

SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
PROCESSO SELETIVO À RESIDÊNCIA MÉDICA

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

| | |
|---------------|-------------|
| Prédio | Sala |
| | |

| |
|-------------|
| Nome |
| |

| | | | |
|-------------------------|------------------------|-----------|------------------------|
| Nº de Identidade | Órgão Expedidor | UF | Nº de Inscrição |
| | | | |

| |
|--|
| <p>GRUPO 05 ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO EM ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA OU CIRURGIA PLÁSTICA (CIRURGIA DE MÃO)</p> |
|--|

01. Segundo a classificação de Mathes e Nahai para os retalhos musculares, qual é o tipo que apresenta somente um pedículo dominante?

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

02. Ainda seguindo a classificação acima, qual tipo corresponde ao retalho do músculo grande dorsal?

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

03. A cobertura cutânea é de extrema importância na reconstrução de uma área lesionada. Das estruturas abaixo, qual é a menos afetada por um tratamento inadequado?

- A) Músculo
 B) Nervo
 C) Vaso sanguíneo
 D) Osso sem periósteo
 E) Cartilagem articular

04. Das alternativas abaixo, todas são fatores de risco sistêmico que influenciam, de maneira negativa, para uma boa cicatrização e resistência à infecção de uma ferida, EXCETO

- A) Diabetes.
 B) Doença vascular periférica.
 C) Insuficiência renal.
 D) Uso de anti-hipertensivos.
 E) Fumo.

05. A fase de remodelação de uma ferida inicia-se em torno do 8º dia e termina aproximadamente ao completar

- A) seis meses. B) três meses. C) um ano. D) dois anos. E) dezoito meses.

06. Quando da realização de uma zetaplastia com ângulos de 45°, espera-se um ganho de comprimento na região operada de

- A) 50%. B) 75%. C) 30%. D) 125%. E) 25%.

07. Qual é a etapa inicial para que haja a “pega” de um enxerto livre?

- A) Embebição
 B) Contração secundária
 C) Contração primária
 D) Inosculação
 E) Aderência

08. Os enxertos em que a área doadora e receptora pertencem a gêmeos homozigóticos são denominados

- A) Autoenxertos. B) Homoenxertos. C) Isoenxertos. D) Heteroenxertos E) Xenoenxertos.

09. Todas abaixo são características de um enxerto de pele total, EXCETO

- A) grande resistência aos traumas.
 B) praticamente não sofre retração secundária.
 C) difícil integração.
 D) são utilizados nas sindactílias.
 E) a discromia é uma das complicações mais frequentes.

10. Sobre os retalhos e cobertura cutânea, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O retalho reverso do solear é utilizado para a cobertura do terço proximal da perna.
 B) Os ventres medial e lateral do gastrocnêmio são irrigados pelas artérias sural medial e sural lateral, respectivamente.
 C) Nas lesões da região do calcanhar, indica-se a utilização do retalho dorsal do pé.
 D) Nos casos de osteomielite, contraindica-se a cobertura com retalhos musculares.
 E) O músculo abdutor do hallux é suprido pela artéria plantar lateral.

11. Qual das afirmativas abaixo NÃO se refere aos retalhos?

- A) Os retalhos ao acaso são irrigados, principalmente, pelas artérias miocutâneas.
 B) Os retalhos simples são constituídos por pele e subcutâneo.
 C) Quanto ao número de pedículos, podem ser divididos em mono e bipediculados.
 D) O cross-leg é um exemplo de retalho a distância, direto.
 E) Os retalhos livres também podem ser transferidos na forma inervada.

12. Assinale a alternativa INCORRETA relacionada ao retalho do músculo grácil.

- A) Apresenta múltiplas aplicações para o membro superior.
- B) Pela classificação de Mathes-Nahai é considerado do tipo V.
- C) A morbidade e perda funcional da região doadora são geralmente mínimas.
- D) Pode ser utilizado como retalho livre para restauração funcional do cotovelo.
- E) Também pode ser usado como retalho músculo-cutâneo.

13. Todas abaixo são características do osteoma osteoide, EXCETO:

- A) É mais frequentemente encontrado na tíbia e no fêmur.
- B) É uma lesão osteoblástica benigna.
- C) A aspirina usualmente alivia completamente o quadro doloroso.
- D) No tratamento cirúrgico, o objetivo é a ressecção do nicho.
- E) É mais frequente no sexo masculino e na faixa etária dos 30 aos 40 anos.

14. Qual é o tumor ósseo maligno mais comum?

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

15. A resposta inadequada de um paciente com osteomielite pode ser atribuída a um dos fatores abaixo, EXCETO

- A) desnutrição.
- B) fumo.
- C) diabetes mellitus.
- D) insuficiência hepática.
- E) idade abaixo dos 10 anos.

16. Quais as duas articulações que mais frequentemente são afetadas na artrite séptica na criança?

- A) Joelho e quadril
- B) Quadril e punho
- C) Tornozelo e ombro
- D) Cotovelo e joelho
- E) Quadril e ombro

17. Todas abaixo são características da síndrome de Ehlers-Danlos, EXCETO

- A) frouxidão ligamentar.
- B) elasticidade aumentada da pele.
- C) pele frágil.
- D) osteopetrose.
- E) problemas que afetem olhos, vasos sanguíneos e trato gastrointestinal.

18. Quais os sinais e ou sintomas mais tardios em uma síndrome compartimental?

- A) Paralisia e ausência de pulso
- B) Parestesia e palidez
- C) Dor e palidez
- D) Ausência de pulso e dor
- E) Paralisia e palidez

19. Qual o músculo ou grupo muscular a ser testado quando da realização do teste de Trendelenburg?

- A) Glúteo máximo
- B) Quadríceps
- C) Adutores
- D) Glúteo médio
- E) Tensor da fáscia lata

20. Assinale a alternativa que corresponde à tríade de O'Donoghue.

- A) Lesão do menisco lateral, rotura do LCA e ligamento colateral lateral.
- B) Rotura do LCA, LCP e colateral medial.
- C) Lesão do menisco medial e lateral, com fratura osteocondral da patela.
- D) Lesão do menisco medial, rotura do colateral medial e do LCA.
- E) Rotura do tendão patelar, lesão meniscal medial e lateral.

21. Em relação às escolioses, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O método de Cobb é utilizado com o propósito da medição do grau de desvio da escoliose.
- B) Pacientes com Risser zero e um apresentam maior risco na progressão do desvio.
- C) O tratamento não cirúrgico é indicado nos desvios acima de 40°.
- D) Curvas maiores que 80° geralmente apresentam alteração na capacidade vital do paciente.
- E) O uso dos coletes para correção da escoliose deve ser mantido até a maturação esquelética.

22. Assinale a alternativa INCORRETA relacionada às fraturas intertrocânticas.

- A) Raramente estão associadas à necrose avascular da cabeça do fêmur.
- B) É baixa a incidência de pseudoartrose.
- C) Para uma boa avaliação, solicita-se radiografia do quadril em AP com rotação externa e perfil.
- D) Equimose na região do trocanter maior é um sinal clínico de suspeita.
- E) Nem sempre são fraturas estáveis.

23. Na avaliação e exame físico do quadril, pode-se lançar mão dos testes ou das manobras abaixo citadas, EXCETO

- A) Teste de Thomas.
- B) Manobra de Ortolani.
- C) Teste de Barlow.
- D) Sinal de Galeazzi.
- E) Teste de Durkan.

24. Qual é a causa mais comum de estenose do canal vertebral?

- A) Degenerativa
- B) Síndrome da cauda equina
- C) Infecção
- D) Tumor metastático
- E) Fratura

25. Assinale a alternativa que relaciona CORRETAMENTE grupo muscular (função motora) /raízes nervosas nos membros inferiores.

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

26. De acordo com a classificação de Gustilo/Anderson, as fraturas com lesões neurológicas ou vasculares correspondem ao grau

- A) I.
- B) II.
- C) IIIA.
- D) IIIB.
- E) IIIC.

27. Assinale a alternativa que corresponde, de acordo com a classificação da AO, a uma fratura infrasindesmal isolada da fíbula.

- A) 44-B1
- B) 44-A1
- C) 44-B2
- D) 43-A1
- E) 43-A2

28. O teste de Thompson é utilizado para verificar a integridade de um dos tendões abaixo. Assinale-o.

- A) De Aquiles
- B) Do bíceps braquial proximal
- C) Patelar
- D) Do cabo longo do bíceps braquial
- E) Do flexor longo do polegar

29. Segundo a classificação de Herbert, a fratura da tuberosidade do escafoide é considerada do tipo

- A) A1
- B) A2
- C) B2
- D) B3
- E) C

30. A doença de Preiser acomete um dos ossos do carpo. Identifique-o.

- A) Escafoide
- B) Piramidal
- C) Pisiforme
- D) Trapézio
- E) Semilunar

- 31. Na fratura de Bennet, o desvio proximal, dorsal e radial que ocorre no primeiro metacarpeano se deve à ação do músculo**
- A) extensor longo do polegar.
 - B) abductor curto do polegar.
 - C) abductor longo do polegar.
 - D) extensor curto do polegar.
 - E) extensor radial do carpo.
- 32. Todos abaixo são fatores ou condições com forte associação à doença de Dupuytren, EXCETO**
- A) epilepsia.
 - B) fumo.
 - C) diabetes.
 - D) alcoolismo crônico.
 - E) hipertireoidismo.
- 33. Qual o ligamento a ser seccionado no tratamento cirúrgico da síndrome do túnel do carpo?**
- A) Rádio-escafo-capitato
 - B) Escafo-semilunar
 - C) Transverso do carpo
 - D) Luno-piramidal
 - E) Rádio - ulnar volar
- 34. Qual o túnel a ser liberado e seu(s) respectivo(s) tendão (ões) na tenossinovite de De Quervain?**
- A) 1° - abductor longo do polegar e extensor curto do polegar.
 - B) 1° - adutor longo do polegar.
 - C) 2° - extensor radial longo e curto do carpo.
 - D) 3° - extensor longo do polegar.
 - E) 2° - abductor longo e adutor longo do polegar.
- 35. Qual das polias abaixo é a responsável mais usual pelo dedo em gatilho?**
- A) C1
 - B) A2
 - C) C3
 - D) A1
 - E) A4
- 36. Quais as duas polias essenciais para que se evite o fenômeno em arco de corda nas lesões dos tendões flexores?**
- A) A1 e A2
 - B) A2 e A4
 - C) A2 e A3
 - D) C1 e A2
 - E) C2 e c3
- 37. De acordo com os parâmetros de instabilidade de La Fontaine para fraturas da extremidade distal do rádio, o desvio dorsal deve ser considerado quando for maior que**
- A) 5°.
 - B) 10°.
 - C) 20°.
 - D) 30°.
 - E) 40°.
- 38. Que região da mão inervada pelo mediano permanece com a sensibilidade inalterada na síndrome do túnel do carpo?**
- A) Dorsal entre o 1° e 2° metacarpeanos
 - B) Extremidade distal do 5° dedo
 - C) Tenar
 - D) Extremidade distal do 4° e 5° dedos
 - E) Hipotenar

39. Paciente portador de fratura da extremidade distal do rádio, tipo Colles, tratada conservadoramente e que evolui com consolidação viciosa, pode apresentar cronicamente a rotura do seguinte tendão:

- A) extensor radial curto do carpo.
- B) extensor radial longo do carpo.
- C) extensor longo do polegar.
- D) flexor radial do carpo.
- E) flexor ulnar do carpo.

40. Qual é o ligamento do punho lesionado na deformidade em VISI?

- A) Escafo-semilunar
- B) Luno-piramidal
- C) Rádio-escafo-capitato
- D) Rádio-escafoide
- E) Escafo-capitato

41. O sinal de Froment é encontrado na paralisia do nervo

- A) radial.
- B) ulnar.
- C) mediano.
- D) supraescapular.
- E) axilar.

42. O ligamento de Struthers é um dos possíveis locais de compressão proximal do nervo

- A) axilar.
- B) mediano.
- C) radial.
- D) musculocutâneo.
- E) ulnar.

43. Qual a variação normal do ângulo escafo-semilunar na avaliação radiológica em perfil verdadeiro?

- A) 20-30°
- B) 10-20°
- C) 5-20°
- D) 45-60°
- E) 60-70°

44. Após uma lesão e reparação de nervo digital, um dos fatores a seguir é o de maior importância no retorno da sensibilidade. Assinale-o.

- A) Tempo da lesão
- B) Sexo
- C) Idade
- D) Lesão tendinosa associada
- E) Nível da lesão

45. Qual dos fatores abaixo, no tratamento das fraturas do radio distal, é o mais importante na prevenção da artrose?

- A) Variação ulnar
- B) Congruência articular
- C) Altura do rádio
- D) Reparação do pronador quadrado
- E) Angulação volar do rádio

46. Qual é o ligamento lesionado no dedo em botoeira?

- A) Landsmeer
- B) Cleland
- C) Triangular
- D) Osborne
- E) Colateral acessório

47. Paciente com fratura de metacarpeano sendo tratado conservadoramente. Qual o posicionamento CORRETO no aparelho gessado da articulação metacarpo-falangeana?

- A) Flexão de 30-50°
- B) Extensão (0°)
- C) Flexão de 20-30°
- D) Flexão 70-90°
- E) Flexão 10-20°

48. Todos abaixo citados fazem parte do diagnóstico diferencial da dor no canto ulnar do punho, EXCETO

- A) lesão da fibrocartilagem triangular.
- B) artrite piso-piramidal.
- C) tendinite flexor ulnar do carpo.
- D) síndrome de Wartenberg.
- E) instabilidade luno-piramidal.

49. Assinale a alternativa INCORRETA, que faz a relação entre músculo e inervação.

- A) Adutor do polegar----- Ramo profundo do nervo ulnar
- B) Coracobraquial----- Musculocutâneo
- C) Extensor radial longo do carpo----- Radial
- D) Extensor longo do polegar----- Interósseo posterior
- E) Subescapular----- Tóraco-dorsal

50. Que) tendão(ões) compõe(m) o 4° compartimento extensor do punho?

- A) Extensor do dedo mínimo
- B) Extensor comum dos dedos e extensor do indicador
- C) Extensor ulnar do carpo
- D) Extensor radial e longo do carpo
- E) Extensor longo do polegar



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!

