

CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL N° 04/2022

DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

Cargo de Nível Superior

PS 31 - MÉDICO I
(Orto-Traumatologia Infantil)

	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, régua, 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. Onde está localizada a fise com maior taxa de crescimento (em mm por ano)?

- (A) Úmero proximal.
- (B) Fêmur distal.
- (C) Fêmur proximal.
- (D) Tíbia distal.
- (E) Tíbia proximal.

02. Qual organismo bacteriano mais comumente causa artrite séptica pediátrica?

- (A) *Kingella kingae*.
- (B) *Escherichia coli*.
- (C) *Staphylococcus aureus*.
- (D) *Haemophilus influenzae*.
- (E) *Borrelia burgdorferi*.

03. O principal suprimento sanguíneo para uma criança de 10 anos de idade com epífise femoral capital, de acordo com Ogden, é fornecido

- (A) pela artéria do ligamento redondo.
- (B) pelo vaso epifisário da artéria circunflexa lateral.
- (C) pelo líquido sinovial.
- (D) por vasos posterossuperiores e posteroinferiores da artéria circunflexa femoral lateral.
- (E) por vasos posterossuperiores e posteroinferiores da artéria circunflexa femoral medial.

04. O risco de distúrbio de crescimento nas fraturas fisárias do fêmur distal é em torno de

- (A) 5%.
- (B) 10%.
- (C) 30%.
- (D) 50%.
- (E) 75%.

05. A complicação mais comum pós-cirúrgica da coluna em pacientes com Síndrome de Marfan é

- (A) infecção.
- (B) lesão da dura-máter.
- (C) falha de instrumentação.
- (D) pseudoartrose.
- (E) trombose venosa profunda.

06. O defeito genético responsável pela acondroplasia é

- (A) trissomia do cromossomo 21.
- (B) defeito do colágeno tipo I alfa I.
- (C) defeito no fator 3 de crescimento fibroblasto (FGF-3).
- (D) defeito do colágeno tipo I alfa 2.
- (E) defeito no receptor 3 do fator de crescimento de fibroblastos (FGFR-3).

07. Na classificação GMFCS (*Gross Motor and Functional Classification System*) da Paralisia Cerebral, o nível 3 corresponde a pacientes

- (A) com incapacidade de transferir, impulsionar uma cadeira de rodas ou apoiar o tronco.
- (B) totalmente deambuladores, que podem usar órteses de membros inferiores e não acompanham totalmente os pares.
- (C) não deambuladores, que são capazes de impulsionar sua própria cadeira de rodas.
- (D) que utilizam auxílios como andador ou muletas e podem utilizar cadeira de rodas para distâncias maiores.
- (E) que deambulam sem auxílio em todas as superfícies e acompanham seus pares.

08. A manifestação esquelética mais comum da neurofibromatose é a

- (A) escoliose.
- (B) pseudoartrose congênita da tíbia.
- (C) hemi-hipertrofia.
- (D) cifose.
- (E) pseudoartrose congênita da fíbula.

09. A deformidade no joelho mais comum em pacientes com mielomeningocele é

- (A) valgo.
- (B) varo.
- (C) contratura em flexão.
- (D) contratura em extensão.
- (E) instabilidade tardia.

10. "O sinal de Risser é associado ao risco de progressão de curva na escoliose idiopática. Risser 1 possui risco de até _____, enquanto que o Risser 3 tem risco de _____".

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

- (A) 70% – <10%
- (B) 40% – <10%
- (C) 70% – <20%
- (D) 40% – <20%
- (E) 50% – <10%

- 11.** Na amiotrofia, a postura mais frequente dos membros superiores é
- (A) flexão do cotovelo, extensão do punho e desvio ulnar.
 - (B) extensão do cotovelo, flexão do punho e desvio radial.
 - (C) extensão do cotovelo, flexão do punho e desvio ulnar.
 - (D) extensão do cotovelo, extensão do punho e desvio radial.
 - (E) flexão do cotovelo, flexão do punho e desvio ulnar.
- 12.** Na doença de Legg-Calvé-Perthes, é pré-requisito para poder realizar a osteotomia de Salter:
- (A) mínima deformidade da cabeça femoral vista em artrografia.
 - (B) quadril irritável.
 - (C) perda de flexão do quadril de até 30 graus.
 - (D) perda da esfericidade da cabeça femoral.
 - (E) perda da extensão do quadril de até 30 graus.
- 13.** Na Osteogênese Imperfeita, a ordem crescente de severidade esquelética da doença pelos tipos da classificação de Sillence é
- (A) I, II, III, IV.
 - (B) II, I, IV, III.
 - (C) IV, I, III, II.
 - (D) I, IV, III, II.
 - (E) IV, III, II, I.
- 14.** No pé torto congênito, a deformidade do tálus mais comum inclui desvio
- (A) lateral e plantar da extremidade anterior.
 - (B) medial e plantar da extremidade anterior.
 - (C) lateral e dorsal da extremidade anterior.
 - (D) medial e plantar da extremidade posterior.
 - (E) lateral e plantar da extremidade posterior.
- 15.** Um menino de 5 anos, que foi tratado para displasia do desenvolvimento do quadril com órtese de Pavlik, possui, neste momento, índice acetabular de 15° à esquerda e 31° à direita. Qual é a melhor conduta para este caso?
- (A) Osteotomia de Pemberton à direita.
 - (B) Osteotomia de Pemberton bilateral.
 - (C) Uso de brace de abdução noturno.
 - (D) Osteotomia de Steel à direita.
 - (E) Osteotomia de Steel bilateral.
- 16.** Nas fraturas supracondilianas do úmero pediátricas do tipo extensão, o nervo mais lesado é o
- (A) mediano.
 - (B) radial.
 - (C) ulnar.
 - (D) interósseo anterior.
 - (E) interósseo posterior.
- 17.** Na fratura de Monteggia pediátrica, a complicação mais comum associada é a
- (A) luxação recorrente da cabeça do rádio.
 - (B) falha em fazer o diagnóstico correto.
 - (C) consolidação viciosa da ulna.
 - (D) rigidez.
 - (E) paralisia do nervo interósseo posterior.
- 18.** Para um paciente de 4 anos de idade com fratura da diáfise do fêmur, o tratamento mais indicado é
- (A) suspensório de Pavlik.
 - (B) placa submuscular.
 - (C) gesso pelvipodálico.
 - (D) haste flexível.
 - (E) fixador externo.
- 19.** A lesão associada mais comumente com fratura fisária da tíbia proximal é
- (A) diáfise do fêmur.
 - (B) ligamento colateral medial.
 - (C) fratura de patela.
 - (D) fratura fibular.
 - (E) ruptura do quadríceps.
- 20.** Com relação ao abuso infantil, a taxa de reincidência de crianças agredidas e o risco de morte são, respectivamente:
- (A) 20% – 2%.
 - (B) 40% – 2%.
 - (C) 20% – 5%.
 - (D) 40% – 5%.
 - (E) 60% – 15%.
- 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) 50000 – 50%
- (B) 50000 – 90%
- (C) 80000 – 50%
- (D) 80000 – 75%
- (E) 80000 – 90%

24. São sítios de fratura por estresse denominadas 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. Com relação à osteoporose, assinale a alternativa que apresenta, de forma correta, os 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 31

MÉDICO I (Orto-Traumatologia Infantil)

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