PROCESSO SELETIVO COMPLEMENTAR DA RESIDÊNCIA MÉDICA - 2026 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BELO HORIZONTE/MG - EDITAL Nº 01/2026

225 - CIRURGIA DE MÃO - PRÉ-REQUISITO

DOMINGO MANHÃ

ORIENTAÇÕES

1. Este **Caderno de Prova** contém **15 (quinze) 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 **02 (duas) 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. 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.
5. **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.
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 **08/03/2026** a partir das **20h**.

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

QUESTÃO 01
O "pomo de Adão", ápice da cartilagem tireoidiana encontra-se ao nível do corpo vertebral de qual vértebra? Assinale a alternativa correta:

A) C3
B) C4
C) C5
D) C6

QUESTÃO 02
Qual dos seguintes testes a seguir é utilizado para evidenciar a espasticidade do músculo reto femoral na paralisia cerebral?

A) Teste de Ober.
B) Teste de Drehmann.
C) Teste da adução em flexão.
D) Teste de Ely.

QUESTÃO 03
A osteonecrose da cabeça femoral ainda é um desafio quanto ao seu diagnóstico e tratamento. Sobre a osteonecrose da cabeça femoral, assinale a afirmativa incorreta:

A) A artroplastia de superfície "*resurfacing"* está indicada nos defeitos envolvendo até 70% da cabeça femoral.
B) Tem como causas o alcoolismo e o uso de corticoides.
C) A artrodese do quadril não é recomendada.
D) Nos estágios I e II, os sintomas podem ser aliviados por uma osteotomia em valgo

QUESTÃO 04
Em relação ao *hálux valgus* e suas características, assinale a alternativa incorreta.

A) A pronação do hálux pode ocorrer se o seu ângulo de valgismo exceder 30~35º.
B) O tendão extensor curto do hálux pode sofrer desvio para lateral.
C) Pode causar uma deformidade em martelo do segundo dedo.
D) É considerado acima do normal um ângulo entre o primeiro e segundo metatarsos acima de 8~9º.

QUESTÃO 05
O transplante vascularizado da fíbula é um procedimento utilizado para a reparação de grandes perdas ósseas. Quando há necessidade de incluir a epífise proximal da fíbula, quais artérias são constantes na vascularização da epífise? Assinale a alternativa correta.

A) Artéria fibular e artéria tibial anterior.
B) Artéria tibial anterior e artéria lateral geniculada inferior.
C) Artéria fibular e artéria lateral geniculada inferior.
D) Artéria tibial posterior e artéria fibular.

QUESTÃO 06
Na osteomielite hematogênica aguda o melhor meio de acompanhamento do tratamento é por meio da dosagem

A) do diferencial de neutrófilos.
B) da velocidade de hemossedimentação (VHS).
C) da proteína C-reativa (PCR).
D) das mucoproteínas.

QUESTÃO 07
O osteoma osteóide é mais comum

A) Em homens e nos membros inferiores.
B) Em homens e nos membros superiores.
C) Em mulheres e nos membros inferiores.
D) Em mulheres e nos membros superiores.

QUESTÃO 08
A deformidade de Sprengel geralmente se associa com anomalias

A) Dos músculos peitoral maior e menor.
B) Dos músculos serrátil e grande dorsal.
C) Da articulação glenoumeral.
D) Das vértebras cervicais e costelas.

QUESTÃO 09
O principal estabilizador inferior, anterior e posterior quando o ombro está a zero graus de abdução é o ligamento

A) Glenoumeral superior.
B) Glenoumeral médio.
C) Glenoumeral inferior banda anterior.
D) Glenoumeral inferior banda posterior.

QUESTÃO 10
Na neuropraxia a lesão ocorre na região

A) Da bainha de mielina.
B) Do axônio.
C) Do endoneuro.
D) Do perineuro.

QUESTÃO 11
Considere a seguinte situação: você será o cirurgião responsável por operar um paciente diagnosticado com uma fratura de Bennett. A fixação percutânea com fios de Kirschner foi a técnica escolhida. Assinale a alternativa que descreve corretamente as manobras a serem realizadas para redução incruenta da fratura:

A) Tração longitudinal do polegar, pressão na cabeça do metacarpo com abdução e pronação do dedo.
B) Tração longitudinal do polegar, pressão na cabeça do metacarpo com abdução e supinação do dedo.
C) Tração longitudinal do polegar, pressão na base do metacarpo com abdução e pronação do dedo.
D) Tração longitudinal do polegar, pressão na base do metacarpo com abdução e supinação do dedo.

QUESTÃO 12
A sindactilia dos dedos das mãos é uma deformidade congênita relativamente comum no dia a dia da prática médica de um cirurgião da mão. Assinale a alternativa que contém uma afirmativa FALSA a respeito dessa patologia:

A) Menos de 10% dos indivíduos acometidos possuem histórico familiar positivo para a deformidade.
B) Em aproximadamente 50% dos casos ocorre bilateralmente.
C) Ocorre predominantemente em homens, em uma proporção de 2:1.
D) A sindactilia mais comum, quando isolada, é a da terceira comissura, seguido pela da quarta comissura.

QUESTÃO 13
Sobre as fraturas do anel pélvico, considere as seguintes afirmativas:

1. - Em sua maioria, são resultantes de trauma de alta energia.
2. - Com frequência, os pacientes com esse tipo de lesão se apresentarão com lesões associadas na cabeça, tórax e abdômen, além de outras lesões em membros.
3. - O exame clínico dos pacientes com esse tipo de lesão deve incluir um exame geniturinário devido ao risco de fratura exposta oculta.
4. - Pacientes hemodinamicamente instáveis sem lesões em outros sistemas e com fraturas instáveis do anel pélvico, devem ser submetidos a algum método de fixação da pelve na urgência, como o fixador externo.

Sobre as afirmativas, estão corretas:

A) 1 e 2
B) 1 e 3
C) 2 e 4
D) 1, 2, 3 e 4

QUESTÃO 14
Sobre o Pé Torto Congênito, assinale a alternativa incorreta:

A) No portador da deformidade, o ângulo talocalcâneo nas radiografias em AP e P do pé se encontra diminuído em comparação aos valores considerados normais.
B) Não se deve tentar a correção pelo método de Ponseti em crianças que já iniciaram a marcha.
C) O método de Ponseti consiste na manipulação suave e aplicação de gessos seriados semanais, seguindo-se uma ordem fixa de correção das deformidades: primeiro é corrigido o cavo do antepé e a adução, seguido pelo varo do calcâneo e, por fim, o equino do retropé.
D) A órtese utilizada na fase de manutenção do método de Ponseti deve manter o pé acometido em posição de 70 graus de rotação externa e 15 graus de dorsiflexão.

QUESTÃO 15
Em se tratando da marcha fisiológica, as fases de Apoio do calcanhar, Aplanamento do pé, Acomodação intermediária e Impulso correspondem, respectivamente a:

A) 15%, 15%, 25%, 30% do total da Marcha
B) 15%, 15%, 25%, 30% da Fase de Apoio
C) 25%, 15%, 30%, 15% da Fase de Apoio
D) 25%, 30%, 15%, 15% do total da Marcha

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.