







**08. Qual das estruturas abaixo NÃO é considerada um “verdadeiro” ligamento, mas sim um tecido conectivo com vasos sanguíneos irrigando um dos ligamentos e ossos do carpo?**

- A) Ligamento de Testut.
- B) Ligamento rádio-escafo-capitato.
- C) Ligamento rádio - escafoide.
- D) Ligamento rádio lunar longo.
- E) Ligamento rádio lunar curto.

**09. Qual ramo do nervo mediano NÃO está comprometido na síndrome do túnel do carpo?**

- A) Cutâneo palmar.
- B) Motor recorrente.
- C) Digital comum para o polegar e indicador
- D) Digital comum para o indicador e dedo médio.
- E) Digital comum para o dedo médio e metade radial do dedo anular.

**10. O nervo torácico longo origina-se das raízes de**

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

**11. Assinale a alternativa que NÃO corresponde à doença de Dupuytren.**

- A) Mais prevalente em caucasianos.
- B) Raramente encontrada nas crianças.
- C) O polegar e o dedo anular são os mais acometidos.
- D) Os nódulos de Garrod localizam-se na região extensora dos dedos.
- E) Fibrossarcoma e tumor de células gigantes devem fazer parte do diagnóstico diferencial dos nódulos palmares.

**12. Na doença de Dupuytren, a soma da contratura em flexão da articulação metacarpo falangeana e da interfalangeana proximal em 30 graus corresponde, segundo Tubiana, ao estágio**

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

**13. Qual o teste utilizado para avaliação da integridade do tendão extensor central?**

- A) Elson.
- B) Durkan.
- C) Estresse em desvio radial da interfalangeana proximal.
- D) Watson.
- E) Estresse em desvio ulnar da interfalangeana proximal.

**14. Qual das respostas abaixo é a mais compatível com o período de imobilização no tratamento conservador do dedo em martelo?**

- A) Duas semanas.
- B) Três semanas.
- C) Três meses.
- D) Oito semanas.
- E) Quatro semanas.

**15. Paciente apresenta trauma fechado no indicador, com diagnóstico clínico de avulsão do tendão flexor profundo em zona 1.**

**Qual das opções abaixo é o exame complementar mais apropriado para o planejamento cirúrgico?**

- A) Radiografia simples.
- B) Radioscopia.
- C) Ressonância magnética.
- D) Cintilografia.
- E) Tomografia computadorizada.

16. Nas fraturas do boxer sem desvio rotacional ou pseudogarra, alguns autores indicam o tratamento cirúrgico, quando o desvio angular é maior que

- A) 40 graus.
  - B) 30 graus.
  - C) 50 graus.
  - D) 70 graus.
  - E) 20 graus.
- 

17. Nas fraturas diafisárias de metacarpeanos, uma sobreposição de dedos em 1,5 cm pode ser causada com um desvio rotacional de

- A) 5 graus.
  - B) 10 graus.
  - C) 15 graus.
  - D) 2 graus.
  - E) 30 graus.
- 

18. Quando da realização do teste de Watson, o polegar de uma das mãos do examinador deve ser posicionado na projeção do \_\_\_\_\_ do paciente, enquanto com a outra mão é realizado um movimento do punho no plano \_\_\_\_\_

Assinale a alternativa cujos termos preenchem, CORRETA e RESPECTIVAMENTE, as lacunas acima.

- A) tubérculo do escafoide/ lateral.
  - B) colo do escafoide/anteroposterior.
  - C) colo do escafoide/lateral
  - D) tubérculo do escafoide/anteroposterior.
  - E) pisiforme/lateral.
- 

19. O sinal de Wartenberg é observado precocemente no acometimento de um dos nervos abaixo. Assinale-o.

- A) Radial.
  - B) Mediano.
  - C) Ulnar.
  - D) Interósseo posterior.
  - E) Músculo cutâneo.
- 

20. Das opções abaixo, assinale a alternativa que indica a MELHOR angulação para artrodesar a articulação interfalangeana proximal do dedo mínimo.

- A) 20 graus
  - B) 30 graus
  - C) 10 graus
  - D) 55 graus
  - E) 35 graus
- 

21. Paciente com diagnóstico clínico de rizartrose. Qual a incidência radiográfica a ser solicitada para visualização do AP verdadeiro da articulação carpo-metacarpeana do polegar?

- A) Brewerton
  - B) Robert
  - C) PA da mão
  - D) Perfil verdadeiro do polegar
  - E) Lateral da mão
-

**22. Qual ligamento é considerado o estabilizador primário da articulação carpometacarpeana do polegar?**

- A) Intermetacarpal
  - B) Dorsoradial
  - C) Obliquo posterior
  - D) Obliquo anterior
  - E) Transverso do carpo
- 

**23. Qual dos ossos a seguir NÃO está incluído na artrodese dos quatro cantos?**

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

**24. De acordo com o tempo de lesão, uma instabilidade cárpica é considerada crônica e apresenta pequeno potencial de cicatrização a partir da**

- A) 10ª semana.
  - B) 6ª semana.
  - C) 3ª semana.
  - D) 2ª semana.
  - E) 20ª semana.
- 

**25. Para a avaliação da variação ulnar, a radiografia do punho em PA deve ser realizada com o ombro abduzido em \_\_\_\_\_ graus e cotovelo flexionado em \_\_\_\_\_ graus.**

**Assinale a alternativa que preenche, CORRETA e respectivamente, as lacunas acima.**

- A) 80/70.
  - B) 70/80.
  - C) 90/80.
  - D) 70/90.
  - E) 90/90.
- 

**26. O sinal de Terry-Thomas é considerado positivo após comparado com o lado não traumatizado e apresenta um espaço escafosemilunar a partir de**

- A) 3 mm.
  - B) 5 mm.
  - C) 6 mm.
  - D) 2 mm.
  - E) 7 mm.
- 

**27. De acordo com a classificação de Palmer, uma lesão traumática do complexo da fibrocartilagem triangular com avulsão ulnar, corresponde à classe**

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

**28. Paciente sofre queda com a mão espalmada e, após dois dias, procura serviço de saúde com dor e impotência funcional do punho acometido. Ao ser examinado, apresenta dor importante na tabaqueira anatômica, e a radiografia solicitada não mostra fratura evidente do escafoide.**

**Qual o exame complementar a ser solicitado e que mais precocemente poderá definir o diagnóstico e orientar a suspeição clínica?**

- A) Tomografia computadorizada
  - B) Ressonância magnética
  - C) Cintilografia
  - D) Ultrassonografia
  - E) Artrografia
- 

**29. Os seguintes fatores são considerados de risco para a consolidação das fraturas do escafoide, EXCETO**

- A) Fratura polo proximal.
  - B) Início do tratamento a partir de 2 semanas.
  - C) Desvio da fratura maior que 1mm.
  - D) Osteonecrose
  - E) Fumo.
- 

**30. Qual ligamento atua como fulcro na fratura mais comumente encontrada no osso escafoide?**

- A) Radiosemilunar longo
  - B) Escafocapitato
  - C) Pisohamato
  - D) Transverso do carpo
  - E) Radioescafocapitato
- 

**31. Qual método de imagem de escolha para o diagnóstico da fratura do hámulo do hamato?**

- A) Ressonância magnética
  - B) Radiografia, na incidência do túnel do carpo
  - C) Radiografia do punho, em semipronação
  - D) Tomografia computadorizada
  - E) Radiografia do punho com desvio ulnar
- 

**32. Assinale a alternativa que indica o portal artroscópico para a articulação radiocárpica proximal, que se localiza entre o tendão extensor longo do polegar e o extensor comum dos dedos.**

- A) 1-2
  - B) 3-4
  - C) 4-5
  - D) 6-R
  - E) 6-U
- 

**33. O nervo interósseo posterior, nas abordagens do rádio proximal, se seccionado inadvertidamente, levará à perda da função dos músculos citados abaixo, EXCETO**

- A) Extensor longo do polegar.
  - B) Extensor ulnar do carpo.
  - C) Extensor comum dos dedos.
  - D) Abductor longo do polegar.
  - E) Extensor radial longo do carpo.
-

34. Assinale o teste provocativo que NÃO é utilizado para o diagnóstico de uma síndrome compressiva nervosa de membro superior.

- A) Phalen
  - B) Phalen invertido
  - C) Spurling
  - D) Durkan
  - E) Allen
- 

35. Em qual alternativa a parestesia NÃO é referida em um paciente portador de síndrome do túnel do carpo?

- A) Dedo indicador
  - B) Dedo médio
  - C) Polegar
  - D) Eminência tenar
  - E) Metade radial do dedo anular
- 

36. Na síndrome do túnel cubital, são sítios de compressão todos os citados abaixo, EXCETO

- A) Ligamento de Osborne.
  - B) Arcada de Struthers.
  - C) Septo intermuscular.
  - D) Feixe vascular de Henry.
  - E) Fáschia do flexor ulnar do carpo.
- 

37. Para a realização do teste provocativo de Roos, o paciente mantém o braço \_\_\_\_\_, rodado \_\_\_\_\_, abrindo e fechando as mãos por um período de \_\_\_\_\_ minutos.

Assinale a alternativa que preenche, CORRETA e respectivamente, as lacunas acima.

- A) abduzido/internamente/3
  - B) aduzido/internamente/2
  - C) abduzido/externamente/3
  - D) aduzido/externamente/2
  - E) aduzido/externamente/5
- 

38. Paciente portador de síndrome do túnel do carpo, com importante atrofia da região tênar.

Além da liberação do túnel do carpo, foi realizada a transferência de Camitz, que utiliza o tendão do músculo

- A) palmar longo.
  - B) flexor radial do carpo.
  - C) extensor próprio do indicador.
  - D) flexor superficial do dedo anular.
  - E) flexor ulnar do carpo.
- 

39. Qual o período de idade ideal para a realização da cirurgia em um portador de sindactilia entre o polegar e o indicador?

- A) 6 meses e 1 ano
  - B) 3 e 6 meses
  - C) 1 e 2 anos
  - D) 18 meses e 2anos
  - E) Após os 2 anos
- 

40. De acordo com a classificação de Blauth, um polegar flutuante corresponde ao tipo

- A) 1
  - B) 2
  - C) 3
  - D) 4
  - E) 5
-

**41. No tratamento cirúrgico do dedo em gatilho, assinale aquele que apresenta a maior probabilidade de lesão nervosa iatrogênica por sua localização anatômica mais superficial.**

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

**42. A manobra de Eichhoff é utilizada para o diagnóstico da**

- A) epicondilite medial.
  - B) tenossinovite de De Quervain.
  - C) síndrome do túnel radial.
  - D) síndrome do interósseo posterior.
  - E) subluxação do nervo ulnar no cotovelo.
- 

**43. Em qual dos ligamentos abaixo, mais frequentemente se origina o pedículo do cisto sinovial dorsal?**

- A) Lunopiramidal
  - B) Escafolunar
  - C) Transverso do carpo
  - D) Radioescafo-capitato
  - E) Radiocarpal dorsal
- 

**44. Em qual dos ossos da mão ou do punho, o encondroma é mais comumente encontrado?**

- A) Escafoide
  - B) Semilunar
  - C) Metacarpo
  - D) Falange proximal
  - E) Falange distal
- 

**45. No retalho de Littler, a região doadora de pele com seu feixe neuro vascular é obtida do lado**

- A) radial do dedo anular.
  - B) ulnar do dedo anular.
  - C) ulnar do dedo médio.
  - D) radial do dedo médio.
  - E) ulnar do dedo indicador.
- 

**46. O retalho de Moberg é utilizado para cobertura de defeito na região volar e distal do**

- A) indicador.
  - B) polegar.
  - C) anular.
  - D) indicador e polegar.
  - E) indicador e anular.
- 

**47. Qual das opções abaixo corresponde a uma desvantagem do enxerto de pele total?**

- A) Pouco resistente ao traumatismo.
  - B) Grande retração.
  - C) Área doadora exigindo fechamento primário.
  - D) Área doadora mais susceptível a infecção.
  - E) Surgimento de discromia com maior frequência.
-

**48. Assinale a alternativa que indica o retalho fasciocutâneo que não é classificado por Mathes e Nahai como sendo do tipo B.**

- A) Ântero lateral da coxa.
  - B) Escapular.
  - C) Lateral do braço.
  - D) Interósseo posterior.
  - E) Sural.
- 

**49. A doença de Preiser corresponde a uma**

- A) necrose avascular do escafoide.
  - B) necrose avascular do piramidal.
  - C) pseudoartrose do escafoide com deformidade angular.
  - D) necrose avascular da cabeça do capitato, pós fratura.
  - E) pseudoartrose do semilunar.
- 

**50. A partir de que angulação as zetaplastias devem ter técnicas alternativas empregadas por dificuldades no fechamento?**

- A) 30 graus.
  - B) 40 graus.
  - C) 60 graus.
  - D) 75 graus.
  - E) 45 graus.
-



**GRUPO 05**  
**- CIRURGIA DA MÃO -**