SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO PROCESSO SELETIVO À RESIDÊNCIA MÉDICA

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir.

Pre	édio																	Sala		
No	Nome																			
Nº	Nº de Identidade Órgão Expedidor UF Nº de Inscrição																			
					ĺ									ĺ						

ESPECIALIDADE COM PRÉ-REQUISITO EM ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA OU CIRURGIA PLÁSTICA (CIRURGIA DA MÃO)

ATENÇÃO

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a especialidade.
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.
- Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.
- As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.
- O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.





01. De acordo com a corresponde ao tip		e Nahai, o retalho mus	cular com dois pedículos va	sculares dominantes
A) I.	B) II.	C) III.	D) IV.	E) V.
02. Em relação aos re	talhos, assinale a alternati	iva INCORRETA.		
B) É uma transferênciaC) Aqueles com padrãoD) Os retalhos livres po	como vantagem a semelhar tecidual com suprimento vo o axial apresentam maior co odem ser inervados. de pedículos, podem ser mo	vascular próprio e definid onfiabilidade.		
03. Qual dos músculos	s abaixo apresenta um peo	dículo vascular domina	nte e pedículos segmentares?	
A) Grande dorsal.	B) Reto abdominal.	C) Serrátil.	D) Tibial anterior.	E) Braquiorradial.
04. Qual dos retalhos	abaixo é o preferido nas r	econstruções pacientes	portadores de osteomielite cr	rônica?
A) Muscular.	B) Cutâneo.	C) Fasciocutâneo.	D) Osteocutâneo.	E) Fascial.
05. Assinale a alterna	tiva INCORRETA em rel	ação às zetaplastias.		
B) É uma opção cirúrgi C) Teoricamente, quan D) Um dos objetivos é E) Classicamente foran	das nas correções das retraçica nas correções das contrato menor o ângulo da zetapa diminuição da tensão lon nidealizadas com ângulos o	aturas de Dupuytren. lastia, maior o ganho em gitudinal da cicatriz. de 60.°		
06. Qual dos seguintes	s ângulos é o mais utilizad	o nas zetaplastias?		
A) 45°.	B) 60°.	C) 30°.	D) 90°.	E) 15°.
07. O retalho neurocarea(s):	utâneo da artéria sural c	om base distal está esp	ecialmente indicado na cobe	ertura da seguinte(s)
A) Aspecto posterior de B) Região do maléolo de C) Aspecto dorsal do p D) Somente a região de E) Região dos maléolos	é e maléolo medial. o maléolo medial.	naléolo lateral.		
08. Sobre enxertos, as	sinale a alternativa INCO	PRRETA.		
B) Os enxertos de pele C) Os compostos são c D) Nos homoenxertos,	ió utilizados nos grandes que parcial delgados apresentar onstituídos por associação o a área doadora e a receptor total apresentam maior resi	m intensa retração cicatri de diferentes tecidos. a pertencem ao mesmo ir	cial. ndivíduo.	
09. Em relação ao reta	alho do solear, assinale a a	afirmativa INCORRET	A.	
B) É um músculo do tip C) O retalho do solear D) É irrigado pelas arté	tura do 1/3 médio da perna po II segundo Mathes e Nal com base distal é bastante o érias tibial posterior e fibula partimento posterior e super	nai. confiável. ır.		
10. Qual é a ordem cr	onológica das fases de inte	egração de um enxerto?		
B) Embebição, crescimC) Inosculação, embebD) Inosculação, crescir	ação, crescimento capilar. nento capilar, inosculação. ição, crescimento capilar. nento capilar, embebição. , embebição, inosculação.			

11. Ao retalho del	to-peitoral dà-se tai	mbém o nome de		
A) Bakanjian.	B) Hueston.	C) Conley.	D) Abbe.	E) Estlander.
12. Com relação a	os retalhos neurova	sculares, assinale a alternat	iva INCORRETA.	
C) São utilizados pD) O retalho de Lit	pertura cutânea de se para a correção de det ttler é um exemplo ut	feitos nos polegares.	ão a rigidez dos dedos.	
13. Assinale a altreconstrutiva.	ernativa INCORRI	ETA quanto à técnica micro	ocirúrgica, de utilização freque	nte na cirurgia plástica
B) A escolha da procedimentosC) A anastomose aD) Em uma sutura suturadas.	microvasculares. urterial término-latera a microcirúrgica, a to	tante quanto à dos fios, ser il tem a vantagem de não inter	ndo as de 100 a 130 micras u cromper o fluxo distal do vaso rec ó deve ser a suficiente para a ap	ceptor.
14. Qual dos fator	es a seguir é o de m	aior importância no retorno	o da sensibilidade, após o repar	o de um nervo digital?
A) Idade.B) Nível da lesãoC) Tempo decorrid	lo entre a lesão e o re	paro.	D) Sexo. E) Lesão óssea associada.	
15. São drogas an	ticoagulantes utiliza	adas na microcirurgia vascu	lar, EXCETO	
A) Heparina.	B) Dextran.	C) Ácido acetilsalicílico.	D) Estreptoquinase.	E) Prostraglandinas.
16. São contraind	icações de reimplan	te digital, EXCETO em		
A) amputações em B) portadores de di C) esmagamentos g D) dedo único de a E) múltiplos dedos	istúrbios mentais. graves. Idulto, proximal à ins	serção do flexor superficial.		
17. O triângulo de	Codman pode ser	visto em todas as seguintes c	condições, EXCETO em	
A) osteossarcomasB) infecções ósseasC) sarcoma de Ewi	s.		D) lesões ósseas hemorrágio E) fraturas subperiosteais aş	
18. Qual o exame	de imagem com ma	ior acurácia para a detecção	inicial da osteonecrose?	
A) Radiografia.B) Ressonância nuC) Tomografia con	C		D) Cintilografia.E) Ultrassonografia.	
19. Assinale a alte	ernativa INCORRE	TA em relação à deformidad	de de Sprengel.	
B) Caracteriza-se pC) AparentementeD) Na maioria dos	ongênita mais comun por uma escápula hip não há relação com a casos, apresenta-se c ebral pode estar pres	a hereditariedade. le forma bilateral.		

20. Sobre o quadro clínico da tuberculose osteoarticular, assinale a alternativa INCORRETA.

A) As crianças são mais acometidas.

B) A contaminação óssea ocorre geralmente por via hematogênica.

C) O acometimento vertebral é chamado de mal de Pott.

E) A evolução do qua	adro infeccioso é bastante rápid	a.		
21. Após um traum Assinale-o.	a raquimedular, o reapareci	mento de um dos s	seguintes reflexos indica o	fim do choque medular
A) Patelar.	B) Bulbocavernoso.	C) Aquileu.	D) Moro.	E) Babinski.
22. Qual sinal ou sin quadril?	ntoma NÃO deverá estar pres	sente em um paciei	nte com quadro clínico clás	sico de artrite séptica de
A) Dor.B) Limitação de movC) Aumento da temp			D) Quadril em atitude de se E) Evidente edema do quad	
23. Que nervo e mús	sculo, respectivamente, estão a	acometidos em um	paciente portador de escáp	ula alada?
A) quadro doloroso i B) geralmente não há	subescapular. cas da capsulite adesiva do om ndefinido e de localização impr história de trauma.		D) Axilar e serrátil anterior E) Dorsal da escápula e sul	
	o masculino. pulo torácica não está envolvida			
25. Em relação às in	fecções osteoarticulares, assir	nale a alternativa II	NCORRETA.	
C) A tuberculose ger D) Na tuberculose, as	fungos são raras. a é uma infecção poliostótica. almente é monostótica ou mono s articulações mais acometidas s oles normalmente não é suficier	são o quadril e o joe		
	queixa de dor no cotovelo exame físico, os testes de Co			
A) Epicondilite mediB) Epicondilite lateraC) Síndrome do pron	1.		D) Síndrome do túnel radia E) Síndrome do interósseo	
27. Qual é o tumor o	ósseo benigno mais frequente?	?		
A) Encondroma.B) Osteoma.C) Osteoma osteoide			D) Osteocondroma. E) Osteoblastoma.	
28. São considerada	s lesões pseudotumorais, EXC	сето:		
A) cisto ósseo aneuri B) cisto ósseo simple C) displasia fibrosa.			D) granuloma eosinófilo. E) fibroma condromixoide	
	irgica de uma fratura expost abaixo, EXCETO	a, a viabilidade m	uscular deve ser avaliada	de acordo com todos o
A) contratilidade.B) coloração.C) sangramento.			D) consistência. E) dosagem do ácido lático).

D) O "abscesso frio" se caracteriza pela ausência de sinais clínicos agudos de infecção.

30. Qual é a complicação mais frequente nas amputações t	raumáticas em crianças?
A) Membro fantasma.	
B) Crescimento ósseo local. C) Edema.	D) Úlcera de pele. E) Neuroma.
31. Assinale a alternativa INCORRETA sobre as lesões da	placa epifisária, segundo a classificação de Salter-Harris.
A) Na tipo I, o crescimento ósseo não é comprometido. B) Por uma força de compressão, há um comprometimento da C) Na tipo IV, a redução anatômica é fundamental para um pr D) Uma lesão tipo VI foi acrescentada à classificação original E) A despeito do tratamento, a tipo III evolui favoravelmente	ognóstico favorável. , sendo denominada de lesão pericondral.
32. Qual o sinal ou sintoma mais precocemente en supracondileana do úmero na criança?	contrado na síndrome de Volkmann, após uma fratura
A) Contratura em flexão dos dedos e do punho.	
B) Edema. C) Cianose da extremidade.	
D) Ausência do pulso arterial.	
E) Dor à extensão passiva dos dedos, principalmente do médi-	0.
33. Um dos músculos abaixo NÃO é inervado pelo median	o. Assinale-o.
A) Pronador quadrado.	
B) Pronador redondo.	D) Flexor profundo para os dedos mínimo e anular.
C) Flexor superficial dos dedos.	E) Palmar longo.
34. Paciente portador de síndrome do túnel do carpo de Qual das alternativas corresponde a músculos afetados	e longa duração, apresentando atrofia muscular importante. s por essa condição?
A) Abdutor curto do polegar, oponente do polegar e flexor cur B) Adutor do polegar, flexor curto do polegar e abdutor curto C) Oponente do polegar, adutor do polegar e flexor curto do p D) Adutor do polegar, flexor curto do polegar e lumbricais pa E) Oponente do polegar, lumbricais para dedos indicador e m	do polegar. polegar. ra dedos indicador e médio.
35. Assinale a alternativa que corresponde ao(s) componer	nte(s) do 4° túnel extensor do punho.
 A) Tendão do extensor longo do polegar. B) Tendão do extensor comum dos dedos e próprio do indicado. C) Tendão do extensor ulnar do carpo. D) Tendão do extensor radial do carpo. E) Tendão do abdutor longo do polegar. 	lor.
36. Após queda, o paciente queixa-se de dor na região hi dedo anular. Dentre os diagnósticos abaixo, a fratura r	potenar, além de parestesia no dedo mínimo e lado ulnar do nais provável é a
A) do pisiforme.	
B) do hâmulo do hamato.C) do piramidal.	D) do corpo do hamato.E) do capitato.
37. No tratamento cirúrgico da síndrome do túnel do carpulnar, sendo este um dos objetivos para evitar a lesão d	oo, aberta ou endoscópica, devemos realizar uma incisão mais lo
A) ramo sensitivo do nervo mediano.	
B) ramo sensitivo do nervo ulnar. C) tendão flexor superficial para o 3° dedo.	
D) tendão flexor superficial para o 4° dedo.	

E) tendão palmar longo.

38. Qual a incidênci ulnar?	a radiográfica e o pos	sicionamento CORRET	O do paciente para que	seja estudada a variação
B) Póstero-anterior, coC) Ântero-posterior, coD) Ântero-posterior, co	om 90° de abdução do on om 90° de abdução do or om 90° de abdução do or	mbro, flexão do cotovelo mbro, flexão do cotovelo	em 90° e rotação neutra. em 90° e supinação do anteb em 90° e pronação do anteb em 45° e pronação do ante em 45° e supinação do anteb	oraço. braço.
	vas abaixo correspond culação interfalangean		xão de dedo da mão, nã	o traumática, geralmente
A) Sinfalangismo.	B) Braquidactilia.	C) Clinodactilia.	D) Camptodactilia.	E) Araquinodactilia.
40. Nas lesões dos ter polias:	ndões flexores, o fenôn	neno em arco de corda	pode ser prevenido com	a reparação das seguintes
A) A1 e A2.	B) A2 e A4.	C) C1 e C3.	D) C1 e C2.	E) C2 e A4.
41. Que nervo(s), uma	a vez lesionado(s), caus	a(m) a deformidade em	garra completa ou mão si	miesca?
A) Mediano.B) Mediano e ulnar.C) Ulnar.			D) Mediano e radial. E) Radial e ulnar.	
	stabilidade de La Font iva INCORRETA.	aine são utilizados nas f	fraturas da extremidade d	listal do rádio. Sobre isso,
A) Desvio dorsal > 5°.B) Cominuição dorsal.C) Fratura intrarticular			D) Fratura da ulna. E) Idade > 60 anos.	
43. São diagnósticos d	liferenciais da dor no c	anto ulnar do punho, E	хсето	
A) Lesão do complexoB) Tendinite do flexorC) Artrite piso-piramioD) Tendinite extensorE) Doença de Preiser.	lal.	gular.		
44. Qual a zona mais	comumente atingida n	as lesões dos tendões ext	ensores da mão?	
A) II.	B) III.	C) IV.	D) V.	E) VI.
45. Qual o tempo méd	lio de imobilização do o	dedo em martelo com le	são tendinosa?	
A) 6 semanas.	B) 3 semanas.	C) 2 semanas.	D) 8 semanas.	E) 10 semanas.
46. O teste de Watson	ı é utilizado para verifi	car a integridade da seg	uinte estrutura:	
A) ligamento lunopirar B) ligamento escafoser C) complexo da fibroc D) ligamento rádio-esc E) ligamentos extrínse	milunar. arilagem triangular. cafo-capitato.			
47. Ao se utilizar a cla	assificação de Herbert,	como seriam denomina	das as fraturas do polo pr	oximal do escafoide?
A) A1.	B) A2.	C) B3.	D) B2.	E) B4.
48. Qual a localização	mais frequente do ost	eoma osteoide no punho	?	
A) Escafoide.	B) Semilunar.	C) Trapézio.	D) Capitato.	E) Hamato.

C) Escafoide, semilunar, rádio e pisiforme.									
D) Capitato, hamato, piramidal e pisiforme.									
E) Escafoide, trapézio, trapezoide e 1° metacarpeano.									
,,,	2, 2011.0.00, 11.0.000.000.000.000.000.000.000.000.00								
50. Qual dos testes	s abaixo é utilizado na susp	eita diagnóstica de uma s	síndrome do desfiladeiro to	orácico?					
A) Durkan.	B) Finkelstein.	C) Phalen.	D) Adson.	E) Spurling.					

49. Quais os ossos decorticados e utilizados na artrodese dos quatro cantos?

A) Escafoide, semilunar, trapézio e trapezoide. B) Capitato, hamato, semilunar e piramidal.