

CIRURGIA DA MÃO

Instruções para a realização da prova

- Esta prova é composta de 50 questões de **múltipla escolha**. Para cada questão, há 4 alternativas, devendo ser marcada apenas uma.
- Assine a folha de respostas com caneta esferográfica preta e transcreva para essa folha as respostas escolhidas.
- Ao marcar o item correto, preencha completamente o campo correspondente, utilizando caneta esferográfica **preta**.
- Não deixe nenhuma das questões em branco na folha de respostas.
- As duas provas da 1ª Fase terão a duração total de 4 horas. **NÃO** haverá tempo adicional para transcrição de gabarito.
- Você somente poderá deixar a sala após 2h do início da prova, podendo levar consigo **APENAS** o **CONTROLE DE RESPOSTAS DO CANDIDATO** e a **DECLARAÇÃO DE PRESENÇA** (abaixo).

RESIDÊNCIA MÉDICA 2023 – 1ª FASE
CIRURGIA DA MÃO

CONTROLE DE RESPOSTAS DO CANDIDATO

1		11		21		31		41	
2		12		22		32		42	
3		13		23		33		43	
4		14		24		34		44	
5		15		25		35		45	
6		16		26		36		46	
7		17		27		37		47	
8		18		28		38		48	
9		19		29		39		49	
10		20		30		40		50	

RASCUNHO

- 1.** Na síndrome de Brown-Séquard:
 - a. há secção completa da medula espinal.
 - b. há maior perda proprioceptiva motora ipsilateral.
 - c. há menor perda sensitiva contralateral (dor e temperatura).
 - d. o prognóstico é ruim para a marcha.

- 2.** Em relação aos músculos lumbricais, é correto:
 - a. estão localizados no lado ulnar de cada dedo.
 - b. inserem-se na banda lateral ulnar do aparato extensor.
 - c. se originam do flexor profundo dos dedos.
 - d. promovem a flexão da interfalangeana distal e a extensão da interfalangeana proximal.

- 3.** As polias de maior importância para a eficiência biomecânica do sistema de polias flexoras são:
 - a. A1 e A4.
 - b. A2 e A4.
 - c. A3 e A4.
 - d. C1 e A4.

- 4.** Na cirurgia para liberação da polia A1 do polegar, qual estrutura corre maior risco de lesão?
 - a. nervo digital radial, devido sua orientação oblíqua.
 - b. polia A2.
 - c. placa volar.
 - d. tendão flexor longo do polegar.

- 5.** Em relação ao ligamento escafo-semilunar:
 - a. é um ligamento extrínseco.
 - b. age estendendo o semilunar quando o escafoide é fletido.
 - c. apresenta duas porções.
 - d. a porção dorsal é a mais forte.

6. Em relação à biomecânica do carpo:

- a. o movimento de arremesso de dardo (*dart thrower's motion*) se dá predominantemente na mediocárpica.
- b. a mediocárpica é a maior responsável pela extensão do punho.
- c. a radiocárpica é a maior responsável pela flexão do punho.
- d. o rádio suporta 20% da carga axial transmitida através do carpo na variância ulnar neutra.

7. Em relação à anatomia da coluna:

- a. a raiz de C6 emerge entre as vértebras C6 e C7.
- b. a hérnia paracentral lombar irá afetar a raiz emergente.
- c. a hérnia lombar intraforaminal irá provocar radiculopatia da raiz emergente.
- d. uma hérnia lombar extraforaminal de L4-L5 irá provocar radiculopatia de L4.

8. Assinale a alternativa que indica corretamente a estrutura do aparato ungueal:

- a. Perioníquio.
- b. Paroníquio.
- c. Eponíquio.
- d. Hiponíquio.

AS QUESTÕES 9 A 11 REFEREM-SE AO QUADRO CLÍNICO ABAIXO:

Paciente com quadro de dor à palpação ao longo do 5º dedo da mão direita há três dias, edema fusiforme no referido dedo e incapacidade para extensão do mesmo após mordedura por gato. Dois dias depois, apesar do uso de antiinflamatórios por conta própria, o paciente notou o aumento do inchaço na região do punho e polegar, resolvendo então procurar atendimento médico. Após ser admitido, o indivíduo foi levado ao centro cirúrgico para desbridamento, coleta de culturas e início de antibioticoterapia. **PERGUNTA-SE:**

9. Qual o microrganismo mais provável responsável pela tenossinovite piogênica neste paciente?

- a. *Streptococcus beta-hemolítico*.
- b. *Staphylococcus aureus*.
- c. *Eikenella corrodens*.
- d. *Pasteurella multocida*.

10. A propagação para o polegar deu-se através do:

- a. Espaço de Parona.
- b. Espaço de Poirier.
- c. Espaço de Littler.
- d. Espaço de Zaidenberg.

11. Após a melhora clínica do paciente, o mesmo foi dispensado para casa para o término da antibioticoterapia com qual antibiótico?

- a. Cefalexina.
- b. Amoxicilina + clavulanato.
- c. Eritromicina.
- d. Ciprofloxacina.

12. Paciente vítima de ferimento por faca na região ulnar e volar do antebraço direito. Nega alterações de sensibilidade nos dedos radiais. Ao exame físico, o paciente mostrar-se-á incapaz de:

- a. fletir a interfalangeana do polegar.
- b. fletir a metacarpofalangeana com extensão da interfalangeana proximal do 2º e 3º dedos.
- c. aduzir o polegar.
- d. fletir a interfalangeana distal do 2º dedo.

13. Paciente foi operado devido à fratura da cabeça do rádio. Entretanto, evoluiu com déficit para extensão do punho e dos dedos. Supondo que o nervo em questão não tenha sido seccionado, mas apenas manipulado, qual seria o primeiro músculo a voltar a funcionar?

- a. extensor comum dos dedos.
- b. abductor longo do polegar.
- c. extensor próprio do indicador.
- d. extensor ulnar do carpo.

- 14.** O desenvolvimento embrionário proximal-distal do membro superior é guiado por:
- crista ectodérmica apical.
 - zona de atividade polarizadora.
 - genes Wnt.
 - fatores de crescimento Sonic Hedgehog.
- 15.** Paciente com duplicação do polegar direito com radiografia demonstrando duas falanges distais e falange proximal única. Assinale a alternativa correta:
- O caso acima é classificado como tipo 3 de Wassel.
 - Trata-se de uma polidactilia pós-axial.
 - É mais frequente em mulheres.
 - É mais comum na raça branca.
- 16.** Pais levam criança com 1 mês de vida ao consultório devido 3º e 4º dedos da mão direita estarem “grudados”. Em relação à sindactilia, assinale a alternativa correta:
- É a alteração congênita da mão mais rara.
 - É mais frequente em mulheres.
 - É mais frequente na raça preta.
 - O padrão de herança é autossômico dominante com penetrância variável.
- 17.** A complicação mais comum da cirurgia da centralização na mão torta radial é:
- Óbito.
 - Recorrência da deformidade.
 - Infecção.
 - Deiscência.
- 18.** Paciente com três meses de vida, é trazido à consulta devido ausência de elevação e rotação externa do ombro e ausência de flexão do cotovelo esquerdos. Tais alterações foram notadas logo ao nascimento. Apresenta boa movimentação do punho e dos dedos da mão. Parto vaginal. Peso ao nascer: 4,5 kg. Assinale a alternativa correta:
- Está indicada a transferência muscular do tríceps para o bíceps.
 - Houve lesão da corda medial do plexo braquial.
 - Está indicada a microcirurgia do plexo braquial.
 - Houve lesão do cordão posterior do plexo braquial.

- 19.** O único ramo nervoso terminal que sai no nível do tronco é:
- a. nervo frênico.
 - b. nervo supraescapular.
 - c. nervo dorsal da escápula.
 - d. nervo torácico longo.
- 20.** Paciente com lesão do plexo braquial esquerdo, traz na consulta eletromiografia com os seguintes achados: desnervação dos músculos paraespinhais cervicais, romboide, serrátil anterior, supraespinhal e bíceps:
- a. trata-se de provável lesão pré-ganglionar das raízes de C5 e C6.
 - b. trata-se de provável lesão pós-ganglionar das raízes de C5 e C6.
 - c. trata-se de provável lesão pré-ganglionar das raízes de C5, C6 e C7.
 - d. trata-se de provável lesão pós-ganglionar das raízes de C5, C6 e C7.
- 21.** Em relação à anatomia do membro superior, o nervo musculocutâneo é um ramo terminal de:
- a. fascículo posterior.
 - b. fascículos medial e lateral.
 - c. fascículo lateral.
 - d. fascículo medial.
- 22.** Fator prognóstico mais importante para a recuperação nervosa é:
- a. Diabetes.
 - b. Tabagismo.
 - c. Etilismo.
 - d. Idade.
- 23.** Em relação à neuropraxia, assinale a alternativa correta:
- a. A bainha de mielina é interrompida definitivamente.
 - b. As camadas de epineuro, perineuro permanecem intactas. O mesmo não ocorre com o endoneuro.
 - c. Existe lesão completa do nervo.
 - d. Não ocorre degeneração walleriana.

- 24.** Quanto às transferências tendíneas, assinale a alternativa correta:
- a. A força do músculo doador deve ser equivalente à do músculo receptor.
 - b. A excursão do músculo doador deve ser menor que a do músculo receptor.
 - c. Os músculos doador e receptor devem antagônicos.
 - d. As articulações envolvidas devem estar alinhadas.
- 25.** Paciente com lesão do nervo radial após fratura do úmero. Pergunta-se: qual o primeiro músculo a ser reinervado no compartimento anterior do antebraço?
- a. Anconeio.
 - b. Braquiorradial.
 - c. Extensor radial longo do carpo.
 - d. Extensor radial curto do carpo.
- 26.** Quanto à lesão baixa do nervo radial, assinale a alternativa correta:
- a. A extensão ativa do punho não pode ser feita.
 - b. A função do extensor ulnar do carpo está ausente.
 - c. A função do extensor longo do polegar está preservada.
 - d. A função do extensor comum dos dedos está preservada.
- 27.** Quanto a lesão baixa do nervo mediano, assinale a alternativa correta:
- a. Há comprometimento da flexão dos dedos.
 - b. A flexão do polegar está prejudicada.
 - c. A sensibilidade palmar está preservada.
 - d. A oponência está preservada.
- 28.** O objetivo da cirurgia de transferência tendínea na paralisia ulnar baixa é:
- a. Restaurar a oponência, função intrínseca e adução do polegar.
 - b. Restaurar função intrínseca, adução do polegar e abdução do indicador.
 - c. Restaurar função intrínseca e flexão ulnar do carpo.
 - d. Restaurar a oponência, abdução do indicador e função intrínseca.
- 29.** Uma lesão na região do dorso da 4ª metacarpofalangeana está em qual zona?
- a. II.
 - b. III.
 - c. IV.
 - d. V.

- 30.** Quanto ao ligamento de Grayson, assinale a alternativa correta:
- Situa-se palmar ao feixe vasculonervoso digital.
 - Não é afetado na fibromatose palmar.
 - Faz parte da corda central no Dupuytren.
 - Faz parte da corda natatória e corda central no Dupuytren.
- 31.** A corda responsável pela flexão da metacarpofalangeana no Dupuytren é:
- Corda retrovascular.
 - Corda natatória.
 - Corda espiral.
 - Corda central.
- 32.** Na queimadura elétrica, o calor no tecido gerado pela corrente elétrica é:
- Inversamente proporcional à duração do contato com a corrente.
 - Inversamente proporcional à resistência tecidual.
 - Inversamente proporcional à corrente elétrica.
 - Diretamente proporcional à corrente, resistência tecidual e duração do contato.
- 33.** O efeito tardio das queimaduras por congelamento em crianças pequenas é:
- Rigidez articular.
 - Alongamento digital.
 - Fechamento fisário prematuro.
 - Alterações vasculares.
- 34.** Teste de exame físico mais sensível para a síndrome do túnel do carpo é:
- Teste de Phallen.
 - Teste de Phallen invertido.
 - Teste de Durkan.
 - Teste de oponência.
- 35.** A compressão do nervo ulnar na zona II do canal de Guyon produz:
- Sintomas sensitivos e motores.
 - Apenas sintomas sensitivos.
 - Apenas sintomas motores.
 - Não produz alterações sensitivas ou motoras.

- 36.** Quanto à pressão no túnel do carpo, assinale a alternativa correta:
- a. É menor com o punho na posição neutra.
 - b. É menor com o punho em extensão.
 - c. É menor com o punho em flexão.
 - d. A pressão não se altera com o posicionamento do punho.
- 37.** A artéria interóssea posterior está localizada entre:
- a. 2º e 3º compartimento extensor.
 - b. 3º e 4º compartimento extensor.
 - c. 4º e 5º compartimento extensor.
 - d. 5º e 6º compartimento extensor.
- 38.** Qual o suprimento vascular do retalho inguinal (groin flap)?
- a. Artéria circunflexa femoral lateral.
 - b. Artéria ilíaca circunflexa profunda.
 - c. Artéria ilíaca circunflexa superficial.
 - d. Artéria epigástrica inferior.
- 39.** A lesão do nervo periférico causa perda da função distal na seguinte sequência:
- a. Propriocepção, motricidade, tato, temperatura, dor e atividade simpática.
 - b. Tato, propriocepção, motricidade, temperatura, dor e atividade simpática.
 - c. Atividade simpática, propriocepção, motricidade, temperatura e dor.
 - d. Motricidade, propriocepção, tato, temperatura, dor e atividade simpática.
- 40.** A lesão da epicondilite lateral é tipicamente encontrada na origem de qual músculo?
- a. extensor comum dos dedos.
 - b. extensor radial curto do carpo.
 - c. extensor radial longo do carpo.
 - d. extensor ulnar do carpo.
- 41.** A lesão típica da epicondilite medial é encontrada na origem de quais músculos?
- a. flexor ulnar do carpo e flexor profundo dos dedos
 - b. flexor longo do polegar e flexor radial do carpo
 - c. flexor superficial e flexor profundo dos dedos
 - d. flexor radial do carpo e pronador redondo

- 42.** Os principais estabilizadores estáticos do cotovelo são:
- articulação ulnohumeral, o feixe anterior do ligamento colateral medial e o complexo ligamentar colateral lateral.
 - cabeça do rádio, articulação ulnohumeral e feixe anterior do ligamento colateral medial.
 - feixe anterior do ligamento colateral medial, complexo ligamentar colateral lateral e cabeça do rádio.
 - complexo ligamentar colateral lateral, cabeça do rádio e articulação ulnohumeral.
- 43.** Qual a complicação mais frequente, nas luxações posteriores do cotovelo?
- perda de flexão.
 - neuropatia do nervo mediano.
 - neuropatia do nervo ulnar.
 - perda de extensão.
- 44.** Quanto à ruptura distal do tendão do bíceps, assinale a alternativa correta:
- o mecanismo típico é a contração excêntrica.
 - é mais comum ocorrer na junção miotendínea.
 - há perda apenas da força de supinação.
 - a realização do “hook test” (teste do gancho) está contra-indicada.
- 45.** O estabilizador primário do estresse em valgo do cotovelo é:
- cabeça do rádio
 - ligamento colateral lateral
 - articulação ulnohumeral
 - ligamento oblíquo anterior do complexo
- 46.** O principal risco nas luxações dorsais da interfalangeana proximal do dedo é:
- lesão nervo digital.
 - lesão artéria digital.
 - lesão banda central.
 - rigidez articular.

- 47.** Em relação às fraturas do rádio distal, assinale a alternativa correta:
- a. o tendão com maior risco de ruptura em uma fratura sem desvio é o extensor curto do polegar.
 - b. o tendão com maior risco de ruptura a fixação com placa volar é o flexor radial do carpo.
 - c. nas fraturas isoladas do estiloide radial, deve-se suspeitar de lesão ligamentar escafolunar.
 - d. é sempre indicada a fixação da fratura desviada da base da estiloide ulnar após a fixação da fratura do rádio.
- 48.** São fatores de risco para o desenvolvimento da síndrome compartimental
- a. homens jovens e fraturas diafisárias complexas da tíbia.
 - b. hipotensão prolongada e fraturas do pilão tibial.
 - c. mulheres jovens e fraturas por estresse da tíbia.
 - d. hipertensão arterial e homens jovens.
- 49.** Criança é trazida ao hospital cinco dias após ter apresentado trauma penetrante por prego na região do calcanhar. A mãe relata que a criança estava usando calçado no momento do acidente. Qual o agente etiológico mais provável?
- a. *Staphylococcus aureus*.
 - b. *Streptococcus do grupo B*.
 - c. *Pseudomonas*.
 - d. *Coccidioides immitis*.
- 50.** Em relação à fratura supracondiliana do úmero, assinale a alternativa correta:
- a. a lesão nervosa mais comum é a do nervo radial.
 - b. a lesão nervosa mais comum é do nervo interósseo posterior.
 - c. a lesão nervosa mais comum é do nervo ulnar.
 - d. a lesão nervosa mais comum é do nervo interósseo anterior.

