

MARINHA DO BRASIL
SERVIÇO DE SELEÇÃO DO PESSOAL DA MARINHA

***(PROCESSO SELETIVO DE ADMISSÃO AOS
PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO
HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS
PRM/2021)***

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE
MATERIAL EXTRA**

**ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO EM
TRAUMATOLOGIA OU CIRURGIA PLÁSTICA**

CIRURGIA DE MÃO

QUESTÃO 1

Na luxação perilunar do carpo, a ruptura do ligamento semilunopiramidal ou fratura do piramidal é classificada como estágio:

- (A) I
- (B) II
- (C) III
- (D) IV, Tipo I
- (E) IV, Tipo II

QUESTÃO 2

A compressão do nervo ulnar no canal de Guyon possui sintomas motores e sensitivos quando ocorre na zona:

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

QUESTÃO 3

Quais são as síndromes associadas à deficiência radial congênita?

- (A) Síndrome de Holt-Oram e síndrome de Apert.
- (B) Síndrome de VACTERL e síndrome de Poland.
- (C) Anemia de Fanconi e síndrome de Apert.
- (D) Síndrome de Cochrane e síndrome de Holt-Oram.
- (E) Anemia de Fanconi e síndrome de Holt-Oram.

QUESTÃO 4

Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo.

"A transferência tendinosa para paralisia do nervo radial possui excelentes resultados. Os tendões utilizados na transferência de Starr, Tsuge e Adachi são: pronador _____ para o extensor _____ do carpo, flexor _____ do carpo para o extensor comum dos dedos e palmar longo para o extensor _____."

- (A) redondo / radial curto / radial / longo do polegar
- (B) redondo / radial curto / ulnar / longo do polegar.
- (C) quadrado / radial curto / radial / longo do polegar.
- (D) redondo / ulnar / radial / longo do polegar.
- (E) redondo / radial curto / radial / próprio do indicador.

QUESTÃO 5

Na instabilidade carpal, o sinal do anel:

- (A) é patognômico de dissociação escafossemilunar.
- (B) é visto na radiografia em perfil do punho.
- (C) representa a tuberosidade do escafoide quando anormalmente fletido.
- (D) representa a tuberosidade do escafoide quando anormalmente estendido.
- (E) é a fratura da tuberosidade do escafoide.

QUESTÃO 6

Introduzido pela primeira vez por Upton e McComas, o conceito de dupla compressão dos nervos periféricos é relevante para o diagnóstico e tratamento das síndromes compressivas. A definição de dupla compressão nervosa é a compressão:

- (A) de um nervo em um nível tornará o nervo menos suscetível a danos em outro nível.
- (B) de um nervo em um nível impossibilita a compressão em outro nível.
- (C) de um nervo em um nível tornará o nervo mais suscetível a danos por compressão nervosa em outro nível.
- (D) nervosa sempre ocorre em dois locais diferentes.
- (E) nervosa sempre ocorre em apenas um local específico.

QUESTÃO 7

Faz parte do complexo da fibrocartilagem triangular:

- (A) Ligamento de Paul Nilsen.
- (B) Ligamento radiossemilunar longo.
- (C) Ligamento ulnopiramidal.
- (D) Flexor ulnar do carpo.
- (E) Ligamento ulnocarpal dorsal.

QUESTÃO 8

Na radiografia em perfil do punho, o valor médio do ângulo escafossemilunar é de quantos graus?

- (A) 30
- (B) 45
- (C) 47
- (D) 60
- (E) 80

QUESTÃO 9

Na classificação de Quinell, modificada por David Green, o tipo IIIB é:

- (A) pré-gatilho.
- (B) extensão ativa.
- (C) extensão passiva.
- (D) incapacidade de flexão ativa.
- (E) contratura em flexão.

QUESTÃO 10

Uma das técnicas no tratamento de pseudoartrose de escafoide é a de Zaidenberg, baseado no pedículo da artéria supraretinacular:

- (A) 1,2
- (B) 2,3
- (C) 3,4
- (D) 4,5
- (E) 5,6

QUESTÃO 11

A sindactilia acometendo a falange distal pode ser liberada com a utilização da técnica de:

- (A) Saulo Almeida.
- (B) Zancolli.
- (C) Palmer.
- (D) Buck-Gramcko.
- (E) Wolf.

QUESTÃO 12

Na Doença de Dupuytren, a razão entre o colágeno tipo III e o colágeno tipo I na fase proliferativa do estágio de Luck é:

- (A) Maior que 35%
- (B) 20-35%
- (C) 15%-20%
- (D) 10-15%
- (E) 5%-10%

QUESTÃO 13

Na biomecânica do punho, o escafoide durante a máxima flexão e máxima extensão do punho, partindo-se da posição neutra, é responsável por, respectivamente, que percentual do movimento?

- (A) 70% e 60%.
- (B) 70% e 72%.
- (C) 50% e 50%.
- (D) 60% e 70%.
- (E) 40% e 72%.

QUESTÃO 14

Em uma osteomielite aguda da falange proximal do dedo indicador, um acometimento difuso do osso pela infecção é classificado de acordo com Cierny e Mader como tipo:

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

QUESTÃO 15

Quais são as complicações mais comuns da fratura do escafoide?

- (A) Redução da força e do arco de movimento do punho.
- (B) Pseudoartrose do escafoide e Artrite séptica.
- (C) Artrite séptica e osteoartrite.
- (D) Retardo de consolidação e degeneração da articulação trapezometacarpal do polegar.
- (E) Rejeição do implante cirúrgico e retardo de consolidação.

QUESTÃO 16

Com relação à anatomia do Desfiladeiro Torácico, marque a opção correta:

- (A) 8,5% possuem escaleno mínimo.
- (B) 10% dos pacientes possuem costela cervical.
- (C) 19,5% possuem anormalidades no tendão do músculo subclávio.
- (D) 50% possuem anormalidades na inserção do músculo escaleno.
- (E) O plexo braquial, a artéria e veia subclávia passam no interior do triangulo interescalênico.

QUESTÃO 17

Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo:

"Na doença de DeQuervain, os tendões acometidos e a complicação cirúrgica de maior gravidade são, respectivamente: abdutor _____ do polegar e extensor _____ do polegar; _____."

- (A) curto / curto / infecção.
- (B) longo / longo do polegar / lesão do nervo sensitivo radial.
- (C) curto / longo / ruptura tendinosa.
- (D) longo / curto / ruptura tendinosa.
- (E) longo / curto do polegar / lesão do nervo sensitivo radial.

QUESTÃO 18

Sobre a sindactilia é correto afirmar que:

- (A) a Incidência é de 1:200.000 nascidos vivos.
- (B) pode ser bilateral em 80% dos casos.
- (C) não há história familiar.
- (D) a comissura do dedo médio e anular é a menos acometida.
- (E) a comissura entre o dedo mínimo e anular é a mais acometida.

QUESTÃO 19

Na suspeita de uma tenossinovite piogênica flexora, assinale a opção que apresenta um dos os sinais clínicos de Kánavel presente.

- (A) Edema fusiforme.
- (B) Dor à palpação no trajeto da bainha extensora.
- (C) Dor no punho.
- (D) Dor à flexão passiva do dedo.
- (E) Posição anatômica dos dedos.

QUESTÃO 20

No tratamento do impacto ulnocarpal, o procedimento de Wafer consiste na ressecção de no máximo quantos milímetros da cabeça da ulna?

- (A) 2
- (B) 4
- (C) 6
- (D) 8
- (E) 10

QUESTÃO 21

Segundo a classificação de Diego Fernandez, uma fratura do tipo Barton dorsal seria classificada como tipo:

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

QUESTÃO 22

Na classificação de Eaton, um espaço articular trapézio-metacarpal normal ou pouco aumentado é característico do estágio:

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

QUESTÃO 23

Segundo a Classificação de Slade e Geissler para Pseudoartrose do Escafoide, marque a opção correta em relação ao tipo.

- (A) Tipo 1: Apresentação precoce da fratura com 2 dias de evolução.
- (B) Tipo 2: União Fibrosa com grandes formações císticas.
- (C) Tipo 3: Esclerose mínima de menos de 1mm.
- (D) Tipo 4: Deformidade em corcova com cistos maiores do que 5mm.
- (E) Tipo 5: Artrose do punho.

QUESTÃO 24

Na fratura-luxação de Bennet, o ligamento com origem no trapézio e inserção no fragmento fraturado, mantendo-o em sua posição é o ligamento:

- (A) volar oblíquo.
- (B) colateral ulnar.
- (C) colateral radial.
- (D) dorsal oblíquo.
- (E) dorsorradial.

QUESTÃO 25

Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo:

"A síndrome de Poland foi atribuída à interrupção do fluxo sanguíneo na artéria subclávia do embrião. Ela é caracterizada por _____, aplasia do peitoral _____ e hipoplasia de _____"

- (A) braquissindactilia / Aplasia do peitoral menor / mama.
- (B) polidactilia / menor / mama.
- (C) Braquissindactilia / maior / mama.
- (D) Polidactilia / maior / mama.
- (E) Braquissindactilia / maior / polegar.

QUESTÃO 26

O teste de Reagan positivo no exame físico é um sinal clínico de instabilidade:

- (A) escafossemilunar.
- (B) mediocárpica.
- (C) da articulação radioulnar distal.
- (D) semilunopiramidal.
- (E) radiocárpica.

QUESTÃO 27

A infecção de uma ferida traumática prejudica a cicatrização, porém, sabemos que uma grande quantidade de bactérias está naturalmente presente na pele. A concentração estimada de bactérias por grama de tecido nos folículos pilosos ou fendas na pele é de aproximadamente:

- (A) 100.
- (B) 1.000.
- (C) 10.000.
- (D) 100.000.
- (E) 1.000.000.

QUESTÃO 28

Na classificação de Leddy e Packer, qual a definição e o prognóstico da lesão do tipo IV, respectivamente?

- (A) Retração do tendão flexor até polia A4, junto com fragmento ósseo; Bom.
- (B) Retração do tendão flexor até articulação interfalangeana proximal; Bom.
- (C) Avulsão do tendão flexor do fragmento ósseo, com coto dentro da bainha do tendão ou palma; Ruim.
- (D) Retração do tendão flexor até a palma; Ruim.
- (E) Retração do tendão flexor até a palma; Bom.

QUESTÃO 29

Marque a opção que apresenta a melhor definição da Síndrome de Apert.

- (A) Ausência do peitoral menor; sindactilia simples.
- (B) Ausência do peitoral maior; Sindactilia complexa.
- (C) Sinostose cranial; hipoplasia da face; sindactilia simples.
- (D) Sinostose cranial; hipoplasia da face; sindactilia complexa.
- (E) Sinostose cranial; hipoplasia do peitoral maior e menor.

QUESTÃO 30

Uma indicação de enxerto de pele parcial é a ferida:

- (A) com exposição óssea sem periósteo.
- (B) infectada.
- (C) complexa.
- (D) simples com bom aspecto.
- (E) menor do que 1 cm.

QUESTÃO 31

Qual das opções abaixo corresponde a um critério de instabilidade da fratura do escafoide segundo Cooney?

- (A) Fraturas com desvio maior que 1 mm.
- (B) Desvio em VISI.
- (C) Ângulo intraescafoide menor do que 35 graus.
- (D) Fratura do pólo distal.
- (E) Idade maior do que 80 anos.

QUESTÃO 32

Qual a fonte doadora mais importante de enxerto ósseo vascularizado para defeitos ósseos maiores do que 6 a 8 cm?

- (A) Úmero.
- (B) Rádio.
- (C) Tibia.
- (D) Fíbula.
- (E) Ulna.

QUESTÃO 33

Após a sutura de uma ruptura dos flexores superficiais e profundos na zona V de Verdan, a vitamina prescrita para evitar aderências peritendíneas, com redução da fibrose e aumento da resistência da sutura é:

- (A) A
- (B) B
- (C) C
- (D) D
- (E) E

QUESTÃO 34

Faz parte dos critérios de La Fontaine:

- (A) idade maior que 70 anos.
- (B) angulação dorsal maior que 10 graus.
- (C) cominuição palmar.
- (D) fratura da estilóide ulnar.
- (E) fragmento capotado.

QUESTÃO 35

São exemplos de técnicas cirúrgicas para o tratamento da pseudoartrose escafoide:

- (A) Soteranos, Zaidenberg e Mathoulin.
- (B) Adeodato, Soteranos e Bishop.
- (C) JMC, Zaidenberg e Mathoulin.
- (D) D. Esquerdo, Fernandez-Fisk e Matti-Russe.
- (E) Green, Zaidenberg e Mathoulin.

QUESTÃO 36

Marque a opção correta sobre a classificação de Wassel.

- (A) I - Falange distal duplicada.
- (B) II - Falange distal bifida.
- (C) IV - Falange proximal duplicada.
- (D) V - Metacarpo duplicado.
- (E) VII - Metacarpo bifido.

QUESTÃO 37

Marque a opção correta sobre a Síndrome do Desfiladeiro Torácico.

- (A) É mais comum no sexo masculino.
- (B) Atividades que necessitam de adução maior do que 20 graus do ombro estão relacionados a essa síndrome.
- (C) A incidência na população geral é de 1%-2%.
- (D) 50% dos pacientes possuem cirurgia prévia no ombro.
- (E) 95% dos pacientes são do sexo feminino.

QUESTÃO 38

O percentual de cartilagem que recobre o escafoide é de:

- (A) 60
- (B) 75
- (C) 80
- (D) 85
- (E) 90

QUESTÃO 39

Allen classificou a amputação dos dedos em 4 zonas. Marque a opção correta, segundo Allen, de acordo com a zona.

- (A) 1: Metade distal da unha.
- (B) 2: Distal a unha.
- (C) 3: Metade proximal da unha.
- (D) 4: Terço médio da unha.
- (E) 5: Proximal a lúnula.

QUESTÃO 40

Na classificação de SLAC (Scaphoid-Lunate Advanced Collapse), modificada por Lluch, o estágio II é caracterizada por artrose:

- (A) escafocapitato.
- (B) escafossemitlunar.
- (C) radioescafoide.
- (D) piramidal-hamato.
- (E) radiossemitlunar.

QUESTÃO 41

Marque a opção correta sobre Acrossindactilia.

- (A) Bilateral em 50%.
- (B) É uma sindactilia complexa.
- (C) É uma sindactilia simples.
- (D) Sempre ocorre de forma isolada.
- (E) 30% dos pacientes possuem ausência de dígitos.

QUESTÃO 42

De acordo com a classificação de Litchman, a doença de Kienbock com colapso do semilunar sem colapso carpal é classificado como estágio:

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

QUESTÃO 43

O formato da incisura sigmoide é fator de risco para o aumento da instabilidade da articulação radioulnar distal. Os formatos mais comuns e mais instáveis são, respectivamente:

- (A) Achatado, "rampa de sky"
- (B) Achatado, achatado.
- (C) Formato de "C", formato de "S".
- (D) Formato de "C", "rampa de sky".
- (E) Rampa de sky; formato de "S".

QUESTÃO 44

Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo:

"Segundo Flat, a Mão em Fenda é considerada um _____, porém um _____."

- (A) triunfo funcional / desastre social.
- (B) desastre funcional / triunfo social.
- (C) desafio funcional / triunfo social.
- (D) desastre funcional / triunfo cirúrgico.
- (E) triunfo cirúrgico / desastre funcional.

QUESTÃO 45

Sobre a deformidade de Kirner é correto afirmar que acomete:

- (A) a falange média, com curvatura palmar e radial.
- (B) a falange distal, com curvatura palmar e radial.
- (C) a falange distal, com curvatura palmar e ulnar.
- (D) a falange média, com curvatura palmar e ulnar.
- (E) Acomete 0.15% á 0.25% da população.

QUESTÃO 46

Segundo as zonas de Verdan, a lesão distal à inserção do tendão flexor superficial dos dedos é classificada como zona:

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

QUESTÃO 47

Qual é o melhor momento para realizar a enxertia de uma ferida?

- (A) O mais precoce possível.
- (B) Após a granulação da ferida.
- (C) Após cicatrização parcial da ferida.
- (D) Entre 14 e 21 dias do trauma.
- (E) Entre 7 e 14 dias do trauma.

QUESTÃO 48

Na classificação de Wassel para duplicação do polegar, o tipo mais comum é:

- (A) I
- (B) III
- (C) IV
- (D) V
- (E) VII

QUESTÃO 49

Segundo a Classificação Artroscópica de Bain e Begg, o Grau I corresponde:

- (A) a todas as superfícies articulares do semilunar normais.
- (B) à disfunção em apenas uma das superfícies articulares do semilunar.
- (C) à disfunção nas duas superfícies articulares do semilunar.
- (D) à disfunção na superfície articular da fossa do semilunar.
- (E) à disfunção na superfície articular proximal do capitato.

QUESTÃO 50

Segundo a classificação de Doyle, o tipo de dedo em martelo mais comum é o tipo:

- (A) I
- (B) II
- (C) III
- (D) IV A
- (E) IV B

