

01. Na realização do test do “scratch collapse”, a resposta positiva consiste na perda da força de um dos movimentos do membro superior, quando este é submetido a uma contra resistência após estímulo da pele na região do nervo a ser testado. Assinale a alternativa que o indica

- A) Supinação do antebraço
B) Pronação do antebraço
C) Rotação interna do ombro
D) Rotação externa do ombro
E) Extensão do punho
-

02. Qual a variação anatômica mais encontrada da origem do ramo motor recorrente do nervo mediano, na região túnel do carpo?

- A) Distal ao retináculo dos flexores
B) Subligamentar
C) Transligamentar
D) Proximal ao retináculo dos flexores
E) Do lado medial do nervo mediano
-

03. De acordo com a classificação de Wassel, um polegar com componente trifalângico é considerado do tipo

- A) I
B) III
C) IV
D) VI
E) VII
-

04. Em uma fratura do rádio distal, tratada com placa volar e que evolui com deslocamento anterior do carpo no pós-operatório, a provável falha no tratamento deve-se à inadequada fixação da(do)

- A) estiloide radial.
B) articulação radio ulnar distal.
C) lábio volar da fossa do semilunar.
D) fossa do escafoide.
E) estiloide ulnar.
-

05. Das síndromes compressivas abaixo, a que se apresenta com ausência da extensão dos dedos, polegar e punho é a do

- A) túnel radial.
B) interósseo posterior.
C) desfiladeiro torácico.
D) interósseo anterior.
E) túnel cubital.
-

06. No tratamento cirúrgico do cisto sinovial dorsal de punho deve-se abordar e ressecar seu pedículo, que tem origem mais comum no(a)

- A) ligamento escafo semilunar.
B) ligamento lunopiramidal.
C) tubérculo do escafoide.
D) ligamento radioescafo-capitato.
E) fibrocartilagem triangular.
-

07. Em uma das condições abaixo, a osteotomia corretiva deve ser postergada, quando do tratamento de uma consolidação viciosa do rádio distal. Assinale-a.

- A) Incongruência da articulação rádio ulnar distal
B) Instabilidade cárpica adaptativa
C) Limitação da flexão do punho
D) Dor
E) Quadro distrófico
-

08. Qual dos tendões abaixo pode ser incluído na elevação e no descolamento do pronador quadrado, facilitando a sutura deste ao final da abordagem cirúrgica de Henry para uma fratura da extremidade distal do rádio?

- A) Braquiorradial
B) Extensor curto do polegar
C) Abdutor longo do polegar
D) Flexor radial do carpo
E) Palmar longo
-

09. Qual das opções abaixo NÃO faz parte dos critérios de instabilidade de Lafontaine, utilizados para indicação do tratamento das fraturas da extremidade distal do rádio?

- A) Angulação dorsal maior que 20 graus
B) Fratura articular rádio carpal
C) Cominuição dorsal
D) Fratura da ulna
E) Idade maior que 70 anos
-

10. O risco de pseudoartrose do escafoide está aumentado em todas as condições abaixo, EXCETO:

- A) Início do tratamento após 4 semanas.
B) Fratura do polo distal.
C) Osteonecrose.
D) Fratura com desvio maior que 1mm.
E) Fumo.
-

11. Qual dos compartimentos extensores do punho é usado como via de abordagem do nervo interósseo posterior?

- A) 1° B) 2° C) 3° D) 4° E) 5°
-

12. O teste de Elson é de utilidade na suspeita diagnóstica de lesões dos tendões extensores na zona

- A) 5. B) 2. C) 1. D) 6. E) 3.
-

13. Qual o exame de imagem é melhor indicado para a confirmação diagnóstica e o planejamento cirúrgico de um tumor glômico subngueal?

- A) Radiografia simples
B) Cintilografia óssea
C) Ressonância magnética
D) Ultrassonografia
E) Tomografia computadorizada
-

14. No tratamento das fraturas diafisárias do 3° e 4° metacarpos, pode-se aceitar um desvio angular de

- A) zero grau. B) 10 graus. C) 20 graus. D) 40 graus. E) 15 graus.
-

15. Assinale a alternativa que corresponde à incidência radiográfica para avaliar o ângulo escafo-semilunar e seu valor normal correspondente.

- A) Perfil/40 a 80graus
B) Oblíqua semipronada/20 a 40 graus
C) Pósterio-anterior/40 a 70 graus
D) Perfil/30 a 60 graus
E) Pósterio-anterior/30 a 60 graus
-

16. O sinal de Froment indica clinicamente o comprometimento do músculo

- A) adutor do polegar, innervado pelo ulnar.
B) abdutor do polegar, innervado pelo mediano.
C) oponente do polegar, innervado pelo mediano.
D) flexor longo do polegar, innervado pelo ulnar.
E) primeiro interósseo dorsal, innervado pelo mediano.
-

17. Qual dos fatores abaixo tem a maior importância prognóstica na recuperação de um paciente com lesão de nervo periférico, tipo neurotose, na região do punho?

- A) Abordagem e sutura do nervo até, no máximo, 7 dias após a lesão
B) Reparação cirúrgica com microscopia
C) Idade do paciente
D) Reparação fascicular
E) Lesão arterial associada
-

18. No tratamento cirúrgico do polegar em gatilho congênito, está indicada a

- A) abertura da polia anular 1.
 - B) abertura da polia anular 2.
 - C) abertura da polia oblíqua.
 - D) ressecção parcial do tendão flexor longo do polegar.
 - E) abertura da polia anular 1 associada à ressecção parcial do tendão flexor longo do polegar.
-

19. Qual dos tumores ósseos abaixo é o mais frequentemente encontrado na mão?

- A) Osteossarcoma
 - B) Condrossarcoma
 - C) Osteoma osteoide.
 - D) Encondroma
 - E) Osteoblastoma
-

20. Qual o estágio da doença de Kienböck, segundo Lichtman, em que já ocorreu um colapso do semilunar, migração proximal do capitato e hiperflexão do escafoide?

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

21. Qual o ligamento a ser seccionado em uma abordagem volar do dedo da mão, para que se tenha acesso a todo o feixe neurovascular?

- A) Retinacular
 - B) Cleland
 - C) Grayson
 - D) Palmar transverso superficial
 - E) Colateral (nas interfalangeanas proximais)
-

22. No tratamento das tenossinovites flexoras purulentas, é importante o conhecimento anatômico da bursas da região palmar. Assinale a alternativa que corresponde ao(s) tendão(ões) com sua(s) bainha(s), formando a bursa radial.

- A) Flexores profundo e superficial do indicador.
 - B) Flexor profundo do indicador e flexor longo do polegar.
 - C) Flexor longo do polegar.
 - D) Flexores profundos do indicador e médio.
 - E) Flexor profundo do indicador.
-

23. A radiografia em “estresse” dos polegares é utilizada na avaliação de pacientes com rizartrose e permite uma boa visualização das articulações abaixo citadas, EXCETO:

- A) Trapézio-metacapal do polegar
 - B) Escafo-trapezoide
 - C) Escafo-trapézio.
 - D) Trapézio-trapezoide
 - E) Escafo-capitato
-

24. Na suspeita de uma tendinite do flexor radial do carpo (no punho), deve-se fazer o diagnóstico diferencial com todos os problemas abaixo citados, EXCETO

- A) Fratura do escafoide.
 - B) Cisto sinovial radial e volar.
 - C) Rizartrose.
 - D) Tenossinovite de De quervain.
 - E) Artrite piso piramidal
-

25. Uma das opções abaixo NÃO está correta no tratamento da epicondilite lateral (cotovelo de tenista). Assinale-a.

- A) A opção cirúrgica habitualmente é indicada após três meses de tratamento conservador sem resultado satisfatório.
- B) O tratamento artroscópico é uma das indicações cirúrgicas.
- C) A tendinose da origem do extensor radial curto do carpo deve ser ressecada no procedimento de Nirschl.
- D) O acesso cirúrgico aberto para a abordagem do tecido a ser ressecado é realizado no intervalo entre o extensor radial longo do carpo e extensor comum dos dedos.
- E) O uso da infiltração com corticoide é uma das opções de tratamento na fase inicial da doença.

26. Paciente idoso, portador de síndrome do túnel do carpo, apresenta atrofia da região tenar e sem realizar movimentos de abdução/oposição do polegar.

Qual das transferências tendinosas abaixo é a mais comumente realizada em um quadro como esse?

- A) Riordan
- B) Burkhalter
- C) Camitz
- D) Huber
- E) Tsuge

27. Qual das estruturas abaixo NÃO faz parte do complexo da fibrocartilagem triangular?

- A) Menisco homólogo
- B) Tendão do flexor radial do carpo
- C) Ligamento rádio ulnar volar
- D) Ligamento rádio ulnar dorsal
- E) Assoalho da sub-bainha tendinosa do extensor ulnar do carpo

28. Qual sinal/sintoma abaixo é mais precocemente encontrado em uma síndrome compartimental de Volkmann, após uma fratura supracondileana do úmero na criança?

- A) Cianose da extremidade
- B) Dor à extensão passiva dos dedos
- C) Ausência de pulso radial
- D) Palidez
- E) Edema

29. No tratamento conservador do dedo em martelo, a articulação interfalangeana distal deve ser imobilizada por um período de

- A) três semanas
- B) quatro semanas
- C) seis semanas
- D) oito semanas
- E) duas semanas

30. De acordo com a classificação de Palmer nas lesões do complexo da fibrocartilagem triangular, uma lesão aguda e com perfuração central corresponde à classe

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

31. Qual o exame de imagem inicial a ser solicitado para avaliar a extensão da doença de Paget?

- A) Cintilografia óssea
- B) Radiografia do esqueleto
- C) Tomografia Computadorizada
- D) Ressonância nuclear magnética
- E) Densitometria óssea

32. De acordo com a Lei de Wolf, a remodelação óssea ocorre em resposta à(ao)

- A) ingestão de vitamina D.
- B) energia do trauma inicial.
- C) estresse mecânico no local da fratura.
- D) idade óssea do paciente.
- E) grau de osteoporose.

33. A pseudoartrose congênita da tíbia está presente em cerca de 80% dos pacientes portadores de uma das doenças ou síndromes abaixo. Assinale-a.

- A) Doença de Gaucher.
 B) Doença de Nieman-Pick.
 C) Síndrome de Kleinfelter.
 D) Neurofibromatose de von Recklinghausen.
 E) Síndrome de Down.

34. Qual o osso longo mais frequentemente fraturado na criança?

- A) Tíbia B) Rádio C) Fêmur D) Clavícula E) Úmero

35. Qual dos músculos abaixo NÃO é afetado na paralisia obstétrica de Erb?

- A) Subescapular
 B) Infraespinal
 C) Supraespinal
 D) Redondo menor
 E) Deltoide

36. São manifestações clínicas encontradas na osteogênese imperfeita, todas as abaixo citadas, EXCETO

- A) Dentinogênese imperfeita
 B) Hiperfrouxidão ligamentar
 C) Esclerótica azul
 D) Surdez
 E) Cegueira

37. Assinalar a alternativa que NÃO é um fator de risco para a osteoporose.

- A) Sexo feminino
 B) Fumo
 C) História familiar
 D) Dieta deficiente em cálcio
 E) Índice de massa corporal aumentado

38. A cartilagem de crescimento intrarticular possibilita que uma osteomielite evolua para uma artrite séptica. Qual das fises abaixo se localiza extracapsular?

- A) Fíbula distal
 B) Ulna distal
 C) Úmero proximal
 D) Úmero distal
 E) Femur proximal

39. Qual a localização mais frequente de um osteoblastoma?

- A) Coluna vertebral B) Tíbia C) Fíbula D) Calcâneo E) Rádio

40. Qual a fratura epifisária mais frequente, segundo a classificação de Salter-Harris?

- A) Tipo I B) Tipo II C) Tipo III D) Tipo IV E) Tipo V

41. Qual o tipo de retalho muscular, de acordo com a classificação de Mathes e Nahai, que se apresenta com dois pedículos vasculares dominantes?

- A) V B) III C) I D) IV E) II

42. Qual retalho muscular abaixo é baseado na dominância de apenas um pedículo vascular?

- A) Grácil B) Sartório C) Tensor da fáscia lata D) Grande dorsal E) Glúteo máximo

43. Baseado na classificação de Mathes e Nahai, assinale o tipo que NÃO é indicado para a realização de um retalho livre microcirúrgico.

- A) I B) II C) III D) IV E) V
-

44. A fase de remodelação da cicatrização de uma ferida dura aproximadamente

- A) três meses. B) dois anos. C) um ano. D) seis meses. E) um mês.
-

45. Com relação às Zetaplastias, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Diminuem a tensão da cicatriz longitudinalmente
B) A cicatriz prévia torna-se cosmeticamente mais aceitável
C) São indicadas nas retrações cicatriciais que cruzam pregas de flexão
D) Quando confeccionadas com ângulo de 60 graus, é obtido um ganho de comprimento de 50%
E) São utilizadas nas cirurgias para correção da contratura de Dupuytren
-

46. O retalho romboide de Limberg é desenhado com comprimento simétrico dos lados e ângulos, respectivamente, de

- A) 60 e 120 graus.
B) 80 e 100 graus.
C) 50 e 80 graus.
D) 30 e 120 graus.
E) 45 e 100 graus.
-

47. São fatores que influenciam para um bom resultado clínico após uma sutura de nervo, todos os abaixo citados, EXCETO

- A) Técnica microcirúrgica.
B) Coaptação dos cotos lesionados sem tensão.
C) Um maior número possível de pontos de sutura.
D) Evitar o ressecamento do nervo durante o ato cirúrgico.
E) Correto alinhamento fascicular.
-

48. Qual das alternativas abaixo NÃO corresponde a um retalho de perfurantes?

- A) Tem espessura menor que os retalhos miocutâneos.
B) Pode ser utilizado nas reconstruções de cabeça e pescoço.
C) Tem seu pedículo mais curto que os retalhos musculares, cutâneos e fasciocutâneos.
D) Pode ser utilizado como um retalho microcirúrgico.
E) Pode ser confeccionado como um retalho composto.
-

49. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma característica do retalho chinês.

- A) É baseado na artéria radial como pedículo dominante.
B) Os nervos antebraqu岸io cutâneo lateral e medial podem ser incorporados no retalho.
C) Pode ser elevado como retalho de fluxo reverso, desde que a artéria ulnar esteja intacta.
D) Pode ser desenhado e elevado entre a fossa antecubital e prega do punho.
E) Anatomicamente, o palmar longo não pode ser incorporado e utilizado como um enxerto de tendão vascularizado.
-

50. Qual dos retalhos abaixo é o mais indicado nas lesões transversas de ponta de dedo que apresentam exposição óssea?

- A) Moberg. B) Littler. C) Atasoy. D) Kutler. E) Cross-finger.
-

GRUPO 05
- CIRURGIA DE MÃO -