

**QUESTÃO 01**

O termo ORTOPEDIA foi criado por:

- A) Richards.
- B) Smith Petersen.
- C) Nicolas Andry.
- D) Tchadjan.
- E) Thompson.

**QUESTÃO 02**

Com relação ao tecido ósseo, é incorreto afirmar:

- A) Está formado por matriz orgânica, matriz inorgânica e células.
- B) A porção orgânica constitui-se de fibras colágenas unidas por mucopolissacarídeos.
- C) Cerca de 7% do peso total do osso está constituído por hidroxiapatita.
- D) São células do tecido ósseo os osteoblastos, os osteoclastos, os osteócitos e todos os precursores das hemácias, leucócitos e plaquetas.
- E) O osso está constituído de 51% e 20% de água formando uma estrutura forte e rígida com pouca compressibilidade.

**QUESTÃO 03**

A mucopolissacaridose tipo IV é:

- A) Síndrome de Hurler.
- B) Síndrome de Hunter.
- C) Síndrome de Marautoux Lamy.
- D) Síndrome de San Filippo.
- E) Síndrome de Morquio.

**QUESTÃO 04**

Com relação à osteomielite hematogênica em pacientes portadores de anemia falciforme, é correto afirmar:

- A) A Salmonela acomete mais frequentemente os portadores desta enfermidade, que a população não portadora, mas o Staphylococcus aureus permanece como o agente etiológico mais freqüente.
- B) A Salmonela é o agente etiológico mais freqüente nos portadores desta enfermidade chegando a ultrapassar os cinquenta por cento dos casos.
- C) Os gram negativos têm um percentual superior aos gram positivos nos portadores desta doença.
- D) Raramente o agente etiológico da osteomielite hematogênica nos portadores desta enfermidade é um germe gram positivo.
- E) Os portadores desta enfermidade são imunes às bactérias que causam osteomielite hematogênica.

**QUESTÃO 05**

Com relação à osteopetrose é correto afirmar:

- A) Por se tratar de um osso muito duro as fraturas raramente acontecem.
- B) Não existe acometimento medular sendo a contagem de células do sangue sempre é normal.
- C) A pancitopenia quase sempre está presente e dependendo da sua gravidade pode ser necessário transplante de medula óssea.
- D) Por se tratar de um osso muito pouco vascularizado raramente os pacientes são acometidos por osteomielite hematogênica.
- E) A ocorrência de mais de um paciente acometido na mesma família é uma raridade por se tratar de uma enfermidade sem características genéticas.

**QUESTÃO 06**

Com relação ao estadiamento de Enneking para os tumores ósseos são utilizados como fatores prognósticos todos os abaixo, exceto:

- A) Respeito às barreiras anatômicas que limitam um compartimento.
- B) Presença de metastases.
- C) Contagem do número de mitoses em um campo microscópico de 100 aumentos.
- D) Presença ou ausência de metastases.
- E) Crescimento tumoral.

**QUESTÃO 07**

São causas de cifose na criança e no adolescente todas as abaixo, exceto:

- A) Tuberculose.
- B) Doença de Scheuermann.
- C) Vértebra plana de Calvé.
- D) Uso inadequado de bolsas escolares.
- E) Mal formação congênita acometendo a coluna vertebral.

**QUESTÃO 08**

São fatores prognósticos da enfermidade de Perthes:

- A) mais de um caso na família.
- B) obesidade infantil.
- C) idade do paciente e percentual de necrose do núcleo cefálico do fêmur.
- D) presença de enfermidades associadas como a artrite reumatóide juvenil.
- E) etnia

**QUESTÃO 09**

Nos pacientes homofléricos a hemartrose repetitiva pode conduzir a artrose precoce. Nestes pacientes, a articulação mais frequentemente acometida é

- A) joelho.
- B) quadril.
- C) cotovelo.
- D) tornozelo.
- E) punho.

**QUESTÃO 10**

No hiperparatireoidismo são achados clínicos, laboratoriais e de imagens todos os abaixo, exceto:

- A) reabsorção óssea periodontal e das extremidades das falanges.
- B) elevação do PTH e do cálcio sérico.
- C) cálculos renais.
- D) tumores líticos ósseos, únicos ou múltiplos.
- E) hiperostose cortical dos fêmures e tíbias.

**QUESTÃO 11**

Em um paciente de dezessete anos portador de espondilite ancilosante com acometimento das coxo-femorais e dos joelhos, com artrose grave e que até quarenta dias atrás deambulava, encontrando-se agora acamado, com quadris e joelhos em extensão qual o melhor tratamento?

- A) Artrodese com joelhos e quadris em 90 graus para que o paciente permaneça sentado.
- B) Artrodese em extensão dos joelhos com ressecção das cabeças femorais para que o paciente deambule com muletas.
- C) Artroplastia total dos quadris e joelhos.
- D) Artroplastia total dos joelhos e ressecção das cabeças femorais.
- E) Não tratar o paciente, pois nenhum tratamento dará resultado.

**QUESTÃO 12**

Em uma criança de dois anos com genu valgo acentuado e progressivo, com estudo radiográfico e exames séricos normais como você procederia?

- A) Colocaria um aparelho gessado coxo-femoral bilateral para a confecção de cunhas mediais progressivas.
- B) Usaria um tutor de polietileno coxo-femoral com bloqueio optativo do joelho.
- C) Convenceria os pais que o quadro se trata de um padrão fisiológico nesta faixa etária e que a correção espontânea acontece na maioria dos pacientes sem necessidade de tratamento médico.
- D) Procederia cirurgicamente fazendo uma osteotomia proximal infratuberositária.
- E) Prescreveria botas ortopédicas.

**QUESTÃO 13**

Na enfermidade de Paget é incorreto afirmar:

- A) A etiologia é desconhecida.
- B) Pode existir compressão de raízes nervosas e dos pares cranianos.
- C) As fraturas patológicas são frequentes nos ossos longos
- D) A degeneração da doença em condrossarcoma ocorre como a pior das complicações.
- E) A coluna vertebral, a pelve e o fêmur são os locais mais comumente afetados.

**QUESTÃO 14**

Com relação ao núcleo de ossificação das epífises dos ossos longos, é correto afirmar que:

- A) cresce centripetamente em todas as direções.
- B) cresce centrifugamente apenas em direção à diáfise e à superfície articular.
- C) é irrigado pela artéria epifisária.
- D) não é vascularizado.
- E) não cresce, apenas se calcifica com o aumento da idade.

**QUESTÃO 15**

Não se constitui em uma complicação da artrite séptica do quadril:

- A) óbito.
- B) necrose avascular da cabeça do fêmur.
- C) luxação patológica do quadril.
- D) hepatite infecciosa.
- E) sepses.

**QUESTÃO 16**

No pé cavo varo do adulto conseqüente a distrofia muscular progressiva, com calosidade e dor no bordo lateral da região plantar a melhor conduta é:

- A) ressecção da calosidade.
- B) ressecção da calosidade com osteotomia plana da base do quinto metatarsiano.
- C) capsulotomia múltipla plantar com transposição tendinosa dos músculos inversores para eversores do pé.
- D) tarsectomia com artrodese em posição plantígrada do pé.
- E) alongamento dos inversores do pé com encurtamento da coluna lateral.

**QUESTÃO 17**

A técnica de Pirogoff para amputação do membro inferior é ao nível do:

- A) quadril
- B) joelho
- C) tornozelo
- D) transfemoral
- E) transtibial

**QUESTÃO 18**

Insere-se no talo:

- A) tibial posterior
- B) fibular curto
- C) fibular longo
- D) adutor longo do halux
- E) não existem inserções tendinosas no talo

**QUESTÃO 19**

Em um paciente portador de um osteossarcoma distal do fêmur com relação ao procedimento de biópsia este pode ser:

- A) realizado no ambulatório sob anestesia local como procedimento de urgência devendo-se deixar o estadiamento para depois
- B) realizado em bloco cirúrgico, de preferência sob controle radioscópico ou tomográfico, após o estadiamento pré-operatório por punção com agulha ou trefina
- C) realizado em ambulatório, com qualquer tipo de anestesia, deixando os exames mais demorados como ressonância magnética e tomografia para depois do resultado da biópsia
- D) realizado por incisão ampla que permita visibilizar o tumor
- E) não é necessário biópsia

**QUESTÃO 20**

Com relação à artrite tuberculosa é **incorreto** afirmar que:

- A) a artrotomia é sempre necessária.
- B) o diagnóstico clínico e radiológico são suficientes para instituir o tratamento medicamentoso.
- C) é mais freqüente em pacientes imunodeprimidos.
- D) a artrodese só está indicada quando existe destruição articular com quadro doloroso importante.
- E) quando necessário, após o tratamento clínico pode ser realizada uma artroplastia.

**QUESTÃO 21**

São fatores que influenciam a resistência da fise todos os abaixo, **exceto**:

- A) sexo.
- B) perfil hormonal.
- C) região anatômica.
- D) velocidade de crescimento.
- E) raça.

**QUESTÃO 22**

Das zonas da placa epifisária a que pode determinar parada de crescimento quando lesada é:

- A) germinativa.
- B) proliferativa.
- C) hipertrófica.
- D) de calcificação provisória.
- E) mesotelial.

**QUESTÃO 23**

Segundo a classificação de Sater e Harris para lesão fisária, os tipos que necessitam obrigatoriamente de tratamento cirúrgico são:

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

**QUESTÃO 24**

A região mais frágil do esqueleto infantil é:

- A) periósteo.
- B) metáfise.
- C) fise.
- D) ligamentos.
- E) anel pericondral.

**QUESTÃO 25**

Em relação às fraturas cervicais em crianças, é correto afirmar:

- A) Traumatismo medular sem sinais radiológicos de lesão configura a SCIWORA.
- B) Nas crianças de baixa idade as fraturas tendem a ser mais distais.
- C) Presença de sub-luxação c2-c3 ou c3-c4 é sempre devido a trauma.
- D) A incidência transoral mostra assimetria do odontóide na c2-c3.
- E) A TAC deve ser realizada em todos os pacientes com traumatismo raquimedular, pois avalia adequadamente as partes moles e medula.

**QUESTÃO 26**

Sobre as fraturas da coluna cervical em adultos, são corretas exceto:

- A) as fraturas de Jefferson são no atlas e raramente se associam a alterações neurológicas.
- B) a espondilolistese traumática de c2-c3 é conhecida como fratura do enforcado.
- C) são critérios de instabilidade da lesão cervical: translação > 3mm e angulação entre vértebras > que 10°.
- D) as fraturas cervicais, uma vez reduzidas por tração, podem ser tratadas conservadoramente.
- E) as fraturas do odontóide de pior prognóstico são as que invadem o corpo de c2.

**QUESTÃO 27**

Sobre as fraturas da coluna tóraco-lombar, a correta é:

- A) A RM está indicada em todos os pacientes com fratura.
- B) São indicações absoluta de tto cirúrgico: lesões abertas, déficit neurológico progressivo, fraturas que apresentam risco de lesão neurológica por instabilidade.
- C) A presença de fragmento ósseo no interior do canal obriga tratamento cirúrgico.
- D) A região mais freqüentemente acometida por fraturas é a transição lombar baixa.
- E) As fraturas que mais freqüentemente apresentam trauma medular associado são as da coluna torácica, devido ao maior diâmetro do canal.

**QUESTÃO 28**

Sobre trauma raqui-medular, assinale a alternativa incorreta:

- A) A sensibilidade do mamilo corresponde ao dermatomo de t4 e da região inguinal de t12-L1.
- B) Lesões com até 8 horas devem ser tratadas com metilprednisolona com dose inicial de 30mg/kg em 1 hora e 5,4mg/kg /hora por mais 23 horas.
- C) A ausência do reflexo bulbo-cavernoso indica presença de choque medular.
- D) Piora do neurológico após avaliação inicial é indicação de descompressão de urgência.
- E) A força dos flexores do quadril testa o miótomo de S1.

**QUESTÃO 29**

Sobre a luxação traumática do ombro, assinale a alternativa incorreta.

- A) Em pacientes jovens há alto índice de recidiva.
- B) A lesão de Bankart é a lesão do labrum glenóide.
- C) A lesão de Hill-Sacks é a lesão da cabeça umeral pelo choque com o bordo da glenóide.
- D) São estabilizadores estáticos: a pressão negativa na cavidade, a tensão superficial do líquido sinovial e os ligamentos.
- E) Os músculos que compõem o manguito são supra e infra-espinhal, subescapular, redondo menor e cabeça longa do bíceps.

**QUESTÃO 30**

Sobre as fraturas do 1/3 proximal do úmero, assinale a alternativa incorreta

- A) São mais comuns em idosos devido à osteopenia.
- B) O nervo mais freqüentemente lesado é o radial.
- C) Nos casos associados à luxação, esta deve ser reduzida de urgência.
- D) Fraturas do colo anatômico freqüentemente evoluem com necrose avascular.
- E) São aceitáveis desvios de até 1cm e 45°.

**QUESTÃO 31**

Sobre as fraturas do úmero, assinale a alternativa incorreta

- A) O nervo mais comumente lesado é o radial.
- B) Alteração do nervo radial no exame inicial indica tratamento cirúrgico.
- C) São opções de tratamento conservador tala em pinça de confeiteiro, gesso pendente e imobilização de Velpeaux.
- D) Fraturas transversas da diáfise são propensas a evoluir com pseudartrose.
- E) Pode-se aceitar encurtamento de até 2,5cm.

**QUESTÃO 32**

Sobre as fraturas supracondilneas do úmero em crianças, assinale a alternativa incorreta

- A) A remodelação da metáfise distal e a frouxidão ligamentar colaboram para a ocorrência desta fratura.
- B) O tipo mais comum tem desvio posterior e o paciente cai com membro superior em extensão.
- C) O tratamento cirúrgico de urgência é a escolha no tipo I.
- D) Evoluem com freqüência com síndrome compartimental.
- E) O cúbito varo é a complicação tardia mais comum.

**QUESTÃO 33**

Sobre as fraturas do antebraço em crianças, assinale a alternativa correta

- A) As fraturas em galho verde e deformidade plástica são características desta faixa etária.
- B) Pode-se admitir ângulos de até 30° no plano sagital até 15 anos.
- C) Nas fraturas do 1/3 distal da ulna, deve-se pesquisar luxação da rádio-umeral.
- D) Nas fraturas do 1/3 proximal, a imobilização deve ser feita em pronação.
- E) O tratamento com gesso é isento de complicações.

**QUESTÃO 34**

Fraturas do antebraço em adultos, assinale a alternativa incorreta

- A) O tratamento cirúrgico é preferido, pois o rádio e a ulna funcionam como articulação.
- B) Síndrome compartimental é uma complicação comum.
- C) Nas fraturas do 1/3 proximal do rádio, pode haver lesão do nervo interósseo posterior.
- D) A luxação rádio-ulnar distal, caracteriza a fratura de Monteggia.
- E) Nas fraturas do 1/3 distal, o desvio é em pronação.

**QUESTÃO 35**

Sobre as fraturas do 1/3 distal do rádio, assinale a alternativa incorreta

- A) Na fratura do Colles, o paciente cai com a mão em extensão.
- B) Cominuição dorsal, perda de comprimento e desvio radial são fatores de instabilidade.
- C) Na escolha do tratamento, devem ser consideradas idade do paciente, dominância e atividade.
- D) A posição de Cotton-Loder é usada para reduzir as fraturas de Smith.
- E) a consolidação viciosa é a complicação tardia mais freqüente.

**QUESTÃO 36**

Com relação à fratura do escafóide, assinale a alternativa incorreta

- A) O mecanismo característico é queda sobre a mão em extensão.
- B) O quadro clínico mais freqüente é de dor e edema na tabaqueira anatômica.
- C) A radiografia inicial pode ser normal.
- D) A pseudartrose e necrose devem-se à mal vascularização característica deste osso.
- E) Fraturas com mais de 1mm de desvio, e as do pólo distal devem ser tratadas cirurgicamente.

**QUESTÃO 37**

Quanto à fratura de bacia, assinale a alternativa incorreta

- A) Podem acontecer por compressão rotação externa, interna ou cisalhamento.
- B) A tomografia computadorizada é fundamental para a correta avaliação do paciente.
- C) A lesão pélvica é responsável por volumosa hemorragia, sendo uma das principais causas de óbito dos politraumatizados.
- D) O objetivo da fixação externa é a diminuição do volume pélvico.
- E) A fixação definitiva deverá ser feita na emergência.

**QUESTÃO 38**

Sobre fraturas do fêmur proximal, assinale a alternativa correta

- A) É mais freqüente na terceira década.
- B) O quadro clínico é: encurtamento e rotação interna do membro.
- C) Nas fraturas do colo femoral a radiografia inicial pode ser normal.
- D) O objetivo do tratamento conservador é a imobilização precoce.
- E) A principal complicação da fratura transtrocanteriana é pseudo-artrose.

**QUESTÃO 39**

Sobre as fraturas de fêmur na criança, assinale a alternativa incorreta

- A) Nas crianças mais jovens deve-se pesquisar maus tratos.
- B) Nas crianças o tratamento cirúrgico é de exceção.
- C) A posição do gesso varia de acordo com a posição e é determinada pela região do osso acometida.
- D) Encurtamento de até 2 cm é tolerado devido ao hipercrecimento que se segue a fratura.
- E) São indicações relativas de cirurgia: tce, múltiplas fraturas, crianças menores de 8 anos.

**QUESTÃO 40**

Sobre fraturas de fêmur no adulto, assinale a alternativa correta

- A) A perda sanguínea é de 600 a 1200ml.
- B) O tratamento conservador é o preconizado.
- C) O uso de fixadores externos é uma boa opção para tratamento definitivo da fratura.
- D) Lesões associadas do joelho são raramente vistas.
- E) A embolia gordurosa é uma complicação precoce que não se relaciona ao tratamento empregado.

**QUESTÃO 41**

Sobre fratura expostas, assinale a alternativa incorreta

- A) É aquela em que há comunicação do hematoma fraturário com o meio ambiente.
- B) A incidência aumentada de infecção é a peculiaridade da fratura exposta.
- C) A classificação de Gustillo e Anderson leva em consideração o grau de contaminação, a lesão de partes moles e a cominuição.
- D) No atendimento pré-hospitalar, o ferimento deve ser coberto com material limpo e o membro alinhado e imobilizado.
- E) No tipo IIIc há lesão nervosa que necessita de reparação.

**QUESTÃO 42**

Sobre fratura exposta, incorreta:

- A) nas fraturas expostas grau II tratadas em até 6 horas deve ser realizada antibiótico-profilaxia.
- B) além do debridamento, dever ser feita irrigação com solução fisiológica com 10l.
- C) a fixação das fraturas pode ser realizada tardiamente, pois não diminui o risco de infecção.
- D) as fraturas de tíbia grau IIIc com lesão nervosa associadas a lesão nervosa têm indicação relativa de amputação primária.
- E) lesões com exposição segmentar ou em ambientes rurais são consideradas grau III.

**QUESTÃO 43**

Sobre síndrome compartimental, assinale a alternativa incorreta

- A) Ocorre quando a pressão do compartimento excede a pressão capilar, levando à isquemia dos tecidos.
- B) Pode ser extrínseca (gesso, curativo) ou intrínseca (fratura).
- C) O local mais freqüente é a perna.
- D) O diagnóstico é clínico e a dor é o sintoma mais precoce, devendo-se aguardar a parestesia para indicação cirúrgica.
- E) O tratamento é a fasciotomia descompressiva de urgência.

**QUESTÃO 44**

Sobre os maus tratos infantis, assinale a alternativa incorreta

- A) É conhecida como síndrome de Silverman.
- B) São fatores diagnósticos ligados aos pais: história confusa, demora na procura ao atendimento, envolvimento com álcool e drogas.
- C) São fatores diagnósticos ligados ao paciente: lesão desproporcional ao trauma, insegurança ou medo excessivos, preocupação com os pais, lesões cutâneas repetidas, fratura supracondileana do úmero.
- D) Fraturas em vários estágios de consolidação ou fraturas justa-epifisárias (em alça de balde) são características.
- E) São diagnósticos diferenciais: osteogênese imperfeita, hiperostose cortical, raquitismo, analgesia congênita.

**QUESTÃO 45**

Sobre entorse do tornozelo, assinale a alternativa incorreta

- A) Entorse é a lesão ligamentar caracterizada por estiramento ou ruptura.
- B) A do tornozelo é a mais freqüente.
- C) O ligamento talo-fibular anterior dificilmente é acometido.
- D) É o principal mecanismo de fratura do tornozelo.
- E) O tratamento conservador é constituído de imobilização, crioterapia e antiinflamatório não-hormonais.

**QUESTÃO 46**

Sobre as lesões tendíneas localizadas na mão, é incorreto afirmar.

- A) Na lesão do flexor longo dos dedos, o paciente é incapaz de fletir a interfalangeana proximal.
- B) Os flexores superficiais e profundos passam por um mesmo túnel osteofibroso na zona II de Bunel.
- C) Devem ser suturados o mais precocemente possível.
- D) Nas lesões dos extensores na zona VII de Eaton, o paciente pode apresentar extensão ativa.
- E) A lesão do extensor na zona I e II de Eaton, produz dedo em botoeira.

**QUESTÃO 47**

Sobre as fraturas do olecrano, assinale a alternativa ***incorreta***

- A) O fragmento proximal é mantido desviado pelo tríceps.
- B) O tratamento de escolha é o cirúrgico, por se tratar de uma fratura intra-articular e para permitir mobilidade precoce.
- C) Nos pacientes idosos, pode ser realizada excisão do fragmento com tratamento.
- D) Pode haver associação com fratura de Galleazzi.
- E) Ocorre com mais frequência nos idosos.

**QUESTÃO 48**

Sobre as lesões cervicais em crianças, assinale a alternativa ***incorreta***

- A) Ocorrem mais frequentemente na porção proximal devido à maior proporção cefálica.
- B) Pode ocorrer lesão medular, sem lesões ósseas à radiografia.
- C) A ressonância magnética é fundamental na avaliação dos pacientes com dano neurológico.
- D) A SCIWORA deve-se à maior flexibilidade da coluna infantil.
- E) Deve ser sempre realizada infusão de altas doses de corticoesteróide na suspeita de lesão da medula.

**QUESTÃO 49**

Sobre a fratura de coluna no adulto, assinale a alternativa ***incorreta***

- A) A região mais frequentemente acometida é a transição tóraco-lombar.
- B) As lesões neurológicas são mais frequentes na coluna torácica.
- C) Na presença de trauma raquimedular deve ser iniciada corticoterapia.
- D) Alteração neurológica no exame inicial não é indicação de descompressão de urgência.
- E) A tomografia computadorizada é o método escolhido para avaliação dos danos neurológicos.

**QUESTÃO 50**

Em relação às fraturas da cabeça do rádio na criança, assinale a alternativa ***incorreta***

- A) São de tratamento eminentemente conservador.
- B) O mecanismo mais frequente é levantar o paciente pelos pulsos.
- C) A principal complicação do tratamento cirúrgico é a necrose avascular da cabeça.
- D) A redução incruenta é realizada por flexão máxima forçada.
- E) O bloqueio da prono-supinação é o principal fator do exame físico para indicação cirúrgica.

RAASCUNHO