



244123

MODELO DE  
PROVA  
(VERSÃO)  
**C**

**EXÉRCITO BRASILEIRO**  
**ESCOLA DE FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO**

CONCURSO DE ADMISSÃO/2021  
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2022

**010. PROVA OBJETIVA**

**CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS**

**ESPECIALIDADE: CIRURGIA DE MÃO**

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.**

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira



## CONHECIMENTOS GERAIS

**01.** Um homem de 53 anos, ao atravessar a rua, é atingido por um ônibus. Socorrido, no hospital constata-se contusão cerebral e fratura exposta de perna direita. Os exames de imagem do cérebro não revelam alterações que requeiram intervenção cirúrgica; ele é submetido, então, a uma cirurgia ortopédica. No terceiro dia de internação, ainda confuso, evolui com febre e, em 3 dias, vai a óbito, com o diagnóstico de septicemia de origem pulmonar.

Assinale a alternativa que apresenta a causa básica do óbito a ser registrada na declaração de óbito.

(A) Contusão cerebral.

(B) Pedestre traumatizado em colisão com um ônibus.

(C) Fratura exposta de perna direita.

(D) Pneumonia.

(E) Septicemia.

**02.** No Brasil, somente 25% das pessoas sexualmente ativas praticam sexo seguro usando preservativo em todas as relações sexuais. O menor percentual foi encontrado nas regiões Norte e Nordeste. Evidenciam-se, consistentemente, em todas as regiões, níveis menores de uso regular de preservativo entre as pessoas que não completaram o ensino fundamental.

Diante desse quadro, assinale a alternativa correta.

(A) As diferenças regionais encontram explicação na tradição das populações dos estados do Norte e Nordeste em incentivar a constituição de família com grande número de membros e daí a dificuldade em estimular o uso de preservativos.

(B) As diferenças regionais devem ser levadas em conta na organização das redes de saúde e nas linhas de cuidado para a promoção da saúde, prevenção e proteção contra agravos e enfermidades e para a assistência, integradas a outras políticas do Sistema Único de Saúde (SUS).

(C) Embora haja diferenças regionais, de faixa etária e de escolaridade entre as pessoas que menos fazem uso de preservativos, é preciso se pensar em um material audiovisual que atingiria a todos com enfoque na necessidade de limitar o número de filhos em situação de precariedade social.

(D) O Ministério da Saúde deve realizar campanhas para incentivar o uso de preservativos ao mesmo tempo em que deve distribuir gratuitamente anticoncepcionais que evitem gravidez indejada.

(E) Sabendo que o medo de contrair doenças sexualmente transmissíveis é disseminado entre os adultos jovens, campanhas com imagens fortes de pacientes com AIDS e sífilis surtem efeitos positivos, independentemente das diferenças regionais e de escolaridade.

**03.** Uma Unidade Básica de Saúde (UBS) começa a ser procurada por várias trabalhadoras de 15 a 17 anos com pequenas queimaduras nas coxas e nas mãos. Ao investigar as causas, verifica-se que elas trabalham em uma pequena empresa fabricante de bijuterias, e a atividade de trabalho consiste em montar as peças com o uso de solda quente.

Assinale a alternativa correta no tocante aos procedimentos adequados por parte da UBS.

(A) Notificar os casos no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e articular-se com a vigilância em saúde com o objetivo de investigar as condições de trabalho, para mapear potenciais riscos e impactos à saúde das trabalhadoras.

(B) Notificar os casos no SINAN somente se as trabalhadoras tiverem vínculo empregatício regido pela Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) e comunicar à Pastoral do Menor.

(C) Encaminhar os casos ao Centro de Referência em Saúde do Trabalhador Regional, pois somente esse órgão pode notificá-los ao SINAN.

(D) Comunicar a vigilância em saúde para que entre em contato com a auditoria fiscal do trabalho com o objetivo de conseguir uma fiscalização o mais rápido possível e notificar os casos ao SINAN.

(E) Comunicar a auditoria fiscal do trabalho, único órgão com atribuição de realizar uma fiscalização em empresas que tenham menores de idade, e determinar a emissão de Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT).

**04.** No Brasil, a saúde da mulher

(A) tinha como diretriz a execução de programas materno-infantis, elaborados a partir da década de 1980.

(B) tem como diretriz o desenvolvimento de ações materno-infantis como estratégia de proteção aos grupos de risco e em situação de vulnerabilidade.

(C) após incorporada às políticas nacionais de saúde nos anos 1980, teve como resultado um forte impacto nos indicadores de saúde da população-alvo.

(D) foi incorporada às políticas nacionais de saúde em 1988, com o advento da Constituição Federal.

(E) no início da incorporação às políticas nacionais de saúde, limitava-se às demandas relativas à gravidez e ao parto.

- 05.** Assinale a alternativa correta no tocante à vacina BCG.
- (A) Deve ser administrada em todos os recém-nascidos, independentemente do peso ao nascer.
  - (B) É indicada para crianças em qualquer idade e gestantes imunodeprimidas.
  - (C) Deve ser administrada em criança não vacinada e portadora de HIV só após os 5 anos de idade.
  - (D) Deve ser administrada em dose única o mais precocemente possível, de preferência logo após o nascimento.
  - (E) É contraindicada para crianças maiores de um ano.
- 06.** A Política Nacional de Humanização tem como uma das características
- (A) respeitar as diferentes especialidades e práticas de saúde para que discussões intersetoriais não interfiram na conduta de cada médico que goza de autonomia para suas decisões.
  - (B) buscar transformar as relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos, tirando-os do isolamento e das relações de poder hierarquizadas.
  - (C) estimular redes de contato, incluindo usuários e suas relações sociofamiliares nos processos de cuidado, restringindo as conversas em torno somente de questões estritas de aspectos clínicos das doenças.
  - (D) estimular trabalhadores e usuários a buscarem o conhecimento da gestão dos serviços e da rede de saúde, sem, no entanto, interferir no processo de tomada de decisão nas organizações de saúde e nas ações de saúde coletiva.
  - (E) proporcionar aulas sobre aspectos clínicos das doenças, para que os usuários sejam capazes de auxiliar uns aos outros por meio de redes de contato.
- 07.** Bebê de 1 ano, com diarreia e vômitos há um dia, é levado pela mãe a uma UBS. Apresenta bom estado geral e não tem febre.  
Assinale a alternativa correta.
- (A) A mãe deve ser direcionada a um pronto-atendimento, pois trata-se de caso agudo.
  - (B) A mãe deve ser devidamente esclarecida de que a UBS só atende casos agendados e orientada para manter a hidratação da criança.
  - (C) A criança deve ser atendida na UBS, mesmo sem agendamento, e a mãe deve ser devidamente orientada quanto aos cuidados da criança.
  - (D) A mãe deve ser devidamente orientada quanto aos cuidados da criança e para retornar no dia seguinte no horário em que há atividade de acolhimento.
  - (E) A criança deve ser agendada para um dia próximo, com a orientação de que, caso o quadro persista, deve procurar o pronto-atendimento.
- 08.** Assinale a alternativa que apresenta corretamente procedimentos no processo de rastreamento de hipertensão arterial crônica na Atenção Primária da Saúde (APS).
- (A) Todo adulto com 18 anos ou mais de idade, quando for à UBS para consulta, atividades educativas, procedimentos, entre outros, e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da PA nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada e registrada.
  - (B) De acordo com a média dos dois valores pressóricos obtidos, a pressão arterial deverá ser novamente verificada a cada dois anos, se os valores forem menores que 120/80 mmHg, e a cada ano, se os valores forem maiores que 120/80 mmHg, independentemente da presença de outros fatores de risco para doença cardiovascular.
  - (C) A média de cinco aferições deve ser considerada como a pressão arterial (PA) do dia; se os valores observados diferirem em mais de 5 mmHg, a conduta correta é medir novamente.
  - (D) Sempre que possível, a medida da pressão arterial deverá ser realizada no consultório médico para esclarecer o diagnóstico.
  - (E) Sabe-se que a pressão arterial medida por profissional médico tem maior fidedignidade do que a verificada pelos técnicos de enfermagem.
- 09.** Muito tem se falado de imunidade coletiva. Assinale a alternativa correta sobre o tema.
- (A) Mesmo havendo suscetíveis, há um percentual de imunes suficiente para que a taxa de contágio de um determinado agente infeccioso seja desprezível.
  - (B) A imunidade coletiva só pode ser atingida com vacina se o processo de vacinação for lento e gradativo.
  - (C) A imunidade coletiva a quaisquer agentes infecciosos é um conceito ultrapassado e deve ser abandonado pelos infectologistas.
  - (D) A imunidade coletiva a qualquer agente infeccioso é atingida com pelo menos 90% da população vacinada.
  - (E) Para se atingir a imunidade coletiva a um determinado agente infeccioso, é preciso aceitar a ideia de que haverá um grande número de mortes pela doença.

10. Assinale a alternativa correta referente à quarentena.

- (A) É o período médio de distanciamento físico recomendado para uma doença infecciosa de alta transmissibilidade, que, em geral, é de 14 dias.
- (B) É o período em que o doente fica com restrição de atividades para se recuperar de uma doença infecciosa e para evitar disseminar o agente etiológico para outras pessoas.
- (C) É recomendada somente no caso de doenças de alta letalidade e cujo agente etiológico tem alta transmissibilidade e alta infectividade.
- (D) A vacina dispensa a prática da quarentena, pois se pressupõe que ela bloqueia a transmissibilidade.
- (E) É a restrição de atividades das pessoas ou animais sãos que se expuseram a um caso de doença transmissível durante o período de transmissibilidade ou contágio, a fim de evitar a transmissão da doença durante o período de incubação, em caso de ter havido infecção.

11. Uma técnica de enfermagem de uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI) com pacientes de covid-19 apresenta quadro compatível com *burnout* que um centro de referência em saúde do trabalhador relaciona ao trabalho que exerce, de cuidados intensivos a pacientes graves e ao excessivo número de plantões. É empregada sob o regime da CLT e afastada por ter sido considerada incapacitada temporariamente para o trabalho. Assinale a alternativa correta sobre o caso.

- (A) O caso deve ser notificado no SINAN, e o hospital deve emitir CAT caso seja comprovado que ela tem apenas um emprego.
- (B) O hospital deve emitir CAT somente se o afastamento for maior que 15 dias.
- (C) O *burnout* é considerado uma doença psíquica comum em cuidadoras, mas não em profissionais de saúde.
- (D) O caso deve ser notificado no SINAN, e o hospital deve emitir CAT.
- (E) A emissão de CAT deve ser feita somente na certeza diagnóstica.

12. Diversos autores da sociologia e da antropologia religiosas têm contribuído para a área da Antropologia da Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse tema.

- (A) A busca da cura por meios sobrenaturais ocorre em todas as classes sociais do Brasil.
- (B) Nas religiões, a doença é causada por espíritos obsessores que devem ser educados.
- (C) Todos os estratos sociais no Brasil têm formas semelhantes de dar significado a suas experiências e práticas.
- (D) O elemento motivador para a religião dos milagres é a perspectiva de recompensa após a morte.
- (E) O fenômeno da cura nas religiões populares está vinculado à expulsão pública do mal através de um ritual de luta.

13. Pelo Código de Ética Médica, é vedado ao médico

- (A) exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico do paciente, salvo nos casos em que os abusos por ele cometidos possam colocar a sua vida em risco.
- (B) assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou, salvo se o paciente estiver sob seus cuidados habituais.
- (C) deixar de esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde, devendo comunicar o fato aos empregadores responsáveis.
- (D) deixar de realizar procedimentos que possam salvar uma pessoa em greve de fome, seja com hidratação, seja com alimentação compulsória.
- (E) intervir sobre o genoma humano com vista à sua modificação em processos terapêuticos de qualquer natureza.

14. Assinale a alternativa correta no tocante à influenza.

- (A) A suspensão de aulas e outras atividades é indicada para controle de surto de *influenza* como medida de prevenção e controle de infecção.
- (B) Todas as gestantes e puérperas com síndrome gripal, mesmo não complicadas, devem ser tratadas com antiviral.
- (C) O tratamento com antiviral de maneira precoce não reduz nem a duração dos sintomas nem a ocorrência de complicações da infecção pelo vírus *influenza*.
- (D) Os profissionais de saúde, incluídos nos grupos prioritários para vacinação contra *influenza*, devem ser vacinados a cada 3 anos no Brasil.
- (E) Gestantes e puérperas foram excluídas recentemente do grupo de pacientes com condições de fatores de risco para complicações por *influenza*.

- 15.** Assinale a alternativa que apresenta dados suficientes para se calcular a razão de mortalidade proporcional ou índice de Swaroop & Uemura.
- (A) Total de óbitos registrados no município durante o ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
  - (B) Número de óbitos de pessoas com 50 anos e mais anos de idade e número de óbitos totais no município.
  - (C) Número de óbitos por determinada doença ocorridos na população do município durante o ano e a população da área ajustada para o meio do ano.
  - (D) Número de nascidos vivos no município no ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
  - (E) Número de óbitos pelas doenças mais frequentes no município durante o ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
- 16.** Segundo o Calendário de Vacinação no Brasil, em 2020, a vacina
- (A) pneumocócica conjugada está indicada para todas as crianças entre o nascimento até os 12 anos de idade.
  - (B) contra a hepatite B deve ser aplicada em duas doses, a primeira aos 12 meses de idade e a segunda aos 2 anos de idade.
  - (C) contra o HPV (Papilomavírus humano) é contraindicada para pessoas imunodeprimidas.
  - (D) contra a febre amarela é indicada somente para pessoas com mais de 18 anos de idade.
  - (E) contra rotavírus deve ser realizada em duas doses, a primeira aos 2 meses e a segunda aos 4 meses.
- 17.** Assinale a alternativa correta sobre a clínica ampliada.
- (A) Tem como pressuposto que um diagnóstico produz impactos diferentes de acordo com aspectos clínicos e sociais dos pacientes.
  - (B) A prática da clínica ampliada é indicada principalmente aos casos em que os quadros clínicos são graves.
  - (C) Na clínica ampliada, o diagnóstico é o ponto de partida e o centro das ações de saúde.
  - (D) A clínica ampliada tem sido abandonada pela falta de resultados positivos.
  - (E) A prática da clínica ampliada tem como profissional principal o médico.
- 18.** Assinale a alternativa correta no tocante às populações de homens e mulheres no Brasil.
- (A) Os homens têm expectativa de vida maior do que as mulheres.
  - (B) Segundo a Pesquisa Nacional de Saúde de 2013, os homens praticam alimentação saudável em maior percentual em relação a mulheres.
  - (C) Há menor incidência de câncer de bexiga nos homens do que nas mulheres.
  - (D) Os homens, especialmente os jovens negros e pobres, são mais vulneráveis à violência do que as mulheres.
  - (E) Pesquisas mostram que um percentual maior de mulheres do que de homens relata fazer uso e abuso de bebida alcoólica.
- 19.** A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (Pnaisc) tem como um de seus eixos estratégicos
- (A) a atenção humanizada e qualificada à gestação, ao parto, ao nascimento e ao recém-nascido.
  - (B) o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável a partir dos 2 meses de idade.
  - (C) a atenção integral a crianças com agravos prevalentes na infância que não incluem doenças crônicas, de baixa prevalência nesse segmento populacional.
  - (D) a atenção à saúde mental, com a criação de rede de serviços especializados em crianças com problemas psíquicos.
  - (E) a atenção à saúde de crianças com deficiência com a criação de centros especializados.
- 20.** Os três principais agravos nutricionais das crianças brasileiras são:
- (A) anorexia nervosa, anemia e desnutrição.
  - (B) bulimia, anemia e ortorexia.
  - (C) anemia, obesidade e desnutrição.
  - (D) bulimia, deficiência de vitamina D e obesidade.
  - (E) compulsão alimentar, deficiência de vitamina D e vitamina A.

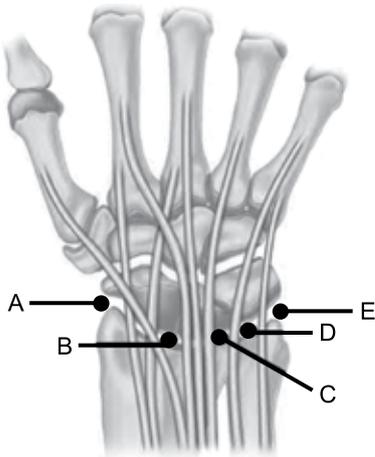
## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. No paciente com infecção aguda da mão decorrentes de mordeduras de cães e gatos, o agente etiológico particularmente envolvido é
- (A) a *Eikenella corrodens*.
  - (B) a *Pasteurella multocida*.
  - (C) o *Clostridium perfringens*.
  - (D) o *Haemophilus influenzae*.
  - (E) a *Aeromonas hydrophila*.
22. Na contratura de Dupuytren, a corda frequentemente associada à agressividade da doença é a
- (A) da primeira comissura.
  - (B) espiral.
  - (C) natatória.
  - (D) hipotênar.
  - (E) central.
23. Na lesão dos tendões extensores, a principal função do ligamento retinacular transversal durante a extensão é a prevenção
- (A) da subluxação radial da banda central.
  - (B) do desvio rotacional do ligamento triangular.
  - (C) da subluxação ventral das bandas laterais.
  - (D) da subluxação ulnar da banda central.
  - (E) da subluxação dorsal das bandas laterais.
24. Na seqüela das lesões dos tendões flexores, o dedo *Lumbrical-Plus* descrita por PARKES advém quando
- (A) há amputação, e o tendão flexor profundo adere à falange proximal.
  - (B) há aderências musculares na região proximal do antebraço.
  - (C) se utiliza um enxerto de tendão muito longo.
  - (D) se utiliza um enxerto de tendão muito curto.
  - (E) há amputação da falange distal e sutura-se do flexor sobre o extensor.
25. A redução incruenta das fraturas do colo dos metacarpos é realizada com a articulação metacarpofalangeana em 90 graus de flexão, descrita por JAHSS, que promove
- (A) o relaxamento dos ligamentos colaterais e tensionamento da musculatura intrínseca.
  - (B) o tensionamento dos ligamentos colaterais e musculatura intrínseca.
  - (C) o tensionamento dos ligamentos colaterais e relaxamento da musculatura intrínseca.
  - (D) a normotensão dos ligamentos colaterais e musculatura intrínseca.
  - (E) o relaxamento dos ligamentos colaterais e musculatura intrínseca.
26. Paciente com subluxação da articulação metacarpofalangeana. A manobra para redução deve ser realizada com o punho em
- (A) flexão e aplicação de força em direção dorsal na falange proximal.
  - (B) extensão e tração da falange proximal.
  - (C) extensão e aplicação de força em direção dorsal na falange proximal.
  - (D) extensão e aplicação de força em direção volar na falange proximal.
  - (E) flexão e aplicação de força em direção volar na falange proximal.
27. Na luxação do carpo, descrita por MAYFIELD, a lesão dos ligamentos entre o semilunar e o piramidal ocorre no estágio
- (A) III.
  - (B) 0.
  - (C) IV.
  - (D) I.
  - (E) II.
28. Na lesões da articulação radioulnar distal, de acordo com a classificação de PALMER para as lesões da fibrocartilagem triangular, o tipo correspondente à avulsão ulnar é o
- (A) ID.
  - (B) IC.
  - (C) IIE.
  - (D) IB.
  - (E) IA.

29. Na fratura da extremidade distal do rádio, o tendão que mais frequentemente é rompido, pós-osteossíntese com placa volar, é o tendão
- (A) flexor profundo do quinto dedo.
  - (B) flexor longo do polegar.
  - (C) extensor do quinto dedo.
  - (D) extensor do terceiro dedo.
  - (E) extensor curto do polegar.

30. Na fratura do capitato, a complicação mais comumente observada, nos casos de diagnóstico tardio, é a
- (A) consolidação viciosa.
  - (B) ruptura tendínea.
  - (C) pseudoartrose.
  - (D) necrose avascular.
  - (E) osteartrose pós-traumática.

31. Observe a imagem a seguir.



Na artroscopia do punho, o portal 6R está representado pela letra

- (A) D.
  - (B) A.
  - (C) C.
  - (D) E.
  - (E) B.
32. Nas síndromes compressivas, conforme Lundborg, a compressão distal pode diminuir o fluxo de substâncias neurotrópicas de volta para o neurônio, e assim, diminuir a produção das substâncias a ser transportadas distalmente. Trata-se do mecanismo de
- (A) efeito quadriga.
  - (B) reforço homeostático.
  - (C) neurônio sentinela.
  - (D) afluxo permanente.
  - (E) *double crush* reverso.

33. Nas malformações congênitas da mão, na síndrome de APERT, a mão em botão de rosa de acordo com a classificação de UPTON é o tipo
- (A) 4.
  - (B) 3.
  - (C) 5.
  - (D) 1.
  - (E) 2.

34. Na anestesia dos membros superiores, a dose máxima de ropivacaína é de
- (A) 4,50-5,75 mg/kg.
  - (B) 6,00- 7,50 mg/kg.
  - (C) 0,25 -1,75 mg/kg.
  - (D) 2,00-3,50 mg/kg.
  - (E) 3,75-4,25 mg/kg.

35. Nas fraturas do cotovelo, a escolha do tamanho da prótese da cabeça do rádio a ser implantada deve seguir
- (A) o maior diâmetro da cabeça elíptica excisada e implantá-la à 2 mm proximal ao processo coronoide.
  - (B) o menor diâmetro da cabeça elíptica excisada e implantá-la à 2 mm distal ao processo coronoide.
  - (C) o maior diâmetro da cabeça elíptica excisada e implantá-la no mesmo nível do processo coronoide.
  - (D) o maior diâmetro da cabeça elíptica excisada e implantá-la à 2 mm distal ao processo coronoide.
  - (E) o menor diâmetro da cabeça elíptica excisada e implantá-la à 2 mm proximal ao processo coronoide.

36. Na mão reumática, o dedo mais frequentemente acometido com lesão do tendão extensor é o
- (A) 4º dedo.
  - (B) 3º dedo.
  - (C) 5º dedo.
  - (D) 1º dedo.
  - (E) 2º dedo.

37. No sarcoma sinovial da mão, a localidade mais comum é na região do
- (A) terceiro dedo.
  - (B) segundo dedo.
  - (C) quarto dedo.
  - (D) carpo.
  - (E) polegar.

38. Na rizartrose, a complicação mais frequente após as osteomias é a
- (A) pseudoartrose.
  - (B) ruptura do flexor.
  - (C) colapso cárpico.
  - (D) tendinopatia do extensor longo.
  - (E) tendinopatia do extensor curto.
39. Nas lesões dos nervos periféricos por estiramento, o limite para início de alteração da função acontece com o alongamento partir de
- (A) 5% do nervo.
  - (B) 7% do nervo.
  - (C) 10% do nervo.
  - (D) 3% do nervo.
  - (E) 12% do nervo.
40. Na fratura de BENNETT, o mecanismo que leva à lesão é de uma força
- (A) axial no metacarpo com flexão parcial.
  - (B) axial o metacarpo com extensão total.
  - (C) hiperextensão.
  - (D) axial no metacarpo com flexão total.
  - (E) axial o metacarpo com extensão parcial.
41. Na anatomia e biomecânica do punho, durante o desvio de radial para ulnar, a fileira proximal do carpo desloca-se em direção
- (A) ulnar.
  - (B) volar.
  - (C) dorsal.
  - (D) proximal.
  - (E) radial.
42. Na semiologia das síndromes compressivas do membro superior, o *teste scratch collapse* é considerado positivo quando há perda da
- (A) rotação medial do ombro.
  - (B) rotação lateral do ombro.
  - (C) flexão e extensão do cotovelo.
  - (D) flexão do punho.
  - (E) extensão do punho.
43. No primeiro atendimento ao politraumatizado, a porcentagem de lesões não reconhecidas é de
- (A) 5 a 20%.
  - (B) 40 a 55%.
  - (C) >60%.
  - (D) 1 a 3%.
  - (E) 25 a 40%.
44. Na cicatrização das feridas, o método de terapia com pressão negativa funciona mimetizando essencialmente
- (A) a plaqueta.
  - (B) a hemácia.
  - (C) o leucócito.
  - (D) o miofibroblasto.
  - (E) o macrófago.
45. Na consolidação óssea, as células imaturas submetidas à força de tensão e à alta taxa de oxigênio se diferenciam para
- (A) osteoclasto.
  - (B) condroblasto.
  - (C) fibroblasto.
  - (D) macrófago.
  - (E) plaquetas.
46. O método de osteossíntese que transformam as forças de tensão em compressão na região da fratura utiliza o princípio de
- (A) placa anticisalhamento.
  - (B) placa de apoio.
  - (C) placa de suporte.
  - (D) placa de compressão.
  - (E) banda de tensão.
47. No atendimento ao paciente com a mão gravemente traumatizada, provavelmente, a avaliação mais confiável da perfusão do dedo é
- (A) a cor do sangue após perfuração do tecido.
  - (B) a inspeção estática.
  - (C) a pulsação distal na polpa digital.
  - (D) o enchimento capilar no tecido paroniquéal.
  - (E) o enchimento capilar no leito ungueal.

48. Na síndrome pós-uso de torniquete, descrita por Bunell,
- (A) a resolução espontânea é rara antes de uma semana.
  - (B) não há rigidez articular.
  - (C) não há apresentação de edema.
  - (D) ocorre uma reação à isquemia prolongada.
  - (E) a força, em geral, é normal.
49. O local do ferimento de pele na lesão sentinela da síndrome compartimental neonatal é a região
- (A) proximal e lateral do braço.
  - (B) proximal e radial da mão.
  - (C) distal e ulnar da mão.
  - (D) região axilar.
  - (E) distal e medial do braço.
50. Na rigidez do cotovelo, o arco de movimento funcional segundo Morrey é de
- (A) 45 graus.
  - (B) 100 graus.
  - (C) 30 graus.
  - (D) 120 graus.
  - (E) 60 graus.
51. Nas síndromes compressivas do nervo mediano, em pacientes com processo supracondilar, a estrutura no cotovelo relacionada à compressão é
- (A) arcada de Osborne.
  - (B) lacertus fibrosus.
  - (C) arcada de Frohse.
  - (D) tendão do bíceps.
  - (E) ligamento de Struthers.
52. Nas afecções das unhas, os agentes causais mais comuns na paroníquia crônica são
- (A) Gram-negativos e *Apergillus*.
  - (B) *Candida* e *Apergillus*.
  - (C) Gram-negativos e *Candida*.
  - (D) Gram-positivos e *Apergillus*.
  - (E) Gram-positivos e *Candida*.
53. A Síndrome da dor complexa regional é mais frequente
- (A) nos membros inferiores.
  - (B) nas crianças.
  - (C) no sexo masculino.
  - (D) nos adolescentes.
  - (E) nos fumantes.
54. No retalho livre lateral do braço para o aumento adicional do comprimento do pedículo pode ser alcançado com a dissecação entre
- (A) os músculos extensores dos dedos.
  - (B) a coluna lateral e músculo braquiorradial.
  - (C) a porção lateral e longa do tríceps.
  - (D) os músculos braquial e bíceps.
  - (E) os músculos ancônio e extensores.
55. No retalho com vascularização ao acaso, para diminuir a chance de falhas, a relação entre comprimento: largura máxima deve ser de
- (A) 4:1.
  - (B) 2:1.
  - (C) 1:1.
  - (D) 5:1.
  - (E) 3:1.
56. O retalho de avanço descrito por MOBERG para lesões do polegar é indicado para lesões até o nível
- (A) da articulação metacarpofalangeana.
  - (B) do metacarpo.
  - (C) do leito ungueal.
  - (D) da falange distal.
  - (E) da falange proximal.
57. No reimplante de dedos, o tempo máximo de isquemia quente para sua indicação é de
- (A) 12 a 24 horas.
  - (B) 6 a 12 horas.
  - (C) 24 a 48 horas.
  - (D) 1 a 2 horas.
  - (E) 3 a 6 horas.

- 58.** Na paralisia cerebral do tipo atetoide puro, é comum
- (A) o acometimento extrapiramidal.
  - (B) as cirurgias de liberação com baixas taxas de complicação.
  - (C) as contraturas articulares.
  - (D) o aumento de sua incidência sobretudo por *kernicterus*.
  - (E) o bom prognóstico e a previsibilidade das liberações de partes moles.
- 59.** No enxerto vascularizado da fíbula com a inclusão da fise de crescimento proximal, o pedículo vascular mais utilizado, devido a irrigação para a cabeça e colo da fíbula, é o
- (A) fibular superficial.
  - (B) fibular profundo.
  - (C) tibial anterior.
  - (D) poplíteo.
  - (E) genicular.
- 60.** Na transposição do dedo do pé para mão, quando realizada de maneira primária, é superior a secundária em relação à
- (A) revisão de anatomose.
  - (B) taxa de novo procedimento.
  - (C) recuperação sensorial.
  - (D) complicação.
  - (E) reexploração cirúrgica.

