

01. Paciente com dor no dedo médio há cerca de 6 horas e com hipótese diagnóstica de tenossinovite purulenta. Em qual das condições clínicas abaixo, o tratamento inicial NÃO cirúrgico raramente é indicado?

- A) Hipertensão arterial
B) Diabetes
C) Hipotireoidismo
D) Gota
E) Hipertiroidismo
-

02. Em relação ao espaço de Parona, é CORRETO afirmar que

- A) se localiza no antebraço proximal, entre o extensor radial longo e curto do carpo.
B) é a continuação da bainha do flexor longo do polegar.
C) tem como limite distal a bainha dos flexores do dedo mínimo.
D) está situado entre a fascia do pronador quadrado e a bainha dos flexores profundos dos dedos.
E) sua infecção isolada é frequente e acontece por via hematogênica.
-

03. De acordo com a classificação de Tubiana, qual o estágio de um paciente portador da doença de Dupuytren no dedo médio e que se apresenta clinicamente com contratura em flexão da articulação metacarpofalangeana, interfalangeana proximal e interfalangeana distal em 45, 40 e 10 graus, respectivamente?

- A) 0 B) 1 C) 2 D) 3 E) 4
-

04. A cirurgia da palma aberta, utilizada na doença de Dupuytren, é conhecida, também, pelo epônimo de

- A) Lexer. B) Palmén. C) McCash. D) Griffith. E) Davis.
-

05. Em que zona extensora, está indicada a reparação tendinosa com sutura contínua, incorporando pele e tendão?

- A) 2 B) 7 C) 6 D) 1 E) 5
-

06. A realização do teste de Elson avalia a integridade anatômica de uma das estruturas abaixo. Assinale-a.

- A) Tendão extensor central
B) Ligamento retinacular oblíquo
C) Ligamento retinacular transverso
D) Tendão flexor profundo
E) Banda sagital
-

07. Todas as alternativas abaixo são indicações de tratamento cirúrgico nas fraturas do boxer, EXCETO

- A) Desvio rotacional.
B) Pseudogarra.
C) Fraturas múltiplas no mesmo raio.
D) Desvio angular da fratura maior que 40 graus.
E) Fraturas expostas.
-

08. Paciente sofre trauma na mão há cerca de 6 horas e tem diagnóstico confirmado de lesão parcial do ligamento colateral ulnar do polegar.

Das alternativas abaixo, assinale a conduta inicial a ser adotada.

- A) Cirúrgica com sutura dos cotos proximal e distal.
B) Cirúrgica com fixação e reforço distal com miniâncora.
C) Conservadora com luva gessada, imobilizando-se a metacarpofalangeana, deixando-se livre a interfalangeana.
D) Conservadora com luva gessada, imobilizando-se a metacarpofalangeana e interfalangeana.
E) Conservadora com mobilização precoce do polegar e uso de órtese noturna.
-

09. Assinale a alternativa que corresponde ao estágio radiológico, segundo Eaton, em paciente portador de rizartrose, com acentuada diminuição do espaço articular da carpometacarpeana do polegar e formação osteofítica de 3mm, não havendo, ainda, comprometimento da articulação escafo-trapézio-trapezoidal.

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

10. Dentre os ligamentos do punho abaixo, assinale a alternativa que indica aquele anatomicamente situado extrarticular.

- A) Radioescafo-capitato
B) Ligamento transverso do carpo
C) Radiolunar longo
D) Radiolunar curto
E) Escafolunar
-

11. Após queda com punho em hiperextensão, paciente apresenta-se com dor e limitação dos movimentos. Em uma possível instabilidade em DISI, uma radiografia de punho na incidência em _____, apresentando o ângulo _____ em _____, reforçará a suspeita diagnóstica.

Assinale a alternativa cujos termos preencham, CORRETA e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- A) póstero-anterior / lunocapitato / zero grau
B) ântero-posterior / escafo semilunar / 70 graus
C) perfil / escafo semilunar / 80 graus
D) perfil / rádio semilunar / 10 graus
E) póstero-anterior / rádio semilunar / 5 graus
-

12. Segundo Palmer, uma lesão traumática do complexo da fibrocartilagem triangular com perfuração central é classificada como

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

13. Quando da fixação com placa volar bloqueada em fratura da extremidade distal do rádio, deve-se observar o limite da “watershed line”. Qual a principal complicação iatrogênica, quando observamos uma radiografia em perfil com o posicionamento da placa considerada uma Soong 2?

- A) Lesão do nervo mediano
B) Rotura de tendão(ões) flexor(es)
C) Rotura do extensor longo do polegar
D) Posicionamento do parafuso na articulação radioulnar distal
E) Lesão dos tendões do 1º compartimento extensor
-

14. Qual das alternativas abaixo NÃO corresponde a um dos parâmetros de instabilidade, segundo La Fontaine, nas fraturas da extremidade distal do rádio?

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

15. Qual dos fatores abaixo NÃO influencia negativamente no potencial de consolidação, nas fraturas do escafoide?

- A) Fumo
B) Início do tratamento com mais de 4 semanas
C) Fratura do polo proximal
D) Osteonecrose
E) Desvio dos fragmentos menor que 1mm
-

16. Nas artroscopias de punho, o portal 3-4 é identificado através da palpação de uma referência anatômica, o(a) _____, e a introdução do artroscópio cerca de _____ cm distal a esta.

Assinale a alternativa cujos termos preenchem, CORRETA e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- A) Tubérculo de Lister / 1
B) Estiloide do rádio / 2
C) Articulação radioulnar distal / 0,5
D) Articulação radioulnar distal / 2
E) Tuberculo de Lister / 3

17. Qual das alternativas abaixo NÃO corresponde à abordagem cirúrgica com a utilização do acesso anterior de Henry?

- A) Abordagem completa do rádio
B) Adequada cobertura muscular para a colocação de material de síntese
C) Proximalmente, o nervo interósseo posterior está sob risco com o uso de afastadores “às cegas”
D) As incisões podem ser realizadas em comprimentos diversos
E) Como pontos de referência para a incisão, traça-se uma linha longitudinal que tem início lateral ao tendão bicipital distal e termina no centro da articulação rádio-ulnar distal

18. Qual é a variação anatômica mais frequente do ramo motor do nervo mediano na região do canal do carpo?

- A) Extraligamentar e recorrente
B) Subligamentar
C) Transligamentar
D) Origem na borda ulnar do mediano
E) Direta e intimamente localizado anterior ao ligamento transversal do carpo

19. Os ramos sensitivos do nervo radial superficial, na maioria das vezes, emergem no subcutâneo entre os músculos

- A) braquiorradial e extensor longo do polegar.
B) extensor radial do carpo curto e extensor longo do polegar.
C) braquiorradial e extensor radial longo do carpo.
D) extensor radial longo do carpo e extensor radial curto do carpo.
E) extensor longo do polegar e extensor radial longo do carpo.

20. Na síndrome de Wartenberg, a sintomatologia e queixas do paciente podem ser reproduzidas quando da

- A) pronação do antebraço e flexão do punho com desvio ulnar.
B) supinação do antebraço e extensão do punho com desvio radial.
C) pronação do antebraço e flexão do punho com desvio radial.
D) supinação do antebraço e extensão do punho com desvio ulnar.
E) supinação do antebraço com cotovelo em flexão de 90 graus.

21. Qual é a transferência tendinosa mais frequentemente utilizada nos casos da perda da abdução e oposição do polegar devido a uma síndrome do túnel do carpo grave?

- A) Huber
B) Camitz
C) Oponentoplastia com o extensor próprio do indicador
D) Oponentoplastia de Royle-Thompson
E) Oponentoplastia de Bunnell

22. Qual o músculo preservado nos portadores de uma paralisia do interósseo posterior?

- A) Palmar longo
B) Extensor ulnar do carpo
C) Extensor longo do polegar
D) Extensor radial longo do carpo
E) Abdutor longo do polegar

23. O nervo torácico longo origina-se, apenas, das raízes de

- A) C5 e C6. B) C5, C6 e C7. C) C6 e C7. D) C6, C7 e C8. E) C8 e T1.
-

24. Com quanto tempo, após uma lesão do plexo braquial fechada, deve-se solicitar o seguinte estudo eletroneuromiográfico?

- A) Uma semana
B) Dois a três meses
C) Duas a três semanas
D) Um mês
E) Imediatamente
-

25. O princípio da cirurgia de Oberlin é realização da transferência nervosa dos fascículos do _____, que inerva(m) o(s) _____, para o ramo motor do musculocutâneo, que inerva o _____.

Assinale a alternativa cujos termos preencham, CORRETA e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- A) ulnar / flexor ulnar do carpo / bíceps braquial
B) ulnar / flexor ulnar do carpo / braquial
C) mediano / flexores do punho / bíceps braquial
D) mediano / flexores do punho / braquial
E) ulnar e mediano / flexores do punho / bíceps braquial e braquial
-

26. Após quantas semanas da fertilização, a embriogênese é finalizada e toda estrutura do membro superior está presente?

- A) Duas B) Três C) Cinco D) Sete E) Oito
-

27. Nos portadores de polegar hipoplásico, a classificação de Blauth orienta a policização no(s) tipo(s)

- A) II, apenas. B) III A, apenas. C) II, IIIA e IIIB. D) IIIB, IV e V. E) IV, apenas.
-

28. De acordo com a classificação de Wassel, qual o tipo de polegar duplicado é mais frequentemente encontrado?

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

29. Todas as alternativas abaixo são músculos do compartimento anterior e superficial do antebraço, EXCETO:

- A) Flexor radial do carpo.
B) Flexor ulnar do carpo.
C) Pronador quadrado.
D) Pronador redondo.
E) Flexor superficial dos dedos.
-

30. O tratamento do dedo em gatilho pode ser realizado através da liberação percutânea. Qual dos dedos abaixo apresenta o maior risco de lesão nervosa nesse procedimento?

- A) Polegar B) Indicador C) Médio D) Anular E) Mínimo
-

31. Assinale a alternativa que apresenta um exemplo de retalho tipo V, segundo a classificação de Mathes e Nahai.

- A) Reto abdominal
B) Grácil
C) Peitoral maior
D) Braquiorradial
E) Serrátil
-

32. São exemplos de retalho fascial tipo B todos os abaixo citados, EXCETO:

- A) Homodigital.
B) Medial do braço.
C) Lateral do braço.
D) Interóssea posterior.
E) Paraescapular.

33. Um músculo em que há dois pedículos vasculares dominantes, podendo seu retalho ser baseado somente em um deles, é considerado por Mathes e Nahai como sendo do tipo

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

34. A fase proliferativa na cicatrização de uma ferida tem a duração aproximada de

- A) 4 a 6 dias. B) 4 a 14 dias. C) 30 a 60 dias. D) 14 a 60 dias. E) 6 meses.

35. Em relação às zetaplastias, é CORRETO afirmar que técnicas alternativas deverão ser empregadas, quando se necessita ganho de alongamento da cicatriz, a partir de

- A) 100%. B) 75%. C) 50%. D) 90%. E) 30%.

36. Assinale a alternativa INCORRETA em relação ao suprimento arterial dos retalhos fasciocutâneos abaixo citados.

- A) Lateral do braço = artéria radial colateral.
B) Fáscia temporoparietal = artéria temporal profunda.
C) Escapular = artéria circunflexa escapular.
D) Paraescapular = artéria circunflexa escapular.
E) Segundo dedo do pé = primeira metatársica dorsal.

37. Qual das alternativas NÃO representa uma indicação para os enxertos de pele total?

- A) Reparação de face
B) Sindactilias
C) Reconstrução de pálpebras
D) Reconstrução de orelha
E) Reparações temporárias

38. Qual alternativa abaixo representa a sequência do retorno da sensibilidade em um paciente após um enxerto de pele?

- A) Temperatura, dor, toque suave ou leve.
B) Temperatura, toque suave ou leve, dor.
C) Toque suave ou leve, dor, temperatura.
D) Dor, temperatura, toque suave ou leve.
E) Dor, toque suave ou leve, temperatura.

39. Como é denominado o enxerto onde a área doadora e a receptora pertencem a gêmeos homozigóticos?

- A) Autoenxerto B) Homoenxerto C) Isoenxerto D) Xenoenxerto E) Heteroenxerto

40. Assinale a alternativa que NÃO corresponde ao retalho de Moberg.

- A) As artérias digitais radial e ulnar do polegar devem ser incluídas na elevação do retalho.
B) Artrose avançada no polegar de idosos pode ser considerada uma contra-indicação relativa.
C) Quando utilizado nos demais dedos, indicador ao mínimo, existe o risco de necrose da pele dorsal destes.
D) No polegar, está indicado nas lesões volares, distal à interfalangeana.
E) A sensibilidade do retalho é restaurada em um segundo tempo cirúrgico.

41. Qual das alternativas NÃO corresponde a uma característica do retalho inguinal, quando utilizado para a cobertura da mão?

- A) Seroma, necrose marginal e infecção são complicações encontradas.
B) É um retalho axial baseado na artéria ilíaca circunflexa superficial.
C) Primariamente foi desenhado para cobertura de lesões extensas da região palmar e polegar.
D) Apresenta grande quantidade de tecido subcutâneo nos pacientes obesos.
E) A rigidez de cotovelo ocorre, principalmente, em pacientes idosos, sendo esta uma contraindicação relativa.

42. Em relação à integração de um enxerto livre de pele, a fase de inosculação inicia-se após

- A) 24 horas. B) 1 semana. C) 2 semanas. D) 48 horas. E) 1 mês.

43. Qual a deformidade que se caracteriza por um encurvamento progressivo da falange distal no plano radial e palmar, geralmente ocorrendo no dedo mínimo?

- A) Kirner B) Camptodactilia C) Clinodactilia D) Simbraquidactilia E) Acrosindactilia

44. Em qual dos tipos abaixo, segundo a classificação de Wassel, a cirurgia de Bilhaut-Cloquet poderá ser realizada?

- A) Tipo II B) Tipo VI C) Tipo IV D) Tipo III E) Tipo VII

45. Qual a localização mais frequente do osteoma osteoide nos ossos do carpo?

- A) Hamato B) Capitato C) Semilunar D) Piramidal E) Escafoide

46. Os tumores metastáticos na mão e no punho são mais comumente encontrados na(o)

- A) falange distal. B) falange média. C) falange proximal. D) metacarpeano. E) escafoide.

47. A anastomose de Martin-Gruber refere-se à conexão entre os nervos _____ e _____, localizando-se, anatomicamente, no _____.

Assinale a alternativa cujos termos preenchem, CORRETA e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- A) mediano / ulnar / braço D) radial / ulnar / antebraço
B) radial / musculocutâneo / braço E) mediano /radial / antebraço
C) mediano / ulnar / antebraço

48. A doença de Preiser refere-se à necrose avascular do osso

- A) pisiforme. B) capitato. C) piramidal. D) escafoide. E) trapézio.

49. Qual dos achados clínicos abaixo é o mais precoce, quando da instalação de uma síndrome compartimental, após fratura supracondileana do úmero na criança (Gartland III)?

- A) Dor B) Ausência de pulso C) Cianose D) Palidez E) Parestesia

50. Qual é o tumor ósseo primário da mão mais frequente e sua localização mais encontrada?

- A) Osteocondroma / falange distal D) Condrossarcoma / metacarpeano
B) Encondroma / falange proximal E) Osteoblatoma / falange média
C) Osteossarcoma / falange média

GRUPO 05
- CIRURGIA DE MÃO -