

UNIMED GOIÂNIA

COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO
PROCESSO SELETIVO
PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS SERVIÇOS E
RECURSOS PRÓPRIOS – 16-10-2010

Ortopedia e Traumatologia

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Este caderno consta de 25 questões objetivas.
2. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se houver algum defeito dessa natureza peça ao aplicador de prova entregar-lhe outro exemplar.
3. Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apostilas, a qualquer outro material ou a pessoas.
4. Cada questão apresenta cinco alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha no cartão-resposta a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
5. Transfira as respostas para o cartão, observando atentamente a numeração das questões.
6. No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, preenchendo-se integralmente o alvéolo, rigorosamente dentro dos seus limites e sem rasuras.
7. Esta prova tem a duração de 2 horas, incluindo o tempo para as instruções e o preenchimento do cartão-resposta.

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**— QUESTÃO 01 —**

Em relação às fraturas da diáfise do úmero, assinale a CORRETA:

- (A) As hastes bloqueadas anterógradas tem como possível complicação a fratura próxima ao orifício de entrada.
- (B) As hastes retrógradas tem como desvantagem a agressão ao manguito rotador.
- (C) Indicações para o tratamento cirúrgico são a exceção.
- (D) A imobilização com tala tipo pinça de confeito não é uma boa opção de tratamento.
- (E) A fratura do tipo Holstein-Lewis leva à compressão do nervo radial no foco, localizado na transição do terço proximal para o terço médio.

— QUESTÃO 02 —

Assinale a associação INCORRETA em relação aos testes clínicos do ombro:

- (A) Jobe – supra-espinal.
- (B) Popeye – cabeça longa do bíceps.
- (C) Gerber – subescapular.
- (D) O'Brien – lesão SLAP.
- (E) Speed – instabilidade posterior.

— QUESTÃO 03 —

Referente à contratura de Dupuytren, está correto:

- (A) Não tem fator hereditário.
- (B) É uma contratura do tendão adutor do dedo mínimo.
- (C) Afeta todos os dedos igualmente.
- (D) Ocasionalmente a amputação é necessária.
- (E) Alcoolismo ou cirrose não tem relação com essa doença.

— QUESTÃO 04 —

Em qual fase da marcha o glúteo médio esta em sua máxima atuação.

- (A) Contato inicial.
- (B) Contato total do pé.
- (C) Médio apoio.
- (D) Desprendimento.
- (E) O glúteo médio não tem atuação sobre a marcha.

— QUESTÃO 05 —

A Marcha em Tremdelemburg pode ser causada pela lesão do nervo

- (A) Lesão do nervo femoral.
- (B) Lesão do nervo obturador.
- (C) Lesão do nervo glúteo superior.
- (D) Lesão do nervo glúteo inferior.
- (E) A lesão de estrutura nervosa não influencia na marcha.

— QUESTÃO 06 —

No exame físico do quadril o Teste do câmbio (gearstick sign), é realizado:

- (A) Decúbito ventral.
- (B) Decúbito dorsal.
- (C) Com paciente sentado.
- (D) Decúbito lateral.
- (E) Deambulação rápida.

— QUESTÃO 07 —

Uma paciente, 34 anos de idade sofre precipitação de dois andares com fratura bilateral de calcâneo. Encontra-se alerta e com sinais vitais normais, com dor intensa em pés e região lombar. Pulsos de MMII cheios, sem deformidade. A principal suspeita diagnóstica será mais bem confirmada por:

- (A) Urografia escretora.
- (B) Radiografia de bacia.
- (C) Uretrografia retrógrada.
- (D) Radiografia de coluna vertebral.
- (E) TC aparelho urinário.

— QUESTÃO 08 —

Em relação à hérnia de disco L5 S1, é correto afirmar que:

- (A) o reflexo patelar pode estar diminuído.
- (B) pela localização, o sinal de Lasègue está ausente.
- (C) o reflexo Aquileu pode estar diminuído.
- (D) só haverá indicação para a cirurgia se o quadro evoluir para síndrome de cauda eqüina.
- (E) os distúrbios esfinterianos são típicos dessa localização.

— QUESTÃO 09 —

São indicações de tratamento cirúrgico das fraturas diafisárias do úmero exceto:

- (A) Fraturas expostas.
- (B) Politraumas.
- (C) Paralisia do nervo radial.
- (D) Fraturas associadas do antebraço.
- (E) Fraturas associadas à lesão vascular do braço.

— QUESTÃO 10 —

Uma paciente de 35 anos, deu entrada no serviço de emergência referindo que, ao jogar futebol, torceu o tornozelo direito. Ao exame ele apresentava um edema acentuado com equimoses no bordo externo do tornozelo, dor importante e impotência funcional do membro inferior direito. Na radiografia do tornozelo, observa-se uma fratura por avulsão do maléolo fibular. Em relação a esse caso, assinale a alternativa correta:

- (A) este tipo de lesão deve ser considerado entorse grau I.
- (B) Pela fratura em avulsão, a entorse deve ser considerada grau III.
- (C) considera-se este tipo de lesão uma distensão muscular.
- (D) a entorse deve ser classificada como grau II pela pequena instabilidade.
- (E) o mais importante é realizar um exame de ressonância magnética, pois os dados apresentados são insuficientes para julgar o caso.

— QUESTÃO 11 —

Vítima de queda de moto, um rapaz de 27 anos teve fratura fechada de fêmur esquerdo, no seu terço médio. A avaliação inicial, tanto clínica quanto radiológica, descartou a presença de outras lesões significativas. No 2º dia de internação, o paciente começou a ficar confuso. Ao exame, além da confusão, foi observado desconforto respiratório. Pulso=116bpm; PA=110x70mmHg; frequência ventilatória=24 ventilações por minuto; T=38°C. A gasometria arterial revela PaO₂ de 45mmHg, em ar ambiente. O diagnóstico é, mais provavelmente:

- (A) Lesão torácica não percebida.
- (B) Hematoma subdural subagudo.
- (C) Embolia gordurosa.
- (D) Tromboembolismo pulmonar.
- (E) Síndrome de abstinência.

— QUESTÃO 12 —

Entre os sinais e sintomas abaixo, qual o que tem Menor importância no diagnóstico precoce da síndrome compartimental?

- (A) Dor.
- (B) Ausência do pulso periférico.
- (C) Edema importante, doloroso e duro do compartimento.
- (D) Dor à tensão dos músculos que fazem parte do compartimento afetado.
- (E) Paralisia dos músculos contidos no compartimento.

— QUESTÃO 13 —

Pé metatarso varo congênito:

- (A) Pode não ser reconhecido até vários meses depois do nascimento ou até mesmo depois do início da marcha.
- (B) A dorsiflexão do tornozelo e do pé não são normais.
- (C) A contração do adutor do hálux não tem participação na deformidade.
- (D) Os casos leves sempre dispensam tratamento.
- (E) O tratamento cirúrgico atualmente está abandonado.

— QUESTÃO 14 —

As fraturas osteoporóticas mais comuns são as de:

- (A) Úmero proximal.
- (B) Antebraço distal.
- (C) Fêmur proximal.
- (D) Vértebras.
- (E) Fêmur distal.

— QUESTÃO 15 —

O teste de Adson serve para:

- (A) Teste da permeabilidade da artéria subclávia.
- (B) Síndrome do túnel do carpo.
- (C) Presença de ciatalgia.
- (D) Presença de lesão medular.
- (E) Lesão meniscal.

— QUESTÃO 16 —

A melhor manobra para avaliar a lesão do ligamento cruzado anterior é:

- (A) Lachman.
- (B) Gaveta anterior.
- (C) Gaveta posterior.
- (D) Pivot shift.
- (E) MacMurray.

— QUESTÃO 17 —

O teste que avalia a articulação sacroilíaca é:

- (A) Stalone.
- (B) Lachman.
- (C) Phalen.
- (D) Neer.
- (E) Patrick ou Fabere.

— QUESTÃO 18 —

O fator de risco mais importante para o desenvolvimento de osteoporose é:

- (A) Tabagismo.
- (B) Uso de álcool.
- (C) Inatividade física.
- (D) Idade.
- (E) Obesidade.

— QUESTÃO 19 —

O sarcoma de Ewing é uma neoplasia maligna que se origina de células:

- (A) do periósteo.
- (B) de cartilagem.
- (C) da medula óssea.
- (D) gordurosa.
- (E) muscular.

— QUESTÃO 20 —

A luxação da cabeça de rádio, em associação a uma fratura da ulna, caracteriza a fratura de:

- (A) Barton.
- (B) Monteggia.
- (C) Smith.
- (D) Colles.
- (E) Galeazzi.

— QUESTÃO 21 —

Nas fraturas supracondilianas do úmero, o mecanismo de fratura mais frequente é:

- (A) Extensão.
- (B) Flexão.
- (C) Trauma direto.
- (D) Abdução.
- (E) Adução.

— QUESTÃO 22 —

Sobre fraturas expostas, é correto afirmar que:

- (A) São consideradas urgências ortopédicas e requerem tratamento imediato.
- (B) Seu tratamento pode ser realizado em regime ambulatorial.
- (C) São fraturas raras e de difícil tratamento.
- (D) Requerem, na maioria das vezes, a utilização de imobilização gessada.
- (E) Ocorrem, com maior frequência, na coluna vertebral e no crânio.

— QUESTÃO 23 —

A fratura de estresse da tíbia ocorre, mais freqüentemente, em:

- (A) Idosos sedentários.
- (B) Jovens atletas.
- (C) Mulheres grávidas.
- (D) Adultos sedentários.
- (E) Crianças obesas.

— QUESTÃO 24 —

Um homem de 72 anos de idade, ativo, com osteoartrose do quadril, apresenta fratura do colo de fêmur classificado como Garden tipo III. O tratamento a ser proposto é:

- (A) Redução incruenta e osteossíntese.
- (B) Redução cruenta e osteossíntese.
- (C) Artroplastia parcial do quadril.
- (D) Tração esquelética até a consolidação da fratura.
- (E) Artroplastia total do quadril.

— QUESTÃO 25 —

Num paciente com hérnia discal L5S1, é de se esperar que apresente:

- (A) Alteração do reflexo patelar.
- (B) Hipoestesia no dorso do pé.
- (C) Déficit do extensor longo do hálux.
- (D) Alteração do reflexo aquileu.
- (E) Hipoestesia na parte anterior da coxa.