



# PROCESSO SELETIVO

PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DO QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DO  
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC



04 de outubro de 2015

## C408 - MÉDICO NEUROCIURGIÃO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

### INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Você recebeu do fiscal o seguinte material:
  - Este caderno com o enunciado das questões da prova, sem repetição ou falha;
  - O cartão de respostas destinado às respostas das questões objetivas formuladas na prova.
- Verifique se este material está em ordem, preencha os espaços destinados ao seu nome, número de inscrição e cargo e assine no local especificado.
- No cartão respostas, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita com caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
- Tenha muito cuidado com o cartão de respostas, pois o mesmo não poderá ser substituído.
- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C) e (D). Somente uma corresponde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta. A marcação de mais de uma alternativa anula a questão. Mesmo que uma das respostas esteja correta.
- Será eliminado do Processo Seletivo o candidato que:
  - Não apresentar o documento de identidade exigido pelo Regulamento do Processo Seletivo;
  - Ausentar-se da sala de provas antes do tempo mínimo de 60 (sessenta) minutos;
  - Ausentar-se da sala de provas, no tempo permitido, sem o acompanhamento do fiscal;
  - For surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação, sobre a prova que estiver sendo realizada, ou utilizando-se de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta, inclusive códigos e/ou legislação;
  - Durante a realização das provas, for surpreendido portando aparelhos eletrônicos, tais como bip, telefone celular, walkman, agenda eletrônica, notebook, palmtop, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, pendrive, tablet, smartphone, mp3 player e similares, bem como relógio de qualquer espécie, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro, etc. e, ainda, lápis, lapiseira/grafite e/ou borracha, recipiente ou embalagem, tais como garrafas de água, suco, refrigerante e embalagens de alimentos (biscoitos, barras de cereais, chocolates) que não sejam fabricadas em material transparente ou que estejam com o rótulo;
  - Estiver portando, durante as provas, qualquer tipo de equipamento eletrônico de comunicação (ver *item e*) ou manter o equipamento ligado, mesmo que este esteja acomodado conforme previsto no Regulamento do Processo Seletivo (5.12.2 *Os pertences pessoais dos candidatos serão acomodados em local a ser indicado pelos fiscais, onde deverão ficar durante todo o período de permanência dos candidatos no local de prova*);
  - Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas;
  - Não devolver o Cartão de Respostas e o Caderno de Questões;
  - Fizer anotação de informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não o fornecido pelo PRÓ-MUNICÍPIO;
  - For flagrado descumprindo, durante a realização das provas, o disposto no item 5.11 do Regulamento;
  - Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos ou agir com descortesia para com qualquer dos examinadores, executores, fiscais e seus auxiliares ou autoridades presentes nos locais de provas;
  - Recusar-se a ser submetido ao detector de metal.
- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu cartão de respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em conta.
- Ao terminar, entregue ao fiscal o caderno de questões e a folha de respostas e assine a folha de presença.
- O tempo disponível para esta prova de questões objetivas é de 4 (quatro) horas.
- Não esquecer de assinar o caderno de questões.

PREENCHA COM AS SUAS MARCAÇÕES ABAIXO E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA ACIMA

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
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





## PORTUGUÊS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 01 a 04.

### Por que a energia solar não deslança no Brasil

A capacidade instalada no Brasil, levando em conta todos os tipos de usinas que produzem energia elétrica, é da ordem de 132 gigawatts (GW). Deste total menos de 0,0008% é produzida com sistemas solares fotovoltaicos (transformam diretamente a luz do Sol em energia elétrica). Só este dado nos faz refletir sobre as causas que levam nosso país a tão baixa utilização desta fonte energética tão abundante, e com características únicas.

O Brasil é um dos poucos países no mundo, que recebe uma insolação (número de horas de brilho do Sol) superior a 3000 horas por ano. E na região Nordeste conta com uma incidência média diária entre 4,5 a 6 kWh. Por si só estes números colocam o país em destaque no que se refere ao potencial solar.

Diante desta abundância, por que persistimos em negar tão grande potencial? Por dezenas de anos, os gestores do sistema elétrico (praticamente os mesmos) insistiram na tecla de que a fonte solar é cara, portanto inviável economicamente, quando comparadas com as tradicionais.

Até a “Velhinha de Taubaté” (personagem do magistral Luis Fernando Veríssimo), que ficou conhecida nacionalmente por ser a última pessoa no Brasil que ainda acreditava no governo militar, sabe que o preço e a viabilidade de uma dada fonte energética dependem muito da implementação de políticas públicas, de incentivos, de crédito com baixos juros, de redução de impostos. Enfim, de vontade política para fazer acontecer.

O que precisa ser dito claramente para entender o porquê da baixa utilização da energia solar fotovoltaica no país é que ela não tem apoio, estímulo nem neste, nem nos governos passados. A política energética na área da geração simplesmente relega esta fonte energética. Por isso, em pleno século XXI, a contribuição da eletricidade solar na matriz elétrica brasileira é pífia, praticamente inexistente.

Heitor Scalabrini Costa. In: Carta Capital, Set, 2015.

### QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é possível afirmar que:

- A) O Brasil é o país com o maior índice de insolação do mundo, recebendo mais de 3000 horas de brilho do sol por ano;
- B) A Região Nordeste possui uma incidência média de insolação de 4,5 a 6kWh por ano;
- C) O potencial solar do Brasil fica aquém quando comparado a maioria dos países em desenvolvimento;
- D) A insolação recebida pelo Brasil supera a da maioria dos países do mundo.

### QUESTÃO 02

De acordo com o autor, a energia solar não é efetivamente utilizada no Brasil porque:

- A) Sempre faltou vontade política;
- B) O país não possui potencial solar;
- C) A fonte solar é cara e inviável economicamente;
- D) O país vem investindo em políticas energéticas, mas os ganhos são de longo prazo.

### QUESTÃO 03

Observe este trecho:

Por isso, em pleno século XXI, a contribuição da eletricidade solar na matriz elétrica brasileira é **pífia**.

A palavra destacada possui o significado de:

- A) Problemática;
- B) Desditosa;
- C) Malfadada;
- D) Insignificante.

### QUESTÃO 04

Quando o autor cita a “Velhinha de Taubaté”, pretende:

- A) Destacar a importância da crença em determinadas ideologias, como a convicção da utilização da energia solar;
- B) Resgatar personagens escritos por outros autores que viveram os mesmos dilemas tratados no texto;
- C) Usar a ironia para destacar que qualquer pessoa pode perceber que a viabilidade de fontes energéticas carece de políticas públicas;
- D) Traduz a convicção em uma determinada concepção, como é o caso dos governantes que acreditam na utilização da energia solar.



**QUESTÃO 05**

Na oração: "Em nossa cidade não se vive senão de política", o sujeito é:

- A) Indeterminado;
- B) Oculto;
- C) Oração sem sujeito;
- D) Simples.

**QUESTÃO 06**

A oração: "A verdade é que você mentiu para o fiscal", pode ser classificada como subordinada substantiva:

- A) Subjetiva;
- B) Objetiva Direta;
- C) Objetiva Indireta;
- D) Predicativa.

**QUESTÃO 07**

Assinale a opção em que o 'a' sublinhado nas duas frases deve receber acento grave indicativo de crase:

- A) Fui a agência bancária receber meu dinheiro / Pedese silêncio a todos;
- B) O carro entrou a esquerda / Obedeçam a lei;
- C) Este poema foi dedicado a ele / Os pedreiros chegaram a obra;
- D) Bateram a porta e fui atender / Todos a aplaudiram.

**QUESTÃO 08**

As regras de concordância verbal estão respeitadas na frase:

- A) Precisam-se de recepcionistas com experiência;
- B) Aluga-se apartamentos mobiliados;
- C) Eram de se esperar que houvessem interpretações equivocadas dos fatos narrados pela diretora;
- D) Faz anos que mudei de cidade.

**QUESTÃO 09**

Dê a função sintática dos termos destacados: "O **reajuste fiscal**, que é uma tentativa de se salvar as finanças públicas, foi **necessário**".

- A) Objeto direto - adjunto adverbial.
- B) Sujeito - predicativo do sujeito.
- C) Sujeito - predicativo do objeto.
- D) Predicativo do sujeito - predicativo do objeto.

**QUESTÃO 10**

Em relação à regência verbal, todas as opções estão corretas, exceto:

- A) Assistiram ao filme;
- B) Você aspira um momento de tranquilidade;
- C) Eu lhe estimo muito;
- D) Os torcedores assistiram a um brilhante jogo de futebol.

**RACIOCÍNIO LÓGICO / MATEMÁTICA**

**QUESTÃO 11**

Analise as seguintes proposições:

- Proposição I: 4 é número par;
- Proposição II:  $2 > 5$ ;
- Proposição III: 6 é número ímpar.

Qual das proposições abaixo apresenta valor lógico verdadeiro?

- A) Se  $2 > 5$  e 6 é número ímpar, então 4 é número par;
- B) Se  $2 > 5$  ou 4 é número par, então 6 é número ímpar;
- C) Se 4 é número par ou 6 é número ímpar, então  $2 > 5$ ;
- D) Se 4 é número par, então  $2 > 5$  ou 6 é número ímpar.

**QUESTÃO 12**

Um ano é chamado ano bissexto quando possui 366 dias. Sabe-se que no ano de 1952, que foi bissexto, houve mais quartas-feiras do que quintas-feiras. Então a data 17 de janeiro de 1952 ocorreu num dia de:

- A) Segunda-feira;
- B) Quarta-feira;
- C) Quinta-feira;
- D) Domingo.

**QUESTÃO 13**

Num evento de corrida de cavalos compareceram 51 apostadores. Cada um deles escolheu um único animal para nele apostar. Sabendo-se que havia um total de 10 cavalos na competição, pode-se afirmar que:

- A) Pelo menos 6 apostadores escolheram o mesmo cavalo;
- B) Cada cavalo foi escolhido por pelo menos 5 apostadores;
- C) Todos os cavalos foram escolhidos por algum apostador;
- D) Pelo menos 5 apostadores escolheram o cavalo vencedor.

**QUESTÃO 14**

Observe a sequência de igualdades a seguir:

$$1 = \left(\frac{11-2}{9}\right)^2;$$

$$121 = \left(\frac{1111-22}{99}\right)^2;$$

$$12321 = \left(\frac{111111-222}{999}\right)^2;$$

...

Diante do padrão observado, é correto afirmar que o número 1234567654321 pode ser escrito como:

A)  $\left(\frac{1111111111-22222}{99999}\right)^2;$

B)  $\left(\frac{111111111111-222222}{999999}\right)^2;$

C)  $\left(\frac{1111111111111-2222222}{9999999}\right)^2;$

D)  $\left(\frac{11111111111111-22222222}{99999999}\right)^2.$

**QUESTÃO 15**

Numa festa havia três rapazes (Alfredo, Basílio e Cícero) e três moças (Alice, Bianca e Camila). Cada rapaz tirou uma única moça para dançar e, assim, três pares foram formados. Sabe-se que dentre as seguintes afirmações apenas uma é verdadeira.

- I. Alfredo dançou com Alice ou Camila;
- II. Basílio dançou com Bianca ou Camila;
- III. Cícero dançou com Alice.

Nessas condições, é correto afirmar que dançaram:

- A) Alfredo com Alice, Basílio com Bianca e Cícero com Camila;
- B) Alfredo com Camila, Basílio com Bianca e Cícero com Alice;
- C) Alfredo com Bianca, Basílio com Camila e Cícero com Alice;
- D) Alfredo com Camila, Basílio com Alice e Cícero com Bianca.

**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE****QUESTÃO 16**

A Lei nº 8.080/1990 prevê a criação de Comissões Intersetoriais, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde. A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões Intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades, Exceto:

- A) Alimentação e nutrição;
- B) Saneamento e meio ambiente;
- C) Saúde do deficiente físico;
- D) Vigilância sanitária e farmacoepidemiologia;

**QUESTÃO 17**

Com base no disposto na Lei nº 8.142/1990, assinale (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- ( ) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto majoritariamente por profissionais de saúde;
- ( ) O Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) não tem representação no Conselho Nacional de Saúde;
- ( ) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde;
- ( ) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e nas Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, V, V, F;
- B) F, V, F, V;
- C) V, F, V, F;
- D) V, V, F, F.

**QUESTÃO 18**

De acordo com a Lei nº 8.080/1990 e o Pacto pela Saúde, é atribuição exclusiva dos municípios:

- A) Elaboração da Programação e Pactuação Integrada (PPI) da saúde;
- B) Gerencia dos serviços da Atenção Básica;
- C) Execução de ações de vigilância em saúde;
- D) Identificação das necessidades sanitárias da população.



### QUESTÃO 19

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. Sobre este tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. Significa uma ação prioritária no campo da saúde que deverá ser executada com foco em resultados e com a explicitação inequívoca dos compromissos orçamentários e financeiros para o alcance desses resultados;
- II. O Pacto pela Vida, como instrumento do Pacto pela Saúde, não representa uma grande mudança na forma de pactuação do SUS vigente até então;
- III. O Pacto pela Vida reforça, no SUS, o movimento da gestão pública por resultados;
- IV. O Pacto pela Vida deverá ser permanente e ao fim do primeiro trimestre de um novo ano, serão avaliados os resultados do Termo de Compromisso de Gestão do ano anterior e pactuadas novas metas e objetivos a serem atingidos no ano em curso.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas I e III;
- C) Apenas as afirmativas I, II e IV;
- D) Apenas as afirmativas I, III e IV;

### QUESTÃO 20

Emenda Constitucional n. 29, de 13/9/2000 altera os Artigos 34,35, 156,160, 167 e 198 da Constituição Federal e acrescenta artigo ao Ato das Disposições Transitórias, para:

- A) Assegurar os recursos mínimos para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde;
- B) Aprovar o Pacto pela Saúde;
- C) Criar o Programa de Saúde da família;
- D) Regulamentar a descentralização da gestão da Atenção Básica.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 21

Considerando a anatomia do sistema nervoso e do crânio, analise as afirmativas abaixo:

- I. O lobo occipital não é delimitado claramente por nenhum sulco, por isso seus limites anatômicos são definidos pelo osso de mesmo nome e pela sutura lambdoide;
- II. São descritos quatro giros principais na convexidade lateral do lobo frontal, mas apenas um deles segue a mesma direção do sulco central;
- III. Alguns sulcos cerebrais seguem seu trajeto ininterruptamente em 100% das vezes, sem serem descontinuados por giros. Entre estes sulcos estão o pré-central e o temporal inferior;
- IV. A camada Aracnoide, situada entre a Pia e Dura-máter, é provida de trabéculas que permite a circulação do líquido.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I, II e III;
- B) Apenas as afirmativas II e IV;
- C) Apenas as afirmativas I, III e IV;
- D) Apenas as afirmativas III e IV.



### QUESTÃO 22

Paciente sexo feminino, 16 anos, admitida na unidade de terapia intensiva com quadro de dispneia, cianose, hipoxemia e hipercapnia severa. Havia antecedente de déficit pondero-estatural e retardo do desenvolvimento dos caracteres sexuais secundários. Ao exame neurológico: presença de nistagmo vertical, tipo "downbeating", sinais piramidais bilaterais nos membros inferiores, discreta atrofia dos músculos interósseos das mãos bilateralmente e ataxia de marcha (avaliado posteriormente). Foi realizada mielotomografia da junção crânio-cervical (que aparece abaixo) revelou a presença de ectopia cerebelar e de siringomielia na medula espinhal cervical.



Fig 1. Caso 1. Mielotomografia da junção crânio-cervical, plano coronal, demonstrando a presença de ectopia cerebelar através do forame magno e de siringomielia ao nível da medula espinhal cervical.

Neste caso o diagnóstico mais provável é:

- A) Malformação de Chiari tipo II;
- B) Neoplasia cerebelar;
- C) Malformação de Chiari tipo I;
- D) Malformação de Dandy-Walker.

### QUESTÃO 23

Sobre a hidrocefalia de pressão normal (HPN), assinale a afirmativa incorreta:

- A) A HPN pode ser dividida em duas categorias: secundária e idiopática;
- B) A alteração cognitiva geralmente é a segunda manifestação da HPN após o distúrbio de marcha;
- C) O aparecimento de sintomas depressivos em pacientes com HPN pode ser uma consequência neuroquímica da desordem cerebral;
- D) A incontinência urinária normalmente é observada nos estágios iniciais da doença.

### QUESTÃO 24

Em relação às manifestações da AIDS no Sistema Nervoso Central (SNC), assinale a afirmativa incorreta:

- A) As doenças neurológicas relacionadas ao HIV não dependem diretamente do estágio da doença;
- B) Na avaliação inicial do paciente com infecção pelo HIV é útil determinar inicialmente se o paciente apresenta ou não sinais focais de localização;
- C) Cefaleia persistente pode representar infecção em SNC, mesmo sem outros sintomas concomitantes (ex: meningite por criptococo);
- D) Ausência de sinais meníngeos não exclui infecção do SNC.

### QUESTÃO 25

Em relação ao relatório da eletroneuromiografia (ENMG), analise as afirmativas abaixo:

- I. Deve identificar o paciente e conter resumo clínico do caso;
- II. Deve elucidar os valores normais e os tipos de eletrodos utilizados;
- III. Deve descrever os achados eletrofisiológicos normais e anormais, e promover conclusão que aponte para diagnóstico topográfico, e/ou sindrômico, quantificando o grau de acometimento e o tipo de lesão neurofisiológica, sempre que possível;
- IV. O diagnóstico etiológico, que é o foco direto do procedimento, deverá sempre ser sugerido, sob forma de observação ou recomendação.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e III;
- B) Apenas as afirmativas I, II e III;
- C) Apenas as afirmativas II e IV;
- D) Apenas as afirmativas II, III e IV.



**QUESTÃO 26**

Em relação ao uso do Eletroencefalograma (EEG) nas Demências, é incorreto afirmar que:

- A) De forma geral, o eletroencefalograma (EEG) de rotina tem uso estabelecido de longa data como auxiliar na avaliação de demências e encefalopatias, especialmente quando o diagnóstico permanece aberto após as avaliações clínicas iniciais;
- B) Nas avaliações de pacientes com suspeita de demência, o achado de alentecimento da atividade elétrica cerebral sugere fortemente uma base orgânica;
- C) O EEG mostra uma percentagem elevada de anormalidades na Doença de Alzheimer (DA) e por outro lado um EEG normal tem elevado valor preditivo negativo com respeito ao diagnóstico de DA;
- D) Não foi verificado valor no uso do EEG no diagnóstico diferencial entre indivíduos com e sem Doença de Alzheimer.

**QUESTÃO 27**

A eletroneuromiografia (ENMG), devido à sua abrangência em termos de diagnósticos possíveis, devido à sua variabilidade em termos dos testes a serem aplicados ao cliente e, principalmente, devido aos conhecimentos e habilidades exigidos do profissional, deve ser caracterizada como uma consultoria. Em relação ao uso da ENMG na polineuropatia, assinale a afirmativa incorreta:

- A) O estudo eletroneuromiográfico é um método sensível e de elevada especificidade para o diagnóstico das polineuropatias, sendo o único método funcional e o de menor potencial invasivo e menor risco potencial ao cliente, com tal possibilidade;
- B) Embora o estudo eletroneuromiográfico não permita identificar a etiologia específica da polineuropatia em muitos casos, permite definir possibilidades ou afastar causas improváveis;
- C) Um dos principais benefícios oriundos das informações obtidas decorrem principalmente da possibilidade de tomada de decisões terapêuticas ou preventivas precoces, especialmente em casos potencialmente graves, como das polirradiculoneuropatias inflamatórias agudas, ou neuropatias decorrentes de vasculites;
- D) A eletromiografia de agulha deve ser realizada somente em músculos proximais dos membros superiores.

**QUESTÃO 28**

Sobre a Demência Associada ao HIV, analise as afirmativas abaixo, classificando-as como (V) verdadeira ou (F) falsa, a seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) Mais comum em pacientes sem esquema de tratamento para o HIV;
- ( ) Apresentam alteração cognitiva (lentidão do pensamento, déficit de memória), alterações de comportamento e motoras ao longo de meses com hiperreflexia;
- ( ) Mesmo com o avançar da doença, não surgem alteração de marcha;
- ( ) Não há rebaixamento do nível de consciência, exceto em casos avançados ou associação com outras comorbidades.

- A) V, F, V, F;
- B) F, V, F, F;
- C) V, V, F, V;
- D) F, F, V, V.

**QUESTÃO 29**

Sobre os Aneurismas Intracranianos, assinale a afirmativa incorreta:

- A) Alguns sinais premonitórios podem indicar que um aneurisma intracraniano está prestes a romper-se;
- B) A compressão do terceiro nervo craniano por aneurisma da artéria comunicante posterior pode causar ptose palpebral e dor ocular;
- C) A ruptura do aneurisma é um fenômeno que, muitas vezes, está relacionado a esforços físicos ou estados emocionais que induzem à elevação brusca da pressão arterial sistólica;
- D) Após ruptura de um aneurisma, o paciente tem a probabilidade de sofrer novo sangramento bastante diminuída.



**QUESTÃO 30**

Sobre a Hemorragia Subaracnóidea Espontânea (HSA), assinale a afirmativa incorreta:

- A) A principal causa de HSA é a ruptura de aneurismas intracranianos que, além de ser responsável por mais de 50% dos casos, é também motivo de alta morbidade e mortalidade;
- B) Uma tomografia computadorizada de crânio normal em um paciente com suspeita de HSA afasta o diagnóstico;
- C) Crianças com HSA geralmente tem como etiologia doenças da crase sanguínea;
- D) A sintomatologia típica da HSA é uma cefaleia de início súbito, muitas vezes acompanhada de vômitos e perda de consciência transitória.

**QUESTÃO 31**

Sobre o tratamento cirúrgico da neuralgia do trigêmeo, analise as afirmativas abaixo, classificando-as como (V) verdadeira ou (F) falsa, a seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) Para pacientes com contraindicações aos procedimentos mais invasivos, a radiocirurgia estereotáxica pode ser indicada, mas induz anestesia dolorosa em 20% dos casos, após seis meses do tratamento;
- ( ) A meningite asséptica é uma das complicações mais comuns da descompressão neuro-vascular, e também é descrita nos procedimentos de rizotomia percutânea;
- ( ) A descompressão neuro-vascular, embora pouco invasiva, tem resultados piores e menos duradouros que as técnicas percutâneas;
- ( ) Na maioria dos casos, o objetivo da descompressão neurovascular é separar o nervo trigêmeo da artéria cerebelar póstero-inferior, que tem trajeto anômalo nestas pessoas.

- A) V, F, V, F;
- B) F, V, F, F;
- C) V, V, F, V;
- D) F, F, V, V.

**QUESTÃO 32**

Complete a lacuna: “O tratamento cirúrgico do tremor essencial está indicado em casos graves, refratários ao tratamento clínico. A técnica cirúrgica de escolha é a estimulação cerebral profunda contínua com eletrodos implantados no \_\_\_\_\_. Há relatos de ótima resposta a essa técnica em pacientes com a forma severa de tremor essencial, com destaques para a segurança e a possível reversibilidade do procedimento”.

- A) Globo pálido medial;
- B) Putâmen;
- C) Núcleo ventral intermédio do tálamo;
- D) Núcleo accumbens.

**QUESTÃO 33**

Em relação ao tratamento cirúrgico da hérnia de disco cervical no adulto, assinale a afirmativa incorreta:

- A) Indica-se discectomia anterior somente em hérnias laterais e a discectomia posterior está indicada somente nas hérnias centrais;
- B) A nucleoplastia é uma técnica minimamente invasiva, na qual o disco intervertebral não é removido;
- C) Não se recomenda a nucleoplastia no tratamento de rotina nesses pacientes;
- D) A abordagem cirúrgica mais utilizada no tratamento da doença degenerativa discal cervical é a discectomia com ou sem fusão dos dois corpos vertebrais adjacentes.

**QUESTÃO 34**

Uma escala de graduação clínica da Hemorragia Subaracnóidea bastante difundida é a escala de Hunt & Hess, que se baseia na presença ou ausência de cefaleia e rigidez nuchal, no nível de consciência e na resposta motora à dor. Um paciente apresentando Sonolência, Confusão Mental e Déficit Neurológico, pode ser classificado como grau:

- A) II;
- B) III;
- C) IV;
- D) V.



### QUESTÃO 35

Em relação às Malformações Arteriovenosas (MAVs), é correto afirmar:

- A) As manifestações clínicas das MAVs intracranianas incluem epilepsia, hemorragias intracranianas, cefaleia recorrente e déficits neurológicos progressivos;
- B) Na sua evolução natural, pacientes com MAVs tem 20 a 30% de chance de apresentar um sangramento intracraniano;
- C) O diagnóstico das MAVs é feito através de Raio-X simples de crânio;
- D) Quando há indicação de tratamento cirúrgico a realização de angiografia cerebral não é essencial para a identificação dos aferentes e da drenagem venosa da MAV.

### QUESTÃO 36

Sobre a localização dos Tumores do Sistema Nervoso Central (SNC), assinale a afirmativa incorreta:

- A) Cerca de 85% dos tumores primários do SNC estão na cavidade craniana e 15% no canal espinal;
- B) Nas crianças, predominam na fossa posterior e em adultos, nos hemisférios cerebrais;
- C) Cada tumor tem preferência, às vezes exclusiva, por certas regiões. O exemplo clássico é o Glioblastoma, exclusivo do cerebelo;
- D) Um tumor pode ter comportamentos diferentes segundo sua topografia. Por exemplo, os astrocitomas do cerebelo, próprios de crianças, são do tipo chamado pilocítico, e são de crescimento lento, bem delimitados, císticos e benignos.

### QUESTÃO 37

Em relação à Fisiopatogenia dos Aneurismas intracranianos, assinale a afirmativa incorreta:

- A) Cerca de 98% dos aneurismas intracranianos são os denominados aneurismas saculares, que ocorrem nas artérias proximais do encéfalo, próximo ao círculo arterioso (polígono de Willis);
- B) Geralmente os aneurismas saculares maiores que 2,5 cm de diâmetro, mas eventualmente podem ser menores;
- C) Os aneurismas fusiformes são decorrentes da deposição acentuada de aterosclerose na parede destes vasos;
- D) Os aneurismas micóticos resultam da formação de pontos fracos causadas por inflamação (arterite) e necrose da parede, decorrentes da deposição de êmbolos sépticos na parede de artérias periféricas do cérebro.

### QUESTÃO 38

Paciente, do sexo feminino, 20 anos, relata quadro de cefaleia difusa e progressiva, turvação visual, sem déficits focais e sem febre. Não há relatos de fatores desencadeantes observados, exceto o início, há cerca de 05 meses, de uso de anticonceptivo oral. Realizou Tomografia de Crânio que apresentou Sinal do Delta vazio. Neste caso a conduta propedêutica deve incluir:

- A) Avaliação Oftalmológica;
- B) Eletroencefalograma;
- C) Investigação de Doenças Hematológicas;
- D) Angio Ressonância Nuclear Magnética de Crânio Arterial.

### QUESTÃO 39

Sobre o tratamento das Malformações Arteriovenosas (MAVs), analise as afirmativas abaixo, classificando-as como (V) verdadeira ou (F) falsa, a seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) O tratamento cirúrgico das MAVs é a ressecção da lesão, em bloco, como para um tumor;
- ( ) A indicação cirúrgica não depende da idade e das manifestações clínicas do paciente, mas sim da localização e do tamanho da lesão;
- ( ) Lesões grandes, em áreas nobres e com sintomatologia controlada com medicação (cefaleia ou convulsões), podem ter tratamento cirúrgico postergado;
- ( ) MAVs maiores que 05 cm geralmente atingem áreas nobres e para elas de uma maneira geral o tratamento cirúrgico dá bons resultados.

- A) V, F, V, F;
- B) F, V, F, F;
- C) V, V, F, V;
- D) F, F, V, V.



**QUESTÃO 40**

O protocolo de Morte Encefálica (ME) contempla a execução de 02 exames clínicos, um teste de apneia e um exame complementar comprobatório. Sobre este tema, assinale a afirmativa correta:

- A) Todos os reflexos devem ser testados e devem estar ausentes. A impossibilidade de realizar um dos reflexos não inviabiliza o seguimento do protocolo;
- B) Reflexos osteotendinosos, cremastérico, ereção peniana, podem ocorrer e estes afastam o diagnóstico de ME;
- C) O teste de apneia verifica o estímulo do centro respiratório à hipercapnia e seu objetivo é avaliar a integridade da região ponto bulbar;
- D) De forma ideal, o paciente que será submetido ao teste de apneia não necessita estar hemodinamicamente compensado.

**QUESTÃO 41**

São critérios de exclusão para o uso de Trombolítico Endovenoso em Acidente Vascular Cerebral Isquêmico Agudo, EXCETO:

- A) Uso de anticoagulantes orais com tempo de pró-trombina (TP) >15 segundos (RNI>1,7);
- B) Uso de heparina nas últimas 48 horas com TTPa elevado;
- C) História pregressa de alguma forma de hemorragia cerebral (hemorragia subaracnóidea ou cerebral) ou história de malformação vascular cerebral ou aneurisma cerebral;
- D) Idade superior a 18 anos.

**QUESTÃO 42**

Pacientes com epilepsia refratária a tratamento clínico podem favorecer-se de uma cirurgia para remoção do foco epileptiforme cortical ou para interrupção desse foco. Sobre este tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. Na investigação devem ser realizados exames para a localização da área epileptógena, como eletrencefalografia convencional ou com eletrodos especiais (nasofaríngeos, esfenoideais, zigomáticos);
- II. O tratamento cirúrgico dos pacientes com epilepsia do lobo temporal, de difícil controle, depende do tipo de crises e do achado em exames neurofisiológicos, de neuroimagens e de testes neuropsicológicos;
- III. A hemisferectomia está indicada em casos com zonas irritativas corticais amplas, como na síndrome de Rasmussen, Sturge-Weber, e em outras lesões estruturais hemisféricas associadas a atividades epileptiformes.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas I e III;
- C) Apenas as afirmativas II e III;
- D) Todas as afirmativas.

**QUESTÃO 43**

Um dos maiores problemas que podem apresentar os pacientes que sofreram uma Hemorragia Subaracnóidea Espontânea por ruptura de aneurismas é o vasoespasmio. Sobre este tema assinale a afirmativa incorreta:

- A) O vasoespasmio é um fenômeno que ocorre algum tempo após um sangramento no espaço subaracnóideo, caracterizado por um estreitamento na luz dos vasos decorrente da contração e de espessamento da íntima dos vasos, o que pode resultar em isquemia do parênquima cerebral;
- B) O vasoespasmio é detectado em 20 a 70% das angiografias, dependendo da época em que a angiografia é realizada em relação ao sangramento;
- C) As manifestações clínicas de vasoespasmio são observadas com menor frequência que a lesão angiográfica;
- D) A probabilidade de aparecimento de vasoespasmio não depende da quantidade de sangramento no espaço subaracnóideo.



**QUESTÃO 44**

Paciente, sexo masculino, 24 anos, vítima de acidente com moto, foi socorrido e levado a emergência. Ele era o condutor da moto e não fazia uso de capacete. Tinha sinais estáveis, porém não apresentava abertura ocular nem tinha resposta verbal ou motora aos estímulos. De acordo com a escala de coma de Glasgow, tal paciente é classificado como:

- A) Um;
- B) Dois;
- C) Três;
- D) Quatro.

**QUESTÃO 45**

São condições que contraindicam de forma absoluta a doação de órgãos, EXCETO:

- A) Soropositividade para HIV;
- B) Soropositividade para HTLV I e II;
- C) Sepses refratária;
- D) Carcinoma in situ de útero.

**QUESTÃO 46**

Sobre a profilaxia antibiótica em Neurocirurgia, analise as afirmativas abaixo, classificando-as como (V) verdadeira ou (F) falsa, a seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) Não ocorre na indução anestésica, mas sim 24 horas após o término dos procedimentos cirúrgicos;
- ( ) É mandatória em caso de procedimentos endovasculares diagnósticos;
- ( ) Comumente são utilizadas cefalosporinas de primeira geração 60 minutos antes da incisão, podendo ser repetidas durante o procedimento em craniotomias, laminectomias ou derivações ventrículo-peritoneais;
- ( ) Usa-se cefalosporinas de segunda geração em associação ao metronidazol de rotina em cirurgias da coluna com instrumentação.

- A) V, F, V, F;
- B) F, V, F, F;
- C) V, V, F, V;
- D) F, F, V, F.

**QUESTÃO 47**

Paciente, sexo feminino, 43 anos, comparece a emergência com quadro de cefaleia súbita, intensa e desesperadora, náuseas, vômitos e perda transitória da consciência durante relação sexual. No momento do atendimento, apresenta-se confusa, com rigidez de nuca e sem déficits motores. Neste caso o diagnóstico mais provável é:

- A) Hematoma extradural;
- B) Hemorragia subaracnóidea;
- C) Meningite viral;
- D) Hemorragia intracerebral.

**QUESTÃO 48**

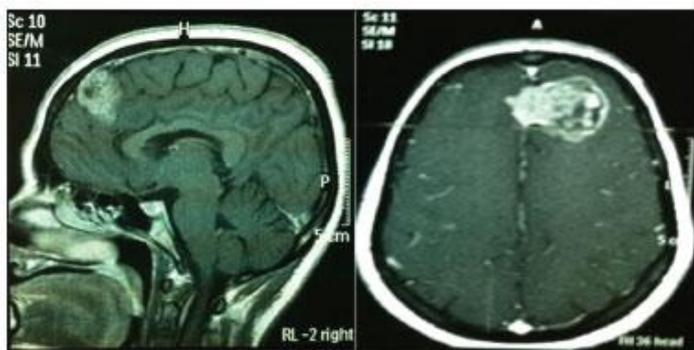
Os tumores da hipófise podem ser classificados de várias maneiras, de acordo com o tamanho, neuroimagem, atividade hormonal, morfologia e citogênese. Em relação a este tema, assinale a afirmativa incorreta:

- A) Em relação ao tamanho, são considerados microadenomas aqueles tumores de localização intraselar menores que 10 mm de diâmetro e os macroadenomas, aqueles maiores que 10 mm e que naturalmente expandem-se para fora da sela;
- B) Em relação ao comportamento biológico, os tumores hipofisários são considerados benignos quando têm a capacidade de perfurar o envoltório dural da sela e invadir as estruturas circunjacentes, como o seio cavernoso, os espaços intracavernosos, o clivo e o seio esfenoidal;
- C) Uma criteriosa avaliação neuro-oftalmológica com estudo do campo visual, em todos os pacientes com queixa visual, nos quais os tumores estendem-se para fora da sela túrcica, é imperiosa;
- D) O tratamento cirúrgico dos tumores da hipófise pode ser feito por duas vias de acesso: transesfenoidal ou transcraniana.



**QUESTÃO 49**

Paciente feminina, 43 anos, com queixa de que há sete anos vinha apresentando cefaleia frontoparietal esquerda, tipo pontada, intensa, com frequência progressiva e com duração de 15 minutos. Após um ano apresentou uma crise convulsiva parcial complexa com generalização secundária, com perda do controle esfinteriano. Foram iniciados anticonvulsivantes com controle parcial das crises. Após seis meses as crises convulsivas ficaram incontroláveis, apesar dos anticonvulsivantes. Realizou-se uma ressonância nuclear magnética (RM) de crânio, apresentada abaixo:



Neste caso a diagnóstico mais provável é:

- A) Meningeoma;
- B) Condroma intracraniano;
- C) Glioma;
- D) Adenoma hipofisário.

**QUESTÃO 50**

São indicações para monitorização de pressão intracraniana nos pacientes em pós-operatório de neurocirurgia, EXCETO:

- A) TC ou RNM sem apagamento de cisternas e sem edema cerebral difuso;
- B) Procedimento no interior de ventrículos;
- C) TCE com Glasgow menor que nove;
- D) Hemorragia subaracnoide (hidrocefalia, vasoespasm).