



Processo Seletivo

Residência Médica

em

Cirurgia da Mão

Hospital Cristo Redentor

Grupo Hospitalar Conceição

2025/2026

Porto Alegre, 24 de fevereiro de 2025

Nome _____

Assinatura _____

Responda às questões e marque a resposta na grade de respostas.

Em todas as questões há apenas 1 alternativa correta.

Marque a alternativa correta:

1- Sobre Rizartrose

- A- O tratamento conservador está indicado somente para graus I e II
- B- O tratamento cirúrgico para grau IV é a artrodese trapezio-metacarpal
- C- O uso de Órtese está contra-indicado em casos grau IV
- D- No grau I pode haver aumento do espaço articular trapezio-metacarpal

2- A lesão conhecida como “dedo em boteeira” decorre de

- A- Ruptura do ligamento retinacular obliquo de landesmeer
- B- contratura do tendão flexor longo do polegar
- C- lesão do tendão extensor central e ligamento triangular
- D- lesão do tendão extensor terminal

3- marque a alternativa correta sobre mão reumatoide

- A- a sinovectomia está indicada após falha do tratamento medicamentoso
- B- a artrodese metacarpofalangeana dos dedos longos é o tratamento padrão nos casos de luxação articular
- C- A sinovite é o principal achado em casos de lúpus
- D- HLA B27 é marcador de artrite gotosa

4- Sobre as classificações de lesões nervosas

- A- segundo Suderland, dividem-se em 3 tipos: neuropraxia, axonotmese, neurotmese
- B- na tipo I de Suderland, ocorre lesão completa do axônio
- C- na tipo IV de Suderland, ocorre lesão do perineuro e o retorno da função não é possível sem reparo
- D- na lesão tipo II de Suderland, ocorre axonotmese com retorno da função (1 mm/dia), mesmo se não for feito o reparo

5- Nas lesões do nervo mediano

- A- não há redução de sensibilidade no dedo anular
- B- a musculatura hipotenar costuma estar atrofiada
- C- podem ser afetados os lumbricais para o segundo e terceiro dedos
- D- podem ser afetados os interosseos para o segundo e terceiro dedos

6- sobre os achados clínicos para lesão do nervo ulnar

- A- froment positivo decorre de perda motora flexor longo polegar
- B- sinal de duchenne é a mão em garra
- C- sinal de wartenberg decorre da atrofia tentar
- D- há perda de sensibilidade na tabaqueira anatômica

7- Sobre as lesões do nervo radial

- A- nas lesões altas, perda de extensão dos dedos e do punho é achado característico
- B- a zona autonoma para sensibilidade é a polpa do dedo indicador
- C- a anastomose de martin gruber leva a compressão no cotovelo
- D- a anastomose de Richie cannieu leva a compressão no punho

8- Na doença de DeQuervain

- A- o sexo masculino é o mais acometido
- B- a dor não é agravada por movimentos do polegar
- C- a infiltração com corticosteroides tem como complicação o risco de necrose e descolorimento da pele
- D- o pico de ocorrência é entre 20 e 40 anos de idade

9- Na doença de intersecção, ocorre atrito

- A- entre tendões do primeiro e do segundo túneis extensores
- B- do extensor próprio do indicador com o extensor comum dos dedos
- C- do extensor longo do polegar com o extensor radial curto do carpo
- D- entre o extensor longo do polegar e o abdutor longo do polegar

10- sobre as fratura de escaféide

- A- fraturas da tuberosidade apresentam o pior prognostico
- B- fraturas do terço distal tem maior risco de necrose
- C- fraturas deslocadas devem ser tratadas com gesso axilopalmar
- D- fraturas sem deslocamento podem não ser diagnosticadas no raio-x inicial

11- na pseudoartrose de escafoíde

- A- quando não tratada evolui rapidamente para deformidade em visi
- B- Enxerto ósseo vascularizado esta indicado em casos de necrose do polo proximal
- C- fixação percutanea está indicada em casos de artrose da fosseta do escafoide
- D- artrodese dos 4 cantos está contraindicada nos estágios 2 e 3 de alnot

12- Na doença de Kienbock

- A- há associação com ulna minus
- B- há associação com ulna plus
- C- mais comum em trabalhadores braçais após a idade de 60 anos
- D- artrodese escafo-semilunar é a principal opção em caso de falha do tratamento conservador

13- Nas fraturas de rádio distal

- A- fraturas do estilóide ulnar não tem indicação cirúrgica
- B- imobilização de cotton-loder é padrão para fraturas instáveis
- C- idade acima de 45 anos é critério de instabilidade
- D- fratura de chofer tem risco de lesão associada escafo-semilunar

14- Na doença de dupuytren

- A- não há envolvimento do ligamento de Cleland
- B- não há envolvimento do ligamento de Grayson
- C- o surgimento de nódulos palmares indica tratamento cirúrgico
- D- o uso de acido hialurônico constitui o tratamento padrão atual

15- No dedo em gatilho

- A- o dedo V é o mais acometido
- B- infiltração com corticoide é indicado para casos com menos de 6 meses de evolução
- C- o tratamento cirúrgico consiste na liberação da polia a2
- D- o tendão flexor superficial dos dedos é o mais acometido

16- na síndrome do nervo interósseo anterior

- A- os tendões flexores superficiais apresentam perda motora
- B- a sensibilidade dos dedos I II III e metade radial do IV está comprometida
- C- o Flexor profundo do indicador está acometido
- D- tem como causa trombose no canal de guyon

17- na fratura de Bennett

- A- imobilização gessada é o tratamento padrão
- B- abordagem de Wagner é utilizada para o acesso cirúrgico volar
- C- fixação percutânea está contraindicada
- D- caracteriza-se por desvio em supinação e abdução do primeiro metacarpo

18- sobre a lesão de Stener

- A- normalmente ocorre ruptura proximal do ligamento
- B- normalmente ocorre ruptura distal do ligamento
- C- normalmente ocorre ruptura das fibras centrais
- D- há interposição da fáscia do abdutor

19- na ruptura tardia do tendão extensor longo do polegar, após fratura do rádio distal, a principal opção de tratamento é:

- A- transposição do tendão extensor ulnar do carpo
- B- transposição do tendão extensor comum para o dedo 3
- C- solidarização com o tendão extensor curto do polegar
- D- transposição do tendão extensor próprio do indicador

20- o enxerto de pele total

- A- sofre mais retração que o enxerto de pele parcial
- B- tem nutrição a partir de um pedículo vascularizado
- C- está indicado para cobertura de exposição óssea
- D- depende de um leito com qualidade superior em relação ao enxerto de pele parcial

21- sobre retalhos

- A- o retalho chinês tem nutrição a partir da artéria radial
- B- o retalho interósseo posterior raramente apresenta epidermólise
- C- retalhos randômicos tem proporção ideal de 5x1
- D- retalho peninsular tem mobilidade superior ao retalho em ilha

22- sutura tendinosa

- A- sutura de Kessler tem 4 passadas
- B- sutura de flexores com 4 passadas tem resistência adequada para mobilização precoce
- C- as polias a1 e a3 devem ser preservadas durante a tenorrafia pelo risco de efeito em corda de arco
- D- as vinculas devem ser liberadas na tenorrafia pois são responsáveis pela aderência tendinosa

23- dedo em martelo tendinoso

- A- pode causar dedo em batoeira
- B- pode causar dedo em pescoço de cisne
- C- tem indicação cirúrgica quando queda superior a 20 graus
- D- No tratamento conservador padrão a tala deve imobilizar a articulação interfalangeana proximal em extensão

24- O tumor glômico

- A- é o tumor mais comum da mão
- B- tem piora da dor no contato com calor
- C- tem piora da dor no contato com frio
- D- ocorre em virtude de artrose da articulação interfalangeana distal

25- Na lesão do plexo braquial

- A- síndrome de Horner é indicativo de avulsão de raiz
- B- sinal de Tinel indica mau prognóstico
- C- a cirurgia é indicada nos primeiros 30 dias após a lesão
- D- lesões altas tem pior prognóstico

Porto Alegre, 24 de fevereiro de 2025

Nome _____

Assinatura _____

Folha de respostas

	A	B	C	D
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				