

## ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

### QUESTÃO 1

Entre as infecções agudas da mão, a que ocorre com maior frequência é a

- (A) tenossinovite infecciosa.
- (B) felon.
- (C) pós-mordedura animal.
- (D) pós-mordedura humana.
- (E) paroníquia aguda.

### QUESTÃO 2

Tendo em vista que, segundo Luck, a doença de Dupuytren desenvolve-se em estágios, assinale a alternativa que apresenta o estágio no qual ocorrem as contraturas.

- (A) proliferativo
- (B) hipertrófico
- (C) involutivo
- (D) residual
- (E) atrófico

### QUESTÃO 3

Segundo a classificação de Eaton e Glickel para rizartrose, a obliteração do espaço articular com osteófito ou corpo livre maior que 2 mm corresponde ao estágio

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

### QUESTÃO 4

Com relação à anatomia da articulação radioulnar distal (ARUD), assinale a alternativa correta.

- (A) O contato articular máximo entre o rádio e a ulna ocorre em supinação.
- (B) A inclinação da fossa sigmoide em relação à cabeça da ulna pode ser paralela ou oblíqua, sendo a mais frequente a oblíqua dorsal.
- (C) A fossa sigmoide e a cabeça da ulna tendem a ter raios de curvatura concêntricos.
- (D) Os ligamentos radiolunares são os principais estabilizadores da ARUD.
- (E) A variância ulnar é, em sua maioria, neutra ou positiva.

### QUESTÃO 5

Nas lesões da zona III do aparelho extensor da mão, o teste de Elson avalia a integridade

- (A) da tira central.
- (B) das bandas laterais.
- (C) do ligamento triangular.
- (D) da placa volar.
- (E) do ligamento retinacular transversal.

### QUESTÃO 6

Acerca do reparo das lesões dos tendões flexores, assinale a alternativa correta.

- (A) Suturas com duas passadas são suficientes para uma boa tensão e uma reabilitação precoce.
- (B) A sutura epitendínea é realizada para regularizar a superfície do tendão, mas também aumenta a força da sutura.
- (C) O reparo é considerado primário retardado quando é realizado após quatorze dias do surgimento da lesão.
- (D) Podem ser tratadas sem sutura somente as lesões de, no máximo, 40% da espessura do tendão.
- (E) As zonas flexoras são divididas em zonas articulares (ímpares) e zonas intermediárias (pares).

### QUESTÃO 7

A respeito do tratamento cirúrgico das fraturas da extremidade distal do rádio com placa volar bloqueada, assinale a alternativa correta.

- (A) O músculo braquiorradial pode ser desinserido se necessário para obtenção da redução.
- (B) O posicionamento da placa além da linha divisora de águas coloca em risco o tendão extensor longo do polegar.
- (C) A incidência tangencial é importante para a avaliação da presença de parafusos intra-articulares.
- (D) Para a correção da incidência em perfil, deve-se realizar uma elevação de dez graus.
- (E) A via é realizada em incisão mediana no antebraço distal.

### QUESTÃO 8

Quanto às fraturas do escafoide, assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas desvios maiores que 2 mm são considerados instáveis.
- (B) Em 5% dos casos, tais fraturas não são visíveis na radiografia inicial.
- (C) Quanto mais proximal for a fratura, melhor será o prognóstico.
- (D) A palpação da tabaqueira anatômica avalia o polo distal do escafoide.
- (E) Fraturas da cintura do escafoide sem desvio podem ser tratadas de forma conservadora ou cirúrgica.

### QUESTÃO 9

Segundo a classificação de Sunderland para as lesões nervosas, aquela em que há apenas lesão do axônio, mantendo-se íntegros o endoneuro, o perineuro e o epineuro, representa o tipo

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

### QUESTÃO 10

A cirurgia de Oberlin, muito utilizada em casos de paralisia obstétrica do plexo braquial, consiste em uma transferência nervosa de ramo do nervo

- (A) mediano para ramo motor do bíceps, para ganho de flexão do cotovelo.
- (B) mediano para ramo motor do supraespinhal, para ganho de elevação do ombro.
- (C) musculocutâneo para ramo motor do bíceps, para ganho da pinça braquiotorácica.
- (D) ulnar para ramo motor do bíceps, para ganho de flexão do cotovelo.
- (E) ulnar para ramo motor do supraespinhal, para ganho de elevação do ombro.

### QUESTÃO 11

Assinale a alternativa correta, em relação aos retalhos locais para cobertura dos dedos.

- (A) O retalho *cross-finger* é utilizado para falhas dorsais dos dedos.
- (B) O retalho V-Y de Atasoy é mais indicado para perdas da ponta com obliquidades volares.
- (C) O retalho de Moberg é utilizado para cobertura dos dedos longos.
- (D) O retalho de *kite* não pode ser levado inervado.
- (E) O retalho de Littler é levado da forma inervada.

### QUESTÃO 12

No que diz respeito ao retalho inguinal (*groin flap*), assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de um retalho pediculado, não sendo possível realizá-lo de forma livre.
- (B) Esse retalho baseia-se na artéria circunflexa ilíaca profunda.
- (C) O feixe passa paralelamente e 2 cm abaixo do ligamento inguinal.
- (D) O nervo cutâneo lateral da coxa deve ser seccionado.
- (E) Retalhos com mais de 5 cm de largura não podem ser fechados de forma primária.

### QUESTÃO 13

Com relação às sindactilias, assinale a alternativa correta.

- (A) As sindactilias acometem, principalmente, a segunda comissura.
- (B) As sindactilias podem ser divididas em completas e incompletas, parciais e complexas.
- (C) Na acrossindactilia, há ausência de alguma das falanges.
- (D) A divisão das sindactilias após os dezoito meses de vida apresenta piores resultados.
- (E) Quando envolver todos os espaços, a sindactilia deve ser resolvida, preferencialmente, em um único tempo.

### QUESTÃO 14

A lesão de tendões do punho e da mão na artrite reumatoide é um evento comum. Nesse contexto, a lesão de Mannerfelt é caracterizada por

- (A) lesão do flexor longo do polegar no tubérculo do escafoide.
- (B) ruptura espontânea do extensor longo do polegar no tubérculo de Lister.
- (C) luxação ulnar dos tendões extensores dos dedos nas cabeças dos metacarpos.
- (D) lesão sequencial dos tendões extensores dos dedos iniciada pelo lado ulnar.
- (E) lesão do flexor radial do carpo na crista do trapézio.

### QUESTÃO 15

Os tumores glômicos são hamartomas vasculares benignos originários do aparato glômico normal. A respeito dessa afecção, assinale a alternativa correta.

- (A) Esses tumores geram intolerância ao calor.
- (B) Esses tumores afetam, exclusivamente, a polpa digital.
- (C) A queixa principal é relativa à estética.
- (D) Na ressonância magnética, esses tumores aparecem escuros em T1 e brilhantes em T2.
- (E) Trata-se de uma lesão sempre solitária.

**QUESTÃO 16**

No manejo da dor, o medicamento que necessita ser metabolizado pelo citocromo P450, especificamente pela isoforma 2D6, para exercer seu efeito analgésico, é o(a)

- (A) dipirona.
- (B) codeína.
- (C) oxidona.
- (D) tramadol.
- (E) metadona.

**QUESTÃO 17**

Na espondilite anquilosante, as entesites acontecem com maior frequência no

- (A) joelho.
- (B) quadril.
- (C) punho e na mão.
- (D) pé e no tornozelo.
- (E) ombro e no cotovelo.

**QUESTÃO 18**

Na semiologia do pé e do tornozelo, pelo teste funcional em que o examinador estabiliza o tornozelo e aplica resistência à flexão plantar ativa do primeiro metatarsal, avalia-se o músculo

- (A) fibular curto.
- (B) fibular longo.
- (C) tibial anterior.
- (D) tibial posterior.
- (E) flexor longo dos dedos.

**QUESTÃO 19**

Na biomecânica aplicada à artroplastia do quadril, o fêmur proximal com aspecto em “taça de champanhe” é classificado por Dorr como do tipo

- (A) A, mais comum em homens e jovens.
- (B) A, mais comum em mulheres após a menopausa.
- (C) B, mais comum em homens e jovens.
- (D) C, mais comum em homens e jovens.
- (E) C, mais comum em mulheres após a menopausa.

**QUESTÃO 20**

Nas fraturas do antebraço do adulto, a síndrome compartimental é uma complicação grave, que acomete, mais frequentemente, o compartimento

- (A) móvel.
- (B) medial.
- (C) lateral.
- (D) anterior.
- (E) posterior.

**QUESTÃO 21**

Na fratura-luxação posterior de quadril em adultos, é mais comum haver uma fratura da cabeça do fêmur por

- (A) impactação, enquanto, nas luxações anteriores, o traço de fratura costuma ser do tipo avulsão.
- (B) impactação, igualmente ao traço de fratura nas luxações anteriores.
- (C) impactação, enquanto, nas luxações anteriores, o traço de fratura costuma ser do tipo cisalhamento.
- (D) cisalhamento, enquanto, nas luxações anteriores, o traço de fratura costuma ser do tipo impactação.
- (E) cisalhamento, igualmente ao traço de fratura nas luxações anteriores.

**QUESTÃO 22**

Em se tratando das fraturas do colo do fêmur em adultos, as fraturas classificadas por Pauwels como tipo III são mais comuns em pessoas com

- (A) mais de cinquenta anos de idade, estando associadas com maior risco de pseudoartrose e necrose avascular.
- (B) menos de cinquenta anos de idade, não estando associadas com risco de pseudoartrose e necrose avascular.
- (C) mais de cinquenta anos de idade, estando associadas com menor risco de pseudoartrose e necrose avascular.
- (D) menos de cinquenta anos de idade, estando associadas com maior risco de pseudoartrose e necrose avascular.
- (E) menos de cinquenta anos de idade, estando associadas com menor risco de pseudoartrose e necrose avascular.

### QUESTÃO 23

Nas luxações de joelho, a presença de lesão do nervo fibular ocorre mais frequentemente em pessoas do

- (A) sexo feminino com baixo índice de massa corpórea.
- (B) sexo masculino com baixo índice de massa corpórea.
- (C) sexo feminino com elevado índice de massa corpórea.
- (D) sexo masculino com elevado índice de massa corpórea.
- (E) sexo masculino, independentemente do índice de massa corpórea.

### QUESTÃO 24

Entre os fatores do paciente, o fator de risco mais importante para pseudoartrose é o(a)

- (A) etilismo.
- (B) diabetes.
- (C) tabagismo.
- (D) osteoporose.
- (E) idade avançada.

### QUESTÃO 25

Nas fraturas de acetábulo, a paralisia do nervo obturador pode ocorrer, principalmente, nas fraturas

- (A) em T.
- (B) transversas.
- (C) de ambas as colunas.
- (D) da coluna ou parede anterior.
- (E) da coluna ou parede posterior.

### QUESTÃO 26

Assinale a alternativa que apresenta o nome dado à técnica que consiste no encavilhamento de uma haste TEN e na sua rotação em 180 graus para restaurar a curvatura do rádio na fixação das fraturas do rádio em osso imaturo.

- (A) Matev
- (B) O'Brien
- (C) Metaizeau
- (D) Lorenz Böhler
- (E) Essex-Lopresti

### QUESTÃO 27

No tratamento cirúrgico da displasia do desenvolvimento do quadril, a osteotomia de Salter promove reorientação acetabular com aumento da cobertura

- (A) anterior e lateral com fulcro na sínfise púbica.
- (B) posterior e lateral com fulcro na sínfise púbica.
- (C) posterior e lateral com fulcro na asa do íliaco.
- (D) anterior e lateral com fulcro na cartilagem trirradiada.
- (E) posterior e lateral com fulcro na cartilagem trirradiada.

### QUESTÃO 28

Na síndrome do espaço quadrangular do ombro, os sintomas são manifestados quando o braço é mantido durante um minuto em

- (A) abdução e elevação.
- (B) adução e rotação medial.
- (C) abdução e rotação medial.
- (D) adução e rotação lateral.
- (E) abdução e rotação lateral.

### QUESTÃO 29

Nos pacientes com instabilidade patelar recidivante, o fator predisponente mais prevalente encontrado é o(a)

- (A) patela alta.
- (B) aumento da TAGT.
- (C) displasia da tróclea.
- (D) aumento do *tilt* patelar.
- (E) aumento da anteversão do fêmur.

### QUESTÃO 30

Assinale a alternativa que apresenta a medicação inibidora do receptor do fator de ativação nuclear (RANK-L) que pode ser utilizada no tratamento neoadjuvante do tumor de células gigantes.

- (A) ibandronato
- (B) pamidronato
- (C) risedronato
- (D) adalimumabe
- (E) denosumabe

### QUESTÃO 31

O ligamento de Wrisberg no joelho corresponde ao ligamento

- (A) meniscotibial.
- (B) patelofemoral lateral.
- (C) patelofemoral medial.
- (D) meniscofemoral anterior.
- (E) meniscofemoral posterior.

### QUESTÃO 32

No tratamento cirúrgico da instabilidade do ombro, o risco associado com a capsuloplastia de Neer é a perda de força de

- (A) adução do ombro.
- (B) abdução do ombro.
- (C) elevação do ombro.
- (D) rotação lateral do ombro.
- (E) rotação medial do ombro.

**QUESTÃO 33**

A lesão do contragolpe acontece no impacto femoroacetabular do tipo

- (A) Came, que é mais comum, geralmente, em homens e mais doloroso que o tipo Pincer.
- (B) Came, que é mais comum, geralmente, em mulheres e mais doloroso que o tipo Pincer.
- (C) Came, que é mais comum, geralmente, em homens e menos doloroso que o tipo Pincer.
- (D) Pincer, que é mais comum, geralmente, em mulheres e mais doloroso que o tipo Came.
- (E) Pincer, que é mais comum, geralmente, em homens e menos doloroso que o tipo Came.

**QUESTÃO 34**

A artrite reumatoide na coluna acomete, mais frequentemente, a região

- (A) cervical, e a alteração mais comum é a subluxação subaxial.
- (B) cervical, e a alteração mais comum é a subluxação atlantoaxial.
- (C) lombar, e a alteração mais comum é a discopatia lombar.
- (D) lombar, e a alteração mais comum é a artrite facetária.
- (E) lombar, e a alteração mais comum é a espondilolistese lombar.

**QUESTÃO 35**

A respeito da coxa vara do desenvolvimento, assinale a alternativa correta.

- (A) O aspecto medial da fise forma um fragmento ósseo triangular que fica preso à epífise, conhecido como triângulo de Fairbank.
- (B) O aspecto medial da fise forma um fragmento ósseo triangular que fica preso à epífise, conhecido como triângulo de Hilgenreiner.
- (C) O aspecto lateral da fise forma um fragmento ósseo triangular que fica preso à epífise, conhecido como triângulo de Fairbank.
- (D) O aspecto lateral da fise forma um fragmento ósseo triangular que fica preso à epífise, conhecido como triângulo de Hilgenreiner.
- (E) O aspecto lateral da fise forma um fragmento ósseo triangular que fica preso à epífise, conhecido como triângulo de Southwick.

**QUESTÃO 36**

Assinale a alternativa que apresenta a(s) medicação(ões) que diminui(em) a inflamação articular, por mecanismo imunológico de tolerância oral, no tratamento farmacológico da osteoartrite.

- (A) diacereína
- (B) glicosamina
- (C) colágeno tipo 2 não desnaturado
- (D) harpagosídeos e curcuminoides
- (E) extratos insaponificáveis de soja e de abacate

**QUESTÃO 37**

Na doença de Legg-Calvé-Perthes, o período de vulnerabilidade mecânica da cabeça femoral, a qual pode ser deformada pela pressão excêntrica do lábio acetabular quando existe significativa subluxação lateral da epífise, é a fase de

- (A) sinovite.
- (B) necrose.
- (C) fragmentação.
- (D) reossificação.
- (E) remodelação.

**QUESTÃO 38**

O pé metatarso varo é caracterizado pela

- (A) adução do antepé em relação ao retropé associada a um grau variável de valgismo do antepé.
- (B) adução do antepé em relação ao retropé associada a um grau variável de pronação do antepé.
- (C) adução do antepé em relação ao retropé associada a um grau variável de supinação do antepé.
- (D) abdução do antepé em relação ao retropé associada a um grau variável de pronação do antepé.
- (E) abdução do antepé em relação ao retropé associada a um grau variável de supinação do antepé.

**QUESTÃO 39**

A osteotomia de Akin para tratamento do hálux valgo interfalangeano caracteriza-se pela

- (A) retirada de cunha medial da falange distal do hálux.
- (B) adição de cunha lateral da falange proximal do hálux.
- (C) adição de cunha medial da falange proximal do hálux.
- (D) retirada de cunha lateral da falange proximal do hálux.
- (E) retirada de cunha medial da falange proximal do hálux.

**QUESTÃO 40**

A presença de calcificações na forma de depósitos lineares finos entre e ao redor de células mononucleares imaturas, do que resulta o chamado padrão “em tela de galinheiro” (*chicken wire patter*), é característica do

- (A) encondroma.
- (B) osteoblastoma.
- (C) osteocondroma.
- (D) condroblastoma.
- (E) condrossarcoma.

**CIRURGIA PLÁSTICA****QUESTÃO 41**

Assinale a alternativa que apresenta um anestésico local com propriedade vasoconstritora intrínseca.

- (A) mepivacaína
- (B) tetracaína
- (C) ropivacaína
- (D) lidocaína
- (E) bupivacaína

**QUESTÃO 42**

Assinale a alternativa que apresenta a fórmula de Harris-Benedict (modificada), utilizada para o cálculo do gasto energético calórico basal, sendo SCQ a superfície corporal queimada e SCT a superfície corporal total.

- (A)  $4 \times \text{peso (kg)} \times \% \text{ SCQ}$
- (B)  $(25 \times \text{peso (kg)} + (40 \times \% \text{ SCQ}))$
- (C)  $(20 \times \text{peso (kg)} + (70 \times \% \text{ SCQ}))$
- (D) para homens:  $1,5 \times [66 + (13,7 \times \text{peso (kg)} + (5 \times \text{altura (cm)} - (6,8 \times \text{idade (anos)}))]$
- (E)  $(5.000 \text{ mL/m}^2 \text{ SCQ}) + (1.500 \text{ kcal/m}^2 \text{ SCT})$

**QUESTÃO 43**

O desenvolvimento de biomateriais tem modificado, de forma significativa, o tratamento de feridas complexas, permitindo melhores resultados do ponto de vista estético e funcional. Em relação à utilização de matrizes dérmicas acelulares, assinale a alternativa que apresenta o principal componente desse tipo de produto.

- (A) glicosaminoglicanos
- (B) colágeno
- (C) elastina
- (D) quitina
- (E) mucopolissacarídeos

**QUESTÃO 44**

Retalho muscular do tipo IV na classificação de Mathes e Nahai, com utilização frequente na proteção dos vasos femorais após linfadenectomias inguinais.

A descrição apresentada acima refere-se ao músculo

- (A) sartório.
- (B) vasto lateral.
- (C) reto femoral.
- (D) adutor longo.
- (E) bíceps femoral.

**QUESTÃO 45**

Quanto ao tratamento de queimadura químicas, assinale a alternativa correta.

- (A) A concentração e o tempo de contato de um produto químico não são fatores de grande relevância para esse tratamento.
- (B) A neutralização do produto químico é uma medida recomendada tanto para o ambiente extra-hospitalar quanto para o ambiente hospitalar.
- (C) As queimaduras químicas por bases tendem a se autolimitar, devido ao mecanismo de necrose coagulativa.
- (D) O ácido clorídrico, utilizado nas indústrias para a gravação em vidros, por exemplo, causa um tipo especial de queimadura química, com a ocorrência de hipocalcemia e hipomagnesemia potencialmente graves.
- (E) A lavagem com água de forma abundante é recomendada de rotina, de modo a diluir e eliminar os diferentes produtos químicos, devendo ser evitada em situações especiais, como as queimaduras por sódio, lítio e potássio, nas formas elementares, bem como por fenol.

**QUESTÃO 46**

Considerando o tratamento de uma área cruenta de, aproximadamente, 3 cm × 1,5 cm na pálpebra inferior, após a exérese de uma neoplasia maligna, assinale a alternativa que apresenta as melhores áreas doadoras para a retirada de enxertos de pele em espessura total para a reconstrução desse defeito.

- (A) região hipotenar e prega cubital
- (B) região supraclavicular e face interna do braço
- (C) pálpebra superior e região retroauricular
- (D) prega inguinal e região pré-auricular
- (E) região infraclavicular e face interna da coxa

**QUESTÃO 47**

Assinale a alternativa que apresenta a anomalia vascular mais frequentemente observada na população, podendo estar presente em até 4% a 5% das crianças caucasianas.

- (A) malformação arteriovenosa
- (B) malformação capilar
- (C) hemangioma congênito
- (D) hemangioma infantil
- (E) granuloma piogênico

**QUESTÃO 48**

Assinale a alternativa que apresenta a medicação utilizada, há pouco mais de dez anos, para o tratamento de alguns tipos de hemangioma, com excelentes resultados, apesar de seu mecanismo de ação não ser totalmente conhecido nessa situação.

- (A) propranolol
- (B) infliximab
- (C) sirolimus
- (D) prednisona
- (E) sildenafil

**QUESTÃO 49**

No caso de pacientes portadores de neoplasias malignas de cabeça e pescoço, a radioterapia é um tratamento frequentemente necessário. Quanto à osteorradionecrose, assinale a alternativa correta.

- (A) Os tecidos adjacentes a um campo de irradiação não apresentam alterações significativas.
- (B) Trata-se de um processo altamente relacionado a deiscências e infecção.
- (C) A maxila é o osso mais suscetível após o tratamento radioterápico para neoplasias malignas da região oral.
- (D) Os tratamentos odontológicos convencionais, como as exodontias de dentes comprometidos, devem ser realizados após o início da radioterapia.
- (E) Mesmo em fases iniciais, o desbridamento cirúrgico deve ser amplo, com utilização de retalhos microcirúrgicos para a reconstrução.

**QUESTÃO 50**

Entre as opções disponíveis para a realização de reconstruções mandibulares, podem ser considerados os retalhos compostos pediculados, bem como as opções microcirúrgicas, simples ou compostas. A respeito desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) O retalho pediculado osteomiocutâneo do peitoral maior pode incluir segmento ósseo da 5.<sup>a</sup> costela.
- (B) O retalho pediculado osteomiocutâneo do trapézio inclui segmento da espinha da escápula de, no máximo, 5 cm, com alta qualidade óssea para a reconstrução.
- (C) O retalho microcirúrgico osteocutâneo da artéria circunflexa ilíaca é uma boa opção quando se considera a curvatura da crista ilíaca para reconstruções do arco anterior mandibular.
- (D) O pedículo do retalho microcirúrgico osteomiocutâneo escapular baseia-se na artéria toracodorsal.
- (E) Segmentos de até 70% de espessura do rádio distal podem ser incluídos, em extensões de até 15 cm, nos retalhos osteocutâneos radiais.