



**QUESTÃO 1 (não repetir o enunciado)**

- a) 1. Contratura isquêmica de Volkmann
  
- b) 1. Osteossíntese da fratura  
2. Desbridamento da musculatura necrótica + neurólises

**QUESTÃO 2**

- a) lesão do plexo braquial esquerdo  
topografia C5, C6 e C7
  
- b) nervo acessório para o nervo supra-escapular  
fascículo do nervo ulnar para o nervo musculo-cutâneo (também aceitar fascículo do nervo mediano para o músculo-cutâneo)  
nervo intercostal para extensão do cotovelo

**QUESTÃO 3**

- a) Lesão tronco superior (raízes C5 e C6); Lesão pré-ganglionar (avulsão)
  
- b) Transferência nervos (fascículo do nervo espinhal acessório → supraescapular / fascículo do nervo radial para o tríceps → axilar / fascículo nervo ulnar → ramo motor do bíceps)

**QUESTÃO 4**

- a) Nervo interósseo anterior
  
- b) Observação, uma vez que a maioria dos casos trata-se de neuropraxia

**QUESTÃO 5**

- a) Perda flexão IF polegar (FLP)  
Perda Flexão IFD indicador e 3º dedos (FPD 2º e 3º)  
Perda flexão IFP 2º, 3º, 4º e 5º dedos (FSD 2º, 3º, 4º e 5º)  
Perda oponência polegar (oponente do polegar e abdutor curto polegar)
  
- b) oponência polegar

### **QUESTÃO 6**

a) Tipo I

Reparo em até 7 a 10 dias

vínculas

b) dedo em botoeira (lesão banda central do tendão extensor)

imobilização da interfalangeana proximal em extensão por 6-8 semanas

### **QUESTÃO 7**

a) Compressão nervo sensitivo radial na região do punho (queiralgia parestésica ou síndrome de Wartenberg)

b) Artéria digital ulnar do polegar

### **QUESTÃO 8**

a)

Síndrome do túnel do carpo aguda

Liberção imediata do túnel do carpo

b) Transferência do extensor próprio do indicador para extensor longo do polegar

### **QUESTÃO 9**

a) Desbridamento cirúrgico e lavagem

b) Artrodese 4 cantos

### **QUESTÃO 10**

a) Nível C6

b) Restauração da pinça lateral e a preensão ativa