



## PREFEITURA MUNICIPAL DE OSASCO

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

### 007. PROVA OBJETIVA

#### MÉDICO ORTOPEDISTA PEDIÁTRICO 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.** Durante o tratamento de uma criança de 8 anos, internada com o diagnóstico de osteomielite aguda, que completou 72 horas de antibioticoterapia, qual dos exames a seguir indicaria que o tratamento ofertado está adequado?

- (A) A diminuição do valor do VHS em comparação com o valor da admissão.
- (B) A diminuição da alfa 1-glicoproteína ácida em comparação com o valor da admissão.
- (C) A diminuição do valor da proteína C-reativa em comparação com o valor de admissão.
- (D) A melhora da lesão em comparação com a RM realizada no pronto-socorro.
- (E) A cintilografia com tecnécio mostrar área de baixa captação.

**22.** Uma criança de 6 anos de idade é levada ao pronto-socorro por queixa de dor intensa no joelho direito. O pai nega trauma e nega que a criança possua patologias prévias e alergias. Além do mais, ele relata que a criança havia apresentado temperatura, medida com termômetro, de 37,5 °C na noite anterior. Nega uso de medicação. Ao exame físico, a criança apresenta-se afebril e deambulando livremente pelo consultório. Nos exames solicitados, apresenta hemograma com discreta elevação dos neutrófilos, VHS de 08 mm/h e proteína C-reativa de 12.

Qual é a conduta correta a ser tomada nesse cenário hipotético?

- (A) Internar a criança e puncionar a articulação para exclusão de piodartrite.
- (B) Internar a criança para observação e solicitar uma RM para exclusão de lesões infecciosas e tumorais.
- (C) Realizar raio-x do joelho em duas posições e raio-x de bacia; se estiverem normais, dar alta com orientações.
- (D) Internar a criança e realizar US do joelho para exclusão de osteomielite.
- (E) Realizar punção do joelho e, se o líquido apresentar-se de aspecto habitual, dar alta com orientações.

**23.** Mãe leva à consulta uma criança de 3 anos, sem patologias prévias, para avaliação de uma deformidade nos pés. Ao exame físico, observa-se adução do antepé em relação ao mediopé, leve e flexível. O restante do exame físico é normal.

A orientação correta a ser dada a essa mãe consiste em

- (A) solicitar um raio-x de bacia; se estiver normal, orientar que não há nada a fazer no momento a não ser observar a criança.
- (B) solicitar a confecção de calçado com bico invertido para correção da deformidade.
- (C) iniciar o tratamento com gessos seriados para diminuir a chance de tratamento cirúrgico no futuro.
- (D) solicitar a confecção de calçado com palmilha a ser trocado a cada seis meses.
- (E) iniciar o tratamento com gesso e alongamento percutâneo do tendão calcâneo.

**24.** Na classificação da pseudartrose congênita da tíbia, qual tipo apresenta também uma fíbula displásica?

- (A) II.
- (B) IV.
- (C) III.
- (D) VI.
- (E) V.

**25.** O sinal de Galeazzi em uma criança que apresenta displasia de desenvolvimento do quadril (DDQ) indica

- (A) uma rotação externa assimétrica em relação ao lado são.
- (B) a limitação da extensão passiva do quadril da criança.
- (C) assimetria de pregas.
- (D) o encurtamento aparente do membro pela luxação proximal.
- (E) a limitação da adução passiva do quadril da criança.

**26.** Na síndrome de Morquio, uma mucopolissacaridose, qual é a deformidade mais frequente na coluna vertebral?

- (A) Cifose na transição toracolombar.
- (B) Escoliose torácica.
- (C) Escoliose lombar.
- (D) Lordose.
- (E) Cifose cervical.

- 27.** Considerando uma criança de 11 anos com escoliose de 14 graus, sem outras patologias e sem queixas, assinale a alternativa que apresenta a orientação correta a ser dada aos responsáveis.
- (A) Pela idade e pela curva, a cirurgia na adolescência é altamente provável.
  - (B) Pela idade e pela curva, deverá ser seguida a cada dezoito meses, com realização de raio-x nessas visitas.
  - (C) Deverá utilizar colete gessado se, na próxima consulta, em seis meses, o valor da curva for de 16 graus.
  - (D) Pela idade e pela curva, deverá iniciar o uso de colete gessado.
  - (E) Deverá ser seguida com consultas a cada quatro a seis meses, com realização de raio-x nessas visitas.
- 28.** A síndrome compartimental em crianças é de difícil diagnóstico.
- A respeito desse assunto, assinale a alternativa correta sobre essa patologia.
- (A) Em uma criança usando um gesso circular e com suspeita de síndrome compartimental, a primeira medida é medicar a criança.
  - (B) Se a criança possuir uma fratura e existir dúvida do diagnóstico, a redução incruenta dessa lesão pode ser realizada.
  - (C) A ausência dos sinais e dos sintomas atribuídos à síndrome compartimental possui alta especificidade nesses pacientes.
  - (D) Na dúvida, a pressão intracompartimental deve ser medida; se estiver maior ou igual a 20 mmHg, a fasciotomia deve ser realizada.
  - (E) A presença de dor após um trauma, desproporcional ao estímulo, tem alta sensibilidade para o diagnóstico de síndrome compartimental.
- 29.** Na classificação de Tachdjian para a sinostose radioulnar congênita, qual dos tipos a seguir apresenta ausente a cabeça do rádio?
- (A) IV.
  - (B) I.
  - (C) V.
  - (D) III.
  - (E) II.
- 30.** Sobre a doença de Sever, assinale a alternativa correta.
- (A) Acomete, com maior frequência, adolescentes ativos fisicamente e que têm entre 13 e 16 anos.
  - (B) Para o diagnóstico preciso, uma tomografia é necessária.
  - (C) A cirurgia está indicada em atletas cuja dor não melhora com fisioterapia e medicação.
  - (D) Sua resolução ocorre quando há a ossificação da apófise.
  - (E) O pé plano é o maior fator de risco para a patologia, enquanto o pé cavo é um fator protetor.
- 31.** A fratura de Tillaux corresponde a qual tipo de lesão de Salter-Harris?
- (A) I.
  - (B) II.
  - (C) III.
  - (D) IV.
  - (E) V.
- 32.** Sobre as fraturas supracondilíneas do úmero na população pediátrica, assinale a alternativa correta.
- (A) A fratura concomitante do rádio distal ocorre em 20% a 30% das crianças.
  - (B) A lesão do nervo ulnar é mais frequente no tipo em flexão do que no tipo em extensão.
  - (C) No tipo em extensão, a lesão neurológica mais frequente é do nervo interósseo posterior.
  - (D) O tipo em flexão é muito mais frequente que o tipo em extensão.
  - (E) A deformidade em valgo do cotovelo é a seqüela mais frequente.
- 33.** Uma criança de 8 anos apresenta, no raio-x, uma fratura do terço distal do antebraço, extra-articular, com angulação de 12 graus e 7 mm de encurtamento. A fratura é fechada.
- Qual é o tratamento a ser prescrito corretamente?
- (A) Redução incruenta e gesso axilopalmar.
  - (B) Tala gessada axilopalmar após redução incruenta para minimizar a ocorrência de síndrome compartimental.
  - (C) Redução cruenta e fixação com dois fios de Kirschner.
  - (D) Gesso axilopalmar sem necessidade de redução.
  - (E) Redução incruenta e fixação com dois fios de Kirschner.

- 34.** Que exame(s) deve(m) ser solicitado(s), além da tomografia computadorizada, para avaliar de modo acurado uma fratura de acetábulo em crianças?
- (A) Ressonância magnética.
  - (B) Raio-x nas incidências alar e obturatriz.
  - (C) Raio-x contralateral para planejamento cirúrgico.
  - (D) Raio-x e cintilografia para avaliar lesões da cartilagem.
  - (E) Raio-x com contraste para avaliar se a cápsula articular está intacta.
- 35.** Criança de 10 anos, com fratura fechada da diáfise do úmero direito, sem déficits neurológicos, apresenta perda de função do nervo radial após redução incruenta. Nessa situação, a conduta correta consiste em realizar
- (A) nova redução incruenta com fixação percutânea com fios de Kirschner.
  - (B) redução cruenta e fixação interna.
  - (C) redução cruenta e usar de pinça de confeito.
  - (D) manipulação da fratura novamente para melhorar a compressão do nervo radial.
  - (E) exploração cirúrgica, caso o quadro neurológico não melhore em até três meses.
- 36.** Considerando uma fratura de diáfise do fêmur fechada em uma criança de 10 anos, assinale a alternativa que apresenta corretamente valores que permitem um tratamento não cirúrgico dessa lesão.
- (A) Valgo de 20 graus.
  - (B) Encurtamento de 15 mm.
  - (C) Angulação anterior de 30 graus.
  - (D) Varo de 15 graus.
  - (E) Encurtamento de 25 mm.
- 37.** Ao atender no pronto-socorro uma criança com história de trauma, deve-se ficar atento aos sinais de abuso. Com base nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta uma alteração que deve elevar o grau de suspeita para um quadro de abuso.
- (A) Idade menor que 5 anos.
  - (B) Fratura em um ou mais dedos da mão.
  - (C) Crianças cuidadas por adultos que não são os pais.
  - (D) Fratura na região posterior do gradeado costal.
  - (E) Diferença de idade para um irmão maior que 10 anos.
- 38.** A epifisólise proximal do fêmur pode apresentar acometimento bilateral em 20% a 40% dos casos. Com base nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta corretamente um fator que indica alta probabilidade de necessidade de fixação profilática contralateral.
- (A) Meninos menores de 12 anos de idade.
  - (B) Diagnóstico de outras patologias ortopédicas, como barra talocalcaneana.
  - (C) Ângulo de inclinação posterior maior ou igual a 10 graus.
  - (D) IMC entre 25 e 29.
  - (E) Meninas menores de 14 anos de idade.
- 39.** Quanto à síndrome de Klippel-Feil, assinale a alternativa correta.
- (A) Surdez é rara e acomete menos que 5% dos pacientes.
  - (B) Diabetes *mellitus* gestacional é um fator de risco.
  - (C) Deformidade de Sprengel acomete até 40% dos pacientes.
  - (D) A cifose é a complicação ortopédica mais comum associada a essa síndrome.
  - (E) Pacientes apresentam pescoço curto e rigidez da coluna cervical.
- 40.** Sobre a fratura da base do primeiro metacarpo do tipo C em uma criança, assinale a alternativa correta.
- (A) Assemelha-se ao padrão de fratura de Bennett em adultos.
  - (B) É mais frequente que o tipo B.
  - (C) O fragmento metafisário é lateral.
  - (D) O tratamento é realizado com redução cruenta e fixação interna.
  - (E) Corresponde a uma lesão do tipo III de Salter-Harris.

RASCUNHO

RASCUNHO

