



PROVA AMB, AMRIGS, ACM e AMMS 2020

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 a Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS.

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 esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta azul ou preta, 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. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 30 (trinta) questões.
4. Cada questão oferece 4 (quatro) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C e D, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. No caderno de prova, pode-se rabiscar, riscar e calcular.
6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
7. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida. Caso deixe o local de aplicação antes de transcorridas 2 (duas) horas de prova, o candidato deverá entregar também o caderno de questões.
8. As provas padrão serão disponibilizadas nos sites da AMRIGS, ACM, AMMS e Fundatec.
9. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
10. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
11. Os gabaritos preliminares da prova serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução.

Boa prova!



QUESTÃO 01 – Nas crianças, os ossos longos são divididos em duas partes metafisárias, duas epifisárias e uma diafisária. No adulto, a metáfise e a epífise são consideradas um segmento, sendo assim, um osso longo do adulto tem três segmentos. Os limites do segmento médio e das extremidades dos ossos longos dos adultos são definidos por um quadrado cujos lados têm:

- A) O comprimento da parte mais larga da epífise, com exceção do fêmur proximal e do maléolo.
- B) O dobro do comprimento da parte mais larga da epífise, com exceção do fêmur proximal e do maléolo.
- C) O comprimento da parte mais larga da diáfise.
- D) O comprimento da parte mais estreita da epífise, com exceção do fêmur proximal e do maléolo.

QUESTÃO 02 – Ao inserir os pinos de Schanz, do fixador externo, na região metafisária em crianças com a placa de crescimento aberta, temos que ter cuidado para não a lesar. Sendo assim, qual é a distância mínima recomendada entre a placa de crescimento e o pino?

- A) 0,5 cm.
- B) 2,0 cm.
- C) 3,0 cm.
- D) 3,5 cm.

QUESTÃO 03 – Qual é o posicionamento indicado do membro inferior após uma osteossíntese na diáfise do fêmur com fixação estável com placa?

- A) Estendido em abdução leve.
- B) Em 90° a 90°, protegendo o nervo obturador externo.
- C) Em 90° a 90°, protegendo o nervo fibular comum.
- D) Em 90° a 90°, protegendo o nervo femoral.

QUESTÃO 04 – Qual o método de investigação de escolha para a dor no quadril em pacientes idosos com suspeita de fratura, mas com Raio-X de quadril normal?

- A) Cintilografia óssea.
- B) Tomografia computadorizada do quadril.
- C) Ultrassonografia do quadril.
- D) Ressonância magnética do quadril.

QUESTÃO 05 – Em qual osso do tarso NÃO há inserção muscular?

- A) Cuboide.
- B) Navicular.
- C) Talo.
- D) Cuneiforme intermédio.

QUESTÃO 06 – No tratamento do pé torto congênito pelo método de Ponseti, a tenotomia do tendão calcâneo (Aquiles) deve ser:

- A) Na sua inserção no calcâneo.
- B) A 1 centímetro da inserção.
- C) A 2 centímetros da inserção.
- D) Na transição miotendínea.

QUESTÃO 07 – No tratamento do pé torto congênito pelo método de Ponseti, é indicado o uso de uma órtese de abdução dos pés tipo Denis-Browne. A barra de abdução deve apresentar o mesmo comprimento (tamanho) da(o):

- A) Tíbia do paciente.
- B) Fêmur do paciente.
- C) Distância entre os ombros do paciente.
- D) Distância entre a espinha ilíaca anterossuperior e o maléolo medial.

QUESTÃO 08 – No tratamento do pé torto congênito pelo método de Ponseti, é indicado o uso de uma órtese de abdução dos pés tipo Denis-Browne. Ela deve manter o pé, que está em tratamento, em rotação externa de:

- A) 70°.
- B) 50°.
- C) 30°.
- D) 20°.

QUESTÃO 09 – Qual ou quais estrutura(s) encontramos no canal de Guyon?

- A) Somente o nervo ulnar.
- B) Nervo ulnar e veia ulnar.
- C) Nervo ulnar e artéria ulnar.
- D) Nervo ulnar, artéria ulnar e suas veias concomitantes.

QUESTÃO 10 – Quais os tumores mais frequentes na pelve da criança?

- A) Tumor de Ewing, displasia fibrosa, cisto ósseo aneurismático e osteoblastoma.
- B) Tumor de Ewing, osteossarcoma, condrossarcoma e cisto ósseo aneurismático.
- C) Osteossarcoma, condrossarcoma, tumor células gigantes e osteoblastoma.
- D) Condrossarcoma, cisto ósseo aneurismático, displasia fibrosa e tumor de células gigantes.

QUESTÃO 11 – Paciente chega no seu plantão com quadro de artrite séptica. No exame físico, você faz o diagnóstico de choque séptico e inicia as medidas terapêuticas de emergência. Em qual nível deve ser mantida a concentração de lactato sérico?

- A) Entre 0,5 e 1,0 mmol/L.
- B) Entre 1,0 e 1,5 mmol/L.
- C) Entre 1,5 e 2,0 mmol/L.
- D) Acima de 2,0 mmol/L

QUESTÃO 12 – Qual a bactéria que mais frequentemente provoca artrite séptica em adultos jovens?

- A) *Staphylococcus aureus*.
- B) *Staphylococcus epidermidis*.
- C) *Neisseria gonorrhoeae*.
- D) Pneumococos.

QUESTÃO 13 – Paciente chega em pós-operatório imediato (10 dias) de prótese total do quadril. O exame físico revela secreção purulenta saindo da ferida operatória. Sem sinais de envolvimento hemodinâmico. Qual, das atitudes abaixo, deve ser executada?

- A) Início imediato de uma cefalosporina de primeira geração venosa (cefazolina).
- B) Passagem de *swab* no local da fístula para coletar material para cultura e antibiograma.
- C) O paciente deve ser encaminhado para o bloco cirúrgico para lavagem.
- D) O quadril afetado deve ser imobilizado.

QUESTÃO 14 – Paciente chega em seu consultório com muita dor no joelho direito Não tem história de trauma. Sem sinais infecciosos. Reumatologista já descartou doença autoimune. Ao exame físico, IMC 38 kg/m²; derrame articular; deformidade em varo da articulação. Você coleta exames sangue e de líquido sinovial. Qual dos seguintes resultados apontam para uma osteoartrose por sobrecarga?

- A) Menos de 1000 leucócitos /μL. no líquido sinovial.
- B) Fator reumatoide positivo.
- C) VSG elevado.
- D) Leucocitose.

QUESTÃO 15 – Os bifosfonados são uma excelente alternativa para o tratamento da osteoporose. Sabe-se, no entanto, que, após um certo tempo, podem ocorrer fraturas atípicas do fêmur. Por isso, existe a recomendação de que o tempo de uso desses antirreabsortivos NÃO exceda:

- A) 2 anos.
- B) 3 anos.
- C) 4 anos.
- D) 5 anos.

QUESTÃO 16 – Quando solicitamos que o paciente empurre uma parede e observamos que a escápula se projeta dorsalmente (escápula alada), podemos supor que existe uma lesão do músculo _____ que é innervado pelo nervo _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) romboide maior – dorsal da escápula
- B) serrátil anterior – torácico longo
- C) supraespinal – supraescapular
- D) subescapular – subescapular

QUESTÃO 17 – O Teste de Job é usado para avaliar a força do músculo

- A) infraespinal.
- B) supraespinal.
- C) redondo menor.
- D) porção longa do bíceps braquial.

QUESTÃO 18 – O Teste de Finkelstein é usado para avaliar tenovaginite do ____ compartimento do punho.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) 1º
- B) 2º
- C) 3º
- D) 4º

QUESTÃO 19 – Em relação à paralisia cerebral, os pacientes com GMFCS nível V se locomovem:

- A) Normalmente.
- B) Com auxílio de muletas.
- C) Com auxílio de andador.
- D) Com cadeira de rodas.

QUESTÃO 20 – Meninas com escoliose do adolescente e com Risser 1 têm um risco de progressão da curva de até:

- A) 20% a 30%.
- B) 40% a 50%.
- C) 60% a 70%.
- D) 80% a 90%.

QUESTÃO 21 – Quando avaliamos a displasia do desenvolvimento da criança, o índice acetabular é uma medida razoável de desenvolvimento acetabular apenas para indivíduos abaixo de:

- A) 2 anos.
- B) 4 anos.
- C) 6 anos.
- D) 8 anos.

QUESTÃO 22 – Em relação à Enfermidade de Legg-Calvé-Perthes, qual dos subtipos abaixo é indicador de mau prognóstico?

- A) Caterrall 2.
- B) Salter-Thompson B.
- C) Pilar Lateral A.
- D) Caterrall 1.

QUESTÃO 23 – Em relação à Epifisiólise Proximal do Fêmur (EPF), é correto afirmar que a condrólise:

- A) É mais comum nos meninos que nas meninas.
- B) É mais comum após tratamento da EPF com gesso.
- C) Não ocorre após fixação *in situ* do escorregamento.
- D) Ocorre mais frequentemente nos escorregamentos crônicos que nos escorregamentos crônicos agudizados.

QUESTÃO 24 – Em relação à classificação AO, qual das seguintes classificações abaixo corresponde a uma fratura subtrocantérica?

- A) 31A2.2
- B) 32B2.1
- C) 32A3.2
- D) 31B1.1

QUESTÃO 25 – No tratamento inicial do paciente politraumatizado, seguindo a sistematização ABC do ATLS (Advanced Trauma Life Support), em que etapa devemos avaliar e tratar uma fratura da pelve?

- A) A.
- B) B.
- C) C.
- D) D.

QUESTÃO 26 – De acordo com as curvas epidemiológicas descritas por Court-Brown, qual a melhor descrição para as fraturas diafisárias do fêmur?

- A) Um pico nos jovens masculinos e outros picos nos idosos masculinos e femininos.
- B) Dois picos nos idosos masculinos e femininos.
- C) Dois picos nos jovens masculinos e femininos.
- D) Dois picos nos jovens masculinos e femininos e um pico na idosa feminina.

QUESTÃO 27 – Entre as lesões associadas às fraturas da extremidade distal do rádio, as lesões do Complexo Fibrocartilaginoso Triangular podem ocorrer em até:

- A) 22% dos casos.
- B) 42% dos casos.
- C) 62% dos casos.
- D) 82% dos casos.

QUESTÃO 28 – A fixação percutânea das fraturas da extremidade proximal do úmero é uma técnica bem conhecida. Neste modelo de fixação, as estruturas que mais frequentemente podem ser lesadas são a porção

- A) curta do bíceps e o nervo musculocutâneo.
- B) longa do bíceps e o nervo axilar.
- C) curta do bíceps e o nervo axilar.
- D) longa do bíceps e o nervo musculocutâneo.

QUESTÃO 29 – A artroplastia total do quadril é opção terapêutica muito comum no tratamento das fraturas do colo femoral do idoso. Uma das complicações desta forma de tratamento é a luxação da prótese. Qual, das opções abaixo, é a causa mais comum dessa luxação?

- A) Erros na recuperação fisioterapêutica no pós-operatório imediato.
- B) Falha no posicionamento dos implantes.
- C) Quedas no pós-operatório.
- D) Infecção em sítio cirúrgico.

QUESTÃO 30 – Uma das melhores formas de prevenir as fraturas trocantéricas é evitar que a população idosa sofra quedas. Sabe-se que a Vitamina D tem o potencial de diminuir esse risco. Algumas metanálises estudaram isso. Em pacientes institucionalizados, a dose de 800UI/dia, aleatoriamente comparados com grupo recebendo placebo, por cinco meses, diminui o risco de queda em:

- A) 12%.
- B) 32%.
- C) 52%.
- D) 72%.