



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

027. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (CIRURGIA DE JOELHO)

- 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) Pneumonia.
- (B) Septicemia.
- (C) Contusão cerebral.
- (D) Fratura exposta de perna direita.
- (E) Pedestre traumatizado em colisão com um ônibus.

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 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).
- (B) 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.
- (C) 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.
- (D) 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.
- (E) 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.

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) 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).
- (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) 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.

04. No Brasil, a saúde da mulher

- (A) foi incorporada às políticas nacionais de saúde em 1988, com o advento da Constituição Federal.
- (B) no início da incorporação às políticas nacionais de saúde, limitava-se às demandas relativas à gravidez e ao parto.
- (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) tinha como diretriz a execução de programas maternoinfantis, elaborados a partir da década de 1980.
- (E) tem como diretriz o desenvolvimento de ações maternoinfantis como estratégia de proteção aos grupos de risco e em situação de vulnerabilidade.

- 05.** Assinale a alternativa correta no tocante à vacina BCG.
- (A) Deve ser administrada em criança não vacinada e portadora de HIV só após os 5 anos de idade.
 - (B) É indicada para crianças em qualquer idade e gestantes imunodeprimidas.
 - (C) É contraindicada para crianças maiores de um ano.
 - (D) Deve ser administrada em dose única o mais precocemente possível, de preferência logo após o nascimento.
 - (E) Deve ser administrada em todos os recém-nascidos, independentemente do peso ao nascer.
- 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) proporcionar aulas sobre aspectos clínicos das doenças, para que os usuários sejam capazes de auxiliar uns aos outros por meio de redes de contato.
 - (C) 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.
 - (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) 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.
- 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 agendada para um dia próximo, com a orientação de que, caso o quadro persista, deve procurar o pronto-atendimento.
 - (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 atendida na UBS, mesmo sem agendamento, e a mãe deve ser devidamente orientada quanto aos cuidados da criança.
- 08.** Assinale a alternativa que apresenta corretamente procedimentos no processo de rastreamento de hipertensão arterial crônica na Atenção Primária da Saúde (APS).
- (A) 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.
 - (B) 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.
 - (C) Sempre que possível, a medida da pressão arterial deverá ser realizada no consultório médico para esclarecer o diagnóstico.
 - (D) Sabe-se que a pressão arterial medida por profissional médico tem maior fidedignidade do que a verificada pelos técnicos de enfermagem.
 - (E) 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.
- 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 a quaisquer agentes infecciosos é um conceito ultrapassado e deve ser abandonado pelos infectologistas.
 - (C) A imunidade coletiva a qualquer agente infeccioso é atingida com pelo menos 90% da população vacinada.
 - (D) 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.
 - (E) A imunidade coletiva só pode ser atingida com vacina se o processo de vacinação for lento e gradativo.

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 a restrição de atividades das pessoas ou animais 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.
- (C) 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.
- (D) A vacina dispensa a prática da quarentena, pois se pressupõe que ela bloqueia a transmissibilidade.
- (E) É recomendada somente no caso de doenças de alta letalidade e cujo agente etiológico tem alta transmissibilidade e alta infectividade.

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

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

14. Assinale a alternativa correta no tocante à influenza.

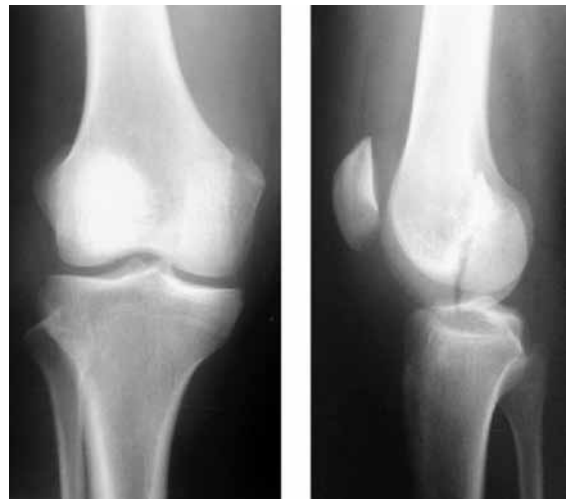
- (A) Todas as gestantes e puérperas com síndrome gripal, mesmo não complicadas, devem ser tratadas com antiviral.
- (B) A suspensão de aulas e outras atividades é indicada para controle de surto de *influenza* como medida de prevenção e controle de infecção.
- (C) O tratamento com antiviral de maneira 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) Número de nascidos vivos no município no ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (B) Número de óbitos pelas doenças mais frequentes no município durante o ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (C) Número de óbitos de pessoas com 50 anos e mais anos de idade e número de óbitos totais no município.
 - (D) Total de óbitos registrados no município durante o ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (E) 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.
- 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 febre amarela é indicada somente para pessoas com mais de 18 anos de idade.
 - (C) 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.
 - (D) contra o HPV (Papilomavírus humano) é contraindicada para pessoas imunodeprimidas.
 - (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) A prática da clínica ampliada é indicada principalmente aos casos em que os quadros clínicos são graves.
 - (B) Tem como pressuposto que um diagnóstico produz impactos diferentes de acordo com aspectos clínicos e sociais dos pacientes.
 - (C) A prática da clínica ampliada tem como profissional principal o médico.
 - (D) A clínica ampliada tem sido abandonada pela falta de resultados positivos.
 - (E) Na clínica ampliada, o diagnóstico é o ponto de partida e o centro das ações de saúde.
- 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) Pesquisas mostram que um percentual maior de mulheres do que de homens relata fazer uso e abuso de bebida alcoólica.
 - (C) Segundo a Pesquisa Nacional de Saúde de 2013, os homens praticam alimentação saudável em maior percentual em relação a mulheres.
 - (D) Os homens, especialmente os jovens negros e pobres, são mais vulneráveis à violência do que as mulheres.
 - (E) Há menor incidência de câncer de bexiga nos homens do que nas mulheres.
- 19.** A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (Pnaisc) tem como um de seus eixos estratégicos
- (A) a atenção à saúde de crianças com deficiência com a criação de centros especializados.
 - (B) a atenção à saúde mental, com a criação de rede de serviços especializados em crianças com problemas psíquicos.
 - (C) a atenção humanizada e qualificada à gestação, ao parto, ao nascimento e ao recém-nascido.
 - (D) a atenção integral a crianças com agravos prevalentes na infância que não incluem doenças crônicas, de baixa prevalência nesse segmento populacional.
 - (E) o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável a partir dos 2 meses de idade.
- 20.** Os três principais agravos nutricionais das crianças brasileiras são:
- (A) compulsão alimentar, deficiência de vitamina D e vitamina A.
 - (B) anemia, obesidade e desnutrição.
 - (C) bulimia, deficiência de vitamina D e obesidade.
 - (D) anorexia nervosa, anemia e desnutrição.
 - (E) bulimia, anemia e ortorexia.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 21.** Sobre a osteoartrite (OA) do joelho, assinale a alternativa correta.
- (A) Ela ocorre mais frequentemente em homens.
 - (B) Ocorre preferencialmente no compartimento lateral em 75% das vezes.
 - (C) O mal alinhamento do eixo do membro não é um fator de risco para progressão de OA.
 - (D) O estrógeno tem um efeito possivelmente prejudicial para a OA.
 - (E) O risco de OA durante a vida para uma pessoa com IMC > 30 é de 60,5% e para uma pessoa com IMC < 25 é de 30,2%.
- 22.** Assinale a alternativa correta sobre a osteoartrite do joelho e seu tratamento.
- (A) Atualmente, a glicosamina não possui forte evidência de eficácia para o tratamento de OA.
 - (B) Educação do paciente sobre a doença e o tratamento não tem impacto sobre a dor na osteoartrose.
 - (C) Exercícios de fortalecimento muscular não são recomendados pois não ocorre perda muscular associada ao processo de osteoartrite.
 - (D) A perda de peso é recomendada, sendo mais efetiva se for maior que 2% do peso corporal em um período de 20 semanas.
 - (E) A fonte da dor principal na osteoartrite é a cartilagem.
- 23.** A osteotomia tibial alta para o joelho varo é contraindicada em
- (A) flexo < 5°.
 - (B) condropatia patelar.
 - (C) artrose unicompartmental.
 - (D) artrite traumática.
 - (E) arco de movimento < 120°.
- 24.** É complicação da osteotomia tibial alta de abertura medial:
- (A) não união da osteotomia da fíbula.
 - (B) fratura da cortical medial.
 - (C) fratura do planalto tibial.
 - (D) lesão do ligamento colateral lateral.
 - (E) lesão do nervo fibular.
- 25.** Qual é a contraindicação para osteotomia varizante do fêmur distal para joelho valgo?
- (A) Artrose lateral.
 - (B) Doença inflamatória.
 - (C) Paciente jovem ativo.
 - (D) Deformidade em valgo > 5°.
 - (E) Artrose unicompartmental.
- 26.** É complicação relacionada à artroplastia total do joelho com preservação do LCP:
- (A) síndrome de “clunk” patelofemoral.
 - (B) fratura intercondilar.
 - (C) fratura do poste de polietileno.
 - (D) tensão aumentada do espaço em flexão.
 - (E) luxação do joelho em flexão.
- 27.** Em relação à punção articular para diagnóstico de uma artroplastia total do joelho infectada, assinale a alternativa correta.
- (A) Diferencial de leucócitos com > 65% de neutrófilos ou contagem total de leucócitos > 1700/μL: sugestivo de infecção.
 - (B) Diferencial de leucócitos com > 80% de neutrófilos ou contagem total de leucócitos > 1700/μL: sugestivo de infecção.
 - (C) Não tem utilidade a punção.
 - (D) Diferencial de leucócitos com > 65% de neutrófilos ou contagem total de leucócitos > 17000/μL: sugestivo de infecção.
 - (E) Diferencial de leucócitos com > 80% de neutrófilos ou contagem total de leucócitos > 17000/μL: sugestivo de infecção.
- 28.** Em relação ao manejo de falha óssea contida durante a revisão de ATJ, é tipicamente indicado preenchimento com cimentado em falhas com profundidade até
- (A) 10 mm.
 - (B) 20 mm.
 - (C) 25 mm.
 - (D) 5 mm.
 - (E) 15 mm.

- 29.** Sobre as lesões isoladas do ligamento colateral medial do joelho, sem lesões associadas de outros ligamentos, é correto afirmar que
- têm grande capacidade de cicatrização.
 - ocorrem em sua maioria por trauma direto na região medial do joelho.
 - o tratamento cirúrgico é necessário à maioria das lesões.
 - na maioria dos casos, evoluem com importante limitação funcional após o tratamento.
 - têm alta incidência de osteoartrose em 10 anos.
- 30.** Na reconstrução do ligamento cruzado anterior, o túnel tibial deve estar posicionado na articulação:
- 7 mm anterior à inserção do corno anterior do menisco lateral.
 - no mesmo nível do ligamento intermeniscal.
 - 12 mm anterior ao ligamento cruzado posterior.
 - 5 mm anterior à inserção do corno anterior do menisco lateral.
 - 7 mm anterior ao ligamento cruzado posterior.
- 31.** Na reconstrução do ligamento cruzado anterior, é uma contraindicação de uso do enxerto autólogo do tendão patelar:
- pacientes do sexo feminino.
 - patela alta.
 - tendão patelar menor que 25 mm.
 - presença de condromalácia.
 - hiperextensão do joelho maior que 5 graus.
- 32.** Sobre as lesões do ligamento colateral lateral e do canto posterolateral, é correto afirmar que
- a lesão está relacionada a traumas do esporte em aproximadamente 80% dos casos.
 - a técnica de reconstrução de Stannard é considerada uma reconstrução não anatômica.
 - mesmo lesões Grau I do canto posterolateral devem ser tratadas cirurgicamente.
 - o reparo intrassubstancial do ligamento colateral lateral tem altas taxas de sucesso.
 - a maioria das lesões não está associada a outras lesões ligamentares.
- 33.** Sobre as complicações relacionadas a reconstrução do ligamento cruzado anterior, é correto afirmar que
- pode haver uma lesão do nervo safeno na retirada de enxerto dos tendões do grácil e do semitendíneo.
 - rotura e falha do enxerto são as complicações mais frequentes.
 - infecções são mais frequentes 2 meses após a cirurgia.
 - dor anterior é terceira complicação mais frequente no uso do enxerto autólogo do tendão patelar.
 - o posicionamento incorreto dos túneis não afeta a amplitude de movimento do joelho.
- 34.** Qual a complicação mais frequente após a reconstrução do ligamento cruzado posterior pela técnica Inlay?
- Lesão vascular.
 - Laxidão posterior residual.
 - Necrose avascular do côndilo femoral medial.
 - Necrose de pele.
 - Artrofibrose.
- 35.** Sobre o menisco discoide, é correto afirmar que
- é bilateral em 70% dos casos.
 - nunca está relacionado a sintomas de estalidos.
 - ocorre mais frequentemente no menisco medial.
 - é menos comum na população asiática.
 - a incidência na população geral é de aproximadamente 3 a 5%.
- 36.** Considere a radiografia:



A fratura do porção distal do fêmur apresentada nessa radiografia é classificada pela AO:

- 33-B1.
- 33-C1.
- 33-A3.
- 33-B3.
- 33-B2.

37. Na fratura distal do fêmur, o correto posicionamento do ponto de entrada do pino da placa de DCS é
- (A) na metade posterior do côndilo femoral, 45 a 55 mm proximal à superfície articular.
 - (B) na metade anterior do côndilo femoral, 45 a 55 mm proximal à superfície articular.
 - (C) em linha com a cortical posterior da diáfise femoral, 45 a 55 mm proximal à superfície articular.
 - (D) na metade posterior do côndilo femoral, 15 a 25 mm proximal à superfície articular.
 - (E) na metade anterior do côndilo femoral, 15 a 25 mm proximal à superfície articular.
38. Sobre as fraturas do planalto tibial, assinale a alternativa correta.
- (A) Têm distribuição etária unimodal, com pico em jovens.
 - (B) O número de pacientes com trauma de baixa energia tem aumentado.
 - (C) Correspondem a aproximadamente 7% de todas as fraturas dos osso longos.
 - (D) Fraturas com cisalhamento e depressão medial são as mais frequentes.
 - (E) Na população idosa, o principal mecanismo de trauma são acidentes automobilísticos.
39. Segundo a classificação de Schatzker das fraturas do planalto tibial, um fratura em padrão de depressão pura lateral, sem cisalhamento, é classificada como tipo
- (A) II.
 - (B) IV.
 - (C) III.
 - (D) V.
 - (E) I.
40. Considerando o joelho flutuante, assinale a alternativa correta.
- (A) Fratura envolvendo a superfície articular do joelho não é fator de risco para piores resultados.
 - (B) Devem ser evitadas as fixações com hastes intramedulares, pelo alto risco de embolismo pulmonar.
 - (C) Lesões vasculares ocorrem em não mais que 2% dos casos.
 - (D) Fraturas expostas ocorrem em mais da metade dos casos.
 - (E) Lesões ligamentares do joelho ocorrem em aproximadamente 70% dos casos.
41. É correto afirmar que as forças de reação patelofemorais:
- (A) atingem 3,3 vezes o peso corporal para subir escadas e 7,6 vezes para agachamento.
 - (B) atingem 15,2 vezes o peso corporal para subir escadas e 7,6 vezes para agachamento.
 - (C) atingem 7,6 vezes o peso corporal para subir escadas e 15,2 vezes para agachamento.
 - (D) são iguais tanto para subir escadas quanto para realisar agachamento.
 - (E) atingem 7,6 vezes o peso corporal para subir escadas e 3,3 vezes para agachamento.
42. Quanto à displasia de tróclea, de acordo com a classificação de Dejour, assinale a alternativa correta.
- (A) No tipo B, o esporão troclear não está presente.
 - (B) É baseada em 4 sinais radiográficos.
 - (C) No tipo E, é uma tróclea completamente normal.
 - (D) No tipo C, a radiografia simples em perfil apresenta o sinal do cruzamento, o sinal do duplo contorno e o esporão troclear.
 - (E) No tipo D, há o padrão em falésia (*cliff pattern*) em exames axiais como ressonância magnética ou tomografia.
43. Sobre a técnica de Fulkerson de anteromedialização da tuberosidade tibial, é correto dizer que
- (A) o plano da osteotomia é de posterior na face medial da tuberosidade para anterior na face lateral da tuberosidade.
 - (B) a artéria tibial anterior e o nervo tibial devem ser protegidos no procedimento.
 - (C) um plano de osteotomia mais oblíquo produz maior anteriorização.
 - (D) uma osteotomia completamente plana deve ser evitada, para aumentar a estabilidade da fixação.
 - (E) não é mais utilizada em casos de instabilidade patelar.
44. Sobre a osteocondrite dissecante, assinale a alternativa correta.
- (A) Tratamento conservador é indicado para pacientes jovens com lesões instáveis. Em caso de ausência de consolidação em 3 meses, indica-se tratamento cirúrgico.
 - (B) Pacientes mais jovens, com fise aberta, têm pior prognóstico.
 - (C) A fixação é indicada em fragmentos instáveis, porém viáveis. Fixação com parafusos metálicos tem a desvantagem de potencial de formação de cistos.
 - (D) A avaliação da estabilidade de lesões de osteocondrite dissecante por ressonância magnética tem alta especificidade e sensibilidade.
 - (E) A estabilidade do fragmento não muda o tratamento.

45. Assinale a alternativa correta com relação às características típicas da osteonecrose primária e secundária do joelho.
- (A) A primária se apresenta tipicamente na área de carga do côndilo femoral medial, enquanto a secundária apresenta lesões múltiplas nos côndilos e planaltos.
 - (B) A primária tem início insidioso dos sintomas, enquanto a secundária tem início agudo.
 - (C) Na primária, há lesões em outras articulações com frequência, enquanto na secundária não há.
 - (D) A primária é bilateral com maior frequência que a primária.
 - (E) A secundária é sempre relacionada ao uso de corticoide.
46. A composição de macromoléculas da cartilagem articular, em ordem decrescente de peso seco do tecido, apresenta-se em:
- (A) proteoglicanos, outras proteínas não colágenas e glicoproteínas, colágenos.
 - (B) colágenos, proteoglicanos, outras proteínas não colágenas e glicoproteínas.
 - (C) glicoproteínas, proteoglicanos e colágeno.
 - (D) proteoglicanos, colágenos, outras proteínas não colágenas e glicoproteínas.
 - (E) colágenos, outras proteínas não colágenas e glicoproteínas, proteoglicanos.
47. Sobre a resposta de reparo natural a lesões condrais, assinale a alternativa correta.
- (A) Lesões condrais de espessura parcial que não atingem o osso subcondral iniciam resposta regenerativa, com a formação de fibrocartilagem.
 - (B) A cartilagem é o tecido com maior capacidade de reparação completa do corpo humano.
 - (C) Lesões condrais que penetram o osso subcondral iniciam resposta regenerativa, levando à formação de fibrocartilagem.
 - (D) Lesões condrais de espessura parcial que não atingem o osso subcondral iniciam resposta regenerativa, com a formação de cartilagem hialina.
 - (E) Lesões condrais que penetram o osso subcondral iniciam resposta regenerativa, levando à formação de cartilagem hialina.
48. Na classificação de Guhl para osteocondrite dissecante, o tipo
- (A) IV representa defeito que ultrapassa o osso subcondral.
 - (B) I representa a cartilagem com fibrilação.
 - (C) II representa fragmentação *in situ*.
 - (D) III representa fragmento completamente deslocado.
 - (E) IV representa fragmentação *in situ*.
49. Sobre a técnica de enxerto osteocondral autólogo para defeitos de cartilagem, está correto afirmar que
- (A) o tecido de cartilagem enxertado tem características semelhantes ao tecido de reparo obtido pela técnica da microfratura isolada.
 - (B) a área doadora mais adequada é central na tróclea.
 - (C) enxertos deixados proeminentes na área receptora têm pico de pressão de contato muito elevada, enquanto enxertos deixados 1 cm afundados com relação à cartilagem adjacente apresentam pico de pressão de contato menor, com relação a enxertos deixados exatamente nivelados com a cartilagem saudável na área doadora.
 - (D) enxertos múltiplos são mais estáveis que enxertos únicos, pelo melhor preenchimento da área receptora.
 - (E) perpendicularidade é um aspecto importante para enxertos osteocondrais autólogos.
50. Assinale a alternativa correta acerca da técnica artroscópica da meniscectomia.
- (A) Para abordagem do corno anterior do menisco medial, o portal de trabalho é o anteromedial, com a visualização pelo anterolateral.
 - (B) O portal anteromedial é sempre o primeiro a ser realizado no procedimento artroscópico.
 - (C) Rotação interna permite melhor visualização do corno posterior do menisco medial.
 - (D) A visão de Gillquist permite a visualização da junção menisco-capsular do menisco medial.
 - (E) A técnica artroscópica de três portais é preferível à técnica de dois portais, por permitir recuperação mais rápida da força do quadríceps.
51. Um paciente apresenta derrame articular do joelho direito e tem suspeita de artrite séptica. O melhor exame para se confirmar ou descartar uma infecção articular é:
- (A) radiografia do joelho.
 - (B) punção articular do joelho com análise do líquido sinovial.
 - (C) cintilografia óssea.
 - (D) ultrassonografia do joelho.
 - (E) ressonância magnética do joelho.

52. Em relação ao estudo do alinhamento patelar, o valor máximo que ainda é considerado normal para o ângulo Q é de
- (A) 30 graus.
 - (B) 10 graus.
 - (C) 50 graus.
 - (D) 20 graus.
 - (E) 40 graus.
53. No teste de Steinmann, os sinais que levam a se suspeitar de uma lesão de menisco são
- (A) crepitação e derrame articular.
 - (B) dor e estalido.
 - (C) dor e crepitação.
 - (D) dor e derrame articular.
 - (E) estalido e crepitação.
54. O teste do *pivot shift* reverso, ou teste de Jakob, avalia qual instabilidade joelho?
- (A) Posterolateral.
 - (B) Posterior.
 - (C) Anterolateral.
 - (D) Anterior.
 - (E) Posteromedial.
55. No teste de Godfrey, as posições corretas do quadril e do joelho são, respectivamente:
- (A) 45 graus e 45 graus.
 - (B) 90 graus e 45 graus.
 - (C) 30 graus e 60 graus.
 - (D) 45 graus e 90 graus.
 - (E) 90 graus e 90 graus.
56. Em relação à anatomia do compartimento medial do joelho, quantas inserções anatômicas distais apresenta o músculo semimembranoso?
- (A) 2.
 - (B) 3.
 - (C) 5.
 - (D) 6.
 - (E) 4.
57. Em relação ao movimento normal do joelho, com o joelho em extensão, o fêmur se encontra na seguinte posição em relação à tibia:
- (A) rodado externamente.
 - (B) posteriorizado.
 - (C) rodado internamente.
 - (D) rotação neutra.
 - (E) anteriorizado.
58. A localização mais comum dos cistos meniscais
- (A) é lateral, posterior ao ligamento colateral lateral.
 - (B) é lateral, anterior ao ligamento colateral lateral.
 - (C) apresenta mesma frequência medial e lateral, mas é mais comumente posterior aos ligamentos colaterais.
 - (D) é medial, posterior ao ligamento colateral medial.
 - (E) é medial, anterior ao ligamento colateral medial.
59. Na técnica *inside out* para reparo do menisco medial, a localização da via de acesso deve ser
- (A) posterior ao ligamento colateral medial, sendo um terço abaixo e dois terços acima da interlinha articular.
 - (B) anterior ao ligamento colateral medial, sendo um terço acima e dois terços abaixo da interlinha articular.
 - (C) entre as fibras do ligamento colateral medial, sendo um terço abaixo e dois terços acima da interlinha articular.
 - (D) posterior ao ligamento colateral medial, sendo um terço acima e dois terços abaixo da interlinha articular.
 - (E) anterior ao ligamento colateral medial, sendo um terço abaixo e dois terços acima da interlinha articular.
60. Considerando as indicações para a técnica de sutura meniscal *outside in*, é correto dizer que
- (A) as principais são lesões no corno posterior dos meniscos ou lesões meniscais em joelhos pequenos.
 - (B) as principais são lesões no corno anterior dos meniscos ou lesões meniscais em joelhos pequenos.
 - (C) essa técnica está indicada para qualquer lesão no corpo e no corno posterior do menisco, independentemente do tamanho do joelho.
 - (D) as principais são lesões no corno posterior dos meniscos ou lesões meniscais em joelhos grandes.
 - (E) as principais são lesões no corno anterior dos meniscos ou lesões meniscais em joelhos grandes.

