





**01. Qual das opções a seguir NÃO é realizada através de uma artroscopia do punho?**

- A) Tratamento de fraturas do rádio distal
  - B) Diagnóstico de lesão do complexo da fibrocatilagem triangular.
  - C) Diagnóstico de lesão do ligamento escafolunar.
  - D) Avaliação do semilunar na doença de Kienbock.
  - E) Liberação do túnel do carpo.
- 

**02. Qual portal artroscópico é utilizado inicialmente para acessar a articulação radiocarpal?**

- A) Portal ulnar 6R
  - B) Portal radiocarpal central
  - C) Portal 3-4
  - D) Portal volar distal
  - E) Portal dorsal 1-2
- 

**03. Qual(is) raiz(es) nervosas formam o tronco superior do plexo braquial?**

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

**05 O nervo musculocutâneo se origina do fascículo**

- A) lateral.
  - B) medial.
  - C) posterior.
  - D) anterior.
  - E) médio.
- 

**05. Assinale a alternativa que indica a estrutura responsável pela estabilização do tendão extensor ao nível da articulação interfalangeana proximal.**

- A) Banda sagital
  - B) Ligamento triangular
  - C) Bandas laterais
  - D) Ligamento retinacular oblíquo
  - E) Aponeurose palmar
- 

**06. As bandas laterais do aparelho extensor do dedo têm a função de**

- A) estender as articulações metacarpofalângicas.
  - B) promover a extensão da articulação interfalângica distal.
  - C) estabilizar o tendão extensor na articulação radiocarpal.
  - D) unir os tendões flexores e extensores.
  - E) flexionar simultaneamente as articulações IFP e IFD.
- 

**07. Qual é o tipo mais comum de duplicação do polegar de acordo com a classificação de Wassel?**

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

**08. Qual dos seguintes músculos é innervado pelo nervo recorrente motor do nervo mediano ao nível do túnel do carpo?**

- A) Adutor do polegar
  - B) Flexor ulnar do carpo
  - C) Oponente do polegar
  - D) Interósseos dorsais
  - E) Extensor longo do polegar
- 

**09. Qual das alternativas NÃO se enquadra nos critérios de Lafontaine para se determinar instabilidade em fraturas do rádio distal?**

- A) Fratura radiocarpal intra-articular.
  - B) Angulação dorsal maior que 20 graus.
  - C) Fratura associada da ulna.
  - D) Cominuição da cortical dorsal ou volar.
  - E) Idade maior que 60 anos.
- 

**10. De acordo com a classificação de Mathes e Nahai, o retalho muscular com dois pedículos vasculares dominantes corresponde ao tipo**

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

**11. Qual dos músculos abaixo se enquadra no Tipo II da classificação de Mathes e Nahai?**

- A) Reto abdominal
  - B) Grande dorsal
  - C) Sartório
  - D) Glúteo máximo
  - E) Grácil
- 

**12. A inosculação, em um enxerto de pele, refere-se**

- A) à formação de tecido de granulação no leito receptor.
  - B) à integração das estruturas vasculares do enxerto com o leito receptor.
  - C) ao crescimento epitelial no tecido transplantado.
  - D) à reabsorção parcial do enxerto.
  - E) à formação de uma cicatriz hipertófica.
- 

**13. Qual é a duração típica da fase de remodelação na cicatrização de uma ferida?**

- A) 24 a 48 horas
  - B) 7 a 14 dias
  - C) 3 semanas a 6 meses
  - D) 1 ano
  - E) 1 a 2 anos.
- 

**14. Em qual zona anatômica do aparelho extensor, ocorre a lesão que leva à deformidade em dedo em botoeira?**

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

**15. Em qual das opções abaixo, pode ser utilizada a técnica de Ishiguro com tratamento?**

- A) Dedo em martelo tendinoso.
  - B) Dedo em martelo ósseo.
  - C) Dedo em botoeira.
  - D) Dedo em pescoço de cisne.
  - E) Dedo em gatilho.
- 

**16. Qual é a tríade clássica de sinais clínicos observados na síndrome de Horner?**

- A) Ptose, midríase e enoftalmia.
  - B) Ptose, miose e anidrose.
  - C) Ptose, miose e diplopia.
  - D) Miose, anisocoria e anidrose.
  - E) Anisocoria, enoftalmia e ptose.
- 

**17. Qual das opções abaixo corresponde a objetivo e/ou tática cirúrgica com a transferência de Oberlin?**

- A) Restaurar a função sensitiva do nervo ulnar.
  - B) Transferir fascículos motores do nervo ulnar para o nervo musculocutâneo.
  - C) Reconstruir a função do nervo mediano por meio de enxerto nervoso.
  - D) Promover a regeneração do nervo radial após lesão traumática.
  - E) Transferir fascículos sensitivos do nervo radial para o nervo ulnar.
- 

**18. Qual estrutura anatômica está mais frequentemente associada à compressão nervosa na síndrome do túnel radial?**

- A) Arcada de Frohse
  - B) Ligamento anular.
  - C) Canal de Guyon
  - D) Fascículo medial do plexo braquial
  - e) Epicôndilo medial.
- 

**19. Das opções abaixo, qual a recomendada para um reimplante de dedo amputado sob condições de uma isquemia quente?**

- A) 1 hora
  - B) 4 horas
  - C) 6 horas
  - D) 12 horas
  - E) 24 horas
- 

**20. São características de um tumor glômico:**

- A) Dor localizada, crescimento tumoral rápido e diminuição da sensibilidade.
  - B) Dor de forte intensidade, maior sensibilidade ao frio e dor localizada à palpação.
  - C) Hiperemia, parestesia e edema.
  - D) Dor pulsátil, incapacidade funcional e rigidez articular
  - E) Hematoma subungueal, deformidade ungueal e edema.
- 

**21. Qual o tumor ósseo maligno primário mais comum em adultos, excluindo -se as metástases ósseas?**

- A) Sarcoma de Ewing.
  - B) Condrossarcoma.
  - C) Osteossarcoma.
  - D) Mieloma múltiplo.
  - E) Linfoma ósseo.
-

**22. A síndrome de Vaughan-Jackson está associada a uma das condições abaixo e com determinado padrão típico de ruptura tendinosa.**

**Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Osteoartrite; ruptura dos tendões flexores começando no lado radial.
  - B) Artrite reumatoide; ruptura dos tendões extensores iniciando no lado ulnar.
  - C) Lúpus eritematoso sistêmico; ruptura dos tendões extensores começando no lado radial.
  - D) Esclerodermia; ruptura dos tendões flexores iniciando no lado ulnar
  - E) Gota; ruptura dos tendões extensores sem padrão específico.
- 

**23. Qual é o principal objetivo da técnica cirúrgica conhecida como splint interno no tratamento de paralisias do nervo radial?**

- A) Restaurar a sensibilidade do polegar e indicador na região dorsal.
  - B) Evitar contraturas em flexão das articulações metacarpofalangeanas.
  - C) Restaurar precocemente a extensão ativa do punho.
  - D) Recuperar a extensão dos dedos.
  - E) Reduzir a dor neuropática.
- 

**24. Qual das opções abaixo corresponde a uma lesão escafolunar grau III na classificação artroscópica Geissler?**

- A) Sinovite sem instabilidade significativa
  - B) Ruptura parcial ligamentar com mínima separação entre o escafoide e o semilunar
  - C) Ruptura completa do ligamentar, permitindo a colocação do probe entre o escafoide e semilunar, sem atingir a articulação rádio carpal.
  - D) Ruptura completa com diastase significativa entre o escafoide e o semilunar com passagem do probe até a articulação rádio carpal.
  - E) Instabilidade dinâmica sem alterações estruturais visíveis.
- 

**25. Qual o tratamento cirúrgico mais indicado para uma lesão da fibrocartilagem triangular (FCT), classificada como tipo 2A de Palmer, na qual não se obteve um resultado satisfatório com o tratamento conservador?**

- A) Reconstrução completa do FCT.
  - B) Encurtamento da ulna ou debridamento artroscópico.
  - C) Ressecção completa da FCT.
  - D) Fixação da FCT com âncoras.
  - E) Artrodese da articulação radioulnar distal.
- 

**26. Qual é a melhor opção inicial de fixação para uma fratura exposta tipo IIIC com lesão vascular associada?**

- A) Placa de reconstrução com parafusos.
  - B) Fixador externo temporário para estabilização e reparo vascular.
  - C) Haste intramedular como tratamento definitivo imediato.
  - D) Estabilização provisória com gesso.
  - E) Tratamento conservador sem fixação inicial.
- 

**27. Qual das alternativas NÃO é critério utilizado para avaliar a viabilidade muscular?**

- A) Cor.
  - B) Contratilidade.
  - C) Sangramento.
  - D) Consistência.
  - E) Hematoma subfascial.
-

**28. Assinale a alternativa que indica a variação anatômica encontrada no primeiro compartimento extensor do punho e que tem importância no tratamento cirúrgico da tenossinovite de De Quervain.**

- A) Extensor curto do polegar extranumerário.
  - B) Presença de subcompartimento separando o abdutor longo do polegar do extensor curto do polegar.
  - C) Inserção proximal do abdutor longo do polegar no carpo.
  - D) Ausência do tendão do extensor curto do polegar.
  - E) Abdutor curto do polegar múltiplo.
- 

**29. Qual o portal artroscópico do punho situado entre os compartimentos do extensor comum dos dedos e extensor do dedo mínimo?**

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

**30. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um dos sinais de Kanavel na tenossinovite flexora purulenta.**

- A) Edema fusiforme do dedo.
  - B) Dor intensa à extensão passiva do dedo.
  - C) Postura em flexão do dedo.
  - D) Hiperemia difusa da mão
  - E) Dor na projeção da bainha flexora do dedo acometido.
- 

**31. Qual das seguintes opções NÃO é característica de um paciente portador de um osteoma osteoide?**

- A) Dor noturna.
  - B) Dor que melhora com o uso de aspirina.
  - C) Acometimento mais comum na tíbia e fêmur.
  - D) Mais comum no sexo masculino.
  - E) Dor acompanhada de deformidade visível e febre alta.
- 

**32. O retalho de Moberg baseia-se**

- A) na artéria radial superficial.
  - B) nas artérias digitais palmares (radial e ulnar).
  - C) na artéria interóssea posterior.
  - D) na artéria interóssea anterior.
  - E) no arco palmar superficial.
- 

**33. Qual é o tratamento de escolha para um cisto mucoso, recidivado e associado à deformidade ungueal?**

- A) Observação e uso de anti-inflamatorios.
  - B) Aspiração do cisto e injeção de corticosteroides.
  - C) Ressecção cirúrgica do cisto.
  - D) Crioterapia com abordagem conservadora.
  - E) Artrodese da interfalangeana distal.
-

**34. Qual das condições abaixo está diretamente associada à diátese fibropoliferal da Doença de Dupuytren?**

- A) Fascite plantar e escoliose idiopática
  - B) Doença de Ledderhose e Doença de Peyronie
  - C) Artrite reumatoide e esclerodermia
  - D) Neuropatia periférica e esclerose múltipla
  - E) Tendinite bicipital e capsulite adesiva.
- 

**35. Qual das alternativas abaixo é uma função da banda sagital no aparelho extensor dos dedos?**

- A) Facilitar a flexão das articulações interfalangeanas proximais.
  - B) Estabilizar o tendão extensor sobre a articulação metacarpo falangeana.
  - C) Promover a extensão das articulações interfalangeanas distais.
  - D) Estabilizar os tendões flexores profundos na falange distal
  - E) Estabilizar a placa volar da articulação interfalangeana proximal.
- 

**36. Qual opção abaixo é a recomendada para a artrodese em flexão da interfalangeana e metacarpofalangeana do polegar, respectivamente?**

- A) 0-5 / 5 a 15 graus.
  - B) 10/20 graus.
  - C) 10/10 graus.
  - D) 10-20/20 graus.
  - E) 5-10/ 5 graus.
- 

**37. Qual das alternativas é a característica principal da fratura de Rolando?**

- A) Fratura-luxação da base do 1º metacarpo
  - B) Fratura cominutiva intra-articular da base do 1º metacarpo
  - C) Fratura extra-articular da diáfise do 1º metacarpo
  - D) Fratura da falange proximal do polegar com desvio rotacional
  - E) Luxação simples da articulação carpometacarpal do polegar.
- 

**38. A doença de Preiser é caracterizada pela seguinte alteração:**

- A) Necrose avascular do escafoide.
  - B) Luxação do semilunar no punho.
  - C) Fratura oblíqua longa do escafoide.
  - D) Artrose da articulação radiocarpal.
  - E) Ruptura do ligamento escafolunar.
- 

**39. Qual é o ângulo recomendado para a imobilização das articulações metacarpo-falangeanas dos dedos?**

- A) 10° a 20° de flexão
  - B) 30° a 40° de flexão
  - C) 70° a 90° de flexão
  - D) Extensão completa
  - E) Hiperextensão de 10°
-



**40. Na técnica de Burton e Pellegrini para o tratamento da rizartrose, a reconstrução ligamentar e interposição tendinosa é realizada utilizando-se o**

- A) Extensor longo do polegar.
  - B) Flexor radial do carpo.
  - C) Flexor profundo do indicador.
  - D) Abductor longo do polegar.
  - E) Extensor curto do polegar.
- 

**41. O procedimento Wafer pode ser indicado no tratamento de uma das condições abaixo. Assinale-a.**

- A) Artrose da articulação radiocarpeana.
  - B) Impacto ulnocarpal.
  - C) Fraturas instáveis do rádio distal.
  - D) Luxação da articulação radioulnar distal.
  - E) Encurtamento da ulna.
- 

**42. Em que consiste a cirurgia de Sauvé-Kapandji?**

- A) Osteotomia e encurtamento da ulna proximal.
  - B) Artrodese da articulação radioulnar distal e ressecção segmentar da ulna distal.
  - C) Substituição total da articulação radioulnar distal por uma prótese.
  - D) Descompressão do complexo fibrocartilaginoso triangular.
  - E) Ressecção da extremidade distal da ulna.
- 

**43. Assinale a alternativa que apresenta o menor risco de uma fratura do escafoide evoluir para uma pseudoartrose.**

- A) Fraturas no 1/3 proximal do escafoíde.
  - B) Fraturas com desvio maior que 1 mm.
  - C) Fraturas com início de tratamento maior que quatro semanas
  - D) Fraturas em pacientes fumantes.
  - E) Fraturas no tubérculo do escafoide.
- 

**44. A síndrome de Wartenberg é uma síndrome compressiva do nervo**

- A) ulnar na goteira cubital.
  - B) sensitivo radial.
  - C) nervo mediano proximal.
  - D) interósseo posterior.
  - E) ulnar no canal de Guyon.
- 

**45. Qual o tendão a ser transferido na cirurgia de Camitz?**

- A) Flexor radial do carpo.
  - B) Palmar longo.
  - C) Abductor longo do polegar.
  - D) Extensor longo do polegar.
  - E) Flexor profundo do indicador.
-

**46. Das opções abaixo, assinale aquela que, em relação à idade, apresenta a melhor oportunidade cirúrgica para o tratamento de uma sindactilia entre o polegar e o indicador.**

- A) Dois meses.
  - B) Seis meses.
  - C) Entre 2 e 3 anos.
  - D) Após os 5 anos.
  - E) Aos 4 anos.
- 

**47. O retalho de Limberg é desenhado com o formato geométrico**

- A) circular.
  - B) triangular.
  - C) romboide.
  - D) quadrado.
  - E) elíptico.
- 

**48. Qual músculo está ausente ou hipoplásico na síndrome de Poland?**

- A) Deltoide
  - B) Trapézio
  - C) Peitoral maior
  - D) Serrátil anterior
  - E) Supraescapular
- 

**49. Classifique, de acordo com Quinnell, um dedo em gatilho que seja desbloqueado, necessitando da extensão passiva.**

- A) Grau I
  - B) Grau II
  - C) Grau IIIA
  - D) Grau IIIB
  - E) Grau IV
- 

**50. Qual tumor benigno de origem no tecido nervoso está associado à doença de Von Recklinhausen?**

- A) Neuroma.
  - B) Neurofibroma.
  - C) Neurilenoma.
  - D) Ganglioneuroma.
  - E) Schwannoma.
-



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