



CONCURSO PÚBLICO

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ - SESAPI



Universidade
Estadual do Piauí

PROVA ESCRITA OBJETIVA – TIPO 3

MÉDICO NEUROCIRURGIÃO

DATA: 14/05/2017 – HORÁRIO: 9h às 13h (horário do Piauí)

LEIA AS INSTRUÇÕES:

01. Você deve receber do fiscal o material abaixo:
 - a) Este caderno com 50 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 mencionado acima 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 **4 (Quatro) horas**.
13. Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de **2h** 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		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	

CONCURSO PÚBLICO – SESAPI/2017 - MÉDICO NEUROCIRURGIÃO
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.

Nº DE INSCRIÇÃO						

TEXTO 1

“Muita confusão”. Esta é a única expressão em português conhecida pelo médico indiano Unni Karunakara. Não por acaso. Desde 1999, ele integra a maior organização de ajuda emergencial humanitária na área de saúde do mundo: a *Médicos Sem Fronteiras* (MSF), que conta com mais de 25.000 profissionais em 65 países, atuando diariamente em situações de desastres naturais, fome, conflitos, epidemias e combate a doenças.

Em junho de 2010, Karunakara foi eleito presidente internacional da instituição, que venceu o Prêmio Nobel da Paz em 1999 e completou 40 anos no último dia 20. Criada em 1971 na França, a MSF foi idealizada por um pequeno grupo de jovens médicos e jornalistas que atuaram como voluntários em uma brutal guerra civil em Biafra, na Nigéria. Em meio à dificuldade de acesso ao local e de entraves burocráticos e políticos, a intenção era associar socorro médico e testemunho em favor das pessoas em risco. Desde o início, eles perceberam também que seria preciso manter a independência em relação a qualquer governo para fazer um bom trabalho.

Por isso, o movimento é sustentado principalmente por contribuições privadas (são 5 milhões de doadores), o que lhe confere autonomia para chegar aonde for necessário. “São essas ajudas que permitem que a MSF seja uma organização independente. É importante ser isento na hora de dialogar com os diferentes grupos que têm poder em cada região”, diz.

Para transpor as disputas internas, que são muito comuns, é preciso conversar tanto com o governo quanto com as milícias locais. E só é possível negociar se a organização demonstrar isenção e imparcialidade – especialmente política. “Não poderíamos aceitar ajuda dos Estados Unidos para atuar no Paquistão, por exemplo. Ou da França, na Costa do Marfim. Muitos países que doam querem interferir no destino da ajuda, e não aceitamos esse tipo de intromissão”, enfatiza Karunakara, acrescentando que também não é aceito dinheiro de companhias farmacêuticas ou de petróleo, sob as quais possa haver interesses comerciais.

Mesmo com todos esses cuidados, há lugares onde as fronteiras do terrorismo e da corrupção insistem em se impor. Daí, nem o auxílio mais básico consegue ser feito, uma vez que a passagem aos necessitados é totalmente bloqueada. A Somália é um desses locais, que colocam os profissionais da MSF em perigo. “Trabalhamos na Somália há mais de 20 anos, temos cerca de 14 projetos no país, mas nosso movimento ainda é restrito, e não temos capacidade de fornecer ajuda a todos os locais”, lamenta Karunakara.

De um lado está o governo de transição, apoiado pelo Ocidente e pelas tropas da União Africana, e de outro, grupos armados de oposição, como o Al Shabab. É essa disputa, combinada com as rivalidades entre as próprias milícias, que impede a assistência internacional. A seca na região só exacerbou o que já era uma catástrofe. “As operações são lentas, e constantemente os médicos são forçados a fazer escolhas difíceis. Nossos funcionários estão em constante risco de serem baleados ou raptados. Além disso, temos de conviver com a frustração de não sermos capazes de alcançar as comunidades mais necessitadas de ajuda”, detalha o médico indiano.

Por Cecília Araújo. Disponível em:

<http://veja.abril.com.br/mundo/medicos-sem-fronteiras-ter-independencia-e-fundamental>. Acesso em 12/04/17. Adaptado.

01. A adequada compreensão do Texto 1 nos permite concluir que ele foi escrito com a principal intenção de:

- A) angariar doações para uma organização humanitária que se sustenta privilegiadamente por meio de contribuições privadas.
- B) denunciar a existência de lugares como a Somália, em que nem o auxílio humanitário mais básico consegue ser realizado.
- C) defender a Médicos Sem Fronteiras contra possíveis acusações de irregularidades no destino das ajudas financeiras que recebe.
- D) criticar a escolha de um médico indiano para a presidência de uma organização cuja intenção é prestar socorro médico a pessoas em risco.
- E) divulgar o trabalho de uma organização que já tem mais de 40 anos de existência e presta um serviço de ajuda humanitária.

02. Considerando o tema selecionado e a abordagem feita, é correto afirmar que o título mais apropriado para o Texto 1 é:

- A) Um indiano na liderança da *Médicos sem Fronteiras*.
- B) *Médicos sem Fronteiras*: independência e bom trabalho.
- C) Você também pode ajudar a *Médicos sem Fronteiras*.
- D) De onde vem o sustento da *Médicos sem Fronteiras*.
- E) *Médicos sem Fronteiras*: lágrimas e frustrações.

03. Analise as informações apresentadas a seguir.

- 1) Apesar de contar com uma grande quantidade de profissionais voluntários, a área de atuação da *Médicos sem Fronteiras* é restrita a comunidades que enfrentam situações de guerra.
- 2) Desde as suas origens, em 1971, a *Médicos sem Fronteiras* contou com a participação voluntária de profissionais não apenas da área médica, que uniram forças para ajudar vítimas de uma guerra civil, na África.
- 3) O fato de a *Médicos sem Fronteiras* sustentar-se majoritariamente de doações privadas garante que ela tenha autonomia para movimentar-se em variados lugares e independência para atuar em diferentes regimes governamentais.
- 4) O auxílio fornecido pela *Médicos sem Fronteiras* consegue ultrapassar até as barreiras mais rígidas, de modo que os necessitados são incondicionalmente atendidos, não obstante as tentativas de impedir a atuação da organização.

Estão em consonância com as informações apresentadas no Texto 1:

- A) 1 e 4, apenas.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

04. Analisando alguns elementos que garantem a coesão no Texto 1, assinale a alternativa correta.

- A) No final do terceiro parágrafo, o leitor deve perceber que a forma verbal “diz” tem como sujeito um dos “5 milhões de doadores” da MSF.
- B) No trecho: “Por isso, o movimento é sustentado principalmente por contribuições privadas (são 5 milhões de doadores), o que lhe confere autonomia para chegar aonde for necessário.” (3º §), o termo destacado faz referência a “doadores”.
- C) No trecho: “Muitos países que doam querem interferir no destino da ajuda, e não aceitamos esse tipo de intromissão” (4º §), o segmento sublinhado expressa um sentido restritivo em relação a “muitos países”.
- D) No trecho: “A seca na região só exacerbou o que já era uma catástrofe.” (6º §), o segmento sublinhado retoma “Al Shabab”.
- E) No trecho: “Nossos funcionários estão em constante risco de serem baleados ou raptados.” (6º §), o emprego da forma plural destacada indica que o locutor está fazendo referência a funcionários tanto da MSF quanto das tropas da União Africana e dos grupos armados de oposição.

05. No que se refere aos sentidos de palavras e expressões empregadas no Texto 1, assinale a alternativa correta.

- A) No contexto do Texto 1, o segmento “Muita confusão” (início do 1º §) suscita as noções de “muita desordem e muito burburinho”.
- B) O segmento “Não por acaso” (1º §) equivale semanticamente a “ocasionalmente”.
- C) Afirmar que “[A MSF vem] atuando diariamente em situações de desastres naturais” (1º §) é o mesmo que afirmar que [A MSF vem] operando diuturnamente em situações de desastres naturais.
- D) A noção de “entraves burocráticos e políticos” (2º §) corresponde à de “atividades burocráticas e políticas”.
- E) Ao dizer que “é importante ser isento na hora de dialogar com os diferentes grupos” (3º §), o locutor quis dizer que “é importante salvar-se na hora de dialogar com os diferentes grupos”.

06. No que se refere à organização sintática de alguns enunciados do Texto 1, analise as proposições a seguir.

- 1) No trecho destacado em: “a MSF foi idealizada por um pequeno grupo de jovens médicos e jornalistas que atuaram como voluntários [...]” (2º §), a opção pelo emprego da voz passiva tem o efeito de enfatizar “a MSF”, que ocupa a posição de sujeito.
- 2) No trecho: “É importante ser isento na hora de dialogar com os diferentes grupos que têm poder em cada região” (3º §), o sujeito de “É importante” está na forma oracional.
- 3) No enunciado: “Mesmo com todos esses cuidados, há lugares onde as fronteiras do terrorismo e da corrupção insistem em se impor.” (5º §), o segmento sublinhado tem valor concessivo.
- 4) No trecho: “Além disso, temos de conviver com a frustração de não sermos capazes de alcançar as comunidades mais necessitadas de ajuda” (6º §), a expressão destacada sinaliza, para o leitor, que uma nova informação será adicionada ao texto.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1, 2 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 1, 3 e 4, apenas.
- E) 2, 3 e 4, apenas.

07. Assinale a alternativa que apresenta um enunciado no qual as regras da concordância estão em conformidade com a norma-padrão da língua portuguesa.

- A) É consensual a ideia de que devam haver outras organizações como a MSF.
- B) Para quem trabalha na MSF, não falta, a todo instante, problemas a resolver.
- C) A MSF comemora o fato de que multiplicou, e muito, as doações feitas.
- D) Já faz mais de quarenta anos que a MSF vem atuando ao redor do mundo.
- E) Os diversos profissionais da MSF tem sido reconhecidos e premiados.

08. Assinale a alternativa em que o sinal indicativo de crase foi adequadamente empregado.

- A) Trabalhar na MSF é ver o perigo face à face todos os dias.
- B) Cabe à cada país permitir que a MSF atue em seu território.
- C) Há inúmeros riscos no dia à dia dos funcionários da MSF.
- D) O sucesso da MSF deve-se especialmente à contribuições privadas.
- E) A MSF tem fornecido ajuda àqueles que realmente necessitam.

09. Considerando as normas vigentes de pontuação, analise as proposições a seguir.

- 1) No trecho: “[...] atuando diariamente em situações de desastres naturais, fome, conflitos, epidemias e combate a doenças” (1º §), as vírgulas são obrigatórias e têm a função de separar os itens em uma enumeração.
- 2) No trecho: “Em junho de 2010, Karunakara foi eleito presidente internacional da instituição, que venceu o Prêmio Nobel da Paz em 1999” (2º §), a vírgula que antecede o segmento sublinhado cumpre a função de conferir-lhe valor restritivo.
- 3) No trecho: “o movimento é sustentado principalmente por contribuições privadas (são 5 milhões de doadores), o que lhe confere autonomia” (3º §), os parênteses foram utilizados com a função de isolar uma informação adicional, de valor explicativo.
- 4) No trecho: “E só é possível negociar se a organização demonstrar isenção e imparcialidade – especialmente política.” (4º §), o travessão foi utilizado para introduzir segmento enunciado por “outra voz”.

Estão corretas, apenas:

- A) 1 e 2.
- B) 3 e 4.
- C) 1 e 3.
- D) 2 e 4.
- E) 2, 3 e 4.



Disponível em:

<http://www.portaldapropaganda.com.br/porta/propaganda/35822-grey141-combate-a-desnutricao-infantil-em-campanha-da-fundacao-acao-crianca>. Acesso em 12/04/17.

10. Considerando a linguagem e suas funções, é correto afirmar que, no Texto 2:
- se pretendeu criticar o excesso de alimentos industrializados presentes na dieta das crianças.
 - elementos verbais e não verbais operam conjuntamente para cumprir os propósitos comunicativos do texto.
 - a afirmação feita no texto verbal se opõe ao conhecimento que temos sobre atividades lúdicas na infância.
 - há incoerência na seleção dos elementos não verbais, já que estes se distanciam do universo infantil.
 - a mensagem que se quer transmitir prescinde do texto verbal, pois os elementos não verbais são, por si sós, suficientes.

Legislação do SUS

11. Os princípios do SUS de universalidade e integralidade referem-se, respectivamente:
- ao acesso amplo às práticas preventivas de saúde e acesso integral aos medicamentos.
 - à oferta generalizada de serviços de saúde e direito de todos os brasileiros utilizarem o SUS.
 - à igualdade com justiça e direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
 - ao direito de acesso, de qualquer cidadão brasileiro, às ações e serviços de saúde e ao conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do Sistema.
 - à descentralização da gestão da saúde e cobertura universal do Sistema.
12. A lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe, dentre outras coisas, sobre a organização e o funcionamento dos serviços de saúde, que devem obedecer aos seguintes princípios e diretrizes, EXCETO:
- igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
 - participação da comunidade.
 - preservação da autonomia das pessoas.
 - direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
 - ênfase na centralização dos serviços para os Estados.
13. O decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentou a lei nº 8.080/90. Em relação a esse decreto, assinale a alternativa correta.
- A União ficará responsável pela definição do rol de ações e serviços que serão ofertados por todas as Regiões de Saúde do País.
 - Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão acessados pelos usuários que procurarem diretamente esses serviços.
 - O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe, dentre outras coisas, que o usuário deve estar assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
 - Os serviços de urgência e emergência não são considerados portas de entrada, pois os usuários deverão acessar a rede de atenção exclusivamente pela atenção primária.
 - Os entes federativos não poderão ampliar o acesso do usuário à assistência farmacêutica.

14. O aumento do número de casos de febre amarela em 2017 despertou a atenção das autoridades em saúde do país. Combatida por Oswaldo Cruz no início do século XX e erradicada dos grandes centros urbanos desde 1942, a doença voltou a assustar os brasileiros, com a proliferação de casos de febre amarela silvestre nos últimos meses (*Agência Focruz de Notícias*, março de 2017). Considerando a febre amarela sob a ótica do modelo da história natural das doenças, assinale a alternativa incorreta.
- A) No período de pré-patogênese deverão ser adotadas medidas de combate ao vetor.
 - B) No período de reabilitação, é importante acompanhar os casos e conhecer a evolução clínica dos mesmos.
 - C) A proteção específica pode ser feita através da vacina.
 - D) O combate ao mosquito é uma das medidas recomendadas para prevenção primária, no período de patogênese.
 - E) O diagnóstico rápido e um tratamento intensivo são importantes para prevenção secundária da doença.
15. Sobre a vigilância em saúde, assinale a alternativa incorreta.
- A) Está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações de vigilância sanitária, de vigilância epidemiológica e de saúde do trabalhador.
 - B) A vigilância em saúde do trabalhador deverá ser feita exclusivamente pela vigilância sanitária, por ser a que pode valer-se do poder de polícia para obrigar as empresas a cumprirem determinações legais.
 - C) As ações da vigilância sanitária abrangem o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
 - D) A vigilância epidemiológica tem como finalidade recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
 - E) A vigilância ambiental deverá identificar os riscos e divulgar as informações referentes aos fatores ambientais condicionantes e determinantes das doenças e outros agravos à saúde.
16. Sobre a notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública em todo o território nacional, definida na portaria nº 204/2016, assinale a alternativa correta.
- A) Os óbitos infantis e maternos, apesar de relevantes para análise da situação de saúde da população, não precisam ser notificados.
 - B) A notificação compulsória é obrigatória para os médicos e outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde, que prestam assistência ao paciente.
 - C) A doença aguda pelo vírus Zika em gestante não é de notificação compulsória, pois na época da publicação da portaria o vírus ainda não circulava no Brasil.
 - D) Violência sexual e tentativa de suicídio não são doenças e, por isso, não precisam ser informadas às autoridades de saúde.
 - E) A notificação compulsória será realizada apenas quando houver confirmação de doença ou agravo.
17. Os indicadores são ferramentas importantes para a gestão dos serviços de saúde e, quando utilizados corretamente, além de outras análises, permitem a avaliação da assistência prestada. Nos serviços hospitalares, a taxa de mortalidade hospitalar permite analisar os índices de óbito durante a internação. Para a construção desse indicador, o denominador usado é:
- A) número de óbitos.
 - B) população geral do local estudado.
 - C) nascidos vivos.
 - D) número de altas no período.
 - E) população de mulheres em idade fértil.
18. Em relação aos sistemas de informação do SUS, é incorreto afirmar que:
- A) o SINASC, Sistema de Informação de Nascidos Vivos, tem como objetivo reunir informações epidemiológicas referentes aos nascimentos informados em todo o território nacional.
 - B) os dados das notificações e investigações das doenças alimentam o SINAN, que é o Sistema de Informação de Agravos de Notificação.
 - C) o SIM é o Sistema de Informação sobre Mortalidade, que tem como instrumento de coleta de dados a Declaração de Óbito.
 - D) o SIA, Sistema de Informações Ambulatoriais, é responsável pela captação e processamento das contas ambulatoriais do SUS.
 - E) o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) é responsável apenas pelo registro das características dos estabelecimentos, tais como tipo, leitos, serviços e equipamentos.
19. Ao consultar um paciente idoso, em um ambulatório de especialidades, o médico suspeita que ele esteja com Febre de Chikungunya e preenche a notificação da doença. Durante o atendimento, percebe que há necessidade de internação e encaminha o idoso para um hospital. O paciente é admitido e internado, gerando uma Autorização de Internação Hospitalar (AIH). Com base na situação hipotética apresentada, quais as siglas correspondentes aos sistemas que foram alimentados?
- A) SINASC e SIM.
 - B) SINAN e SIH.
 - C) SISREG e SIH.
 - D) SIA e SIM.
 - E) SIM e SIH.
20. Com relação às expressões de uso frequente em epidemiologia, assinale a alternativa incorreta.
- A) Arboviroses são viroses transmitidas de um hospedeiro para outro, por meio de um ou mais tipo de artrópodes.
 - B) Caso importado é o caso contraído fora da zona onde se fez o diagnóstico.
 - C) Doenças reemergentes são doenças que estavam controladas ou eliminadas de determinada região e que vieram a ser reintroduzidas.
 - D) Pandemia é uma epidemia com larga distribuição geográfica, atingindo mais de um país ou de um continente.
 - E) Imunogenicidade é a capacidade do agente etiológico para produzir doença..

Conhecimentos Específicos

21. Sobre a dissecação arterial craniocervical, assinale a alternativa incorreta.
- A) É uma causa frequente de isquemia cerebral em jovens.
 - B) Tosse, vômito, atividades esportivas e manipulação cervical estão associadas com dissecações arteriais classificadas como espontâneas.
 - C) Displasia fibromuscular pode ser encontrada em até 15% das dissecações arteriais cervicais.
 - D) Síndrome de Ehlers-Danlos do tipo IV, síndrome de Marfan e enxaqueca podem estar associadas com dissecação arterial espontânea.
 - E) A dissecação arterial subintimal está mais associada com hemorragia subaracnóidea do que o subtipo subadventicial.
22. Sobre a hidrocefalia de pressão normal, assinale a alternativa incorreta.
- A) Cefaleia é frequente.
 - B) Alteração da marcha é muito frequente, que é chamada também de 'marcha magnética', porque os pés parecem estar presos ao solo.
 - C) O déficit cognitivo que o paciente apresenta é semelhante ao observado em outras afecções encefálicas, como o mal de Alzheimer.
 - D) Uma melhora da marcha do paciente após remoção do LCR está associada com uma maior resposta ao procedimento de derivação ventrículo-peritoneal.
 - E) Apenas um pouco mais da metade dos pacientes melhoram após serem submetidos ao procedimento da derivação ventrículo-peritoneal.
23. Um paciente com hemissecação medular cervical direita apresenta:
- A) monoplegia do membro inferior esquerdo.
 - B) ausência de sensibilidade ao toque do algodão na perna esquerda.
 - C) semiptose palpebral com miose no lado direito.
 - D) abolição da noção de posição segmentar no lado esquerdo.
 - E) alteração da temperatura e dor no membro inferior direito.
24. Acerca da hipertensão intracraniana idiopática, assinale a alternativa incorreta.
- A) Medidas conservadoras devem ser usadas antes de se indicar um procedimento como a derivação lombo-peritoneal.
 - B) Acetazolamida é um inibidor da anidrase carbônica que diminui a produção do LCR e, assim, também reduz a pressão intracraniana.
 - C) Topiramato com propriedade de inibir a anidrase carbônica, além de diminuir a produção do LCR, pode induzir perda significativa de peso, o que ajuda no controle da cefaleia e da hipertensão intracraniana.
 - D) Cefaleia ortostática (ao levantar-se de uma posição deitada), quando ocorre no pós-operatório imediato, indica persistência da hipertensão intracraniana.
 - E) Cirurgia bariátrica pode melhorar a cefaleia na maioria dos casos de pacientes com obesidade mórbida.
25. No que se refere à síndrome da hipotensão liquórica espontânea, assinale a alternativa incorreta.
- A) A presença de cefaleia ortostática é típica.
 - B) Passado de cirurgia bariátrica é fator de risco.
 - C) Alguns pacientes se beneficiam de injeção de sangue homólogo ou cola biológica (selante) no espaço epidural espinhal.
 - D) Na RM pode haver herniação das tonsilas cerebelares através do forame magno, semelhante ao visto na malformação do Chiari.
 - E) Procedimento neurocirúrgico é sempre necessário.
26. Sobre a malformação de Chiari, assinale a alternativa correta.
- A) Na malformação de Chiari tipo 1,5 (um e meio) há herniação caudal também do tronco cerebral.
 - B) Cefaleia precipitada por manobras de Valsalva é rara na malformação de Chiari tipo 1.
 - C) Há um consenso de que remoção das tonsilas cerebelares faz parte do procedimento cirúrgico na malformação de Chiari tipo 1.
 - D) Platibasia e invaginação basilar estão raramente associadas com hérnia (descida) das tonsilas cerebelares.
 - E) O déficit neurológico tem como fisiopatogenia uma compressão de estruturas neurais, e não tem relação com a saída e entrada do LCR através do forame magno.
27. O polígono de Willis é um local frequente de aneurisma cerebral. Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.
- A) O polígono de Willis é assimétrico em menos de 20% dos adultos.
 - B) A artéria cerebral posterior do tipo fetal (origem da carótida interna) é uma variante anatômica rara (< 0,1% da população).
 - C) Mulheres têm uma maior frequência de aneurismas da artéria carótida interna-artéria comunicante posterior, em relação aos homens.
 - D) Mulheres têm uma maior frequência de aneurismas da artéria comunicante anterior, em relação aos homens.
 - E) Mulheres apresentam uma maior frequência de hipoplasia do segmento A1, em relação aos homens.

28. Em relação aos tumores medulares, analise as proposições abaixo.

- 1) Radioterapia paliativa pode ser utilizada apenas para pacientes com metástase epidural que já não deambulam, com déficit neurológico por mais de 48 horas, prognóstico de sobrevida de menos de 3 meses, incapacidade de tolerar cirurgia, múltiplas áreas de compressão e tumores radiosensíveis.
- 2) Pacientes com metástase epidural com uma coluna vertebral estável e que estão deambulando podem ser tratados apenas com radioterapia.
- 3) Procedimento cirúrgico com ressecção da neoplasia em pacientes com tumores medulares primários, como o ependimoma, pode curar.

Está(ão) correta(s):

- A) 1, 2 e 3.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1, apenas.
- D) 2, apenas.
- E) 3, apenas.

29. Em um paciente com acidente vascular cerebral isquêmico no território da artéria cerebral média, na tomografia computadorizada cerebral é sinal precoce indicativo de evolução maligna que sugira um procedimento descompressivo:

- 1) desvio das estruturas da linha média.
- 2) sinais de isquemia de mais de 50% do território da artéria cerebral média.
- 3) hiperdensidade do segmento M1 da artéria cerebral média.

Está(ão) correta(s):

- A) 1, 2 e 3.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1, apenas.
- D) 2, apenas.
- E) 3, apenas.

30. Na hérnia de disco L5-S1 não ocorre:

- A) déficit na flexão dorsal do pé.
- B) hipoestesia na face lateral do pé.
- C) abolição do reflexo aquileu.
- D) lombociatalgia com irradiação pela parte posterior da coxa.
- E) reflexo patelar normal.

31. Em um indivíduo com um tumor no cone medular e, portanto, com uma síndrome do cone medular, encontramos:

- A) sinal de Babinski.
- B) reflexos patelares abolidos.
- C) incontinência urinária e fecal.
- D) sensibilidade normal na área perineal.
- E) déficit motor com espasticidade dos membros inferiores.

32. Quanto ao neurinoma do acústico, assinale a alternativa correta.

- A) O acesso retrossigmóideo sempre preserva a audição.
- B) Em geral, a origem da neoplasia é do nervo vestibular superior.
- C) Há sempre uma perda assimétrica da audição sem dor periauricular.
- D) Cranioplastia com cimento ósseo ou reposição do flap ósseo no acesso retrossigmóideo não modifica a incidência de cefaleia pós-craniectomia.
- E) O uso do estimulador do nervo facial e do aspirador ultrassônico não é importante no procedimento cirúrgico.

33. Na mononeuropatia do terceiro nervo craniano, é importante diferenciar entre uma etiologia compressiva por um aneurisma intracraniano e outra causada por uma neuropatia diabética. Qual a característica mais frequentemente associada com a presença de um aneurisma da artéria comunicante posterior?

- A) Dor orbitária.
- B) Anisocoria com pupila maior do lado do aneurisma.
- C) Paralisia do reto lateral.
- D) Ptose completa.
- E) Se o paciente for portador de diabetes mellitus, com certeza não é aneurisma.

34. Em relação ao plexo braquial, assinale a alternativa incorreta.

- A) Os ramos ventrais do quinto e do sexto nervos cervicais formam o tronco superior.
- B) O ramo anterior do sétimo nervo cervical forma o tronco médio.
- C) Os ramos anteriores do oitavo nervo cervical e do primeiro nervo torácico formam o tronco inferior.
- D) Paralisia do plexo braquial neonatal é mais comum em filhos de mães diabéticas, devido ao maior peso corporal ao nascer.
- E) Paralisia de Klumpke é mais comum do que a paralisia de Duchenne-Erb, e afeta a parte inferior do membro superior.

35. Acerca da síndrome do túnel carpiano, assinale a alternativa incorreta.

- A) O nervo envolvido é o mediano.
- B) Geralmente acomete mulheres.
- C) Com frequência há atrofia da região hipotênar.
- D) Gravidez e acromegalia podem ser causas da síndrome.
- E) A cirurgia visa seccionar o retináculo dos flexores.

- 36.** Quanto à neurocisticercose humana, assinale a alternativa incorreta.
- Hidrocefalia pode ocorrer no curso da doença.
 - Crise epiléptica e cefaleia são manifestações comuns.
 - Em geral, lesões intraventriculares são resistentes ao tratamento com albendazol.
 - Lesão intrarraqueana com compressão medular nunca ocorre.
 - Um cisticerco intraparenquimatoso com edema perilesional não é viável, pois já está degenerando.
- 37.** Em relação aos abscessos cerebrais, assinale a alternativa incorreta.
- Cefaleia, febre e déficit neurológico focal, uma tríade clássica, é encontrada em menos de 20% dos casos.
 - A bactéria mais frequentemente isolada no abscesso secundário ao trauma craniano penetrante é o *S. aureus*.
 - Nocardia* é um organismo comumente encontrado nos abscessos que se desenvolvem em indivíduos que receberam transplantes renais.
 - Na criança, a doença cardíaca congênita cianótica é uma causa comum de abscessos múltiplos.
 - Crise epiléptica é a forma mais comum de apresentação, e cefaleia é rara no abscesso cerebral.
- 38.** O uso do endoscópio é hoje rotina nos acessos à base do crânio, nos tumores da sela turca. Em relação aos adenomas hipofisários, assinale a alternativa incorreta.
- Macroadenoma hipofisário produtor de prolactina com compressão do quiasma pode ser inicialmente tratado conservadoramente.
 - Perda da visão monocular por vários meses, sem o diagnóstico de um adenoma hipofisário, ainda é comum na prática neurocirúrgica.
 - Após a cirurgia de tumores intrasselares volumosos, uma sela vazia secundária pode ser causa de perda visual.
 - Abrir o quadro com diabetes insipidus é mais comum nos germinomas do que nos adenomas hipofisários.
 - Um adenoma hipofisário produtor de ACTH sempre é um macroadenoma.
- 39.** Em relação à neuralgia do trigêmeo, assinale a alternativa incorreta.
- Esclerose em placa é uma etiologia frequente em indivíduos com menos de 50 anos de idade.
 - Persistência da artéria trigeminal primitiva pode ser a causa da neuralgia.
 - O tratamento com oxacarbazepina pode causar hiponatremia no idoso.
 - Na neuralgia do trigêmeo, o território de V1 é o mais acometido.
 - Idosos sem neuralgia do trigêmeo comumente têm contatos vasculares sobre o nervo trigêmeo.
- 40.** Em relação à síndrome de hipertensão intracraniana, assinale a alternativa incorreta.
- No adulto, o uso de manitol 20% (1-2g/kg de peso corporal) causa redução de aproximadamente 8cm³ do volume encefálico, cerca de 30 minutos depois do uso endovenoso.
 - Em obesos mórbidos pode haver hipertensão intracraniana (pseudotumor cerebral) sem edema de papila.
 - Em um paciente com isquemia cerebral aguda, que chega na Emergência com PA 170 x 115mmHg, devemos baixar a pressão arterial sistêmica imediatamente para níveis normais.
 - Craniectomia descompressiva é uma conduta eficaz para diminuir a hipertensão intracraniana, porém gera a síndrome do trefinado.
 - Elevar a cabeceira do paciente para 30 graus melhora o retorno venoso intracraniano.
- 41.** Sobre a síndrome de Lhermitte-Duclos, assinale a alternativa correta.
- O tumor é um gangliocitoma displásico do cerebelo.
 - É uma lesão tumoral benigna.
 - Polidactilia pode ocorrer.
 - Pode haver mutação no gene PTEN.
 - Os indivíduos raramente sobrevivem mais de 15 anos.
- 42.** São causas de cefaleia explosiva “em trovoadas” (*thunderclap headache*), EXCETO:
- síndrome da vasoconstrição arterial cerebral reversível.
 - apoplexia hipofisária.
 - rotura de um aneurisma sacular intracraniano.
 - trombose venosa cerebral.
 - crise de migrânea com aura.
- 43.** Um glioma localizado no lobo parietal esquerdo pode causar, EXCETO:
- confusão direita-esquerda.
 - agnosia digital.
 - crises epilépticas uncinadas.
 - anomia.
 - acalculia.
- 44.** Sobre o angioma cavernoso, analise as proposições a seguir.
- O termo “cavernoma” não é considerado adequado, porque não se trata de uma neoplasia.
 - Diferente das malformações arteriovenosas, não há parênquima cerebral no interstício do cavernoma.
 - O angioma cavernoso é oculto (não aparece) na angiografia cerebral.
- Está(ão) correta(s):
- 1, 2 e 3.
 - 2 e 3, apenas.
 - 1, apenas.
 - 2, apenas.
 - 3, apenas.

- 45.** Em relação ao trauma cranioencefálico, analise as proposições abaixo.
- 1) O Sinal de Battle aparece imediatamente após o trauma.
 - 2) O trauma fechado pode ser causa de pseudoaneurisma intracraniano.
 - 3) Trauma leve sempre é a causa dos hematomas subdurais crônicos.
- Está(ão) correta(s):
- A) 1, 2 e 3.
 - B) 2 e 3, apenas.
 - C) 1, apenas.
 - D) 2, apenas.
 - E) 3, apenas.
- 46.** Em relação aos meningiomas intracranianos, assinale a alternativa incorreta.
- A) Embolização pré-operatória é raramente possível e eficaz nos grandes meningiomas da goteira olfatória.
 - B) Radioterapia, radiografia dentária e câncer de mama são fatores de risco de meningioma intracranianos.
 - C) Anormalidade no cromossomo 22 é encontrada com frequência.
 - D) Podem ser tratados conservadoramente com hidroxiureia.
 - E) Frequentemente envolvem a convexidade cerebral.
- 47.** Em relação ao glioblastoma multiforme, assinale a alternativa incorreta.
- A) O subtipo primário ou “de novo” é o mais frequente e tem uma evolução muito agressiva.
 - B) O subtipo secundário ocorre principalmente em pacientes mais jovens.
 - C) Na síndrome de Li-Fraumeni ligada a mutações do gene p53, o paciente pode desenvolver glioblastoma.
 - D) O tratamento com temozolomida, quando associado com a radioterapia, aumenta a sobrevida do paciente.
 - E) Um terço dos pacientes com glioblastoma multiforme podem obter cura se operados precocemente e receberem quimioterapia e radioterapia.
- 48.** Em relação ao cisto epidermoide, assinale a alternativa incorreta.
- A) Na tríade de Currarino (malformação anorretal, defeito ósseo sacral, massa pré-sacral), o cisto epidermoide deve ser considerado como uma possível etiologia.
 - B) O quarto ventrículo é a localização mais frequente.
 - C) Depois de schwannoma e meningioma no ângulo ponto-cerebelar, o cisto epidermoide é o tumor mais frequente.
 - D) Pode-se encontrar calcificação na tomografia computadorizada.
 - E) Cisto epidermoide corresponde a aproximadamente 1% dos tumores intracranianos.
- 49.** Em relação ao neurocitoma central, assinale a alternativa incorreta.
- A) Diferente do oligodendroglioma, nele há codeleção do 1p19q.
 - B) Ele é positivo para marcadores neuronais, como sinaptofisina e enolase neuronal específica.
 - C) Localiza-se preferencialmente nos ventrículos laterais, próximo aos forames de Monro.
 - D) Pode-se observar calcificação na tomografia computadorizada.
 - E) É uma lesão de natureza benigna.
- 50.** A obstrução da artéria de Percheron causa:
- A) síndrome de Wallenberg.
 - B) infarto talâmico bilateral.
 - C) uma síndrome neocerebelar homolateral.
 - D) isquemia da medula torácica.
 - E) anosmia.