PROVA AMRIGS 2019

PRÉ-REQUISITO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem a Prova AMRIGS, ACM e AMMS.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.

2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta azul ou preta, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.

3. Certifique-se de que este caderno:
   - contém 30 (trinta) questões;
   - refere-se ao(s) pré-requisito(s) da especialidade para a qual realizou a inscrição.

4. Cada questão oferece 4 (quatro) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C e D, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. No caderno de prova, pode-se rabiscar, riscar e calcular.

6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.

7. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida, a Pesquisa de Satisfação e a Prova, caso deixe o local de prova antes das 2h de início da prova.

8. Os candidatos que deixarem o local de provas antes do tempo previsto poderão levar consigo a capa da prova, que contém, no verso, um espaço para anotação dos gabaritos. Será disponibilizado no site da AMRIGS, ACM e AMMS a prova padrão.

9. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.

10. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução.

Boa prova!

V2_30/10/201910:13:0
Controle de QUALIDADE Fundatec
Concursos Fundatec
ISO 9001:2015
A Fundatec utiliza papel com certificação florestal

Espaço para anotação dos gabaritos

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

QUESTÃO 01 – A fratura por estresse na população pediátrica é mais comum no(a):

A) Fêmur distal.
B) Tíbia proximal.
C) Fêmur proximal.
D) Tíbia 1/3 médio.

QUESTÃO 02 – Qual a complicação mais temerária da fratura exposta da tíbia na criança?

A) A síndrome compartimental.
B) Desvio em varo.
C) Antecurvato.
D) Deformidade em valgo.

QUESTÃO 03 – A perna possui quantos compartimentos musculares definidos por septos?

A) 2.
B) 3.
C) 4.
D) 5.

QUESTÃO 04 – Nas fraturas do tornozelo das crianças, qual exame de imagem é o padrão para o diagnóstico?

A) Tomografia Computadorizada (TC).
B) Ressonância Magnética (RM).
C) Cintilografia óssea.
D) Radiografia (RX).

QUESTÃO 05 – Os parafusos colocados adjacentes à haste intramedular servem para prevenir a translação lateral ou medial do foco de fratura. Como chamamos esse parafuso?

A) Parafuso de compressão.
B) Parafuso de bloqueio.
C) Parafuso Poller.
D) Parafuso de bloqueio dinâmico.

QUESTÃO 06 – É importante evitar o dano térmico ao osso durante a introdução de um pino ou parafuso na cortical endurecida. A queimadura do osso pode ser um problema grave e resultar em:

A) Dor crônica.
B) Osteomielite crônica.
C) Afrouxamento precoce do implante.
D) Necrose dos tecidos moles.

QUESTÃO 07 – Na fixação com dois fios no lado lateral das fraturas supracondilares do úmero da criança, esses fios devem:

A) Ser divergentes.
B) Ser convergentes.
C) Se cruzar dentro do osso.
D) Estar paralelos e os dois devem cruzar a fossa olecraniana.

QUESTÃO 08 – O encavilhamento intramedular anterógrado clássico, com ou sem fresagem, não deve ser executado em crianças ou adolescentes em crescimento, já que a introdução da haste pode causar:

A) Necrose avascular da cabeça do fêmur.
B) Fechamento da placa de crescimento do trocânter maior.
C) Fechamento da placa de crescimento da cabeça do fêmur.
D) Necrose avascular do trocânter menor.

QUESTÃO 09 – A Doença de Friedreich é a osteonecrose do(a):

A) Cabeça do rádio.
B) Cabeça do 2º metatarso.
C) Côndilo femoral medial.
D) Extremidade medial da clavícula.

QUESTÃO 10 – Para que seja possível a cicatrização dos ligamentos depois de uma redução fechada da articulação esternoclavicular, os ombros devem ser imobilizados com:

A) Tipoia tipo velpeau.
B) Imobilizador em oito.
C) Aparelho gessado toracobraquial.
D) Aparelho gessado axilopalmar.

QUESTÃO 11 – Qual o melhor tratamento para osteoblastoma agressivo no fêmur?

A) Quimioterapia neoadjuvante e cirurgia.
B) Quimioterapia adjuvante e cirurgia.
C) Cirurgia e radioterapia.
D) Cirurgia com margens amplas.

QUESTÃO 12 – A malignização do osteocondroma, quando ocorre, é para:

A) Osteossarcoma.
B) Osteoma osteoide.
C) Ewing.
D) Condrossarcoma.

QUESTÃO 13 – Paciente com neoplasia maligna de pulmão com lesão metastática na diáfise femoral, sendo esta uma lesão mista que acomete mais de 2/3 da largura da diáfise do fêmur. Refere dor moderada. Pelo critério de Mirels, qual a pontuação?

A) 07.
B) 08.
C) 09.
D) 10.

QUESTÃO 14 – Nos tumores malignos de tecidos moles, as calcificações observadas na radiografia simples nos sugerem o diagnóstico de:

A) Sarcoma sinovial.
B) Lipossarcoma.
C) Rabdomiossarcoma.
D) Neurofibrossarcoma.

QUESTÃO 15 – A ressecção total do acetábulo corresponde a hemipelvectomia do tipo:

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

QUESTÃO 16 – No escorbuto infantil, também conhecido por Doença de Barlow, as crianças apresentam irritabilidade, hiperestesia e hipotonia muscular, sobretudo nos membros inferiores. Qual o tratamento indicado?

A) Ingestão de vitamina A.
B) Ingestão de vitamina B.
C) Ingestão de vitamina C.
D) Ingestão de vitamina D.

QUESTÃO 17 – O planejamento de uma biópsia incisional deve ser realizado de acordo com algumas regras, quais sejam:

I. Utilizar a menor incisão transversal que permita a obtenção de um fragmento adequado.
II. O membro não deve ser exangue com faixa de Esmarch.
III. A saída do dreno deve ser na linha de incisão.
IV. Fazer hemostasia meticulosa.

Quais estão corretas?

A) Apenas I e II.
B) Apenas I e III.
C) Apenas II e IV.
D) Apenas I, III e IV.

QUESTÃO 18 – As luxações irredutíveis da articulação interfalângica distal dos dedos da mão ocorrem por causa de:

I. Encarceramento da placa volar.
II. Encarceramento do flexor curto dos dedos.
III. Retenção "casa de botão" da falange média através da placa volar.
IV. Desvio do tendão extensor em torno da cabeça da falange média.

Quais estão corretas?

A) Apenas I e II.
B) Apenas II e III.
C) Apenas I, II e IV.
D) Apenas I, III e IV.

QUESTÃO 19 – No estadiamento dos tumores ósseos, a ressonância magnética e a cintilografia óssea são preferencialmente realizadas com contraste intravenoso, respectivamente, de:

A) Gadolínio e Tecnécio^{99}.
B) Iodo e Tecnécio^{99}.
C) Tecnécio^{99} e Gadolínio.
D) Gadolínio e Gálio^{67}.

QUESTÃO 20 – Qual o melhor tratamento para uma criança com o diagnóstico de distrofia simpático reflexa após um trauma menor?

A) Fasciotomia.
B) Uso de anti-inflamatório.
C) Fisioterapia vigorosa.
D) Imobilizar o membro afetado com aparelho gessado.

QUESTÃO 21 – Em relação aos enxertos ósseos, é correto afirmar que:

A) A função primária do enxerto esponjoso é estrutural.
B) A imensa maioria das células do enxerto participarão do processo de reintegração biológica.
C) Uma das funções do enxerto é servir de arcabouço para a formação de osso novo.
D) O enxerto autólogo coletado pelo sistema RIA (Raspagem/Irrigação/Aspiração) é eficiente, mas tem taxas de complicações superiores a 20%.

QUESTÃO 22 – Quais estruturas vasculares encontram-se no intervalo entre o deltoide e o peitoral no acesso deltopeitoral ao ombro?

A) Veia cefálica e ramos da artéria toracoacromial.
B) Veia cefálica e ramos da artéria circunflexa anterior.
C) Veia basílica e ramos da artéria axilar.
D) Veia basílica e ramos da artéria peitoral.

QUESTÃO 23 – Em relação às complicações da artroplastia total do quadril realizadas para tratamento de artrose, é correto afirmar que:

A) A taxa de mortalidade está aumentada nos pacientes do sexo masculino.
B) O uso de ácido tranexâmico transoperatório é o fator cirúrgico mais importante na prevenção de hematomas.
C) O acesso anterolateral leva a maior risco de luxação pós-operatória.
D) Existem evidências de que a anestesia raquidiana diminui o risco de tromboembolismo.

QUESTÃO 24 – Acima dos 40 anos, o mieloma múltiplo e metástases são as lesões tumorais ósseas mais prevalentes. Das opções abaixo, quais as lesões tumorais que mais frequentemente provocam metástases ósseas?

A) Carcinomas renal e de mama.
B) Carcinomas de mama e de próstata.
C) Carcinomas de próstata e renal.
D) Carcinomas renal e de pulmão.

QUESTÃO 25 – As chamadas fraturas triplanares na criança, causadas por uma força em rotação lateral do tornozelo, são consideradas uma combinação dos tipos Salter-Harris:

A) I e III.
B) I e IV.
C) II e III.
D) II e IV.

QUESTÃO 26 – Nos traumatismos raquimedulares, a hemissecção medular (Síndrome de Brown-Séquard) compromete anatomicamente um dos lados da medula espinhal. Qual das combinações clínicas abaixo corresponde a esse tipo de lesão?

A) Perda de força ipsilateral e perda de sensibilidade tátil protopática contralateral.
B) Perda de força contralateral e perda de sensibilidade dolorosa ipsilateral.
C) Perda de força e de sensibilidade dolorosa ipsilateral.
D) Perda de sensibilidade dolorosa e força contralateral.

QUESTÃO 27 – Das opções abaixo, nas reconstruções do ligamento cruzado anterior utilizando enxerto de tendão patelar, qual porção dessa estrutura pode ser retirada?

A) O terço medial.
B) O terço central.
C) O terço lateral.
D) A metade lateral.

QUESTÃO 28 – Em pacientes com sequela de Paralisia Cerebral (PC), que apresentam mão espástica, é correto afirmar que:

A) A recuperação da função normal da mão frequentemente é alcançada, mas depende de tratamento cirúrgico e de excelente fisioterapia.
B) Um dos objetivos mais importantes do tratamento cirúrgico é a recuperação da capacidade de preensão da mão.
C) A estereognosia raramente é recuperada com os tratamentos instituídos.
D) A recuperação da estética da mão deve ser um objetivo primário fundamental, porque ajuda na autoestima do paciente.

QUESTÃO 29 – Em relação ao tratamento da fascite plantar, é correto afirmar que:

A) O tratamento cirúrgico raramente é necessário para aliviar a dor.
B) As injeções de corticoide (infiltrações) estão contraindicadas.
C) O Plasma Rico em Plaquetas (PRP) não apresenta resultados satisfatórios.
D) A Terapia por Ondas de Choque (TOC) mostra resultados significativos apenas em pacientes com Diabete Melito tipo 2.

QUESTÃO 30 – Nas fraturas deslocadas do colo do tálus, a presença de uma fina linha de atrofia subcondral ao longo da tróclea (Sinal de Hawkins), durante a evolução terapêutica, significa:

A) Mau prognóstico, porque evidencia o surgimento precoce de artrose.
B) Bom prognóstico, porque revela a boa vascularização do fragmento proximal do tálus.
C) Mau prognóstico, porque revela a necrose avascular do fragmento proximal do tálus.
D) Bom prognóstico, porque revela que a superfície articular não foi comprometida.