



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2023
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2024

024. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

- 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. Assinale a alternativa correta sobre o conteúdo da Portaria nº 1.823/2012.

- (A) Uma das estratégias da PNSTT é a integração da Vigilância em Saúde do Trabalhador com a atenção especializada.
- (B) As ações em saúde do trabalhador e da trabalhadora nos serviços de urgência e emergência se restringem ao preenchimento do laudo e ao exame médico da Comunicação de Acidente do Trabalho.
- (C) O estímulo à participação da comunidade se dá por meio de convocação de todos os trabalhadores do mercado formal.
- (D) Ela estrutura a Rede Nacional de Atenção Integral de Saúde do Trabalhador (RENAST) no contexto da Rede de Atenção à Saúde (RAS), dentre outras estratégias.
- (E) Uma das estratégias da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT) é a análise do perfil produtivo e da situação de saúde dos trabalhadores utilizando exclusivamente base de dados secundários.

02. A equipe de saúde de uma UBS constata que Joelma está grávida em decorrência de uma situação de violência sexual. Assinale a alternativa correta.

- (A) Como geralmente há trauma psicológico, detalhes sobre forma(s) de constrangimento utilizada(s) não devem ser solicitados.
- (B) Joelma deve ser imediatamente encaminhada para a interrupção da gravidez antes que o tempo para providências nesse sentido seja ultrapassado.
- (C) A experiência mostra que a interrupção da gravidez é seguida de arrependimento, de forma que a equipe de saúde deve tentar sensibilizar Joelma para outras opções.
- (D) Joelma deve ser encaminhada para o atendimento psicológico logo na primeira consulta, pois o procedimento é obrigatório.
- (E) Joelma deve ser informada quanto às possibilidades alternativas à interrupção da gravidez, como a assistência pré-natal e entrega da criança para adoção.

03. Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Humanização do SUS.

- (A) Acolhimento do usuário é identificar sua necessidade e peculiaridade e deve ser conduzida pelo profissional médico.
- (B) A cogestão é favorecida pelas rodas de conversa para colocar as diferenças em contato de modo a produzir movimentos de desestabilização que favoreçam mudanças nas práticas de gestão e de atenção.
- (C) Todas as informações da saúde entre gestores e trabalhadores da saúde, pesquisadores, estudantes e profissionais de diferentes áreas devem ser trocadas presencialmente.
- (D) Cogestão expressa a inclusão dos usuários nos processos de análise, decisão e responsabilidade iguais na gestão e divisão de tarefas administrativas de um serviço de saúde.
- (E) Todo cidadão tem direito a uma equipe que cuide dele, de ser informado sobre sua saúde e deve compartilhar sua dor e alegria com sua rede social como processo terapêutico.

04. Um jovem, vítima de um acidente de motocicleta, chega a um serviço de urgência com quadro de queda da pressão arterial, com hemoglobina baixa, dor à palpação de abdômen e distensão abdominal. É encaminhado para laparotomia e durante a cirurgia tem uma parada cardíaca. Verifica-se rompimento de fígado e baço. Assinale a alternativa correta quanto à causa básica a ser registrada na declaração de óbito.

- (A) Motociclista traumatizado em um acidente de transporte.
- (B) Rompimento de vísceras.
- (C) Parada cardiorrespiratória.
- (D) Anemia aguda.
- (E) Hipovolemia.

05. Assinale a alternativa correta sobre o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável.

- (A) A promoção do aleitamento materno exclusivo para os bebês de baixo peso e/ou pré-termos deve ser feita somente quando há aceitação familiar dessa prática.
- (B) Entre os 4 e 6 meses de idade, a criança deve receber complementarmente ao aleitamento materno, alimentos levemente adocicados, mais suaves ao paladar.
- (C) O aleitamento materno exclusivo deve ser praticado até os 6 meses e complementado com alimentos apropriados até os 2 anos ou mais.
- (D) A prática do aleitamento materno depende basicamente das orientações corretas fornecidas às mães pela equipe de saúde da maternidade.
- (E) O aleitamento materno exclusivo é preconizado para todas as crianças até os 4 meses de idade, devendo ser complementado a partir dessa idade.

- 06.** Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM).
- (A) O câncer de útero só atinge mulheres heterossexuais, que são dispensadas de exames preventivos.
 - (B) Segundo a PNAISM, gênero como elemento constitutivo das relações sociais entre homens e mulheres, é uma construção social e histórica.
 - (C) No Brasil, a saúde da mulher foi incorporada às políticas nacionais de saúde no século XIX, juntamente com a saúde das crianças.
 - (D) A PNAISM considera que, para as mesmas patologias, as mulheres negras morrem na mesma faixa etária que mulheres e homens brancos, de um modo geral.
 - (E) Os primeiros programas materno-infantis tinham suas metas definidas pelos níveis federal, estadual e municipal.
- 07.** Um jovem de 22 anos programa uma viagem para a região Amazônica e não se lembra se tomou a vacina contra a febre amarela. Assinale a alternativa correta.
- (A) Independentemente de qualquer coisa, o jovem deve receber um reforço da vacina, obrigatório a cada 10 anos.
 - (B) O jovem deve receber uma dose da vacina cuja composição é de vírus inativado e um reforço a cada 5 anos.
 - (C) Viagens para a região Amazônica não requerem cuidados especiais para febre amarela.
 - (D) Em caso de não ter recebido a vacina contra a febre amarela até essa idade, não há mais indicação, pois ele deve ser imune por doença assintomática.
 - (E) O jovem deve receber uma dose única da vacina, cuja composição é de vírus atenuado.
- 08.** Assinale a alternativa correta referente ao acesso aos serviços e às ações do SUS.
- (A) Mesmo em situações não previstas, como um dia em que a quantidade de atendimentos está abaixo do esperado, a demanda espontânea deve ser agendada para atendimento posterior, o que faz parte da educação sanitária.
 - (B) Pode-se afirmar que atualmente não há práticas que resultam em restrição do acesso da população no SUS, como filas para o atendimento e distribuição de senhas.
 - (C) O respeito rigoroso da ordem de chegada no acolhimento à demanda espontânea tem se mostrado o melhor critério para obedecer ao princípio de justiça e equidade.
 - (D) O acesso com equidade deve ser uma preocupação constante no acolhimento à demanda espontânea, entendendo-se equidade como um princípio de justiça, de que é preciso tratar diferentemente os desiguais.
 - (E) O atendimento das urgências em uma UBS é muito semelhante ao atendimento em unidades de pronto-socorro ou pronto atendimento em todos os aspectos.
- 09.** Assinale a alternativa que contenha agravos relacionados predominantemente à população masculina.
- (A) Tentativas de suicídio e doenças pulmonares obstrutivas crônicas.
 - (B) Suicídios e mortes por causas externas.
 - (C) Violência sexual e homicídios.
 - (D) Tabagismo e *burnout*.
 - (E) Episódios depressivos e tuberculose.
- 10.** Assinale a alternativa correta sobre o sarampo.
- (A) É de notificação imediata, e recomenda-se a administração da vitamina A em todas as crianças acometidas pela doença, para reduzir a ocorrência de casos graves e fatais, no mesmo dia do diagnóstico do sarampo.
 - (B) É de notificação imediata, e o tratamento conta com um medicamento específico para a doença, que deve ser administrado via endovenosa.
 - (C) É de notificação semanal, e o período de incubação costuma ser muito curto, de um dia.
 - (D) É de notificação imediata, e a imunidade passiva conferida por anticorpos transmitidos pela via transplacentária tem duração de 10 anos.
 - (E) É de notificação semanal, e o período de transmissibilidade é de mais de duas semanas.
- 11.** Assinale a alternativa correta sobre a influenza sazonal.
- (A) Os principais reservatórios do vírus influenza são, além do homem, os animais domésticos, como cães e gatos.
 - (B) Os antivirais apresentam de 70 a 90% de eficácia na prevenção da influenza e constituem ferramenta adjuvante da vacinação, mas a quimioprofilaxia indiscriminada não é recomendável, pois pode promover resistência viral.
 - (C) A transmissão do vírus entre as pessoas ocorre principalmente de modo indireto por meio de secreções e do ar.
 - (D) Dentre outros, tem indicação de tratamento imediato com fosfato de oseltamivir (Tamiflu) somente grávidas com síndrome respiratória aguda grave (SRAG), em qualquer idade gestacional, puérperas até duas semanas após o parto.
 - (E) Os vírus tipo A, B, e C sofrem igualmente grandes variações antigênicas e merecem a atenção do Ministério da Saúde para que não haja risco de ocorrência de epidemias por extensos territórios.

12. Assinale a alternativa correta sobre doenças diarreicas agudas (DDA).
- (A) Os exames parasitológicos, cultura de bactérias e pesquisa de vírus em amostras de fezes ajudam pouco na elucidação dos agentes etiológicos.
 - (B) Os quadros clínicos são autolimitados e, portanto, não oferecem riscos significativos à vida dos acometidos.
 - (C) Os surtos de DDA deixaram de ser de notificação compulsória no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
 - (D) A hidratação dos pacientes com DDA deve se dar preferencialmente por via oral.
 - (E) O rotavírus grupo B, um dos vírus envolvidos, atinge adultos e crianças, e a sua transmissão se dá por via fecal-oral, pela água e de pessoa a pessoa.
13. Jamil tem 46 anos, está com excesso de peso há 10 anos e trabalha como motorista de ônibus há 15 anos. Não pratica nenhuma atividade física. Seu pai tinha diabetes do tipo 2 e morreu após sofrer um infarto aos 65 anos. Sente-se cansado nos últimos meses, mas não apresenta outros sintomas. Assinale a alternativa correta.
- (A) Jamil deve ser submetido a um check-up completo para prevenção de doenças crônico-degenerativas em geral.
 - (B) O rastreamento ao qual Jamil deve ser submetido é feito necessariamente por médico endocrinologista do ambulatório de especialidades.
 - (C) Jamil deve ser orientado para fazer uma dieta hipocalórica rigorosa para perder peso e, como não tem sintomas de diabetes, ficar sob observação.
 - (D) Jamil tem fatores de risco para diabetes do tipo 2 e deve ser encaminhado para consulta na UBS e rastreamento da doença.
 - (E) Jamil deve ser observado e se apresentar polidipsia e poliúria deve ser investigado para ver se tem diabetes na UBS.
14. Um jovem de 23 anos chega ao serviço de urgência de uma grande cidade sem vida. Apresenta ferimentos em várias partes do corpo, e os amigos que o levaram relatam que ele foi atropelado por um carro. Assinale a alternativa correta.
- (A) Qualquer médico pode preencher a declaração de óbito.
 - (B) O médico do paciente deve ser solicitado a preencher a declaração de óbito.
 - (C) O corpo deve ser encaminhado ao Instituto Médico Legal.
 - (D) O médico do serviço de urgência deve preencher a declaração de óbito.
 - (E) O corpo deve ser encaminhado ao Serviço de Verificação de Óbito.
15. A chikungunya é uma arbovirose causada pelo vírus chikungunya (CHIKV), da família *Togaviridae* e do gênero Alphavirus. Assinale a alternativa correta sobre a doença.
- (A) A transmissão se dá através da picada de fêmeas dos mosquitos *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus* infectadas pelo CHIKV.
 - (B) Não há descrição de casos crônicos.
 - (C) A chikungunya tem caráter epidêmico com baixa taxa de morbidade.
 - (D) Não há relatos de casos de transmissão vertical.
 - (E) No Brasil, a transmissão autóctone foi confirmada no início do século XX.
16. Assinale a alternativa que apresenta um dos objetivos diretos da estratificação de risco e a avaliação de vulnerabilidades.
- (A) Comprovar a importância do profissional de saúde não médico.
 - (B) Abreviar o tempo de sofrimento de uma pessoa.
 - (C) Otimizar o tempo de atendimento de cada profissional de saúde.
 - (D) Aumentar a produtividade de uma unidade de saúde.
 - (E) Comprovar a importância de uma UBS.
17. Assinale a alternativa correta sobre a hipertensão arterial sistêmica (HAS).
- (A) O incentivo a mudanças no estilo de vida vem sendo abandonado pela alta resistência dos pacientes.
 - (B) A aferição da pressão arterial deve ser feita sempre pelo profissional médico.
 - (C) Apresenta alta morbimortalidade, com perda importante da qualidade de vida, o que reforça a importância do diagnóstico precoce.
 - (D) O diagnóstico nem sempre é fácil, e o controle requer medicamentos de alto custo.
 - (E) Cada vez mais tem se constatado que o controle da doença deve ser feito em ambulatório especializado.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 18.** Assinale a alternativa correta sobre a atenção integral à saúde de crianças e adolescentes.
- (A) Os adolescentes em conflito com a lei, que cumprem medidas socioeducativas, têm os mesmos direitos que os demais, cabendo às suas famílias a garantia de que sejam realmente efetivados.
 - (B) Apesar da Constituição Brasileira de 1988 ter como um de seus princípios norteadores a prevalência dos Direitos Humanos, o cumprimento das obrigações internacionais assumidas é facultativo.
 - (C) Na definição das linhas de ação para o atendimento da criança e do adolescente, o Estatuto da Criança e do Adolescente destaca as políticas e os programas de assistência e previdência social.
 - (D) Os benefícios assistenciais e políticas compensatórias ou inclusivas como estratégias para redução dos riscos e agravos de saúde dos jovens têm se mostrado ineficazes.
 - (E) As crianças e os adolescentes têm direito à inviolabilidade da integridade física, psíquica e moral, abrangendo a identidade, autonomia, valores e ideias, o direito de opinião e expressão, de buscar refúgio, auxílio e orientação.
- 19.** Assinale a alternativa correta sobre a andropausa.
- (A) Trata-se da diminuição gradual dos níveis sanguíneos da testosterona, que acompanha o envelhecimento e pode estar associada à diminuição da libido.
 - (B) Os sintomas clínicos típicos da andropausa são: alterações de humor, com depressão e irritabilidade; distúrbios do sono; aumento da massa magra, volume e força muscular.
 - (C) A andropausa está frequentemente associada ao aumento do antígeno prostático específico.
 - (D) A ginecomastia ocorre em quase todos os homens na fase na andropausa.
 - (E) A andropausa ocorre de forma súbita e atinge aproximadamente 25% dos homens após os 50 anos.
- 20.** Cinco pessoas são atendidas em uma unidade de urgência: um rapaz de 20 anos, vítima de acidente de motocicleta quando entregava uma pizza, sofre uma fratura de braço; uma moça de 23 anos que ia de carona com o rapaz, tem fratura de perna; um senhor de 70 anos, atropelado quando saía de um restaurante com sua esposa; um policial com fratura de tornozelo ao cair em um buraco na rua, quando voltava para casa após um dia de trabalho e um pedreiro com carteira assinada, com fratura de tíbia, decorrente de uma queda de altura, quando trabalhava. Assinale a alternativa correta quanto à notificação compulsória no SINAN.
- (A) Apenas o pedreiro deve ser notificado como acidente de trabalho.
 - (B) Apenas o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidente de trabalho.
 - (C) Nenhum dos casos deve ser notificado.
 - (D) Apenas o motociclista entregador de pizza deve ser notificado como acidente de trabalho.
 - (E) O motociclista entregador de pizza, o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidentes de trabalho.
- 21.** O nó de Henry é a interseção de dois tendões. Qual a sua localização e quais são os tendões que o compõem?
- (A) Tornozelo, sendo composto pelos tendões tibial posterior e flexor longo do hálux.
 - (B) Pé, sendo composto pelos tendões flexor longo do hálux e flexor longo dos dedos.
 - (C) Perna, sendo composto pelos tendões tibial anterior e extensor longo do hálux.
 - (D) Perna, sendo composto pelos tendões plantar delgado e gastrocnêmico.
 - (E) Pé, sendo composto pelos tendões fibular terceiro e fibular curto.
- 22.** Havendo a necessidade de ressecção da fíbula proximal por um diagnóstico de osteomielite crônica, quais estruturas devem ser ancoradas na tíbia para a manutenção da função adequada do joelho?
- (A) Menisco lateral e tendão do sartório.
 - (B) Menisco lateral e trato iliotibial.
 - (C) Ligamento colateral lateral e tendão do quadríceps.
 - (D) Ligamento colateral lateral e tendão do bíceps femoral.
 - (E) Ligamento colateral lateral e tendão do grácil.
- 23.** Em relação a artrite séptica aguda no adulto, localizada no quadril, assinale a alternativa que contém uma complicação frequente.
- (A) Rotura dos tendões glúteo, médio e mínimo.
 - (B) Artrodese pós-infecciosa.
 - (C) Abscesso pélvico.
 - (D) Luxação patológica.
 - (E) Osteomielite do ílio.
- 24.** Em paciente com acometimento ósseo por tuberculose, qual a articulação no membro superior mais comumente afetada?
- (A) Mão.
 - (B) Punho.
 - (C) Ombro.
 - (D) Esterno clavicular.
 - (E) Cotovelo.

- 25.** Qual o tumor que, no raio-x, tem aspecto semelhante ao “tumor marrom”?
- (A) Tumor de células gigantes.
 - (B) Osteossarcoma.
 - (C) Osteossarcoma.
 - (D) Osteoma osteoide.
 - (E) Fibroma não ossificante.
- 26.** O músculo pronador redondo é innervado por nervo:
- (A) interósseo posterior.
 - (B) interósseo anterior.
 - (C) radia.
 - (D) mediano.
 - (E) musculocutâneo.
- 27.** Qual o tipo mais frequente de rabdomiossarcoma em crianças e adolescentes?
- (A) De células pequenas.
 - (B) Alveolar.
 - (C) Vilonodular.
 - (D) Parosteal.
 - (E) Pleomórfico.
- 28.** Criança com fratura do tornozelo em supinação-rotação externa terá qual tipo de fratura na tíbia distal?
- (A) Salter-Harris tipo 1.
 - (B) Salter-Harris tipo 4.
 - (C) Salter-Harris tipo 5.
 - (D) Salter-Harris tipo 3.
 - (E) Salter-Harris tipo 2.
- 29.** Mãe traz menino de 03 anos de idade com dor moderada no quadril direito. Nega trauma e nega febre. Nega patologias prévias. No raio-x, apresenta somente discretas mudanças císticas. Qual o diagnóstico mais provável dentre as opções a seguir?
- (A) Doença de Legg-Calvé-Perthes.
 - (B) Tumor ósseo.
 - (C) Displasia de Meyer.
 - (D) Osteonecrose da cabeça femoral.
 - (E) Sinovite transitória de quadril.
- 30.** Nas fraturas do tipo 1 de Denis no sacro, qual a localização do traço da fratura em relação ao neuro foramen e qual a incidência de lesão neurológica?
- (A) Através do neuro foramen e 50% de lesão neurológica.
 - (B) Medial e 15% de lesão neurológica.
 - (C) Lateral e 06% de lesão neurológica.
 - (D) Medial e 76% de lesão neurológica.
 - (E) Lateral e 30% de lesão neurológica.
- 31.** A fratura do colo do fêmur no adulto pode comprometer a vascularização da cabeça do fêmur. Qual alternativa apresenta corretamente o vaso lesado?
- (A) Artéria epifiseal medial.
 - (B) Artéria femoral circunflexa lateral.
 - (C) Artéria genicular.
 - (D) Artéria femoral circunflexa medial.
 - (E) Artéria epifiseal lateral.
- 32.** Na fratura-luxação de Monteggia com fratura da cabeça do rádio, qual complicação é esperada se a ressecção da cabeça do rádio for realizada?
- (A) Pseudo artrose da fratura do rádio.
 - (B) Retardo de consolidação da fratura da ulna.
 - (C) Disjunção da articulação radioulnar distal.
 - (D) Parestesia do nervo interósseo posterior.
 - (E) Artrose da articulação radio escafoide.
- 33.** No tendão flexor profundo dos dedos da mão, existem duas áreas de hipovascularização, que as polias localizam sob as polias
- (A) A1 e A5.
 - (B) A2 e A4.
 - (C) A1 e A4.
 - (D) A2 e A3.
 - (E) A3 e A5.
- 34.** Qual alternativa apresenta uma indicação relativa de tratamento cirúrgico para a fratura de clavícula e a técnica correta para tratá-la?
- (A) Encurtamento de 04 cm e fixação com placas e parafusos na posição ântero-inferior.
 - (B) Fratura com deformidade clínica e fixação intra medular.
 - (C) Cominuição com 04 fragmentos e fixação com parafusos interfragmentares.
 - (D) Desvio de 1,5 cm e fixação com fixador externo.
 - (E) Fraturas segmentares e fixação com fios de Kirschner.

35. Paciente idoso com uma fratura de acetábulo cominuta, com fratura por impactação na cabeça do fêmur e fratura associada do colo femoral. Qual alternativa apresenta a opção correta de tratamento nesse caso?
- (A) Fixação da fratura do acetábulo com placas e parafusos e posterior artrodese do quadril.
 - (B) Fixação da fratura de acetábulo e da fratura do colo do fêmur com parafusos canulados.
 - (C) Cirurgia de Girdlestone.
 - (D) Artroplastia total de quadril.
 - (E) Artrodese do quadril.
36. Durante as 06 primeiras semanas com o uso do suspensório de Pavlik, estando o quadril clinicamente estável, qual a conduta a ser tomada?
- (A) Solicitar raio-x e, se o quadril estiver reduzido, retirar o aparelho.
 - (B) Solicitar um RM para confirmar a viabilidade da cabeça do fêmur.
 - (C) Trocar o aparelho por um gesso pelvi-podálico.
 - (D) Retirar o aparelho e observar a criança.
 - (E) Solicitar um US para confirmar a redução do quadril.
37. Sobre o método de Ponseti para o tratamento do pé torto congênito, assinale a alternativa correta.
- (A) O primeiro gesso deve corrigir o equino.
 - (B) O uso de gesso sintético obtém melhores resultados que o uso do gesso comum.
 - (C) Em crianças menores que 02 anos, há sucesso em mais de 90% dos casos.
 - (D) Tenotomia do tendão de Aquiles só é realizada em deformidades rígidas.
 - (E) A recorrência da deformidade é por volta de 50% e requer, na maioria dos casos, cirurgia.
38. Na fratura do escafoide carpal com critérios radiológicos de instabilidade, qual o tipo de instabilidade do carpo é identificado no raio-x?
- (A) DISI.
 - (B) Translação dorsal.
 - (C) Translação ulnar.
 - (D) Translação radial.
 - (E) VISI.
39. Paciente com 14 anos de idade com queixa de dor e “cansaço” no pé direito. No exame físico, apresenta limitação no arco de movimentação da subtalar e, no raio-x suspeita de barra talo calcaneana. Qual o exame seguinte a ser solicitado e, na confirmação do diagnóstico por esse exame, qual o tratamento a ser instituído?
- (A) RM e uso de bota por 02 a 04 meses.
 - (B) TC e repouso relativo com o uso de palmilhas com suporte do arco plantar por 04 a 06 semanas.
 - (C) RM e ressecção da barra.
 - (D) TC e uso de bota por 02 a 04 meses.
 - (E) TC e ressecção da barra.
40. Assinale a alternativa correta em relação às fraturas do cômulo occipital.
- (A) Paralisia dos nervos cranianos, principalmente do sexto par, são bastante comuns.
 - (B) No tipo 2 de Anderson e Montesano, o ligamento Alar está lesado, bilateralmente.
 - (C) As fraturas o tipo 3 de Anderson e Montesano requerem 12 semanas de imobilização.
 - (D) O tratamento cirúrgico é necessário nas lesões do tipo 2 em pacientes tabagistas ou portadores de *diabetes mellitus*.
 - (E) No tipo 1 de Anderson e Montesano, 06 semanas com imobilização com colar cervical rígido são suficientes.
41. Sobre a espondilite anquilosante, causa frequente de dor e degeneração na coluna lombossacra, assinale a alternativa correta.
- (A) É frequente a deformidade em flexo com a evolução da patologia.
 - (B) Afeta com maior frequência os apêndices que o esqueleto axial.
 - (C) Inicia-se na vida adulta ao redor dos 50 anos de idade.
 - (D) 80% dos pacientes que possuem o antígeno HLA -B27 desenvolvem a espondilite anquilosante.
 - (E) Pacientes com fratura decorrente de trauma devem ser tratados com as mesmas técnicas que pacientes sem a patologia.

42. Em um paciente com suspeita de capsulite adesiva do ombro, assinale a alternativa que apresenta corretamente o exame a ser solicitado e o seu resultado esperado.
- (A) TC com cistos subcorticais na cabeça do úmero.
 - (B) Raio-x com artrose da articulação gleno umeral de moderada a severa.
 - (C) Artrografia com extravasamento do contraste para a região do tendão da cabeça longa do bíceps.
 - (D) RM e seu valor está em excluir outras patologias.
 - (E) Cintilografia óssea com hipercaptação na articulação acrômio clavicular.
43. Paciente jovem com fratura-luxação fechada de Lisfranc sem cominuição no raio-x do pé esquerdo. Qual a conduta a ser tomada ?
- (A) Solicitar TC para avaliar fratura dos cuneiformes.
 - (B) Realizar um raio-x com carga e então encaminhar o paciente para a cirurgia.
 - (C) Realizar uma arteriografia, pois as lesões vasculares são frequentes nessa fratura.
 - (D) Encaminhar o paciente para a cirurgia e fixar a fratura com fixador externo.
 - (E) Solicitar TC para avaliação da lesão e para avaliar a presença ou não da fratura do cuboide.
44. Na classificação de Schneck das luxações do joelho, o grau 2 apresenta:
- (A) ligamentos colaterais intactos, LCA lesado e LCP íntegro.
 - (B) todos os 04 ligamentos(LCA, LCP, LCM e LCL) lesados.
 - (C) ligamento colateral lateral íntegro, lesão do LCA, LCP e colateral medial.
 - (D) somente o ligamento colateral medial íntegro, lesão do LCA, LCP e colateral lateral.
 - (E) ligamentos colaterais intactos e lesão completa do LCA e LCP.
45. Em caso de fratura de Galeazzi, após a fixação da fratura com placa e parafusos, deve-se avaliar a
- (A) estabilidade da fixação realizada e se esta mostrar-se estável imobilizar o paciente com uma tala gessada axilo palmar em neutro.
 - (B) articulação rádio ulnar proximal e sua estabilidade e se esta apresentar-se instável fixar o rádio a ulna com 01 fio de Kirschner.
 - (C) articulação radioulnar distal e, se instável e sem fraturas reparar o complexo da fibrocartilagem triangular e fixar a ulna ao rádio com 01 fio de Kirchner.
 - (D) articulação escafoide radial pelo risco de instabilidade de tipo VISI.
 - (E) articulação rádio ulnar distal e se instável fixar a fratura do estilóide da ulna e imobilizar o paciente em um gesso axilo palmar em pronação.
46. A quais estruturas, posteriores, o menisco lateral se conecta?
- (A) Ligamento meniscofemoral anterior e ligamento cruzado posterior.
 - (B) Ligamento meniscofemoral anterior ou posterior e o músculo poplíteo.
 - (C) Ligamento cruzado posterior e cápsula lateral.
 - (D) Ligamento meniscofemoral posterior e a tibia.
 - (E) Ligamento cruzado anterior e a tibia.
47. Na classificação de Narakas para a paralisia do plexo braquial, qual dos tipos a seguir apresenta o sinal de Horner?
- (A) 5.
 - (B) 2.
 - (C) 0.
 - (D) 1.
 - (E) 3.
48. Paciente adulto com espondilolistese ístmica, pelo seu quadro clínico, tem indicação de cirurgia. Pelas características inerentes de sua patologia, qual dos procedimentos é adequado para seu tratamento?
- (A) Laminectomia total isolada.
 - (B) Fusão anterior sem descompressão para pacientes sem sintomas neurológicos.
 - (C) Reparo da pars.
 - (D) Fusão posterolateral especialmente em pacientes sem sintomas neurológicos.
 - (E) "Fusão dinâmica" por meio de tração posterior.

49. Paciente adulto, obeso, trazido pelo resgate após trauma auto versus moto. No raio-x, apresenta fratura fechada da diáfise do fêmur e fratura do colo do fêmur ipsilateral. Qual, dentre as opções a seguir é a adequada para fixar a fratura da diáfise do fêmur?
- (A) Uso de duas placas ortogonais de 3,5 mm.
 - (B) Uso de fixador externo e uma placa de 4,5 mm de compressão dinâmica.
 - (C) Uso de fixador externo.
 - (D) Uso de placa única de 4,5 mm de compressão dinâmica.
 - (E) Uso de haste intramedular por via retrógrada.
50. Uma lesão aguda na zona 3 dos tendões extensores tem qual localização e provoca qual deformidade?
- (A) Localiza-se sobre a falange proximal e provoca a deformidade em "pescoço de cisne".
 - (B) Localiza-se na articulação metacarpofalangeana e provoca a deformidade em flexo desta.
 - (C) Localiza-se na articulação interfalangeana proximal e provoca a deformidade em boutonniere.
 - (D) Localiza-se na articulação interfalangeana distal e provoca a deformidade em mallet do dedo.
 - (E) Localiza-se na região do punho e provoca deformidade em martelo da metacarpofalangeana.
51. Na avaliação de um paciente portador de *diabetes mellitus* com suspeita de osteomielite, qual a combinação de exames de imagem se mostra mais adequada para tal fim?
- (A) RM e ultrassom.
 - (B) RM e cintilografia óssea.
 - (C) Raio-x e RM.
 - (D) RM e TC.
 - (E) Cintilografia óssea e TC.
52. Qual o tratamento adequado para uma criança de 06 meses de idade com diagnóstico de pé metatarso aduto moderado e sem outras patologias associadas?
- (A) Osteotomia do cuboide.
 - (B) Capsulotomia múltiplas tarsometatarsais e osteotomia dos cuneiformes.
 - (C) Capsulotomia múltiplas tarsometatarsais.
 - (D) Osteotomia dos metatarsos.
 - (E) Observação e alongamentos.
53. Paciente de 65 anos de idade com fratura fechada do rádio distal. No raio-x, apresenta cominuição da metáfise dorsal, contudo a fratura é extra-articular. O paciente o indaga sobre as possibilidades de tratamento, riscos e complicações de cada uma. Qual alternativa apresenta uma explicação correta em relação a esse questionamento?
- (A) A lesão pode ser tratada com gesso, porém há risco de perda de redução e eventual necessidade de cirurgia.
 - (B) A lesão pode ser tratada com gesso antebraquio palmar por 06 semanas.
 - (C) Essa lesão possui indicação absoluta de tratamento cirúrgico, o qual deve ser realizado com a combinação de fixador externo e fios de Kirschner.
 - (D) Essa lesão possui indicação absoluta de cirurgia com fixação com placa dorsal e parafusos.
 - (E) Essa lesão pode ser tratada com gesso com retorno para reavaliação em 03 a 04 semanas.
54. A artrite reumatoide é uma causa frequente de instabilidade na coluna cervical, levando a degeneração e instabilidade. Qual a localização mais frequente dessa instabilidade e qual sua principal consequência?
- (A) Occipicio-C1 e morte súbita.
 - (B) C4-C5 e paralisia flácida do membro superior.
 - (C) atlanto axial e morte súbita.
 - (D) C2-C3 e tetraplegia.
 - (E) C5-C6 e paralisia espástica no membro superior.
55. Paciente com fratura do tipo compressão em T10 com 08 graus de cifose e sem *deficits* neurológicos. Sobre essa lesão, assinale a alternativa correta.
- (A) É frequente a retropulsão de um fragmento para o canal medular.
 - (B) Há a diminuição de altura na região posterior da vértebra.
 - (C) Pelo grau da cifose, há indicação de realizar uma RM.
 - (D) O tratamento para essa lesão é com o uso de órtese toraco lombo sacra (TLSO).
 - (E) Quando ocorre a retropulsão de um fragmento para o canal medular, o tratamento é cirúrgico.

56. Quais nervos ficam protegidos durante a realização de uma via sub-braquial para correção de uma fratura da diáfise do úmero?
- (A) Medial e ulnar.
 - (B) Radial e musculocutâneo.
 - (C) Interósseo posterior e musculocutâneo.
 - (D) Interósseo anterior e ulnar.
 - (E) Radial e medial.
57. Paciente de 78 anos de idade com fratura do colo do fêmur e indicação de realização de artroplastia total do quadril. Qual das opções a seguir constitui uma contraindicação relativa?
- (A) Infecção ativa em outra região do corpo.
 - (B) Hemoglobina glicada (H1Ac) elevada.
 - (C) Idade do paciente.
 - (D) Bacteriúria assintomática.
 - (E) Demência severa.
58. Qual das alternativas a seguir apresenta uma hipótese diagnóstica para uma lesão tumoral na diáfise óssea (adulto e criança)?
- (A) Osteoma osteoide.
 - (B) Osteoblastoma.
 - (C) Sarcoma de Ewing.
 - (D) Cordoma.
 - (E) Hemangioma.
59. Na “tríade terrível” do cotovelo qual ligamento encontra-se avulsionado, constituindo uma lesão que contribui para o prognóstico pobre dessa lesão?
- (A) Colateral lateral.
 - (B) Anular.
 - (C) Radioulnar.
 - (D) Quadrado.
 - (E) Ulnar.
60. Em paciente com nanismo e síndrome de Morquio, qual deformidade é frequente?
- (A) Coxa valga.
 - (B) Coxa vara.
 - (C) Cifose da coluna cervical.
 - (D) Joelho varo.
 - (E) *Pectus excavatum*.

