

**COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA – COREME
GABARITO PRELIMINAR APÓS ANÁLISE DE RECURSOS
PROVA ORTOPEDIA**

Questão	Resposta
01	A
02	C
03	A
04	A
05	D
06	C
07	A
08	B
09	C
10	C
11	A
12	B
13	C
14	D
15	B
16	A
17	C
18	B
19	B
20	C

DISCURSIVAS

Discursiva 1

1.1 FRATURA DE COLLES E FRATURA DE SMITH.

1.2 A diferença fundamental entre as fraturas de Colles e Smith reside na direção do desvio do fragmento do rádio: na fratura de Colles, o fragmento desloca-se para a parte de trás da mão (desvio dorsal). Na fratura de Smith, o fragmento desloca-se para a parte da frente da mão (desvio volar).

Discursiva 2

2.1. 3A

2.2. Atendimento segundo o protocolo do ATLS (XABCDE), alinhamento do membro e início de antibioticoterapia.

Discursiva 3:

3.1 A espondilolistese grau 2 é caracterizada pelo deslizamento da vértebra L4 sobre a vertebra L5, com uma porcentagem de escorregamento entre 25% e 50%.

3.2 Nódulos de Schmorl , também conhecidos como hérnias discais intra vertebrais , refere-se a protrusões da cartilagem do disco intervertebral através da placa terminal do corpo vertebral e para dentro da vértebra adjacente.

3.3 A alteração de Modic II é a substituição da medula óssea vermelha por tecido adiposo (gorduroso) na vértebra e cuja alteração no exame de ressonância magnética é dada por um hipersinal em T1 e hipersinal em T2, devido à presença de gordura.

3.4 O cisto de Tarlov , também chamado de cisto perineural, é uma dilatação cística preenchida por líquido cefalorraquidiano (LCR) que se forma no entorno da raiz nervosa, frequentemente na região sacral da coluna.

Discursiva 4:

4.1 A principal diferença é o grau de separação entre as partes da articulação do quadril. Na subluxação, a cabeça do fêmur está parcialmente fora do encaixe (acetábulo), mas ainda há contato entre as superfícies ósseas enquanto na luxação, há um deslocamento completo, com perda total do contato entre as duas extremidades da articulação.

4.2 O aumento do ângulo de fratura está correlacionado com uma maior instabilidade biomecânica, levando a um risco aumentado de complicações como não união, falha do implante e osteonecrose.