



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ / RJ  
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ

**FEMMAR**  
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ  
**EDITAL**  
**2023-1**

**EDITAL FEMAR Nº 01/2023**

Emprego: <b>MÉDICO ORTOPEDISTA</b>	Nível <b>SUPERIOR</b>	Código <b>157</b>
------------------------------------	--------------------------	----------------------

**CADERNO DE QUESTÕES**

**INSTRUÇÕES AO CANDIDATO**

- Confira se o **Caderno de Questões** recebido está de acordo com o **Emprego** ao qual está concorrendo. Caso haja divergência, notifique imediatamente ao fiscal. A inobservância deste item poderá implicar na eliminação do candidato.
- Confira se constam do **Caderno de Questões**, de forma legível, **50 (cinquenta)** questões de múltipla escolha, cada uma com 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta.
- Confira se no **Cartão de Respostas** recebido os seus dados estão corretos. Caso afirmativo, assine-o e transcreva a frase para o exame grafotécnico no campo apropriado. Leia atentamente as instruções para seu preenchimento. No caso de divergência, notifique imediatamente ao fiscal.
- Assinale no **Cartão de Respostas**, com caneta de tinta azul ou preta, apenas uma opção, caso contrário, será atribuída pontuação zero à questão da prova que contiver mais de uma resposta assinalada ou nenhuma resposta assinalada, emenda ou qualquer tipo de rasura.
- O tempo disponível para realizar esta prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de no mínimo, **uma hora e trinta minutos**, e de no máximo, **quatro horas**.
- O candidato só poderá portar sobre a mesa a caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**, não sendo permitido fazer uso de qualquer outro objeto para assinalar as respostas ou para efeito rascunho.
- **Evite a eliminação no concurso.** Se estiver portando: celular, instrumento auxiliar para cálculo ou desenho, qualquer dispositivo eletrônico que sirva de consulta ou comunicação, mantenha-os acondicionados no envelope de segurança, fornecido pelo fiscal de sala, lacrado e devidamente desligados no caso de aparelhos de comunicação.
- O candidato poderá levar o seu **Caderno de Questões**, faltando **uma hora** para o término da prova, com a devida permissão da equipe de fiscalização.
- É de responsabilidade do candidato entregar ao fiscal de sala, o **Cartão de Respostas** devidamente assinado e com a frase para o exame grafotécnico contida na Capa do Caderno de Questões, transcrita no Campo apropriado. A não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- No caso de dúvida, solicite esclarecimento à equipe de aplicação.

**BOA PROVA**

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO  
QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

**A Saúde do Corpo começa pela Educação da Mente.**

Rangel Lima



## Parte I – Língua Portuguesa

### Texto 1

#### O menino do alto

Eliane Brum

A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade. No alto do Morro da Polícia, em um barraco encarapitado sobre uma ironia. Suspenso sobre um cartão-postal 5 de Porto Alegre, sobre a visão do Guaíba escavando a capital como um Michelangelo. O drama do menino é que nasceu duas vezes. Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, resvalando pelos 10 barrancos, rindo das pedras. Espantando a fome que assombrava a família com aquela inocência que protege a infância. Suspirando por um videogame que jamais chegaria no Natal, mas mesmo assim sonhando como só os 15 meninos são capazes. Numa das incursões à planície, aconteceu. Não viu o carro, não viu mais nada. Despertou cinco meses depois. Acordou para o horror. Tinha as pernas retorcidas, as mãos em garras. O menino 20 renasceu. Como prisioneiro. (...)

Quando se mergulha no coma, o corpo dorme. Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida. Para que não se cristalizem no lugar errado, é 25 preciso que um fisioterapeuta movimente os pés, as mãos, dia após dia. Não fizeram com o menino do alto. Selaram seu destino com a displicência com que a planície trata a cidade de cima. Não foi o acidente que roubou a 30 liberdade do menino. Não foi o traumatismo craniano que retorceu seus pés. Foi o crime. (...)

Há menos de um mês aconteceu o que raramente acontece. A enfermeira do posto de 35 saúde descobriu o menino. Horrorizou-se com a indecência cometida, com o tanto que lhe roubaram. Aliou-se a ele. Uma luta invisível é travada agora duas vezes por semana. (...)

Fonte: BRUM, Eliane. O menino do alto. In: \_\_\_\_\_. **A vida que ninguém vê**. Porto Alegre: Arquipélago Editorial, 2006. p. 70-75. Fragmento.

Eliane Brum, jornalista e escritora brasileira, é autora de “crônicas-reportagem” como “O menino do alto”, que aliam a realidade dos fatos a uma linguagem poética, em um estilo bastante peculiar.

01 A estrutura do texto “Menino do alto” é predominantemente:

- (A) descritiva
- (B) injuntiva
- (C) narrativa
- (D) argumentativa
- (E) expositiva

02 Lê-se logo no início do texto: “A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade” (Linhas 1-2). Dessa frase, de acordo com o restante do texto, infere-se que:

- (A) o acidente com o menino só aconteceu porque ele brincava “na planície” e não “na cidade vertical”.
- (B) a expressão “a tragédia do menino” teve como referência seu atropelamento.
- (C) o nascimento do menino foi uma ironia da vida por ter ocorrido dentro de um barraco.
- (D) o sofrimento do menino deveu-se ao não atendimento de direitos básicos, fruto da desigualdade social.
- (E) a seqüela do menino foi fruto da inconseqüência de brincar do outro lado da cidade.

03 Assinale a opção em que o sujeito se classifica da mesma forma que na oração “Quando se mergulha no coma, ...” (Linha 21):

- (A) “Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, ...” (Linhas 8-9)
- (B) “Selaram seu destino com a displicência ...” (Linhas 27-28)
- (C) “Há menos de um mês ...” (Linha 33)
- (D) “Acordou para o horror.” (Linha 18)
- (E) “A enfermeira do posto de saúde descobriu o menino.” (Linhas 34-35)

04 “Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida.” (Linhas 22-23)

O enunciado acima sublinhado configura um exemplo da figura de linguagem:

- (A) sinestesia
- (B) eufemismo
- (C) ironia
- (D) hipérbole
- (E) personificação

## Texto 2

HEROÍNAS...



Disponível em: <https://jeonline.com.br/noticia/21882/super-mulheres>. Acesso em: 16 out 2023.

05 O título do texto – “Heroínas...” – se justifica porque:

- (A) a menina confunde a enfermeira com a atriz que representa a Mulher Maravilha.
- (B) procura-se aproximar a imagem das enfermeiras à de heroínas.
- (C) a menina conversa com a enfermeira sobre a Mulher Maravilha.
- (D) as personagens são mulheres.
- (E) a menina diz ser fã da Mulher Maravilha.

06 As reticências em “Heroínas...” se explicam para:

- (A) assinalar uma inflexão de natureza emocional
- (B) destacar uma suspensão marcada por surpresa ou timidez de quem fala
- (C) indicar o corte da fala de um personagem pela interferência de outro
- (D) marcar que a fala do personagem continua após uma interferência de outro personagem
- (E) indicar que a ideia expressa não se completa, devendo ser suprida pelo leitor

## Texto 3

### Quem é Katalin Karikó, a bioquímica que ganhou o Nobel de Medicina

Gabriela Guido

Katalin Karikó é uma pesquisadora conhecida principalmente por suas contribuições na criação de vacinas de mRNA – RNA mensageiro – que possibilitaram o desenvolvimento das vacinas 5 contra a Covid-19 da Pfizer-BioNTech e da Moderna, além das doses de reforço dadas nos últimos anos. Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman, pela “impressionante 10 flexibilidade e rapidez de desenvolvimento e adaptação das vacinas de mRNA”, segundo a organização da premiação.

O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram 15 administradas no mundo todo, embora esse número também inclua vacinas sem a tecnologia de mRNA. Hoje, Karikó é professora e pesquisadora na Universidade de Szeged, na Hungria, e professora temporária na Universidade 20 da Pensilvânia, nos EUA. Entre 2013 e 2022, foi VP sênior da Pfizer-BioNTech no segmento de substituição de proteínas de RNA.

Originária de uma pequena cidade na Hungria, Karikó disse em entrevista após a premiação do 25 Nobel que sua mãe, que já morreu, acreditava que um dia ela poderia receber tal reconhecimento, mesmo quando nem conseguia uma bolsa para manter sua pesquisa. “Ela disse: ‘mas você trabalha tanto’. E eu disse que muitos cientistas 30 trabalham muito, muito duro”, disse Karikó, que estava dormindo quando recebeu a ligação de Estocolmo com a notícia e chegou a achar que era uma piada.

Disponível em: <https://forbes.com.br/forbes-mulher/2023/10/quem-e-katalin-kariko-a-bioquimica-que-ganhou-o-nobel-de-medicina/> Acesso em: 16 out 2023. Fragmento.

07 Em “Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman,...”, o vocábulo sublinhado é uma forma coesiva e retoma:

- (A) Drew Weissman, por um mecanismo anafórico
- (B) a bioquímica, por um mecanismo gramatical
- (C) a vacina, por uma substituição por elipse
- (D) Katalin Karikó, por uma substituição lexical
- (E) a Pfizer, por um mecanismo catafórico

**08** “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.” (Linhas 13-17)

A forma verbal sublinhada no enunciado acima está na voz passiva analítica. De acordo com a norma culta, na voz passiva sintética, o enunciado teria a seguinte estrutura:

- (A) O Nobel destaca que já se administraram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (B) O Nobel destaca que já se administrou mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já teriam sido administradas no mundo todo,...
- (D) O Nobel destaca que já se administram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já havia sido administradas no mundo todo,...

**09** Ainda sobre o enunciado “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA” (Linhas 13-17), aponte a opção em que a troca de conectivo ALTERA o sentido original do enunciado acima:

- (A) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, uma vez que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (B) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, ainda que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, mesmo que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (D) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, se bem que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

(E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, conquanto esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

**10** “E eu disse que muitos cientistas trabalham muito, muito duro”,... (Linhas 29-30)  
O recurso à repetição dos vocábulos sublinhados no enunciado acima, estilisticamente, expressa:

- (A) intensificação
- (B) ironia
- (C) oposição
- (D) comparação
- (E) continuidade

## Parte II - Legislação do Sus

**11** A Lei 8080 de 19 de setembro de 1990 estabelece no artigo 24 que quando as disponibilidades do sistema único de saúde (SUS) forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, poder-se-á recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada. Nessa participação complementar,

- (A) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos nestes casos não terão preferência para participar do SUS por expressa previsão legal.
- (C) os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS, aprovados no conselho nacional de saúde.
- (D) a formalização contratual dos serviços privados será mediante consórcio, observadas a respeito, as normas de direito público.
- (E) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados somente será possibilitado exercer função de confiança no SUS desde que expressamente autorizado pelos órgãos de fiscalização do contrato.

**12** No artigo 40 do decreto 7508 de 28 de junho de 2011, está previsto que o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde será realizado pelo

- (A) sistema nacional de auditoria e avaliação do SUS, por meio de serviço especializado.
- (B) Tribunal de Contas da União com auxílio do serviço de auditoria da receita federal.
- (C) Tribunal de Contas do Estado.
- (D) Tribunal de Contas do Município (onde houver) ou pelas Secretarias Municipais de Saúde.
- (E) Ministério da Saúde com auxílio do Tribunal de Contas da União.

**13** Por determinação constitucional (artigo 198, parágrafo 2º, inciso I) a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados, no caso da União, sobre a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a

- (A) 3%.
- (B) 5%.
- (C) 10%.
- (D) 15%.
- (E) 20%.

**14** Considere a afirmação:

O sistema único de saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- I Conferência de Saúde.
- II Conselho de Saúde.
- III Fundo Nacional (União) e Regional (Estados da Federação) de Saúde.
- IV Comissões Bipartite.
- V Comissão Tripartite.

Fazem parte do artigo 1º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, os itens:

- (A) I, II, III e IV, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) II, III, IV e V, apenas.
- (D) I, II e IV, apenas.
- (E) I, II, III, IV e V.

**15** As diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos serão pactuados pelas (os):

- (A) Conselhos estaduais de saúde
- (B) Conselhos municipais de saúde
- (C) Conferências de saúde
- (D) Comissões intersetoriais
- (E) Comissões intergestores

**16** A telessaúde, prevista na Lei 8080/90, abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal e obedecerá aos seguintes princípios, EXCETO:

- (A) Assistência segura e com qualidade ao paciente
- (B) Autonomia do profissional de saúde
- (C) Consentimento livre e informado do paciente
- (D) Direito de recusa ao atendimento na modalidade telessaúde, com a garantia do atendimento presencial sempre que solicitado
- (E) Ampla divulgação dos dados

**17** O artigo 35 da Lei nº 8.080/1990, estabelece que os valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios devem ser estabelecidos a partir da combinação dos seguintes critérios, dentre outros, segundo análise técnica de programas e projetos, EXCETO:

- (A) Previsão do plano bienal de investimentos na rede.
- (B) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- (C) Desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior.
- (D) Perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- (E) Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.

**18** Segundo a Lei nº 8.080/90, a definição dos serviços de vigilância epidemiológica no âmbito do Sistema Único de saúde (SUS) é competência

- (A) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- (B) do Conselho de Secretários Estaduais de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde.
- (D) do Conselho de Secretários Municipais de Saúde.
- (E) da direção nacional do SUS.

**19** Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) previstos no artigo 2º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, considere as afirmações:

Tais recursos serão alocados como:

- I despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
- II investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- III investimentos previstos no plano bienal do Ministério da Saúde;
- IV cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito

Estão corretas apenas:

- (A) I, II, e III
- (B) II, III e IV
- (C) I, II e IV
- (D) I, III e IV
- (E) I, II

**20** Nos termos da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 (artigo 3º) serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes a(ao):

- (A) ações de assistência social.
- (B) merenda escolar e outros programas de alimentação.
- (C) pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.
- (D) manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- (E) saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

### Parte III – Conhecimentos Específicos

**21** De acordo com ENNEKING, no estadiamento dos tumores ósseos malignos a extensão extracompartimental pode ocorrer nos estágios:

- (A) IB e IIB
- (B) IA e IIA
- (C) IA e IB
- (D) IB e IIA
- (E) IIA e IIB

**22** No mieloma múltiplo, a queixa clínica e o local mais frequente de lesão são, respectivamente,

- (A) fraqueza e coluna.
- (B) dor óssea e fêmur.
- (C) dor óssea e coluna.
- (D) fraqueza e fêmur.
- (E) dor óssea e pelve.

**23** A metástase óssea de carcinoma é mais comumente proveniente

- (A) do pulmão e do rim.
- (B) da mama e do pulmão.
- (C) da próstata e do rim.
- (D) do pulmão e da próstata.
- (E) da mama e da próstata.

**24** Na fratura da cabeça do rádio, a rigidez articular é complicação mais frequentemente associada à

- (A) contratura capsular.
- (B) lesão neurológica.
- (C) fragmentação óssea.
- (D) ossificação heterotópica.
- (E) proeminência de material de síntese.

**25** A fratura transtrocanteriana do fêmur está mais comumente associada à fratura do

- (A) tornozelo contralateral.
- (B) rádio ipsilateral.
- (C) acetábulo ipsilateral.
- (D) úmero contralateral.
- (E) olécrano ipsilateral.

**26** Na síndrome compartimental aguda após fratura diafisária da tíbia, o compartimento da perna mais frequentemente acometido é o

- (A) anterior.
- (B) Lateral.
- (C) Posterolateral.
- (D) posterior superficial.
- (E) posterior profundo.

**27** A fratura juvenil de TILLAUX no tornozelo é provocada por trauma em rotação

- (A) medial, por tração do ligamento tibiofibular anteroinferior.
- (B) medial, por tração do ligamento tibiofibular posteroinferior.
- (C) lateral, por tração do ligamento tibiofibular anteroinferior.
- (D) lateral, por tração do ligamento tibiofibular posteroinferior.
- (E) lateral, por tração do ligamento deltoide.

**28** Na fratura diafisária da clavícula, o tratamento com haste intramedular está mais bem indicado quando o traço é

- (A) oblíquo longo.
- (B) segmentar.
- (C) cominutivo.
- (D) transverso.
- (E) longitudinal.

**29** No dedo em boteira agudo tratado com imobilização, a interfalângica proximal deve ser mantida em

- (A) flexão, estimulando-se a flexão ativa da interfalângica distal.
- (B) extensão, estimulando-se a flexão ativa da interfalângica distal.
- (C) extensão, estimulando-se a extensão ativa da interfalângica distal.
- (D) flexão, estimulando-se a extensão ativa da interfalângica distal.
- (E) flexão, estimulando-se a flexão e a extensão ativas da interfalângica distal.

**30** Na luxação posterior do cotovelo na criança, a fratura mais comumente associada acomete o

- (A) colo do rádio.
- (B) processo coronoide.
- (C) olecrano.
- (D) epicôndilo lateral.

(E) epicôndilo medial.

**31** Na fratura do calcâneo, a incidência radiográfica de BRODEN é utilizada para avaliar a

- (A) faceta posterior da subtalar.
- (B) região do *sustentaculum tali*.
- (C) altura da tuberosidade posterior.
- (D) largura do calcâneo.
- (E) articulação calcâneocuboidea.

**32** Na fratura supracondílea do úmero na criança, o desvio posterolateral deixa íntegro o periósteo na região

- (A) medial, favorecendo a redução com antebraço em rotação neutra.
- (B) lateral, favorecendo a redução com antebraço em rotação neutra.
- (C) medial, favorecendo a redução com supinação do antebraço.
- (D) lateral, favorecendo a redução com supinação do antebraço.
- (E) lateral, favorecendo a redução com pronação do antebraço.

**33** Para que seja exercido o princípio de banda de tensão, um osso longo deve ter uma placa fixada na sua face

- (A) côncava.
- (B) volar.
- (C) convexa.
- (D) dorsal.
- (E) plana.

**34** Na entorse do tornozelo, o teste da gaveta anterior positivo indica a lesão do ligamento

- (A) fibulotalar posterior.
- (B) fibulotalar anterior.
- (C) deltoide.
- (D) fibulocalcâneo.
- (E) tibiofibular anterior.

**35** Na fratura distal do fêmur, segundo a classificação AO, é contraindicada a utilização de haste intramedular no tipo:

- (A) A1.
- (B) A2.
- (C) A3.
- (D) C1.
- (E) B2.



- 36** Na fratura do colo do fêmur no adulto, a redução estará aceitável na radiografia em perfil quando o índice de GARDEN estiver entre
- (A) 140 e 160 graus.  
 (B) 160 e 180 graus.  
 (C) 90 e 120 graus.  
 (D) 60 e 90 graus.  
 (E) 30 e 60 graus.
- 37** Na epicondilite lateral do cotovelo, o tendão mais comumente acometido e seu aspecto na imagem de ressonância magnética são, respectivamente, o extensor
- (A) radial curto do carpo e hipersinal em T1.  
 (B) radial longo do carpo e hiposinal em T1.  
 (C) comum dos dedos e hiposinal em T1.  
 (D) radial longo do carpo e hipersinal em T1.  
 (E) comum dos dedos e hipersinal em T1.
- 38** Na doença de LEGG-CALVÉ-PERTHES, o principal objetivo do tratamento é a
- (A) correção da dismetria dos membros inferiores.  
 (B) descompressão da epífise femoral.  
 (C) manutenção do ângulo cervicodiafisário.  
 (D) prevenção do impacto femuroacetabular.  
 (E) contenção da cabeça femoral no acetábulo.
- 39** Na osteomielite, a fisiopatologia do sequestro ósseo está diretamente ligada à
- (A) neoformação óssea e presença de fístula.  
 (B) acometimento epifisário e pioartrite.  
 (C) elevação periosteal e necrose óssea.  
 (D) ação de células inflamatórias e imunodeficiência do hospedeiro.  
 (E) infecção por germes atípicos e formação de biofilme.
- 40** No tratamento da osteoporose, os efeitos da TERIPARATIDA estão relacionados à ação
- (A) anabólica e estimulação osteoblástica.  
 (B) antirreabsortiva e estimulação osteoblástica.  
 (C) anabólica e inibição osteoclástica.  
 (D) antirreabsortiva e inibição osteoclástica.  
 (E) anabólica e estimulação osteoclástica.
- 41** Na epifisiólise proximal do fêmur
- (A) ocorre desvio anterosuperior do colo femoral em relação à epífise.  
 (B) a flexão do quadril é acompanhada da rotação medial do membro inferior (sinal de DREHMAN).  
 (C) a fase inicial com pouco desvio permite tratamento conservador.  
 (D) a faixa etária média de ocorrência é 9 anos em ambos os sexos.  
 (E) a raça negra é raramente acometida.
- 42** A osteonecrose espontânea do joelho
- (A) é mais comum na terceira década de vida  
 (B) tem como tratamento de escolha as osteotomias tibiais de alinhamento  
 (C) se manifesta com dor após semanas de evolução  
 (D) raramente evolui para artrose  
 (E) é de tratamento conservador na fase inicial
- 43** No exame físico do quadril, o teste de
- (A) TRENDELEMBURG avalia a força do glúteo máximo.  
 (B) OBER avalia a musculatura adutora.  
 (C) PATRICK-FABERE avalia a sínfise púbica.  
 (D) THOMAS avalia a contratura em flexão.  
 (E) ELY avalia a força dos rotadores laterais.
- 44** O osteoma osteoide caracteriza-se por
- (A) ocorrer com mais frequência na quinta década de vida.  
 (B) ser mais comum nos ossos das mãos e pés.  
 (C) ser uma lesão osteoblástica benigna ativa.  
 (D) estar associado a síndromes genéticas.  
 (E) ser comum nos corpos vertebrais.
- 45** No hálux valgo
- (A) a técnica de KELLER é indicada para tratar pacientes jovens com alta demanda.  
 (B) a hereditariedade é o fator predisponente mais relevante.  
 (C) a osteotomia de AKIN é realizada no colo do 1º metatarsal.  
 (D) a técnica de LAPIDUS preconiza artrodese da metatarsofalângica.  
 (E) razões estéticas justificam o tratamento cirúrgico.

- 46** Na estenose do canal lombar
- (A) os reflexos patelares estão abolidos.
  - (B) o tipo mais comum é o congênito.
  - (C) é comum haver calcificação no ligamento longitudinal posterior.
  - (D) a piora do quadro neurológico costuma ser de evolução rápida.
  - (E) a dor lombar se irradia para ambos os membros inferiores.
- 47** Na semiologia do punho e da mão, o teste de PHALEN (flexão mantida dos punhos por 1 a 2 minutos) é utilizado na investigação clínica de
- (A) tenossinovite de De Quervain.
  - (B) instabilidade cárpica.
  - (C) síndrome do desfiladeiro torácico.
  - (D) alterações vaculares da mão.
  - (E) síndrome do túnel do carpo.
- 48** A lesão associada considerada patognomônica da ruptura do ligamento cruzado anterior do joelho é a
- (A) do côndilo femoral lateral.
  - (B) de SEGOND (fratura-avulsão da cápsula lateral).
  - (C) do menisco lateral.
  - (D) do menisco medial.
  - (E) da tróclea femoral.
- 49** A tenossinovite de De Quervain acomete os tendões
- (A) extensor curto e abductor longo do polegar.
  - (B) extensor longo e abductor curto do polegar.
  - (C) extensor próprio do indicador e extensor radial do carpo.
  - (D) extensores radiais longo e curto do carpo.
  - (E) extensores radiais do carpo e comum dos dedos.
- 50** Na biomecânica do ombro, o principal estabilizador estático em abdução de 45 a 90° é o
- (A) músculo subescapular.
  - (B) ligamento glenoumeral superior.
  - (C) ligamento glenoumeral inferior.
  - (D) manguito rotador.
  - (E) ligamento glenoumeral médio.

