

01. São complicações do tratamento cirúrgico das fraturas do acetábulo, EXCETO

- A) paralisia do nervo ciático poplíteo externo(ou fibular).
- B) artrose pós-traumática.
- C) ossificação heterotópica.
- D) necrose avascular da cabeça do fêmur.
- E) infecção.

02. Quantos compartimentos dorsais são encontrados no punho?

- A) 4.
- B) 6.
- C) 7.
- D) 5.
- E) 8.

03. O que se entende por lesão de Essex-Lopresti?

- A) Luxação da cabeça do rádio e fratura diafisária da ulna.
- B) Luxação da rádio-ulnar distal com fratura diafisária do rádio.
- C) Fratura da cabeça do rádio, lesão da membrana interóssea e da rádio ulnar distal.
- D) Fratura do côndilo lateral do úmero e fratura do rádio proximal.
- E) Fratura - luxação da cabeça do rádio.

04. Paciente adulto jovem apresenta fratura do 1/3 médio do fêmur após acidente de moto. Mesmo sem sintomatologia, qual radiografia adicional deve ser obtida no pré-operatório ou no intraoperatório antes da realização de uma fixação intramedular da fratura da diáfise do fêmur?

- A) Quadrilipsilateral.
- B) Pernaiipsilateral.
- C) Coluna lombar.
- D) Quadril contralateral.
- E) Pé ipsilateral.

05. No paciente infantil com deformidade no pé, a osteotomia calcaneana de Evans com cunha lateral de adição é o procedimento cirúrgico mais adequado para uma das seguintes condições abaixo. Assinale-a.

- A) Pé equino varo.
- B) Pé cavo.
- C) Pé plano valgo flexível.
- D) Hallux valgus.
- E) Doença de Kohler.

06. Com a elevação do músculo solear da tíbia, quando de uma fasciotomia com dupla incisão, temos acesso a um dos compartimentos ou estrutura abaixo. Identifique-o.

- A) Posterior superficial.
- B) Posterior profundo.
- C) Lateral.
- D) Anterior.
- E) Nervo sural.

07. Na coluna do adulto, qual dos pedículos das vértebras abaixo apresenta, em média, o menor diâmetro transversal?

- A) T1.
- B) T6.
- C) T12.
- D) L3.
- E) L5.

08. Qual o local e o tipo de lesão mais comumente encontrados no ligamento colateral ulnar lateral, nas luxações do cotovelo?

- A) Avulsão óssea do úmero.
- B) Avulsão ligamentar da inserção ulnar.
- C) Rotura ligamentar intrasubstancial.
- D) Avulsão ligamentar proximal e distal.
- E) Avulsão ligamentar da origem umeral.

09. Qual das afirmativas abaixo é verdadeira quanto ao tratamento cirúrgico das fraturas diafisárias do úmero com placa e parafusos, se comparadas às tratadas com haste intramedular?

- A) Maior número de reoperações.
- B) Maior taxa de consolidação.
- C) Índice mais elevado de rigidez do ombro no pós-operatório.
- D) Menor sangramento.
- E) Pior resultado funcional.

10. Qual é a fratura mais comumente associada à luxação subtalar lateral?

- A) Distal da fíbula.
- B) Do cuboide.
- C) Do calcâneo.
- D) Do talus.
- E) Do navicular.

11. |Um dos músculos abaixo está diretamente associada à epicondilite lateral. Identifique-o.

- A) Bíceps braquial.
- B) Braquiorradial.
- C) Extensor radial curto do carpo.
- D) Extensor radial longo do carpo.
- E) Supinador.

12. Em qual dos grupos de pacientes abaixo, a luxação gleno-humeral posterior é mais comumente encontrada?

- A) Jogadores de futebol.
- B) Portadores da síndrome de Marfan.
- C) Portadores de insuficiência renal crônica.
- D) Pacientes epilépticos.
- E) Pacientes do sexo feminino.

13. Com o envelhecimento, qual o local do osso que sofre uma maior perda da resistência mecânica?

- A) Osso cortical mais que osso trabecular.
- B) Osso trabecular mais que osso cortical.
- C) Não há diferença entre osso cortical e trabecular.
- D) Só no osso trabecular.
- E) Só no osso cortical.

14. Qual a inervação do músculo sartório?

- A) Femoral.
- B) Tibial.
- C) Sartório.
- D) Obturador.
- E) Fibular.

15. Que músculo está envolvido na etiologia do torcicolo muscular congênito?

- A) Platisma.
- B) Omohioide.
- C) Escaleno anterior.
- D) Esternocleidomastoide.
- E) Trapézio.

16. Paciente adulto jovem, sexo masculino, vítima de acidente automobilístico há cerca de 05 dias. Apresenta fratura por explosão de L1 e com exame neurológico inicial normal. No 3º dia pós acidente, evoluiu com dificuldade em urinar, diminuição da sensibilidade perianal e diminuição da força de flexão plantar do tornozelo. Qual o tratamento a ser instituído?

- A) Injeção de esteroide epidural.
- B) Corticoide intrarraquideo.
- C) Laminectomia descompressiva lombar, sem artrodese.
- D) Instrumentação posterior percutânea e estabilização de T12 a L3.
- E) Descompressão anterior com enxerto ósseo de suporte e instrumentação.

17. Qual o provável nível de uma hérnia discal, em um paciente que apresenta fraqueza muscular do tríceps, diminuição do reflexo tricipital e diminuição da sensibilidade do dedo médio?

- A) C3-4.
- B) C4-5.
- C) C5-6.
- D) C6-7.
- E) C7-T1.

18. Qual das afirmativas corresponde a um paciente portador de fratura-luxação da coluna cervical que NÃO apresenta motricidade e sensibilidade distal à lesão, com tônus anal ausente e o reflexo bulbocavernoso presente?

- A) Choque medular.
- B) Síndrome medular central.
- C) Choque neurogênico.
- D) Secção medular incompleta.
- E) Secção medular completa.

19. Qual o tumor ósseo mais frequentemente encontrado na mão?

- A) Osteoma osteoide.
- B) Osteoblastoma.
- C) Condrossarcoma.
- D) Encondroma.
- E) Osteossarcoma.

20. São características da síndrome de Klippel-Feil, EXCETO

- A) fusão vertebral de C2 a C7.
- B) pescoço curto.
- C) diminuição da amplitude de movimento do pescoço.
- D) surdez.
- E) das deformidades da coluna, a escoliose é a menos frequente.

21. Assinale a alternativa INCORRETA em relação à fascíte plantar.

- A) Predomina no sexo feminino.
- B) Pé plano e pé cavo são fatores predisponentes.
- C) Síndrome do túnel do tarso é um diagnóstico diferencial.
- D) O tratamento cirúrgico é o mais efetivo e mais utilizado.
- E) Quando bilateral, devem-se descartar doenças reumáticas.

22. Qual das estruturas anatômicas poderá ser lesada na liberação do tendão do psoas, por uma via de acesso medial do quadril?

- A) Artéria femoral.
- B) Nervo obturador.
- C) Artéria obturatória.
- D) Nervo ciático.
- E) Artéria circunflexa femoral medial.

23. Na via de acesso de Henry, quando da dissecação proximal, deve-se tomar cuidado para que um dos nervos abaixo não seja lesado. Identifique-o.

- A) Mediano.
- B) Ulnar.
- C) Radial.
- D) Interósseo posterior.
- E) Músculo-cutâneo.

24. Para o acesso cirúrgico anterior do pilão tibial, são referências anatômicas, EXCETO:

- A) maléolo lateral.
- B) maléolo medial.
- C) tendão extensor longo dos artelhos.
- D) tendão extensor longo do hallux.
- E) tendão tibial posterior.

25. São lesões pseudotumorais, EXCETO

- A) cisto ósseo simples.
- B) tumor de células gigantes.
- C) displasia fibrosa.
- D) fibroma não ossificante.
- E) cisto ósseo aneurismático.

26. Em relação à entorse de tornozelo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Ocorre com maior frequência lesão dos ligamentos laterais.
- B) É classificada de acordo com o exame clínico.
- C) O mecanismo habitual de lesão é a eversão do pé com flexão plantar forçada.
- D) As radiografias de tornozelo são sempre necessárias.
- E) Na suspeita de lesão ligamentar crônica, a ressonância magnética é um exame a ser solicitado.

27. Qual das afirmativas abaixo está INCORRETA em relação aos traumatismos da coluna cervical alta?

- A) As fraturas unilaterais ou bilaterais isoladas do arco posterior são as mais frequentes das fraturas do atlas.
- B) As fraturas do atlas são estáveis, quando não há lesão associada do ligamento transverso.
- C) O tratamento cirúrgico está indicado nas instabilidades atlanto-axial.
- D) A tomografia computadorizada é o melhor exame para o diagnóstico de lesão do ligamento transverso nas fraturas do atlas.
- E) A classificação de Anderson e D'Alonso é utilizada nas fraturas do processo odontoide de C2.

28. Que alternativa apresenta as articulações mais afetadas na artrite séptica hematogênica?

- A) Ombro e tornozelo.
- B) Joelho e cotovelo.
- C) Quadril e punho.
- D) Punho e ombro.
- E) Quadril e joelho.

29. Em qual das condições abaixo, a síndrome de Horner é um sinal de mau prognóstico?

- A) Paralisia obstétrica.
- B) Tuberculose da coluna.
- C) Fratura supracondileana do úmero.
- D) Neurofibromatose de Von Recklinghausen.
- E) Torcicolo congênito.

30. Qual dos músculos abaixo é avaliado pelo teste de Gerber?

- A) Deltoide.
- B) Bíceps braquial.
- C) Trapézio.
- D) Subescapular.
- E) Supraespinhal.

31. Segundo a classificação da AO, as fraturas tipo 13C referem-se às fraturas

- A) articulares do úmero distal.
- B) extra-articulares do rádio distal.
- C) extra-articulares do úmero distal.
- D) articulares do úmero proximal.
- E) extra-articulares do úmero proximal.

32. Nas lesões dos tendões flexores da mão, a “zona de ninguém” refere-se à

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

33. Na classificação das fraturas expostas segundo Gustilo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Grau I - exposição é menor que 1cm.
- B) Grau II - exposição é maior que 1cm.
- C) Grau IIIa – exposição maior que 10cm, associada à lesão arterial.
- D) Grau I – há uma pequena lesão de partes moles.
- E) Grau IIIa – é possível conseguir uma boa cobertura do foco de fratura com partes moles.

34. Como também é denominada a encondromatose múltipla?

- A) Síndrome de Ollier.
- B) Doença de Blount.
- C) Síndrome de Codman.
- D) Doença de Gaucher.
- E) Síndrome de Baker.

35. No tratamento cirúrgico do dedo em gatilho, qual a polia a ser liberada?

- A) C1.
- B) A1.
- C) A2.
- D) A3.
- E) C2.

36. O que se entende pela tríade de O’Donoghue?

- A) Lesão do menisco medial, rotura do ligamento cruzado anterior e do colateral medial.
- B) Lesão do menisco lateral, rotura do ligamento cruzado anterior e do colateral medial.
- C) Lesão do menisco lateral, rotura do ligamento cruzado posterior e do colateral medial.
- D) Lesão do menisco medial, rotura do ligamento cruzado anterior e do colateral lateral.
- E) Lesão do menisco medial, rotura do ligamento cruzado posterior e do colateral medial.

37. Qual o tendão a ser examinado com o teste de Thompson?

- A) Do extensor longo do polegar.
- B) De Aquiles.
- C) Do extensor longo do hallux.
- D) Do tibial anterior.
- E) Patelar.

38. Em relação às fraturas do colo do fêmur, assinale a alternativa FALSA.

- A) Fraturas Garden 3 e 4 devem ser submetidas à artroplastia.
- B) Uma má redução é um fator que aumenta o risco de falha em uma osteossíntese.
- C) Osteossíntese é realizada nas fraturas Garden 1 e 2.
- D) A profilaxia para o tromboembolismo deve ser usada de rotina.
- E) Quando realizada uma osteossíntese, o hematoma fraturário intracapsular deve ser drenado.

39. São características da sinovite transitória do quadril, EXCETO:

- A) Temperatura elevada acima de 39°.
- B) Exames laboratoriais inalterados.
- C) A queixa principal é a dor no quadril, em criança saudável.
- D) A duração dos sintomas ocorre por um curto período.
- E) A dor pode ser referida no joelho.

40. Qual o achado mais precoce no diagnóstico clínico da síndrome de Volkmann?

- A) Ausência de pulso.
- B) Cianose.
- C) Diminuição da perfusão periférica.
- D) Dor à extensão passiva do dedo médio.
- E) Edema.

41. Qual o osso envolvido na doença de Kienböck?

- A) Semilunar. B) Escafoide. C) Trapézio. D) Capitato. E) Hamato.

42. Qual o principal fator a ser considerado no tratamento das fraturas do planalto tibial?

- A) Desvio do fragmento.
B) Hemartrose. D) Condições de pele.
C) Atrofia muscular. E) Estado geral do paciente.

43. Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O sinal de risser IV corresponde ao término do crescimento vertebral.
B) A ossificação da apófise do íliaco inicia-se mais precocemente na mulher.
C) Solicita-se a radiografia em anteroposterior da bacia para se verificar o sinal de Risser.
D) Não há uma relação direta entre o crescimento vertebral e a escoliose.
E) O tamanho do canal vertebral está praticamente definido em torno dos 04 anos de idade.

44. São complicações da fratura da extremidade distal do rádio, EXCETO:

- A) Lesão do tendão estensor longo do polegar.
B) Distrofia do simpático reflexo de Sudek.
C) Síndrome do túnel do carpo agudo.
D) Consolidação viciosa.
E) Necrose avascular do escafoide.

45. Qual dos músculos abaixo NÃO faz parte do manguito rotador?

- A) Redondo maior. B) Supraespinhal. C) Infraespinhal. D) Redondo menor. E) Subescapular.

46. O sinal de Froment demonstra disfunção do nervo

- A) mediano. B) ulnar. C) radial. D) axilar. E) músculo-cutâneo.

47. Qual o músculo examinado pelo teste de Trendelenburg?

- A) Tensor da fáscia lata.
B) Glúteo máximo. D) Glúteo mínimo.
C) Glúteo médio. E) Piriforme.

48. Quais as articulações mais acometidas na tuberculose osteoarticular, excetuando-se a coluna vertebral?

- A) Ombro e cotovelo.
B) Quadril e joelho. D) Joelho e tornozelo.
C) Quadril e tornozelo. E) Punho e joelho.

49. Como é classificada, segundo a AO, uma fratura infrassindesmal do maléolo fibular associada à fratura do maléolo tibial?

- A) A1. B) B1. C) A2. D) C3. E) C2.

50. Qual o osso do carpo mais frequentemente fraturado?

- A) Piramidal.
B) Pisiforme. D) Escafoide.
C) Trapezoide. E) Hamato.