



M0922041N

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02/2014

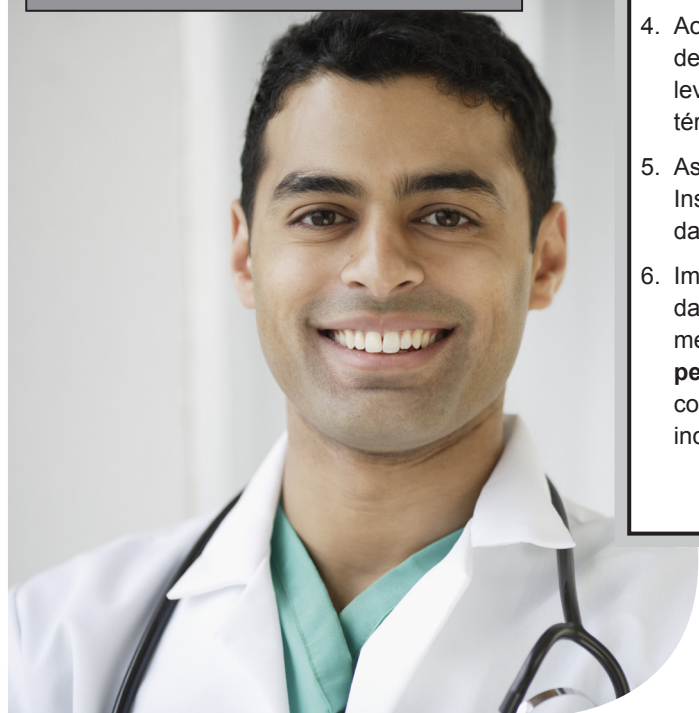
NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ
Cargo
MÉDICO - NEUROCIURURGIA
ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



------(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

Os melhores pais não têm filhos

Isabel Clemente

Depois que você se tornar pai ou mãe, ouvirá muitos pitacos na forma de criar seu filho. Você receberá algumas recomendações interessantes, da saída da maternidade até a porta da escola. Provavelmente começou a aprender, ainda na gravidez, a lidar com comentários desnecessários, mas prepare-se porque o fluxo de sugestões não solicitadas tende a piorar. E você descobrirá que existem muitas pessoas capazes de criar um filho melhor do que você. A maior diferença entre você e essas pessoas é que algumas não têm filhos, mas sabem julgar como ninguém.

Você descobrirá uma categoria humana nascida pronta diretamente do forno de micro-ondas. Nunca foi criança. Está sempre com a cabeça quente. Não suporta a ideia de dividir um ambiente com um bebê de colo. O mundo é dos adultos, concebido por e para eles. As crianças devem se adaptar enquanto estão passando por essa fase insuportavelmente barulhenta e sem-noção da vida. Felizmente, essa fase dura pouco.

O humor deles funciona para censurar você. Na rua, no mercado, no hotel, na escola e até no ambiente de trabalho, você será patrulhado por gente assim. Talvez você tenha a sorte grande de ter uma vizinha talhada para ser uma ótima mãe teórica dos filhos dos outros. Ela sabe que birra de criança é resultado da sua incompetência. Tem na ponta da língua o diagnóstico para o moleque que chora e bate o pé: é mimado. Mas talvez não te diga isso. Só para os outros.

Quanto mais distante do alvo a ser criticado, mais à vontade essa pessoa fica. Parece conhecer seu filho melhor do que você mas, no fundo, não gosta de criança. Desobediência é falta de pulso nos pais. Falatório alto é falta de pulso dos pais. Para gente que age assim, pai é pai, mãe é mãe. Criança não tem voz nem vez. O melhor é mantê-la sob rédea curta até que cresça. Para essas pessoas, toda criança é um tirano em potencial e não merece respeito. Os filhos dela jamais dariam chilikies.

Cuidado porque, sob influência dessa blitz, é capaz de você mostrar sua pior versão, mais irritada do que o normal, mais explosiva do que gostaria, só para dar uma resposta à sociedade dos educadores teóricos.

Talvez alguns desses conselheiros não-requisitados tenham filhos, o que dará a eles o verniz de falar como quem sabe o que está dizendo. São os donos da verdade. Possuem fórmulas testadas e aprovadas por seu modo de vida. Os filhos deles nunca fizeram nada de errado, tiraram fralda e chupeta na idade certa, porque o método deles foi e ainda é o melhor, além de se aplicar a qualquer um sob quaisquer circunstâncias, você é que não enxerga isso. Desconfie.

Homens costumam ser as principais vítimas dessas pessoas porque todo mundo sabe que pais nunca fazem nada certo mesmo. Propõem brincadeiras idiotas e nunca enxergam o risco que os filhos correm. Os algozes da vida alheia falam com a empáfia de quem só tem a dizer, e nada a trocar com você. Podem até saber o que é ter filho, mas jamais saberão o que é ser você, estar na sua pele e ter a sua vida.

Palavras desafinadas apenas machucam nossos ouvidos que, em sua defesa, fecham as portas da nossa compreensão. Para chegar ao coração, as palavras precisam ser leves e ligeiramente adocicadas. As carregadas de fel ou desdém descem para o fígado, a fim de serem metabolizadas e transformadas em algo melhor. Conselho, pra ter efeito, deve vir embrulhado em empatia, e não vir rolando desembalado e grosseiro do alto de uma escadaria. Ignore opinião de quem se diz melhor do que você.

Adaptado de <http://epoca.globo.com/colunas-e-blogs/isabel-clemente/noticia/2013/10/bos-melhores-paisb-nao-tem-filhos.html>

QUESTÃO 01

De acordo com o texto,

- (A) as principais vítimas dos conselheiros não-requisitados são os homens, justamente porque os homens sabem muito bem como lidar com crianças protegendo-as o tempo todo de possíveis riscos.
- (B) todos os educadores teóricos são pessoas que conhecem tanto na teoria quanto na prática a maneira correta para educar uma criança.
- (C) as pessoas que criticam a criação que os pais dão para os seus filhos têm essa atitude por gostar demais de crianças e julgá-las seres indefesos que precisam ser ouvidos.
- (D) são raras as pessoas que julgam saber mais que os outros a respeito da criação de filhos e geralmente elas se encontram apenas entre os membros da própria família.
- (E) algumas pessoas se consideram melhores que os outros na tarefa de criar filhos, mas nem todas passaram pela experiência de ser pais, o que dominam realmente é a arte de julgar.

QUESTÃO 02

Em "Nunca foi criança.", o termo destacado

- (A) pode ser considerado tanto um advérbio de modo quanto de tempo.
- (B) pode ser considerado tanto um advérbio de modo quanto de intensidade.
- (C) pode ser considerado tanto um advérbio de intensidade quanto de negação.
- (D) pode ser considerado tanto um advérbio de intensidade quanto de tempo.
- (E) pode ser considerado tanto um advérbio de tempo quanto de negação.

QUESTÃO 03

Em "...a sorte grande de ter uma vizinha talhada para ser uma ótima mãe teórica dos filhos dos outros.", a relação lógico-semântica estabelecida pela oração em destaque é de

- (A) concessão.
- (B) finalidade.
- (C) consequência.
- (D) proporção.
- (E) conformidade.

QUESTÃO 04

Podemos inferir, pelo texto, que a expressão “mãe teórica” refere-se

- (A) a uma pessoa que tem vasta experiência, teórica e prática, em exercer a função de mãe.
- (B) a uma pessoa que tem vasto conhecimento teórico a respeito de criação de filhos, e coloca tal conhecimento em prática.
- (C) a uma pessoa que acredita ter todo conhecimento a respeito da criação de filhos, pelo menos dos filhos dos outros.
- (D) a uma pessoa que conhece tanto na prática quanto na teoria a função de mãe e a exerce com muita complacência.
- (E) a uma pessoa que só tem conhecimento prático a respeito da função de mãe, por isso mesmo sabe o que está falando.

QUESTÃO 05

Em “Quanto mais distante do alvo a ser criticado, mais à vontade essa pessoa fica.”, a relação lógico-semântica estabelecida no período é de

- (A) proporção.
- (B) conformidade.
- (C) finalidade.
- (D) concessão.
- (E) consequência.

QUESTÃO 06

Em “...da saída da maternidade até a porta da escola.”, o termo destacado

- (A) é um advérbio que indica inclusão.
- (B) é uma preposição que indica uma situação de posterioridade em relação a um limite próximo.
- (C) é um advérbio que indica exclusão.
- (D) é uma preposição que indica movimento, no caso, no tempo e no espaço.
- (E) é uma conjunção que indica uma situação de anterioridade em relação a um limite.

QUESTÃO 07

“A maior diferença entre você e essas pessoas é que algumas não têm filhos, mas sabem julgar como ninguém.”

No período acima, o termo destacado pode ser substituído, sem que haja prejuízo semântico ou sintático por

- (A) portanto.
- (B) logo.
- (C) porquanto.
- (D) assim.
- (E) porém.

QUESTÃO 08

Em “Talvez alguns desses conselheiros não-requisitados tenham filhos, o que dará a eles o verniz de falar como quem sabe o que está dizendo.”, o termo destacado

- (A) introduz uma certeza em relação ao período do qual ele é termo introdutório.
- (B) introduz uma afirmação em relação ao período do qual

ele é termo introdutório.

- (C) introduz uma negação em relação ao período do qual ele é termo introdutório
- (D) introduz uma dúvida em relação ao período do qual ele é termo introdutório.
- (E) introduz uma noção de temporalidade em relação ao período do qual ele é termo introdutório.

QUESTÃO 09

Em “Os algozes da vida alheia falam com a empáfia de quem só tem a dizer...”, o termo destacado significa, EXCETO

- (A) orgulho.
- (B) altivez.
- (C) modéstia.
- (D) embófia.
- (E) páfia.

QUESTÃO 10

Em “...só para dar uma resposta à sociedade dos educadores teóricos.”, o sinal indicativo de crase foi utilizado

- (A) para atender à regência do substantivo “resposta”, que tem função de objeto direto na oração.
- (B) para atender à regência do verbo “dar”, que é um verbo transitivo direto.
- (C) por tratar-se de uma locução adverbial de base feminina.
- (D) por tratar-se de uma locução conjuntiva de base feminina.
- (E) por tratar-se de uma locução prepositiva de base feminina.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

QUESTÃO 11

Assinale a alternativa que apresenta a negação da proposição:

“Júlia gosta de gatos ou Júnior gosta de cachorros”.

- (A) Júlia não gosta de gatos ou Júnior gosta de cachorros.
- (B) Júlia gosta de gatos ou Júnior não gosta de cachorros.
- (C) Júlia não gosta de gatos se, e somente se Júnior não gostar de cachorros.
- (D) Júlia não gosta de gatos ou Júnior não gosta de cachorros.
- (E) Júlia não gosta de gatos e Júnior não gosta de cachorros.

QUESTÃO 12

As esposas de Valdir, José e Amaro dirigem um carro branco, um preto e um azul não necessariamente nesta ordem. Uma se chama Cristina, outra Maria e a outra Regina. A esposa de Valdir se chama Cristina. A esposa de Amaro dirige um carro azul. A esposa de José não se chama Maria e não dirige um carro branco. Os nomes das esposas que dirigem os carros branco, preto e azul são respectivamente:

- (A) Cristina, Regina e Maria.
- (B) Cristina, Maria e Regina.
- (C) Maria, Cristina e Regina.
- (D) Maria, Regina e Maria.
- (E) Regina, Cristina e Maria.

QUESTÃO 13

Paulinho tinha uma coleção com 120 figurinhas. Ele deu $\frac{2}{5}$ de suas figurinhas para um de seus irmãos, e depois deu $\frac{1}{6}$ para seu outro irmão. Sendo assim, com quantas figurinhas Paulinho ficou?

- (A) 12
- (B) 48
- (C) 54
- (D) 60
- (E) 72

QUESTÃO 14

De acordo com a questão anterior, qual é a porcentagem de figurinhas que Paulinho deu a seus dois irmãos?

- (A) 25%.
- (B) 30%.
- (C) 50%.
- (D) 55%.
- (E) 60%.

QUESTÃO 15

Observe a sequência a seguir:

101; 103; 105; 107;...

Qual é o décimo termo desta sequência?

- (A) 121.
- (B) 119.
- (C) 117.
- (D) 111.
- (E) 109.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH**QUESTÃO 16**

De acordo com a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, é INCORRETO afirmar que

- (A) é necessária a realização de licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
- (B) a EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (C) no âmbito dos contratos previstos no art. 6º, os servidores titulares de cargo efetivo em exercício na instituição federal de ensino ou instituição congênera que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH poderão ser a ela cedidos para a realização de atividades de assistência à saúde e administrativas.
- (D) a EBSEERH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva e contará ainda com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.

- (E) o regime de pessoal permanente da EBSEERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas ou de provas e títulos.

QUESTÃO 17

De acordo com o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social Da Empresa Brasileira De Serviços Hospitalares S.A, é INCORRETO afirmar que

- (A) o órgão de orientação superior da EBSEERH é o Conselho de Administração, composto por nove membros, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação.
- (B) a EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.
- (C) o Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSEERH, compõe-se de três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação.
- (D) conselho Consultivo é órgão permanente da EBSEERH que tem as finalidades de consulta, controle social e apoio à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração.
- (E) a estrutura organizacional da EBSEERH e a respectiva distribuição de competências serão estabelecidas pela Diretoria Executiva, mediante proposta do Conselho Fiscal.

QUESTÃO 18

De acordo com o disposto no art. 4º do Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, o prazo de duração da EBSEERH é

- (A) de 30 anos, prorrogável por igual período.
- (B) indeterminado.
- (C) de 5 anos, prorrogável.
- (D) de 15 anos, improrrogável.
- (E) de 10 anos, renovável por igual tempo.

QUESTÃO 19

De acordo com o art. 6º do Regimento Interno da EBSEERH, a Diretoria Executiva é composta, dentre outros, pelos seguintes órgãos, EXCETO

- (A) Diretoria de Atenção à Saúde e Gestão de Contratos.
- (B) Diretoria de Logística e Infraestrutura Hospitalar.
- (C) Diretoria Administrativa Financeira.
- (D) Auditoria Interna.
- (E) Diretoria de Gestão de Processos e Tecnologia da Informação.

QUESTÃO 20

Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta. Nos termos do §2º do art. 19º do Regimento Interno da EBSEH, o mandato dos membros do Conselho Fiscal será de ___ anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.

- (A) três
- (B) cinco
- (C) dois
- (D) dez
- (E) quatro

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

De acordo com a Constituição Federal, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, poderá contratar com o Poder Público e dele receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios.
- (B) as receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, não integrando o orçamento da União.
- (C) a proposta de orçamento da seguridade social será elaborada de forma integrada pelos órgãos responsáveis pela saúde, previdência social e assistência social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na lei de diretrizes orçamentárias, assegurada a cada área a gestão de seus recursos.
- (D) a lei poderá instituir outras fontes destinadas a garantir a manutenção ou expansão da seguridade social.
- (E) nenhum benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.

QUESTÃO 22

De acordo com o art. 200 da Constituição Federal que trata das atribuições do Sistema Único de Saúde (SUS), **EXCETO**

- (A) participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (B) ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (C) colaborar na proteção do meio ambiente, nele não compreendido o do trabalho.
- (D) incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- (E) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.

QUESTÃO 23

De acordo com o art. 6º, inciso I, da Lei Orgânica da Saúde Lei nº 8.080/1990, **NÃO** estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações

- (A) de vigilância sanitária.
- (B) de vigilância epidemiológica.
- (C) de saúde do trabalhador.
- (D) de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- (E) referentes à fiscalização e à inspeção de alimentos, água e bebidas para animais domésticos e domesticados.

QUESTÃO 24

De acordo com o art. 4º da Lei nº 8.142/1990, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s). Para receberem os investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar, dentre outros, com:

- I. Fundo de Saúde.
- II. Contrapartida de recursos para saúde no respectivo orçamento.
- III. Conselho de Saúde, com composição paritária.
- IV. Seguro de Saúde.

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas II, III e IV.
- (D) Apenas I, II e III.
- (E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 25

Assinale a alternativa considerada **INCORRETA**. De acordo com o art. 5º do Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, para a instituição da Região de Saúde, esta deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- (A) urgência e emergência.
- (B) atenção secundária.
- (C) atenção psicossocial.
- (D) atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- (E) vigilância em saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Paciente, sexo masculino, 43 (quarenta e três) anos, foi atendido em pronto-atendimento com quadro de dor aguda em membro superior direito, em território radicular de C5 esquerdo, associado a paresia grau III (três) envolvendo predominantemente o músculo bíceps do mesmo lado, pós-esforço físico laborativo. Nesse caso, qual é a principal hipótese diagnóstica?

- (A) Trauma Raquimedular.
- (B) Fístula Dural.
- (C) Mielopatia Espondilótica.
- (D) Empiema Subdural.
- (E) Hérnia de Disco Cervical.

QUESTÃO 27

Considerando ainda o caso da questão anterior, qual seria o exame de escolha para elucidação diagnóstica?

- (A) Ressonância Nuclear Magnética.
- (B) Raio-X de Coluna Cervical AP e Perfil.
- (C) Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical.
- (D) Eletroneuromiografia.
- (E) Angiografia Digital.

QUESTÃO 28

No caso de um paciente com diagnóstico de síndrome pseudociática submetido a tratamento clínico sem sucesso, qual das hipóteses a seguir poderia ser utilizada como opção terapêutica?

- (A) Bloqueio de músculo piriforme com lidocaína e imobilização.
- (B) Bloqueio de músculo piriforme com neocaína e imobilização.
- (C) Bloqueio do músculo piriforme com lidocaína e reabilitação biomecânica.
- (D) Bloqueio de músculo piriforme com fenol 5% e reabilitação fisioterápica.
- (E) Bloqueio de músculo piriforme com glicerol e imobilização.

QUESTÃO 29

Paciente do sexo feminino, 47 (quarenta e sete) anos, desenvolveu quadro de instalação lenta caracterizado por transtorno de comportamento, agitação psicomotora, e por fim, crise convulsiva tônico-clônico generalizada, em período de 48 (quarenta e oito) horas. Em exame de imagem, foi constatado presença de sufusões hemorrágicas em uncus. Nesse caso, qual é a hipótese diagnóstica?

- (A) Hemorragia hipertensiva.
- (B) Hemorragia intraparenquimatosa aneurismática.
- (C) Hemorragia por sangramento decorrente de Malformação Artério Venosa.
- (D) Hemorragia decorrente de processo infeccioso por Herpes Zoster.
- (E) Hemorragia por processo oncológico.

QUESTÃO 30

Paciente do sexo feminino, 46 (quarenta e seis) anos, foi atendida em ambiente ambulatorial com diagnóstico de dor facial típica em território trigeminal. Após o início do tratamento clínico, desenvolveu manifestação cutânea descamativa extensa e sonolência ao uso de 3 (três) anticonvulsivantes diferentes, sem resposta antálgica a outros medicamentos. Qual é a melhor conduta para resolução do quadro e manutenção da sensibilidade facial?

- (A) Abordagem cirúrgica trigeminal através de radiofrequência.
- (B) Abordagem cirúrgica trigeminal através de glicerol.
- (C) Abordagem cirúrgica trigeminal através de microcompressão por balão.
- (D) Abordagem cirúrgica trigeminal através de acesso retromastoideo para microdescompressão neurovascular.
- (E) Abordagem cirúrgica trigeminal por microcirurgia subtemporal.

QUESTÃO 31

Paciente vítima de traumatismo crânio-facial grave evolui com aparecimento de dor facial atípica em território trigeminal refratária à tratamento medicamentoso. Qual das alternativas a seguir corresponde a uma opção cirúrgica?

- (A) Abordagem cirúrgica trigeminal através de microcompressão por balão.
- (B) Abordagem cirúrgica através de núcleo tractotomia trigeminal.
- (C) Abordagem cirúrgica trigeminal através de radiofrequência em glânglio trigeminal.
- (D) Abordagem cirúrgica trigeminal por microcirurgia subtemporal.
- (E) Abordagem cirúrgica trigeminal através de glicerol.

QUESTÃO 32

Paciente do sexo masculino, 29 (vinte e nove) anos com história mórbida progressiva de meningoencefalite há 6 (seis) meses, desenvolveu quadro de redução progressiva da cognição, cefaleia e sonolência que, sob investigação, demonstrou hidrocefalia. Nesse caso, qual deve ser a melhor conduta?

- (A) Derivação ventrículooperitoneal.
- (B) Derivação lombo sacral.
- (C) Abordagem cirúrgica do IV Ventrículo.
- (D) Abordagem de Arqueduto de Sylvius através de procedimento neuroendoscópico.
- (E) Abordagem neuroendoscópica intraventricular.

QUESTÃO 33

Paciente do sexo masculino, 34 (trinta e quatro) anos apresentou quadro clínico caracterizado por pródromo de aura epigástrica e crises convulsivas tonico-clônico generalizadas. Sob investigação por imagem encontrado-se imagem sugestiva de esclerose mesial do lobo temporal esquerdo. Em investigação por vídeo EEG foi confirmado disparos epileptiformes condizentes com a área em questão. O mesmo foi submetido a tratamento clínico sem sucesso. Qual seria a melhor opção cirúrgica para este paciente?

- (A) Calosotomia.
- (B) Amígdalohipocampectomia bilateral.
- (C) Lobectomia frontal basal.
- (D) Amígdalohipocampectomia direita.
- (E) Amígdalohipocampectomia esquerda.

QUESTÃO 34

Paciente do sexo masculino, 23 (vinte e três) anos, refere história clínica de queda durante partida de futebol com fratura de úmero unilateral direito. O mesmo foi submetido a procedimento cirúrgico ortopédico e, no pós-operatório, foi observado déficit motor para elevação do dorso da mão do mesmo lado. No caso, qual é o nervo envolvido nesta lesão?

- (A) Nervo Lunar.
- (B) Nervo Mediano.
- (C) Nervo Radial.
- (D) Nervo cutâneo superficial.
- (E) Músculo cutâneo.

QUESTÃO 35

Considerando o caso do paciente relatado na questão anterior, qual é o exame que auxilia na confirmação do diagnóstico?

- (A) Ultrassonografia.
- (B) Tomografia Computadorizada.
- (C) Cintilografia trifásica.
- (D) Eletroneuromiografia.
- (E) Ressonância Nuclear Magnética de plexo braquial e membro superior.

QUESTÃO 36

A respeito de um paciente com diagnóstico de glioma de baixo grau "Low Grade", assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Pode determinar crises convulsivas.
- (B) São lesões agressivas de prognóstico reservado.
- (C) São lesões em cujo diagnóstico anatomo patológico não revela figuras de mitoses atípicas.
- (D) Pode apresentar evolução arrastada com boa qualidade de vida.
- (E) São lesões com possibilidade de abordagem cirúrgica.

QUESTÃO 37

Paciente masculino, 25 (vinte e cinco) anos, vítima de atropelamento, foi atendido no Pronto-Atendimento comatoso, Galsgow 4 e anisocórico

à esquerda. Nesse caso, qual é a primeira medida a ser tomada?

- (A) Realizar Tomografia Computadorizada de Crânio e RX de coluna cervical AP e Perfil.
- (B) Obtenção de vias aéreas pérvias, controle de coluna cervical e estabilização ventilatória e hemodinâmica.
- (C) Encaminhar o paciente imediatamente ao Bloco Cirúrgico aos cuidados do neurocirurgião.
- (D) Solicitar exames por imagem compostos por Raio-X de Crânio, Raio-X de Coluna Cervical, Raio-X de Tórax e Bacia e Ultrassonografia de Abdome Total.
- (E) Trepanação exploradora parietal à esquerda.

QUESTÃO 38

Paciente do sexo masculino, 44 (quarenta e quatro) anos, hipertenso e tabagista, foi atendido em situação emergencial, com história de cefaleia súbita de forte intensidade, seguida de perda momentânea de consciência e rigidez de nuca. Nesse caso, qual é a melhor hipótese diagnóstica?

- (A) Hemorragia intraparenquimatosa hipertensiva.
- (B) Hemorragia lobar.
- (C) Empiema subdural.
- (D) Hemorragia subaracnóidea.
- (E) Meningoencefalite.

QUESTÃO 39

Considerando o caso citado na questão anterior, qual deve ser o primeiro exame por imagem a ser solicitado?

- (A) Ressonância Nuclear Magnética de Crânio Encéfalo.
- (B) Coleta de Liquor.
- (C) Tomografia Computadorizada de Crânio com e sem contraste.
- (D) SPECT.
- (E) Cintilografia craniana.

QUESTÃO 40

No caso de paciente masculino, 16 (dezesseis) anos, apresentando quadro de dificuldade de desempenho escolar, com testagem neuropsicológica demonstrando comprometimento cognitivo e RNM (ressonância nuclear magnética) revelando hidrocefalia com estenose de Arqueduto de Sylvius. Qual é a melhor opção cirúrgica?

- (A) Terceiroventriculostomia endoscópica.
- (B) Derivação ventrículo atrial.
- (C) Derivação lombo peritoneal.
- (D) Abordagem cirúrgica de IV ventrículo.
- (E) Derivação ventricular externa.

QUESTÃO 41

No caso de paciente masculino, 69 (sessenta e nove) anos, apresentando lesão frontal profunda, com acometimento em "asa de borboleta", transpondo e acometendo o corpo caloso, qual é a melhor opção cirúrgica?

- (A) Abordagem cirúrgica das lesões através de acesso órbito-zigomático.
- (B) Abordagem cirúrgica das lesões através de acesso frontal bilateral.

- (C) Abordagem cirúrgica das lesões através de acesso pterional.
- (D) Abordagem cirúrgica das lesões através de acesso frontal basal bilateral.
- (E) Biópsia extereotáxica.

QUESTÃO 42

Considerando um paciente com trigonocefalia, é correto afirmar que

- (A) caso não seja corrigida, pode cursar com comprometimento de desenvolvimento neuropsicomotor.
- (B) é decorrente de fechamento precoce de sutura occipital unilateral.
- (C) é decorrente de fechamento precoce de sutura lambdoide uni ou bilateral.
- (D) cursa com deformidade facial palatina e de mandíbula.
- (E) não há necessidade de correção cirúrgica, somente acompanhamento clínico e uso de anticonvulsivante oral.

QUESTÃO 43

Paciente do sexo masculino, 49 (quarenta e nove) anos, acompanhado com diagnóstico de parkinsonismo rígido acinético há 8 (oito) anos, desenvolveu refratariedade ao uso de agonistas dopaminérgicos e discinesia induzida pela L-DOPA com escala de UPDRS revelando grande comprometimento motor, sem comprometimento cognitivo. Nesse caso, qual é o melhor conduta?

- (A) Manutenção do tratamento clínico e conscientização da evolução do processo degenerativo.
- (B) Indicação de abordagem cirúrgica de implante de eletrodo cerebral profundo para neuromodulação subtalâmica bilateral.
- (C) Indicação de abordagem cirúrgica de palidotomia bilateral no mesmo tempo cirúrgico.
- (D) Indicação de abordagem cirúrgica de talamotomia bilatera em tempos cirúrgicos diferentes.
- (E) Indicação de abordagem cirúrgica de implante de eletrodo cerebral profundo para neuromodulação talâmica bilateral.

QUESTÃO 44

Considerando uma paciente do sexo feminino, 38 (trinta e oito) anos, acompanhada com diagnóstico de adenoma de hipófise, com evolução estável clinicamente, laboratorialmente e radiologicamente. Uma piora com aparecimento de quadro súbito de hemianopsia bitemporal e cefaleia. O que pode ter acontecido nesse caso?

- (A) Esclerose múltipla.
- (B) Tumor subcortical em Feixe Genículo - Calcarino.
- (C) Tumor em Área Calcarina.
- (D) Acidente Vascular Isquêmico.
- (E) Apoplexia Hipofisária.

QUESTÃO 45

No caso de um paciente masculino, 46 (quarenta e seis) anos, hipertenso, diabético e tabagista, com diagnóstico incidental de aneurisma de topo de artéria basilar, com colo estreito, qual é a melhor conduta?

- (A) Conduta expectante com angiorressonância seriada a cada 6 (seis) meses.
- (B) Antiagregação plaquetária.
- (C) Abordagem cirúrgica endovascular com embolização do aneurisma.
- (D) Abordagem cirúrgica retromastoidea com clipagem do aneurisma.
- (E) Abordagem cirúrgica subtemporal transpetrosa (apicectomia) com clipagem da aneurisma.

QUESTÃO 46

Paciente, 28 (vinte e oito) anos, foi atendido com radiculopatia dolorosa aguda em projeção de raiz L5 direita, associada à paresia da raiz correspondente, grau III, com diagnóstico de hérnia discal lombar extrusa. Qual é a melhor opção cirúrgica para tratamento desta hérnia?

- (A) Laminectomia.
- (B) Atrodrese com instrumentação cirúrgica posterior.
- (C) Semihemilaminectomia com flavectomia e microcirurgia.
- (D) Rizotomia percutânea por radiofrequência pulsada.
- (E) Termocoagulação discal percutânea.

QUESTÃO 47

Paciente masculino, 78 (setenta e oito) anos, acompanhado por equipe de oncologistas com diagnóstico de carcinoma de pâncreas, icterico, intolerante ao uso de compostos morfínicos orais, com quadro de dor em andar superior de abdome e dorso e escala visual numérica da dor quantificada em 9; foi encaminhado para controle da dor. Nesse caso, qual é a melhor conduta no controle da dor?

- (A) Morfina em bomba de infusão endovenosa, associada a adjuvantes para controle da dor.
- (B) Bloqueio peridural fazendo uso de Morfina e Corticosteroides.
- (C) Mielotomia.
- (D) Neurólise de Gânglio Celíaco.
- (E) Cordotomia percutânea em C4.

QUESTÃO 48

Considerando um paciente com diagnóstico de Glioblastoma Multiforme, é correto afirmar, EXCETO que

- (A) são tumores agressivos com evolução desfavorável ainda que submetido ao tratamento cirúrgico, quimio e radioterápico.
- (B) são tumores que apresentam proliferação vascular.
- (C) são tumores com necrose intramural.
- (D) apresentam figuras de mitose atípicas.
- (E) acometem principalmente crianças.

QUESTÃO 49

Paciente do sexo feminino, 56 (cinquenta e seis) anos, sem antecedentes mórbidos, com dor lombar baixa, radiculopatia de raízes lombares baixas bilateralmente, pior em L5 à esquerda, com claudicação de marcha estimada em 50m; apresentando espondilólise e espondilolistese grau 3, L4/5. Em tratamento clínico. Nesse caso, qual é a conduta a ser adotada?

- (A) Insistir com uso de anti-inflamatórios orais, opioides fracos miorelaxantes, fisioterapia e acompanhamento clínico.
- (B) Realizar bloqueio peridural com corticoides, tantos quantos necessários.
- (C) Rizotomia percutânea por radiofrequência pulsada em raiz de L5 esquerda e gânglios de L2 bilateralmente, como medida absoluta.
- (D) Proposta de abordagem cirúrgica através de microcirurgia e artrodese com instrumentação posterior.
- (E) Proposta de procedimento cirúrgico de implante de bomba de infusão de fármacos para controle da dor.

QUESTÃO 50

A respeito de paciente que desenvolve paresia de III par craniano, de forma repentina, precedendo uma ruptura aneurismática. Qual é o possível seguimento arterial envolvido?

- (A) Seguimento de artéria comunicante anterior.
- (B) Seguimento de artéria comunicante posterior.
- (C) Seguimento de artéria cerebral média.
- (D) Seguimento de artéria cerebral anterior.
- (E) Seguimento de artéria cerebelar póstero-inferior.

