



**PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PERUÍBE**

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

032. PROVA OBJETIVA

MÉDICO ORTOPEDISTA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição 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 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, 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

Leia a charge para responder às questões de números 01 e 02.



(Bob Thaves, "Frank & Ernest". Em: <https://www.estadao.com.br/cultura/quadrinhos>. 02.04.2024. Adaptado)

01. Em conformidade com a norma-padrão, as lacunas da charge devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) surgiu ... à ... que
- (B) tinha ... a ... que
- (C) existia ... a ... de que
- (D) havia ... à ... de que
- (E) era ... a ... de que

02. Considerando o emprego e/ou a colocação de pronomes, assinale a alternativa que apresenta, de acordo com a norma-padrão, a sequência correta para a frase: Não tenho pedras na vesícula ou no rim.

- (A) Tenho-nas na cabeça.
- (B) Tenho elas na cabeça.
- (C) Tenho-as na cabeça.
- (D) Tenho-lhes na cabeça.
- (E) As tenho na cabeça.

Leia o texto para responder às questões de números 03 a 11.

Com mais idosos, será preciso fortalecer o SUS

Dados recém-divulgados pelo IBGE mostram que os brasileiros têm destinado parcelas crescentes de sua renda a serviços de saúde e medicamentos nos últimos anos, uma tendência previsível com a transformação demográfica e o envelhecimento da população.

A despesa pública e privada do país com tal finalidade somou 9,7% do Produto Interno Bruto em 2021, ante 8% em 2010. A expansão deve continuar nos próximos anos, visto que em países mais desenvolvidos e com maior proporção de idosos entre os habitantes, como Alemanha, França e Reino Unido, o índice chega a 12% ou mais.

Por aqui, o aumento dos gastos no período se concentrou nas famílias – de 4,4% para 5,7% do PIB. Já os desembolsos dos governos federal, estaduais e municipais passaram de 3,6% para 4% do produto.

Os números refletem o sistema híbrido de financiamento da saúde que, na prática, desenvolveu-se no Brasil. Embora disponhamos de um sistema público universal de atendimento, o que sem dúvida é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder abrir mão dos recursos privados.

Será necessário fortalecer o SUS para fazer frente à alta esperada da participação de idosos na população. Hoje, homens e mulheres com idade acima dos 65 anos representam perto de 11% dos brasileiros; projeta-se que o patamar de 20% será ultrapassado em 2050, e o de 30% estará próximo em 2070.

No atual cenário de penúria orçamentária, não há como pensar em um aumento rápido e vigoroso dos recursos do SUS. A longo prazo, será preciso rever prioridades e conter outras despesas para viabilizar maior atenção ao setor.

(Editorial. *Folha de S.Paulo*, 07.04.2024. Adaptado)

03. As informações apresentadas no texto permitem afirmar corretamente que

- (A) a expansão da despesa pública e privada do Brasil vem aumentando ao longo dos anos, atingindo patamares de países europeus, o que sinaliza que o aumento de idosos deixou de ser preocupação.
- (B) o envelhecimento da população brasileira requer um olhar atento das autoridades, considerando-se os gastos nas famílias e o impacto da participação dos idosos na população a longo prazo.
- (C) a projeção para o envelhecimento da população brasileira coloca o país em uma situação economicamente difícil, uma vez que a injeção de recursos no SUS tenderá a diminuir nas próximas décadas.
- (D) os gastos nas famílias brasileiras e os desembolsos dos governos federal, estaduais e municipais sugerem a inviabilidade do SUS para prover atendimento à população idosa já a partir de 2050.
- (E) o sistema híbrido de financiamento da saúde cobra menos dos cidadãos e mais dos governos, o que permite prever que, com o envelhecimento da população, os governos ficarão sem recursos.

04. A informação é apresentada ao leitor sob forma de hipótese em:

- (A) Dados recém-divulgados pelo IBGE mostram que os brasileiros têm destinado parcelas crescentes de sua renda a serviços de saúde e medicamentos nos últimos anos... (1º parágrafo)
- (B) A despesa pública e privada do país com tal finalidade somou 9,7% do Produto Interno Bruto em 2021, ante 8% em 2010. (2º parágrafo)
- (C) ... em países mais desenvolvidos e com maior proporção de idosos entre os habitantes, como Alemanha, França e Reino Unido, o índice chega a 12% ou mais. (2º parágrafo)
- (D) No atual cenário de penúria orçamentária, não há como pensar em um aumento rápido e vigoroso dos recursos do SUS. (6º parágrafo)
- (E) A longo prazo, será preciso rever prioridades e conter outras despesas para viabilizar maior atenção ao setor. (6º parágrafo)

05. Considere as passagens:

- ... uma tendência **previsível** com a transformação demográfica e o envelhecimento da população. (1º parágrafo)
- Já os **desembolsos** dos governos federal, estaduais e municipais passaram de 3,6% para 4% do produto. (3º parágrafo)
- Os números **refletem** o sistema híbrido de financiamento da saúde... (4º parágrafo)
- No atual cenário de **penúria** orçamentária, não há como pensar em um aumento... (6º parágrafo)

Os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) esperada; dispêndios; revelam; miséria.
- (B) provável; recursos; confirmam; limitação.
- (C) iminente; previsões; sugerem; mudança.
- (D) desejada; cálculos; ultrapassam; abastança.
- (E) renunciada; gastos; contestam; restrição.

06. Há termo(s) empregado(s) em sentido figurado na expressão:

- (A) transformação demográfica (1º parágrafo)
- (B) próximos anos (2º parágrafo)
- (C) aumento dos gastos (3º parágrafo)
- (D) recursos privados (4º parágrafo)
- (E) fazer frente (5º parágrafo)

07. No título do texto – **Com** mais idosos, será preciso fortalecer o SUS –, a preposição destacada expressa sentido de

- (A) causa.
- (B) companhia.
- (C) intensidade.
- (D) consequência.
- (E) conformidade.

08. A reescrita da passagem do 4º parágrafo – Embora disponhamos de um sistema público universal de atendimento, o que sem dúvida é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder abrir mão dos recursos privados. – está de acordo com o sentido do texto e com a norma-padrão em:

- (A) Como contamos com um sistema público universal de atendimento, o que provavelmente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar dos recursos privados.
- (B) Ainda que contemos com um sistema público universal de atendimento, o que indubitavelmente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar aos recursos privados.
- (C) Apesar de contarmos com um sistema público universal de atendimento, o que certamente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar com os recursos privados.
- (D) Tanto contemos com um sistema público universal de atendimento, o que possivelmente é uma conquista civilizatória, que estamos longe de poder renunciar pelos recursos privados.
- (E) Uma vez que contamos com um sistema público universal de atendimento, o que conseqüentemente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar os recursos privados.

09. A reescrita de passagem do texto está em conformidade com a norma-padrão de pontuação em:

- (A) A expansão, deve continuar nos próximos anos...
- (B) ... o aumento dos gastos no período se concentrou, nas famílias...
- (C) ... o que, sem dúvida, é uma conquista civilizatória...
- (D) Será necessário, fortalecer o SUS...
- (E) ... projeta-se que, o patamar de 20% será ultrapassado em 2050...

10. Considere as frases:

- Parcelas crescentes de renda dos brasileiros têm sido destinadas _____ despesas com serviços de saúde e medicamentos.
- Será necessário fortalecer o SUS para que se possa dar a devida assistência _____ população idosa.
- Hoje, homens e mulheres que chegam _____ 65 anos representam perto de 11% dos brasileiros.

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

- (A) as ... a ... à
- (B) a ... a ... à
- (C) à ... à ... a
- (D) às ... à ... a
- (E) a ... à ... à

11. A concordância nominal atende à norma-padrão em:

- (A) De acordo com estudos, projeta-se que haja bastante idosos no Brasil em 2070.
- (B) A longo prazo, é necessário a revisão de prioridades e a contenção de despesas.
- (C) O fortalecimento do SUS é urgente, pois a rede de atendimento está meia onerada.
- (D) Vem mostrando-se relevante o aumento dos gastos com saúde nas famílias.
- (E) Para que seja viabilizado mais atenção ao SUS, devem-se conter outras despesas.

Leia o texto para responder às questões de números 12 a 15.

A velha

A velha era felicíssima. Pois não é verdade que tinha uma boa vida e nada lhe faltava?

Só nessa manhã tinha encontrado um lugar vago num banco de jardim, nem demasiado à sombra nem demasiado ao sol, o elétrico não vinha excessivamente cheio e também conseguiu lugar, o padeiro disse-lhe bom dia com um ar tão simpático, quando ela deixou em cima do balcão o dinheiro de três carcaças, e o empregado da mercearia ficou a conversar depois de lhe dar o troco e perguntou-lhe se gostava daquela nova marca de café.

O mal de muita gente era não saber dar o devido valor às coisas. A maioria esbanjava tempo e felicidade, da mesma forma que esbanjava dinheiro. Se se fosse a ver, poucos sabiam aproveitar o que tinham. Por exemplo, não aproveitavam a água quente, que ficava nos canos depois de se ligar o gás e de a água aquecer, não se lembravam de apagar logo as luzes do teto quando passavam de um quarto para outro, nem desligavam os queimadores do fogão um pouco antes de a comida estar pronta. Sim, quantos faziam isso? E depois admiravam-se de o dinheiro não chegar ao fim do mês.

(Teolinda Gersão, "A velha". Em: Massaud Moisés.
A Literatura Portuguesa Através Dos Textos. Adaptado)

12. Entende-se que contribuía para a felicidade da velha

- (A) a satisfação com o endividamento alheio.
- (B) o gasto com produtos de alto valor.
- (C) a economia contínua em seu cotidiano.
- (D) o controle de gastos pessoais e alheios.
- (E) a admiração de pessoas esbanjadoras.

13. Considere as passagens do terceiro parágrafo:

- Se se fosse a ver, poucos sabiam aproveitar o que tinham.
- E depois admiravam-se de o dinheiro não chegar ao fim do mês.

Os termos destacados são, correta e respectivamente:

- (A) artigo; pronome; artigo.
- (B) preposição; pronome; artigo.
- (C) pronome; pronome; pronome.
- (D) preposição; artigo; artigo.
- (E) pronome; artigo; pronome.

14. O sentido expresso pelo adjetivo em "A velha era **felicíssima**." e o sentido da frase "A maioria esbanjava tempo e felicidade, da mesma forma que esbanjava dinheiro." são, correta e respectivamente, de:

- (A) intensidade e comparação.
- (B) desdém e conclusão.
- (C) polidez e oposição.
- (D) intensidade e finalidade.
- (E) desdém e comparação.

15. Assinale a alternativa em que a colocação pronominal está em conformidade com a norma-padrão.

- (A) Se sentia feliz a velha, pois achava que tinha uma boa vida e nada lhe faltava.
- (B) As pessoas sempre admiravam-se de o dinheiro nunca chegar ao fim do mês.
- (C) O mal de muita gente era não preocupar-se em dar o devido valor às coisas.
- (D) Não aproveitavam a água quente, que mantinha-se nos canos após ligar o gás.
- (E) A velha encontrou lugar no elétrico; sentou-se, já que ele não vinha muito cheio.

- 16.** A Constituição Federal estabelece que a seguridade social compreende um conjunto de ações destinadas a assegurar os direitos relativos a
- (A) saúde, educação e assistência social.
 - (B) moradia, aposentadoria e saúde.
 - (C) saúde, previdência e assistência social.
 - (D) saúde, previdência e trabalho.
 - (E) educação, previdência e assistência social.
- 17.** O preceito constitucional que estabelece que as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada tem como uma de suas diretrizes a descentralização, que deve ter direção única
- (A) na esfera federal, apenas.
 - (B) nas esferas estaduais, apenas.
 - (C) nas esferas municipais, apenas.
 - (D) nas esferas das regionais de saúde, apenas.
 - (E) em cada esfera de governo.
- 18.** Assinale a alternativa que corresponda a uma competência exclusiva das secretarias municipais de saúde e do Distrito Federal, de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica.
- (A) Pactuar estratégias, diretrizes e normas de implementação da atenção básica com a Comissão Intergestores Bipartite.
 - (B) Articular com o Ministério da Educação estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós-graduação na área da saúde.
 - (C) Consolidar, analisar e transferir para o Ministério da Saúde os arquivos dos sistemas de informação enviados pelos municípios.
 - (D) Programar as ações da atenção básica a partir de sua base territorial e de acordo com as necessidades de saúde das pessoas.
 - (E) Definir estratégias de articulação com as demais gestões municipais do SUS com vistas à institucionalização da avaliação da atenção básica.
- 19.** A Comissão Intergestores Bipartite (CIB) é um colegiado de negociação e pactuação com importantes atribuições na organização da atenção básica de saúde. Fazem parte dessa comissão representantes
- (A) do gestor federal e dos gestores estaduais e do Distrito Federal.
 - (B) do gestor federal e dos gestores municipais.
 - (C) dos gestores estaduais e dos gestores municipais.
 - (D) dos gestores municipais e respectivos conselhos municipais de saúde.
 - (E) dos gestores estaduais e respectivos conselhos estaduais de saúde.
- 20.** A descentralização da gestão da saúde é uma das principais características do SUS. Seu principal objetivo é o de
- (A) concentrar os recursos e as decisões em nível federal, otimizando a alocação de verbas.
 - (B) ampliar a autonomia dos municípios na organização e execução das políticas de saúde, respondendo às necessidades locais.
 - (C) reduzir os custos com a saúde pública, compartilhando responsabilidades com o setor privado.
 - (D) fortalecer o papel dos governos estaduais na regulação e no controle do sistema de saúde.
 - (E) diminuir a participação da sociedade civil na formulação e no acompanhamento das políticas públicas de saúde.
- 21.** Um dos principais princípios do Programa Nacional de Humanização do SUS (PNH) é a transversalidade, que significa:
- (A) atuar em todas as áreas do conhecimento e da prática profissional, integrando diferentes saberes.
 - (B) concentrar os esforços em ações de saúde de baixa complexidade, como vacinação e educação sanitária.
 - (C) valorizar igualmente os profissionais de saúde, independentemente do seu grau de escolaridade, evitando qualquer tipo de tratamento preconceituoso.
 - (D) implementar um modelo de gestão da saúde padronizado para todos os municípios do país.
 - (E) priorizar o atendimento a pacientes com doenças graves, mas sem negligenciar a atenção à saúde preventiva.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

22. A dengue é, hoje, uma das doenças mais frequentes no Brasil e atinge a população em todos os estados, independentemente da classe social. É correto afirmar, com relação a essa doença, que
- (A) as principais espécies vetoras, no Brasil, são o *Aedes aegypti* e o *Aedes albopictus*.
 - (B) os casos graves, quando comparados aos casos de dengue clássico, têm uma incidência relativamente baixa e sua letalidade também é baixa.
 - (C) a transmissão ocorre pela picada do macho do mosquito vetor.
 - (D) as formas graves, nas crianças, geralmente ocorrem após o terceiro dia da doença, quando a febre começa a ceder.
 - (E) somente os casos confirmados são de notificação compulsória no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
23. Numa pesquisa experimental, analisam-se variáveis que se acredita sejam a causa de algum efeito e outras que se acredita sejam afetadas pelas mudanças nas primeiras. Essas variáveis são denominadas, respectivamente, de
- (A) controle e independente.
 - (B) quantitativa e qualitativa.
 - (C) controle e dependente.
 - (D) dependente e controle.
 - (E) independente e dependente.
24. Um importante indicador do nível de saúde de uma população é o que representa a média de anos que um indivíduo nascido em um determinado ano pode esperar viver. Esse indicador é denominado de
- (A) taxa de natalidade.
 - (B) expectativa de vida ao nascer.
 - (C) Índice de Desenvolvimento Humano (IDH).
 - (D) taxa de mortalidade infantil.
 - (E) anos de vida perdidos por morte prematura.
25. Paciente procura unidade de saúde com ferimento limpo e superficial na mão. Interrogado sobre as vacinas contra o tétano, diz que acredita que tomou três doses, mas não tem certeza nem se lembra de quando foi a última. Com relação à profilaxia do tétano, é correto afirmar que
- (A) deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico nem aplicada a penicilina benzatina.
 - (B) deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico, deve ser aplicada penicilina benzatina.
 - (C) deve ser aplicada a vacina, deve ser administrado o soro antitetânico, deve ser aplicada penicilina benzatina.
 - (D) não deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico, deve ser aplicada penicilina benzatina.
 - (E) não deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico nem aplicada a penicilina benzatina.
26. Paciente masculino, 33 anos, sofreu um acidente de moto, com trauma no braço direito. Apresenta uma fratura da diáfise do úmero, com suspeita de lesão do nervo radial. Nesse caso, é correto afirmar que:
- (A) há incapacidade de flexionar o punho e os dedos.
 - (B) há dormência na região tênar da mão.
 - (C) mesmo nas fraturas expostas, as lesões devem ser tratadas conservadoramente.
 - (D) mesmo nas fraturas fechadas, a exploração do nervo deve ser imediata, assim que o estado clínico do paciente permitir.
 - (E) nas fraturas do tipo Holstein e Lewis, há uma incidência aumentada da lesão do nervo radial.
27. Na síndrome do ombro doloroso, é verdadeiro afirmar:
- (A) a capsulite adesiva, a hérnia de disco cervical e o tumor de Pancoast devem ser considerados no diagnóstico diferencial.
 - (B) a síndrome do túnel do carpo está relacionada ao quadro, com perda da força de preensão da mão.
 - (C) o teste de Neer é negativo na capsulite adesiva.
 - (D) o teste de Jobe é realizado colocando-se o ombro em 90 graus de abdução e 30 graus de flexão para frente e externamente girado de modo que o polegar aponte para o lado da lesão.
 - (E) o teste, descrito por O'Brien, é preditivo para diagnóstico de rupturas parciais, intra-substanciais do manguito rotador.
28. Em relação à osteomielite, é correto afirmar:
- (A) a osteomielite hematogênica aguda é o tipo mais comum de infecção óssea e geralmente é observada em crianças, com predominância do sexo feminino.
 - (B) nas crianças, a infecção geralmente envolve as epífises dos ossos longos de crescimento rápido.
 - (C) na infecção grave, a separação epifisária pode ocorrer em crianças menores de 2 anos.
 - (D) a bactéria *Pseudomonas* é o organismo infeccioso mais comum encontrado em pacientes com doenças sexualmente transmissíveis.
 - (E) a partir da quarta semana de evolução, é possível classificá-la como subaguda.

29. Paciente do sexo feminino, com 15 anos de idade, apresenta-se com dor e inchaço na região do joelho. Nega trauma local. No Rx, foram evidenciadas : lesão bem delimitada, calcificações no seu interior, com halo de esclerose, na região epifisária proximal da tíbia. Qual o diagnóstico provável?

- (A) Tumor de células gigantes.
- (B) Abscesso ósseo (Brodie).
- (C) Fibroma condromixoide.
- (D) Condroblastoma.
- (E) Osteoblastoma.

30. Compõem o manguito rotador do ombro:

- (A) m. supraespinhal; m. infraespinhal; m. coracoacromial e m. escapuloumeral.
- (B) m. supraespinhal; m. infraespinhal; m. subescapular e m. redondo menor.
- (C) m. supraespinhal; cabo longo bicipital; m. redondo maior e m. peitoral menor.
- (D) m. supraespinhal; m. infraespinhal; m. redondo maior e m. deltoide.
- (E) m. supraespinhal; m. subescapular; cabo longo bicipital e m. redondo maior.

31. Paciente de 50 anos de idade, com dor na região lombar que se estende para o membro inferior direito. Apresenta uma lombociatalgia com sinal de Lasègue positivo; dor irradiada na região medial da perna; perda de força na região dos adutores do quadril e no quadríceps; diminuição do reflexo patelar.

Com base no quadro clínico, suspeita-se de uma compressão da raiz de:

- (A) L2.
- (B) L3.
- (C) L4.
- (D) L5.
- (E) S1.

32. Segundo a Classificação da Espondilolistese por Wiltse et al., é correto afirmar que

- (A) no tipo I é displásica, e no tipo III é traumática.
- (B) no tipo IV é patológica.
- (C) no tipo II pode ocorrer fratura aguda do *pars interarticularis*.
- (D) no tipo I é traumática.
- (E) a traumática geralmente é consequente fraqueza estrutural do osso, como osteogênese imperfeita.

33. Paciente de 34 anos procura o Pronto-Socorro com um ferimento localizado na região da palma da mão direita, na altura da base do terceiro quirodáctilo. A sensibilidade está inalterada.

Assinale a alternativa que apresenta o que poderia auxiliar no diagnóstico, quando há suspeita de lesão de tendões flexores.

- (A) Se o paciente conseguir flexionar o dedo, mesmo de forma incompleta, pode-se descartar uma lesão tendínea.
- (B) Se, com os dedos não lesionados, em completa extensão, o paciente não conseguir flexionar o dedo lesionado, significa que a lesão do tendão flexor superficial é provável.
- (C) Se, com a articulação interfalangeana proximal estabilizada em extensão máxima o paciente não conseguir flexionar a falange distal, significa que provavelmente houve lesão do tendão flexor superficial.
- (D) Se não há perda de sensibilidade, provavelmente os tendões estão íntegros.
- (E) O déficit de movimento do dedo pode estar relacionado a uma lesão nervosa motora localizada.

34. Em relação à epifisiólise proximal do fêmur, é verdadeiro afirmar que

- (A) a classificação funcional baseia-se na capacidade de o paciente sustentar o peso corporal.
- (B) na aguda, pode ocorrer uma fratura traumática do tipo Salter 3. A separação da epífise capital ocorre após trauma e sem sintomas prodrômicos.
- (C) na classificação de Southwick, mede-se o ângulo entre o colo e a diáfise femoral em AP, e nos escorregamentos moderados, o ângulo está abaixo dos 30 graus.
- (D) nos casos unilaterais, a criança que atingiu a maturidade muito rápido é mais propensa a um escorregamento contralateral assintomático.
- (E) a necrose da cabeça femoral leva à condrólise.

35. Paciente do sexo feminino, com 65 anos de idade e fratura do 1/3 distal do rádio, após 12 semanas começou a apresentar parestesia na região volar dos 3 dedos radiais.

Qual a causa provável?

- (A) Trombose arterial.
- (B) Compressão do nervo mediano.
- (C) Lesão do nervo radial.
- (D) Síndrome compartimental.
- (E) Lesão do nervo ulnar.

36. Na tríade terrível do cotovelo, é verdadeiro afirmar:

- (A) apresenta fraturas da cabeça do rádio e epicôndilo medial e luxação do cotovelo.
- (B) o mecanismo é por trauma direto na região do olecrano.
- (C) nas luxações instáveis, o cotovelo deve ser imobilizado em 60 graus de flexão para evitar a recorrência da luxação.
- (D) mesmo reconstruindo as estruturas lesionadas, convém associar um fixador externo trans articular, na posição semi-estendida do cotovelo.
- (E) na abordagem cirúrgica, têm-se como objetivos principais a fixação ou substituição de cabeça do rádio, fixação do fragmento coronoide e o reparo do ligamento colateral lateral.

37. Paciente do sexo masculino, 35 anos, sofreu entorse do joelho esquerdo jogando futebol. Apresenta dor e inchaço leve. A ressonância magnética demonstra lesão do menisco medial.

Diante desse quadro, é correto afirmar que

- (A) lesões do corno posterior do menisco medial e rupturas longitudinais são os tipos de lesões mais comuns.
- (B) a lesão em “alça de balde” ocorre mais nas lesões transversas do menisco lateral.
- (C) a sutura meniscal dá melhores resultados nas lesões mais centrais (zona vermelho/vermelho).
- (D) a incidência dos cistos meniscais é frequente, principalmente em se tratando do menisco medial quando tratado conservadoramente.
- (E) nas lesões do menisco medial, deve-se suspeitar de menisco discoide por sua frequência elevada e predisposição a lesões.

38. Paciente de 7 anos de idade, hígido, sofreu atropelamento e apresenta uma fratura desviada da região do colo femoral, Delbet tipo I. Levando-se em conta esta classificação, é correto afirmar que

- (A) as fraturas Delbet tipo I são fraturas transcervicais com ou sem desvios.
- (B) se o desvio for em valgo, a fratura consolidará espontaneamente, sem a necessidade de fixação.
- (C) as fraturas do tipo In são as que mais apresentam a osteonecrose como complicação.
- (D) nas fraturas do tipo I, pode ocorrer a luxação da cabeça, concomitantemente.
- (E) esse tipo de fratura apresenta baixo índice de osteonecrose.

39. No acometimento do sistema musculoesquelético pela tuberculose, é correto afirmar:

- (A) o envolvimento esquelético pela tuberculose não é frequente, geralmente abaixo de 5%.
- (B) geralmente afeta, no esqueleto apendicular, o ombro e o punho.
- (C) geralmente, lesões espinhais ativas envolvem um segmento específico: dois corpos vertebrais e o disco correspondente.
- (D) o teste cutâneo de tuberculose geralmente é eficaz no diagnóstico dessa condição; as taxas de falso-negativo em torno de 5%.
- (E) os pacientes apresentam anemia normocrômica ou normocítica, e acentuada elevação da contagem de linfócitos.

40. Paciente masculino, 25 anos de idade, após mergulho em água rasa, dá entrada no pronto-socorro com tetraplegia. Os exames preliminares mostram uma fratura cervical em C5, com bradicardia, hipotensão, hipotermia, ausência dos reflexos do piscar anal e bulbocavernoso e paralisia flácida.

Com base no caso exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) No paciente em choque medular, o retorno dos reflexos do piscar anal e bulbocavernoso é sinal de bom prognóstico.
- (B) A bradicardia, hipotensão e hipotermia são devidas a algum foco de hemorragia interna não diagnosticada.
- (C) Nenhum procedimento cirúrgico em relação à fratura deve ser realizado na vigência do choque medular.
- (D) Seis pontos no sistema de escore de White AA, Southwick WO and Panjabi para instabilidade significa que a fratura é instável.
- (E) A tentativa de redução fechada, em casos de suspeita de lesão neurológica, deve ser evitada, pois pode agravá-la.

41. Na classificação da OTA (*Orthopaedic Trauma Association*) para as fraturas do pilão tibial, tem-se:

- (A) A1: articular simples.
- (B) B3: articular simples com depressão.
- (C) A3: metafisária complexa.
- (D) A2: com fragmento em cunha na metáfise.
- (E) C2: articular complexa e metafisária simples.

42. Na via de acesso clássica de Smith-Petersen tem-se, corretamente:
- (A) início no topo do trocanter maior do fêmur e curva-se posterior, proximal e distalmente para a região anterior da coxa.
 - (B) desinserção subperiosteal dos músculos glúteo médio e mínimo da superfície lateral do íleo.
 - (C) o músculo vasto lateral é desinserido do fêmur distal.
 - (D) o músculo reto anterior é rebatido anteriormente.
 - (E) a cápsula articular é abordada lateralmente.
43. Considerando-se a irrigação vascular da cabeça femoral, tem-se:
- (A) a consolidação da fratura do colo depende apenas da circulação endosteal.
 - (B) na irrigação da junção da superfície articular da cabeça com o colo femoral, os vasos se separam e uma pequena porção irrigará o ligamento redondo.
 - (C) a cabeça femoral é nutrida exclusivamente pelos vasos retinaculares.
 - (D) os vasos retinaculares são ramos diretos da artéria femoral medial.
 - (E) todos os vasos ascendentes do colo femoral têm a mesma importância para a nutrição da cabeça femoral.
44. São funções do bíceps femoral:
- (A) flexor do quadril e flexor do joelho.
 - (B) flexor do joelho e rotador lateral do quadril.
 - (C) extensor do joelho e flexor do quadril.
 - (D) abdutor da coxa e flexor do joelho.
 - (E) extensor do quadril e flexor do joelho.
45. No estudo radiográfico para avaliação das fraturas do acetábulo e do anel pélvico, tem-se:
- (A) na posição alar, pode-se visualizar a coluna média e a parede anterior.
 - (B) na posição ântero-posterior, visualizam-se a parede anterior e a coluna posterior.
 - (C) a incidência "inlet" é realizada com o paciente em posição supina, e a ampola do aparelho de RX com inclinação caudo cranial em 40 graus.
 - (D) o RX em perfil é realizado para visualizar a articulação sacroilíaca.
 - (E) na posição obturatriz, pode-se visualizar a coluna anterior e a parede posterior.
46. Senhora de 82 anos, saudável, sem comorbidades, chega à emergência com história de queda em casa e dor intensa no ombro direito. O exame radiográfico demonstra uma fratura proximal do úmero. Segundo a classificação de Neer em 3 partes,
- (A) há correlação de frequência entre o tipo III e a lesão do nervo musculocutâneo.
 - (B) quando associada à lesão do plexo braquial, há risco de lesão vascular associada.
 - (C) lesões do manguito rotador estão frequentemente associadas em pacientes mais jovens.
 - (D) a ressonância magnética pode ser útil, por definir os desvios com maior precisão do que a tomografia computadorizada.
 - (E) as fraturas de Neer em 3 partes apresentam 3 traços de fraturas: o primeiro separa a epífise da diáfise; e os demais, as duas tuberosidades com mais 2 traços.
47. Paciente masculino, com 24 anos, sofreu queda sobre a mão direita e apresenta-se com dor no punho e inchaço local.
- Sobre o ocorrido, é correta a afirmação:
- (A) as fraturas do escafoide frequentemente resultam de apoio com desvio ulnar e supinação intercarpal.
 - (B) as fraturas do hamato por avulsão simples são as mais frequentes no carpo.
 - (C) das fraturas do escafoide, 60% a 80% ocorrem na cintura ou porção média do escafoide.
 - (D) o escafoide é vascularizado de proximal para distal, o que explica a alta incidência de pseudartroses.
 - (E) um dos critérios de instabilidade para a fratura do escafoide são os deslocamentos entre os fragmentos superiores a 3 mm na visão anteroposterior ou oblíqua.
48. Paciente masculino, 45 anos, vítima de atropelamento, apresenta: hipotensão arterial, taquicardia, hematoma na bolsa escrotal.
- Diante do quadro, é correta a afirmação:
- (A) a presença de encurtamento e rotação externa sugere fratura proximal do fêmur.
 - (B) a presença de hematoma na bolsa escrotal está relacionada diretamente a lesão da uretra.
 - (C) nas fraturas do anel pélvico, na sua porção anterior, é a principal causa de instabilidade da fratura.
 - (D) nas instabilidades verticais nas fraturas do anel pélvico, está indicado o tratamento com tração esquelética para a correção da ascensão da hemipelve.
 - (E) nas fraturas do anel pélvico, o choque hemorrágico é provocado pelo sangramento retroperitoneal.

49. Nas fraturas transtrocanterianas do fêmur, é correto afirmar que

- (A) na classificação AO/OTA, as fraturas A3 são instáveis por apresentarem grande cominuição.
- (B) as fraturas com fragmentação lateral devem ser fixadas em varo para garantir o bom contato medial (íntegro).
- (C) o índice de alinhamento de Garden recomenda que a redução seja de 180 graus no perfil.
- (D) uma medida “ponta/ápice” de um parafuso deslizante de 50 mm no AP pode ser aceita como razoável.
- (E) um implante do tipo DHS (135 graus) é ainda a melhor indicação para as fraturas de traço invertido, pelo seu baixo custo e facilidade de execução.

50. Nas fraturas do úmero distal,

- (A) a classificação AO/AOTA, as divide em 3 grupos: extra-articulares, articulares parciais e articulares completas.
- (B) o nervo mediano pode ser lesionado nessas fraturas, no seu trajeto entre o braquial e o braquiorradial, onde se bifurca.
- (C) a cirurgia com redução aberta e fixação interna é o melhor método de tratamento para as fraturas intra-articulares, mesmo em pacientes idosos, com osteopenia.
- (D) nas fraturas isoladas do capítulo umeral, segundo a classificação de Hahn-Steinthal, a do tipo III implica em uma extensão medial do traço acometendo a metade lateral da tróclea.
- (E) Nas fraturas fragmentadas, a via anterior está indicada pela possibilidade de explorar o feixe vascular-nervoso frequentemente acometido.

