

MARINHA DO BRASIL

SERVIÇO DE SELEÇÃO DO PESSOAL DA MARINHA

***(PROCESSO SELETIVO DE ADMISSÃO AOS
PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO
HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS
PRM/2021)***

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE
MATERIAL EXTRA**

**ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO EM
TRAUMATOLOGIA OU CIRURGIA PLÁSTICA**

CIRURGIA DE MÃO

QUESTÃO 1

Na instabilidade carpal, o sinal do anel:

- (A) é patognômico de dissociação escafossesmilunar.
- (B) é visto na radiografia em perfil do punho.
- (C) representa a tuberosidade do escafoide quando anormalmente fletido.
- (D) representa a tuberosidade do escafoide quando anormalmente estendido.
- (E) é a fratura da tuberosidade do escafoide.

QUESTÃO 2

O teste de Reagan positivo no exame físico é um sinal clínico de instabilidade:

- (A) escafossesmilunar.
- (B) mediocárpica.
- (C) da articulação radioulnar distal.
- (D) semilunopiramidal.
- (E) radiocárpica.

QUESTÃO 3

Marque a opção correta sobre a Síndrome do Desfiladeiro Torácico.

- (A) É mais comum no sexo masculino.
- (B) Atividades que necessitam de adução maior do que 20 graus do ombro estão relacionados a essa síndrome.
- (C) A incidência na população geral é de 1%-2%.
- (D) 50% dos pacientes possuem cirurgia prévia no ombro.
- (E) 95% dos pacientes são do sexo feminino.

QUESTÃO 4

Qual das opções abaixo corresponde a um critério de instabilidade da fratura do escafoide segundo Cooney?

- (A) Fraturas com desvio maior que 1 mm.
- (B) Desvio em VISI.
- (C) Ângulo intraescafoide menor do que 35 graus.
- (D) Fratura do pólo distal.
- (E) Idade maior do que 80 anos.

QUESTÃO 5

Na biomecânica do punho, o escafoide durante a máxima flexão e máxima extensão do punho, partindo-se da posição neutra, é responsável por, respectivamente, que percentual do movimento?

- (A) 70% e 60%.
- (B) 70% e 72%.
- (C) 50% e 50%.
- (D) 60% e 70%.
- (E) 40% e 72%.

QUESTÃO 6

Introduzido pela primeira vez por Upton e McComas, o conceito de dupla compressão dos nervos periféricos é relevante para o diagnóstico e tratamento das síndromes compressivas. A definição de dupla compressão nervosa é a compressão:

- (A) de um nervo em um nível tornará o nervo menos suscetível a danos em outro nível.
- (B) de um nervo em um nível impossibilita a compressão em outro nível.
- (C) de um nervo em um nível tornará o nervo mais suscetível a danos por compressão nervosa em outro nível.
- (D) nervosa sempre ocorre em dois locais diferentes.
- (E) nervosa sempre ocorre em apenas um local específico.

QUESTÃO 7

Uma das técnicas no tratamento de pseudoartrose de escafoide é a de Zaidenberg, baseado no pedículo da artéria supraretinacular:

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

QUESTÃO 8

Em uma osteomielite aguda da falange proximal do dedo indicador, um acometimento difuso do osso pela infecção é classificado de acordo com Cierny e Mader como tipo:

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

QUESTÃO 9

Segundo a Classificação de Slade e Geissler para Pseudoartrose do Escafoide, marque a opção correta em relação ao tipo.

- (A) Tipo 1: Apresentação precoce da fratura com 2 dias de evolução.
- (B) Tipo 2: União Fibrosa com grandes formações císticas.
- (C) Tipo 3: Esclerose mínima de menos de 1mm.
- (D) Tipo 4: Deformidade em corcova com cistos maiores do que 5mm.
- (E) Tipo 5: Artrose do punho.

QUESTÃO 10

Sobre a deformidade de Kirner é correto afirmar que acomete:

- (A) a falange média, com curvatura palmar e radial.
- (B) a falange distal, com curvatura palmar e radial.
- (C) a falange distal, com curvatura palmar e ulnar.
- (D) a falange média, com curvatura palmar e ulnar.
- (E) Acomete 0.15% a 0.25% da população.

QUESTÃO 11

São exemplos de técnicas cirúrgicas para o tratamento da pseudoartrose escafoide:

- (A) Soteranos, Zaidenberg e Mathoulin.
- (B) Adeodato, Soteranos e Bishop.
- (C) JMC, Zaidenberg e Mathoulin.
- (D) D. Esquerdo, Fernandez-Fisk e Matti-Russe.
- (E) Green, Zaidenberg e Mathoulin.

QUESTÃO 12

Na classificação de Wassel para duplicação do polegar, o tipo mais comum é:

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

QUESTÃO 13

Qual a fonte doadora mais importante de enxerto ósseo vascularizado para defeitos ósseos maiores do que 6 a 8 cm?

- (A) Úmero.
- (B) Rádio.
- (C) Tíbia.
- (D) Fíbula.
- (E) Ulna.

QUESTÃO 14

Na classificação de SLAC (Scaphoid-Lunate Advanced Collapse), modificada por Luch, o estágio II é caracterizada por artrose:

- (A) escafo-capitato.
- (B) escafo-semilunar.
- (C) radio-escafoide.
- (D) piramidal-hamato.
- (E) radio-semilunar.

QUESTÃO 15

Marque a opção que apresenta a melhor definição da Síndrome de Apert.

- (A) Ausência do peitoral menor; sindactilia simples.
- (B) Ausência do peitoral maior; Sindactilia complexa.
- (C) Sinostose cranial; hipoplasia da face; sindactilia simples.
- (D) Sinostose cranial; hipoplasia da face; sindactilia complexa.
- (E) Sinostose cranial; hipoplasia do peitoral maior e menor.

QUESTÃO 16

Sobre a sindactilia é correto afirmar que:

- (A) a incidência é de 1:200.000 nascidos vivos.
- (B) pode ser bilateral em 80% dos casos.
- (C) não há história familiar.
- (D) a comissura do dedo médio e anular é a menos acometida.
- (E) a comissura entre o dedo mínimo e anular é a mais acometida.

QUESTÃO 17

Allen classificou a amputação dos dedos em 4 zonas. Marque a opção correta, segundo Allen, de acordo com a zona.

- (A) 1: Metade distal da unha.
- (B) 2: Distal a unha.
- (C) 3: Metade proximal da unha.
- (D) 4: Terço médio da unha.
- (E) 5: Proximal a lúnula.

QUESTÃO 18

Uma indicação de enxerto de pele parcial é a ferida:

- (A) com exposição óssea sem periósteo.
- (B) infectada.
- (C) complexa.
- (D) simples com bom aspecto.
- (E) menor do que 1 cm.

QUESTÃO 19

Após a sutura de uma ruptura dos flexores superficiais e profundos na zona V de Verdan, a vitamina prescrita para evitar aderências peritendíneas, com redução da fibrose e aumento da resistência da sutura é:

- (A) A
- (B) B
- (C) C
- (D) D
- (E) E

QUESTÃO 20

Quais são as complicações mais comuns da fratura do escafoide?

- (A) Redução da força e do arco de movimento do punho.
- (B) Pseudoartrose do escafoide e Artrite séptica.
- (C) Artrite séptica e osteoartrite.
- (D) Retardo de consolidação e degeneração da articulação trapeziometacarpal do polegar.
- (E) Rejeição do implante cirúrgico e retardo de consolidação.

QUESTÃO 21

Com relação à anatomia do Desfiladeiro Torácico, marque a opção correta.

- (A) 8,5% possuem escaleno mínimo.
- (B) 10% dos pacientes possuem costela cervical.
- (C) 19,5% possuem anormalidades no tendão do músculo subclávio.
- (D) 50% possuem anormalidades na inserção do músculo escaleno.
- (E) O plexo braquial, a artéria e veia subclávia passam no interior do triângulo interescalênico.

QUESTÃO 22

De acordo com a classificação de Litchman, a doença de Kienbock com colapso do semilunar sem colapso carpal é classificado como estágio:

- (A) I
- (B) II
- (C) IIIA
- (D) IIIB
- (E) IV

QUESTÃO 23

Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo:

"A síndrome de Poland foi atribuída à interrupção do fluxo sanguíneo na artéria subclávia do embrião. Ela é caracterizada por _____, aplasia do peitoral _____ e hipoplasia de _____."

- (A) braquissindactilia / Aplasia do peitoral menor / mama.
- (B) polidactilia / menor / mama.
- (C) Braquissindactilia / maior / mama.
- (D) Polidactilia / maior / mama.
- (E) Braquissindactilia / maior / polegar.

QUESTÃO 24

Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo:

"Na doença de DeQuervain, os tendões acometidos e a complicação cirúrgica de maior gravidade são, respectivamente: abdutor _____ do polegar e extensor _____ do polegar; _____."

- (A) curto / curto / infecção.
- (B) longo / longo do polegar / lesão do nervo sensitivo radial.
- (C) curto / longo / ruptura tendinosa.
- (D) longo / curto / ruptura tendinosa.
- (E) longo / curto do polegar / lesão do nervo sensitivo radial.

QUESTÃO 25

Na luxação perilunar do carpo, a ruptura do ligamento semilunopiramidal ou fratura do piramidal é classificada como estágio:

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

QUESTÃO 26

Segundo a Classificação Artroscópica de Bain e Begg, o Grau I corresponde:

- (A) a todas as superfícies articulares do semilunar normais.
- (B) à disfunção em apenas uma das superfícies articulares do semilunar.
- (C) à disfunção nas duas superfícies articulares do semilunar.
- (D) à disfunção na superfície articular da fossa do semilunar.
- (E) à disfunção na superfície articular proximal do capitato.

QUESTÃO 27

Qual é o melhor momento para realizar a enxertia de uma ferida?

- (A) O mais precoce possível.
- (B) Após a granulação da ferida.
- (C) Após cicatrização parcial da ferida.
- (D) Entre 14 e 21 dias do trauma.
- (E) Entre 7 e 14 dias do trauma.

QUESTÃO 28

Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo.

"A transferência tendinosa para paralisia do nervo radial possui excelentes resultados. Os tendões utilizados na transferência de Starr, Tsuge e Adachi são: pronador _____ para o extensor _____ do carpo, flexor _____ do carpo para o extensor comum dos dedos e palmar longo para o extensor _____."

- (A) redondo / radial curto / radial / longo do polegar
- (B) redondo / radial curto / ulnar / longo do polegar.
- (C) quadrado / radial curto / radial / longo do polegar.
- (D) redondo / ulnar / radial / longo do polegar.
- (E) redondo / radial curto / radial / próprio do indicador.

QUESTÃO 29

Na classificação de Quinell, modificada por David Green, o tipo IIIB é:

- (A) pré-gatilho.
- (B) extensão ativa.
- (C) extensão passiva.
- (D) incapacidade de flexão ativa.
- (E) contratura em flexão.

QUESTÃO 30

No tratamento do impacto ulnocarpal, o procedimento de Wafer consiste na ressecção de no máximo quantos milímetros da cabeça da ulna ?

- (A) 2
- (B) 4
- (C) 6
- (D) 8
- (E) 10

QUESTÃO 31

Marque a opção correta sobre Acrossindactilia.

- (A) Bilateral em 50%.
- (B) É uma sindactilia complexa.
- (C) É uma sindactilia simples.
- (D) Sempre ocorre de forma isolada.
- (E) 30% dos pacientes possuem ausência de dígitos.

QUESTÃO 32

O formato da incisura sigmoide é fator de risco para o aumento da instabilidade da articulação radioulnar distal. Os formatos mais comuns e mais instáveis são, respectivamente:

- (A) Achatado, "rampa de sky"
- (B) Achatado, achatado.
- (C) Formato de "C", formato de "S".
- (D) Formato de "C", "rampa de sky".
- (E) Rampa de sky"; formato de "S".

QUESTÃO 33

Segundo a classificação de Diego Fernandez, uma fratura do tipo Barton dorsal seria classificada como tipo:

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

QUESTÃO 34

Na classificação de Eaton, um espaço articular trapézio-metacarpal normal ou pouco aumentado é característico do estágio:

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

QUESTÃO 35

Segundo a classificação de Doyle, o tipo de dedo em martelo mais comum é o tipo:

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

QUESTÃO 36

Quais são as síndromes associadas à deficiência radial congênita?

- (A) Síndrome de Holt-Oram e síndrome de Apert.
- (B) Síndrome de VACTERL e síndrome de Poland.
- (C) Anemia de Fanconi e síndrome de Apert.
- (D) Síndrome de Cochrane e síndrome de Holt-Oram.
- (E) Anemia de Fanconi e síndrome de Holt-Oram.

QUESTÃO 37

A sindactilia acometendo a falange distal pode ser liberada com a utilização da técnica de:

- (A) Saulo Almeida.
- (B) Zancolli.
- (C) Palmer.
- (D) Buck-Gramcko.
- (E) Wolf.

QUESTÃO 38

Na suspeita de uma tenossinovite piogênica flexora, assinale a opção que apresenta um dos os sinais clínicos de Kanavel presente:

- (A) Edema fusiforme.
- (B) Dor à palpação no trajeto da bainha extensora.
- (C) Dor no punho.
- (D) Dor à flexão passiva do dedo.
- (E) Posição anatômica dos dedos.

QUESTÃO 39

Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo:

“Segundo Flat, a Mão em Fenda é considerada um _____, porém um _____.”

- (A) triunfo funcional / desastre social.
- (B) desastre funcional / triunfo social.
- (C) desafio funcional / triunfo social.
- (D) desastre funcional / triunfo cirúrgico.
- (E) triunfo cirúrgico / desastre funcional.

QUESTÃO 40

O percentual de cartilagem que recobre o escafoide é de:

- (A) 60
- (B) 75
- (C) 80
- (D) 85
- (E) 90

QUESTÃO 41

Faz parte dos critérios de La Fontaine:

- (A) idade maior que 70 anos.
- (B) angulação dorsal maior que 10 graus.
- (C) cominuição palmar.
- (D) fratura da estilóide ulnar.
- (E) fragmento capotado.

QUESTÃO 42

Na Doença de Dupuytren, a razão entre o colágeno tipo III e o colágeno tipo I na fase proliferativa do estágio de Luck é:

- (A) Maior que 35%
- (B) 20-35%
- (C) 15%-20%
- (D) 10-15%
- (E) 5%-10%

QUESTÃO 43

Na fratura-luxação de Bennet, o ligamento com origem no trapézio e inserção no fragmento fraturado, mantendo-o em sua posição é o ligamento:

- (A) volar oblíquo.
- (B) colateral ulnar.
- (C) colateral radial.
- (D) dorsal oblíquo.
- (E) dorsorradial.

QUESTÃO 44

Faz parte do complexo da fibrocartilagem triangular:

- (A) Ligamento de Paul Nilsen.
- (B) Ligamento radiossemilunar longo.
- (C) Ligamento ulnopiramidal.
- (D) Flexor ulnar do carpo.
- (E) Ligamento ulnocarpal dorsal.

QUESTÃO 45

A infecção de uma ferida traumática prejudica a cicatrização, porém, sabemos que uma grande quantidade de bactérias está naturalmente presente na pele. A concentração estimada de bactérias por grama de tecido nos folículos pilosos ou fendas na pele é de aproximadamente:

- (A) 100.
- (B) 1.000.
- (C) 10.000.
- (D) 100.000.
- (E) 1.000.000.

QUESTÃO 46

Segundo as zonas de Verdan, a lesão distal à inserção do tendão flexor superficial dos dedos é classificada como zona:

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

QUESTÃO 47

A compressão do nervo ulnar no canal de Guyon possui sintomas motores e sensitivos quando ocorre na zona:

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

QUESTÃO 48

Marque a opção correta sobre a classificação de Wassel.

- (A) I - Falange distal duplicada.
- (B) II - Falange distal bifida.
- (C) IV - Falange proximal duplicada.
- (D) V - Metacarpo duplicado.
- (E) VII - Metacarpo bifido.

QUESTÃO 49

Na classificação de Leddy e Packer, qual a definição e o prognóstico da lesão do tipo IV, respectivamente?

- (A) Retração do tendão flexor até polia A4, junto com fragmento ósseo; Bom.
- (B) Retração do tendão flexor até articulação interfalangeana proximal; Bom.
- (C) Avulsão do tendão flexor do fragmento ósseo, com coto dentro da bainha do tendão ou palma; Ruim.
- (D) Retração do tendão flexor até a palma; Ruim.
- (E) Retração do tendão flexor até a palma; Bom.

QUESTÃO 50


Na radiografia em perfil do punho, o valor médio do ângulo escafossemilunar é de quantos graus?

- (A) 30
- (B) 45
- (C) 47
- (D) 60
- (E) 80



INSTRUÇÕES GERAIS AO CANDIDATO

- 1 - Verifique se a prova recebida e a folha de respostas são da mesma cor (consta no rodapé de cada folha a cor correspondente) e se não faltam questões ou páginas. Escreva e assinhe corretamente o seu nome, coloque o seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
- 2 - O tempo para a realização da prova será de 3 (três) horas, incluindo o tempo necessário à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3 - Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo a sua execução quando determinado;
- 4 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar o seu lugar, devidamente autorizado pelo Supervisor/Fiscal, para se retirar definitivamente do recinto de prova ou, nos casos abaixo especificados, devidamente acompanhado por militar designado para esse fim:
 - atendimento médico por pessoal designado pela MB;
 - fazer uso de banheiro; e
 - casos de força maior, comprovados pela supervisão do certame, sem que aconteça saída da área circunscrita para a realização da prova.
 Em nenhum dos casos haverá prorrogação do tempo destinado à realização da prova, em caso de retirada definitiva do recinto de prova, esta será corrigida até onde foi solucionada;
- 5 - Use caneta esferográfica preta ou azul para preencher a folha de respostas;
- 6 - Confira nas folhas de questões as respostas que você assinalou como corretas antes de marcá-las na folha de respostas. Cuidado para não marcar duas opções para uma mesma questão na folha de respostas (a questão será perdida);
- 7 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 8 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de 90 minutos.
- 9 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e as suas provas não serão levadas em consideração, o candidato que:
 - a) der ou receber auxílio para a execução de qualquer prova;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução das provas;
 - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim;
 - e) cometer ato grave de indisciplina; e
 - f) comparecer ao local de realização da prova após o horário previsto para o fechamento dos portões.
- 10 - Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
 - a) use caneta esferográfica azul ou preta;
 - b) escreva seu nome em letra de forma no local indicado;
 - c) assinhe o seu nome no local indicado;
 - d) no campo inscrição DV, escreva o seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra todo o círculo correspondente a cada número. Não amasse, dobre ou rasgue a folha de respostas sob pena de ser rejeitada pelo equipamento de leitura ótica; e
 - e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início da prova, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade do candidato qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.
- 11 - Procure preencher a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:



Nome: ROBERTO SILVA

Assinatura: Roberto Silva

Instruções de Preenchimento

- * Não rasure esta folha.
- * Não rabisque nas áreas de respostas.
- * Faça marcas sólidas nos círculos.
- * Não use canetas que borrem o papel.

ERRADO: CORRETO:

PREENCHIMENTO DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO					DV	P	G	
5	7	0	2	0	7	0	2	4
1	1	1	1	1	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	2	2	
3	3	3	3	3	3	3	3	
4	4	4	4	4	4	4	4	
5	5	5	5	5	5	5	5	
6	6	6	6	6	6	6	6	
7	7	7	7	7	7	7	7	
8	8	8	8	8	8	8	8	
9	9	9	9	9	9	9	9	

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

T
A
R
J
A

12 - Não será permitido levar a prova após sua realização. O candidato está autorizado a transcrever as suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, utilizando o modelo impresso no fim destas instruções para posterior conferência com o gabarito que será divulgado. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.

ANOTE SEU GABARITO										PROVA DE COR _____														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50