

01. Sobre o chamado pé em mata-borrão em paciente portador de paralisia cerebral, pode-se atribuir todas as características abaixo, EXCETO:

- A) Pé em equinovalgo.
- B) A frouxidão dos fibulares que é uma das causas da deformidade.
- C) De difícil correção somente com cirurgias de partes moles.
- D) O tratamento precoce que é fundamental.
- E) A artrodese que é um tratamento indicado.

02. No portador de paralisia cerebral, as luxações e subluxações do quadril ocorrem mais frequentemente na seguinte tríade de deformidades:

- A) Flexão, adução e anteversão.
- B) Flexão, abdução e anteversão.
- C) Extensão, adução e retroversão.
- D) Extensão, abdução e anteversão.
- E) Flexão, adução e retroversão.

03. Em relação à escoliose do adolescente, assinale a alternativa incorreta.

- A) É a forma mais comum das escolioses.
- B) O risco de progressão é maior durante a fase de crescimento rápido.
- C) A artrodese está indicada quando da mensuração de uma curva em 25°.
- D) Quando da utilização do colete, é necessário crescimento residual significativo.
- E) O padrão da curva é fator preditivo na progressão da deformidade.

04. Quais são as articulações mais afetadas na artrite séptica hematogênica?

- A) Joelho e tornozelo.
- B) Ombro e cotovelo.
- C) Quadril e tornozelo.
- D) Punho e cotovelo.
- E) Quadril e joelho.

05. Assinale a alternativa incorreta relacionada à osteomielite hematogênica aguda.

- A) A septicemia ocorre, principalmente, em crianças com baixa imunidade.
- B) O agente etiológico mais frequente aos 10 anos é o *Haemophilus influenza*.
- C) No seu início, não se observam alterações radiográficas.
- D) A cintilografia óssea permite, precocemente, verificar a área de hipercaptação no local suspeito de infecção.
- E) A dor óssea é um sintoma frequente e que piora com a movimentação.

06. Qual das afirmativas abaixo está incorreta referente às deformidades congênitas da coluna vertebral?

- A) As escolioses congênitas mais graves são aquelas decorrentes dos defeitos unilaterais de segmentação.
- B) Mais de uma hemivértebra no mesmo lado da coluna apresenta um pior prognóstico.
- C) As deformidades cifóticas são menos comuns que as escolióticas.
- D) O método de COBB é utilizado para mensuração das curvas também nas escolioses congênitas.
- E) Quando iniciado precocemente, o tratamento da escoliose congênita, com manipulações, estímulos elétricos e massagens, é bastante eficaz.

07. A respeito das alterações rotacionais e angulares dos membros inferiores na criança, assinale a alternativa falsa.

- A) Tendem a desaparecer com o crescimento e o desenvolvimento.
- B) A anteversão femoral é a alteração mais comum.
- C) A torção tibial interna fisiológica no recém-nascido deve-se à posição intrauterina.
- D) No recém-nascido, 10 a 15° de valgismo do joelho é ainda considerado fisiológico.
- E) Raquitismo e doença de blount fazem parte do diagnóstico diferencial do genuvaro.

08. A síndrome de Horner é sinal de prognóstico reservado em uma das condições abaixo. Assinale-a.

- A) Tuberculose articular do quadril.
- B) Mal de Pott.
- C) Paralisia obstétrica.
- D) Doença de Sprengel.
- E) Pseudoartrose congênita da tibia.

09. Qual das assertivas abaixo está incorreta com relação aos distúrbios metabólicos que atingem o osso?

- A) No hipoparatiroidismo, o cálcio sérico baixo leva à parestesia e tetânia.
- B) No escorbuto, a deficiência de vitamina C causa alteração na função dos osteoblastos.
- C) O hiperparatiroidismo primário é raro na criança.
- D) A hipervitaminose A é causa de fragilidade óssea e de fraturas.
- E) A hipofosfatase, falha da síntese da fosfatase ácida, leva a deformidades ósseas.

10. A doença de Köhler refere-se à osteocondrose do(a)

- A) Navicular(tarsal).
- B) Cabeça do 2° metatarsiano.
- C) Apófise calcaneana.
- D) Cabeça do rádio.
- E) Tuberosidade anterior da tíbia.

11. São testes utilizados no auxílio do diagnóstico da Síndrome do Túnel do Carpo, EXCETO:

- A) Phalen.
- B) Durkan.
- C) Tinel.
- D) Phalen reverso.
- E) Watson.

12. O teste de Gerber avalia o músculo

- A) supraespinhal.
- B) infraespinhal.
- C) deltoide.
- D) subescapular.
- E) trapézio.

13. Nas instabilidades do punho, todos os aspectos radiológicos abaixo podem ser observados, EXCETO:

- A) alterações nos arcos de Gilula, na incidência em perfil.
- B) presença ou não do sinal do anel.
- C) sinal de Terry-Thomas (diastase superior a 4mm entre o escafoide e o semilunar).
- D) deformidade em VISI, que corresponde à lesão do ligamento semilunar – piramidal.
- E) o sinal do V de Taleisnik deve-se a um aumento do ângulo escafo-semilunar na incidência em perfil.

14. Sobre as patologias femoropatelares, assinale a alternativa incorreta.

- A) A patela alta é frequente nas luxações recidivantes.
- B) O ângulo de inclinação lateral da patela, na TAC ou na radiografia, é uma maneira de se mensurar a displasia do vasto medial.
- C) A displasia da tróclea é um fator de fundamental importância a ser avaliado.
- D) As síndromes femoropatelares dolorosas, em geral, respondem bem ao tratamento conservador, especialmente com a instituição de um trabalho dinâmico contrarresistência do músculo quadríceps.
- E) Na luxação habitual, a patela está reduzida em extensão.

15. Nas hemartroses após um trauma no joelho, uma punção articular tem importância, devido a todos os aspectos citados abaixo, EXCETO:

- A) Tem valor diagnóstico, porém não terapêutico.
- B) Diminui a pressão mecânica.
- C) Diminui a dor.
- D) Permite a realização de um exame físico de melhor qualidade.
- E) O achado de gotículas de gordura sugere uma fratura articular.

16. São características da osteoartrose do joelho, EXCETO:

- A) A deformidade em varo é a mais frequente.
- B) Há uma grande frequência de pacientes obesos com piora do quadro clínico.
- C) Para o alívio dos sintomas e retardo na sua progressão, o alongamento dos músculos extensores e o fortalecimento dos flexores são de grande importância.
- D) A viscosidade do líquido sinovial está bastante diminuída.
- E) Pode ser de etiologia primária ou secundária.

17. Faz parte do quadro clínico da insuficiência do tendão tibial posterior, EXCETO:

- A) Mulheres obesas de meia-idade.
- B) Dor e edema na região medial do tornozelo e retropé.
- C) Valgismo do retropé.
- D) Adução do antepé.
- E) Pé plano, na maioria dos pacientes, com evolução insidiosa.

18. Qual dos fatores abaixo não é de fundamental importância para indicação do tratamento cirúrgico adequado no hálux valgo?

- A) Queixa dolorosa.
- B) Artrose metatarso-falangeana do hálux.
- C) Estado da circulação do membro inferior.
- D) Idade.
- E) Aspecto cosmético.

19. Assinale a alternativa correta relacionada à Síndrome do Impacto(ombro).

- A) O tendão do músculo infraespinhal é, com maior frequência, o local de início da doença.
- B) São descritas 04 fases clínicas, sendo a fase I típica da faixa etária abaixo dos 25 anos.
- C) O impacto ocorre contra a borda ântero-inferior do acrômio, na elevação anterior do membro superior.
- D) Os testes de Neer e Speed são específicos para a tendinite do supraespinhal.
- E) Radiculopatias cervicais e neoplasias devem ser incluídas no diagnóstico diferencial.

20. Qual das afirmativas abaixo está incorreta em relação à artrose do quadril?

- A) Coxa vara e coxa valga são exemplos de etiologia mecânica.
- B) A radiografia panorâmica e de perfil do quadril é o exame complementar de eleição.
- C) A maior causa antes da 5ª década de vida é secundária à displasia do desenvolvimento do quadril.
- D) Espaço articular, ângulo cérvico-diafisário e densidade óssea são alguns dos aspectos que devem ser observados no exame radiológico.
- E) Em relação à amplitude de movimento, a artrose móvel apresenta flexão de 30-60°, abdução superior a 15° e adução até 15°.

21. São tumores benignos do sistema músculo-esquelético formadores de cartilagem, EXCETO:

- A) Tumor de células gigantes.
- B) Encondroma.
- C) Osteocondroma.
- D) Condriblastoma.
- E) Fibroma condromixoide.

22. Qual(ais) o(s) tendão(ões) a ser(em) liberado(s) cirurgicamente, na tenossinovite de De Quervain?

- A) Extensor longo do polegar.
- B) Extensor radial curto e longo do carpo.
- C) Extensor ulnar do carpo.
- D) Abdutor longo e extensor curto do polegar.
- E) Flexor radial do carpo.

23. Qual o significado do teste de Thomas positivo?

- A) Contratura fixa em flexão do quadril.
- B) Contratura fixa em extensão do quadril.
- C) Contratura em flexão do joelho.
- D) Contratura em extensão do joelho.
- E) Contratura em abdução do quadril.

24. Na sua origem, qual tendão de um dos músculos abaixo está envolvido na epicondilite lateral do cotovelo?

- A) Extensor radial longo do carpo.
- B) Extensor radial curto do carpo.
- C) Extensor comum dos dedos.
- D) Supinador.
- E) Ancôneo.

25. Quais as polias mais importantes no sistema flexor da mão?

- A) A1 e A3.
- B) A1 e A4.
- C) A2 e A3.
- D) A2 e A5.
- E) A2 e A4.

26. São epônimos para fraturas da extremidade distal do radio, EXCETO:

- A) Smith.
- B) Colles.
- C) Barton.
- D) Barton reverso.
- E) Galeazzi.

27. A rotura da membrana interóssea associada à fratura da cabeça do radial é denominada de lesão de

- A) Essex-Lopresti.
- B) Charcot.
- C) Monteggia.
- D) Codman.
- E) Blount.

28. Na limpeza cirúrgica de uma fratura exposta, a viabilidade muscular deve ser avaliada de acordo com os seguintes aspectos, EXCETO:

- A) contratilidade.
- B) coloração.
- C) sangramento.
- D) consistência.
- E) dosagem do ácido láctico.

29. Todos os músculos a seguir estão afetados na paralisia do plexo braquial tipo Erb, EXCETO:

- A) supraespinhal.
- B) infraespinhal.
- C) trapézio.
- D) redondo menor.
- E) deltoide.

30. Qual o osso longo mais frequentemente fraturado na criança?

- A) Rádio.
- B) Ulna.
- C) Tíbia.
- D) Clavícula.
- E) Fêmur.

31. Qual o nervo lesionado na fratura de Holstein-Lewis?

- A) Mediano.
- B) Radial.
- C) Ulnar.
- D) Músculo-cutâneo.
- E) Axilar.

32. Que sinal ou sintoma mais precocemente é observado em uma síndrome compartimental no antebraço?

- A) Ausência do pulso radial.
- B) Diminuição da sensibilidade na palma da mão.
- C) Cianose.
- D) Diminuição da perfusão tissular periférica.
- E) Dor à extensão passiva dos dedos, principalmente do dedo médio.

33. Qual das opções abaixo é melhor indicada no tratamento das fraturas diafisárias do rádio e da ulna desviadas no adulto?

- A) Redução fechada e gesso axilo-palmar.
- B) Redução fechada e fixação externa.
- C) Redução fechada e fixação intramedular, guiada por intensificador de imagem.
- D) Redução aberta e osteossíntese com placas e parafusos.
- E) Redução aberta e osteossíntese com fios de Kirschner cruzados.

34. O que se entende pela fratura do boxer?

- A) Fratura da base do 5º metacarpeano.
- B) Fratura do colo do 5º metacarpeano.
- C) Fratura-luxação do 1º metacarpeano.
- D) Fratura incompleta da cabeça do 4º metacarpeano.
- E) Fratura da falange proximal do 5º quirodáctilo.

35. A “zona de ninguém”, de importância no diagnóstico e no tratamento das lesões dos tendões flexores na mão, refere-se à Zona

- A) I.
- B) II.
- C) III.
- D) IV.
- E) V.

36. Qual a vértebra acometida na fratura de Jefferson?

- A) C2.
- B) C4.
- C) T1.
- D) C5.
- E) C1.

37. No trauma raquimedular, o exame dos grupos musculares dos membros inferiores é realizado e relacionado às respectivas raízes nervosas. Assinale a alternativa que contém a associação incorreta.

- A) Adução do quadril ----- L1- L2.
- B) Extensão do joelho----- L3- L4.
- C) Extensão do hálux-----L5.
- D) Flexão do hálux ----- L4-L5.
- E) Flexão do joelho-----L5-S1.

38. São complicações do tratamento cirúrgico das fraturas do acetábulo, exceto:

- A) Necrose avascular da cabeça do fêmur.
- B) Artrose pós-traumática.
- C) Tromboembolismo.
- D) Lesão do nervo femoral.
- E) Infecção.

39. Qual dos métodos de tratamento abaixo citados é o melhor indicado nas fraturas do colo do fêmur com desvio, em um paciente idoso?

- A) Redução fechada e fixação interna.
- B) Redução aberta e fixação externa.
- C) Artroplastia.
- D) Tração esquelética.
- E) Redução aberta e fixação interna.

40. Em que consiste a tríade terrível de O'donoghue?

- A) Lesão do menisco medial, rotura do ligamento cruzado anterior e do ligamento colateral medial.
- B) Lesão do menisco medial, lesão do ligamento cruzado posterior e do ligamento colateral medial.
- C) Lesão do menisco lateral, rotura do ligamento cruzado anterior e do ligamento colateral medial.
- D) Lesão do menisco lateral, lesão do ligamento cruzado posterior e do ligamento colateral medial.
- E) Lesão do menisco lateral, lesão do tendão patelar e do ligamento colateral medial.

41. Os testes e sinais a seguir são importantes no diagnóstico das lesões meniscais, EXCETO:

- A) Atrofia do quadríceps.
- B) Teste de McMurray.
- C) Teste da Lachmann.
- D) Teste de Apley.
- E) Derrame articular.

42. Qual a articulação acometida na fratura-luxação de Lisfranc?

- A) Subtalar.
- B) Tibio-társica.
- C) Metatarso-falangiana.
- D) Intermetatarsiana.
- E) Tarso-metatarsiana.

43. A respeito das fraturas do pilão tibial, é correto afirmar, EXCETO, que

- A) a fixação externa inicialmente utilizada deve ser baseada nos princípios da ligamentotaxia.
- B) o tratamento conservador é possível, caso o degrau articular seja menor que 4mm.
- C) quando ocorre importante perda de tecido ósseo, o enxerto ósseo deve ser indicado.
- D) a fixação externa minimiza a agressão cirúrgica de partes moles.
- E) após a aplicação inicial da fixação externa e diminuição do edema local, outros métodos de fixação podem ser utilizados.

44. O sinal de Hawkins é um sinal radiográfico encontrado após 6-8 semanas, na fratura de um dos seguintes ossos:

- A) Calcâneo.
- B) Cuboide.
- C) Talus.
- D) Escafoide carpeano.
- E) Semilunar.

45. Quantos músculos ou tendões se originam ou estão inseridos no Talus?

- A) 2.
- B) 4.
- C) 1
- D) 0.
- E) 3.

46. Qual o tipo mais comum de disjunção da epífise distal do fêmur, segundo a classificação de Salter-Harris?

- A) I.
- B) II.
- C) III.
- D) IV.
- E) V.

47. Qual a anomalia congênita mais frequentemente encontrada na mão?

- A) Sinfalangismo.
- B) Camptodactilia.
- C) Sindactilia.
- D) Hipoplasia do polegar.
- E) Clinodactilia.

48. Segundo a classificação da AO, as fraturas tipo 13A referem-se a fraturas

- A) articulares do úmero distal.
- B) extra-articulares do rádio distal.
- C) extra-articulares do úmero distal.
- D) articulares do úmero proximal.
- E) extra-articulares do úmero proximal.

49. Assinale a alternativa correta relacionada aos traumas dos nervos periféricos.

- A) O sinal de Tinel representa um péssimo prognóstico após uma neurorrafia.
- B) O nervo interósseo posterior no punho pode ser lesionado, quando se aborda, cirurgicamente, o primeiro compartimento extensor.
- C) A degeneração walleriana ocorre sempre nas neuropraxias.
- D) O tratamento cirúrgico não está indicado na neurotmese .
- E) Após uma neurorrafia, a mobilização tanto ativa quanto passiva deve ser iniciada na primeira semana.

50. Das condutas abaixo, qual a contraindicada no tratamento da doença de Osgood-Schlatter?

- A) Crioterapia.
- B) Anti-inflamatório não hormonal.
- C) Repouso e modificação das atividades físicas.
- D) Infiltração com corticoide.
- E) Calor local.