

Prezado(a) candidato(a):

Assine e coloque seu número de inscrição no quadro abaixo. Preencha, com traços firmes, o espaço reservado a cada opção na folha de resposta.

Nº de Inscrição	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
Centro Clínico – Ortopedia e Traumatologia

QUESTÃO 01

Referentemente às lesões de ombro e cotovelo, é **CORRETO** afirmar:

- a) A lesão do lábio glenoidal do tipo *slap lesion* geralmente se inicia na região posterior dessa estrutura, estendendo-se anteriormente.
- b) Na fratura da diáfise do úmero, com lesão do nervo radial e diâmetro medular menor de 9mm a melhor indicação de tratamento é com haste intramedular.
- c) Na pseudoartrose de um dos ossos do antebraço com perda de substância, o tratamento indicado é o encurtamento do osso íntegro e osteossíntese de ambos.
- d) Na luxação aguda da cabeça do rádio, está indicada a ressecção da cabeça do rádio.
- e) As fraturas diafisárias dos ossos do antebraço em crianças têm menor potencial e remodelação quanto mais distal for a lesão.

QUESTÃO 02

Quanto aos tumores músculo-esquelético, é **CORRETO** afirmar:

- a) O cordoma é uma neoplasia maligna que pode ocorrer em qualquer nível da coluna vertebral, preferencialmente na região cervical.
- b) O melhor tratamento para o osteoblastoma da coluna cervical é a radioterapia, pois a tentativa de ressecção nessa região resulta em grande instabilidade.
- c) No tratamento cirúrgico do cisto ósseo simples, a curetagem de parede adjacente à placa cartilaginosa deve ser evitada.
- d) O osteossarcoma ocorre mais comumente após a quarta década.
- e) O tumor Ewing caracteriza-se geralmente por lesão epifisária de crescimento lento.

QUESTÃO 03

Em relação às lesões tumorais da mão, é **CORRETO** afirmar:

- a) O lipoma é comum na mão.
- b) O tumor de células gigantes da bainha de tendão é o segundo tumor mais freqüente do subcutâneo da mão.
- c) Dor, sensibilidade ao calor e dor à palpação são sintomas de um tumor glômico.
- d) Tumores metatáticos que ocorrem na mão têm com origem principal o carcinoma da próstata.
- e) Um tumor classificado com B2 e definido como benigno agressivo pela classificação de Enneking.

QUESTÃO 04

De acordo com Enneking e Col, referentemente ao tratamento das lesões tumorais, quando apenas a cirurgia for usada para controle local de uma lesão, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Tumores estágio II B devem ser tratados por amputação radical.
- b) Tumores estágio II A por ressecção intralesional.
- c) Tumores estágio I A devem ser tratados por ressecção local ampla.
- d) A ressecção com margem ampla é alcançada quando a dissecção é feita inteiramente através do tecido normal perto do tumor.
- e) A ressecção radical, quando indicada, consiste na retirada de todo um compartimento.

QUESTÃO 05

Qual afirmativa abaixo é **VERDADEIRA** em relação à escoliose?

- a) O tratamento da escoliose deve ser sempre cirúrgico, quando a deformidade for superior a 20°.
- b) O teste de Kocher deve ser utilizado para a detecção da escoliose na adolescência.
- c) Na escoliose congênita, como regra, quanto maior o número de vértebras malformadas, menor o risco de progressão da curva.
- d) No padrão internacional, as radiografias devem ser lidas como Antero-posteriores, com o coração na pessoa normal, colocado do lado direito no negatoscópio.
- e) O tratamento da escoliose com o colete é indicado nos pacientes com Risser IV.

QUESTÃO 06

As alterações básicas que definem o PTC são, **EXCETO**:

- a) Equinismo de retropé.
- b) Varismo do antepé.
- c) Cavo plantar acentuado.
- d) Supinação do antepé.
- e) Valgismo acentuado do calcâneo.

QUESTÃO 07

Sobre a epifisiólise proximal do fêmur, é **CORRETO** afirmar:

- a) Doenças metabólicas e endocrinopatias não são indicações absolutas para fixação profilática do lado não deslizado.
- b) A principal estrutura anatômica que proporcionam estabilidade à placa fisária e a musculatura em torno da fise.
- c) O escorregamento na placa epifisária ocorre ao nível da camada de células seriadas ou de células germinativas.
- d) A classificação de Fahey divide a epifisiólise em agudo, crônico e crônico-agudizado.
- e) A raça branca é mais freqüentemente acometida, sobretudo na literatura anglo-saxônica.

QUESTÃO 08

Sobre as patologias traumáticas ortopédicas, é **CORRETO** afirmar:

- a) A osteossíntese biológica consiste na redução indireta das fraturas de ossos longos e manutenção através de fixação com estabilidade absoluta.
- b) As fraturas por estresse da tíbia são mais frequentes no terço proximal e acometem principalmente a cortical posterior.
- c) Na fixação intramedular da tíbia, a incisão parapatelar diminui a incidência de dor anterior do joelho comparada à incisão transpatelar.
- d) No tratamento não-cirúrgico da fratura diafisária da tíbia, a presença da fíbula íntegra propicia maior ocorrência de desvios e falta de consolidação.
- e) A força de maior compressão na osteossíntese interfragmentária é obtida com a colocação do parafuso perpendicular a diáfise.

QUESTÃO 09

Em relação às patologias do quadril no adulto, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) A quebra da linha de Shenton na radiografia em AP é indicativa de que a cabeça femoral esta subluxada súpero-lateralmente.
- b) O aparecimento de uma condensação supra-acetabular de forma triangular e próxima à margem lateral traduz o processo evolutivo da doença degenerativa articular.
- c) A degeneração da cartilagem articular é mais provável em condições de luxação do quadril do que nos casos de displasia ou de subluxação.
- d) A degeneração articular do quadril pode ser dividida em 4 níveis, sendo que o grau 3 é caracterizado por estreitamento articular grave, cistos grandes e zonas de necrose avascular.
- e) Contratura fixa em rotação lateral maior que 25° e flexão menor que 70° são contra-indicações para a osteotomia varizante.

QUESTÃO 10

Em relação à doença displásica do quadril, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O lado mais frequentemente acometido é o esquerdo.
- b) É mais comum ocorrer em meninos.
- c) O tratamento com aparelho de Pavlik pode ser utilizado até os 6 meses.
- d) É mais frequente que ocorra em crianças com apresentação pélvica.
- e) Índices acetabulares maiores que 30° indicam displasia acetabular.

QUESTÃO 11

Quanto às amputações, é **CORRETO** afirmar:

- a) A amputação de Boyd consiste na retirada do calcâneo e artrodese do talo na tíbia.
- b) A amputação transfemoral é uma boa opção nas crianças de baixa idade, pois a epífise do fêmur distal contribui apenas por 20% do crescimento do fêmur.
- c) Os fenômenos de hipercrecimento observados nos cotos após as amputações na criança são mais freqüentes nas crianças com idades superiores a 12 anos.
- d) A complicação mais comum na amputação tipo Syme é a migração anterior do coxim plantar pela ação do tendão tibial anterior.
- e) Nas amputações transtibiais na criança é aconselhável a realização de uma ponte óssea entre a tíbia e a fíbula.

QUESTÃO 12

Sobre os distúrbios osteometabólicos, é **CORRETO** afirmar:

- a) Na avaliação radiográfica do raquitismo são comuns as linhas de Looser ou pseudofraturas de Milkman.
- b) Na avaliação radiográfica da criança com escorbuto, é comum o esporão medial (esporões de Pelkan).
- c) No raquitismo ocorre aceleração do processo de mineralização da placa de crescimento, enquanto a osteomálacia se refere a um aumento de mineralização do osso.
- d) No raquitismo, a excreção urinária de cálcio nas 24 horas está aumentada, exceto no raquitismo hipercalcúrico, em que está diminuído.
- e) O escorbuto é causado pela deficiência do ácido fólico, que leva uma elaboração inadequada do colágeno e altera a resistência dos capilares.

QUESTÃO 13

Referentemente à utilização do fixador externo uniplanar, é **CORRETO** afirmar:

- a) Quanto mais próximas as barras ficarem do osso, menos estável é a fixação.
- b) A utilização de duas barras torna a fixação menos estável.
- c) Na dinamização da fixação, o correto é adicionar novos pinos para aumentar a estabilidade da fixação.
- d) A montagem mais estável é quando dois pinos são colocados próximos e dois pinos distantes do foco de fratura.
- e) A principal complicação tardia do uso do fixador externo para tratamento das fraturas diafisárias do fêmur na criança é a consolidação viciosa.

QUESTÃO 14

Em relação às vias de acesso, é **CORRETO** afirmar:

- a) O nervo axilar penetra no músculo deltóide 7 cm abaixo do acrômio, portanto a abertura longitudinal do deltóide deve ser de no máximo 5 cm inferior ao acrômio.
- b) Deve-se ter muito cuidado na abordagem posterior do ombro com o nervo infra-escápula que passa junto à base da espinha da escápula.
- c) O ramo sensitivo do nervo radial emerge entre os tendões do braquiorradial e extensor radial curto do carpo no terço médio distal do antebraço.
- d) No túnel carpal, o ramo tenar recorrente do nervo mediano origina-se do lado ulnar.
- e) O acesso de Kocher oferece excelente exposição para as fraturas do rádio distal, principalmente quando estas apresentam desvios volares.

QUESTÃO 15

Quanto ao atendimento do paciente politraumatizado, é **CORRETO** afirmar:

- a) O pneumotórax hipertensivo, pode ser tratado tardiamente, pois não há restrição progressiva da expansão pulmonar.
- b) A ruptura do baço é uma situação incomum no trauma fechado do abdômen.
- c) As fraturas isoladas dos arcos costais devem ser tratadas cirurgicamente, devido à instabilidade da caixa torácica.
- d) No atendimento do politraumatizado, primeiro se estabilizam as fraturas com talas, para evitar lesões secundárias e, em seguinte, avaliam-se as vias aéreas.
- e) A presença de sangue no meato uretral sugere fortemente lesão de uretra.

QUESTÃO 16

Referentemente à classificação de Tscherne, de partes moles associadas à fratura, é **CORRETO** afirmar:

- a) Na fratura exposta, o Grau 1 caracteriza-se por laceração cutânea com contusão moderada de partes moles.
- b) Grau 4 caracteriza-se por grave lesão de partes moles, porém sem amputação parcial ou total.
- c) Na fratura fechada, o Grau 2 caracteriza-se por lesão por trauma direto, abrasão profunda contaminada, presença de bolhas, edema e síndrome do compartimento eminente.
- d) O grau 3 para fraturas fechadas é caracterizado por trauma indireto, contusão de dentro para fora, laceração superficial.
- e) O grau 0 caracteriza-se por fratura exposta simples por fragmento ósseo perfurante de dentro para fora.

QUESTÃO 17

Na classificação da AO para as lesões de partes moles associadas a fraturas é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) NV-4: há extensa lesão vascular segmenta.
- b) MT-2: há síndrome do compartimento, esmagamento, zona de lesão ampla.
- c) IO-1: há perfuração cutânea de dentro para fora.
- d) IC-2: há contusão, sem laceração de pele.
- e) IO-3: perfuração cutânea – fora para dentro, maior de 5 cm, maior contusão e bordas desvitalizadas.

QUESTÃO 18

A estabilidade estática da articulação gleno-umeral depende, **EXCETO**:

- a) de complexo capsuloligamento.
- b) de força hidrostática de adesão e coesão.
- c) de lábio inferior, que amplia a concavidade e completa a superfície da glenóide.
- d) da alta pressão intra-articular, que é superior à pressão atmosférica.
- e) dos obstáculos ósseos.

QUESTÃO 19

Em relação às lesões traumáticas do subescapular, é **CORRETO** afirmar:

- a) O reparo cirúrgico geralmente é fácil, pois não há retração;
- b) A limitação da rotação interna pode ser esperada.
- c) As lesões isoladas são freqüentes e de fácil diagnóstico.
- d) A via de abordagem preferencial é no sulco deltopeitoral.
- e) Ocorrem mais freqüentemente devido a lesões penetrantes no ombro.

QUESTÃO 20

Quanto às lesões tumorais, é **CORRETO** afirmar:

- a) O osteoma osteóide é lesão que ocorre mais freqüentemente na epífise.
- b) O osteossarcoma ocorre mais freqüentemente nos ossos chatos.
- c) A mais freqüente lesão óssea tumoral é devida à metástase de tumores em outros tecidos.
- d) O cisto ósseo aneurismático se apresenta mais freqüentemente como uma lesão central.
- e) O osteocondroma isolado geralmente deve ser retirado devido ao alto risco de malignização.

QUESTÃO 21

O triângulo de Codman pode ser observado na radiografia convencional das seguintes patologias:

- a) Osteossarcomas, infecções e lesões hemorrágicas.
- b) Raquitismo, osteossarcomas e tumor de Ewing.
- c) Infecções, osteomálacia e escorbuto.
- d) Escorbuto, sarcomas de partes moles e osteossarcomas.
- e) Osteoporose, osteossarcomas e linfomas.

QUESTÃO 22

Qual assertiva abaixo é **VERDADEIRA**?

- a) O colágeno que predomina no osso, tendão, ligamentos e pele é o do tipo II.
- b) Cerca de 30% do tecido ósseo é formado de fibras de colágeno, sendo o restante composto por sais minerais, essencialmente a hidroxapatita de cálcio.
- c) A amputação aberta circular é preferível à amputação com retalho cutâneo invertido por favorecer o fechamento secundário.
- d) A síndrome pós-torniquete está relacionada à duração da isquemia e raramente evolui com resolução espontânea.
- e) A pata de ganso é composta pelos músculos sartório, grácil e semimembranoso.

QUESTÃO 23

Em referência à patologia do quadril, é **CORRETO** afirmar:

- a) O componente tibial do nervo ciático é mais comumente afetado após luxação posterior do quadril.
- b) A osteoartrose primária do quadril apresenta ritmo de progressão mais acelerado do que a osteoartrose secundária.
- c) A indicação para osteotomia femoral para o tratamento da osteoartrose do quadril independe do arco de movimentos articular.
- d) O comprometimento bilateral na osteonecrose da cabeça femoral no adulto ocorre em menos de 15% dos casos.
- e) Na fratura do acetábulo, as lesões associadas de ambas as colunas com congruência secundária e pequeno desvio da coluna posterior têm indicação de tratamento não-cirúrgico.

QUESTÃO 24

Em relação às patologias da coluna vertebral, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O colete de Milwaukee pode ser usado para tratamento da doença de Scheurmann.
- b) Pacientes com traumas raquimedulares podem receber metilpredisolona dentro das 8 horas após a lesão.
- c) A tração com halo craniano não está indicada nas lesões cervicais por mecanismo de distração-flexão.
- d) A estenose do canal do tipo foraminal caracteriza-se por quadro clínico de claudicação neurogênica.
- e) Os sintomas de radiculopatias lombares compressiva por hérnias de disco em pacientes diabéticos geralmente melhoram com o controle da glicemia.

QUESTÃO 25

Quanto às patologias não-traumáticas da criança, é **CORRETO** afirmar:

- a) A osteotomia de Chiari tem como objetivo promover o redirecionamento do acetábulo.
- b) As infecções bacterianas da articulação sacroilíaca têm indicação absoluta de drenagem cirúrgica.
- c) A luxação congênita da cabeça do rádio raramente está associada a outras anormalidades congênitas do cotovelo e antebraço.
- d) A osteotomia de Salter na displasia congênita do quadril muda a capacidade do acetábulo.
- e) No tratamento da displasia do quadril com suspensório de Pavlik, a abdução é conseguida com o tensionamento das tiras laterais.

ATENÇÃO:

COM SUA LETRA HABITUAL, TRANSCREVA, PARA O ESPAÇO RESERVADO PELA COMISSÃO, NA FOLHA DE RESPOSTAS, A SEGUINTE FRASE:

“A crescente incorporação de tecnologia médica e as novas demandas sociais, inclusive de saúde, impuseram importantes transformações na prática médica.”

Extraída do *abstract* de:
ALMEIDA, José Luiz Telles de and SCHRAMM, Fermin Roland. Transição paradigmática, metamorfose da ética médica e emergência da bioética. Cad. Saúde Pública, 1999.