

RESPOSTAS ESPERADAS DA PROVA DE PROJEÇÃO

O Centro de Seleção da Universidade Federal de Goiás coloca à disposição dos interessados as Respostas Esperadas Oficiais da prova de projeção da especialidade de CIRURGIA DA MÃO do Processo Seletivo para Residência Médica – 2017.

Essas respostas foram utilizadas como referência no processo de correção. Foram consideradas corretas, também, as respostas que se enquadrarem no conjunto de ideias que corresponderem às expectativas da banca examinadora quanto à pertinência e à abordagem do conhecimento, bem como quanto à forma de elaboração das respostas. Respostas parciais também foram aceitas, sendo que a pontuação a elas atribuída corresponderam aos diferentes níveis de acerto.

QUESTÃO 01

a) Pseudartrose do pólo proximal do escafoide.

(0,5 ponto)

b) TipoD – D4 com necrose avascular

(0,25 ponto)

c) Tratamento cirúrgico com enxerto ósseo vascularizado pela técnica zaidenberg baseada na artéria 1,2 supraretinacular ou pela técnica de Mathoulin baseado no ramo da artéria radial para o músculo pronador quadrado.

(0,25 ponto)

QUESTÃO 02

a) Fratura de Barton volar e multifragmentada articular.

(0,25 ponto)

b) 23B3 ou 23C3.

(0,25 ponto)

c) Traço articular, cominuição, encurtamento radial, fratura associada da ulna.

(0,25 ponto)

d) Osteossíntese com placa de apoio volar.

(0,25 ponto)

QUESTÃO 03

a) Contratura de Dupuytren.

(0,25 ponto)

b) Predominância em homens 7para 1, brancos, acima de 50 anos, etilistas,hepatopatas crônicos, diabéticos, pacientes que fazem uso de anticonvulsivantes.

Fases – proliferativa, involutiva e residual.

(0,25 ponto)

c) Estruturas acometidas
-banda pré-tendinosa.

- banda espiral.
- banda digital lateral.
- ligamento de Grayson.

Estrutura polpada

- ligamento de Cleland.

(0,25 ponto)

- d) Fasciotomia , fasciotomia seletiva e técnica de Mc Cash (palma aberta).

(0,25 ponto)

QUESTÃO 04

- a) Doença de Kienbock.

(0,5 ponto)

- b) Classificação de Lichtman.

Estágio ou fase IIIA – presença de fragmentação no semilunar sem colapso (sem alteração dos ângulos carpais).

(0,25 ponto)

- c) Osteotomia de encurtamento do rádio(ulna minus).

(0,25 ponto)

QUESTÃO 05

- a) Mão torta radial.

(0,25 ponto)

- b) Classificação de Bayne e Klug.

Neste caso, tipoIV - ausência total do radio.

(0,25 ponto)

- c) Centralização do carpo na extremidade distal da ulna com ou sem osteotomia da ulna ou radialisção da ulna ao carpo.

(0,5 ponto)

QUESTÃO 06

- a) Lesão tendões flexores superficial e profundo do terceiro dedo.

(0,25 ponto)

- b) Neste caso, zona 2 (terra de ninguém).

(0,25 ponto)

- c) É dada pelo sistema vincular (vínculas curta e longa) e pelo liquido sinovial (embebição).

(0,25 ponto)

- d) A2 E A4.

(0,25 ponto)

QUESTÃO 07

- a) Fratura trans estilo trans escafo perissemilunar dorsal do carpo.

(0,5 ponto)

b) Redução aberta via dorsal com fixação do estilóide radial com fio kirschner e fixação do escafoide com parafuso de Hebert canulado.

(0,5 ponto)

QUESTÃO 08

a) Trata-se de um caso de dissociação escafossemilunar.

(0,25 ponto)

b) Sinal de Terry Thomas, sinal do anel, escafoide verticalizado, semilunar com formato triangular, alteração do ângulo escafossemilunar.

(0,25 ponto)

c) Estágios de Mayfield

Estágio I - lesão dos ligamentos entre o escafoide e semilunar.

Estágio II - luxação entre capitato e o semilunar.

Estágio III - lesão ligamento entre semilunar e o piramidal com luxação de todo carpo sobre o semilunar.

Estágio IV - luxação do semilunar.

(0,25 ponto)

d) Aguda - redução aberta e reconstrução ligamentar escafosemilunar com mini âncoras.

Crônica - reconstrução ligamentar com técnica de Brunelli modificada.

(0,25 ponto)

QUESTÃO 09

a) Trata-se de um caso de artrite reumatóide

(0,25 ponto)

b) Deformidades articulares, espessamento sinovial, rigidez e dores matinais, deformidades aparentes com nodulações articulares, acometimento simultâneo bilateral, graus variados de luxação e subluxação.

(0,25 ponto)

c) Há um desequilíbrio entre a musculatura intrínseca e extrínseca da mão associada a um quadro de instabilidade a nível das articulações metacarpofalangianas determinado pela destruição capsulo-ligamentar importante, acarretando desvio angular dos dedos (mão em ventania)

(0,25 ponto)

d) Artroplastia total das articulações metacarpofalangianas.

(0,25 ponto)

QUESTÃO 10

a) Lesão crônica do nervo ulnar (paralisia nervo ulnar).

(0,5 ponto)

b) Figura 1 e figura 2 – atrofia da musculatura intrínseca da mão, sinal de Duchene positivo (paralisia dos músculos lumbricais e interósseos dos dedos anular e mínimo).

Figura 3 – sinal de wartenberg (abdução do dedo mínimo por paralisia do terceiro interósseo palmar).

(0,5 ponto)

Goiânia, 15 de dezembro de 2016.