



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

043. PROVA OBJETIVA

MÉDICO ESPECIALISTA – ORTOPEDISTA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 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 desse 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 do início da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando 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 _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto para responder às questões de 01 a 10:

Cuidar de quem cuida

Responder a uma pergunta várias vezes, lidar com uma crise de agressividade e insistir para que o ente querido se almente ou tome banho. Esses são alguns dos desafios enfrentados por brasileiros que assumem a tarefa de cuidar de um familiar idoso com demência. Na sua maioria, são mulheres, mas há também homens, filhos e filhas ou netos e netas, que se dedicam àqueles que precisam de ajuda, compreensão e afeto.

Não raro, o peso dessa rotina implica angústia, estresse e depressão, com o adoecimento de toda a família. Para atenuar esse sofrimento, o Ministério da Saúde traz a boa notícia de que está desenvolvendo um protocolo de terapia em parceria com o Hospital Alemão Oswaldo Cruz, de São Paulo. Batizado de Estratégias para Cuidadores em Demência (Escada), o projeto-piloto é uma adaptação do protocolo britânico *Start*. Ou seja, foi testado e aprovado.

O Hospital Oswaldo Cruz treina agentes comunitários que replicam o protocolo junto dos cuidadores, que passam por oito sessões, com suporte psicológico, nas quais aprendem técnicas de manejo do estresse. O projeto está em andamento em Vitória (ES), Manaus (AM), Chapecó (SC), Teresina (PI), Cuiabá (MT), Guarapuava (PR) e Benevides (PA).

Os cuidadores são estimulados a refletir sobre o que é a demência e como a sobrecarga do cuidado pode impactar a sua saúde; a reconhecer os padrões de comportamento do idoso e o seu próprio comportamento para evitar gatilhos e reações negativas ou impulsivas; a fortalecer a comunicação com a pessoa com demência e com outros membros da família; a evitar a solidão; a resgatar pequenos prazeres; e a planejar o futuro. Não menos importante, há técnicas de relaxamento, com exercícios de respiração, meditação e alongamento.

O autocuidado, enfim, entrou na agenda do Sistema Único de Saúde (SUS). Já não era sem tempo, haja vista que, segundo o *Relatório Nacional sobre a Demência: Epidemiologia, (Re)Conhecimento e Projeções Futuras*, divulgado pelo Ministério da Saúde em setembro do ano passado, 8,5% da população com 60 anos ou mais convive com a demência. São nada menos do que 1,8 milhão de brasileiros idosos nessa condição. Para piorar, projetam-se 5,7 milhões de pessoas com demência na terceira idade até 2050.

Tais números mostram que o projeto Escada é mais do que bem-vindo. Com o avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária. Oxalá seu teste seja um sucesso e, em breve, essa iniciativa seja replicada por todo o SUS, em todo o país. Só assim serão garantidas saúde mental e qualidade de vida àqueles que cuidam dos seus e precisam cuidar de si mesmos.

(Editorial, Disponível em: <https://www.estadao.com.br/opiniaio>, 02.11.2025. Adaptado)

01. De acordo com o editorial, o projeto-piloto Escada tem como finalidade

- (A) afastar os cuidadores de suas atribuições profissionais para que possam especializar-se nos cuidados aos idosos com demência, participando de oito sessões contínuas, com atendimento psicológico.
- (B) estabelecer um protocolo para os cuidadores de idosos, de tal forma que essas pessoas se dediquem ao próprio cuidado, evitando danos à saúde física e mental decorrentes da rotina vivenciada.
- (C) aliar as atribuições de cuidados da família com idoso com demência às dos cuidadores, para que não haja, para nenhuma das partes, sobrecarga de tarefas, evitando-se, assim, angústia, estresse e depressão.
- (D) oferecer às famílias que têm um idoso com demência serviços de atendimento especializado, tanto para o doente quanto aos demais familiares, evitando sobrecarga à saúde física e emocional das pessoas.
- (E) revisar os protocolos de cuidados com as pessoas idosas com demência, porque o número de idosos é alto atualmente e projetam-se 5,7 milhões de pessoas com demência na terceira idade até 2050.

02. Analisando-se os dados apresentados no texto, conclui-se corretamente que a quantidade de idosos com demência no Brasil é

- (A) alta, e há previsão de aumento nas próximas décadas.
- (B) baixa, e não há previsão de aumento nas próximas décadas.
- (C) alta, mas não há previsão de aumento nas próximas décadas.
- (D) inexpressiva, mas tende a aumentar nas próximas décadas.
- (E) baixa, e há previsão de que diminua nas próximas décadas.

03. Com a frase do 5º parágrafo “Já não era sem tempo...”, o editorial manifesta, em relação ao projeto-piloto Escada, seu ponto de vista
- (A) contrário, apresentando, em seguida, os argumentos para a sua oposição.
 - (B) favorável, apresentando, em seguida, as sugestões para a sua implementação.
 - (C) de dúvida, apresentado, em seguida, os seus possíveis pontos negativos.
 - (D) contrário, apresentando, em seguida, as consequências nefastas de sua implementação.
 - (E) favorável, apresentando, em seguida, a justificativa para o seu posicionamento.
04. O termo destacado está empregado em sentido próprio em:
- (A) Só assim serão garantidas **saúde** mental e qualidade de vida àqueles que cuidam dos seus e precisam cuidar de si mesmos. (6º parágrafo)
 - (B) Esses são alguns dos **desafios** enfrentados por brasileiros que assumem a tarefa de cuidar de um familiar idoso com demência. (1º parágrafo)
 - (C) Não raro, o **peso** dessa rotina implica angústia, estresse e depressão, com o adoecimento de toda a família. (2º parágrafo)
 - (D) Os cuidadores são estimulados a refletir sobre o que é a demência e como a sobrecarga do cuidado pode **impactar** a sua saúde... (4º parágrafo)
 - (E) **Batizado** de Estratégias para Cuidadores em Demência (Escada), o projeto-piloto é uma adaptação do protocolo britânico *Start*. (2º parágrafo)
05. Sem prejuízo ao sentido do texto, na passagem do 2º parágrafo “**Não raro**, o peso dessa rotina **implica** angústia, estresse e depressão, com o adoecimento de toda a família. Para **atenuar** esse sofrimento, o Ministério da Saúde traz a boa notícia de que está desenvolvendo um protocolo de terapia...”, as expressões podem ser substituídas, correta e respectivamente, por:
- (A) Eventualmente; envolve; analisar.
 - (B) Ocasionalmente; reforça; dissipar.
 - (C) Frequentemente; acarreta; amenizar.
 - (D) Habitualmente; promove; eliminar.
 - (E) Intermitentemente; acaba; abrandar.
06. O motivo por que se empregam as vírgulas na passagem do 3º parágrafo “O projeto está em andamento em Vitória (ES), Manaus (AM), Chapecó (SC), Teresina (PI), Cuiabá (MT), Guarapuava (PR) e Benevides (PA).” também se aplica às passagens:
- (A) Para atenuar esse sofrimento, o Ministério da Saúde traz a boa notícia... (2º parágrafo) / Oxalá seu teste seja um sucesso e, em breve, essa iniciativa seja replicada... (6º parágrafo)
 - (B) ... o peso dessa rotina implica angústia, estresse e depressão... (2º parágrafo) / Ou seja, foi testado e aprovado. (2º parágrafo)
 - (C) ... que replicam o protocolo junto dos cuidadores, que passam por oito sessões, com suporte psicológico... (3º parágrafo) / Para piorar, projetam-se 5,7 milhões de pessoas com demência... (5º parágrafo)
 - (D) ... mas há também homens, filhos e filhas ou netos e netas... (1º parágrafo) / ... com exercícios de respiração, meditação e alongamento. (4º parágrafo)
 - (E) O autocuidado, enfim, entrou na agenda do Sistema Único de Saúde (SUS). (5º parágrafo) / Com o avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária. (6º parágrafo)
07. Considere a frase a seguir:
- Na sua maioria, são mulheres, mas _____ também homens, filhos e filhas ou netos e netas, que se entregam ao zelo _____ que _____ de ajuda, compreensão e afeto.
- Em conformidade com a norma-padrão, as lacunas da frase devem ser preenchidas, respectivamente, com:
- (A) existem ... daqueles ... carecem
 - (B) se flagram ... para aqueles ... clamam
 - (C) é comum ... por aqueles ... anseiam
 - (D) são comuns ... naqueles ... reclamam
 - (E) existe ... àqueles ... necessitam
08. Considerando-se o emprego do acento indicativo da crase e a concordância nominal, em conformidade com a norma-padrão, na frase do 6º parágrafo “Só assim serão garantidas saúde mental e qualidade de vida **àqueles** que cuidam dos seus e precisam cuidar de si **mesmos**.”, as expressões destacadas podem ser substituídas, respectivamente, por:
- (A) à qualquer pessoa ... próprios
 - (B) às pessoas ... próprias
 - (C) à quem ... próprio
 - (D) à pessoas ... próprios
 - (E) à quem ... próprios

09. Na passagem do 1º parágrafo "... e insistir para que o **ente** querido se alimente ou tome banho.", a expressão destacada faz uma alusão a uma pessoa da família. Outro termo que remete à ideia de família está corretamente destacado em:

- (A) Na **sua** maioria, são mulheres, mas há também homens... (1º parágrafo)
- (B) ... **que** replicam o protocolo junto dos cuidadores... (3º parágrafo)
- (C) ... àqueles que cuidam dos **seus** e precisam cuidar de si mesmos. (6º parágrafo)
- (D) ... e como a sobrecarga do cuidado pode impactar a **sua** saúde... (4º parágrafo)
- (E) ... **essa** é uma política pública necessária. (6º parágrafo)

10. De acordo com a norma-padrão, a passagem do 6º parágrafo "Tais números mostram que o projeto Escada é mais do que bem-vindo. Com o avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária." admite a seguinte reescrita:

- (A) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada é mais do que bem-vinda. Em virtude do avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.
- (B) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada são mais do que bem-vindo. Por causa do avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.
- (C) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada são mais do que bem-vindas. Em virtude ao avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.
- (D) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada é mais do que bem-vindo. Devido o avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.
- (E) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada são mais do que bem-vindas. Devido ao avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.

11. Um estado brasileiro enfrenta dificuldades financeiras para manter hospitais regionais de média e alta complexidade. Como alternativa, o governo estadual propôs concentrar esses serviços em um único hospital de referência, localizado na capital, argumentando que a medida permitiria reduzir custos e otimizar a qualidade do atendimento, por meio da concentração de recursos tecnológicos e humanos especializados.

Considerando as diretrizes organizativas do Sistema Único de Saúde (SUS), a proposta apresentada

- (A) fortalece a regionalização, ao permitir que os fluxos de referência e contrarreferência sejam centralizados em um serviço único, facilitando o controle da rede.
- (B) promove a equidade ao garantir que pacientes de todas as regiões recebam o mesmo tipo de atendimento, em um serviço tecnicamente mais qualificado.
- (C) segue o princípio da participação social, uma vez que propõe mudanças estruturais a partir da avaliação técnica da Secretaria Estadual de Saúde.
- (D) está de acordo com a diretriz de hierarquização, pois define um nível superior de atenção responsável por todos os casos complexos do estado.
- (E) contraria os princípios de descentralização e integralidade ao restringir o acesso a serviços especializados e concentrar decisões e recursos em um único território.

12. Um município de médio porte deixou de realizar as reuniões periódicas do seu Conselho Municipal de Saúde e não apresentou o Relatório Anual de Gestão nos últimos dois anos. Mesmo assim, a gestão local solicitou o repasse fundo a fundo de recursos federais para custeio das ações de Atenção Primária, alegando que o recurso é necessário para a execução das políticas públicas.

Considerando as disposições da Lei Federal nº 8.142/1990, a situação descrita

- (A) configura infração administrativa apenas se o município deixar de aplicar os recursos na Atenção Primária, não havendo relação direta com o controle social.
- (B) apenas exige correção formal, podendo o município receber os recursos e regularizar as suas pendências ao final do ciclo de 4 anos de gestão.
- (C) é irregular, uma vez que o funcionamento do conselho de saúde e a elaboração dos relatórios de gestão são condições necessárias para as transferências de recursos.
- (D) não fere a lei, pois as transferências intergovernamentais entre governo federal e município são automáticas e independem da participação social na gestão do sistema.
- (E) está de acordo com a legislação, pois a ausência do conselho não impede o recebimento de recursos, uma vez que os serviços de saúde estão em funcionamento.

13. De acordo com a Lei Federal nº 8.142/1990, qual é a principal diferença entre os conselhos de saúde e as conferências de saúde no Sistema Único de Saúde (SUS)?

- (A) Os conselhos tratam de políticas locais, e as conferências discutem a implementação de programas federais.
- (B) Os conselhos reúnem gestores e usuários, e as conferências reúnem apenas representantes da esfera da gestão.
- (C) Os conselhos levantam as necessidades de saúde da população, e as conferências analisam o orçamento público.
- (D) Os conselhos atuam de forma permanente e deliberativa, enquanto as conferências são periódicas, avaliam a situação de saúde e propõe diretrizes.
- (E) Os conselhos e as conferências têm a mesma função de controle social, diferindo-se apenas pela sua periodicidade.

14. Durante a década de 1970, o sistema de saúde brasileiro era fortemente vinculado ao modelo previdenciário, no qual apenas os trabalhadores com carteira assinada tinham acesso à assistência médica financiada pelo Estado, por meio do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS).

Considerando esse contexto histórico, qual foi uma das principais motivações para o surgimento do Movimento da Reforma Sanitária Brasileira?

- (A) Romper com o modelo excludente vigente, propondo um sistema público universal.
- (B) Ampliar o número de hospitais da iniciativa privada conveniados com o sistema previdenciário.
- (C) Criar novos planos contributivos de saúde, que incluíssem também trabalhadores informais.
- (D) Melhorar a eficiência administrativa do INAMPS, por meio de maior controle orçamentário.
- (E) Estabelecer parcerias público-privadas para ampliar gradualmente a cobertura assistencial.

15. Em 2024, o município Alfa registrou uma taxa de mortalidade infantil de 15 por mil nascidos vivos, enquanto o município Beta apresentou taxa de 10 por mil.

Com base nesses dados, é correto afirmar que

- (A) o município Alfa tem menor risco de morte no primeiro ano de vida em comparação ao município Beta.
- (B) o município Beta apresenta menor risco de morte no primeiro ano de vida, indicando melhores condições de saúde infantil.
- (C) o município Alfa apresenta melhores condições de saúde infantil, pois tem maior número de nascimentos.
- (D) o município Beta apresenta piores condições de saúde infantil, pois o número total de óbitos até 1 ano é maior.
- (E) o município Beta apresenta menor risco de morte infantil ao nascer, indicando melhores condições de assistência pré-natal.

16. Um programa municipal de saúde da mulher desenvolve as seguintes ações:

1. vacinação contra o HPV em adolescentes;
2. rastreamento do câncer de colo do útero por meio do exame citopatológico (Papanicolau);
3. definição de rastreamento na faixa etária e periodicidade conforme as recomendações do Ministério da Saúde;
4. acesso e seguimento clínico garantido para pacientes diagnosticadas com câncer invasor.

Com base nos níveis de prevenção em saúde, essas ações correspondem, respectivamente, a:

- (A) Prevenção secundária, secundária, terciária e quaternária.
- (B) Prevenção primária, secundária, terciária e quaternária.
- (C) Prevenção secundária, secundária, quaternária e terciária.
- (D) Promoção à saúde, secundária, terciária e quaternária.
- (E) Prevenção primária, secundária, quaternária e terciária.

17. Uma enfermeira da Atenção Primária atende uma criança com febre baixa e exantema, com história de contato recente com pessoas de outra cidade, onde há surto de sarampo. Sabendo que o município em que reside a criança não registra casos há mais de dez anos, a profissional decide aguardar a confirmação laboratorial antes de informar ao médico.

Com base nas normas do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde, a conduta da enfermeira foi

- (A) correta, porque o sarampo é de notificação semanal, devendo ser comunicado após o resultado do exame.
- (B) correta, pois a notificação deve ocorrer apenas após confirmação laboratorial, evitando registros falsos.
- (C) incorreta, pois a notificação deve ser imediata nesse caso e pode ser feita por qualquer profissional de saúde.
- (D) correta, pois apenas o médico responsável pelo atendimento e diagnóstico pode realizar a notificação.
- (E) incorreta, pois a notificação é obrigatória para qualquer tipo de exantema de início agudo em crianças

18. Em determinado município, os usuários têm buscado o pronto atendimento como porta de entrada preferencial do sistema de saúde. As unidades básicas apresentam baixa resolutividade, alta rotatividade de profissionais e pouca integração com os serviços de média e alta complexidade. Diante desse cenário, a Secretaria Municipal de Saúde decide ampliar as equipes da Estratégia Saúde da Família e investir na qualificação dos processos de cuidado.

Com base nos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), a principal finalidade dessa medida é

- (A) fortalecer a Atenção Primária à Saúde como ordenadora do cuidado e coordenadora da Rede de Atenção à Saúde.
- (B) ampliar a Atenção Primária à Saúde como estratégia de diversificação da oferta assistencial para a população do município.
- (C) reforçar a atuação da Atenção Primária em casos menos complexos, para direcionar o cuidado de doenças crônicas na alta complexidade.
- (D) desafogar os serviços de urgência e pronto atendimento, garantindo maior agilidade nos serviços hospitalares.
- (E) fortalecer a Atenção Primária como mecanismo de triagem e encaminhamento rápido para os níveis secundário e terciário.

19. Em um hospital público, a direção decide restringir a presença de acompanhantes durante a internação de pacientes adultos, alegando que a medida “melhora o fluxo de trabalho da equipe e reduz o risco de infecções hospitalares”. A decisão gera desconforto entre pacientes e familiares.

Com base nos princípios do Programa Nacional de Humanização (PNH), a medida adotada pela direção hospitalar

- (A) é aceitável, uma vez que a humanização deve se adaptar às normas administrativas e contexto de cada serviço de saúde.
- (B) é coerente com o PNH, desde que a equipe garanta visitas diárias e informações médicas atualizadas aos familiares.
- (C) está em conformidade com o PNH, já que a autonomia das instituições é prioridade para garantir os melhores desfechos para o usuário.
- (D) é inadequada, pois fere o princípio da corresponsabilidade, que valoriza a presença do acompanhante e o vínculo entre usuários, trabalhadores e gestão.
- (E) está adequada, pois prioriza a segurança do paciente e a eficiência operacional, objetivos centrais do HumanizaSUS.

20. Uma prefeitura elabora um plano de saúde municipal que inclui ações de segurança alimentar e promoção de práticas de atividade física. Durante a apresentação, um vereador questiona se essas iniciativas realmente pertencem ao campo de atuação do setor saúde, já que muitas delas envolvem outras secretarias municipais.

Com base na Lei Federal nº 8.080/1990, é correto afirmar que tais ações

- (A) não fazem parte das competências do SUS, pois a lei limita sua atuação à proteção e recuperação da saúde.
- (B) integram o campo de atuação do SUS, pois a saúde depende de políticas intersetoriais que atuem sobre seus determinantes.
- (C) pertencem exclusivamente ao setor de assistência social, pois não envolvem serviços de atenção à saúde.
- (D) devem ser executadas apenas após a garantia de cobertura integral dos serviços de atenção primária.
- (E) são complementares, cabendo ao SUS apenas apoiar tecnicamente sua execução quando solicitado.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Entre os tecidos a seguir, aquele classificado como tecido conjuntivo especializado é o
- (A) tecido conjuntivo denso.
 - (B) mesênquima.
 - (C) tecido cartilaginoso.
 - (D) tecido conjuntivo frouxo.
 - (E) tecido nervoso.
22. O principal tipo celular do tecido conjuntivo responsável pela síntese da matriz extracelular é o
- (A) fibroblasto.
 - (B) histiócito.
 - (C) plasmócito.
 - (D) mastócito.
 - (E) linfócito.
23. Uma adolescente de 12 anos, praticante de dança, refere dor leve e localizada na face medial do pé direito há cerca de três semanas, piorando após os treinos. Nega trauma recente. Ao exame físico, observa-se discreta proeminência dolorosa na região do navicular, sem sinais inflamatórios importantes. A radiografia mostra um pequeno osso acessório junto ao navicular.
- Sobre o caso clínico, assinale a alternativa correta.
- (A) O pé deve ser imobilizado de forma prolongada mesmo nos casos assintomáticos.
 - (B) Frequentemente, causa dor crônica, sendo a excisão indicada de rotina.
 - (C) Geralmente, é sintomático, e o tratamento cirúrgico é o de escolha.
 - (D) O tratamento deve ser sempre cirúrgico.
 - (E) É, na maioria das vezes, assintomático, e o tratamento conservador costuma resolver os casos sintomáticos.
24. No pé torto congênito (*clubfoot*), as deformidades clássicas podem ser lembradas pelo acrônimo CAVE.
- Esse termo se refere, respectivamente, a
- (A) cavo, abduzido, valgo e equino.
 - (B) colapso, aduto, valgo e equino.
 - (C) cavo, aduto, varo e equino.
 - (D) cavo, abduzido, varo e eversão.
 - (E) colapso, aduto, varo e eversão.
25. No lactente, a ossificação do fêmur proximal inicia-se entre
- (A) o 2º e o 3º mês de vida.
 - (B) o 4º e o 7º mês de vida.
 - (C) o nascimento e o 2º mês de vida.
 - (D) o 8º e o 10º mês de vida.
 - (E) o 10º e o 12º mês de vida.
26. Em relação aos achados laboratoriais na tuberculose osteoarticular, é correto afirmar que
- (A) o teste tuberculínico (PPD) apresenta alta sensibilidade, com menos de 5% de resultados falso-negativos.
 - (B) as culturas ósseas são positivas em menos de 20% dos casos de acometimento vertebral.
 - (C) os testes baseados em liberação de interferon-gama (IGRA) substituíram a biópsia e a cultura como padrão diagnóstico.
 - (D) o exame mais específico para o diagnóstico é a demonstração do bacilo álcool-ácido resistente em amostras de tecido ou fluido.
 - (E) a contagem de leucócitos costuma estar elevada, e o VHS é sempre aumentado.
27. Em relação à etiologia da artrite séptica em diferentes faixas etárias, assinale a alternativa correta.
- (A) *Haemophilus influenzae* continua sendo o principal agente causador de artrite séptica em lactentes após a vacinação de rotina.
 - (B) *Staphylococcus aureus* é o agente mais comum de artrite séptica em todas as idades, incluindo neonatos e adultos.
 - (C) *Kingella kingae* é uma causa rara e de alta virulência, geralmente associada a quadros febris graves em crianças menores de 2 anos.
 - (D) Infecções por *Kingella kingae* apresentam alta resistência a penicilinas e cefalosporinas, exigindo terapia com vancomicina.
 - (E) Em recém-nascidos, o agente mais comum é o *Streptococcus* do grupo A, geralmente associado a cateterismo venoso.

- 28.** Uma criança de 18 meses é levada ao consultório por dificuldade para andar e claudicação discreta. Ao exame físico, observam-se encurtamento aparente do membro inferior direito e queda da pelve contralateral durante a marcha.
- Considerando os achados clínicos da displasia do desenvolvimento do quadril (DDQ), qual é o sinal clínico tardio mais confiável para o diagnóstico?
- (A) Sinal de Ortolani e Barlow, simultaneamente, causando luxação e instabilidade do quadril.
 - (B) Assimetria de pregas, caracterizada pela presença de pregas glúteas ou de coxas desiguais.
 - (C) Sinal de Hart, caracterizado pela limitação da abdução do quadril.
 - (D) Sinal de Ortolani, que indica redução de um quadril luxado.
 - (E) Sinal de Barlow, que indica instabilidade com luxação provocada.
- 29.** O sarcoma de Ewing é um tumor ósseo maligno de alta agressividade, mais comum em crianças e adolescentes. Entre os fatores a seguir, associa(m)-se a pior prognóstico:
- (A) presença de febre e anemia.
 - (B) localização na metáfise distal de ossos longos.
 - (C) sexo feminino.
 - (D) apresentação dos sintomas antes dos 10 anos de idade.
 - (E) grau histológico da lesão.
- 30.** Um paciente é atendido no pronto-socorro após acidente motociclístico. Apresenta fratura exposta da tíbia classificada como Gustilo tipo IIIB, com extensa lesão de partes moles e exposição óssea. Durante a evolução, há suspeita de infecção no foco.
- Nessa situação, o agente infeccioso mais comumente identificado é:
- (A) *Klebsiella pneumoniae*.
 - (B) *Clostridium perfringens*.
 - (C) *Morganella morganii*.
 - (D) *Staphylococcus aureus*.
 - (E) *Pseudomonas aeruginosa*.
- 31.** O osteoma osteoide é um tumor ósseo benigno e doloroso, caracterizado pela presença de um ninho osteoblástico bem delimitado.
- Em relação à sua história natural, é correto afirmar que
- (A) existe risco significativo de transformação maligna para osteossarcoma.
 - (B) apresenta risco elevado de fratura patológica por enfraquecimento cortical.
 - (C) o tumor é composto por matriz óssea não calcificada e altamente agressiva.
 - (D) requer tratamento cirúrgico imediato em todos os casos, independentemente da resposta clínica.
 - (E) há remissão espontânea dos sintomas após um período médio de três a quatro anos.
- 32.** Na osteonecrose da cabeça femoral, alguns achados radiográficos são característicos e ajudam no diagnóstico. O sinal radiográfico patognomônico dessa afecção é o sinal
- (A) da esclerose marginal.
 - (B) do crescente.
 - (C) da linha simples.
 - (D) da linha tripla.
 - (E) da linha dupla.
- 33.** No início da osteoporose primária, a fosfatase alcalina e o cálcio sérico, na maior parte das vezes, estão, respectivamente,
- (A) aumentada e normal.
 - (B) normal e diminuído.
 - (C) aumentada e diminuído.
 - (D) normal e normal.
 - (E) aumentada e aumentado.
- 34.** Um paciente apresenta quadro compatível com síndrome de Brown-Séquard, decorrente de hemissecção medular. Considerando as alterações neurológicas típicas dessa síndrome, é correto afirmar que no lado
- (A) ipsilateral, há perda da sensibilidade dolorosa e térmica.
 - (B) ipsilateral, há perda da sensibilidade de dor e preservação da propriocepção.
 - (C) contralateral à lesão, há perda da sensibilidade de dor, temperatura e pressão.
 - (D) contralateral, há perda da propriocepção e do tato fino.
 - (E) contralateral, há perda da motricidade voluntária e do tato discriminativo.

35. Em relação à classificação de Frankel, é correto afirmar que Frankel
- (A) A: as funções sensitivas e motoras estão completamente normais abaixo do nível da lesão.
 - (B) B: lesão incompleta: há função sensitiva, mas não há função motora abaixo da lesão.
 - (C) C: lesão incompleta: há função sensitiva e motora abaixo da lesão, e a maioria dos músculos tem uma força superior ao grau 3.
 - (D) D: lesão incompleta: há função sensitiva e motora abaixo da lesão, mas a maioria dos músculos tem uma força abaixo do grau 3.
 - (E) E: não há função motora ou sensitiva abaixo do nível da lesão.
36. Na epicondilite lateral do cotovelo, também conhecida como cotovelo do tenista, o tendão mais frequentemente acometido é o
- (A) braquirradial.
 - (B) tendão do extensor radial longo do carpo.
 - (C) tendão do extensor ulnar do carpo.
 - (D) tendão do supinador.
 - (E) tendão do extensor radial curto do carpo.
37. Em relação à definição de fratura exposta, assinale a alternativa correta.
- (A) É a fratura em que a comunicação com o meio externo ocorre exclusivamente por lesão cutânea extensa.
 - (B) É uma fratura considerada grave apenas pelo grau de cominuição óssea, sem relação com o envolvimento das partes moles.
 - (C) É a fratura em que há apenas contusão da pele sobre o foco, sem perda de sua integridade.
 - (D) É a fratura em que há comunicação direta entre o osso fraturado (ou seu hematoma) e o meio externo, por solução de continuidade da pele e dos tecidos moles.
 - (E) É a fratura associada a um ferimento da pele, independentemente da comunicação com o foco ósseo.
38. Um paciente adulto sofre queda sobre o membro superior em pronação e apresenta dor e deformidade no antebraço distal.
- Radiografias evidenciam fratura de Galeazzi, que se define como fratura
- (A) do rádio associada à luxação radioulnar distal.
 - (B) da ulna associada à luxação da cabeça do rádio.
 - (C) da ulna associada à luxação radioulnar distal.
 - (D) do rádio associada à luxação da cabeça do rádio.
 - (E) do rádio associada à lesão do ligamento escafolunar.
39. O manguito rotador é formado pelos músculos supraespal, infraespal, redondo menor e subescapular, que envolvem a cabeça do úmero e inserem-se na cápsula articular do ombro.
- A principal função desse conjunto muscular é:
- (A) promover a rotação medial do braço.
 - (B) realizar exclusivamente a rotação lateral do ombro.
 - (C) estabilizar a cabeça do úmero na cavidade glenoidal durante os movimentos do ombro.
 - (D) realizar a abdução do ombro acima de 90 graus.
 - (E) auxiliar o deltoide na extensão do braço.
40. Em relação às deformidades da mão reumatoide, assinale a alternativa correta.
- (A) A articulação metacarpofalângica é a mais importante para a função dos dedos e é acometida precocemente.
 - (B) A deformidade em pescoço de cisne (*swan-neck*) ocorre por flexão da interfalângica proximal e hiperextensão da distal.
 - (C) Acometem preferencialmente as articulações interfalângicas distais, que são as primeiras a sofrer deformidades.
 - (D) A deformidade típica é o desvio radial dos dedos com subluxação dorsal das metacarpofalângicas.
 - (E) As deformidades costumam ser unilaterais e assimétricas, predominando no membro dominante.

RASCUNHO

