AMRIGS
ASSOCIAÇÃO MÉDICA DO RIO GRANDE DO SUL

ACM
Associação Catarinense de Medicina

AMMS
Associação Médica de Mato Grosso do Sul

EXAME 2017

RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: CIRURGIA PLÁSTICA/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 o Exame 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 de material transparente esferográfica de cor azul ou preta, lápis, 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. Verifique se o pré-requisito constante na capa deste caderno é aquele para o qual realizou a inscrição.

4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

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

6. 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 4h de início da prova.

7. 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.

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

9. Nenhuma informação sobre o conteúdo das questões será dada pelo fiscal.

10. No caderno de prova, o candidato poderá rabiscar, riscar e calcular.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados em data, horário e local descritos no Cronograma de Execução desse Exame.

12. Certifique-se de que este caderno contém 50 (cinquenta) questões. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala a sua substituição.

Boa prova!

V2_31/10/201711:38:5
Controle de QUALIDADE Fundatec

Concursos Fundatec
ISO 9001:2008

A Fundatec utiliza papel com certificação florestal.

Espaço para anotação dos gabaritos

Questão	Gabarito	Questão	Gabarito
01		26	
02		27	
03		28	
04		29	
05		30	
06		31	
07		32	
08		33	
09		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	

QUESTÃO 01 – O processo de cicatrização de feridas é dividido nas fases inflamatória, proliferativa e de maturação. Sendo assim, assinale a alternativa correta.

A) As plaquetas atuam na fase inflamatória, tanto na hemostasia como na liberação dos fatores de crescimento.
B) As três fases, ou seja, a totalidade do processo de cicatrização se completa em 3 a 4 semanas.
C) O processo do cicatrização se inicia cerca de 2 dias após o trauma, com a fase inflamatória.
D) Os fibroblastos são produzidos somente no final da fase de maturação.
E) O período de epitelização é semelhante em feridas fechadas por primeira ou segunda intenção, o que varia é a remodelação do colágeno.

QUESTÃO 02 – Em relação aos enxertos cutâneos, analise as assertivas abaixo:

I. A fase inicial da integração ocorre por embebição plasmática.
II. Os enxertos que provêm de outros indivíduos são chamados de homólogos.
III. Os xenoenxertos atuam somente como curativos biológicos.
IV. Quanto mais fino o enxerto de pele, mais fácil a integração.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 03 – Em relação à síndrome compressiva do nervo mediano (túnel do carpo), assinale a alternativa correta.

A) Acomete preferencialmente homens.
B) A manobra clínica diagnóstica é o Teste de Allen.
C) Pode haver Tinel positivo na área afetada.
D) O tratamento inicial é sempre nãocirúrgico.
E) Os principais sintomas são dor e formigamento do 4º e 5 º dedos.

QUESTÃO 04 – A técnica de palatoplastia que utiliza dupla zetaplastia oposta, com sobreposição muscular posterior é a técnica de:

A) Wardill-Kilner.
B) Langenbeck.
C) Veau.
D) Millard.
E) Furlow.

QUESTÃO 05 – A Doença de Dupuytren se relaciona às seguintes características, EXCETO:

A) Os nódulos se localizam na fáscia palmar e, com a evolução, causam retração.
B) A doença é progressiva e os homens são mais acometidos.
C) O tratamento cirúrgico é individualizado, com ressecção parcial ou total da fáscia comprometida.
D) Quando ocorre retração, a ressecção da pele adjacente e o enxerto de pele são mandatórios para obtenção de resultado satisfatório.
E) Pode causar o desvio anatômico do feixe vásculo-nervoso, o que aumenta a necessidade de cuidado transoperatório.

QUESTÃO 06 – Assinale a alternativa em que ambas as lesões benignas podem ser precursoras de lesões malignas.

A) Ceratose actínica e nevo displásico.
B) Exostose subungueal e nevo juncional.
C) Ceratose seborreica e lentigo simples.
D) Hiperplasia sebácea e nevo displásico.
E) Hidroadenoma e nevo juncional.

QUESTÃO 07 – São características frequentes na Síndrome de Treacher Collins, EXCETO:

A) Hipoplasia de ossos faciais.
B) Deformidades da orelha.
C) Surdez neurosensorial.
D) Coloboma da pálpebra inferior.
E) Micrognatia.

QUESTÃO 08 – O emprego adequado das técnicas de rinoplastia são primordiais na obtenção de resultados satisfatórios. Em relação às rinoplastias, assinale a alternativa correta:

A) A incisão intercartilaginosa é a preferencial no tratamento da ponta nasal.
B) A incisão transcartilaginosa restringe o acesso e a abordagem do septo caudal.
C) Na impossibilidade de obtenção de enxerto cartilaginoso septal, os aloplásticos são materiais preferenciais, pois a cartilagem costal é rígida e de difícil remoção.
D) Os enxertos expansores são importantes recursos no tratamento das sequelas funcionais das rinoplastias.
E) As osteotomias laterais são mandatórias nas rinoplastias primárias, enquanto os enxertos devem ficar restritos às rinoplastias secundárias.

QUESTÃO 09 – A Classificação de Mathes Nahai classifica os retalhos musculares de acordo com o padrão de vascularização. Dos seguintes retalhos com possibilidade de transferência microcirúrgica, o que apresenta tipo III (dois pedículos vasculares dominantes, de fontes vasculares diferentes) dessa classificação é o retalho:

A) Do músculo grande dorsal.
B) Do músculo reto abdominal.
C) Do músculo grácil.
D) Da fíbula.
E) Da crista ilíaca.

QUESTÃO 10 – No tratamento do grande queimado, é correto afirmar que:

A) As escarectomias (remoção de tecido desvitalizado) devem ser evitadas nos primeiros dias, para evitar o aumento da perda volêmica.
B) O antimicrobiano tópico preferencial para grandes áreas é o acetato de mafenide, por sua maior capacidade de penetração.
C) A reposição volêmica se baseia no cálculo da superfície de área queimada, sendo que a fórmula mais utilizada utiliza soro fisiológico – 0,5 ml/kg/% de área queimada.
D) Após as primeiras 24 hs, o débito urinário é a principal referência na quantidade de líquido a ser administrado (manter a 0,5 a 1,0 ml/Kg/hora).
E) A via nutricional preferencial é a parenteral, até que o paciente saia do período de instabilidade.

QUESTÃO 11 – O retalho do músculo grande dorsal para as reconstruções mamárias:

A) Apresenta riscos mais elevados de complicações em pacientes tabagistas e obesas do que o retalho de TRAM.
B) Só deve ser utilizados em casos de complicações de outras técnicas.
C) Permite a obtenção de abundante volume mamário, dispensando o uso de implantes.
D) Causa importante déficit funcional da área doadora.
E) É uma boa alternativa para pacientes submetidos a radioterapia.

QUESTÃO 12 – A neoplasia maligna que se desenvolve sobre áreas de queimaduras ou ulcerações crônicas é conhecida como:

A) Doença de Bowen.
B) Úlcera de Marjolin.
C) Porocarcinoma.
D) Tumor de células de Merkel.
E) Dermatofibrosarcoma protuberans.

QUESTÃO 13 – Queloides e cicatrizes hipertróficas se confundem em muitos sinais e sintomas, tais como: prurido, tempo de início, contraturas, regressão, prurido/eritema e resposta ao tratamento cirúrgico. Assinale a alternativa correta em relação ao assunto.

A) Cicatrizes hipertróficas ultrapassam os limites da incisão.
B) As contraturas são frequentes nas cicatrizes hipertróficas.
C) Os queloides iniciam semanas após a incisão da pele.
D) Queloides regridem habitualmente após 1 a 2 anos.
E) Queloides respondem bem ao tratamento cirúrgico.

QUESTÃO 14 – Quanto à resistência ou alargamento das cicatrizes que iniciam no 5º dia, atingem maior resistência na 6ª semana e aumentam até a 24ª semana, a síntese da ferida tem uma finalidade imediata e direta que NÃO é:

A) Embelezar a cicatriz.
B) Hemostasia.
C) Realinhamento dos tecidos.
D) Obliteração do espaço morto.
E) Dar resistência tecidual.

QUESTÃO 15 – Existem diversos fatores que influenciam na circulação dos retalhos, tais como, reperfusão, drogas, expansão tecidual e autonomização dos retalhos. Sobre a autonomização dos retalhos, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Na sua execução, pode-se seccionar o pedículo principal, sem elevá-lo do seu leito.
B) Na sua execução, pode-se manter os dois pedículos íntegros, podendo descolá-lo totalmente do seu leito.
C) Duas semanas após a preparação dos pedículos, estes já podem ser transferidos.
D) A autonomização causa isquemia tecidual que provoca aumento da vascularização interna do retalho.
E) Com a isquemia, haveria a liberação de fatores de crescimento angiogênicos.

QUESTÃO 16 – O retalho dermocutâneo de sulco nasogeniano pode ser um retalho axial ou randomizado e pode ser classificado em diversos formatos, conforme a sua técnica de transferência. Assinale, dentre as alternativas abaixo, aquela que representa a técnica mais improvavelmente confeccionada nessa região.

A) Transposição.
B) Rotação.
C) Avanço em V-Y.
D) Interpolação.
E) Rotação Bilobado.

QUESTÃO 17 – Nos casos de reparação de traumas cutâneos e de partes moles, há diversos fatores que influenciam no desenvolvimento de infecção na área atingida. Assinale, dentre as alternativas abaixo, aquela que representa maior risco de infecção de acordo com o material encontrado no interior do ferimento.

A) Terra.
B) Espinho.
C) Vidro.
D) Metal.
E) Plástico.

QUESTÃO 18 – A técnica de plástica em Z, também conhecida por zetaplastia permite um alongamento das cicatrizes, por isso, é muito utilizada em casos de tensão cicatricial ou contratura cicatricial. Caso queiramos um alongamento da cicatriz de 75%, utilizamos o ângulo clássico mais utilizado nas zetaplastias, que corresponde a:

A) 30 graus.
B) 45 graus.
C) 60 graus.
D) 75 graus.
E) 90 graus.

QUESTÃO 19 – Nos traumas de partes moles onde o ferimento não apresenta condições de sutura imediata, podemos utilizar uma tática chamada de "sutura primária retardada". Nesse caso, a sutura é realizada quanto tempo após o ferimento?

A) 6 a 8 horas.
B) 12 a 24 horas.
C) 2 a 3 dias.
D) 3 a 4 dias.
E) 3 a 5 dias.

QUESTÃO 20 – Os hemangiomas fragiformes e tuberosos estão sujeitos a sérias complicações, configurando um quadro de hemangioma alarmante. Considerando as alternativas abaixo, que citam as regiões anatômicas com maiores riscos dos hemangiomas virem a ser alarmantes, todas as opções estão corretas, EXCETO:

A) Esternal.
B) Períneo.
C) Pálpebras.
D) Nariz.
E) Lábios.

QUESTÃO 21 – No tratamento dos melanomas, para estabelecer as margens cirúrgicas de segurança de ressecção indicadas para cada caso, a medida da espessura da lesão de Breslow é o principal fator prognóstico. Assinale a alternativa que apresenta a relação correta entre as colunas de espessura e a margem cirúrgica.

A) In situ – 1 cm.
B) Até 1 mm – 1 a 1,5 cm.
C) 1 a 2 mm – 1,5 a 2 cm.
D) Mais de 2 mm – + 2 cm.
E) Mais de 3 mm – 1,5 a 2 cm.

QUESTÃO 22 – Um paciente do sexo masculino sofreu queimadura por água aquecida acometendo 60% da superfície corporal. Considerando que ele pesava 80 kg e utilizando a fórmula de Parkland, assinale a alternativa correta quanto ao volume a ser infundido nas primeiras 8 horas do primeiro dia de atendimento do paciente.

A) 7.200 ml.
B) 7.500 ml.
C) 8.000 ml.
D) 8.800 ml.
E) 9.600 ml.

QUESTÃO 23 – Qual, dentre as alternativas apresentadas abaixo, é o parâmetro mais relevante na avaliação do grau da hidratação em um paciente queimado?

A) Pressão venosa central.
B) Hidratação da conjuntiva ocular e língua.
C) Diurese.
D) Cateter de Swan-Ganz.
E) Pressão arterial.

QUESTÃO 24 – Em um paciente vítima de queimadura por líquidos aquecidos no tronco anterior e que apresenta restrição respiratória pela constrição aos movimentos de inspiração provocada pelas escaras desenvolvidas, há a necessidade de uma abordagem cirúrgica imediata. Assinale o procedimento mais indicado.

A) Excisão tangencial das escaras.
B) Excisão sequencial das escaras.
C) Excisão Fascial.
D) Incisão Fascial.
E) Excisão total das escaras.

QUESTÃO 25 – O dedo (da mão) em martelo ocorre após lesão

A) do nervo radial.
B) do nervo mediano.
C) do aparelho extensor na zona I.
D) do aparelho extensor na zona II.
E) do aparelho extensor na zona VII.

QUESTÃO 26 – Em relação às fraturas proximais do fêmur no idoso, assinale a alternativa correta.

A) Elas correspondem a 35% de todas as fraturas do adulto.
B) Aproximadamente 50% dessas fraturas são intracapsulares.
C) As taxas epidemiológicas de ocorrência dessas fraturas estão aumentando no mundo.
D) As taxas de mortalidade normalmente estão entre 30% e 50%.
E) A idade média desses pacientes é de 68 anos.

QUESTÃO 27 – O uso do torniquete pneumático é rotineiro nas cirurgias ortopédicas das extremidades. Quais critérios devem ser seguidos para determinar a pressão a ser usada nesses casos?

A) Idade do paciente, pressão arterial, tamanho da extremidade.
B) Comorbidades, pressão arterial, tipo de cirurgia.
C) Idade do paciente, comorbidades, pressão arterial.
D) Tipo de cirurgia, comorbidades, pressão arterial.
E) Idade do paciente, comorbidades, tamanho da extremidade.

QUESTÃO 28 – A segurança do paciente e da equipe médica é obrigatória em qualquer unidade de saúde. Qual das seguintes recomendações NÃO é prescrita pelas Diretrizes da Academia Americana de Ortopedia?

A) Sempre usar duas luvas.
B) Evitar fazer o nó da cirurgia com a mão. Use instrumentos para segurar fio e agulha.
C) Realize a cirurgia de maneira rápida.
D) Use óculos de proteção.
E) Avise sempre os instrumentos cortantes que forem passados.

QUESTÃO 29 – Dentre os diversos acessos ao quadril, o acesso lateral direto de Hardinge é muito útil. Uma das críticas a esse acesso decorre do risco de enfraquecimento do aparelho abdutor ou pela desinserção muscular ou pela lesão do nervo glúteo superior. Quanto podemos dividir proximalmente o músculo glúteo médio sem correr o risco de lesão desse nervo?

A) 1 cm.
B) 2 cm.
C) 3 cm.
D) 4 cm.
E) 5 cm.

QUESTÃO 30 – Analise os fatores relacionados a trauma, verificando se aumentam o risco de fenômenos tromboembólicos:

I. ISS.
II. Lesão medular.
III. Trauma craniano.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 31 – O aparelho abdutor do quadril atua na manutenção da estabilidade da pelve durante o apoio monopodal. Em função do braço de alavanca que esse grupo muscular tem que suportar, podemos afirmar que a força que esse grupo muscular deve exercer nessa ocasião equivale a:

A) 1 X o peso corporal.
B) 1,5 X o peso corporal.
C) 2 X o peso corporal.
D) 2,5 X o peso corporal.
E) 3 X o peso corporal.

QUESTÃO 32 – As taxas de complicações da Artroplastia Total do Quadril giram em torno de 1-2%. Por essa razão, algumas condições contraindicam absolutamente esse procedimento. Quais, das opções abaixo, é considerada contraindicação absoluta para essa cirurgia?

A) Insuficiência do aparelho abdutor.
B) Enfermidade rapidamente destrutiva do osso.
C) Doença neurológica rapidamente progressiva.
D) Infecção dentária ativa.
E) Insuficiência renal crônica.

QUESTÃO 33 – No exame físico, o sinal em 'C' descrito por Byrd sugere:

A) Displasia do desenvolvimento do quadril.
B) Síndrome do impacto do quadril.
C) Osteonecrose da cabeça do fêmur.
D) Artrite reumatoide.
E) Epifisiólise proximal do fêmur.

QUESTÃO 34 – Qual das causas abaixo pode estar associada à Síndrome Dolorosa Regional Complexa (Sudeck)?

A) Redução aberta da fratura.
B) Fixação intramedular da fratura.
C) Imobilização gessada apertada.
D) Uso de corticoide.
E) Intensidade do trauma.

QUESTÃO 35 – Qual a principal causa de amputação em pacientes jovens?

A) Diabete.
B) Queimadura.
C) Trauma.
D) Insuficiência arterial.
E) Hanseníase.

QUESTÃO 36 – Na pesquisa diagnóstica de tuberculose vertebral, a cultura do disco intervertebral será positiva em

A) 0 – 20%.
B) 20 – 40%.
C) 40 – 60%.
D) 60 – 80%.
E) 80 – 100%.

QUESTÃO 37 – O osteoma osteoide é um tumor ósseo benigno que ocorre mais frequentemente:

A) Nas mulheres entre a terceira e quarta década de vida.
B) Nos homens entre a segunda e terceira década de vida.
C) Nos homens entre a terceira e quarta década de vida.
D) Nas mulheres entre a segunda e terceira década de vida.
E) Nas mulheres entre a primeira e segunda décadas de vida.

QUESTÃO 38 – Quais são as duas origens carcinomatosas mais frequentes de lesões ósseas metastáticas?

A) Próstata e mama.
B) Pulmão e próstata.
C) Mama e rim.
D) Pulmão e rim.
E) Próstata e rim.

QUESTÃO 39 – Qual das situações abaixo é contraindicação relativa para o tratamento conservador de uma fratura diafisária do úmero?

A) Fraturas bilaterais do úmero.
B) Fraturas tipo A da classificação AO.
C) Fratura do terço proximal.
D) Paciente colaborador.
E) Fratura segmentar.

QUESTÃO 40 – Nos primeiros meses de idade, no tratamento da displasia de desenvolvimento do quadril, o suspensório de Pavlik tem taxas de sucesso em torno de 90%. Alguns cuidados, porém, devem ser tomados, como, por exemplo, evitar o excesso de abdução do quadril. Um bom método de avaliação é o afastamento dos joelhos que deve estar entre

A) 1 e 3 cm.
B) 3 e 5 cm.
C) 5 e 7 cm.
D) 7 e 9 cm.
E) 9 e 11 cm.

QUESTÃO 41 – Qual a forma mais frequente de paralisia cerebral?

A) Atetoide.
B) Espástica.
C) Atáxica.
D) Rígida.
E) Coreiforme.

QUESTÃO 42 – Uma das deformidades básicas da escoliose idiopática é a rotação vertebral. O que significa o grau IV de rotação conforme o método de NASH & MOE?

A) Os pedículos estão equidistantes ao centro da vértebra.
B) O processo espinal aponta o lado contrário à convexidade da curva principal.
C) O pedículo passa a linha média do corpo vertebral.
D) O processo espinal aponta o lado contrário à concavidade da curva principal.
E) O processo transverso do lado da convexidade é maior que o contralateral.

QUESTÃO 43 – O trauma da pelve de alta energia tem elevadas taxas de morbimortalidade. Qual a principal causa de mortalidade destas lesões?

A) Infecção.
B) Lesão uretral.
C) Lesão ginecológica.
D) Lesão vascular.
E) Lesão de plexo nervoso.

QUESTÃO 44 – Na escoliose idiopática, abaixo de quantos graus obtidos pelo método de Cobb o tratamento é observacional?

A) 60 graus.
B) 50 graus.
C) 40 graus.
D) 30 graus.
E) 20 graus.

QUESTÃO 45 – A Ressonância Magnética (RM) é um excepcional exame para as enfermidades da coluna vertebral. No entanto, ela tem dificuldades em demonstrar alterações anatômicas que podem ser assintomáticas. Qual o melhor método para confirmar que determinadas alterações anatômicas reveladas na RM sejam realmente responsáveis pelo sintoma do paciente?

A) Mielotomografia computadorizada.
B) Ecografia.
C) Correlação clínica.
D) Cintilografia.
E) Radiografias em incidências oblíquas.

QUESTÃO 46 – Qual das seguintes fraturas está relacionada com a classificação 44-B?

A) Fratura planalto tibial lateral.
B) Fratura do pilão tibial.
C) Fratura suprasindesmal do maléolo lateral.
D) Fratura isolada do maléolo medial.
E) Fratura do terço distal da diáfise da tíbia.

QUESTÃO 47 – O ligamento cruzado anterior do joelho é constituído basicamente por duas bandas, a ânteromedial e a pósterolateral. Assinale a alternativa correta relativa a essas bandas.

A) A banda ânteromedial está tensa em extensão.
B) A banda pósterolateral está tensa em extensão.
C) A banda pósterolateral está tensa em flexão e rotação medial.
D) A banda ânteromedial está tensa em extensão e rotação lateral.
E) Ambas as bandas estão tensas em extensão.

QUESTÃO 48 – Qual a incidência de lesão da artéria poplítea nas luxações traumáticas do joelho?

A) Até 10%.
B) Entre 10 e 25%.
C) Entre 25 e 40%.
D) Entre 40 e 55%.
E) Mais de 55%.

QUESTÃO 49 – Qual a localização da alteração básica anatomopatológica da condromalácia da patela?

A) Na membrana sinovial.
B) Na camada superficial da cartilagem articular.
C) Na camada média da cartilagem articular.
D) Na camada profunda da cartilagem articular.
E) No osso subcondral.

QUESTÃO 50 – O hálux valgo é uma deformidade complexa do primeiro dedo do pé. Qual o limite normal do ângulo da primeira articulação metatarsofalangeana?

A) 5º.
B) 10º.
C) 15º.
D) 20º.
E) 25º.