

**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/2023)***

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

**ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO  
EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

**Ombro e Cotovelo**

### QUESTÃO 1

Na fratura da escápula, o segmento mais acometido é:

- (A) o corpo da escápula.
- (B) a cavidade da glenoide.
- (C) o colo da glenoide.
- (D) o processo acromial.
- (E) o processo coracoide.

### QUESTÃO 2

Neviaser descreveu quatro estágios artroscópicos da capsulite adesiva, EXCETO:

- (A) sinovite eritematosa.
- (B) sinovite aguda com adesões.
- (C) maturação das adesões com sinovite leve.
- (D) adesão crônica sem presença de sinovite.
- (E) hemartrose.

### QUESTÃO 3

Uma das principais causas de instabilidade recorrente após a redução de uma luxação posterior é a presença de um defeito na cabeça umeral medial do úmero. Se, no momento da redução, a estabilidade não puder ser obtida por causa de tal defeito, ela pode ser preenchida com a tuberosidade menor. Essa cirurgia foi descrita por quem?

- (A) Neer.
- (B) McLaughlin.
- (C) Patte.
- (D) Hawkins.
- (E) Gerber.

### QUESTÃO 4

A superfície articular da glenoide possui, em média, a orientação de:

- (A) 15 graus de anteversão.
- (B) 30 graus de anteversão.
- (C) 15 graus de retroversão.
- (D) 30 graus de retroversão.
- (E) 2 graus de anteversão a 9 graus de retroversão.

### QUESTÃO 5

A melhor classificação para a forma da lesão do manguito rotador foi descrita por Burkhart. Dentre os tipos estabelecidos, assinale a opção correta.

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

### QUESTÃO 6

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 nutricia.
- (D) por vasos perforantes.
- (E) por vasos recorrentes

### QUESTÃO 7

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) a veia subclávia.
- (B) a veia jugular interna.
- (C) o nervo peitoral lateral.
- (D) a artéria axilar.
- (E) o nervo músculo cutâneo.

### QUESTÃO 8

Qual a incidência radiográfica utilizada para visualização da luxação esternoclavicular?

- (A) Zanca.
- (B) Alexander.
- (C) Rockwood.
- (D) Stryker.
- (E) Serendipity.

### QUESTÃO 9

O músculo trapézio é innervado pelo nervo:

- (A) torácico longo.
- (B) espinhal acessório.
- (C) escapular dorsal.
- (D) axilar.
- (E) supraescapular.

### QUESTÃO 10

Qual doença do ombro está mais relacionada a profissões mais estáticas e que não demanda 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 11

Vários relatos de lesão arterial e neurológica com luxação do ombro reforçam a importância de uma avaliação neurovascular completa. A lesão pode ser na artéria ou na veia axilar. Qual ramo da artéria axilar raramente é lesado?

- (A) Torácico.
- (B) Subescapular.
- (C) Circunflexo.
- (D) Torácico longo.
- (E) Acromial.

### QUESTÃO 12

O exame semiológico para avaliar lesão do tendão do músculo subescapular que apresenta maior especificidade é o teste:

- (A) Bear-hug.
- (B) Belly-press.
- (C) de Neer.
- (D) Lift-off.
- (E) de Hawkins.

### QUESTÃO 13

A rarefação cartilaginosa central da articulação glenoumeral, conhecida como padrão "Friar Tuck", é comum na seguinte patologia:

- (A) artropatia pós-capsulorrafia.
- (B) artropatia pós-traumática.
- (C) doença degenerativa primária.
- (D) artropatia inflamatória.
- (E) necrose avascular.

### QUESTÃO 14

O túnel proximal do cabo longo do bíceps é dividido em:

- (A) 3 zonas, sendo a zona 2 a entre a margem articular e a margem distal do subescapular.
- (B) 3 zonas, sendo a zona 3 subpeitoral.
- (C) 4 zonas, sendo a zona 2 entre a margem articular e a margem distal do subescapular.
- (D) 4 zonas, sendo a zona 3 entre a margem distal do subescapular e a margem proximal do peitoral maior.
- (E) 4 zonas, sendo a zona 4 subpeitoral.

### QUESTÃO 15

Qual nervo é mais comumente acometido nas fraturas supracondíleas de úmero no desvio pótero-lateral no cotovelo pediátrico?

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

### QUESTÃO 16

Qual é a incidência de lesão do nervo axilar em luxações anteriores do ombro?

- (A) 5%
- (B) 10%
- (C) 33%
- (D) 50%
- (E) 60%

### QUESTÃO 17

Com o cotovelo em flexão, o principal restritor do varo é:

- (A) a cápsula articular.
- (B) o ligamento colateral lateral.
- (C) o ligamento colateral medial.
- (D) a articulação.
- (E) o ligamento anular.

### QUESTÃO 18

Na instabilidade glenoumeral, segundo Arcieiro, o reparo cirúrgico precoce, após a luxação anterior aguda, reduziu significativamente a taxa de recorrência em atletas jovens. Seus dados indicaram diminuição na instabilidade recorrente com reparo precoce de 80% para:

- (A) 5%
- (B) 14%
- (C) 30%
- (D) 43%
- (E) 53%

### QUESTÃO 19

O exame semiológico para avaliar instabilidade anterior glenoumeral que apresenta maior especificidade é o teste:

- (A) de apreensão.
- (B) de recolocação.
- (C) da gaveta anterior.
- (D) do sulco.
- (E) da surpresa.

### QUESTÃO 20

O "hug test" é comumente utilizado para avaliar qual articulação?

- (A) Glenoumeral.
- (B) Acromioclavicular.
- (C) Escápulo-torácica.
- (D) Esternoclavicular.
- (E) Cotovelo.

### QUESTÃO 21

Na luxação glenoumeral posterior, no momento do trauma longitudinal, o braço está em adução e:

- (A) flexão.
- (B) extensão.
- (C) rotação interna.
- (D) rotação externa.
- (E) neutro.

### QUESTÃO 22

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

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

### QUESTÃO 23

O arco coracoacromial é formado a partir de quantas semanas de gestação?

- (A) 03
- (B) 13
- (C) 23
- (D) 33
- (E) 38

### QUESTÃO 24

O centro de ossificação do olecrano se forma entre:

- (A) 5 a 7 anos.
- (B) 6 a 8 anos.
- (C) 7 a 9 anos.
- (D) 8 a 10 anos.
- (E) 9 a 11 anos.

### QUESTÃO 25

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 26

São medidas conhecidas para prevenção de lesões da cabeça longa do bíceps braquial, EXCETO:

- (A) aquecimento pré-atividade.
- (B) alongamento passivo.
- (C) exercícios de fortalecimento.
- (D) crioterapia pós-atividade.
- (E) afastamento de atividades enquanto sintomático.

### QUESTÃO 27

De acordo com a classificação de Ideberg, o tipo de fratura que representa um fragmento inferior isolado da glenoide é a do tipo:

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

### QUESTÃO 28

Na fratura do úmero proximal, a prótese reversa pode ser escolhida ao invés da hemiartroplastia na presença de:

- (A) fratura em 4 partes.
- (B) fratura-luxação anterior.
- (C) cominuição das tuberosidades.
- (D) idade abaixo de 70 anos.
- (E) manguito rotador íntegro.

### QUESTÃO 29

Na luxação acromioclavicular, a incidência radiográfica Alexander view auxilia na avaliação do deslocamento da clavícula distal no sentido:

- (A) medial.
- (B) superior.
- (C) lateral.
- (D) inferior.
- (E) posterior.

### QUESTÃO 30

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

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

### QUESTÃO 31

São tumores que tipicamente se localizam na epífise proximal do úmero:

- (A) condroblastoma e displasia fibrosa.
- (B) osteoma osteóide e condroblastoma.
- (C) tumor de células gigantes e displasia fibrosa.
- (D) displasia fibrosa e osteoma osteóide.
- (E) condroblastoma e tumor de células gigantes.

### QUESTÃO 32

Na artroscopia do ombro, o portal do recesso axilar pode auxiliar:

- (A) na colocação de âncoras na região anteroinferior da glenoide.
- (B) na colocação de âncora na região posteroinferior da glenoide.
- (C) na tenotomia do cabo longo do bíceps.
- (D) no acesso ao intervalo dos rotadores.
- (E) na colocação de âncoras na pequena tuberosidade.

### QUESTÃO 33

Na hemiartroplastia de ombro o tendão do músculo peitoral maior serve de referência para definir a altura da prótese, devendo a região superior da superfície articular da cabeça umeral estar em relação à borda proximal do tendão do peitoral maior, a uma distância de:

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

### QUESTÃO 34

O escape anterosuperior da cabeça umeral pode ocorrer na presença de lesão do ligamento:

- (A) glenoumeral superior.
- (B) glenoumeral médio.
- (C) glenoumeral inferior.
- (D) coracoumeral.
- (E) coracoacromial.

### QUESTÃO 35

Segundo a modificação de Fuchs para a classificação de infiltração gordurosa por ressonância do supraespinhal, é correto afirmar que no grau:

- (A) 0, o tendão tem mais estrias de gordura comparativamente ao músculo.
- (B) 1, o tendão tem a mesma quantia de estrias de gordura comparativamente ao músculo.
- (C) 2, o tendão tem menor quantia de estrias de gordura comparativamente ao músculo.
- (D) 3, o tendão é normal.
- (E) 4, o tendão não tem estrias de gorduras.

### QUESTÃO 36

Nas fraturas / lesões fisárias do úmero proximal em crianças, os tipos mais comuns são:

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

### QUESTÃO 37

A banda anterior do ligamento colateral ulnar do cotovelo é melhor visualizada na ressonância magnética na aquisição:

- (A) axial.
- (B) sagital.
- (C) coronal.
- (D) oblíqua.
- (E) lateral.

### QUESTÃO 38

O estudo histológico descrito por Clark e Harryman descreveu cinco camadas distintas do manguito rotador, sendo a mais superficial formada por:

- (A) tecido conjuntivo com fibras de colágeno.
- (B) fascículos tendíneos, com orientação mal definida.
- (C) fibras de tendão bem agrupadas que se estendem entre o tendão do supraespinhal e o tendão do bíceps.
- (D) fibras do ligamento coracoumeral, com orientação oblíqua, no intervalo entre os tendões subescapular e supraespinhal.
- (E) tecido de cartilagem hialina.

### QUESTÃO 39

Na artrodese do cotovelo, a posição preferida é em flexão de:

- (A) 50 graus.
- (B) 60 graus.
- (C) 70 graus.
- (D) 80 graus.
- (E) 90 graus.

### QUESTÃO 40

A fratura do úmero distal ocorre com o cotovelo em flexão a partir de:

- (A) 70 graus.
- (B) 90 graus.
- (C) 110 graus.
- (D) 130 graus.
- (E) 150 graus.

### QUESTÃO 41

Na artroscopia, o sinal do *drive-through* indica:

- (A) flacidez.
- (B) instabilidade glenoumeral.
- (C) lesão do manguito rotador.
- (D) tendinopatia do bíceps.
- (E) artropatia.

### QUESTÃO 42

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

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

### QUESTÃO 43

Em um caso de luxação posterior crônica, em paciente com boas condições clínicas, quando o defeito da cabeça do úmero é maior que 40% ou a luxação tem mais de seis meses de duração, qual é o tratamento de escolha?

- (A) Cirurgia de Neer.
- (B) Cirurgia McLaughlin.
- (C) Prótese proximal do úmero.
- (D) Tratamento conservador.
- (E) Cirurgia Latarjet.

### QUESTÃO 44

No tratamento conservador da fratura da cabeça do rádio, a principal complicação é a:

- (A) perda da extensão.
- (B) perda da flexão.
- (C) perda da supinação.
- (D) perda da pronação.
- (E) dor residual.

### QUESTÃO 45

A cápsula articular do ombro normalmente aceita um volume de líquido sinovial de:

- (A) 28 a 35 ml, suportando uma maior quantidade em mulheres.
- (B) 28 a 35 ml, suportando uma maior quantidade em homens.
- (C) 20 a 27 ml, suportando uma maior quantidade em mulheres.
- (D) 20 a 37 ml, suportando uma maior quantidade em homens.
- (E) 28 a 35 ml, suportando uma quantidade igual em mulheres e homens.

#### QUESTÃO 46

A clavícula gira no seu próprio eixo:

- (A) 20 graus.
- (B) 30 graus.
- (C) 40 graus.
- (D) 50 graus.
- (E) 60 graus.

#### QUESTÃO 47

De acordo com Neer e Horowitz, a fratura do terço proximal do úmero na criança que apresenta desvio da diáfise de mais de 1/3 e menos de 2/3 é classificada como:

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

#### QUESTÃO 48

A instabilidade anterior glenoumeral, onde a lesão do labrum está associada a um desenlucamento periosteal, é chamada de:

- (A) HAGL.
- (B) ALPSA.
- (C) PERTHES.
- (D) BANKART.
- (E) GLAD.

#### QUESTÃO 49

Vários autores relataram que pacientes com menos de 20 anos, no momento da luxação inicial, têm até 90% de chance de apresentarem instabilidade recorrente. Em pacientes com mais de 40 anos de idade, essa incidência cai para:

- (A) 10 a 15%
- (B) 20 a 30%
- (C) 30 a 40%
- (D) 40 a 55%
- (E) 60 a 75%

#### QUESTÃO 50

O teste utilizado para diagnosticar a síndrome do desfiladeiro torácico é o:

- (A) Jobe.
- (B) Adison.
- (C) Patte.
- (D) Neer.
- (E) Fukuda.





**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 seu nome, coloque 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 redação e à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3 - Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo sua execução quando determinado;
- 4 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar 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 e de material transparente 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 (noventa) minutos**.
- 9 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e suas provas não serão levadas em consideração o candidato que:
  - a) der ou receber auxílio para a execução da Prova escrita objetiva;
  - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
  - c) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução da Prova;
  - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim; e
  - e) cometer ato grave de indisciplina.
- 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 seu nome no local indicado;
  - d) no campo inscrição DV, escreva 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 que a corrigirá; 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 marcação sólida nos círculos.
- \* Não use canetas que borram o papel.

ERRADO: CORRETO:

**PREENCHIMENTO DO CANDIDATO**

INSCRIÇÃO: 5 7 0 2 0 7  
DV: 0  
P: 2 G: 4

**PREENCHIMENTO da RESPOSTA**

1 (A) (B) (C) (D) (E)  
2 (A) (B) (C) (D) (E)  
3 (A) (B) (C) (D) (E)  
4 (A) (B) (C) (D) (E)  
5 (A) (B) (C) (D) (E)  
6 (A) (B) (C) (D) (E)  
7 (A) (B) (C) (D) (E)  
8 (A) (B) (C) (D) (E)  
9 (A) (B) (C) (D) (E)  
10 (A) (B) (C) (D) (E)  
11 (A) (B) (C) (D) (E)  
12 (A) (B) (C) (D) (E)  
13 (A) (B) (C) (D) (E)  
14 (A) (B) (C) (D) (E)  
15 (A) (B) (C) (D) (E)  
16 (A) (B) (C) (D) (E)  
17 (A) (B) (C) (D) (E)  
18 (A) (B) (C) (D) (E)  
19 (A) (B) (C) (D) (E)  
20 (A) (B) (C) (D) (E)  
21 (A) (B) (C) (D) (E)  
22 (A) (B) (C) (D) (E)  
23 (A) (B) (C) (D) (E)  
24 (A) (B) (C) (D) (E)  
25 (A) (B) (C) (D) (E)  
26 (A) (B) (C) (D) (E)  
27 (A) (B) (C) (D) (E)  
28 (A) (B) (C) (D) (E)  
29 (A) (B) (C) (D) (E)  
30 (A) (B) (C) (D) (E)  
31 (A) (B) (C) (D) (E)  
32 (A) (B) (C) (D) (E)  
33 (A) (B) (C) (D) (E)  
34 (A) (B) (C) (D) (E)  
35 (A) (B) (C) (D) (E)  
36 (A) (B) (C) (D) (E)  
37 (A) (B) (C) (D) (E)  
38 (A) (B) (C) (D) (E)  
39 (A) (B) (C) (D) (E)  
40 (A) (B) (C) (D) (E)  
41 (A) (B) (C) (D) (E)  
42 (A) (B) (C) (D) (E)  
43 (A) (B) (C) (D) (E)  
44 (A) (B) (C) (D) (E)  
45 (A) (B) (C) (D) (E)  
46 (A) (B) (C) (D) (E)  
47 (A) (B) (C) (D) (E)  
48 (A) (B) (C) (D) (E)  
49 (A) (B) (C) (D) (E)  
50 (A) (B) (C) (D) (E)

**T  
A  
R  
J  
A**

- 12 - Será autorizado ao candidato levar a prova ao final do tempo previsto de realização do concurso. Ressalta-se que o caderno de prova levado pelo candidato é de preenchimento facultativo, e não será válido para fins de recursos ou avaliação.
- 13 - O candidato que não desejar levar a prova está autorizado a transcrever suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, no modelo de gabarito impresso no fim destas instruções. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.
- 14 - O candidato somente poderá destacar o modelo de gabarito na presença do fiscal e após terminar a prova. Caso o modelo de gabarito seja destacado sem a presença do fiscal, o candidato será eliminado.

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