



PREFEITURA MUNICIPAL DE OSASCO

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

008. PROVA OBJETIVA

MÉDICO ORTOPEDISTA PLANTONISTA

- ◆ 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 a seguir para responder às questões de **01** a **05**:

A base invisível da transformação digital

À primeira vista, o futuro parece estar na nuvem. Mas é sob o solo, nos cabos, antenas e satélites, que o presente digital realmente acontece.

Plataformas digitais, redes sociais, serviços de *streaming*, *e-commerces*, aplicativos bancários, telemedicina, inteligência artificial. O que tudo isso tem em comum? Nenhum desses serviços funcionaria sem a presença de uma infraestrutura robusta, confiável e bem regulada de telecomunicações.

É essa infraestrutura que constitui a camada base do sistema digital brasileiro. E é justamente sobre essa base que se assentam todas as demais camadas da transformação digital. Essa camada é invisível para a maioria dos cidadãos. Mas sua importância não pode ser subestimada. A performance das aplicações digitais — sua velocidade, estabilidade e segurança — está diretamente relacionada à qualidade técnica da rede que as suporta. Se a conexão falha, toda a experiência digital é comprometida.

O Brasil tem dado passos relevantes. A massificação da fibra óptica fez com que milhões de famílias chegassem ao ensino remoto durante a pandemia. O leilão do 5G abriu espaço para novas aplicações em logística, telemedicina e agricultura de precisão.

À medida que o país consolida seu marco legal e institucional para o século 21, é fundamental reconhecer o papel estratégico da infraestrutura crítica do setor de telecomunicações. Não apenas como um ativo econômico, mas como guardião da base física e lógica que viabiliza todos os serviços digitais que movem a economia e a sociedade.

A transformação digital é irreversível — mas ela precisa de alicerces. Esses alicerces são invisíveis à maior parte da sociedade, mas indispensáveis para o avanço da jornada digital e para o futuro do país. O Brasil tem uma oportunidade histórica: transformar sua economia digital em instrumento de desenvolvimento inclusivo, competitivo e soberano. Ignorar essa base seria comprometer não apenas a inovação, mas o próprio destino nacional na era digital.

Mais do que um desafio técnico, trata-se de uma escolha política e civilizatória: se queremos ser apenas consumidores de tecnologia ou protagonistas da economia digital. A relevância desse setor não pode ser ofuscada pelo encantamento e pela popularização das plataformas digitais. É justamente a infraestrutura — a base e a fundação invisível — que sustenta todo o ecossistema digital. Sem ela, as aplicações mais modernas e inovadoras não conseguem ficar de pé.

(Edson Holanda, 29.09.2025.

Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniao>. Adaptado)

01. Ao discutir a transformação digital pela qual passa a sociedade brasileira, o autor deixa evidente que

- (A) a complexidade do novo cenário tecnológico tem feito com que o país venha restringindo o acesso das pessoas às plataformas digitais.
- (B) a maior parte das pessoas desconhece como ela realmente acontece, por isso o país tem dificuldade de ser uma potência nesse cenário.
- (C) o país deve perseguir o desenvolvimento inclusivo, competitivo e soberano, o que implica fazer a sociedade aderir às redes sociais.
- (D) o país precisa debruçar-se na infraestrutura que a sustenta, de tal forma que venha a ser protagonista da economia digital.
- (E) a conectividade a que as pessoas estão expostas se justifica para o país tão somente como um ativo econômico e, de fato, efêmero.

02. Considere as passagens:

- **Se** a conexão falha, toda a experiência digital é comprometida. (3º parágrafo)
- **À medida que** o país consolida seu marco legal e institucional para o século 21, é fundamental reconhecer o papel estratégico da infraestrutura crítica do setor de telecomunicações. Não apenas como um ativo econômico, **mas como** guardião da base física e lógica que viabiliza todos os serviços digitais que movem a economia e a sociedade. (5º parágrafo)

As expressões destacadas veiculam, correta e respectivamente, sentidos de

- (A) comparação, conformidade e oposição.
- (B) condição, proporção e adição.
- (C) finalidade, consequência e comparação.
- (D) comparação, conformidade e adição.
- (E) condição, proporção e oposição.

03. Na passagem do último parágrafo “A **relevância** desse setor não pode ser **ofuscada** pelo encantamento e pela **popularização** das plataformas digitais.”, os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) importância; encoberta; difusão.
- (B) destaque; explicitada; ampliação.
- (C) obsolescência; ocultada; fama.
- (D) mérito; desmerecida; restrição.
- (E) reconhecimento; turvada; audiência.

04. Considere as frases a seguir, reescritas a partir de informações do texto:

- É sob o solo, nos cabos, antenas e satélites, que o presente digital realmente acontece. E a maioria dos cidadãos não _____ essa camada.
- A transformação digital é irreversível, mas é preciso que _____ alicerces, embora eles _____ invisíveis à maior parte da sociedade.
- É justamente a base e a fundação invisível que sustentam todo o ecossistema digital. Se não _____ elas, as aplicações mais modernas e inovadoras não _____ ficar de pé.

De acordo com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) vê ... hajam ... são ... existisse ... conseguem
- (B) veem ... haja ... são ... existissem ... conseguiam
- (C) vê ... haja ... sejam ... existissem ... conseguiriam
- (D) veem ... haja ... sejam ... existisse ... conseguiriam
- (E) vê ... hajam ... sejam ... existissem ... conseguiam

05. O uso do acento indicativo da crase está de acordo com a norma-padrão em:

- (A) A massificação da fibra óptica deu condições à milhões de famílias para que chegassem ao ensino remoto.
- (B) O leilão do 5G abriu espaço à novas aplicações em logística, telemedicina e agricultura de precisão.
- (C) Poderá acontecer um comprometimento a toda a experiência digital, caso a conexão venha à falhar.
- (D) Embora a infraestrutura seja uma camada invisível à quase todos os cidadãos, ela não pode ser subestimada.
- (E) Graças à infraestrutura robusta, confiável e bem regulada de telecomunicações que os serviços funcionam.

06. Os princípios da implantação do Sistema Único de Saúde (SUS) foram estabelecidos na legislação e devem ser seguidos em todo o país.

Assinale a alternativa que traz um dos princípios originais do SUS e que está de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal.

- (A) Acesso às ações e serviços de saúde de todas as naturezas jurídicas.
- (B) Preservação da autonomia das pessoas na defesa dos princípios do SUS.
- (C) Igualdade da assistência à saúde, exceções feitas às minorias.
- (D) Atendimento integral, prioridade para a prevenção, sem prejuízo da assistência.
- (E) Descentralização e gestão única do SUS em nível municipal.

07. Em um dos maiores municípios brasileiros, o prefeito e o secretário de saúde propuseram medidas para privatizar a assistência à saúde, que deverão ser analisadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

De acordo com os artigos 196 a 200 da Constituição Federal, assinale a alternativa que apresenta a forma constitucionalmente permitida de participação da iniciativa privada na saúde.

- (A) As organizações com finalidade lucrativa têm prioridade para receber recursos públicos na forma de subvenções e auxílios, conforme normas estabelecidas na legislação pertinente.
- (B) As organizações privadas poderão substituir os serviços públicos municipais na forma de livre competição, pois as leis do mercado, nesse caso, são superiores ao controle público.
- (C) O modelo aplicado ao município já foi testado nacional e internacionalmente, sendo financiado com capital estrangeiro, o que confere credibilidade às ações previstas.
- (D) O processamento e a transfusão de sangue e derivados, bem como a seleção de órgãos para transplante, serão comercializados por empresas do setor, em funcionamento no mercado local.
- (E) Organizações privadas de natureza filantrópica ou sem finalidade de lucro devem firmar contrato de direito público, ou convênio, para participar do sistema municipal de saúde.

08. A maioria dos municípios brasileiros tem menos de 50 mil habitantes. Nesses contextos, a Atenção Básica assume papel central na garantia do acesso e na organização das ações e serviços de saúde.

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, quais diretrizes devem ser priorizadas para o fortalecimento da Atenção Básica nesses municípios?

- (A) Territorialização e população adscrita.
- (B) Ordenação e cuidado centrado.
- (C) Informação e longitudinalidade das ações públicas.
- (D) Coordenação da gestão local e encaminhamento a outros níveis de atenção.
- (E) Participação da pessoa e singularidade.

09. Em 1948, na cidade de Framingham, Estados Unidos, foi iniciado um estudo com o objetivo de identificar fatores comuns e características que contribuem para a incidência de doenças cardiovasculares. O acompanhamento da população do estudo por mais de 50 anos possibilitou a identificação de fatores de risco para doenças cardiovasculares, como fumo, obesidade, diabetes, inatividade física, pressão arterial elevada e colesterol alto.

O caso de Framingham é um exemplo de estudo epidemiológico de que tipo?

- (A) Caso-controle.
- (B) Coorte.
- (C) Descritivo.
- (D) Clínico.
- (E) Retrospectivo.

10. Januária, 42 anos de idade, trabalha há 12 anos como cobradora de pedágio e relata discreta perda auditiva progressiva, bilateral, zumbido constante e, ultimamente, dificuldade de compreensão de falas. Ela diz não usar o protetor de ouvido fornecido pela empresa para a qual trabalha. Após consulta e exames, Januária foi diagnosticada como portadora de perda auditiva induzida por ruído (PAIR).

Qual é o próximo passo do profissional de saúde que a assistiu?

- (A) Solicitação para que a empresa revise o Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR), a fim de avaliar as condições ambientais relacionadas à exposição ao ruído.
- (B) Avaliação audiológica periódica para acompanhar a perda auditiva até o limite permitido pela legislação trabalhista.
- (C) Notificação do caso como agravo relacionado ao trabalho no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).
- (D) Abertura de processo de aposentadoria por incapacidade junto ao Instituto Nacional de Seguridade Social.
- (E) Requisição de auditoria do programa de controle ambiental da empresa para verificar a eficácia das medidas preventivas.

11. Qual é o significado analítico da taxa de mortalidade infantil?

- (A) Mede a participação relativa dos principais grupos de causas de morte no total de óbitos infantis sem causa definida, para orientar estudos específicos para essa faixa etária.
- (B) Estima o risco de morte dos nascidos vivos durante os primeiros cinco anos de vida, ou seja, os fatores que condicionam, entre outros, a desnutrição infantil e as infecções a ela associadas.
- (C) Analisa as variações populacionais e geográficas da mortalidade pós-neonatal, identificando tendências e situações de desigualdade que demandem ações e estudos específicos.
- (D) Reflete, de maneira geral, as condições de desenvolvimento socioeconômico, bem como o acesso aos recursos disponíveis para atenção à saúde materna e à população dessa faixa etária.
- (E) Envolve dificuldades metodológicas inerentes à técnica utilizada para a coleta dos dados, cujos pressupostos podem ser refletidos na dinâmica da faixa etária infantil.

12. Entre as vantagens da descentralização da Atenção Primária à Saúde, está a ampliação do acesso e da cobertura da população aos serviços de saúde, pois os municípios têm maior autoridade para identificar necessidades específicas nas suas comunidades, permitindo ações mais próximas das populações. No entanto, nem sempre a descentralização tem efeitos positivos.

Assinale a alternativa que indica uma consequência negativa, ou desvantagem, dessa descentralização.

- (A) Necessidade de pactuação e coordenação.
- (B) Acentuação das desigualdades regionais.
- (C) Maior autonomia e responsabilidade.
- (D) Ações de prevenção localizadas.
- (E) Exigência de capacidade de planejamento local.

13. Paciente do sexo masculino, 23 anos de idade, comparece à Unidade de Saúde e recebe o diagnóstico de suspeita de dengue.

Considerando as normas de vigilância epidemiológica vigentes, assinale a alternativa que indica o procedimento correto quanto à notificação desse agravo.

- (A) Casos suspeitos não devem ser notificados até a confirmação diagnóstica.
- (B) Casos suspeitos são isentos de notificação.
- (C) Notificação compulsória semanal (em até uma semana).
- (D) Notificação mensal por meio de formulário específico.
- (E) Notificação compulsória imediata (até 24 horas).

- 14.** O calendário nacional de vacinações estabelece para pessoas maiores de 60 anos de idade uma série de vacinas. Assinale a alternativa que lista duas vacinas que fazem parte do calendário recomendado aos idosos.
- (A) Febre amarela; meningocócica.
 - (B) Tríplice viral; dT (difteria, tétano).
 - (C) Varicela; hepatite A.
 - (D) Covid-19; rotavírus humano.
 - (E) Hepatite B; influenza trivalente.
- 15.** A Lei nº 8.080/1990, que trata das condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como da organização e do funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS), propõe atribuições que são comuns à União, aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios, ou seja, atribuições que todos os entes federativos devem exercer, em seu âmbito administrativo.
- Assinale a alternativa que contém uma dessas atribuições comuns.
- (A) Definir as instâncias de controle, avaliação e fiscalização do SUS.
 - (B) Implementar as redes hierarquizadas do SUS.
 - (C) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
 - (D) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
 - (E) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- 16.** A participação da comunidade é um dos princípios da implementação do Sistema Único de Saúde. Essa participação é formal e normatizada pela legislação correspondente.
- Assinale a alternativa que indica uma instância formal de participação da comunidade no SUS.
- (A) Comissão Intergestores Tripartite.
 - (B) Comitê Intergestores Regional.
 - (C) Conselho Municipal de Saúde.
 - (D) Movimento da Reforma Sanitária.
 - (E) Instituto Todos pela Saúde.
- 17.** O planejamento das políticas da Administração Pública Federal para a área da saúde é orientado por planos de médio e longo prazo, como o Plano Plurianual e o Plano Nacional de Saúde.
- Considerando a legislação do SUS, qual é o instrumento de gestão que detalha e operacionaliza esses planos, definindo os objetivos, as metas e os recursos para a execução das ações e dos serviços de saúde no curto prazo?
- (A) Relatório da Conferência Anual de Saúde.
 - (B) Planejamento Regional Integrado.
 - (C) Lei de Diretrizes Orçamentárias.
 - (D) Programação Anual de Saúde.
 - (E) Diretrizes dos Conselhos de Saúde.
- 18.** Qual é o significado de “articulação interfederativa”, no que diz respeito à organização e ao funcionamento das ações e serviços de saúde, conforme o Decreto nº 7.508/2011?
- (A) Gestão nacional dos integrantes da Região de Saúde.
 - (B) Responsabilidades dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde.
 - (C) Planejamento único, ascendente das ações e serviços públicos.
 - (D) Sistema nacional de referência e contrarreferência.
 - (E) Integralidade do atendimento ao usuário do SUS.
- 19.** A Política Nacional de Humanização do Sistema Único de Saúde (PNH-SUS) busca aproximar os serviços de saúde da população brasileira e valorizar o trabalho realizado em todos os níveis de atuação do sistema. A implementação dessa política gera a expectativa de determinados resultados.
- Qual das alternativas a seguir expressa essa busca da PNH-SUS?
- (A) Atendimento resolutivo priorizando critérios de eficácia e eficiência.
 - (B) Redução de filas e do tempo de espera, com ampliação do acesso.
 - (C) Garantia do direito de acesso de acordo com adscrição e processo de triagem.
 - (D) Gestão dos serviços fundamentada em programa de qualidade.
 - (E) Implantação de modelo de atenção moderno e adequado ao ambiente político e social.
- 20.** Por meio de um artigo da Lei Orgânica Municipal, determinado prefeito, de um município de médio porte, decretou intervenção na Santa Casa local, gerida por uma associação laica, sem finalidade lucrativa, alegando deterioração dos serviços prestados. O interventor nomeado pelo prefeito é um conhecido médico, que é sócio de uma operadora de planos de saúde e também proprietário da maternidade local, conveniada com o município. O Conselho Municipal de Saúde (CMS) não concorda com a intervenção e alega irregularidade nessa ação do poder executivo local.
- Assinale a alternativa que explica a razão da não concordância do CMS.
- (A) A nomeação do interventor é irregular, pois é sócio da maternidade conveniada com o município.
 - (B) O interventor é médico e não um profissional com formação em gestão pública do sistema de saúde.
 - (C) Para ser legítima, a intervenção deve ter participação de um número fixo de entidades representativas.
 - (D) O poder judiciário local não foi chamado a opinar sobre a intervenção, portanto o ato do Executivo não deverá ser seguido.
 - (E) A Santa Casa é uma entidade filantrópica, forma de natureza jurídica que a torna imune à intervenção municipal.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. O principal fator de risco associado à displasia do desenvolvimento do quadril é:

- (A) prematuridade.
- (B) parto cesáreo.
- (C) sexo feminino.
- (D) gemelaridade.
- (E) múltipara.

22. O agente etiológico mais frequentemente responsável pela osteomielite hematogênica aguda em crianças maiores que dois anos de idade é:

- (A) *Staphylococcus aureus*.
- (B) *Streptococcus pneumoniae*.
- (C) *Pseudomonas aeruginosa*.
- (D) *Haemophilus influenzae*.
- (E) *Staphylococcus epidermidis*.

23. O processo fisiológico responsável pela substituição contínua do osso imaturo por osso lamelar, permitindo adaptação às cargas mecânicas e manutenção da homeostase mineral, denomina-se

- (A) calcificação.
- (B) ossificação.
- (C) remodelagem óssea.
- (D) mineralização cartilaginosa.
- (E) calcinose.

24. Assinale a alternativa que apresenta uma manifestação da doença da artrite reumatoide.

- (A) Dor monoarticular intensa e aguda.
- (B) Artrite intermitente em grandes articulações.
- (C) Poliartrite simétrica com rigidez matinal prolongada.
- (D) Envolvimento assimétrico das articulações interfalângicas distais.
- (E) Monoartrite em articulação do membro inferior.

25. No joelho flutuante do adulto, a melhor opção de tratamento cirúrgico das fraturas na diáfise é:

- (A) haste retrógrada no fêmur e haste anterógrada na tíbia.
- (B) haste anterógrada no fêmur e haste anterógrada na tíbia.
- (C) haste anterógrada no fêmur e placa em ponte na tíbia.
- (D) haste retrógrada no fêmur e placa em ponte na tíbia.
- (E) placa em ponte no fêmur e placa em ponte na tíbia.

26. Na investigação laboratorial da tuberculose óssea, é correto afirmar que

- (A) o teste tuberculínico isolado é suficiente para o diagnóstico, apresentando alta sensibilidade em pacientes imunocomprometidos.
- (B) os ensaios baseados em células T (IGRA) substituíram as culturas como padrão ouro devido à sua alta especificidade isolada.
- (C) a positividade de culturas de escarro ou aspirado gástrico é rara, mesmo em casos de tuberculose com acometimento pulmonar.
- (D) a demonstração do bacilo álcool-ácido resistente em material de biópsia ou cultura óssea é o método diagnóstico definitivo.
- (E) a baciloscopia é o padrão ouro para o diagnóstico.

27. Na escoliose idiopática infantil, diante de curva inicial menor que 25 graus e ângulo de rotação vertebral (RVAD) inferior a 20 graus, a conduta mais adequada é

- (A) iniciar imediatamente o uso de colete toracolombosacro.
- (B) indicar gesso seriado até resolução radiográfica.
- (C) observar com acompanhamento radiográfico semestral.
- (D) programar artrodese precoce para prevenir progressão.
- (E) realizar o procedimento de Growing Rods, por ser o mais indicado.

28. Em relação à fise (placa de crescimento), é correto afirmar que

- (A) a zona germinativa é altamente vascularizada, sendo a principal responsável pela ossificação primária.
- (B) a zona proliferativa contém condrócitos em disposição colunar e é fundamental para o crescimento longitudinal.
- (C) lesões da vascularização metafisária são as que mais frequentemente resultam em fechamento fisário definitivo.
- (D) a zona de Ranvier é um anel fibroso que conecta o perióstio metafisário à epífise, estabilizando a fise.
- (E) a placa de crescimento é a parte mais resistente do esqueleto, tornando-a um local incomum de lesões.

- 29.** Sobre a coagulopatia induzida pelo trauma (TIC) em pacientes pediátricos, é correto afirmar que
- (A) testes convencionais como TP e TTPa são bons preditores da presença de TIC e guiam a reposição de fatores.
 - (B) a fase inicial é predominantemente hipercoagulável, com risco aumentado de eventos tromboembólicos nas primeiras 24 horas.
 - (C) o ácido tranexâmico pode ser administrado com segurança em crianças em choque hemorrágico, preferencialmente dentro de 3 horas do trauma.
 - (D) a profilaxia farmacológica para tromboembolismo venoso é obrigatória em todos os pacientes pediátricos graves admitidos em UTI.
 - (E) é causada pela diluição de hemácias, durante transfusões maciças, e pelos efeitos da hipertermia.
- 30.** Em relação à classificação de Gustilo e Anderson para fraturas expostas, assinale a alternativa correta.
- (A) A gravidade entre os tipos II e III é determinada principalmente pela extensão da lesão cutânea, sendo o descolamento periosteal um critério secundário.
 - (B) Fraturas classificadas como tipo IIIC exigem obrigatoriamente extensa ferida e grande contaminação, associadas a lesão vascular.
 - (C) A presença de lesão vascular que requer reparo define tipo IIIC, mesmo em feridas pequenas e aparentemente pouco contaminadas.
 - (D) Trata-se de um sistema objetivo, com alta reprodutibilidade interobservador, sendo raras as divergências diagnósticas entre examinadores.
 - (E) A tipo IIIA trata-se de lesão extensa de partes moles com perda de tecido, resultando em exposição óssea. Necessita de enxertos ou retalhos para cobertura.
- 31.** Sobre a fratura de Jefferson (fratura do anel de C1) em crianças de quatro anos de idade, é correto afirmar que
- (A) é uma lesão comum, representando cerca de 20% das fraturas cervicais pediátricas, e ocorre tipicamente por mecanismo de hiperflexão.
 - (B) devido à presença de sincondroses, a fratura pode ocorrer em apenas um ponto do anel, simulando linha fisiária normal nos exames de imagem.
 - (C) o diagnóstico costuma ser feito principalmente por radiografias simples, sendo a tomografia computadorizada reservada apenas para casos inconclusivos.
 - (D) a separação dos arcos de C1 raramente compromete o ligamento transversal, tornando a instabilidade C1-C2 incomum nas crianças.
 - (E) a cirurgia com artrodese C1-C2 é o tratamento de escolha para a maioria das lesões.
- 32.** Segundo a classificação de Bado para lesões de Monteggia em crianças, o tipo I corresponde à luxação
- (A) lateral da cabeça do rádio com fratura metafisária da ulna.
 - (B) anterior da cabeça do rádio associada à fratura diafisária ulnar em ápice posterior.
 - (C) posterior da cabeça do rádio com fratura oblíqua da ulna.
 - (D) anterior da cabeça do rádio acompanhada de fratura do rádio no mesmo nível.
 - (E) anterior da cabeça do rádio associada à fratura diafisária ulnar em ápice anterior.
- 33.** Na síndrome compartimental aguda da mão em crianças, a fasciotomia deve liberar completamente todos os compartimentos. O número de compartimentos corresponde a um total de
- (A) 6.
 - (B) 7.
 - (C) 8.
 - (D) 9.
 - (E) 10.
- 34.** A via de Kocher pode ser utilizada para a abordagem das fraturas da cabeça do rádio e é feita no intervalo entre
- (A) extensor radial longo e extensor curto do carpo.
 - (B) extensor radial curto do carpo e o extensor dos dedos.
 - (C) extensor dos dedos e o extensor ulnar do carpo.
 - (D) extensor ulnar do carpo e o extensor ancônio.
 - (E) extensor ulnar do carpo e o extensor braquiorradial.
- 35.** No sarcoma de Ewing, o pior fator prognóstico está relacionado à
- (A) localização proximal do tumor.
 - (B) presença de febre e anemia.
 - (C) idade inferior a 12 anos ao diagnóstico.
 - (D) histologia de alto grau da lesão.
 - (E) presença de metástases a distância.
- 36.** A síndrome de SCIWORA (*spinal cord injury without radiographic abnormality*) ocorre mais frequentemente em
- (A) recém-nascidos.
 - (B) crianças.
 - (C) adolescentes.
 - (D) adultos jovens.
 - (E) idosos.

- 37.** O processo de ossificação endocondral durante a consolidação de fraturas caracteriza-se inicialmente pela formação de
- (A) calo cartilaginoso.
 - (B) osso lamelar maduro.
 - (C) tecido fibroso desorganizado.
 - (D) matriz óssea hialina mineralizada.
 - (E) remodelação óssea.
- 38.** Nas fraturas do calcâneo, uma das lesões associadas mais frequentemente descritas é a fratura
- (A) do colo do úmero.
 - (B) do rádio distal.
 - (C) do colo do fêmur
 - (D) da coluna cervical.
 - (E) da coluna lombar.
- 39.** O mecanismo clássico descrito para a ocorrência da “tríade terrível” do cotovelo é queda sobre o membro superior estendido em
- (A) pronação e varo.
 - (B) pronação e valgo.
 - (C) pronação, apenas.
 - (D) supinação e varo.
 - (E) supinação e valgo.
- 40.** O choque neurogênico, em contraste com o choque hipovolêmico, caracteriza-se por
- (A) taquicardia associada à hipotensão arterial sistêmica.
 - (B) bradicardia associada à hipotensão arterial sistêmica.
 - (C) taquicardia associada à hipertensão arterial sistêmica.
 - (D) bradicardia associada à hipertensão arterial sistêmica.
 - (E) frequência cardíaca normal e pressão arterial normal.

RASCUNHO

RASCUNHO

