

CONHECIMENTOS GERAIS (QUESTÕES DE 01 A 10)

Leia o texto 1 para responder às questões de 01 a 03.

Texto 1

A busca da felicidade

Pesquisas desvendam os mecanismos do prazer e da felicidade. Como esse novo conhecimento pode melhorar sua vida?

Barbara Axt

05 Felicidade é um truque. Um truque da natureza concebido ao longo de milhões de anos com uma só finalidade: enganar você. A lógica é a seguinte: quando fazemos algo que aumenta nossas chances de sobreviver ou de procriar, nos sentimos muito bem. Tão bem que vamos querer repetir a experiência muitas e muitas vezes. E essa nossa perseguição incessante de coisas que nos deixem felizes acaba aumentando as chances de transmitirmos nossos genes. “As leis que governam a felicidade não foram desenhadas para nosso bem-estar psicológico, mas para aumentar as chances de sobrevivência dos nossos genes a longo prazo”, escreveu o escritor e psicólogo americano Robert Wright, num artigo para a revista americana Time.

10 A busca da felicidade é o combustível que move a humanidade – é ela que nos força a estudar, trabalhar, ter fé, construir casas, realizar coisas, juntar dinheiro, gastar dinheiro, fazer amigos, brigar, casar, separar, ter filhos e depois protegê-los. Ela nos convence de que cada uma dessas conquistas é a coisa mais importante do mundo e nos dá disposição para lutar por elas. Mas tudo isso é ilusão.

15 E temos levado esse truque muito a sério. Vivemos uma época em que ser feliz é uma obrigação – as pessoas tristes são indesejadas, vistas como fracassadas completas. A doença do momento é a depressão. “A depressão é o mal de uma sociedade que decidiu ser feliz a todo preço”, afirma o escritor francês Pascal Bruckner. Muitos de nós estão fazendo força demais para demonstrar felicidade aos outros – e sofrendo por dentro por causa disso. Felicidade está virando um peso: uma fonte terrível de ansiedade.

20 Esse assunto sempre foi desprezado pelos cientistas. Mas, na última década, um número cada vez maior deles, alguns influenciados pelas ideias de religiosos e filósofos, tem se esforçado para decifrar os segredos da felicidade.

25 **Três caminhos**

Um dos motivos pelos quais a felicidade é tão difícil de alcançar é que nem sabemos bem o que ela é. Daí a importância das pesquisas do psicólogo americano Martin Seligman, da Universidade da Pensilvânia. Seligman concluiu que felicidade é na verdade a soma de três coisas diferentes: prazer, engajamento e significado.

30 Prazer você sabe o que é. Trata-se daquela sensação que costuma tomar nossos corpos quando dançamos uma música boa, ouvimos uma piada engraçada, conversamos com um bom amigo, fazemos sexo ou comemos chocolate. Um jeito fácil de reconhecer se alguém está tendo prazer é procurar em seu rosto por um sorriso e por olhos brilhantes. Já engajamento é a profundidade de envolvimento entre a pessoa e sua vida. Um sujeito engajado é aquele que está absorvido pelo que faz, que participa ativamente da vida. E, finalmente, significado é a sensação de que nossa vida faz parte de algo maior.

40 Para terminar, há uma regra da qual especialista nenhum discorda: ter amigos (e nem precisam ser muitos) ajuda a ser feliz. Amigos contam pontos nos três critérios: trazem, ao mesmo tempo, prazer, engajamento e significado para nossas vidas.

45 Felicidade não é um fim em si, e sim uma consequência do jeito que você leva a vida. As pessoas que procuram receitas e respostas complicadas para ela acabam perdendo de vista os pequenos prazeres e alegrias. É o dia a dia de uma pessoa e a maneira como ela reage às situações mais banais que definem seu nível de felicidade. Ou, para resumir tudo: um jeito garantido de ser feliz é se preocupando menos em ser feliz.

Disponível em: <<http://super.abril.com.br/cultura/a-busca-da-felicidade>>. Acesso em: 21 abr. 2017.

Questão 01 (Peso 1)

A partir da leitura do texto 1, é correto afirmar que

- A) a busca da felicidade provoca ansiedade, visto que é uma conquista coletiva com padrões sociais mutáveis.
- B) na sociedade contemporânea, mascara-se a felicidade, e a consequência é a depressão, um mal irreversível.
- C) a felicidade é resultado da confluência de três caminhos que se completam, determinando o bem-estar do indivíduo.
- D) na contemporaneidade, o prazer e a felicidade, quando frustrados, acentuam a revolta e a alienação das pessoas.
- E) a busca incessante da felicidade sempre esteve atrelada a uma ideologia de caráter exclusivamente teocêntrico.

Questão 02 (Peso 3)

Sobre os elementos linguísticos formadores do texto 1, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () As palavras **bem-estar** (linha 07), **americano** (linha 09) e **reage** (linha 44) são formadas, respectivamente, por justaposição, sufixação e prefixação.
- () A forma verbal da frase **Felicidade é um truque** (linha 01) está no presente. Se ela fosse escrita nas três formas do pretérito, ficaria: **foi, era, fora**.
- () Os vocábulos **engajamento** (linha 40) e **banais** (linha 44) podem ser substituídos, sem alterar o sentido contextual, por **capacitação** e **formais**, respectivamente.
- () Em: “**Para terminar, há uma regra [...]**” (linha 38) e em “[...] **trazem, ao mesmo tempo, prazer [...]**” (linha 40), o uso das vírgulas é obrigatório. Na primeira porque a oração adverbial antecipa a oração principal e, na segunda ocorrência, porque o adjunto adverbial está deslocado e intercalado na oração subordinada, respectivamente.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V F V
- B) V F V F
- C) V F F V
- D) F V F V
- E) F F V F

Questão 03 (Peso 2)

E temos levado esse truque muito a sério. Vivemos uma época em **que** ser feliz é uma obrigação – as pessoas tristes são indesejadas, vistas como fracassadas completas. A doença do momento é a depressão. (linhas 15-17)

Atentando para os efeitos de sentido e para os aspectos estruturais do fragmento do texto 1 em destaque, é coerente afirmar que

- A) os vocábulos **esse** e **muito** são modificadores da locução verbal **temos levado**.
- B) **tristes, fracassadas e depressão** são vocábulos que qualificam o mesmo nome.
- C) esse fragmento possui três períodos compostos e suas orações são subordinadas.
- D) o pronome relativo em destaque é um termo anafórico, refere-se ao substantivo **época**.
- E) o conectivo que inicia o fragmento (**E**) pode ser substituído pelo conectivo (**Portanto**), sem perda do sentido contextual.

Questão 04 (Peso 3)

Considerando as regras gramaticais quanto à concordância e à regência, a alternativa em que as duas frases do grupo estão corretas, é

- A) Não devemos nos esquecer de que todos aspiram ao sucesso.
Por falta de tempo, hoje não assistimos ao documentário sobre ética.
- B) Esse jovem profissional está apto em assumir a direção da empresa.
Sempre devemos ter atenção para com os novos colegas de trabalho.
- C) Tu e Mário viajareis juntos ao amanhecer do dia vinte e três de julho.
No passado, deviam haver belas cachoeiras naquele local tão distante.
- D) A maior parte dos convidados chegaram na hora marcada para a festa.
Tudo eram alegrias, pois faltava dois dias para o aniversário da garota.
- E) As orientações, para que todos fiquem sempre alertas, seguem anexas.
Os ecologistas mesmos ficaram bastante preocupados com o planeta.

Processo Seletivo para Emprego Público da Policlínica
Região de Guanambi – Edital nº001/2017 – Código 019

Leia o texto 2, utilizado na campanha para doação de sangue do Ministério da Saúde, para responder à questão 05.

Texto 2.

Disponível em:

<<https://www.google.com.br/search?q=propagandas+de+campanhas+de+saude&espv=2&tbn=isch&imgil=X2Szip2f44eT9M%253A%253Bhpux9hIFXxVwPM%253Bhttp%25253A%25252F%25252Fwww.e-farsas.com%25>>. Acesso em: 22 abr. 2017.

Questão 05 (Peso 2)

Sobre a linguagem verbal do texto 2, é correto afirmar que

- A) “TENHO LEUCEMIA **E** PRECISO DE DOAÇÃO DE SANGUE.” O termo em destaque (E) tem valor alternativo.
- B) por ser uma campanha que visa convencer o interlocutor, utiliza todos os verbos no imperativo afirmativo.
- C) o fragmento “PRONTO. AGORA VOCÊ JÁ CONHECE A BIANCA.” está formado por períodos compostos e frases verbais.
- D) o questionamento dirigido ao interlocutor do discurso é introduzido por um conector oracional que determina a finalidade da campanha.
- E) no primeiro período, a locução verbal empregada pode ser substituída, sem perda do sentido, pela forma verbal **conheceria**. Ambas estão na voz ativa.

Questão 06 (Peso 3)

Semântica é a área da linguística que estuda o significado das palavras. De acordo com a norma culta e o novo acordo ortográfico, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- | | |
|-------------------|--|
| (1) Iminente | () Prestes a ocorrer. |
| (2) Eminente | () Desprovido; que não está preparado. |
| (3) Espectador | () Que não se percebeu; não observado. |
| (4) Expectador | () Aquele que espera a ocorrência de algo. |
| (5) Despercebido | () Muito acima do que está em volta; elevado. |
| (6) Desapercebido | () Aquele que presencia um fato; testemunha. |

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) 2 5 6 3 1 4
- B) 2 6 5 4 1 3
- C) 1 5 6 3 2 4
- D) 1 6 5 3 2 4
- E) 1 6 5 4 2 3

Questão 07 (Peso 2)

Alguém _____ que o paciente estava grave. _____ e seguiu para a emergência para comunicar aos familiares. _____ que seria necessário conseguir doadores de sangue.

De acordo com a norma culta, a alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) me avisou / Levantei-me / Diria-lhes
- B) me avisou / Levantei-me / Dir-lhes-ia
- C) avisou-me / Levantei-me / Dir-lhes-ia
- D) avisou-me / Levantei-me / Dizer-lhes-ia
- E) avisou-me / Me levantei / Dizer-lhes-ia

Questão 08 (Peso 1)

“O hífen ou traço de união, como também é chamado, tem provocado mais discórdia do que união como sugere um dos nomes do sinal, principalmente depois das alterações propostas pelo Acordo Ortográfico de 2009 [...]” (SCHLEE, 2016, p.339).

De acordo com o novo acordo ortográfico, a alternativa em que todas as palavras estão grafadas corretamente é

- A) supra-ocular, hiper-bárico e semi-integral.
- B) sub-secretário, semi-rígido e intra-articular.
- C) sub-sistema, postero-anterior e intra-dérmico.
- D) intra-hepático, salva-guarda e psico-somático.
- E) intra-articular, sobre-humano e pré-eclampsia.

Questão 09 (Peso 2)

Mais de um paciente _____ do atendimento. No total, _____ menos de dez ocorrências registradas. Mesmo assim, o Diretor da Policlínica _____.

De acordo com a norma culta, a alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) reclamou / foi / entreviu
- B) reclamaram / foi / interveio
- C) reclamou / foram / interveio
- D) reclamaram / foram / entreviu
- E) reclamaram / forão / interveio

Questão 10 (Peso 1)

De acordo com o novo acordo ortográfico, a alternativa que contém todas as palavras acentuadas corretamente é

- A) hábil, contrário e ruím.
- B) fêmur, tórax e bíceps.
- C) protéico, íris e sêmen.
- D) córtex, idéia e abdôme.
- E) enjôo, paranóia e fístula.

POLÍTICAS DE SAÚDE (QUESTÕES DE 11 A 25)

Questão 11 (Peso 1)

A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, conceitua _____, um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), como o conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) equidade
- B) igualdade
- C) integralidade
- D) universalidade
- E) hierarquização dos serviços

**Processo Seletivo para Emprego Público da Policlínica
Região de Guanambi – Edital nº001/2017 – Código 019**

Questão 12 (Peso 1)

De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, um dos princípios do Sistema Único Saúde (SUS), é a descentralização político-administrativa, com direção _____.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) tripartite em cada esfera de governo com ênfase na descentralização dos serviços para os municípios
- B) única em cada esfera de governo e com desburocratização da rede de serviços de saúde
- C) única em cada esfera de governo com ênfase na participação popular
- D) tripartite em cada esfera de governo
- E) única em cada esfera de governo

Questão 13 (Peso 2)

A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

Sobre os requisitos que deverão ser atendidos para o recebimento de recursos financeiros pelos Municípios, Estados e Distrito Federal, analise as opções abaixo e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Plano de saúde.
- () Fundo de Saúde.
- () Conselho de Saúde.
- () Atualização anual do SISPACTO.
- () Termo de Anuência Fiscal assinado pelo chefe do Executivo.
- () Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) F F F V F V
- B) F V V F F F
- C) V V F F V V
- D) V V V F F V
- E) V F V V V F

Questão 14 (Peso 1)

_____, em caráter permanente e deliberativo, é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários. Atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) O Colegiado Gestor
- B) O Conselho de Saúde
- C) A Conferência de Saúde
- D) O Movimento Popular em Saúde
- E) A Comissão Intergestores Tripartite

Questão 15 (Peso 2)

“O Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) foi instituído pela Portaria GM/MS nº 1.412, de 10 de julho de 2013, passando a ser o sistema de informação da Atenção Básica vigente para fins de financiamento e de adesão aos programas e estratégias da Política Nacional de Atenção Básica, substituindo o Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB). O SISAB integra a estratégia [...] denominada e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB), que propõe o incremento da gestão da informação, a automação dos processos, a melhoria das condições de infraestrutura e a melhoria dos processos de trabalho.”

Disponível em: <<http://sisab.saude.gov.br/>>. Acesso em: 17 mar. 2017 (Adaptado).

Sobre o e-SUS AB, é correto afirmar que é utilizado

- A) pelas equipes que compõem a Atenção Básica e a Atenção Médica Especializada que não está alocada no hospital.
- B) apenas quando o computador usado para a digitação das fichas tem conectividade com a internet.
- C) necessariamente, pelos profissionais da saúde através de fichas impressas e, posteriormente, lançadas no sistema por digitadores.
- D) exclusivamente pelas equipes da ESF, EACS, NASF, EAB, ECR, AD, EPEN e SB.
- E) exclusivamente pelas equipes que integram a Rede de Atenção à Saúde: ESF, EACS, NASF, EAB, AD, EPEN e SB, exceto as equipes de Consultório na Rua.

Questão 16 (Peso 1)

Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam. Um dos princípios que se aplicam aos consórcios administrativos intermunicipais é

- A) direção única.
- B) direito privado.
- C) direção tripartite.
- D) direito público, necessariamente.
- E) possibilidade de atendimento ao setor privado.

Questão 17 (Peso 3)

As comissões intersetoriais de âmbito nacional estão subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil. Deste modo, as comissões intersetoriais têm a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Disponível em: <<http://conselho.saude.gov.br/legislacao/lei8080.htm>>. Acesso em: 20 mar. 2017.

Sobre as atividades que são de abrangência das comissões intersetoriais, analise as opções abaixo e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Recursos humanos
- () Ciência e tecnologia
- () Alimentação e nutrição
- () Políticas públicas sustentáveis
- () Desenvolvimento da primeira infância
- () Vigilância sanitária e farmacoepidemiologia

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) F F V F V V
- B) F F V V V F
- C) V V F V F V
- D) V F F V F F
- E) V V F F F V

Questão 18 (Peso 2)

A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada _____ anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder _____ ou, extraordinariamente, por esta ou pelo(a) _____.

Disponível em: <http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L8142.htm>. Acesso em: 21 mar. 2017.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) quatro / Executivo / Conselho de Saúde
- B) quatro / Legislativo / Conselho de Saúde
- C) dois / Judiciário / Organização Mundial da Saúde
- D) cinco / Executivo / Conselho Intergestores Tripartite
- E) cinco / Legislativo / Conselho Intergestores Tripartite

Questão 19 (Peso 2)

O Registro de Eventos em Saúde Pública (RESP) é um formulário *online* que vem sendo utilizado por todas as Secretarias Estaduais de Saúde no contexto da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional.

Disponível em: <<http://www.portalsinan.saude.gov.br/resp>>. Acesso em: 21 mar. 2017.

_____ é uma condição/agravo que deve ser notificada através do RESP.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) A Sífilis
- B) A Rubéola
- C) A Microcefalia
- D) A Toxoplasmose
- E) O Citomegalovírus

Questão 20 (Peso 2)

A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências é _____.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) de 33,3% em relação aos demais segmentos
- B) de 66,6% em relação aos demais segmentos
- C) paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- D) proporcional em relação ao conjunto dos demais segmentos
- E) pactuada na primeira reunião do Conselho eleito e lavrada em ata

Questão 21 (Peso 3)

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.

As ações e serviços mínimos para instituir a Região de Saúde, conforme o Decreto nº 7.508/2011, são:

- A) atenção primária; urgência e emergência; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; vigilância em saúde e saúde do trabalhador.
- B) atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
- C) atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; vigilância em saúde e saúde do trabalhador.
- D) atenção à saúde da criança e do adolescente; atenção à saúde da mulher e do homem; atenção à saúde do idoso e das pessoas com deficiência; vigilância em saúde e atenção à saúde da população LGBT e da população negra.
- E) atenção à saúde da criança e do adolescente; atenção à saúde da mulher e do homem; atenção à saúde do idoso e das pessoas com deficiência; vigilância em saúde; atenção à saúde da população LGBT e da população negra e atenção psicossocial.

Questão 22 (Peso 3)

Sobre a participação do Poder Legislativo e Judiciário como membros eleitos do Conselho de Saúde, segundo a Resolução nº 453, de 10 de maio de 2012, é correto afirmar que

- A) é facultativa.
- B) não é permitida.
- C) é obrigatória nos casos de calamidade pública.
- D) é possível, desde que ocupe as vagas destinadas ao Executivo.
- E) deve ser incentivada com intuito de gerar maior transparência ao processo de gestão orçamentária e financeira do SUS.

Questão 23 (Peso 3)

_____ é(são) competência(s) dos Conselhos de Saúde, segundo a Resolução nº 453, de 10 de maio de 2012.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) Ser órgão consultivo para a aprovação ou não do relatório de gestão anualmente
- B) Atuar como agente sanitário no que tange ao exercício do poder de polícia sanitária em suas comunidades
- C) Acompanhar e controlar a atuação do setor privado, credenciado ou não, mediante contrato ou convênio na área de saúde
- D) Fiscalizar e acompanhar o desenvolvimento das ações e dos serviços de saúde e formar comissão de averiguação e investigação, caso seja necessário
- E) Avaliar e deliberar sobre contratos, consórcios e convênios, conforme as diretrizes dos Planos de Saúde Nacional, Estadual, do Distrito Federal e Municipal

Questão 24 (Peso 3)

Sobre o Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), é correto afirmar que

- A) a confecção da Declaração de Nascido Vivo é responsabilidade dos Municípios.
- B) a Declaração de Nascido Vivo é o compilado de informações, exclusivamente, sobre o nascimento.
- C) a Notificação de parto pode substituir, temporariamente, a Declaração de Nascido Vivo até sete dias após o nascimento do recém-nascido.
- D) a Declaração de Nascido Vivo deve ser preenchida pelo profissional que admitiu o recém-nascido no hospital, no caso do parto hospitalar ou domiciliar, com assistência hospitalar posterior.
- E) a Declaração de Nascido Vivo é emitida em três vias, uma delas permanece no estabelecimento de saúde, outra é encaminhada para a Secretaria Municipal de Saúde e a outra é entregue ao pai ou ao representante legal.

Questão 25 (Peso 1)

A _____, princípio do Sistema Único de Saúde (SUS), está relacionada ao acesso igualitário de todos os brasileiros aos serviços de saúde e respectivas ações, sem qualquer barreira de natureza legal, econômica, física ou cultural.

Disponível em: <<https://repositorio.ufba.br/ri/bitstream/ri/5975/1/Paim%20JS.%202010%20Artigo2.pdf>>. Acesso em: 30 mar. 2017 (Adaptado).

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) equidade
- B) igualdade
- C) integralidade
- D) universalidade
- E) descentralização

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – MÉDICO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (QUESTÕES DE 26 A 40)

Questão 26 (Peso 1)

Sobre os princípios do tratamento das fraturas, é correto afirmar que

- A) ao se usar a tração esquelética do tipo 90-90 para tratamento de fraturas do fêmur proximal, a rigidez articular do joelho não é esperada.
- B) a presença de tecidos moles intactos e a fixação em três pontos são essências para o tratamento com aparelhos gessados de fraturas estáveis.
- C) nas fraturas por estresse, tanto a fratura de fadiga quanto a fratura de insuficiência ocorrem em osso normal, tendo o mesmo tratamento dos outros tipos de fratura.
- D) a imobilização de Jewets, para tratamento de lesões na coluna vertebral entre T6 e L3 instáveis em flexão, tem fixação em 3 pontos e possibilita alguma extensão lombar.
- E) com o advento dos modernos métodos de fixação interna minimamente invasivos, as fraturas isoladas da diáfise da ulna e da diáfise do úmero raramente são tratadas por procedimentos conservadores.

Questão 27 (Peso 1)

Classificar as fraturas é primordial para sua compreensão, comparação e tratamento.

Sobre as classificações das fraturas, é correto afirmar que

- A) na classificação de Osten e Tscherne para fraturas fechadas, o tipo 2 corresponde à abrasão/contusão superficial, com fratura de padrão leve.
- B) a classificação de Garden, utilizada para fraturas do colo femoral, é baseada no deslocamento e na angulação da cabeça femoral nas radiografias do quadril em AP e Perfil.
- C) no sistema de classificação AO/OTA, o tipo de fratura pode ser A, B ou C definidos de maneira semelhante para as fraturas diafisárias e para as fraturas metaepifisárias.
- D) na classificação de Gustilo para fraturas expostas, para ser considerada uma a lesão do tipo IIIC, deve existir uma lesão vascular que necessite ou não de revascularização.
- E) a classificação de Neer para fraturas do úmero proximal é baseada no número de partes, sendo uma parte definida como um fragmento com deslocamento inferior a 1cm ou com angulação inferior a 45°.

Questão 28 (Peso 2)

Em relação às fraturas expostas, é correto afirmar que

- A) o tempo de uso de antibiótico nas fraturas expostas deve ser contínuo durante todo o tempo de permanência no hospital.
- B) nas fraturas expostas quando há infecção, as bactérias do ambiente, que contaminam a área da lesão, têm grande correlação com as culturas obtidas durante o tratamento da infecção.
- C) nas fraturas expostas da diáfise da tíbia, o uso de haste intramedular bloqueada com fresagem limitada é preferível à fresagem tradicional, pelo risco de disseminação da contaminação por toda a diáfise e pela lesão à circulação endosteal.
- D) a realização de cultura da ferida, na admissão do paciente no hospital, é importante, haja vista existir um crescimento bacteriano em 76% das amostras que ajudam na orientação do antibiótico.
- E) o tratamento definitivo das fraturas expostas tibiais de alta energia com fixação externa tem bons resultados, com baixo risco de infecção, de pseudoartrose e de consolidação viciosa, apesar do risco elevado de infecção do trajeto dos pinos.

Questão 29 (Peso 2)

Sobre a estrutura, cicatrização e consolidação dos ossos e articulações, é correto afirmar que

- A) a consolidação do osso esponjoso não ocorre sem a formação de calo ósseo visível.
- B) a consolidação das fraturas ocorre mais rapidamente nos pacientes portadores de diabetes, raquitismo e hipervitaminose D.
- C) na consolidação óssea primária, que ocorre sem qualquer formação de calo ósseo, o primeiro osso formado no local é o tipo reticular.
- D) a cartilagem é formada por colágenos, proteoglicanos e proteína não colagenosas. As fibras de colágeno do tipo I são responsáveis por dar forma e resistência tênsil à cartilagem.
- E) na consolidação da fratura, existe a formação do calo ósseo. Na periferia do calo ósseo ocorre consolidação do tipo intramembranosa (calo duro), enquanto no centro tem-se o calo mole decorrente da baixa tensão de oxigênio, cuja consolidação é através de ossificação endocondral.

Questão 30 (Peso 2)

Para dar prognóstico de forma objetiva nos membros gravemente traumatizados e orientar quanto à necessidade de amputações, foi criado o sistema de classificação *Manglet Extremity Severity Score (MESS)*, escore de gravidade do membro esmagado.

Sobre o sistema MESS e as amputações nos membros, é correto afirmar que

- A) a idade do paciente não conta pontos no escore de MESS.
- B) o sistema de classificação MESS é baseado no grau de energia do trauma e contaminação, nível do pulso arterial, níveis de pressão arterial e idade do paciente.
- C) está indicada amputação quando o índice de MESS tem pontuação maior ou igual a 10.
- D) o nível de pressão arterial não é considerado na pontuação do escore MESS.
- E) em isquemia do membro maior que seis horas, é imperiosa a indicação de amputação.

Questão 31 (Peso 3)

Sobre as fraturas da diáfise femoral, é correto afirmar que

- A) são indicações absolutas do uso da haste intramedular retrógrada ao invés da anterógrada: gravidez, obesidade mórbida e politrauma.
- B) nos casos de fratura da diáfise femoral associada à lesão vascular que precisa de reparo, a haste intramedular é o implante de escolha para o tratamento cirúrgico.
- C) a consolidação viciosa rotacional femoral pode ocorrer em todos os tipos de fixação, sobretudo com o uso de placas de compressão, devendo ser corrigidas em desvios rotacionais maiores que 20°.
- D) ao utilizar uma placa de compressão dinâmica (DCP) para o tratamento de fratura da diáfise femoral de padrão simples (A3), o comprimento da placa e a posição dos parafusos são mais importantes que o número total de parafusos.
- E) no planejamento pré-operatório de uma haste intramedular para tratamento de fraturas femorais, deve-se medir o canal medular, sendo o istmo o melhor local a ser medido. A radiografia na incidência anteroposterior é a mais indicada para realizar esta mensuração.

Questão 32 (Peso 2)

As fraturas do anel pélvico são decorrentes de trauma de grande energia, estando relacionada à grande morbimortalidade.

Em relação a essas fraturas, é correto afirmar que

- A) na lesão de bacia do tipo compressão lateral III, segundo a classificação de Young e Burgess, encontra-se fratura sacral impactada ou fratura em crescente ipsilateral associada à lesão em livro aberto contralateral.
- B) a radiografia de bacia na incidência oblíqua descendente (INLET) tem melhor visualização das articulações sacroilíacas e do sacro.
- C) nas lesões do tipo livro aberto, o risco de hemorragia intrapélvica é elevado, em geral, decorrente de lacerações de artérias, da artéria glútea superior e pudenda, derivadas da artéria ilíaca externa.
- D) em um paciente vítima de politrauma, a presença de rotação externa e encurtamento do membro inferior podem indicar uma lesão pélvica do tipo compressão lateral e/ou cisalhamento vertical.
- E) os pacientes com fratura de bacia e instabilidade hemodinâmica, após excluídas causas torácicas e abdominais, devem realizar imediatamente a estabilização da bacia, e depois fazer uso de transfusão sanguínea.

Questão 33 (Peso 3)

Em relação às especificidades das fraturas em crianças, é correto afirmar que

- A) as fraturas do fêmur distal do tipo 3 e 4 de Salter e Harris são tratadas, preferencialmente, através de redução fechada e imobilização com aparelho gessado.
- B) nas fraturas do rádio distal em crianças abaixo de cinco anos, é aceitável até 30° de deformidade no plano coronal, enquanto que em maiores de dez anos é aceito até 15° de deformidade.
- C) o mecanismo de lesão mais frequente da fratura supracondiliana umeral do tipo 3 de Gartland é uma queda com o cotovelo fletido, provocando deslocamento posterior do fragmento distal.
- D) a lesão fisária do tipo 3, segundo a classificação de Salter e Harris, é caracterizada pela fratura que se inicia na cartilagem articular, corre verticalmente através da fise e se estende até a metáfise.
- E) a lesão neurológica mais comum nas fraturas supracondilianas do úmero é do nervo cubital, decorrente da espícula óssea lateral do fragmento proximal durante o deslocamento pósteromedial do fragmento distal.

Questão 34 (Peso 3)

Mesmo na atualidade, as fraturas do planalto tibial representam um grande desafio no tratamento. Sobre as fraturas do planalto tibial, é correto afirmar que

- A) a fratura avulsão do tendão patelar é classificada pela AO/OTA como sendo do tipo 41B1.2.
- B) para que ocorra uma fratura do tipo 1 e 2 de Schatzker, o ligamento colateral medial não necessita estar íntegro.
- C) as fraturas do planalto tibial do tipo 5 de Schatzker são tratadas, preferencialmente, com acesso anterior estendido único, sendo utilizada placa de suporte no ápice da fratura medial.
- D) as fraturas do planalto tibial do tipo 5 e 6 de Schatzker podem ser tratadas com placa única lateral bloqueada, placa lateral não bloqueada associada à placa medial de suporte ou fixador externo medial.
- E) a incidência de artrose após fratura de planalto tibial, é muito maior que nas fraturas do acetábulo e do pilão tibial, enquanto cerca de 90% dos pacientes com fratura do platô tibial evoluem com artrose, apenas 36% das pessoas com fratura do pilão tibial desenvolveram degeneração articular.

Questão 35 (Peso 3)

Apesar da alta incidência de fraturas do tornozelo e da aparente facilidade de tratamento, essas ainda continuam provocando limitações residuais.

Em relação às fraturas do tornozelo, é correto afirmar que

- A) a presença de instabilidade pode ocorrer nos padrões de fratura de tornozelo bimaléolar, bem como na fratura da fíbula associada à lesão do ligamento deltoídeo.
- B) a fixação da sindemose com parafuso transidesmal deve ser realizado em todas as fraturas supra-sindesmiais, tais como as do tipo Supinação-Rotação externa e do tipo Pronação-Rotação externa.
- C) o nervo fibular superficial, ramo do fibular profundo, pode ser lesionado nas fraturas de tornozelo. Ele é responsável pela inervação da região dorsal de todo o pé, inclusive do primeiro espaço interdigital.
- D) na fratura de tornozelo do tipo Supinação-Rotação Externa estágio 3 de Lauge-Hansen, pode-se encontrar: fratura oblíqua fibular transidesmoidal, fratura do maléolo posterior e fratura oblíqua do maléolo medial.
- E) a colocação de placa posterior na fratura fibular tem a função antideslizante, com vantagem de obter fixação bicortical dos parafusos distais, sem risco de violar a articulação do tornozelo, sendo, portanto, preferida nas fraturas cominutivas.

Questão 36 (Peso 1)

Em relação às fraturas da antebraço, é correto afirmar que

- A) a fratura de Galeazzi é a fratura da ulna proximal com luxação simultânea da cabeça do rádio.
- B) todas as fraturas da diáfise do rádio são de indicação cirúrgica, independente da angulação ou translação óssea.
- C) a lesão de Essex-Lopresti é caracterizada pela dissociação rádio-ulnar em consequência da ruptura da membrana interóssea, da fratura da cabeça e da lesão da articulação rádio-ulnar distal.
- D) as fraturas de Monteggia e Galeazzi, por acometerem mais frequentemente idosos, raramente necessitam de cirurgia.
- E) a fratura de Monteggia é descrita como uma fratura do rádio entre os terços médio e distal em associação com uma luxação da articulação rádio-ulnar distal.

Questão 37 (Peso 2)

Em relação às fraturas do punho e da mão, é correto afirmar que

- A) os parâmetros radiográficos aceitáveis para a consolidação de fraturas de rádio distal são: encurtamento radial menor que 3 mm, inclinação palmar neutra, degrau articular menor que 2 mm, angulação radial menor que 5° e ausência de mau alinhamento carpal.
- B) a fixação transversal com fios de kirschner para tratamento de fratura de metacarpos pode ser utilizada para fratura de metacarpos adjacentes no mesmo nível.
- C) a lesão de Stener é caracterizada pela ruptura distal do ligamento colateral radial, o qual pode não cicatrizar pela interposição da aponeurose do adutor.
- D) o desvio do fragmento proximal na fratura de Bennett é provocado, principalmente, pelo abdutor longo do polegar, radial e proximalmente.
- E) os critérios de estabilidade para as fraturas do rádio distal devem ser analisados na radiografia após a redução incruenta da fratura.

Questão 38 (Peso 3)

Sobre as fraturas da coluna vertebral e o trauma raquimedular, é correto afirmar que

- A) as lesões do tipo C, segundo a classificação AO, são consideradas fraturas vertebrais por compressão.
- B) segundo a classificação de Frankel na lesão do tipo D, o paciente encontra-se com força muscular normal e sensibilidade reduzida.
- C) qualquer translação anteroposterior entre os corpos vertebrais da coluna cervical é considerado como anormal e compatível com instabilidade mecânica.
- D) as fraturas do enforcado ocorrem entre C2 e C3 e caracterizam-se por uma espondilolistese traumática por lesão dos elementos posteriores vertebrais resultante de força em hiperextensão isolada.
- E) as fraturas do processo odontoide tipo III de Anderson e D'Alonzo ocorrem na base do processo e podem ser tratadas com imobilização em colar cervical/haloveste, desde que tenham desvio menor que 5 mm e angulação inferior a 10°.

Questão 39 (Peso 1)

De acordo com o Código de ética médica, Resolução CFM nº 1.931, de 17 de setembro de 2009, sobre a relação com pacientes e familiares, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () É vedado ao médico prescrever tratamento ou outros procedimentos sem exame direto do paciente, ainda que em casos de urgência ou emergência.
- () É vedado ao médico desrespeitar o direito do paciente de decidir livremente sobre método contraceptivo, devendo sempre esclarecê-lo sobre a indicação, a segurança, a reversibilidade e o risco de cada método.
- () É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal. Vale destacar que, nos casos de doença incurável e terminal, deve o médico oferecer todos os cuidados paliativos disponíveis sem empreender ações diagnósticas ou terapêuticas inúteis ou obstinadas.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V F
- B) V F V
- C) F V V
- D) F V F
- E) F F V

Questão 40 (Peso 1)

De acordo com o Código de ética médica, Resolução CFM nº 1.931, de 17 de setembro de 2009, sobre a relação entre médicos, é correto afirmar que

- A) é permitido ao médico opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal.
- B) é permitido ao médico não fornecer a outro médico informações sobre o quadro clínico de paciente, desde que solicitado pelo próprio paciente ou por seu representante legal.
- C) é dever do médico assumir emprego, cargo ou função para suceder médico demitido ou afastado por qualquer motivo, inclusive decorrente de represália à atitude de defesa de movimentos legítimos da categoria.
- D) é permitido ao médico deixar de encaminhar o paciente que lhe foi enviado para procedimento especializado de volta ao médico assistente, desde que assuma a responsabilidade pela continuidade do tratamento do paciente.
- E) é vedado ao médico desrespeitar a prescrição ou o tratamento de paciente, determinados por outro médico, mesmo quando em função de chefia ou de auditoria, salvo em situação de indiscutível benefício para o paciente, devendo comunicar imediatamente o fato ao médico responsável.