



CONCURSO

PÚBLICO



MÉDICO ORTOPEDISTA / Nível Superior TRAUMATOLOGISTA

LEIA COM ATENÇÃO

- 01** Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
 - 02** Preencha os dados pessoais.
 - 03** Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 50 (cinquenta) questões; se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
 - 04** Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando uma só alternativa correta.
 - 05** Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
 - 06** Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de resposta.
 - 07** Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (●).
- A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.**
- 08** Só marque uma resposta para cada questão.
 - 09** Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-lo.
 - 10** Se a Comissão verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada e os pontos a ela correspondentes, distribuídos entre as demais.
 - 11** Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
 - 12** Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops, walkman, MP, player, ipod, discman, tablet, computador pessoal, câmara fotográfica ou qualquer outro tipo de equipamento eletrônico capaz de capturar, armazenar e transmitir dados, sons ou imagens.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS

Nome _____

Identidade _____ Órgão Exp.: _____

Assinatura _____

Saúde, Educação e Segurança



Fundação Apolônio Salles
de Desenvolvimento Educacional

Língua Portuguesa

TEXTO 1

(1) Um dos maiores choques de minha vida foi na noite anterior ao meu primeiro dia de pós-graduação em Administração. Havia sido um dos quatro brasileiros escolhidos naquele ano, e todos nós acreditávamos, ingenuamente, que o difícil era ter entrado em Harvard, e que o Mestrado em si seria sopa. Ledo engano.

(2) Tínhamos de resolver naquela noite três estudos de caso de oitenta páginas cada um. O estudo de caso era uma novidade para mim. Lá não há aula de inauguração, na qual o professor diz quem ele é e o que ensinará durante o ano, matando assim o primeiro dia de aula. Essas informações podem ser dadas antes.

(3) O primeiro caso a ser resolvido naquela noite era de marketing, em que a empresa gastava boas somas em propaganda, mas as vendas caíam ano após ano. Havia comentários detalhados de cada diretor da companhia, um culpando o outro, e o caso terminava com uma análise do presidente sobre a situação. O caso terminava ali, e ponto final. Foi quando percebi que estava faltando algo. Algo que nunca tinha me ocorrido antes.

(4) Não havia nenhuma pergunta do professor a responder. O que nós teríamos de fazer com aquele amontoado de palavras? Eu, como meus outros colegas brasileiros, esperava perguntas do tipo: "Deve o presidente mudar de agência de propaganda ou demitir seu diretor de marketing?". Afinal, estávamos todos acostumados com testes de vestibular e perguntas do tipo "Quem descobriu o Brasil?".

(5) Harvard queria justamente o contrário. Queria que nós descobríssemos as perguntas que precisam ser respondidas ao longo da vida. Uma reviravolta e tanto. Eu estava acostumado a professores que insistiam em que decorássemos as perguntas que provavelmente iriam cair no vestibular.

(6) Adorei esse novo método de ensino, e quando voltei para dar aulas na Universidade de São Paulo, trinta anos atrás, acabei implantando o método de estudo de casos em minhas aulas. Para minha surpresa, a reação da classe foi a pior possível. "Professor, qual é a pergunta?", perguntavam-me. E, quando eu respondia que essa era justamente a primeira pergunta a que teriam de responder, a revolta era geral: "Como vamos resolver uma questão que não foi sequer formulada?".

(7) Temos um ensino, no Brasil, voltado para perguntas prontas e definidas, por uma razão muito simples: é mais fácil para o aluno e também para o professor. O professor é visto como um sábio, um intelectual, alguém que tem solução para tudo. E os alunos, por comodismo, querem ter as perguntas feitas, como no vestibular.

(8) Assim, nossos alunos estão sendo levados a uma falsa consciência, o mito de que todas as questões do mundo já foram formuladas e solucionadas. O objetivo das aulas passa a ser apresentá-las, e a obrigação dos alunos é repeti-las na prova final.

(9) Em seu primeiro dia de trabalho você vai descobrir que seu patrão não lhe perguntará quem descobriu o Brasil e não lhe pagará um salário por isso no fim do mês. Nem vai lhe pedir para resolver " $4/2 = ?$ ". Em toda a minha vida profissional nunca encontrei um quadrado perfeito, muito menos uma divisão perfeita. Os números da vida sempre terminam com longas casas decimais. Seu patrão vai querer saber de você quais são os problemas que precisam ser resolvidos em sua área. Bons administradores são

aqueles que fazem as melhores perguntas, e não os que repetem suas melhores aulas.

(10) Uma famosa professora de filosofia me disse recentemente que não existem mais perguntas a serem feitas, depois de Aristóteles e Platão. Talvez por isso não encontremos solução para os inúmeros problemas brasileiros de hoje. O maior erro que se pode cometer na vida é procurar soluções certas para os problemas errados.

(11) Em minha experiência e na da maioria das pessoas que trabalham no dia a dia, uma vez definido qual é o verdadeiro problema, o que não é fácil, a solução não demora muito a ser encontrada.

(12) Se você pretende ser útil na vida, aprenda a fazer boas perguntas mais do que sair arrogantemente ditando respostas. Se você ainda é um estudante, lembre-se de que não são as respostas que são importantes na vida, são as perguntas.

S. Kanitz. Disponível em: <http://www.kanitz.com/veja/problema.asp>. Acesso em 22/09/2012. Adaptado.

01. A compreensão global do Texto 1 nos permite afirmar que ele cumpre, prioritariamente, uma função:

- A) literária; seu autor objetiva narrar fatos de sua própria experiência, a fim de emocionar os leitores.
- B) didática; seu autor pretende ensinar uma lição, aprendida a partir de suas experiências pessoais.
- C) doutrinária; seu autor almeja informar o leitor acerca das teorias defendidas recentemente.
- D) publicitária; seu autor quer divulgar as qualidades mais relevantes da pós-graduação em Harvard.
- E) acadêmica; seu autor deseja apresentar os últimos resultados de pesquisa na área administrativa.

02. A principal ideia do Texto 1 pode ser assim parafraseada:

- A) Decidir fazer uma pós-graduação fora do país é uma caixa de surpresas.
- B) São os métodos de ensino, e não os alunos, que fazem a grande diferença.
- C) Ser professor não significa ser sábio, intelectual e alguém que tem solução para tudo.
- D) Na vida, importam mais as perguntas feitas do que as respostas dadas.
- E) Os filósofos já tinham previsto que não há solução para os problemas brasileiros da atualidade.

03. O leitor encontra, no Texto 1, a informação implícita de que:

- A) em geral, os métodos de ensino que se adotam no Brasil têm formado profissionais pouco críticos.
- B) grandes investimentos em propagandas, por parte das empresas, são inúteis para alavancar as vendas.
- C) estudos de caso se configuram como o método mais apropriado para o ensino em nível de pós-graduação.
- D) é muito comum, no Brasil, que os patrões não tenham interesse em conhecer a história do país.
- E) os estudantes devem perseguir o ideal de saberem sempre as melhores respostas para as perguntas.

04. São características que se evidenciam no Texto 1:

- 1) tom bastante pessoal, que se revela, dentre outros recursos, pela construção de vários trechos na primeira pessoa do singular, como em: “Adorei esse novo método de ensino, e quando voltei [...]”.
- 2) argumentação apoiada em autores clássicos; resultam, daí, referências a: “Uma famosa professora de filosofia” e aos filósofos “Aristóteles e Platão”.
- 3) presença de trechos injuntivos, nos quais o narrador dialoga diretamente com o leitor, como se vê em: “Se você pretende ser útil na vida, aprenda a fazer boas perguntas mais do que sair arrogantemente ditando respostas.”.
- 4) marcante presença de neologismos e de elementos não-verbais, a exemplo do que se observa em: “[...] seu patrão não lhe perguntará quem descobriu o Brasil e não lhe pagará um salário por isso no fim do mês. Nem vai lhe pedir para resolver “ $4/2 = ?$ ”.”.

Está(ão) correta(s):

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 2, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 1 e 4, apenas.
- E) 2 e 3, apenas.

05. Ao escrever um texto, o autor seleciona palavras e expressões que atendam a seus propósitos comunicativos. Acerca da seleção feita pelo autor do Texto 1, assinale a alternativa correta.

- A) No trecho: “Um dos maiores choques de minha vida foi na noite anterior ao meu primeiro dia de pós-graduação em Administração.” (1º §), o termo destacado é exagerado para a sensação que o autor pretende descrever; daí a sua inadequação.
- B) Com o termo destacado no trecho: “e todos nós acreditávamos, ingenuamente, que o difícil era ter entrado em Harvard” (1º §), o autor ratifica a ideia de que sua crença era bem fundamentada.
- C) No trecho: “Lá não há aula de inauguração, na qual o professor diz quem ele é e o que ensinará durante o ano, matando assim o primeiro dia de aula.” (2º §), o autor opta por empregar a forma verbal destacada em seu sentido denotativo.
- D) Com o segmento destacado no trecho: “Em minha experiência e na da maioria das pessoas que trabalham no dia a dia” (11º §), o autor pretendeu mencionar os trabalhos esporádicos.
- E) No trecho: “Os números da vida sempre terminam com longas casas decimais.” (9º §), o autor faz uma referência metafórica aos percalços com que todos nos deparamos ao longo da vida.

06. Considerando o sentido que algumas palavras e/ou expressões adquirem no Texto 1, analise o que se afirma a seguir.

- 1) Com a expressão “ledo engano” (1º §), o autor pretende designar um equívoco provocado por ingenuidade, ou por falta de informação de quem o cometeu.
- 2) Afirmar que “a empresa gastava boas somas em propaganda” (3º §) equivale a afirmar que “a empresa investia valores vultosos em propaganda”.
- 3) Ao utilizar a expressão “amontoado de palavras” (4º §), o autor pretendeu expressar a ideia não apenas de que havia muitas palavras, mas também de que elas pareciam meio embaralhadas, confusas.
- 4) “Uma famosa professora” (10º §) equivale semanticamente a “uma ilustre mestra”.

Estão corretas:

- A) 1, 2 e 3, apenas.
- B) 1, 2 e 4, apenas.
- C) 1, 2, 3 e 4.
- D) 1, 3 e 4, apenas.
- E) 2, 3 e 4, apenas.

07. Em um texto, são frequentes as construções em que as relações lógico-discursivas permitem mais de uma interpretação. Por exemplo, no trecho: “Em minha experiência e na da maioria das pessoas que trabalham no dia a dia, uma vez definido qual é o verdadeiro problema, o que não é fácil, a solução não demora muito a ser encontrada.”, o segmento sublinhado expressa relações de:

- A) tempo ou de condição.
- B) causa ou de consequência.
- C) tempo ou de causa.
- D) condição ou de consequência.
- E) finalidade ou de causa.

08. Acerca de algumas escolhas morfosintáticas feitas pelo autor do Texto 1, assinale a alternativa incorreta.

- A) O autor optou por utilizar a forma pronominal destacada no trecho: “Lá não há aula de inauguração, na qual o professor diz quem ele é [...]”. Se tivesse optado pela forma “em que”, teria feito, igualmente, uma escolha adequada.
- B) No trecho: “Havia comentários detalhados de cada diretor da companhia”, a forma verbal no singular se justifica porque, neste caso, o verbo ‘haver’ é impessoal.
- C) O trecho: “Deve o presidente mudar de agência de propaganda ou demitir seu diretor de marketing?” exemplifica um caso de posposição do sujeito.
- D) No trecho: “Eu estava acostumado a professores que insistiam em que decorássemos as perguntas que provavelmente iriam cair no vestibular.”, os dois termos destacados introduzem orações de valor restritivo.
- E) No trecho: “Uma famosa professora de filosofia me disse recentemente que não existem mais perguntas a serem feitas.”, o autor preferiu utilizar a forma verbal destacada no plural, mas, segundo a norma padrão, a forma singular estaria igualmente correta.

09. Como se sabe, efeitos especiais de sentido podem ser obtidos por meio dos sinais de pontuação. No que se refere à utilização desses sinais no Texto 1, assinale a alternativa correta.

- A) No trecho: “*todos nós acreditávamos, ingenuamente, que o difícil era ter entrado em Harvard*” (1º §), as vírgulas que isolam a palavra destacada são inadequadas, pois alteram o sentido do advérbio, fazendo-o mudar de classe gramatical.
- B) No trecho: “*Foi quando percebi que estava faltando algo. Algo que nunca tinha me ocorrido antes.*” (3º §), o ponto que antecede o termo destacado, embora não seja obrigatório, é adequado às intenções do autor, que deseja enfatizar o segmento final.
- C) No trecho: “*O que nós teríamos de fazer com aquele amontoado de palavras?*” (4º §), o sinal de interrogação é apenas estilístico, já que não se trata, de fato, de uma pergunta.
- D) No trecho: “*Temos um ensino, no Brasil, voltado para perguntas prontas e definidas, por uma razão muito simples:*” (7º §), os dois pontos finais indicam que o autor vai introduzir uma citação.
- E) No trecho: “*O maior erro que se pode cometer na vida é procurar soluções certas para os problemas errados.*” (10º §), o autor poderia ter inserido uma vírgula após a palavra ‘vida’, para enfatizar a expressão “maior erro”.

TEXTO 2



Fonte: www.cambito.com.br/tiras/charges.htm

Disponível em:
<http://www.educadores.diaadia.pr.gov.br/modules/mylinks/viewcat.php?cid=59&min=270&orderby=dateA&show=10>. Acesso em 17/10/2012.

10. Considerando as funções comunicativas do Texto 2, é correto afirmar que ele circula, preferencialmente, na esfera:

- A) jurídica.
- B) religiosa.
- C) literária.
- D) publicitária.
- E) acadêmica.

Conhecimentos sobre o SUS

11. Segundo a Lei Orgânica da Saúde (nº 8.080), não constitui competência do Sistema Único de Saúde (SUS):
- A) participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
 - B) assistência ao trabalhador vítima de acidente de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.
 - C) participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas.
 - D) emissão de parecer conclusivo quanto à capacidade laboral de trabalhadores, para fins previdenciários.
 - E) participação no controle e na fiscalização da produção, do transporte, da guarda e da utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
12. Nas instâncias colegiadas do SUS, Conselho de Saúde e Conferência de Saúde, o segmento a ser representado de forma paritária em relação ao conjunto dos demais grupos é composto pelos:
- A) usuários.
 - B) profissionais de saúde.
 - C) prestadores de serviços de saúde.
 - D) representantes do Governo.
 - E) médicos.
13. Para efeito da apuração da aplicação dos recursos mínimos à saúde pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, não considera despesas com ações e serviços de saúde as referentes:
- A) ao desenvolvimento científico e tecnológico e ao controle de qualidade promovidos por instituições do SUS.
 - B) à remuneração do pessoal ativo da área de saúde em atividade nas ações previstas em lei, incluindo os encargos sociais.
 - C) à capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).
 - D) ao saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, quando aprovado pelo Conselho de Saúde da esfera correspondente e de acordo com diretrizes e outras determinações previstas em lei.
 - E) à limpeza urbana e remoção de resíduos.
14. Segundo o Ministério da Saúde, não caracteriza a Atenção Básica ou Primária:
- A) planejamento e programação centralizados.
 - B) realização de ações setoriais e intersetoriais.
 - C) trabalho desenvolvido em equipe multiprofissional.
 - D) integração de ações programáticas e demanda espontânea.
 - E) descrição dos usuários como processo de vinculação de pessoas, famílias ou grupos a profissionais ou equipes.
15. No âmbito do SUS, o “conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde” é denominado:
- A) Região de Saúde.
 - B) Rede de Atenção à Saúde.
 - C) Polo de Saúde.
 - D) Distrito Sanitário.
 - E) Mapa da Saúde.
16. Segundo o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a garantia de acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica:
- A) abrange somente usuários assistidos por ações e serviços de saúde do SUS.
 - B) é restrita aos usuários do SUS que pagam a previdência social.
 - C) refere-se somente aos usuários do SUS que alegam ser pobres na forma da lei.
 - D) refere-se somente aos medicamentos prescritos no âmbito da Atenção Primária do SUS.
 - E) pressupõe que o medicamento tenha sido prescrito por profissional de saúde no exercício regular de suas funções em serviços de saúde de qualquer natureza (SUS ou não SUS).
17. Entre as estratégias de atenção à saúde no SUS, está a rede formada pelos Centros de Apoio Psicossocial (CAPS I, II e III, CAPSi, CAPSad). Sobre a organização e o funcionamento desses serviços de saúde, é correto afirmar que:
- A) para ser atendido em um CAPS, o usuário precisa ser obrigatoriamente referenciado pela Saúde da Família.
 - B) somente os usuários com antecedentes de internações psiquiátricas podem ter acesso aos CAPS.
 - C) a clientela dos CAPS deve ser formada de pessoas com grave comprometimento psíquico, incluindo os transtornos relacionados às substâncias psicoativas (álcool e outras drogas) e também crianças e adolescentes com transtornos mentais.
 - D) em todas as modalidades de CAPS, há leitos disponíveis, quando necessário, para internação de pacientes.
 - E) todos os CAPS devem funcionar em área física vinculada a uma estrutura hospitalar.
18. A expressão “Vigilância em Saúde”, usada no âmbito do SUS, se refere a:
- A) uma nova denominação da vigilância epidemiológica.
 - B) um processo de trabalho restrito à vigilância sanitária.
 - C) um conjunto de ações integradas de promoção da saúde da população, vigilância, proteção, prevenção e controle das doenças e agravos à saúde.
 - D) um processo de trabalho restrito à vigilância ambiental.
 - E) uma nova denominação da atenção primária em saúde.

19. Em relação à transição nutricional que vem ocorrendo no Brasil em anos recentes, é incorreto afirmar que se observa:

- A) tendência de queda da desnutrição em crianças menores de cinco anos, no território nacional.
- B) persistência da magnitude elevada da anemia em crianças menores de cinco anos e em gestantes, em várias regiões brasileiras.
- C) tendência de aumento da prevalência da obesidade (IMC $\geq 30\text{kg/m}^2$) em adultos (≥ 18 anos), no território nacional.
- D) proporção de baixo peso ao nascer ($<2.500\text{g}$) maior do que 10%, no território nacional.
- E) melhora da nutrição infantil na Região Nordeste do Brasil.

20. Segundo dados do Ministério da Saúde, a primeira causa de mortalidade por neoplasia no sexo feminino, no Brasil, em anos recentes, está vinculada:

- A) à traqueia, aos brônquios e aos pulmões.
- B) ao cólon, reto e ânus.
- C) ao estômago.
- D) ao colo uterino.
- E) à mama.

Conhecimentos sobre Urgência Médica

21. Homem de 65 anos dá entrada na Emergência por ter apresentado sangramento retal, referindo sangue vermelho vivo. À inspeção não se observam botões hemorroidários. Qual a medida adequada a ser adotada?

- A) Passagem de sonda nasogástrica, lavagem gástrica, duas linhas venosas e reposição volêmica.
- B) Enema com bário.
- C) Acesso venoso, reposição volêmica e administração de noradrenalina.
- D) Acesso venoso, administração de antibióticos e colonoscopia.
- E) Acesso venoso, administração de volume, colheita de eritrograma e colonoscopia.

22. Em qual das situações abaixo relacionadas ocorre infradesnivelamento do segmento ST?

- A) Aneurisma de ventrículo.
- B) Síndrome de Wolf-Parkinson-White.
- C) Pericardite aguda.
- D) Angina de Prinzmetal.
- E) Hipotermia.

23. A respeito da ressuscitação cardiopulmonar segundo o ACLS (última versão), assinale a alternativa correta.

- A) Em pacientes com assistolia, a atropina deve ser iniciada precocemente.
- B) A compressão esternal no adulto deve ocasionar depressão máxima de 4cm.
- C) Nos pacientes entubados, as compressões torácicas devem ser suspensas, pelo risco de pneumotórax.
- D) As compressões torácicas devem ser iniciadas antes da abertura das vias aéreas e ventilação.
- E) Na fibrilação ventricular, deve-se usar o protocolo de choques sequenciais com acréscimo progressivo da voltagem.

24. Acerca da diarreia aguda do adulto, assinale a alternativa correta.

- A) A diarreia do viajante é decorrente de infecções por *Shigella*.
- B) A diarreia por *Yersinia* pode simular quadro de apendicite aguda.
- C) As toxinas bacterianas são responsáveis por 50 a 70% dos casos de diarreia aguda.
- D) As quinolonas são efetivas no tratamento da diarreia ocasionada por *Escherichia coli*, *Salmonella sp* e febre tifoide.
- E) No atendimento de emergência devem ser dosados: eletrólitos, glicose, ureia e creatinina, em todos os pacientes.

25. A respeito das hepatites, assinale a alternativa incorreta.

- A) A icterícia é menos frequente na hepatite C, se comparada à A e à B.
- B) A hepatite B pode ser transmitida por via entérica, sanguínea e sexual.
- C) O acetaminofen é a principal causa de hepatite induzida por toxina.
- D) Hipoglicemia pode ser indicativa de lesão hepática severa.
- E) A fase aguda da hepatite B caracteriza-se pela positividade do HbsAg.

26. Paciente com 56 anos de idade, do sexo feminino, é trazido inconsciente ao hospital após ter-se queixado de cefaleia seguida de crise convulsiva. Na admissão, foi submetida a tomografia de crânio. Entre os possíveis achados, qual o que não necessita consulta com neurocirurgião, podendo ser tratado clinicamente?

- A) Hemorragia subaracnóideia.
- B) Hematoma subdural.
- C) Infarto cerebelar.
- D) Hemorragia ventricular.
- E) AVC embólico.

27. No atendimento do politraumatizado, é necessária a intubação orotraqueal. Na indução podem ser empregados diversos agentes. Qual o que produz menor alteração da pressão arterial média e da pressão intracraniana?
- Midazolan.
 - Fentanil.
 - Etomidato.
 - Propofol.
 - Tiopental.
28. Paciente com Síndrome de Low-Ganon-Levine dá entrada na Emergência com quadro de vertigem e frequência cardíaca de 180bpm, sendo diagnosticada taquicardia paroxística supraventricular. Qual a conduta terapêutica contraindicada?
- Adenosina.
 - Procainamida.
 - Cardioversão.
 - Verapamil.
 - Manobra de Vassalva.
29. No infarto agudo do miocárdio, qual o primeiro marcador a se alterar?
- Mioglobina.
 - Troponina.
 - CK-MB.
 - Desidrogenase láctica.
 - CPK.
30. Qual é a complicação mais frequente nas primeiras horas do infarto agudo do miocárdio?
- Choque cardiogênico.
 - Edema agudo de pulmão.
 - Arritmia cardíaca.
 - Insuficiência mitral aguda.
 - Síndrome de Dresler.
33. Um motociclista de 45 anos de idade foi acidentado e fraturas fechadas e desviadas do terço médio da clavícula e do colo ipsilateral da glenoide. Qual o melhor tratamento dentre alternativa abaixo para esta combinação de lesões?
- Artrodese escapulotorácica.
 - Redução cirúrgica e fixação interna somente do colo da glenoide.
 - Redução cirúrgica e fixação interna somente da clavícula.
 - Redução cirúrgica e fixação interna para ambas as fraturas.
 - Tratamento fechado de ambas as fraturas com imobilizador em formato de oito.
34. Um homem de 66 anos de idade procurou o cirurgião de ombro com uma luxação posterior do ombro dolorosa, crônica, bloqueada e com desgaste significativo da glenoide posterior. Dentre as opções abaixo, qual seria a versão apropriada para o componente umeral?
- 60 graus de anteversão.
 - 30 graus de anteversão.
 - Versão neutra.
 - 30 graus de retroversão.
 - 60 graus de retroversão.
35. No pé as “juntas de Charcot” ocorrem com maior frequência:
- em diabéticos, no médio pé e articulação de Lisfranc.
 - em diabéticos, na articulação subtalar.
 - na Hanseníase, comprometendo a metatarsofalangiana do hálux.
 - na ausência congênita de dor, envolvendo o médio pé.
 - na osteogênese imperfeita.

Conhecimentos Específicos

31. Qual das seguintes afirmações descreve corretamente uma lesão de Stener?
- Ruptura do ligamento colateral ulnar distal e superficial à aponeurose palmar.
 - Ruptura do ligamento colateral ulnar distal e superficial ao tendão adutor do polegar.
 - Ruptura do ligamento colateral ulnar distal e superficial ao sesamoide ulnar.
 - Ruptura do ligamento colateral ulnar proximal e superficial ao tendão adutor do polegar.
 - Ruptura do ligamento colateral ulnar proximal e superficial à aponeurose palmar.
32. Assinale o músculo mais comumente utilizado para restaurar a extensão do punho em um paciente com paralisia alta do nervo radial.
- Flexor ulnar do carpo.
 - Flexor radial do carpo.
 - Braquiorradial.
 - Pronador redondo.
 - Palmar longo.
36. Em relação às fraturas toracolombares, assinale a alternativa correta.
- Uma fratura em cunha por compressão implica falha das colunas anterior e média.
 - Uma fratura em cunha por compressão é estável e, portanto, nunca necessitará de fixação interna.
 - Em uma fratura por compressão estável, a coluna média não é rompida.
 - Em uma lesão por cisalhamento translocacional, todas as três colunas geralmente são lesionadas e o alinhamento do canal é tipicamente rompido.
 - Uma fratura de chance resulta de forças de distração das colunas anterior e média e classicamente ocorre na coluna torácica superior.

37. Uma mulher de 77 anos de idade escorrega e sofre uma fratura periprotética abaixo do componente femoral. Ela é uma pessoa saudável e não apresenta história de infecção da prótese. O tratamento mais apropriado é:
- A) estimulação óssea.
 - B) tração esquelética.
 - C) redução cirúrgica com manutenção do componente femoral associado a cerclagem com fio de aço.
 - D) redução cirúrgica e revisão por artroplastia total do quadril.
 - E) redução cirúrgica e fixação interna com revisão do componente femoral, utilizando-se uma haste longa.
38. Sobre as lesões do joelho, assinale a alternativa incorreta.
- A) Uma ruptura com deslocamento do menisco pode criar um teste de Lachman falso-negativo.
 - B) Uma ruptura completa do ligamento colateral medial pode produzir um teste de mudança de lixo falso-negativo.
 - C) Uma ruptura do ligamento cruzado posterior pode produzir um teste de Lachman 2 A falso-positivo.
 - D) O tônus da musculatura do jarrete pode produzir um teste de mudança de lixo falso-negativo.
 - E) Uma ruptura isolada grau II do ligamento cruzado lateral ou colateral lateral pode produzir um teste de Lachman 2B falso-positivo.
39. Com relação a luxação dorsal da articulação metacarpofalângica do indicador, é correto afirmar que:
- A) a redução incruenta com manobra de tração longitudinal do dedo indicador é o tratamento de escolha.
 - B) com relação à cabeça do metacárpico na face volar da mão, os tendões flexores encontram-se localizados do lado radial e o músculo lumbrical do lado ulnar.
 - C) o tratamento cruento deve ser feito por via anterior (prega palmar proximal).
 - D) a complicação pós-operatória mais comum é a necrose da cabeça do metacárpico.
 - E) a imobilização no pós-operatório deverá ser feita por um período de três semanas, com a metacarpofalângica em extensão.
40. Com relação a fratura luxação de LISFRANC (tarso-metatarsico) é correto afirmar que:
- A) no tipo divergente o primeiro e o segundo metatarsicos luxam para o mesmo sentido.
 - B) como regra, são traumas de baixa energia, sem complicações importantes.
 - C) raramente causam problemas a longo prazo.
 - D) raramente passa despercebido no atendimento inicial do traumatizado.
 - E) a fixação percutânea é indispensável mesmo nos casos de redução incruenta anatômica.
41. Com relação as fraturas da pelve é correto afirmar que:
- A) nas lesões tipo "livro aberto", com desequilíbrio hemodinâmico, há indicação do uso de fixador externo.
 - B) a incidência é idêntica nas várias faixas etárias.
 - C) a hemorragia é a maior nas lesões causadas por trauma lateral.
 - D) a sepsis é o fator mais comum de mortalidade.
 - E) a ausência de hematuria exclui lesão do trato urinário.
42. Com relação as fraturas do cotovelo na criança é correto afirmar que:
- A) as da cabeça do rádio tem resultados finais melhores quando tratadas cirurgicamente.
 - B) nas do côndilo umeral lateral MILCH A, a articulação úmero cubital é instável.
 - C) os casos com diagnóstico tardio (quatro semanas) de separação de todas epífise umeral devem ser tratadas com redução cruenta e fixação interna.
 - D) nas fraturas supracondíleas o cúbito varo é causado por parada assimétrica do crescimento.
 - E) nas fraturas supracondíleas, com desvio pósteromedial, há tendência dos fragmentos em varo.
43. Com relação às lesões da linha epifisária do tornozelo na criança é correto afirmar que:
- A) o tipo supinação – flexão plantar resulta em fratura SALTER-HARRIS tipo 2, com o fragmento metafisário localizado anteriormente.
 - B) na fratura TILLAUX juvenil o ligamento tíbio-fibular está intacto.
 - C) a triplanar, do tipo dois fragmentos, ocorre quando a porção medial da linha epifisária ainda está aberta.
 - D) o tipo supinação – rotação lateral associa-se a fratura-separação da linha epifisária da fíbula.
 - E) a deformidade em rotação lateral do pé é complicação causada por fechamento assimétrico da linha epifisária.
44. Com relação aos traumatismos da coluna cervical é correto afirmar que:
- A) o desvio entre os corpos vertebrais, na radiologia de perfil, maior que dois milímetros, é critério de instabilidade.
 - B) a angulação de sete graus entre duas vértebras adjacentes, caracteriza instabilidade.
 - C) as luxações da coluna cervical produzem tetraplegia em aproximadamente 70% dos casos.
 - D) a luxação unilateral é classificada como lesão por distração-flexão estágio II de ALLEN.
 - E) as lesões do complexo ligamentar anterior são causadas por mecanismo de compressão-flexão.

45. Em uma fratura trimaleolar do tornozelo em supinação – rotação externa estágio IV (SRE-IV), qual das seguintes estruturas é a responsável pelo fragmento maleolar posterior?
- A) O ligamento tibiofibular posterior.
 - B) A cápsula posterior do tornozelo.
 - C) Compressão axial pelo tálus.
 - D) Rotação interna do tálus.
 - E) Dorsiflexão extrema do tornozelo.
46. No tratamento das fraturas da extremidade distal do rádio, do tipo de extensão compressão, é correto afirmar que:
- A) qualquer que seja o método escolhido, deverá manter a fratura reduzida pelo período de 3 a 4 semanas.
 - B) a redução costuma ser fácil, até a terceira semana, devendo ser mantida com flexão máxima e desvio ulnar forçado do punho.
 - C) o desvio dorsal indica interpenetração óssea e maior dificuldade a manutenção, por perda de substância corticoesponjosa dorsal.
 - D) o uso de gesso bipolar diminui pela alta frequência de transfixação do tendão extensor radial longo do carpo.
 - E) a perda de redução e presença de fratura bilateral não se constituem em indicação cirúrgica.
47. Com relação às fraturas de escafoide qual complicação mais comum e o local mais frequente de acometimento?
- A) Necrose avascular, pólo distal.
 - B) Pseudoartrose, pólo proximal.
 - C) Necrose avascular, tuberosidade.
 - D) Pseudoartrose, pólo distal.
 - E) Necrose avascular, pólo proximal.
48. Paciente apresenta ferimento recente, inciso e limpo, com lesão dos dois tendões flexores do dedo indicador, na zona 2, associada à seção do nervo colateral radial. O tratamento ideal deve ser reparar:
- A) somente o tendão flexor superficial.
 - B) o tendão flexor profundo e o nervo.
 - C) os dois flexores, deixando o nervo para um segundo tempo.
 - D) os dois flexores e o nervo.
 - E) somente o tendão flexor profundo.
49. Com relação à osteonecrose do joelho, é correto afirmar que:
- A) é mais frequente na terceira década.
 - B) o prognóstico é influenciado, principalmente, pelo tamanho da lesão.
 - C) alterações radiográficas aparecem no primeiro mês, após o episódio de isquemia.
 - D) o tratamento cruento se resume às artroplastias.
 - E) é mais frequente no compartimento lateral do joelho.
50. Qual das seguintes técnicas é inapropriada durante a colocação de um parafuso sindesmoidal no tornozelo?
- A) Orientação do parafuso em paralelo ao *plafond* tibial.
 - B) Uso de parafuso de compressão para assegurar a compressão adequada da sindesmose.
 - C) Dorsiflexão do tornozelo em 10 a 15 graus durante a colocação do parafuso.
 - D) Angulação do parafuso em 30 graus anteriormente ao plano coronal.
 - E) Colocação do parafuso 2 a 3 cm proximal ao *plafond* tibial.