PROCESSO SELETIVO DA RESIDÊNCIA/ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA – 2025 ENTRADA NO ANO DE 2026 - EDITAL Nº 005/2025 e Nº 006/2025

ENTRADA COM PRÉ- REQUISITO

GRUPO 04

	RESIDÊNCIA MÉDICA
ESPECIALIDADE DE ENTRADA	CIRURGIA DA MÃO
QUESTÕES DE PROVA	45 QUESTÕES DE CIRURGIA PLÁSTICA/ ORTOPEDIA

ORIENTAÇÕES

1. Este **Caderno de Prova** contém **45 (quarenta e cinco) questões objetivas**, com **4 (quatro) alternativas cada uma**, sempre na sequência **A, B, C, D**, das quais somente uma deve ser assinalada, sem repetição ou falha. Confira-o e, em caso de qualquer problema, informe **IMEDIATAMENTE** ao fiscal.
2. Após a conferência, assine, no espaço próprio da **Folha de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada em material transparente. Não DOBRE, AMASSE ou MANCHE a **Folha de Respostas.** Ela **SOMENTE** poderá ser substituída se, no ato da entrega, estiver danificada.
3. A duração da prova será de **03 (três) horas**, inclusos, nesse tempo, a distribuição da prova, a leitura das instruções e o preenchimento da Folha de Respostas, sendo responsabilidade do candidato observar os horários estabelecidos.
4. Período de Sigilo - Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorrida **01 (uma) hora** do início das provas.
5. Somente será permitido ao candidato retirar-se definitivamente da sala de prova mediante a **entrega obrigatória de sua Folha de Respostas**, devidamente preenchida e assinada, ao Fiscal.
6. Os candidatos **não poderão** se ausentar da sala ou do local de provas para utilização dos banheiros ou beber água, antes de decorridos **30 (trinta) minutos** do início ou **15(quinze) minutos** antes do término.
7. Ao término do prazo estabelecido para a prova, os **03(três) últimos candidatos** deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala, atestando a idoneidade da fiscalização das provas e somente poderão deixar o local de provas, juntos, não sendo possível nem mesmo a utilização do banheiro e bebedouro.
8. Os candidatos **NÃO PODERÃO** levar consigo o Caderno de Questões.
9. O gabarito estará disponível no endereço eletrônico **novo.ibgpconcursos.com.br** no dia **30/11/2025** a partir das **20h**.

A Comissão Examinadora do IBGP Concursos lhe deseja uma boa prova!

CIRURGIA PLÁSTICA E ORTOPEDIA

QUESTÃO 01

O condrossarcoma é um tumor ósseo maligno de origem cartilaginosa, cuja incidência corresponde a cerca da metade da observada no osteossarcoma. Em relação às suas características epidemiológicas e clínicas, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) É mais prevalente no sexo feminino.
B) Localiza-se mais frequentemente em ossos distais, como fêmur distal e úmero distal.
C) O condrossarcoma secundário acomete mais comumente pacientes entre 25 e 45 anos de idade.
D) É a terceira neoplasia óssea maligna primária não hematológica mais frequente.

QUESTÃO 02

O osteoma osteoide é uma lesão óssea benigna caracterizada por um pequeno **nidus** central radiolucente, geralmente com esclerose ao redor. Com relação aos métodos de imagem utilizados em seu diagnóstico, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) A tomografia computadorizada evidencia extensa área de edema.
B) A ressonância magnética é o exame de escolha para identificar o nidus.
C) A cintilografia óssea com tecnécio demonstra redução da captação no local da lesão.
D) A radiografia simples é, muitas vezes, suficiente para o diagnóstico.

QUESTÃO 03

O sarcoma de Ewing é um tumor ósseo maligno, caracterizado por células pequenas e uniformes, sendo mais frequente em adolescentes e adultos jovens. Sobre suas características histológicas e diagnósticas, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) É PAS negativo e reticulina positivo.
B) O produto do gene MIC-2 é específico para o sarcoma de Ewing.
C) A translocação mais comum é t(11;22)(q24;q12), presente em cerca de 60% dos casos.
D) Histologicamente, apresenta pequenas células azuis com grande quantidade de matriz intercelular.

QUESTÃO 04

Os cistos mucosos, também denominados dorsais dos dedos, estão frequentemente associados à osteoartrose e à presença de nódulos de Heberden. Em relação à sua localização e epidemiologia, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Em homens, localizados predominantemente na articulação interfalângica distal.
B) Em homens, localizados mais comumente na articulação interfalângica proximal.
C) Em mulheres, localizados preferencialmente na articulação interfalângica distal.
D) Em mulheres, localizados mais frequentemente na articulação interfalângica proximal.

QUESTÃO 05

A deformidade de Madelung é caracterizada por crescimento anormal da porção ulnar e volar da epífise distal do rádio, podendo estar associada a doenças genéticas e síndromes específicas. De acordo com a classificação de Vender e Watson para as deformidades de Madelung, a síndrome de Turner **ESTÁ INCLUÍDA** no grupo:

A) Genética.
B) Idiopática.
C) Displásica.
D) Pós-traumática.

QUESTÃO 06

A osteogênese imperfeita é uma doença hereditária caracterizada por fragilidade óssea decorrente de defeitos na síntese do colágeno tipo I. Em relação aos achados histológicos, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Osteoclastos muito numerosos e com maior superfície celular reabsortiva.
B) Osteoclastos muito numerosos e com menor superfície celular reabsortiva.
C) Osteoclastos pouco numerosos e com maior superfície celular reabsortiva.
D) Osteoclastos pouco numerosos e com menor superfície celular reabsortiva.

QUESTÃO 07

Em lactentes e crianças pequenas, certas lesões radiográficas podem indicar abuso físico. **É CONSIDERADO** patognomônico de maus-tratos uma fratura do canto:

A) Epifisário associada a alargamento da fise femoral distal.
B) Epifisário associada a estreitamento da fise femoral distal.
C) Metafisário associada a alargamento da fise femoral distal.
D) Metafisário associada a estreitamento da fise femoral distal.

QUESTÃO 08

A classificação de Boyd divide a pseudartrose congênita da tíbia em diferentes tipos, de acordo com o aspecto morfológico e radiográfico da lesão. A presença de cisto congênito **CARACTERIZA** o tipo:

A) I
B) II
C) III
D) IV

QUESTÃO 09

O tratamento cirúrgico do torticolo congênito pode incluir a liberação bipolar do músculo esternocleidomastoideo, indicada em casos de deformidade persistente após tratamento conservador. Durante esse procedimento, existe **risco de lesão** de qual nervo?

A) Hipoglosso.
B) Escapular dorsal.
C) Espinal acessório.
D) Para o músculo subclávio.

QUESTÃO 10

Na osteonecrose da cabeça femoral, o enxerto de fíbula vascularizada é uma opção terapêutica para preservar a articulação. Segundo a classificação de Steinberg, a **MELHOR** indicação para esse procedimento é:

A) 35 anos, estágio Steinberg 3B.
B) 40 anos, estágio Steinberg 1A.
C) 45 anos, estágio Steinberg 2B.
D) 55 anos, estágio Steinberg 2A.

QUESTÃO 11

A osteotomia periacetabular de Ganz é um procedimento indicado para corrigir displasias sintomáticas do quadril, promovendo melhor cobertura femoroacetabular e preservando a articulação. É considerada uma **boa opção** para pacientes:

A) Com esqueleto imaturo.
B) Com mais de 40 anos de idade.
C) Do sexo feminino com coxa valga.
D) Com ângulo de Wiberg de 30°.

QUESTÃO 12

Durante a artroscopia do quadril, é fundamental o conhecimento das estruturas anatômicas adjacentes aos portais para evitar lesões neurovasculares. A relação **MAIS** adequada entre o portal artroscópico e a estrutura em risco é:

A) Anterolateral / nervo ciático.
B) Ântero-medial / artéria femoral.
C) Anterior / artéria circunflexa femoral lateral.
D) Póstero-lateral / nervo cutâneo lateral da coxa.

QUESTÃO 13

O cone medular corresponde à extremidade distal da medula espinhal, cuja localização varia conforme a idade. Em relação à sua posição anatômica, é **CORRETO** afirmar que:

A) T12 nos adultos e L1 em neonatos.
B) L1 nos adultos e L2 em neonatos.
C) L2 nos adultos e L3 em neonatos.
D) L3 nos adultos e L4 em neonatos.

QUESTÃO 14

A fraqueza dos músculos deltóide e bíceps, associada à diminuição do reflexo bicipital, é observada na compressão radicular decorrente de hérnia discal no nível:

A) C4
B) C5
C) C6
D) C7

QUESTÃO 15

Na escoliose idiopática do adolescente, alguns fatores clínicos e radiográficos estão associados a maior risco de progressão da deformidade. Entre eles, destaca-se:

A) Risser 4.
B) Sexo masculino.
C) Curva toracolombar.
D) Curva torácica única.

QUESTÃO 16

A osteocondrite dissecante do joelho é uma afecção osteocondral **MAIS** comum em pacientes:

A) Entre 12 e 19 anos e bilateral.
B) Entre 12 e 19 anos e unilateral.
C) Entre 20 e 29 anos e bilateral.
D) Entre 20 e 29 anos e unilateral.

QUESTÃO 17

Na classificação de Ogden para as fraturas da tuberosidade anterior da tíbia, o envolvimento da apófise e epífise com extensão intra-articular é **CARACTERÍSTICO** do tipo:

A) I
B) II
C) III
D) IV

QUESTÃO 18

No acesso anterolateral com artrotomia submeniscal, utilizado para a osteossíntese das fraturas do platô tibial lateral, o ligamento que é seccionado durante a exposição e, posteriormente suturado ao término do procedimento, é o:

A) Coronário
B) Anterolateral
C) De Wrisberg
D) Transverso do joelho

QUESTÃO 19

Na fratura do pilão tibial, o acesso póstero-lateral é realizado através do intervalo anatômico, situado entre:

A) Os tendões fibulares.
B) O tendão de Aquiles e os tendões fibulares.
C) O tendão de Aquiles e o flexor longo do hálux.
D) O tendão flexor longo do hálux e os tendões fibulares.

QUESTÃO 20

Na fratura do colo do tálus, o sinal radiográfico de hawkins, caracterizado por linha de reabsorção subcondral, indicando preservação da vascularização, costuma aparecer entre:

A) 3 a 4 semanas
B) 4 a 6 semanas
C) 6 a 8 semanas
D) 8 a 10 semanas

QUESTÃO 21

De acordo com a Classificação de Wagner para o pé diabético, o estágio II, caracterizado por úlcera profunda sem osteomielite, **DEVE** ser tratado com:

A) Amputação ampla.
B) Amputação parcial.
C) Desbridamento ambulatorial.
D) Desbridamento cirúrgico e antibióticos após cultura.

QUESTÃO 22

O labrum glenoidal atua na estabilização do ombro ao aumentar a profundidade e a área de contato da cavidade glenoidal. Verticalmente, ele amplia a superfície articular para cobertura da cabeça do úmero em, aproximadamente:

A) 30%
B) 50%
C) 75%
D) 90%

QUESTÃO 23

O nervo torácico longo, responsável pela inervação do músculo serrátil anterior, é formado pelos ramos de:

A) C5
B) C5 e C6
C) C5, C6 e C7
D) C5, C6, C7 e T1

QUESTÃO 24

Em artroplastia do ombro, a **PRINCIPAL** complicação intraoperatória é:

A) Lesão vascular
B) Lesão do nervo axilar
C) Fratura da glenoide
D) Fratura diafisária do úmero

QUESTÃO 25

Nas lesões de nervos periféricos do tipo axoniotmese, a velocidade **TÍPICA** de regeneração axonal é:

A) 0,1 a 0,5 mm/dia
B) 0,6 a 0,9 mm/dia
C) 1,0 a 2,0 mm/dia
D) 2,1 a 3,0 mm/dia

QUESTÃO 26

Na doença de Kienböck, segundo a classificação de Bain & Begg, o TIPO 2B tem como tratamento **RECOMENDADO**:

A) Hemiartroplastia
B) Encurtamento do rádio
C) Carpectomia da fileira proximal
D) Procedimento de revascularização

QUESTÃO 27

Na doença de Dupuytren, corda responsável por deslocar o feixe neurovascular digital anteriormente e em direção à linha mediana do dedo, aumentando o risco durante a abordagem cirúrgica é a:

A) Lateral
B) Espiral
C) Central
D) Pré-tendinosa

QUESTÃO 28

Na mão reumatóide, segundo a classificação de Souter, o tratamento cirúrgico que combina sinovectomia extensora e procedimento de Darrach pertence ao grupo:

A) I
B) II
C) III
D) IV

QUESTÃO 29

Na avaliação da instabilidade da articulação radioulnar distal, o teste da tecla de piano é realizado com o punho em:

A) Pronação e redução com pressão volar
B) Pronação e redução com pressão dorsal
C) Supinação e redução com pressão volar
D) Supinação e redução com pressão dorsal

QUESTÃO 30

Na anatomia vascular do tendão flexor superficial dos dedos, a principal área de risco de isquemia **LOCALIZA-SE** entre a polia e o osso:

A) A1 e a falange proximal
B) A2 e a falange proximal
C) A3 e a falange média
D) A4 e a falange média

QUESTÃO 31

Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre a anatomia do carpo humano:

A) Os quatro ossos da fileira distal formam um bloco rígido, sem mobilidade entre si.
B) Não existem ligamentos intrínsecos unindo o semilunar e o capitato.
C) O piramidal não está em contato com a cabeça da ulna, pois há um disco fibrocartilaginoso separando os dois ossos.
D) O pisiforme integra a primeira fileira carpal, sendo um osso sesamóide no tendão do flexor ulnar do carpo.

QUESTÃO 32

Sobre a anatomia da tíbia proximal, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) O platô tibial medial é mais baixo que o lateral e suporta mais carga no ortostatismo.
B) As fraturas que acometem o platô tibial medial são as mais comuns.
C) O platô tibial lateral é côncavo e maior.
D) A região entre os platôs é onde se inserem os ligamentos (LCA e LCP), sendo revestida por cartilagem.

QUESTÃO 33

Sobre o exame físico do joelho, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) O teste do Pivot-shift identifica lesão do LCP.
B) O teste de McMurray identifica lesão do LCA.
C) O teste de Ober identifica retração da banda iliotibial.
D) O teste de Godfrey identifica lesão do menisco.

QUESTÃO 34

Sobre a anatomia do rádio distal e do carpo, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) A superfície articular do rádio distal possui uma inclinação volar, no perfil, de aproximadamente 20° a 25º.
B) A superfície articular do rádio distal possui uma inclinação ulnar, no AP, de aproximadamente 20 a 25º.
C) A superfície articular proximal do semilunar possui um diâmetro maior de curvatura que a superfície articular do rádio distal, no perfil.
D) A superfície articular do rádio distal possui uma única fossa que acomoda o semilunar e o escafóide.

QUESTÃO 35

Em uma lesão do nervo mediano a nível do antebraço, assinale a alternativa que cita **CORRETAMENTE** um músculo da musculatura intrínseca da mão que manterá sua função:

A) Primeiro lumbrical
B) Abdutor curto do polegar
C) Adutor do polegar
D) Oponente do polegar

QUESTÃO 36

Sobre a duplicação do polegar, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A) Geralmente é unilateral.
B) O tipo IV de Wassel é o mais comum.
C) Geralmente, ocorre de forma isolada, sem associação com deformidades sindrômicas.
D) Em geral, o polegar ulnar é o mais hipoplásico.

QUESTÃO 37

Sobre as zetaplastias de pele, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A) Flaps com ângulos de 45° proporcionam 50% de ganho no comprimento.
B) São preconizados flaps com ângulos entre 30° e 60°.
C) Quanto menor a angulação dos flaps, mais comprometida sua vascularização.
D) Quanto maior a angulação dos flaps, mais difícil sua transposição.

QUESTÃO 38

Sobre a artrite séptica em pacientes pediátricos, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A) A articulação mais acometida é a do quadril.
B) Em maiores de 18 meses de vida, é mais provável que uma osteomielite se dissemine para a articulação adjacente, provocando artrite séptica.
C) A disseminação hematogênica é a mais comum.
D) O agente bacteriano mais comum é o *Staphylococcus aureus.*

QUESTÃO 39

Nas crianças, são fises intrarticulares, **EXCETO**:

A) Rádio proximal
B) Úmero proximal
C) Fíbula distal
D) Ulna proximal

QUESTÃO 40

Sobre o tratamento conservador das fraturas dos metacarpos dos dedos longos, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) A manobra de Jahss consiste em uma técnica para redução de fraturas do colo.
B) Talas em intrínseco-plus previnem contraturas articulares e mantêm a musculatura intrínseca tensa.
C) Os metacarpos radiais toleram mais graus de deformidade em flexão.
D) Até 10° de desvio rotacional são tolerados para o tratamento conservador.

QUESTÃO 41

Assinale a alternativa que cita **CORRETAMENTE** a função das células de Merkel na pele:

A) Mecanoceptoras.
B) Sensibilidade térmica.
C) Lubrificação.
D) Pigmentação

QUESTÃO 42

São fatores de risco para a síndrome do túnel do carpo, **EXCETO**:

A) Diabetes mellitus
B) Exposição a solventes industriais
C) Doença de Paget
D) Hipertensão arterial sistêmica

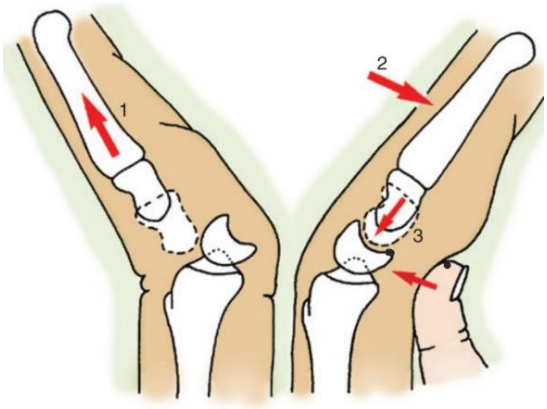
QUESTÃO 43

Assinale a alternativa que cita **CORRETAMENTE** uma técnica cirúrgica para correção de garra ulnar:

A) Laço de Zancolli
B) Tenoplastia de Codivilla
C) Enxerto de Zaidemberg
D) Técnica de Illarramendi

QUESTÃO 44

Assinale a alternativa que indica **CORRETAMENTE** a manobra representada na figura a seguir:



A) Tavernier
B) Kocher
C) Agee
D) Parvin

QUESTÃO 45

As alternativas a seguir correlacionam níveis da coluna vertebral com as estruturas anatômicas de altura correspondente, **EXCETO**:

A) C4/C5 - Cartilagem tireóidea
B) T4 - Espinha da escápula
C) T10 - Umbigo
D) L4 - Crista ilíaca

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.

FOLHA DE RASCUNHO					
1		**16**		**31**	
2		**17**		**32**	
3		**18**		**33**	
4		**19**		**34**	
5		**20**		**35**	
6		**21**		**36**	
7		**22**		**37**	
8		**23**		**38**	
9		**24**		**39**	
10		**25**		**40**	
11		**26**		**41**	
12		**27**		**42**	
13		**28**		**43**	
14		**29**		**44**	
15		**30**		**45**	

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.