



AREMG

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO 2014

PRÉ-REQUISITO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

10 DE NOVEMBRO DE 2013

DETERMINAÇÕES

1. **NÃO ABRA O CADERNO DE PROVA SEM AUTORIZAÇÃO.**
2. Este teste consta de 30 questões de múltipla escolha.
3. Cada questão apresenta quatro opções (A, B, C, D), comportando uma e somente uma opção como resposta certa.
4. Assinale na folha de respostas com caneta azul ou preta, como indicado (●).
5. A prova terá a duração de **2 horas e 30 minutos**, incluindo o tempo para a marcação da folha de respostas.
6. Ao terminar, levante o braço e aguarde a presença do fiscal de prova, a quem você deverá entregar a **folha de respostas**.
7. Não serão concedidas revisões de provas.
8. O gabarito da prova será publicado após as 18:00 horas do dia do teste.

QUESTÕES DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Questão 01

O fator anatômico mais associado à instabilidade femoro-patelar é:

- A) Patela alta
- B) TA-GT acima de 20mm
- C) Displasia Troclear
- D) Tilt patelar

Questão 02

Com relação às lesões do mecanismo extensor do joelho, é **ERRADO** afirmar:

- A) O reparo cirúrgico de ruptura do tendão do quadríceps após duas a três semanas tem sido associado a piores resultados
- B) A ruptura do tendão patelar é uma lesão frequente, usualmente vista em pacientes acima dos 40 anos
- C) A ultrassonografia de alta resolução foi reconhecida como um método eficaz de exame dos tendões patelares e do quadríceps, tanto em lesões agudas como crônicas
- D) Rupturas do tendão do quadríceps podem ocorrer, mais comumente, em pacientes com doença sistêmica ou alterações degenerativas

Questão 03

Levando-se em consideração as fraturas do planalto tibial, é **CORRETO** afirmar:

- A) Depressões localizadas de até 10mm no platô lateral e que envolvam uma pequena porção da superfície articular, podem ter bons resultados com tratamento conservador
- B) A ressonância magnética fornece melhor visão da anatomia da fratura do que as imagens de tomografia computadorizada
- C) A abordagem ântero-medial é a mais comum para reduzir cirurgicamente e fixar internamente as fraturas do planalto tibial
- D) O padrão Schatzker 4 é referido como sendo uma fratura bicondilar

Questão 04

Sobre a doença Epifisiólise Proximal Femoral (EPF) é **ERRADO** afirmar:

- A) O evento traumático é imprescindível para sua gênese
- B) Os fatores causais atuam negativamente sobre a porção proliferativa da placa de crescimento e determinam o seu enfraquecimento, alargamento e escorregamento
- C) É classificada em aguda, crônica e crônica agudizada
- D) Acomete primordialmente o lado E e é bilateral em 50% a 85%

Questão 05

Quanto ao diagnóstico da Epifisiólise Proximal Femoral (EPF), os seguintes sinais são os mais precoces da epifisiólise (segundo a classificação de Southwick), **EXCETO**:

- A) Dor na face ântero-medial da coxa
- B) Claudicação
- C) Alargamento da fise femoral
- D) Escorregamento no perfil de até 30 graus

Questão 06

No diagnóstico da Doença Displásica do Quadril (DDQ) é **CORRETO** afirmar que:

- A) A Triagem ultrassonográfica é fortemente recomendada para todo recém-nato
- B) Para a triagem de recém-natos é suficiente o exame clínico até 1 ano de idade
- C) Para o diagnóstico precoce da DDQ, a ultrassonografia é eficaz até 1 ano de vida
- D) A ultrassonografia para DDQ mede aos ângulos alfa ($<77^\circ$) e beta ($>60^\circ$)

Questão 07

Em relação às fraturas de calcâneo, assinale a afirmativa **ERRADA**:

- A) São as fraturas mais comuns dos ossos do tarso e ocorrem, principalmente, na faixa etária de adultos jovens
- B) As fraturas intra-articulares estão relacionadas com eventos de alta energia, tais como quedas de altura ou de escada, acidente automobilístico
- C) A síndrome de compartimento pode ocorrer em fraturas do calcâneo. A fasciotomia está indicada quando a pressão em um dos compartimentos está acima de 50mmHg da pressão diastólica do paciente
- D) Todas as fraturas intra-articulares com desvio, que acometem a faceta posterior, têm indicação de tratamento cirúrgico

Questão 08

ASSINALE A AFIRMATIVA **ERRADA**:

- A) O tálus faz a ligação entre o complexo do tornozelo, subtalar e os ossos do tarso. Por esse motivo, as lesões dessa estrutura podem causar muita incapacidade à marcha
- B) O fluxo sanguíneo do tálus progride de anterior para posterior. As fraturas que acometem o colo do tálus podem interromper esse fluxo sanguíneo, mesmo aquelas com o mínimo desvio
- C) O sinal de Hawkins pode aparecer de seis a oito semanas após a fratura. É avaliado nas radiografias em AP de tornozelo e indica vascularização do corpo do tálus
- D) As fraturas do colo do tálus são as mais comuns e frequentemente estão associadas a outras lesões como a fratura do maléolo lateral

Questão 09

Em relação ao complexo ligamentar Lisfranc e suas lesões, assinale a afirmativa **ERRADA**:

- A) Inclui ligamentos transversos, dorsais e plantares, sendo os plantares mais fortes que os dorsais
- B) A meta do tratamento de sua lesão é alcançar um pé indolor, estável e plantígrado. Isso é conseguido independentemente do tipo de tratamento
- C) A presença de equimose plantar após o trauma é um sinal indicativo de lesão de Lisfranc
- D) A fixação deve ser rígida em todos os raios acometidos. Não está indicado o uso de fios maleáveis (Kirshner)

Questão 10

Em relação à anatomia do pé, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A) O calcâneo é o maior osso do pé. Possui dois núcleos de ossificação, sendo o último osso do tarso a ossificar
- B) Sob a cabeça do primeiro metatarsiano encontram-se dois ossículos chamados de sesamóides. O medial é geralmente maior que o lateral e estão aderidos pelo tendão flexor longo do hálux
- C) Os nervos responsáveis pela sensibilidade do pé são: safeno, fibular superficial e profundo
- D) O ligamento calcâneo-navicular plantar (mola) serve de apoio à cabeça do tálus, sendo responsável pela manutenção do arco longitudinal medial do pé

Questão 11

Em relação à disfunção do tendão tibial posterior, assinale a afirmativa **ERRADA**:

- A) O tendão tibial posterior apresenta uma zona hipovascularizada localizada na região retromaleolar
- B) O tratamento conservador deve ser feito com uso de órteses e palmilhas, independentemente do estágio da lesão
- C) Injeções com corticoides nunca devem ser realizadas em torno deste tendão
- D) No estágio III da doença, com a deformidade fixa associada à artrite degenerativa subtalar, talo-navicular e calcâneo-cuboídea, o tratamento indicado é a artrodese tríplice

Questão 12

A principal estrutura anatômica responsável pela síndrome do estalo do quadril (“snapping hip syndrome”) é:

- A) Músculo reto femoral
- B) Tendão do músculo piriforme
- C) Impacto fêmoro-acetabular
- D) Tendão do músculo iliopsoas

Questão 13

A Meralgia Parestésica consiste em:

- A) Dormência ou formigamento na região medial e proximal da coxa
- B) Disestesia ântero-lateral da coxa por lesão do nervo cutâneo femoral lateral
- C) Hipoestesia da região pubiana por lesão do nervo pudendo
- D) Parestesia na região da nádega por lesão da artéria glútea inferior

Questão 14

O teste do impacto fêmoro-acetabular anterior consiste em:

- A) Flexão / Adução / Rotação Interna
- B) Flexão / Abdução / Rotação Externa
- C) Extensão / Abdução / Rotação Externa
- D) Extensão / Adução / Rotação Interna

Questão 15

Em relação ao Teste de Trendelenburg, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A) O paciente está deambulando e, se positivo, há inclinação do tronco no apoio monopodálico
- B) O tronco inclina para o lado normal
- C) Corresponde à fraqueza do mecanismo abdutor do quadril do membro apoiado
- D) A pelve cai para o lado afetado

Questão 16

Em relação às fraturas instáveis do colo do fêmur, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A) As artroplastias totais estão indicadas em qualquer faixa etária de paciente com déficit cognitivo
- B) As artroplastias parciais proporcionam melhores resultados funcionais em curto prazo
- C) As artroplastias totais apresentam menor risco de luxação pós-operatória
- D) As artroplastias parciais estão indicadas para pacientes mais idosos, com menor expectativa de vida e menos ativos

Questão 17

Quanto à instabilidade e luxação pós Artroplastia do Quadril assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A) O acesso anterior apresenta maior risco de luxação
- B) A fraqueza do músculo Glúteo Médio é fator protetor para luxação
- C) O Maior diâmetro da cabeça da prótese é fator de proteção para luxação
- D) A ante versão do componente acetabular deve ser menor que 15 graus para evitar luxação

Questão 18

Na lesão do anel pélvico, segundo a classificação de YOUNG-BURGESS, a fratura em crescente da asa do íliaco corresponde ao mecanismo de:

- A) Compressão lateral, estágio I
- B) Compressão lateral, estágio II
- C) Compressão ântero-posterior, estágio I
- D) Compressão ântero-posterior, estágio II

Questão 19

Paciente de 40 anos, vítima de atropelamento, é atendido na emergência com frequência cardíaca: 125bpm e PA: 85 x 40mmHg. Observa-se presença de volumoso hematoma escrotal. Exames radiológicos mostram lesão do Anel Pélvico tipo livro aberto com disjunção da sínfise púbica, de 8cm. A conduta **MAIS ADEQUADA** é:

- A) Hidratação venosa e tomografia computadorizada do quadril
- B) Fixador externo de pelve e soroterapia venosa
- C) Ringer lactato endovenoso e embolização arterial para interromper o sangramento
- D) Acesso cirúrgico à pelve para osteossíntese e cauterização venosa

Questão 20

No tratamento da doença de KIENBOCK está indicado:

- A) Artrodese dos quatro cantos no estágio IV de Lichtman
- B) Encurtamento do Rádio com variância ulnar positiva
- C) Encurtamento do Capitato com variância ulnar neutra
- D) Enxerto ósseo vascularizado no estágio IIIb de Lichtman

Questão 21

Em relação à doença de PREISER, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A) A etiologia é bem definida
- B) A dor é no bordo ulnar do punho
- C) As radiografias são normais no estágio I
- D) O tratamento é conservador no estágio III

Questão 22

Em relação ao dedo em gatilho no estágio II, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A) Não há bloqueio do
- B) Há bloqueio esporádico
- C) Existe deformidade fixa em flexão
- D) O bloqueio é constante e reduzido ativamente

Questão 23

Em relação à epicondilite lateral do cotovelo, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A) Acomete principalmente o tendão ERLC
- B) Tem o teste de MAUDSLEY positivo no exame físico
- C) Tem resultados pobres com tratamento conservador
- D) Faz diagnóstico diferencial com síndrome do Nervo interósseo anterior

Questão 24

O espaço de Parona está localizado entre:

- A) Pronador Redondo e o Supinador
- B) Flexor Radial do Carpo e o Braquiorradial
- C) Flexores superficiais dos dedos e o Palmar longo
- D) Pronador Quadrado e os flexores profundos dos dedos

Questão 25

A incidência radiográfica apical oblíqua do ombro permite boa visualização de:

- A) Processo coracóide
- B) Articulação acromioclavicular
- C) Espaço subacromial
- D) Borda anteroinferior da glenóide

Questão 26

Sobre a capsulite adesiva do ombro, assinale a afirmativa **ERRADA**:

- A) Na fase 1 descrita por Neviaser, ocorre processo inflamatório sinovial
- B) É conhecida sua incidência aumentada em diabéticos, proporção que aumenta nos pacientes insulino-dependentes
- C) Acomete mais pacientes do sexo masculino, na faixa etária dos 40 aos 60 anos, com preferência pelo lado dominante
- D) O exame ultra-sonográfico permite identificar o espessamento e a menor elasticidade do ligamento coracoumeral.

Questão 27

Sobre a osteoartrose glenoumeral, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A) Em pacientes abaixo de 50 anos, hemiartroplastia ou artroplastia total do ombro têm resultados insatisfatórios em cerca da metade dos casos
- B) A abordagem artroscópica não tem mostrado bons resultados
- C) A classificação de Samilson e Prieto leva em consideração a diminuição do espaço articular e subacromial
- D) A classificação de Outerbridge das lesões condrais não se aplica a essa articulação

Questão 28

Sobre as fraturas da clavícula, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) A classificação de Robinson leva em consideração o desvio e a cominuição da fratura
- B) O tratamento com imobilização em 8 leva a menor encurtamento da fratura do que com a tipóia simples
- C) A idade avançada não é fator de risco para a não consolidação
- D) A maioria das fraturas do terço médio é articular

Questão 29

Sobre o tratamento das lesões extensas do manguito rotador, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) O desbridamento artroscópico é boa opção de tratamento em pacientes jovens com maior demanda
- B) A tenotomia do bíceps não deve ser realizada em lesões irreparáveis
- C) A principal estrutura neurológica em risco na liberação dos tendões é o subescapular
- D) Para a transferência do grande dorsal, o tendão subescapular deve estar íntegro

Questão 30

Com relação à biomecânica do ligamento cruzado anterior é **CORRETO** afirmar:

- A) É restritor primário do deslocamento posterior da tíbia
- B) É restritor secundário da rotação tibial externa
- C) É restritor secundário das angulações varo-valgo na extensão completa
- D) A banda póstero-lateral está tensa na flexão