

# CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE  
CLÍNICAS  
PORTO ALEGRE RS

**EDITAL N° 04/2022**

DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

Cargo de Nível Superior

**PS 29 - MÉDICO I**  
(Orto-Traumatologia de Mão)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 cada

## ATENÇÃO

Transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS (Folha Óptica), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

**Volta o cão arrependido com seu osso roído.**

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Inscrição n°: \_\_\_\_\_

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.



# INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 O candidato que comparecer para realizar a prova **não deverá, sob pena de ser excluído do certame**, portar armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, telefones celulares, *pen drives* ou quaisquer outros tipos de aparelhos eletrônicos, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, **exceto em situações autorizadas pela Comissão do Concurso e/ou em situações determinadas em lei, como o uso recomendado de máscaras, em virtude da pandemia do Coronavírus. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, réguas, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá utilizar os sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.



**01.** Dentre as alternativas abaixo, assinale a que apresenta a infecção mais comum que afeta a mão e o respectivo microrganismo mais frequente.

- (A) Celulite – *Staphylococcus aureus* não-MRSA.
- (B) Paroníquia – *Staphylococcus aureus* não-MRSA.
- (C) Celulite – *Staphylococcus aureus* MRSA.
- (D) Paroníquia – *Streptococcus*.
- (E) Paroníquia – *Staphylococcus aureus* MRSA.

**02.** Dentre os principais tratamentos para contratura de Dupuytren, o de menor recorrência e sua respectiva taxa é:

- (A) fasciotomia enzimática – 10-20%/ano.
- (B) fasciectomia local com enxerto de pele – 5-10%/ano.
- (C) fasciectomia local com enxerto de pele – 2%/ano.
- (D) dermofasciectomia – 5-10%/ano.
- (E) dermofasciectomia – 2%/ano.

**03.** O número de ligamentos no entorno da articulação carpometacárpica do polegar, conferindo estabilidade a essa articulação, é de:

- (A) 8.
- (B) 10.
- (C) 12.
- (D) 14.
- (E) 16.

**04.** Pela classificação de Eaton, é indicação correta de tratamento para artrose carpometacárpica do primeiro dedo:

- (A) Estágio I – osteotomia.
- (B) Estágio II – artroplastia de ressecção.
- (C) Estágio III – reconstrução ligamentar.
- (D) Estágio IV – artroscopia para sinovectomia.
- (E) Estágio V – artroplastia com implante.

**05.** Em relação à embriologia do membro superior, todas as condrificações abaixo ocorrem na sétima semana, **EXCETO**:

- (A) da cabeça umeral.
- (B) escapular.
- (C) do carpo.
- (D) dos metacarpos.
- (E) das falanges proximais.

**06.** As taxas de complicação da artroplastia total do cotovelo estão entre:

- (A) 5-10%.
- (B) 5-15%.
- (C) 10-20%.
- (D) 20-45%.
- (E) 50-60%.

**07.** De acordo com Lanz, o padrão mais comum do ramo motor do nervo mediano no túnel do carpo é:

- (A) extraligamentar e recorrente.
- (B) subligamentar e recorrente.
- (C) transligamentar e recorrente.
- (D) saindo da borda ulnar do nervo mediano.
- (E) saindo do topo do ligamento carpal transversal.

**08.** A probabilidade de uma lesão traumática do plexo braquial C5-C6 vir acompanhada de uma lesão de C7 ou de tronco médio é de aproximadamente:

- (A) 5-10%.
- (B) 10-20%.
- (C) 20-35%.
- (D) 35-45%.
- (E) 45-60%.

**09.** Com relação à epidemiologia da sindactilia isolada, pode-se afirmar que esta é mais comum no sexo

- (A) feminino e no terceiro espaço interdigital.
- (B) feminino e no quarto espaço interdigital.
- (C) masculino e no terceiro espaço interdigital.
- (D) masculino e no quarto espaço interdigital.
- (E) masculino e no segundo espaço interdigital.

**10.** Com relação a tenossinovite dos tendões do primeiro compartimento extensor dorsal, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) acomete os tendões abdutor longo e extensor curto do polegar.
- (B) sexo feminino é fator de risco.
- (C) geralmente é desnecessário exame de imagem para o diagnóstico.
- (D) imobilização é tão eficaz quanto corticoide injetável local no tratamento conservador.
- (E) a cirurgia aberta possui maiores taxas de lesão do nervo radial superficial quando se compara com a endoscópica.

**11.** Em relação às bursas na palma da mão, podemos afirmar que, em estudos anatômicos, a bursa radial está em comunicação com a bainha do tendão flexor longo do polegar e que a bursa ulnar está em comunicação com a bursa radial nas seguintes porcentagens, respectivamente:

- (A) 85% e 65%.
- (B) 95% e 85%.
- (C) 65% e 85%.
- (D) 85% e 95%.
- (E) 95% e 65%.

**12.** Sobre as angulações aceitas no raio-X incidência em perfil para tratamento conservador das fraturas do colo dos metacarpos, assinale a alternativa correta.

- (A) Segundo metacarpo – 30-40°.
- (B) Terceiro metacarpo – 30-40°.
- (C) Quarto metacarpo – 50-60°.
- (D) Quinto metacarpo – 50-60°.
- (E) Quinto metacarpo – 80-90°.

**13.** O mecanismo de lesão mais comum das fraturas do escafoide ocorre quando:

- (A) punho está em flexão dorsal  $\geq 95^\circ$  e desvio radial  $\geq 10^\circ$ .
- (B) punho está em flexão dorsal  $\geq 95^\circ$  e desvio ulnar  $\geq 10^\circ$ .
- (C) punho está em flexão dorsal  $\geq 70^\circ$  e desvio radial  $\geq 10^\circ$ .
- (D) punho está em flexão dorsal  $\geq 70^\circ$  e desvio ulnar  $\geq 10^\circ$ .
- (E) punho está em flexão palmar  $\geq 95^\circ$  e desvio radial  $\geq 10^\circ$ .

**14.** São sinais radiográficos sugestivos de luxação perilunar, **EXCETO**:

- (A) quebra das linhas de Gilula.
- (B) sinal do bule derramado (*spilled teapot sign*).
- (C) aparência triangular do semilunar secundário à rotação.
- (D) diminuição da translação ulnocarpal.
- (E) perda da altura do carpo.

**15.** É indicação de manipulação incruenta nas fraturas do rádio distal

- (A) a variância ulnar positiva de 1 mm.
- (B) o desalinhamento carpal.
- (C) o *tilt* dorsal  $15^\circ$ .
- (D) o *tilt* palmar  $10^\circ$ .
- (E) o *gap* 1mm.

**16.** A lesão ulnar mais comumente associada à fratura do rádio distal com sua incidência é:

- (A) estiloide ulnar – 40-60%.
- (B) ulna distal extra-articular – 40-60%.
- (C) estiloide ulnar – 20-40%.
- (D) ulna distal extra-articular – 20-40%.
- (E) estiloide ulnar – 10-20%.

**17.** O retalho lateral do braço é

- (A) fasciocutâneo, vascularizado pela artéria interóssea posterior.
- (B) musculocutâneo, vascularizado pela artéria posterior radial colateral.
- (C) musculocutâneo, vascularizado pela artéria interóssea posterior.
- (D) fasciocutâneo, vascularizado pela artéria ulnar.
- (E) fasciocutâneo, vascularizado pela artéria posterior radial colateral.

**18.** Ocorre sinostose radioulnar completa com ponte óssea como complicação das fraturas dos ossos do antebraço em cerca de \_\_\_\_\_ dos casos.

Assinale a alternativa que completa, corretamente, a lacuna do parágrafo acima.

- (A) 1-2%
- (B) 1-6%
- (C) 7-10%
- (D) 10-15%
- (E) 15-20%

**19.** De acordo com O'Driscoll, o mecanismo de lesão mais comum da luxação simples de cotovelo é força em valgo, axial e

- (A) posteromedial com lesão inicial do ligamento colateral medial.
- (B) posteromedial com lesão inicial do ligamento colateral lateral.
- (C) anterolateral com lesão inicial do ligamento colateral lateral.
- (D) posterolateral com lesão inicial do ligamento colateral lateral.
- (E) posterolateral com lesão inicial do ligamento colateral medial.

**20.** O tempo médio de crescimento da unha após fratura do tofo ungueal com defeito da matriz que foi enxertado é:

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

**21.** A respeito dos substitutivos ósseos, assinale a relação correta do material com a propriedade principal que este possui.

- (A) Sulfato de cálcio – osteoindução.
- (B) Polímero sintético – osteocondução.
- (C) Proteínas morfogênicas ósseas – osteogênese.
- (D) Matriz óssea desmineralizada – osteocondução.
- (E) Cerâmica – osteoindução.

**22.** Paciente com história de trauma em perna direita de média energia, hipotensão transitória, pulsos diminuídos sem sinais de isquemia e idade de 55 anos possui, pela *Mangled Extremity Severity Score*:

- (A) 5 pontos e indicação de salvação do membro.
- (B) 5 pontos e indicação de amputação do membro.
- (C) 6 pontos e indicação de salvação do membro.
- (D) 6 pontos e indicação de amputação do membro.
- (E) 7 pontos e indicação de amputação do membro.

**23.** Na artrite séptica, a contagem de células do líquido sinovial, geralmente, é superior a \_\_\_\_\_, com mais de \_\_\_\_\_ das células sendo neutrófilos.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) 50.000 – 50%
- (B) 50.000 – 90%
- (C) 80.000 – 50%
- (D) 80.000 – 75%
- (E) 80.000 – 90%

**24.** São sítios de fratura por estresse denominada alto-risco, **EXCETO**:

- (A) região de tensão da patela.
- (B) colo do tálus.
- (C) córtex tibial posterior.
- (D) maléolo medial.
- (E) sesamoides do hálux.

**25.** Sobre a osteoporose, assinale a alternativa correta com relação aos níveis laboratoriais de cálcio sérico, fósforo sérico e fosfatase alcalina sérica, respectivamente.

- (A) Normal – normal – normal
- (B) Normal – diminuído – normal
- (C) Normal – normal – aumentado
- (D) Diminuído – normal – aumentado
- (E) Diminuído – aumentado – normal

## HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

### EDITAL Nº 04/2022 DE PROCESSOS SELETIVOS

#### GABARITO APÓS RECURSOS

##### PROCESSO SELETIVO 29

##### MÉDICO I (Orto-Traumatologia de Mão)

01.	<b>B</b>	11.	<b>B</b>	21.	ANULADA
02.	<b>E</b>	12.	<b>D</b>	22.	<b>C</b>
03.	<b>E</b>	13.	<b>A</b>	23.	ANULADA
04.	ANULADA	14.	<b>D</b>	24.	<b>C</b>
05.	<b>D</b>	15.	<b>C</b>	25.	<b>A</b>
06.	<b>D</b>	16.	<b>A</b>		
07.	<b>A</b>	17.	<b>E</b>		
08.	<b>C</b>	18.	<b>B</b>		
09.	<b>C</b>	19.	<b>D</b>		
10.	<b>D</b>	20.	ANULADA		