



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
CONCURSO PÚBLICO – NÍVEL SUPERIOR

CARREIRA MÉDICA

124 – NEUROCIURGIA

INSTRUÇÕES

- Verifique atentamente se este **caderno de questões** corresponde ao cargo a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência quanto ao cargo a que você concorre, solicite ao **chefe de sala** que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- No momento da identificação, verifique, na **folha de respostas**, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na **folha de respostas**.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva.
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova, à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da **folha de respostas**.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o **documento de identidade** e a **caneta esferográfica de tinta preta** ou **azul**, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas, nem o uso de lápis, lapiseira/grafite e(ou) borracha durante a realização da prova.
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em qualquer outro meio, que não os permitidos.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação.
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua **folha de respostas** e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este **caderno de questões** após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Ao terminar a prova, chame o **chefe de sala**, devolva-lhe a sua **folha de respostas** devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto I, para responder às questões de 1 a 4.

O sabão que aqui lava não lava como lá

1 A tendência de adaptar produtos para atender às
particularidades de um país começou nos anos 1950 com a
indústria automobilística e tornou-se crucial depois da
4 globalização. Hoje, multinacionais do setor de bens de
consumo lideram os investimentos nessa direção. A medida
é estratégica quando se trata de conquistar mercado em
7 países emergentes, onde a classe média ainda alarga suas
fronteiras. No Brasil, nada menos do que 20 milhões de
pessoas foram alçadas à classe C nos últimos três anos,
10 dando novo contorno à sociedade de consumo. Isso é o que
compensa os altos gastos com aquilo que o jargão do
marketing chama de segmentação. O processo pode ser
13 simples, como a adição de açúcar à receita de um biscoito,
ou implicar a completa transformação de um produto. Tudo
para contemplar hábitos ou até condições climáticas que
16 variam de um país para outro. No Brasil, a tarefa é tanto mais
difícil quanto mais necessária. Por sua dimensão continental,
muda quase tudo de uma região para outra.

19 O segmento de bens de consumo abarca alimentos,
bebidas e produtos de higiene e limpeza — basicamente tudo
o que se encontra em um supermercado. Ele é composto,
22 *grosso modo*, de quinze grandes empresas no mundo.
Apenas duas dessas companhias globais, a Procter &
Gamble e a Unilever, produzem mercadorias tão variadas
25 como sorvete, xampu, detergente, ração para cachorro e
pilha. Ambas estão esparramadas por mais de uma centena
de países e, juntas, faturam algo como 140 bilhões de
28 dólares por ano — quase o mesmo que todo o setor de
eletrônicos.

A Nestlé criou, em 2005, um leite em pó
31 exclusivamente para o Nordeste, ao qual adicionou vitaminas
que são deficientes na alimentação local, e ainda o embalou
em saco plástico, para baixar o preço. Com tais ajustes, já
34 vende nessa única região brasileira quantidade de leite em
pó equivalente à que consome a população inteira de um
país como o México.

37 No Brasil, não há algo como um perfil único do
consumidor brasileiro. Além das disparidades de renda, é
preciso levar em conta os hábitos regionais e a diversidade
40 do clima — coisas que não se acham, por exemplo, em
países menores e culturalmente mais homogêneos. Para
uma empresa como a L'Oréal, a maior do mundo no setor de
43 produtos de beleza, isso significa produzir uma variedade
quatro vezes maior de xampus e condicionadores do que em
outros países. Só para cabelos cacheados, há cinco
46 variações. A velha expressão "ao gosto do freguês" nunca
fez tanto sentido no mundo dos negócios.

O exemplo do sabão para lavar roupas ajuda a
49 entender por que uma empresa global como a Unilever
precisa adaptar um mesmo produto para vendê-lo em
diversos países. No Brasil, **Omo**: em nenhum outro lugar a
52 espuma é tão abundante — um sinal para os brasileiros de
que a roupa será bem lavada. A cor azul, outra
particularidade local, é associada à limpeza, uma vez que,
55 por muito tempo, se usou no país o anil para alvejar as
roupas. Na Argentina, **Ala**: a ausência de espuma é uma
adaptação ao tipo de máquina de lavar mais comum no país.
58 Como o aparelho tem uma abertura na frente — e não em
cima, como os modelos brasileiros —, a espuma poderia
transbordar e estragar o aparelho. Na China, **Omo**: produz
61 pouquíssima espuma. A ideia é facilitar o enxágue, uma
verdadeira obsessão para os chineses, que temem que os
resíduos do sabão na roupa causem alergia. Na Inglaterra,

64 **Persil**: a versão líquida domina o mercado inglês e o de
outros países europeus. Considerada mais simples de usar e
sem deixar pó no chão, adéqua-se bem à realidade de
67 pessoas que costumam lavar a própria roupa. Em El
Salvador, **Xtra**: quase ninguém tem máquina de lavar, daí o
sabão ser em barra e redondo — feito para deslizar num tipo
70 de tanque horizontal e sem ondulações, o mais comum no
país. Dado o apreço por perfumes na América Central, a
concentração deles no sabão é a mais alta do mundo.

Renata Betti. In: **Veja**, 24/6/2009, p. 134-8 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Assinale a alternativa que interpreta corretamente informações do texto I.

- (A) No Brasil, por volta de 20 milhões de pessoas atingiram a classe C nos últimos três anos, em virtude da segmentação de bens de consumo.
- (B) A globalização foi decisiva na segmentação de bens de consumo por parte das multinacionais.
- (C) O sabão em pó Omo recebe nome diferente em cada país onde é vendido, para evitar a identificação do produto pelos consumidores.
- (D) O povo inglês é mais trabalhador que os demais, já que as pessoas costumam lavar a própria roupa.
- (E) A L'Oréal, a maior empresa do mundo, produz cinco variações de xampus e de condicionadores para os consumidores de seus produtos em todos os países.

QUESTÃO 2

Assinale a alternativa correta com relação ao texto I.

- (A) O título do texto é explicitamente desenvolvido no quinto parágrafo do texto.
- (B) É correto afirmar que o texto I é literário, com predominância de metáforas, o que se constata já no título.
- (C) Os dados numéricos apresentados no texto são inevitavelmente precisos.
- (D) A segmentação dos produtos de consumo pauta-se, sem exceção, em longos processos de alta complexidade.
- (E) Sabendo que o título do texto remete a um poema bastante conhecido na literatura brasileira, é correto afirmar que o desconhecimento acerca desse poema impede o entendimento adequado do texto.

QUESTÃO 3

Assinale a alternativa em que a alteração feita mantém a correção gramatical de passagens do texto I, segundo a linguagem formal.

- (A) **adéqua-se bem na realidade** (linha 66).
- (B) **foram alçadas em classe C** (linha 9).
- (C) **equivalente à qual consome a população** (linha 35).
- (D) **No Brasil, não tem algo como um perfil único do consumidor** (linhas 37 e 38).
- (E) **coisas que não se encontram, por exemplo, em países menores** (linhas 40 e 41).

QUESTÃO 4

O termo ao qual se refere o “que” ou o “onde”, no texto I, está corretamente determinado em

- (A) “onde a classe média ainda alarga” (linha 7), em que “onde” = “mercado” (linha 6).
- (B) “Isso é o que compensa” (linhas 10 e 11), em que “que” = “sociedade de consumo” (linha 10).
- (C) “que são deficientes” (linha 32), em que “que” = “vitaminas” (linha 31).
- (D) “altos gastos com aquilo que o jargão” (linha 11), em que “que” = “jargão” (linha 11).
- (E) “equivalente à que consome” (linha 35), em que “que” = “região brasileira” (linha 34).

Texto II, para responder às questões 5 e 6.

1 Antigamente, o sonho de se formar em medicina
agregava mais que a vocação de curar: invariavelmente
representava o início de uma carreira sólida, financeiramente
4 próspera e de grande estabilidade.

O tempo passou, e a realidade, agora, surpreende os
médicos contemporâneos com novas exigências que
7 extrapolam o âmbito da saúde. Quem quiser a sonhada
prosperidade precisa entender o mercado, conhecer seu
público-alvo e adotar medidas para obter e fidelizar
10 pacientes. Em resumo, praticar *marketing* médico.

A manutenção do profissional, de seu consultório ou
clínica é, sim, um negócio. E precisa ser encarada como tal,
13 sem preconceitos ou medos. A palavra negócio não é
sinônimo direto de exploração mercantil, tampouco exclui os
conceitos de ética, dedicação e humanismo. Ao contrário:
16 médicos que entenderam o que é, de fato, o *marketing*
aplicado à atividade que desenvolvem passaram a dar a seus
pacientes um atendimento melhor.

19 Ampliar o relacionamento com os pacientes, melhorar
a comunicação, oferecer mais e melhores serviços, adotar
práticas de gestão que agilizem e facilitem o atendimento são
22 algumas das ações que compreendem o famoso “*marketing*
médico”. Quando isso é feito de forma criteriosa e ética, os
resultados são sempre positivos.

25 Na prática, toda vez que o médico se coloca no lugar
do paciente e dispensa a ele o tratamento que gostaria de
receber, já está trabalhando bem o seu *marketing*. Se está
28 disposto a esclarecer diagnósticos e tratamentos, sem usar a
complexa terminologia a que está acostumado; se assume
uma postura de quem está servindo o paciente com seu
31 conhecimento, e não com a arrogância de quem detém o
poder da cura... bem, está aqui alguém que sabe aplicar a
base do *marketing* médico.

34 As demais medidas surgem como consequência de
quem realmente está disposto a prestar um atendimento
eficaz e marcante. E, aí, vale aplicar ferramentas já
37 consagradas, estudar um pouquinho de *marketing* e
administração e buscar suporte especializado. Além disso,
usar a criatividade: telefonemas para o paciente atendido nos
40 plantões, buscando informações acerca de possíveis
melhoras da sua saúde durante o tratamento, tirando dúvidas
relativas às medicações indicadas; envio de cartões de
43 aniversário, entre outras. Atitudes simples assim fazem que o
paciente se sinta prestigiado e estabelecem um novo nível no
relacionamento com o médico.

46 Quando o paciente e o médico se comunicam bem, há
mais clareza, mais confiança, melhores resultados no
tratamento e, conseqüentemente, maior fidelidade e novas
49 indicações.

Afinal, o paciente tem inúmeras opções de

profissionais proporcionadas pelo plano de saúde. Em um
52 primeiro momento, irá buscar aquele que, de alguma forma,
for mais conveniente a ele, seja pela proximidade geográfica
seja por indicação recebida. Mas, se não gostar do
55 atendimento que receber, voltará, sem pestanejar, ao
catálogo até encontrar o médico que, de fato, cativar sua
fidelidade.

Internet: <www.acertomedico.com>. Acesso em 31/3/2011.

QUESTÃO 5

De acordo com o texto II, assinale a alternativa correta.

- (A) Negócio e exploração mercantil são termos que se confundem, uma vez que se baseiam em algo comum: a falta de ética profissional.
- (B) Novas indicações do bom médico pelo paciente a amigos e conhecidos são causas de maior confiança e de maior fidelidade do paciente.
- (C) A demonstração, por parte do médico, da arrogância de quem detém o poder da cura cria no paciente certo temor e admiração, o que gera fidelidade.
- (D) Há várias estratégias que o profissional pode adotar para pôr em prática o *marketing* médico.
- (E) O uso da complexa terminologia médica no trato com o paciente leva-o à idolatria do profissional, pois o que não se entende gera respeito; assim, o médico deve usar tal técnica como base do *marketing* profissional.

QUESTÃO 6

Assinale a alternativa que apresenta declaração correta, segundo a norma-padrão, acerca de passagens do texto II.

- (A) Na linha 1, o “se” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase, pois aproxima a escrita da fala informal praticada pelos brasileiros.
- (B) Na linha 12, o “sim” sugere que há pessoas contrárias à ideia de que a manutenção, pelo profissional, de seu consultório ou de sua clínica seja um negócio.
- (C) Na linha 14, a palavra “tampouco” pode ser corretamente grafada como **tão pouco**.
- (D) Na linha 17, o acento grave do “à” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase.
- (E) Na linha 26, o pronome “ele” cria ambigüidade irrecuperável, pois nem o contexto é capaz de esclarecer se esse pronome se refere a “médico” ou a “paciente”.

QUESTÃO 7

A Lei n.º 8.112/1990, que materializa o estatuto dos servidores públicos federais, contém as regras do regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. No tocante ao regime disciplinar, essa lei estatui que a ação disciplinar administrativa prescreverá em

- (A) cento e oitenta dias, quanto à destituição do cargo em comissão.
- (B) dois anos, quanto à advertência.
- (C) três anos, quanto à suspensão.
- (D) quatro anos, quanto às infrações puníveis com demissão.
- (E) cinco anos, quanto à cassação de aposentadoria.

QUESTÃO 8

A Lei n.º 8.112/1990, em algumas hipóteses, concede aos servidores públicos o direito de, temporariamente, abandonarem o exercício de seu cargo, com ou sem remuneração, denominando tais hipóteses de licença ou afastamento. Assinale a alternativa que se apresenta em consonância com a legislação.

- (A) Havendo compatibilidade de horário, o servidor investido em mandato de vereador perceberá as vantagens de seu cargo e a remuneração do cargo eletivo.
- (B) Após cada período mínimo de cinco anos de efetivo serviço, a Administração poderá conceder, no interesse do servidor, licença para participação em curso de formação profissional.
- (C) Poderá ser concedida ao servidor ocupante de cargo efetivo, ainda em estágio probatório, licença para o trato de assuntos particulares.
- (D) A Administração, no interesse particular do servidor, poderá conceder licença do cargo efetivo por ele ocupado para participação em programa de pós-graduação *stricto sensu* no país.
- (E) É assegurado ao servidor o direito à licença, com remuneração, para o desempenho de mandato em entidade fiscalizadora da profissão.

QUESTÃO 9

Josefina, servidora estável de determinada repartição pública no Distrito Federal, foi aposentada por invalidez, em razão de doença que a havia acometido. Após longo tratamento médico, a servidora teve sua saúde restabelecida, alcançando a cura da doença que a afastara do serviço público. Com base nessa situação e de acordo com a Lei n.º 8.112/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) Josefina passará por readaptação, ou seja, o retorno à atividade do servidor aposentado por invalidez.
- (B) A servidora somente poderá retornar ao serviço público se houver cargo vago.
- (C) O tempo em que a servidora esteve aposentada será contado apenas para nova aposentadoria, e não para fins de promoção na carreira.
- (D) Josefina não poderá retornar ao serviço público se já tiver completado sessenta e cinco anos de idade.
- (E) Josefina será aposentada por invalidez permanente, se esta tiver sido decorrente de doença grave, e receberá proventos proporcionais ao tempo de serviço.

QUESTÃO 10

Os servidores públicos, no desempenho de suas funções ou a pretexto de exercê-las, podem cometer infrações administrativas, civis e criminais. Por essas infrações, deverão ser responsabilizados no âmbito interno da Administração e(ou) judicialmente. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) As sanções civis, penais e administrativas, uma vez que são independentes entre si, não poderão ser cumuladas.
- (B) A responsabilidade civil é imputada ao servidor causador do dano somente quando agir com dolo.
- (C) A obrigação de reparar o dano não se estende aos sucessores do servidor, uma vez que a responsabilidade pelas infrações cometidas é personalíssima.
- (D) A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.
- (E) A responsabilidade penal abrange os crimes imputados ao servidor, nessa qualidade, excluindo-se as contravenções.

QUESTÃO 11

De acordo com a Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF), são objetivos prioritários do Distrito Federal

- (A) criar e preservar o pluralismo político.
- (B) proporcionar e garantir a prestação de assistência jurídica a todos os cidadãos, independentemente de sua condição financeira.
- (C) garantir e promover os direitos humanos assegurados na Constituição Federal e na Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- (D) enfatizar e valorizar o atendimento das demandas da iniciativa privada.
- (E) assegurar e preservar os interesses particulares.

QUESTÃO 12

A respeito dos direitos dos servidores públicos, assinale a alternativa correta, de acordo com o previsto na LODF.

- (A) O direito de greve do servidor do Distrito Federal será exercido nos termos e nos limites previstos em lei complementar federal.
- (B) O servidor público estável somente perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado.
- (C) O tempo de serviço prestado em empresa privada é computado como de exercício efetivo para efeito de progressão funcional, nas carreiras específicas do serviço público.
- (D) O desvio de função é absolutamente vedado, não havendo exceção à regra.
- (E) Os servidores com carga horária variável têm direito à aposentadoria proporcional à jornada predominante dos últimos dois anos anteriores à aposentadoria.

QUESTÃO 13

Acerca da LODF, assinale a alternativa correta.

- (A) O servidor público, por motivo de doença do cônjuge, deve ser transferido de função.
- (B) O servidor público com doença adquirida pelo trabalho pode ser transferido de função para local ou atividade compatível com a sua situação.
- (C) O servidor público pode ser transferido de função para acompanhar cônjuge militar na mudança de local de trabalho.
- (D) A remoção, caso seja solicitada pessoalmente pelo servidor público para local e atividade compatível, deverá ser concedida pelo órgão competente.
- (E) O servidor público que, em decorrência de acidente sem relação com o trabalho, fique impossibilitado de continuar a exercer sua atividade deverá ser transferido de função pelo órgão público.

QUESTÃO 14

De acordo com a LODF, fica assegurado aos servidores das empresas públicas e sociedades de economia mista

- (A) o recebimento de adicional de 1% por ano de serviço efetivo, nos termos da lei.
- (B) o mesmo plano de carreira das entidades da administração pública direta.
- (C) o regime jurídico único.
- (D) o desvio de função.
- (E) o direito ao atendimento em creche e pré-escola a seus dependentes de até sete anos incompletos.

QUESTÃO 15

O Plano Diretor de Regionalização do Distrito Federal (PDRDF) é um dos instrumentos de planejamento da regionalização da atenção à saúde, uma das diretrizes para gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) previstas no Pacto pela Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse assunto.

- (A) O PDRDF organizou a assistência à saúde em módulos assistenciais, presentes em todas as regiões administrativas.
- (B) Os serviços de saúde do DF foram regionalizados tendo como base as diretorias regionais de saúde, cada uma responsável por um módulo de assistência.
- (C) Cada região administrativa tem uma diretoria regional de saúde.
- (D) A região de saúde é a base territorial de planejamento e pode compreender um ou mais módulos assistenciais.
- (E) Os polos de referência distritais são estruturas de assistência direcionadas para atendimento de pacientes oriundos da região do entorno do DF.

QUESTÃO 16

Os sistemas de informação em saúde devem fornecer o suporte necessário para que o planejamento de ações e as decisões dos gestores sejam baseados em dados objetivos. Assinale a alternativa correta acerca dos sistemas de informação disponíveis no Brasil.

- (A) O Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN) é o sistema mais importante para a vigilância epidemiológica, sendo mantido, operado e alimentado pelo Ministério da Saúde.
- (B) O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) tem como instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, que deve ser preenchida por qualquer profissional de saúde que presencie o óbito.
- (C) A declaração de nascido vivo é o instrumento de coleta do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e deve ser emitida somente no hospital ou na maternidade de ocorrência do nascimento.
- (D) O Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) foi criado com o objetivo de operar o sistema de pagamento de internações pelo Governo Federal.
- (E) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) é um excelente sistema de informação epidemiológica, tendo sido criado para este fim.

QUESTÃO 17

O Pacto pela Saúde é uma iniciativa para a superação de dificuldades na consolidação do SUS, estabelecendo metas sob a forma de pactos com os quais os gestores deverão se comprometer por meio da assinatura de termos de compromisso de gestão. Acerca das diretrizes do Pacto pela Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Os municípios e os estados habilitados na gestão plena do sistema (NOB SUS 1996 e NOAS SUS 2002) perdem as suas prerrogativas e responsabilidades se não assinarem o termo de compromisso do Pacto pela Saúde.
- (B) O Pacto pela Vida tem como uma das prioridades a promoção à saúde.
- (C) O Pacto pela Defesa do SUS tem como prioridade a ação do Ministério da Saúde na reconstrução e no financiamento das unidades de saúde.
- (D) A descentralização não foi priorizada no Pacto pela Gestão, pois é assunto da NOAS SUS 2002.
- (E) A regionalização tem o objetivo principal de garantir o ressarcimento de despesas ao município que tenha prestado o serviço.

QUESTÃO 18

De acordo com o art. 199 da Constituição Federal,

- (A) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, e a participação das instituições privadas será de forma complementar.
- (B) é permitida a participação indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde, em qualquer caso.
- (C) na participação de instituições privadas no SUS, terão preferência somente as entidades filantrópicas, sendo irrelevante a caracterização destas quanto à aferição de lucro.
- (D) as instituições privadas, ao participarem do SUS, deverão fazê-lo mediante assinatura de termo de adesão.
- (E) poderão ser destinados recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, em caso de necessidade.

QUESTÃO 19

Em relação ao Programa Saúde da Família (PSF), assinale a alternativa correta.

- (A) O PSF exige que sejam criadas novas unidades de saúde em substituição às já existentes.
- (B) A forma de contratação dos profissionais será somente por concurso público.
- (C) A equipe do PSF deve garantir a continuidade de tratamento, pela adequada referência do caso.
- (D) Em locais de difícil acesso, mesmo que desprovidas de unidades de saúde, não serão inseridas equipes de saúde da família.
- (E) O PSF veio reafirmar o modelo tradicional de saúde por meio de práticas hospitalocêntricas.

QUESTÃO 20

De acordo com a Lei n.º 8.142/1990, para receberem os recursos alocados como cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, estados e Distrito Federal, eles deverão contar com

- (A) investimentos previstos no plano quinquenal do Ministério da Saúde.
- (B) perfil demográfico.
- (C) despesas de custeio e de capital.
- (D) avaliação de risco.
- (E) contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Com base no Código de Ética Médica, é **vedado** ao médico

- (A) revelar fato de que tenha conhecimento em virtude de sua profissão, mesmo que o motivo seja justo ou que se constitua em dever legal, pela lei ordinária.
- (B) revelar sigilo, a não ser que o fato seja de conhecimento público ou que o paciente tenha falecido.
- (C) revelar informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, em qualquer circunstância.
- (D) revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, que tenha capacidade de discernimento, a seus pais ou representantes legais, exceto quando a não-revelação puder acarretar danos ao paciente.
- (E) omitir informações acerca de cobrança de honorários por meio judicial ou extrajudicial.

QUESTÃO 22

A boa relação médico-paciente é fundamental para se comporem informações que permitam um bom raciocínio clínico e, dessa forma, obterem-se hipóteses que conduzam a diagnóstico correto e a adequada abordagem terapêutica. De acordo com a divisão de Loyd Smith Jr., as expectativas do paciente podem ser agrupadas em cinco itens fundamentais. Acerca desse assunto, é correto afirmar que

- (A) o paciente deseja ser informado, na grande maioria das vezes, independentemente de ser portador de câncer ou de doenças estigmatizantes como SIDA/HIV, e tem esse direito, que deve ser assegurado pelo médico.
- (B) o paciente deve ser conduzido pelo médico durante a entrevista a fornecer informações objetivas, pragmáticas e somente sobre a morbidade que o acomete naquele momento. Não se devem permitir informações subjetivas que denotem expressões como medo, apreensões e preocupações.
- (C) deve ser revelado claramente ao paciente pelo médico que o seu interesse é exclusivamente a doença, e não informações pessoais de qualquer natureza.
- (D) o médico jamais deve reconhecer suas limitações perante o paciente e, quando necessitar encaminhá-lo a algum especialista por esse motivo, deve elaborar uma boa desculpa, para evitar gerar insegurança no paciente.
- (E) o médico deve, quando o paciente é portador de doença crônica debilitante, demonstrar interesse exclusivo na sua cura e nunca nos cuidados paliativos.

QUESTÃO 23

Choque séptico caracteriza-se por alguns indicadores. Assinale a alternativa que apresenta um ou mais indicadores que defina(m) choque séptico, diferenciando-o de outras condições clínicas em um quadro de bacteremia.

- (A) Hemoculturas positivas.
- (B) Sepses com hipertensão arterial.
- (C) Necessidade de vasopressores para manter PA média maior ou igual a 70 mmHg.
- (D) Plaquetopenia, com valores 50% menores que os registrados por até três dias antes.
- (E) Febre maior que 38 °C, ou hipotermia menor que 36 °C com taquipneia maior de 24 movimentos respiratórios por minuto.

QUESTÃO 24

Conforme os conceitos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) acerca da limpeza e da descontaminação de artigos médico-hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Descontaminação é o processo de eliminação ou destruição de todos os microrganismos na forma vegetativa, independentemente de serem patogênicos ou não, presentes nos artigos e objetos inanimados.
- (B) Desinfecção é a redução do número de microrganismos presentes nos artigos sujos, de forma a torná-los seguros para manuseio, isto é, com menor risco ocupacional.
- (C) O glutaraldeído danifica metais, borracha, lentes e outros materiais, não podendo ser utilizado na desinfecção de endoscópios e de aparelhos com lentes.
- (D) Esterilização é o processo de destruição de todas as formas de vida microbiana, ou seja, bactérias na forma vegetativa e esporuladas, fungos e vírus, mediante a aplicação de calor.
- (E) Antissépticos são substâncias providas de ação letal ou inibitória sobre a reprodução microbiana, de baixa causticidade e hipoalergênicas, destinadas a aplicações na pele e nas mucosas.

QUESTÃO 25

Considerando a interpretação de exames em pacientes com suspeita de hepatopatias, assinale a alternativa correta.

- (A) A alanina aminotransferase é expressa em abundância em vários tecidos, como cardíaco, muscular esquelético e sanguíneo e, por isso, é menos específica em casos de lesão hepatocelular.
- (B) Na gravidez normal, o aumento de atividade da fosfatase alcalina sérica é devido à presença de isoenzima placentária.
- (C) A gama glutamiltransferase sérica eleva-se em pacientes com doenças ósseas, por ser abundante nesses tecidos.
- (D) A bilirrubina não conjugada eleva-se quando há hemólise, porque há redução da atividade da UDP-glucuroniltransferase.
- (E) A 5'-nucleotidase não é útil na avaliação das elevações séricas de fosfatase alcalina, porque elevações significativas não ocorrem nas doenças hepáticas.

QUESTÃO 26

Um dos pontos de referência anatômica no acesso suboccipital aos tumores do ângulo ponto cerebelar, o meato acústico interno, localiza-se no osso

- (A) parietal.
- (B) occipital.
- (C) temporal.
- (D) esfenoide – porção alar.
- (E) esfenoide – porção clival.

QUESTÃO 27

Lesões que ocorrem no giro frontal inferior do hemisfério dominante podem causar afasia de broca, também chamada de afasia de expressão ou afasia não fluente. Na superfície lateral do cérebro, as partes do giro frontal inferior, vistas da região anterior para posterior, são

- (A) orbital, triangular, opercular.
- (B) lingual, opercular, triangular.
- (C) cíngulo, orbital, opercular.
- (D) orbital, opercular, triangular.
- (E) triangular, orbital, opercular.

QUESTÃO 28

A Lei n.º 9.434/1997, que dispõe sobre a retirada de órgãos do corpo humano para fins de transplante, determina que compete ao Conselho Federal de Medicina (CFM) definir os critérios para diagnóstico de morte encefálica. Tais critérios foram elucidados pelo CFM na Resolução n.º 1.480/1997, o qual deliberou que

- (A) a morte encefálica só será comprovada se o eletroencefalograma não registrar atividade elétrica cerebral, não podendo este ser substituído por nenhum outro exame complementar.
- (B) a morte encefálica será prescrita se o eletroencefalograma não registrar atividade elétrica cerebral em um paciente com postura descerebrada.
- (C) o teste de apneia não será necessário para a comprovação da morte encefálica, se houver coma aperceptivo, pupilas fixas e arreativas bem como ausência de reflexo corneopalpebral.
- (D) o exame neurológico que atesta a morte encefálica deve ser repetido após seis horas nos pacientes com mais de dois anos de vida.
- (E) o exame neurológico que define com precisão a morte encefálica deve ser repetido após três horas nos pacientes com mais de dois anos de vida.

QUESTÃO 29

Com relação à síndrome de Pfeiffer, um tipo de craniossinostose sindrômica, assinale a alternativa correta.

- (A) A deformidade craniana mais frequente é a trigonocefalia.
- (B) A apresentação clínica com **crânio em trevo** é rara.
- (C) Um sinal clínico característico é o alargamento dos polegares e háluxes.
- (D) Um sinal clínico característico é a enoftalmia.
- (E) Acrocefalossindactilia é outra designação conhecida para essa síndrome.

QUESTÃO 30

No tratamento da hidrocefalia obstrutiva, tem sido usada cada vez mais a terceiro ventriculostomia endoscópica. O procedimento mais comum consiste em introduzir um endoscópio rígido no III ventrículo e abrir o(a)

- (A) lâmina terminal.
- (B) septo pelúcido.
- (C) infundíbulo.
- (D) comissura anterior.
- (E) assoalho do III ventrículo em um ponto anterior aos corpos mamilares.

QUESTÃO 31

Infecção é uma das principais complicações do tratamento da hidrocefalia com derivação ventricular com válvula. Assinale a alternativa correta a respeito desse assunto.

- (A) Infecção da válvula é mais comum em adultos que em crianças.
- (B) A bactéria mais comumente encontrada em infecções de válvula é o estafilococo.
- (C) Se a glicose do liquor ventricular estiver abaixo de 10 mg%, o diagnóstico mais provável é o de meningite asséptica.
- (D) Se houver suspeita de infecção da válvula, deve ser iniciado imediatamente o uso de anfotericina B, por via venosa.
- (E) O tratamento mais utilizado, quando se confirma infecção da válvula, inclui o uso do antimicrobiano, sem retirada da válvula.

QUESTÃO 32

O aparecimento de infecções por bactérias multirresistentes a antibióticos, principalmente por aquelas produtoras de carbapenase (conhecidas pela sigla KPC), tem criado um desafio no diagnóstico e no tratamento dessas infecções. No caso de ventriculite por KPC, a terapêutica indicada é

- (A) ceftriaxone por via venosa.
- (B) polimixina por via venosa e intraventricular.
- (C) penicilina cristalina por via venosa e intraventricular.
- (D) linezolid por via venosa e flucanazol intraventricular.
- (E) meropenem por via intraventricular.

QUESTÃO 33

Acerca da classificação da Liga Internacional Contra a Epilepsia (ILAE) acerca do resultado da cirurgia para a epilepsia, assinale a alternativa correta.

- (A) Classificação 7, quando o paciente está completamente livre de crises epiléticas.
- (B) Classificação 4, quando o paciente tem mais de 100% de aumento nos dias com crises epiléticas.
- (C) Classificação 2, quando o paciente tem apenas auras, sem outras formas de crises epiléticas.
- (D) Classificação 3, quando há aumento na dose de drogas antiepilépticas para obter controle das crises.
- (E) Classificação 6, quando o paciente tem de 1 a 3 dias com crises convulsivas por ano.

QUESTÃO 34

Pacientes portadores de epilepsia intratável com uso de medicação antiepiléptica são potenciais candidatos a tratamento cirúrgico da epilepsia, se houver

- (A) atrofia hipocampal bilateral, em adultos.
- (B) crises convulsivas generalizadas, em crianças.
- (C) descargas epileptiformes bilaterais e sincrônicas no eletroencefalograma, em adultos.
- (D) polimicrogiria multilobar, em adultos.
- (E) hemimegalencefalia no hemisfério dominante, em crianças abaixo de seis anos de idade.

QUESTÃO 35

Considerando um paciente com suspeita clínica de hérnia de disco lombar, assinale a alternativa correta.

- (A) Na hérnia discal lombar aguda, deve-se indicar a cirurgia de urgência se houver distúrbio esfinteriano (retenção ou incontinência urinária).
- (B) Como a maioria dos pacientes com hérnia discal lombar aguda não melhora com o tratamento clínico, deve-se indicar a cirurgia o quanto antes.
- (C) Caso não haja melhora após uma semana de tratamento clínico, deve-se indicar a cirurgia na hérnia discal lombar aguda.
- (D) Se houver *deficit* motor progressivo (como pé caído, por exemplo), é contraindicada a cirurgia na hérnia discal lombar aguda.
- (E) Se houver sinais clínicos que sugiram síndrome da cauda equina, é imperativa a realização de mielografia, antes de qualquer medida terapêutica.

QUESTÃO 36

Assinale a alternativa correta em relação à siringomielia.

- (A) Um dos sinais clínicos associados à siringomielia é a epilepsia.
- (B) O tratamento inicial é clínico, com acetazolamida.
- (C) Se houver malformação de Chiari I associada, deve ser drenada a cavidade medular, antes da descompressão craniocervical para tratar o Chiari, que é uma cirurgia de maior porte.
- (D) Se houver malformação de Chiari I e hidrocefalia associada, a hidrocefalia deve ser tratada em primeiro lugar. Às vezes, só o tratamento da hidrocefalia resolve os sintomas clínicos.
- (E) Se houver canal raquiano estreito associado, deve ser drenada a cavidade medular, antes da descompressão do canal raquiano. Às vezes, a drenagem da cavidade siringomiélica resolve o problema do canal estreito.

QUESTÃO 37

Com relação ao tratamento cirúrgico da doença de Parkinson, assinale a alternativa correta.

- (A) A estimulação cerebral profunda pode trazer melhoras tanto no tremor quanto na rigidez e na bradicinesia.
- (B) A demência costuma melhorar com a estimulação cerebral profunda.
- (C) Se o paciente usa marca-passo cardíaco, o mesmo aparelho pode ser usado para estimular também o cérebro.
- (D) Tanto a estimulação cerebral profunda quanto a palidotomia devem ser feitas sob anestesia geral.
- (E) O paciente que nunca teve melhora com L-dopa é o mais indicado para cirurgia, seja por estimulação seja por palidotomia.

QUESTÃO 38

A respeito do tratamento da espasticidade, assinale a alternativa correta.

- (A) A cirurgia na zona de entrada da raiz dorsal (DREZ), quando usada para tratar dor neuropática, geralmente, causa hipertonia.
- (B) A cirurgia da espasticidade está reservada aos pacientes refratários ao tratamento clínico com bromocriptina.
- (C) O implante da bomba de baclofeno é especialmente indicado para pacientes acima de setenta anos de idade que sofreram acidente vascular cerebral.
- (D) A toxina botulínica não tem lugar no tratamento da espasticidade.
- (E) A rizotomia dorsal seletiva pode melhorar a marcha em crianças com paralisia cerebral espástica.

QUESTÃO 39

Os meningiomas são os tumores não gliais mais comuns dentro do crânio. Assinale a alternativa correta acerca desse assunto.

- (A) São tumores mais frequentes em homens que em mulheres.
- (B) A localização mais comum é o ângulo ponto cerebelar.
- (C) Não há associação entre câncer de mama e meningioma.
- (D) A graduação de Ashworth classifica o grau de remoção cirúrgica dos meningiomas.
- (E) São tumores originados da membrana aracnoide e não da dura-máter.

QUESTÃO 40

Os glioblastomas multiformes são os tumores de origem glial mais frequentes no sistema nervoso central. A respeito desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) São tumores mais comuns no cerebelo.
- (B) Com as modernas técnicas de tratamento multidisciplinar, a expectativa de sobrevida média é de três anos.
- (C) O aumento da sobrevida com ressecção parcial da lesão foi bem demonstrada em estudos controlados.
- (D) Metástase para fora do sistema nervoso central é rara.
- (E) Atualmente, a quimioterapia não traz benefícios no tratamento dos glioblastomas multiformes.

QUESTÃO 41

Uma paciente de 52 anos de idade apresentou episódio agudo de cefaleia intensa, vômitos, queda do nível de consciência. Foi trazida ao pronto-socorro, sendo encontrados sinais de irritação meníngea no exame clínico. Uma tomografia computadorizada de crânio sem contraste mostrou hiperdensidade nas cisternas aracnoides. Nesse caso, o melhor exame para esclarecer o diagnóstico é

- (A) angiografia cerebral digital com subtração.
- (B) angiotomografia computadorizada cerebral.
- (C) angiorressonância magnética de crânio.
- (D) *doppler* transcraniano.
- (E) tomografia computadorizada por emissão de fóton único (SPECT).

QUESTÃO 42

Uma senhora de 45 anos de idade, previamente sadia, notou leve desvio da rima labial para a direita há um mês. Há dois dias, vêm ocorrendo episódios de curta duração, que se iniciam com sensação de odor desconhecido, seguido por sensação de desorientação, o que faz deixar de reconhecer ambientes familiares como sua própria casa. Ocorrem cerca de sete episódios ao dia. Ela continua realizando seus afazeres domésticos rotineiramente. Não apresentou febre, tosse, dor abdominal, alterações urinárias ou fecais. O exame clínico mostra paciente consciente, orientada, sem oftalmoplegias, com fundo de olho normal. Há leve hemiparesia esquerda que envolve a hemiface e MSE. Não há sinal de Babinski. Os exames de sangue, incluindo hemograma, VHS, PCR, eletrólitos, glicose, ureia, transaminases, radiografia de tórax, foram normais. Uma ressonância magnética de crânio mostrou os achados a seguir.

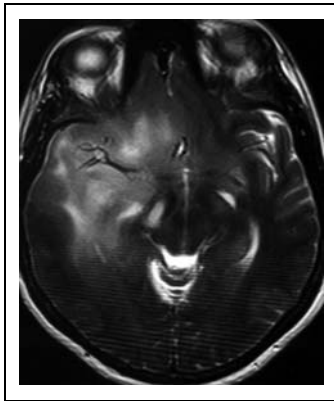


Imagem I

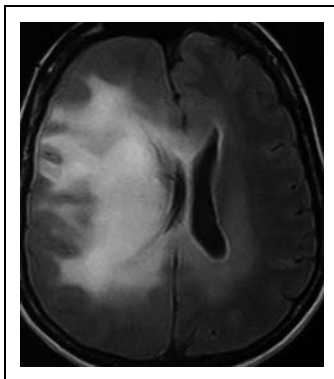


Imagem II

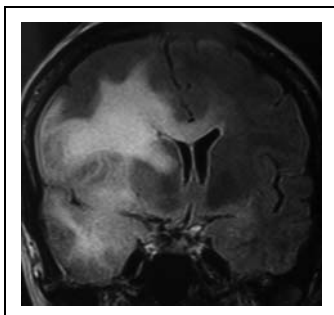


Imagem III

Os dados clínicos associados aos dados de neuroimagem apontam para o diagnóstico de

- (A) astrocitoma de baixo grau.
- (B) glioblastoma multiforme.
- (C) gliomatose cerebral difusa.
- (D) encefalite focal.
- (E) neurotoxoplasmose.

QUESTÃO 43

Com relação à histologia dos vários tipos de tumores encontrados dentro do crânio, assinale a alternativa correta.

- (A) Germinomas do sistema nervoso central são semelhantes histologicamente ao seminoma testicular e ao disgerminoma ovariano. Tipicamente, apresentam duas populações celulares: uma, formada de células neoplásicas grandes; e outra, de pequenos linfócitos reativos.
- (B) Pineoblastomas são tumores altamente malignos, cuja característica histológica são os corpos psamomatosos.
- (C) Pineocitomas são tumores bem circunscritos, cujas células arranjam-se em pseudorosetas.
- (D) Xantastrocitomas pleomórficos são tumores malignos do cerebelo, cujas células arranjam-se formando os corpos de *verocay*.
- (E) Schwannomas são tumores da bainha do nervo, com aspecto histológico que lembra um ovo frito, pelo halo claro em volta do núcleo das células.

QUESTÃO 44

Há várias vias de acesso para os tumores da região pineal. Assinale a alternativa correta a respeito desse assunto.

- (A) No acesso supracerebelar infratentorial, o paciente fica na posição sentada, a craniotomia expõe a tórcula. Há necessidade de coagulação da veia ponte entre o cerebelo e a tenda, bem como da veia vermiana inferior.
- (B) No acesso occipital transtentorial, o lobo occipital é retraído lateralmente, sendo feita uma incisão no tentório 1 cm lateral ao seio reto.
- (C) O acesso transcaloso tem sido o mais utilizado nos últimos anos, principalmente em pacientes nos quais foram encontrados altos níveis de beta-HCG (gonadotrofina coriônica) no sangue, antes da cirurgia.
- (D) Se a hipótese diagnóstica pelos achados clínicos e de imagem é de um teratoma maturo da região pineal, a melhor conduta é terceiro ventriculostomia endoscópica e biópsia endoscópica da lesão.
- (E) Quando a tenda do cerebelo é muito verticalizada, a melhor via de acesso é a supracerebelar infratentorial.

QUESTÃO 45

A maioria dos casos de hemorragia subaracnoidea espontânea (HSAE) em adultos deve-se à ruptura de aneurisma intracraniano. Assinale a alternativa correta a respeito desse assunto.

- (A) A maior incidência de aneurisma intracraniano é entre 65 e 70 anos de idade, sendo mais comum em mulheres que em homens.
- (B) Em pacientes com HSAE secundário, a ruptura de aneurisma intracraniano e classificados na escala de Hunt e Hess como grau 5 tem indicação de cirurgia para aplicação de *clip* no aneurisma o mais breve possível.
- (C) O vasoespasm o ocorre após o terceiro dia da HSAE e é a maior causa de *deficit* isquêmico tardio.
- (D) Quando há uma suspeita de HSAE, a ressonância magnética de crânio é superior à tomografia computadorizada de crânio no diagnóstico e no manejo do quadro.
- (E) O tratamento indicado para o vasoespasm o na HSAE é conhecido como 3-H (hipernatremia, hipovolemia, hipertensão). Se o paciente não responde ao tratamento clínico, pode ser candidato à angioplastia.

QUESTÃO 46

Uma mulher de 44 anos de idade passou a apresentar, na última semana, episódios esporádicos de parestesias em hemiface esquerda. Por duas vezes, apresentou dificuldade para ingerir líquidos. Apresentou três episódios de vertigens rotatórias e vômitos. De patologias pregressas, apenas hipertensão arterial leve, controlada com uso de losartana. O exame neurológico é normal. Não há alterações objetivas no exame nos nervos cranianos. Hemograma, glicemia, dosagem de derivados nitrogenados, eletrólitos no sangue: tudo normal. Exame de neuroimagem, reproduzido a seguir, mostra a presença de uma lesão expansiva osteolítica no terço inferior do *clivus*, à esquerda, que se estende até o arco anterior do atlas.



Nesse caso, o acesso que permite ressecção da lesão associada a um menor risco de morbidade e menor tempo de internação hospitalar é a via

- (A) transfrontal transetmoidal.
- (B) suboccipital lateral.
- (C) transpetrosa.
- (D) nasal neuroendoscópica.
- (E) transfacial.

QUESTÃO 47

Quanto à fratura do odontoide tipo II, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma fratura oblíqua na porção superior do processo odontoide.
- (B) É uma fratura que ocorre na base do odontoide, onde ele se une ao corpo de C2.
- (C) É uma fratura do corpo de C2.
- (D) Também é conhecida como fratura de Jefferson.
- (E) Não há a necessidade de artrodese nem de imobilização.

QUESTÃO 48

Na monitorização de um paciente com traumatismo cranioencefálico grave, a pressão arterial média menos a pressão intracraniana (PAM-PIC) determina o valor da

- (A) complacência cerebral.
- (B) pressão de perfusão cerebral.
- (C) elastância cerebral.
- (D) barreira hematoencefálica.
- (E) extração cerebral de O₂.

QUESTÃO 49

Paciente, sexo masculino, 39 anos de idade apresenta dor de caráter excruciante em região periorbitária esquerda, associada a miose e ptose palpebral ipsilateral. Duração aproximada de 90 minutos e frequência média de 3 crises por dia, sendo mais frequente no período noturno. Qual é a provável etiologia da cefaleia e a melhor abordagem terapêutica na crise aguda?

- (A) cefaleia em salvas/verapamil
- (B) hemicrania paroxística/indometacina
- (C) neuralgia trigeminal/carbamazepina
- (D) trombose do seio cavernoso/warfarina
- (E) cefaleia em salvas/O₂ sob máscara de Venturi 7 L/min a 100% por 15 minutos

QUESTÃO 50

O estudo neurofisiológico é fundamental para o diagnóstico da miastenia gravis (MG). Qual achado eletromiográfico é característico da MG?

- (A) fibrilações
- (B) ondas gigantes de PAUM
- (C) bloqueio de condução
- (D) decremento de 10-15% do PAM após estimulação repetitiva
- (E) ausência do reflexo H