

**GRUPO - ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA**

(Médico - Ortopedia e Traumatologia; Médico - Cirurgia da Mão)

PROVA TIPO 1 – BRANCA

**SUA PROVA**

Além deste caderno de questões contendo **60 (sessenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de sala o cartão de respostas.

As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.

**TEMPO**

- **4 (quatro) horas** é o período disponível para a realização da prova, **já incluído o tempo para a marcação do cartão de respostas.**
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, levando o Caderno de Questões.
- Em hipótese alguma o(a) candidato(a) poderá levar o Caderno de Questões antes do horário permitido.

**NÃO SERÁ PERMITIDO**

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja este caderno de questões.

**INFORMAÇÕES GERAIS**

- Verifique se este caderno de questões está completo e sem falhas de impressão. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências.
- No cartão de respostas, confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade, e leia atentamente as instruções para preenchê-lo.
- **Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.**
- Assine seu nome apenas no espaço reservado no cartão de respostas.
- Confira a cor e o tipo do seu Caderno de Questões. Caso tenha recebido Caderno de Questões com cor ou tipo diferente do impresso em seu cartão de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- O preenchimento das respostas é de sua responsabilidade e **não será permitida a substituição do cartão de respostas em caso de erro cometido por você.**
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

Boa prova!

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Língua Portuguesa

1

Observe a conclusão de um texto sobre problemas médicos no Brasil.

Os problemas médicos no Brasil são complexos e multifacetados, envolvendo questões de acesso, qualidade e estrutura do sistema de saúde. É fundamental que haja melhorias contínuas e investimentos para garantir um atendimento de saúde mais equitativo e eficaz para toda a população.

A afirmativa correta sobre a estruturação ou a significação do texto acima é que

- (A) os adjetivos “complexos” e “multifacetados” são redundantes, expressando a mesma realidade.
- (B) a forma de gerúndio “envolvendo” poderia ser adequadamente substituída por “embora envolvam”.
- (C) a conclusão desse texto faz um resumo dos aspectos certamente tratados anteriormente.
- (D) o problema da automedicação está indiretamente tratado no corpo do texto de conclusão.
- (E) apesar de ser um texto crítico, o autor não faz referência a providências que devem ser tomadas para resolver os problemas citados.

2

Um aspecto interessante da língua escrita é a preferência pela voz ativa em lugar da passiva, ainda que essa seja útil em várias situações, já que a voz ativa torna a frase mais direta, objetiva e concisa.

Assinale a frase que exemplifica um tipo de voz passiva.

- (A) Os profissionais da saúde ajudam-se uns aos outros, ajudando os pacientes.
- (B) Indicam-se remédios aos doentes, segundo informações científicas dos laboratórios.
- (C) Todos os médicos tinham chegado à reunião na hora marcada pelo cirurgião-chefe.
- (D) Precisa-se de muita dedicação e conhecimento para o trabalho na área da saúde.
- (E) Todas as pessoas sentadas na sala de espera dos hospitais trazem alguma necessidade de ajuda.

3

Observe o diálogo abaixo, entre um mecânico de automóveis e um cliente já conhecido:

- Opa! Como é que tá?
- Opa! Tudo bem seu Cloves?
- Tudo bem. E o carro?
- Dei uma olhada... o barulho embaixo é do escapamento... tá furado... o barulho na frente é da junta do motor... precisa trocar... também é bom trocar o limpador de para-brisas... tá velho... e aí...
- E a embreagem?
- Já consertei... Essa mancha é de alguma coisa que deixaram cair e não sai... Já esfreguei pra burro!
- Puxa!

Assinale a opção em que há uma característica da língua falada **erradamente** exemplificada.

- (A) Problemas com a norma culta: “também é bom trocar o limpador de para-brisas”.
- (B) Emprego de expressões populares: “Já esfreguei pra burro!”.
- (C) Referências a realidades presentes na situação de comunicação: “Essa mancha é de alguma coisa que deixaram cair”.
- (D) Formas popularmente abreviadas: “Como é que tá?”.
- (E) Imprecisão: “o barulho na frente é da junta do motor... precisa trocar...”.

4

As frases a seguir mostram expressões populares bastante utilizadas na língua falada.

Assinale a opção em que a expressão sublinhada foi corretamente substituída por uma expressão formal equivalente.

- (A) Essa chuva diária está me enchendo o saco! / me trazendo preocupações.
- (B) Essa corrupção já deu! / deve ser interrompida.
- (C) Acho que aquela empresa está indo pro brejo! / na hora de aumentar os investimentos.
- (D) E aí, maré mansa? / com boa saúde.
- (E) Não posso ir, não, estou duro! / estou desempregado.

5

As frases a seguir mostram uma palavra sublinhada no plural. Assinale a única frase em que essa forma pluralizada está correta.

- (A) As únicas testemunhas-chaves do crime ainda não haviam feito seus depoimentos.
- (B) Em todas as épocas, os uniformes escolares daquele instituto tinham saias azuis e blusas rosas.
- (C) Diante daquela loja em liquidação, formaram-se duas filas-monstros.
- (D) Os sapatos de todos os funcionários eram obrigatoriamente marrom-escuros.
- (E) Os automóveis recéns-chegados eram os mais caros da empresa.

6

As frases a seguir mostram imprecisão pelo emprego de uma palavra de conteúdo geral (destacada).

Assinale a frase em que a substituição dessa palavra por uma palavra mais específica é feita de forma adequada.

- (A) O gerente falou que a vitamina de frutas feita naquele **negócio** ficou muito boa / instrumento.
- (B) A funcionária reclamou que o ferro de passar tinha um **troço** na parte traseira que ela não conhecia / peça.
- (C) Os funcionários da fábrica reclamaram que não viam serventia em botar aquele **bagulho** no uniforme / objeto.
- (D) A investigação da polícia parecia minuciosa, mas os detentos consideraram aquela **coisa** muito estranha / estratégia.
- (E) No laboratório de Física havia um grande número de **trecos** que raramente eram utilizados / máquinas.

7

Um motivo de imprecisão ocorre quando há uma troca indevida entre parônimos ou homônimos, como a que ocorre, com a palavra sublinhada, no seguinte caso:

- (A) Para surpresa de todos os presentes no julgamento, o juiz absolveu o réu. (absolver / absorver).
- (B) O conferencista atuou com muita discrição, o que motivou muitos elogios. (discrição / descrição).
- (C) Correndo, o menino conseguiu que sua pipa ascendesse rapidamente e ficou contente (ascender / acender).
- (D) O trator, desgovernado, ao ir ao encontro do barranco, deixou de funcionar (ao encontro de / de encontro ao).
- (E) Os EUA estão combatendo a imigração ilegal, já que é uma causa de grandes prejuízos (imigração / emigração).

8

Um meio de obter-se uma boa expressão escrita é o emprego de frases curtas e diretas, pois isso facilita a leitura e ajuda o leitor a reter a informação prestada. Nas frases a seguir foram feitas modificações, a fim de melhorá-las nesse aspecto.

Assinale a frase em que isso foi feito de forma **não** conveniente, por prejudicar o sentido original.

- (A) A ideia, que havia surgido no dia anterior, que fora rechaçada pela maioria dos membros do partido, voltou sob nova forma e foi aceita / A ideia da véspera, rechaçada pela maioria do partido, voltou sob nova forma e foi aceita.
- (B) A velhinha, que conduzia uma lambreta, atravessava todos os dias da semana a fronteira entre dois estados, transportando um saco no assento traseiro da lambreta / a velhinha, numa lambreta, atravessava diariamente a fronteira, com um saco no assento traseiro.
- (C) O rio, que corria de uma extremidade a outra do vale entre as montanhas, tinha uma água totalmente límpida que ainda não havia sido contaminada pela poluição / O rio, correndo pelo vale, tinha água límpida.
- (D) Os galhos da goiabeira, que pendiam sobre a corrente de água do regato, se refletiam na superfície da água, embelezando duplamente a paisagem do local / os galhos da goiabeira que pendiam sobre o regato, se refletiam nele, embelezando duplamente a paisagem.
- (E) O livro editado em pequenas páginas e com letras bem miúdas, tinha uma bela aparência, que encantava os leitores, mas trazia alguns problemas de leitura / O livro tinha uma bela aparência, mas trazia problemas de leitura.

9

A correção faz parte da boa escrita.

Assinale a frase que exemplifica o correto emprego gramatical da língua.

- (A) Não sou daqueles que gostam de jogo com muitos gols.
- (B) Havia muitos transeuntes na avenida em função do bloco carnavalesco que acabara de passar.
- (C) Aconteceram uma série de acidentes de trânsito na nova rodovia.
- (D) Parece que o grupo não quiseram contribuir com os gastos da festa.
- (E) Os livros parecem que estão dormindo na estante da biblioteca escolas, pois ninguém os consulta.

10

Todas as frases abaixo mostram um substantivo sublinhado e, na continuidade, um termo semanticamente correspondente a esse substantivo, de forma culta.

A frase em que essa correspondência foi feita de forma correta, é:

- (A) Se tem problemas nos rins, procure um reumatologista.
- (B) Se tem problemas no pulmão, procure um pneumologista.
- (C) Se tem problemas no figado, procure um dermatologista.
- (D) Se tem problemas nos ouvidos, procure um oncologista.
- (E) Se tem problemas nos pés, procure um pediatra.

Legislação EBSERH

11

Uma Universidade Federal decidiu transferir a gestão de seu hospital universitário para a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh). Durante reunião do conselho universitário, alguns membros levantaram dúvidas sobre a natureza jurídica da empresa e o tipo de assistência prestada.

Considerando a legislação vigente, é correto afirmar que a Ebserh é uma

- (A) autarquia federal vinculada ao Ministério da Saúde, responsável pela gestão exclusiva de hospitais universitários federais.
- (B) empresa pública vinculada ao Ministério da Educação, criada para prestar serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar no âmbito do SUS e apoiar atividades de ensino e pesquisa.
- (C) fundação pública vinculada ao Ministério da Educação, responsável por administrar hospitais universitários mediante financiamento exclusivamente privado.
- (D) sociedade de economia mista vinculada ao Ministério da Educação, podendo prestar assistência tanto no SUS quanto na rede privada.
- (E) empresa pública vinculada ao Ministério da Saúde, com autonomia para cobrar diretamente pelos serviços prestados em hospitais universitários.

12

Durante auditoria institucional, foi analisada a estrutura de governança da Ebserh com o objetivo de verificar a existência de instâncias responsáveis pela supervisão estratégica da empresa.

De acordo com o Estatuto Social da Ebserh, o órgão responsável por deliberar sobre diretrizes estratégicas e por supervisionar a gestão da Diretoria Executiva é o(a)

- (A) Conselho Fiscal.
- (B) Comitê de Ética.
- (C) Conselho Consultivo.
- (D) Conselho de Administração.
- (E) Assembleia Hospitalar Universitária.

13

Um servidor da Ebserh recebeu de um fornecedor de equipamentos hospitalares um presente de alto valor após a assinatura de um contrato de fornecimento para o hospital universitário.

À luz do Código de Ética e Conduta da Ebserh, essa situação caracteriza

- (A) prática aceitável desde que o presente seja declarado à chefia imediata.
- (B) conduta permitida quando o contrato já estiver formalmente concluído.
- (C) prática permitida apenas quando se tratar de fornecedor internacional.
- (D) procedimento regular, desde que não haja impacto direto no processo licitatório.
- (E) situação que pode configurar conflito de interesses e violação aos princípios éticos da instituição.

14

Um Hospital Universitário administrado pela Ebserh necessita ampliar rapidamente sua equipe de profissionais de Enfermagem devido à abertura de novos leitos.

A superintendência solicitou orientação sobre a forma de contratação de novos empregados.

De acordo com o Regulamento de Pessoal da Ebserh, o ingresso de empregados na empresa ocorre

- (A) por indicação das Universidades Federais conveniadas.
- (B) por contratação temporária sem processo seletivo em situações emergenciais.
- (C) mediante concurso público, com regime jurídico regido pela Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).
- (D) por nomeação direta do Ministério da Educação.
- (E) mediante processo seletivo simplificado conduzido pelas universidades.

15

Um empregado da Ebserh foi acusado de descumprir normas institucionais e de adotar conduta incompatível com as regras administrativas do Hospital Universitário.

Para a apuração formal da conduta e garantia do contraditório e da ampla defesa, a administração decidiu instaurar procedimento disciplinar conforme as normas internas da empresa.

Segundo a Norma Operacional de Controle Disciplinar da Ebserh, a apuração de infrações disciplinares pode ocorrer por meio de

- (A) sindicância ou processo administrativo disciplinar.
- (B) auditoria administrativa e decisão direta da diretoria.
- (C) avaliação de desempenho extraordinária.
- (D) procedimento sumário conduzido pela chefia imediata.
- (E) análise exclusiva do Conselho Fiscal.

Políticas Públicas de Saúde e Educação

16

Considerando os fatores determinantes para a Reforma Sanitária Brasileira, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A crise do modelo previdenciário centralizado, associada à expansão da assistência privada, articulou-se à formulação de uma crítica baseada na medicina social e na análise histórico-estrutural da saúde.
- () A Reforma Sanitária estruturou-se a partir da adoção da teoria funcionalista do Estado, orientada pela racionalização administrativa e pela busca de equilíbrio institucional no setor saúde.
- () A abertura política da década de 1970, combinada à reorganização dos movimentos sociais, favoreceu a consolidação de um projeto que relacionava saúde, democracia e transformação das estruturas sociais.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – F – F.
- (B) F – V – V.
- (C) V – F – V.
- (D) F – F – V.
- (E) V – V – F.

17

Tendo em vista os mecanismos institucionais de participação no âmbito do Sistema Único de Saúde, leia hipotética a situação a seguir.

Camila participou, como representante dos profissionais de saúde, de uma instância colegiada municipal convocada para ocorrer naquele quadriênio. Durante o encontro, foi realizada avaliação ampla da situação de saúde do município, com apresentação de diagnósticos gerais e, ao final, foram propostas diretrizes para subsidiar a formulação da política de saúde nos anos subsequentes.

De acordo com a descrição apresentada, a instância indicada na situação acima é o(a)

- (A) Conselho Municipal de Saúde.
- (B) Fórum Permanente de Planejamento Regional.
- (C) Comissão Intergestores Bipartite.
- (D) Mesa de Negociação Permanente do SUS.
- (E) Conferência Municipal de Saúde.

18

A Resolução RDC nº 36/2013, da ANVISA, institui ações para a promoção da segurança do paciente e apresenta conceitos relacionados à gestão de risco nos serviços de saúde.

Considerando as definições estabelecidas na norma, um exemplo de evento adverso é a administração de medicamento

- (A) em dose incorreta, resultando em insuficiência renal aguda no paciente internado.
- (B) com atraso na prescrição, sem gerar complicações para o paciente internado.
- (C) conforme prescrição, com registro incompleto no prontuário do paciente internado.
- (D) com orientação incompleta da equipe assistencial ao paciente internado.
- (E) em dose incorreta, identificada antes da infusão completa no paciente internado.

19

Com relação às características do Sistema Único de Saúde (SUS), avalie as afirmativas a seguir.

- I. O sistema público de saúde instituído pela Constituição de 1988 rompeu com o modelo anterior restrito aos trabalhadores formais, passando a garantir acesso a toda a população.
- II. A organização do sistema, desde sua criação, passou a considerar as desigualdades sociais e regionais como critério para definição de prioridades na oferta de ações e serviços.
- III. A organização estabelecida a partir de 1988 definiu que toda decisão sobre políticas de saúde seria centralizada na esfera federal, de modo a garantir uniformidade administrativa.

Está correto o que se afirma em

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

20

A Resolução CNS nº 553/2017 estabelece a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde, dispondo sobre responsabilidades individuais no âmbito do cuidado.

Assinale a opção que apresenta uma violação dos deveres da pessoa usuária.

- (A) Solicitar substituição do profissional responsável durante atendimento hospitalar regular.
- (B) Recusar procedimento terapêutico após esclarecimento adequado da equipe assistencial.
- (C) Omitir informação sobre alergia medicamentosa relevante durante atendimento hospitalar regular.
- (D) Registrar reclamação formal sobre atendimento recebido junto à ouvidoria institucional.
- (E) Solicitar acesso ao próprio prontuário médico durante acompanhamento ambulatorial regular.

21

Leia a situação hipotética a seguir.

Em um hospital geral de médio porte, foi identificado que um paciente recebeu dose duplicada de um anticoagulante após falha na comunicação durante a troca de plantão. O erro foi percebido horas depois, sem ocorrência de dano grave. A direção da instituição solicita que o Núcleo de Segurança do Paciente proponha medidas imediatas.

Com base no Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), o encaminhamento prioritário deve ser

- (A) formalizar advertência ao profissional envolvido e reforçar, em reunião de equipe, a necessidade de atenção redobrada na etapa de administração.
- (B) registrar o fato apenas no prontuário do paciente e restringir o relato às chefias imediatas, a fim de evitar repercussões institucionais indevidas.
- (C) notificar o incidente no sistema aplicável, analisar fatores contribuintes e revisar o processo de comunicação nas transições do cuidado assistencial.
- (D) determinar dupla checagem médica para todas as prescrições da Unidade, independentemente do risco do fármaco e do contexto do atendimento prestado.
- (E) abrir apuração administrativa e afastar preventivamente a equipe do plantão, mantendo a medida até a conclusão do procedimento interno formal.

22

O Decreto nº 7.508/2011 define conceitos relativos à organização do Sistema Único de Saúde (SUS), considerando a articulação interfederativa e a regionalização das ações e serviços.

Assinale a opção que descreve corretamente uma Região de Saúde.

- (A) Conjunto de serviços municipais organizado para integrar ações assistenciais e planejamento sanitário local.
- (B) Agrupamento de municípios limítrofes organizado para integrar ações, serviços e planejamento sanitário regional.
- (C) Rede hospitalar estadual organizada para integrar serviços especializados e metas assistenciais definidas.
- (D) Área administrativa regional organizada para integrar contratos, metas assistenciais e execução orçamentária.
- (E) Estrutura integrada de estabelecimentos públicos e privados organizada para executar programas estratégicos nacionais.

23

A NOB/RH-SUS prevê que a gestão do trabalho no SUS deve obedecer ao princípio da participação bilateral.

Assinale a opção que descreve corretamente esse princípio.

- (A) Pactuação conjunta de diretrizes sobre carreira e condições laborais.
- (B) Definição de critérios remuneratórios pela gestão administrativa.
- (C) Deliberação de vantagens funcionais pelos trabalhadores organizados.
- (D) Homologação de acordos trabalhistas pelo gestor responsável.
- (E) Estabelecimento de normas internas pela secretaria competente.

24

O Sistema Único de Saúde (SUS) é estruturado constitucionalmente por um conjunto de princípios e diretrizes que orientam sua organização, seu funcionamento e sua oferta de ações e serviços.

Assinale a opção que apresenta uma ação ***incompatível*** com as diretrizes do SUS.

- (A) Implantação de central de regulação regional para organizar o acesso a consultas e exames entre municípios de uma mesma região de saúde.
- (B) Realização de conferência municipal de saúde com participação de usuários, trabalhadores e gestores para definição de prioridades locais.
- (C) Organização de fila paralela para determinados procedimentos com base em critérios definidos internamente pela gestão local.
- (D) Estruturação de rede municipal com integração entre Atenção Básica e serviços especializados por meio de fluxos de referência definidos.
- (E) Pactuação entre os gestores do sistema para redistribuição de recursos financeiros conforme indicadores epidemiológicos regionais.

25

Leia a situação hipotética a seguir.

Durante atendimento em Unidade Básica de Saúde, um homem transexual solicitou encaminhamento para mastectomia. O profissional informou que o procedimento não poderia ser ofertado pelo SUS, pois se trataria de demanda estética não relacionada à saúde.

A atitude do profissional de saúde está

- (A) inadequada, pois a decisão sobre cirurgias depende exclusivamente de autorização prévia estadual.
- (B) adequada, pois procedimentos com finalidade estética não integram as ações regulares do SUS.
- (C) inadequada, pois toda solicitação apresentada pelo usuário deve ser imediatamente atendida.
- (D) adequada, pois procedimentos corporais específicos exigem autorização judicial prévia.
- (E) inadequada, pois desconsidera parâmetros técnicos previstos na política pública vigente.

26

Com base no Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 2.217/2018), avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () O médico pode recusar-se a exercer a profissão em instituição pública ou privada quando as condições de trabalho não forem dignas, devendo comunicar formalmente sua decisão ao Conselho Regional competente.
- () É vedado ao médico divulgar, fora do meio científico, método terapêutico ainda não reconhecido por órgão competente, ainda que a divulgação tenha finalidade apenas educativa.
- () O médico deve empregar todos os recursos diagnósticos e terapêuticos disponíveis nas situações clínicas irreversíveis, ainda que tais medidas não garantam benefício proporcional ao paciente.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – F – V.
- (B) V – V – F.
- (C) F – V – V.
- (D) V – F – F.
- (E) F – V – F.

27

A Bioética parte do pressuposto de que nem tudo o que é cientificamente possível é também eticamente aceitável, exigindo que os avanços técnicos sejam avaliados quanto ao respeito à dignidade da pessoa humana.

Assinale a opção que exemplifica uma ação cientificamente possível, porém eticamente inaceitável.

- (A) Oferta de tratamento capaz de restaurar completamente funções orgânicas perdidas, ainda que inexistam recursos técnicos para a intervenção.
- (B) Implementação de protocolo clínico experimental com aprovação institucional e monitoramento contínuo dos riscos envolvidos no procedimento.
- (C) Suspensão de intervenção considerada fútil após deliberação multiprofissional e registro fundamentado da decisão no prontuário do paciente.
- (D) Utilização de técnica avançada de diagnóstico, acompanhada de esclarecimento prévio quanto aos limites e implicações do exame.
- (E) Utilização de recurso tecnológico capaz de prolongar funções vitais de forma indefinida, independentemente do estado concreto de saúde do paciente.

28

A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra estabelece diretrizes voltadas ao combate contra o racismo institucional e à redução das desigualdades étnico-raciais no âmbito do SUS.

Assinale a opção que apresenta uma medida adequada à referida política.

- (A) Implementação de metas específicas para redução de desigualdades étnico-raciais em saúde.
- (B) Exclusão do quesito cor dos sistemas de informação para evitar distinções administrativas.
- (C) Centralização das ações de saúde da população negra em serviços especializados estaduais.
- (D) Restrição das ações da política às comunidades quilombolas reconhecidas pelo Estado.
- (E) Substituição das diretrizes gerais do SUS por protocolos específicos para a população negra.

29

Os Determinantes Sociais da Saúde (DSS) referem-se a um conjunto de condições que influenciam diretamente a distribuição das doenças e dos fatores de risco na população.

Assinale a opção que exemplifica corretamente um DSS.

- (A) Elevada prevalência de hipertensão arterial associada ao envelhecimento progressivo da população brasileira.
- (B) Aumento do consumo de bebidas alcoólicas decorrente de adversidades emocionais na vida adulta.
- (C) Diagnóstico tardio de neoplasias relacionado à baixa procura espontânea por serviços assistenciais especializados.
- (D) Elevação das taxas de obesidade associada ao menor custo relativo de alimentos ultraprocessados.
- (E) Maior ocorrência de diabetes vinculada à presença de histórico familiar e predisposição genética.

30

Avalie se as diretrizes do HumanizaSUS incluem:

- I. implantação de modelo decisório que concentra na chefia a prerrogativa de alterar rotinas, com o objetivo de garantir maior eficiência no atendimento ao público;
- II. instituição de espaços regulares de deliberação coletiva para discutir impasses do cotidiano e redefinir responsabilidades entre trabalhadores, gestores e usuários;
- III. reorganização do acesso com redefinição dos critérios de entrada no serviço, priorizando necessidades avaliadas no momento do atendimento.

É compatível com o escopo do HumanizaSUS o que se indica em

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31

Paciente do sexo masculino, 6 anos de idade, relata dor e edema no nível do mediopé esquerdo, nega trauma. Radiograficamente, o navicular apresenta evidências de achatamento, esclerose e ossificação irregular.

Dentre as opções a seguir, a hipótese diagnóstica mais provável é

- (A) doença de Sever.
- (B) doença de Kohler.
- (C) cisto ósseo juvenil.
- (D) doença de Freiberg.
- (E) osteossarcoma parosteal.

32

Em relação às aplasias e displasias congênitas, é correto afirmar que

- (A) ectrodactilia é a ausência longitudinal pré-axial na mão e punho.
- (B) a deficiência radial é uma anomalia congênita complexa que envolve a borda pós-axial do membro superior.
- (C) oligodactilia é a presença de dedos em números normais (cinco), mas os dedos são amorfos e irregulares.
- (D) sindactilia é a ausência de diferenciação entre dois ou mais dedos, sendo mais frequente em pacientes do sexo feminino.
- (E) síndrome de Poland é caracterizada por: braquissindactilia, agenesia do músculo peitoral homolateral e deformidades torácicas associadas.

33

Paciente do sexo feminino, 65 anos de idade, relatou dor na parte anterior do joelho com exacerbação ao subir ou descer escadas, agachar e ficar sentada por tempo prolongado.

Ao exame físico, apresentava crepitação e dor a compressão da patela. A paciente informou ainda que os sintomas pioravam com esforço físico. Ao exame radiográfico, apresentava espaço articular patelofemoral menor que 3 mm, mas sem contato ósseo.

Segundo a classificação de Iwano, a paciente apresentava osteoartrite femoropatelar no estágio

- (A) I.
- (B) I A.
- (C) II.
- (D) II A.
- (E) A.

34

Em relação à idade média de aparecimento dos centros secundários de ossificação nas epífises dos membros inferior e superior, é correto afirmar que

- (A) a da tuberosidade radial aparece aos 11 anos.
- (B) a do olecrânio nas meninas aparece aos 11 anos.
- (C) a do grande trocanter do fêmur aparece aos 8 anos.
- (D) a do epicôndilo lateral nos meninos aparece aos 9 anos.
- (E) a da epífise distal da fíbula nas meninas aparece aos 4 meses.

35

Paciente do sexo feminino, 65 anos de idade, sofreu queda da própria altura apresentando em decorrência fratura da extremidade proximal do fêmur.

Segundo a classificação da OTA/AO, tratava-se de um fraturado tipo 31 B1.1.(1) Paciente hígida, sem comorbidade e exame de densitometria óssea realizada há seis meses apresentou como resultado no nível do fêmur T-score de -1.8 e na coluna -2,2.

Das condutas listadas a seguir, a mais adequada para essa paciente é

- (A) artroplastia total do quadril híbrida.
- (B) artroplastia parcial bipolar do quadril.
- (C) haste femoral cérvico diafisária bloqueada.
- (D) fixação em *situ* com três parafusos canulados.
- (E) redução da fratura e fixação com três parafusos canulados.

36

Paciente do sexo masculino, 35 anos de idade, relata dores no joelho esquerdo e tornozelo direito com aumento de volume nas articulações, informou também ardência ao urinar. Ao ser examinado, a equipe médica identificou descamação das palmas das mãos e solas dos pés (chamada de queratoderma blenorragica), úlceras orais e uveíte.

Das afecções listadas a seguir, a hipótese diagnóstica mais provável é

- (A) artrite de Bowel.
- (B) artrite psoriática.
- (C) artrite gonocócica.
- (D) artrite reumatoide.
- (E) síndrome de Reiter.

37

Em relação ao pé talus vertical congênito, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Clinicamente observamos pregas profundas sobre o aspecto dorso medial do pé anterior e inferiormente ao maléolo medial.
- (B) No tratamento de uma criança mais nova com deformidade leve ou moderada, a técnica de Kumar, Cowell e Ramsey é recomendada.
- (C) Geralmente, o tálus vertical congênito pode ser detectado ao nascimento pela presença de uma saliência arredondada das superfícies mediais e plantares do pé.
- (D) À medida que o pé se desenvolve e começa o apoio, mudanças adaptativas ocorrem no tarso, o tálus fica com a forma de uma ampulheta, mas permanece em uma posição em equino.
- (E) O tálus vertical congênito pode estar associado a numerosas doenças neuromusculares, como artrogripose e mielomeningocele, mas também pode ocorrer como urna anomalia congênita isolada.

38

A primeira classificação para escoliose congênita foi baseada em radiografias e descrita por Winter em 1968. Um sistema de classificação mais recente, divulgado por Kawakami, utiliza imagens tridimensionais de tomografia computadorizada da coluna vertebral.

Segundo a classificação tridimensional divulgada por Kawakami, a escoliose congênita de um paciente que apresenta uma falha de segmentação pura sem formação anormal, é definida como sendo do tipo

- (A) I.
- (B) II.
- (C) III.
- (D) IV.
- (E) V.

39

Paciente do sexo masculino, 22 anos de idade, sofreu queda da própria altura e se apoiou no solo com a mão espalmada. Deu entrada na emergência do hospital referindo dores no punho, principalmente na borda ulnar.

Ao exame físico, o ortopedista suspeitou de instabilidade semilunar-piramidal devido à positividade do teste de

- (A) Egawa.
- (B) Reagan.
- (C) Watson.
- (D) Weber-Moberg.
- (E) Bunnell-Finochietto.

40

Paciente do sexo feminino, 68 anos de idade, foi submetida a artroplastia total do quadril esquerdo, híbrida há 9 anos, refere dor e incapacidade para deambular após queda da própria altura. Ao exame, não apresenta deformidade no membro inferior direito, mas sente dor ao movimentá-lo.

O exame radiográfico evidenciou o componente acetabular metálico bem fixo, com desgaste significativo do inserto acetabular e no fêmur uma haste femoral cimentada, com sinais de soltura, fratura em espiral no nível do terço médio da haste e um osso de boa qualidade.

Segunda a classificação de Vancouver, essa paciente apresenta uma fratura do tipo

- (A) A 1.
- (B) B 1.
- (C) B 2.
- (D) B A.
- (E) C A.

41

Em relação ao hiperparatireoidismo, é correto afirmar que

- (A) hiperparatireoidismo secundário é devido a um adenoma da glândula paratireoide em 85% dos casos.
- (B) no hiperparatireoidismo primário, os níveis séricos de cálcio estão diminuídos e os níveis séricos de fosfato estão aumentados.
- (C) paratireoidectomia, não é uma terapia válida para pacientes com hiperparatireoidismo secundário refratário ao tratamento clínico.
- (D) a forma familiar de hiperparatireoidismo associada a síndrome MEN I está associada a carcinoma medular da tireoide, feocromocitoma e hiperplasia da glândula paratireoide.
- (E) a hiperfosfatemia desempenha um papel importante na fisiopatologia do hiperparatireoidismo secundário, ela também constitui um fator de risco independente para mortalidade na doença renal crônica.

42

A mão torta radial, também chamada displasia radial, é uma deformidade congênita caracterizada pelo desvio radial da mão no nível do punho.

Em relação a essa displasia, é correto afirmar que

- (A) o Tipo IV apresenta ausência parcial do rádio, quase sempre a porção distal do osso, que pode persistir como um molde cartilaginoso.
- (B) por ser uma deficiência longitudinal do eixo pré-axial do membro, também pode estender-se ao polegar, que pode estar normal, hipoplásico ou ausente.
- (C) dentre as principais alterações nervosas encontradas, a mais importante é a do nervo ulnar, que se encontra tracionado e com espessamento de suas fibras sensitivas.
- (D) na maioria dos casos, a condição é geneticamente determinada, o fator displásico atua no início da gestação sobre o broto mesodérmico que origina o membro superior.
- (E) do ponto de vista radiológico, na classificação de Bayne e Klug, o Tipo II apresenta deficiência de crescimento somente da epífise distal do rádio, caracterizando um rádio em miniatura.

43

Paciente do sexo masculino, 25 anos de idade, vítima de acidente com motocicleta, é atendido de urgência em centro de trauma e recebe tratamento imediato.

Ao exame, encontrava-se alcoolizado, com sangramento significativo no foco de fratura, frequência cardíaca de 140 bpm, PA de 80 x 40 mmHg, pulsos periféricos palpáveis. Apresentava fratura exposta do fêmur esquerdo com extensa lesão de partes moles, com perda de cobertura cutânea no nível da fratura e perda do compartimento lateral da coxa. O exame radiográfico evidenciou fratura multifragmentar do fêmur com perda óssea de 6 cm. Não apresentava nenhuma lesão além da fratura do fêmur.

Segundo a classificação de Ganga Hospital Open Injury Score (GHOIS) para as fraturas expostas, esse paciente recebe pontuação

- (A) 13.
- (B) 14.
- (C) 15.
- (D) 17.
- (E) 19.

44

Paciente do sexo feminino, 36 anos, sofreu entorse do tornozelo durante jogo de vôlei e foi atendida em hospital de urgência. O exame por imagem evidenciou fratura do tipo 44 B 2.2

Das indicações listadas a seguir, assinale a mais adequada.

- (A) Fixação do maléolo lateral com uma placa 1/3 de 3,5 mm e fixação do maléolo medial com dois parafusos esponjosos de 4,0 mm.
- (B) Fixação do maléolo lateral com uma placa 1/3 de 3,5 mm e reparação do ligamento deltoide com sutura âncora de 3,5 mm.
- (C) Fixação do maléolo lateral com uma placa 1/3 de 3,5 mm, fixação do maléolo medial com dois parafusos esponjosos de 4,0 mm e osteossíntese do canto posterior de tibia com dois parafusos canulados 4,0 mm.
- (D) Fixação do maléolo lateral com uma placa 1/3 de 3,5 mm, fixação do maléolo medial com dois parafusos esponjosos de 4,0 mm e estabilização da sindesmose anterior com um parafuso cortical de 3,5 mm transsindesmoidal.
- (E) Fixação do maléolo lateral com uma placa 1/3 de 3,5 mm, fixação do maléolo medial com dois parafusos esponjosos de 4,0 mm, osteossíntese do canto posterior de tibia com dois parafusos canulados e estabilização da sindesmose anterior com um parafuso cortical de 3,5 mm transsindesmoidal.

45

Garden descreveu um índice de alinhamento para medir a qualidade da redução no tratamento das fraturas desviadas do colo do fêmur e que daria previsibilidade quanto ao resultado.

Com base nesse índice de Garden, é correto afirmar que

- (A) na incidência AP, o ângulo formado pelo eixo do fêmur e o eixo do colo femoral deve variar de 125° a 135°.
- (B) na incidência lateral, o ângulo formado pelo eixo do fêmur com o eixo do colo do fêmur deve variar de 120° a 145°.
- (C) na incidência lateral, o ângulo formado pelo eixo do colo do fêmur com o eixo trabecular central na cabeça deve variar de 115° a 140°.
- (D) na incidência lateral, o eixo trabecular central na cabeça femoral deve estar alinhado com o eixo do colo do fêmur, formando um ângulo de 180°.
- (E) na incidência AP, o ângulo formado pelo eixo central do sistema trabecular medial na cabeça femoral e a cortical medial deve variar de 130° a 145°.

46

A luxação traumática do joelho representa uma das lesões mais perigosas da extremidade inferior, podendo acarretar graves lesões arteriais e nervosas.

Em relação a essa lesão, é correto afirmar que

- (A) os deslocamentos posteriores resultam mais frequentemente em lesões por tração do vaso sanguíneo e lacerações associadas da íntima do que em transecção arterial.
- (B) embora seja mais comumente observada no deslocamento póstero-medial do joelho, a lesão do nervo fibular ou do nervo tibial posterior foi descrita em todos os tipos de deslocamentos.
- (C) os deslocamentos anteriores apresentam uma associação mais alta com a transecção arterial do que os deslocamentos posteriores, à medida que a tibia proximal é arremessada posteriormente contra o vaso.
- (D) as lesões do revestimento endotelial da parede arterial podem apresentar insuficiência vascular de forma aguda ou em um padrão tardio, resultando na oclusão vascular horas ou dias após a lesão.
- (E) o nervo fibular está em maior risco de lesão porque se encontra anatomicamente preso ao anel do solear enquanto o nervo tibial corre menor risco pois está localizado no interior do espaço poplíteo.

47

Em relação à organização e à fisiologia do tecido muscular, é correto afirmar que

- (A) a unidade motora do tipo fibras musculares IIB, ou unidade motora glicolítica rápida, tem tempo de contração mais rápido e é menos resistente à fadiga do que as de fibras.
- (B) uma unidade motora inclui um único axônio de motoneurônio beta e as fibras musculares que ele inerva. Todas as fibras musculares em uma única unidade motora têm as mesmas propriedades contráteis e metabólicas.
- (C) exercícios de baixa intensidade resultam em depleção significativa de glicogênio nas fibras musculares do tipo I, com pouca alteração nas fibras musculares do tipo II. Por outro lado, exercícios de alta intensidade produzem depleção de glicogênio em ambos os tipos de fibras, mas é mais severa nas fibras musculares do tipo II.
- (D) a unidade motora do tipo fibras musculares IIB, ou unidade motora glicolítica lenta, tem o tempo de contração mais rápido e são mais resistentes à fadiga que as de fibras musculares I. esse tipo de fibra muscular possui uma capacidade metabólica glicolítica pouco desenvolvida e um sistema oxidativo bem desenvolvido.
- (E) os músculos tônicos geralmente estão localizados mais próximos do esqueleto ósseo e têm uma proporção maior de fibras musculares do tipo II A. Em contraste, os músculos fásicos, que ficam em uma posição mais superficial, têm uma proporção maior de fibras musculares do tipo I. No entanto, as variações individuais na composição do tipo de fibra são frequentemente bastante grandes.

48

Criança do sexo masculino, 4 anos de idade, sofreu fratura dos ossos do antebraço, sendo tratada com aparelho gessado circular braquiopalmar. 12 horas após a imobilização, retornou ao hospital e, devido ao quadro clínico da criança, a equipe médica suspeitou de síndrome de compartimento.

Avalie se, nesse caso, os seguintes achados poderiam levar a equipe médica a suspeitar de síndrome de compartimento:

- I. Criança apresentando dor, palidez e parestesia.
- II. Criança inquieta, agitada e uma necessidade crescente de analgesia.
- III. Criança apresentando dor, ausência de pulso no membro afetado e paralisia.

Está(ão) correto(s)

- (A) somente o achado I.
- (B) somente o achado II.
- (C) somente os achados I e II.
- (D) somente os achados I e III.
- (E) os achados I, II e III.

49

Paciente do sexo feminino, 28 anos de idade, sofreu fratura da cabeça do rádio à esquerda, marginal, com desvio de 4 mm envolvendo 40% da superfície articular.

Segundo a classificação de Mason, trata-se de uma fratura do tipo

- (A) I.
- (B) II.
- (C) III.
- (D) IV.
- (E) V.

50

Em relação à idade média de fechamento das placas de crescimento (fises) nas epífises dos membros superior e inferior, é correto afirmar que

- (A) o fechamento do olecrânio nos meninos ocorre, em média, entre os 9 e os 13 anos de idade.
- (B) o fechamento do grande trocânter do fêmur ocorre, em média, entre os 12 e os 15 anos de idade.
- (C) o fechamento da tuberosidade da tíbia nas meninas ocorre, em média, aos 16 anos de idade.
- (D) o fechamento da epífise distal do rádio nas meninas ocorre, em média, aos 17 anos de idade.
- (E) o fechamento da epífise distal do fêmur ocorre, nas meninas, em média, aos 15 anos de idade.

51

Paciente, 65 anos, sexo feminino, sem comorbidades, sofreu queda da própria altura com trauma indireto sobre o punho esquerdo. Atendida com urgência no pronto-socorro, foi diagnosticada uma fratura da extremidade distal do rádio esquerdo, com desvio dorsal de 25 graus, encurtamento do rádio de 12 mm e depressão articular de 4 mm.

Das condutas listadas a seguir, a mais adequada para essa paciente é:

- (A) tratamento conservador com aparelho gessado axilopalmar em supinação.
- (B) tratamento conservador com aparelho gessado braquiopalmar em pronação.
- (C) tratamento cirúrgico, redução da fratura por ligamentotaxia, e estabilização com fixador externo transarticular.
- (D) tratamento cirúrgico, redução da fratura por ligamentotaxia, fixação dos fragmentos com fios de Kirschner e fixador externo transarticular.
- (E) tratamento cirúrgico, acesso de Harris para a extremidade distal do rádio, redução da fratura com enxertia óssea e fixação com placa volar de bloqueio em T.

52

Paciente do sexo masculino, 15 anos de idade, procurou atendimento médico relatando dores no joelho direito e dificuldade para caminhar. Ao exame clínico, apresentava dores à mobilidade do joelho direito, com aumento do volume articular e calor local. Exame radiográfico evidenciou lesão lítica da epífise distal do fêmur, central, com bordas definidas e 3 cm de diâmetro.

A primeira hipótese diagnóstica para esse paciente após avaliação do quadro clínico e radiológico é

- (A) hemangioma.
- (B) condroblastoma.
- (C) displasia fibrosa.
- (D) sarcoma de Ewing.
- (E) osteossarcoma clássico.

53

Em relação às fraturas da escápula, é correto afirmar que

- (A) fratura do colo anatômico do úmero é a lesão mais frequentemente associada a fratura da escápula.
- (B) de acordo com Tuček e colaboradores, o valor padrão do ângulo glenopolar na incidência de Neer II é de 51 graus (variação de 45 a 70 graus).
- (C) o ângulo glenopolar (AGP) é definido como um ângulo agudo entre a linha que conecta os polos superior e inferior da glenoide e a linha que conecta o polo superior da glenoide com o ângulo inferior da escápula.
- (D) a incidência radiográfica conhecida como Neer II é usada para avaliar o espaço articular glenoumeral, o deslocamento da glenoide em relação à borda lateral da escápula e para medir o ângulo glenopolar (AGP).
- (E) a incidência radiográfica conhecida como Neer I é uma verdadeira projeção lateral da escápula. Essa projeção permite a avaliação de fraturas do corpo da escápula em termos de translação, angulação e sobreposição de fragmentos, particularmente da borda lateral.

54

Em relação à estrutura do tecido cartilaginoso, é correto afirmar que

- (A) a matriz da cartilagem articular contém colágenos dos tipos II, V, IX, X e XI, e o colágeno do tipo II representa 90% a 95% do total de colágenos.
- (B) no tecido cartilaginoso maduro, os condrócitos ocupam 25% do volume total do tecido e são responsáveis pela manutenção da matriz extracelular.
- (C) os condrócitos geralmente mantêm uma matriz estável, sua resposta a alguns fatores podem levar à degradação da matriz extracelular; entre esses fatores, os mais importantes são: a interleucina IV, as respostas imunes celulares e hormonais e os impulsos neurais.
- (D) a zona profunda da cartilagem articula ocupa 30% da espessura da cartilagem e contém a maior concentração de proteoglicanos e o menor teor de água; as fibras de colágeno têm um grande diâmetro e estão organizadas paralelamente à superfície articular.
- (E) a zona superficial da cartilagem articular forma a superfície de deslizamento; as fibrilas finas de colágeno estão dispostas perpendicular à superfície articular, o conteúdo de proteoglicanos está no seu nível mais baixo e o conteúdo de água está no seu nível mais alto.

55

Em relação às lesões da coluna cervical em crianças, é correto afirmar que

- (A) fraturas e lesões da coluna cervical em crianças menores de 8 anos tendem a ocorrer na coluna cervical inferior.
- (B) o limite geralmente aceito como normal do intervalo atlanto-odontoide em crianças pequenas é de 3 mm.
- (C) lesões associadas ao parto pélvico geralmente ocorrem na coluna cervical superior e acredita-se que resultem de forças de torção.
- (D) segundo Dickman, a instabilidade das fraturas do Atlas é baseada no ligamento transversal e considera como sendo do tipo II quando ocorre ruptura intrínseca do ligamento transversal.
- (E) o deslocamento anterior de C2 para C3 ou de C3 para C4 de até 3 mm é um achado radiográfico comum em crianças em radiografias estáticas ou dinâmicas da coluna cervical; esse achado pode estar presente até aproximadamente os 11 anos de idade.

56

Paciente de 34 anos, triatleta do sexo feminino, deu entrada na emergência após correr 30 km, referindo dor na perna esquerda e incapacidade para deambular autonomamente. O exame radiográfico evidenciou fratura por estresse da diáfise da tíbia com desvio lateral de 4 mm.

Segundo o sistema de classificação de Kaeding-Miller, trata-se de uma fratura de grau

- (A) I.
- (B) II.
- (C) III.
- (D) IV.
- (E) V.

57

Uma paciente que apresenta necrose avascular da cabeça femoral decorrente do tratamento de displasia do desenvolvimento do quadril, com comprometimento de toda a metáfise, colo femoral encurtado e trocanter maior alto (elevado), é classificada, segundo os critérios de Bucholz-Ogden, como sendo do tipo

- (A) I.
- (B) II.
- (C) III.
- (D) IV.
- (E) V.

58

Criança do sexo feminino, 15 anos de idade, vítima de atropelamento por automóvel. Ao ser atendida no hospital encontrava-se clinicamente estável e o exame radiográfico evidenciou fratura simples do anel anterior da pelve envolvendo os ramos púbicos.

Segundo a classificação de Torode e Zieg modificada, essa fratura é classificada como do tipo

- (A) I B.
- (B) III A.
- (C) III B.
- (D) IV A.
- (E) IV B.

59

Em relação à tuberculose osteoarticular, é correto afirmar que

- (A) a formação óssea reativa está caracteristicamente presente nos estágios iniciais da artrite tuberculosa e sequestros ósseos podem estar presentes ocasionalmente.
- (B) a destruição das superfícies articulares é mais extensa na região central das articulações, em áreas onde as granulações tuberculosas envolvem a membrana sinovial.
- (C) devido ao fato de o *M. tuberculosis* possuir enzimas proteolíticas, o espaço articular está afetado desde os estágios iniciais da doença, sendo a destruição da cartilagem hialina um processo rápido.
- (D) em articulações com superfícies articulares incongruentes, o tecido de granulação tuberculoso destrói a cartilagem articular onde quer que estejam as áreas com contato, ou seja, somente periféricamente.
- (E) na coluna vertebral, o *M. tuberculosis* é tipicamente depositado por meio das arteríolas terminais no corpo vertebral adjacentes à face anterior da placa terminal vertebral; dessa forma, a porção anterior do corpo vertebral é a mais comumente afetada.

60

Paciente do sexo feminino, 78 anos de idade, há sete anos sofreu fratura da extremidade proximal do úmero esquerdo, sendo tratada com artroplastia parcial do úmero com utilização de uma prótese anatômica.

Hoje, sofreu uma queda da própria altura e, em decorrência, apresentou dor e limitação dos movimentos do membro superior esquerdo. O exame radiográfico evidenciou uma fratura periprotética na ponta da haste estendendo-se por mais de um terço do seu comprimento.

Segundo a classificação de Wright e Cofield, essa fratura é classificada como sendo do tipo

- (A) A.
- (B) A1.
- (C) B.
- (D) C.
- (E) C1.

Realização

