

EXAME AMRIGS/ACM 2015

RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem o Exame AMRIGS e ACM.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta de material transparente esferográfica de cor azul ou preta, lápis, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.
3. Verifique se o pré-requisito constante na capa deste caderno é aquele para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida, a Pesquisa de Satisfação e a Prova, caso deixe o local de prova antes das 4h de início da prova.
7. Os candidatos que deixarem o local de provas antes do tempo previsto poderão levar consigo a capa da prova, que contém, no verso, um espaço para anotação dos gabaritos. Será disponibilizado no site da AMRIGS e ACM a prova padrão.
8. Os dois últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
9. Nenhuma informação sobre o conteúdo das questões será dada pelo fiscal.
10. No caderno de prova, o candidato poderá rabiscar, riscar e calcular.
11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados em data, horário e local descritos no Cronograma de Execução desse Exame.
12. Certifique-se de que este caderno contém 50 (cinquenta) questões. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala a sua substituição.

Boa prova!



Espaço para anotação dos gabaritos

Questão	Gabarito
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

Questão	Gabarito
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

QUESTÃO 01 – Todo paciente traumatizado apresenta uma resposta inflamatória e imunológica compensatória. Um dos problemas do idoso traumatizado é que ele apresenta um estado pró-inflamatório caracterizado por aumento dos marcadores IL-6 e PCR prévio ao trauma, o que agrava a resposta pós-trauma. Esses marcadores estão aumentados:

- A) Na maioria dos pacientes idosos.
- B) Apenas nos idosos com enfermidades infecciosas.
- C) Apenas nos idosos com enfermidades tumorais.
- D) Apenas nos idosos com enfermidades metabólicas.
- E) Na minoria dos idosos.

QUESTÃO 02 – As fraturas no idoso têm grande impacto pessoal, familiar e econômico. Uma das principais causas é a osteoporose, que tem a deficiência de 25(OH)D como uma de suas principais causas. Acima de que nível mínimo de 25(OH)D devemos manter nossos pacientes?

- A) 15 ng/mL.
- B) 20 ng/mL.
- C) 25 ng/mL.
- D) 30 ng/mL.
- E) 35 ng/mL.

QUESTÃO 03 – O tempo para que uma fratura consolide varia de acordo com o paciente e com o osso envolvido. Se um osso tarda a consolidar (retardo de consolidação), novos exames e tratamentos devem ser instituídos. O retardo de consolidação ocorre quando o osso:

- A) Não apresenta sinais de consolidação.
- B) Não apresenta sinais de progressão na consolidação.
- C) Consolida parcialmente.
- D) Apresenta consolidação lenta.
- E) Não se consolida no tempo correto.

QUESTÃO 04 – O exame radiográfico é padrão-ouro para avaliar a existência de um traço de fratura. Analise as seguintes alternativas sobre os traços de fratura na criança, assinalando a INCORRETA.

- A) Apenas ocorre na epífise distal.
- B) Apenas ocorre na epífise proximal.
- C) Apenas ocorre na físis.
- D) Apenas ocorre na diáfise.
- E) O traço de fratura sempre é evidente na criança.

QUESTÃO 05 – Paciente, 32 anos, homem, branco, fumante, apresenta-se no ambulatório com dor lombar há 14 dias. Esse é o primeiro episódio e ocorreu após erguer um peso. Ao exame físico, dor lombar paravertebral sem déficit neurológico. A Ressonância Magnética revelou uma hérnia discal entre L4 e L5. Qual a melhor indicação terapêutica?

- A) Dipirona 1g VO, 6/6hrs.
- B) Fisioterapia.
- C) Crioterapia.
- D) Quiropraxia.
- E) Cirurgia.

QUESTÃO 06 – Nas fraturas expostas ou nos casos de fraturas fechadas em pacientes clinicamente instáveis, um bom método de estabilização das fraturas é:

- A) Tração cutânea.
- B) Tração esquelética.
- C) Haste intramedular.
- D) Placa e parafusos.
- E) Fixação externa.

QUESTÃO 07 – Paciente sofre queda de altura, ele está confuso e desorientado. Apresenta-se com dor nos membros inferiores. Qual das lesões abaixo mais frequentemente pode estar relacionada à queda de altura?

- A) Diáfise do fêmur.
- B) Planalto tibial.
- C) Diáfise da tíbia.
- D) Supracondiliana do fêmur.
- E) Tornozelo.

QUESTÃO 08 – Um paciente politraumatizado, hemodinamicamente instável, provavelmente está em choque:

- A) Séptico.
- B) Neurológico.
- C) Imunológico.
- D) Hemorrágico.
- E) Metabólico.

QUESTÃO 09 – Segundo as mais recentes evidências, qual dos exames abaixo é mais confiável na avaliação abdominal de um paciente em choque hemorrágico?

- A) FAST.
- B) Tomografia Computadorizada.
- C) Raio-X.
- D) Ecodoppler.
- E) Angiografia.

QUESTÃO 10 – No tratamento emergencial da fratura exposta, qual das seguintes opções mostra-se imperativa na prevenção da infecção?

- A) Transfusão precoce.
- B) Antibiótico precoce.
- C) Estabilização precoce da fratura.
- D) Levar o paciente em caráter de emergência ao bloco cirúrgico.
- E) Analgesia eficiente.

QUESTÃO 11 – A Displasia do Desenvolvimento do Quadril é uma enfermidade com o potencial de causar importantes perdas funcionais. No entanto, se fizermos o diagnóstico precoce (recém-nascido), o tratamento pode recuperar completamente a função do quadril afetado. Qual dos sinais abaixo diagnostica a luxação do quadril no recém-nascido?

- A) Barlow.
- B) Diminuição do movimento.
- C) Manchas na pele.
- D) Ortolani.
- E) Fístulas na coxa.

QUESTÃO 12 – Menino de 08 anos apresenta-se no ambulatório com queixas de dor no joelho e dificuldade deambulatória. Até esse momento, não tinha qualquer queixa ortopédica. Refere que jogou futebol na semana anterior, mas sem lembrar de algum trauma mais significativo. O exame físico do membro foi dificultado pela dor. Temperatura axial 36,9°C. Exames laboratoriais estão normais. Imagens não mostram sinais evidentes de enfermidades osteoarticulares. Deve-se colocar essa criança em observação por suspeita de:

- A) Hérnia de disco lombar.
- B) Epifisiólise proximal do fêmur.
- C) Doença de Legg-Calvé-Perthes.
- D) Ruptura muscular.
- E) Lesão meniscal.

QUESTÃO 13 – No ambulatório, recebe-se uma criança, de 6 anos, com importante suspeita de artrite séptica do quadril. Qual das condutas abaixo deve ser tomada no primeiro momento?

- A) Internar o paciente.
- B) Iniciar antibióticos e encaminhar para ortopedista.
- C) Encaminhar para o ambulatório de ortopedia com brevidade.
- D) Iniciar antibióticos e solicitar exames de sangue incluindo a PCR.
- E) Pedir exames laboratoriais e de imagem e encaminhar para o ambulatório do ortopedista.

QUESTÃO 14 – O raquitismo e a osteomalácia são provocados pela deficiência de vitamina D. Sabe-se que com a menor exposição ao sol provocada pela arquitetura urbana moderna e pelo uso de protetores solares vivemos uma verdadeira pandemia de hipovitaminose D. Que tipo de alteração ocorre no osso com a deficiência da vitamina D?

- A) Osteoporose.
- B) Perda óssea nas metáfises.
- C) Acúmulo de tecido ósseo não calcificado.
- D) Descolamento epifisário.
- E) Perda óssea nas diáfises.

QUESTÃO 15 – Qual dos fatores abaixo representa risco de osteoporose?

- A) Aumento da ingestão de alimentos ricos em gorduras vegetais.
- B) Atividade físicas de baixo impacto.
- C) Restringir a ingestão de derivados do leite aos iogurtes.
- D) Alcoolismo.
- E) Exposição ao sol apenas nas primeiras duas horas do dia.

QUESTÃO 16 – A resposta inflamatória ao trauma é fundamental para que a cicatrização ocorra. Não há cicatrização sem inflamação. No entanto, eventualmente, podemos ter uma reação inflamatória descontrolada como observado na sépsis com uma taxa de mortalidade aproximada de 30%. Nesse sentido, precisamos aumentar nosso entendimento da resposta inflamatória. A primeira fase da resposta é exercida por células específicas, como os monócitos e neutrófilos. Na segunda fase, onde a reação antígeno/anticorpo começa a ocorrer, a principal célula mediadora é o:

- A) Linfócito (T e B).
- B) Neutrófilo.
- C) Eosinófilo.
- D) Basófilo.
- E) Monócito.

QUESTÃO 17 – O mais aceito conceito de choque é a perfusão inadequada dos tecidos. Qual é a principal razão do choque neurogênico?

- A) Dilatação e raptó volumétrico nos MMII.
- B) Perda de tônus simpático.
- C) Perda de força ejetora.
- D) Diminuição da capacidade ventilatória.
- E) Sequestro sanguíneo em vísceras abdominais.

QUESTÃO 18 – O ATLS classifica o Choque em quatro classes de acordo com a gravidade de perda sanguínea. Quanto maior a classe maior a perda de sangue. Por isso, é importante classificar o choque de acordo com dados clínicos. Qual a frequência cardíaca de um choque com 30% a 40% de perda sanguínea (classe III)?

- A) <100.
- B) >100.
- C) >120.
- D) >140.
- E) >160.

QUESTÃO 19 – A hipotensão pode ser um dos sinais do choque. No entanto, ela nem sempre está presente. Em que percentual dos pacientes com choque temos hipotensão?

- A) <6%.
- B) Entre 6% e 15%.
- C) Entre 15% e 35%.
- D) Entre 35% e 50%.
- E) > 50%.

QUESTÃO 20 – De modo geral, a taxa de complicações pós-operatórias chegava a 20% e as taxas de mortalidade alcançavam quase 4%. Após o advento das rotinas de checagem (sign-in, time-out e sign-out), as taxas caíram, respectivamente, para 7% e 0,8%. Qual dos seguintes procedimentos deve ser iniciado na recepção no centro cirúrgico (sign-in)?

- A) Colocação do oxímetro.
- B) Confirmação do nome dos membros da equipe cirúrgica.
- C) Confirmação do uso de antibiótico profilático.
- D) Confirmação da esterilização dos equipamentos.
- E) Verificar a quantidade de compressas disponíveis.

QUESTÃO 21 – Todo e qualquer ato cirúrgico necessita de uma avaliação pré-operatória. Existem níveis de avaliações que dependem das características do paciente e do procedimento. De uma maneira geral, qual o objetivo da avaliação pré-operatória?

- A) Diagnosticar e tratar toda enfermidade não diagnosticada até então.
- B) Avaliar e tratar toda enfermidade já diagnosticada.
- C) Avaliar e quantificar toda enfermidade que possa modificar o desfecho da cirurgia.
- D) Prevenir enfermidades que possam se desenvolver com o procedimento.
- E) Manejar criticamente os leitos do hospital.

QUESTÃO 22 – Qual das seguintes condições é fator de risco para infecção do sítio cirúrgico?

- A) Hipertireoidismo.
- B) Hiperglicemia.
- C) Hipercolesterolemia.
- D) Hiperparatireoidismo.
- E) Hipertermia.

QUESTÃO 23 – A deiscência de sutura é uma das complicações mais temidas pelos cirurgiões. Qual das causas abaixo pode ser considerada como fator de risco para a ocorrência dessa complicação?

- A) Pacientes jovens.
- B) Pacientes de baixo peso.
- C) Pacientes com baixos níveis de PTH.
- D) Pacientes em uso crônico de corticoide.
- E) Pacientes com câncer de mama.

QUESTÃO 24 – Várias são as formas de estado mental alterado de um paciente. Qual das alternativas abaixo corresponde ao conceito de TORPOR (Stupor)?

- A) Resposta psicológica lenta ao estímulo.
- B) Resposta psicológica indetectável a estímulos externos ou a necessidades internas.
- C) Estado de sonolência profunda que responde psicologicamente a estímulos externos vigorosos e repetitivos.
- D) Estado de ausência de função cognitiva.
- E) Ausência de função cerebral.

QUESTÃO 25 – Qual dos fármacos abaixo deve ser idealmente utilizado para um paciente hemodinamicamente instável e com dor intensa?

- A) Dipirona.
- B) Morfina.
- C) Fentanil.
- D) Meperidina.
- E) Cetorolaco.

QUESTÃO 26 – NÃO é considerada cirurgia de risco cardíaco intermediário (1-5%):

- A) Endarterectomia de carótida.
- B) Cirurgia intraperitoneal.
- C) Cirurgia de próstata.
- D) Cirurgia de mama.
- E) Cirurgia ortopédica.

QUESTÃO 27 – Analise os seguintes fatores de risco para complicações pulmonares pós-operatórias:

- I. Alcoolismo.
- II. Transfusão sanguínea.
- III. Cirurgia de emergência.

Quais estão corretos?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 28 – O Sinal de Lhermitte é frequentemente encontrado nas seguintes afecções, EXCETO:

- A) Deficiência de vitamina B12.
- B) Espondilose cervical.
- C) Esclerose Lateral Amiotrófica.
- D) Esclerose Múltipla.
- E) Mielite transversa.

QUESTÃO 29 – Assinale o tratamento que NÃO se mostrou eficaz para Síndrome de Guillain-Barré.

- A) Glicocorticoides.
- B) Imunoglobulina intravenosa.
- C) Plasmaferese.
- D) Monitorização em ambiente de CTI.
- E) Fisioterapia torácica.

QUESTÃO 30 – Doença febril aguda caracterizada por severa dor muscular e artralgias, com rash cutâneo, mal-estar e linfadenopatia sugerem:

- A) Mielopatia por HTLV.
- B) Epstein-Barr.
- C) Citomegalovírus.
- D) Varicela-zoster.
- E) Dengue.

QUESTÃO 31 – Assinale a alternativa INCORRETA em relação às osteomielites.

- A) São infecções agudas ou crônicas.
- B) Têm como agentes etiológicos bactérias, fungos e micobactérias.
- C) Quando diagnosticadas e tratadas precocemente, têm melhor prognóstico.
- D) Quando são de etiologia bacteriana, o *Staphylococcus aureus* é um patógeno frequente.
- E) A doença aguda deve ser tratada por, no mínimo, 10 semanas.

QUESTÃO 32 – Quais os tendões afetados na Tenossinovite de De Quervain?

- A) Extensor longo do polegar e extensor radial curto do carpo.
- B) Extensor radial longo do carpo e abdutor longo do polegar.
- C) Extensor curto do polegar e abdutor longo do polegar.
- D) Extensor ulnar do carpo e extensor próprio do indicador.
- E) Extensor curto do polegar e extensor longo radial do carpo.

QUESTÃO 33 – A doença de Dupuytren é mais prevalente em pessoas do sexo

- A) masculino, caucasianos e etilistas.
- B) feminino, afrodescendentes e diabéticas.
- C) masculino, obesos e asiáticos.
- D) masculino, caucasianos e obesos.
- E) feminino, caucasianas e diabéticas.

QUESTÃO 34 – Em relação ao pé torto congênito, analise as seguintes assertivas:

- I. Apresenta herança multifatorial, sendo indicado tratamento cirúrgico precoce antes dos 6 meses de idade.
- II. Apresenta deformidade em cavo, equino e varo, sendo o fulcro da correção o osso talus.
- III. Apresenta herança multifatorial, sendo indicado o tratamento com gessos seriados na técnica de Ponseti.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 35 – Qual a articulação acometida na rizartrose?

- A) Trapézio com 1º metacarpo.
- B) Trapézio com escafoide.
- C) Trapézio com 2º metacarpo.
- D) Semilunar com capitato.
- E) Rádio com escafoide.

QUESTÃO 36 – Na lesão metastática óssea de origem desconhecida, os principais sítios primários são:

- A) Próstata e mama.
- B) Cólon e hepática.
- C) Tireoide e pâncreas.
- D) Pulmões e rins.
- E) Reto e pulmões.

QUESTÃO 37 – Qual o fator prognóstico mais importante no momento do diagnóstico do osteossarcoma primário?

- A) Grau de agressividade da lesão.
- B) Tamanho do tumor.
- C) Extensão da doença.
- D) Idade no diagnóstico.
- E) Localização metafisária.

QUESTÃO 38 – Qual o significado do reflexo bulbocavernoso positivo?

- A) Bom prognóstico de marcha.
- B) Mau prognóstico de marcha.
- C) Bom prognóstico sensitivo.
- D) Bom prognóstico motor e sensitivo.
- E) Fim do choque medular.

QUESTÃO 39 – Na fratura exposta, o agente infeccioso mais comum é:

- A) Staphylococcus aureus.
- B) Morganella morganii.
- C) Enterococcus faecalis.
- D) Pseudomonas aeruginosa.
- E) Staphylococcus coagulase negativa.

QUESTÃO 40 – A luxação mais comum da articulação coxofemoral é:

- A) Anterior.
- B) Lateral.
- C) Posterior.
- D) Inferior.
- E) Superior.

QUESTÃO 41 – Quais músculos do manguito rotador são inervados pelo nervo supraescapular?

- A) Supraespinhal e subescapular.
- B) Redondo maior e redondo menor.
- C) Supraespinhal e infraespinhal.
- D) Supraespinhal e cabeça longa do bíceps braquial.
- E) Subescapular e infraespinhal.

QUESTÃO 42 – Qual tendão é avaliado pelo teste de Thompson?

- A) Do calcâneo.
- B) Patelar.
- C) Do cabo longo do bíceps braquial.
- D) Do quadríceps.
- E) Do plantar delgado.

QUESTÃO 43 – Na reconstrução intra-articular do ligamento cruzado anterior, podem ser utilizados os músculos flexores do joelho inseridos na pata anserina, quais sejam:

- A) Semimembranoso e semitendinoso.
- B) Gracilis e semitendinoso.
- C) Sartorio e semimembranoso.
- D) Gracilis e tensor da fáscia lata.
- E) Semitendinoso e tensor da fáscia lata.

QUESTÃO 44 – Qual a articulação afetada na pronação dolorosa?

- A) Radioulnar proximal.
- B) Radiocárpica.
- C) Radioulnar distal.
- D) Umeroulnar.
- E) Umerorradial.

QUESTÃO 45 – Em epidemiologia clínica, uma coorte é:

- A) Um grupo de pessoas que tem algo em comum no início do seguimento e que será acompanhada quanto ao desfecho.
- B) Uma amostra aleatória de população definida.
- C) Um estudo de caso-controle.
- D) Um grupo de pessoas examinadas em um ponto no tempo.
- E) Um viés de seleção.

QUESTÃO 46 – O para-efeito mais comum ocasionado pelo uso de anti-inflamatórios não esteroides é:

- A) Aumento da hipertensão arterial.
- B) Nefrite intersticial crônica.
- C) Síndrome nefrótica.
- D) Úlcera gástrica.
- E) Hiperpotassemia.

QUESTÃO 47 – Em relação ao manejo das medicações de uso contínuo pelos pacientes no período pré-operatório, é correto afirmar que:

- A) Hipoglicemiantes orais devem ser administrados em dose reduzida (metade) no dia da cirurgia.
- B) Warfarin deve ser suspenso de 7 a 10 dias antes da cirurgia, em todos os casos.
- C) Medicações para a asma devem ser suspensas 2 dias antes da cirurgia.
- D) Aspirina deve ser sempre suspensa 7 dias antes da cirurgia.
- E) Estatinas devem ser continuadas mesmo no dia da cirurgia.

QUESTÃO 48 – Quando administramos soro fisiológico aos pacientes, a concentração de NaCl, em gramas, por 100 mL, é:

- A) 0,09.
- B) 0,9.
- C) 9.
- D) 90.
- E) 900.

QUESTÃO 49 – Estudos epidemiológicos são fundamentais para programar ações em saúde pública. Em relação à pesquisa com delineamento de coorte, é INCORRETO afirmar que:

- A) Inicia-se com definição prévia da população em risco.
- B) A exposição é medida anteriormente ao desenvolvimento da doença.
- C) Os pacientes precisam ser acompanhados por um período de tempo geralmente longo para a ocorrência de desfecho clínico importante.
- D) Analisa a incidência de determinada doença.
- E) Analisa a prevalência de determinada doença.

QUESTÃO 50 – Em relação ao atendimento do adolescente e ao Código de Ética Médica, assinale a alternativa correta.

- A) O médico guardará sigilo a respeito das informações de que detenha conhecimento no desempenho de suas funções sob qualquer circunstância.
- B) O médico romperá o sigilo profissional, informando aos pais ou responsáveis do adolescente a respeito das informações de que detenha conhecimento no caso de consulta relacionada aos métodos contraceptivos.
- C) O médico não deve abrir o sigilo profissional nem mesmo em situações que ofereçam risco ao adolescente, sob o risco de ser penalizado.
- D) É vedado ao médico revelar sigilo profissional relacionado à paciente menor de idade, inclusive a seus pais ou representantes legais, quando o adolescente tem capacidade de discernimento.
- E) É vedado ao médico deixar de revelar informações sobre o adolescente para seus pais ou representantes legais, mesmo que este tenha capacidade de discernimento.