

NOME

ASSINATURA DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

ESCOLA

SALA

LUGAR NA  
SALA

LOTE

SEQ

# CIRURGIA DA MÃO

## Instruções para a realização da prova

- Esta prova é composta de 5 questões dissertativas.
- Para responder as questões, utilize apenas caneta esferográfica **PRETA**.
- Responda as questões utilizando **APENAS**, o espaço destinado na página. Tudo que estiver fora do espaço previsto para resposta não será considerado.
- As respostas devem ser **OBJETIVAS** e devem estar **LEGÍVEIS**. Responda apenas o que está sendo perguntado. O que não estiver relacionado com a pergunta, não será considerado.
- Mantenha as respostas sem rasuras. Não passe corretivo na folha de respostas. Em caso de erro ao escrever, proceda da seguinte maneira: colocar a palavra errada entre parênteses e fazer um traço horizontal no meio da palavra. Ex.: (~~exame~~).
- Sua identificação está impressa na página de rosto, que será destacada antes da correção. **NÃO** faça qualquer outro sinal ou marca que possa identificá-lo, pois isso poderá acarretar a anulação da prova.
- A prova terá a duração total de 2 horas.
- Você somente poderá deixar a sala após 1h do início da prova, podendo levar consigo **APENAS** a DECLARAÇÃO DE PRESENÇA (abaixo).

**RASCUNHO**

**01.** Homem, 30 a, é internado para realização de cirurgia no membro superior esquerdo. Técnica anestésica: bloqueio interescalênico. Devido a “falha do bloqueio”, o paciente foi intubado. Cirurgia realizada: tenorrafia flexora. **PERGUNTA-SE:**

**a.** Qual o tronco do plexo braquial é mais difícil de ser anestesiado no bloqueio interescalênico?

**b.** Após a ida do paciente à enfermaria, você é contactado pela enfermeira pois o paciente está apresentando sensação de falta de ar progressiva e diminuição da pressão arterial. Qual o diagnóstico mais provável?

**02.**

**a.** Menina de 10 anos, é trazida pelos pais ao pronto-socorro por trauma em hiperflexão da falange distal do 3º dedo da mão direita há 2 horas. No exame físico, a criança apresenta avulsão proximal da unha. Na radiografia, nota-se uma fratura da base da falange distal, imediatamente distal à fise de crescimento, com flexão do fragmento distal e extensão do proximal. **PERGUNTA-SE:**

Qual o diagnóstico (epônimo) e tratamento?

**b.** Paciente 12 anos, procura atendimento com queixa de incapacidade de flexão da interfalangeana distal do 2º dedo e interfalangeana do polegar da mão esquerda, após osteossíntese percutânea de fratura na região supracondilar do úmero esquerdo há 6 semanas. **PERGUNTA-SE:**

Qual o nervo lesado?? Qual o tratamento mais apropriado nesta situação?

**03.** Paciente masculino, 25 anos, apresentou queda de moto, evoluindo com exposição dos metacarpos e tendões extensores. Foi optado pela realização do retalho inguinal para cobertura cutânea. **PERGUNTA-SE:**

**a.** Qual o suprimento arterial deste retalho?

**b.** Após 1 semana, o residente inadvertidamente seccionou o pedículo do retalho, causando a perda do retalho. Assim sendo, optou-se pela confecção do retalho pediculado radial do antebraço. **PERGUNTA-SE:** Qual a principal contraindicação para realização deste retalho?

**04.**

**a.** Paciente masculino, 40 anos, dentista, procura pronto-atendimento com quadro de dor latejante, inchaço, eritema, acompanhada de lesões vesiculares de líquido claro e algumas pequenas úlceras no 2º dedo da mão. **PERGUNTA-SE:**

Qual a principal hipótese diagnóstica? Qual o tratamento mais adequado?

**b.** Homem, 35 a, trabalhador braçal, procura atendimento devido dor e perda progressiva da movimentação do punho dominante há 4 meses. Nas radiografias, nota-se variância ulnar negativa, colapso do semilunar sem perda da altura carpal ou desalinhamento fixo.

**PERGUNTA-SE:**

Qual a classificação, de acordo com os estágios radiográficos de Litchman? Qual a proposta terapêutica mais apropriada neste caso?

**05.** Paciente com 33 anos, procura atendimento médico devido a laceração com faca na região da prega palmo-digital do 4º dedo da mão esquerda e dificuldade para flexão do mesmo. **PERGUNTA-SE:**

**a.** Qual o método clínico (exame físico) mais apropriado para avaliar a integridade do tendão flexor superficial?

**b.** Quatro semanas após a exploração e reparo do flexor profundo, houve uma perda súbita da capacidade de flexão da interfalangeana distal do 4º dedo. Foi iniciada a mobilização precoce controlada após a cirurgia. Qual a conduta mais apropriada no manejo desse paciente?