

CADERNO DE QUESTÕES

MÉDICO ORTOPEDISTA

DATA: 27 / 10 / 2019

NÍVEL SUPERIOR

NOME DO CANDIDATO: _____

NUMERO DE INSCRIÇÃO:

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

1. Este **CADERNO DE QUESTÕES** contém **45 (quarenta e cinco) QUESTÕES** de múltipla escolha referente a Prova Objetiva, correspondentes ao cargo de sua concorrência.
2. Cada questão objetiva de múltipla escolha apresenta **4 (quatro)** alternativas identificadas com as letras **A, B, C, e D** sendo apenas **1 (uma)** correta.
3. Confira se o seu **CADERNO DE QUESTÕES** contém a quantidade de questões descritas no item 1 e se o **cargo** para o qual você foi inscrito está correto. Caso esteja incompleto ou apresente qualquer defeito comunique imediatamente ao fiscal de sala, para que seja realizada a substituição.
4. Observe, na **FOLHA DE RESPOSTAS**, se seus dados estão registrados corretamente. Caso haja alguma divergência, comunique ao fiscal de sala.
5. Após conferência, assine seu nome no espaço próprio na **FOLHA DE RESPOSTAS**.
6. **OBRIGATORIAMENTE** a **FOLHA DE RESPOSTAS** deverá ser preenchida com caneta esferográfica feita em material transparente de tinta preta ou azul.
7. **Não é permitida**, no momento da prova, a comunicação entre os candidatos, bem como a utilização de aparelhos eletrônicos (calculadora, telefone celular, tablet, etc.), óculos escuros, protetor auricular, boné, relógios, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta.
8. A saída de candidato da sala de prova somente será permitida depois de transcorrido o tempo de **01 (uma) hora do início da prova** (apontado em sua sala de prova), mediante a entrega obrigatória, da sua folha de respostas e do seu caderno de questões, ao fiscal de sala.
9. O candidato poderá, ao terminar sua prova, levar o Caderno de Questões **SOMENTE** faltando **30 (trinta) minutos** para o tempo previsto do seu término.
10. O tempo disponível para a prova é de **04 (quatro) horas**.
11. Será eliminado do concurso e terá sua prova anulada, o candidato (a) que: **NÃO ASSINAR A LISTA DE PRESENÇA** e/ou a **FOLHA DE RESPOSTAS**.
12. Os três últimos candidatos, ao terminar a prova, só poderão sair juntos.

BOA PROVA!

DESTAQUE AQUI

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

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO PARA AS QUESTÕES DE 01 A 05

Carro do futuro e sem motorista; como eles funcionam?

Veículos autônomos usam radares, câmeras, sensores, GPS e outras tecnologias para se guiarem

Os carros inteligentes já são uma realidade ao redor do mundo, inclusive no Brasil, onde alguns veículos já circulam com sistemas como frenagem autônoma, controle de estabilidade, alerta de uso de cinto de segurança, airbags laterais e sensor de fadiga.

Pouco a pouco, as montadoras caminham a passos largos rumo à criação dos veículos 100% autônomos (sem motorista). E, para a maioria das pessoas, fica a pergunta: como esses carros serão capazes de se deslocar pelas vias?

“Todo veículo autônomo conta com uma série de equipamentos, como radares, lidars (radar que usa laser no lugar de ondas eletromagnéticas de rádio para mapear o entorno), sensores, câmeras, lasers, GPS, computadores, atuadores, além de visão computadorizada, que, ao atuarem juntos, fazem com que o carro ‘sinta’ o ambiente e navegue sem a intervenção humana”, responde Emerson Feliciano, superintendente técnico do Centro de Experimentação e Segurança Viária (Cesvi Brasil).

Em 2018, a Waymo, uma empresa ligada ao Google começou a testar seus primeiros veículos autônomos no Arizona, nos EUA.

Segundo o especialista, os veículos sem motorista, a maioria deles ainda em fase de testes pelas fabricantes, também utilizam informações de GPS e sistema de sensores para aprimorar sua posição e construir uma imagem tridimensional do seu local atual.

Contudo, é preciso lembrar que o veículo autônomo ainda exige a atenção máxima do motorista. “É essencial que o condutor esteja focado e concentrado no trajeto do carro, uma vez que qualquer distração, por mínima que ela seja, pode acarretar graves acidentes”, conclui.

Na indústria automotiva, os veículos autônomos podem ser classificados de acordo com o grau de automação, conforme a norma J3016 elaborada pela Sociedade dos Engenheiros Automotivos – a SAE International –, que estabelece seis níveis:

Nível 0: é onde ainda está a maioria dos modelos no mercado hoje. Nele, o motorista controla tudo no veículo. Não há nenhum recursos de automação.

Nível 1: estão os carros que possuem alguma tecnologia que auxilia o motorista a controlar a velocidade ou a fazer leves correções na direção, nunca os dois ao mesmo tempo (isso inclui os sistemas de piloto automático, alerta de colisão e assistência de frenagem, itens que começaram a surgir no fim dos anos 2000).

Nível 2: é o estágio em que está hoje a maioria dos sistemas de condução semiautônoma nos veículos. A principal evolução, neste caso, é que as tecnologias permitem controlar a velocidade, a direção e a posição do carro na pista, tudo ao mesmo tempo.

Nível 3: de 2018 para cá, começaram a surgir os carros no terceiro nível de automação, com recursos capazes de fazer o automóvel acelerar, desacelerar e até mesmo ultrapassar outros veículos sozinhos, sem qualquer intervenção humana. Para se enquadrar aqui, o sistema também precisa conseguir manobrar ao redor de incidentes ou de congestionamentos, mas ainda não dispensa o motorista. Ele pode até tirar as mãos do volante e os pés do pedal, mas só em certas situações. O novo Audi A8, por exemplo, é nível 3.

Nível 4: a partir de 2021 é esperado que os primeiros carros autônomos de nível 4 ganhem as ruas. Neste estágio, o carro poderá, além de tudo isso já dito, lidar com certos imprevistos, como estradas de terra ou vias remotas que não tenham sido mapeadas. Nessas situações, o veículo só vai conseguir encostar ou estacionar sozinho em um local seguro até que o motorista possa assumir a direção.

Nível 5 (os 100% autônomos): no nível 5, o mais avançado de automação, o carro será capaz de fazer tudo sozinho, de modo que o motorista passará a ser um mero passageiro, bastando informar para onde quer ir. Pedais e volante tornam-se desnecessários, e os comandos podem ser transmitidos por voz ou pelo celular do usuário. Mas é coisa para o futuro: trata-se de uma realidade ainda um pouco distante dos nossos dias, sobretudo no Brasil.

Texto adaptado

Disponível em: <https://www.otempo.com.br/super-motor/carro-do-futuro-e-sem-motorista-como-eles-funcionam-1.2155053>

QUESTÃO 01

O primeiro parágrafo do texto apresenta duas vezes o vocábulo **já**. Tal vocábulo é empregado, respectivamente, como:

- (A) Conjunção – Conjunção.
- (B) Conjunção – Advérbio.
- (C) Advérbio – Advérbio.
- (D) Advérbio – Preposição.

QUESTÃO 02

A respeito do acento indicativo de crase na expressão “pouco a pouco”, no início do segundo parágrafo, pode-se dizer que:

- (A) Seu uso é obrigatório, pois há a junção da preposição que sucede a primeira palavra com o artigo feminino que antecede a segunda.
- (B) Em casos em que há a repetição do mesmo vocábulo, o uso da crase fica a critério de quem escreve o texto.
- (C) Seu uso seria obrigatório apenas se os dois vocábulos em questão estivessem no feminino.
- (D) Seu uso não é necessário, uma vez que não se utiliza crase em locuções cuja mesma palavra se repete.

QUESTÃO 03

Levando em consideração os padrões gerais de colocação pronominal no português, nos trechos “Pedais e volante tornam-se desnecessários” e “Mas é coisa para o futuro: trata-se de uma realidade ainda um pouco distante dos nossos dias”, verificamos que:

- (A) Há a utilização de duas próclises corretamente empregadas.
- (B) Há a utilização de duas próclises incorretamente empregadas.
- (C) Há a utilização de duas ênclises corretamente empregadas.
- (D) Há a utilização de duas ênclises incorretamente empregadas.

QUESTÃO 04

Da forma como foi usado, no subtítulo do texto, o ver **usar** é:

- (A) Intransitivo.
- (B) Transitivo direto.
- (C) Transitivo indireto.
- (D) Bitransitivo.

QUESTÃO 05

A respeito dos carros citados no texto, NÃO se pode afirmar que eles:

- (A) Possuem vários dispositivos que devem funcionar em conjunto para que possam fazer o carro se movimentar de forma autônoma.
- (B) Dados os vários recursos tecnológicos, carros inteligentes isentam o condutor de ter qualquer tipo de responsabilidade em sua direção.
- (C) O uso de carros inteligentes é uma realidade em vários países e não se limita apenas aos que possuem maior poderio econômico.
- (D) Embora a tecnologia tenha avançado bastante, ainda não há carros que se movam completamente independentes de um motorista.

LEGISLAÇÃO**QUESTÃO 06**

O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores e mais complexos sistemas de saúde pública do mundo, abrangendo desde o simples atendimento para avaliação da pressão arterial, por meio da Atenção Primária, até o transplante de órgãos, garantindo acesso integral, universal e gratuito para toda a população do país.

Disponível em: <http://www.saude.gov.br/sistema-unico-de-saude>.

Assinale a assertiva correspondente as competências do Sistema Único de Saúde, conforme previsto na Constituição Federal:

- (A) Fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- (B) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (C) Planejar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (D) Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido apenas o ecossistema da flora e fauna.

QUESTÃO 07

O Sistema Único de Saúde é financiado por recursos públicos provenientes de políticas públicas governamentais. Sobre o financiamento do Sistema Único de Saúde é correto afirmar:

- (A) O Sistema Único De Saúde será financiado, nos termos do art. 195, com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- (B) O Sistema Único De Saúde será financiado, nos termos do art. 195, com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- (C) O Sistema Único De Saúde será financiado, nos termos do art. 195, com recursos do orçamento da seguridade social, da União, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- (D) O Sistema Único De Saúde será financiado, nos termos do art. 195, com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados e dos Municípios, além de outras fontes.

QUESTÃO 08

De acordo com o artigo 198 em um de seus parágrafos da Constituição Federal, serão aplicados anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados sobre:

- (A) No caso da União, a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a 10% (dez por cento).
- (B) No caso da União, a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a 5% (cinco por cento).
- (C) No caso da União, a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a 15% (quinze por cento).
- (D) No caso dos Estados e do Distrito Federal, o produto da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 150 e dos recursos de que tratam os arts. 151 e 155, inciso I, alínea b, e inciso IV, deduzidas as parcelas que forem transferidas aos respectivos Municípios financiadores.

QUESTÃO 09

O Sistema Único de Saúde possui competências e atribuições determinadas em lei pelo artigo 200 e seus incisos da Constituição Federal. Assinale a opção **incorreta** quanto as competências e atribuições do SUS:

- (A) Fiscalizar e produzir alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- (B) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- (C) Incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico e a inovação.
- (D) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.

QUESTÃO 10

“Quando se fala em SUS, a gente só lembra do que não dá certo, mas o sistema é muito grande. No Brasil, a gente trabalha com a ideia de integralidade da atenção à saúde. Quer dizer que nossa intenção é integrar ações preventivas e curativas, com prioridade para a prevenção”, afirma o professor Jairnilson Paim, autor do livro “O que é o SUS” (Editora Fiocruz).

Disponível em: <https://exame.abril.com.br/brasil/as-atribuicoes-do-sus-que-voce-provavelmente-nao-conhece/>.

Com base na lei n.º 8.080/90, marque a alternativa **INCORRETA** sobre as atribuições previstas como campo de atuação do SUS:

- (A) Execução de ações de vigilância sanitária.
- (B) Formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção.
- (C) O incremento, em sua área de atuação, do desenvolvimento científico e tecnológico.
- (D) O controle e a fiscalização de serviços, produtos e substâncias de interesse para a educação.

QUESTÃO 11

Sobre os princípios e diretrizes estabelecidos pela Lei n.º 8.080/90 do SUS, assinale a assertiva correta:

- (A) Um dos princípios do SUS é a universalidade de acesso aos serviços de saúde apenas em alguns níveis de assistência.
- (B) A descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo é um princípio previsto na respectiva legislação.
- (C) Ênfase na centralização dos serviços para os municípios.
- (D) Integração em nível legislativo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.

QUESTÃO 12

Compete a direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), **EXCETO**:

- (A) Participar na formulação e na implementação das políticas de controle das agressões ao meio ambiente.
- (B) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- (C) Participar da definição de normas e mecanismos de controle, com órgão afins, de agravo sobre o meio ambiente ou dele decorrentes, que tenham repercussão na saúde animal.
- (D) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos Estados, Distrito Federal e Municípios.

QUESTÃO 13

Assinale a assertiva que corresponde à opção correta quanto à uma das competências da direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS):

- (A) Coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância sanitária.
- (B) Elaborar o Planejamento Estratégico Nacional no âmbito do SUS, em cooperação técnica com os Estados, Municípios e Distrito Federal.
- (C) Estabelecer normas, em caráter fundamental, para o controle e avaliação das ações e serviços de saúde.
- (D) Colaborar com os municípios na execução da vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.

QUESTÃO 14

Sobre a competência da direção municipal do Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar:

- (A) Elaborar normas para regular as relações entre o Sistema Único de Saúde (SUS) e os serviços privados contratados de assistência à saúde.
- (B) Colaborar na fiscalização das agressões ao meio ambiente que tenham repercussão sobre a saúde humana e atuar, junto aos órgãos municipais, estaduais e federais competentes, para controlá-las.
- (C) Estabelecer o Sistema Nacional de Auditoria e coordenar a avaliação técnica e financeira do SUS em todo o Território Nacional em cooperação técnica com os Estados, Municípios e Distrito Federal.
- (D) Normatizar essencialmente as ações e serviços públicos de saúde no seu âmbito de atuação.

QUESTÃO 15

O Sistema Único de Saúde (SUS) possui uma distribuição de competências de suas direções a nível nacional, estadual, municipal e do Distrito Federal, que estipula e determina as diretrizes específicas que cada ente federativo terá em seu arcabouço de responsabilidades que lhes compete. Desta forma, marque a opção correta quanto as competências que dizem respeito ao Distrito Federal, de acordo com a Lei n.º 8.080/90:

- (A) Ao Distrito Federal competem as atribuições reservadas aos Estados e.
- (B) Ao Distrito Federal competem as atribuições reservadas aos Municípios.
- (C) Ao Distrito Federal competem as atribuições reservadas a União.
- (D) Ao Distrito Federal competem as atribuições reservadas aos Estados e aos Municípios.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 16

Paciente de 45 anos, vítima de queda de própria altura após escorregão no corredor da sala de casa, apresentou trauma importante em Membro superior esquerdo. Refere dor local intensa, e foi levada por familiares até a UPA. Realizado Rx que evidenciou luxação de cotovelo, juntamente com fratura do coronoide e fratura com fragmentação da cabeça do rádio. Qual o tratamento indicado para a paciente?

- (A) Realizar redução aberta com fixação interna do coronoide e ressecção da cabeça do rádio.
- (B) Realizar redução fechada e mobilização precoce do membro para profilaxia de rigidez.
- (C) Realizar artroplastia da cabeça do rádio e redução aberta com fixação interna do coronoide.
- (D) Realizar artroplastia da cabeça do rádio e redução fechada da fratura.

QUESTÃO 17

Em relação ao tratamento das fraturas, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) O tratamento gessado das fraturas estáveis depende da pressão hidrostática e do princípio de fixação em três pontos.
- (B) Na aplicação de uma placa autocompressora, o primeiro parafuso sempre deve ser fincado em posição neutra.
- (C) A faixa de tensão na fixação de fraturas realiza a conversão das forças de tensão em forças de compressão sobre um osso anormalmente carregado.
- (D) Realizar tração esquelética não contribui para diminuição do sangramento dos tecidos moles na fratura.

QUESTÃO 18

03 Paciente apresentando deslocamento completo da espinha tibial, sem rotação, recebe qual classificação de Meyers e McKeever?

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

QUESTÃO 19

O tratamento de uma fratura de espinha tibial classificada em Tipo III de Meyers e McKeever consiste em:

- (A) Tratamento incruento com gesso inguinopodálico.
- (B) Tratamento por artroscopia com fixação com sutura do fragmento.
- (C) Tratamento com drenagem articular e colocação de gesso em flexão.
- (D) Tratamento por redução aberta e imobilização gessada.

QUESTÃO 20

Paciente que apresenta luxação glenoumeral recorrente após primeiro episódio traumático. Os exames indicaram erosão da glenóide em cerca de 40%, qual o tratamento indicado?

- (A) AINH e fisioterapia.
- (B) Infiltração de corticoide e desbridamento artroscópico.
- (C) Artroplastia aberta com enxerto ósseo.
- (D) Artroscopia para drenagem articular e fisioterapia.

QUESTÃO 21

São critérios no índice *Mangled Extremity Severity Score* (MESS)

- (A) Extensão da lesão.
- (B) Presença de pulso no membro.
- (C) Faixa etária.
- (D) Estabilidade hemodinâmica.

QUESTÃO 22

Em uma suspeita de epifisiólise do fêmur, qual sinal **patognomônico** é encontrado durante o exame físico do paciente:

- (A) Rotação externa involuntária à flexão do quadril.
- (B) Contratura em flexão persistente do quadril.
- (C) Sobrecarga da marcha com abdução do membro.
- (D) Rotação interna dos pés durante a marcha.

QUESTÃO 23

Idoso de 65 anos, previamente hígido, evoluiu com fratura do colo do fêmur classificada como Garden III após queda da escada de casa. Foi submetido à redução do tipo incruenta, e após a realização do procedimento foi encaminhado para realização de radiografia para controle. No exame foi identificado índice de Garden 170° em incidência AP e 180° no perfil. Qual a conduta para seguimento do paciente:

- (A) Realizar redução aberta e fixar fratura.
- (B) Manter a redução e fixar fratura.
- (C) Artroplastia total de quadril.
- (D) Realizar tração transesquelética.

QUESTÃO 24

Qual a classificação de Neer para paciente que apresenta na radiografia de ombro um desvio de 60 graus da epífise umeral, desvio de 2,1 cm da grande tuberosidade?

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

QUESTÃO 25

De acordo com os critérios de Salter Harris, como pode ser classificada uma fratura a lesão de um paciente que apresenta deslocamento epifisário distal do rádio com fratura da epífise e metáfise:

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

QUESTÃO 26

A manobra de Ortolani é usada para o diagnóstico de:

- (A) Displasia de quadril.
- (B) Artrose de joelho.
- (C) Bursite de ombro.
- (D) Artrite de punho.

QUESTÃO 27

Sobre a fratura de Monteggia, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) É a fratura entre o terço proximal da ulna e a base do olecrano associada à luxação anterior da cabeça do rádio.
- (B) Foram descritos quatro tipos diferentes de variantes da fratura-luxação de Monteggia.
- (C) Tratamento definitivo da fratura-luxação de Monteggia deve ser realizado em até 7 dias após o acidente.
- (D) As principais complicações das fraturas-luxações de Monteggia são perda de movimento, alterações artríticas, consolidação viciosa, retardo de consolidação/pseudoartrose, instabilidade da cabeça do rádio, ossificação heterotópica e sinostose radioulnar.

QUESTÃO 28

Qual exame padrão ouro para diagnóstico de fraturas ocultas de escafoide?

- (A) Ultrassonografia FAST.
- (B) Cintilografia Óssea.
- (C) Ressonância Magnética.
- (D) Radiografia Digital.

QUESTÃO 29

Sinal de Drehman positivo é sugestivo de:

- (A) Sinovite de quadril.
- (B) Epifisiólise de fêmur.
- (C) Osteoconrite de fêmur.
- (D) Displasia de coxofemoral.

QUESTÃO 30

Sobre a fratura-luxação de Lisfranc, marque a assertiva **INCORRETA**:

- (A) As lesões causadas por traumas de alta energia estão sujeitas à síndrome compartimental do pé.
- (B) Nas fraturas com impacção do osso cuboide, sendo sempre necessária a desimpacção e a fixação interna.
- (C) A deformidade pós-traumática e a artrose da Lisfranc são as complicações tardias mais comuns.
- (D) O diagnóstico dessa patologia só pode ser realizado via Ressonância Magnética.

QUESTÃO 31

A classificação de Rockwood é usada para:

- (A) Coxartrose.
- (B) Luxação de coxofemoral.
- (C) Luxação acomioclavicular.
- (D) Tendinite patelar.

QUESTÃO 32

As incidências radiográficas de Broden são solicitadas na suspeita de:

- (A) Fratura de pelve.
- (B) Fratura de calcâneo.
- (C) Fratura de Monteggia.
- (D) Fratura de de Lisfranc.

QUESTÃO 33

A fratura de Hoffa é caracterizada por:

- (A) Fratura de processo espinhoso da tíbia.
- (B) Fratura exposta de clavícula.
- (C) Fratura do terço proximal do rádio.
- (D) Fraturas coronais do côndilo femoral.

QUESTÃO 34

Qual o principal procedimento realizado, frente à uma fratura exposta grau II?

- (A) Antibioticoterapia.
- (B) Sutura da lesão.
- (C) Imobilização com gesso.
- (D) Desbridamento cirúrgico.

QUESTÃO 35

Paciente que tem Cisalhamento do platô medial recebe qual classificação de Schatzker?

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

QUESTÃO 36

Artrite séptica ou Infecção articular é uma invasão purulenta de uma articulação por um agente infeccioso que produz uma artrite (inflamação articular). Os sintomas geralmente incluem vermelhidão, calor, dor e diminuição da capacidade de mover a articulação afetada. O início geralmente é rápido. Outros sintomas podem incluir febre, fraqueza e dor de cabeça. Ocasionalmente, mais de uma articulação pode estar envolvida. Qual patógeno está geralmente envolvido nesse quadro?

- (A) Estafilococos aureus.
- (B) Pneumococo.
- (C) E. coli.
- (D) Pseudomonas sp.

QUESTÃO 37

Paciente vítima de atropelamento na ciclofaixa, foi trazido ao pronto-atendimento pela equipe de resgate do SAMU, hemodinamicamente estável e com queixa de dor em MIE. Realizado rx que evidenciou fratura cominutiva não exposta, com grande desvio, do terço proximal da tíbia e fíbula esquerda. Membro encontra-se frio e pálido, sem palpação de pulso distal. Qual a conduta para o caso?

- (A) Realizar uma angiogramografia de urgência.
- (B) Realizar amputação do membro acometido.
- (C) Realizar ressonância magnética do membro.
- (D) Realizar tração longitudinal para redução da fratura.

QUESTÃO 38

A classificação de Gustilo-Anderson, é usada para estratificação e manejo de:

- (A) Fratura Hoffa.
- (B) Fratura de Lisfranc.
- (C) Fratura de Monteggia.
- (D) Fratura exposta.

QUESTÃO 39

São manobras de redução de Luxação Glenoumeral aguda, **EXCETO**:

- (A) Manobra de tração e contra-tração.
- (B) Manobra de rotação externa e interna.
- (C) Manobra de abdução e rotação externa.
- (D) Manobra de tração vertical e rotação interna.

QUESTÃO 40

Sobre a fratura de Colles, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) É mais freqüente em crianças entre 6 e 10 anos e pessoas idosas, especialmente mulheres acima de 50 anos.
- (B) É a fratura da extremidade distal do rádio com deslocamento do fragmento fazendo-se para trás e para o exterior.
- (C) A complicação mais comum é a Sinovite de punho devido presença de líquido inflamatório residual na articulação.
- (D) Inicialmente, o tratamento mais indicado é o conservador ortopédico por redução sob anestesia e gesso mantido em um período de 4 a 5 semanas.

QUESTÃO 41

Qual exame “padrão ouro” para o diagnóstico de artrite séptica?

- (A) Radiografia digital.
- (B) Punção articular.
- (C) PCR e VHS.
- (D) Hemograma completo.

QUESTÃO 42

Sobre a fratura de Bennet, assinale a **INCORRETA**:

- (A) A base do metacarpo é puxada dorsalmente e radialmente pelo flexor curto do polegar.
- (B) É uma fratura-luxação trapézio-metacarpiana.
- (C) Na maioria dos casos, o mecanismo do trauma é uma força axial direcionada contra o metacarpo parcialmente fletido.
- (D) O fragmento triangular menor mantém-se em relação normal com o trapézio graças ao forte ligamento oblíquo anterior.

QUESTÃO 43

Qual fratura tem grande incidência de complicação do tipo Necrose Asséptica?

- (A) Sub-trocantérica.
- (B) Trocantérica.
- (C) Sub-capitais.
- (D) Baso-cervical.

QUESTÃO 44

Qual tempo de redução das luxações?

- (A) De imediato ao diagnóstico.
- (B) Após 24 horas do diagnóstico.
- (C) Após 48 horas do diagnóstico.
- (D) Após 72 horas do diagnóstico.

QUESTÃO 45

Homem de 32 anos de idade, médico, com queixa de dor na região ântero-medial do joelho direito em consequência de trauma indireto durante corrida, atividade esta realizada regularmente nos últimos dois anos, quatro vezes por semana, além de outras atividades físicas como musculação e mergulho. Por conta própria, o paciente passou a fazer uso de anti-inflamatórios não hormonais, durante sete dias. Como não melhorou, procurou ortopedista, que solicitou radiografia simples do joelho, que se mostrou normal. Foi prescrito o uso de aparelho tipo brace para o joelho direito, que bloqueava os movimentos de lateralidade, permitindo a flexo-extensão e sendo autorizada a deambulação. Uma semana após a consulta médica, como a dor não melhorou, o paciente realizou exame de ressonância magnética que evidenciou edema periosteal e medular moderado em T1 e T2. Qual o diagnóstico provável?

- (A) Gonoartrose.
- (B) Coxartrose.
- (C) Fratura de estresse da tíbia.
- (D) Lesão de menisco lateral.

