



Médico Plantonista – Neurocirurgia

Código 17

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
2. Use o a Folha de Respostas (versão do candidato) 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:

“O sucesso é ir de fracasso em fracasso sem perder entusiasmo.” Winston Churchill

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 da PROVA OBJETIVA** 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 decorridas 1 (uma) hora do início das provas. O candidato não poderá levar o seu Caderno de Questões da Prova Objetiva. O candidato não poderá fazer anotação de questões ou informações relativas às suas respostas no Comprovante Definitivo de Inscrição (CDI) ou em quaisquer outros meios, que não os permitidos nesse Edital e especificados na capa da prova. Poderá, ainda, ser eliminado o candidato que: a) Tratar com falta de urbanidade os examinadores, auxiliares, aplicadores ou autoridades presentes; b) Estabelecer comunicação com outros candidatos ou com pessoas estranhas a este Concurso Público, por qualquer meio; c) Usar de meios ilícitos para obter vantagem para si ou para outros; d) Portar arma(s) no local de realização das provas, ainda que de posse de documento oficial de licença para o respectivo porte; e) Fizer uso de livros, códigos, manuais, impressos e anotações; g) Deixar de atender as normas contidas no Caderno de Questões e na Folha de Resposta da Prova Objetiva e demais orientações e instruções expedidas pela FUNDEP, durante a realização das provas. Os candidatos não poderão utilizar-se, em hipótese alguma de lapiseira, corretivos ou outro material distinto do constante no item 10.7.12 do Edital. 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, podendo a organização deste Concurso Público vetar o ingresso do candidato com outros aparelhos além dos anteriormente citados. Ao término do prazo estabelecido para a prova, os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala, atestando a idoneidade da fiscalização das provas, retirando-se da sala de prova de uma só vez.

Os gabaritos e as questões das Provas Objetivas serão divulgados no endereço eletrônico
<www.gestaodeconcursos.com.br> no dia 26 de agosto de 2019.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 4 (QUATRO) HORAS

ATENÇÃO

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

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 Lei nº 8.080/1990 regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado.

Sobre essa Lei, assinale a alternativa correta.

- A) O Sistema Único de Saúde (SUS) é público, e a iniciativa privada não pode participar na oferta, financiamento e gestão.
- B) O princípio da equidade é entendido nessa lei como a preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- C) A identificação e a divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde são objetivos do SUS.
- D) No SUS, deve ser respeitado o princípio da igualdade da assistência à saúde, porém aqueles mais necessitados, pobres ou vulneráveis têm prioridade no atendimento.

QUESTÃO 2

As comissões intergestores bipartite e tripartite são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores do Sistema Único de Saúde (SUS).

São funções dessas comissões, exceto:

- A) Planejar e executar políticas públicas de saúde de acordo com as pactuações realizadas entre usuários, trabalhadores e gestores.
- B) Decidir sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS, em conformidade com a definição da política consubstanciada em planos de saúde, aprovados pelos conselhos de saúde.
- C) Definir diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde.
- D) Fixar diretrizes sobre as regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência e demais aspectos vinculados à integração das ações e serviços de saúde entre os entes federados.

QUESTÃO 3

Os conselhos de saúde são um órgão colegiado, deliberativo, de caráter permanente e composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

São funções dos conselhos de saúde, exceto:

- A) Atuar na formulação de políticas de saúde.
- B) Controlar a execução das políticas de saúde.
- C) Organizar as conferências de saúde.
- D) Vistoriar os serviços de saúde.

QUESTÃO 4

A participação popular no Sistema Único de Saúde é condição necessária para seu funcionamento, porque

- A) nas diretrizes e no desenvolvimento do SUS, os usuários não têm direito a voto.
- B) a participação popular se dá apenas no nível da Atenção Básica, em que é possível oferecer serviços mais próximos das pessoas.
- C) os usuários participam dos conselhos de saúde que lançam as bases para a organização dos planos de saúde municipais, estaduais e nacionais.
- D) os usuários podem se candidatar a cargos de gestão nos serviços de saúde do SUS.

QUESTÃO 5

Tendo em vista a Política Nacional de Humanização, que trouxe avanços significativos para o Sistema Único de Saúde (SUS) e seus princípios, assinale a alternativa correta.

- A) A Política Nacional de Humanização valoriza a gestão dos serviços de saúde por meio da capacitação de gestores para a utilização de tecnologias.
- B) A Política Nacional de Humanização fortalece o trabalho dos médicos e enfermeiros para atendimento de casos agudos de maneira rápida e eficiente.
- C) A Política Nacional de Humanização atua em rede com alta conectividade, de modo cooperativo e solidário.
- D) A Política Nacional de Humanização se compromete a tornar as pessoas mais humanas, uma vez que as práticas estão sendo substituídas por máquinas.

QUESTÃO 6

São marcas consolidadas pela Política Nacional de Humanização (PNH), exceto:

- A) Diminuição das filas e tempo de espera.
- B) Horário protegido para profissionais com membros dependentes na família.
- C) Garantia do direito do código dos usuários do SUS.
- D) Educação permanente para os profissionais.

QUESTÃO 7

Considerando que a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do SUS visa assegurar ao usuário o conjunto de ações e serviços de que ele necessita com efetividade e eficiência, analise as afirmativas a seguir.

- I. A organização da Rede de Atenção do SUS foi pensada com vistas a resolver a intensa fragmentação de serviços, programas, ações e práticas clínicas.
- II. A Rede de Atenção caracteriza-se pela formação de relações verticais entre os pontos de atenção sendo a Atenção Primária o nível básico, e de primeiro acesso e de maior densidade tecnológica.
- III. A organização da Rede de Atenção do SUS prevê a Atenção Primária à Saúde como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede.
- IV. Os hospitais são o ponto mais importante da Rede de Atenção à Saúde do SUS, pois são o único ponto que oferece alta densidade tecnológica.

Estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 8

Considerando que a Relação Nacional de Medicamentos (RENAME) compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS, assinale a alternativa correta.

- A) A RENAME do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica trata-se dos medicamentos exclusivos utilizados em determinados tratamentos de maior complexidade.
- B) A RENAME do Componente Básico da Assistência Farmacêutica diz respeito aos medicamentos utilizados nos serviços de atenção primária à saúde.
- C) Na RENAME estão listados todos os medicamentos de uso em toda rede de atenção, exceto insumos, vacinas, soros e imunoglobulinas.
- D) A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS é o órgão responsável pela verificação e validação das normas técnicas e de vigilância sanitária na produção de medicamentos.

QUESTÃO 9

Considerando que a Política Nacional de Atenção Hospitalar no âmbito do SUS estabelece as diretrizes para a organização do componente hospitalar da Rede de Atenção à Saúde (RAS), assinale a alternativa correta.

- A) Os hospitais, enquanto integrantes da RAS, atuam de forma articulada às unidades de pronto atendimento, que têm a função de ordenar a Rede de Atenção.
- B) Na atenção hospitalar, a equipe médica é responsável pelos usuários a partir do momento da sua chegada, oferecendo cuidados de acordo com a rotina hospitalar.
- C) Ações que assegurem a qualidade da atenção e boas práticas em saúde devem ser implementadas para garantir que os usuários internados possam direito a acompanhante 24 horas por dia.
- D) A clínica ampliada e a gestão da clínica são a base do cuidado, com implementação de equipes multiprofissionais de referência, de maneira a assegurar o vínculo entre equipe e usuário, com garantia de visita aberta.

QUESTÃO 10

Os hospitais, além da assistência, constituem-se, ainda, em espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa e avaliação de tecnologias em saúde para a Rede de Atenção.

São diretrizes da Política Nacional de Atenção Hospitalar, exceto:

- A) Atenção médica centrada, curativa e com disponibilidade da melhor tecnologia possível.
- B) Continuidade do cuidado por meio da articulação do hospital com os demais pontos de atenção da RAS.
- C) Participação e controle social no processo de planejamento e avaliação.
- D) Acesso regulado de acordo com o estabelecido na Política Nacional de Regulação do SUS.

QUESTÃO 11

A Relação Nacional de Medicamentos (RENAME) tem se configurado como instrumento para garantia do acesso à assistência farmacêutica e para promoção do uso racional de medicamentos no Sistema Único de Saúde.

Sobre a RENAME, assinale a alternativa correta.

- A) A RENAME compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS, e a cada quatro anos o Ministério da Saúde publica sua atualização.
- B) A RENAME do Componente Básico da Assistência Farmacêutica diz respeito aos medicamentos mais comuns e que podem ser encontrados em todos os serviços da rede de atenção à saúde.
- C) A RENAME do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica trata das vacinas, soros e imunoglobulinas para o controle de agravos com impacto endêmico potencial.
- D) A RENAME do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica trata dos medicamentos exclusivos utilizados para programas específicos da atenção primária à saúde.

QUESTÃO 12

A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (Conitec) é um órgão colegiado de caráter permanente, que tem como objetivo assessorar o Ministério da Saúde na incorporação de tecnologias no SUS. Além disso, sua atuação traz implicações para o processo de trabalho em saúde.

São responsabilidades da Conitec, exceto:

- A) Assessorar na análise e elaboração de estudos de avaliação dos pedidos de incorporação, ampliação de uso, exclusão ou alteração de tecnologias em saúde.
- B) Assessorar o Ministério da Saúde por meio de uma subcomissão na revisão de medicamentos com tradicionalidade de uso, reavaliando os custos, tendo em vista os interesses do mercado e da indústria farmacêutica.
- C) Assessorar na constituição ou na alteração de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas (PCDTs).
- D) Assessorar o Ministério da Saúde por meio de um processo reativo em que os demandantes são órgãos e instituições, públicas ou privadas, ou pessoas físicas.

QUESTÃO 13

Considerando que, em 2017, estimou-se que 10 milhões de pessoas adoeceram por tuberculose (TB) e que essa doença tenha causado 1,3 milhão de mortes no mundo nesse ano, assinale a alternativa correta.

- A) O coeficiente de incidência da tuberculose diminuiu nos anos de 2017 e 2018 em relação ao período de 2014 a 2016.
- B) A tuberculose está entre as cinco principais causas de morte no planeta.
- C) A carga de incidência global da tuberculose está diminuindo cerca de 1,4% ao ano desde 2000.
- D) Para atingir a meta da estratégia pelo fim da tuberculose, é necessária uma redução global de 4 a 5% ao ano da incidência da doença.

QUESTÃO 14

Considerando que as meningites têm distribuição mundial e que são consideradas um problema de saúde pública, assinale a alternativa correta.

- A) A meningite bacteriana requer diagnóstico e tratamento a longo prazo, em razão da baixa letalidade.
- B) Os principais agentes etiológicos são a *Neisseria meningitidis*, o *Streptococcus pneumoniae* e o *Haemophilus influenzae*, devido à magnitude em produzir surtos.
- C) No Brasil, a meningite é uma doença de notificação compulsória imediata, ou seja, deve ser notificada em até 6 horas do início dos sintomas.
- D) A classificação etiológica das meningites bacterianas não interfere no diagnóstico e na condução do tratamento, pois o importante é prescrever a medicação o mais rápido possível.

QUESTÃO 15

A telemedicina está sendo vista como uma ferramenta importante para enfrentar os desafios dos sistemas de saúde universais. Isto porque é uma ferramenta que amplia o(s)

- A) acesso à saúde.
- B) conforto do paciente.
- C) diagnósticos clínicos.
- D) cuidados em saúde.

QUESTÃO 16

No Brasil, vêm ocorrendo diversas iniciativas no processo de desenvolvimento da telemedicina.

Os aspectos que têm estimulado o crescimento dessa tecnologia dizem respeito ao

- A) crescimento econômico do Brasil.
- B) aumento de profissionais capacitados para telemedicina.
- C) desenvolvimento de práticas diferenciadas e mais resolutivas.
- D) aceite cada vez maior da telemedicina pelos pacientes.

QUESTÃO 17

A polifarmácia tem sido amplamente discutida no processo de cuidado em saúde. Os profissionais devem assegurar a qualidade da farmacoterapia, evitando a prescrição exacerbada de múltiplos fármacos, pois a polifarmácia tem sido associada à(ao)

- A) diminuição da procura por tratamentos e aquisição de medicamentos.
- B) aumento da morbimortalidade com redução da qualidade de vida dos indivíduos.
- C) ampliação do acesso nos serviços de saúde, especialmente de idosos.
- D) mudança no modelo de atenção com foco no modelo médico centrado.

QUESTÃO 18

Para enfrentar os desafios na área da saúde, será posto em prática em 2019 o novo plano estratégico da Organização Mundial da Saúde (OMS), que terá duração de cinco anos.

Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A) A poluição dos rios é considerada pela OMS como o maior risco ambiental para a saúde.
- B) A eficácia de alguns antibióticos, antivirais e antimaláricos está acabando, e a resistência antimicrobiana é uma ameaça aos tratamentos de infecções.
- C) A indisponibilidade de vacinas é maior que a relutância ou a recusa das pessoas a se vacinarem, e essa ausência pode reverter o progresso feito no combate às doenças evitáveis por imunização.
- D) A pandemia de sarampo é o desafio mais aguardado pela OMS, pois não é possível prever quanto grave será.

QUESTÃO 19

As doenças crônicas não transmissíveis, como diabetes, câncer e doenças cardiovasculares, são responsáveis por mais de 70% de todas as mortes no mundo.

São fatores de riscos que impulsionam essas doenças, segundo o plano estratégico da Organização Mundial de Saúde, exceto:

- A) Alimentos com agrotóxicos.
- B) O uso do tabaco.
- C) Inatividade física.
- D) Poluição do ar.

QUESTÃO 20

Considerando que o Programa Nacional de Imunizações do Brasil tem enfrentado um desafio com relação às coberturas vacinais infantis, analise as afirmativas a seguir.

- I. O movimento antivacinas compartilha informações incorretas sobre a imunização, com destaque para conversão da doença.
- II. A hesitação vacinal é influenciada por muitos fatores inter-relacionados, como a confiança, a complacência e a conveniência.
- III. Dentre as justificativas para não vacinar, destaca-se a distância da unidade de saúde da residência da população.
- IV. O movimento antivacinas é cultural, haja vista que não há evidências sobre baixas coberturas vacinais.

Estão corretas as afirmativas

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

MÉDICO PLANTONISTA – NEUROCIRURGIA

QUESTÃO 21

Com relação à neuroanatomia, assinale a alternativa incorreta.

- A) As radiações ópticas conectam os corpos geniculados laterais com o córtex visual. Tais radiações passam lateralmente ao corpo dos ventrículos laterais.
- B) O fascículo arqueado é parte do fascículo longitudinal inferior e conecta os giros frontal superior, inferior e médio (área de Broca) ao giro temporal superior (área de Wernicke).
- 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) As lesões dos lobos pré-frontais podem promover prejuízo nas funções executivas, tais como planejamento, organização de pensamentos e compreensão das consequências das decisões.

QUESTÃO 22

Sobre o líquido (líquido cerebrospinal), assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () No adulto, a taxa de produção líquórica é de 0,3 mL/minuto, havendo um total de aproximadamente 150 mL de volume líquórico no corpo.
- () A taxa de formação líquórica é independente da pressão intracraniana, mesmo em casos de hipertensão intracraniana, nos quais o fluxo sanguíneo cerebral esteja reduzido.
- () Em um adulto normal, a taxa de linfócitos, monócitos ou polimorfonucleares no líquido é de 0 – 5 células por mm³.
- () A troca do volume líquórico é feita em torno de três vezes ao dia.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 23

Quanto à hipertensão intracraniana e às síndromes de herniação, é correto afirmar:

- A) A herniação do giro do cíngulo (sob a foice do cérebro) é, na maioria das vezes, sintomática. Ela pode ocluir a artéria cerebral anterior, causando infarto bifrontal.
- B) Os sinais clássicos de hipertensão intracraniana (hipertensão arterial, bradicardia e irregularidades do padrão respiratório) usualmente são vistos em lesões supratentoriais e podem estar ausentes nas lesões infratentoriais que produzem efeito de massa rapidamente.
- C) A diminuição do nível de consciência ocorre precocemente na herniação uncal e, tardiamente na herniação central.
- D) A herniação uncal raramente resulta em postura em decorticação.

QUESTÃO 24

Sobre o traumatismo cranioencefálico, assinale a alternativa incorreta.

- A) A lesão cerebral decorrente do trauma pode ser primária e ocorre no momento do trauma, por exemplo, contusões corticais, lacerações e fraturas de crânio.
- B) As lesões cerebrais decorrentes do trauma que são consideradas secundárias se desenvolvem subsequentemente à lesão inicial e incluem lesão axonal difusa, contusões de tronco cerebral, edema e isquemia cerebral.
- C) Menos de 3% das lesões com efeito de massa decorrente de traumatismo cranioencefálico acontecem na fossa posterior. Os hematomas extradurais constituem a maioria desses casos.
- 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 25

Sobre o uso do manitol e da solução salina hipertônica no traumatismo cranioencefálico, assinale a alternativa correta.

- A) O manitol abre a barreira hematoencefálica, e o manitol que cruza essa barreira pode promover a entrada de líquido dentro do parênquima cerebral, agravando o edema cerebral.
- B) Altas doses de manitol podem promover insuficiência renal aguda, especialmente quando a osmolaridade sérica é < 320 mOsm/L.
- C) Antes de promover diurese, o manitol e a solução salina hipertônica aumentam transitoriamente o volume intravascular, devendo ser utilizados com cautela nos casos de insuficiência cardíaca, podendo ser necessário uso prévio de furosemida.
- D) A utilização profilática de manitol é recomendada quando não for possível monitorizar a pressão intracraniana em pacientes com traumatismo cranioencefálico grave.

QUESTÃO 26

Quanto à monitorização da pressão intracraniana no traumatismo cranioencefálico, é correto afirmar:

- A) São contraindicações absolutas para monitorização da pressão intracraniana: pacientes “acordados” e presença de coagulopatia.
- B) A presença de hemorragia intracerebral, subaracnoide ou intraventricular pode aumentar o risco de infecção associada ao implante de cateter para monitorizar a pressão intracraniana. No entanto, níveis de pressão intracraniana acima de 20 mmHg não está associada a esse fato, estando apenas relacionada ao prognóstico neurológico.
- C) Ma monitoração da pressão intracraniana as ondas B de Lundberg têm uma amplitude de 20–30 mmHg e são maiores que as ondas A.
- D) São fatores de risco para hipertensão intracraniana: idade menor que 40 anos, pressão sistólica menor 90 mmHg e postura em decorebração ou decorticação.

QUESTÃO 27

Quanto à hipertensão intracraniana e às síndromes de herniação, é incorreto afirmar:

- A) O segmento P4 da artéria cerebral posterior é aquele segmento após a origem das artérias calcarinas e parieto-occipital, porém não inclui os ramos corticais da artéria cerebral posterior.
- B) O tronco neuromeningeo da artéria faríngea ascendente supre os nervos cranianos IX, X e XI. Importante observar esse conhecimento anatômico quando é realizada embolização de tumor de glomus jugular, pois, se esse ramo for ocluído, em 20% das vezes há paralisia de nervos cranianos.
- C) A artéria comunicante posterior dá ramos tálamo-perforantes anteriores para tracto óptico, quiasma óptico e hipotálamo posterior.
- D) Na arteriografia cerebral, pode ser diferenciada da artéria coroideia anterior por ser mais proximal e de maior calibre que a artéria coroideia anterior.

QUESTÃO 28

Sobre o empiema subdural, assinale a alternativa correta.

- A) A localização mais frequente é a parafalcina (60%), seguindo-se a localização cortical (30%).
- B) O *Staphylococcus aureus* é um patógeno comum no empiema subdural o qual está relacionado ao trauma.
- C) A otite é a infecção mais frequentemente associada ao empiema subdural.
- D) Os achados clínicos mais frequentes são febre e cefaleia.

QUESTÃO 29

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

- () Constituem suspeitas clínicas de fratura de côndilo occipital pelo menos mais que uma das seguintes condições: trauma fechado de alta energia, presença de lesões craniocervicais associadas e presença de paralisia de nervos cranianos.
- () As fraturas de C1 podem ser do tipo I: envolvendo um único ponto do arco de C1; do tipo II: fratura da massa lateral do atlas (Jefferson) e do tipo III: fratura explosão do arco de C1.
- () Quanto ao uso da ressonância nuclear magnética, as sequências T2WI STIR são as mais úteis para mostrar lesões discais e ligamentares.
- () A fratura do odontoide do tipo III é a fratura mais comum do axis.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 30

Sobre as fraturas de coluna torácica e lombossacra, assinale a alternativa correta.

- A) Nas fraturas de processo transversal, os pacientes usualmente estão neurologicamente intactos, salvo em duas áreas: a) L4–5, que podem estar associadas a lesões do plexo lombossacro, e b) T1–2, que podem estar associados a lesão do plexo braquial.
- B) Na fratura “compressão”, há falha da coluna anterior. O subtipo “anterior” é mais frequente entre T3 e T5 e entre T9 e L1, e o subtipo “lateral” é raro.
- C) A fratura em “cinto de segurança” é também chamada de fratura em flexão distração. Um dos seus subtipos é a fratura de Chance, que se dá em pelo menos três níveis.
- D) As fraturas envolvendo a coluna média são consideradas estáveis quando estão acima de T8, se costelas e esterno estão intactos, e abaixo de L4, se os elementos posteriores estão intactos. As fraturas de Chance são sempre instáveis.

QUESTÃO 31

Sobre o choque espinhal, assinale a alternativa incorreta.

- A) A hipotensão que pode seguir o traumatismo raquimedular (pressão arterial sistólica geralmente em torno de 80 mmHg) é causada por múltiplos fatores, dentre os quais interrupção da via simpática, o que implica em lesão medular acima de T1.
- B) A duração do quadro de hipotensão arterial pode ser por períodos curtos, como 72 horas, mas, usualmente, persiste por uma ou duas semanas. Ocasionalmente pode durar meses.
- C) O termo choque espinhal também pode ser usado para a perda transitória de toda a função neurológica (atividade dos reflexos e função autonômica) abaixo do nível da lesão, levando à paralisia espástica e arreflexia, não alterando, entretanto, o prognóstico da lesão.
- D) O choque espinhal pode ser acompanhado por perda transitória do reflexo bulbocavernoso.

QUESTÃO 32

Analise as seguintes afirmativas concernentes às metástases cerebrais.

- I. À época do início dos sintomas, 70% são múltiplas na ressonância nuclear magnética de encéfalo.
- II. O meduloblastoma é o tumor mais comumente responsável por disseminação extraneural e pode se espalhar para pulmões, medula óssea, linfonodos e abdome.
- III. Em adultos, o câncer de pulmão e de mama, juntos, são responsáveis por mais de 50% dos casos de metástases cerebrais.

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 33

Quanto aos tumores cerebrais, é incorreto afirmar:

- A) O astrocitoma difuso (baixo grau) tem as seguintes variantes histológicas: fibrilar, gemistocítica e protoplásmica.
- B) A gliomatose cerebral consiste em um astrocitoma difuso, que invade os hemisférios cerebrais e o tronco cerebral. Usualmente é de alto grau, ocorrendo mais frequentemente na 5ª e 6ª décadas de vida.
- C) Os astrocitomas difusos (baixo grau) tendem a ocorrer em crianças e adultos jovens, havendo predileção pelos lobos temporal, frontal (porção posterior) e parietal (porção anterior).
- D) Os gliomas ópticos contam 2% dos gliomas em adultos e 7% dos gliomas em crianças, a incidência é maior em neurofibromatose e são mais frequentemente compostos por astrocitos pilocíticos.

QUESTÃO 34

Quanto aos tumores cerebrais na infância, é incorreto afirmar:

- A) Os astrocitomas são os tumores supratentoriais mais comuns na infância, assim como em adultos.
- B) 90% dos tumores em neonatos são de origem neuroectodérmica, sendo o meduloblastoma o mais comum.
- C) O benefício do uso de corticoide nos tumores metastáticos é mais evidente em efetividade do que nos gliomas infiltrativos.
- D) No primeiro ano de vida, as manifestações clínicas mais comuns dos tumores cerebrais são vômitos, atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, macrocrania e dificuldade para se alimentar, com dificuldades nutricionais.

QUESTÃO 35

Analise as seguintes afirmativas concernentes às hérnias discais.

- I. As hérnias de disco torácicas ocorrem usualmente abaixo de T8, sendo frequentemente calcificadas.
- II. As hérnias discais extremo-laterais ocorrem mais comumente ao nível de L4L5, sendo o segundo nível mais comum L3L4. Sendo assim, as raízes mais frequentemente acometidas são a de L4, seguida (em frequência) da raiz de L3.
- III. Nas hérnias discais torácicas, os sintomas de apresentação mais comuns são as alterações sensitivas e motoras, sendo menos frequente o quadro algico.

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 36

Sobre acidente vascular cerebral, assinale a alternativa incorreta.

- A) A causa mais frequente de acidente vascular encefálico em pacientes abaixo de 45 anos de idade é de origem traumática.
- B) A maioria dos infartos originados de aterotrombose carotídea ocorre sem sintomas prévios (de aviso ou alarme).
- C) O Doppler de carótidas, apesar de não ser o exame padrão-ouro para o diagnóstico da doença aterosclerótica carotídea, é um exame com alta sensibilidade e especificidade, podendo ver, inclusive, o segmento carotídeo acima do ângulo da mandíbula.
- D) A endartectomia de carótida pode ser considerada em pacientes assintomáticos, com estenose carotídea > 70%.

QUESTÃO 37

Sobre as espondilodiscoartrose e canal estreito cervical, assinale a alternativa correta.

- A) No canal estreito cervical, o achado na ressonância nuclear magnética (T2W1) de coluna cervical associado a mau prognóstico é a presença de hipersinal em múltiplos níveis. A atrofia espinhal só é considerada quando a área (transversa) medular for menor que 25 mm²).
- B) Pacientes com diâmetro anteroposterior do canal vertebral cervical < 14 mm podem ter risco aumentado de desenvolver canal estreito cervical. Os pacientes com diâmetro do canal vertebral cervical > 16 mm raramente desenvolvem sintomas de canal cervical estreito, mesmo na presença de osteofitose.
- C) A espondilose cervical é a segunda causa mais frequente de mielopatia em pacientes acima de 55 anos de idade e é rara em pacientes < 40 anos.
- D) Na mielopatia cervical espondilótica, os achados clínicos precoces relacionados à força muscular são tipicamente fraqueza do bíceps e flexores do carpo.

QUESTÃO 38

Sobre a hemorragia subaracnoideia espontânea, assinale a alternativa incorreta.

- A) A punção lombar é o exame mais sensível para seu diagnóstico.
- B) A ressonância nuclear magnética é sensível para seu diagnóstico nas primeiras 24 a 48 horas, diminuindo significativamente essa sensibilidade após quatro a sete dias.
- C) A sensibilidade e a especificidade da angioressonância cerebral para o diagnóstico de aneurismas cerebrais é alta (mais de 80%), tendo, porém, sensibilidade baixa para aneurismas < 3 mm de diâmetro.
- D) A efetividade da angiotomografia cerebral na detecção de aneurismas cerebrais é maior que 90%, podendo ser usado como único exame de imagem antes da progração terapêutica para aneurismas cerebrais róticos.

QUESTÃO 39

Sobre o tratamento da dor neuropática, assinale a alternativa incorreta.

- A) Dentre os procedimentos cirúrgicos para tratamento da neuralgia do trigêmeo, está a neuroestimulação do tálamo e da substância periventricular.
- B) A cingulotomia pode ser realizada para esse tratamento, usualmente unilateral, havendo, após essa terapêutica, raros casos de recorrência do quadro algico intenso.
- C) A cordotomia é o procedimento de escolha para dor unilateral abaixo do dermatomo de C5, em pacientes doentes terminais.
- D) Para quadro algico envolvendo face, pescoço, segmento cefálico e membros superiores, os procedimentos de escolha podem ser estimulação cerebral profunda ou mesencefalotomia estereotáxica.

QUESTÃO 40

Sobre o abscesso cerebral, assinale a alternativa incorreta.

- A) As áreas de cerebrite aparecem hipointensas à ressonância nuclear magnética cerebral T1WI e como hipersinal à ressonância nuclear magnética cerebral T2WI.
- B) O agente etiológico mais frequente é *Streptococcus*. Cerca de 33–50% dos microorganismos são anaeróbios ou microaerófilos.
- C) Após procedimentos neurocirúrgicos, os microorganismos que são mais frequentemente envolvidos são os anaeróbios.
- D) No diagnóstico do abscesso cerebral, a sensibilidade da tomografia computadorizada de crânio, sem e com contraste, é próxima de 100%.

FOLHA DE RESPOSTAS (VERSÃO DO CANDIDATO)

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.**