



**EXÉRCITO BRASILEIRO**  
**ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO**

CONCURSO DE ADMISSÃO/2023  
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2024

**025. PROVA OBJETIVA**

**CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS**

**ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (CIRURGIA DE JOELHO)**

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.**

Nome do candidato \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ Inscrição \_\_\_\_\_ Prédio \_\_\_\_\_ Sala \_\_\_\_\_ Carteira \_\_\_\_\_



## CONHECIMENTOS GERAIS

**01.** Assinale a alternativa correta sobre o conteúdo da Portaria nº 1.823/2012.

- (A) Ela estrutura a Rede Nacional de Atenção Integral de Saúde do Trabalhador (RENAST) no contexto da Rede de Atenção à Saúde (RAS), dentre outras estratégias.
- (B) O estímulo à participação da comunidade se dá por meio de convocação de todos os trabalhadores do mercado formal.
- (C) Uma das estratégias da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT) é a análise do perfil produtivo e da situação de saúde dos trabalhadores utilizando exclusivamente base de dados secundários.
- (D) As ações em saúde do trabalhador e da trabalhadora nos serviços de urgência e emergência se restringem ao preenchimento do laudo e ao exame médico da Comunicação de Acidente do Trabalho.
- (E) Uma das estratégias da PNSTT é a integração da Vigilância em Saúde do Trabalhador com a atenção especializada.

**02.** A equipe de saúde de uma UBS constata que Joelma está grávida em decorrência de uma situação de violência sexual. Assinale a alternativa correta.

- (A) Como geralmente há trauma psicológico, detalhes sobre forma(s) de constrangimento utilizada(s) não devem ser solicitados.
- (B) Joelma deve ser imediatamente encaminhada para a interrupção da gravidez antes que o tempo para providências nesse sentido seja ultrapassado.
- (C) Joelma deve ser informada quanto às possibilidades alternativas à interrupção da gravidez, como a assistência pré-natal e entrega da criança para adoção.
- (D) Joelma deve ser encaminhada para o atendimento psicológico logo na primeira consulta, pois o procedimento é obrigatório.
- (E) A experiência mostra que a interrupção da gravidez é seguida de arrependimento, de forma que a equipe de saúde deve tentar sensibilizar Joelma para outras opções.

**03.** Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Humanização do SUS.

- (A) Todo cidadão tem direito a uma equipe que cuide dele, de ser informado sobre sua saúde e deve compartilhar sua dor e alegria com sua rede social como processo terapêutico.
- (B) Cogestão expressa a inclusão dos usuários nos processos de análise, decisão e responsabilidade iguais na gestão e divisão de tarefas administrativas de um serviço de saúde.
- (C) A cogestão é favorecida pelas rodas de conversa para colocar as diferenças em contato de modo a produzir movimentos de desestabilização que favoreçam mudanças nas práticas de gestão e de atenção.
- (D) Acolhimento do usuário é identificar sua necessidade e peculiaridade e deve ser conduzida pelo profissional médico.
- (E) Todas as informações da saúde entre gestores e trabalhadores da saúde, pesquisadores, estudantes e profissionais de diferentes áreas devem ser trocadas presencialmente.

**04.** Um jovem, vítima de um acidente de motocicleta, chega a um serviço de urgência com quadro de queda da pressão arterial, com hemoglobina baixa, dor à palpação de abdômen e distensão abdominal. É encaminhado para laparotomia e durante a cirurgia tem uma parada cardíaca. Verifica-se rompimento de fígado e baço. Assinale a alternativa correta quanto à causa básica a ser registrada na declaração de óbito.

- (A) Rompimento de vísceras.
- (B) Anemia aguda.
- (C) Parada cardiorrespiratória.
- (D) Hipovolemia.
- (E) Motociclista traumatizado em um acidente de transporte.

**05.** Assinale a alternativa correta sobre o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável.

- (A) Entre os 4 e 6 meses de idade, a criança deve receber complementarmente ao aleitamento materno, alimentos levemente adocicados, mais suaves ao paladar.
- (B) A promoção do aleitamento materno exclusivo para os bebês de baixo peso e/ou pré-termos deve ser feita somente quando há aceitação familiar dessa prática.
- (C) O aleitamento materno exclusivo é preconizado para todas as crianças até os 4 meses de idade, devendo ser complementado a partir dessa idade.
- (D) O aleitamento materno exclusivo deve ser praticado até os 6 meses e complementado com alimentos apropriados até os 2 anos ou mais.
- (E) A prática do aleitamento materno depende basicamente das orientações corretas fornecidas às mães pela equipe de saúde da maternidade.

- 06.** Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM).
- (A) No Brasil, a saúde da mulher foi incorporada às políticas nacionais de saúde no século XIX, juntamente com a saúde das crianças.
  - (B) Segundo a PNAISM, gênero como elemento constitutivo das relações sociais entre homens e mulheres, é uma construção social e histórica.
  - (C) O câncer de útero só atinge mulheres heterossexuais, que são dispensadas de exames preventivos.
  - (D) Os primeiros programas materno-infantis tinham suas metas definidas pelos níveis federal, estadual e municipal.
  - (E) A PNAISM considera que, para as mesmas patologias, as mulheres negras morrem na mesma faixa etária que mulheres e homens brancos, de um modo geral.
- 07.** Um jovem de 22 anos programa uma viagem para a região Amazônica e não se lembra se tomou a vacina contra a febre amarela. Assinale a alternativa correta.
- (A) Viagens para a região Amazônica não requerem cuidados especiais para febre amarela.
  - (B) O jovem deve receber uma dose da vacina cuja composição é de vírus inativado e um reforço a cada 5 anos.
  - (C) O jovem deve receber uma dose única da vacina, cuja composição é de vírus atenuado.
  - (D) Em caso de não ter recebido a vacina contra a febre amarela até essa idade, não há mais indicação, pois ele deve ser imune por doença assintomática.
  - (E) Independentemente de qualquer coisa, o jovem deve receber um reforço da vacina, obrigatório a cada 10 anos.
- 08.** Assinale a alternativa correta referente ao acesso aos serviços e às ações do SUS.
- (A) O acesso com equidade deve ser uma preocupação constante no acolhimento à demanda espontânea, entendendo-se equidade como um princípio de justiça, de que é preciso tratar diferentemente os desiguais.
  - (B) O respeito rigoroso da ordem de chegada no acolhimento à demanda espontânea tem se mostrado o melhor critério para obedecer ao princípio de justiça e equidade.
  - (C) Mesmo em situações não previstas, como um dia em que a quantidade de atendimentos está abaixo do esperado, a demanda espontânea deve ser agendada para atendimento posterior, o que faz parte da educação sanitária.
  - (D) Pode-se afirmar que atualmente não há práticas que resultam em restrição do acesso da população no SUS, como filas para o atendimento e distribuição de senhas.
  - (E) O atendimento das urgências em uma UBS é muito semelhante ao atendimento em unidades de pronto-socorro ou pronto atendimento em todos os aspectos.
- 09.** Assinale a alternativa que contenha agravos relacionados predominantemente à população masculina.
- (A) Tentativas de suicídio e doenças pulmonares obstrutivas crônicas.
  - (B) Violência sexual e homicídios.
  - (C) Suicídios e mortes por causas externas.
  - (D) Tabagismo e *burnout*.
  - (E) Episódios depressivos e tuberculose.
- 10.** Assinale a alternativa correta sobre o sarampo.
- (A) É de notificação semanal, e o período de incubação costuma ser muito curto, de um dia.
  - (B) É de notificação semanal, e o período de transmissibilidade é de mais de duas semanas.
  - (C) É de notificação imediata, e o tratamento conta com um medicamento específico para a doença, que deve ser administrado via endovenosa.
  - (D) É de notificação imediata, e recomenda-se a administração da vitamina A em todas as crianças acometidas pela doença, para reduzir a ocorrência de casos graves e fatais, no mesmo dia do diagnóstico do sarampo.
  - (E) É de notificação imediata, e a imunidade passiva conferida por anticorpos transmitidos pela via transplacentária tem duração de 10 anos.
- 11.** Assinale a alternativa correta sobre a influenza sazonal.
- (A) Os vírus tipo A, B, e C sofrem igualmente grandes variações antigênicas e merecem a atenção do Ministério da Saúde para que não haja risco de ocorrência de epidemias por extensos territórios.
  - (B) Os principais reservatórios do vírus influenza são, além do homem, os animais domésticos, como cães e gatos.
  - (C) A transmissão do vírus entre as pessoas ocorre principalmente de modo indireto por meio de secreções e do ar.
  - (D) Dentre outros, tem indicação de tratamento imediato com fosfato de oseltamivir (Tamiflu) somente grávidas com síndrome respiratória aguda grave (SRAG), em qualquer idade gestacional, puérperas até duas semanas após o parto.
  - (E) Os antivirais apresentam de 70 a 90% de eficácia na prevenção da influenza e constituem ferramenta adjuvante da vacinação, mas a quimioprofilaxia indiscriminada não é recomendável, pois pode promover resistência viral.

12. Assinale a alternativa correta sobre doenças diarreicas agudas (DDA).
- (A) Os quadros clínicos são autolimitados e, portanto, não oferecem riscos significativos à vida dos acometidos.
  - (B) O rotavírus grupo B, um dos vírus envolvidos, atinge adultos e crianças, e a sua transmissão se dá por via fecal-oral, pela água e de pessoa a pessoa.
  - (C) Os surtos de DDA deixaram de ser de notificação compulsória no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
  - (D) Os exames parasitológicos, cultura de bactérias e pesquisa de vírus em amostras de fezes ajudam pouco na elucidação dos agentes etiológicos.
  - (E) A hidratação dos pacientes com DDA deve se dar preferencialmente por via oral.
13. Jamil tem 46 anos, está com excesso de peso há 10 anos e trabalha como motorista de ônibus há 15 anos. Não pratica nenhuma atividade física. Seu pai tinha diabetes do tipo 2 e morreu após sofrer um infarto aos 65 anos. Sente-se cansado nos últimos meses, mas não apresenta outros sintomas. Assinale a alternativa correta.
- (A) Jamil deve ser observado e se apresentar polidipsia e poliúria deve ser investigado para ver se tem diabetes na UBS.
  - (B) Jamil deve ser submetido a um check-up completo para prevenção de doenças crônico-degenerativas em geral.
  - (C) Jamil deve ser orientado para fazer uma dieta hipocalórica rigorosa para perder peso e, como não tem sintomas de diabetes, ficar sob observação.
  - (D) Jamil tem fatores de risco para diabetes do tipo 2 e deve ser encaminhado para consulta na UBS e rastreamento da doença.
  - (E) O rastreamento ao qual Jamil deve ser submetido é feito necessariamente por médico endocrinologista do ambulatório de especialidades.
14. Um jovem de 23 anos chega ao serviço de urgência de uma grande cidade sem vida. Apresenta ferimentos em várias partes do corpo, e os amigos que o levaram relatam que ele foi atropelado por um carro. Assinale a alternativa correta.
- (A) Qualquer médico pode preencher a declaração de óbito.
  - (B) O corpo deve ser encaminhado ao Serviço de Verificação de Óbito.
  - (C) O corpo deve ser encaminhado ao Instituto Médico Legal.
  - (D) O médico do serviço de urgência deve preencher a declaração de óbito.
  - (E) O médico do paciente deve ser solicitado a preencher a declaração de óbito.
15. A chikungunya é uma arbovirose causada pelo vírus chikungunya (CHIKV), da família *Togaviridae* e do gênero Alphavirus. Assinale a alternativa correta sobre a doença.
- (A) Não há relatos de casos de transmissão vertical.
  - (B) Não há descrição de casos crônicos.
  - (C) A chikungunya tem caráter epidêmico com baixa taxa de morbidade.
  - (D) No Brasil, a transmissão autóctone foi confirmada no início do século XX.
  - (E) A transmissão se dá através da picada de fêmeas dos mosquitos *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus* infectadas pelo CHIKV.
16. Assinale a alternativa que apresenta um dos objetivos diretos da estratificação de risco e a avaliação de vulnerabilidades.
- (A) Abreviar o tempo de sofrimento de uma pessoa.
  - (B) Otimizar o tempo de atendimento de cada profissional de saúde.
  - (C) Aumentar a produtividade de uma unidade de saúde.
  - (D) Comprovar a importância de uma UBS.
  - (E) Comprovar a importância do profissional de saúde não médico.
17. Assinale a alternativa correta sobre a hipertensão arterial sistêmica (HAS).
- (A) O diagnóstico nem sempre é fácil, e o controle requer medicamentos de alto custo.
  - (B) O incentivo a mudanças no estilo de vida vem sendo abandonado pela alta resistência dos pacientes.
  - (C) Apresenta alta morbimortalidade, com perda importante da qualidade de vida, o que reforça a importância do diagnóstico precoce.
  - (D) A aferição da pressão arterial deve ser feita sempre pelo profissional médico.
  - (E) Cada vez mais tem se constatado que o controle da doença deve ser feito em ambulatório especializado.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

18. Assinale a alternativa correta sobre a atenção integral à saúde de crianças e adolescentes.

- (A) Os benefícios assistenciais e políticas compensatórias ou inclusivas como estratégias para redução dos riscos e agravos de saúde dos jovens têm se mostrado ineficazes.
- (B) As crianças e os adolescentes têm direito à inviolabilidade da integridade física, psíquica e moral, abrangendo a identidade, autonomia, valores e ideias, o direito de opinião e expressão, de buscar refúgio, auxílio e orientação.
- (C) Na definição das linhas de ação para o atendimento da criança e do adolescente, o Estatuto da Criança e do Adolescente destaca as políticas e os programas de assistência e previdência social.
- (D) Apesar da Constituição Brasileira de 1988 ter como um de seus princípios norteadores a prevalência dos Direitos Humanos, o cumprimento das obrigações internacionais assumidas é facultativo.
- (E) Os adolescentes em conflito com a lei, que cumprem medidas socioeducativas, têm os mesmos direitos que os demais, cabendo às suas famílias a garantia de que sejam realmente efetivados.

19. Assinale a alternativa correta sobre a andropausa.

- (A) A ginecomastia ocorre em quase todos os homens na fase na andropausa.
- (B) A andropausa ocorre de forma súbita e atinge aproximadamente 25% dos homens após os 50 anos.
- (C) A andropausa está frequentemente associada ao aumento do antígeno prostático específico.
- (D) Trata-se da diminuição gradual dos níveis sanguíneos da testosterona, que acompanha o envelhecimento e pode estar associada à diminuição da libido.
- (E) Os sintomas clínicos típicos da andropausa são: alterações de humor, com depressão e irritabilidade; distúrbios do sono; aumento da massa magra, volume e força muscular.

20. Cinco pessoas são atendidas em uma unidade de urgência: um rapaz de 20 anos, vítima de acidente de motocicleta quando entregava uma pizza, sofre uma fratura de braço; uma moça de 23 anos que ia de carona com o rapaz, tem fratura de perna; um senhor de 70 anos, atropelado quando saía de um restaurante com sua esposa; um policial com fratura de tornozelo ao cair em um buraco na rua, quando voltava para casa após um dia de trabalho e um pedreiro com carteira assinada, com fratura de tibia, decorrente de uma queda de altura, quando trabalhava. Assinale a alternativa correta quanto à notificação compulsória no SINAN.

- (A) O motociclista entregador de pizza, o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidentes de trabalho.
- (B) Nenhum dos casos deve ser notificado.
- (C) Apenas o pedreiro deve ser notificado como acidente de trabalho.
- (D) Apenas o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidente de trabalho.
- (E) Apenas o motociclista entregador de pizza deve ser notificado como acidente de trabalho.

21. Qual dos seguintes achados no exame físico sugere o diagnóstico de Osteocondrite Dissecante do Joelho?

- (A) Recurvatum.
- (B) Teste de Ober positivo.
- (C) Sinal de Wilson.
- (D) Sinal de Nicholas.
- (E) Teste de Appley positivo.

22. Os ligamentos cruzados anterior e posterior são:

- (A) intra-articulares e extra-sinoviais.
- (B) intra-articulares e intra-sinoviais.
- (C) nenhuma das anteriores.
- (D) extra-articulares e intra-sinoviais.
- (E) extra-articulares e extra-sinoviais.

23. Qual das seguintes alternativas NÃO é uma indicação de tratamento cirúrgico para as fraturas da patela?

- (A) fratura Exposta.
- (B) mecanismo extensor íntegro.
- (C) mais de 3 mm de incongruência articular.
- (D) fratura periprotética com soltura do implante.
- (E) fratura Osteocondral com corpos livres intra-articulares.

24. De acordo com a classificação de Schatzker para as fraturas do planalto tibial, uma fratura com depressão pura do planalto lateral, sem cisalhamento, deverá ser classificada como:

- (A) Tipo V
- (B) Tipo I
- (C) Tipo IV
- (D) Tipo II
- (E) Tipo III

25. Em relação a propedêutica patelofemoral, assinale a afirmativa correta.

- (A) Um tilt patelar aumentado causa o sinal do “joelho em baioneta” na inspeção.
- (B) O ângulo Q é medido com maior fidelidade em extensão completa.
- (C) O ângulo Q é maior nos homens.
- (D) Um tilt test alterado reflete tensão aumentada na retináculo lateral da patela.
- (E) A patela bipartida é indolor.

26. Em relação a anatomia e biomecânica da articulação patelofemoral, assinale a alternativa correta.
- (A) Conforme aumenta a flexão do joelho, o ponto de contato na patela se move proximal e lateralmente.
  - (B) O ponto de contato da patela com a troclea permanece constante ao longo do arco de flexo-extensão.
  - (C) A faceta patelar medial corresponde a, aproximadamente, 2/3 da patela.
  - (D) A faceta patelar lateral é menor e discretamente convexa.
  - (E) A maior área de contato da patela com a troclea ocorre em flexão máxima.
27. Assinale a alternativa correta quanto à anatomia óssea do joelho.
- (A) O côndilo femoral lateral tem um raio de curvatura mais simétrico.
  - (B) O tubérculo dos adutores é anterior e distal ao epicôndilo medial.
  - (C) A superfície articular do planalto tibial medial é ligeiramente convexa.
  - (D) O eixo transepicondilar está rodado externamente em relação a linha condilar posterior.
  - (E) O planalto tibial lateral é maior que o medial.
28. Considerando as camadas de Warren e Marshall, os tendões do grácil e semitendíneo encontram-se:
- (A) na camada 2.
  - (B) entre as camadas 1 e 2.
  - (C) na camada 3.
  - (D) entre as camadas 2 e 3.
  - (E) na camada 1.
29. Qual das estruturas seguintes **NÃO** se encontra no canto posterolateral?
- (A) Ligamento Popliteofibular.
  - (B) Tendão do Biceps Femoral.
  - (C) Ligamento Colateral Lateral.
  - (D) Tendão do Poplíteo.
  - (E) Ligamento Oblíquo Posterior.
30. Em relação ao tratamento das lesões meniscais, assinale a alternativa correta.
- (A) Lesões centrais são mais apropriadas para reparo do que lesões periféricas.
  - (B) Lesões do tipo “alça de balde” devem sempre ser tratadas com meniscectomia.
  - (C) Quando associado a uma reconstrução ligamentar intra-articular, o reparo do menisco apresenta maiores taxas de sucesso (comparado ao reparo isolado).
  - (D) O grau de degeneração articular secundária independe da quantidade de menisco ressecado.
  - (E) Lesões estáveis, de espessura parcial e < 1cm raramente cicatrizam sem reparo.
31. Em relação ao menisco discóide, assinale a afirmativa correta.
- (A) O tratamento cirúrgico tipicamente envolve a saucerização.
  - (B) Mais frequente no menisco medial.
  - (C) A variante do tipo Wrisberg é inerentemente mais estável.
  - (D) Tomografia computadorizada é o exame de escolha para o diagnóstico.
  - (E) Os tipos completo e incompleto de Watanabe apresentam inserção posterior ausente dos ligamentos coronários e apenas inserção pelo ligamento meniscofemoral posterior.
32. Quanto as osteotomias ao redor do joelho, assinale a afirmativa correta.
- (A) Osteotomias podem ser usadas para proteger procedimentos de cartilagem ou reparo do menisco.
  - (B) Obesidade é uma contraindicação absoluta.
  - (C) Osteotomias de cunha de fechamento apresentam como vantagem a maior facilidade técnica para controlar o grau de correção.
  - (D) Osteotomias são boas opções terapêuticas para pacientes com osteoartrite por doença inflamatória como a Artrite Reumatóide.
  - (E) Osteotomias varizantes devem ser planejadas com hipercorreção para o tratamento da osteoartrite com deformidade em valgo.

33. Quanto às técnicas para reconstrução ligamentar do joelho, assinale a afirmativa correta.
- (A) A técnica transtibial favorece o posicionamento anatômico do túnel femoral na reconstrução do LCA.
  - (B) Nas reconstruções multiligamentares, as reconstruções periféricas deverão ser fixadas antes das reconstruções dos pivôs centrais.
  - (C) Osteotomia valgizante deve ser associada às reconstruções ligamentares em casos de lesão aguda do canto posterolateral.
  - (D) Reconstrução do LCA com aloenxerto apresenta maiores taxas de falha em pacientes jovens, quando comparada à reconstrução do LCA com autoenxerto.
  - (E) O risco de gerar o chamado *killer turn* é uma desvantagem da reconstrução do LCP com técnica *inlay*.
34. A complicação mais comum após a reconstrução do ligamento cruzado anterior é:
- (A) perda de movimento.
  - (B) infecção.
  - (C) falha do enxerto.
  - (D) fratura da patela.
  - (E) trombose venosa profunda.
35. Em relação às plicas sinoviais do joelho, assinale a alternativa correta.
- (A) A plica infrapatelar é a mais comumente sintomática.
  - (B) As plicas mais comuns são a infrapatelar, a suprapatelar e a medial, geralmente assintomáticas.
  - (C) As plicas mais comuns são a prepatelar, a infrapatelar superficial, infrapatelar profunda, da pata de ganso, do ligamento colateral medial e do trato iliotibial, e são, geralmente, assintomáticas.
  - (D) A plica suprapatelar é a mais comum no joelho.
  - (E) A plica medial é conhecida como ligamento mucoso.
36. Quanto a instabilidade patelofemoral, assinale a afirmativa correta.
- (A) Pacientes com instabilidade patelofemoral sempre apresentam história de trauma.
  - (B) A hipoplasia do aspecto medial da tróclela predispõe a luxação lateral recidivante.
  - (C) O ligamento patelofemoral medial é o principal estabilizador estático da translação lateral da patela.
  - (D) Quando traumática, a luxação patelofemoral tipicamente ocorre com trauma em varo e rotação interna.
  - (E) O vasto lateral é o principal estabilizador dinâmico da articulação patelofemoral.
37. Qual dos seguintes parâmetros **NÃO** caracteriza um candidato ideal para reconstrução isolada do ligamento patelofemoral medial para luxação recidivante da patela?
- (A) Índice de Insall-Salvati menor que 1.3.
  - (B) Índice de Caton-Deschamps menor que 1.2.
  - (C) Morfologia troclear normal ou displasia até Dejour tipo A.
  - (D) TA-GT menor que 20 mm em extensão.
  - (E) Tilt Patelar maior que 20°.
38. Qual dos seguintes sinais ou testes especiais **NÃO** sugere lesão do canto posterolateral quando positivo?
- (A) Gaveta posterolateral.
  - (B) Pivot-shift reverso.
  - (C) Estresse em varo com o joelho em extensão.
  - (D) Rotação externa-recurvato.
  - (E) Smillie.
39. Os portais-padrão para artroscopia do joelho são:
- (A) anterolateral, anteromedial, superolateral e posteromedial.
  - (B) anterolateral, anteromedial, superolateral e transpatelar.
  - (C) superolateral, superomedial, anterolateral e anteromedial.
  - (D) anterolateral, anteromedial, posterolateral e posteromedial.
  - (E) superolateral, superomedial, posteromedial e posterolateral.
40. Qual das seguintes alternativas **NÃO** é uma contraindicação para a artroplastia unicompartmental do joelho?
- (A) Contratura em flexão de 15° ou mais.
  - (B) Artrite inflamatória.
  - (C) Deficiência do Ligamento cruzado anterior.
  - (D) Deformidade angular maior que 10° do eixo anatômico para varo ou 5° para valgo.
  - (E) Arco de movimento pré-operatório menor que 90°.
41. Para o correto alinhamento rotacional do implante femoral numa artroplastia total do joelho, o corte posterior deve ser realizado:
- (A) com 3° de rotação externa em relação ao eixo transepicondilar.
  - (B) paralelo ao eixo transepicondilar.
  - (C) com 3° de rotação interna em relação ao eixo condilar posterior.
  - (D) paralelo ao eixo condilar posterior.
  - (E) com 3° de rotação externa em relação à linha de Whiteside.



42. Qual das alternativas a seguir é uma contraindicação para osteossíntese com haste intramedular retrógrada para uma fratura da metadiáfisaria distal do fêmur?
- (A) Paciente gestante.
  - (B) Fratura bilateral do fêmur.
  - (C) Patela baixa.
  - (D) Joelho Flutuante.
  - (E) Obesidade mórbida.
43. Qual das seguintes alternativas contém os critérios maiores para diagnóstico infecção pós-artroplastia do joelho?
- (A) Fístula ativa e uma cultura positiva.
  - (B) Duas culturas positivas e PCR > 100.
  - (C) PCR >100 e D-dímero > 860.
  - (D) Flogose e PCR > 100.
  - (E) Fístula ativa e duas culturas positivas.
44. O cisto poplíteo, ou cisto de Baker, ocorre tipicamente com extravasamento do líquido sinovial entre:
- (A) O semimembranoso e o gastrocnêmio medial.
  - (B) O semimembranoso e o gastrocnêmio lateral.
  - (C) O poplíteo e o gastrocnêmio lateral.
  - (D) O gastrocnêmio medial e o gastrocnêmio lateral.
  - (E) O semitendíneo e o gastrocnêmio medial.
45. Em relação as manobras especiais durante a propedêutica do joelho, assinale a afirmativa correta.
- (A) No teste de pivot-shift de McIntosh provoca-se a subluxação anterior do joelho em torno dos 30° de flexão.
  - (B) A positividade do teste de Recurvato-Rotação externa é característica da instabilidade posteromedial.
  - (C) O teste de Jakob é utilizado para avaliação da lesão do ligamento cruzado posterior.
  - (D) A positividade do estresse em valgo em hiperextensão pode significar lesão do ligamento cruzado posterior.
  - (E) O teste de Steinman é realizado com o paciente deitado e sua positividade para lesão do menisco medial é caracterizada pela dor ou estalido com a rotação externa do pé.
46. Em relação a Biomecanica do joelho na marcha, assinale a alternativa correta.
- (A) No instante do choque do calcâneo o joelho se encontra em extensão completa.
  - (B) Na marcha, quando o tornozelo faz flexão plantar, o joelho se estende, e quando o tornozelo faz flexão dorsal, o joelho flete.
  - (C) A flexão do joelho, assim como a inclinação pélvica, amplia o arco de percurso do centro de gravidade do corpo.
  - (D) O pico de flexão do joelho é maior na fase de apoio do que na fase de balanço.
  - (E) A flexão do joelho aumenta o deslocamento vertical do centro de gravidade, poupando energia.
47. Qual o principal estabilizador contra rotação externa a 30° de flexão do joelho?
- (A) Ligamento Obliquo Posterior.
  - (B) Ligamento Colateral Medial Superficial.
  - (C) Ligamento Popliteofibular.
  - (D) Tendão Poplíteo.
  - (E) Ligamento Poplíteo Oblíquo.
48. Sobre a osteonecrose do joelho, assinale a afirmativa correta.
- (A) O diagnóstico da osteonecrose pós-operatória independe de associação temporal entre a cirurgia e o exame diagnóstico de imagem.
  - (B) A Radiografia simples é o exame de escolha para detecção precoce da osteonecrose.
  - (C) A lesão da raiz posterior do menisco medial é uma causa potencial de osteonecrose.
  - (D) O paciente mais frequentemente se apresenta com queixa de dor leve e insidiosa.
  - (E) Osteonecrose secundária tem menor taxa de bilateralidade e é mais comum em pacientes mais velhos.
49. Quanto as opções de técnicas restaurativas para o tratamento das lesões de cartilagem no joelho, assinale a alternativa correta.
- (A) O transplante osteocondral à fresco (aloenxerto) é amplamente disponível.
  - (B) A microfratura é vantajosa em relação a mosaicoplastia para casos de osteocondrite dissecante devido a estimulação do osso subcondral.
  - (C) A microfratura é ideal para defeitos de grandes dimensões.
  - (D) O implante autólogo de condrócitos apresenta como desvantagem a alta morbidade do sítio doador.
  - (E) As técnicas restaurativas devem ser usadas em casos em que técnicas reparativas como a fixação do fragmento são inviáveis ou falharam.

50. Em relação aos exames complementares de imagem na propedêutica do joelho, assinale a afirmativa correta.
- (A) A radiografia com estresse com 9 mm de translação posterior é indicativa de lesão completa do ligamento cruzado posterior.
  - (B) A ressonância magnética apresenta grande acurácia diagnóstica para uma gama de lesões, incluindo as lesões crônicas do ligamento cruzado posterior.
  - (C) A tomografia é essencial na propedêutica da instabilidade femuropatelar, com destaque para o cálculo do ângulo TA-GT.
  - (D) O alinhamento do joelho é mais fielmente caracterizado pela radiografia simples.
  - (E) A incidência radiográfica axial de Laurin é de grande importância para a lesão mais comum da osteocondrite dissecante do joelho.
51. Em relação aos exames complementares de imagem na propedêutica do joelho, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- (A) A incidência radiográfica axial de Laurin é realizada com inclinação caudo-cranial, orientada a 20°, com o joelho posicionado a 20° de flexão.
  - (B) Extrusão meniscal e o *ghost sign* na ressonância magnética sugerem o diagnóstico de lesão da raiz posterior do menisco.
  - (C) A incidência de tunnel view é empregada para melhor avaliação do intercôndilo.
  - (D) A incidência radiográfica axial de Merchant é realizada com inclinação crânio-caudal, orientada a 45°, com o joelho posicionado a 60° de flexão.
  - (E) A incidência de Rosemberg é obtida em pósterio-anterior com carga e 45° de flexão do joelho.
52. Sobre os cistos meniscais, assinale a afirmativa correta.
- (A) Caso o cisto não seja descomprimido espontaneamente com a menissectomia parcial da lesão associada, o shaver pode ser inserido diretamente através do corpo do menisco (entre os planos de uma lesão horizontal).
  - (B) Quase sempre resolvidos com tratamento não-operatório.
  - (C) Ocorrem de 3 a 10 vezes mais no menisco medial.
  - (D) Pequenos cistos podem desaparecer com o joelho em extensão (Sinal de Pisani).
  - (E) Mais proeminentes com o joelho em flexão.
53. De acordo com a classificação de Schenck para as luxações do joelho, um caso em que se encontravam rompidos o ligamento cruzado anterior e o ligamento colateral lateral, deve ser considerado como:
- (A) KD III-L
  - (B) KD 5
  - (C) KD II
  - (D) KD III-M
  - (E) KD I
54. Assinale a afirmativa correta em relação aos padrões de lesão mais comuns para cada ligamento em casos de luxação do joelho:
- (A) LCP – avulsão tibial.
  - (B) LCP – lesão intra-substancial.
  - (C) LCA – avulsão tibial.
  - (D) LCP – avulsão femoral.
  - (E) LCA – avulsão femoral.
55. Qual das seguintes é uma contraindicação absoluta para realização da artroplastia total do joelho?
- (A) História de osteomielite próxima ao joelho.
  - (B) Infecção vigente a distância.
  - (C) Artropatia de Charcot.
  - (D) Insuficiência venosa crônica sem úlcera ativa.
  - (E) Patelectomia total.
56. Em relação às fraturas do fêmur distal, assinale a alternativa correta.
- (A) A fratura tipicamente se encontra desviada, com encurtamento e valgo.
  - (B) A maior parte das lesões das artérias femorais superficial e profunda ocorrem devido a fraturas do fêmur distal.
  - (C) A lesão ligamentar associada mais comum é a do ligamento cruzado anterior.
  - (D) Lesões ligamentares associadas são comuns.
  - (E) O mecanismo mais comum é de trauma direto.

57. Durante uma artroplastia de revisão, foi encontrado um defeito ósseo classificado como tipo II de Rand. Entre as alternativas a seguir, assinale a que descrição compatível com o defeito encontrado.
- (A) Defeito metafisário extenso, com cortical íntegra.
  - (B) Defeito cortical focal, com metáfise íntegra.
  - (C) Defeito metafisário focal, com cortical íntegra.
  - (D) Defeito cortical extenso, com metáfise íntegra.
  - (E) Defeito combinado metafisário e cortical.
58. São boas indicações, com bom prognóstico, para o tratamento da osteoartrite do joelho com desbridamento artroscópico, **EXCETO**:
- (A) presença de Corpos livres no joelho.
  - (B) instabilidade ligamentar.
  - (C) lesões de Fairbanks mínimas.
  - (D) flap meniscal ou condral.
  - (E) sintomas de curta duração e predominantemente mecânicos.
59. Qual das seguintes alternativas não contém uma contra-indicação para uma osteotomia proximal da tíbia:
- (A) contratura em flexão maior que 5°.
  - (B) amplitude de movimento com flexão menor que 90°.
  - (C) subluxação lateral da tíbia maior que 1cm.
  - (D) necessidade de correção angular maior que 20°.
  - (E) artrite inflamatória.
60. Sobre as lesões do mecanismo extensor do joelho, assinale a alternativa correta.
- (A) O reparo primário com túneis transósseos é a primeira escolha para as lesões crônicas do tendão do quadríceps com encurtamento significativo.
  - (B) O procedimento de Codvilla é indicado para as lesões crônicas do tendão do quadríceps com encurtamento significativo.
  - (C) As lesões agudas do tendão patelar devem ser preferencialmente tratadas com reconstrução usando enxerto autólogo de flexores.
  - (D) O reparo com âncoras deve ser a primeira escolha para as lesões crônicas do tendão quadríceps com encurtamento significativo.
  - (E) As lesões agudas do tendão patelar devem ser preferencialmente tratadas com reconstrução usando aloenxerto do tendão calcâneo.

