

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 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

OMBRO E COTOVELO

QUESTÃO 1

O ângulo de carregamento corresponde ao ângulo formado pelo eixo longitudinal do úmero com:

- (A) o rádio com o cotovelo em extensão.
- (B) o rádio com o cotovelo em flexão.
- (C) a ulna com o cotovelo em extensão.
- (D) a ulna com o cotovelo em flexão.
- (E) o eixo de flexão do úmero.

QUESTÃO 2

Sobre o arco de movimento da articulação esternoclavicular podemos dizer que realiza:

- (A) elevação de 45 a 55 graus.
- (B) 55 graus de movimento anterior e posterior combinados.
- (C) rotação de 45 a 50 graus em volta do seu próprio eixo.
- (D) elevação de 20 a 25 graus.
- (E) rotação de 35 a 40 graus em volta do seu próprio eixo.

QUESTÃO 3

A via mais comum de contaminação e pioartrite do ombro em adultos é:

- (A) hematogênica.
- (B) contaminação direta por ferimentos ou corpos estranhos.
- (C) secundária a trauma.
- (D) contiguidade por insuficiência vascular.
- (E) latrogênica.

QUESTÃO 4

A bacteremia por qual dos agentes abaixo aumenta o risco de contaminação intra-articular do ombro?

- (A) *S. aureus*.
- (B) *N. gonorrhoeae*.
- (C) *S. epidermidis*.
- (D) *S. mutans*.
- (E) *Brucella*.

QUESTÃO 5

A clavícula também parece ser única como um osso longo, pois tem um suprimento sanguíneo predominantemente:

- (A) periosteal.
- (B) arterial intramedular.
- (C) por uma artéria nutrícia.
- (D) por vasos perfurantes.
- (E) por vasos recorrentes.

QUESTÃO 6

Dentre os testes para avaliar a lesão do subescapular, qual deles é o mais sensível (60%)?

- (A) Bear hug.
- (B) Belly press.
- (C) Lift-off.
- (D) Gerber.
- (E) Jobe.

QUESTÃO 7

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

Na anatomia óssea do úmero distal, o eixo de flexão e o eixo longitudinal do úmero fazem um ângulo de _____ graus de _____.

- (A) 6 / valgo
- (B) 6 / varo
- (C) 8 / valgo
- (D) 8 / varo
- (E) 10 / varo

QUESTÃO 8

Na pioartrite da articulação esternoclavicular, qual é a bactéria mais comumente envolvida?

- (A) *P. aeruginosa*.
- (B) *S. aureus*.
- (C) *E. coli*.
- (D) *Brucella*.
- (E) *S. epidermidis*.

QUESTÃO 9

Do total de 60 graus de rotação da escápula, quantos graus são decorrentes da elevação da clavícula como um todo pelo movimento da articulação esternoclavicular?

- (A) 10
- (B) 20
- (C) 30
- (D) 40
- (E) 50

QUESTÃO 10

Durante a realização do acesso de Kocher para a cabeça do rádio, quais músculos devem ser identificados e afastados para anterior e posterior respectivamente?

- (A) Ancôneo e Extensor Ulnar do Carpo.
- (B) Ancôneo e Extensor Radial do Carpo.
- (C) Extensor Ulnar do Carpo e Extensor Radial do Carpo.
- (D) Braquial e Extensor Ulnar do Carpo.
- (E) Braquial e Extensor Radial do Carpo.

QUESTÃO 11

A área conhecida como "no man's land", no cabo longo do bíceps, situa-se entre:

- (A) peitoral maior e úmero.
- (B) subescapular e margem articular.
- (C) margem articular e complexo labral.
- (D) subescapular e peitoral maior.
- (E) grande dorsal e peitoral maior.

QUESTÃO 12

A artéria radial emerge na topografia da fossa cubital entre quais músculos?

- (A) Bíceps e braquiorradial.
- (B) Flexor radial do carpo e braquiorradial.
- (C) Pronador redondo e braquiorradial.
- (D) Pronador redondo e bíceps.
- (E) Flexor radial do carpo e pronador redondo.

QUESTÃO 13

Qual a complicação mais frequente das fraturas do processo coronoide?

- (A) Rigidez articular.
- (B) Instabilidade.
- (C) Artrose pós-traumática.
- (D) Pseudoartrose.
- (E) Lesões nervosas.

QUESTÃO 14

Qual é o nervo mais frequentemente envolvido em complicações decorrentes de fraturas no terço médio da clavícula?

- (A) Musculocutâneo.
- (B) Mediano.
- (C) Ulnar.
- (D) Radial.
- (E) Supraescapular.

QUESTÃO 15

Na instabilidade do ombro, uma lesão anteroinferior óssea de 1,5 mm na glenoide, corresponde, em média, a que percentual dela?

- (A) 1
- (B) 5
- (C) 10
- (D) 15
- (E) 25

QUESTÃO 16

Segundo a modificação de Fuchs para a classificação de infiltração gordurosa por ressonância do supraespinhal, pode-se afirmar que o grau:

- (A) 0 - tendão com mais estrias de gordura comparativamente ao músculo.
- (B) 1 - tendão com a mesma quantidade de estrias de gordura comparativamente ao músculo.
- (C) 2 - tendão com menor quantidade de estrias de gordura comparativamente ao músculo.
- (D) 3 - normal.
- (E) 4 - tendão sem estrias de gorduras.

QUESTÃO 17

Sobre infecção no ombro, assinale a opção correta.

- (A) O agente causal primário é o *S. epidermidis*.
- (B) Em imunocomprometidos, geralmente é polimicrobiana e monoarticular.
- (C) Piorrite do ombro corresponde a 14% de todas as piorrites.
- (D) 10% das piorrites são poliarticulares e mais comuns em adultos.
- (E) Ocorre de maneira súbita em 20% dos pacientes.

QUESTÃO 18

Quais são as porções do cabo longo do bíceps?

- (A) Porção superior labral - intra-articular - túnel bicipital.
- (B) Intra-articular - túnel bicipital.
- (C) Intra-articular - extra-articular.
- (D) Porção superior labral - túnel bicipital.
- (E) Porção superior labral - extra-articular.

QUESTÃO 19

A tendinite calcária afeta com maior frequência o músculo:

- (A) infraespinhal, porção posterior.
- (B) supraespinhal, área crítica.
- (C) subescapular, intervalo rotador.
- (D) supraespinhal, parte muscular.
- (E) redondo menor, porção anterior.

QUESTÃO 20

Uma fratura do olécrano instável e não cominuta corresponde a que tipo de fratura segundo a classificação de Mayo?

- (A) IIB
- (B) IIC
- (C) IIIA
- (D) IIIB
- (E) IIIC

QUESTÃO 21

Na classificação de Neer and Horwitz para fraturas fisárias do úmero proximal, o tipo III corresponde a desvio:

- (A) menor que 5 mm.
- (B) até 50% do diâmetro da metáfise umeral.
- (C) até 2/3 do diâmetro da metáfise umeral.
- (D) maior que 5 mm, porém menor que 1/3 da metáfise umeral.
- (E) maior que 2/3 da metáfise umeral.

QUESTÃO 22

O teste da ordenha ("*milking maneuver*") é realizado para testar qual tipo de instabilidade?

- (A) Varo.
- (B) Posterior.
- (C) Anterior.
- (D) Rotatória.
- (E) Valgo.

QUESTÃO 23

Zuckerman et al. (1996) demonstraram que o movimento e o sentido de posição do ombro estão comprometidos na presença de instabilidade anterior traumática, sendo restaurados após quantos meses de reconstrução cirúrgica?

- (A) 2
- (B) 4
- (C) 6
- (D) 12
- (E) 24

QUESTÃO 24

Na classificação de instabilidade do ombro, Neer (1985) enfatizou uma categoria na qual microtraumas repetitivos em arremessadores resultam em alongamento gradual da cápsula. A essa categoria foi dado o nome de:

- (A) TUBS.
- (B) AMBRIL.
- (C) frouxidão adquirida.
- (D) frouxidão do arremessador.
- (E) ombro fantasma.

QUESTÃO 25

Na anatomia óssea do úmero distal, na sua vista lateral, seus côndilos articulares apresentam uma rotação anterior de quantos graus?

- (A) 0
- (B) 15
- (C) 30
- (D) 45
- (E) 60

QUESTÃO 26

A escápula alada é uma deformidade que pode gerar repercussões estéticas e biomecânicas no ombro. Sobre esse tema, marque a opção que preenche corretamente as lacunas da seguinte frase:

O nervo torácico longo tem origem nas raízes de _____, após cruzar a primeira costela, ele percorre entre 10 e 20 cm até seu ramo motor inervar o músculo _____, que realiza a _____ da escápula durante a elevação frontal do ombro.

- (A) C4, C5 e C6 / serrátil anterior / protração e rotação interna.
- (B) C5, C6 e C7 / serrátil anterior / protração e rotação superior.
- (C) C5, C6 e C7 / romboide maior / retração e rotação interna.
- (D) C4, C5 e C6 / serrátil anterior / protração e rotação superior.
- (E) C5, C6 e C7 / coraco-braquial / retração e rotação superior.

QUESTÃO 27

A clavícula tem um suprimento sanguíneo predominantemente:

- (A) anterior e inferior.
- (B) anterior e superior.
- (C) posterior e inferior.
- (D) posterior e superior.
- (E) posterior e anterior.

QUESTÃO 28

Na descrição de O'Driscoll para luxações póstero-laterais do cotovelo, o estágio II corresponde a:

- (A) ruptura da banda anterior do ligamento colateral medial.
- (B) lesão do complexo ligamentar colateral lateral.
- (C) ruptura da cápsula posterior com luxação completa do cotovelo.
- (D) ruptura da banda posterior do ligamento colateral medial.
- (E) ruptura da cápsula posterior com subluxação do cotovelo.

QUESTÃO 29

Mais comumente, quais são os dois últimos núcleos de ossificação a se fundirem no cotovelo de um adolescente?

- (A) Capitulo/tróclea e cabeça do rádio.
- (B) Cabeça do rádio e epicôndilo lateral.
- (C) Cabeça do rádio e epicôndilo medial.
- (D) Capitulo/tróclea e epicôndilo medial.
- (E) Olecrano e epicôndilo lateral.

QUESTÃO 30

Bigliani et al. (1992) observaram, em 16 cadáveres, que o ligamento glenoumeral inferior poderia ser dividido em algumas regiões anatômicas. Dessas, a mais espessa é a banda:

- (A) inferior.
- (B) superior.
- (C) axilar anterior.
- (D) axilar posterior.
- (E) média.

QUESTÃO 31

Paciente masculino, 28 anos, sofre luxação aguda da articulação esterno-clavicular após acidente automobilístico. Após primeira avaliação, optou-se por tratamento conservador, com tipoia-americana e analgésicos. Após um ano de tratamento, paciente mantém instabilidade, dor e deformidade importante (anterior) na articulação. Após consulta com especialista em Cirurgia do Ombro e Cotovelo, optou-se por realizar tratamento cirúrgico de reconstrução, com transferência local de tendões. São mais indicados para o caso os tendões:

- (A) subclávio e homo-hióideo.
- (B) homo-hióideo e trapézio.
- (C) subclávio e trapézio.
- (D) subclávio e esternocleidomastóideo.
- (E) esternocleidomastóideo e homo-hióideo.

QUESTÃO 32

Qual das opções abaixo é um exemplo de estratégia secundária para prevenção de doenças ocupacionais?

- (A) Tratamento médico precoce.
- (B) Organização do ambiente de trabalho.
- (C) Equipamentos de proteção.
- (D) Seleção adequada para determinada tarefa.
- (E) Treinamento adequado para a execução de funções.

QUESTÃO 33

Fazem parte do complexo ligamentar lateral do cotovelo os seguintes ligamentos, EXCETO:

- (A) colateral radial.
- (B) colateral ulnar lateral.
- (C) quadrado.
- (D) colateral lateral acessório.
- (E) anular.

QUESTÃO 34

Qual é a porcentagem de pacientes com lesão do manguito rotador que apresentam lesão do subescapular?

- (A) Até 1
- (B) 2,1 a 10,5
- (C) 3,5 a 20
- (D) 10,5 a 15,4
- (E) 15,4 a 42

QUESTÃO 35

Estudos biomecânicos realizados por Yamamoto et al. (2010) determinaram que a perda de 20% da borda anteroinferior da glenoide é o menor limiar significativo para mudanças na força necessária para deslocar o ombro. Portanto, estimar 20% da perda óssea anterior do centro da glenoide é estimar uma perda, em geral, de quantos milímetros aproximadamente?

- (A) 2,0
- (B) 3,2
- (C) 5,6
- (D) 7,7
- (E) 9,1

QUESTÃO 36

Dowdy e O'Driscoll (1993), Morrey e Janes (1976) e Rowe e Patel (1978) detectaram instabilidade bilateral em pacientes com história familiar positiva, o que sugere a possibilidade de predisposição genética. A porcentagem de pacientes com história familiar positiva que tinha instabilidade bilateral foi de:

- (A) 10
- (B) 25
- (C) 30
- (D) 50
- (E) 70

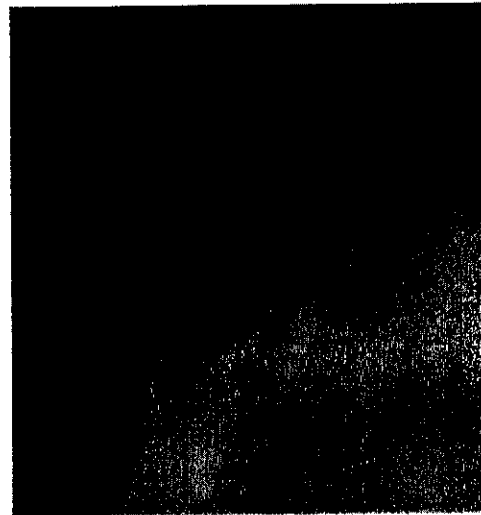
QUESTÃO 37

A tríade terrível do cotovelo se caracteriza por:

- (A) luxação do cotovelo associada à fratura do epicôndilo medial e fratura do coronoide.
- (B) luxação do cotovelo associada à fratura da cabeça do rádio e fratura do coronoide.
- (C) luxação do cotovelo associada à fratura da cabeça do rádio e lesão da membrana interóssea.
- (D) luxação do cotovelo associada à fratura da cabeça do rádio e fratura do epicôndilo medial.
- (E) associação de 3 ou mais fraturas dos ossos do cotovelo.

QUESTÃO 38

Paciente 55 anos apresenta quadro de dor no ombro direito de longa data. A seguir, são apresentadas uma imagem radiográfica e outra de ressonância magnética. Qual é o diagnóstico mais provável?



- (A) Condrosarcoma.
- (B) Cisto ósseo aneurismático.
- (C) Osteosarcoma.
- (D) Osteocondroma.
- (E) Encondroma.

QUESTÃO 39

Pela classificação de Cofield, a lesão de 1 a 3 cm é considerada:

- (A) pequena.
- (B) média.
- (C) grande.
- (D) maciça.
- (E) extensa.

QUESTÃO 40

Qual é a faixa etária mais acometida pela capsulite adesiva?

- (A) 20 a 40
- (B) 30 a 40
- (C) 40 a 60
- (D) 60 a 80
- (E) Acima de 80

QUESTÃO 41

A obliteração da gordura subcoracoide entre o ligamento coracoumeral e o coracoide, e o aumento da espessura do ligamento coracoumeral e do intervalo rotador são alterações encontradas na ressonância magnética sugestivas de:

- (A) tendinite calcária.
- (B) tendinopatia do manguito rotador.
- (C) capsulite adesiva.
- (D) artrite glenoumeral.
- (E) lesão SLAP.

QUESTÃO 42

Qual nervo é encontrado apenas profundamente à camada muscular platísmia? Sabe-se que esses nervos causam neuromas dolorosos quando danificados por estilhaços de fratura ou lesão iatrogênica.

- (A) Supraclavicular.
- (B) Torácico longo.
- (C) Dorsal da escápula.
- (D) Supraescapular.
- (E) Musculocutâneo.

QUESTÃO 43

Qual das doenças do ombro está mais relacionada a profissões mais estáticas e que não demandam muita carga?

- (A) Lesão do manguito rotador.
- (B) Bursite subacromial.
- (C) Lesão do peitoral maior.
- (D) Lesão do tipo SLAP.
- (E) Mialgia do trapézio.

QUESTÃO 44

Qual é a etiologia mais frequente de pioartrite no ombro?

- (A) Secundária à osteomielite.
- (B) Secundária à trauma.
- (C) Hematogênica.
- (D) Secundária à cirurgia.
- (E) Idiopática.

QUESTÃO 45

A melhor classificação para a forma da lesão do manguito rotador foi descrita por Burkhart como crescente:

- (A) L, L invertido, maciça e Z.
- (B) L, L invertido, maciça e U.
- (C) L, T, maciça e Z.
- (D) T, L invertido e maciça.
- (E) T, L, maciça e U.

QUESTÃO 46

Qual nervo é mais comumente acometido nas fraturas supracondíleas de úmero no cotovelo pediátrico?

- (A) Ulnar.
- (B) Radial.
- (C) Interósseo anterior.
- (D) Mediano.
- (E) Interósseo posterior.

QUESTÃO 47

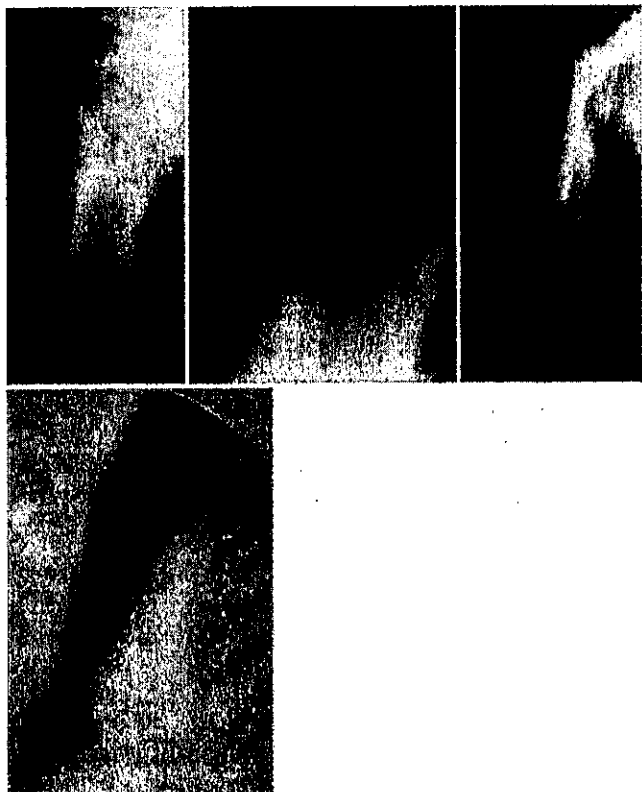
Geralmente, quais são os três primeiros núcleos de ossificação a surgirem no cotovelo de uma criança?

- (A) Capíteo, cabeça do rádio e olécrano.
- (B) Cabeça do rádio, epicôndilo lateral e epicôndilo medial.
- (C) Cabeça do rádio, tróclea e epicôndilo lateral.
- (D) Capíteo, cabeça do rádio e epicôndilo medial.
- (E) Olecrano, tróclea e epicôndilo medial.

QUESTÃO 48

A Doença de Paget ocorre normalmente após a quarta década de vida, com maior prevalência em homens. Pode evoluir com uma história de dor e aumento de áreas líticas na radiografia, o que se configura em um prognóstico ruim, já que pode representar malignização.

Em caso de malignização, para que tumor ela ocorre mais comumente?



- (A) Sarcoma de Ewing.
- (B) Cisto ósseo aneurismático.
- (C) Osteoma osteoide.
- (D) Osteocondroma.
- (E) Osteosarcoma.

QUESTÃO 49

A porção posterossuperior e a porção anterior do labrum glenoidal são contínuas com as seguintes estruturas do ombro:

- (A) infraespinhal e ligamento glenoumeral superior.
- (B) tendão da cabeça longa do bíceps e ligamento glenoumeral médio.
- (C) supraespinhal e subescapular.
- (D) tendão da cabeça longa do bíceps e ligamento glenoumeral inferior.
- (E) subescapular e tendão da cabeça longa do bíceps.

QUESTÃO 50

A estrutura que dista 4,8 mm da face inferior da clavícula na sua porção medial e se encontra em risco durante a fixação de uma fratura de clavícula é:

- (A) veia subclávia.
- (B) veia jugular interna.
- (C) nervo peitoral lateral.
- (D) artéria axilar.
- (E) nervo musculocutâneo.

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 assine 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) assine 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:

Diretoria de Ensino da Marinha

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

Preenchimento do Gabarito

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

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