

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**Questão 41**

A respeito de metatarsalgia e fascíte plantar, assinale a opção correta.

- Ⓐ A fascíte plantar não é considerada como condição autolimitada.
- Ⓑ Na metatarsalgia primária, a dor localizada ou generalizada na região plantar e frontal do pé está relacionada a calos e calosidades plantares, que são decorrentes do desequilíbrio estrutural da arquitetura dos pés, especialmente dos metatarsianos.
- Ⓒ A fascíte plantar é uma das causas de dores na região medial do calcanhar e não se enquadra em processo degenerativo crônico.
- Ⓓ Indivíduos com fascíte plantar apresentam dores menos intensas durante os primeiros passos do dia.
- Ⓔ As dores em região plantar secundárias à fascíte plantar não guardam relação direta com a atividade profissional do indivíduo.

Questão 42

Em relação à propedêutica ortopédica, assinale a opção correta.

- Ⓐ A tuberculose em coluna lombar (Mal de Pott) é uma doença da coluna vertebral que geralmente tem uma progressão rápida e evidente.
- Ⓑ Nas lesões complexas de ombro, as radiografias de ombro anteroposterior e de perfil são suficientes para o diagnóstico de fraturas e de todas as luxações de ombro.
- Ⓒ O Jerk-Test e o Pivot Shift, que são testes clínicos específicos para o joelho, são usados apenas para avaliar a integridade do ligamento cruzado anterior.
- Ⓓ O diagnóstico precoce das patologias ortopédicas pediátricas não interfere no tratamento das condições ortopédicas.
- Ⓔ Os principais métodos de diagnóstico em ortopedia incluem avaliação clínica, exames de imagem (como radiografia, tomografia computadorizada, ressonância magnética e ultrassonografia) e testes específicos.

Questão 43

Em relação às escolioses, assinale a opção correta.

- Ⓐ No tratamento da escoliose de início precoce (EOS), os fatores de crescimento ósseo e a maturidade esquelética não interferem no planejamento do tratamento.
- Ⓑ Entre os tratamentos não operatórios para escoliose, o mais eficaz é o uso de gessos seriados ou órteses, cujo principal objetivo é interromper a progressão da deformidade e, assim, retardar o tratamento cirúrgico.
- Ⓒ A escoliose idiopática pode ser subdividida em categorias com base na idade de início, sendo as crianças com 10 anos de idade ou mais as representantes de 30% a 45% dos casos.
- Ⓓ As curvas da escoliose não têm uma deformidade complexa comprovada.
- Ⓔ O ângulo de Cobb, medido pela intersecção de linhas paralelas das placas terminais das vértebras superiores e inferiores, é a forma padrão de quantificar a magnitude das curvas da escoliose, sendo curvas secundárias ou terciárias descritas como estruturais se o ângulo de Cobb não puder ser reduzido a menos de 20 graus em radiografias de inclinação lateral.

Questão 44

A artrite reumatoide (AR) é uma doença que afeta as articulações do sistema osteomuscular. Acerca desta patologia, assinale a opção correta.

- Ⓐ A AR raramente leva a danos permanentes nas articulações; quando ocorrem, esses danos aparecem tardiamente, após anos de progressão da doença.
- Ⓑ A artrite reumatoide pode ocorrer em qualquer período da vida, mas é mais comum em idosos com idade superior a 70 anos.
- Ⓒ A AR é uma doença inflamatória aguda e subaguda que pode afetar várias articulações e acomete mais homens do que mulheres.
- Ⓓ Mesmo nos casos de progressão da doença, a destruição da cartilagem articular não é evidente na maioria dos pacientes de AR, que em geral apresentam pouca incapacidade para realização de suas atividades.
- Ⓔ Em pacientes adultos com AR ativa, com tempo de duração variando entre quatro meses e cinco anos, mas principalmente entre um e dois anos, o uso de metotrexato (MTX), principalmente em combinação com outras DMCD (ouro, cloroquina ou sulfassalazina), leva à remissão clínica.

Questão 45

No que concerne à embriologia do sistema musculoesquelético, assinale a opção correta.

- Ⓐ Os defeitos do sistema musculoesquelético têm origem genética, de modo que os fatores ambientais não desempenham um papel importante nestes defeitos.
- Ⓑ Cada nervo espinhal em desenvolvimento se divide e envia um ramo para cada divisão, com o ramo dorsal primário suprindo a divisão hipoaxial e o ramo ventral primário suprindo a divisão epiaxial.
- Ⓒ O sistema musculoesquelético começa a se formar na segunda semana de desenvolvimento intrauterino, processo no qual múltiplos genes estão envolvidos.
- Ⓓ Os somitos são estruturas segmentadas derivadas do mesoderma paraxial; depois de se formarem, as células da parte ventromedial do somito passam por uma transformação epitélio-mesenquimal e formam o esclerótomo.
- Ⓔ A massa ventral origina os extensores e supinadores do membro superior e os extensores e abdutores do membro inferior; já a massa dorsal origina os flexores e pronadores do membro superior e os flexores e abdutores do membro inferior.

Questão 46

Acerca dos tumores ósseos e dos tumores de partes moles do sistema musculoesquelético, julgue os itens a seguir.

- I A diversidade e a considerável sobreposição morfológica de tumores ósseos com outras lesões ósseas mesenquimais e não mesenquimais podem complicar o diagnóstico, sendo o diagnóstico histológico preciso crucial para o manejo e o prognóstico adequados.
- II O condrossarcoma mixoide extraesquelético é caracterizado por uma translocação e nunca ocorre no osso.
- III A lesão tumoral óssea pode ser única ou múltipla, mas a maioria dos tumores ósseos é de natureza múltipla.

Assinale a opção correta.

- Ⓐ Apenas o item I está certo.
- Ⓑ Apenas o item II está certo.
- Ⓒ Apenas os itens I e III estão certos.
- Ⓓ Apenas os itens II e III estão certos.
- Ⓔ Todos os itens estão certos.

Questão 47

Em relação à artrite séptica, assinale a opção correta.

- Ⓐ A artrite séptica geralmente é poliarticular, envolvendo grandes articulações, como o quadril ou o joelho.
- Ⓑ Infecções articulares polimicrobianas ocorrem em torno de 50% dos pacientes de artrite séptica, como resultado de trauma ou infecção abdominal.
- Ⓒ *Streptococcus pneumoniae* é o organismo infeccioso mais frequentemente causador da artrite séptica em adultos.
- Ⓓ Quando houver suspeita de artrite séptica em uma articulação agudamente inflamada, especialmente em um paciente com fatores de risco, o procedimento de artrocentese da articulação assume a mesma importância em relação ao uso de antibióticos parenteral ou por via oral, e pode ser realizado em qualquer tempo para auxiliar no diagnóstico, não tendo prioridade de importância em sua realização.
- Ⓔ A artrite tem múltiplas etiologias na faixa etária pediátrica, sendo o *Staphylococcus aureus* o patógeno bacteriano mais comum em geral.

Questão 48

A respeito do pé diabético, assinale a opção correta.

- Ⓐ A história prévia de ulceração, a perda da sensibilidade tátil, vibratória e térmica e a presença de doença arterial periférica (DAP) e de deformidades nos pés não interferem no risco de ulceração.
- Ⓑ O reconhecimento precoce da etiologia das lesões nos pés e o manejo imediato das úlceras nos pés por equipe multidisciplinar não interferem para um resultado bem-sucedido do tratamento.
- Ⓒ O aparecimento do pé diabético não se relaciona de forma essencial e necessária com medidas preventivas e autocuidado do portador.
- Ⓓ Fatores neurológicos, vasculares e biomecânicos contribuem para a ulceração do pé diabético.
- Ⓔ A fisiopatologia da úlcera do pé diabético e da infecção de tecidos moles não se relaciona à neuropatia, relacionando-se apenas ao trauma e, em muitos pacientes, à doença oclusiva da artéria periférica concomitante.

Questão 49

No que diz respeito às espondilolisteses e à doença de Scheuermann, assinale a opção correta.

- Ⓐ Os aspectos radiográficos da doença de Scheuermann estão relacionados às lesões da placa terminal vertebral e incluem exclusivamente encunhamento vertebral e irregularidade da placa terminal vertebral.
- Ⓑ O tratamento de primeira linha para a doença de Scheuermann é cirúrgico, seguido de reabilitação; quanto mais precoce o início do tratamento, melhor o resultado, o que destaca a importância do diagnóstico precoce.
- Ⓒ A doença de Scheuermann é uma cifose progressiva rígida que ocorre do final da infância à adolescência, sendo a causa mais comum de desequilíbrio sagital e cifose progressiva angular em adolescentes.
- Ⓓ Os exercícios de estabilização lombopélvica, fortalecimento dos músculos posturais e alongamento dos isquiotibiais e psoas não são considerados eficazes para tratamento da espondilolistese.
- Ⓔ A maioria das pessoas não responde bem ao tratamento conservador da espondilolistese, que consiste em um período de repouso, com eventual ortóstase de estabilização do tronco.

Questão 50

Assinale a opção correta a respeito da paralisia cerebral e da paralisia obstétrica.

- Ⓐ A paralisia obstétrica se associa obrigatoriamente à distócia de ombros, e a sua ocorrência necessariamente implica negligência, imperícia ou imprudência da equipe de saúde.
- Ⓑ Na paralisia cerebral, os danos à função neuromuscular são de caráter progressivo e se devem a lesões cerebrais ocorridas no período pré, peri e pós-natal.
- Ⓒ Os tratamentos fisioterapêuticos atualmente utilizados para paralisia braquial obstétrica não contribuem de maneira eficaz para aumentar a funcionalidade do membro superior afetado em crianças de 0 a 10 anos.
- Ⓓ No contexto do tratamento da paralisia cerebral, pode-se conhecer, no período perinatal, o grau de asfixia aguda pelas condições vitais do recém-nascido, que são medidas pelo índice de Apgar.
- Ⓔ Dentre os distúrbios do movimento associados à paralisia cerebral em crianças, a espasticidade é o distúrbio do movimento menos comum, ocorrendo em uma minoria das crianças com paralisia cerebral.

Questão 51

Acerca da fratura toracolumbar do tipo Chance, assinale a opção correta.

- Ⓐ A principal falha que ocorre nesse tipo de fratura é da coluna anterior.
- Ⓑ Nesse tipo de fratura, há instabilidade ligamentar.
- Ⓒ A fratura toracolumbar do tipo Chance é uma fratura por compressão.
- Ⓓ Nesse tipo de fratura, não há envolvimento da coluna posterior.
- Ⓔ Esse tipo de fratura se dá por compressão axial.

Questão 52

Dois médicos residentes que pretendem se especializar em ortopedia estão estudando e debatendo a respeito das opções de tratamento para o impacto femoroacetabular (IFA). Enquanto estudam, um deles faz a seguinte afirmação: “O IFA deve ser sempre tratado por cirurgia aberta, ainda que assintomático, pois sua evolução para desgaste e artroplastia do quadril é inevitável”.

Nessa situação hipotética, a afirmação feita pelo residente está

- Ⓐ totalmente incorreta, visto que a cirurgia aberta não é o padrão-ouro de tratamento do IFA.
- Ⓑ parcialmente correta, estando errada apenas no que se refere aos casos assintomáticos.
- Ⓒ totalmente incorreta, visto que, embora o padrão-ouro de tratamento do IFA seja a cirurgia aberta, deve-se evitar o tratamento do IFA assintomático.
- Ⓓ totalmente correta, visto que o padrão-ouro de tratamento do IFA é de fato a cirurgia aberta.
- Ⓔ totalmente incorreta, visto que o padrão-ouro de tratamento do IFA é a artroscopia.

Questão 53

A respeito da lesão em alça de balde, julgue os próximos itens.

- I Uma das indicações cirúrgicas para o tratamento desse tipo de lesão é a presença de instabilidade vertical.
- II A presença de deformidade persistente em rotação lateral é uma das indicações cirúrgicas deste tipo de lesão.
- III Na vigência de discrepância significativa dos membros inferiores, deverá ser realizada a redução da fratura.

Assinale opção correta.

- A Nenhum item está certo.
- B Apenas o item II está certo.
- C Apenas o item III está certo.
- D Apenas os itens I e II estão certos.
- E Apenas os itens I e III estão certos.

Questão 54

Assinale a opção correta acerca do raquitismo.

- A Há poucas evidências que relacionam o uso de anticonvulsivantes ao raquitismo induzido por medicamentos.
- B A biópsia óssea geralmente produz resultados pouco relacionados ao diagnóstico de raquitismo.
- C As osteotomias de correção das deformidades devem ser realizadas precocemente.
- D No raquitismo, a denteição é retardada, com cáries importantes e defeito da dentina.
- E Na acidose tubular renal, os rins secretam pequenas quantidades de cálcio.

Questão 55

Assinale a opção que corresponde aos parâmetros observados quando o tratamento conservador das fraturas da diáfise do úmero apresenta resultados considerados bons.

- A desvios em varo, valgo de até 50°, desvio anterior de 40° e encurtamento de 7 cm
- B desvios em varo, valgo de até 40°, desvio anterior de 20° e encurtamento de 2 cm
- C desvios em varo, valgo de até 30°, desvio anterior de 20° e encurtamento de 3 cm
- D desvios em varo, valgo de até 40°, desvio anterior de 10° e encurtamento de 2 cm
- E desvios em varo, valgo de até 30°, desvio anterior de 10° e encurtamento de 3 cm

Questão 56

Na fratura do terço médio da clavícula, há indicação absoluta do tratamento cirúrgico em caso de

- A fratura bilateral.
- B associação com lesão nervosa.
- C ombro flutuante.
- D fraturas transversas.
- E dissociação escapulotorácica.

Questão 57

Na pesquisa clínica do tendão calcâneo, posiciona-se o paciente em decúbito ventral e com as pernas fora da mesa de exame, e pede-se que ele realize a flexão ativa dos joelhos até 90°. Nesse momento, observa-se a posição do pé, verificando-se se ele está neutro ou em flexão plantar.

O exame físico descrito no texto precedente é denominado

- A teste de Gaenslen.
- B teste de Matles.
- C teste de Copeland.
- D teste de Thompson.
- E teste de O'Brien.

Questão 58

A artroplastia reversa do ombro é indicada em paciente com

- A deficiência neurológica grave.
- B deficiência de estoque ósseo na glenoide.
- C lesão da cavidade glenoidal e dos ligamentos coracoclaviculares.
- D lesão de deltoide.
- E grande demanda funcional.

Questão 59

Um projétil de arma de fogo alojado no colo do fêmur, em comunicação com a articulação, sem contato com a superfície condral e sem prejuízo da mobilidade, deverá ser removido em decorrência da possibilidade de

- A dano ao nervo.
- B infecção por agente biológico.
- C migração para tibia.
- D fratura secundária.
- E toxicidade por chumbo.

Questão 60

Entre as fraturas mencionadas nas opções a seguir, a de melhor indicação para o tratamento com fios de Kirchner percutâneos é do tipo AO 23

- A B3.
- B C1.
- C C2.
- D C3.
- E A1.

Espaço livre