedimentos de lipoaspiração, LASER-lipólise aspirativa e no implante capilar.
- b) A tumescência da pele após sua infiltração facilita alguns procedimentos, como a dermoabrasão cutânea.
- c) Em um procedimento com cerca de 1 hora de duração, produz um bom tempo de analgesia pós-operatória, diminuindo a necessidade do uso de analgésicos.
- d) Proporciona uma maior facilitação de sangramentos no subcutâneo, com posterior formação de hematomas.
- e) Após a injeção da solução no subcutâneo, devemos aguardar por volta de 15 minutos para iniciarmos o procedimento cirúrgico.

03) Uma seringa contendo **7,5 mL de solução de lidocaína a 2,0%** possui, no total, quantos miligramas (mg) do anestésico?

- a) 150 mg
- b) 7,5 mg
- c) 250 mg
- d) 50 mg
- e) 100 mg

04) Quais são características desejadas quanto ao **nível de sedação**, no uso da **analgesia inalatória (sedação consciente)** em consultório, utilizando o **óxido nitroso (N₂O)**?

- a) Paciente acordado; reflexos protetores das vias aéreas presentes; perda de drive respiratório; função cardiovascular preservada.
- b) Paciente inconsciente; reflexos protetores das vias aéreas ausentes; drive respiratório presente; função cardiovascular preservada.
- c) Paciente com depressão da consciência, porém responsivo a estímulos verbais e táteis leves; reflexos das vias aéreas intactos; drive respiratório presente; função cardiovascular preservada.
- d) Paciente acordado; perda de reflexos das vias aéreas; perda de drive respiratório; função cardiovascular preservada.
- e) Paciente com depressão da consciência, porém responsivo a estímulos verbais e táteis leves; reflexos das vias aéreas intactos; drive respiratório necessitando de leve assistência; função cardiovascular prejudicada.

05) Qual dos seguintes métodos é **frequentemente utilizado para clareamento íntimo**?

- a) Tratamento em home care.
- b) Medicamentos orais para bloqueio de melanogênese.
- c) Peelings químicos.
- d) Laser Q-Switched.
- e) Todas as alternativas anteriores.

06) Qual é o **intervalo médio recomendado** entre as **sessões de peeling na região íntima**?

- a) 20 a 30 dias.
- b) 3 meses.
- c) 10 dias.
- d) Pode repetir semanalmente.
- e) Nenhuma das respostas anteriores.

07) Durante um **procedimento ginecológico ambulatorial**, um anestésico local foi utilizado para bloqueio da sensibilidade da **região vulvoperineal**.

Considerando o **mecanismo de ação dos anestésicos locais**, qual das alternativas abaixo está **CORRETA**?

- a) Os anestésicos locais promovem aumento da permeabilidade ao sódio, permitindo a propagação do impulso nervoso e promovendo anestesia.
- b) Eles atuam bloqueando **irreversivelmente** os canais de sódio, impedindo a condução nervosa de forma definitiva.
- c) O bloqueio dos **canais de sódio dependentes de voltagem** impede a **despolarização das fibras nervosas** e interrompe a condução do estímulo de forma reversível.

d) O efeito anestésico ocorre devido à **inibição da liberação de neurotransmissores** na fenda sináptica, bloqueando a comunicação entre os neurônios.

e) A ação anestésica ocorre por interferência no metabolismo do cálcio e potássio, reduzindo a excitabilidade dos nervos periféricos.

08) Em um **procedimento vulvar sob anestesia local**, a paciente apresenta **eritema e prurido intenso** minutos após a administração do anestésico. Considerando os possíveis mecanismos envolvidos, qual dos anestésicos abaixo apresenta **maior risco de reação alérgica** devido ao seu metabolismo?

- a) Bupivacaína
- b) Ropivacaína
- c) Lidocaína
- d) Procaína
- e) Mepivacaína

09) Durante um **procedimento ginecológico sob anestesia local**, a paciente desenvolve **gosto metálico na boca, zumbido nos ouvidos e sensação de cabeça vazia**. Qual é a **principal suspeita diagnóstica**?

- a) Reação anafilática ao anestésico local.
- b) Toxicidade sistêmica do anestésico local (LAST) por injeção intravascular.
- c) Resposta vagal ao estresse do procedimento.
- d) Hipersensibilidade tardia à lidocaína.
- e) Reação adversa à adrenalina presente no anestésico.

10) A **toxicidade sistêmica dos anestésicos locais (LAST – Local Anesthetic Systemic Toxicity)** pode ocorrer devido à **absorção excessiva da droga ou injeção intravascular acidental**. Qual é a **conduta inicial mais apropriada** para o manejo desse quadro?

- a) Administração imediata de benzodiazepínicos para prevenir crises convulsivas.
- b) Suplementação de oxigênio e início precoce da terapia com **emulsão lipídica**.
- c) Início imediato de manobras de reanimação cardiopulmonar (RCP).
- d) Administração de epinefrina em **doses elevadas** para suporte hemodinâmico.
- e) Infiltração de anestésico local de ação mais curta para reduzir a toxicidade.

11) Em relação aos **lábios menores**, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) O comprimento médio dos pequenos lábios é em torno de 2 cm.
- b) A parte superior dos pequenos lábios se relaciona com o clitóris formando o freio e prepúcio, podendo ser denominada de forquilha.
- c) A porção inferior dos pequenos lábios se denomina **forquilha**.
- d) A principal artéria que irriga os pequenos lábios é ramo da **artéria profunda do clitóris**.
- e) Nenhuma das alternativas acima.

12) Quais são os músculos que compõem o diafragma pélvico e o diafragma urogenital?

- a) Diafragma pélvico: levantador do ânus e coccígeo e para o Diafragma urogenital: transverso superficial e isquiocavernoso.
- b) Diafragma pélvico: obturador interno e piriforme e para o Diafragma urogenital: levantador do ânus e coccígeo.

- c) Diafragma pélvico: levantador do ânus e coccígeo e para o Diafragma urogenital: transverso profundo do períneo e esfíncter externo da uretra.
- d) Diafragma pélvico: transverso profundo e transverso superficial do períneo e para o Diafragma urogenital: levantador do ânus e coccígeo.
- e) Diafragma pélvico: glúteo máximo e obturador interno e para o Diafragma urogenital: esfíncter anal externo e bulbocavernoso.

13) Quais são as **principais alterações anatômicas que ocorrem no períneo feminino com o envelhecimento?**

- a) Aumento da espessura do tecido subcutâneo e hipertrofia dos pequenos lábios.
- b) Redução do tônus muscular, flacidez dos tecidos de sustentação, atrofia dos pequenos lábios e ressecamento mucoso.
- c) Hipertrofia dos grandes lábios, aumento da vascularização e pigmentação intensa da mucosa.
- d) Aumento do colágeno dérmico, maior lubrificação vaginal e elevação da elasticidade perineal.
- e) Crescimento dos pelos pubianos, aumento da espessura da mucosa vaginal e maior resistência muscular.

14) Paciente foi submetida a **ninfoplastia** e evoluiu com **necrose do pequeno lábio esquerdo**. Com base em seus conhecimentos anatômicos, é correto afirmar que:

- a) Os pequenos lábios são irrigados pela artéria pudenda interna e sua principal artéria se localiza inferiormente.
- b) Os pequenos lábios são irrigados pela artéria pudenda interna e sua principal artéria se localiza superiormente.
- c) Os pequenos lábios são irrigados pela artéria pudenda externa e sua principal artéria se localiza na região central.
- d) Os pequenos lábios são irrigados pela artéria pudenda interna e sua principal artéria se localiza na região central.
- e) Nenhuma das anteriores.

15) Qual é o mecanismo pelo qual o ácido hialurônico de alta densidade molecular contribui para a melhoria da flacidez nos grandes lábios?

- a) Aumenta a vascularização local através da indução de angiogênese.
- b) Promove a migração de células tronco para o tecido tratado.
- c) Estimula a proliferação de fibroblastos dérmicos.
- d) Cria uma rede tridimensional que sustenta a pele.
- e) Todas as alternativas acima.

16) Entre os **bioestimuladores de colágeno** disponíveis, qual tem demonstrado a **capacidade mais eficaz de aumentar a síntese de colágeno e o espessamento dérmico nos grandes lábios**, através da **ativação específica dos fibroblastos?**

- a) Ácido polilático.
- b) Hidroxiapatita de cálcio.
- c) Policaprolactona.
- d) Ácido poliglicólico.
- e) Todas as alternativas acima.

17) Em comparação com o **ácido hialurônico**, qual é a **principal vantagem do bioestimulador de colágeno** no tratamento da **flacidez dos grandes lábios?**

- a) Efeito imediato e duradouro.

- b) Estimulação prolongada da síntese de colágeno.
- c) Menor probabilidade de reações alérgicas.
- d) Maior quantidade de produto para aplicação pra volumizar a área necessária.
- e) Nenhuma das alternativas acima.

18) Dentre as **indicações para o laser vulvovaginal**, qual **NÃO** se aplica?

- a) Ressecamento vaginal
- b) Candidíase
- c) Incontinência urinária
- d) Estreitamento vaginal
- e) Nenhuma das respostas acima

19) Dentre os **possíveis efeitos colaterais do uso do laser na pele**, qual **pode ser transitório**?

- a) Manchas hipocrômicas
- b) Cicatriz
- c) Neovascularização
- d) Fibrose
- e) Manchas hiperocrômicas

20) Qual é a **principal indicação dos lasers de CO₂ ou Erbium na genitália feminina**?

- a) Diminuição dos sintomas da Síndrome Urogenital da Menopausa.
- b) Melhora da Incontinência Urinária de Esforço.
- c) Clareamento.
- d) Tratamento de candidíase.
- e) Diminuição dos diâmetros vaginais.

21) Quais são as **contraindicações para o uso do laser vaginal**?

- a) Infecção ativa.
- b) Doença autoimune ativa.
- c) Doença do colágeno ativa.
- d) Menstruação.
- e) Todas as alternativas anteriores.

22) Qual é **um dos efeitos biológicos das ondas de choque nas células**?

- a) Diminuição da permeabilidade da membrana.
- b) Inibição da produção de citocinas.
- c) Estímulo à divisão celular.
- d) Redução na atividade do canal iônico.
- e) Nenhuma das anteriores.

23) Qual das alternativas a seguir **descreve melhor as ondas de choque**?

- a) Oscilações contínuas de baixa intensidade.
- b) Impulsos de energia de alta pressão.
- c) Campos de pressão estática.
- d) Vibrações de baixa energia.
- e) Nenhuma das anteriores.

24) Como o **plasma endodérmico atua na pele**?

- a) Carbonizando a superfície.
- b) Gerando um aumento significativo de temperatura.
- c) Penetrando através de pequenos orifícios e promovendo contração máxima.
- d) Removendo camadas de pele sem regeneração.
- e) Nenhuma das anteriores.

25) Qual das seguintes opções descreve corretamente o **impacto térmico do plasma na pele**?

- a) O plasma aquece a pele para mais de 50°C.
- b) O plasma não altera a temperatura da pele.
- c) O plasma pode atingir 45°C, mas geralmente é mantido abaixo disso.
- d) O plasma atinge temperaturas de 60°C.
- e) Nenhuma das anteriores.

26) Qual é um dos **efeitos terapêuticos principais da terapia de fotobiomodulação**?

- a) Aumento da resistência à insulina
- b) Redução da inflamação através da reabsorção de exsudatos
- c) Inibição da angiogênese
- d) Diminuição da densidade óssea
- e) Nenhuma das anteriores

27) Qual é uma **aplicação terapêutica do LED azul** na terapia de fotobiomodulação?

- a) Tratamento de rugas faciais
- b) Clareamento dental
- c) Tratamento de acne através de efeito fototóxico
- d) Aumento da produção de vitamina D
- e) Nenhuma das anteriores

28) Em relação ao **ultrassom microfocado**, qual das alternativas abaixo está **correta**, considerando suas diferenças em relação ao **ultrassom diagnóstico**?

- a) O ultrassom microfocado utiliza feixes de ultrassom paralelos, semelhantes aos do ultrassom diagnóstico, mas com maior intensidade, permitindo uma penetração mais profunda nos tecidos e efeito térmico local.
- b) O ultrassom microfocado é caracterizado pelo efeito piezoelétrico, onde as ondas de ultrassom geram energia térmica, promovendo regeneração superficial nas camadas mais externas da pele, em contraste com o ultrassom diagnóstico, que não possui efeito térmico.
- c) O ultrassom microfocado utiliza feixes de ultrassom convergentes em um ponto específico, permitindo a concentração de energia em camadas profundas da pele, ao contrário do ultrassom diagnóstico, que utiliza feixes paralelos de baixa intensidade para gerar imagens.
- d) O ultrassom microfocado utiliza feixes paralelos de ultrassom com alta intensidade, o que possibilita um efeito focalizado e térmico na superfície da pele, enquanto o ultrassom diagnóstico utiliza feixes convergentes para avaliação de tecidos profundos.
- e) O ultrassom microfocado utiliza feixes de ultrassom convergentes, mas com frequência baixa e baixa intensidade, o que impede a penetração em camadas mais profundas, ao contrário do ultrassom diagnóstico que utiliza feixes paralelos com maior intensidade para gerar imagens.

29) Qual das seguintes condições ginecológicas é uma indicação comum para uso da radiofrequência não ablativa?

- a) Endometriose profunda
- b) Vulvovaginite infecciosa aguda
- c) Laxidade vaginal pós-parto
- d) Mioma submucoso
- e) Nenhuma das anteriores

30) No estudo de Mishra et al. (2023), a radiofrequência não ablativa transcutânea demonstrou melhora significativa em qual das seguintes condições?

- a) Doença inflamatória pélvica
- b) Incontinência urinária de esforço leve a moderada
- c) Hiperplasia endometrial
- d) Vaginose bacteriana
- e) Nenhuma das anteriores

31) Segundo o estudo de Kamilos et al. (2021), o uso da radiofrequência microablativa no líquen escleroso vulvar levou à:

- a) Redução de colágeno tipo III e aumento do tipo I
- b) Remissão sintomática e aumento do colágeno tipo III
- c) Ausência de alterações histológicas significativas
- d) Substituição epitelial por tecido de granulação
- e) nenhuma das anteriores.