

01. Qual das alternativas abaixo está INCORRETA em relação à consolidação das fraturas?

- A) Nos estágios iniciais, o hematoma é fonte de células osteoprogenitoras.
- B) O tamanho do calo ósseo é diretamente proporcional à movimentação no foco da fratura.
- C) A remodelação óssea ocorre de acordo com a Lei de Wolff.
- D) O uso de haste intramedular leva a uma consolidação exclusivamente do tipo intramembranosa.
- E) Após a consolidação, o novo osso formado apresenta-se histologicamente semelhante àquele previamente à fratura.

02. Qual o órgão mais frequentemente afetado pelas metástases dos sarcomas de partes moles?

- A) Pulmão
- B) Bexiga
- C) Fígado
- D) Rim
- E) Tireoide

03. As metástases ósseas têm como sítio primário mais frequente cinco órgãos. Qual dos citados abaixo está INCORRETO?

- A) Mama
- B) Próstata
- C) Rim
- D) Fígado
- E) Pulmão

04. Qual o tipo mais comum de lesão da placa epifisária e aquele no qual se observa o sinal de Thurston-Holland, segundo a classificação de Salter- Harris, respectivamente?

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

05. Em que nível, uma spina bífida/mielomeningocele afeta, por completo, a deambulação do paciente?

- A) S1-S4
- B) L5
- C) L4
- D) L3
- E) L2 e acima

06. Assinale a alternativa INCORRETA que relaciona, respectivamente, músculo e inervação de estruturas que compõem a anatomia do manguito rotador.

- A) Supraespinal supraescapular
- B) Subescapular subescapular superior e inferior
- C) Redondo menor axilar
- D) Infraespinal supraescapular
- E) Deltoide axilar

07. Nas lesões da articulação acrômio clavicular e de acordo com a classificação de Rockwood, assinale o tipo que apresenta um aumento do espaço coracoclavicular de 100 e 300%.

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

08. Em uma síndrome compartimental na perna, devem-se descomprimir todos os compartimentos abaixo citados, EXCETO

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

09. A viabilidade de um músculo após um trauma pode ser verificada examinando-se todos os aspectos abaixo citados, EXCETO

- A) Contratilidade.
- B) Coloração.
- C) Consistência.
- D) Sangramento.
- E) Presença de secreção purulenta.

10. Após uma fratura de stress, as radiografias simples geralmente permanecem negativas até

- A) 2-3 semanas.
- B) 4 semanas.
- C) 5 semanas.
- D) 6-7 semanas.
- E) 8-10 semanas.

11. Qual a incidência radiográfica e o posicionamento do membro superior para a mensuração da variação ulnar?

- A) PA de punho com abdução do ombro, flexão do cotovelo em 90° e rotação neutra do antebraço
- B) AP de punho com cotovelo em extensão
- C) PA de punho com cotovelo em extensão
- D) AP de punho com desvio radial e rotação neutra do antebraço
- E) AP de punho com desvio ulnar

12. São diagnósticos diferenciais da dor no canto ulnar todos abaixo citados, EXCETO:

- A) Artrite piso-piramidal.
 B) Tendinite do flexor ulnar do carpo.
 C) Lesão da fibrocartilagem triangular.
 D) Doença de Kienböck.
 E) Neurite de Wartenberg.

13. Radiologicamente, o ângulo escafo-semilunar varia entre

- A) 50 e 80°. B) 20 e 40°. C) 30 e 60°. D) 40 e 90°. E) 10 e 30°.

14. Na radiografia de um paciente com fratura da extremidade distal do rádio, a imagem em gota de lágrima é de extrema importância, pois avalia a(o)

- A) estiloide radial.
 B) estiloide ulnar.
 C) projeção volar da fossa do semilunar.
 D) projeção dorsal da fossa do semilunar.
 E) tubérculo de Lister.

15. O teste de Froment avalia os músculos

- A) intrínsecos da mão inervados pelo ulnar.
 B) intrínsecos da mão inervados pelo mediano.
 C) extrínsecos da mão inervados pelo ulnar.
 D) extrínsecos da mão inervados pelo mediano.
 E) extrínsecos da mão inervados pelo radial.

16. Quais os músculos afetados na compressão do nervo interósseo anterior?

- A) Pronador quadrado e abductor curto do polegar.
 B) Flexor longo do polegar e flexores superficiais dos dedos.
 C) Flexor longo do polegar, flexor profundo do indicador e pronador quadrado.
 D) Adutor do polegar e extensor longo do polegar.
 E) Pronador redondo, abductor do dedo mínimo e oponente do polegar.

17. Após uma fratura da extremidade do distal do rádio, tratada conservadoramente, o paciente percebe limitação da extensão da interfalangeana do polegar. Qual a provável causa dessa disfunção?

- A) Tendinite dos extensores
 B) Tendinite do flexor longo do polegar
 C) Lesão do nervo interósseo posterior
 D) Lesão do extensor longo do polegar
 E) Aderência do flexor longo do polegar

18. Qual a melhor transferência muscular utilizada para a extensão do punho na paralisia do nervo radial alta (proximal)?

- A) Flexor ulnar do carpo
 B) Flexor radial do carpo
 C) Palmar longo
 D) Braquiorradial
 E) Pronador redondo

19. Qual das opções abaixo indica um pior prognóstico em uma paralisia obstétrica?

- A) Reflexos ausentes
 B) Sinal de Horner
 C) Fratura de clavícula associada
 D) Ausência exclusiva da flexão do punho
 E) Paralisia motora completa e sensibilidade inalterada

20. A doença de Preiser refere-se à necrose avascular do

- A) pisiforme. B) escafoide. C) trapezoide. D) capitato. E) piramidal.

21. A clinodactilia é uma angulação do dedo no plano

- A) rádio-ulnar e distal à articulação metacarpo falangeana.
 B) rádio-ulnar e ao nível da articulação metacarpo falangeana.
 C) ântero-posterior e distal à articulação metacarpo falangeana.
 D) ântero-posterior ao nível da articulação metacarpo falangeana
 E) ântero-posterior distal e ao nível da articulação metacarpo falangeana.

- 22. Em um paciente portador de sindactilia e diagnóstico de síndrome de Poland, deve-se verificar a hipoplasia ou ausência do músculo**
- A) Bíceps braquial. B) Deltoide. C) Peitoral maior. D) Córaco-braquial. E) Subescapular.
- 23. Qual a deformidade congênita mais comumente encontrada na mão?**
- A) Dedo em gatilho congênito
 B) Sindactilia D) Sinfalangismo
 C) Polidactilia E) Acrosindactilia
- 24. A mão quando imobilizada na posição de “segurança”, deve-se observar a manutenção das articulações do punho, metacarpo-falangeana e interfalangeanas anguladas, respectivamente, em**
- A) 30° de extensão/80-90° de flexão/extensão total.
 B) posição neutra/extensão total/20° de flexão da interfalangeana proximal e distal.
 C) 20° de flexão/40° de flexão/extensão total.
 D) 30° de extensão/10° de flexão/ 50° flexão da interfalangeana proximal e neutra na distal.
 E) posição neutra/extensão/extensão.
- 25. No tratamento das fraturas do colo do segundo e terceiro metacarpeanos, considera-se uma angulação volar inaceitável, quando o desvio é maior que**
- A) 5°. B) 15°. C) 30°. D) 40°. E) 50°.
- 26. Na fratura de Bennett, o primeiro metacarpeano apresenta um desvio proximal, dorsal e radial devido à ação do músculo**
- A) extensor longo do polegar.
 B) extensor curto do polegar. D) abdutor curto do polegar.
 C) abdutor longo do polegar. E) flexor longo do polegar.
- 27. Qual o ligamento a ser seccionado para liberação do nervo mediano no tratamento da síndrome do túnel do carpo?**
- A) Radioescafo-capitato
 B) Oblíquo do carpo D) Radiolunar longo
 C) Transverso do carpo E) Ulnopiramidal
- 28. De acordo com a classificação de Herbert para as fraturas de escafoide, assinale a alternativa que apresenta a maior probabilidade de evoluir para uma necrose avascular.**
- A) A2 B) B2 C) A1 D) B1 E) B3
- 29. Qual a zona extensora dos dedos mais frequentemente lesionada e sua correspondência com a região anatômica, respectivamente?**
- A) Zona VI/metacarpeano.
 B) Zona V/articulação metacarpo-falangeana. D) Zona V/metacarpeano.
 C) Zona VI/punho. E) Zona IV/articulação metacarpo-falangeana.
- 30. Qual das alternativas abaixo é uma complicação tardia descrita no tratamento cirúrgico das fraturas da extremidade distal do rádio no idoso, com a colocação de placa bloqueada volar posicionada além da “watershed line”?**
- A) Lesão dos tendões extensores comuns dos dedos
 B) Lesão de tendões flexores dos dedos D) Lesão do extensor longo do polegar
 C) Síndrome compartimental E) Trombose da artéria radial
- 31. Qual(is) o(s) componente(s) do quarto compartimento extensor do punho?**
- A) Extensor longo do polegar
 B) Extensor curto e abdutor longo do polegar D) Extensor radial longo e curto do carpo
 C) Extensor ulnar do carpo E) Extensor comum dos dedos e próprio do indicador

- 32. Qual o método de imagem mais apropriado para o seguimento e verificação da consolidação de uma fratura de escafoide?**
- A) Ultrassonografia
 B) Radiografia simples
 C) Ressonância magnética
 D) Tomografia axial computadorizada
 E) Cintilografia óssea
- 33. São músculos intrínsecos da mão inervados pelo mediano todos os abaixo citados, EXCETO:**
- A) Oponente do polegar.
 B) Abductor curto do polegar.
 C) Cabeça superficial do flexor curto do polegar.
 D) Os dois lumbricais radiais (indicador e dedo médio).
 E) Adutor do polegar.
- 34. Qual das patologias abaixo está associada à variação ulnar negativa?**
- A) Doença de Kienböck
 B) Artrite piso piramidal
 C) Tendinite do flexor ulnar do carpo
 D) Lesão central da fibrocartilagem triangular
 E) Subluxação do extensor ulnar do carpo
- 35. O Chiasma de Camper é uma importante estrutura anatômica do sistema flexor dos dedos da mão e localiza-se na região anterior da**
- A) falange média.
 B) falange distal.
 C) falange proximal.
 D) articulação metacarpo falangeana.
 E) articulação do punho.
- 36. São sinais de Kanavel no quadro de uma tenossinovite purulenta dos flexores dos dedos, todos abaixo, EXCETO**
- A) Dor na região flexora.
 B) Postura em flexão.
 C) Dor à extensão passiva.
 D) Edema fusiforme.
 E) Fístula com secreção purulenta.
- 37. Quais as polias mais importantes dos dedos e do polegar, respectivamente?**
- A) A1-A3/oblíqua
 B) A2-A4/A1
 C) A2-A4/oblíqua
 D) C2-C4/A2
 E) A2-C4/A2
- 38. Qual o compartimento extensor a ser examinado com o teste de Finkelstein?**
- A) 1° B) 2° C) 3° D) 5° E) 6°
- 39. Quais são as raízes nervosas que contribuem para a formação da corda medial do plexo braquial?**
- A) C8 e T1 B) C5, C6 e C7 C) C5 e C6 D) C6, C7 e C8 E) C7, C8 e T1
- 40. O cisto sinovial dorsal do punho tem seu pedículo habitualmente, originando-se do ligamento**
- A) escafo-semilunar.
 B) luno-piramidal.
 C) rádio-escafo-capitato.
 D) rádio-escafoide.
 E) piso-hamato.
- 41. Qual o tipo de retalho muscular, segundo a classificação de Mathes e Nahai, que apresenta um pedículo vascular dominante e outro menor não dominante (não havendo viabilidade do retalho neste último)?**
- A) I B) II C) III D) IV E) V
- 42. Ainda de acordo com a classificação acima, assinale a alternativa que indica um exemplo de retalho muscular tipo II.**
- A) Grande dorsal
 B) Reto abdominal
 C) Braquiorradial.
 D) Peitoral maior
 E) Serrátil anterior

43. Dos retalhos abaixo, qual o mais indicado para a cobertura da região posterior do calcânhar?

- A) Sural de fluxo reverso
- B) Plantar medial
- C) Retalho da artéria pediosa
- D) Supramaleolar lateral
- E) Retalho do abductor do hálux

44. O cisto mucoso tem seu pedículo originado de uma das articulações abaixo citadas. Assinale-a.

- A) Interfalangeana distal dos dedos ou interfalangeana do polegar.
- B) Interfalangeana proximal dos dedos.
- C) Metacarpo falangeana dos dedos ou polegar.
- D) Carpo metacarpeana do 5º dedo.
- E) Carpo metacarpeana do polegar.

45. O enxerto de pele total pode ser indicado em todas as condições abaixo citadas, EXCETO:

- A) Reparações de face.
- B) Sindactílias.
- C) Reconstruções de orelha.
- D) Reconstruções de pálpebra.
- E) Cobertura de área de circulação duvidosa.

46. Quanto ao método de migração, o retalho em V-Y é classificado como um retalho de

- A) deslizamento.
- B) rotação.
- C) transposição.
- D) vizinhança.
- E) interpolação.

47. Qual das alternativas abaixo é uma vantagem de um enxerto de pele parcial delgado?

- A) Praticamente não sofre retração
- B) Grande resistência aos traumatismos
- C) Fácil integração
- D) Menor frequência de discromia
- E) Áreas doadoras limitadas

48. O retalho de Moberg indica-se para cobertura da

- A) região dorsal do indicador.
- B) polpa digital do indicador.
- C) polpa digital do polegar.
- D) região dorsal do polegar.
- E) cobertura da primeira comissura.

49. Qual dos testes abaixo deve ser realizado antes da confecção de um retalho chinês, sendo de fundamental importância para sua contra-indicação, caso seja positivo?

- A) Durkan
- B) Allen
- C) Discriminação de dois pontos
- D) Mill
- E) Phalen invertido

50. A técnica de zetapalstia clássica é realizada com ângulos de

- A) 20°.
- B) 30°.
- C) 40°.
- D) 50°.
- E) 60°.



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!

