



## Caderno de Prova

# MÉDICO ORTOPEDISTA

**Data da prova:** 17 de março de 2024.

**Duração máxima da prova:** 3(três) horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão resposta.

### INSTRUÇÕES:

1. Este caderno contém 50 (cinquenta) questões objetivas com 04 (quatro) opções (A, B, C, D). A prova terá duração máxima de 03 (três) horas. A prova terá seu horário de início em sala, a contar após a distribuição dos cadernos de prova e autorização do aplicador(a).
2. Confira em seu caderno de provas a sequência de questões. Você tem até 10 (dez) minutos do início das provas para solicitar a troca do caderno de provas que apresentar algum problema de impressão ou qualquer outro que inviabilize a realização da mesma, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
3. A interpretação das questões, bem como das instruções, faz parte da prova. Portanto, ao aplicador(a) de sala e fiscais não há autorização para fornecer esclarecimentos sobre o conteúdo das provas, sendo esta atribuição de única e exclusiva responsabilidade do(a) candidato(a).
4. Você receberá do aplicador o cartão de respostas 30 (trinta) minutos após o início da prova, o cartão de respostas deverá obrigatoriamente ser assinado pelo(a) candidato(a) no local em que há a indicação: “**ASSINATURA**”, utilizando sempre caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
5. Caso realmente precise, utilize como rascunho os espaços em branco nas folhas do caderno de prova. Sugerimos que você assinale, inicialmente, no próprio caderno de provas, todas as respostas que julgar correta. Depois, passe-as para o cartão de respostas.
6. Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada ou em branco serão **ANULADAS**. Portanto, ao preencher o cartão de respostas faça-o cuidadosamente. Evite erros, pois em hipótese alguma haverá substituição do cartão de respostas por erro do(a) candidato(a).
7. Ao terminar a prova ou findo o horário limite para sua realização, o candidato deverá **OBRIGATORIAMENTE** entregar seu cartão de respostas “**ASSINADO**”, ao aplicador(a) de sala. O(a) candidato(a) que não devolver seu cartão de respostas será automaticamente **eliminado(a)** e não terá classificação alguma no concurso público.
8. **Atenção!** Preencha o cartão-resposta na mesma sequência numérica das questões do caderno de provas.
9. Somente será permitido levar o caderno de questões (prova), depois de decorrido o período de **120 (cento e vinte) minutos do início das provas.**
10. Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos, assim como os demais procedimentos constantes no subitem 13.11 e no subitem 13.13 do Edital nº 001/2023.
11. Após o término da prova, o(a) candidato(a) deverá deixar imediatamente o recinto da mesma, sendo **terminantemente proibido** fazer contato com os(as) candidatos(as) que ainda não terminaram a prova sob pena de ser excluído do concurso público.
12. O desrespeito às normas que regem o presente concurso público, bem como, a desobediência às exigências registradas no edital, além de sanções legais cabíveis implica na desclassificação do candidato.
13. Os dois últimos candidatos ao terminarem as provas deverão retirar-se da sala simultaneamente, após testemunharem o fechamento (lacre) do envelope de provas, assinando a Ata Relatário.
14. O candidato, após a divulgação dos gabaritos preliminares da prova objetiva, que será feita na página do concurso público acessível através do site [www.idesq.org.br](http://www.idesq.org.br), na data prevista no QUADRO I – Cronograma geral de datas e eventos do Edital nº 001/2023, poderá peticionar **RECURSO** à banca examinadora, quando julgar que ocorreu erro na formulação das questões e divulgação do gabarito preliminar, observado o item 17 do Edital nº 001/2023.

**BOA PROVA!!!**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENÉCIA/ES

Concurso Público nº 001/2023

Edital nº 001/2023

## ATENÇÃO!!!

- O CARTÃO DE RESPOSTAS ABAIXO É PARA SER UTILIZADO SOMENTE COMO RASCUNHO.
- AO RECEBER O CARTÃO DE RESPOSTAS DEFINITIVO CONFIRA OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO (NOME, CARGO, NÚMERO DE INSCRIÇÃO) E EM SEGUIDA ASSINE NO LOCAL INDICADO.

### CARTÃO RESPOSTA



<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENÉCIA/ES</b> <b>CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2023</b> <i>Preenchimento de vagas existentes e formação de cadastro de reserva.</i>			
Nome:		Local:	
Cargo:		Data:	17/03/2024
Sala:	Nº de inscrição:	Turno:	

  

* Marcar apenas uma opção para cada questão, evitando ultrapassar o círculo; * O círculo correspondente à questão escolhida deve ser totalmente preenchido; * Marcar apenas a quantidade de questões existentes na sua prova; * Utilize somente caneta azul ou preta, não rasurar ou sujar o cartão; <b>É responsabilidade do candidato a conferência dos dados de seu cartão</b> (A) (B) (C) (D)			<b>TIPO DE PROVA</b> PADRÃO
---	--	--	--------------------------------

  

01	A	B	C	D	21	A	B	C	D	41	A	B	C	D
02	A	B	C	D	22	A	B	C	D	42	A	B	C	D
03	A	B	C	D	23	A	B	C	D	43	A	B	C	D
04	A	B	C	D	24	A	B	C	D	44	A	B	C	D
05	A	B	C	D	25	A	B	C	D	45	A	B	C	D
06	A	B	C	D	26	A	B	C	D	46	A	B	C	D
07	A	B	C	D	27	A	B	C	D	47	A	B	C	D
08	A	B	C	D	28	A	B	C	D	48	A	B	C	D
09	A	B	C	D	29	A	B	C	D	49	A	B	C	D
10	A	B	C	D	30	A	B	C	D	50	A	B	C	D
11	A	B	C	D	31	A	B	C	D	51	A	B	C	D
12	A	B	C	D	32	A	B	C	D	52	A	B	C	D
13	A	B	C	D	33	A	B	C	D	53	A	B	C	D
14	A	B	C	D	34	A	B	C	D	54	A	B	C	D
15	A	B	C	D	35	A	B	C	D	55	A	B	C	D
16	A	B	C	D	36	A	B	C	D	56	A	B	C	D
17	A	B	C	D	37	A	B	C	D	57	A	B	C	D
18	A	B	C	D	38	A	B	C	D	58	A	B	C	D
19	A	B	C	D	39	A	B	C	D	59	A	B	C	D
20	A	B	C	D	40	A	B	C	D	60	A	B	C	D

  

Assinatura do Candidato	Nº DE INSCRIÇÃO
-------------------------	-----------------

### ATENÇÃO:

- O(a) candidato(a) deverá **OBRIGATORIAMENTE**, entregar seu cartão de repostas definitivo preenchido e **ASSINADO**, sob pena de ter seu cartão de respostas **ANULADO**. (item 13.22 do edital nº 001/2023).
- Preencha o cartão-resposta na mesma sequência numérica das questões do caderno de provas.



## LÍNGUA PORTUGUESA

**Atenção: Leia atentamente o texto a seguir e responda as questões de 01 a 15:**

**Sabia que o detox pode fazer mais mal do que bem ao seu corpo?**

**Veja o que dizem os especialistas**

Nesta época do ano, especialmente por conta do verão, o que não falta é conteúdo que se aproveite da ansiedade causada pelo excesso de açúcar ou de bebida alcóolica que podemos ter consumido ao longo dos dias e das férias – e dos quilos extras que podem ter se seguido.

Basta pesquisar "detox" ou "limpeza" nas redes sociais. É um setor global multibilionário. Embora seja completamente normal que o corpo mude e nenhum alimento seja ruim com moderação, você pode se perguntar: devo experimentar uma dessas “dietas mágicas” de desintoxicação e limpeza do organismo? E será que elas realmente funcionam?

A resposta, como a maioria das coisas que envolvem o corpo, é complicada. Nenhuma pesquisa séria e de qualidade sugere qualquer benefício de longo prazo associado a dietas de limpezas ou detox, de acordo com Melissa Prest, nutricionista certificada e porta-voz da *Academy of Nutrition and Dietetics*, dos Estados Unidos. Algumas podem, na verdade, ser prejudiciais, especialmente sem supervisão médica.

Por outro lado, algumas pessoas juram que se sentem melhor ao fazer uma dieta de limpeza – com mais energia, pensamento mais claro, menos inchaço. Prest diz que isso não é surpreendente: "Se alguém que talvez esteja comendo muitos alimentos ultraprocessados, com açúcares refinados, sem muita fibra, com pouquíssimas frutas e vegetais, e agora está substituindo esses alimentos, mesmo em quantidades menores, por alimentos ricos em nutrientes, é claro que se sentirá melhor."

Em última análise, certas mudanças em sua dieta podem trazer benefícios a curto prazo, mas mesmo essas mudanças vêm com ressalvas consideráveis.

O que é uma dieta de “limpeza”?

Não há uma definição específica do que é uma limpeza ou detox do organismo, mas a nutricionista Prest diz que ela normalmente envolve a restrição da dieta por um curto período de tempo com a intenção de desintoxicar o corpo – seja de subprodutos naturais, como o ácido lático, ou de forças externas, como mercúrio em frutos do mar ou poluentes.

Fazer uma limpeza pode significar cortar os laticínios ou o glúten por um mês, fazer uma dieta líquida e só beber sucos por uma semana, ou simplesmente jejuar. Até mesmo dietas como *Whole 30* ou a dieta cetogênica podem ser consideradas limpezas.

Mas a *Academy of Nutrition and Dietetics*, a maior organização mundial de profissionais de nutrição e dietética, não recomenda as limpezas. Prest diz que isso se deve ao fato de o corpo já ter seu próprio processo altamente eficaz para se livrar das toxinas, principalmente por meio do fígado, dos rins e do sistema digestivo. Por exemplo, o corpo pode metabolizar o álcool em apenas um dia, dependendo do número de drinques consumidos (e da intensidade deles).



A maioria das dietas de limpeza se enquadra na categoria de "dietas da moda", que geralmente cortam grupos de alimentos, não fornecem nutrição adequada e promovem mudanças de curto prazo que são difíceis de manter, de acordo com um estudo de 2022 na revista científica *Frontiers*.

Muitas empresas que oferecem limpezas rotulam seus produtos como "apoiados por pesquisas". Mas essas descobertas podem ser manipuladas para se adequar a uma narrativa. Por exemplo, uma "desintoxicação com água com limão" se tornou algo básico para quem se preocupa com a limpeza. Mas um estudo, frequentemente citado como base para essa limpeza, monitorou menos de cem participantes por apenas 11 dias.

"A maioria das mudanças positivas também foi observada entre os participantes de uma dieta com restrição calórica semelhante, sem a mesma mistura de suco de limão", diz Melinda Ring, especialista em medicina interna e integrativa da Northwestern Medicine e diretora do Osher Center for Integrative Health da Northwestern University, nos Estados Unidos.

Muitos desses estudos também são feitos em animais, cujos resultados não são facilmente transferidos para os seres humanos.

Fonte: <https://www.nationalgeographicbrasil.com/ciencia/2024/02/>

(adaptado).

**QUESTÃO 01.** No contexto do texto, a palavra "detox" é utilizada para se referir a:

- (A) Um tipo específico de alimento considerado essencial para a nutrição humana.
- (B) Uma prática dietética destinada à desintoxicação do corpo.
- (C) Uma substância química encontrada em alimentos ultraprocessados.
- (D) Um medicamento prescrito para tratamento de doenças hepáticas.

**QUESTÃO 02.** De acordo com o texto, qual é a principal crítica feita às dietas de detox ou limpeza?

- (A) Elas são altamente recomendadas por nutricionistas e médicos.
- (B) Elas oferecem benefícios de longo prazo e melhoram a saúde geral.
- (C) Elas podem ser prejudiciais e não têm benefícios de longo prazo comprovados.
- (D) Elas são baseadas em pesquisas sérias e de qualidade que comprovam sua eficácia.

**QUESTÃO 03.** Segundo o texto, por que algumas pessoas afirmam se sentir melhor ao adotar uma dieta de limpeza?

- (A) Devido ao efeito placebo de acreditar que estão fazendo algo benéfico para o corpo.
- (B) Porque substituem alimentos ultraprocessados por opções mais saudáveis.
- (C) Porque essas dietas eliminam completamente a necessidade de exercícios físicos.
- (D) Porque as dietas de limpeza são apoiadas por uma vasta quantidade de pesquisas científicas.

**QUESTÃO 04.** Qual alternativa apresenta uma palavra do texto composta por doze fonemas?

- (A) Transferidos.
- (B) Desintoxicar.
- (C) Simplesmente.
- (D) Desintoxicação.



**QUESTÃO 05.** Qual função do fígado, dos rins e do sistema digestivo é destacada no contexto das dietas de detox?

- (A) A incapacidade de processar alimentos ultraprocessados eficientemente.
- (B) A necessidade de suplementação para melhorar sua funcionalidade.
- (C) Sua dependência de dietas de limpeza para funcionar corretamente.
- (D) Seu papel altamente eficaz na eliminação natural de toxinas do corpo.

**QUESTÃO 06.** Sobre a validade das pesquisas frequentemente citadas para apoiar dietas de detox, o texto sugere que:

- I. São conclusivas e fornecem uma base sólida para a eficácia das dietas de detox.
- II. Podem ser manipuladas e não necessariamente se aplicam aos humanos.
- III. São realizadas com um grande número de participantes e por longos períodos.

Das assertivas, pode-se afirmar que:

- (A) Apenas II está correta.
- (B) I, II e III estão corretas.
- (C) Apenas I e II estão corretas.
- (D) Apenas III está correta.

**QUESTÃO 07.** Na frase "Algumas podem, na verdade, ser prejudiciais", a palavra "Algumas" classifica-se como:

- (A) Substantivo.
- (B) Artigo.
- (C) Adjetivo.
- (D) Pronome.

**QUESTÃO 08.** Analise as seguintes assertivas sobre o emprego de palavras e expressões no texto:

- I. A palavra "detox" é um exemplo de empréstimo linguístico do inglês, adaptado ao português para descrever um conceito de dieta.
- II. "Álcool" é acentuado graficamente seguindo a regra de acentuação das paroxítonas terminadas em "l".
- III. A expressão "dietas da moda" utiliza a forma "da" como uma contração da preposição "de" com o artigo definido "a", indicando posse.

Das assertivas, pode-se afirmar que:

- (A) Apenas I e II estão corretas.
- (B) Apenas I e III estão corretas.
- (C) Apenas I está correta.
- (D) I, II e III estão corretas.



**QUESTÃO 09.** Considerando a frase "Por outro lado, algumas pessoas juram que se sentem melhor", o termo "que" é um exemplo de:

- (A) Preposição. (B) Pronome. (C) Conjunção. (D) Advérbio.

**QUESTÃO 10.** Em "se sentem melhor ao fazer uma dieta de limpeza", o pronome "se" é um exemplo de qual colocação pronominal?

- (A) Próclise. (B) Ênclise. (C) Epêntese. (D) Mesóclise.

**QUESTÃO 11.** Considere as seguintes afirmações sobre a classificação das palavras e escolha a opção correta:

- I. "Multibilionário" é um exemplo de palavra composta por regressão.
- II. "Ultraprocessados" é formado por um processo de derivação imprópria.
- III. "Nutricionista" é um exemplo de derivação sufixal, indicando profissão.

Das assertivas, pode-se afirmar que:

- (A) Apenas I e II estão corretas.  
(B) Apenas II e III estão corretas.  
(C) Apenas III está correta.  
(D) I, II e III estão corretas.

**QUESTÃO 12.** No segmento "dependendo do número de drinques consumidos", a palavra "dependendo" consiste em um verbo em qual forma nominal?

- (A) Particípio. (B) Infinitivo. (C) Gerúndio. (D) Imperativo.

**QUESTÃO 13.** No segmento "A resposta, como a maioria das coisas que envolvem o corpo, é complicada", a oração "que envolvem o corpo" classifica-se como:

- (A) Oração subordinada adjetiva restritiva.  
(B) Oração subordinada adjetiva explicativa.  
(C) Oração coordenada explicativa.  
(D) Oração reduzida de gerúndio.

**QUESTÃO 14.** No segmento "o corpo já tem seu próprio processo altamente eficaz para se livrar das toxinas", a palavra "livrar" pode ser substituída, sem mudança de sentido, por:

- (A) Prender. (B) Aumentar. (C) Conservar. (D) Eliminar.





**QUESTÃO 15.** O termo "ultraprocessados", usado para descrever certos alimentos, indica que eles são:

- (A) Minimamente alterados de sua forma original e ricos em nutrientes.
- (B) Processados além do necessário, muitas vezes perdendo valor nutricional.
- (C) Preparados usando métodos tradicionais de conservação de alimentos.
- (D) Enriquecidos com vitaminas e minerais adicionais durante a fabricação.

## INFORMÁTICA

**QUESTÃO 16.** Considere as afirmações a seguir sobre o Microsoft Word 2016 (em sua versão em português e nas configurações padrão).

- I. O Word 2016 oferece a opção de salvar documentos automaticamente em intervalos regulares, quando o computador estiver conectado à internet.
- II. A função "Limpar formatação" remove todas as formatações aplicadas no documento.
- III. o Word 2016 possui a opção de inserir comentários em células específicas de tabelas.

Sobre as afirmações feitas, podemos afirmar que:

- (A) Apenas uma afirmação está correta.
- (B) Apenas duas afirmações estão corretas.
- (C) Todas as afirmações estão corretas.
- (D) Todas as afirmações estão erradas.

**QUESTÃO 17.** Qual é o principal objetivo do DNS (Domain Name System) na internet?

- (A) Criar novos domínios de internet.
- (B) Proteger contra hackers.
- (C) Converter nomes de domínio em endereços IP.
- (D) Criptografar a comunicação online.

**QUESTÃO 18.** Para um seminário de educação continuada para profissionais da saúde, o professor é encarregado de criar uma apresentação no PowerPoint 2016 (em sua versão em português e nas configurações padrão), que destaque as novas metodologias de ensino aplicadas na educação moderna. Para tanto, ele busca criar slides atrativos, fazendo o uso do recurso Animação. Este recurso classifica os diferentes tipos de efeitos em: Efeitos de Entrada, Efeitos de Ênfase e Efeitos de Saída.

Nesse sentido, qual alternativa apresenta somente animações que fazem parte dos Efeitos de Ênfase?

- (A) Girar, Zoom, Escurecer.
- (B) Esmaecer, Surgir, Volante.
- (C) Apagar, Barras, Sublinhado.
- (D) Clarear, Cor da linha, Pulso.



**QUESTÃO 19.** A figura abaixo mostra uma planilha feita no Excel 2016 (em sua versão em português e nas configurações padrão).

	A	B	C
1	34	18	52
2	25	64	11
3	36	37	24
4	76	45	10
5			
6			
7			
8			

Na célula B6 foi inserida a fórmula =CONCATENAR(B1;B4) . Qual número apareceu na célula B6 após ser inserida essa fórmula?

- (A) 164. (B) 1845. (C) 41. (D) 18643745.

**QUESTÃO 20.** Um professor de Informática está preparando uma aula sobre o uso eficiente da internet para pesquisa acadêmica. Ele quer ensinar aos seus alunos como instalar e utilizar extensões nos navegadores para melhorar a produtividade e a segurança durante a navegação. O professor decide usar o Google Chrome como exemplo durante sua apresentação. Entre os passos que ele deve demonstrar para instalar uma extensão no Google Chrome está(ão):

- I. Acessar as configurações do navegador, ir à seção "Privacidade e segurança" e escolher "Instalar extensões".
- II. Abrir uma nova aba e digitar "chrome://extensions" na barra de endereços para acessar diretamente a loja de extensões.
- III. Visitar a Chrome Web Store através da barra de endereços, buscar pela extensão desejada e clicar em "Adicionar ao Chrome".

Das assertivas, pode-se afirmar que:

- (A) Apenas III está correta.  
(B) Apenas I e II estão corretas.  
(C) I, II e III estão incorretas.  
(D) Apenas II e III estão corretas.

**QUESTÃO 21.** Considerando a utilização do Microsoft Word 2016 (em sua versão em português e nas configurações padrão), qual desses atalhos de teclado seleciona todo o texto em um documento?

- (A) Ctrl + A. (B) Ctrl + T. (C) Ctrl + S. (D) Ctrl + C.





**QUESTÃO 22.** Observe as afirmações feitas sobre o navegador Google Chrome.

- I) O mecanismo de renderização utilizado pelo Chrome é chamado Gecko.
- II) A Google é uma organização sem fins lucrativos que desenvolve o Chrome.
- III) O Google Chrome oferece suporte nativo para reprodução de Flash.

Sobre as afirmações feitas, podemos afirmar que:

- (A) Apenas uma afirmação está correta.
- (B) Apenas duas afirmações estão corretas.
- (C) Todas as afirmações estão corretas.
- (D) Todas as afirmações estão erradas.

**QUESTÃO 23.** No PowerPoint 2016 (em sua versão em português e nas configurações padrão), para exibir ou ocultar recursos como régua, linhas de grade ou guias, é necessário:

- (A) Clicar com o botão direito do mouse sobre a miniatura do slide e ativar/desativar essas opções.
- (B) Ativar ou desativar essas opções na guia “exibir”.
- (C) Clicar com o botão direito no mouse no slide e clicar na opção “propriedades”. Na página que vai abrir, ativar ou desativar essas opções.
- (D) Ativar ou desativar essas opções na guia “layout”.

**QUESTÃO 24.** Quanto ao navegador Microsoft Edge, são fornecidas as seguintes afirmações.

- I) O Edge possui um gerenciador de senhas integrado.
- II) O Edge oferece um recurso de preenchimento automático de formulários.
- III) O Edge foi originalmente lançado como sucessor direto do Internet Explorer.

Sobre as afirmações feitas, podemos afirmar que:

- (A) Apenas uma afirmação está correta.
- (B) Apenas duas afirmações estão corretas.
- (C) Todas as afirmações estão corretas.
- (D) Todas as afirmações estão erradas.

**QUESTÃO 25.** Considerando a utilização do Microsoft Word 2016 (em sua versão em português e nas configurações padrão), qual das seguintes opções NÃO é uma funcionalidade disponível na guia de formatação?

- (A) Alterar a cor do texto.
- (B) Aplicar estilos de parágrafo.
- (C) Inserir imagens no documento.
- (D) Definir margens de página.



## CLÍNICA MÉDICA

**QUESTÃO 26.** Indique se as seguintes afirmativas sobre anemia, distúrbios dos leucócitos, das plaquetas e da coagulação são verdadeiras (V) ou falsas (F).

- A presença de esferócitos no esfregaço sanguíneo é altamente sugestiva de anemia hemolítica autoimune e deve ser confirmada com o teste de Coombs direto.
- A leucopenia pode ser um achado normal em algumas populações saudáveis, sem necessariamente indicar uma condição patológica subjacente.
- Na trombocitopenia induzida por heparina, a administração de heparina deve ser continuada com monitoramento cuidadoso das contagens de plaquetas, pois a interrupção pode aumentar o risco de trombose.
- O aumento de D-dímeros é específico para o diagnóstico de trombose venosa profunda (TVP) e embolia pulmonar (EP), não sendo elevado em outras condições.

A sequência correta é:

- (A) F – F – V – V.                      (B) F – V – F – V.                      (C) V – F – V – F.                      (D) V – V – F – F.

**QUESTÃO 27.** Um homem de 55 anos, diabético e hipertenso, apresenta-se ao pronto-socorro com queixa de dor intensa e súbita na região cervical posterior, irradiando-se para a nuca, descrita como "a pior dor de cabeça da vida". O paciente também relata náuseas e fotofobia. Não há histórico de trauma. A tomografia computadorizada (TC) de crânio realizada na admissão não mostra alterações. Diante da suspeita clínica e dos achados iniciais, qual é o próximo passo mais adequado na investigação deste paciente?

- (A) Iniciar tratamento empírico para meningite bacteriana com antibióticos e corticosteroides.
- (B) Realizar punção lombar para análise do líquido cefalorraquidiano (LCR).
- (C) Prescrever analgésicos e antieméticos, e reavaliar o paciente após 24 horas.
- (D) Solicitar uma ressonância magnética (RM) da coluna cervical para avaliar possíveis causas de compressão nervosa.

**QUESTÃO 28.** Um homem de 60 anos, ex-fumante, apresenta-se com uma história de tosse seca persistente, perda de peso e astenia há 3 meses. Relata também episódios de dor torácica de caráter pleurítico. Uma radiografia de tórax revela uma massa de 4 cm no lobo superior direito, e a tomografia computadorizada confirma a presença de adenopatias mediastinais, sem evidências de metástases à distância. A biópsia guiada por broncoscopia confirma adenocarcinoma de pulmão. Com base nos achados clínicos e de imagem, qual é o estadiamento mais provável segundo o sistema TNM para câncer de pulmão e qual seria a abordagem terapêutica inicial mais adequada?

- (A) Estágio IIA; Lobectomia cirúrgica.
- (B) Estágio IV; Terapia alvo dirigida, dependendo da mutação genética presente.
- (C) Estágio IIIB; Quimioterapia combinada com radioterapia.
- (D) Estágio IIB; Quimioterapia adjuvante após ressecção cirúrgica.



**QUESTÃO 29.** Um homem de 52 anos, fumante há 30 anos, apresenta-se ao consultório com queixa de tosse produtiva persistente há 3 meses, perda de peso de 5 kg no último mês e episódios de hemoptise leve. Relata ainda cansaço fácil e dispneia em pequenos esforços. Negou febre. No exame físico, observa-se caquexia, expansibilidade torácica reduzida no hemitórax direito e estertores crepitantes à ausculta nesta região. A oximetria de pulso mostra saturação de O<sub>2</sub> de 92% em ar ambiente. Diante da suspeita de neoplasia pulmonar, qual dos seguintes passos é o mais apropriado para a investigação inicial deste paciente?

- (A) Solicitar uma radiografia de tórax e, caso haja alterações, prosseguir com tomografia computadorizada de alta resolução do tórax.
- (B) Iniciar tratamento empírico para tuberculose baseando-se na sintomatologia e nos fatores de risco.
- (C) Realizar imediatamente uma broncoscopia para visualização direta e possível biópsia das lesões suspeitas.
- (D) Prescrever corticosteroides para reduzir os sintomas enquanto aguarda a realização de uma PET-CT.

**QUESTÃO 30.** Preencha corretamente as lacunas a seguir.

Uma mulher de 45 anos apresenta-se com história de 6 meses de dor, rigidez matinal superior a 1 hora e inchaço nas mãos, especialmente nas articulações metacarpofalângicas. Relata também fadiga e episódios de olhos secos e boca seca. Os exames laboratoriais mostram presença de anticorpos antinucleares (ANA) em padrão pontilhado fino e alta titulação de anti-SSA/Ro. A biópsia de glândula salivar menor é positiva para focos linfocíticos, compatível com sialoadenite. Esses achados são sugestivos de \_\_\_\_\_ (1), uma condição que faz parte do grupo das \_\_\_\_\_ (2).

- (A) (1) Lupus Eritematoso Sistêmico; (2) vasculites.
- (B) (1) Artrite Reumatoide; (2) colagenoses.
- (C) (1) Síndrome de Sjögren; (2) colagenoses.
- (D) (1) Espondilite Anquilosante; (2) espondiloartropatias soronegativas.

**QUESTÃO 31.** Um homem de 50 anos, com histórico de alcoolismo crônico, apresenta-se com dor abdominal intensa e contínua na região epigástrica, náuseas e vômitos recorrentes há 2 dias. Relata também fezes oleosas e perda de peso nos últimos meses. Ao exame físico, nota-se icterícia e distensão abdominal leve com dor à palpação no epigástrico. Os exames laboratoriais revelam elevação das enzimas pancreáticas (amilase e lipase) muito acima dos valores normais, hiperbilirrubinemia e leucocitose. A tomografia computadorizada (TC) do abdome mostra aumento do pâncreas com áreas de necrose. Diante deste quadro clínico, qual é o diagnóstico mais provável e a abordagem inicial adequada?

- (A) Cirrose hepática descompensada; tratamento com diuréticos e paracentese terapêutica.
- (B) Pancreatite aguda de origem alcoólica; manejo inicial com jejum, hidratação venosa e analgesia.
- (C) Hepatite alcoólica aguda; administração de corticosteroides.
- (D) Carcinoma de pâncreas; encaminhamento para avaliação oncológica e planejamento terapêutico.



**QUESTÃO 32.** Analise as seguintes afirmativas sobre diabetes mellitus, distúrbios funcionais endócrinos, dislipidemias e distúrbios hidroeletrólíticos.

- I. A cetoacidose diabética é mais comumente associada ao diabetes mellitus tipo 2 devido à resistência insulínica característica desta condição.
- II. O hipotireoidismo pode levar a um aumento no colesterol LDL devido à diminuição da expressão do receptor de LDL no fígado.
- III. A síndrome de Cushing é caracterizada por hipercortisolismo e pode manifestar-se clinicamente com hiperglicemia, hipertensão e características específicas como a distribuição central da gordura corporal.
- IV. A hiponatremia resultante da síndrome da secreção inadequada de hormônio antidiurético (SIADH) deve ser tratada inicialmente com restrição severa de líquidos e administração de solução salina hipertônica.

Estão corretas as afirmativas:

- (A) II e III, apenas.                      (B) I, II e III, apenas.                      (C) II, III e IV, apenas.                      (D) I e IV, apenas.

**QUESTÃO 33.** Um homem de 65 anos apresenta-se com edema generalizado, ganho de peso, oligúria e fadiga nos últimos 30 dias. O paciente relata uma história de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensão arterial sistêmica, ambas mal controladas. Os exames laboratoriais revelam proteinúria de 4,5 g/24h, hipoalbuminemia e dislipidemia. A função renal mostra uma taxa de filtração glomerular (TFG) de 45 mL/min/1,73m<sup>2</sup>. O ecocardiograma é normal. Diante deste quadro, qual é o diagnóstico mais provável e a abordagem terapêutica inicial adequada?

- (A) Infecção urinária complicada; iniciar tratamento antibiótico de amplo espectro.
- (B) Síndrome nefrítica aguda; terapia imunossupressora com corticosteroides.
- (C) Síndrome nefrótica secundária à doença renal diabética; controle glicêmico e anti-hipertensivo, além de inibidores da enzima conversora de angiotensina (ECA).
- (D) Insuficiência renal aguda; iniciar hemodiálise emergencial.

**QUESTÃO 34.** Um homem de 58 anos, fumante de longa data, apresenta-se com tosse produtiva crônica, dispneia progressiva e episódios recorrentes de sibilância nos últimos dois anos. Relata piora dos sintomas com exercícios e exposição ao frio. A espirometria mostra uma redução significativa do VEF1 (Volume Expiratório Forçado no primeiro segundo), que melhora apenas parcialmente após a administração de um broncodilatador. Radiografia de tórax revela hiperinsuflação pulmonar, sem evidências de consolidação. Diante deste quadro, qual é o diagnóstico mais provável e a abordagem inicial adequada?

- (A) Asma brônquica; iniciar tratamento com corticosteroides inalatórios e broncodilatadores de longa ação.
- (B) Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC); iniciar tratamento com broncodilatadores de longa ação e reabilitação pulmonar.
- (C) Embolia pulmonar; iniciar anticoagulação imediata.
- (D) Fibrose pulmonar idiopática; iniciar tratamento com antifibróticos e corticosteroides.



**QUESTÃO 35.** Relacione as doenças listadas com os agentes etiológicos correspondentes.

1. Tuberculose.
2. Esquistossomose.
3. Septicemia.
4. SIDA (Síndrome da Imunodeficiência Adquirida).
5. Gonorréia.

- Neisseria gonorrhoeae.
- Schistosoma mansoni.
- Mycobacterium tuberculosis.
- Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV).
- Bactérias piogênicas.

A sequência correta é:

- (A) 1 – 4 – 2 – 5 – 3.
- (B) 3 – 2 – 5 – 4 – 1.
- (C) 4 – 3 – 2 – 1 – 5.
- (D) 5 – 2 – 1 – 4 – 3.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**QUESTÃO 36.** Analise as seguintes afirmativas relacionadas às afecções ortopédicas do desenvolvimento.

- I. A doença de Legg-Calvé-Perthes é mais comum em meninas do que em meninos e caracteriza-se pela necrose avascular da cabeça femoral.
- II. A epifisiólise femoral proximal geralmente ocorre em adolescentes durante o surto de crescimento, com maior prevalência em meninos, e pode ser bilateral em até 30% dos casos.
- III. O pé torto congênito (PTC) é uma deformidade que sempre requer tratamento cirúrgico imediato após o nascimento para corrigir a alteração anatômica.
- IV. A displasia do desenvolvimento do quadril (DDQ) é mais prevalente em primeiro-filhos, meninas, e histórico familiar positivo, sendo eficazmente diagnosticada pelo exame clínico e ultrassonografia nas primeiras semanas de vida.

Estão corretas as afirmativas:

- (A) II e IV, apenas.
- (B) I, II e III, apenas.
- (C) II, III e IV, apenas.
- (D) I e II, apenas.



**QUESTÃO 37.** Um paciente de 52 anos chega ao consultório com queixas de dor lombar crônica que irradia para a região glútea e posterior da coxa, sem ultrapassar o joelho. Relata que a dor melhora ao se inclinar para frente. Exames de imagem revelam uma estenose do canal vertebral na região lombar e a presença de uma formação óssea que sugere:

- (A) Espondilolistese.
- (B) Hérnia de disco.
- (C) Fratura por compressão.
- (D) Osteófito.

**QUESTÃO 38.** Um ortopedista avalia um homem de 55 anos que relata dor intensa no quadril esquerdo, com piora progressiva ao longo dos últimos 12 meses. Ele tem histórico de trabalho em construção civil por mais de 30 anos e pratica corrida regularmente. Ao exame físico, observa-se limitação da amplitude de movimento do quadril esquerdo, especialmente na rotação interna e na abdução. A radiografia do quadril esquerdo mostra perda da altura do espaço articular, esclerose subcondral e cistos ósseos no acetábulo e na cabeça femoral. Com base nessas informações e considerando o diagnóstico mais provável de coxartrose, qual é a abordagem terapêutica mais indicada para este paciente?

- (A) Realização imediata de artroscopia do quadril para desbridamento articular e reparo do labrum acetabular.
- (B) Indicação de artroplastia total do quadril, considerando a sintomatologia severa e as alterações radiográficas avançadas.
- (C) Prescrição de exercícios de baixo impacto e uso de AINEs por via oral, com reavaliação em 6 meses.
- (D) Injeções intra-articulares de corticosteroides a cada três meses, com objetivo de reduzir a inflamação e a dor.

**QUESTÃO 39.** Durante uma consulta de rotina, um ortopedista pediátrico avalia um recém-nascido com uma deformidade congênita rara da extremidade inferior, caracterizada por ausência parcial da fíbula, encurtamento do membro inferior, e deformidade do pé associada. O diagnóstico é de hemimelia fibular, uma condição na qual a fíbula é parcial ou totalmente ausente. Considerando as opções de tratamento para maximizar a função e a aparência do membro afetado, qual das seguintes abordagens é a mais adequada para este paciente?

- (A) Amputação precoce do membro inferior afetado seguida de protetização.
- (B) Observação e tratamento conservador com fisioterapia, adiando a intervenção cirúrgica até a idade adulta.
- (C) Correção cirúrgica progressiva com alongamento ósseo e correção da deformidade do pé utilizando fixadores externos.
- (D) Uso imediato de órteses para suporte e correção da deformidade, sem intervenções cirúrgicas planejadas.



**QUESTÃO 40.** Um ortopedista é consultado para avaliar um paciente que sofreu um trauma de alta energia resultando em lesões complexas nos membros. Após avaliação inicial e exames de imagem, o diagnóstico inclui uma fratura exposta de Gustilo-Anderson tipo III na tíbia, necessitando de intervenção cirúrgica urgente, e uma luxação de \_\_\_\_\_ (1) com lesão associada do nervo \_\_\_\_\_ (2), necessitando de redução imediata e avaliação neurovascular detalhada.

Para o preenchimento da lacuna (1), qual é a localização mais provável da luxação, e para a lacuna (2), qual é o nervo frequentemente lesado nesse tipo de luxação?

- (A) Cotovelo; (2) Radial.
- (B) Ombro; (2) Axilar.
- (C) Pulso; (2) Mediano.
- (D) Joelho; (2) Peroneal.

**QUESTÃO 41.** Durante uma cirurgia para correção de uma fratura complexa do acetábulo em um paciente de 45 anos, o cirurgião ortopedista precisa escolher a via de acesso que ofereça a melhor visualização da fratura e permita uma redução e fixação adequadas. Considerando as características da fratura e a necessidade de acessar as colunas anterior e posterior do acetábulo, qual das seguintes vias de acesso o cirurgião deve escolher?

- (A) Via de acesso de Kocher-Langenbeck.
- (B) Via de acesso ilioinguinal.
- (C) Via de acesso de Smith-Petersen.
- (D) Via de acesso combinado (anterior e posterior).

**QUESTÃO 42.** Avalie as seguintes afirmativas relacionadas ao diagnóstico e tratamento de infecções osteoarticulares e indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F).

- A punção articular guiada por ultrassom aumenta significativamente a precisão do diagnóstico de infecções em articulações profundas, como o quadril.
- A osteomielite vertebral é mais frequentemente causada por infecção hematogênica em adultos, mas em crianças, o mecanismo mais comum é a disseminação direta de tecidos adjacentes.
- No tratamento da artrite séptica, a administração de antibióticos por via oral é igualmente eficaz à administração por via intravenosa, desde o início do tratamento.
- A identificação do agente etiológico em infecções osteoarticulares é crucial para a definição do regime antibiótico, sendo o *Staphylococcus aureus* o patógeno mais comum em todas as faixas etárias.

A sequência correta é:

- (A) V – F – F – V.
- (B) F – V – V – F.
- (C) F – V – F – V.
- (D) V – F – V – F.





**QUESTÃO 43.** Um menino de 8 anos é levado ao ortopedista após seus pais notarem um aumento progressivo de volume na região proximal do fêmur esquerdo. Não há histórico de trauma ou infecção prévia na área. A criança refere dor leve associada à atividade física. Radiografias mostram uma lesão lítica com margens escleróticas bem definidas na metáfise proximal do fêmur esquerdo, sem evidência de invasão cortical ou reação periosteal. Com base nesses achados, qual é o diagnóstico mais provável para essa lesão?

- (A) Osteossarcoma.
- (B) Fibroma condromixoide.
- (C) Cisto ósseo aneurismático.
- (D) Displasia fibrosa.

**QUESTÃO 44.** Um cirurgião ortopedista avalia um paciente de 30 anos que apresenta uma lesão aguda após um acidente de motocicleta. O paciente relata perda de sensação e função motora no terço distal do antebraço e na mão, principalmente na distribuição do nervo mediano. A avaliação clínica sugere uma possível lesão do nervo mediano no nível do cotovelo. Qual das seguintes abordagens terapêuticas é a mais indicada inicialmente para este paciente?

- (A) Observação e reavaliação em 6 semanas para avaliar a recuperação espontânea do nervo.
- (B) Imobilização do membro com uma tala e início imediato de corticosteroides orais para reduzir a inflamação.
- (C) Exploração cirúrgica e reparo do nervo o mais rapidamente possível para maximizar as chances de recuperação funcional.
- (D) Terapia com laser de baixa potência e acupuntura para estimular a regeneração nervosa e aliviar a dor.

**QUESTÃO 45.** Relacione as doenças ocupacionais listadas com as respectivas profissões ou atividades de trabalho que estão mais frequentemente associadas ao desenvolvimento dessas condições.

1. Tenossinovite de Quervain.
2. Epicondilite lateral.
3. Síndrome do túnel do carpo.
4. Bursite do ombro.

- Digitadores e trabalhadores que usam frequentemente teclados ou ferramentas manuais pequenas.
- Jogadores de tênis e trabalhadores que realizam movimentos repetitivos de extensão do pulso.
- Pessoas que trabalham com ferramentas vibratórias ou que realizam movimentos repetitivos de pinça.
- Pintores e trabalhadores que realizam movimentos repetitivos acima da cabeça.

A sequência correta é:

- (A) 3 – 2 – 1 – 4.
- (B) 1 – 2 – 3 – 4.
- (C) 4 – 3 – 2 – 1.
- (D) 2 – 4 – 1 – 3.



**QUESTÃO 46.** Um cirurgião ortopedista especializado em cirurgia da mão avalia um paciente de 45 anos que apresenta uma deformidade progressiva e dor na base do polegar, especialmente ao realizar movimentos de pinça e oposição. Após exames clínicos e de imagem, é diagnosticada uma osteoartrite severa no primeiro metacarpofalângico. Considerando as opções de tratamento cirúrgico para restaurar a função e aliviar a dor, qual das seguintes técnicas é a mais indicada para este paciente?

- (A) Artrodesis do primeiro metacarpofalângico.
- (B) Artroplastia de ressecção do osso trapezium.
- (C) Artroplastia total do polegar.
- (D) Transferência do tendão flexor do polegar.

**QUESTÃO 47.** Um paciente de 38 anos é trazido ao pronto-socorro após um acidente de moto, apresentando dor intensa, inchaço e deformidade na região proximal da coxa esquerda. A radiografia revela uma fratura exposta de fêmur com desvio significativo. Considerando a gravidade da lesão e a necessidade de intervenção imediata, qual das seguintes abordagens é a mais indicada para o manejo inicial deste paciente?

- (A) Aplicação imediata de tração esquelética para alinhamento provisório e redução da dor, seguida de cirurgia definitiva em até 48 horas.
- (B) Realização de uma cirurgia de fixação interna com haste intramedular dentro das primeiras 6 horas após o acidente.
- (C) Administração de antibióticos e imobilização com gesso, aguardando a diminuição do inchaço para procedimento cirúrgico.
- (D) Uso de fixador externo como medida temporária, com planejamento de cirurgia definitiva após estabilização do quadro clínico.

**QUESTÃO 48.** Um paciente de 25 anos chega ao consultório ortopédico com queixas de dor intensa e inchaço no joelho direito após uma lesão durante uma partida de futebol. Não há sinais evidentes de fratura nas radiografias convencionais. O paciente relata uma sensação de "estalo" no momento da lesão, seguida de instabilidade articular. Com base no quadro clínico e na necessidade de um diagnóstico preciso para um tratamento adequado, qual dos seguintes exames de imagem é o mais indicado para avaliar a suspeita de lesão do ligamento cruzado anterior (LCA)?

- (A) Tomografia Computadorizada (TC) do joelho.
- (B) Ressonância Magnética (RM) do joelho.
- (C) Ultrassonografia (US) do joelho.
- (D) Radiografia convencional em posições adicionais.

**EM BRANCO**



**QUESTÃO 49.** Avalie as seguintes afirmativas relacionadas às doenças osteometabólicas e indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F).

- A osteoporose é caracterizada pelo aumento da densidade óssea, tornando os ossos mais resistentes a fraturas.
- A osteomalácia resulta da mineralização inadequada do osso novo em adultos, frequentemente devido à deficiência de vitamina D.
- A doença de Paget do osso é uma desordem crônica que leva à deformidade óssea e aumento do risco de fraturas, por um processo de remodelação óssea acelerado e desorganizado.
- O hiperparatireoidismo primário pode levar à osteopenia e osteoporose, devido ao aumento da resorção óssea mediada pelo paratormônio (PTH).

A sequência correta é:

- (A) F – V – V – V.
- (B) F – V – F – V.
- (C) V – F – V – F.
- (D) V – F – F – V.

**QUESTÃO 50.** Avalie as seguintes afirmativas com base no Código de Ética Médica – Resolução CFM nº 1.931/2009, considerando as atualizações pertinentes.

- I. É permitido ao médico recusar atendimento a pacientes cuja condição clínica esteja fora de sua área de especialização, mesmo em situações de urgência.
- II. O médico pode fazer uso de seus conhecimentos para influenciar decisões políticas, desde que não se utilize da medicina como meio de promoção pessoal.
- III. É vedado ao médico desrespeitar o direito do paciente ou de seus familiares de decidir livremente sobre a modalidade de tratamento, sempre que se apresentarem alternativas reconhecidas cientificamente.
- IV. O médico deve manter sigilo sobre informações confidenciais obtidas no contexto da relação médico-paciente, exceto em casos de ameaça iminente à vida, à integridade física de terceiros ou por determinação legal.

Estão corretas as afirmativas:

- (A) I, II e III, apenas.
- (B) II e IV, apenas.
- (C) II, III e IV, apenas.
- (D) I, III e IV, apenas.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENÉCIA/ES

Concurso Público nº 001/2023

Edital nº 001/2023

---

EM BRANCO

EM BRANCO