



## CONCURSO PÚBLICO - 2005

### Médico: Ortopedia (Banco de Tecidos) - ORTBT

#### INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
  - um **caderno de questões** contendo 60 (sessenta) questões objetivas de múltipla escolha;
  - um **cartão de respostas** personalizado.
- É responsabilidade do candidato certificar-se de que:
  - o nome e o código do cargo ou o nome e o código da especialidade ou da área de atuação informado nesta capa de prova corresponde ao nome e código do cargo ou nome e código da especialidade ou da área de atuação informado em seu **cartão de respostas**;
  - o número do gabarito informado nesta capa de prova corresponde ao número do gabarito informado em seu **cartão de respostas**.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no **caderno de questões** se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a Prova Objetiva. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do **cartão de respostas**.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea a).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas**.
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **cartão de respostas** da Prova Objetiva e retirar-se da sala de prova (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu **caderno de questões** faltando 1 (uma) hora para o término da prova (Edital 02/2005 – Item 9.9 alínea d).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

#### INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente responde.
- O **cartão de respostas NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



#### CRONOGRAMA PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito - Prova Objetiva (PO)	22/11/2005	www.nce.ufrj.br/concursos
Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO	23 e 24/11/2005	NCE/UFRJ - Cidade Universitária Ilha do Fundão - Bloco C do CCMN
Divulgação do resultado do julgamento dos recursos contra os RG da PO e o resultado final da PO	08/12/2005	www.nce.ufrj.br/concursos

Demais atividades consultar Manual do Candidato ou [www.nce.ufrj.br/concursos](http://www.nce.ufrj.br/concursos)





**LÍNGUA PORTUGUESA**

**DIREITO À SAÚDE**

Dalmo de Abreu Dallari

Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde quando não se tem doença. E muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde porque muitas doenças acontecem por motivos que não dependem da vontade das pessoas ou das ações dos governos e por isso não podem ser evitadas. Para os que pensam desse modo parece estranho falar em direito à saúde. Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?

Antes de tudo, para que se diga que uma pessoa tem saúde não basta que ela não sofra de alguma doença. Uma das organizações mais importantes do mundo especializada em assuntos de saúde, a Organização Mundial de Saúde (OMS), adverte que não é suficiente a ausência de doenças. Para que se diga que uma pessoa tem saúde é preciso que ela goze de completo bem-estar físico, mental e social. Isso quer dizer que, além de estar fisicamente bem, sem apresentar sinal de doença, a pessoa deve estar com a cabeça tranqüila, podendo pensar normalmente e relacionar-se com outras pessoas sem qualquer problema. É preciso também que a pessoa não seja tratada pela sociedade como um estorvo ou fardo repugnante e que possa conviver com as demais em condições de igualdade e de respeito.

Tudo isso faz parte da saúde. Assim, portanto, o direito à saúde, que deve ser assegurado a todas as pessoas de maneira igual, significa o direito de estar livre de condições que impeçam o completo bem-estar físico, mental e social.

**01** - O tema do direito à saúde é tratado de forma impessoal; esse tratamento é construído, no texto, por meio de muitos elementos. Assinale aquele elemento que **NÃO** é representativo desse tratamento no primeiro período do texto:

- (A) a presença da terceira pessoa: *se tem saúde*;
- (B) a utilização do sujeito indeterminado: *se fala*;
- (C) o emprego do pronome *se*: *não se tem doença*;
- (D) o uso de palavras gerais: *pessoas*;
- (E) a construção negativa: *não se tem doença*.

**02** - A alternativa que mostra uma maneira de reescrever-se o primeiro período do texto com alteração de seu sentido original é:

- (A) Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que, quando não se tem doença, se tem saúde;
- (B) Tem-se saúde quando não se tem doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (C) A primeira idéia das pessoas, quando se fala em saúde, é que se tem saúde quando não se tem doença;
- (D) Quando não se tem saúde tem-se doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (E) Ao se falar em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde sempre que não se tem doença.

**03** - “Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?”; o verbo TER é usado freqüentemente em lugar de outros de significado mais específico. No caso desse fragmento do texto, por exemplo, o verbo TER é empregado em lugar, respectivamente, de:

- (A) dispor de / contaminar-se;
- (B) usufruir / sofrer de;
- (C) utilizar / contrair;
- (D) ganhar / adquirir;
- (E) gozar / possuir.

**04** - “muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde”; para que os segmentos “querer ter saúde” e “querer que o governo garanta a saúde” tenham construção semelhante, a opção correta é:

- (A) querer ter saúde / querer garantir a saúde;
- (B) querer ter saúde / querer o governo garantir a saúde;
- (C) querer ter saúde / querer a saúde garantida pelo governo;
- (D) querer que se tenha saúde / querer que o governo garanta a saúde;
- (E) querer que a saúde seja tida / querer que o governo garanta a saúde.

**05** - Os pensamentos citados no primeiro parágrafo do texto:

- (A) são comprovados com exemplos no restante do texto;
- (B) são apoiados pelo autor do texto;
- (C) são combatidos pelos parágrafos seguintes;
- (D) são considerados como um correto saber popular;
- (E) são vistos como consequência de interesses políticos.



**06** - A presença da OMS, no segundo parágrafo do texto, serve para:

- (A) apoiar o pensamento do autor do texto;
- (B) mostrar que as doenças são parte da natureza humana;
- (C) demonstrar que, para se ter saúde, basta não estar doente;
- (D) indicar aos governos as ações necessárias ao combate à doença;
- (E) confirmar o interesse mundial pelo assunto abordado no texto.

**07** - O conceito de “saúde” defendido pela OMS:

- (A) é oposto ao conceito generalizado;
- (B) é mais amplo que o conceito comum;
- (C) opõe um saber profissional ao saber popular;
- (D) contraria o conceito defendido pelos governos;
- (E) vê a saúde como fato exclusivamente social.

**08** - O elemento do texto que tem seu valor indicado INCORRETAMENTE é:

- (A) “Assim, PORTANTO, o direito à saúde...” (§3) = conclusão;
- (B) “não seja tratada COMO um estorvo” (§2) = comparação;
- (C) “QUANDO se fala em saúde” (§1) = tempo;
- (D) “PORQUE muitas doenças acontecem” (§1) = causa;
- (E) “muitas doenças acontecem POR motivos” (§1) = meio.

**09** - “Para que se DIGA...”, “que o governo GARANTA...”. Se, em lugar dos verbos destacados, tivéssemos, respectivamente, os verbos PROVER e INTERVIR, as formas correspondentes seriam:

- (A) proveja / intervinha;
- (B) prove / interveja;
- (C) provenha / intervisse;
- (D) proveja / intervenha;
- (E) provenha / interveja.

**10** - “o completo bem-estar”; a forma plural desse segmento é:

- (A) os completos bem-estares;
- (B) os completos bem-estar;
- (C) os completos bens-estares;
- (D) os completos bens-estar;
- (E) o completo bem-estar.

## SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

**11** - Atualmente a organização das “portas de entrada” das instituições públicas de saúde no Rio de Janeiro se faz orientada pelo critério de:

- (A) oferta de serviços;
- (B) necessidade do usuário;
- (C) demanda do usuário;
- (D) atendimento referenciado;
- (E) adscrição de clientela.

**12** - Das estratégias propostas pelo governo federal, aquela que busca reorientar a organização da “porta de entrada” das instituições públicas é:

- (A) Farmácia Popular;
- (B) QualiSUS;
- (C) Bolsa Família;
- (D) Brasil Sorridente;
- (E) Educação Permanente.

**13** - Hierarquização do Sistema de Saúde significa organização por:

- (A) níveis diferentes de gestão;
- (B) áreas geográficas distintas;
- (C) programas específicos por patologias;
- (D) níveis de complexidade tecnológica;
- (E) critérios de vigilância epidemiológica.

**14** - O Programa de Saúde da Família ( PSF ) foi ampliado pelo Ministério da Saúde nos dois últimos anos em 31%. Esta é uma estratégia de reorientação da atenção:

- (A) primária;
- (B) secundária;
- (C) terciária;
- (D) quaternária;
- (E) suplementar.

**15** - Entre as características da organização do PSF encontra-se:

- (A) ampliação da necessidade de leitos hospitalares;
- (B) centralização do atendimento nos agentes comunitários de saúde;
- (C) atenção de populações em situação de risco;
- (D) ausência de encaminhamento para consultas especializadas;
- (E) cadastramento de famílias com adscrição de clientela.



**16** - Em junho de 2005 foi inaugurado, no Rio de Janeiro, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), parte integrante da política nacional de atendimento às urgências. Considerando a necessidade de classificação de risco para organização deste atendimento, estamos respeitando o princípio do SUS de:

- (A) universalidade;
- (B) descentralização;
- (C) equidade;
- (D) integralidade;
- (E) hierarquização.

**17** - O Sistema Único de Saúde, cujo arcabouço jurídico-institucional é definido pela Constituição Federal de 1988 tem fundamentação legal nos dispositivos abaixo, EXCETO:

- (A) NOAS 1/2;
- (B) Lei n° 8080 / 1990;
- (C) Lei n° 8142 / 1990;
- (D) NOBs 91,92,93 e 96;
- (E) RDC n° 50 / 2002.

**18** - O controle social previsto na regulação do Sistema de Saúde, com representação de usuários está presente na seguinte instância:

- (A) Conselhos de Saúde;
- (B) Comissão tripartite;
- (C) Comissão bipartite;
- (D) CONASS;
- (E) CONASEMS.

**19** - O impacto da violência urbana na saúde da população é temática obrigatória entre gestores de saúde, que devem buscar iniciativas para minimizar estes índices. Em São Paulo, o Programa Escola da Família, que abre as escolas nos finais de semana para atividades da comunidade, resultou em queda no índice de homicídios em 57%, no porte de drogas em 81% e no de furtos em 45,5%. Esta iniciativa agrega dois princípios das ações do SUS, a saber:

- (A) equidade e regionalização;
- (B) integralidade e intersetorialidade;
- (C) universalidade e hierarquização;
- (D) controle social e equidade;
- (E) hierarquização e gratuidade.

**20** - Considerando os números relativos à obesidade que revelam 16 % da população mundial acima do peso e 300

milhões de pessoas clinicamente obesas, das estratégias abaixo destinadas à população geral aquela que se correlaciona adequadamente com seu objetivo de prevenção é:

- (A) taxação de fast foods → redução do consumo → terciária;
- (B) estímulo ao aleitamento materno → melhor controle do bebê sobre a quantidade ingerida → primária;
- (C) estímulo à caminhadas para o deslocamento → aumento do gasto calórico → específica;
- (D) proibição de máquinas de refrigerantes em escolas → estímulo aos sucos naturais → secundária;
- (E) oferta de cirurgias bariátricas pelo SUS → redução da capacidade alimentar → primordial.

### CONHECIMENTOS GERAIS DA ÁREA MÉDICA

**21** - Bloqueio átrio ventricular ocorre, mais comumente, durante o uso de:

- (A) doperidol;
- (B) lítio;
- (C) cocaína;
- (D) teofilina;
- (E) anfetamina.

**22** - O antídoto específico para a intoxicação pelo acetaminofen é:

- (A) nitrito de sódio;
- (B) naloxone;
- (C) piridoxina;
- (D) acetil cisteína;
- (E) atropina.

**23** - O fluconazol pode provocar mais frequentemente:

- (A) hepatite;
- (B) neurite;
- (C) cálculo renal;
- (D) pancreatite;
- (E) miopatia.

**24** - O anti-hipertensivo, usado no tratamento de urgência da hipertensão arterial, que atua como vaso dilatador é:

- (A) furosemida;
- (B) enalapril;
- (C) nifedipina;
- (D) captopril;
- (E) hidralazina.

**25** - A alteração laboratorial mais frequentemente associada ao lupus eritematoso sistêmico é:



- (A) anemia;
- (B) leucopenia;
- (C) trombocitopenia;
- (D) proteinúria;
- (E) hematúria.

**26** - A queimadura de um membro superior inteiro, em adulto, corresponde a uma área corporal de cerca de:

- (A) 2%;
- (B) 4%;
- (C) 9%;
- (D) 15%;
- (E) 17%.

**27** - É cefalosporina de 3ª geração:

- (A) cefalexina;
- (B) cefalotina;
- (C) cefotaxina;
- (D) cefaxitin;
- (E) cefadroxil.

**28** - A maior concentração de sódio ocorre em secreção de:

- (A) glândula sudorípara;
- (B) bile;
- (C) estômago;
- (D) íleo;
- (E) duodeno.

**29** - Além da glicemia de jejum, o exame mais indicado para acompanhar um doente com Diabetes mellitus é:

- (A) insulinemia;
- (B) curva glicêmica;
- (C) HOMA;
- (D) GAD65;
- (E) hemoglobina glicosilada.

**30** - É causa de hipopotassemia:

- (A) insuficiência renal aguda;
- (B) uso de espironolactona;
- (C) amiloidose;
- (D) alcalose;
- (E) lupus eritematoso sistêmico.



**ORTOPEDIA (BANCO DE TECIDOS)**

**31** - Sobre a luxação do quadril no paciente portador de paralisia cerebral espástica pode-se afirmar que:

- (A) é mais comum nos pacientes diplégicos e hemiplégicos, sendo raro nos quadriplégicos;
- (B) ocorre mais freqüentemente nos primeiros três anos de vida;
- (C) a anteversão femoral excessiva é causada principalmente pela tração anormal do psoas;
- (D) a insuficiência acetabular é o principal fator responsável pela subluxação nos estágios precoces;
- (E) no quadril recentemente luxado e espontaneamente irreduzível a dor é o principal sintoma.

**32** - Em relação às síndromes medulares assinale a afirmativa correta:

- (A) a síndrome de Brown-Séguar produz paralisia muscular contra lateral com perda ipsilateral da sensibilidade térmica e dolorosa;
- (B) a síndrome anterior da medula é comumente causada por uma lesão em hiperextensão onde os fragmentos ósseos discas comprimem a medula e a artéria espinhal anterior;
- (C) a síndrome posterior da medula consiste na perda do sentido vibratório e de propriocepção enquanto que as funções motoras estão preservadas;
- (D) a síndrome anterior é a mais freqüente das síndromes incompletas;
- (E) o prognóstico para uma recuperação significativa na síndrome medular anterior normalmente é favorável.

**33** - Em relação às fraturas da pelve **NÃO** é correto afirmar que:

- (A) a fratura da pelve associada à lesão da massa intracraniana e lesão intraperitoneal tem um efeito sinérgico negativo na sobrevida dos pacientes;
- (B) nas instabilidades verticais os ligamentos sacroespinhais e sacrotuberais estão lesados;
- (C) a incidência "out let" (com inclinação cefálica) possibilita a visualização do deslocamento anterior e posterior da pelve;
- (D) a principal indicação da tomografia computadorizada é avaliar a instabilidade posterior do anel pélvico;
- (E) a instabilidade posterior do joelho é especialmente comum nas lesões pélvicas em que a força causadora da lesão foi aplicada através do fêmur.

**34** - Sobre a osteonecrose espontânea do joelho **NÃO** é correto afirmar:

- (A) é mais comum em mulheres que em homens;
- (B) o côndilo femoral é acometido mais freqüentemente;
- (C) o movimento articular é levemente acometido;
- (D) no estágio inicial a ressonância magnética é o método de imagem mais sensível;
- (E) a lesão é tipicamente uma radiolucência subcondral com halo de esclerose.

**35** - Sobre a peritendinite calcárea do manguito rotador é correto afirmar que:

- (A) durante a fase de deposição de cálcio o paciente normalmente não sente dor;
- (B) ocorre em contato com a inserção do tendão;
- (C) o tendão do infraespinhoso é o local mais freqüentemente acometido;
- (D) calcificação situada no subescapular é melhor visualizada com radiografia em AP com rotação interna;
- (E) calcificação situada no supraespinhoso é melhor visualizada na radiografia em AP com rotação externa.

**36** - Assinale a alternativa correta em relação à artrite reumatóide:

- (A) a doença geralmente inicia com episódio agudo de astenia, fadiga e febre;
- (B) a evolução da doença é marcada por remissões e exacerbações. Ocorre remissão durante a gravidez;
- (C) o comprometimento articular geralmente é simétrico e generalizado com predominância nas articulações que suportam carga;
- (D) os nódulos subcutâneos são freqüentes ocorrendo em 50% dos pacientes;
- (E) deve-se operar sempre que possível as articulações distais previamente às proximais, no membro superior do paciente com artrite reumatóide.



**37** - Assinale a alternativa correta em relação à embriologia humana:

- (A) a formação óssea inicial da clavícula ocorre após a do fêmur e tibia por volta da sétima semana pós-ovulação;
- (B) apenas a partir da décima semana é que estão presentes todos os elementos esqueléticos dos membros, com exceção da clavícula que tem uma modalidade diferente de desenvolvimento;
- (C) os membros superiores e inferiores aparecem primeiramente como brotos de tecidos sobre a parede externa do corpo com 4 semanas após a ovulação;
- (D) a ossificação endocondral na diáfise de um osso ocorre geralmente em concomitância com a formação da clavícula;
- (E) a anomalia do tipo hemimelia significa ausência apenas da mão ou do pé.

**38** - A respeito da cintilografia nas lesões ósseas pode-se afirmar que:

- (A) a diferenciação da lesão benigna da maligna é pela intensidade da captação;
- (B) o osteoma osteóide é uma lesão fria, hipocaptante;
- (C) o granuloma eosinofílico é uma lesão quente, hipercaptante;
- (D) a displasia fibrosa é uma lesão quente, hipercaptante;
- (E) a cintilografia é um instrumento importante na determinação da extensão local da lesão em tumores malignos.

**39** - Em relação ao raquitismo **NÃO** é correto afirmar que:

- (A) na maioria das formas de raquitismo, o cálcio plasmático está normal ou discretamente diminuído, porém o fósforo está diminuído, exceto na insuficiência glomerular renal;
- (B) no raquitismo secundário a insuficiência tubular renal verifica-se hipofosfatemia com cálcio normal ou discretamente diminuído;
- (C) no raquitismo há uma deficiência de mineralização do tecido osteóide e também da matriz cartilaginosa pré-óssea, ao nível da zona de calcificação provisória;
- (D) o aumento da concentração sérica de íon hidrogênio é um achado comum na osteodistrofia renal;
- (E) o raquitismo secundário a insuficiência tubular renal geralmente têm início na infância próximo dos sete anos de idade.

**40** - Assinale a alternativa correta em relação às fraturas distais da perna (tibia/fíbula):

- (A) na classificação da AO o tipo B2 é aquela parcialmente articular com depressão e multifragmentada;
- (B) a distinção entre as fraturas do pilão tibial e do tornozelo é fácil, pois a primeira envolve apenas um trauma axial enquanto a segunda apenas trauma rotacional;
- (C) o tempo ideal para o tratamento cirúrgico de uma fratura do pilão tibial é dentro das primeiras 72 horas e por tratar-se de uma fratura articular com mau prognóstico nunca deve ser prorrogada;
- (D) em pacientes graves, necessitando de cirurgia para outros sistemas ou aparelhos, o uso de fixador externo para manutenção do comprimento é aconselhável;
- (E) não deve ser utilizado enxerto ósseo para auxiliar a manutenção da redução da articulação da tibia distal.

**41** - Na ordem cronológica de aparecimento do núcleo de ossificação do cotovelo temos inicialmente o Capitulo, seguido de:

- (A) epicôndilo lateral; epicôndilo medial; olecrâneo; cabeça do rádio e troclea;
- (B) cabeça do rádio; troclea; epicôndilo medial; epicôndilo lateral e olecrâneo;
- (C) cabeça do rádio; epicôndilo medial; troclea; olecrâneo e epicôndilo lateral;
- (D) olecrâneo; epicôndilo lateral; epicôndilo medial; troclea e cabeça do rádio;
- (E) epicôndilo medial; troclea; cabeça do rádio; epicôndilo lateral e olecrâneo.

**42** - Sobre as fraturas do fêmur proximal na criança é correto afirmar que:

- (A) as fraturas transfisarias (tipo I de Delbet), têm um pior prognóstico em crianças com menos de 2 anos;
- (B) nas fraturas transcervicais (tipo II de Delbet), a incidência de pseudo-artrose é de 15%;
- (C) a taxa de necrose avascular e interrupção do crescimento gira em torno de 60 a 70%, nas fraturas basocervicais ou cervico-trocantérica do colo do Fêmur (tipo III de Delbet);
- (D) o percentual de consolidação viciosa é de 10%, e o de necrose avascular é o menor dos quatro tipos, em torno de 25%, nas fraturas intertrocantéricas (tipo IV de Delbet);
- (E) a classificação de Delbet oferece um sistema simples e prático para o tratamento, porém não nos auxilia no prognóstico das fraturas do Fêmur proximal.





43 - É correto afirmar na semiologia da Marcha, EXCETO:

- (A) o ciclo normal da marcha faz-se em duas fases, a fase do apoio ou acomodação de posição e a fase de oscilação;
- (B) a fase da oscilação corresponde a 60% e a fase do apoio corresponde a 40% do ciclo;
- (C) a fase do apoio subdivide-se em apoio do calcanhar, aplanamento do pé, acomodação intermediária e impulso;
- (D) na marcha normal, o centro de gravidade do corpo desvia-se cerca de 2 a 2,5 cm lateralmente em um plano horizontal em direção ao membro que sustenta o peso;
- (E) a pelve inclina-se para baixo em relação ao plano horizontal no lado oposto àquele do membro de apoio, ocorrendo um deslocamento angular de 5°, em média.

44 - Nas fraturas do tornozelo, pela classificação de Lauge-Hansen, observamos que no 3º estágio do mecanismo de lesão Pronação – Rotação externa ocorre:

- (A) avulsão do maléolo medial ou lesão do ligamento Deltóide;
- (B) fratura em espiral trans ou suprasindesmal de antero-medial para póstero-lateral;
- (C) fratura oblíqua ou transversa, trans ou suprasindesmal associada à ruptura da membrana intreóssea + Fratura da cúpula do Tálus;
- (D) fratura infrasindesmal por avulsão ou lesão dos ligamentos laterais;
- (E) fratura em espiral trans ou suprasindesmal, com traço de ântero-superior para postero-inferior.

45 - Sobre o Raquitismo podemos afirmar que:

- (A) o PTH (hormônio paratiroídiano), está elevado no tipo Vitamina D – deficiente;
- (B) na Osteodistrofia Renal o fosfato e a fosfatase alcalina estão diminuídos no soro;
- (C) no Raquitismo Gastrointestinal o PTH e o Fosfato estão diminuídos;
- (D) na Acidose Túbulo Renal, o Cálcio na urina está diminuído ou normal;
- (E) na deficiência de fosfato na dieta observamos uma baixa do fosfato, da fosfatase alcalina e do cálcio no soro. O PTH está elevado.

46 - Sobre os critérios de seleção de doadores de TME (tecidos músculo-esqueléticos), considere as afirmativas abaixo:

- I- são descartados somente doadores masculinos em potencial que passaram por relações homossexuais.
- II- portadores de doença com etiologia desconhecida não são descartados como doadores.
- III- o acometimento de rubéola torna um doador inapto por um período de 1 mês.

Assinale:

- (A) se apenas a afirmativa I está correta;
- (B) se apenas a afirmativa III está correta;
- (C) se apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (D) se apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (E) se todas as afirmativas estão corretas.

47 - Sobre as atividades de um banco de tecidos músculo-esqueléticos, assinale a afirmativa **INCORRETA**:

- (A) uma vez disponibilizado, o tecido estocado não pode ser novamente acondicionado, devendo ser desprezado;
- (B) os tecidos acondicionados podem ser transportados em recipientes térmicos que assegurem a temperatura desejada para o transporte;
- (C) os tecidos ósseos podem ser considerados viáveis quando armazenados em 80°C negativos por até 5 anos;
- (D) os tecidos ósseos liofilizados podem ser armazenados em temperatura ambiente por no máximo 1 ano;
- (E) a rotulagem dos tecidos de um banco de tecidos músculo-esqueléticos deve identificar como “uso não liberado” ou “uso liberado” conforme aprovação pelo controle interno de qualidade.

48 - Assinale a afirmativa **INCORRETA**:

- (A) a utilização de terapia gênica baseada em vetores virais em órgãos ou tecidos doados não gera riscos de futuras complicações com potenciais leucemias ou quaisquer outras manifestações nocivas ao organismo receptor;
- (B) a doença de Creutzfeldt-Jacob está incluída nas encefalopatias espongiformes transmissíveis potencialmente relacionadas num transplante de tecidos músculo-esqueléticos;
- (C) o risco de transmissão de doenças do sangue deve ser considerado num transplante de tecidos músculo-esqueléticos, assim como em qualquer transplante de órgãos;
- (D) um doador de ossos portador do vírus HIV pode transmitir a doença a um receptor mesmo que o alvo principal deste vetor seja o sistema imune;
- (E) em muitos casos é preciso esclarecimentos aos pacientes de que distúrbios de personalidade não são transmitidos num transplante de órgãos.



**49** - De acordo com o processamento de ossos para uso como enxerto em pacientes, considere as afirmativas abaixo:

I- após a captação dos ossos, estes devem sempre ser liofilizados e armazenados ultracongelados, até o momento da cirurgia.

II- os ossos estocados em nitrogênio líquido (abaixo de  $-100^{\circ}\text{C}$ ) não necessitam ser esterilizados, pois a temperatura muito baixa é suficiente para eliminar os agentes contaminantes.

III- somente os processos de liofilização e desmineralização dos ossos não são suficientes para a remoção de todos os agentes contaminantes presentes nos tecidos.

Assinale:

- (A) se apenas a afirmativa I está correta;
- (B) se apenas a afirmativa II está correta;
- (C) se apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) se apenas a afirmativa III está correta;
- (E) se apenas as afirmativas II e III estão corretas.

**50** - Assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) o ultracongelamento em temperaturas abaixo de  $-70^{\circ}\text{C}$  diminui a antigenicidade do enxerto, porém não é suficiente para a eliminação total dos agentes contaminantes;
- (B) os ossos que serão usados como enxerto podem ser armazenados congelados na presença ou ausência de crioprotetor;
- (C) com o processo de liofilização, todas as células são removidas, diminuindo a imunogenicidade do tecido que será usado como enxerto;
- (D) a presença de crioprotetor diminui a probabilidade de alterações nas propriedades osteocondutora e osteoindutora dos enxertos durante o processo de ultracongelamento;
- (E) enxertos liofilizados, quando embalados apropriadamente, podem ser mantidos em temperatura ambiente ( $20^{\circ}\text{C}$ ), resfriados ( $4^{\circ}\text{C}$ ) ou congelados (abaixo de  $-20^{\circ}\text{C}$ ).

**51** - Considere as afirmativas abaixo:

I- no processo de liofilização, o tecido pode ser submetido ao congelamento seguido de uma desidratação rápida, através da sublimação dos cristais de gelo formados.

II- o processo de esterilização por irradiação nunca é utilizado em tecidos ósseos, devido às grandes alterações que ocorrem nas propriedades osteocondutora, osteoindutora e biomecânica dos enxertos.

III- o processo de desmineralização do tecido ósseo consiste em duas etapas: 1- remoção das células do perióstio e endóstio (com exceção dos osteócitos); 2- remoção dos cristais de fosfato de cálcio.

Assinale:

- (A) se apenas a afirmativa I está correta;
- (B) se apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (C) se apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) se apenas a afirmativa II está correta;
- (E) se todas as afirmativas estão corretas.

**52** - O método físico-químico de esterilização que pode ser aplicado a tecidos que serão utilizados como enxertos é:

- (A) luz ultravioleta;
- (B) vapor de formaldeído;
- (C) autoclave;
- (D) vapor de glutaraldeído;
- (E) óxido de etileno.

**53** - Considere as afirmativas:

I- esterilização é o processo que promove completa eliminação ou destruição de todas as formas de microorganismos presentes: vírus, bactérias, fungos, protozoários, esporos, para um aceitável nível de segurança.

II- quando esterilizados por irradiação, a dose máxima permitida para tecidos ósseos, evitando alterações nas propriedades biomecânicas do tecido, é de 3kGy.

III- o tecido ósseo é o único tipo de tecido que mantém as mesmas propriedades biomecânicas depois da esterilização, independente do método utilizado.

Assinale:

- (A) se apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (B) se apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (C) se apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (D) se apenas a afirmativa III está correta;
- (E) se apenas a afirmativa I está correta.

**54** - Sobre as BMPs (do inglês *Bone Morphogenetic Protein*), assinale a afirmativa INCORRETA:

- (A) as BMPs são membros da superfamília do TGF $\beta$  (do inglês *Transforming Growth Factor*  $\beta$ );
- (B) as BMPs possuem papel ativo importante no processo de ossificação endocondral e reparo de carilagem;
- (C) os BMPs interagem com as células através de dois subtipos de receptores, I e II;
- (D) os BMPs possuem papel na diferenciação e ativação celular, e apoptose, porém não estão envolvidos em controles de proliferação celular;
- (E) quando injetado em microambiente subcutâneo, alguns BMPs são capazes de induzir a formação de osso ectópico.



55 - Considere as afirmativas abaixo:

I- em cirurgia ortopédica, o uso de autoenxerto é limitado pelo tamanho da lesão óssea a ser reparada.

II- tecido ósseo triturado pode ser utilizado como enxerto.

III- durante o tratamento de tecido ósseo para uso como enxerto, a etapa de desengorduramento é suficiente para remoção dos agentes contaminantes, os quais são lipossolúveis em sua maioria.

Assinale:

- (A) se apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (B) se apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (C) se apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (D) se apenas a afirmativa I está correta;
- (E) se apenas a afirmativa III está correta.

56 - Considere as afirmativas:

I- osteocondução – capacidade atribuída ao material/enxerto de orientar a proliferação e permitir aposição de tecido ósseo por células osteoprogenitoras (comprometidas com a linhagem osteogênica) já existentes.

II- osteoindução – capacidade do material/enxerto de induzir células mesenquimais indiferenciadas a se diferenciarem em osteoblastos.

III- osteogênese – nome dado ao processo de formação de osso, tanto durante o desenvolvimento embrionário quanto no organismo adulto.

Assinale:

- (A) se apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (B) se apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (C) se todas as afirmativas estão corretas;
- (D) se apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (E) se apenas a afirmativa I está correta.

57 - Assinale a alternativa que contem um dos componentes utilizados no processo de desengorduramento de osso:

- (A) clorofórmio;
- (B) formol;
- (C) fenol;
- (D) glutaraldeído;
- (E) ácido etilenodiaminotetraacético.

58 - Sobre o controle e instalação de uma sala limpa, considere as afirmações abaixo:

I- o sistema de filtragem do ar é constituído de 3 estágios ou filtros: 1º grosso – capta partículas de 10 a 5 microns; 2º fino – capta partículas de 5 a 1 micron e, 3º absoluto ou HEPA – capta partículas de 1 a 0,3 microns.

II- um dos sistemas utilizados nas salas limpas é o insulflamento por *plenum* aberto ou individual dos dutos.

III- a unidade de medida da qualidade do ar de uma sala limpa é dada a partir de 1 pé cúbico.

Assinale:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (C) apenas a afirmativa III está correta;
- (D) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

59 - A afirmativa que **NÃO** faz parte dos procedimentos do autocontrole de qualidade de um banco de tecidos é:

- (A) alarme sonoro de variações significativas de temperatura em refrigeradores e freezers para tecidos em quarentena ou ainda não liberados para o uso;
- (B) análises de hemocultura com amostras de tecidos antes e depois de encaminhados para transplantes;
- (C) procedimentos operacionais padrões que certificam a qualidade e diminuem as variáveis que potencialmente podem gerar ineficiência nas atividades do banco;
- (D) controle de entrada, saída e de estoque de todos os insumos, perecíveis ou não;
- (E) acompanhamento psicológico da equipe técnica e de pacientes envolvidos nos processos de transplantes de órgãos.

60 - Sobre a Portaria n.º 1686 GM/MS de 20 de setembro de 2002, assinale a afirmativa INCORRETA:

- (A) ela dispõe sobre o estabelecimento de bancos de tecidos músculo-esqueléticos;
- (B) ela determina um prazo de 60 dias antes de findar os 2 anos após a autorização inicial para que qualquer componente do estabelecimento faça o requerimento de renovação da autorização;
- (C) ela autoriza o funcionamento do bancos de tecido músculo-esqueléticos do Instituto Nacional de Traumatologia-Ortopedia, no Rio de Janeiro e, do Hospital das Clínicas da Universidade Federal do Paraná, em Curitiba;
- (D) ela estabelece as normas para autorização de funcionamento dos bancos de tecidos músculo-esqueléticos;
- (E) ela determina que a instalação e funcionamento do banco de tecidos músculo-esqueléticos seja feita em estabelecimento hospitalar autorizado pelo sistema nacional de transplantes - SNT.



**Núcleo de Computação Eletrônica**  
Universidade Federal do Rio de Janeiro

Prédio do CCMN - Bloco C  
Cidade Universitária - Ilha do Fundão - RJ  
Central de Atendimento - (21) 2598-3333  
Internet: <http://www.nce.ufrj.br>