

Processo Seletivo Unificado de
Residência Médica – Bahia
2026.2

Provas:

08/03/2026

ABAEM
ASSOCIAÇÃO BAHIANA DE ATENDIMENTO À EDUCAÇÃO MÉDICA



► **PROVA PARA O PRM EM ANO
ADICIONAL EM ORTOPEDIA**

Provas: 08/03/2026

DADOS DO CANDIDATO

NOME:

INSCRIÇÃO:

CADEIRA:



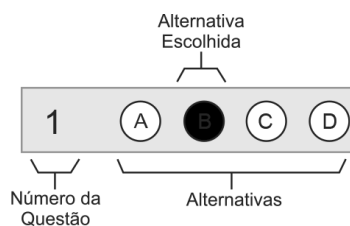
Processo Seletivo Unificado de Residência Médica 2026.2

SOBRE A PROVA

- Este Caderno de Prova contém 15 questões objetivas com quatro alternativas de resposta, identificadas por A, B, C, D.
- O tempo total para realização desta Prova é de duas horas, sendo de uma hora o tempo mínimo de permanência do candidato em sala. A saída da sala com o Caderno de Prova só será permitida nos trinta minutos finais do horário de encerramento da prova.

INSTRUÇÕES

- Antes de iniciar a Prova, confira a sequência das páginas e da numeração das questões do seu Caderno de Prova. Se identificar qualquer equívoco, informe imediatamente ao aplicador de prova.
- Para responder corretamente essa Prova, leia atentamente as orientações de cada questão.
- Utilize, exclusivamente, caneta de tinta **azul ou preta**, fabricada em material transparente.
- As respostas destas questões deverão ser registradas na Folha de Respostas própria, preenchendo integralmente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme o **exemplo**:



Só existe uma alternativa correta para cada questão objetiva de múltipla escolha.

- Assine no espaço próprio da Folha de Respostas (Questões Objetivas de Múltipla Escolha). Folha de Respostas com alguma identificação, ou assinada fora do local indicado, implicará anulação da Prova e conseqüente eliminação do candidato do Processo Seletivo. Questão com resposta rasurada, com mais de uma alternativa marcada ou marcada a lápis não será considerada.
- Ao concluir sua Prova, sinalize para o aplicador de prova, aguarde para entregar a Folha de Respostas, cumprindo os procedimentos por ele recomendados.

↻ Questões de 1 a 15**Instruções →**

Para responder as questões, identifique **apenas uma única** alternativa correta e marque a letra correspondente na Folha de Respostas.

Situação Problema: Questões de 1 a 3

Homem, 28 anos de idade, motorista, vítima de colisão frontal de alta energia, chega à emergência intubado e em choque hemorrágico, PA: 80/50 mmHg, FC: 130 bpm. Apresenta deformidade e dor intensa em pelve. FAST positivo para líquido livre intraperitoneal. Radiografia da bacia evidencia fratura-luxação sacroilíaca e fratura dos ramos púbicos, compatíveis com fratura pélvica instável (Tile C).

QUESTÃO 1

Indique a medida prioritária na abordagem inicial deste paciente, segundo princípios do ATLS/controle de danos, na sala de trauma:

- A) Tomografia computadorizada de corpo inteiro para estadiamento completo.
- B) Aplicar *pelvic binder* e iniciar ressuscitação volêmica.
- C) Fixação interna definitiva da fratura pélvica em caráter de emergência.
- D) Avaliação da neurocirurgia para descartar traumatismo cranioencefálico.

QUESTÃO 2

Indique a afirmativa correta sobre a fixação externa temporária em fraturas pélvicas tipo C instáveis:

- A) A fixação externa supra-acetabular proporciona estabilização temporária adequada no controle de danos.
- B) A fixação externa anterior é contraindicada em fraturas com instabilidade vertical.
- C) A fixação externa deve ser mantida como tratamento definitivo em todos os casos.
- D) A redução anatômica da fratura deve ser obtida antes da aplicação do fixador externo.

QUESTÃO 3

Indique o exame de imagem de escolha para o planejamento cirúrgico definitivo neste caso:

- A) Radiografias em incidências de entrada e saída (inlet e outlet).
- B) Ressonância magnética da pelve para avaliação de partes moles.
- C) Tomografia computadorizada com reconstrução 3D.
- D) Cintilografia óssea para avaliar vascularização dos fragmentos.

Situação Problema: Questões de 4 a 6

Homem, 35 anos de idade, motociclista, sofre queda com trauma torcional na perna direita. Apresenta fratura exposta diafisária na tíbia com perda de cobertura cutânea de 10,0 x 8,0 cm na face anteromedial e contaminação grosseira, classificada como Gustilo-Anderson tipo IIIB.

QUESTÃO 4

Indique a conduta inicial essencial no manejo desta fratura exposta:

- A) Antibioticoprofilaxia IV de amplo espectro, profilaxia antitetânica e desbridamento cirúrgico urgente.
- B) Fechamento primário da ferida após limpeza superficial.
- C) Imobilização gessada imediata e elevação do membro.
- D) Haste intramedular fresada em caráter de emergência.

QUESTÃO 5

Indique o método de fixação óssea de escolha na fase inicial (controle de danos) do tratamento:

- A) Haste intramedular não fresada.
- B) Fixador externo.
- C) Placa em ponte (*bridge plate*).
- D) Parafusos de compressão interfragmentária isolados.

QUESTÃO 6

Indique a opção mais adequada para cobertura definitiva da perda de substância na face anteromedial da perna:

- A) Enxerto de pele de espessura parcial aplicado diretamente sobre o osso.
- B) Cicatrização por segunda intenção com curativos a vácuo.
- C) Retalho muscular local (gastrocnêmio ou sóleo) ou retalho livre microcirúrgico.
- D) Fechamento primário tardio após sete (7) dias de antibioticoterapia.

Situação Problema: Questões de 7 a 9

Atleta, 16 anos de idade, jogador de basquete, com dor progressiva no ombro direito, há 4 meses, principalmente ao realizar arremessos. Refere sensação de instabilidade e dois episódios de luxação. Exame físico: teste de apreensão positivo, teste de relocação positivo. RM mostra lesão de Bankart anterior.

QUESTÃO 7

Indique o mecanismo de lesão mais comum na instabilidade anterior do ombro:

- A) Abdução, extensão e rotação externa do braço.
- B) Queda com o braço em adução e rotação interna.
- C) Trauma direto no ombro com o braço ao longo do corpo.
- D) Flexão anterior forçada do braço.

QUESTÃO 8

Indique a afirmativa correta sobre a lesão de Bankart:

- A) Consiste em avulsão do lábio glenoidal posterior.
- B) Consiste em avulsão do lábio glenoidal anteroinferior.
- C) Consiste em fratura da glena posterior.
- D) Consiste em lesão do ligamento coracoacromial.

QUESTÃO 9

Indique o momento da escolha cirúrgica para reparo da lesão de Bankart em atletas:

- A) Após o primeiro episódio de luxação em atletas de contato.
- B) Após o terceiro episódio de luxação.
- C) Apenas se houver lesão de Hill-Sachs associada.
- D) Após o segundo episódio de luxação.

Situação Problema: Questões de 10 a 12

Mulher, 22 anos de idade, vítima de mergulho em águas rasas, apresenta tetraplegia flácida e arreflexia. Exame neurológico revela nível sensitivo em C5 e ausência de função motora e sensitiva abaixo deste nível, incluindo segmentos sacrais. TC e RM mostram fratura-luxação C5-C6 com compressão medular grave.

QUESTÃO 10

Indique a afirmativa correta sobre a abordagem cirúrgica em fratura-luxação C5-C6 com compressão medular:

- A) A via de acesso posterior isolada é sempre suficiente para descompressão e estabilização.
- B) A redução fechada com tração craniana deve ser tentada antes da cirurgia em todos os casos.
- C) A escolha da via de acesso depende da localização da compressão e do padrão da lesão.
- D) A artrodese cervical não é necessária após descompressão medular.

QUESTÃO 11

Indique a afirmativa correta sobre o *timing* da descompressão cirúrgica em lesão medular traumática aguda:

- A) A cirurgia deve ser sempre adiada por, pelo menos, 72 horas.
- B) A descompressão cirúrgica dentro de 24 horas está associada a melhores resultados neurológicos.
- C) O *timing* da cirurgia não influencia o prognóstico neurológico.
- D) A cirurgia só é indicada se houver deterioração neurológica progressiva.

QUESTÃO 12

Indique a afirmativa correta sobre a redução e estabilização temporária pré-operatória em pacientes com trauma raquimedular cervical:

- A) O colar cervical rígido deve ser mantido indefinidamente até a cirurgia definitiva.
- B) A mobilização do paciente não requer precauções especiais após aplicação do colar cervical.
- C) A redução da luxação facetária cervical deve ser realizada apenas por via aberta em Centro Cirúrgico.
- D) A tração craniana com halo de Gardner-Wells pode ser utilizada para redução e estabilização temporária.

Situação-Problema: Questões de 13 a 15

Trabalhador rural, 42 anos de idade, sofreu acidente com serra elétrica, resultando em amputação traumática do polegar direito ao nível da articulação metacarpofalângica. Paciente chega ao hospital 3 horas após o trauma, com o segmento amputado acondicionado em gelo.

QUESTÃO 13

Indique a conduta inicial adequada no manejo do segmento amputado do paciente, ao ser atendido no hospital:

- A) Colocar o segmento diretamente em contato com o gelo.
- B) Colocar o segmento em soro fisiológico gelado.
- C) Envolver o segmento em gaze úmida, colocar em saco plástico e, em seguida, em recipiente com gelo.
- D) Manter o segmento em temperatura ambiente.

QUESTÃO 14

Considere os seguintes critérios:

- I) Tempo de isquemia fria < 24 horas para dígitos.
- II) Ausência de contaminação grosseira.
- III) Condições gerais do paciente estáveis.
- IV) Disponibilidade de equipe de microcirurgia.

Identifique os critérios favoráveis para o reimplante do polegar:

- A) I, II e III, apenas.
- B) I, III e IV, apenas.
- C) II, III e IV, apenas.
- D) I, II, III e IV.

QUESTÃO 15

Indique a sequência correta de anastomoses no reimplante digital:

- A) Osso, tendões extensores, tendões flexores, artérias, nervos, veias.
- B) Osso, tendões flexores, artérias, nervos, veias, tendões extensores.
- C) Artérias, veias, osso, tendões, nervos.
- D) Osso, artérias, veias, nervos, tendões extensores, tendões flexores.

Situações-Problema	Pontuações			
	Q.1	Q.2	Q.3	Total
Questões de 1 a 3	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 4 a 6	0,3	0,3	0,4	1
Questões de 7 a 9	0,3	0,4	0,3	1
Questões de 10 a 12	0,3	0,3	0,4	1
Questões de 13 a 15	0,3	0,4	0,3	1



www.strixeducacao.com.br

Todos os direitos reservados. Proibida a publicação ou reprodução, ainda que parcial, sem a permissão expressa da Strix Educação.



Este Caderno de Provas foi impresso em papel de florestas plantadas e 100% renováveis

