

NOME

INSCRIÇÃO

SALA

LUGAR

DOCUMENTO

DATA DE NASC

ESPECIALIDADE

PROVA DISSERTATIVA – CIRURGIA DA MÃO

ASSINATURA DO CANDIDATO

LOTE

SEQ

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS

Faculdade de Ciências Médicas

RESIDÊNCIA MÉDICA 2015

Concurso de Admissão - 2015

Prova Escrita Dissertativa (16/11/2014)

CIRURGIA DA MÃO



UNICAMP

COREME / FCM / COMVEST

INSTRUÇÕES AOS CANDIDATOS

- Verifique se este caderno contém um total de 10 questões, numeradas de 1 a 10. Caso contrário solicite ao fiscal da sala outro caderno completo.
- As duas provas terão a duração total de **5 horas**, incluindo o tempo para preenchimento da folha de resposta.
- Cada candidato receberá uma folha de respostas, que deverá ser devidamente assinada e preenchida com **caneta esferográfica preta**.
- As folhas de respostas deverão permanecer sem qualquer sinal de dobra ou amassado.
- Não deixe questões sem resposta. Não será permitido o uso de calculadoras.
- **Preencha apenas uma letra (alternativa) para cada questão. Mais de uma resposta anulará a questão.**
- Observe que todas as respostas devem estar marcadas em **preto**, não cinza.
- O candidato só poderá sair após 2 horas e 30 minutos do início da prova.
- Somente será permitida a saída de um candidato da sala de exames quando acompanhado por um fiscal.
- As folhas de respostas que não forem entregues após **5 horas** do início da prova serão recolhidas.
- O caderno de prova **deverá ser entregue** ao final da prova, sugerimos que reserve alguns minutos da prova para copiar o gabarito na folha recebida, para posterior conferência com o gabarito oficial.
- A prova e o gabarito oficial serão divulgados a partir das 19 horas de 16/11/2014 pela *internet* nos sites: ***<http://www.fcm.unicamp.br/residências-em-saude>***

BOA PROVA!

1. CITE 4 CRITÉRIOS RADIOGRÁFICOS DE INSTABILIDADE PARA AS FRATURAS DO RÁDIO DISTAL

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the student to write the four radiographic criteria for distal radius fractures.

2. DESCREVA O QUADRO CLÍNICO DA LESÃO ISOLADA DO NERVO INTERÓSSEO POSTERIOR

3. Paciente com sintomas de dormência noturna nas mãos, principalmente nos dedos radiais, há 3 anos, com piora nos últimos meses. Quanto à síndrome compressiva do nervo mediano, descreva:

A. LOCAL MAIS FREQUENTE DE COMPRESSÃO.

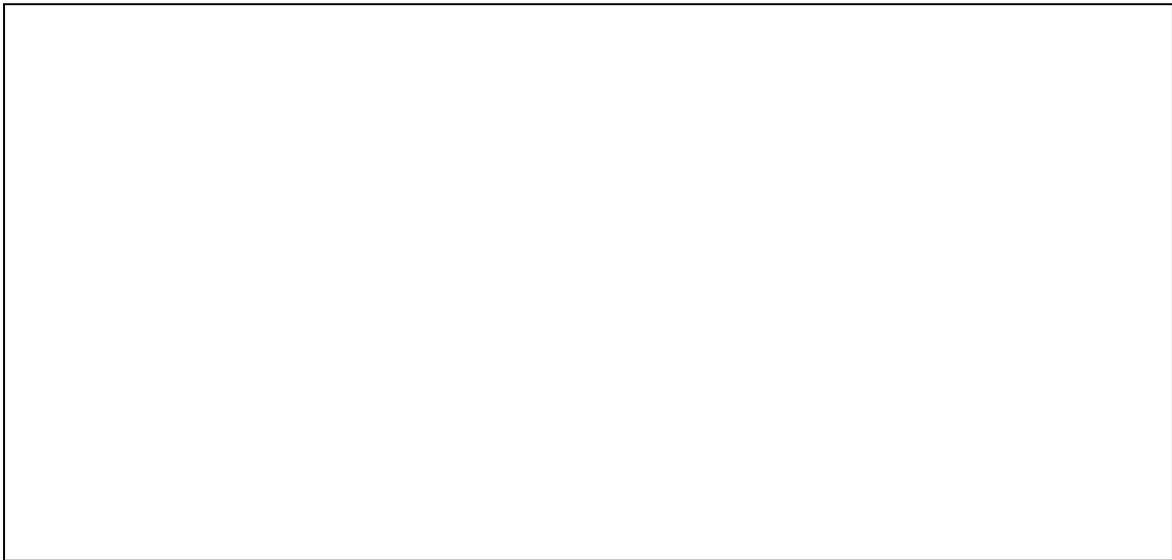
B. MUSCULATURA AFETADA.

C. EXAMES SUBSDIÁRIOS POSSÍVEIS.

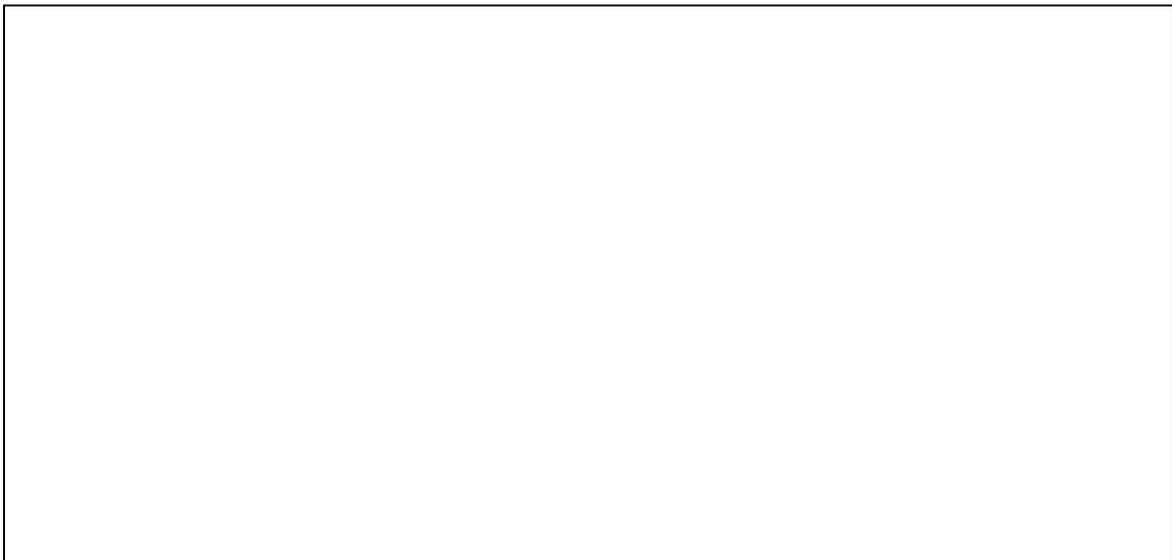
D. TRATAMENTO.

4. Quanto às lesões do plexo braquial na criança, **DESCREVA**

A. QUADRO CLÍNICO DE UMA LESÃO DE C5-C6



B. OS PRINCÍPIOS DE SEU TRATAMENTO.



5. CITE OS 4 SINAIS CLÁSSICOS DE KANAVEL PRESENTES NA TENOSSINOVITE FLEXORA PLOGÊNICA:

6. CITE 4 CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS DA ARTRITE REUMATÓIDE:

7. DESCREVA A SÍNDROME DO *CAPUT ULNAE* DA ARTRITE REUMATÓIDE

8. Quanto à doença de Quervain, descreva:

A. O QUE É:

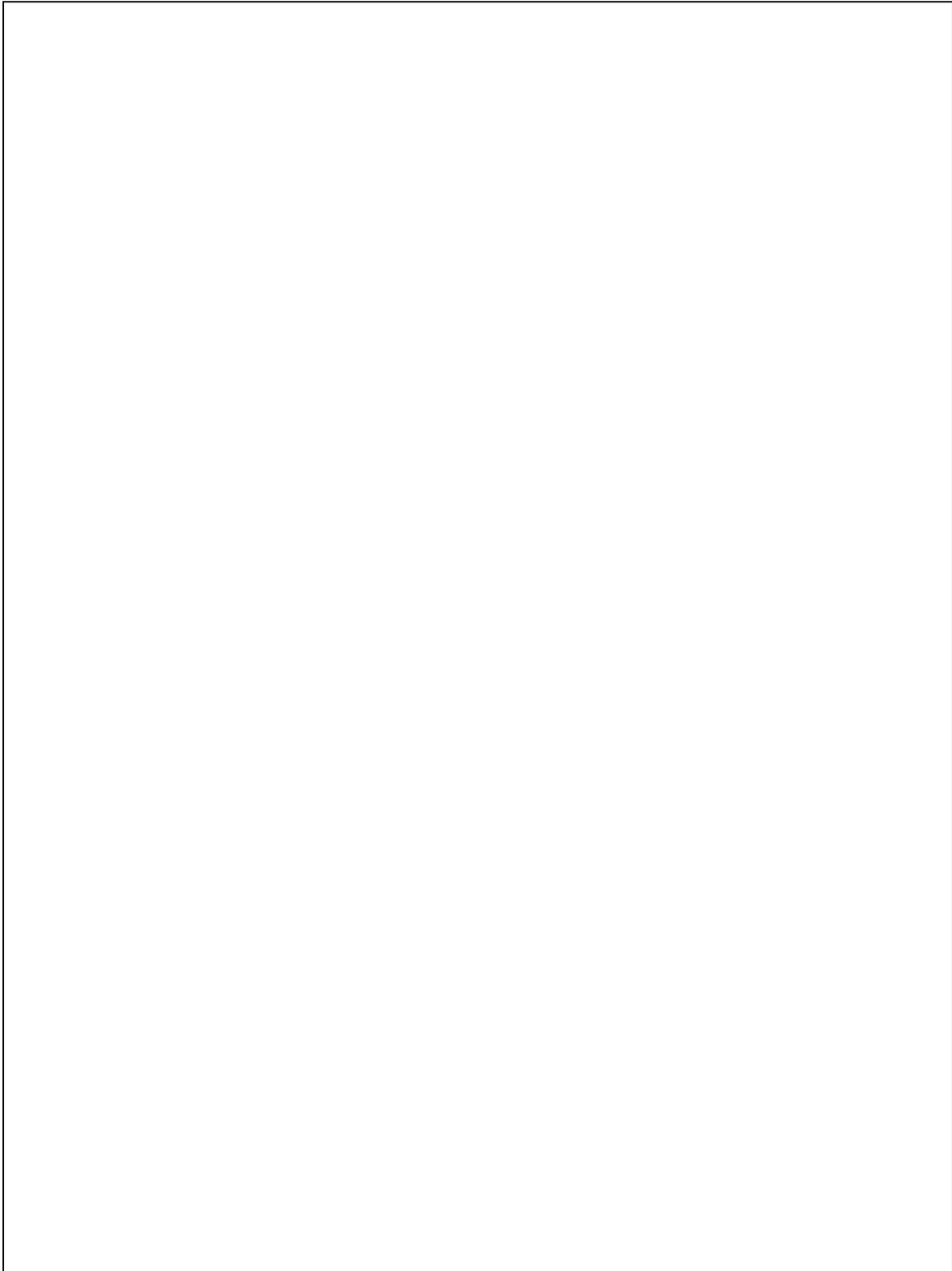
B. EPIDEMIOLOGIA:

C. QUADRO CLÍNICO:

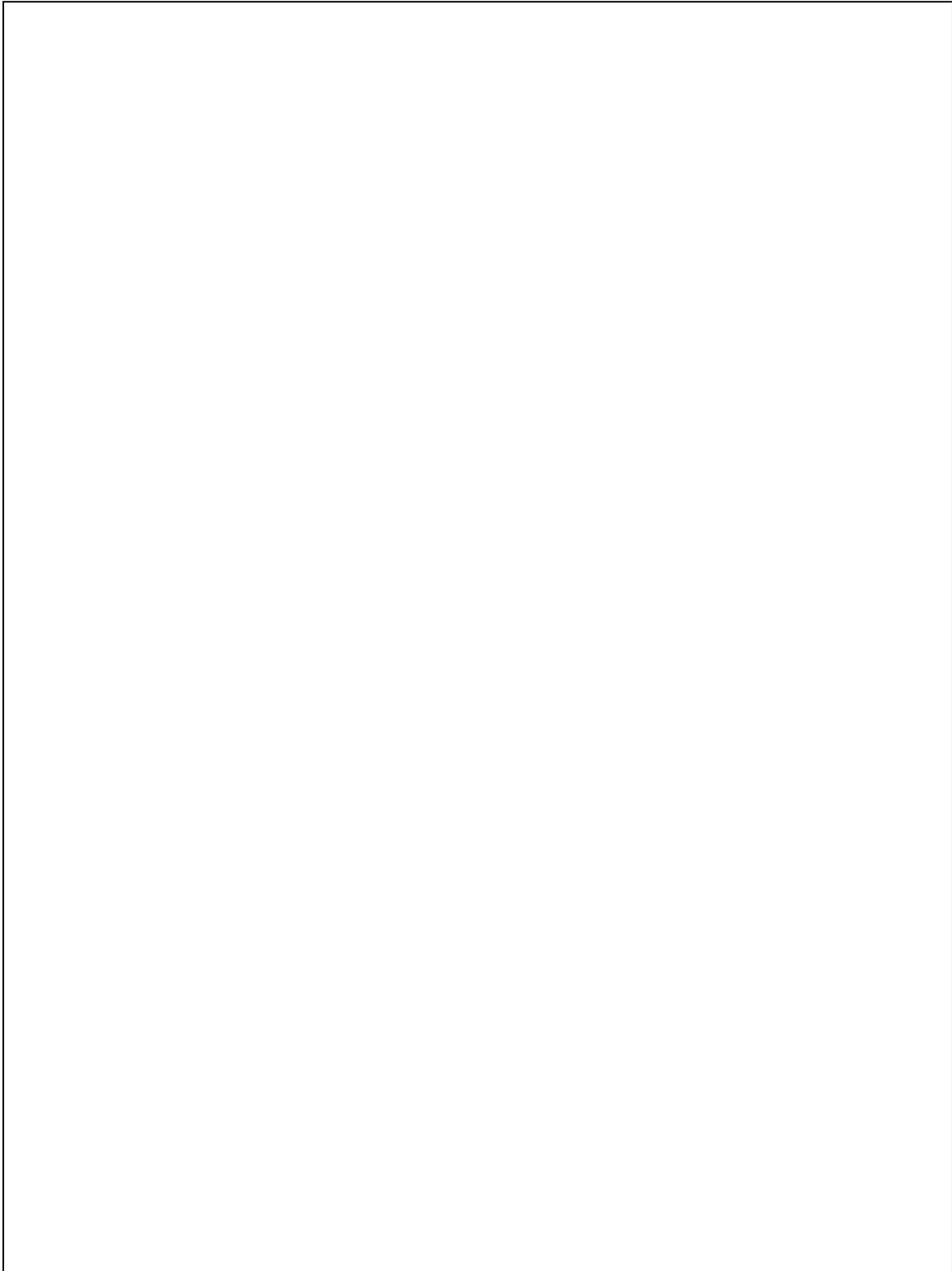
D. EXAME FÍSICO:

E. TRATAMENTO:

9. DEFINA OS 4 GRAUS DA QUEIMADURA

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the student to define the four degrees of burn. The box is currently blank.

10. CITE 4 SINAIS OU SINTOMAS DA SÍNDROME DE DOR REGIONAL COMPLEXA

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the student to write the four signs or symptoms of Complex Regional Pain Syndrome (CRPS).

