

01. Assinale a alternativa INCORRETA relacionada às luxações do quadril.

- A) A luxação posterior é a mais frequente.
- B) Se não tratada de forma eficaz, poderá evoluir para uma necrose avascular da cabeça femoral.
- C) Na luxação posterior, clinicamente, o membro afetado encontra-se encurtado, abduzido e em rotação interna.
- D) A artéria femoral poderá ser lesionada nas luxações anteriores.
- E) Quando a redução fechada não obtiver sucesso, a redução cirúrgica deverá ser realizada o mais breve possível.

02. Após uma luxação do cotovelo, o exame neurovascular é mandatório. Qual das afirmativas abaixo corresponde às três estruturas com maior risco de lesão nesse tipo de trauma?

- A) Nervo mediano, artéria braquial e nervo ulnar.
- B) Nervo musculocutâneo, nervo mediano e artéria radial.
- C) Nervo musculocutâneo, nervo ulnar e artéria braquial.
- D) Artéria ulnar, nervo mediano e artéria braquial.
- E) Nervo interósseo posterior, artéria radial e nervo ulnar.

03. Nas fraturas intertrocantericas, está correto afirmar, EXCETO que

- A) são extracapsulares, entre o pequeno e o grande trocanter e com grau de cominuição variável.
- B) se observa equimose na região do grande trocanter.
- C) são sempre instáveis.
- D) pseudoartrose é uma complicação frequente.
- E) clinicamente, há uma acentuada rotação externa e encurtamento do membro acometido.

04. Qual é o compartimento mais frequentemente envolvido em uma síndrome compartimental aguda na perna?

- A) Anterior
- B) Posterior superficial
- C) Posterior profundo
- D) Lateral
- E) Antero-lateral

05. São características dos pacientes com lesão do tendão de Aquiles, EXCETO

- A) participação em esportes de recreação e de forma ocasional.
- B) predominância no sexo masculino.
- C) idade entre os 30-50 anos.
- D) ausência de queixa prévia de tendinite no Aquiles na sua maioria.
- E) o teste de Thompson que se apresenta positivo naqueles com lesão aguda e completa.

06. As metástases ósseas são originadas, em sua maioria, dos tumores primários abaixo, EXCETO o de

- A) mama.
- B) rim.
- C) pulmão .
- D) próstata.
- E) cabeça do pâncreas.

07. Assinale a alternativa que corresponde ao observado nas lesões meniscais isoladas.

- A) As manobras de Smillie, Apley e McMurray têm como princípio a rotação da tíbia sobre o fêmur.
- B) A presença de derrame articular imediato é uma das características principais.
- C) Manobra de redução fechada não deverá ser utilizada na ocorrência de bloqueio articular.
- D) A atrofia do quadríceps ocorre por uma inibição reflexa, sendo mais notada no vasto medial.
- E) A lesão meniscal na criança ocorre geralmente associada a uma lesão fisária.

08. Qual é o tumor ósseo maligno mais frequente?

- A) Osteossarcoma
- B) Mieloma múltiplo
- C) Condrossarcoma
- D) Sarcoma de Ewing
- E) Tumor de células gigantes

09. Assinale a alternativa CORRETA, em relação às fraturas diafisárias do fêmur.

- A) Redução anatômica, manutenção do comprimento e correção de desvios rotacionais são princípios que norteiam o uso de placas-pontes.
- B) Por ser de ocorrência rara, a infecção nos pinos de Schanz, com a utilização dos fixadores externos não representa perigo para a estabilização de fraturas diafisárias do fêmur.
- C) A técnica da haste bloqueada intramedular apresenta vantagem sobre a placa-ponte, por ser aquela realizada com técnica minimamente invasiva.
- D) Na classificação da AO, as fraturas diafisárias em cunha (por torção ou flexão) estão englobadas no tipo B.
- E) O princípio da “placa em onda”, com colocação de enxerto ósseo sob a placa, segue o mesmo princípio mecânico da placa-ponte.

10. Assinale a alternativa CORRETA relacionada às fraturas e luxações do pé.

- A) Na classificação de Hawkins, a fratura tipo III apresenta fratura do colo do tálus e luxação das facetas articulares.
- B) O pé cavo aduzido resulta das fraturas com encurtamento da coluna lateral, e o pé plano abduzido, da coluna medial encurtada.
- C) O tratamento conservador nas fraturas do calcâneo é indicado para fraturas extra-articulares ou nas intra-articulares tipo I de Sanders.
- D) Na luxação subtalar ou peritalar, ocorre, concomitantemente, o deslocamento das articulações talocalcaneana, talonavicular e calcaneocuboidiana.
- E) No pé saudável, a conformação em tripé, formada pelos I e IV metatarsianos, além do calcâneo, é responsável pela distribuição fisiológica das cargas.

11. Qual é a causa mais frequente de falha em uma fixação interna?

- A) Infecção
- B) Corrosão
- C) Metalose
- D) Imunodeficiência do paciente
- E) Fratura por estresse do implante

12. Qual das estruturas abaixo é o ponto de referência na abordagem deltopeitoral?

- A) Veia axilar
- B) Veia cefálica
- C) Nervo músculo-cutâneo
- D) Nervo mediano
- E) Nervo axilar

13. Segundo a classificação de Mathes e Nahai, um dos músculos abaixo é classificado como sendo tipo II. Assinale a alternativa que o indica.

- A) Gastrocnêmio
- B) Reto femoral
- C) Solear
- D) Reto abdominal
- E) Bíceps femoral

14. Ainda sobre a classificação de Mathes e Nahai, a presença de dois pedículos vasculares dominantes corresponde ao tipo

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

15. Todas abaixo são indicações de enxerto cutâneo de pele total, EXCETO

- A) reparações da face.
- B) sindactilias.
- C) reconstruções de pálpebra.
- D) reconstruções de orelha.
- E) cobertura de área de circulação duvidosa.

16. Qual das características abaixo corresponde a um enxerto cutâneo do tipo delgado?

- A) Fácil integração
- B) Grande resistência aos traumatismos
- C) Praticamente não sofre retração secundária
- D) Discromias com menor frequência que um de pele total
- E) Lenta epitelização da área doadora

17. O retalho em V-Y é considerado um retalho

- A) indireto.
- B) de rotação.
- C) de transposição.
- D) de avanço ou deslizamento.
- E) de interpolação.

18. Das regiões abaixo, qual apresenta maior frequência de indicação do retalho microcirúrgico do grande dorsal?

- A) Face anterior da perna
- B) 1/3 proximal do braço
- C) Região dorsal do punho
- D) Posterior do calcanhar
- E) Ombro

19. Sobre os retalhos fasciculâneos utilizados na microcirurgia, assinale a alternativa INCORRETA correspondente, respectivamente, ao nome do retalho e do pedículo vascular.

- A) Antebraquial radial / artéria radial
- B) Glúteo femoral / artéria glútea inferior
- C) Inguinal / artéria circunflexa ilíaca profunda
- D) Fáscia têmporo-parietal / artéria temporal superficial
- E) Escapular / artéria circunflexa escapular

20. Matematicamente, uma zetaplastia com ângulos de 60° promove o alongamento de uma retração cicatricial em cerca de

- A) 25%.
- B) 45%
- C) 125%.
- D) 100%.
- E) 75%.

21. No processo de cicatrização de um ferimento, a fase de remodelação tem a duração de até

- A) um ano.
- B) seis meses.
- C) três meses.
- D) nove meses.
- E) quatro meses.

22. Qual é o parâmetro de maior importância no controle da reposição volêmica de um grande queimado?

- A) Eletrocardiograma
- B) PVC
- C) Diurese horária
- D) Hematócrito
- E) Gasimetria arterial

23. Qual é a fase de cicatrização de um ferimento da pele em que há deposição de colágeno de forma organizada?

- A) De maturação
- B) De granulação
- C) Inflamatória
- D) De epitelização
- E) De angiogênese

24. Como são chamados os enxertos em que a área doadora e receptora pertencem a indivíduos da mesma espécie?

- A) Autoenxerto
- B) Isoenxerto
- C) Xenoenxerto
- D) Heteroenxerto
- E) Homoenxerto

25. Qual das estruturas abaixo NÃO faz parte do túnel do carpo?

- A) Flexor longo do polegar
- B) Flexores profundos dos dedos
- C) Flexores superficiais dos dedos
- D) Flexor radial do carpo
- E) Nervo mediano

26. Qual é o ligamento a ser seccionado no tratamento cirúrgico da síndrome do túnel do carpo?

- A) Transverso do carpo
- B) Rádio-escafo-capitato
- C) Cleland
- D) Escafo-semilunar
- E) Ulnopiramidal

27. Qual é o compartimento comprometido (com seus componentes) e o teste diagnóstico a ser realizado nos pacientes portadores da tenossinovite de De Quervain?

- A) 1º(abdutor longo e extensor longo do polegar)-teste de Durkan.
- B) 2º(extensor longo do polegar)-teste de Finkenstein.
- C) 1º(abdutor longo e extensor curto do polegar)-teste de Finkelstein.
- D) 2º(abdutor longo e extensor curto do polegar)-teste de Durkan).
- E) 3º(extensor longo do polegar)-teste de Tinel.

28. Que polia deverá ser liberada, habitualmente, no tratamento de dedo em gatilho?

- A) A1
- B) A2
- C) A3
- D) C1
- E) C2

29. Das alternativas abaixo, uma NÃO faz parte do diagnóstico diferencial da tenossinovite de De Quervain. Assinale-a.

- A) Rizartrose
- B) Neurite do sensitivo radial
- C) Fratura do escafoide
- D) Artrose rádio-carpal
- E) Lesão da fibrocartilagem triangular

30. O teste de Watson é utilizado para a verificação da competência do ligamento

- A) ulno-piramidal.
- B) rádio-semilunar.
- C) escafo-semilunar.
- D) rádio-escafo-capitato.
- E) rádio ulnar dorsal e volar.

31. Na artrodese dos 4 cantos, deve ser realizada a fusão dos seguintes ossos:

- A) trapézio, trapezoide, escafoide e 1º metacarpeano.
- B) capitato, hamato, piramidal e pisiforme.
- C) capitato, escafoide, semilunar e piramidal.
- D) semilunar, piramidal, capitato e hamato.
- E) hamato, semilunar, piramidal e pisiforme.

32. Qual é o tumor ósseo mais comumente encontrado na mão?

- A) Osteocondroma
 B) Osteoma osteoide
 C) Osteossarcoma
 D) Encondroma
 E) Condrossarcoma

33. Clinicamente, a síndrome do interósseo anterior difere da síndrome do túnel do carpo, pois, na primeira, existe a atrofia e/ou diminuição de força dos seguintes músculos:

- A) abdutor curto do polegar e oponente do polegar.
 B) abdutor longo do polegar, extensor longo do polegar e extensor curto do polegar.
 C) pronador quadrado, flexor longo do polegar e flexor profundo dos dedos (para o 2º e 3º).
 D) oponente do polegar, dois lumbricais do lado radial e flexor profundo dos dedos (para o 4º e 5º).
 E) extensor radial do carpo e extensor longo do polegar.

34. Em relação à fratura da extremidade distal do rádio tipo “die punch”, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Ocorre por um mecanismo de compressão axial.
 B) A redução do fragmento deve ser feita cirurgicamente.
 C) Existe o afundamento da fossa do semilunar.
 D) Por ser uma fratura articular, poderá evoluir para uma artrose, mesmo que anatomicamente bem reduzida.
 E) Quando tratada conservadoramente, aceita-se um desvio de até 5mm.

35. Nos pacientes portadores da contratura de Dupuytren, há uma forte associação com todas as condições citadas abaixo, EXCETO

- A) alcoolismo crônico.
 B) Diabetes mellitus.
 C) hipotireoidismo.
 D) fumo.
 E) epilepsia.

36. Um dos parâmetros abaixo NÃO faz parte dos critérios de instabilidade de La Fontaine. Assinale a alternativa que o indica.

- A) Cominação dorsal
 B) Angulação dorsal maior que 20°
 C) Fratura da ulna
 D) Fratura intrarticular radiocarpal
 E) Idade maior que 50 anos

37. Segundo a AO, uma fratura articular parcial e com fragmento volar da extremidade distal do rádio é classificada como

- A) 23-B3. B) 23-B2. C) 23-B1. D) 23-A2. E) 23-A3.

38. Assinale a alternativa INCORRETA relacionada às fraturas do colo dos metacarpeanos.

- A) As fraturas no 4º e 5º são tratadas, em sua maioria, conservadoramente.
 B) Nas fraturas do 5º, pode-se aceitar uma angulação de 50°.
 C) No tratamento cirúrgico, a fixação intramedular é uma das alternativas.
 D) Nas fraturas do colo do 2º metacarpeano, um desvio angular de 25° não tem significado clínico, portanto, sem indicação de redução.
 E) A redução fechada é realizada da melhor maneira por meio da manobra de Jahss.

39. Em que zona de Verdan, estão os tendões flexores dos dedos, quando localizados no túnel do carpo?

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

40. Paciente com dor crônica, de forte intensidade, intolerância ao frio, sem qualquer resultado com tratamento medicamentoso. O ponto doloroso é bastante preciso à palpação e compressão da unha. Qual é o provável diagnóstico nesse caso?

- A) Cisto mucoso
 B) Nódulo de Heberden
 C) Tumor glômico
 D) Encondroma
 E) Tumor de células gigantes

41. Qual é o nervo mais frequentemente afetado no membro superior, nos pacientes portadores de hanseníase?

- A) Mediano B) Ulnar C) Radial D) Musculocutâneo E) Axilar

42. Paciente com história de ferimento no antebraço, há cerca de 03 meses. Clinicamente apresenta atrofia dos músculos intrínsecos da mão, com exceção dos da região tenar, além de perda da sensibilidade do dedo mínimo e ½ medial do dedo anular. Assinale a alternativa que corresponde, respectivamente, ao nervo lesionado e a um teste ou sinal positivo nessa condição.

- A) Nervo ulnar-teste de Phalen
 B) Nervo mediano-teste de Durkan
 C) Nervo ulnar-sinal de Froment
 D) Nervo mediano-sinal de Lhermitte
 E) Nervo mediano-sinal de Tinel

43. Na síndrome de Poland, existe a aplasia de um dos músculos abaixo. Assinale a alternativa que o indica.

- A) Peitoral maior
 B) Peitoral menor
 C) Deltoide
 D) Esternocleidomastoideo
 E) Subescapular

44. A deformidade em VISI está associada à lesão do ligamento

- A) escafossesimilunar.
 B) lunopiramidal.
 C) radioescafo-capitato.
 D) rádio ulnar dorsal.
 E) rádio ulnar volar.

45. Na abordagem cirúrgica das fraturas do rádio distal para a colocação de placa volar, qual é o músculo mais profundamente localizado e em direto contato com o osso?

- A) Flexor radial do carpo
 B) Flexor ulnar do carpo
 C) Flexor profundo dos dedos
 D) Flexor superficial dos dedos
 E) Pronador quadrado

46. Qual é a diferença congênita mais frequente no membro superior?

- A) Camptodactilia B) Clinodactilia C) Polidactilia D) Sindactilia E) Macroactilia

47. Qual é o osso da mão mais frequentemente fraturado?

- A) Falange distal
 B) Falange média
 C) Falange proximal
 D) Metacarpeano
 E) Escafoide

48. Após a reparação cirúrgica de uma lesão nervosa, por quanto tempo deve-se manter a região acometida imobilizada para a proteção da sutura realizada?

- A) 2 semanas B) 4 semanas C) 8 semanas D) 3 semanas E) 1 semana

49. Qual das alternativas abaixo refere-se aos ângulos desejados, quando se imobiliza a mão em posição de segurança?

- A) Flexão das metacarpo falangeanas entre 70-90° e extensão das interfalangeanas.
 B) Flexão das metacarpo falangeanas entre 70-50° e extensão das interfalangeanas.
 C) Flexão das metacarpo falangeanas entre 30-20° e flexão das interfalangeanas em 20°.
 D) Extensão das metacarpo falangeanas e das interfalangeanas.
 E) Extensão das metacarpo falangeanas e flexão entre 30- 20° das interfalangeanas.

50. Qual das alternativas abaixo NÃO corresponde a um dos sinais de Kanavel nas tenossinovites purulentas dos dedos?

- A) Dor na região anterior, na projeção da bainha flexora.
 B) Dor à extensão passiva do dedo
 C) Postura em flexão do dedo
 D) Edema fusiforme do dedo
 E) Presença de bolhas com secreção purulenta



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a especialidade.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE!