



CONCURSO PARA O PROVIMENTO DE
VAGAS E FORMAÇÃO DE CADASTRO
RESERVA EM EMPREGOS DO HOSPITAL
RISOLETA TOLENTINO NEVES (HRTN)
Edital nº 01/2018

MÉDICO PLANTONISTA / NEUROCIRURGIA

Código: 21

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
2. Use o rascunho da Folha de Respostas reproduzido ao final deste caderno APENAS para marcar o Gabarito.
3. Ao receber a **Folha de Respostas** da **Prova Objetiva**:
 - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

“Só é lutador quem sabe lutar consigo mesmo.” Carlos Drummond de Andrade

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01 • use apenas caneta esferográfica azul ou preta;

02 • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;

03 • assinale somente **uma** alternativa em cada questão.

04 Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

ATENÇÃO: Período de Sigilo – Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorrida 1 (uma) hora do início das provas. O candidato não poderá levar o seu Caderno de Questões da Prova Objetiva. O candidato deverá portar somente caneta esferográfica azul ou preta, fabricada em material transparente e lápis preto. Caso assim não proceda, os pertences pessoais serão deixados em local indicado pelos aplicadores durante todo o período de permanência dos candidatos no local da prova. Será proibido, durante a realização das provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógios, *paggers*, *beep*, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, *palmtop*, gravador, transmissor / receptor de mensagens de qualquer tipo ou qualquer outro equipamento eletrônico, além de óculos escuros, boné, chapéu, gorro, lenço ou similares, podendo a organização deste Concurso Público vetar o ingresso do candidato com outros aparelhos além dos anteriormente citados. Durante o período de realização das provas, não será permitida qualquer espécie de consulta, assim como não será permitido o uso de livros, códigos, manuais, impressos, anotações ou quaisquer outros meios. Será considerada nula a Folha de Respostas da Prova Objetiva que estiver marcada ou escrita, respectivamente, a lápis, bem como contendo qualquer forma de identificação ou sinal distintivo (nome, pseudônimo, símbolo, data, local, desenhos ou formas) produzido pelo candidato fora do lugar especificamente indicado para tal finalidade.

O caderno de questões e o gabarito da Prova Objetiva serão divulgados nos endereços eletrônicos
<www.gestaodeconcursos.com.br> no dia 6 de agosto de 2018.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 4 (QUATRO) HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **40 (quarenta) questões de múltipla escolha**, cada uma constituída de 4 (quatro) alternativas de respostas, assim distribuídas: 10 (dez) questões de **Saúde Pública no Brasil**, 10 (dez) questões de **Atualidades em Saúde** e 20 (vinte) questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

QUESTÃO 1

A regulação das ações e serviços de saúde, em todo o território nacional, está descrita na Lei Orgânica da Saúde, Lei Nº 8.080/90. Esta Lei muda o modelo organizativo e assistencial de saúde no Brasil.

Sobre a Lei Nº 8.080/90, assinale a alternativa incorreta.

- A) Instituiu a saúde como um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- B) Define execução de ações de vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, saúde do trabalhador e assistência terapêutica integral como campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- C) Incluiu a participação da comunidade como princípio para as ações e serviços públicos de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) Centralizou a direção político-administrativa do Sistema Único de Saúde (SUS) como responsabilidade da União.

QUESTÃO 2

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) têm como objetivo prestar atenção integral, de qualidade, resolutiva, de forma regionalizada, com integração entre os diversos pontos para atender as necessidades da população.

Sobre as RAS, assinale alternativa incorreta.

- A) As Redes de Atenção à Saúde redefinem os novos modelos de atenção à saúde tornando-os mais efetivos e eficientes no controle dos agravos à saúde.
- B) As Redes de Atenção à Saúde são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
- C) Para que a Rede de Atenção à Saúde cumpra seu papel, é imprescindível que os hospitais, centralidade da atenção à saúde e promotores do tratamento aos agravos, estejam organizados e sejam responsáveis pelo fluxo do usuário na rede.
- D) Na Rede de Atenção à Saúde, o hospital é considerado um ponto de atenção de alta complexidade com maior complexidade de tecnologias.

QUESTÃO 3

O Sistema Único de Saúde (SUS) é tido como a política de maior inclusão social implementada no Brasil e representa, em termos constitucionais, uma afirmação política do compromisso do Estado brasileiro para com seus cidadãos. Para isso, algumas diretrizes operacionais foram necessárias, e uma delas foi o Pacto pela Vida.

Com relação ao Pacto pela Vida, analise as afirmativas a seguir.

- I. O Pacto pela Vida é constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos e metas, derivados da análise da situação de saúde da população e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais.
- II. O Pacto pela Vida definiu prioridades para o cumprimento das metas no que diz respeito a descentralização, regionalização, financiamento, Programação Pactuada e Integrada, regulação, participação e controle social, planejamento, gestão do trabalho e educação na saúde.
- III. O Pacto pela Vida definiu seis prioridades para o cumprimento das metas: saúde do idoso, controle do câncer de colo de útero e de mama; redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza, promoção da saúde e fortalecimento da atenção básica.
- IV. O Pacto pela Vida definiu quatro prioridades principais para ações de saúde no SUS: participação social, gestão participativa, qualidade e resolutividade.

Estão corretas as afirmativas

- A) I, II e IV, apenas.
- B) I e IV, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I e III, apenas.

QUESTÃO 4

As doenças cardiovasculares são as principais causas de morte em mulheres e homens no Brasil, em torno de 20% de todas as mortes em indivíduos acima de 30 anos de idade. O Sistema Único de Saúde (SUS) tem implementado estratégias prioritárias para atenção na rede de urgência.

São estratégias implementadas pelo SUS, exceto:

- A) Organização de linhas de cuidados cardiovasculares, cerebrovasculares e traumatológicos.
- B) Ampliação do acesso e o acolhimento aos casos agudos demandados aos serviços de saúde em todos os pontos de atenção.
- C) Definição da atenção domiciliar organizada por intermédio das Equipes Multidisciplinares de Atenção Domiciliar (Emad) e das Equipes Multidisciplinares de Apoio (Emap).
- D) Os programas de incentivos e formulação dos planos para melhoria de comunicação intersetorial e das relações multiprofissionais.

QUESTÃO 5

Analise a tabela a seguir.

GRUPOS DE PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS E DE ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAIS COM VALORES APROVADOS POR ANO NO SUS – BRASIL, EM 2003 E 2007 (em milhões de R\$)

GRUPOS	2003	2007	VARIAÇÃO % ANOS 2003 E 2007
Procedimentos Especializados de Profissionais Médicos e outros de Nível Superior/Médio	1.049,51	1.728,76	64,72
Patologia Clínica	1.098,35	1.575,80	43,47
Terapia Renal Substitutiva	938,17	1.391,87	48,36
Quimioterapia	651,05	1.022,17	57
Radiodiagnóstico	366,33	490,44	33,88
Hemoterapia	332,91	389,08	16,87
Cirurgias Ambulatoriais Especializadas	295,12	294,80	-0,11

FONTE: SIA/SUS/DATASUS/MS

Sobre o aumento do número de procedimentos especializados nesses quatro anos, especialmente com relação aos procedimentos especializados e quimioterapia, é correto afirmar que houve

- A) um aumento de cobertura na atenção primária.
- B) políticas de investimentos tecnológicos nos hospitais.
- C) políticas de formação de profissionais com alto grau de especialização.
- D) a organização dos processos de regulação.

QUESTÃO 6

Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS constituem-se como um ponto de atenção, cuja missão e perfil assistencial devem ser definidos conforme o perfil demográfico e epidemiológico da população. Para isso eles utilizam diversas estratégias para organização do serviço.

A esse respeito, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando os dispositivos de organização com seus respectivos conceitos.

COLUNA I

1. Classificação de risco
2. Clínica ampliada
3. Diretrizes terapêuticas
4. Gestão da clínica

COLUNA II

- () Recomendações desenvolvidas de modo sistemático para auxiliar os profissionais de saúde e usuários no momento da tomada de decisões acerca de circunstâncias clínicas específicas.
- () Práticas assistenciais e gerenciais desenvolvidas a partir da caracterização do perfil dos usuários por meio da gestão de leitos, corresponsabilização das equipes e avaliação de indicadores assistenciais.
- () Dispositivo de atenção à saúde, centrado nas necessidades de cada usuário e no seu contexto, articulando um conjunto de práticas capazes de potencializar a capacidade de atuação dos profissionais por meio da implantação das equipes de referência, construção de vínculo e elaboração de projetos terapêuticos compartilhados com os usuários.
- () Protocolo pré-estabelecido, com a finalidade de dar agilidade ao atendimento a partir da análise do grau de necessidade do usuário, proporcionando atenção centrada no nível de complexidade e não na ordem de chegada.

Assinale a sequência correta.

- A) 1 2 3 4
- B) 1 4 2 3
- C) 3 4 2 1
- D) 4 3 1 2

QUESTÃO 7

A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) foi uma estratégia importante para a promoção do uso racional de medicamentos no Sistema Único de Saúde (SUS).

Com relação à RENAME, assinale a alternativa incorreta.

- A) A RENAME apresenta o conjunto dos medicamentos a serem disponibilizados e ofertados aos usuários no SUS, visando à garantia da integralidade do tratamento medicamentoso.
- B) Os protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas definem as linhas de cuidado para cada situação clínica e indicam a melhor abordagem terapêutica em cada fase evolutiva do agravo, sendo, portanto, fundamentais para acesso a medicamentos no SUS.
- C) Os medicamentos básicos essenciais para o SUS e descritos na RENAME incluem plantas medicinais, drogas e derivados vegetais para manipulação das preparações dos fitoterápicos, matrizes homeopáticas e tinturas-mãe; e os medicamentos sulfato ferroso e ácido fólico do Programa Nacional de Suplementação de Ferro.
- D) A RENAME tem como objetivo a garantia do acesso a medicamentos e insumos exclusivamente para agravos específicos e contemplados em programas estratégicos de saúde do SUS, como: tuberculose, hanseníase, malária, leishmaniose, doença de chagas, cólera, esquistossomose, leishmaniose, filariose, meningite, oncocercose, peste, tracoma, micoses sistêmicas e outras doenças decorrentes e perpetuadoras da pobreza. São garantidos, ainda, medicamentos para *influenza*, HIV/AIDS, doenças hematológicas, tabagismo e deficiências nutricionais, além de vacinas, soros e imunoglobulinas.

QUESTÃO 8

O Decreto Nº 7.508/11 regulamenta a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Nesse Decreto, novos conceitos são assumidos para a organização do SUS.

Analise a afirmativa a seguir:

“O SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de _____, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da _____, sendo organizado de forma _____ e _____.”

Assinale a alternativa que completa correta e respectivamente as lacunas da afirmativa anterior.

- A) prevenção / esfera pública / acessível / equânime
- B) promoção / iniciativa privada / regionalizada / hierarquizada
- C) prevenção / comunidade / vertical / centralizada
- D) promoção / comunidade / integral / universal

QUESTÃO 9

A Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), apresenta elementos importantes para a prática dos profissionais que prestam serviços nessas unidades. Reconhecer as diretrizes e os princípios da instituição de saúde onde se pretende estar inserido é fundamental para uma prática de qualidade.

Sobre as diretrizes e princípios hospitalares, é correto afirmar que

- A) os hospitais são instituições complexas, com densidade tecnológica específica, de caráter multiprofissional e interdisciplinar responsável pela assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas que oferecem assistência contínua em regime de internação e ações que abrangem a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação.
- B) os hospitais, enquanto integrantes da Rede de Atenção à Saúde, articulam-se mais com as unidades de pronto atendimento, em virtude do agravamento do quadro dos pacientes, do que com a Atenção Básica de Saúde.
- C) linha de cuidado é uma estratégia de organização da assistência ao usuário internado em unidades hospitalares que viabiliza a vigilância 24 horas e monitoramento das condições clínicas que devem ser anotadas no prontuário.
- D) na equipe de saúde, no hospital, o médico é integralmente responsável pelo usuário a partir do momento de sua chegada até a alta hospitalar.

QUESTÃO 10

A Política Nacional de Humanização, que valoriza a dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão em saúde até os dias atuais, precisa alcançar quatro prioridades para melhorar a qualidade dos serviços de saúde.

São metas prioritárias para melhorar a qualidade dos serviços de saúde, exceto:

- A) Reduzir as filas.
- B) Ampliar o acesso com atendimento acolhedor.
- C) Oferecer insumos de qualidade e alta tecnologia.
- D) Promover gestão participativa.

QUESTÃO 11

Os Objetivos do Milênio foram definidos pela Organização das Nações Unidas (ONU) em 2000. Dos oito objetivos, três dizem respeito à saúde: redução da mortalidade de crianças menores de cinco anos, redução da mortalidade materna e controle de doenças infecciosas como a AIDS e a malária, conforme a imagem a seguir.



Disponível em: <www.nacoesunidas.org>.

No Brasil, há resultados importantes em relação a esses oito objetivos.

Sobre os resultados no Brasil, assinale a alternativa incorreta.

- A) Dos três objetivos relacionados à saúde, o Brasil só não atingirá o da mortalidade materna com a melhora da saúde das gestantes.
- B) O Brasil alcançou enorme progresso na redução da subnutrição infantil, uma das metas do objetivo de erradicar a miséria.
- C) No combate a outras doenças, o Brasil foi pioneiro no controle das doenças cardiovasculares, câncer e doenças mentais.
- D) O indicador que melhor capta as experiências de saúde é a expectativa de vida saudável.

QUESTÃO 12

O crescimento e a organização da Estratégia Saúde da Família nos municípios brasileiros está associado à redução da mortalidade infantil e de internações por condições sensíveis à atenção primária.

Esses dados permitem inferir que o Sistema Único de Saúde (SUS) vem consolidando a

- A) ampliação do acesso.
- B) atenção especializada.
- C) resolutividade.
- D) integralidade.

QUESTÃO 13

A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias em Saúde (Conitec) no Sistema Único de Saúde (SUS) tem papel fundamental para os pacientes, pois é ela que vai recomendar a atualização dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.

Sobre a Conitec, assinale a alternativa incorreta.

- A) A Conitec é responsável pela emissão de recomendação sobre incorporação, exclusão ou alteração das tecnologias no âmbito do SUS, sobre constituição ou alteração de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas e atualização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).
- B) O ministro de estado da Saúde poderá, em caso de relevante interesse público, mediante processo administrativo simplificado, determinar a incorporação ou alteração pelo SUS de tecnologias em saúde.
- C) São tecnologias em saúde: medicamentos, produtos e procedimentos por meio dos quais a atenção e os cuidados com a saúde devam ser prestados à população, tais como vacinas, produtos para diagnóstico de uso *in vitro*, equipamentos, procedimentos técnicos, sistemas organizacionais, informacionais, educacionais e de suporte, programas e protocolos assistenciais.
- D) A composição da Conitec não contempla a participação do controle social e submete seus pareceres a consulta pública.

QUESTÃO 14

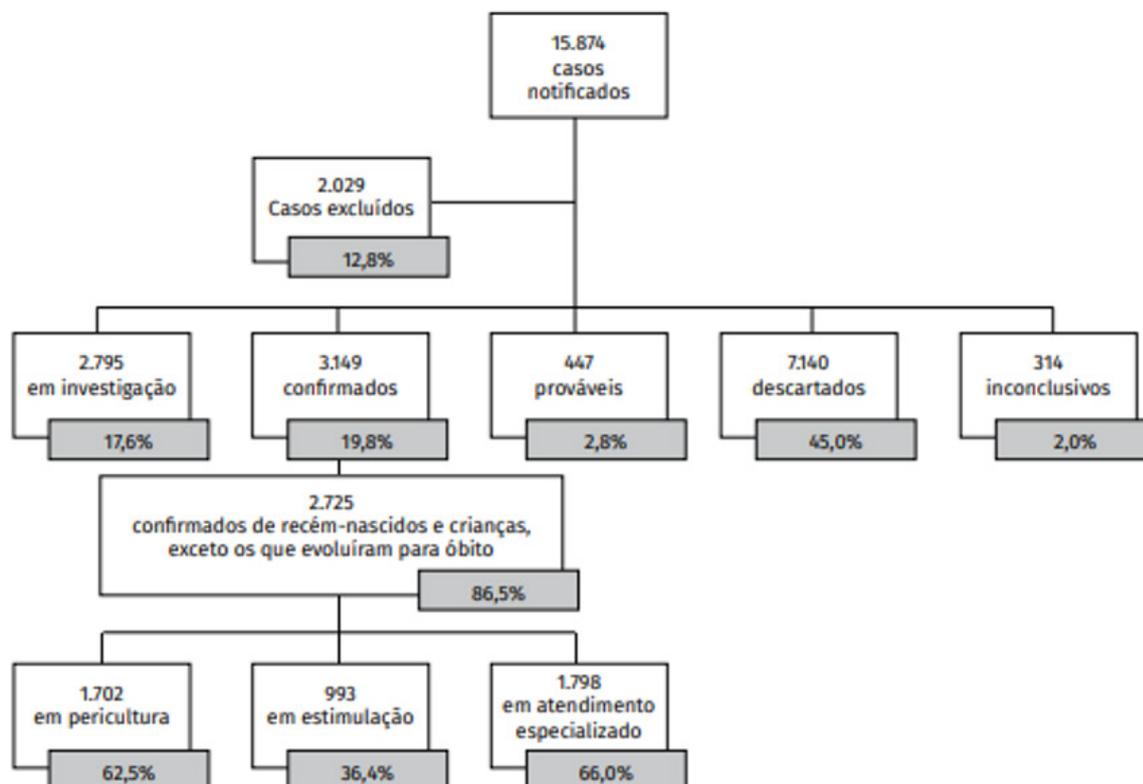
Uma “milagrosa” droga contra o câncer foi e tem sido um tema recorrente no mundo da saúde.

Sobre esse tema, assinale a alternativa incorreta.

- A) Segmentos da sociedade e parte da mídia se mostraram a favor do uso da fosfoetanolamina sintética, sob a alegação de que o produto era produzido no país e de baixo custo, e que a oposição da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) estaria associada aos interesses da indústria farmacêutica, por razões de mercado.
- B) O Congresso Nacional, pressionado pela repercussão do caso, aprovou em regime de urgência a Lei N° 13.269, que, sancionada pela Presidência, autorizava o uso da fosfoetanolamina sintética por pacientes diagnosticados com neoplasia maligna.
- C) A Associação Médica Brasileira realizou estudos sobre os indicadores do uso da fosfoetanolamina sintética e autorizou sua produção pela Universidade de São Paulo, após recomendações da ANVISA.
- D) O uso da fosfoetanolamina sintética infringiu preceitos básicos da legislação sanitária em vigor, como a proibição da utilização ou da entrega para o consumo de medicamentos não registrados no país.

QUESTÃO 15

Analise, no quadro a seguir, as informações referentes à distribuição do total de notificações de casos suspeitos com alterações no crescimento e desenvolvimento possivelmente relacionadas à infecção pelo vírus zika e outras etiologias infecciosas, segundo classificação final e atenção à saúde (Brasil, 2015-2018).



Fonte: Registro de Eventos em Saúde Pública (RESP-Microcefalia).

Dados extraídos em 19/04/2018 às 10h (horário de Brasília).

Dados sujeitos a alteração. As informações de atenção à saúde declaradas pelas Unidades da Federação (UFs) possuem diferentes datas de referência.

Sobre as informações apresentadas no quadro, assinale a alternativa incorreta.

- A) A microcefalia é um sinal clínico e não uma doença.
- B) A maior parte dos bebês que apresentam estágios de microcefalia se encontra em atendimento especializado porque precisa de estimulação precoce.
- C) Dengue, febre de chikungunya e doença aguda pelo vírus zika são doenças de notificação compulsória.
- D) A ação de combate ao mosquito *Aedes aegypti* priorizada pelo Ministério da Saúde é a produção da vacina.

QUESTÃO 16

O Brasil vive, desde dezembro de 2016, um dos maiores surtos de febre amarela (FA) de transmissão silvestre da sua história, com ocorrência em estados da região Sudeste, principalmente Minas Gerais e Espírito Santo, mas também no Rio de Janeiro e em São Paulo.

Referente aos surtos de febre amarela, assinale a alternativa incorreta.

- A) O controle da infestação pelo *Aedes aegypti*, a manutenção de elevada cobertura vacinal em áreas com recomendação e a inclusão dessa vacina no calendário de vacinação infantil em todo o país são medidas importantes para reduzir o risco de reurbanização da doença.
- B) A importância epidemiológica da FA advém do seu elevado potencial de disseminação, do risco de reurbanização da transmissão e de sua gravidade clínica, com taxa de letalidade em torno de 50% entre os casos graves.
- C) O Ministério da Saúde intensificou as ações de vigilância epidemiológica que trata de um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- D) O controle da doença deve ser realizado com a aplicação da vacina a partir dos 9 meses de idade, com pelo menos uma dose de reforço, conforme recomendações do Programa Nacional de Imunizações (PNI).

QUESTÃO 17

A insuficiência do financiamento para o Sistema Único de Saúde (SUS) sempre acompanhou o sistema público desde sua constituição na década de 90. O polêmico Projeto de Emenda Constitucional Nº 95, PEC do Teto dos Gastos Públicos, esteve na manchete de todos os jornais no ano 2016.

Sobre o SUS, assinale a alternativa incorreta.

- A) No Brasil, o sistema de saúde é pluralista tanto em termos institucionais quanto em termos de fontes de financiamento e de modalidades de atenção à saúde.
- B) O problema do Brasil, se assim pode ser chamado, é que o gasto público é muito baixo para o país ter, efetivamente, um sistema de cobertura universal e atendimento integral.
- C) No Brasil o gasto público supera o privado.
- D) O princípio básico da PEC Nº 95 é que o gasto público federal tenha crescimento real nulo, o que implicará uma redução do gasto público em proporção ao Produto Interno Bruto.

QUESTÃO 18

A integralidade da assistência é o alicerce para o alcance de uma melhor qualidade das ações e serviços voltados para a promoção da saúde, prevenção, recuperação e reabilitação.

Sobre a integralidade na assistência à saúde, assinale a alternativa incorreta.

- A) A integralidade é a possibilidade de acesso a todos os níveis do sistema, caso o usuário necessite, como também a possibilidade de integrar ações preventivas com as curativas, no dia a dia dos cuidados realizados nos serviços de saúde.
- B) A integralidade é uma forma de ampliar o olhar dos profissionais para além da lógica da 'intervenção pura', tentando alcançar os contornos do que se compreende como 'cuidar', no âmbito da construção dos serviços de saúde.
- C) O Programa Saúde na Escola (PSE), as Academias da Saúde e a Atenção Domiciliar são exemplos concretos da interpenetração de políticas públicas no âmbito local, que potencializam a efetividade do direito à saúde e corroboram para que a equipe se mantenha no exercício da prática do cuidado integral.
- D) O despreparo para lidar com a dimensão subjetiva do ser humano, a fragmentação do processo de trabalho, a constante incorporação e dependência tecnológica da prática em saúde e a formação cartesiana dos profissionais corroboram para práticas de saúde integrais.

QUESTÃO 19

A respeito da Relação Nacional de Medicamentos para o SUS, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando os insumos à sua área específica.

COLUNA I

1. Relação Nacional de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica
2. Relação Nacional de Medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica
3. Relação Nacional de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
4. Relação Nacional de Medicamentos de Uso Hospitalar

COLUNA II

- () Acesso a medicamentos e insumos, para prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de doenças e agravos específicos, contemplados em programas estratégicos de saúde do SUS.
- () É constituído por uma relação de medicamentos e insumos farmacêuticos, voltados aos agravos prevalentes e prioritários da Atenção Básica.
- () Medicamentos que possuem descrição nominal própria na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais do SUS e integram os procedimentos financiados pelas autorizações de internações hospitalares e pelas autorizações de procedimentos ambulatoriais.
- () Acesso aos medicamentos necessários para o cuidado de uma série de situações clínicas definidas em protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas.

Assinale a sequência correta.

- A) 1 2 3 4
- B) 2 1 4 3
- C) 3 2 1 4
- D) 2 4 1 3

QUESTÃO 20

A _____ é uma ferramenta importante para garantir o acesso aos medicamentos, para buscar que se obtenham os resultados esperados com a farmacoterapia instituída e para promover o uso racional dos medicamentos.

A alternativa que completa corretamente a lacuna é

- A) Relação Nacional de Medicamentos Essenciais
- B) Política Nacional de Assistência Farmacêutica
- C) Classificação Anatômica Terapêutica Química
- D) Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias em Saúde

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

MÉDICO PLANTONISTA / NEUROCIRURGIA

QUESTÃO 21

Com relação à anatomia do complexo occipitoatlantoaxial, assinale a alternativa incorreta.

- A) O ligamento alar é composto de uma porção occipitoalar, que vai da face lateral do dente ao côndilo occipital, e de uma porção atlanto-alar, que vai da face lateral do dente à massa lateral de C1.
- B) O ligamento apical do odontoide conecta o ápice do dente ao forame magno e tem pouca resistência mecânica.
- C) A membrana anterior atlanto-occipital é uma extensão do ligamento longitudinal anterior, se estendendo da margem anterior do forame magno ao arco anterior de C1.
- D) Os ligamentos que conectam o axis ao occipital são a membrana tectorial, ligamentos alares e a porção ascendente do ligamento cruciforme.

QUESTÃO 22

Quanto à anatomia cerebrovascular, é correto afirmar que

- A) as artérias menígea média, menígea acessória, alveolar inferior, infraorbital e ramos distais que podem se anastomosar com ramos da artéria oftálmica na órbita são ramos da artéria maxilar.
- B) a porção petrosa da artéria carótida interna possui três divisões: segmento vertical, arco anterior e um segmento horizontal.
- C) a artéria hipofisária superior ramifica para o lobo posterior da hipófise e para a haste hipofisária.
- D) a artéria comunicante posterior dá os seguintes ramos: tálamo-perfurantes posteriores (tracto e quiasma óptico e hipotálamo anterior) e possui um segmento plexal e outro cisternal.

QUESTÃO 23

Em relação ao uso do manitol no traumatismo cranioencefálico, assinale a alternativa incorreta.

- A) A administração profilática de manitol não é recomendada.
- B) A presença de hipotensão ou hipovolemia são contraindicações absolutas. Nesses casos, a hiperventilação também é contraindicada.
- C) A ocorrência de distúrbios de coagulação é contraindicação relativa.
- D) Antes de promover diurese, o manitol aumenta transitoriamente o volume intravascular, devendo ser utilizado com cautela nos casos de insuficiência cardíaca, podendo ser necessário uso prévio de furosemida.

QUESTÃO 24

Com relação às síndromes neurológicas, assinale a alternativa incorreta.

- A) Na síndrome de Foster–Kennedy, há anosmia ipsilateral, escotoma central ipsilateral e papiledema contralateral.
- B) Na síndrome de Benedikt, há hemiparesia contralateral com paralisia do III nervo craniano, ataxia, hipercinesia e tremor fino de repouso envolvendo membro inferior.
- C) A síndrome de Parinaud é também conhecida como síndrome mesencefálica dorsal ou síndrome pré-tectal. Originalmente foi descrita como uma paralisia supranuclear do olhar vertical, resultante de lesão do mesencéfalo.
- D) Na síndrome de Gerstmann, classicamente há: agrafia sem alexia, confusão direita-esquerda, agnosia digital e acalculia.

QUESTÃO 25

Sobre o traumatismo raquimedular, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () São indicações para realização cirurgia espinal compressão continuada da medula espinal, que se correlaciona com o nível do déficit, na presença de qualquer desses: déficit motor persistente após um período de recuperação, deterioração da função, dor significativa, contínua e disestésica.
- () Em pacientes com contusão medular sem hematomielia, cerca de 50% deles recuperarão força muscular e sensibilidade de membros inferiores para deambular sem auxílio, apesar de o fazerem com algum grau de espasticidade.
- () A síndrome cordonal central geralmente resulta de lesão por hiperextensão na presença de barras osteofíticas.
- () Entre os achados ipsilaterais na síndrome de Brown-Séquard estão déficit motor e perda da propriocepção consciente e sensação de vibração.

Assinale a sequência correta.

- A) V F V V
- B) F V F F
- C) F F F F
- D) V V V V

QUESTÃO 26

Sobre as fraturas de coluna vertebral e lesões medulares traumáticas, assinale a alternativa incorreta.

- A) São contraindicações para uso de tração craniana: deslocamento atlanto-occipital e fraturas de Hangman tipos II ou III.
- B) Quanto ao uso da ressonância nuclear magnética, as sequências T1WI STIR são as mais úteis para mostrar lesões discais e ligamentares.
- C) No deslocamento atlanto-occipital, são possíveis as seguintes apresentações clínicas: paciente neurologicamente intacto, dissociação bulbar cervical, presença de déficits de pares cranianos baixos, assim como do VI nervo craniano.
- D) Em pacientes torporosos ou comatosos, vítimas de politrauma e sob investigação de fratura espinhal, na vigência de tomografia computadorizada de coluna cervical sem alterações, pode ser feita a retirada do colar cervical. A incidência de lesão ligamentar nesses casos é de menos de 5%.

QUESTÃO 27

Considere as seguintes afirmativas a respeito do traumatismo crânioencefálico:

- I. Consistem em fatores de risco para lesão cerebrovascular traumática: mecanismo de trauma com alta energia cinética, fraturas de face (Le Fort II ou III), fratura de base de crânio envolvendo o canal carotídeo, lesão axonal difusa, contusões cerebrais e fratura de corpo e processo transverso de vértebras cervicais.
- II. As fraturas transversas de *clivus* podem estar associadas a lesões vasculares da circulação anterior.
- III. Nos traumas não penetrantes, a dissecação carotídea se manifesta clinicamente entre uma e 24 horas do trauma, em mais de 50% dos casos.

Estão corretas as afirmativas

- A) I e II, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 28

Quanto à monitorização da pressão intracraniana no traumatismo crânio-encefálico, é correto afirmar que

- A) são indicados para monitorização da pressão intracraniana pacientes com pontuação na escala de coma de Glasgow menor ou igual a 8, com anormalidades na tomografia computadorizada de crânio.
- B) são indicados para monitorização da pressão intracraniana pacientes com pontuação na escala de coma de Glasgow menor ou igual a 8, tomografia computadorizada de crânio normal e qualquer um dos fatores de risco associados: idade menor que 40 anos, pressão arterial diastólica menor que 90 mmHg ou a presença de posturas em descerebração ou decorticação ao exame neurológico.
- C) são contraindicações absolutas para monitorização da pressão intracraniana: pacientes "acordados" e presença de coagulopatia.
- D) são fatores de risco para infecção associada à monitorização da pressão intracraniana: presença de hemorragia intracerebral, subaracnóidea ou hemorragia intraventricular, pressão intracraniana menor que 20 mmHg, drenagem de liquor e uso de esteroides.

QUESTÃO 29

Sobre as lesões traumáticas e não traumáticas dos nervos periféricos, é correto afirmar que

- A) as compressões do nervo occipital maior (que é um ramo sensitivo de C3) leva a neuralgia occipital, cujo ponto de gatilho fica próximo à linha nucal inferior e é mais frequente em mulheres.
- B) na síndrome do pronador redondo, há compressão do nervo mediano entre as duas cabeças do músculo pronador redondo. Nessa condição, há dor e fadigabilidade fácil dos músculos do antebraço, com fraqueza dos dedos polegar, indicador e médio. Tais sintomas apresentam exacerbação noturna.
- C) a neuropatia do interósseo anterior promove fraqueza dos músculos flexor profundo dos dedos (a porção que promove a flexão da falange distal dos dedos I e II), flexor longo do polegar e pronador quadrado.
- D) no diagnóstico da síndrome do túnel do carpo, a eletroneuromiografia de membros superiores mostrando latência sensitiva no punho menor que 3,7 ms é o teste mais sensível.

QUESTÃO 30

Considere as seguintes afirmativas concernentes aos acidentes vasculares cerebrais:

- I. Considera-se ataque isquêmico transitório (TIA) a disfunção neuronal transitória secundária à isquemia focal sem infarto agudo (permanente).
- II. Nos infartos envolvendo a artéria cerebral anterior, haverá hemiparesia desproporcionada, de predomínio braquial.
- III. Na oclusão da artéria cerebral posterior, pode haver síndrome dolorosa talâmica (síndrome de Dejerine-Roussy)

Estão corretas as afirmativas

- A) I e II, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 31

Em relação às doenças degenerativas da coluna vertebral, assinale a alternativa incorreta.

- A) Na espondilose cervical, a hipertrofia da lâmina, da dura-máter, das facetas articulares e dos ligamentos pode contribuir para estenose de canal.
- B) Quando há concomitância de estenose de canal cervical e lombar, com indicação cirúrgica, usualmente se prefere abordar o segmento cervical primeiramente, salvo se a claudicação neurogênica for preponderante no quadro clínico.
- C) O estreitamento de recesso lateral está presente em praticamente todos os casos de estenose central de canal, mas pode ser assintomático por si só, sendo a faceta de L3–L4 a mais frequentemente envolvida.
- D) A espondilolistese lombar do tipo I é a displásica, sendo congênita e associada em 94% das vezes com espinha bífida oculta.

QUESTÃO 32

Quanto aos tumores cerebrais, assinale a alternativa incorreta.

- A) O cisto epidermoide tem predileção pelo ângulo cerebelopontino, IV ventrículo, região suprasselar e medula espinhal. Na ressonância nuclear magnética, aparece como hipersinal na sequência DWMRI.
- B) O craniofaringioma é irrigado mais frequentemente por ramos das artérias cerebral anterior e comunicante anterior ou pelas artérias carótidas interna e comunicante posterior.
- C) O schwannoma vestibular é um tumor benigno da bainha de células de Schwann, que usualmente surgem da divisão inferior do nervo vestibular.
- D) Os gliomas ópticos totalizam 7% dos gliomas em adultos e 2% dos gliomas em crianças. A incidência é maior em neurofibromatose. São mais frequentemente compostos por astrocitos pilocíticos.

QUESTÃO 33

Em relação às encefalocèles, assinale a alternativa incorreta.

- A) As encefalocèles basais podem ser transetmoidal, esfenotmoidal, transesfenoidal e frontoesfenoidal ou eseno-orbital.
- B) São teorias para o surgimento das encefalocèles: fechamento retardado dos tecidos que normalmente contém o encéfalo ou crescimento precoce dos tecidos neurais, impedindo o fechamento da cobertura do crânio.
- C) Iniencefalia é caracterizada por anormalidades do forame magno, encefalocele occipital, espinha bífida e *retrocollis*.
- D) Na encefalocele occipital, a hidrocefalia está frequentemente presente, devendo ser tratada concomitante e conjuntamente com a encefalocele.

QUESTÃO 34

Com relação às anomalias do desenvolvimento, assinale a alternativa incorreta.

- A) A malformação de Dandy-Walker se deve provavelmente a distúrbios da embriogênese, secundários a uma variedade de injúrias ao cerebelo e IV ventrículo.
- B) Na variante da malformação de Dandy-Walker, há hipoplasia do vermis cerebelar e dilatação cística do IV ventrículo, com alargamento da fossa posterior.
- C) A estenose de aqueduto pode ser congênita ou adquirida. Esta última categoria pode ser ligada a um gene recessivo ligado ao X. Um desses tipos congênitos é a gliose periaquedutal, cujo estreitamento da luz se deve à proliferação astrocítica subependimal.
- D) A agenesia do corpo caloso pode se apresentar com hidrocefalia, microcefalia, puberdade precoce e síndrome de disconexão.

QUESTÃO 35

Com relação aos aneurismas cerebrais, assinale a alternativa incorreta.

- A) Algumas síndromes genéticas, como doença renal policística autossômica dominante e síndrome de Ehlers–Danlos tipo IV, podem estar associados a maior frequência de aneurismas cerebrais
- B) A angiorressonância cerebral possui baixa sensibilidade para detecção de aneurismas na hemorragia subaracnóidea precoce.
- C) A presença de sangue primariamente no IV e III ventrículos sugerem fonte de sangramento oriundo da fossa posterior, como aneurismas de artéria cerebelar posterior inferior ou dissecação da artéria vertebral.
- D) Na hemorragia subaracnóidea por ruptura de aneurisma cerebral, a angiotomografia cerebral consegue detectar os aneurismas em até 70% das vezes.

QUESTÃO 36

Em relação à doença cerebrovascular aterosclerótica, assinale a alternativa incorreta.

- A) A endarterectomia de urgência pode ser realizada em estenose carotídea ipsilateral a déficit neurológico “flutuante”.
- B) Antes da arteriotomia, da remoção da placa e da sutura primária do vaso, a oclusão (clipagem) dos vasos deve ser feita na seguinte ordem: 1) artéria carótida interna, 2) artéria carótida comum e 3) artéria carótida externa.
- C) Após a endarterectomia carotídea, pode haver reestenose. Nos primeiros dois anos, a reestenose geralmente se deve à aterosclerose e após dois anos, à hiperplasia fibrosa.
- D) São contraindicações para endarterectomia pacientes torporosos ou comatosos, assim como pacientes com déficits agudos fixos.

QUESTÃO 37

Quanto ao traumatismo cranioencefálico, assinale a alternativa incorreta.

- A) Cerca de 5% dos pacientes com traumatismo cranioencefálico têm alguma manifestação de lesão no sistema visual. Aproximadamente 0,5 a 1,5% dos pacientes com traumatismo crânio-encefálico podem ter lesão indireta do nervo óptico, mais frequentemente advindo de um trauma ipsilateral na cabeça (usualmente temporal, ocasionalmente occipital e raramente frontal).
- B) São considerados achados de moderado risco para lesão intracraniana após traumatismo cranioencefálico: história de perda ou alteração de consciência durante ou após o trauma, cefaleia progressiva, intoxicação por drogas ou álcool, convulsões pós-traumáticas e idade menor que 2 anos (salvo se o trauma for leve).
- C) A maior incidência de lesão intracraniana em pacientes com fratura de face associada foi vista naqueles com fratura do andar superior da face.
- D) Cerca de 75% dos pacientes vítimas de traumatismo cranioencefálico que apresentam deterioração tardia têm algum hematoma intracraniano.

QUESTÃO 38

Quanto às infecções relacionadas ao sistema nervoso, assinale a alternativa incorreta.

- A) Atualmente, a disseminação hematogênica é o vetor mais comum de disseminação nos abscessos cerebrais, sendo que nenhuma fonte é identificada em 10% a 60% dos casos.
- B) No estágio de formação de um abscesso cerebral, o estágio de cápsula tardia se dá entre dez a 13 dias, com formação de cápsula de colágeno, centro necrótico e cápsula de glicose ao redor.

- C) Os agentes mais comumente associados a abscessos cerebrais pós-traumáticos são *S. aureus* ou *Enterobacteriaceae*.
- D) Na ressonância nuclear magnética com espectroscopia, a presença de aminoácidos e acetato ou lactato são marcas diagnósticas de abscesso cerebral.

QUESTÃO 39

Analise as afirmativas sobre as malformações vasculares cerebrais e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () As malformações mais frequentes são os cavernomas, tendo uma prevalência de até 60%.
- () A manifestação clínica mais frequente das malformações arteriovenosas são as convulsões.
- () As grandes malformações arteriovenosas tendem a se apresentar mais frequentemente com hemorragia do que as pequenas.
- () Malformações arteriovenosas com grau 4 e 5 de Spetzler–Martin têm um risco anual de sangramento de 3,5%.

Assinale a sequência correta.

- A) V V V V
- B) F V F V
- C) V F V F
- D) F F F F

QUESTÃO 40

Analise as seguintes afirmativas sobre as fistulas arteriovenosas durais e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () São adjacentes aos seios venosos durais, sendo a localização mais comum a transversa / sigmoide (63% dos casos).
- () O sintoma inicial mais frequente é *tinnitus* pulsátil.
- () A classificação de Cognard é geralmente aplicada àquelas fistulas arteriovenosas durais envolvendo o seio transversa.
- () Lesões sem drenagem venosa cortical geralmente deveriam ser tratadas. Lesões sem drenagem venosa cortical deveriam ser seguidas radiográfica e clinicamente.

Assinale a sequência correta.

- A) V F V F
- B) F F V F
- C) V V F F
- D) V V V V

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

1	A	B	C	D	21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	A	B	C	D	22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	A	B	C	D	23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	A	B	C	D	24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	A	B	C	D	25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	A	B	C	D	26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	A	B	C	D	27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	A	B	C	D	28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A	B	C	D	29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D	30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D	31	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D	32	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D	33	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D	34	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D	35	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	A	B	C	D	36	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	A	B	C	D	37	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	A	B	C	D	38	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	A	B	C	D	39	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	A	B	C	D	40	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS,
OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.
USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**