



# PROCESSO SELETIVO

Fundação Municipal de Saúde - FMS / 2017



Universidade  
Estadual do Piauí

PROCESSO SELETIVO - FMS / 2017

**PROVA ESCRITA OBJETIVA – PROVA TIPO 20**  
**ESPECIALIDADE: MÉDICO NEUROCIRURGIÃO PLANTONISTA**  
**DATA: 20/08/2017 – HORÁRIO: 9h às 12h (horário do Piauí)**

## LEIA AS INSTRUÇÕES:

01. Você deve receber do fiscal o seguinte material:
  - a) Este caderno com 40 questões objetivas sem falha ou repetição.
  - b) Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.**OBS: Para realizar sua prova, use apenas o material supramencionado e, em hipótese alguma, papéis para rascunhos.**
02. Verifique se este material está completo e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
03. Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor azul ou preta.
04. Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
05. No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
06. Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
07. Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); assinale apenas uma alternativa para cada questão, pois somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
08. As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
09. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
10. Reserve os 30(trinta) minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
11. Quando terminar sua Prova, antes de sair da sala, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
12. O tempo de duração para esta prova é de **3 (três) horas**.
13. Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de **2h 30min (duas horas e trinta minutos)** do início de sua prova.
14. O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

## Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

## RASCUNHO

01		26	
02		27	
03		28	
04		29	
05		30	
06		31	
07		32	
08		33	
09		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS – NUCEPE

FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>						

## TEXTO 01 (Para as questões de 01 a 08).

### A CULPA É DOS PAIS?

Novos estudos mostram que o desleixo da família à mesa é uma das causas de um mal crescente: a obesidade infantil.

(...)

A probabilidade de uma criança gorda ser um adulto igualmente roliço é altíssima. Um dos motivos: o número de células adiposas, que retêm gordura, conhecidas como adipócitos, é geralmente definido até os 20 anos. Depois dessa idade, nada é capaz de diminuir a quantidade de adipócitos, nem a mais radical das dietas. Quando uma pessoa emagrece, os adipócitos apenas perdem volume, mas continuam lá. A quantidade dessas células adiposas acumulada nas primeiras duas décadas de vida é determinada por dois fatores: genética e hábitos alimentares. A influência da dieta é enorme. Imaginemos alguém programado geneticamente para ter 70 bilhões de células adiposas. Se, na infância e na adolescência, essa pessoa foi acostumada a comer de forma saudável, ela pode driblar a genética e nunca atingir a quantidade de adipócitos determinada pelos genes. “Mas, em geral, ocorre o contrário – come-se muito mal e desde cedo”, diz Claudia Cozer Kalil, endocrinologista e coordenadora do Núcleo de Obesidade e Transtornos Alimentares do Hospital Sírio-Libanês, de São Paulo.

(...)

(Revista Veja - Editora ABRIL – edição 2509 – ano 49 – nº 51 – 21.12.2016 – pag.117-118. Por Carolina Melo e Thais Botelho)

#### QUESTÃO 01

A frase-subtítulo do texto: *Novos estudos mostram que o desleixo da família à mesa é uma das causas de um mal crescente: a obesidade infantil*, nos informa e nos permite compreender que a “obesidade infantil”

- a) tem sido negligenciada pelos estudiosos da saúde.
- b) é muito pesquisada, mas sem uma atenção especial ao tipo de alimento ingerido pelas crianças.
- c) não tem merecido a devida atenção, mesmo com as evidências de que os nutrientes contidos nos alimentos nem sempre fazem bem à saúde.
- d) já foi pesquisada em outros momentos, mas sem levar em conta os hábitos e comportamentos alimentares das famílias.
- e) é um tema pouco discutido, já que não há uma preocupação sistemática com a saúde de crianças e adolescentes.

#### QUESTÃO 02

O texto é desenvolvido de forma a oferecer resposta à pergunta proposta no título. Essa resposta é apresentada por meio de

- a) questionamentos sobre atitudes incorretas, apontados por pessoas mais experientes.
- b) afirmações sobre o comportamento humano advindas do senso comum.
- c) explicações de natureza científica.

- d) interrogações novas sobre problemas relacionados à alimentação infantil.
- e) informações de conteúdos apresentados em relatórios sobre nutrição saúde.

#### QUESTÃO 03

A opção na qual palavra(s)/expressão(ões) destacada(s) são empregada(s) em sentido conotativo é:

- a) *A probabilidade de uma criança gorda ser um **adulto igualmente roliço** é altíssima.*
- b) *nada é capaz de diminuir **a quantidade de adipócitos**, ...*
- c) *Quando **uma pessoa emagrece**, os adipócitos apenas perdem volume, ...*
- d) *Se, **na infância e na adolescência**, essa pessoa foi acostumada a comer de forma saudável,...*
- e) *“Mas, em geral, **ocorre o contrário**...”*

#### QUESTÃO 04

Dentre as palavras negritadas, nas opções abaixo, aquela que apresenta função morfológica diferente das demais é

- a) ... é **geralmente** definido até os 20 anos.
- b) Mas, **em geral**, ...
- c) ... ela pode driblar a genética e **nunca** atingir a quantidade de adipócitos ...
- d) ... come-se **muito** mal ...
- e) ... **nem** a mais radical das dietas.

## TRECHO PARA AS QUESTÕES 05 E 06.

Imaginemos alguém programado geneticamente para ter 70 bilhões de células adiposas. **Se**, na infância e na adolescência, **essa pessoa** foi acostumada a comer de forma saudável, ela pode driblar a genética e nunca atingir a quantidade de adipócitos determinada pelos genes.

### QUESTÃO 05

Nas línguas, em geral, contamos com recursos que garantem retomadas de palavras, expressões e similares, com objetivo de manter a coesão dos textos que produzimos. No trecho acima, **essa pessoa** retoma, no texto, o que se negritou em

- a) ... **os adipócitos** apenas perdem volume, ...
- b) A probabilidade de **uma criança gorda** ser um adulto igualmente roliço é altíssima.
- c) A probabilidade de uma criança gorda ser **um adulto** igualmente roliço é altíssima.
- d) Imaginemos **alguém** programado...
- e) Setenta bilhões de **células adiposas**...

### QUESTÃO 06

O sentido da palavra **Se**, contextualmente, confere ao contexto uma relação de

- a) finalidade.
- b) condição.
- c) explicação.
- d) contradição.
- e) dúvida.

## TRECHO PARA A QUESTÃO 07.

Quando uma pessoa emagrece, os adipócitos apenas perdem volume, mas continuam lá.

### QUESTÃO 07

Assinalar a opção que contém uma informação **CORRETA** sobre o período acima.

- a) ... **os adipócitos apenas perdem volume**, é a oração principal desse período composto.
- b) O período em questão é formado, em sua totalidade, por uma oração principal e uma oração coordenada.
- c) ... **mas continuam lá** é uma das orações subordinadas que entram na composição do período.
- d) **Quando uma pessoa emagrece**, ... é uma das orações coordenadas que entram na composição do período.
- e) A palavra **Quando** introduz uma oração coordenada.

### QUESTÃO 08

Sobre a estrutura morfossintática do trecho ... *come-se muito mal e desde cedo* ... está **incorreto** apenas o que se afirma em:

- a) ... **come-se muito mal** ... – trata-se de uma oração com sujeito indeterminado.
- b) antes do segmento **desde cedo** subentende-se a repetição **come-se**.
- c) em **muito mal**, o primeiro termo é intensificador do segundo termo.
- d) em ... **come-se muito mal e desde cedo** ..., o **e** é uma palavra que tem função conectiva.
- e) o segmento **muito mal** constitui um termo que completa o sentido de um verbo transitivo indireto.

TEXTO II (PARA AS QUESTÕES 09 e 10).



([www.correiobraziliense.com.br/app/noticia/economica2013/08/26](http://www.correiobraziliense.com.br/app/noticia/economica2013/08/26); Acesso em 11.7.2017)

### QUESTÃO 09

O texto acima, por ser uma charge, tem como um dos seus propósitos comunicativos apresentar uma crítica a fatos sociais do cotidiano. Assim sendo, a crítica, nesse texto, estabelece-se a partir do efeito de humor provocado

- pelos desconhecimento do paciente sobre a necessidade que ele tem de contar com um plano de saúde para ser atendido.
- pela postura física de descontração da atendente ao se dirigir ao paciente.
- por um conjunto de fatores, dentre eles a quebra de expectativa na interpretação que o paciente faz a respeito da assertiva/indagação da atendente.
- pela incapacidade que o paciente demonstra em perceber que ali não há atendimento gratuito.
- pela postura física do paciente ao ouvir a assertiva/indagação da atendente.

### QUESTÃO 10

Sobre a estrutura sintática dos recursos verbais presentes na charge **O SENHOR TEM PLANO DE SAÚDE ...** e **ISSO É GRAVE?** É correto afirmar que **PLANO DE SAÚDE** e **GRAVE** constituem, respectivamente,

- objeto direto e predicativo do sujeito.
- objeto direto e objeto direto.
- objeto indireto e predicativo do sujeito.
- objeto indireto e objeto indireto.
- objeto direto e predicativo do objeto.

## QUESTÃO 11

Em relação à legislação estruturante do Sistema Único de Saúde do Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho.
- b) A articulação das políticas e programas do Sistema Único de Saúde, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades: alimentação e nutrição; saneamento e meio ambiente; vigilância sanitária e farmacoepidemiologia; recursos humanos; ciência e tecnologia; e saúde do trabalhador.
- c) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- d) À direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) compete, dentre outras ações, formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição; participar na formulação e na implementação das políticas de controle das agressões ao meio ambiente, de saneamento básico e as relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
- e) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS), incluindo somente as instituições públicas federais de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.

## QUESTÃO 12

De acordo com a Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, a Atenção Básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde, **EXCETO**:

- a) Ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária;
- b) Ser resolutive ao identificar riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo;
- c) Ser capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais;
- d) Coordenar o cuidado por meio da elaboração, acompanhamento e gestão de projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS.
- e) Ordenar as redes por meio do reconhecimento das necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde definida no nível central do Sistema Único de Saúde contemple as necessidades de saúde dos usuários.

Leia o texto abaixo para responder as questões 13 a 15:

### **Tupãssi registra quase 80 casos de vômito e diarreia em uma semana**

O Hospital Municipal de Tupãssi, no oeste do Paraná, registrou 77 casos de vômito e diarreia em uma semana, de acordo com a Secretaria Municipal de Saúde. [...]. Dos casos registrados na cidade, 08 funcionários do hospital também apresentarem os sintomas [infectados no local de trabalho ou na comunidade?]. A pasta afirma que ainda não sabe o que pode ter causado o problema, mas suspeita de que as causas podem estar ligadas a alguma bactéria ou virose [...].

A primeira suspeita analisada pelo município foi de que a água da torneira do hospital pudesse estar contaminada, mas os testes realizados pela 20ª Regional de Saúde apontaram resultado negativo para contaminação. "Nós encaminhamos a água para análise no laboratório da 20ª regional e no sábado passado já deu resultado negativo [para vírus e bactérias?]. A partir disso, nós começamos a procurar outros meios (...) para buscarmos a solução e encaminharmos o diagnóstico preciso com relação ao que está acontecendo hoje no município", conta o secretário de saúde de Tupãssi, Lari Pedro Nunes.

Enquanto os resultados de novas análises não são divulgados, a orientação do município é para que os moradores se atentem à higiene pessoal, reforçando a lavagem das mãos todos os dias.

Fonte: <http://www.promedmail.org/pt>

#### **QUESTÃO 13**

Ao recomendar a lavagem das mãos todos os dias, mesmo sem saber qual a etiologia do fenômeno descrito, a autoridade municipal adotou uma medida de prevenção classificada como:

- a) Prevenção primária – promoção da saúde
- b) Prevenção primária – proteção específica
- c) Prevenção secundária – diagnóstico precoce
- d) Prevenção secundária – limitação do dano
- e) Prevenção terciária – reabilitação

#### **QUESTÃO 14**

Considerando a Portaria GM/MS nº 204/2016, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Por não constar explicitamente na lista de doenças e agravos de notificação compulsória, o fenômeno descrito não deve ser notificado às autoridades sanitárias do município.
- b) Por não constar explicitamente na lista de doenças e agravos de notificação compulsória, o fenômeno descrito poderia ter sido notificado às autoridades sanitárias do município, caso o resultado das análises laboratoriais apontasse a presença de algum patógeno causador de doença constante na referida lista.
- c) A notificação compulsória será realizada somente após a confirmação de doença ou agravo, observando-se, também, as normas técnicas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- d) Apesar de não constar explicitamente na lista de doenças e agravos de notificação compulsória, o fenômeno relatado deve ser notificado, pois representa uma situação que pode constituir potencial ameaça à saúde pública.

- e) A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória não pode ser realizada à autoridade de saúde, por qualquer cidadão que deles tenha conhecimento.

#### **QUESTÃO 15**

O fenômeno descrito caracteriza o aumento inusitado do número de casos de uma doença ou agravo em um curto período de tempo, denominado:

- a) Epidemia
- b) Pandemia
- c) Endemia
- d) Zoonose
- e) Epizootia

#### **QUESTÃO 16**

O predomínio relativo das condições crônicas tende a aumentar em razão da produção social de condições crônicas a partir de prevalência significativa e em geral crescente dos determinantes sociais da saúde, como:

- a) Imunização.
- b) Excesso de peso.
- c) Sedentarismo.
- d) Renda insuficiente.
- e) Tabagismo.

## QUESTÃO 17

O processo de planejamento está mencionado no art. 165 da Constituição Federal, dando responsabilidades ao Poder Executivo de elaborar planos plurianuais, diretrizes orçamentárias e orçamentos anuais. Da mesma forma, a Lei n. 8.080/1990 define que União, estados, Distrito Federal e municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, **EXCETO**:

- a) elaboração e atualização periódica do plano de saúde;
- b) elaboração da proposta orçamentária do Sistema Único de Saúde, de conformidade com o plano de saúde;
- c) planejamento e orçamento descendentes, do nível federal até o local, ouvidos seus órgãos deliberativos;
- d) articulação da política e dos planos de saúde;
- e) utilização dos planos de saúde como base das atividades e das programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde, considerando o financiamento previsto na respectiva proposta orçamentária.

## QUESTÃO 18

“O planejamento estratégico em saúde é caracterizado por uma mudança no entendimento do papel do gestor governamental no processo de elaboração e de implementação das políticas. O enfoque estratégico pressupõe que o planejador é um ator social, ou seja, é parte de um “jogo” no qual existem outros atores, com interesse e força distintos”.

Frente à operacionalização e aplicação do método do planejamento estratégico em saúde, analise as assertivas abaixo e assinale a única **CORRETA**:

- a) O planejamento pode ser definido como o processo pelo qual se determina que caminhos devem ser tomados para se chegar a um situação indefinida.
- b) O processo de planejamento em saúde consiste, basicamente, em: identificar problemas, identificar fatores que contribuem para a situação observada, identificar prioridades de intervenção, definir estratégias e quem vai executá-las, avaliar e monitorar as ações executadas.
- c) O planejamento em saúde não pode ser um instrumento flexível, pois embora expresse os resultados de todo o processo de diagnóstico, de análise e de elaboração técnica e política, acordos e pactos, sua utilidade é a de servir como bússola para nortear as atividades que são/serão realizadas.

- d) O plano de saúde, nada mais é do que apenas a expressão dos desejos de quem o planeja, ou seja, simplesmente uma declaração de como o mundo “deveria ser”.
- e) A atividade de planejamento é dividida em três momentos: estratégico, tático e operacional. Este último refere-se à definição da condução do processo de planejamento, à sua determinação no espaço da política e contempla os processos que se relacionam com as mudanças estruturais ou organizacionais de médio e longo prazo.

## QUESTÃO 19

Observe o trecho relativo à divulgação da Pesquisa Nacional de Saúde, inquérito de base domiciliar realizada no Brasil em 2013: “Das 200,6 milhões de pessoas residentes no Brasil [em 2013], 6% (12,1 milhões) ficaram internadas em hospitais por 24 horas ou mais nos últimos 12 meses anteriores à data da entrevista. A regiões que apresentaram proporções superiores à média nacional foram Sul (7,5%) e Centro-Oeste (7,4%). Tratamento clínico e cirurgia foram os dois tipos de atendimento mais frequentes nos casos de internação, sendo 42,4% e 24,2% em estabelecimentos de saúde pública. Em instituições privadas, os pesos se invertem: 29,8% procuraram tratamento clínico e 41,7%, cirurgias.

Os valores apresentados em percentuais se referem a um indicador de saúde, sobre o qual é **CORRETO** afirmar:

- a) Trata-se da taxa de internação hospitalar segundo região geográfica, tipo de tratamento (clínico ou cirurgia) e de serviço (público e privado).
- b) Demonstra que o risco de um brasileiro ser internado para tratamento clínico foi maior nos estabelecimentos de saúde pública.
- c) Trata-se da taxa de prevalência de internações hospitalares referidas pelos entrevistados segundo região geográfica, tipo de tratamento (clínico ou cirurgia) e de serviço (público e privado).
- d) Demonstra que a probabilidade de um brasileiro vir a ser internado para tratamento clínico é maior nos estabelecimentos privados de saúde.
- e) Trata-se da taxa de incidência de internações hospitalares referidas pelos entrevistados segundo região geográfica, tipo de tratamento (clínico ou cirurgia) e de serviço (público e privado).

## QUESTÃO 20

---

A vigilância em saúde “está relacionada às práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças. Além disso, integra diversas áreas de conhecimento e aborda diferentes temas, tais como política e planejamento, territorialização, epidemiologia, processo saúde-doença, condições de vida e situação de saúde das populações, ambiente e saúde e processo de trabalho. A partir daí, a vigilância se distribui entre: epidemiológica, ambiental, sanitária e saúde do trabalhador”. Assinale a alternativa que contém informação **INCORRETA** sobre os tipos de vigilância em saúde:

- a) Vigilância em saúde do trabalhador - caracteriza-se como um conjunto de atividades destinadas à promoção e proteção, recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- b) Vigilância epidemiológica - conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, produção e circulação de bens e prestação de serviços de interesse da saúde.
- c) Vigilância sanitária - abrange desde o controle de bens de consumo direta ou indiretamente relacionados à saúde (incluindo as etapas e processos da produção ao consumo) até o controle da prestação de serviços direta ou indiretamente relacionados à saúde.
- d) Vigilância epidemiológica - conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva.
- e) Vigilância em saúde ambiental - monitora fatores que podem interferir na saúde humana como: água para consumo humano, ar, solo, desastre naturais, substâncias químicas, acidentes com produtos perigosos e fatores físicos.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 21

Uma mulher jovem, de 17 anos, solteira, teve relacionamento sexual não protegido e verificou que sua menstruação atrasou sete dias, ficou preocupada com gravidez não desejada e procurou amiga que a aconselhou usar medicações e garrafadas para fazer vir a menstruação; ação que realizou no fim da segunda semana de atraso da menstruação. O que está ocorrendo com o feto nesta época? Que consequência pode advir desta ação de tentar abortar?

- a) O feto completou organogênese e não pode mais sofrer alteração!
- b) O feto na fase de fechamento do tubo neural pode sofrer malformação tipo meningomielocel!
- c) O feto está em fase de proliferação neuronal e pode ficar com microcefalia ou microgiria!
- d) O feto está em fase de migração neuronal e pode ficar com heterotopia cortical que levará a epilepsias e deficiências funcionais!
- e) O feto está em fase de diferenciação neuronal e sofrerá esquizofrenias ou oligofrenias!

### QUESTÃO 22

A Epigenética:

- a) Estuda as mutações gênicas;
- b) Estuda as heranças de doenças ligadas ao DNA;
- c) Estuda os fatores não contidos no DNA e que controlam a expressão gênica!
- d) Estuda as radiações que provocam mutações;
- e) Não é uma ciência e sim a lista de fatores que provocam malformações.

### QUESTÃO 23

Nas neurocirurgias com acessos subfrontais e inter-hemisféricas anteriores e uso de espátulas para afastar lobo frontal podemos provocar lesões que se expressaram clinicamente com:

- a) Deficiência motora como única expressão.
- b) Deficiência no Equilíbrio Estático e Memória Retrógrada.
- c) Deficiência na Racionalidade, Iniciativa e Falta de Moderação.
- d) Deficiência Endócrina e no Controle Hormonal.
- e) Nenhuma delas é correta.

### QUESTÃO 24

As Neuropatias Periféricas Hipertróficas só podem ter indicações neurocirúrgicas quando:

- a) Não têm indicação neurocirúrgica.
- b) Só biópsias para diagnóstico quando há suspeita de neoplasias.
- c) Quando hipertrofia levar a compressões.
- d) Nas segunda e terceira opções.
- e) Nenhuma é correta.

### QUESTÃO 25

Um senhor de 67 anos sofreu queda no banheiro batendo cabeça na pia, sem perda da consciência, mas ficou com dor parietal direita. Foi levado ao serviço de Pronto-Socorro e como exame neurológico estava normal, com pressão arterial de 140/90mmhg, foi feito analgésico e aumentado anti-hipertensivo, sem fazer TC de Crânio. Uma semana depois por persistência da dor de cabeça foi levado a um serviço particular, onde solicitaram TC de Crânio que foi interpretada normal e adicionaram relaxante muscular que melhorou sintomas e passou a dormir melhor. Dois meses depois voltou a queixar-se de dores de cabeça e a família percebeu estar esquecido. Foi levado ao geriatra que reavaliou a TC de Crânio já realizada e solicitou Densitometria óssea e dosagem sérica de vitamina D. Com o resultado prescreveu Cálcio, Alendronato de Sódio e Anticolinesterásico. Um mês depois, além da dor de cabeça leve, ficou confuso, com dificuldade de caminhar e de falar, dizendo a família por fraqueza nas pernas. Voltou ao serviço de urgência e outro neurocirurgião o avaliou. Quais os diagnósticos possível?

- a) Demência tipo Alzheimer.
- b) Desidratação por Infecção Urinária.
- c) Único diagnóstico possível Hematoma Extradural.
- d) Único diagnóstico possível Isquemia Cerebral por Baixo Fluxo Sanguíneo da Artéria Cerebral Média Esquerda por Hipotensão Arterial do aumento do anti-hipertensivo e calcificação de ateroma.
- e) Possível Hematoma Subdural.

### QUESTÃO 26

Mulher de 60 anos, hipertensa de longa data com controle anti-hipertensivo irregular, passou a ficar lenta e confusa. Teve um desmaio e foi levada ao Pronto-Socorro por deixar de caminhar e de controlar os esfíncteres. TC de Crânio mostrou Ventriculomegalia. Qual o possível diagnóstico?

- a) Síndrome de Hakim Adams.
- b) Punção Lombar é contraindicada pela hipertensão intracraniana.
- c) Não é Hematoma Cerebelar por estar usando anti-hipertensivo.
- d) Demência de Alzheimer, devendo ser encaminhada ao geriatra.
- e) Nenhuma pode estar correta.

### QUESTÃO 27

Criança de 4 anos já frequentava escola e passou a ter vômitos repetidos, sem melhora com o tratamento pediátrico. Passou a ter dificuldade de caminhar e de manipular os objetos ficando sonolenta. Familiares a transportaram para o serviço de urgência. TC de Crânio mostrou neoplasia no IV Ventrículo com Hidrocefalia e Radiografia de Tórax mostrou Pneumonia de Aspiração. Qual tratamento no serviço neurocirúrgico de urgência?

- a) Encaminhá-la ao serviço de oncologia neurológica por não ser urgência.
- b) Derivação Ventriculoperitoneal é muito melhor que a terceiroventriculostomia endoscópica.
- c) Microcirurgia para Tumor Intracraniano de Emergência mesmo com pneumonia de aspiração.
- d) Terceiroventriculostomia endoscópica controla a hipertensão intracraniana.
- e) Encaminhá-la à radioterapia de urgência por ter contraindicação de cirurgia.

### QUESTÃO 28

Homem, de 38 anos, pedreiro, procurou o serviço de urgência gritando de dores lombociáticas à direita, com parestesias no dermatomo L5 direito, relatando que iniciou após levantar um peso em má postura. Foi submetido a Ressonância Magnética de Coluna Lombar que mostrou protusão discal L4L5 pósterolateral esquerda. Qual melhor conduta no serviço de urgência?

- a) Discectomia Percutânea de Urgência seguida de analgesia por 3 a 6 semanas.
- b) Microdiscectomia Endoscópica seguida de fisioterapia.
- c) Repouso Absoluto, Analgesia por 3 a 6 semanas e reavaliar.
- d) Discectomia com Artrodese seguida de Fisioterapia.
- e) Nenhuma das Condutas é Correta.

### QUESTÃO 29

Mulher de 64 anos foi submetida a Mastectomia Direita há 4 anos, complementado tratamento com Radioterapia e Quimioterapia e ficou assintomática por 4 anos. Há 15 dias passou a queixar-se de Dores de Cabeça Holocranianas tratada pelo Ginecologista com Analgésicos e há 6 horas apresentou um malestar em que ficou sem conseguir falar e com contrações involuntárias na mão direita. Fez Tomografia Computadorizada de Crânio que mostrou Nódulo Sólido Intracerebral com Edema Perilesional. Qual das afirmações é falsa?

- a) As Metástases Cerebrais são 30% dos Tumores Cerebrais.
- b) As Metástases ocorrem entre 20 e 40% de todas as Neoplasias Malignas que acometem o ser humano.
- c) Este Nódulo estava na parte inferior do giro précentral do lobo frontal esquerdo.
- d) O Instituto Nacional do Cancer estimou ocorrência de 13.500 casos de Metástases Cerebrais no ano de 2012.
- e) Os tratados Cirurgicamente tiveram maior sobrevida e menor recidiva local das Metástases em Relação à Radioterapia.

### QUESTÃO 30

Jovem de 18 anos sofreu acidente de motocicleta em estrada rural do Maranhão há uma semana. Após internação inicial em Hospital Municipal com Paraplegia de membros inferiores, Parestesias de braços e retenção urinária veio transferido para Hospital de Urgência da Capital por pressão familiar e da imprensa. Ao chegar estava com 38 graus de temperatura, tendo calafrios e mantinha Paraplegia de membros inferiores com nível sensitivo C7C8. TC de Coluna Vertebral Total mostra mínima luxação C5C6, sem fratura visível e TC de Crânio com pequena contusão frontal direita. É **CORRETO**:

- a) Classificá-lo em E na Escala ASIA.
- b) Levá-lo imediatamente para Laminectomia Cervical com Instrumentação da Coluna.
- c) Imobilização Cervical, Urocultura, Hemocultura, Analgesia e Antibioticoterapia.
- d) A Conduta na Urgência depende da aplicação da Escala de Ashworth.
- e) Primeiro fazer Craniectomia Descompressiva Frontal.

### QUESTÃO 31

Uma mulher de 49 anos, ao fazer um discurso sentiu, subitamente, forte dor de cabeça, colocou momentaneamente mão na testa e encerrou rapidamente o discurso procurando sentar-se. Ficou com náuseas e vomitou sendo então levada para um Hospital de Urgência, consciente queixando-se de piora da dor de cabeça. Foi, então, pedido parecer ao neuro. Examinada pelo neurocirurgião de plantão que encontrou de positivo: Pressão Arterial de 140/90mmhg, taquicardia, cefaleia severa e rigidez de nuca moderada SEM alterações motoras ou de nervos cranianos. Fez analgésico, antiemético e a encaminhou para radiologia, onde Tomografia Computadorizada de Crânio mostrou: Sangramento Difuso no Espaço Subaracnóide com pequeno coágulo paraselar e vale Silvano Direito superior a 1mm. Podemos dizer que tinha:

- a) Hemorragia Subaracnóide com grau I de Hunt & Hess e grau II de Fisher;
- b) Hemorragia Subaracnóide com grau III de Hunt & Hess e grau I de Fisher;
- c) Hematoma Subdural por Hipertensão Arterial;
- d) Deve ser submetida a Arteriografia Cerebral dos Quatro Vasos em Serviço de Hemodinâmica;
- e) Nenhuma das acima está certa.

### QUESTÃO 32

Sobre os Aneurismas Cerebrais Não Rotos, podemos afirmar:

- a) Todos têm origem congênita;
- b) Ocorre em 15% da população geral;
- c) Quando rompem só 20% ficam vivos sem déficit, 20% ficam vivos com sequelas e 60% morrem;
- d) Têm um risco de sangramento de 5% ao ano;
- e) Quando existe caso na família, 30% dos outros familiares também têm aneurisma.

### QUESTÃO 33

Uma senhora de 32 anos, gripada e espirrando muito, sofreu acidente de carro em colisão frontal e como estava sem o cinto de segurança foi lançada contra o parabrisa do carro com trauma craniofacial e perda momentânea da consciência, por menos de 5 minutos, amnésia lacunar, Abre olhos ao ser chamada, Sonolenta, fala confusa, obedece a ordens motoras, Epistaxe severa, otorragia à direita, Sinais de Quaxinin e de Battle e drenagem de líquido pelo nariz, após algumas horas do trauma. É errado dizer:

- a) Glicofita positiva prova que o líquido perdido pelo nariz é fístula liquórica;
- b) Pode ficar com sequelas auditivas;
- c) Provavelmente sofreu fratura de base de crânio;

- d) Tem indicação de fazer tomografia computadorizada de crânio;
- e) Apresenta 10 pontos na Escala de Glasgow.

### QUESTÃO 34

Homen de 60 anos escorregou no chão molhado e caiu sentado há 6 horas. Ficou com fortes dores dorsais e deixou de caminhar por falta de força nas pernas. Atendido no Pronto-Socorro, quando exame neurológico mostrava paraplegia de membros inferiores, preservação da sensibilidade tátil e de pressão em todos dermatomos e micção normal. Foi levado a tomografia computadorizada de coluna total, que mostrou neoplasia no corpo vertebral de T8 com fratura patológica e compressão medular. É

**CORRETO:**

- a) Apresenta Síndrome de Kahn;
- b) Apresenta Síndrome de Brown-Séquard;
- c) As Metástases Vertebrais encontram-se em 20% cervicais, 50% torácicas, 30% lombosacras;
- d) Plexo Venoso de Batson só é envolvido nas lesões cervicais;
- e) O Sistema de Pontuação de Tokuhashi e col. é útil só na avaliação das sequelas.

### QUESTÃO 35

Parto vaginal é realizado em Hospital Municipal no interior do Piauí, sem US Gestacional prévia e para surpresa do médico e da mãe o RN nasce com volumosa tumoração sacro-coccígena com sangramento ativo. Levada às pressas para o Hospital de Urgência de Teresina onde a criança chega pálida e a lesão comprimida por curativo improvisado. Tomografia computadorizada de coluna lombo-sacra mostrou volumoso tumor sacro-coccígeno predominantemente externo com mínimo componente pré-sacral. O Neurocirurgião de plantão deve evitar:

- a) Fazer prioritariamente hemotransfusão;
- b) Esperar dosagens séricas de alfa-fetoproteína e gonadotrofina coriônica;
- c) Dizer que provavelmente o diagnóstico é Teratoma Sacro-Coccígeno;
- d) Dizer que é Teratoma grau I de Altman;
- e) Dizer que tem indicação cirúrgica urgente.

### QUESTÃO 36

Criança, masculino, 9 anos, sofreu TCE Frontal, há 6 meses, sem exame radiológico na época, com rinorragia que controlou com tamponamento e ficou com rinorreia purulenta por 3 semanas em uso de ampicilina 2g/dia. Desapareceu a rinorreia. Há 3 semanas surgiu dor de cabeça tratada pelo clínico com analgésico e há 6 horas apresentou uma crise convulsiva ficando sonolento e confuso, sendo levado ao Pronto-Socorro, onde fez TC de Crânio que mostrou pequeno afundamento de crânio focal com abscesso intracerebral, no lobo frontal direito, desviando linha média e apresentando hipodensidade perilesional frontal direita. É **CORRETO**:

- a) Transferir para hospital de suporte para antibioticoterapia prolongada sem cirurgia;
- b) Cirurgia de Urgência com Exérese do Abscesso e Antibioticoterapia;
- c) Trepanopunção do Abscesso é suficiente para curar a lesão;
- d) Antibioticoterapia por duas semanas é suficiente;
- e) Vancomicina e Ceftriaxona não devem ser usada por não penetrar na barreira hematoencefálica.

### QUESTÃO 37

Paciente de 67 anos, já reclamava de dores do ombro para o braço direito que desaparecia, ao colocar a mão direita na cabeça, sofreu queda batendo cabeça em um móvel, deixou de caminhar referindo dores cervicais, falta de força nas pernas e deixou de controlar esfíncteres. Fez TC de Crânio e Coluna Vertebral Total que mostrou: redução volumétrica do encéfalo por involução degenerativa compatível com a idade e espondilose cervical avançada SEM fraturas. Podemos afirmar:

- a) No Teste de DeKleyn, colocamos o paciente em decúbito ventral e pedimos para hiperfletir a cabeça;
- b) Apresenta Sinal de Bakody;
- c) A incontinência urinária é decorrente da demência do paciente;
- d) O Teste de Spurling é usado para detectar lesão medular;
- e) A musculatura interóssea é innervada por C4.

### QUESTÃO 38

No paciente (questão 37) a RM de coluna cervical mostrou Hérnia Discal C4C5 com compressão medular e edema medular a este nível:

- a) Pela idade está contraindicada neurocirurgia;
- b) Único tratamento indicado é Paracetamol + Ibuprofeno + Repouso;
- c) Fisioterapia não melhora a espondilose cervical;
- d) Teste de Compressão Foraminal de Jackson não deve ser usada na urgência;
- e) Discectomia C4C5 via anterior.

### QUESTÃO 39

Paciente afrodescendente, de 49 anos, faz tratamento irregular de hipertensão arterial, sofreu forte emoção e sentiu dores de cabeça, ficou tonta, vomitou e teve uma crise convulsiva, sendo levada inconsciente e hemiplégica à direita, para o serviço de urgência do hospital mais próximo, onde fez TC de crânio que mostrou lesão espontaneamente hiperdensa de 3x3x3cm lentículo-insular esquerda. Podemos dizer:

- a) Todas hemorragias intracerebrais devem ser operadas;
- b) Deve ser submetido a Derivação Ventricular Externa;
- c) Não há necessidade de UTI nem de tratamento em serviço de urgência;
- d) Uso de Diuréticos e ácido épsilon-aminocaproico são suficientes;
- e) Controle hipertensivo em UTI, repetindo a TC de crânio com 24 horas.

### QUESTÃO 40

Criança, de 3 anos, sem história de doença anterior, subitamente vomitou e ficou desequilibrada, foi levada ao serviço de urgência onde o neuropediatra percebeu estar com estrabismo e indicou RM de crânio que mostrou hemorragia no tronco cerebral de 1,8x1,5x1,2cm, sem extravasamento para cavidade ventricular. Podemos afirmar:

- a) Craniotomia de Fossa Posterior de Urgência;
- b) Encaminhar para Embolização de Malformação Arteriovenosa de Tronco Cerebral;
- c) Encaminhar para Radiocirurgia por ser MAV de menos de 3cm;
- d) Provável Dengue hemorrágica;
- e) Possível Carcinoma.