



9º EXAME para Obtenção do Título de Membro da SBCOC

QUESTÕES E GABARITO

- Exame composto por 80 questões, com quatro alternativas cada e apenas uma alternativa correta, dividido da seguinte maneira:
 - 50 questões teóricas;
 - 30 questões teórico-práticas.





No túnel bicipital, a terra de ninguém (no man's land) localiza-se na zona

- A) 1.
- B) 2.
- C) 3.
- D) 4.

Alternativa correta: B

QUESTÃO 2

A síndrome de PARSONAGE-TURNER é mais frequente em pacientes do sexo

- A) feminino entre os 20 e 30 anos de idade.
- B) feminino entre os 40 e 50 anos de idade.
- C) masculino entre os 20 e 30 anos de idade.
- D) masculino entre os 40 e 50 anos de idade.

Alternativa correta: D

QUESTÃO 3

A mão de GILLIAT-SUMMER é uma alteração característica de

- A) compressão vascular na síndrome do desfiladeiro torácico.
- B) compressão neurológica na síndrome do desfiladeiro torácico.
- C) compressão vascular na consolidação viciosa da fratura de clavícula.
- D) compressão neurológica na consolidação viciosa da fratura de clavícula.





A fratura do terço lateral da clavícula demonstrada pela figura a seguir é classificada por ROBINSON como sendo do tipo



- A) 3A 1.
- B) 3A 2.
- C) 3B 1.
- D) 3B 2.

Alternativa correta: C

QUESTÃO 5

Na re-rotura do manguito rotador, o diagnóstico por ressonância tem especificidade e sensibilidade, respectivamente,

- A) alta e alta.
- B) alta e baixa.
- C) baixa e alta.
- D) baixa e baixa.

Alternativa correta: C

QUESTÃO 6

Na ruptura do peitoral maior, a lesão isolada da cabeça esternocostal na junção miotendínea é classificada por CORDASCO como tipo

- A) IIB.
- B) IIC.
- C) IIIB.
- D) IIIC.





Na lesão vascular do membro superior, os sinais clássicos de oclusão arterial são

- A) ausência de pulso, palidez, parestesia, dor, paralisia e poiquilotermia.
- B) ausência de pulso, rubor, hipoestesia, dor intensa, edema e poiquilotermia.
- C) pulso fraco, cianose, parestesia, dor intensa, paralisia e temperatura elevada.
- D) pulso fraco, palidez, parestesia, dor leve, força diminuída e temperatura elevada.

Alternativa correta: A

QUESTÃO 8

Uma lesão isolada completa dos 2/3 superiores do subescapular, de acordo com a classificação de LAFOSSE, é do tipo

- A) II.
- B) III.
- C) IV.
- D) V.

Alternativa correta: B

QUESTÃO 9

Nas transferências musculares em lesões posterossuperiores irreparáveis do manguito rotador, são fatores para pior resultado

- A) lesão do peitoral maior, cancela positiva e sexo feminino.
- B) pseudoparalisia, hipertrofia do redondo menor e Hamada 2.
- C) sinal do corneteiro, extensão ativa < 15º e distância acromioumeral> 6 mm.
- D) lesão do subescapular, abdução passiva < 80º e degeneração gordurosa do redondo menor.

Alternativa correta: D

QUESTÃO 10

O ângulo de alinhamento em valgo do segmento articular distal do úmero é de

- A) 4 a 8 graus.
- B) 9 a 12 graus.
- C) 13 a 16 graus.
- D) 17 a 20 graus.





Na fratura distal do úmero, a complicação associada ao uso da abordagem transtricipital (*triceps-splitting*) é a

- A) rigidez articular.
- B) lesão do nervo radial.
- C) insuficiência do tríceps.
- D) ossificação heterotópica.

Alternativa correta: C

QUESTÃO 12

A área da cabeça radial que apresenta maior densidade óssea, tornando-se menos suscetível a fraturas, é a

- A) anterolateral.
- B) anteromedial.
- C) posterolateral.
- D) posteromedial.

Alternativa correta: D

QUESTÃO 13

Na semiologia do ombro, o teste de *crank* para diagnóstico de lesão SLAP é realizado com o ombro em

- A) adução cruzada e resistência.
- B) flexão de 90° e rotação interna.
- C) abdução de 160° e carga axial em rotação.
- D) rotação externa forçada em posição neutra.

Alternativa correta: C

QUESTÃO 14

Na lesão SLAP, é artefato que gera falso-positivo na ressonância magnética

- A) o edema subcondral na glenoide.
- B) o hipersinal na bursa subacromial.
- C) a variação anatômica meniscoide do lábio superior.
- D) a sobreposição do sinal do tendão do supraespinhal.





Na capsulite adesiva, a fase de "congelamento" dura aproximadamente

- A) 1 a 3 meses.
- B) 2 a 9 meses.
- C) 6 a 18 meses.
- D) 12 a 24 meses.

Alternativa correta: B

QUESTÃO 16

Na articulação esternoclavicular, a função principal do ligamento interclavicular é

- A) conectar a clavícula ao manúbrio.
- B) estabilizar a clavícula contra rotação lateral.
- C) impedir o deslocamento posterior da clavícula.
- D) restringir a elevação excessiva da clavícula medial.

Alternativa correta: D

QUESTÃO 17

Na síndrome do túnel cubital, a localização mais comum da compressão é

- A) no canal de OSBORNE.
- B) na arcada de STRUTHERS.
- C) entre as cabeças do músculo pronador redondo.
- D) no sulco do nervo ulnar, entre as duas cabeças do músculo flexor ulnar do carpo.

Alternativa correta: D

QUESTÃO 18

A condição hematológica que mais comumente causa artropatia do cotovelo é a

- A) hemofilia.
- B) trombocitopenia.
- C) anemia aplásica.
- D) doença falciforme.





Na artroplastia total anatômica do ombro, os parâmetros intraoperatórios de mobilidade que indicam ausência de *overstuffing* são rotação lateral, translação posterior e rotação medial de, respectivamente,

- A) 40° , 50% e 60°.
- B) 20°, 70% e 50°.
- C) 60°, 50% e 30°.
- D) 80°, 30% e 80°.

Alternativa correta: A

QUESTÃO 20

Na artroplastia do ombro, é sinal de suspeita de infecção por *Cutibacterium acnes* a presença de

- A) rigidez.
- B) edema.
- C) hiperemia local.
- D) aumento de proteína C reativa.

Alternativa correta: A

QUESTÃO 21

Na infecção das osteossínteses, são critérios sugestivo e confirmatório de diagnóstico, respectivamente,

- A) deiscência em contato com o implante; RX com osteólise ao redor do implante.
- B) fístula em comunicação com o implante; aumento de marcadores inflamatórios.
- C) secreção purulenta; isolamento histopatológico de bactéria em amostra de tecido profundo.
- D) drenagem de secreção; isolamento histopatológico de bactéria em amostra de tecido profundo.

Alternativa correta: D

QUESTÃO 22

No cotovelo do arremessador, o sinal sugestivo de lesão crônica do ligamento colateral medial é

- A) osteófito no olecrano.
- B) osteófito no processo coronoide.
- C) perda óssea no epicôndilo lateral.
- D) diminuição do espaço articular posterolateral.





Na epicondilite lateral, são fatores de risco para falha no tratamento cirúrgico

- A) tempo de evolução, tipo de atividade física e idade.
- B) infiltração local prévia de corticoide, tabagismo e obesidade.
- C) idade, obesidade e uso via oral de medicação anti-inflamatória.
- D) infiltração local prévia de corticoide, tabagismo e tempo de evolução.

Alternativa correta: B

QUESTÃO 24

A artroscopia de cotovelo é geralmente contraindicada na

- A) artrite séptica.
- B) compressão do nervo ulnar.
- C) transposição subcutânea do nervo ulnar.
- D) transposição submuscular do nervo ulnar.

Alternativa correta: D

QUESTÃO 25

Na luxação simples do cotovelo, a complicação mais comum é

- A) artrose.
- B) rigidez articular.
- C) lesão neurológica.
- D) instabilidade recorrente.

Alternativa correta: D

QUESTÃO 26

Na articulação acromioclavicular, a estabilidade posterior da clavícula é proporcionada pelos ligamentos acromioclaviculares e coracoclaviculares

- A) anteroinferiores e conoide.
- B) posterossuperiores e conoide.
- C) anteroinferiores e trapezoide.
- D) posterossuperiores e trapezoide.





Na fratura da glenoide, quando a cabeça do úmero colide no centro da concavidade, geralmente ocorre fratura GOSS-IDEBERG tipo

- A) IA.
- B) IB.
- C) IV.
- D) VI.

Alternativa correta: C

QUESTÃO 28

Na fratura isolada do tubérculo maior, a melhor incidência radiográfica para sua visualização é

- A) GARTH com rotação interna do úmero.
- B) GARTH com rotação externa do úmero.
- C) GRASHEY com rotação interna do úmero.
- D) GRASHEY com rotação externa do úmero.

Alternativa correta: D

QUESTÃO 29

Na fratura de corpo da escápula, é indicação cirúrgica

- A) o ângulo glenopolar de 30 graus.
- B) a translação de 50% entre os fragmentos.
- C) a medialização de 5 mm do fragmento lateral.
- D) a angulação de 45 graus entre os fragmentos na incidência de perfil escapular.

Alternativa correta: D

QUESTÃO 30

A pseudoartrose diafisária do úmero mais comum e seu tratamento mais frequente são, respectivamente,

- A) atrófica e com placa.
- B) atrófica e com haste.
- C) oligotrófica e com placa.
- D) oligotrófica e com haste.





Na capsuloplastia inferior aberta descrita por NEER para o tratamento da instabilidade multidirecional do ombro,

- A) o tendão do subescapular não é violado.
- B) a porção posterior da cápsula articular não é tensionada.
- C) a capsulotomia tem formato de "T", com seu traço vertical medial ao horizontal.
- D) o reparo de eventual lesão de Bankart associada deve ser feito antes do tensionamento capsular.

Alternativa correta: D

QUESTÃO 32

Na discinesia escapular de etiologia neurológica, os três nervos mais comumente envolvidos são os

- A) tóraco-dorsal, torácico longo e escapular dorsal.
- B) tóraco-dorsal, torácico longo e acessório espinal.
- C) tóraco-dorsal, acessório espinal e escapular dorsal.
- D) torácico longo, acessório espinal e escapular dorsal.

Alternativa correta: D

QUESTÃO 33

A distrofia fascioescapuloumeral geralmente acomete os músculos

- A) grande dorsal e deltoide.
- B) trapézio e serrátil anterior.
- C) romboides e supraespinal.
- D) elevador da escápula e subescapular.

Alternativa correta: B

QUESTÃO 34

Na insuficiência do serrátil anterior por neuropatia do torácico-longo,

- A) a causa mais frequente é iatrogênica.
- B) a escápula alada ocorre com translação lateral.
- C) a transferência muscular de escolha é a do peitoral maior.
- D) se idiopática, o tratamento inicial de escolha é a descompressão cirúrgica.





A lesão da articulação esternoclavicular com rompimento dos ligamentos esternoclaviculares e preservação dos costoclaviculares é classificada por ALLMAN como tipo

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

Alternativa correta: B

QUESTÃO 36

No desenvolvimento ósseo do ombro, o número de centro de ossificações da fossa da glenoide e do úmero proximal são, respectivamente,

- A) 1 e 2.
- B) 1 e 3.
- C) 2 e 2.
- D) 2 e 3.

Alternativa correta: D

QUESTÃO 37

Na fratura do colo cirúrgico do úmero tratada com placa bloqueada, a complicação mais comum entre as abaixo é a

- A) soltura da placa.
- B) perda da redução.
- C) fratura do implante.
- D) penetração dos parafusos.

Alternativa correta: D

QUESTÃO 38

No ombro flutuante, indica-se tratamento cirúrgico quando há

- A) ângulo glenopolar de 40 graus.
- B) anteversão da glenoide de 45 graus.
- C) retroversão da glenoide de 30 graus.
- D) encurtamento da clavícula de 1,5 cm.





Nas artroplastias totais de cotovelo, as fraturas periprotéticas

- A) são mais frequentes em implantes bem fixados.
- B) condilares são as mais comuns no intraoperatório.
- C) intraoperatórias são menos frequentes que as pós-operatórias.
- D) condilares ocorrem mais em pacientes com boa densidade óssea.

Alternativa correta: B

QUESTÃO 40

Na ruptura extensa do manguito rotador, o fator preditivo mais relevante para reparabilidade é a infiltração gordurosa do músculo

- A) infraespinal.
- B) supraespinal.
- C) redondo maior.
- D) redondo menor.

Alternativa correta: A

QUESTÃO 41

Na classificação da articulação acromioclavicular descrita por EMURA, ausência de disco e superfícies articulares planas caracterizam o tipo

- A) 2b.
- B) 3a.
- C) 3b.
- D) 3c.

Alternativa correta: D

QUESTÃO 42

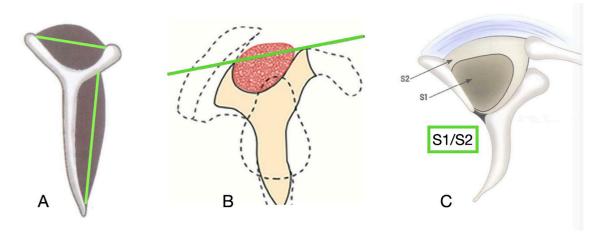
São maneiras de reduzir a tensão do reparo de lesão retraída do supraespinal

- A) sutura em dupla fileira.
- B) aumento do número de âncoras.
- C) liberação do ligamento coracoumeral.
- D) tenotomia da cabeça longa do bíceps.





Os métodos de avaliação do trofismo muscular do manguito rotador usados nas figuras a seguir são, respectivamente,



- A) ZANETTI, WARNER, THOMAZEAU.
- B) THOMAZEAU, ZANETTI, WARNER.
- C) WARNER, ZANETTI, THOMAZEAU.
- D) THOMAZEAU, WARNER, ZANETTI.

Alternativa correta: C

QUESTÃO 44

No cotovelo flutuante,

- A) a rigidez não é frequente.
- B) a incidência é maior na população pediátrica.
- C) o tratamento, na maioria dos casos, é incruento.
- D) a associação com lesões neurovasculares não piora o prognóstico.

Alternativa correta: B

QUESTÃO 45

O primeiro centro de ossificação do cotovelo a aparecer é o

- A) da tróclea.
- B) do capítulo.
- C) do epicôndilo lateral.
- D) do epicôndilo medial.





Na consolidação viciosa do tubérculo maior do úmero, a

- A) prótese reversa é contraindicada.
- B) tuberculoplastia é opção naquelas com maior desvio.
- C) hemiartroplastia anatômica é indicada quando há desvio importante.
- D) osteotomia do tubérculo tem pior prognóstico na artroplastia anatômica.

Alternativa correta: D

QUESTÃO 47

A artrodese do ombro é indicada quando há

- A) distrofia facioescapuloumeral.
- B) fraqueza permanente e severa do manguito rotador e deltoide.
- C) perda definitiva de função da musculatura estabilizadora da escápula.
- D) comprometimento severo do estoque ósseo da cavidade glenoidal e do úmero.

Alternativa correta: B

QUESTÃO 48

No ombro do arremessador, a lesão de SLAP com extensão panlabial é descrita por NORD e RYU como tipo

- A) VI.
- B) VII.
- C) IX.
- D) X.

Alternativa correta: C

QUESTÃO 49

O músculo serrátil anterior

- A) origina-se da 2ª a 4ª costelas.
- B) é inervado por raízes de C5 a C7.
- C) é responsável pela rotação interna da escápula.
- D) insere-se na face dorsal da borda medial da escápula.





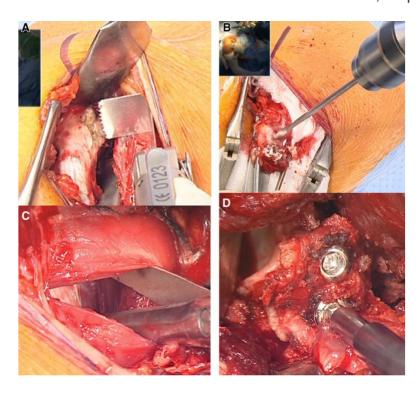
Na artroplastia do ombro, é manifestação clínica da síndrome da implantação do cimento

- A) a hipertensão pulmonar.
- B) a redução do shunt pulmonar.
- C) o aumento do débito cardíaco.
- D) a hipertensão arterial sistêmica.

Alternativa correta: A

QUESTÃO 51

Nesta cirurgia, o nervo em risco e o momento de ocorrência da lesão são, respectivamente,

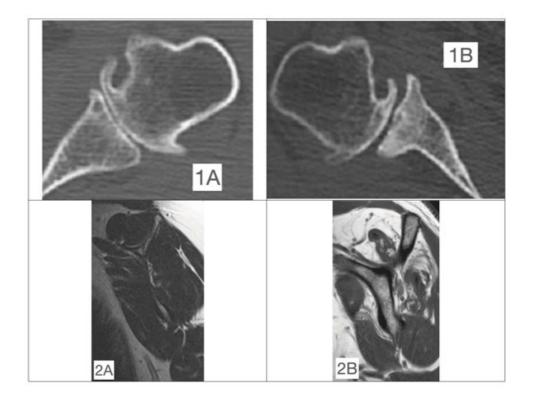


- A) axilar, durante exposição da glenoide.
- B) subescapular, durante perfuração da glenoide.
- C) supraescapular, durante divulsão do subescapular.
- D) musculocutâneo, durante tenotomia do peitoral menor.





Na osteoartrite do ombro de um paciente de 55 anos, a combinação que melhor representa um candidato a artroplastia total anatômica é

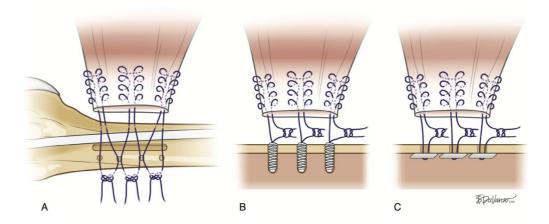


- A) <mark>1A + 2A.</mark> B) 1B + 2A.
- C) 1A + 2B.
- D) 1B + 2B.





Na cirurgia do peitoral maior, as figuras a seguir ilustram, respectivamente,

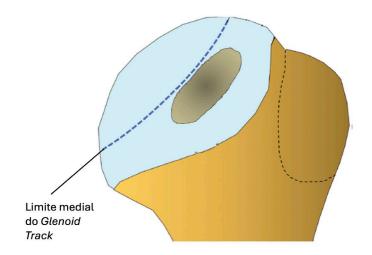


- A) âncoras de tecido; âncoras rígidas sem nó e botões unicorticais.
- B) reinserção transóssea; âncoras rígidas sem nó e botões bicorticais.
- C) <u>âncoras de tecido</u>; <u>âncoras rígidas convencionais e botões bicorticais.</u>
- D) reinserção transóssea; âncoras rígidas convencionais e botões unicorticais.

Alternativa correta: D

QUESTÃO 54

A lesão de Hill-Sachs demonstrada na figura a seguir é classificada por YAMAMOTO como

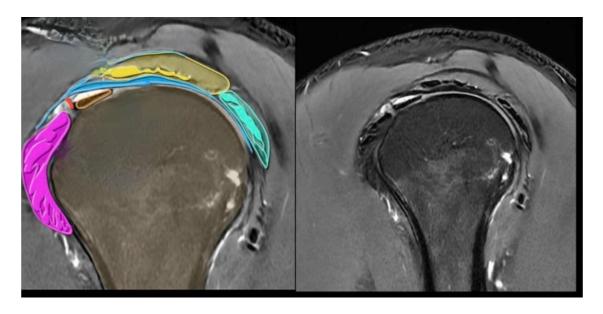


- A) on-track e central track.
- B) off-track e central track.
- C) on-track e peripheral track.
- D) off-track e peripheral track.





Na figura a seguir, da esquerda para a direita (rosa, laranja e azul), identificam-se os

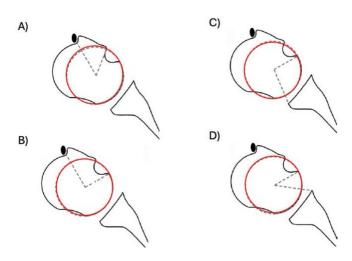


- A) redondo menor; infraespinal e supraespinal.
- B) subescapular; cabeça longa do bíceps e cápsula superior.
- C) subescapular; ligamento transverso e terceira camada do supraespinal.
- D) ligamento coracoumeral; segunda camada do supraespinal e cápsula superior.

Alternativa correta: B

QUESTÃO 56

Na avaliação da instabilidade posterior, a figura que descreve a mensuração do ângulo gama é



- A) A.
- B) **B**.
- C) C.
- D) D.





Na figura a seguir, o design do componente umeral é

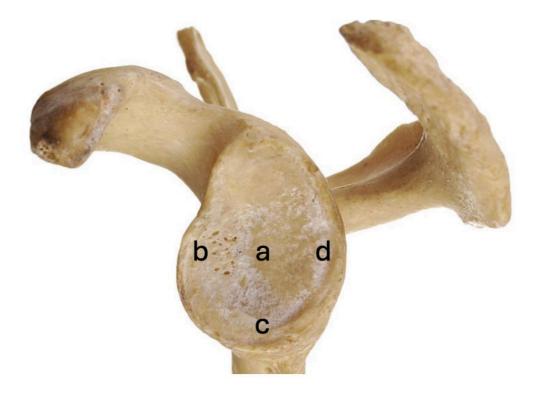


- A) *inlay* e lateralizada. B) *inlay* e medializada. C) onlay e lateralizada. D) onlay e medializada.





Na artroplastia reversa com glenoide do tipo E3 de FAVARD, a fresagem corretiva da glenoide deve ser realizada predominantemente na região da letra



A) a.

B) b.

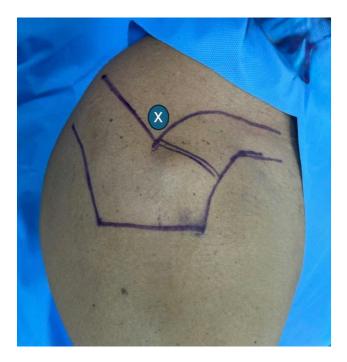
C) c.

D) d.





O portal artroscópico demarcado com um "X" no ombro direito da figura a seguir tem como nome e finalidade, respectivamente,



- A) NEVIASER e ressecção da acromioclavicular.

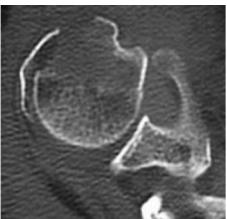
- B) WILMINGTON e ressecção da acromioclavicular.
 C) NEVIASER e reparo de lesão retraída do manguito rotador.
 D) WILMINGTON e reparo de lesão retraída do manguito rotador.





A fratura nas figuras a seguir é classificada, segundo NEER, como tipo





A) 1.

B) 2. C) 3.

D) 4.

Alternativa correta: C

QUESTÃO 61

As figuras a seguir representam, respectivamente, os testes







A) Lift-off; Bear-hug e Belly-press.

B) GERBER; Full can e O'BRIEN.

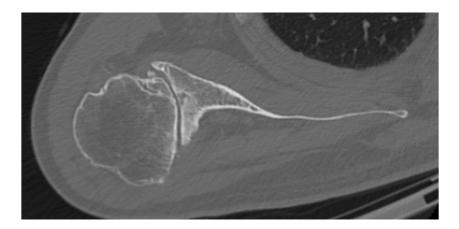
C) Lift-off; Cross-arm e Painful-arc.

D) GERBER; Hornblower e NAPOLEÃO.





Na imagem tomográfica a seguir com retroversão da glenoide de 20°, a artrose pode ser classificada por WALCH como



- A) B1.
- B) B2.
- C) B3.
- D) C.

Alternativa correta: C

QUESTÃO 63

A figura a seguir ilustra a técnica de



- A) JOBE.
- B) DANE.
- C) docking.
- D) JOBE modificada.





Na avaliação intraoperatória da instabilidade do cotovelo, o posicionamento com estresse (figura B) e o ligamento avaliado são, respectivamente,





- A) extensão completa; anular.
- B) 30° de flexão; colateral medial.
- C) 10° de flexão; colateral lateral ulnar.
- D) extensão completa; colateral lateral.

Alternativa correta: B

QUESTÃO 65

As alterações radiográficas nas imagens a seguir são sugestivas de



- A) ombro de MILWAUKEE; doença de PAGETe osteonecrose.
- B) doença de CHARCOT; artrite reumatoide e doença de PAGET.
- C) artrite reumatoide; doença de CHARCOT e doença de PAGET.
- D) artrite reumatoide; doença de CHARCOT e ombro de MILWAUKEE.





A imagem a seguir representa o teste



- A) da ordenha.
- B) de instabilidade do nervo ulnar.
 C) de estresse em valgo dinâmico.
 D) de estresse do flexor ulnar do carpo.





A radiografia a seguir é obtida com o feixe de raios



- A) perpendicular ao antebraço, com pronação de 45°.
 B) perpendicular ao antebraço, com pronação máxima.
 C) com inclinação de 45° ao antebraço, com supinação máxima.
 D) com inclinação de 45° ao antebraço, com prono-supinação neutra.





A provável causa da fratura mostrada na imagem a seguir é um erro de



- A) rotação da haste.B) espessura da haste.
- C) ponto de entrada da haste.
- D) perfuração do parafuso de bloqueio.





Na fixação do fragmento medial da imagem a seguir, a estrutura em risco e a sua posição em relação à clavícula são, respectivamente,



- A) plexo braquial e inferior.
- B) veia subclávia e posterior.
- C) plexo braquial e póstero-inferior.
- D) artéria subclávia e póstero-superior.

Alternativa correta: B

QUESTÃO 70

A incidência radiográfica demonstrada nas imagens a seguir é a de



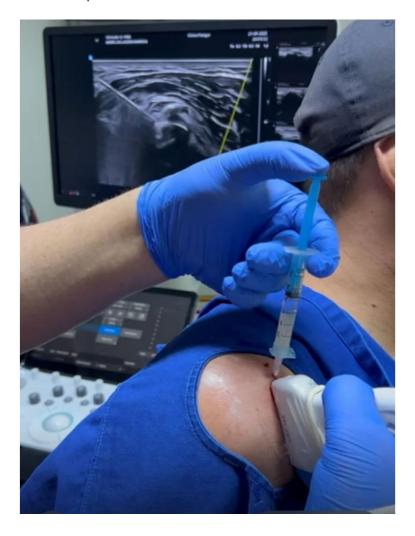


- A) ZANCA.
- B) GARTH.
- C) GRASHEY.
- D) BASAMANIA.





Paciente com tendinopatia calcárea realizou o procedimento exemplificado na imagem a seguir. A complicação mais comum desse procedimento é



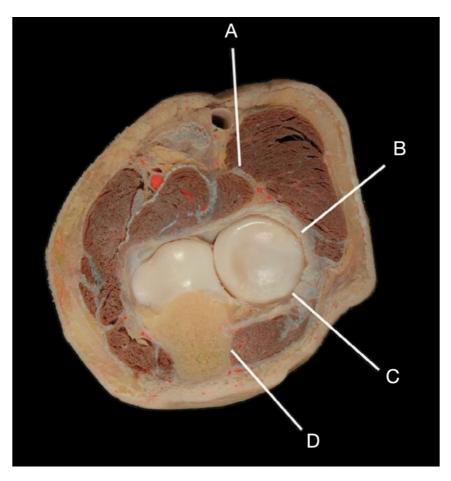
- A) infecção.

- B) bursite química.
 C) rigidez articular.
 D) ruptura do manguito.





A via de BOYD do cotovelo é feita através do intervalo demarcado na figura pela letra



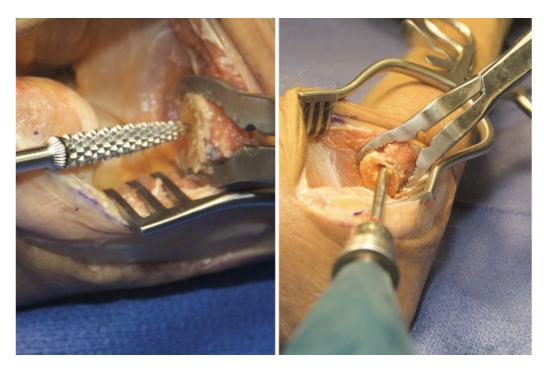
- A) A. B) B.

- C) C. D) D.





A exposição abaixo é mais bem obtida com distração longitudinal e estresse em

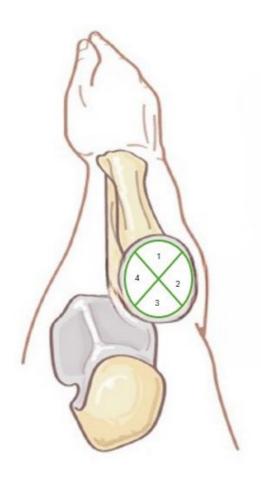


- A) varo e pronação.B) varo e supinação.C) valgo e pronação.D) valgo e supinação.





Na fratura da cabeça do rádio, a zona de segurança para a osteossíntese com o antebraço em posição neutra está representada na figura abaixo pelo número

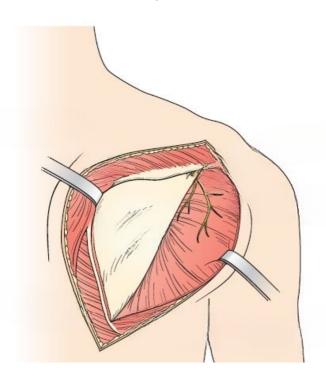


- A) 1.
- B) 2.
- C) 3. D) 4.





A imagem abaixo, de um ombro direito, corresponde à via de acesso de

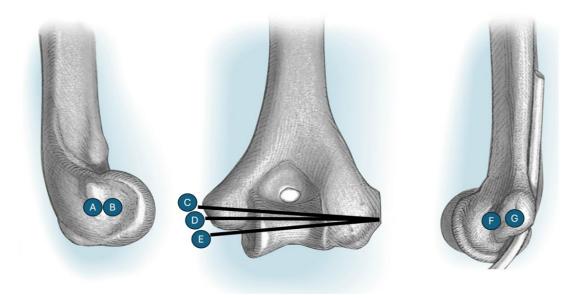


- A) JUDET.
- B) MACKENZIE.
- C) MCLAUGHLIN.
- D) NEER posterior.





Na confecção do fixador externo articulado, o centro de rotação é representado pelas letras



A) A, C e F.

B) A, E e G.

C) B, C e G D) B, D e F.





Durante o bloqueio indicado pela seta na figura a seguir, os nervos sob maior risco são



- A) radial e ulnar.

- B) ulnar e mediano.
 C) radial e musculocutâneo.
 D) mediano e musculocutâneo.





Na imagem a seguir, o sinal radiográfico e o diagnóstico são, respectivamente,



- A) *lightbulb* e osteonecrose.
- B) crescente e osteonecrose.
- C) MERCEDES e luxação posterior.
 D) quebra da linha de MOLONEY e luxação posterior.





Na técnica cirúrgica demonstrada nas imagens a seguir, é complicação frequente a



- A) ossificação heterotópica.B) fratura proximal do rádio.
- C) lesão do nervo interósseo anterior.
- D) lesão do nervo cutâneo lateral do antebraço.





O teste demonstrado no vídeo a seguir é realizado de



- A) extensão para flexão, com estresse em varo e pronação.

- B) flexão para extensão, com estresse em varo e pronação.
 C) extensão para flexão, com estresse em valgo e supinação.
 D) flexão para extensão, com estresse em valgo e supinação.