

# CIRURGIA DA MÃO

08/11/2020

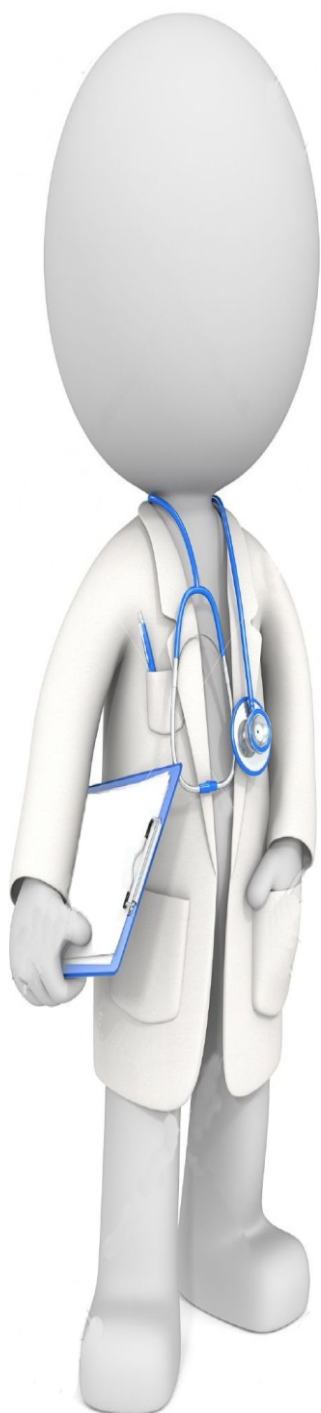
SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

**ATENÇÃO:** Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

**Põe quanto és no mínimo que fazes.**

1. Quando for permitido abrir o caderno de provas, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao aplicador de prova.
2. Este caderno consta de 50 questões objetivas. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas **uma** é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro, notifique-o ao aplicador de prova.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, rigorosamente dentro de seus limites e sem rasuras, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com mais de uma marcação, terá pontuação zero.



**— QUESTÃO 01 —**

Qual alteração é encontrada na deformidade de Madelung?

- (A) Defeito com encurtamento radial na epífise do rádio.
- (B) Anomalia da parte palmar e ulnar da fise distal do rádio.
- (C) Encurtamento congênito do rádio com desvio volar.
- (D) Displasia epifisária do rádio distal com desvio ulnar do punho.

**— QUESTÃO 02 —**

Qual é a má-formação congênita que se caracteriza por falha na formação longitudinal pré-axial?

- (A) Focomelia.
- (B) Síndrome de Apert.
- (C) Duplicação polegar.
- (D) Mão torta radial.

**— QUESTÃO 03 —**

Com quantos dias da embriogenese surge o broto que dá o início da formação do membro superior?

- (A) 26.
- (B) 36.
- (C) 46.
- (D) 56.

**— QUESTÃO 04 —**

Em que tipo de infecção foram descritos os quatro sinais de Kanavel?

- (A) Paroníquia.
- (B) Felon.
- (C) Artrite séptica.
- (D) Tenossinovite.

**— QUESTÃO 05 —**

Leia o caso clínico a seguir.

Paciente dá entrada no pronto-socorro com uma ferida na zona V extensora com 24 horas de evolução causada por um soco ao dente, ocasionando secção de tendão extensor.

Além do uso de antibiótico, qual é o procedimento recomendado?

- (A) Curativo e aguardar 48 horas para verificar se evolui para infecção.
- (B) Exploração e tenorrafia primária.
- (C) Debridamento, irrigação e deixar aberto.
- (D) Fechamento da ferida após limpeza.

**— QUESTÃO 06 —**

Onde é a origem mais frequente dos gânglios sinoviais dorsais nos punhos?

- (A) Articulação radiocárpica.
- (B) Bainha dos tendões extensores.
- (C) Espaço capitato-hamato.
- (D) Ligamento escafo-semilunar dorsal.

**— QUESTÃO 07 —**

Na doença de Quervain,

- (A) não há prevalência sobre sexos, depende de ocupação.
- (B) o tendão do abdutor longo é medial ao extensor curto.
- (C) as infiltrações com esteroides têm pouco efeito terapêutico.
- (D) a presença de tendões anômalos é achado comum.

**— QUESTÃO 08 —**

Para diagnóstico da síndrome do túnel do carpo,

- (A) no teste de Durkan faz compressão do nervo e flexão dorsal do punho.
- (B) os testes com monofilamentos de Semmes-Weinstein são acurados no diagnóstico precoce.
- (C) o teste de percussão de Tinel tem pouca especificidade e mais sensibilidade.
- (D) a pressão dentro do canal cárpico pouco altera na extensão do punho.

**— QUESTÃO 09 —**

Para pacientes com a doença de Dupuytren, qual estrutura não está envolvida na formação da corda espiral?

- (A) Ligamento retinacular obliquo.
- (B) Banda digital lateral.
- (C) Ligamento de Grayson.
- (D) Banda pré-tendínea.

**— QUESTÃO 10 —**

Na forte suspeita de síndrome compartimental aguda de antebraço pós-trauma, qual a recomendação de tratamento?

- (A) Realizar fasciotomia nos compartimentos acometidos.
- (B) Fazer as medidas pressóricas dos compartimentos para tomar decisão.
- (C) Manter o membro elevado e monitorar o pulso periférico.
- (D) Fazer analgesia adequada e aguardar por 12 horas.

**— QUESTÃO 11 —**

Em qual compartimento do antebraço estão os flexores dos dedos?

- (A) Anterior superficial.
- (B) Anterior profundo.
- (C) Posterior.
- (D) Lateral.

**— QUESTÃO 12 —**

Num tratamento de artrose da metacarpofalângica do polegar, a artrodese é uma das indicações. Nesse caso, qual deve ser a posição de fixação?

- (A) 5 a 10 graus.
- (B) 15 a 20 graus.
- (C) 20 a 25 graus.
- (D) 25 a 30 graus.

**— QUESTÃO 13 —**

Na artrite reumatoide, as deformidades acometendo o primeiro raio tem uma classificação descrita por Nalebuff. Em qual deformidade ocorre um caso de Nalebuff tipo III?

- (A) Deformidade em colo de cisne.
- (B) Abdução da falange distal.
- (C) Deformidade em botoeira.
- (D) Deformidade em botoeira associada à luxação de trapeziometacarpo.

**— QUESTÃO 14 —**

Qual é o princípio recomendado ao se planejar uma transferência tendinosa na mão para restaurar movimentos numa sequela de lesão nervosa?

- (A) Transferir músculos com força M3.
- (B) Dar preferência para músculos antagonistas.
- (C) Usar músculos fortes com pouca excursão.
- (D) Evitar ângulos agudos no trajeto da transferência.

**— QUESTÃO 15 —**

Qual é a aplicação do teste de Allen?

- (A) No diagnóstico da síndrome do desfiladeiro torácico.
- (B) Avaliar permeabilidade capilar.
- (C) Averiguar a patência da artéria radial e ulnar.
- (D) Testar a competência valvar nas veias.

**— QUESTÃO 16 —**

Dentro das desordens do carpo, qual seria a indicação para artrodese triescapoide?

- (A) Subluxação rotatória do escafoide.
- (B) Síndrome de Fenton.
- (C) Instabilidade em VISI.
- (D) Artrite radioescafoide.

**— QUESTÃO 17 —**

A técnica de Salvé-Kapandji é utilizada para desordens na radioulnar distal. Em que consiste o procedimento?

- (A) Ressecção parcial da cabeça da ulna com interposição tendinosa.
- (B) Fusão radioulnar distal com criação de pseudartrose na ulna distal.
- (C) Reconstrução do ligamento anular com enxerto de palmar longo.
- (D) Ressecção do domus da cabeça da ulnar para reduzir impacto ulnocarpal.

**— QUESTÃO 18 —**

Leia o caso clínico a seguir.

Paciente com doença de Kienbock no estágio III B da classificação de Litman com ulna minus.

Nesse caso, qual é o procedimento recomendado?

- (A) Osteotomia de nivelamento para reduzir pressão no semilunar.
- (B) Enxerto ósseo vascularizado do rádio distal.
- (C) Carpectomia da fileira proximal.
- (D) Descompressão do núcleo central do rádio.

**— QUESTÃO 19 —**

Considere uma lesão alta do mediano, acima do cotovelo, em que o reparo foi realizado adequadamente. Nesse caso, qual é o primeiro músculo a ser reinervado?

- (A) Supinador.
- (B) Pronador redondo.
- (C) Flexor radial do carpo.
- (D) Palmar longo.

**— QUESTÃO 20 —**

Qual é o fator determinante na recuperação em reparo de nervo?

- (A) Local da lesão.
- (B) Tempo de evolução.
- (C) Intervalo entre cotos.
- (D) Idade.

**— QUESTÃO 21 —**

Qual associação está correta entre nervo e músculo?

- (A) Axilar – Redondo menor.
- (B) Toracodorsal – Rombóide.
- (C) Músculocutâneo – Córacobraquial.
- (D) Torácico longo – Grande dorsal.

**— QUESTÃO 22 —**

Como deve ser descrita a técnica de Pulvertaft para reparo de tendões?

- (A) Com suturas contínuas em paralelo dos tendões lesados.
- (B) Com alça no tendão mais volumoso por onde se fixa o outro tendão.
- (C) O término com pontos de ancoragem na parte central.
- (D) Com um tendão menor, que passa pelo ventre do maior terminando em boca de peixe.

**— QUESTÃO 23 —**

O que diferencia um retalho aleatório de um axial?

- (A) Espessura.
- (B) Localização.
- (C) Dimensão.
- (D) Vascularização.

**— QUESTÃO 24 —**

Qual é o pedículo vascular do retalho inguinal?

- (A) Ramo descendente da circunflexa ilíaca profunda.
- (B) Ramo ascendente da circunflexa ilíaca superficial.
- (C) Ramo ascendente da artéria femoral profunda.
- (D) Ramo descendente da circunflexa femoral lateral.

**— QUESTÃO 25 —**

Na classificação de Wassel, para duplicação congênita do polegar, sabe-se que:

- (A) o tipo III é o mais comum.
- (B) no tipo IV, a separação é completa até o metacarpo.
- (C) no tipo II, as unhas não são fundidas.
- (D) no tipo V, tem polegar trifalângico.

**— QUESTÃO 26 —**

A cicatrização dos tendões, a deposição de colágenos e revascularização ocorrem na fase

- (A) inflamatória.
- (B) fibroblástica.
- (C) remodeladora.
- (D) residual.

**— QUESTÃO 27 —**

Quando a tenólise, após reparo primário dos tendões flexores, é melhor indicada?

- (A) Após dois meses.
- (B) Após três meses.
- (C) Após quatro meses.
- (D) Após cinco meses.

**— QUESTÃO 28 —**

Qual estrutura anatômica impede a migração volar das bandas laterais do aparelho extensor?

- (A) Ligamento retinacular transverso.
- (B) Ligamento retinacular oblíquo.
- (C) Ligamento triangular.
- (D) Ligamento intermetacarpal.

**— QUESTÃO 29 —**

Qual deformidade será observada no dedo com lesão da banda central do aparelho extensor?

- (A) Dedo em botoeira.
- (B) Dedo em martelo.
- (C) Dedo em pescoço de cisne.
- (D) Dedo rígido.

**— QUESTÃO 30 —**

O conjunto de fibras nervosas agrupadas forma um fascículo, envolto por um tecido conjuntivo denso e resistente chamado:

- (A) epineuro externo.
- (B) epineuro interno.
- (C) perineuro.
- (D) endoneuro.

**— QUESTÃO 31 —**

Qual grau se inicia a degeneração Walleriana numa lesão de nervo periférico, segundo a classificação de Sunderland?

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

**— QUESTÃO 32 —**

Qual a inervação dos músculos redondo maior e infraespinhoso, respectivamente?

- (A) Nervo toracodorsal e supraescapular.
- (B) Nervo axilar e toracodorsal.
- (C) Nervo axilar e supraescapular.
- (D) Nervo escapular dorsal e supraescapular.

**— QUESTÃO 33 —**

A anastomose de Martin-Gruber corresponde à comunicação entre

- (A) o nervo interósseo anterior e o nervo interósseo posterior.
- (B) os nervos ulnar e mediano na palma da mão.
- (C) os nervos mediano e ulnar no terço proximal do braço.
- (D) os nervos mediano e ulnar no terço proximal do antebraço.

**— QUESTÃO 34 —**

A escapula alata é mais evidente em pacientes com lesões do nervo

- (A) supraescapular.
- (B) axilar.
- (C) torácico longo.
- (D) toracodorsal.

**— QUESTÃO 35 —**

Qual transferência nervosa consiste a cirurgia de Oberlan, muito indicada para as lesões puras do tronco superior do plexo braquial?

- (A) Transferência do fascículo pósteromedial do nervo ulnar para o nervo musculocutâneo.
- (B) Transferência do fascículo ântero-lateral do nervo ulnar para o nervo musculocutâneo.
- (C) Transferência do nervo radial para porção anterior do nervo axilar.
- (D) Transferência do fascículo pósteromedial do nervo mediano para o nervo musculocutâneo.

**— QUESTÃO 36 —**

Qual tipo de síndrome dolorosa regional complexa se enquadraria um paciente com lesão neurológica e causalgia?

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

**— QUESTÃO 37 —**

Qual a incidência aproximada da pseudartrose do rádio distal?

- (A) 0,2%.
- (B) 1%.
- (C) 2%.
- (D) 5%.

**— QUESTÃO 38 —**

Qual tendão se rompe com mais frequência após as fraturas do rádio distal?

- (A) Flexor longo do polegar.
- (B) Flexor curto do polegar.
- (C) Extensor longo do polegar.
- (D) Extensor curto do polegar.

**— QUESTÃO 39 —**

Leia o caso clínico a seguir.

Paciente com RNMG do punho mostrando uma perfuração central da fibrocartilagem triangular e edema ósseo subcondral do semilunar.

Nesse caso, qual é o provável diagnóstico?

- (A) Doença de Kienbock.
- (B) Doença Preiser.
- (C) Impacto ulnocarpal.
- (D) Incongruência da articulação rádio ulnar distal.

**— QUESTÃO 40 —**

Em relação à biomecânica do carpo, quando se realiza o desvio radial do punho observa-se:

- (A) verticalização do escafoide.
- (B) horizontalização do escafoide.
- (C) giro do semilunar para o lado dorsal.
- (D) giro do piramidal para dorsal e lateral.

**— QUESTÃO 41 —**

Qual tipo de pseudartrose do escafoide, segundo classificação de Lichtman, apresenta artrose inicial na articulação rádio escafoide?

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

**— QUESTÃO 42 —**

Leia o caso clínico a seguir.

Paciente atendido em consultório apresentando uma sequência de lesão do ligamento escafo-semilunar crônica com colapso do carpo avançado.

Nesse caso, qual o melhor tratamento?

- (A) Carpectomia.
- (B) Reconstrução ligamentar com miniâncoras.
- (C) Reconstrução com ligamentoplastia com técnica de Garcia Elias.
- (D) Reconstrução ligamentar tipo Brunneli.

**— QUESTÃO 43 —**

Leia o caso clínico a seguir.

Paciente atendido em consultório apresentando uma dissociação escafo-semilunar com mais de quatro meses de evolução sem sinais degenerativos.

Nesse caso, qual a melhor opção de tratamento?

- (A) Artrodese triescafoide.
- (B) Reconstrução com ligamentoplastia tipo Garcia Elias.
- (C) Reconstrução ligamentar com miniâncoras.
- (D) Artrodese rádio primeira fileira do carpo.

**— QUESTÃO 44 —**

Segundo a classificação de Schenck para as fraturas da base volar da articulação interfalangiana proximal, o grau III representa um comprometimento de:

- (A) 21 a 40%.
- (B) 41 a 50%.
- (C) 51 a 60%.
- (D) acima de 60%.

**— QUESTÃO 45 —**

Nas luxações complexas da articulação metacarpofalagiana, qual estrutura anatômica impede a redução incruenta?

- (A) Ligamentos colaterais.
- (B) Cápsula articular.
- (C) Flexor profundo.
- (D) Placa volar.

**— QUESTÃO 46 —**

Qual inervação do músculo adutor do polegar?

- (A) Nervo interósseo posterior.
- (B) Nervo mediano.
- (C) Nervo ulnar.
- (D) Nervo interósseo anterior.

**— QUESTÃO 47 —**

As fraturas luxações trans escafo perilunar do carpo, segundo a classificação de Hebert, representam fraturas do tipo:

- (A) B3.
- (B) B4.
- (C) D1.
- (D) D2.

**— QUESTÃO 48 —**

Leia o caso clínico a seguir.

Paciente vem em consultório apresentando um déficit de extensão do polegar e dedos da mão, mas com extensão do punho preservada.

Nesse caso, qual é o provável diagnóstico?

- (A) Lesão do nervo radial.
- (B) Lesão do nervo interósseo anterior.
- (C) Lesão do nervo interósseo posterior.
- (D) Lesão do nervo ulnar.

**— QUESTÃO 49 —**

Em relação aos estágios de Mayfield, a luxação do semilunar ocorre no:

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

**— QUESTÃO 50 —**

Qual a lesão associada mais frequente nas fraturas do radio distal AO tipo B1 (Chauffeur)?

- (A) Fratura do estiloide da ulna.
- (B) Fratura do escafoide.
- (C) Lesão do ligamento escafo-semilunar.
- (D) Lesão do ligamento radio-escafo-capitato.