



**01. Paciente vítima de acidente de moto, apresentando fratura exposta dos ossos da perna com lesão extensa de partes moles, com lesão arterial, necessitando revascularização, é classificada, segundo Gustilo, em**

- A) grau I.                      B) grau IIIa.                      C) grau IIIc.                      D) grau IIIb.                      E) grau II.

**02. Nas fraturas fechadas, para caracterizar o dano de partes moles, podemos utilizar a classificação de Oestern e Tscherne. Assinale a alternativa que corresponde a uma fratura grave com extensa lesão muscular, de pele e síndrome compartimental.**

- A) Grau I.                      B) Grau II.                      C) Grau III.                      D) Grau IV.                      E) Grau 0.

**03. São locais comuns de fratura por stress, EXCETO**

- A) diáfise da tibia.                      D) calcâneos.  
B) diáfise da fíbula.                      E) extremidade distal do rádio.  
C) metatarsos.

**04. São tumores benignos formadores de cartilagem, EXCETO**

- A) osteocondroma.                      D) condroblastoma.  
B) encondroma.                      E) fibroma condromixoide.  
C) condrossarcoma.

**05. Qual o músculo a ser avaliado quando se realiza o teste de Gerber?**

- A) Supraespinhal.                      B) Infraespinhal.                      C) Subescapular.                      D) Bíceps braquial.                      E) Redondo menor.

**06. Em relação às fraturas de clavícula, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) São frequentes, representando cerca de 4% das fraturas no adulto.  
B) Cerca de 75% acontecem no 1/3 médio.  
C) Infecção, pseudoartrose e retardo de consolidação são complicações decorrentes do tratamento cirúrgico.  
D) Encurtamento maior que 2 cm é uma indicação absoluta de tratamento cirúrgico.  
E) As fraturas não desviadas ou pouco desviadas podem ser tratadas com uma tipoia.

**07. Raramente devemos suturar o ferimento de uma fratura exposta da tibia. Quando se decide pelo fechamento primário, devemos levar em consideração como positivos os seguintes aspectos, EXCETO**

- A) boa condição geral do paciente.  
B) ferimento limpo.  
C) desbridamento adequado dos tecidos necrosados e contaminados.  
D) sutura sem tensão de partes moles.  
E) presença de espaço morto.

**08. O tratamento insatisfatório da fratura supracondileana do úmero na criança pode evoluir tardiamente para um cúbito varo com as seguintes consequências, EXCETO**

- A) fratura do côndilo lateral.                      D) instabilidade rotatória do cotovelo.  
B) paralisia tardia do nervo mediano.                      E) deformidade cosmética.  
C) paralisia tardia do nervo cubital.

**09. Qual o agente etiológico mais frequentemente encontrado na osteomielite hematogênica aguda, em pacientes com anemia falciforme?**

- A) *Streptococcus* do grupo B.                      D) *Salmonella sp.*  
B) *Haemophilus.*                      E) *Streptococcus pneumoniae.*  
C) *Staphylococcus aureus.*

**10. No desbridamento de um ferimento, a viabilidade muscular deve ser avaliada de acordo com os seguintes aspectos, EXCETO**

- A) Dosagem do ácido láctico.                      D) Sangramento.  
B) Coloração.                      E) Contratilidade  
C) Consistência.

**11. Em uma lesão de tendão extensor longo do polegar, qual o tempo de imobilização após uma tenorrafia?**

- A) Uma semana.
- B) Duas semanas.
- C) Três semanas.
- D) Quatro semanas.
- E) Cinco semanas.

**12. São indicações de tratamento cirúrgico nas fraturas do antebraço na criança, EXCETO**

- A) fraturas expostas.
- B) fraturas instáveis após a redução.
- C) fraturas segmentares.
- D) fraturas em galho verde com desvio angular acentuado.
- E) refraturas.

**13. A deformidade congênita em flexão da articulação interfalangeana proximal do 5º quirodáctilo é também chamada de**

- A) sinfalangismo.
- B) clinodactilia.
- C) camptodactilia.
- D) falange delta.
- E) sindactilia.

**14. Em qual dos seguintes tipos, de acordo com a classificação de Salter-Harris, o triângulo de Thurston-Holland é observado nas lesões da cartilagem epifisária?**

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

**15. Em relação à fratura da cabeça do rádio, é INCORRETO afirmar que**

- A) a Mason tipo I é tratada conservadoramente.
- B) um desvio de 2mm é indicação de redução cirúrgica.
- C) na abordagem cirúrgica para ressecção da cabeça do rádio, o nervo em risco é o interósseo posterior.
- D) para evitar lesão nervosa na abordagem cirúrgica, é recomendado manter o antebraço pronado.
- E) a tipo 4 de Mason está associada à luxação posterior do cotovelo.

**16. Qual dos nervos abaixo não faz parte do plexo braquial?**

- A) Supraescapular.
- B) Ulnar.
- C) Frênico.
- D) Subescapular.
- E) Axilar.

**17. A região lateral do antebraço corresponde a um dos dermatômos abaixo. Assinale-o.**

- A) C5.
- B) C6.
- C) C7.
- D) C8.
- E) T1.

**18. Das alternativas abaixo, qual a mais importante para um diagnóstico precoce da Síndrome de Volkmann, após uma fratura supracondileana do úmero na criança?**

- A) Gasimetria.
- B) Edema do antebraço.
- C) Ausência do pulso radial.
- D) Dor à extensão passiva dos dedos.
- E) Cianose da extremidade.

**19. Qual o nervo mais frequentemente lesionado nas fraturas do 1/3 médio e distal do úmero?**

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

**20. A necrose avascular do escafoide carpeano é também referida como doença de**

- A) Preiser.
- B) Köhler.
- C) Sever.
- D) Freiberg.
- E) Panner.

**21. Qual o tumor ósseo maligno mais comum?**

- A) Osteossarcoma.
- B) Sarcoma osteogênico.
- C) Sarcoma de Ewing.
- D) Mieloma múltiplo.
- E) Condrossarcoma.

**22. Qual dos músculos abaixo NÃO é suprido pelo nervo ulnar?**

- A) Flexor ulnar do carpo.
- B) Interósseo palmar.
- C) Interósseo dorsal.
- D) Adutor do polegar.
- E) Pronador quadrado.



**32. Qual osso é considerado como fator de orientação para o crescimento global da face?**

- A) Maxila.                      B) Vômer.                      C) Malar.                      D) Mandíbula.                      E) Frontal.

**33. Todos os músculos abaixo influenciam ou fazem parte dos movimentos da mandíbula, EXCETO:**

- A) Masseter.  
B) Temporal.                      D) Platisma.  
C) Pterigoideos laterais.                      E) Digástrico.

**34. Em um traumatismo crânio-cerebral, assinale o sinal mais sugestivo de fratura com fistula liquórica.**

- A) Rinorreia.  
B) Amaurose.                      D) Distúrbios olfatórios.  
C) Exoftalmia.                      E) Ptose palpebral.

**35. Assinale o músculo responsável pela função de abaixamento da porção medial do supercílio.**

- A) Prócerus.  
B) Corrugador.                      D) Temporal.  
C) Frontal.                      E) Masseter.

**36. A paralisia de Bell, conforme originalmente descrita, tem etiologia**

- A) congênita.  
B) infecciosa.                      D) traumática.  
C) tumoral.                      E) idiopática.

**37. O tratamento cirúrgico da paralisia facial pode ser estático ou dinâmico. Assinale a alternativa que apresenta o exemplo de tratamento dinâmico.**

- A) Ritidoplastia facial.  
B) Enxertos de fáscia temporal.                      D) Retalhos cutâneos decorticados.  
C) Enxertos de nervos.                      E) Nenhuma das alternativas.

**38. Todos os ossos elencados abaixo constituem a parede medial da órbita, EXCETO**

- A) etmoide.                      B) osso lacrimal.                      C) osso palatino.                      D) zigomático.                      E) maxila.

**39. Como se denomina a deformidade caracterizada por inversão da margem palpebral, fazendo com que os cílios toquem o globo ocular?**

- A) Ectrópio.                      B) Entrópio.                      C) Lagoftalmo.                      D) Úlcera de córnea.                      E) Coloboma.

**40. Um tumor palpebral pode ocasionar uma ptose. Esta ocorre diante de um dos mecanismos abaixo. Identifique-o.**

- A) Neurogênico.                      B) Miogênico.                      C) Traumático.                      D) Mecânico.                      E) Tendinoso.

**41. Todas as estruturas abaixo são responsáveis pelo mecanismo de sustentação da ponta nasal, EXCETO**

- A) cruz medial e lateral da cartilagem alar.  
B) conexão da base da crura medial com o septo.                      D) ligamento suspensor da ponta.  
C) dorso septal cartilaginoso.                      E) processo ascendente da maxila.

**42. Qual o elemento principal responsável pela sustentação da ponta nasal?**

- A) Cartilagem do septo quadrangular.  
B) Ligamento suspensor da ponta nasal.                      D) Ligamento interdomal.  
C) Cartilagens alares.                      E) Musculatura e pele nasal.

**43. Qual a maior complicação funcional de uma rinoplastia?**

- A) Hemorragia nasal.  
B) Edema prolongado.                      D) Obstrução nasal.  
C) Perda da sustentação da ponta nasal.                      E) Assimetria de cartilagem alar.

**44. Qual o tempo ideal para se realizar uma rinoplastia secundária?**

- A) No pós-operatório imediato.
- B) Entre 1 a 3 meses de pós-operatório.
- C) Entre 3 a 6 meses de pós-operatório.
- D) Entre 6 meses a 1 ano de pós-operatório.
- E) Após 1 ano.

**45. Assinale a alternativa em que consta a artéria responsável por cerca de 60% da vascularização da mama.**

- A) Artéria torácica lateral.
- B) Ramos perfurantes intercostais posteriores.
- C) Artéria torácica interna.
- D) Artéria tóraco-acromial.
- E) Artéria torácica superior.

**46. Qual a complicação mais comum nas reconstruções mamárias com o emprego de retalho miocutâneo do músculo grande dorsal?**

- A) Seroma.
- B) Hematoma.
- C) Infecção.
- D) Necrose parcial.
- E) Cicatriz hipertrófica.

**47. Qual músculo da parede abdominal origina-se no corpo do púbis e insere-se na superfície anterior do apêndice xifoide, na 5ª, na 6ª e na 7ª cartilagem costal?**

- A) Reto abdominal.
- B) Oblíquo externo.
- C) Oblíquo interno.
- D) Transverso.
- E) Piramidal.

**48. Entre as deformidades genitais que comprometem a uretra e a bexiga abaixo, assinale a menos comum.**

- A) Hipospádia.
- B) Epispádia.
- C) Extrofia de bexiga.
- D) Extrofia de bexiga com epispádia.
- E) Extrofia de bexiga com hipospádia.

**49. Qual tumor benigno, de origem mesenquimal, é mais comum?**

- A) Lipoma.
- B) Leiomioma.
- C) Angioma.
- D) Desmoide.
- E) Lipossarcoma.

**50. Qual tumor benigno, de origem no tecido nervoso, está associado à doença de Von Recklinhausen?**

- A) Neuroma.
- B) Neurilenoma.
- C) Schwanoma.
- D) Neurofibroma.
- E) Ganglioneuroma.