

Prefeitura Municipal de Japeri

Concurso Público - 2013

Médico Ortopedista

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

1 - Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno com o enunciado das 40(quarenta) questões objetivas divididas nas seguintes sessões:

DISCIPLINAS	Nº QUESTÃO
Língua Portuguesa	10
Conhecimentos Gerais da Área Médica	05
Sistema Único de Saúde-SUS	05
Conhecimentos Específicos	20

b) Uma **Folha de Respostas**, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas, a ser entregue ao fiscal no final.

- 2 - Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem na confirmação de inscrição. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.
- 3 - Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio da **Folha de Respostas**, preferivelmente à caneta esferográfica de tinta na cor preta ou azul.
- 4 - Tenha muito cuidado com a **Folha de Respostas** para não **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. A folha somente poderá ser substituída caso esteja danificada em suas margens superior ou inferior - **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.
- 5 - Na prova, as questões objetivas são identificadas pelo mesmo número que se situa acima do enunciado.
- 6 - Na **Folha de Respostas**, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas que estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.
- 7 - Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); Só uma corresponde adequadamente ao quisito proposto. Você só deve assinar **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma ou de mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.
- 8 - Na **Folha de Respostas**, a marcação das letras correspondentes às respostas certa deve ser feita cobrindo **TODO O ESPAÇO** compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, de forma contínua e densa. **A LEITORA ÓTICA** é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, procurando deixar menos “espaços em branco” possível dentro do retângulo, sem invadir os limites dos retângulos ao lado.
- 9 - **SERÁ ELIMINADO** do concurso o candidato que:
 - a) se utilizar durante a realização das provas, de máquinas, relógios e/ou aparelhos de calcular, bem como rádios, gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;
 - b) se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **Caderno de Questões e/ou a Folha de Respostas**.
- 10 - Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar sua **Folha de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.
- 11 - Quando terminar, entregue ao fiscal o Caderno de Questões e a Folha de Respostas, e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.
- 12 - **TRANSCREVA A FRASE ABAIXO**, utilizando letra **CURSIVA**, no espaço reservado no canto superior do sua **Folha de Respostas**.

“ Aprender sem pensar é tempo perdido. ”



LINGUA PORTUGUESA

Texto para as questões 1, 2, 3 e 4.

Depois

Depois de sonhar tantos anos,
De fazer tantos planos
De um futuro pra nós.

Depois de tantos desenganos,
Nós nos abandonamos como tantos casais
Quero que você seja feliz
Hei de ser feliz também

Depois de varar madrugada
Esperando por nada
De arrastar-me no chão
Em vão
Tu viraste-me as costas
Não me deu as respostas
Que eu preciso escutar
Quero que você seja melhor
Hei de ser melhor também

Nós dois
Já tivemos momentos
Mas passou nosso tempo
Não podemos negar
Foi bom
Nós fizemos histórias
Pra ficar na memória
E nos acompanhar
Quero que você viva sem mim
Eu vou conseguir também

Depois de aceitarmos os fatos
Vou trocar seus retratos pelos de um outro alguém
Meu bem
Vamos ter liberdade
Para amar à vontade
Sem trair mais ninguém
Quero que você seja feliz
Hei de ser feliz também
Depois

(Arnaldo Antunes/Carlinhos Brown/Marisa Monte)

(Disponível em: <http://www.vagalume.com.br/marisa-monte/depois.html>)

QUESTÃO 1

O texto acima mostra:

- (A) o reencontro do casal;
- (B) a separação do casal;
- (C) a união do casal depois de altos e baixos;
- (D) a união do casal depois de alguns desenganos;
- (E) o início do relacionamento.

QUESTÃO 2

A ideia de traição no relacionamento está expressa nos seguintes versos:

- (A) “Depois de varar madrugada/Esperando por nada”
- (B) “Não me deu as respostas/Que eu preciso escutar”
- (C) “Vamos ter liberdade/Para amar a vontade/Sem trair mais ninguém”
- (D) “Já tivemos momentos/Mas passou nosso tempo/ Não podemos negar”
- (E) “Quero que você seja feliz/Hei de ser feliz também/ Depois”

QUESTÃO 3

O relacionamento chegou ao fim. Essa conclusão fica clara nos versos:

- (A) “Depois de varar madrugada/Esperando por nada”
- (B) “Já tivemos momentos/Mas passou nosso tempo/Não podemos negar”
- (C) “De fazer tantos planos/de um futuro pra nós”
- (D) “De arrastar-me no chão/Em vão”
- (E) “Não me deu as respostas/Que eu preciso escutar”

QUESTÃO 4

A separação é algo cada vez mais comum nos casais da nossa sociedade. Esse tema é abordado na letra da música interpretada por Marisa Monte. O verso que justifica o que está em negrito é:

- (A) “Depois de tantos desenganos/Nós nos abandonamos como tantos casais”
- (B) “Nós fizemos histórias/Pra ficar na memória”
- (C) “Quero que você seja melhor/Hei de ser melhor também”
- (D) “Não me deu as respostas/Que eu preciso escutar”
- (E) “Vamos ter liberdade/Para amar à vontade”

QUESTÃO 5

No verso “Vou trocar seus retratos pelos de um outro alguém”, as palavras destacadas podem ser classificadas, respectivamente, como:

- (A) Pronome possessivo e pronome indefinido;
- (B) Pronome possessivo e pronome demonstrativo;
- (C) Pronome pessoal e pronome possessivo;
- (D) Pronome demonstrativo e pronome indefinido;
- (E) Pronome oblíquo e pronome indefinido.

QUESTÃO 6

A frase em que ocorre oração subordinada substantiva subjetiva é:

- (A) Na ata da reunião não constava que elas estivessem presentes.
- (B) Nossa maior preocupação era que chovesse.
- (C) Ele sempre teve receio que você o abandonasse.
- (D) Seus amigos confiam em que você vencerá.
- (E) Teus pais estavam certos de que tu voltarias.

QUESTÃO 7

Indique o conjunto de palavras escritas

INCORRETAMENTE:

- (A) Privilégio – frustração – extenso;
- (B) Misto – defesa – análise;
- (C) Extenso – miséria – defesa;
- (D) Análise – misto – extenso;
- (E) Estenso – mizéria – defeza.

TEXTO PARA AS QUESTÕES 08 E 09.**É preciso saber viver**

(Composição: Erasmo Carlos e Roberto Carlos)

Quem espera que a vida
Seja feita de ilusão
Pode até ficar maluco
Ou morrer na solidão
É preciso ter cuidado
Pra mais tarde não sofrer
É preciso saber viver

Toda pedra do caminho
Você pode retirar
Numa flor que tem espinhos
Você pode se arranhar
Se o bem e o mal existem
Você pode escolher

É preciso saber viver
É preciso saber viver
É preciso saber viver
É preciso saber viver
Saber viver, saber viver!

Fonte: http://www.kboing.com.br/script/radioonline/busca_artista.php?artista=titas&cat=music-2/11/2009 – adaptada.

QUESTÃO 8

Toda pedra do caminho
Você pode retirar
Numa flor que tem espinhos
Você pode se arranhar

Indique a figura de linguagem presente nos versos acima:

- (A) metáfora;
- (B) metonímia;
- (C) hipérbole;
- (D) catacrese;
- (E) eufemismo.

QUESTÃO 9

“Se o bem e o mal existem”

Indique a figura de linguagem presente no verso acima.

- (A) metáfora;
- (B) metonímia;
- (C) hipérbole;
- (D) catacrese;
- (E) antítese.

QUESTÃO 10

Assinale o item em que a vírgula foi usada para isolar o aposto.

- (A) Ele já morou em Natal, em Fortaleza, em São Paulo.
- (B) Os dois rapazes, Rodrigo e Paulo, eram primos.
- (C) Com muito cuidado, a advogada analisou o documento.
- (D) A igreja era pequena e pobre. Os altares, humildes.
- (E) Você ainda não sabe, mocinha vaidosa, que a vida é difícil.

CONHECIMENTOS GERAIS DA ÁREA MÉDICA

QUESTÃO 11

Considerando-se que as doenças cardiopulmonares estão entre as principais causas de morte em todo o mundo e que a prevalência de morte súbita é elevada no Brasil, bem como na maioria dos países ocidentais, assinale a alternativa correta.

- (A) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 100 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 4 a 5 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.
- (B) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 60 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 4 a 5 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.
- (C) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 60 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 10 a 15 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.
- (D) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 100 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 10 a 15 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.
- (E) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 100 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 6 a 8 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.

QUESTÃO 12

Dos microorganismos listados abaixo, estão mais comumente relacionados à Doença Inflamatória Pélvica (DIP):

- (A) *Scherichia coli* e *Pseudomonas aeruginosa*.
- (B) *Clamídia sp* e *Gonococo*.
- (C) *Pneumococo* e *Clamídia*.
- (D) *Scherichia Coli* e *Gonococo*.
- (E) *Clamidia* e *Scherichia coli*.

QUESTÃO 13

Sobre as fases da parada cardiorrespiratória secundária à fibrilação ventricular (FV) é correto afirmar que:

- (A) A fase elétrica é a primeira, inicia-se imediatamente e dura de 0 a 5 minutos.
- (B) A fase hemodinâmica é a primeira, inicia-se imediatamente e dura de 0 a 5 minutos.
- (C) A fase metabólica é a primeira, inicia-se imediatamente e dura de 0 a 5 minutos.
- (D) A fase elétrica é a primeira, inicia-se imediatamente e dura de 10 a 15 minutos.
- (E) A fase metabólica é a última, iniciando-se quando a PCR dura acima de 20 minutos.

QUESTÃO 14

Algumas das alterações mais comuns em serviços de pronto atendimento são as emergências hipertensivas. Das drogas abaixo, não é administrada por via endovenosa:

- (A) Furosemida.
- (B) Nitroprussiato de sódio.
- (C) Nitroglicerina.
- (D) Hidralazina.
- (E) Clonidina

QUESTÃO 15

Sobre a classificação do choque hipovolêmico, observe as afirmações a seguir:

- I - Na classe I, a perda sanguínea é de 10 a 15% do volume circulante e o paciente normalmente não apresenta alterações clínicas.
- II - Na classe II, a perda sanguínea é de 15 a 30% do volume circulante e o paciente apresenta taquicardia e ansiedade.
- III - Na classe III, a perda sanguínea é de 30 a 40% do volume circulante e o paciente apresenta taquicardia, hipotensão, oligúria e confusão mental.

Está (ão) correta (s) a (s) afirmativa (s):

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

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS**QUESTÃO 16**

Marque a opção correta. A lei 8.080/90 dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, regulando as ações, a organização e o funcionamento dos serviços de saúde no país. São ações incluídas nesta lei:

- (A) Atividades relacionadas às pessoas, individual ou coletivamente, voltada apenas para promoção da saúde;
- (B) Atividades relacionadas às pessoas, individual ou coletivamente, voltada apenas para prevenção e diagnóstico;
- (C) Atividades relacionadas às pessoas, individual ou coletivamente, voltada apenas para promoção da saúde;
- (D) Serviços prestados a nível ambulatorial, hospitalar e nas unidades de apoio diagnóstico e terapêutico geridos pelos governos, bem como em outros espaços como domiciliar;
- (E) A participação da comunidade na gestão do SUS e nas transferências intragovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

QUESTÃO 17

Marque a opção correta. Os recursos financeiros do SUS são depositados em conta especial:

- (A) O FGTS;
- (B) Os Fundos de Saúde;
- (C) PIS;
- (D) Os Fundos de renda fixa;
- (E) Os Fundos de pensão.

QUESTÃO 18

Marque a opção correta. Os princípios doutrinários do SUS são:

- (A) A universalidade, a equidade e a integralização da atenção;
- (B) A simplicidade, a universalidade e a individualidade;
- (C) A integralização da atenção, a simplicidade e comparação;
- (D) A regionalização, a equidade e o controle social;
- (E) A descentralização, a regionalização e hierarquização do sistema.

QUESTÃO 19

Marque a opção correta. O compromisso firmado entre os gestores do SUS em relação às prioridades que apresentam impacto sobre a saúde da população brasileira denomina-se:

- (A) Estratégia da saúde;
- (B) Pacto pela vida;
- (C) Estratégia da família;
- (D) Pacto dos desafios;
- (E) Consórcio da saúde.

QUESTÃO 20

Marque a opção correta. O artigo 5º da lei 8.080 trata dos objetivos do SUS. Entre estes objetivos podemos destacar:

- (A) A execução de ações de vigilância em saúde, incluindo a vigilância sanitária, epidemiológica e de saúde do trabalhador;
- (B) Formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde;
- (C) A execução de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, integrando as ações assistenciais com as preventivas, garantindo as pessoas a assistência integral à sua saúde;
- (D) Participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico;
- (E) Assistência integral às pessoas, desde a atenção básica à atenção especializada, nos vários níveis de complexidade do sistema, incluindo assistência farmacêutica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

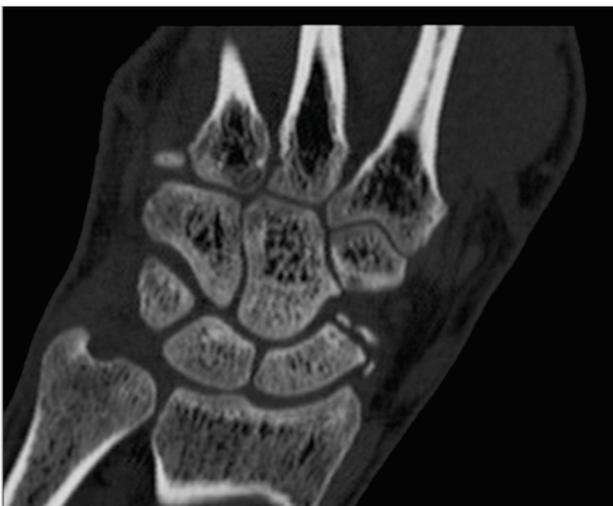
QUESTÃO 21

Segundo o Código de Ética Médica, é vedado ao médico:

- (A) Apontar falhas em normas, contratos e práticas internas das instituições em que trabalhe quando as julgar indignas do exercício da profissão ou prejudiciais a si mesmo, ao paciente ou a terceiros, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes e, obrigatoriamente, à comissão de ética e ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição.
- (B) Recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública ou privada onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar a própria saúde ou a do paciente, bem como a dos demais profissionais. Nesse caso, comunicará imediatamente sua decisão à comissão de ética e ao Conselho Regional de Medicina.
- (C) Suspender suas atividades, individualmente ou coletivamente, quando a instituição pública ou privada para a qual trabalhe não oferecer condições adequadas para o exercício profissional ou não o remunerar digna e justamente, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo comunicar imediatamente sua decisão ao Conselho Regional de Medicina.
- (D) Internar e assistir seus pacientes em hospitais privados e públicos com caráter filantrópico ou não, ainda que não faça parte do seu corpo clínico, respeitadas as normas técnicas aprovadas pelo Conselho Regional de Medicina da pertinente jurisdição.
- (E) Deixar de assumir responsabilidade sobre procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente.

QUESTÃO 22

A imagem tomográfica abaixo é compatível com:



- (A) Normalidade;
- (B) Fratura de escafoide;
- (C) Fratura de osso metacarpiano;
- (D) Rotura tendinosa;
- (E) Fratura da cabeça do rádio.

QUESTÃO 23

Observe as afirmativas abaixo:

- I - As fraturas do escafoide ocorrem em torno de 15% dos traumas de punho e podem se apresentar nas formas:
 - a) isoladas;
 - b) acompanhadas de lesões ligamentares do carpo;
 - c) participar de fraturas-luxações.
- II - Há gravidade crescente ao avaliarmos os três tipos de fraturas. As fraturas sem desvio consolidam 100% quando tratadas com imobilização imediata, enquanto fraturas com desvio tendem a desenvolver retardos de consolidação e pseudartrose, que também ocorrem em fraturas diagnosticadas tardiamente.
- III - As fraturas que não consolidem até o terceiro mês de tratamento, para efeitos práticos, são consideradas como pseudartrose.

Está (ão) **CORRETA** (s):

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

QUESTÃO 24

Técnica preferencial para o tratamento das pseudos-artroses decorrentes de fraturas de escafoide não consolidadas:

- (A) Fixação com fio de Kirchner;
- (B) Imobilização com tala gessada axilo-palmar;
- (C) Cirurgia de Matti-Russe;
- (D) Cirurgia de França;
- (E) Fixação com parafusos de Herbert e Fisher transarticulares.

QUESTÃO 25

Na radiografia em PA do punho deve ser observado o paralelismo articular entre as corticais de ossos adjacentes; e deve ser observado especificamente na articulação que está sendo estudada. De um modo geral, existe um paralelismo entre o escafoíde e o semilunar com o rádio, entre os ossos das fileiras proximal e distal, e entre as duas fileiras do carpo; Devem ser observados três arcos formados por:

Arco I - Superfície articular proximal da 1ª fileira do carpo;

Arco II - Superfície articular distal da 1ª fileira do carpo;

Arco III - Superfície proximal da 2ª fileira do carpo.

Estes arcos, são conhecidos como arcos de:

- (A) Gilula;
- (B) Herbert;
- (C) Fisher;
- (D) Kirchner;
- (E) França.

QUESTÃO 26

A dor lombar constitui uma causa frequente de morbidade e incapacidade, sendo sobrepujada apenas pela cefaleia na escala dos distúrbios dolorosos que afetam o homem. Sobre algumas das manobras utilizadas na propeidêutica afirma-se:

- I - Manobra de Valsalva: Na compressão radicular a manobra provoca exacerbação da dor ou irradiação dela até o pé, que não acontecia antes.
- II - Manobra de Lasègue: É geralmente considerada positiva quando a dor se irradia, ou se exarceba, no trajeto do dermatomo de L4-L5, ou L5-S1, quando a elevação do membro inferior faz um ângulo de 35° a 70° com o plano horizontal. Sua positividade a 60° comprova compressão radicular.
- III - Manobra de Romberg: É considerada anormal, se o movimento compensatório do corpo for necessário para manter os pés fixos no mesmo lugar. Este sinal costuma ser negativo na estenose do canal.

Está (ão) **CORRETA** (s):

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

QUESTÃO 27

No atendimento inicial ao politraumatizado, segundo o ATLS, a imobilização e proteção cervical está inserida na letra:

- (A) A
- (B) B
- (C) C
- (D) D
- (E) E

QUESTÃO 28

A rotina radiológica do politraumatizado inclui, no mínimo, radiografias de:

- (A) Coluna cervical, tórax e bacia;
- (B) Coluna lombar, tórax e bacia;
- (C) Coluna cervical e bacia;
- (D) Tórax e bacia;
- (E) Coluna cervical e bacia.

QUESTÃO 29

Mecanismo habitual da entorse de tornozelo:

- (A) Inversão do pé com flexão plantar do tornozelo;
- (B) Inversão do pé com extensão plantar do tornozelo;
- (C) Inversão do pé com flexão dorsal do tornozelo;
- (D) Inversão do pé com extensão dorsal do tornozelo;
- (E) Inversão do pé com pronação plantar do tornozelo.

QUESTÃO 30

Também conhecida como “cotovelo do tenista”, a patologia é uma síndrome dolorosa localizada na região do _____, parte óssea mais proeminente no aspecto lateral do cotovelo.

- (A) Epicôndilo medial;
- (B) Capítulo;
- (C) Tróclea;
- (D) Coronóide;
- (E) Epicôndilo lateral.

QUESTÃO 31

Sobre a epicondilite lateral do cotovelo afirma-se:

- I - A degeneração do tendão associada a esforços de tração do músculo provoca rupturas microscópicas nas fibras do tendão, que sofrem necrose devido à falta de irrigação sanguínea, que é deficiente nesta região. A queixa mais freqüente é a dor localizada na região lateral do cotovelo e antebraço, com piora ao segurar objetos pesados ou mesmo uma xícara de café cheia ou erguer uma cadeira. O diagnóstico é essencialmente clínico, com alguns testes especiais. A radiografia simples geralmente não apresenta alterações, sendo utilizada para excluir patologias ósseas. A ultra-sonografia pode ser utilizada como método complementar de diagnóstico e mais raramente é necessário o uso da ressonância magnética.
- II - Vários autores acreditam haver dois grupos distintos de pacientes com a patologia. Um grupo formado por pacientes jovens, atletas e que praticam intensamente atividades como tênis, squash, paddle e golfe, no qual o sobreuso é o fator preponderante. Este grupo corresponde a cerca de 95% dos pacientes. Destes, entre 10% a 50% apresentarão, em algum momento, um quadro de epicondilite.
- III - O outro grupo corresponde a 5% dos pacientes e é representado por pessoas entre 35 e 55 anos, nas quais o início dos sintomas é relativamente incidiioso. Geralmente são pessoas que exercem atividades de repetição ou esforços intensos isolados, no trabalho ou em casa. Ocorre igualmente entre os sexos e com maior frequência em brancos.

Está (ão) Correta (s):

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

QUESTÃO 32

Sobre a artropatia do manguito rotador afirma-se:

- I - A artropatia ou artrose do ombro decorrente da lesão do manguito rotador é uma doença degenerativa articular, secundária às alterações biomecânicas que ocorrem gradualmente a partir do momento em que os tendões do manguito rotador são rompidos.
- II - A sua prevalência é maior na população idosa e as limitações funcionais decorrentes da mesma são bastante significativas, determinando perda de força muscular do ombro e redução da amplitude de movimento articular. As dores advindas dessa doença também contribuem para a diminuição da capacidade de uso do membro superior como um todo.

III - As lesões do manguito rotador que determinarão evolução para a artropatia podem ser decorrentes de trauma direto ou indireto no ombro, ou de alterações degenerativas que ocorrem na intimidade do tecido tendinoso ao longo da vida. A incidência de rotura do manguito rotador na população assintomática aumenta com a idade, chegando a cerca de 50% nas pessoas acima de 80 anos.

Está (ão) **CORRETA** (s):

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

QUESTÃO 33

A artropatia do manguito rotador é caracterizada por:

- (A) Diminuição da distância acromiomeromeral, com impacto subacromial e alterações artríticas da articulação glenomeromeral.
(B) Aumento da distância acromiomeromeral, com impacto subacromial e alterações artríticas da articulação glenomeromeral.
(C) Diminuição da distância acromiomeromeral, sem impacto subacromial e alterações artríticas da articulação glenomeromeral.
(D) Aumento da distância acromiomeromeral, sem impacto subacromial e alterações artríticas da articulação glenomeromeral.
(E) Aumento da distância acromiomeromeral, com impacto subacromial e alterações artríticas da articulação coxofemoral.

QUESTÃO 34

Sobre a Classificação de Hamada para artropatia crônica do manguito rotador, está incorreta (*IAU = Intervalo Acromio-Umeral):

- (A) Estágio 1: IAU superior a 10 mm;
(B) Estágio 2: IAU inferior a 5 mm;
(C) Estágio 3: IAU inferior a 5 mm com acetabularização do acrômio.
(D) Estágio 4: estreitamento da articulação glenomeromeral adicionado ao estágio 3;
(E) Estágio 5: compreende instâncias de colapso da cabeça do úmero, o que é característico da artropatia do manguito rotador.

QUESTÃO 35

O tratamento cirúrgico das fraturas de patela está indicado quando incongruência Articular ou quando há diástase:

- (A) > 3mm;
- (B) > 5 mm;
- (C) > 10 mm;
- (D) > 1 mm;
- (E) > 0,3 mm.

QUESTÃO 36

Sobre as fraturas de colo femoral no idoso, afirma-se:

- I - As fraturas do colo do fêmur em pacientes acima de 65 anos ocorrem, na grande maioria das vezes, por trauma de alta energia, normalmente, história de queda da própria altura.
- II - O quadro clínico é de dor na região do quadril acometido, que pode se irradiar para a região medial da coxa e joelho. Nas fraturas com desvio e lesão parcial ou total da retináculo, o membro inferior acometido encontra-se rodado externamente e encurtado.
- III - O diagnóstico é feito por meio da história, quadro clínico e radiografia simples do quadril acometido nas projeções ânteroposterior, perfil e ântero-posterior com rotação interna de 10 graus, em grande parte dos casos. Nos casos de dúvida, devem ser solicitadas a tomografia axial computadorizada e a ressonância magnética, sendo esta última o exame de preferência.

Está (ão) **CORRETA** (s):

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

QUESTÃO 37

Devem ser tratadas com osteossíntese as fraturas de colo femoral que estão classificadas nos estágios:

- (A) 1 e 2 de Garden;
- (B) 2 e 3 de Garden;
- (C) 3 e 4 de Garden;
- (D) 1 e 3 de Garden;
- (E) 1 e 4 de Garden.

QUESTÃO 38

Não é fator de risco para falha da osteossíntese do colo femoral:

- (A) Fraturas Garden 3 e 4;
- (B) Equipe pouco treinada;

- (C) Na radiografia pré-operatória, temos – Distância do desvio medial dos fragmentos antes da redução, se maior que 20 mm partir para artroplastia. Na radiografia pós-operatória, temos – Varo do colo do fêmur pós-redução e a distância do desvio medial dos fragmentos pós-redução;
- (D) Fraturas Garden 1 e 2;
- (E) Má redução.

QUESTÃO 39

Sobre as fraturas intra-articulares do calcâneo afirma-se:

- I - Em relação ao diagnóstico de fratura na sala de emergência, a radiologia simples é suficiente, com a mensuração do ângulo de Böhler mais útil do que o de Gissane.
- II - No entanto, a avaliação da FIAC com TC é de fundamental importância para um bom entendimento da extensão da lesão, para avaliar a quantidade de fragmentos, o comprometimento da faceta articular posterior do calcâneo, o grau de desvio dos traços de fratura auxiliar na classificação da fratura no pré-operatório, para definir o prognóstico e auxiliar no tratamento e no planejamento da cirurgia, quando indicada.
- III - A TC no pós-operatório também é importante para avaliar a qualidade da redução dos fragmentos articulares, o posicionamento do material de síntese e identificar a presença de parafusos intra-articulares.

Está (ão) **CORRETA** (s):

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

QUESTÃO 40

A fratura do boxer é:

- (A) Fratura do colo femoral;
- (B) Fratura da patela;
- (C) Fratura do colo do 5º metacarpiano;
- (D) Fratura da falange proximal;
- (E) Fratura da extremidade distal do rádio.

