

Cidade de São José dos Campos

Prefeitura Municipal

CONCURSO PÚBLICO

17. PROVA OBJETIVA

MÉDICO 20 HORAS – ORTOPEDISTA

- ♦ VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **50** QUESTÕES OBJETIVAS.
- ♦ CONFIRA SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO IMPRESSOS NA CAPA DESTE CADERNO.
- ♦ LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- ♦ RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- ♦ MARQUE, NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS, LOCALIZADA NO VERSO DESTA PÁGINA, A LETRA CORRESPONDENTE À ALTERNATIVA QUE VOCÊ ESCOLHEU.
- ♦ TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA, TODAS AS RESPOSTAS ANOTADAS NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS.
- ♦ A DURAÇÃO DA PROVA É DE **3** HORAS.
- ♦ A SAÍDA DO CANDIDATO DA SALA SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDA A METADE DO TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA.
- ♦ AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO, PODENDO DESTACAR ESTA CAPA PARA FUTURA CONFERÊNCIA COM O GABARITO A SER DIVULGADO.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



Cidade de São José dos Campos

Prefeitura Municipal

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA
01	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
02	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
03	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
04	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
05	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

06	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
07	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
08	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
09	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
10	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

11	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
12	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
13	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
14	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
15	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

16	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
17	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
18	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
19	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
20	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

21	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
22	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
23	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
24	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
25	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

QUESTÃO	RESPOSTA
26	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
27	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
28	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
29	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
30	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

31	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
32	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
33	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
34	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
35	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

36	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
37	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
38	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
39	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
40	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

41	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
42	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
43	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
44	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
45	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

46	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
47	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
48	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
49	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
50	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

POLÍTICAS DE SAÚDE

01. Faz parte do processo de conquista da sustentabilidade político-econômica do Sistema Único de Saúde (SUS) e de sua legitimidade

- (A) a elaboração de um projeto de lei que garanta a participação cada vez maior dos usuários nas diversas instâncias gestoras do SUS.
- (B) a priorização de fato da atenção primária, retirando do centro do modelo o papel do hospital e das especialidades, abordando o usuário-cidadão como um ser humano integral.
- (C) a elaboração de um projeto de lei que garanta às instâncias do poder legislativo a interferência no SUS quando houver o entendimento de que diretrizes são respeitadas.
- (D) a garantia de construção de hospitais de gestão federal que sejam referências regionais em todo o País, evitando um dos grandes problemas do SUS, que é a ausência de integralidade da assistência.

02. Um município de 100 000 habitantes passa a ter mais casos de doenças respiratórias após a instalação de uma determinada empresa. A(s) medida(s) adequada(s) a ser(em) tomada(s) é/são:

- (A) avaliação do processo produtivo da empresa e de seus poluentes e organização de unidades de saúde municipais capazes de prestar assistência à população, com referências em outro município, se necessário.
- (B) acionamento imediato da CETESB e abertura de concurso para médicos pneumologistas que devem trabalhar em um serviço de referência de doenças respiratórias.
- (C) organização de um sistema de referência e contrarreferência para doenças respiratórias necessariamente dentro do próprio município para que a população tenha real acesso.
- (D) estabelecimento de um fluxo ágil de encaminhamento entre unidades municipais de saúde com hospitais universitários da região para que haja uma assistência adequada.

03. Considerando as ações que devem ser desenvolvidas para fortalecer o processo de participação social do SUS, analise as seguintes assertivas:

- I. apoiar os processos de educação popular na saúde, para ampliar e qualificar a participação social no SUS;
- II. apoiar a implantação e implementação de ouvidorias nos municípios e estados, com vistas ao fortalecimento da gestão estratégica do SUS;
- III. trabalhar para diminuir o peso dos sindicatos de trabalhadores que têm direito a planos de saúde privados.

Está correto o contido em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, II e III.

04. Assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas os municípios com mais de 300 000 habitantes têm a obrigatoriedade de participar do financiamento tripartite do SUS.
- (B) Os municípios devem assumir a gerência dos serviços de atenção à saúde da rede pública, com exceção daqueles repassados pelo estado.
- (C) Todo município é responsável pela integralidade da atenção à saúde da sua população, exercendo essa responsabilidade de forma solidária com o estado e a União.
- (D) Os municípios devem planejar suas ações de saúde junto com a comunidade com base na identificação de necessidades feitas pelo estado.

05. A IX Conferência Nacional de Saúde, ocorrida em 1992,

- (A) constituiu-se em um evento fraco, com pouca participação da sociedade e das instâncias de governo, caracterizando-se por ocorrer somente nas esferas estadual e federal.
- (B) aprovou uma carta à sociedade brasileira enfatizando a necessidade da efetiva reforma agrária como uma condição fundamental para a promoção da saúde da população rural.
- (C) propôs que as instituições privadas, que participam do SUS de forma complementar, devem se submeter às diretrizes gerais, sob o controle do conselho de saúde, devendo ter conselhos gestores.
- (D) realizou-se em um período da história brasileira caracterizado pela existência de um governo federal forte e apoiado por amplas camadas da população.

06. Segundo a Constituição Federal, as diretrizes do Sistema Único de Saúde determinam que

- (A) todas as ações e serviços de saúde devem ser públicos e estatais.
- (B) a prioridade desse sistema deve ser a promoção de saúde, e, em segundo plano, a assistência e a reabilitação.
- (C) a comunidade deve ter participação somente nos municípios com mais de 50 000 habitantes.
- (D) deve haver uma direção única em cada esfera de governo.

07. A política nacional de saúde prevê, entre outras questões, atualmente,

- (A) a compra de serviços especializados e de exames de alta complexidade pelos municípios com menos de 100 000 habitantes.
- (B) a uniformização dos modos de organização e fortalecimento da atenção básica para que se garanta a equidade do SUS.
- (C) a garantia do financiamento da atenção básica como responsabilidade das três esferas de gestão do SUS.
- (D) o aprimoramento e a qualificação da estratégia de Saúde de Família principalmente nos pequenos municípios.

08. A VIII Conferência Nacional de Saúde, ocorrida em 1986, deliberou que

- (A) deveriam ser formados conselhos de saúde em níveis locais, municipais, regionais e estaduais, compostos de representantes eleitos pela comunidade.
- (B) o acesso da população às informações de saúde deveria ser restrito aos conselheiros.
- (C) as direções das unidades de saúde deveriam ser eleitas pelas comunidades das regiões onde se localizavam.
- (D) a comunidade deveria participar somente da fiscalização dos programas de saúde, sendo o planejamento função exclusiva do gestor.

09. No SUS, os serviços de saúde

- (A) podem ter gerência pública ou privada, assim como o sistema municipal de saúde pode ter gestão pública ou privada.
- (B) podem ter gerência pública ou privada, mas a gestão do sistema municipal de saúde é necessariamente pública.
- (C) devem ter gerência pública, assim como o sistema municipal de saúde deve ter a gestão também pública.
- (D) devem ter gerência pública, mas a gestão do sistema municipal de saúde pode ser pública ou privada.

10. O conceito de que a saúde é uma produção social

- (A) enfraquece o papel do SUS na promoção da saúde.
- (B) aponta para a necessidade da simplificação tecnológica dos equipamentos de saúde.
- (C) aponta para a necessidade de ações intersetoriais na promoção de saúde.
- (D) ressalta a necessidade de valorização do profissional médico e a centralidade de suas atividades profissionais.

CLÍNICA MÉDICA

Leia o caso clínico seguinte para responder às questões de números 11 a 13.

Homem de 28 anos apresentou, há 2 semanas, lesão única no sulco bálabano-prepucial que remitiu espontaneamente após perdurar cerca de 8 dias. Há 2 dias referindo adinamia e febre. Ao exame físico, constata-se temperatura de 37,8 °C, poliadenopatia, máculas e pápulas em face, tronco, palmas das mãos e plantas dos pés.

11. A etiologia da doença ilustrada é

- (A) bacteriana, causada por uma espiroqueta.
- (B) bacteriana, causada por um cocobacilo Gram-negativo.
- (C) fúngica, causada pela *Candida albicans*.
- (D) viral, causada pelo vírus herpes simples.

12. A abordagem terapêutica adequada requer a utilização de

- (A) cefepime.
- (B) itraconazol.
- (C) benzilpenicilina benzatina.
- (D) ganciclovir.

13. O paciente em questão deverá, além de tratamento e seguimento apropriados, realizar

- (A) vacinação para hepatite B.
- (B) quimioprofilaxia para HIV.
- (C) punção liquórica diagnóstica.
- (D) sorologia para HIV e para as hepatites B e C.

Leia o enunciado seguinte para responder às questões de números 14 e 15.

Homem de 18 anos recebeu, no pronto-socorro, administração de penicilina para tratamento de amigdalite bacteriana e desenvolveu, após 20 minutos, desconforto respiratório agudo, com estridor laríngeo e dificuldade para comunicar-se.

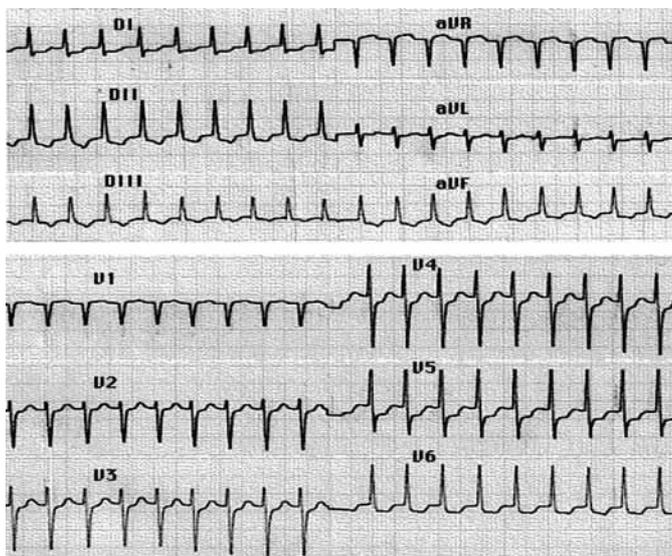
14. Além da utilização de oxigênio, a conduta imediata, neste caso, deve incluir a administração de

- (A) epinefrina inalatória.
- (B) epinefrina subcutânea.
- (C) epinefrina intramuscular.
- (D) difenidramina.

15. Constitui terapia antimicrobiana adequada para posterior tratamento de infecção semelhante nesse paciente o(a)

- (A) cefalexina.
- (B) acetilcefuroxima.
- (C) claritromicina.
- (D) amoxicilina-clavulanato.

16. Jovem de 18 anos é trazido ao pronto-atendimento 1 hora após ter utilizado cocaína e ingerido álcool. Encontra-se agressivo, agitado, apresentando palidez cutânea e sudorese profusa. Seu pulso é de 180 bpm e a PA, de 170 x 110 mmHg. Ao ser monitorizado, nota-se a presença de taquiarritmia, cujo traçado foi obtido a seguir.



Constitui abordagem inicial correta a administração de

- (A) diazepam e nitroprussiato de sódio.
 (B) diazepam e propranolol.
 (C) fenobarbital e adenosina.
 (D) diazepam e diltiazem.
17. Homem de 64 anos é admitido em pronto-socorro com pressão arterial aferida em 220 x 120 mmHg. Caracteriza potencial emergência hipertensiva a presença dos referidos níveis tensionais associados a ocorrência de
- (A) dor torácica.
 (B) hematúria.
 (C) epistaxe.
 (D) taquicardia.

O enunciado seguinte deve ser utilizado para responder às questões de números 18 e 19.

Considere as seguintes condições clínicas relacionadas, em que os pacientes apresentavam níveis de potássio sérico de 6,2 mEq/L.

- I. Homem de 38 anos, alcoólatra, encontrado adormecido após 3 dias de perda de contato com familiares e níveis de CPK (creatinofosfoquinase) de 3 500 UI/L.
 II. Mulher de 73 anos, admitida em pronto-atendimento com desidratação acentuada e glicemia de 640 mg/dL.
 III. Homem de 56 anos com plaquetose ao hemograma (800 mil plaquetas/mm³).
 IV. Homem de 58 anos, portador de insuficiência renal crônica dialítica, que perdera suas duas últimas sessões de hemodiálise.
 V. Mulher de 63 anos, hipertensa e diabética há 20 anos, em uso de enalapril e espironolactona.

18. Apresentam nível de potássio corporal total aumentado apenas os pacientes representados pelos itens

- (A) I e II.
 (B) II e IV.
 (C) III e IV.
 (D) IV e V.

19. Apresenta nível de potássio corporal total reduzido apenas o(a) paciente representado(a) pelo item

- (A) I.
 (B) II.
 (C) III.
 (D) IV.

20. Dor em faixa em andar superior de abdômen com caráter recorrente há vários meses, irradiada ao dorso, associada a esteatorreia, pode coexistir com

- (A) hipocalcemia.
 (B) hipoglicemia.
 (C) hipercalcemia.
 (D) hipernatremia.

Analise o enunciado seguinte para responder às questões de números 21 e 22.

Homem de 25 anos foi atropelado por automóvel ao atravessar a rua, sendo arremessado a 7 metros de distância. Foi trazido consciente pela equipe de resgate do Corpo de Bombeiros, em uso de colar cervical e sobre prancha rígida.

21. O atendimento inicial deve incluir, nesta ordem:

- (A) obtenção de acesso venoso → ausculta pulmonar e cardíaca → avaliação neurológica.
 (B) verificação da permeabilidade das vias aéreas → verificação da ventilação → verificação da circulação (pulso e pressão arterial).
 (C) avaliação neurológica completa → ausculta pulmonar e cardíaca → obtenção de acesso venoso.
 (D) verificação da ventilação → verificação da permeabilidade das vias aéreas → verificação da circulação (pulso e pressão arterial).

22. Durante a avaliação inicial constata-se que o paciente encontra-se taquidispneico (respondendo perguntas simples com dificuldade pelo desconforto respiratório), com pressão arterial de 7 x 4 cmHg e pulso de 140 bpm (batimentos por minuto). A ausculta pulmonar evidenciou murmúrios vesiculares abolidos em hemitórax direito com hipertimpanismo à percussão do mesmo hemitórax.

A conduta imediatamente posterior deve incluir a

- (A) realização de radiografia de tórax.
 (B) expansão volêmica com cristaloides.
 (C) toracocentese com posterior drenagem de hemitórax direito.
 (D) pericardiocentese à Marfan.

23. Gasimetria arterial evidenciando: pH: 7,24; paO₂: 80 mmHg; paCO₂: 28 mmHg; BIC: 12 mEq/L; saO₂: 98% sugere o contexto clínico contido em:

- (A) mulher de 62 anos com neoplasia de mama metastática em pulmões.
- (B) homem de 68 anos portador de DPOC com traqueobronquite aguda.
- (C) mulher de 22 anos admitida por rebaixamento de nível de consciência após ingerir 18 comprimidos de fenobarbital.
- (D) adolescente de 13 anos admitido por cetoacidose diabética em primodescompensação.

Considere o quadro clínico que segue para responder às questões de números 24 e 25.

Mulher de 46 anos procura atendimento médico com relato de febre vespertina diária de até 38,2 °C, calafrios, tosse seca e perda de 5 kg nas últimas 4 semanas. Ao exame físico, não se observam linfadenomegalias, mas há redução da expansibilidade do hemitórax direito, com submacicez à percussão da metade inferior desse hemitórax e redução da ausculta da voz nessa topografia.

24. A radiografia de tórax, nesse caso, deverá evidenciar um(a)

- (A) pneumotórax.
- (B) derrame pleural.
- (C) infiltrado alveolar.
- (D) atelectasia lobar.

25. O resultado de investigação complementar que se correlaciona com o quadro clínico descrito é a presença de

- (A) bolhas subpleurais à tomografia computadorizada do tórax.
- (B) processo inflamatório crônico granulomatoso em histopatologia da pleura direita.
- (C) bacilos álcool-ácido-resistentes em amostra de escarro.
- (D) células neoplásicas à biópsia transbrônquica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Paciente chega ao pronto-socorro com um ferimento por arma de fogo na perna e com orifício de entrada de, aproximadamente, 1 cm e sem orifício de saída do projétil, com fratura de ossos da perna. Apresenta boa perfusão de membro. Essa é uma fratura exposta do

- (A) tipo 1, de Gustilo.
- (B) tipo 2, de Gustilo.
- (C) tipo 3A, de Gustilo.
- (D) tipo 3C, de Gustilo.

27. Na fratura de diáfise de fêmur na criança até 2 anos é aceito, segundo Rockwood, desvio de

- (A) varo/valgo 10°, anterior/posterior 10° e encurtamento de 1,0 cm.
- (B) varo/valgo 10°, anterior/posterior 15° e encurtamento de 2,0 cm.
- (C) varo/valgo 30°, anterior/posterior 30° e encurtamento de 1,5 cm.
- (D) varo/valgo 15°, anterior/posterior 20° e encurtamento de 2,0 cm.

28. As estruturas que se localizam posteriores ao maléolo medial, no sentido de anterior para posterior, são:

- (A) tendão TP, tendão FLD, tendão FLH e feixe vasculo-nervoso.
- (B) tendão TP, tendão FLD, feixe vasculo-nervoso e tendão FLH.
- (C) tendão FLD, tendão TP, feixe vasculo-nervoso e tendão FLH.
- (D) tendão FLH, tendão TP, feixe vasculo-nervoso e tendão FLD.

29. A prioridade de estabilização das fraturas fechadas em um paciente politraumatizado é

- (A) tibia, fêmur, pelve ou coluna e membros superiores.
- (B) pelve ou coluna, fêmur, tibia e membros superiores.
- (C) fêmur, tibia, pelve ou coluna e membros superiores.
- (D) membros superiores, tibia, fêmur e pelve ou coluna.

30. Mãe traz criança de 2 anos ao ortopedista, pois a avó notou que a criança tem “pé-chato”. Refere gestação sem intercorrências e DNPM da criança normal. Qual a melhor conduta?

- (A) Prescrever bota para criança e seguimento.
- (B) Rx de bacia, joelhos e pés da criança, bota e seguimento.
- (C) Se ao exame físico for verificado um pé plano, porém flexível, solicitar Rx dos pés e seguimento de 6 em 6 meses.
- (D) Gesso para correção da deformidade e retorno em 4 semanas para reavaliação.

31. Nas fraturas do rádio distal com cominuição metafisária palmar, encurtamento maior que 1 cm e inclinação dorsal inicial maior que 20 graus, pode-se afirmar que
- (A) as fraturas do tipo A3 são melhor tratadas inicialmente com redução fechada e gesso.
 - (B) as fraturas do tipo C1 podem ser tratadas inicialmente com redução fechada.
 - (C) as rupturas escafolunares ocorrem em 50% das fraturas do rádio distal.
 - (D) as fraturas do tipo B2 têm como tratamento de eleição fixação externa.
32. Paciente, vítima de trauma, chega ao pronto-socorro trazido pelo resgate alcoolizado e em uso de colar cervical rígido. Após avaliação pela cirurgia, qual a melhor conduta?
- (A) Rx da coluna cervical e se este estiver normal, retirar o colar.
 - (B) Palpar MMSS e MMII bem como coluna vertebral com Rx dos segmentos acometidos, além de Rx da coluna cervical, e manter o colar mesmo com Rx da coluna cervical normal.
 - (C) Aguardar o paciente desintoxicar-se e então avaliá-lo.
 - (D) Se o Rx da coluna cervical estiver normal e o paciente não referir dor à movimentação ativa, retirar o colar.
33. Na classificação de Lauge Hansen para as fraturas do tornozelo,
- (A) na variedade em supinação – rotação externa, o traço de fratura da fíbula é de anterior e inferior para superior e posterior.
 - (B) o tipo em pronação – rotação externa é o mais comum.
 - (C) na variedade em supinação e adução, a fratura da fíbula é acima da sindesmose.
 - (D) o tipo em pronação – rotação externa inicia-se com lesão do maléolo posterior.
34. Criança de 7 anos de idade previamente hígida, levada pela avó, referindo febre de 38,5 °C há 1 dia, com pouca resposta ao uso de dipirona, e joelho direito bastante doloroso, quente, edemaciado. Criança recusando-se a andar.
- Nesse caso, o melhor é
- (A) internar a criança e pedir um hemograma completo.
 - (B) realizar punção do joelho e, se houver saída de material purulento, enviar para Gram e cultura e iniciar antibioticoterapia.
 - (C) pedir para a avó que volte em 24 h para reavaliação.
 - (D) realizar punção do joelho e, se houver saída de material purulento, realizar a drenagem cirúrgica, enviando o material para Gram e cultura.
35. Nas fraturas da coluna cervical, qual dos critérios radiológicos de instabilidade está correto?
- (A) Fraturas-compressão com mais de 20% de perda da altura do corpo.
 - (B) Translação entre vértebras adjacentes maior do que 4,5 mm.
 - (C) Desvio angular maior do que 15 graus entre vértebras adjacentes.
 - (D) Separação dos discos intervertebrais maior do que 1,7 mm.
36. Em relação à anatomia e à fisiologia do punho, assinale a alternativa correta.
- (A) Durante o desvio radial da mão, o escafoide desvio ulnar se estende.
 - (B) O movimento de flexo-extensão fisiológico do punho ocorre da extensão-desvio radial para a flexão-desvio ulnar.
 - (C) Quando o ligamento escafo-semilunar está rompido, o escafoide colapsa em extensão.
 - (D) Constituem o complexo da fibrocartilagem triangular: FCT, ligamento radioulnares distais dorsais e volares, menisco homólogo, ligamento ulnocárpico e bainha do flexor ulnar do carpo.
37. Mãe traz criança com 20 dias de idade ao consultório, pois o pediatra lhe disse que a criança “nasceu com o quadril luxado”. Ao exame físico, a criança apresenta assimetria de pregas inguinais e teste de Ortolani positivo. Qual a melhor conduta?
- (A) Ultrassom para avaliar o quadril (classificação de Graf).
 - (B) Iniciar uso de fralda dupla.
 - (C) Se na avaliação USG, o quadril for classificado como Graf tipo 2a não há necessidade de acompanhamento.
 - (D) Retorno em 4 semanas com Rx.
38. Sobre a doença de Legg-Perthes, assinale a alternativa correta.
- (A) No grupo de Catterall tipo 1 há rarefação óssea metafisária.
 - (B) Tem maior incidência entre meninas com proporção de 4:1.
 - (C) Um entre cada 10 pacientes apresenta acometimento bilateral.
 - (D) Doença de Gaucher é um dos diagnósticos diferenciais, principalmente quando um só quadril estiver acometido.
39. Adolescente de raça negra de 12 anos de idade apresenta-se à consulta com claudicação e dor no aspecto ântero-medial da coxa e joelho sem história de trauma. Qual a melhor conduta?
- (A) Analgesia com dipirona e alta.
 - (B) Rx do joelho acometido e se este estiver normal, alta.
 - (C) Rx da bacia e joelho em AP e P.
 - (D) Analgesia e retorno em 1 mês se a dor não melhorar.

40. Quanto às fraturas femorais intertrocânticas, pode-se afirmar que
- (A) a idade média de incidência é de 66 a 76 anos.
 - (B) a pseudoartrose e a não união são complicações frequentes.
 - (C) as mulheres são mais acometidas que os homens.
 - (D) as fraturas com obliquidade reversa são instáveis e na classificação AO fazem parte do grupo 31-A3.
41. Em relação às fraturas de colo do tálus, é correto afirmar que
- (A) na classificação de Hawkins, o tipo 3 representa a fratura associada a luxação do subtalar e do tornozelo, e é urgência.
 - (B) para uma fratura ser considerada sem desvio basta o Rx.
 - (C) no tipo 1 de Hawkins, a osteonecrose pode ser de 20 a 50%.
 - (D) a presença do sinal de Hawkins, exclui osteonecrose do tálus.
42. Em relação à fratura supra-condiliana na criança, é correto afirmar que
- (A) o pico de incidência é entre 6 e 10 anos de idade.
 - (B) o tipo em flexão é o tipo mais comum.
 - (C) no tipo em flexão, a lesão do nervo ulnar é a lesão neurológica mais comum.
 - (D) a miosite ossificante é uma complicação frequente.
43. Assinale a alternativa correta.
- (A) Com relação às lesões tumorais do membro superior é correto afirmar que o osteoma osteoide é frequente nos ossos do carpo, causando deformidade óssea e devendo ser ressecado em bloco.
 - (B) O encondroma solitário é uma lesão cartilaginosa benigna lítica e central encontrada com maior frequência nos ossos tubulares.
 - (C) O osteosarcoma parostal corresponde à lesão de alta malignidade com localização justa periostal e metástases tardias.
 - (D) O mieloma múltiplo corresponde a tumor primário ósseo, benigno agressivo, frequentemente caracterizado pela proliferação descontrolada de plasmócitos.
44. O parâmetro aceitável para o tratamento não cirúrgico das fraturas da diáfise de tíbia no adulto é:
- (A) menos de 10° de deformidade rotacional com a rotação interna melhor tolerada que a rotação externa.
 - (B) menos de 10 graus de angulação de varo-valgo.
 - (C) mais de 60% de contato cortical.
 - (D) menos de 1 cm de encurtamento.
45. Assinale a alternativa correta.
- (A) O LCA possui uma porção anteromedial larga e uma porção posterolateral pequena.
 - (B) O LCA tem suprimento vascular primário pela artéria genicular média.
 - (C) Os meniscos são importantes estabilizadores do joelho, principalmente no sentido anteroposterior.
 - (D) Os cistos do menisco lateral são de 3 a 10 vezes mais comuns do que os de menisco lateral.
46. Com relação às fraturas do calcâneo, é correto afirmar que
- (A) são bilaterais em 5 a 10% dos casos.
 - (B) a classificação dessas fraturas é feita através de TC axial.
 - (C) o ângulo de Bohler mede 135°.
 - (D) os objetivos do tratamento é restaurar a largura do calcâneo.
47. Em relação à escoliose infantil e juvenil, pode-se afirmar que
- (A) progride para deformidades graves em 70 a 90% dos casos.
 - (B) o fenômeno Crankshaft ocorre após a fusão espinal posterior na criança com escoliose, devido a persistência do crescimento dos corpos vertebrais.
 - (C) a órtese de Milwaukee, na escoliose idiopática juvenil, está indicada nos casos com curvatura maior de 10° ou progressivas.
 - (D) na escoliose idiopática de adolescente, as curvas que mais progridem são as curvas duplas e lombares.
48. Com relação à síndrome de Silverman ou da criança espancada, é correto afirmar que
- (A) as fraturas são múltiplas e apresentam-se em vários estágios de consolidação.
 - (B) estão localizadas preferencialmente na diáfise dos ossos longos.
 - (C) a criança geralmente está bem nutrida.
 - (D) um dos diagnósticos diferenciais é a síndrome de Hunter.
49. Sobre os entorses de tornozelo, é correto afirmar que
- (A) o ligamento fibulo-talar posterior é o mais acometido.
 - (B) de 10 a 20% dos casos evoluem para casos crônicos.
 - (C) o teste da gaveta anterior testa o ligamento fibulo-calcâneo.
 - (D) o ligamento tíbio fibular ântero-inferior pode ser lesado, porém não faz parte da sindesmose.
50. Quanto à sinovite vilonodular pigmentada, assinale a alternativa correta.
- (A) Acomete com maior frequência o tornozelo e o pé.
 - (B) É um tumor maligno.
 - (C) O exame de imagem mais adequado para diagnóstico é a TC.
 - (D) Um dos principais diagnósticos diferenciais é de sarcoma sinovial.