



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

CONCURSO DE ADMISSÃO/2022  
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2023

**009. 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.**

Nome do candidato \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

Prédio \_\_\_\_\_

Sala \_\_\_\_\_

Carteira \_\_\_\_\_



## CONHECIMENTOS GERAIS

01. Na atenção primária à saúde, dentre as opções a seguir, a abordagem mais efetiva com relação à sexualidade na adolescência é:

- (A) realizar prevenção abordando a irresponsabilidade de uma gravidez na adolescência.
- (B) palestras sobre os riscos das doenças ou da gravidez indesejada são muito efetivas, pois na adolescência há o sentimento de vulnerabilidade.
- (C) profissionais devem emitir conselhos pessoais e opiniões sobre os tipos de relacionamentos.
- (D) perguntar de forma sistemática e com respeito sobre práticas sexuais, uso de drogas e violência.
- (E) inquirir o adolescente sobre temas como sexualidade, uso de drogas e violência é desnecessário.

02. Após gravidez indesejada, adolescente procura posto de saúde solicitando iniciar um método anticoncepcional. O parto foi há 3 semanas. Ela relata que seu filho recebe, além do leite materno, outros tipos de leite.

Qual seria a melhor recomendação?

- (A) Contraceptivos hormonais combinados imediatamente após o parto.
- (B) É necessário iniciar métodos contraceptivos apenas quando acabar a amenorreia.
- (C) A lactação parcial tem efetividade maior do que 98% para prevenir nova gestação.
- (D) Não necessita de nenhum método anticoncepcional enquanto estiver em aleitamento parcial.
- (E) Progestagênio injetável a partir de 21 dias do parto.

03. Paciente do sexo feminino, 14 anos, procurou assistência médica no posto de saúde, queixando-se de obstrução nasal, catarro amarelado e dor de cabeça frontal há 3 dias. Nega febre, náuseas, vômito ou diarreia. Ao exame físico: afebril, sem rigidez de nuca, sem dor à palpação de seios da face, orofaringe e ouvido sem anormalidades. Foi diagnosticada com rinossinusite aguda de provável etiologia bacteriana. Prescrito, por 7 dias, amoxicilina com clavulonato, 500 mg de 8/8 horas, ibuprofeno 3 vezes ao dia e lavagem nasal com soro fisiológico.

Em relação à conduta, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de antibiótico não era necessário, pois se trata de uma rinossinusite aguda não complicada.
- (B) Deve ser iniciado corticoide intranasal por 14 dias.
- (C) O uso de antibiótico foi apropriado devido à presença de secreção catarral e cefaleia, mas o ibuprofeno é desnecessário.
- (D) O encaminhamento para o otorrinolaringologista é necessário pela suspeita de etiologia bacteriana.
- (E) A prescrição está correta, uma vez que se trata de uma rinossinusite aguda complicada.

04. Paciente do sexo feminino, 65 anos, procura ambulatório para consulta de rotina que faz a cada 6 meses. Relata ser portadora de insuficiência renal crônica não dialítica, hipertensão arterial sistêmica e *diabetes mellitus*. Faz uso de enalapril 10 mg de 12 em 12 horas, metformina 850 mg, 3 vezes ao dia, e gliclazida 60 mg, 1 vez ao dia. Os níveis de pressão arterial, glicemia de jejum e hemoglobina glicada estão normais. A Taxa de Filtração Glomerular estimada (TFGe) há 2 anos era de 71 mL/min/1,73 m<sup>2</sup> e agora está de 35 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>.

Dentre as opções a seguir, qual a conduta a ser tomada?

- (A) Suspender o enalapril e metformina, pois TFGe é menor que 60.
- (B) Suspender o enalapril devido à piora da insuficiência renal.
- (C) Manter os medicamentos, pois a TFGe é maior que 30.
- (D) Suspender gliclazida, pois a TFGe é menor que 60.
- (E) Suspender apenas metformina, pois o enalapril é nefroprotetor.

**05.** Paciente do sexo feminino, 68 anos, procura posto de saúde por quadro de incontinência urinária, especialmente ao fazer esforços. Isso tem levado essa paciente a isolamento social. Refere ser viúva, mãe de 3 filhos.

Qual seria a conduta inicial mais adequada?

- (A) Explicar que ela irá melhorar se fizer dieta adequada, perder peso e realizar exercícios físicos.
- (B) Tranquilizar a paciente sobre o caso, fazer exame ginecológico e solicitar exame de urina.
- (C) Explicar que a incontinência urinária é muito comum na sua idade e iniciar tratamento farmacológico.
- (D) Encaminhar a paciente para realização de estudo urodinâmico a fim de se estabelecer o diagnóstico adequado.
- (E) Infecção urinária é a causa mais provável de incontinência urinária nessa paciente.

**06.** Paciente do sexo masculino, 30 anos, procurou assistência médica em UBS por mordida em mão pelo seu cão doméstico. O cachorro vive em seu quintal, sempre fechado. Não tem suspeita de raiva. Sempre recebeu todas as vacinas orientadas pelo seu veterinário. Refere ter lavado bem a área acometida com bastante água e sabão.

A conduta preconizada pelo Ministério da Saúde sobre o esquema de profilaxia da raiva humana com vacina de cultivo celular, nesse caso, é:

- (A) observar o animal durante 10 dias após a mordida. Se o animal adoecer, morrer ou desaparecer, iniciar o soro profilático e completar as 5 doses de vacina.
- (B) realizar esquema profilático com 5 doses de vacina administradas nos dias 0, 3, 7, 14 e 28.
- (C) fazer esquema profilático com 3 doses de vacina no primeiro, terceiro e quinto dias e observar o animal durante 10 dias, a fim de decidir as próximas medidas.
- (D) realizar esquema profilático com 2 doses de vacina e observar o animal durante 5 dias, para avaliar próximas condutas.
- (E) realizar esquema profilático com 5 doses e observar o animal durante 10 dias após a exposição, e se o animal não adoecer, não morrer ou não desaparecer, encerrar o caso.

**07.** Dos itens a seguir, aquele que, a depender da situação vacinal, apresenta apenas vacinas que fazem parte do calendário nacional de vacinação para gestantes é:

- (A) hepatite A e B, covid-19 (Pfizer ou AstraZeneca), tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola).
- (B) vacina meningocócica ACWY (conjugada), tríplice bacteriana (difteria, tétano e coqueluche) e covid-19 (CoronaVac ou Janssen).
- (C) hepatite B, covid-19 (Pfizer ou CoronaVac) e dT (difteria e tétano) e/ou dTpa (difteria, tétano e coqueluche).
- (D) hepatite B, tétano, covid-19 (Pfizer ou Janssen).
- (E) tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola), covid-19 (AstraZeneca ou Janssen), dT (tétano e difteria).

**08.** Paciente do sexo masculino, 62 anos de idade, com história de hipertensão arterial há mais de 20 anos, sem tratamento. Há 2 anos, começou a ter dispneia aos esforços. Procurou assistência médica, sendo diagnosticado com cardiopatia hipertensiva. Há 2 meses, ele deu entrada no pronto-socorro com quadro de edema agudo de pulmão. Apesar de todas as medidas, o paciente faleceu após 2 horas. Há cerca de 4 meses, teve diagnóstico de câncer de próstata.

Em relação à declaração de óbito, assinale a alternativa que indica a doença ou o estado mórbido que causou diretamente a morte (causa imediata ou terminal).

- (A) Edema agudo de pulmão.
- (B) Hipertensão arterial.
- (C) Insuficiência cardíaca.
- (D) Câncer de próstata.
- (E) Parada cardiorrespiratória.

**09.** Foi realizado um estudo para avaliar se os indivíduos que comem mais peixe têm menor risco de doença cardiovascular. Um grupo de indivíduos, sem doença cardiovascular, foi selecionado no início do estudo e seguido ao longo do tempo definido. O avaliador mediu a ingestão de peixe no início do estudo e nas avaliações subsequentes. Avaliações foram realizadas ao longo do estudo.

O tipo de estudo que foi realizado é

- (A) ensaio clínico não randomizado controlado.
- (B) descritivo.
- (C) série de casos.
- (D) coorte.
- (E) caso-controle.

10. A definição – “Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos” – corresponde
- (A) à saúde coletiva.
  - (B) ao planejamento em saúde.
  - (C) à vigilância sanitária.
  - (D) à medicina preventiva.
  - (E) à vigilância epidemiológica.
11. São medidas qualitativas utilizadas para avaliar um sistema de vigilância epidemiológica:
- (A) aceitabilidade, flexibilidade e oportunidade.
  - (B) simplicidade, flexibilidade e aceitabilidade.
  - (C) representatividade, sensibilidade e aceitabilidade.
  - (D) sensibilidade, especificidade e flexibilidade.
  - (E) aceitabilidade, especificidade e oportunidade.
12. De acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde, sobre as “estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica na atenção básica: *diabete mellitus*”, é correto afirmar que é meta de controle glicêmico para crianças e adolescentes com DM tipo 1:
- (A) glicemia ao deitar à noite em lactentes e pré-escolares (0 a 6 anos): 120 a 230 mg/dL.
  - (B) HbA1C em lactentes e pré-escolares (13 a 19 anos): menor que 8,5%.
  - (C) glicemia pré-prandial em escolares (6 a 12 anos): 110 a 220 mg/dL.
  - (D) glicemia ao deitar à noite em escolares (6 a 12 anos): 100 a 180 mg/dL.
  - (E) HbA1C em adolescentes e adultos jovens (13 a 19 anos): menor que 8%.
13. São doenças de notificação compulsória de acordo com o Ministério da Saúde:
- (A) covid-19, febre do Nilo Ocidental e doença de origem desconhecida.
  - (B) câncer relacionado ao trabalho, estrogiloidose e amebíase.
  - (C) coqueluche, doença meningocócica e aspergilose.
  - (D) criptosporidiose, botulismo e brucelose.
  - (E) covid-19, leishmaniose tegumentar americana, febre maculosa e outras riquetsioses.
14. De acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde sobre “as estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica na atenção básica: hipertensão arterial sistêmica”, qual opção correlaciona a situação clínica com a classe medicamentosa indicada?
- (A) *Diabetes Mellitus*: inibidores da enzima conversora da angiotensina, antagonistas da angiotensina II, betabloqueadores.
  - (B) Insuficiência cardíaca: diuréticos, betabloqueadores, bloqueadores dos canais de cálcio.
  - (C) Prevenção da recorrência de acidente vascular encefálico: diurético, inibidores da enzima conversora de angiotensina.
  - (D) Pós-infarto do miocárdio: inibidores da enzima conversora da angiotensina, antagonistas da aldosterona, diuréticos.
  - (E) Hipertensão sistólica isolada em idosos: inibidores da enzima conversora da angiotensina, antagonistas da angiotensina II, betabloqueadores.
15. Qual fator diminui a prevalência de uma doença?
- (A) Aumento da incidência.
  - (B) Maior duração da doença.
  - (C) Emigração de pessoas sadias.
  - (D) Maior letalidade.
  - (E) Diminuição da taxa de cura da doença.
16. Segundo o protocolo clínico e as diretrizes terapêuticas para manejo da infecção pelo HIV em criança e adolescentes, afirma-se que, nos cuidados imediatos do recém-nascidos e no pós-parto imediato,
- (A) sempre que possível, realizar o parto empêlico, com a retirada do neonato mantendo as membranas corioamnióticas íntegras.
  - (B) sempre aspirar o conteúdo gástrico e as vias aéreas do RN, para diminuir o volume de contato das secreções com as mucosas.
  - (C) iniciar a primeira dose de AZT após 48 horas do nascimento.
  - (D) administrar o AZT associado à nevirapina após 24 horas do nascimento.
  - (E) a amamentação deve ser liberada, pois o risco de transmissão é desprezível.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

17. Com relação ao esquema de tratamento da tuberculose padronizado pelo Ministério da Saúde, assinale a alternativa correta.
- (A) Em todos os esquemas de tratamento, os medicamentos deverão ser ingeridos duas vezes ao dia.
  - (B) O tempo de tratamento da tuberculose meningoencefálica e osteoarticular com alta complexidade é de com RIP+Etambutol por 2 meses, seguidos por Rifampicina e Isoniazida por 10 meses.
  - (C) Associar corticosteroide nos casos de tuberculose meningoencefálica (dexametasona injetável 0,3 a 0,4 mg/kg/dia), por 1 semana.
  - (D) O esquema básico em adultos é composto por 3 fármacos (RIP: Rifampicina, Isoniazida e Pirazinamida) por 6 meses.
  - (E) O tratamento só deverá ser interrompido quando os valores das enzimas atingirem até 2 vezes o valor normal ou nos pacientes que apresentem icterícia.
18. De acordo com a Lei Orgânica da Saúde, as ações e os serviços de saúde executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma
- (A) municipalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
  - (B) descentralizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
  - (C) regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
  - (D) regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
  - (E) centralizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
19. A mortalidade neonatal precoce é definida por ocorrência do óbito de crianças:
- (A) de 7 a 27 dias.
  - (B) nas primeiras 24 horas de vida.
  - (C) de 0 a 30 dias.
  - (D) de 7 a 30 dias.
  - (E) de 0 a 6 dias.
20. Distorção de resultado pelo modo dos participantes serem recrutados ou perdidos durante o estudo. Das alternativas a seguir, aquela que corresponde a esse erro em estudos epidemiológicos é:
- (A) vieses de aferição.
  - (B) vieses de confusão.
  - (C) erros assistemáticos.
  - (D) vieses de seleção.
  - (E) vieses de informação.
21. Na flexão do punho, qual articulação apresenta-se com maior amplitude?
- (A) Radiocárpica(60%).
  - (B) Radioulnar(70%).
  - (C) Ulnocárpica(60%).
  - (D) Mediocárpica(80%).
  - (E) Mediocárpica(60%).
22. O ligamento de Kuentz e Testut é o ligamento
- (A) rádio-semilunar-piramidal.
  - (B) radioescafo-semilunar.
  - (C) radiocárpico dorsal.
  - (D) radioescafocapitato.
  - (E) rádio-semilunar.
23. O teste de Watson foi descrito para pesquisar a
- (A) instabilidade do escafoide.
  - (B) síndrome do túnel do carpo.
  - (C) patência das artérias que suprem a mão.
  - (D) necrose do osso semilunar.
  - (E) tenossinovite do primeiro compartimento dorsal.
24. Quais são os valores considerados normais nos valores de desvio radial e ulnar do punho?
- (A) 20° e 60°.
  - (B) 20° e 35°.
  - (C) 30° e 30°.
  - (D) 15° e 45°.
  - (E) 45° e 15°.
25. Qual é o conteúdo do canal de Guyon e quais estruturas o delimitam?
- (A) O nervo ulnar e é delimitado pelo ligamento rádio-ulnar e o escafoide.
  - (B) O nervo radial e é delimitado pelo trapézio e trapezoide.
  - (C) O nervo ulnar e é delimitado pelo hámulo do hamato e pisiforme.
  - (D) O nervo mediano e é delimitado pelo piramidal e pisiforme.
  - (E) O nervo mediano e é delimitado pelo ligamento anular do carpo e pisiforme.

26. A inervação do músculo extensor ulnar do carpo é o nervo
- (A) musculocutâneo.
  - (B) radial.
  - (C) interósseo anterior.
  - (D) mediano.
  - (E) interósseo posterior.
27. O ligamento de Cleland tem como função, no dedo,
- (A) limitar a excursão das partes moles no movimento de flexo-extensão.
  - (B) estabilizar as polias A2 e A4.
  - (C) impedir que ocorra o efeito quadriga após o reparo cirúrgico de um tendão flexor.
  - (D) estabilizar o feixe vasculonervoso.
  - (E) formar o assoalho do túnel osteofibroso.
28. O tendão que deve ter preferência para ser utilizado como enxerto, comprometendo muito pouco a função da mão é o tendão
- (A) extensor radial do carpo.
  - (B) flexor ulnar do carpo.
  - (C) do extensor ulnar do carpo.
  - (D) do extensor curto do polegar.
  - (E) do palmar longo.
29. O tumor ósseo mais frequente na mão e sua classificação são, respectivamente,
- (A) tumor de células gigantes e é um tumor maligno.
  - (B) encondroma e é um tumor benigno.
  - (C) osteossarcoma e é um tumor maligno.
  - (D) cisto ósseo aneurismático e é um tumor benigno.
  - (E) cisto ósseo simples e é um tumor benigno.
30. O teste de Bunnell-Littler é realizado para avaliar
- (A) a função dos tendões flexores.
  - (B) a função do nervo mediano.
  - (C) o grau de rizartrose.
  - (D) instabilidade escafo-semilunar.
  - (E) os músculos intrínsecos da mão.
31. Assinale a alternativa que apresenta critérios que indicam um paciente elegível para tratamento cirúrgico de deformidade na mão decorrente de um quadro de paralisia cerebral.
- (A) Paciente de 30 anos de idade com um punho que não pode ser, passivamente, trazido a posição neutra.
  - (B) Paciente de 10 anos de idade e com mão com pobre função.
  - (C) Paciente de 25 anos de idade com paralisia flácida.
  - (D) Paciente de 15 anos de idade com hemiplegia espástica.
  - (E) Paciente de 40 anos de idade, pouco cooperativo.
32. A deformidade em boutonniere da mão é descrita, adequadamente, pela
- (A) extensão da interfalangeana proximal e flexão da interfalangeana distal.
  - (B) extensão da metacarpo falangeana.
  - (C) flexão da interfalangeana proximal e extensão da interfalangeana distal.
  - (D) flexão da interfalangeana proximal e flexão da interfalangeana distal.
  - (E) flexão da metacarpo falangeana.
33. Na doença de Kienbock, qual alternativa apresenta a correta relação entre o estágio e o tratamento a ser instituído?
- (A) Estágio 2 e osteotomia do rádio com retirada de cunha.
  - (B) Estágio 4 e descompressão do osso semilunar.
  - (C) Estágio 3B e osteotomia do rádio com adição de cunha.
  - (D) Estágio 3A e carpectomia da fileira proximal do carpo.
  - (E) Estágio 1 e descompressão do osso semilunar.
34. Na contratura de Dupuytren, que deformidade é uma indicação de cirurgia?
- (A) Contratura da interfalangeana distal de 10 graus.
  - (B) Contratura da interfalangeana distal de 10 graus.
  - (C) Contratura da interfalangeana distal de 05 graus.
  - (D) Contratura da metacarpo falangeana de 35 graus.
  - (E) Contratura da metacarpo falangeana de 20 graus.
35. A doença que apresenta associação tanto com a pseudoartrose congênita da ulna como com a pseudoartrose congênita do rádio é
- (A) a neurofibromatose.
  - (B) a sífilis congênita.
  - (C) o hipotireoidismo.
  - (D) a paralisia cerebral.
  - (E) o *diabetes melitus*.

36. Na fratura de Bennett para onde é o desvio da diáfise do primeiro metacarpiano e qual é o tendão responsável por este desvio?
- (A) O desvio é lateral e o tendão responsável é o abductor curto do polegar.
  - (B) O desvio é lateral e o tendão responsável é o flexor radial do carpo.
  - (C) O desvio é medial e o tendão responsável é o flexor longo do polegar.
  - (D) O desvio é anterior e o tendão responsável é o extensor curto do polegar.
  - (E) O desvio é lateral e o tendão responsável é o abductor longo do polegar.
37. Quanto à deformidade de Kirner, pode-se afirmar que
- (A) quando acomete somente um dedo, na imensa maioria dos casos, acomete o terceiro dedo.
  - (B) ocorre com maior frequência em meninas.
  - (C) é uma deformidade que apresenta um desvio palmar e ulnar da falange distal.
  - (D) é rara em crianças.
  - (E) acomete múltiplos dedos.
38. Paciente de 70 anos, portador de DM, apresenta há 01 dia queixa de edema, leve eritema e dor intensa à mobilização do punho direito. Relata ferimento perfurante no punho direito 72 horas antes do início dos sintomas. Nega febre e no momento encontra-se afebril.
- Em face do exposto, assinale a alternativa correta.
- (A) O diagnóstico de pioartrite está descartado pois o paciente não teve e nem tem febre.
  - (B) A suspeita é de pioartrite e, por este ser um paciente idoso e portador de DM, fungos são os principais agentes causais.
  - (C) A suspeita é de pioartrite comumente causada por infecção em estruturas adjacentes ao punho.
  - (D) A suspeita é de pioartrite provavelmente de origem hematogênica.
  - (E) O primeiro exame a ser pedido para auxiliar no diagnóstico diferencial é um hemograma.
39. Qual é o tumor maligno mais comum na mão?
- (A) Condrossarcoma.
  - (B) Melanoma *malign*.
  - (C) Fibrossarcoma.
  - (D) Sarcoma de Ewing.
  - (E) Sarcoma epitelióide.
40. Segundo os critérios de Chen, um paciente que, após um replante microcirúrgico do polegar, possui um nível 3 de função apresenta qual das características a seguir?
- (A) Força muscular grau 2.
  - (B) Força muscular grau 4.
  - (C) Arco de movimentação maior que 50% em relação ao normal.
  - (D) Arco de movimentação maior que 30% em relação ao normal.
  - (E) Recuperação completa da sensibilidade.
41. Qual é o tratamento correto para uma fratura fechada do terço distal do rádio, em um paciente adulto, com subluxação da articulação radioulnar distal?
- (A) Fixador externo para fixar a fratura do rádio abolindo a necessidade de imobilização no pós-operatório.
  - (B) Gesso axilo palmar com o antebraço supinado.
  - (C) Fixação com placa AO 3,5 mm de compressão dinâmica e artrodese da articulação radio ulnar distal.
  - (D) Fixação com parafusos interfragmentários da fratura do rádio e imobilização em pronação.
  - (E) Fixação com placa AO 3,5 mm de compressão dinâmica e imobilizar o antebraço em supinação.
42. Quais são as características da síndrome de Apert?
- (A) Fácies atípica e duplicação do polegar.
  - (B) Fácies atípica e múltiplas sindactílias complexas da mão.
  - (C) *Deficit* cognitivo severo e deformidade de Madelung.
  - (D) Acondroplasia e trífalangismo do quinto dedo da mão.
  - (E) *Deficit* cognitivo severo e macrodactília da mão.
43. Na instabilidade do punho, a rotação do escafoide resulta em uma instabilidade tipo DISI (*dorsal intercalated segmental instability*). Nesse quadro, quais são os valores esperados para os ângulos escafolunar e capitulolunar, respectivamente?
- (A) Maior que 60° e menor que 40°.
  - (B) Maior que 45° e maior que 25°.
  - (C) Menor que 90° e maior que 20°.
  - (D) Maior que 60° e maior que 20°.
  - (E) Menor que 45° e menor que 60°.

44. Qual é a deformidade da mão típica da artrite reumatoide?
- (A) Desvio radial e subluxação dorsal da metacarpofalangeana.
  - (B) Deformidade em flexo do punho e das interfalangeanas proximais.
  - (C) Desvio ulnar com subluxação palmar da metacarpofalangeana.
  - (D) Deformidade em flexo das interfalangeanas distais, especialmente nas fases iniciais.
  - (E) Rigidez do punho e deformidade em abdução do polegar.
45. Sobre a doença de De Quervain, assinale a alternativa correta.
- (A) Os tendões do abdutor longo do polegar e extensor curto do polegar são acometidos.
  - (B) É mais frequente em homens.
  - (C) Afeta o segundo compartimento extensor dorsal.
  - (D) O teste de Finkelstein é patognomônico dessa doença.
  - (E) Acomete indivíduos maiores de 60 anos de idade.
46. Qual é a importância do reparo do ramo profundo do nervo ulnar no nível do punho?
- (A) É um nervo puramente sensitivo sendo responsável pela sensibilidade protetora ulnar da mão.
  - (B) Supre os dois músculos lumbricais laterais que contribuem para a movimentação fina dos dedos.
  - (C) Supre somente a musculatura hipotenar extremamente importante no movimento de pinça.
  - (D) Supre toda a musculatura interóssea e a musculatura hipotenar que contribuem para a movimentação rápida dos dedos.
  - (E) É um nervo puramente sensitivo, sendo responsável pela sensibilidade do quarto e do quinto dedo.
47. Na classificação de Bado da fratura de Monteggia, qual tipo apresenta a luxação posterior da cabeça do rádio?
- (A) Tipo 5.
  - (B) Tipo 2.
  - (C) Tipo 4.
  - (D) Tipo 1.
  - (E) Tipo 3.
48. Lesões dos tendões extensores na zona 9 possuem qual localização?
- (A) Antebraço distal.
  - (B) Nos metacarpos.
  - (C) No punho sobre o retináculo.
  - (D) Interfalangeana distal.
  - (E) Nos ventres musculares no antebraço proximal.
49. Paciente de 35 anos de idade com dor na mão direita após briga. No raio X, apresenta fratura fechada do colo do 5º metacarpiano com angulação de 80 graus. Qual é o tratamento correto nesse caso?
- (A) Redução incruenta e colocação de tala metálica na quinta metacarpofalangeana.
  - (B) Gesso antebraquial até a interfalangeana proximal em "garrafa".
  - (C) Cirurgia com fixação da fratura com 01 fio de Kirchner e esparadrapagem com o quarto dedo para correção da rotação.
  - (D) Tala metálica no quinta metacarpofalangeana e esparadrapagem com o quarto dedo para correção da rotação.
  - (E) Cirurgia com colocação de fixador externo para correção do comprimento.
50. Uma indicação de reparo em segundo tempo de uma lesão a um nervo é a
- (A) lesão do membro por agentes químicos.
  - (B) lesão por esmagamento extensa.
  - (C) lesão por baixas temperaturas.
  - (D) fratura exposta.
  - (E) fratura com lesão do plexo braquial.
51. Sobre a classificação dos acidentes de trabalho, assinale a alternativa correta.
- (A) Acidente atípico: aquele que ocorre no trabalho por circunstâncias que podem ser neutralizadas ou minimizadas no ambiente de trabalho.
  - (B) Acidente de condições: aquele que ocorre em razão do exercício do trabalho em condições insalubres.
  - (C) Acidente típico do trabalho: aquele em que o trabalhador, por carregar peso, adquire uma doença na coluna lombar.
  - (D) Doença profissional ou do trabalho: aquela que é desencadeada pelo exercício de determinada função, característica de um emprego específico.
  - (E) Acidente químico: aquele que ocorre por manipulação de produtos químicos não pertencentes ao ambiente de trabalho.

52. Paciente com lesão traumática no polegar da mão direita. Após avaliação, recomenda-se a cobertura da ferida após sua limpeza. Com relação a esse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) Se um retalho for necessário, o dorso da mão é o local de escolha.
  - (B) No caso de uma lesão volar, se houver necessidade de cobertura com retalho, deve ser usado um retalho abdominal.
  - (C) Se for necessário, o polegar deve ser encurtado para que o fechamento da ferida possa ser feito com o tecido que restou no dedo.
  - (D) Se a ferida não puder ser fechada primariamente, está indicada a amputação e, após a cicatrização, implante de um dedo do pé.
  - (E) A mão terá função satisfatória, se uma amputação ao nível da IFP for necessária.
53. Paciente maior de 50 anos, portador de DM e alcoolista, com suspeita de síndrome do túnel do carpo. Relata esses sintomas há 01 ano. Assinale a alternativa correta quanto ao diagnóstico e ao tratamento.
- (A) Após o tratamento cirúrgico, a eletroneuromiografia é o exame de escolha para mensurar a probabilidade de retorno as funções prévias.
  - (B) Alcoolismo e DM são fatores que determinam o aumento da recidiva após a cirurgia, contudo não estão implicados na gênese da doença.
  - (C) Esse paciente deve apresentar uma boa resposta ao tratamento não cirúrgico.
  - (D) A eletroneuromiografia é um exame com especificidade ao redor de 60% no diagnóstico dessa patologia.
  - (E) É uma patologia bastante frequente em crianças.
54. Assinale a alternativa correta quanto às queimaduras químicas na mão.
- (A) Lesões causadas por bases fortes podem progredir mais tempo que as causadas por ácidos, levando a extenso dano tecidual.
  - (B) Acidentes com fósforo branco devem ser tratadas em primeiro lugar com água em abundância e depois com uma solução de sulfato de zinco para evitar sua combustão.
  - (C) Lesões que não cicatrizarem em até 07 dias têm indicação de tratamento cirúrgico.
  - (D) A despeito da substância agressora, a região deve ser lavada com água abundantemente para a diluição da referida substância.
  - (E) A função da lavagem com água é a de fazer uma limpeza física da região.
55. Qual é o nome da estrutura que conecta o rádio distal e o lado ulnar do carpo à ulna distal?
- (A) Ligamento colateral ulnar.
  - (B) Ligamentos rádio escafosemilunar e rádio *capitato*.
  - (C) Ligamento dorsal intercarpal.
  - (D) Ligamento rádio carpal dorsal.
  - (E) Complexo da fibrocartilagem triangular.
56. Paciente com tratamento conservador de fratura do colo do quinto metacarpo apresenta, 6 meses após essa lesão, uma deformidade em flexo de 40 graus da região. Qual é a conduta correta sobre esse quadro clínico?
- (A) O tratamento para essa deformidade é cirúrgico com artrodese da 5 MTC-F.
  - (B) Esse grau de deformidade é bem aceito pelo paciente, pois permite uma função normal da mão.
  - (C) O tratamento para essa deformidade é cirúrgico com uso de enxerto ósseo e fixador externo.
  - (D) Será necessário o uso de uma órtese para a função adequada dessa mão.
  - (E) O tratamento para essa deformidade é cirúrgico com ostetomia e fixação com placa e parafusos.
57. No reimplante de um membro amputado, qual dos parâmetros constitui uma contraindicação?
- (A) Amputação do polegar por esmagamento.
  - (B) Idade maior que 60 anos.
  - (C) Lesão superior a 6 horas, sem resfriamento, de parte com musculatura mais volumosa.
  - (D) Lesão com grande quantidade de terra e outros tipos de partículas.
  - (E) Amputações ao nível do cotovelo, especialmente em pacientes jovens.
58. Com relação ao tumor glômico, assinale a alternativa correta.
- (A) 75% ocorrem na mão e geralmente são benignos.
  - (B) Ocorre em mais de 90% dos casos subungueal.
  - (C) A dor é sintoma raro.
  - (D) Paciente apresenta uma sensibilidade ao calor na região acometida.
  - (E) Se não tratado, leva a deformidades em flexo da IFP.

- 59.** Qual é o tratamento que deve ser instituído para uma paciente cujo cachorro, vacinado, a mordeu na mão, há 4 horas, e que apresenta somente duas lesões puntiformes na mão atingida?
- (A) Penicilina e câmara hiperbárica.
  - (B) Coletar material para cultura e iniciar a antibioticoterapia após o resultado.
  - (C) Penicilina e profilaxia para o tétano.
  - (D) Lavagem dos ferimentos e profilaxia para o tétano.
  - (E) Lavagem dos ferimentos e observação.
- 60.** Na classificação da hipoplasia do polegar de Blauth, o tipo 5 está corretamente descrito na
- (A) deficiência da musculatura extrínseca.
  - (B) contratura em adução.
  - (C) hipoplasia leve generalizada.
  - (D) ausência de polegar.
  - (E) deficiência de estruturas ósseas.

