



SEAD

SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO,
RECURSOS HUMANOS E PREVIDÊNCIA



ABRIL / 2005

MÉDICO ESPECIALISTA (ORTOPEDISTA E TRAUMATO/ORTOPEDISTA)

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

01 - Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) este caderno, com o enunciado das 40 questões das Provas Objetivas, sem repetição ou falha, assim distribuídas:

PROVAS	QUESTÕES	PONTOS
Língua Portuguesa IV	1 a 5	2,0
	6 a 10	3,0
Conhecimentos Básicos de Medicina e Legislação do SUS	11 a 15	2,0
	16 a 20	4,0
Conhecimentos Específicos	21 a 30	1,5
	31 a 40	3,0

b) um **CARTÃO-RESPOSTA** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02 - Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **CARTÃO**. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.

03 - Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA**, preferivelmente a caneta esferográfica de tinta na cor preta.

04 - No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, a **caneta esferográfica de tinta na cor preta**, de forma contínua e densa. A LEITORA ÓTICA é sensível a marcas escuras; portanto, preencha os campos de marcação completamente, sem deixar claros.

Exemplo: A B C D E

05 - Tenha muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o **DOBRAR, AMASSAR ou MANCHAR**. O **CARTÃO-RESPOSTA SOMENTE** poderá ser substituído caso esteja danificado em suas margens superior e/ou inferior - **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

06 - Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 opções classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**: a marcação em mais de uma opção anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.

07 - **SERÁ ELIMINADO** do Concurso Público o candidato que:

a) se utilizar, durante a realização das provas, de máquinas e/ou relógios de calcular, bem como de rádios gravadores, *headphones*, telefones celulares, *paggers* ou fontes de consulta de qualquer espécie;

b) se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o Caderno de Questões e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**.

08 - Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões **NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.

09 - Quando terminar, entregue ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES E O CARTÃO-RESPOSTA** e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.

10 - **O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTAS PROVAS DE QUESTÕES OBJETIVAS É DE 3 (TRÊS) HORAS**.

11 - O candidato só poderá ausentar-se do recinto das provas após uma hora contada a partir do início das mesmas. Para poder levar o Caderno de Questões, deverá permanecer até 30 (trinta) minutos antes do horário estabelecido para o encerramento.



LÍNGUA PORTUGUESA IV

Em busca da felicidade

Ainda que seja para tudo se acabar na quarta-feira, o carnaval é uma fonte de alegria e felicidade coletivas só comparável a momentos como os da conquista da Copa do Mundo de futebol.[...] Por que não se consegue
5 transformar essa euforia efêmera num estado duradouro de prazer e bem-estar, sem precisar dos estímulos artificiais das drogas – cocaína, heroína, álcool – ou antidepressivos como os Prozac da vida?

Pois é mais ou menos isso o que dezenas de
10 cientistas de diversas áreas estão investigando em várias partes do mundo. São psicólogos, neurobiologistas, psicanalistas tentando descobrir os mecanismos naturais que criam esses estados tão agradáveis quanto eventuais. Como perpetuá-los? Como transformar para sempre uma
15 depressão no seu oposto? Em suma, como fazer com que os centros de prazer de nosso cérebro saiam por aí distribuindo à vontade substâncias propiciadoras de alto- astral, tais quais a dopamina e a endorfina?

Essa idéia de mudar a orientação de uma ciência
20 que sempre se preocupou em minorar dores e padecimentos da alma, mais do que em despertar prazeres, teria começado quando o psicólogo Martin Seligman percebeu que em casa, com a filha, era um chato.

25 Eleito em 2000 presidente da Associação Americana de Psicologia, ele teria se dado a missão de pôr em prática o novo foco da atividade, que não deveria se satisfazer apenas em levar um paciente do estado negativo ao normal, ou seja, “de um menos cinco para o
30 zero”, como ele explicou à revista portuguesa “Visão”. O seu objetivo seria descobrir como levá-lo “do zero ao mais cinco”, isto é: em vez de serem menos infelizes, as pessoas tinham que ser mais felizes.

Uma das descobertas desses estudos que estão
35 se multiplicando é que o peso das relações afetivas na nossa felicidade pode ter um efeito maior do que uma situação financeira favorável, confirmando o que parecia ser um consolo de pobre: dinheiro não traz felicidade. Além da constatação de que bons sentimentos e valores
40 positivos como a solidariedade e o otimismo elevam as taxas de felicidade, uma pesquisa com mais de 20 mil pacientes fez uma revelação surpreendente – a de que os casados tendem a ser mais felizes do que os solteiros. E isso porque três em cada quatro casados viam no
45 parceiro o seu melhor amigo.

Não foi difícil concluir que a amizade é assim a relação que mais contribui para a construção da felicidade. Mais do que o amor? Não se disse, mas não estranharia. Como a amizade não tem cláusula de exclusividade, é
50 menos possessiva, talvez dê menos trabalho para ser feliz.

VENTURA, Zuenir. **O Globo**, 09 fev.05

1

O conceito de felicidade de que fala o título do texto é:

- (A) momento de alegria. (B) euforia efêmera.
(C) prazer duradouro. (D) felicidade conjugal.
(E) boa situação financeira.

2

Infer-se do texto que a relação entre saúde e felicidade reside no fato de que:

- (A) a felicidade é um dos objetivos da atividade de psicólogos.
(B) a felicidade produzida artificialmente pode ser nociva ao ser humano.
(C) a euforia é um dos elementos determinantes do bem-estar das pessoas.
(D) a ciência se ocupa em diminuir dores e padecimentos da alma.
(E) os produtos químicos são provocadores do estado de felicidade.

3

Indique a opção em que a coluna da direita **NÃO** traz exemplo(s) do que vem expresso na coluna da esquerda, de acordo com o texto.

(A)	carnaval (l. 2)	fonte de alegria e felicidade coletivas
(B)	antidepressivos (l. 8)	os Prozac da vida
(C)	cientistas de diversas áreas (l. 10)	psicólogos, neurobiologistas, psicanalistas
(D)	substâncias propiciadoras de alto- astral (l. 17-18)	a dopamina e a endorfina
(E)	bons sentimentos e valores positivos (l. 39-40)	a solidariedade e o otimismo

4

Assinale a afirmação correta a respeito do penúltimo e do último parágrafos do texto.

- (A) O ditado “Dinheiro não traz felicidade” só vale para as pessoas pobres.
(B) As pessoas pobres costumam ter bons sentimentos e valores positivos.
(C) A maioria das pessoas casadas considera o cônjuge como o seu maior amigo.
(D) A revelação dos resultados do estudo surpreendeu os 20 mil pacientes pesquisados.
(E) Um estudo provou que a amizade é mais importante para o bem-estar do que o amor.

5

A forma verbal “teria começado” (l. 22) pode ser adequadamente substituída por:

- (A) tinha começado. (B) havia começado.
(C) esteve começando. (D) talvez começasse.
(E) provavelmente começou.

6

Entre as apresentadas abaixo, as palavras que são sinônimas de “efêmera” (l. 5) e “eventuais” (l. 13), respectivamente, são:

- (A) passageira – casuais. (B) esfuziante – finais.
(C) eterna – incertos. (D) enorme – factuais.
(E) perene – acidentais.



7

Na linha 4, a expressão “por que” é grafada separadamente, ao passo que, na linha 44, “porque” é grafado junto. Indique a opção em que a grafia está correta de acordo com a norma culta.

- (A) Ela chegou cedo por que tinha muito a fazer.
- (B) O cargo por que você esperava foi preenchido.
- (C) O funcionário não terminou o relatório, porquê?
- (D) A cidade porque ele passou foi fundada por imigrantes.
- (E) Não entendo porque certas pessoas são tão mal-humoradas.

8

O trecho que **NÃO** é correto sintaticamente para completar uma frase começada por “Além...” é:

- (A) ...da pesquisa sobre felicidade sem estímulos químicos, o texto menciona idéias de um psicólogo americano.
- (B) ...dos psicólogos terem pesquisado os estímulos artificiais da felicidade, eles investigaram também as suas causas naturais.
- (C) ...da boa vontade da comunidade de saúde com os resultados das pesquisas, o público em geral também os aplaudiu.
- (D) ...de as pessoas casadas serem mais felizes, pesquisas mostram também que elas tendem a morrer mais tarde.
- (E) ...de a verificação dos pesquisadores não trazer uma solução para a felicidade definitiva, ela também não aponta paliativos.

9

Aponte a opção em que se encontra um uso **INACEITÁVEL** de concordância.

- (A) Uma e outra coisa merece nossa atenção.
- (B) Nem um nem outro candidato conseguiram se destacar.
- (C) O médico, com sua enfermeira, foi ao Congresso.
- (D) No relatório da OMS, tinham vários erros de tabela.
- (E) Os cientistas haviam tido muito cuidado nos experimentos.

10

Indique a opção que contém uma oração subordinada que está corretamente introduzida por um pronome relativo.

- (A) Não é difícil saber de que o melhor para a saúde do ser humano é ingerir menos produtos químicos.
- (B) As diversas drogas cujos os componentes são de origem laboratorial trazem maiores danos à saúde.
- (C) As descobertas que falam estes relatórios sobre a felicidade eram já esperadas pela comunidade científica.
- (D) Os estímulos artificiais das drogas onde se sente felicidade são nocivos à saúde.
- (E) Os boletins científicos a que tiveram acesso os repórteres relatavam o que o grande público esperava.

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE MEDICINA E DA LEGISLAÇÃO DO SUS

11

Na abordagem ao portador de DST, o aconselhamento é medida importante, sendo um de seus objetivos promover a adesão ao tratamento. O aconselhamento deve ser conduzido por(pela):

- (A) todos os profissionais da equipe de saúde com informações atualizadas sobre DST.
- (B) equipe de enfermeiros com informações atualizadas sobre DST.
- (C) equipe de médicos especialistas em DIP.
- (D) equipe de médicos com informações atualizadas sobre DST.
- (E) equipe de médicos especialistas em Urologia.

12

Em local que não conta com bacterioscopia disponível, é atendido um paciente de 22 anos, com corrimento uretral. A conduta terapêutica indicada é:

- (A) Azitromicina 1 g VO, dose única.
- (B) Azitromicina 1 g, dose única + Doxiciclina 100 mg de 12/12 horas por sete dias.
- (C) Ciprofloxacina 500 mg VO, dose única.
- (D) Eritromicina 500 mg de 6/6 horas por 7 dias + Ofloxacina 400 mg, dose única.
- (E) Cefixima 400 mg VO, dose única + Tianfenicol 2,5 g VO, dose única.

13

Medicina preditiva define a estratégia de realizar predições quanto à possibilidade de determinado paciente desenvolver doença com base em testes com DNA. Exemplo de atuação de medicina preditiva é o(a):

- (A) adenocarcinoma do colo.
- (B) carcinoma medular da tireóide.
- (C) infarto agudo do miocárdio.
- (D) diabetes.
- (E) hipertensão arterial.

14

Os soros anti-peçonhentos são obtidos a partir da imunização de cavalos. Quanto à sua administração, é correto fazer:

- (A) uso prévio de prometazina muscular.
- (B) administração preferencial por via muscular.
- (C) realização de prova intradérmica de rotina.
- (D) aplicação de dose fixa de 5 ampolas.
- (E) aplicação de prednisona via oral por 48h.

15

A quimioprofilaxia para tuberculose está indicada em:

- (A) indivíduos com PPD não reator.
- (B) viragem tuberculínica recente.
- (C) granulocitopenia.
- (D) paciente HIV positivo.
- (E) paciente bacilífero.



16

Após acidente automobilístico, ocorre fratura fechada dos ossos da face. Neste caso, em relação à profilaxia antibiótica, pode-se afirmar que:

- (A) não há indicação de antibioticoterapia profilática.
- (B) há preferentemente indicação de cobertura para gram negativo.
- (C) há indicação de cobertura para anaeróbios.
- (D) há necessidade de antibioticoterapia profilática, após o ato cirúrgico corretivo.
- (E) há necessidade de cobertura para *S. aureus*.

17

A única droga indicada para o tratamento isolado da ascaridíase é:

- (A) albendazol.
- (B) cambendazol.
- (C) levamisole.
- (D) mebendazol.
- (E) pamoato de pirantel.

18

A participação complementar dos serviços privados no Sistema Único de Saúde será formalizada mediante:

- (A) lei específica.
- (B) contrato ou convênio.
- (C) delegação de competência.
- (D) decreto do Chefe do Poder Executivo.
- (E) concessão ou permissão de serviços públicos.

19

O campo de atuação do Sistema Único de Saúde inclui:

- I - assistência terapêutica integral;
- II - inspeção de alimentos;
- III - vigilância nutricional;
- IV - colaboração na proteção do meio ambiente, exceto o de trabalho.

Estão corretos:

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

20

A elaboração de normas técnico-científicas de promoção, proteção e recuperação da saúde é atribuição:

- (A) comum à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios.
- (B) exclusiva da União.
- (C) exclusiva dos Estados.
- (D) exclusiva do Distrito Federal.
- (E) exclusiva dos Municípios.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21

O agente etiológico e a localização mais comuns da osteomielite hematogênica aguda na criança, respectivamente, são:

- (A) *Staphylococcus Aureus* e diáfise.
- (B) *Staphylococcus Aureus* e metáfise.
- (C) *Staphylococcus Aureus* e epífise.
- (D) *Streptococcus Aureus* e diáfise.
- (E) *Streptococcus Aureus* e metáfise.

22

O sinal clínico denominado de “dragona”, que se caracteriza por uma proeminência do osso acrômio, corresponde à luxação:

- (A) esterno–clavicular anterior.
- (B) esterno–clavicular posterior.
- (C) escápulo–umeral.
- (D) escápulo–torácica.
- (E) acrômio–clavicular.

23

A pronação dolorosa ocorre devido à tração do membro superior com o antebraço em pronação e o cotovelo em extensão e tem como tratamento:

	Redução	Fixação
(A)	cruenta	percutânea
(B)	cruenta	com parafusos
(C)	incruenta	percutânea
(D)	incruenta	com parafusos
(E)	incruenta	-----

24

A fratura intra–articular da base do primeiro metacarpiano ou Fratura de Bennett tem como característica o desvio do fragmento distal devido à tração de que músculo do polegar?

- (A) Extensor curto.
- (B) Extensor longo.
- (C) Flexor superficial.
- (D) Flexor profundo.
- (E) Abdutor longo.

25

Paciente com história de queda com o punho em hiperextensão, edema e dor à palpação da tabaqueira anatômica e à compressão axial do polegar apresenta a fratura mais comum do punho, que é a do osso:

- (A) escafoíde.
- (B) piramidal.
- (C) pisiforme.
- (D) capitato.
- (E) hamato.



26

A paciente com luxação coxo-femoral posterior deve(m) ser solicitada(s) a(s) seguinte(s) incidência(s) radiográfica(s):

- (A) Incidência de Ferguson.
- (B) articulação coxo-femoral incidência craneal e caudal.
- (C) articulação coxo-femoral incidência ântero-posterior, incidência alar e obturatriz.
- (D) panorâmica de bacia incidência ântero-posterior e perfil.
- (E) panorâmica de bacia incidência ântero-posterior, incidência craneal e caudal.

27

Devido à violência do trauma, paciente com fratura luxação coxo-femoral posterior pode apresentar como complicação tardia:

- (A) lesão da veia femoral.
- (B) lesão da artéria femoral.
- (C) lesão do nervo ciático.
- (D) lesão do nervo femoral.
- (E) necrose avascular da cabeça femoral.

28

Paciente com 80 anos de idade e história de queda da própria altura não pode se locomover após a queda e apresenta, ao exame físico, o membro inferior muito encurtado e rodado externamente. A hipótese diagnóstica é:

- (A) fratura transtrocanteriana.
- (B) necrose avascular da cabeça femoral.
- (C) lesão do nervo ciático.
- (D) luxação tíbio-társica anterior.
- (E) luxação coxo-femoral posterior.

29

Para confirmar uma hipótese de lesão meniscal no joelho, o exame complementar que deve ser solicitado, por ser considerado na literatura mundial como padrão, é:

- (A) radiografia simples.
- (B) cintilografia.
- (C) ultra-sonografia.
- (D) tomografia computadorizada.
- (E) ressonância nuclear magnética.

30

A fratura isolada do terço distal do maléolo fibular classificada por Weber ou pela AO como uma lesão tipo A apresenta como característica lesão:

- (A) supra-sindesmal com lesão da sindesmose.
- (B) supra-sindesmal sem lesão da sindesmose.
- (C) transsindesmal com lesão da sindesmose.
- (D) infra-sindesmal com lesão da sindesmose.
- (E) infra-sindesmal sem lesão da sindesmose.

31

A fratura isolada da base (tuberosidade) do V metatarsiano ocorre devido a um trauma em inversão do pé e tem como mecanismo a tração do tendão do músculo:

- (A) fibular longo.
- (B) fibular curto.
- (C) extensor curto dos dedos.
- (D) extensor longo dos dedos.
- (E) solear.

32

Na fratura do calcâneo, em que devem ser solicitadas as incidências radiográficas em ântero-posterior, Axial Posterior de Harris, Lateral e Oblíquas de Broden, que ângulos devem ser medidos?

- (A) Levine e Cobb.
- (B) Cobb e Moe.
- (C) Bohler e Gissane.
- (D) Bohler e TA – GT.
- (E) TA – GT e Gissane.

33

No período neo-natal, para diagnóstico precoce do desenvolvimento displásico do quadril (luxação congênita do quadril), além da Manobra de Semiologia Barlow, deve ser realizada a de:

- (A) Thompson. (B) Adson.
- (C) Allen. (D) Ortolani.
- (E) Ober.

34

No tratamento cirúrgico do desenvolvimento displásico do quadril (luxação congênita do quadril) diagnosticado tardiamente, a Osteotomia de Salter deve ser realizada entre:

- (A) 0 e 1 ano de idade.
- (B) 1 e 2 anos de idade.
- (C) 2 e 3 anos de idade.
- (D) 3 e 10 anos de idade.
- (E) 10 e 15 anos de idade.

35

Na epifisiólise, a epífise proximal femoral está desviada em relação ao colo femoral no sentido:

- (A) ântero-superior.
- (B) ântero-inferior.
- (C) ântero-lateral.
- (D) pósterio-inferior.
- (E) pósterio-superior.



36

A classificação radiográfica da epifisiólise quanto à porcentagem de deslizamento determina o seu tratamento. No tratamento do grau leve e moderado é indicada:

- (A) fixação *in situ*.
- (B) Osteotomia de Kramer.
- (C) Osteotomia de Dunn.
- (D) Osteotomia de Southwick.
- (E) Osteotomia de Heyman.

37

A Síndrome de Maffucci é caracterizada pela associação de hemangiomas múltiplos do tecido mole com o seguinte tumor ósseo:

- (A) osteocondromatose múltipla.
- (B) encondromatose múltipla.
- (C) mieloma múltiplo.
- (D) osteoma osteóide.
- (E) Sarcoma de Ewing.

38

O tumor ósseo cuja localização preferencial é a metáfise distal do fêmur ou a metáfise proximal da tíbia, na faixa etária da segunda década de vida, com o aspecto radiográfico de “raio de sol” é o:

- (A) osteoma osteóide.
- (B) osteossarcoma.
- (C) osteocondroma.
- (D) encondroma.
- (E) condrossarcoma.

39

O tumor ósseo cuja localização preferencial é a diáfise do fêmur ou a diáfise da tíbia, na faixa etária da primeira década de vida, com o aspecto radiográfico de reação periosteal laminada em aparência de “casca de cebola” é o:

- (A) osteoma osteóide.
- (B) osteossarcoma.
- (C) condrossarcoma.
- (D) encondroma.
- (E) Sarcoma de Ewing.

40

O osteoma osteóide, tumor ósseo formador de tecido ósseo, tem como tratamento a:

- (A) radioterapia.
- (B) quimioterapia.
- (C) biópsia incisional.
- (D) biópsia excisional – ressecção em bloco.
- (E) biópsia percutânea.