

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Acerca do crescimento e da estrutura do tecido ósseo, julgue os itens a seguir.

- 61 O osso periostal é constituído por camadas concêntricas de matriz óssea.
- 62 O canal de Havers é formado pela deposição concêntrica de fibras colágenas ao redor de um vaso sanguíneo.

A respeito de anatomia, contração e disfunção dos músculos, julgue os itens que se seguem.

- 63 A contração concêntrica do músculo resulta em alongamento muscular.
- 64 As miofibrilas são formadas por múltiplos sarcômeros.

Julgue os próximos itens, relacionados às propriedades biológicas dos tumores ósseos.

- 65 O osteossarcoma é uma neoplasia maligna de origem endostal que produz matriz osteoide.
- 66 O tumor de células gigantes deriva das células osteoblásticas do tecido ósseo.
- 67 O osteoma osteoide é um tumor benigno derivado de células hematopoiéticas.
- 68 Os sarcomas malignos das partes moles, de origem mesenquimal, são homogêneos sob o ponto de vista biológico.

Com relação a lesões e fraturas do membro superior, julgue os itens a seguir.

- 69 A lesão da membrana interóssea do antebraço é denominada de Essex-Lopresti.
- 70 Os dois nervos associados às fraturas da escápula são o nervo axilar e o nervo supraescapular.

No que se refere a deformidades congênicas e adquiridas, julgue os itens que se seguem.

- 71 A displasia de quadril está associada a sinal de Galeazzi positivo, discrepância do comprimento do membro e limitação da adução do quadril.
- 72 A necrose avascular do quadril é a principal complicação do tratamento conservador e(ou) cirúrgico da displasia do quadril.

A respeito dos processos infecciosos na prática ortopédica, julgue os itens subsecutivos.

- 73 No que se refere às infecções articulares, o quadril é a segunda articulação mais afetada depois do joelho.
- 74 Os principais agentes causadores de artrite séptica no quadril dos neonatos são os *Streptococcus beta*, o *Staphylococcus aureus* e os bacilos Gram-negativos.
- 75 A osteomielite hematogênica aguda, cujos sintomas são dor aguda localizada e pirexia, é mais comum na pré-puberdade e nos idosos.
- 76 O bacilo da tuberculose é aeróbico e atinge a coluna vertebral por via hematogênica, sendo fagocitado por osteoclastos que formam granulomas; nos corpos vertebrais, a infecção destrói o tecido ósseo, produzindo uma deformidade cifótica no paciente.

Acerca da avaliação, do diagnóstico e do tratamento das fraturas da coluna vertebral, julgue os itens a seguir.

- 77 A ausência do reflexo bulbo cavernoso indica o início do choque medular traumático.
- 78 A fratura por mecanismo de explosão do atlas ocorre por compressão axial.
- 79 Na classificação de Dennis para as fraturas da coluna vertebral, a coluna posterior é representada por processos espinhosos, facetas articulares e ligamento interespinhoso.
- 80 O termo plegia, bastante utilizado no âmbito das lesões neurológicas, refere-se à presença de força muscular.

Considerando os princípios de tratamento das fraturas, julgue os itens a seguir.

- 81 A pressão hidrostática e o princípio de fixação em três pontos são fundamentais para o tratamento gessado das fraturas estáveis.
- 82 Tração esquelética não contribui significativamente para diminuir o sangramento dos tecidos moles envolvidos na doença fraturária.
- 83 O princípio da faixa de tensão na fixação de fraturas aplica-se à conversão das forças de tensão em forças de compressão sobre o lado convexo de um osso excentricamente carregado.
- 84 Na aplicação da placa de compressão dinâmica como placa autocompressora, o primeiro parafuso é inserido em posição neutra.
- 85 No que se refere à fixação interna de fraturas, deve-se enfatizar o repouso e a imobilização prolongada.

No que se refere a pacientes politraumatizados, julgue os itens seguintes.

- 86 A presença de fraturas ou escore fratura tem importância pouco significativa no prognóstico do paciente politraumatizado.
- 87 Em se tratando de politrauma, a amputação imediata de um membro tem indicação quando o MESS (*Mandgle Extremity Severity Score*) tem pontuação igual ou maior que sete.
- 88 No atendimento ao paciente politraumatizado, deve-se avaliar, nessa ordem, as vias aéreas e o colar cervical, a respiração e a circulação, os aspectos neurológicos e a exposição do paciente.
- 89 O tratamento nos pacientes com trauma de pelve está subordinado ao grau de instabilidade biomecânica da fratura pélvica, independentemente do comprometimento hemodinâmico do paciente.
- 90 Na presença de lesão geniturinária com fratura de anel pélvico, o momento do tratamento varia em função apenas do tipo de lesão.
- 91 O manejo das fraturas expostas figura entre as prioridades no atendimento inicial ortopédico em politraumatizados.

Julgue os itens seguintes, relativos a fraturas e luxações do quadril.

- 92 O *offset* medial, ou *offset* horizontal, é a medida da distância de uma linha que passa no eixo da haste até o centro da cabeça femoral.
- 93 As fraturas do colo femoral impactadas em valgo são consideradas instáveis, razão por que devem ser fixadas *in situ*.
- 94 A necrose avascular da cabeça femoral é uma complicação comum após luxação posterior do quadril.
- 95 A osteotomia de Dimon Hughston consiste em um deslocamento medial que torna estável e anatômica uma fratura transtrocanterica de fêmur instável.

A respeito de fraturas ósseas, julgue os itens subsecutivos.

- 96 Na fratura de Lisfranc, o sinal de Ross se caracteriza por um alargamento do médio pé.
- 97 A fratura de Hangman se caracteriza como uma fratura da pars articulares da segunda vértebra cervical.
- 98 Fratura do processo espinhal é sinal de instabilidade somente na coluna cervical baixa.
- 99 Como regra geral, fraturas tratadas através de fixação medular precisam ser distantes o suficiente da extremidade do osso para assegurar a fixação através do pino.
- 100 Conforme a classificação AO, uma fratura do côndilo femural medial, incluindo metáfise e epífise, é classificada como 33B1.

Espaço livre
