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: 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 que observamos clinicamente no Sinal de Destot em lesões do anel pélvico com instabilidade vertical?

A) Sangramento vaginal.
B) Sangramento retal.
C) Hematoma na bolsa escrotal.
D) Ausência do reflexo bulbocavernoso.
E) Lesão do nervo ciático direito.

QUESTÃO 02 – A ação muscular determina o desvio dos fragmentos nas fraturas completas da diáfise do úmero de acordo com suas inserções, sendo assim uma fratura abaixo da inserção do peitoral maior e acima da inserção do deltoide, o fragmento proximal está desviado no sentido _____ e o fragmento distal permanece _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

A) medial – lateral
B) lateral – medial
C) lateral – lateral
D) medial – medial
E) posterior – medial

QUESTÃO 03 – Quando escolhemos uma placa de suporte para uma fratura multifragmentar na diáfise de tíbia, esta deve ser aproximadamente quantas vezes mais longa que a zona de fratura?

A) 1.
B) 1,5.
C) 3.
D) 4.
E) 5.

QUESTÃO 04 – Em uma lesão no anel pélvico posterior, qual é o exame padrão-ouro para o diagnóstico?

A) Ressonância magnética.
B) Tomografia computadorizada.
C) Radiografia inlet da pelve.
D) Radiografia outlet da pelve.
E) Radiografia em AP da pelve.

QUESTÃO 05 – Quando examinamos o quadril, que manobra nos indica uma contratura em flexão do quadril?

A) Teste de Ober.
B) Teste de Ely.
C) Teste de Patrick (Fabere).
D) Teste de Thomas.
E) Teste de Craig.

QUESTÃO 06 – Quando realizamos o Teste de Lachman ao examinar o joelho, se ocorrer uma translação anterior aumentada da tíbia sobre o fêmur isso nos indica lesão

A) completa do ligamento cruzado posterior.
B) incompleta do ligamento cruzado posterior.
C) do ligamento colateral medial.
D) do ligamento colateral lateral.
E) completa do ligamento cruzado anterior.

QUESTÃO 07 – O primeiro segmento do sistema muscoloesquelético que começa a crescer na puberdade é

A) a mão.
B) o pé.
C) a coxa.
D) o braço.
E) a coluna.

QUESTÃO 08 – Schatzker formulou uma classificação na qual agrupou as fraturas do platô tibial em tipos, baseado na patogenia, dificuldade terapêutica e prognóstico, analise as seguintes assertivas sobre o assunto:

I. No Schatzker I temos cisalhamento lateral.
II. No Schatzker II temos cisalhamento lateral e afundamento lateral.
III. No Schatzker V temos cisalhamento bicondilar.
IV. No Schatzker VI temos fratura bicondilar com extensão para a diáfise tibial.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 09 – A Síndrome do Canal de Guyon está associada a compressão de qual nervo?

A) Mediano.
B) Ulnar.
C) Femoral.
D) Radial.
E) Musculocutâneo.

QUESTÃO 10 – Nas lesões dos tendões flexores da mão, é necessário dividi-los em cinco zonas, pois cada uma possui características anatômicas responsáveis pelas diferenças no prognóstico pós-tratamento, sendo assim, analise as seguintes assertivas:

I. Os resultados na zona 3 costumam ser piores do que na zona 5.
II. Os resultados na zona 3 e 5 são os melhores.
III. Os resultados na zona 2 e 4 são os piores.
IV. Os resultados na zona 1 costumam ser melhores do que na zona 2.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 11 – 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 12 – Menino de 9 anos apresenta fratura femoral transcervical. Não apresenta outras comorbidades. Qual a melhor conduta?

A) Tração esquelética por 15 dias e após gesso tóracopédico.
B) Tração esquelética por 5 dias e após tratamento cirúrgico.
C) Tratamento cirúrgico com fixação interna estável e cirurgia de urgência.
D) Tratamento cirúrgico com fixação externa e cirurgia de urgência.
E) Colocação de aparelho gessado tóracopédico imediato.

QUESTÃO 13 – Para realizar um bloqueio anestésico do hematoma da fratura de uma criança com lidocaína a 1% ou 2% qual a dose máxima mg/Kg de peso corporal?

A) 3 a 5.
B) 6 a 8.
C) 10 a 12.
D) 15 a 20.
E) 20 a 25.

QUESTÃO 14 – Nos casos de diagnóstico tardio da displasia do desenvolvimento do quadril, quais estruturas extra-articulares são os obstáculos à redução?

A) Músculo reto femoral e músculo sartório.
B) Músculo adutor longo e músculo iliopsoas.
C) Ligamento redondo e ligamento transverso.
D) Cápsula articular e hipertrofia do lábio acetabular.
E) Ligamento redondo e tendão do iliopsoas.

QUESTÃO 15 – A fratura da tuberosidade do 5º metatarso durante uma inversão do pé ocorre por tração do tendão do músculo

A) tibial anterior.
B) tibial posterior.
C) fibular longo.
D) fibular curto.
E) terceiro fibular.

QUESTÃO 16 – A etiopatogenia do pé plano adquirido do adulto é resultado, primeiro, da disfunção dinâmica do tendão

A) tibial posterior.
B) tibial anterior.
C) flexor longo do hálux.
D) flexor comum dos dedos.
E) fibular longo.

QUESTÃO 17 – Na Síndrome do Túnel do Tarso, qual nervo está comprometido?

A) Nervo mediano.
B) Nervo fibular.
C) Nervo safeno.
D) Nervo tibial.
E) Nervo fibular superficial.

QUESTÃO 18 – Ao examinar o quadril, o Teste de Trendelenburg positivo indica que há fraqueza dos músculos

A) abdutores do quadril.
B) flexores do quadril.
C) extensores do quadril.
D) adutores do quadril.
E) rotadores internos do quadril.

QUESTÃO 19 – Paciente com história de dor lombar há mais de trinta dias, ao exame físico, apresenta sensibilidade diminuída na face anterolateral da perna esquerda e do dorso do pé esquerdo. Também apresenta dificuldade na extensão do hálux. Qual raiz nervosa mais provavelmente está acometida?

A) L1.
B) L2.
C) L3.
D) L4.
E) L5.

QUESTÃO 20 – No torcicolo congênito, qual músculo apresenta retração fibrótica?

A) Trapézio.
B) Esternocleidomastoideo.
C) Levantador da escápula.
D) Esplênio da cabeça.
E) Esplênio do pescoço.

QUESTÃO 21 – Na tenossinovite do primeiro compartimento extensor do punho, os tendões de quais músculos estão acometidos?

A) Abdutor longo do polegar e extensor curto do polegar.
B) Abdutor longo do polegar e extensor longo do polegar.
C) Abdutor curto do polegar e extensor curto do polegar.
D) Abdutor curto do polegar e extensor longo do polegar.
E) Extensor longo do polegar e extensor curto do polegar.

QUESTÃO 22 – Qual o germe mais comum na artrite séptica em uma criança com doença falciforme?

A) *Staphylococcus aureus*.
B) *Estreptococo do grupo B*.
C) *Salmonela*.
D) *Haemophilus influenza*.
E) *Candida albicans*.

QUESTÃO 23 – A doença de Freiberg consiste em uma osteocondrose

A) na cabeça dos metatarsos.
B) na epífise proximal do fêmur.
C) na fise proximal da tíbia.
D) na epífise radial distal.
E) no tubérculo tibial.

QUESTÃO 24 – Qual dos tumores ósseos abaixo se desenvolve principalmente na epífise dos ossos longos na faixa etária dos 20 aos 40 anos?

A) Cordoma.
B) Tumor de células gigantes.
C) Condrossarcoma.
D) Osteossarcoma.
E) Ewing.

QUESTÃO 25 – Paciente com 15 anos refere dor na coxa direita, sendo essa persistente que piora à noite e melhora após uso de anti-inflamatório. Ao raio-X da coxa direita temos uma imagem radiotransparente com uma zona reacional de esclerose densa ao redor da lesão. Qual a hipótese diagnóstica do paciente?

A) Condrossarcoma.
B) Condroblastoma.
C) Osteoma osteoide.
D) Tumor células gigantes.
E) Cordoma.

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.