



EDITAL Nº 01/2022
DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

MISSÃO

Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.

PS 07 - MÉDICO I
(Orto-Traumatologia de Tumores Ósseos)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 50	0,20 cada

ATENÇÃO: transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

E um pôr-de-sol me traduz em versos.



DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____

- 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 **50** (cinquenta) 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 Os candidatos que comparecerem 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 caso presente do uso obrigatório de máscara, 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 **51** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **três horas e trinta minutos (3h30min)**, 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. Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta para o tratamento do osteossarcoma convencional.

- (A) Quimioterapia, cirurgia e quimioterapia.
- (B) Quimioterapia, radioterapia e quimioterapia.
- (C) Quimioterapia, cirurgia e radioterapia.
- (D) Cirurgia, radioterapia e quimioterapia.
- (E) Cirurgia, quimioterapia e radioterapia.

02. Assinale a afirmativa correta sobre o osteossarcoma.

- (A) O subtipo central de baixo grau corresponde a 20% dos casos de osteossarcoma.
- (B) Os locais mais frequentes do subtipo parosteal são o fêmur proximal e a coluna.
- (C) Histologicamente, o subtipo periosteal apresenta grau intermediário e características condroblásticas.
- (D) Pacientes com alterações do gene RB1 têm demonstrado melhor prognóstico em comparação àqueles sem alterações do mesmo gene.
- (E) Metástases de osteossarcoma são mais comuns nos linfonodos do que nos pulmões.

03. Assinale a alternativa correta sobre o osteossarcoma extraesquelético.

- (A) Raramente acomete a coxa ou o ombro.
- (B) Representa, aproximadamente, 15% dos sarcomas em tecidos moles.
- (C) A incidência é maior entre crianças e adolescentes.
- (D) Não há associação causal com radioterapia prévia.
- (E) A assinatura genômica tem demonstrado sobreposição com o osteossarcoma esquelético convencional.

04. Em testes moleculares, o osteossarcoma parosteal apresenta amplificação dos genes _____ e _____ do cromossomo 12 em mais de 85% dos casos.

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

- (A) MDM2 – CD99
- (B) MDM2 – CDK4
- (C) MDM2 – NRAS
- (D) RB1 – EXT1
- (E) RB1 – NRAS

05. Assinale a afirmativa correta sobre o sarcoma pleomórfico indiferenciado dos ossos.

- (A) É mais comum abaixo dos 40 anos.
- (B) A OMS (2020) recomenda o nome "histiocitoma fibroso maligno de ossos".
- (C) Acomete, frequentemente, a coluna vertebral.
- (D) Aproximadamente 30% dos casos são secundários a condições preexistentes dos ossos.
- (E) Metástases pulmonares são tardias.

06. Sobre o condrossarcoma de células claras, assinale a afirmativa correta.

- (A) É uma neoplasia de alto grau localizada com maior frequência na epífise de ossos longos.
- (B) Aproximadamente dois terços dos casos localizam-se no rádio distal e na tíbia proximal.
- (C) Mutações de IDH1 e IDH2 são frequentes nas amostras do tumor.
- (D) O condroblastoma é um diagnóstico diferencial nos exames radiográficos.
- (E) É mais prevalente no sexo feminino.

07. Assinale a alternativa que apresenta um fator de mau prognóstico pré-tratamento para o sarcoma de Ewing.

- (A) Localização distal nas extremidades.
- (B) Tumor primário extraesquelético.
- (C) Presença da translocação EWSR1-ETS.
- (D) Tratamento para malignidade prévia.
- (E) Grau de diferenciação neural.

08. Assinale a alternativa que apresenta critérios essenciais e desejáveis, respectivamente, para o diagnóstico do sarcoma de Ewing.

- (A) CD99 +, PRESENÇA da fusão FET-ETS.
- (B) CD99 +, AUSÊNCIA da fusão FET-ETS.
- (C) CD99 +, PRESENÇA da fusão CTLA4-CD28.
- (D) CD99 +, AUSÊNCIA da fusão CTLA4-CD28.
- (E) CD45 +, AUSÊNCIA da fusão FET-ETS.

09. Assinale a afirmativa correta sobre o prognóstico do sarcoma de Ewing.

- (A) A taxa de cura para a doença localizada é de aproximadamente 20%.
- (B) Os tumores localizados no fêmur apresentam pior prognóstico.
- (C) A recidiva tumoral não está associada ao prognóstico.
- (D) A resposta patológica completa à quimioterapia é um fator favorável.
- (E) Os tumores localizados no esqueleto axial têm melhor prognóstico do que os demais.

10. Considere as afirmativas abaixo em relação ao sarcoma de Ewing.

- I - Tumores extraesqueléticos primários são mais comuns no tronco.
- II - Tumores ósseos primários são mais comuns nos membros inferiores.
- III - Aproximadamente 25% dos pacientes apresentam metástases no diagnóstico.
- IV - É mais frequente em caucasianos e no sexo feminino.
- V - Entre 10 e 19 anos de idade, a incidência anual é de 1 caso para cada 100.000.

Quais estão corretas?

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

11. Os cordomas são tumores que apresentam as características abaixo, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) Células fisalíferas na análise histológica.
- (B) Expressão de HER1 na maioria dos casos.
- (C) Expressão difusa de citoqueratina e EMA na imunistoquímica.
- (D) Incidência de, aproximadamente, 1 caso para cada 1.000.000 de pessoas.
- (E) Pico na faixa etária entre 20 e 30 anos.

12. Sobre as metástases ósseas, assinale a alternativa correta.

- (A) As metástases ósseas de câncer renal são mais frequentes do que as de próstata e de mama.
- (B) A maioria das metástases de câncer de próstata tem padrão radiológico osteolítico.
- (C) O linfoma não Hodgkin pode acometer os ossos na forma de doença secundária em 15% dos casos.
- (D) O carcinoma folicular de tireoide, quando metastático, raramente acomete ossos e pulmões.
- (E) Metástases ósseas de melanoma apresentam excelente resposta à radioterapia.

13. Segundo o escore de Mirels para iminência de fratura patológica por metástase óssea, assinale a alternativa que apresenta, corretamente, a pontuação final para um paciente com dor funcional em uma lesão mista na diáfise do fêmur envolvendo mais de dois terços do osso.

- (A) 7
- (B) 8
- (C) 9
- (D) 10
- (E) 11

14. Assinale a afirmativa correta sobre o tratamento do câncer de mama metastático.

- (A) O uso de bifosfonatos não reduz a morbidade esquelética das metástases ósseas.
- (B) O pamidronato tem sido mais efetivo que o ácido zoledrônico na prevenção de eventos ósseos.
- (C) Denosumabe e ácido zoledrônico são similares na redução do risco de eventos ósseos iniciais nas metástases.
- (D) O anticorpo monoclonal denosumabe inibe o RANKL, mas não reduz o risco de eventos ósseos relacionados às metástases.
- (E) Radioterapia deve ser contraindicada em ossos longos após uso de ácido zoledrônico.

15. Assinale a alternativa que apresenta alterações laboratoriais séricas para o diagnóstico do mieloma múltiplo e do tumor marrom do hiperparatireoidismo, respectivamente.

- (A) Pico policlonal na eletroforese e aumento do PTH.
- (B) Pico policlonal na eletroforese e redução do PTH.
- (C) Pico policlonal na eletroforese e PTH normal.
- (D) Pico monoclonal na eletroforese e aumento do PTH.
- (E) Pico monoclonal na eletroforese e redução do PTH.

16. Assinale a alternativa correta sobre a epidemiologia do tumor de células gigantes dos ossos.

- (A) Localiza-se na epífise de ossos longos de crianças e adolescentes.
- (B) Localiza-se na epífise de ossos longos de adultos entre 20 e 50 anos.
- (C) Localiza-se na diáfise de ossos longos de crianças e adolescentes.
- (D) Localiza-se na diáfise de ossos longos de adultos entre 20 e 50 anos.
- (E) Localiza-se na metáfise de ossos longos de idosos acima dos 65 anos.

17. Assinale a alternativa que apresenta as complicações mais frequentes após uso de denosumabe no tratamento do tumor de células gigantes ósseo.

- (A) Osteoporose e neuropatia periférica.
- (B) Osteoporose e hipercalcemia.
- (C) Osteonecrose mandibular e neuropatia periférica.
- (D) Osteonecrose mandibular e hipercalcemia.
- (E) Osteonecrose mandibular e osteoporose.

18. Sobre o uso de denosumabe para o tumor de células gigantes ósseo, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de denosumabe antes da curetagem reduz o risco de recidiva local comparado à curetagem isolada.
- (B) Existem evidências sobre os benefícios do denosumabe para tumores irressecáveis.
- (C) A dose e o tempo ideal de tratamento estão bem estabelecidos para tumores irressecáveis.
- (D) Implantes pulmonares não apresentam boa resposta ao tratamento com denosumabe.
- (E) Denosumabe aumenta o risco de malignização do tumor.

19. Assinale a alternativa correta sobre o tratamento do osteoma osteoide.

- (A) A ablação percutânea com radiofrequência guiada por tomografia apresenta taxa de sucesso acima de 90%.
- (B) O tumor necessita, obrigatoriamente, de tratamento cirúrgico.
- (C) A ressecção ampla é o tratamento mais seguro e com menor taxa de complicações.
- (D) Não há evidências que suportem que prostaglandinas tenham relação com a dor do tumor.
- (E) A biópsia deve ser realizada na área de esclerose reacional próxima ao tumor.

20. Assinale a alternativa correta sobre o osteoblastoma.

- (A) Localiza-se, mais frequentemente, no fêmur.
- (B) Não acomete os ossos da face.
- (C) Na radiografia, caracteriza-se por lesão osteolítica menor de 2 cm.
- (D) Rearranjo do gene FOS é encontrado na maioria dos casos.
- (E) A lesão apresenta permeação do osso hospedeiro.

21. Assinale a alternativa correta sobre a osteofibrodisplasia.

- (A) Localiza-se, mais comumente, no fêmur diafisário.
- (B) Também é conhecida como fibroma ossificante de ossos longos.
- (C) Não causa deformidade óssea aparente.
- (D) Esclerose reacional é rara nos ossos longos.
- (E) A curetagem é o tratamento de escolha.

22. Sobre a hemangiomatose, assinale a afirmativa correta.

- (A) Quando acompanhada de encondromatose é chamada de síndrome de Ollier.
- (B) Quando acompanhada de encondromatose é chamada de doença de Lindau von Hippel.
- (C) Quando acompanhada de proliferação linfática é chamada de síndrome de Maffucci.
- (D) Quando acompanhada de proliferação linfática é chamada de doença de Gorham.
- (E) Quando acompanhada de proliferação linfática é chamada de doença de Osler Weber Rendu.

23. Considere as afirmativas abaixo com relação à histiocitose de células de Langerhans (HCL).

- I - É considerada proliferação neoplásica de células dendríticas mieloides.
- II - O termo "granuloma eosinofílico" não é recomendado pela OMS (2020).
- III- Lesões solitárias da HCL predominam no baço e nos linfonodos.
- IV - HCL é mais frequente em afrodescendentes.
- V - Ativação da via MAPK tem papel central na patogênese da HCL.

Quais estão corretas?

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

24. Os anticorpos abaixo são, frequentemente, positivos no exame imunohistoquímico da histiocitose de célula de Langerhans, **EXCETO** um deles. Assinale-o.

- (A) CD1a
- (B) CD207
- (C) S100
- (D) MDM2
- (E) CD68

25. Assinale a afirmação correta sobre o fibroma condromixoide.

- (A) A fratura patológica é a queixa clínica mais frequente.
- (B) Aproximadamente 80% dos casos acometem ossos chatos.
- (C) Em ossos longos, apresenta limites mal definidos e localização central.
- (D) É mais comum em mulheres entre a quarta e sétima décadas de vida.
- (E) A expressão de GRM1 é encontrada em 90% dos casos.

26. Assinale a afirmativa que apresenta a síndrome de endondromatose com sua respectiva mutação genética.

- (A) Metacondromatose – Mutação de IDH1, IDH2.
- (B) Doença de Ollier – Mutação de IDH1, IDH2.
- (C) Síndrome de Maffucci – Mutação de PTPN11.
- (D) Dispondiloendondromatose – Mutação de PTPN11.
- (E) Síndrome de Maffucci – COL2A1.

27. A displasia fibrosa pode ser monostótica ou poliestótica. A forma poliestótica pode estar associada à _____ em aproximadamente _____ dos pacientes.

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

- (A) Síndrome de Jaffe-Campanacci – 40%
- (B) Síndrome de Jaffe-Campanacci – 3%
- (C) Síndrome de McCune-Albright – 40%
- (D) Síndrome de McCune-Albright – 3%
- (E) Síndrome de Rothmund-Thomson – 40%

28. Assinale a alternativa correta sobre o adamantinoma.

- (A) A apresentação multifocal dentro da tíbia é rara.
- (B) Em torno de 10% dos pacientes apresentam lesão ipsilateral na fíbula.
- (C) O crescimento rápido do tumor e as metástases precoces são comuns.
- (D) A lesão cortical nunca invade a medular da tíbia.
- (E) A trissomia 19 é a única alteração genética descrita.

29. Assinale a afirmativa correta sobre o cisto ósseo simples.

- (A) Histologicamente, assemelha-se à histiocitose de Langerhans.
- (B) A OMS (2020) recomenda o nome "cisto ósseo unicameral".
- (C) Reação periosteal em camadas é comum, mesmo na ausência de fratura.
- (D) O sinal do fragmento caído, após fratura do cisto, é patognomônico.
- (E) É mais comum no sexo feminino.

30. Assinale a alternativa correta sobre lipomas e hibernomas dos ossos.

- (A) Os hibernomas são ricos em adipócitos brancos, enquanto lipomas são ricos em adipócitos marrons.
- (B) Os adipócitos do lipoma são negativos para S100 e positivos para CD68.
- (C) A maioria dos hibernomas são sintomáticos, enquanto a maioria dos lipomas são assintomáticos.
- (D) Os lipomas são raros na metáfise dos ossos longos tubulares.
- (E) O lipoma parosteal é mais frequente na diáfise do fêmur, do rádio e do úmero.

31. Assinale a alternativa correta sobre os tumores de tecidos moles.

- (A) Tumores mesenquimais benignos são duas vezes mais comuns do que sarcomas.
- (B) Lipomas representam pelo menos 30% dos tumores mesenquimais benignos.
- (C) A incidência anual de tumores mesenquimais benignos é de, aproximadamente, 5 casos por 1.000.000 de pessoas.
- (D) Sarcomas representam 25% de todos tumores malignos em adultos.
- (E) 90% dos tumores mesenquimais benignos medem de 5 a 10 cm e são profundos à fáscia muscular.

32. Considere as afirmativas abaixo sobre o sinoviossarcoma em crianças e adolescentes.

- I - Os desfechos oncológicos são mais favoráveis acima dos 10 anos de idade.
- II - Representa 9% dos sarcomas de tecidos moles abaixo dos 20 anos.
- III- A translocação do cromossomo X com o cromossomo 18 é típica do tumor.
- IV- O tamanho do tumor está associado à sobrevida dos pacientes.
- V - Quimioterapia tem sido indicada para todos os pacientes.

Quais estão corretas?

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

33. Assinale a alternativa que apresenta o regime quimioterápico indicado pelas diretrizes do NCCN (*National Comprehensive Cancer Network*, v.2021) como primeira linha de tratamento para rabdomiossarcoma não pleomórfico.

- (A) Vincristina, dactinomicina e ciclofosfamida.
- (B) Vincristina, metotrexato e pazopanibe.
- (C) Ifosfamida, metotrexato e mesna.
- (D) Ifosfamida, paclitaxel e sorafenibe.
- (E) Paclitaxel, sunitinibe e mesna.

34. Segundo a AJCC (*American Joint Committee on Cancer*, 8th ed., 2017), um sarcoma de tecidos moles de 8 cm, sem linfonodos comprometidos, ausência de metástases e grau 3 histológico é classificado como

- (A) estágio IB.
- (B) estágio II.
- (C) estágio IIIA.
- (D) estágio IIIB.
- (E) estágio IV.

35. Assinale a afirmativa correta sobre o tumor glômico.

- (A) Apresenta *shunts* arteriovenosos envolvidos por células pericíticas.
- (B) A origem é mesenquimal.
- (C) É mais frequente na face e na coluna cervical.
- (D) A maioria dos casos ocorre após os 60 anos.
- (E) A incidência é maior nos ossos do que nos tecidos moles.

36. O tumor de células gigantes tenossinovial na forma intra-articular difusa (sinovite vilonodular pigmentada) acomete com maior frequência o _____ e apresenta _____ de recidiva local após cirurgia.

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

- (A) quadril – alto risco
- (B) quadril – baixo risco
- (C) ombro – alto risco
- (D) ombro – baixo risco
- (E) joelho – alto risco

37. Considere as afirmativas abaixo sobre a condromatose sinovial.

- I - É mais comum em grandes articulações.
- II - O joelho é afetado em 60% a 70% dos casos.
- III- O termo "condromatose tenossinovial" refere-se à lesão extra-articular.
- IV - Não existem relatos de malignização na literatura.
- V - Radiografia com tumoração calcificada é incomum.

Quais estão corretas?

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

38. Assinale a alternativa que apresenta o nervo que passa pelo espaço quadrangular do ombro.

- (A) Axilar.
- (B) Radial.
- (C) Musculocutâneo.
- (D) Subescapular inferior.
- (E) Supraescapular.

39. Assinale a alternativa que apresenta a lesão com melhor indicação para o uso de retalho *cross-finger* na cobertura cutânea da mão.

- (A) Ponta do dedo médio.
- (B) Ponta do quinto dedo.
- (C) Região ventral dos dedos longos.
- (D) Exposição do aparelho extensor.
- (E) Dorsal da falange proximal do polegar.

- 40.** Assinale a afirmativa correta sobre a osteonecrose da cabeça femoral.
- (A) O sinal do crescente representa uma fratura subcondral, porém não é patognomônico de osteonecrose.
 - (B) A cintilografia, normalmente, é hipercaptante até o estágio 1 da doença, quando ainda não há sintomas.
 - (C) No estágio 1 da classificação de Ficat e Arlet, a radiografia está alterada.
 - (D) Assim como o alcoolismo, o tabagismo também é um fator de risco.
 - (E) A classificação de Steinberg é baseada apenas na radiografia em duas incidências.
-
- 41.** Assinale a alternativa correta sobre a classificação de Garden para fratura do colo do fêmur.
- (A) Estágio I – fratura completa sem deslocamento.
 - (B) Estágio II – fratura incompleta impactada em valgo.
 - (C) Estágio III – fratura completa com separação total dos fragmentos.
 - (D) Estágio IV – alinhamento trabecular entre cabeça femoral e acetábulo mantido.
 - (E) Estágio IV – perda do alinhamento trabecular entre cabeça femoral e acetábulo.
-
- 42.** Assinale a afirmativa correta sobre a camada da fise, em que ocorre o deslizamento da epífise e a relação entre o colo e a cabeça femoral na epifisiólise do fêmur proximal, respectivamente.
- (A) Camada de repouso, e o colo femoral desliza para anterior e superior.
 - (B) Camada hipertrófica, e o colo femoral desliza para anterior e superior.
 - (C) Camada de repouso, e a cabeça femoral desliza para anterior e superior.
 - (D) Camada hipertrófica, e a cabeça femoral desliza para anterior e superior.
 - (E) Camada de repouso, e a cabeça femoral desliza para posterior e medial.
-
- 43.** Assinale a alternativa que apresenta a melhor técnica biomecânica para tratamento cirúrgico da fratura transversa de patela.
- (A) Banda de tensão com parafusos canulados.
 - (B) Banda de tensão com fios de K.
 - (C) Parafusos interfragmentares.
 - (D) Cerclagem circunferencial associada à banda de tensão.
 - (E) Placas anatômicas.
-
- 44.** Assinale a afirmativa que apresenta um fator predisponente para lesão aguda do ligamento cruzado anterior.
- (A) Sexo masculino.
 - (B) Inclinação elevada do planalto tibial.
 - (C) Alargamento intercondilar.
 - (D) Idade acima dos 50 anos.
 - (E) Baixa densidade mineral óssea.
-
- 45.** Segundo a classificação de Lauge-Hansen para fraturas de tornozelo, assinale a alternativa que apresenta o mecanismo do trauma mais frequentemente associado à cominuição da fíbula.
- (A) Pronação – rotação externa.
 - (B) Pronação – abdução.
 - (C) Pronação – adução.
 - (D) Supinação – rotação externa.
 - (E) Supinação – adução.
-
- 46.** Assinale a alternativa que apresenta a complicação mais comum nas fraturas deslocadas do colo do tálus.
- (A) Pé plano.
 - (B) Osteomielite.
 - (C) Consolidação viciosa.
 - (D) Pseudoartrose do colo do tálus.
 - (E) Osteonecrose do corpo do tálus.
-
- 47.** Assinale a alternativa que apresenta a incidência mais adequada para avaliar a lesão de Hill-Sachs do ombro.
- (A) Zanca.
 - (B) West Point.
 - (C) Stryker.
 - (D) Oblíqua-apical.
 - (E) Axilar.
-
- 48.** Assinale a afirmativa correta sobre a capsulite adesiva do ombro.
- (A) É mais comum em diabéticos.
 - (B) A perda da rotação externa é anterior à da rotação interna.
 - (C) Pacientes jovens são mais acometidos.
 - (D) A dor é infrequente.
 - (E) A manipulação passiva do ombro ameniza os sintomas.

49. Assinale a alternativa que apresenta a posição em que portadores de fratura osteoporótica na coluna torácica referem piora do padrão álgico.

- (A) Prona.
- (B) Supina.
- (C) Decúbito lateral.
- (D) Ortostática.
- (E) Sentada.

50. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta um elemento necessário para que o consentimento informado aplicado pelo profissional da saúde seja considerado válido.

- (A) Consentimento.
- (B) Compreensão.
- (C) Voluntariedade.
- (D) Ambiguidade.
- (E) Fornecimento de informações.

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 01/2022 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 07

MÉDICO I (Orto-Traumatologia de Tumores Ósseos)

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