

HCFAMEMA

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

## 036. PROVA OBJETIVA

MÉDICO I

ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição deste caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 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 2 horas e 30 minutos do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova e assine o termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ 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

01. Leia a tira.



(Mort Walker, *Recruta Zero*. <https://cultura.estadao.com.br/quadrinhos>, 16.02.2025)

Considerando-se os aspectos verbais e não verbais da tira, conclui-se corretamente que a expressão “a gota d’água”, composta de termos empregados em sentido

- (A) figurado, faz referência à informação “tonteiras, náuseas, dor” e desencadeou uma reação de descuido do personagem com a própria saúde.
- (B) próprio, faz referência à informação “os efeitos colaterais deste remédio” e desencadeou uma reação de precaução do personagem.
- (C) figurado, faz referência à informação “perda de argumentos com sua esposa” e desencadeou uma reação de discordância e raiva no personagem.
- (D) próprio, faz referência à informação “perda de audição, falta de ar e perda de argumentos” e desencadeou uma reação alarmista do personagem.
- (E) figurado, faz referência à informação “sua esposa” e desencadeou uma reação de saudosismo e preocupação do personagem com a esposa.

Leia o texto a seguir para responder às questões de 02 a 05:

#### *Especialização médica a distância*

Uma pesquisa da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP) em parceria com a Associação Médica Brasileira (AMB) sobre cursos de especialização *lato sensu* em Medicina acende um alerta sobre a formação desses profissionais. Embora o título de especialista em determinada área seja condicionado à realização de Residência Médica, há franco crescimento de especializações que prometem o que não podem cumprir.

Segundo o levantamento, são quase 2 mil cursos de especialização em Medicina, sobretudo em instituições particulares. Mas 41% deles, ou 800, são promovidos na modalidade de ensino a distância (EAD) e 11%, ou 216, na semi-presencial. Menos da metade, ou 927 cursos, é presencial.

Essa formação alternativa se impõe por vários motivos. Um deles é que o número de vagas em Residências, que são reconhecidas pelas Sociedades Médicas das áreas, é inferior ao de médicos formados no País. Em 2022, formaram-se 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, mas havia apenas 16 mil vagas em Residências. A esse fenômeno se deu o nome de “déficit de oportunidades”.

Se faltam oportunidades nas Residências, sobram nas especializações. Esses cursos são mais curtos e demandam menos recursos. Enquanto uma Residência exige a estrutura de um hospital de ensino, com a presença de preceptores e supervisores, com formação teórica e prática ao longo de até 2,8 mil horas, a serem concluídas entre dois e cinco anos, uma especialização pode ser realizada em 360 horas.

Portanto, investimentos são necessários nas estruturas das Residências, e o valor da bolsa demanda incremento, haja vista que a contrapartida financeira é fundamental para atrair bons residentes. Assim, conciliam-se interesses de mercado e os interesses sociais. Sem médicos devidamente especializados e qualificados, é a população quem padece.

(Opinião. <https://www.estadao.com.br/opiniao>, 06.02.2025. Adaptado)

02. De acordo com o editorial, uma das razões que justifica o aumento de cursos de especialização em Medicina a distância é

- (A) a expectativa de obtenção do título de especialista, pois a legislação exige que ele seja obtido prioritariamente nessa modalidade de ensino.
- (B) o valor da bolsa, que normalmente é maior do que aquelas pagas aos alunos dos cursos semipresenciais e presenciais.
- (C) a organização curricular, pois eles são ministrados com carga horária maior que os presenciais, embora renunciem a preceptores e supervisores.
- (D) o saldo negativo do número de vagas para residentes, quando se consideram as reconhecidas pelas Sociedades Médicas das áreas.
- (E) o perfil da população brasileira, que padece sem médicos bem formados e com a devida especialização e qualificação.

- 03.** Na passagem do último parágrafo – Portanto, investimentos são necessários nas estruturas das Residências, e o valor da bolsa demanda incremento... –, o antônimo de “necessários” e o sinônimo de “incremento” são, correta e respectivamente:
- (A) essenciais; reajuste.  
 (B) prescindíveis; aumento.  
 (C) dispensáveis; revisão.  
 (D) precípuos; controle.  
 (E) inevitáveis; manutenção.
- 04.** Assinale a alternativa que atende à norma-padrão de regência verbal e emprego de pronome.
- (A) Muitos anseiam por uma especialização e optam por realizá-la na modalidade a distância. Esquecem-se de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.  
 (B) Muitos anseiam a uma especialização e optam de realizar-lhe na modalidade a distância. Esquecem-se que muitas delas prometem o que não podem cumprir.  
 (C) Muitos anseiam em uma especialização e optam em realizar ela na modalidade a distância. Esquecem de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.  
 (D) Muitos anseiam a uma especialização e optam por realizá-la na modalidade a distância. Esquecem de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.  
 (E) Muitos anseiam por uma especialização e optam em realizar-lhe na modalidade a distância. Esquecem-se que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
- 05.** Em conformidade com a norma-padrão, a passagem – Em 2022, formaram-se 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, mas havia apenas 16 mil vagas em Residências. (3º parágrafo) – admite a reescrita:
- (A) Formou-se em 2022 o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, conforme estava disponível apenas 16 mil vagas em Residências.  
 (B) Se formaram, em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, ainda que tinha apenas 16 mil vagas disponível em Residências.  
 (C) Se formou em 2022, o total de 25,5 médicos nas faculdades do Brasil afora, uma vez que constavam apenas 16 mil vagas disponíveis em Residências.  
 (D) Formaram-se em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, portanto existiam apenas 16 mil vagas disponível em Residências.  
 (E) Formou-se, em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, entretanto apenas 16 mil vagas em Residências estavam disponíveis.
- 06.** Certa medicação, de aplicação intravenosa, deve ser diluída na razão de 0,0025 g de medicação por mL de soro. Cláudio diluiu 30 mg da medicação em 10 mL de soro.
- Ao perceber o equívoco de Cláudio, seu colega recomendou, corretamente, que, a fim de corrigir a diluição, à mistura fosse(m) acrescentado(s), de soro,
- (A) 0,5 mL.  
 (B) 1,0 mL.  
 (C) 1,5 mL.  
 (D) 2,0 mL.  
 (E) 2,5 mL.
- 07.** Um estudo estatístico determinou os números de mortes por doenças infecciosas, durante o ano de 2024, registradas em quatro municípios, A, B, C e D. De acordo com esse estudo, os números de mortes registradas nos municípios B, C e D, quando comparados com o número de mortes registradas no município A, foram, respectivamente, 5%, 10% e 15% maiores. Além disso, verificou-se que a média aritmética simples das mortes registradas nesses quatro municípios foi igual a 215.
- Com base nessas informações, é correto concluir que o número de mortes registradas no município A é um número inteiro cuja soma de seus algarismos é igual a
- (A) 2.  
 (B) 3.  
 (C) 4.  
 (D) 5.  
 (E) 6.
- 08.** Em um laboratório farmacêutico, onde certo medicamento está sendo produzido, 2 máquinas, operando juntas e ininterruptamente, produzem  $x$  comprimidos em 45 minutos. Operando com uma máquina a mais, todas juntas e ininterruptamente, e durante o dobro do tempo, seriam produzidas 3.600 cápsulas a mais do que na situação anterior.
- Com base nessas informações, pode-se concluir corretamente que  $x$  é igual a
- (A) 1.200.  
 (B) 1.400.  
 (C) 1.500.  
 (D) 1.600.  
 (E) 1.800.

09. Em um armário com medicamentos, havia 5 caixas do medicamento X, 4 do medicamento Y e 3 do medicamento Z, totalizando 143 gramas de medicamento no interior do armário. No início do expediente, foram retiradas, desse armário, 2 caixas do medicamento X e 2 do medicamento Y, passando com isso a haver 99 gramas de medicamento no interior do armário. Algum tempo depois disso, foram retiradas 1 caixa do medicamento X, 1 do medicamento Y e 1 do medicamento Z, e assim, restaram 62 gramas de medicamento no interior do armário.

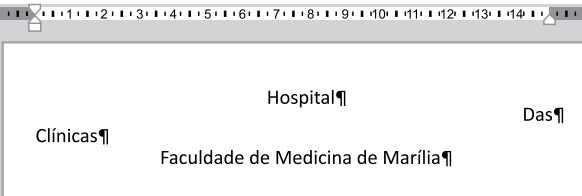
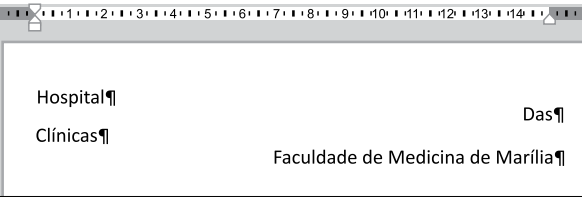
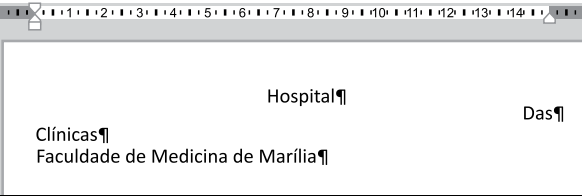
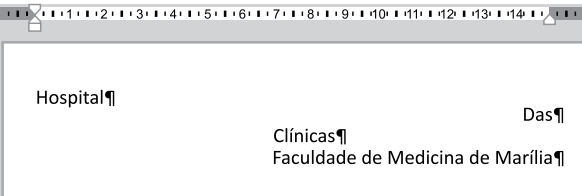
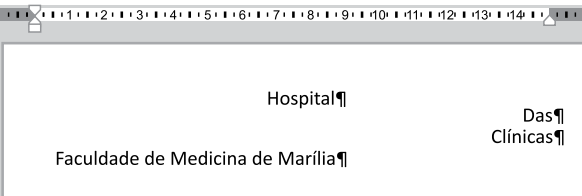
A massa de medicamento de cada caixa do medicamento Z é, então, igual a

- (A) 16 gramas.
  - (B) 15 gramas.
  - (C) 14 gramas.
  - (D) 12 gramas.
  - (E) 10 gramas.
10. O projeto para a sala de triagem de um posto de atendimento médico tinha, em sua primeira versão, a forma de um quadrado. Vislumbrou-se, porém, que essa versão não atenderia adequadamente a demanda de pacientes, e assim, o projeto foi modificado, sendo que, na segunda versão, em forma retangular e com o dobro da área da versão anterior, a largura representou um aumento de 0,5 metro em relação ao lado da primeira versão, e o comprimento, um aumento de 80% em relação ao lado da primeira versão.
- De acordo com a segunda versão do projeto, o perímetro da sala passou, então, a medir
- (A) 13,1 m.
  - (B) 20,25 m.
  - (C) 26,2 m.
  - (D) 32,0 m.
  - (E) 40,5 m.

11. No MS-Windows 10, em sua configuração padrão, quando um usuário acessa com frequência uma pasta e deseja tornar o acesso a tal pasta mais rápido, pode usar o recurso “Acesso rápido” e, para isso, deve navegar até a pasta desejada, clicar com o botão secundário do mouse sobre ela e escolher, no menu de contexto que se abre, a opção
- (A) Marcar com prioridade.
  - (B) Marcar como acessível.
  - (C) Marcar como Acesso rápido.
  - (D) Adicionar ao Acesso rápido.
  - (E) Fixar no Acesso rápido.

12. Um agente técnico, por meio do MS-Word 2016, em sua configuração padrão, preparou 4 parágrafos e formatou cada um dos 4 com um tipo de alinhamento de parágrafo.

Assinale a alternativa cuja aparência está de acordo com 4 parágrafos alinhados com 4 tipos diferentes de alinhamento de parágrafo, conforme citado no enunciado.

- (A) 
- (B) 
- (C) 
- (D) 
- (E) 

13. A planilha a seguir foi elaborada por um agente técnico por meio do MS-Excel 2016, em sua configuração padrão.

	A	B	C	D
1	1	B	3	5
2	2	4	2	3
3	3	3	3	2
4	4	2	A	1
5				

Após digitar a planilha exibida, o agente preencheu a fórmula =CONT.NÚM(A1:D4;B4:D4) na célula A5.

Assinale a alternativa que apresenta o valor retornado pela fórmula, conforme os valores exibidos na planilha.

- (A) 16
- (B) 14
- (C) 13
- (D) 5
- (E) 4

14. A imagem a seguir apresenta dois efeitos de \_\_\_\_\_ disponíveis no MS-PowerPoint 2016, em sua configuração padrão.



Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do enunciado.

- (A) Animação
- (B) Transição
- (C) Apresentação de Slides
- (D) Fontes
- (E) Design

15. Um colega de trabalho de um agente técnico não tem mais o e-mail que recebeu a respeito de um arquivo do Google Drive compartilhado com ele. Então, o agente acessou o Google Drive e, nas opções do arquivo deseja escolher o ícone para copiar o link do arquivo para enviar novamente ao colega de trabalho.

Assinale a alternativa que apresenta o ícone do Google Drive, em sua configuração padrão, cuja função é copiar o link.

- (A)
- (B)
- (C)
- (D)
- (E)

- 16.** O câncer de mama é a principal causa de morte por câncer em mulheres no Brasil. As estratégias de enfrentamento da doença variam desde medidas de promoção da saúde até a prevenção em seus diferentes níveis.

Em relação ao rastreamento do câncer de mama, qual das estratégias a seguir representa corretamente a prevenção quaternária?

- (A) Incentivar campanhas para que todas as mulheres, independentemente da idade e fatores de risco, realizem mamografia anualmente, garantindo a detecção precoce do câncer de mama.
- (B) Ampliar o acesso a cirurgias oncológicas e tratamentos de radioterapia para mulheres diagnosticadas com câncer de mama, reduzindo complicações e melhorando a sobrevida.
- (C) Promover políticas públicas que incentivem a adoção de alimentação equilibrada e prática de exercícios físicos, para reduzir o risco do desenvolvimento do câncer de mama.
- (D) Realizar o rastreamento por mamografia em mulheres dentro da faixa etária recomendada e com fatores de risco relevantes, evitando possíveis iatrogenias associadas ao sobrediagnóstico.
- (E) Reforçar a importância do autoexame das mamas como estratégia de prevenção, garantindo que a própria mulher identifique precocemente quaisquer alterações e busque assistência à saúde.

- 17.** Luiza, uma mulher de 35 anos, foi recentemente diagnosticada com diabetes tipo 2. Ela apresenta sobrepeso, histórico familiar da doença e mora em um bairro de baixa renda. Para se sustentar, trabalha em dois empregos de meio período e não possui plano de saúde. Seu bairro tem infraestrutura precária, com poucas calçadas adequadas e áreas verdes. Além disso, seus familiares têm rotinas atarefadas, e ela tem poucos amigos na região.

Qual das seguintes estratégias seria mais adequada para um profissional de saúde adotar, levando em conta os determinantes sociais que afetam a condição de Luiza?

- (A) Prescrever imediatamente insulina e exigir controle rigoroso dos níveis glicêmicos, enfatizando a necessidade de disciplina no uso da medicação.
- (B) Recomendar a prática de exercícios físicos diários e uma dieta baseada em alimentos orgânicos e de alto valor nutricional.
- (C) Criar um plano de cuidado personalizado que considere suas limitações financeiras, de tempo e de contexto de vida.
- (D) Focar no aconselhamento individual sobre mudanças de hábitos, enfatizando a responsabilidade pessoal de Luiza sobre sua saúde.
- (E) Solicitar exames laboratoriais frequentes para monitoramento da glicemia e estabelecer metas rígidas para o controle glicêmico.

- 18.** A construção e a efetivação do Sistema Único de Saúde (SUS) dependem de um arcabouço jurídico robusto que assegure seus princípios e diretrizes.

Nesse contexto, qual das alternativas a seguir representa corretamente um dos pilares fundamentais da efetivação do SUS, conforme estabelecido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990?

- (A) A criação de um sistema de saúde universal baseado exclusivamente na prestação de serviços pelo setor público, com o Estado atuando na regulação dos serviços públicos e privados.
- (B) Modelo de financiamento do SUS centralizado no governo federal, com participação dos estados e municípios na definição da distribuição dos recursos sem a necessidade de cofinanciamento.
- (C) A definição de mecanismos de participação social na formulação e no controle das políticas públicas de saúde por meio da atuação dos Conselhos e Conferências de Saúde.
- (D) A garantia de acesso à assistência gratuita nos serviços de saúde do SUS para a população economicamente vulnerável e de políticas de promoção e prevenção à saúde de forma universal.
- (E) A implementação de um sistema de referência e contrarreferência no qual o acesso aos serviços especializados só pode ocorrer após atendimento em unidades de atenção primária.

19. Carlos, um homem de 55 anos, é acompanhado há três anos na Unidade Básica de Saúde do seu bairro. Ele possui hipertensão arterial controlada e dislipidemia, além de histórico familiar de infarto do miocárdio. No último ano, o médico da equipe de Estratégia da Saúde da Família ajustou sua medicação e reforçou orientações sobre alimentação e atividade física. Apesar das orientações, Carlos tem relatado dificuldade em manter a dieta prescrita devido ao custo elevado de alimentos saudáveis e também por estar em período tumultuado em seu emprego, com grande sobrecarga de trabalho e pouco tempo livre disponível. Em sua última consulta, mencionou episódios esporádicos de dor torácica leve, com duração de minutos, sem outros sintomas associados e solicitou encaminhamento ao cardiologista. O médico decidiu realizar uma investigação inicial na própria UBS com exames e avaliação de risco cardiovascular, antes de decidir sobre o encaminhamento ao especialista.

Com base nos princípios da Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a alternativa que melhor reflete a abordagem adotada pelo médico.

- (A) O profissional de saúde está aplicando o princípio da coordenação do cuidado, pois busca realizar uma avaliação inicial e organizar o percurso do paciente nos diferentes níveis do sistema, evitando encaminhamentos desnecessários.
- (B) O médico deveria ter encaminhado Carlos ao cardiologista nesta consulta, pois a APS não tem a função de realizar investigações diagnósticas especializadas, devendo referenciar casos suspeitos para o nível de atenção especializada.
- (C) A dificuldade de Carlos em manter hábitos saudáveis justifica seu encaminhamento precoce ao especialista, uma vez que a atenção primária tem pouco a contribuir diante de barreiras sociais e econômicas enfrentadas pelo paciente.
- (D) A decisão do médico de postergar o encaminhamento ao cardiologista limita o seu direito de escolha e compromete o princípio do acesso do paciente ao atendimento na atenção especializada, atrasando um diagnóstico potencialmente grave.
- (E) A função da APS limita-se a ações de promoção da saúde e prevenção de doenças, devendo ser seu papel sempre encaminhar pacientes com queixas clínicas complexas para os níveis mais adequados a esse tipo de atendimento.

20. Carla, 32 anos, está grávida de 26 semanas e foi diagnosticada com diabetes gestacional. Ela é acompanhada na Unidade Básica de Saúde, mas enfrenta dificuldades para acessar serviços especializados e realizar exames complementares devido à demora no agendamento. A equipe da APS identificou desafios na adesão às recomendações alimentares e na prática de atividades físicas.

Com base nos princípios das Redes de Atenção à Saúde e da Linha de Cuidado para Diabetes Gestacional, assinale a alternativa que apresenta a melhor estratégia para garantir um atendimento integral à Carla.

- (A) Integrar a equipe multiprofissional da APS no acompanhamento da gestante, garantindo acesso a orientações nutricionais, suporte para atividade física e encaminhamento prioritário para o pré-natal de alto risco, quando necessário.
- (B) Encaminhar Carla diretamente para acompanhamento especializado em endocrinologia e obstetrícia de alto risco, sem necessidade de monitoramento contínuo pela equipe da APS por se tratar de caso de alta complexidade.
- (C) Construir protocolos assistenciais e fluxos bem definidos entre os diferentes níveis de atenção personalizados para o caso de Carla, garantindo que a gestante receba o atendimento adequado no tempo certo.
- (D) Ampliar a articulação entre os serviços de saúde de diferentes níveis de atenção e fortalecer a comunicação entre os profissionais por meio de registros eletrônicos integrados entre a APS e os serviços especializados.
- (E) Priorizar a regulação do acesso ao serviço especializado, pois garantir o encaminhamento rápido para o pré-natal de alto risco é o principal fator de sucesso na linha de cuidado do diabetes gestacional.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Qual o tratamento de escolha para uma mulher de 55 anos, ativa fisicamente, com diagnóstico de otopelve?
- (A) Osteotomia de Salter.
  - (B) Artrodese do quadril.
  - (C) Artroplastia total de quadril.
  - (D) Artroplastia de Girdlestone.
  - (E) Hemiartroplastia de quadril.
22. Assinale a alternativa correta com relação a um paciente com suspeita de osteomielite subaguda.
- (A) O patógeno causador é identificado somente em 60% das vezes.
  - (B) Febre alta é comum.
  - (C) O VHS elevado acompanha 70% a 80% dos casos.
  - (D) As hemoculturas são com frequência positivas.
  - (E) A classificação de Gledhill vai do tipo I ao tipo VI.
23. Um tumor bastante frequente no corpo vertebral é o hemangioma. O raio-X apresenta uma imagem típica desse tipo de tumor. Qual das alternativas a seguir descreve esse padrão?
- (A) Achatamento do terço anterior do corpo vertebral.
  - (B) Padrão da imagem chamado de “cela de prisão”.
  - (C) Padrão da imagem em “raio de sol”.
  - (D) Padrão da imagem em “casca de cebola”.
  - (E) Achatamento terço médio do corpo vertebral.
24. Qual das alternativas a seguir apresenta um diagnóstico diferencial do fibroma condromixóide?
- (A) Osteoma osteoide.
  - (B) Doença de Paget.
  - (C) Hemangioma.
  - (D) Lipoma.
  - (E) Cisto ósseo aneurismático.
25. No tratamento do pé torto congênito pelo método de Ponseti, o primeiro gesso confeccionado corrige a deformidade
- (A) em valgo do médio pé.
  - (B) do calcâneo com tenotomia percutânea do tendão de Aquiles.
  - (C) em equino.
  - (D) em cavo.
  - (E) em varo.
26. Na fratura da região medial da clavícula em crianças, pela ossificação tardia dessa, com frequência há lesão da placa de crescimento. Essa lesão, na classificação de Salter-Harris, é uma lesão do tipo
- (A) II.
  - (B) IV.
  - (C) VI.
  - (D) III.
  - (E) V.
27. A doença de Iselin é uma osteocondrose e afeta
- (A) a cabeça do quarto metatarso.
  - (B) o cubóide.
  - (C) a cabeça do segundo metatarso.
  - (D) o navicular tarsal.
  - (E) a base do quinto metatarso.
28. Uma criança de 2 anos de idade com diagnóstico de tálus vertical congênito necessita de tratamento. Nesse contexto, assinale a alternativa que indica a opção de tratamento correta para a correção dessa deformidade.
- (A) Cirurgia com uso de fixador externo para corrigir a posição do tálus.
  - (B) Cirurgia percutânea com redução da articulação subtalar.
  - (C) Cirurgia aberta com realinhamento do tálus com o navicular com uso de fio de Kirschner.
  - (D) Cirurgia aberta com talectomia e redução do calcâneo na tíbia distal com uso de fio de Kirschner.
  - (E) Iniciar gessos seriados e após o terceiro gesso realizar tenotomia percutânea do tendão de Aquiles.
29. Para um paciente que apresenta quadro de tuberculose óssea acometendo seu joelho, com importante diminuição do ADM, e que no raio-X e na tomografia computadorizada (TC) apresenta lesões degenerativas e ósseas extensas, qual a melhor forma de tratamento?
- (A) Iniciar esquema tríplice e realizar ATJ.
  - (B) Artrodese.
  - (C) Amputação transfemoral.
  - (D) Iniciar esquema tríplice e realizar artroscopia do joelho para sinovectomia.
  - (E) ATJ.

30. Condrossarcomas são lesões malignas que podem originar-se a partir de lesões benignas preexistentes. Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, uma lesão preexistente da qual a lesão pode surgir e sua porcentagem de evolução para essa situação.
- (A) Doença de Ollier; 65%.
  - (B) Tumor de células gigantes; 25%.
  - (C) Osteocondroma; 30%.
  - (D) Doença de Ollier; 25%.
  - (E) Síndrome de Maffucci; 10%.
31. Ao examinar um paciente do sexo masculino com 14 anos de idade, nota-se um ângulo de Cobb de 35 graus em uma escoliose torácica. Esse indivíduo não apresenta outras patologias e possui uma dor leve durante a prática de atividades físicas. Considerando o exposto, assinale a alternativa que indica a correta abordagem para esse quadro clínico.
- (A) Orientar o uso de um colete até os 16 anos para que a cirurgia seja feita o mais próximo possível da maturidade esquelética.
  - (B) Avaliá-lo após seis meses para observar se a curva progrediu, sem indicação de órtese.
  - (C) Indicar cirurgia para evitar a progressão da curva.
  - (D) Avaliá-lo após doze meses para observar se a curva progrediu, sem indicação de órtese.
  - (E) Orientar o uso de um colete sob medida.
32. Na classificação de Tarek para a luxação congênita do joelho, qual tipo apresenta arco de movimentação maior que 90 graus?
- (A) II
  - (B) IV
  - (C) I
  - (D) III
  - (E) V
33. Paciente de 50 anos de idade, portador de artrite reumatoide com uso errático da medicação para controle da doença, apresenta *hállux valgus* grave com dor para calçar e dor para as atividades da vida diária. Já realizou uma cirurgia, osteotomia distal do primeiro metatarso, porém, após seis meses, houve recorrência da deformidade. Com base no exposto, qual a correta orientação em relação aos próximos passos para o tratamento?
- (A) Deve ser orientado a aceitar a deformidade, pois o risco de amputação no caso de uma reabordagem é muito alto.
  - (B) Deve ser orientado a realizar uma artrodese da articulação 1 MTT-F e da importância da medicação para um bom resultado.
  - (C) Deve ser orientado a aceitar a deformidade pelo risco de recorrência da lesão no caso de nova cirurgia.
  - (D) Deve ser orientado a usar uma órtese noturna, durante seis meses, em uma tentativa de diminuir a gravidade da deformidade.
  - (E) Deve ser orientado a realizar uma infiltração com ácido hialurônico para diminuição da dor.
34. Mãe traz uma criança de 2 anos de idade referindo que a criança apresenta uma queixa de dor no joelho direito. Nega trauma e nega febre. A criança apoia o membro e caminha, porém relata bastante dor. Apresenta um hemograma normal e proteína C-reativa de 15 mg/mL. Segundo esse relato, qual o procedimento indicado?
- (A) Internar o paciente para realização de ressonância magnética e indicar repouso absoluto até o resultado do exame.
  - (B) Dar alta para o paciente e orientar a mãe quanto aos sinais e sintomas de artrite piogênica.
  - (C) Realizar uma punção desse joelho pela possibilidade elevada de artrite piogênica.
  - (D) Solicitar uma raio-X e US desse joelho e medicar o paciente para a dor por via oral.
  - (E) Solicitar uma cintilografia óssea e internar o paciente para controle da dor.
35. Na classificação de Silience para a osteogênese imperfeita, qual dentre as classificações a seguir apresenta esclera de cor normal?
- (A) III
  - (B) I
  - (C) V
  - (D) VI
  - (E) II

- 36.** Paciente portador de diabetes, com 65 anos de idade e trauma torcional do tornozelo direito, apresenta uma fratura bimaléolar no raio-X, com desvio e encurtamento do maléolo lateral. Apresenta, como complicação de sua patologia, um episódio prévio de neuropatia de Charcot tratado há oito meses com gesso de contato total. Considerando o exposto, assinale a alternativa correta quanto ao tratamento correto para esse paciente.
- (A) Tratamento cirúrgico com uso de fios de Kirschner para fixação da fratura do maléolo lateral, preservação da pele e evitar deiscência.
  - (B) Tratamento cirúrgico com realização imediata de uma artrodese tíbio-talar artroscópica, diminuindo, assim, o risco de amputação decorrente de uma infecção pós-operatória.
  - (C) Tratamento expectante com imobilização até a consolidação da fratura e, então, realizar uma artrodese tíbio-talo-calcaneana com haste intramedular.
  - (D) Tratamento com redução incruenta e aplicação de gesso com raio-X, além de controle a cada três semanas para avaliar a manutenção da redução.
  - (E) Tratamento cirúrgico com aumento da rigidez da fixação com fixação da placa do maléolo lateral com parafusos transtibiais.
- 37.** Paciente com fratura subtrocantérica do fêmur do tipo IB na classificação de Russell-Taylor, fechada e sem patologias prévias. Qual o tipo de implante que deve ser utilizado para tratar essa lesão?
- (A) Haste de Kuntscher.
  - (B) Haste intramedular.
  - (C) Placa lâmina.
  - (D) Placa tipo DCS.
  - (E) Placa tipo DHS.
- 38.** Qual das alternativas a seguir apresenta uma indicação correta para o tratamento agudo de fratura de acetábulo utilizando artroplastia total de quadril?
- (A) Fraturas com prognóstico reservado.
  - (B) Idosos ativos com fratura proximal do fêmur associada.
  - (C) Idoso com fratura da tíbia proximal associada.
  - (D) Fraturas da parede posterior e coluna posterior.
  - (E) Idoso com doença neurodegenerativa como demência fronto-parietal.
- 39.** Paciente de 30 anos de idade com fratura fechada da diáfise do úmero e sem patologias prévias. No raio-X apresenta uma angulação de 25 graus e encurtamento de 3,5 cm. Com base nesses dados, qual o tratamento correto dessa lesão?
- (A) Tratamento não cirúrgico com pinça de confeitiro.
  - (B) Tratamento não cirúrgico com gesso axilo palmar.
  - (C) Tratamento cirúrgico com placa e parafusos.
  - (D) Tratamento cirúrgico com fixador externo.
  - (E) Tratamento cirúrgico com uso de haste de Kuntscher.
- 40.** Assinale a alternativa correta em relação à fratura de Bennett.
- (A) O tratamento com gesso tem alto índice de sucesso, contanto que o paciente tolere bem a pressão necessária para manter a redução.
  - (B) O desvio articular aceito para indicação de tratamento não cirúrgico é de 3 mm a 5 mm.
  - (C) É uma fratura com formato em Y, cominuta, que acomete a base do primeiro metacarpo.
  - (D) O desvio medial da diáfise ocorre por ação de dois músculos, sendo um deles o abdutor longo do polegar.
  - (E) A redução por tração dessas lesões é difícil, por isso a preferência é pela redução cruenta usando a incisão de Rolando.
- 41.** Na classificação de Cleary e Omer para a sinostose radioulnar congênita, qual tipo apresenta a cabeça do rádio luxada anteriormente?
- (A) V
  - (B) II
  - (C) I
  - (D) IV
  - (E) III
- 42.** Assinale a alternativa correta com relação às fraturas do osso sacro.
- (A) As fraturas na zona 1 de Denis são as mais frequentes.
  - (B) As fraturas da zona 1 de Denis apresentam, em mais de 70% das vezes, síndrome da cauda equina.
  - (C) As fraturas da zona 2 de Denis normalmente têm como seqüela disfunção sexual.
  - (D) As fraturas da zona 1 de Denis são as que apresentam maior porcentagem de lesão neurológica.
  - (E) As fraturas da zona 3 de Denis localizam-se lateralmente em relação ao neuroforame.

43. Considerando o tecido muscular esquelético e sua composição, qual das estruturas a seguir envolve um conjunto de dez a cem fibras musculares?
- (A) Endomísio.
  - (B) Perimísio.
  - (C) Epimísio.
  - (D) Fáscia.
  - (E) Sarcomísio.
44. Nas fraturas de Atlas, a instabilidade é determinada pela lesão de qual estrutura anatômica?
- (A) Ligamento nocal.
  - (B) Ligamento odontóide apical.
  - (C) Ligamento transverso.
  - (D) Ligamento Alar.
  - (E) Ligamento Amarelo.
45. Com relação à luxação congênita do joelho, qual das alternativas a seguir apresenta um critério que indica sucesso após o tratamento não cirúrgico dessas lesões?
- (A) Extensão do joelho até somente 5 graus.
  - (B) Flexão do joelho de 45 graus ou mais.
  - (C) Flexão do joelho de 60 graus ou mais.
  - (D) Extensão do joelho até somente 20 graus.
  - (E) Flexão do joelho de 90 graus ou mais.
46. Paciente de 12 anos de idade com fratura fechada do fêmur direito por acidente com veículo automotor. No raio-X apresenta encurtamento de 20 mm. Nesse contexto, qual o tratamento a ser indicado?
- (A) Tratamento cirúrgico com haste intramedular travada.
  - (B) Tratamento cirúrgico com uso de fixador externo.
  - (C) Tratamento não cirúrgico com uso de tração cutânea por, inicialmente, 2 semanas.
  - (D) Tratamento não cirúrgico com tração esquelética.
  - (E) Tratamento cirúrgico com haste intramedular elástica.
47. Sobre a doença de Legg-Calvé-Perthes, assinale a alternativa correta.
- (A) A displasia de Meyer, um diagnóstico diferencial dessa doença, ocorre normalmente em meninas de 4 anos.
  - (B) O raio-X já apresenta alterações com três semanas do início do quadro clínico.
  - (C) O quadro de quadril irritável, um diagnóstico diferencial dessa doença, normalmente ocorre em pacientes mais velhos.
  - (D) Pacientes com tipo B na classificação de Herring têm consistentemente boa evolução.
  - (E) Pacientes com envolvimento bilateral possuem com frequência quadros mais severos da patologia.
48. Em relação à síndrome de Hurler, assinale a alternativa correta.
- (A) A visão nesses pacientes não é afetada.
  - (B) A subluxação C1-C2 é anterior e pode resultar em morte súbita.
  - (C) São pacientes que apresentam calvície importante em relação a outras crianças.
  - (D) A audição normalmente é pouco afetada, havendo somente infecções de repetição do ouvido médio.
  - (E) Esses pacientes com frequência atingem a idade adulta, porém costumam falecer antes dos 20 anos.
49. Na classificação de Steinberg para a osteonecrose avascular da cabeça do fêmur, o tipo V corresponde
- (A) ao achatamento da cabeça femoral maior que 30%.
  - (B) ao colapso da subcondral da cabeça do fêmur com sinal do crescente negativo.
  - (C) à diminuição do espaço articular, podendo apresentar alterações degenerativas acetabulares.
  - (D) ao colapso subcondral da cabeça do fêmur com sinal do crescente positivo.
  - (E) ao achatamento da cabeça femoral maior que 15%.
50. Sobre a doença de Dejerine-Sottas, qual a alternativa correta?
- (A) Quando associada com a sindactilia, a amputação é o tratamento de escolha.
  - (B) É comum a associação dessa patologia com a sindactilia.
  - (C) Caracterize-se pela infiltração amilóide do nervo.
  - (D) No tratamento cirúrgico, deve-se evitar a ressecção do nervo periférico acometido.
  - (E) Acomete com frequência os nervos periféricos dos pés.

