

## CADERNO DE PROVA

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ORTOPEDIA

ASSINALE/CIRCULE APENAS UMA QUESTÃO.  
PREENCHA ATENTAMENTE À FOLHA DE RESPOSTAS.

1. Na lesão por avulsão da porção umeral do ligamento glenoumeral (HAGL), qual o ligamento mais acometido?
  - a) Superior
  - b) Médio
  - c) Inferior
  - d) Posterior
  - e) Interna
  
2. A taxa de bilateralidade na coalizão tarsal é:
  - a) 10%
  - b) 20%
  - c) 30%
  - d) 50%
  - e) 90%
  
3. A característica histológica do granuloma eosinofílico:
  - a) Células gigantes multinucleadas
  - b) Granulócitos citoplasmáticos
  - c) Alta atividade mitótica
  - d) Neutrófilos
  - e) Poucos osteócitos
  
4. O torcicolo congênito deve ser liberado cirurgicamente:
  - a) < 1 ano
  - b) 1-4 anos
  - c) 5-8 anos
  - d) 8-12 anos
  - e) em qualquer idade

## CADERNO DE PROVA

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ORTOPEDIA

5. Quais das lesões de Sunderland apresentam progressão distal do sinal de Tinel:
- a) I e II
  - b) II e III
  - c) III e IV
  - d) IV e V
  - e) Em todos os tipos
6. Principal fator de sinostose após fratura dos ossos do antebraço?
- a) Fratura exposta de alta energia
  - b) Uso de enxerto ósseo
  - c) Parafusos muito longos
  - d) Diminuição do espaço radioulnar
  - e) Pseudartrose
7. Qual a medicação usada na prevenção da mielomeningocele?
- a) Ácido fólico
  - b) Ácido valpróico
  - c) Vitamina D
  - d) Sulfato ferroso
  - e) Vitamina C
8. Qual a idade do pico de varo?
- a) 0-6 meses
  - b) 6-12 meses
  - c) 12-18 meses
  - d) 18-24 meses
  - e) 24-36 meses
9. A síndrome compartimental é mais comum:
- a) Fratura da diáfise da tíbia
  - b) Fratura do pilão tibial
  - c) Fratura do antebraço
  - d) Fratura da diáfise úmero
  - e) Fratura da diáfise do fêmur

## **CADERNO DE PROVA**

### **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ORTOPEDIA**

10. Fratura da diáfise do fêmur está mais associada com:
- a) Lesão parcial do LCA
  - b) Lesão total do LCA
  - c) Lesão parcial do LCP
  - d) Lesão total do LCP
  - e) N.D.A
11. A deformidade mais comum da MCF da mão reumatóide:
- a) Luxação ulnar e volar
  - b) Luxação ulnar e dorsal
  - c) Luxação radial e volar
  - d) Luxação radial e dorsal
  - e) N.D.A.
12. A corrida, em relação à marcha normal apresenta:
- a) Fase de apoio diminuída e cadência aumentada
  - b) Fase de apoio aumentada e cadência aumentada
  - c) Fase de apoio aumentada e cadência diminuída
  - d) Fase de apoio diminuída e cadência diminuída
  - e) N.D.A.
13. Segundo Mirels, a fratura peritrocantérica, vale quantos pontos?
- a) 0
  - b) 1
  - c) 2
  - d) 3
  - e) 4
14. Padrão de fratura subtrocantérica em pacientes em uso crônico de bisfosfonado:
- a) Transversa
  - b) Espiral
  - c) Multifragmentada
  - d) Cunha em flexão
  - e) N.D.A

## **CADERNO DE PROVA**

### **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ORTOPEDIA**

15. A escoliose na doença de Scheuerman, mais comumente:
- a) Coincide com o ápice da cifose e roda para a concavidade
  - b) Coincide com o ápice da cifose e roda para a convexidade
  - c) Não coincide com o ápice da cifose e roda para a concavidade
  - d) Não coincide com o ápice da cifose e roda para a convexidade
  - e) N.D.A.
16. Fratura do úmero proximal mais relacionada com instabilidade anterior:
- a) Grande tuberosidade
  - b) Pequena tuberosidade
  - c) Colo cirúrgico
  - d) Colo anatômico
  - e) N.D.A.
17. A técnica de Matti-Russe consiste em:
- a) Enxerto vascularizado, acesso volar
  - b) Enxerto não vascularizado, acesso volar
  - c) Enxerto vascularizado, acesso dorsal
  - d) Enxerto não vascularizado, acesso dorsal
  - e) N.D.A.
18. A biópsia dos tumores ósseos deve ser (Campbell):
- a) Longitudinal sem exsanguinação
  - b) Longitudinal com exsanguinação
  - c) Transversal sem exsanguinação
  - d) Transversal com exsanguinação
  - e) N.D.A.
19. Uma hérnia C5-C6 tipicamente causa déficit:
- a) Sensitivo na face lateral do braço
  - b) Sensitivo na face medial do braço
  - c) Motor na extensão do punho
  - d) Motor na extensão do cotovelo
  - e) Motor na flexão dos dedos

## CADERNO DE PROVA

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ORTOPEDIA

20. O tumor ósseo mais comum pós-radioterapia é:

- a) Osteossarcoma
- b) TCG
- c) Tumor de Ewing
- d) Condrossarcoma
- e) Linfoma ósseo

21. A sindactilia simples consiste em:

- a) duplicação distal
- b) bandas constrictivas
- c) conexão distal com separação proximal
- d) conexão dos dedos por partes moles
- e) N.D.A.

22. Quais dos abaixo é achado inicial do Perthes:

- a) fragmentação do núcleo
- b) aumento do núcleo epifisário
- c) aumento do espaço medial
- d) placa fisaria sem alteração
- e) N.D.A.

23- Assinale a alternativa correta. A inervação do músculo glúteo máximo é de responsabilidade do:

- a) nervo glúteo superior
- b) nervo glúteo inferior
- c) nervo obturador - ramo anterior
- d) nervo obturador - ramo posterior
- e) nervo glúteo médio

24- Para que o uso do suspensório de Pavlik seja correto ele deve bloquear a:

- a) adução e extensão.
- b) flexão e abdução.
- c) extensão e abdução.
- d) flexão ativa.
- e) extensão e rotação interna.

## CADERNO DE PROVA

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ORTOPEDIA

25- Com relação à epifisiólise proximal do fêmur, é incorreto afirmar que:

- a) em 90% dos casos a dor inicial é especificamente no quadril comprometido;
- b) ao exame físico é frequente a presença do sinal de DREHMAN;
- c) o sinal de STEEL é achado frequente na radiografia de bacia;
- d) a maioria dos pacientes são obesos;
- e) nos casos de epifisiólise aguda o tratamento de escolha é a fixação "in situ".

26- A o tratamento da Artrite Séptica do quadril deve seguir os seguintes critérios:

- a) Drenagem aberta ou artroscópica da articulação seguido de antibioticoterapia
- b) Proteção devida da articulação com restauração da função e da sua configuração anatômica.
- c) Punção de articulação e antibioticoterapia.
- d) itens "a" e "b" associados.
- e) nenhum dos anteriores.

27- Assinale a correta:

- a) os canais de Volkmann comunicam os sistemas helicoidais de Wolff
- b) nos ossos longos, o periosteio diafisário é o maior responsável pelo crescimento longitudinal
- c) a unidade funcional ou Osteon, constitui-se de lamelas circundando um canal Haversiano
- d) no osso trabecular as lamelas organizam-se em círculos paralelos entre si
- e) a atividade metabólica do osso trabecular é oito vezes menor do que no osso compacto

28- Assinale a correta:

- a) a cartilagem elástica predomina nos meniscos e discos intervertebrais
- b) a cartilagem hialina tem quatro camadas, sendo a zona três a mais espessa
- c) a água corresponde a 90% da composição da cartilagem hialina
- d) o colágeno tipo I é o predominante na cartilagem
- e) as fibras elásticas predominam na cartilagem hialina

29- Escoliose congênita

- a) a sua progressão ou artrodese precoce da coluna torácica podem levar a diminuição da altura do tronco e conseqüente síndrome da insuficiência torácica (TIS)
- b) o uso de colete controla a progressão da curva
- c) tratamento cirúrgico precoce está contraindicado
- d) hemivértebra totalmente segmentada têm o pior prognóstico
- e) artrodese com instrumentação está contraindicado

## CADERNO DE PROVA

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ORTOPEDIA

30- Qual o quadro clínico de um paciente com trauma raquimedular em choque medular:

- a) Paralisia flácida
- b) Sem paralisia
- c) Paralisia espástica
- d) Paralisia inicialmente espástica e depois flácida
- e) Paralisia flácida com reflexo bulbo cavernoso presente

31- Quanto tempo, em geral, dura o choque medular:

- a) 24 a 48 horas
- b) 3 dias
- c) 1 semana
- d) 3 semanas
- e) Menos de 1 hora

32- Qual é o sinal que mostra o final do choque medular?

- a) Sinal bulbo-cavernoso
- b) Sinal de Thomas
- c) Sinal do anel
- d) Sinal da percussão
- e) Clônus

33- Escoliose Idiopática Infantil:

- a) A escoliose idiopática infantil tem seu início até os 3 anos de idade
- b) 90% são curvas torácicas à direita
- c) É mais frequente no sexo feminino
- d) Pode estar associadas à plagiocéfalia, cardiopatia congênita, Klippel Feil e retardo mental.
- e) As curvas progressivas geralmente apresentam o ângulo diferencial de Metha acima de 10 graus.

34- Dorso Curvo:

- a) Somente cifose acima de 100° é que apresentam repercussão respiratória.
- b) O Dorso Curvo Postural deve ser sempre tratado com colete de Milwaukee e fisioterapia.
- c) O conceito clássico de doença de Scheuermann, segundo Sorensen, exige a presença de pelo menos 2 vértebras adjacentes com acunhamento mínimo de 5°.
- d) Um paciente com doença de Scheuermann de 73° de cifose torácica e Risser 1, tem indicação de tratamento cirúrgico.
- e) Paciente com doença de Scheuermann de 65°, Risser 5, acunhamento de T7, T8 e T9, tem indicação de tratamento com fisioterapia e colete de Milwaukee.

## CADERNO DE PROVA

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ORTOPEDIA

35- Escoliose Congênita: qual a ordem crescente de pior prognóstico

- a) Vértebra em bloco, hemi-vértebra, barra unilateral, dupla-hemivértebra, barra associada à hemi-vértebra contralateral
- b) Hemi-vértebra não segmentada, hemi-vértebra parcialmente segmentada, hemi-vértebra totalmente segmentada, vértebra em bloco, barra unilateral
- c) Barra associada à hemi-vértebra contralateral, dupla-hemivértebra, barra unilateral, hemi-vértebra, vértebra em bloco
- d) Hemi-vértebra, vértebra em bloco, dupla-hemivértebra, barra associada à hemi-vértebra contralateral
- e) Vértebra em bloco, barra unilateral, hemi-vértebra, dupla-hemivértebra, barra associada à hemi-vértebra contralateral

36. Menina, branca, 10 anos, com anemia falciforme, sofreu trauma em terço distal de perna direita há 8 dias. Febre há 4 dias, apatia e dor no local do trauma. Exame físico: T 39°C, FC 110bpm, descorada, prostrada, edema/eritema/dor local. A principal hipótese diagnóstica e agentes etiológicos são:

- a) Celulite; Pseudomonas e Haemophilus influenzae
- b) Miosite; Staphylococcus aureus e Proteus SP
- c) Osteomielite; Staphylococcus aureus e Pseudomonas
- d) Celulite; Staphylococcus e Pseudomonas
- e) Osteomielite; Salmonella sp e Staphylococcus aureus

37. Na pronação dolorosa ocorre em crianças mais novas devido:

- a-) maior estabilização do ligamento anular
- b-) menor diâmetro da cabeça em relação ao colo
- c-) orientação sagital da cabeça maior em pronação
- d-) atraso do desenvolvimento do ligamento anular
- e-) N.D.A.

38. Na fixação da fratura do fêmur em criança com haste flexível, e canal medular de 8mm em AP e 7 mm no perfil, qual a espessura da haste?

- a-) 2 mm
- b-) 2,5 mm
- c-) 3 mm
- d-) 3,5 mm
- e-) 8 mm

## CADERNO DE PROVA

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ORTOPEDIA

39. Na osteoartrose do quadril, o uso de bengala no lado contralateral é justificado por:
- a) não se justifica
  - b) relaxamento dos abdutores
  - c) aumento da distância entre o braço e o centro da cabeça femoral
  - d) deslocamento do peso corporal para o lado contralateral
  - e) N.D.A.
40. De acordo com o método de MERCHANT, o grau de flexão do joelho que melhor avalia a inclinação patelar pelo RX axial é:
- a) 30°
  - b) 60°
  - c) 45°
  - d) 70°
  - e) 90°
41. Hematoma na RNM terá imagem:
- a-) hiposinal T1 e T2
  - b-) hipersinal T1 e T2
  - c-) hipersinal T1 e hiposinal T2
  - d-) hiposinal T1 e hipersinal T2
  - e-) N.D.A.
42. De acordo com a classificação de Albertoni o tipo C1 descreve :
- a) lesão óssea com desvio menor que 30°
  - b) Fratura com fragmento articular grande e estável
  - c) Lesão tendinosa com subluxação articular
  - d) Lesão fisária
  - e) N.D.A.
43. A classificação de Russel-Taylor para fratura subtrocantericas considera:
- a-) a fossa piriforme
  - b-) numero de fragmentos
  - c-) anatomia regional
  - d-) estabilidade da fratura
  - e-) N.D.A.

## CADERNO DE PROVA

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ORTOPEDIA

44. A manobra de redução de cotovelo com o paciente em decúbito ventral e o antebraço pendente na mesa é:
- a-) Cherri
  - b-) Parvin
  - c-) Levini
  - d-) Green
  - e-) Allis
45. Considerando as fraturas do tornozelo resultantes do mecanismo de supinação-rotação externa, o melhor local para colocar uma placa anti-cisalhamento é:
- a) Face anterior da fíbula
  - b) Face lateral da fíbula
  - c) Face posterior da fíbula
  - d) Face medial da Fíbula
  - e) N.D.A.
46. O agente farmacológico que estimula a formação óssea é:
- a-) paratormônio
  - b-) alendronato
  - c-) calcitonina
  - d-) estrogênio
  - e-) testosterona
47. A principal complicação no tratamento do condrossarcoma é:
- a) recidiva local
  - b) metástase pulmonar
  - c) metástase hepática
  - d) metástase saltitante
  - e) N.D.A
48. A causa mais frequente de estenose do canal lombar é:
- a) traumática
  - b) degenerativa
  - c) congênita
  - d) iatrogênica
  - e) infecciosa

## **CADERNO DE PROVA**

### **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ORTOPEDIA**

49. Na tendinite calcária, o sítio de deposição das calcificações é?

- a) o tendão supraespinhoso
- b) a bursa
- c) entre o tendão e o acrômo
- d) entre a bursa e o tendão
- e) N.D.A.

50. A estrutura nervosa que atravessa o espaço quadrangular é?

- a) nervo radial
- b) nervo axilar
- c) nervo mediano
- d) nervo supraespinhal
- e) nervo ulnar