



## Concurso Público

REF. EDITAL Nº 2/2013

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ

Cargo

# MÉDICO - NEUROCIURURGIA

### ATENÇÃO

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

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

### INSTRUÇÕES

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



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

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

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

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

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

## LÍNGUA PORTUGUESA

### Pensando livremente sobre o livre arbítrio

Marcelo Gleiser

Todo mundo quer ser livre; ou, ao menos, ter alguma liberdade de escolha na vida. Não há dúvida de que todos temos nossos compromissos, nossos vínculos familiares, sociais e profissionais. Por outro lado, a maioria das pessoas imagina ter também a liberdade de escolher o que fazer, do mais simples ao mais complexo: tomo café com açúcar ou adoçante? Ponho dinheiro na poupança ou gasto tudo? Em quem vou votar na próxima eleição? Caso com a Maria ou não?

A questão do livre arbítrio, ligada na sua essência ao controle que temos sobre nossas vidas, é tradicionalmente debatida por filósofos e teólogos. Mas avanços nas neurociências estão mudando isso de forma radical, questionando a própria existência de nossa liberdade de escolha. Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão. Nos últimos anos, uma série de experimentos detectou algo surpreendente: nossos cérebros tomam decisões antes de termos consciência delas. Aparentemente, a atividade neuronal relacionada com alguma escolha (em geral, apertar um botão) ocorre antes de estarmos cientes dela. Em outras palavras, o cérebro escolhe antes de a mente se dar conta disso.

Se este for mesmo o caso, as escolhas que achamos fazer, expressões da nossa liberdade, são feitas inconscientemente, sem nosso controle explícito.

A situação é complicada por várias razões. Uma delas é que não existe uma definição universalmente aceita de livre arbítrio. Alguns filósofos definem livre arbítrio como sendo a habilidade de tomar decisões racionais na ausência de coerção. Outros consideram que o livre arbítrio não é exatamente livre, sendo condicionado por uma série de fatores, desde a genética do indivíduo até sua história pessoal, situação pessoal, afinidade política etc.

Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão. O cerne do problema parece estar ligado com o que significa estar ciente ou ter consciência de um estado mental. Filósofos que criticam as conclusões que os neurocientistas estão tirando de seus resultados afirmam que a atividade neuronal medida por eletroencefalogramas, ressonância magnética funcional ou mesmo com o implante de eletrodos em neurônios não mede a complexidade do que é uma escolha, apenas o início do processo mental que leva a ela.

Por outro lado, é possível que algumas de nossas decisões sejam tomadas a um nível profundo de consciência que antecede o estado mental que associamos com estarmos cientes do que escolhemos. Por exemplo, se, num futuro distante, cientistas puderem mapear a atividade cerebral com tal precisão a ponto de prever o que uma pessoa decidirá antes de ela ter consciência da sua decisão, a questão do livre arbítrio terá que ser repensada pelos filósofos.

Mesmo assim, me parece que existem níveis diferentes de complexidade relacionados com decisões diferentes, e que, ao aumentar a complexidade da escolha, fica muito difícil atribuí-la a um processo totalmente inconsciente.

Casar com alguém, cometer um crime e escolher uma profissão são ponderações longas, que envolvem muitas escolhas parciais no caminho que requerem um diálogo com nós mesmos. Talvez a confusão sobre o livre arbítrio seja, no fundo, uma confusão sobre o que é a consciência humana.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2014/01/1396284-pensando-livremente-sobre-o-livre-arbitrio.shtml>

#### QUESTÃO 01

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "...são ponderações longas...", funciona como predicativo.
- (B) Em "...tomo café com açúcar..." funciona como complemento nominal.
- (C) Em "Mesmo assim, me parece que existem...", pode ficar após o verbo.
- (D) Em "...imagina ter também a liberdade...", indica acréscimo.
- (E) Em "...são feitas inconscientemente, sem nosso controle...", expressa modo.

#### QUESTÃO 02

A palavra que NÃO está separada corretamente é

- (A) bar – rei – ra.
- (B) pes – so – as.
- (C) ci – en – tes.
- (D) ne – u – ro – nal.
- (E) fi – ló – so – fos.

#### QUESTÃO 03

Em "Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão.", a expressão destacada funciona como

- (A) complemento nominal.
- (B) predicativo do sujeito.
- (C) predicativo do objeto.
- (D) adjunto adnominal.
- (E) objeto indireto.

#### QUESTÃO 04

Apresenta a mesma regra de acentuação da palavra filósofos a expressão

- (A) alguém.
- (B) magnética.
- (C) decisões.
- (D) açúcar.
- (E) ilusão.

#### QUESTÃO 05

"Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão."

A expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo sintático-semântico, por

- (A) apesar de.
- (B) como.
- (C) porquanto.
- (D) embora.
- (E) à medida que.

**QUESTÃO 06**

Em "...fica muito difícil atribuí-la..." o pronome destacado retoma

- (A) decisões diferentes.
- (B) ponderações longas.
- (C) níveis diferentes.
- (D) escolha.
- (E) confusão.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "...antes de a mente se dar conta disso.", funciona como adjunto adnominal.
- (B) Em "Alguns filósofos definem livre arbítrio...", é pronome indefinido.
- (C) Em "...ocorre antes de estarmos cientes dela.", expressa tempo.
- (D) Em "...definem livre arbítrio como sendo...", pode ser retirada a expressão sendo.
- (E) Em "...a questão do livre arbítrio terá que ser...", pode ser substituída por terá de.

**QUESTÃO 08**

Em "Se este for mesmo o caso...", a conjunção expressa

- (A) tempo.
- (B) consecução.
- (C) conclusão.
- (D) modo.
- (E) condição.

**QUESTÃO 09**

Assinale a alternativa cujo pronome NÃO foi classificado corretamente.

- (A) "...estão mudando isso de forma radical..." (demonstrativo)
- (B) "...estão tirando de seus resultados..." (possessivo)
- (C) "Se este for mesmo o caso..." (demonstrativo)
- (D) "...todos temos nostros compromissos..." (possessivo)
- (E) "...ocorre antes de estarmos cientes dela." (possessivo)

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "Em quem vou votar na próxima eleição?", funciona como objeto indireto.
- (B) Em "...ligada na sua essência ao controle..." funciona como objeto indireto.
- (C) Em "Mesmo assim, me parece que existem...", expressa contraste.
- (D) Em "Talvez a confusão sobre o livre arbítrio...", expressa dúvida.
- (E) Em "...estão mudando isso de forma radical...", expressa modo.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

Observando o calendário de 2014, observamos que o feriado de 21 de abril (Tiradentes) cai em uma segunda-feira. Sendo assim, em que dia da semana cairá o dia 9 de abril deste mesmo ano?

- (A) Terça-feira.
- (B) Quarta-feira.
- (C) Quinta-feira.
- (D) Sábado.
- (E) Domingo.

**QUESTÃO 12**

Rafael recebeu um boleto para ser pago no próximo dia útil. Fazendo as contas, ele percebeu que possui apenas cinco oitavos de três sétimos do valor total do boleto, ou seja, ele possui apenas R\$ 75,00. Qual é o valor total do boleto que Rafael deverá pagar?

- (A) R\$ 280,00.
- (B) R\$ 250,00.
- (C) R\$ 200,00.
- (D) R\$ 180,00.
- (E) R\$ 150,00.

**QUESTÃO 13**

Um professor de matemática passou dois trabalhos diferentes para seus alunos. Os alunos deveriam optar por fazer um dos dois trabalhos, mas os alunos que quisessem poderiam fazer os dois por uma questão de curiosidade que ele corrigiria. Sabendo que todos os alunos entregaram pelo menos um dos trabalhos, e que 80% fez o trabalho 1, e 60% fez o trabalho 2, quantos alunos fizeram os dois trabalhos?

- (A) 10%.
- (B) 20%.
- (C) 30%.
- (D) 40%.
- (E) 50%.

**QUESTÃO 14**

Observe a sequência a seguir:

35; 42; 49; 56;...

Qual é o sétimo termo desta sequência?

- (A) 63.
- (B) 65.
- (C) 70.
- (D) 75.
- (E) 77.

**QUESTÃO 15**

Qual é a negação de "Todos os alunos gostam de matemática"?

- (A) Nenhum aluno gosta de matemática.
- (B) Existem alunos que gostam de matemática.
- (C) Existem alunos que não gostam de matemática.
- (D) Pelo menos um aluno gosta de matemática.
- (E) Apenas um aluno não gosta de matemática.

## LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

### QUESTÃO 16

Com relação à contratação de pessoal pela EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há necessidade de realização de concurso público.
- (B) A EBSEERH somente fará contratação mediante concurso público.
- (C) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado.
- (D) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo sem determinação de tempo.
- (E) A EBSEERH não poderá, em qualquer hipótese, contratar mediante processo seletivo simplificado.

### QUESTÃO 17

A EBSEERH poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres. Para efeitos da Lei 12.550/2011, consideram-se instituições congêneres

- (A) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (B) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (C) as instituições privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (D) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (E) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.

### QUESTÃO 18

Assinale a alternativa INCORRETA. O Conselho Consultivo da EBSEERH tem as finalidades de

- (A) apoio ao Conselho de Administração.
- (B) apoio ao Conselho Fiscal.
- (C) apoio à Diretoria Executiva.
- (D) controle social.
- (E) consulta.

### QUESTÃO 19

A EBSEERH é empresa pública unipessoal, vinculada ao

- (A) Ministério da Defesa.
- (B) Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação.
- (C) Ministério da Educação.

- (D) Ministério da Previdência Social.
- (E) Ministério da Saúde.

### QUESTÃO 20

Assinale a alternativa INCORRETA. Compete ao Conselho de Administração

- (A) admitir, promover, punir, dispensar e praticar os demais atos compreendidos na administração de pessoal, de acordo com as normas e critérios previstos em lei e aprovados pela Diretoria, podendo delegar esta atribuição no todo ou em parte.
- (B) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH.
- (C) aprovar o regimento interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, que deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da empresa e os níveis de alçada decisória da Diretoria e do Presidente, para fins de aprovação de operações.
- (D) deliberar sobre alteração do capital e do estatuto social da EBSEERH.
- (E) autorizar a aquisição, alienação e a oneração de bens imóveis e valores mobiliários.

## LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

### QUESTÃO 21

Conforme a Resolução 453/2012, os Conselhos de Saúde são

- (A) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde.
- (B) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde.
- (C) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da assistência social.
- (D) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da previdência social.
- (E) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde e da assistência social.

### QUESTÃO 22

De acordo com a Constituição Federal, constituem objetivos da seguridade social, EXCETO

- (A) universalidade da cobertura e do atendimento.
- (B) seletividade e distributividade na prestação dos benefícios e serviços.
- (C) equidade na forma de participação no custeio.
- (D) diferenciação dos benefícios e serviços em relação às populações urbanas e às populações rurais.
- (E) diversidade da base de financiamento.



**QUESTÃO 23**

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial, denominam-se

- (A) Portas de Entrada.
- (B) Serviços Especiais de Acesso Primário.
- (C) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- (D) Atenção Primária.
- (E) Atenção Psicossocial.

**QUESTÃO 24**

Parte dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal. Conforme a Lei 8.142/1990, referidos recursos serão destinados

- (A) pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) pelo menos cinquenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (C) pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) pelo menos cinquenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.

**QUESTÃO 25**

De acordo com a Lei 8.080/1990, sobre a participação complementar, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.
- (B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- (C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (E) Os proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados deverão necessariamente exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde (SUS).

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 26**

Paciente, vítima de acidente automobilístico com ejeção do veículo deu entrada no Pronto Atendimento em estado crítico com Glasgow 7, pupilas anisocóricas, com pupila ocular direita maior que pupila ocular esquerda. Qual seria melhor sequência de condutas?

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

**QUESTÃO 27**

Paciente, vítima de acidente motociclístico, admitido em Pronto Atendimento consciente, pouco agitado e ferimentos contusos em couro cabeludo. Após 30 (trinta) minutos, evoluiu com Glasgow de 6 e anisocória com pupila ocular esquerda maior que pupila ocular direita. Qual é a melhor hipótese diagnóstica?

- (A) Hematoma subdural agudo.
- (B) Hematoma intraparenquimatoso.
- (C) Hematoma extradural.
- (D) Contusão parietal esquerda.
- (E) Hematoma intraparenquimatoso e subdural agudo.

**QUESTÃO 28**

A respeito de paciente, vítima de queda de altura com traumatismo raquimedular, apresentando tetraplegia e respiração ruidosa, optou-se por controle ventilatório por entubação orotraqueal e estabilização com colar cervical rígido. Em investigação por método de imagem, constatou-se lesão com luxação dos níveis C4/C5. Qual é melhor conduta para este paciente?

- (A) Traqueostomia em sala operatória e estabilização cirúrgica da coluna cervical com utilização de sistema de artrodese.
- (B) Manutenção da entubação orotraqueal e tração cervical.
- (C) Traqueostomia e sedação em unidade de terapia intensiva.
- (D) Tração cervical com paciente sem sedação.
- (E) Traqueostomia e manutenção do colar cervical rígido.

**QUESTÃO 29**

Paciente do sexo masculino, 53 (cinquenta e três) anos, com história de crise convulsiva tônico-clônica generalizada, sem antecedentes neurológicos, apresentando, ao exame neurológico, edema de papilas ópticas

**bilateralmente e hemiparesia dimidiada à direita grau 4-(quatro menos). Qual é a hipótese diagnóstica e exames comprovatórios?**

- (A) Doença granulomatosa cerebral/SPECT.
- (B) Doença neurodegenerativa/Ressonância Nuclear Magnética de Crânio.
- (C) Lesão expansiva intracraniana/ Ressonância Nuclear Magnética de Crânio.
- (D) Aneurisma cerebral/ Angiorressonância de Crânio.
- (E) Encefalite viral/Coleta de Líquor.

**QUESTÃO 30**

**Paciente do sexo feminino, 35 (trinta e cinco) anos, com quadro de cefaleia, confusão mental, desorientação, vômitos e edema de papila. Sob investigação, foi detectado presença de lesão expansiva tumoral em topografia de tálamo direito determinando hidrocefalia. Qual é a melhor conduta?**

- (A) Abordagem direta da lesão por via transcortical.
- (B) Punção ventricular para derivação ventricular externa e biópsia extereotáxica.
- (C) Derivação ventrículo peritoneal.
- (D) Radioterapia.
- (E) Terceiroventriculostomia endoscópica e abordagem intraventricular para obtenção de fragmento tumoral para determinação de tipo histológico.

**QUESTÃO 31**

**Paciente do sexo masculino, 68 (sessenta e oito) anos com lesão expansiva intracraniana com distribuição em “Asa de Borboleta” na periferia do corpo caloso. Qual é a melhor conduta?**

- (A) Abordagem cirúrgica direta.
- (B) Citorredução cirúrgica e posterior radioterapia complementar.
- (C) Citorredução cirúrgica e posterior quimio e radioterapia complementar.
- (D) Determinação diagnóstica através de biópsia exteriotáxica com planejamento de tratamento complementar posterior.
- (E) Radiocirurgia.

**QUESTÃO 32**

**Paciente do sexo feminino, 24 (vinte e quatro) anos, apresentou crise convulsiva focal e evoluiu com quadro caracterizado por disfasia, hemiparesia direita desproporcionada com predomínio braqueofacial e manutenção do nível de consciência. Em exames por imagem, constatou-se a presença de lesões expansivas sendo 01 (uma) na corticalidade da área motora à esquerda e 02 (duas) outras lesões profundas em projeção de áreas eloquentes. Qual é a melhor conduta para elucidação diagnóstica?**

- (A) Abordagem direta das lesões.
- (B) Radiocirurgia.
- (C) Coleta de líquor e investigação de lesão infecciosa.
- (D) Exames laboratoriais e biópsia exteriotáxica para elucidação diagnóstica.
- (E) Associação de quimio e radioterapia.

**QUESTÃO 33**

**Paciente do sexo feminino, 48 (quarenta e oito) anos, apresentou episódio de cefaleia súbita e de grande intensidade, seguido de perda da consciência por alguns instantes, evoluiu com cefaleia persistente e rigidez de nuca. Qual é o diagnóstico sugerido?**

- (A) Malformação arteriovenosa cerebral.
- (B) Hemorragia subaracnoidea.
- (C) Tumor cerebral apoplético.
- (D) Meningite.
- (E) Encefalite.

**QUESTÃO 34**

**Considerando paciente da questão anterior (questão 33), qual seria o primeiro exame a ser solicitado?**

- (A) Punção líquórica.
- (B) Angiotomografia.
- (C) Angiorressonância.
- (D) Tomografia Computadorizada de Crânio.
- (E) SPECT.

**QUESTÃO 35**

**Paciente do sexo masculino, 62 (sessenta e dois) anos, com quadro de dor lancinante no hemiarco superior da maxila direita e asa do nariz do mesmo lado, apresentando paroxismos dolorosos e claros momentos de acalmia, em tratamento clínico com opiáceo fraco e anti-inflamatório não esteroide, sem alívio do quadro. Qual é a impressão diagnóstica e a conduta a ser tomada?**

- (A) Dor neuropática típica, em território de segunda divisão trigeminal; readequar tratamento clínico, com auxílio de anticonvulsivantes, investigação intracraniana por imagem e acompanhamento clínico.
- (B) Abscesso de origem dental; encaminhar ao cirurgião-dentista.
- (C) Dor por aumento de nocicepção, em territórios de segunda divisão trigeminal; readequar tratamento clínico, com auxílio de anticonvulsivante e solicitar investigação por imagem.
- (D) Dor neuropática atípica, em território da segunda divisão trigeminal; indicar rizotomia de gânglio de Gasser com auxílio de balão, ou descompressão neurovascular trigeminal.
- (E) Dor neuropática típica, em território de segunda divisão trigeminal; investigação por imagem e realizar nucleotracotomia trigeminal.

**QUESTÃO 36**

Paciente com carcinoma de pâncreas desenvolveu quadro de dor em andar superior de abdome e dorso, com escala visual numérica da dor quantificada em 8 a 9, apresentando icterícia e muito prurido. Encaminhado para controle algico. Qual é a melhor conduta no controle da dor?

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

**QUESTÃO 37**

Paciente do sexo masculino, 56 (cinquenta e seis) anos, com diagnóstico de parkinsonismo rígido acinético, com evolução de 7 anos, evoluiu com discinesia tardia induzida pela L-Dopa e intolerância ao uso de agonistas dopaminérgicos. Apresentando grande comprometimento motor e resultado final de escala UPDRS. Qual é a melhor conduta?

- (A) Manter conduta clínica de tratamento, com apoio biopsicossocial.
- (B) Indicação cirúrgica com talamotomia bilateral, intervalada por 6 meses.
- (C) Indicação cirúrgica de reticulotomia rostral mesencefálica e reabilitação pós-operatória.
- (D) Indicação cirúrgica de neuromodulação cerebral profunda talâmica bilateral.
- (E) Indicação cirúrgica de neuromodulação cerebral profunda de núcleos subtalâmicos bilateralmente.

**QUESTÃO 38**

Paciente com diagnóstico de adenocarcinoma de próstata avançado, apresentando múltiplas metástases ósseas, em tratamento paliativo, com expectativa de vida diminuta (menor que 3 (três) meses), considerado RHD (regime de hidratação e dieta), evoluindo com dor difusa, mesmo ao repouso e intolerância ao uso da morfina oral, por desenvolver quadro de vômitos, mesmo em doses elevadas de antidopaminérgicos. Anêmico crônico, consciente e lúcido, politransfundido, anorético e emagrecido. Apresentando cintilografia óssea de corpo total com múltiplas lesões não captantes, sem fraturas patológicas ao estudo radiográfico e tomografia computadorizada de crânio sem anormalidades. Qual é a melhor opção terapêutica?

- (A) Compensação clínica do estado geral, para planejamento cirúrgico de colocação de bomba de opiáceo intraventricular, viabilizando a dose teto de morfina pela mesma.
- (B) Compensação clínica do estado geral e realização de tratamento com auxílio de Samário 153, para controle da dor.
- (C) Compensação clínica do estado geral do paciente,

realização de neuroadenólise (alcoólização da hipófise), após dosagem hormonal prévia e acompanhamento endocrinológico de pós-operatório.

- (D) Compensação clínica do estado geral do paciente, e manutenção do paciente sob hospitalização, em uso de morfina endovenosa.
- (E) Implante de eletrodo cerebral profundo em tálamo sensitivo.

**QUESTÃO 39**

Paciente com crises convulsivas tônico clônico generalizadas, apresentando pródrómo caracterizado por aura epigástrica que, em investigação por imagem, foi encontrado esclerose mesial do lobo temporal unilateralmente à esquerda. Em investigação por vídeo EEG, foi confirmado disparos epileptiformes condizentes com o lobo envolvido no transtorno esclerótico. O mesmo foi submetido a tratamento clínico sem sucesso. Qual seria a melhor opção cirúrgica para este paciente?

- (A) Amígdalo-hipocampectomia esquerda.
- (B) Calosotomia.
- (C) Lobotomia frontal.
- (D) Neuromodulação de Fôrnix.
- (E) Desconexão funcional de lobos frontal e temporal esquerdos.

**QUESTÃO 40**

Paciente do sexo masculino, 34 (trinta e quatro) anos, com diagnóstico de radiculopatia dolorosa em raiz L5 esquerda e paresia grau III, decorrente da presença de hérnia discal extrusa em nível correspondente. Qual é a melhor opção cirúrgica de tratamento?

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

**QUESTÃO 41**

Paciente do sexo feminino, 45 (quarenta e cinco) anos, apresentando hemianopsia bitemporal, cefaleia e galactorreia. Qual é a hipótese diagnóstica?

- (A) Neurite óptica.
- (B) Lesões expansivas envolvendo Alça de Henle.
- (C) Adenoma de Hipófise.
- (D) Lesões expansivas em Área Calcarina.
- (E) Acidente Vascular Isquêmico.

**QUESTÃO 42**

No caso da mesma paciente apresentada, na questão anterior (questão 41), qual é a melhor abordagem do tratamento?

- (A) Tratamento clínico com corticosteroides, estabilizadores de membrana e imunossuppressores.
- (B) Tratamento cirúrgico com abordagem subtemporal, transcortical.



- (C) Tratamento cirúrgico com abordagem nasal, transesfenoidal.
- (D) Tratamento cirúrgico com abordagem occipital.
- (E) Tratamento clínico com rTPA.

**QUESTÃO 43**

**Paciente do sexo masculino, 44 (quarenta e quatro) anos, com diagnóstico incidental de aneurisma cerebral em topo de basilar, com colo estreito, medindo cerca de 2,3 mm em sua maior extensão. Qual é melhor conduta?**

- (A) Tratamento endovascular, com microcateterização aneurismática e embolização do mesmo.
- (B) Tratamento expectante, com retornos anuais.
- (C) Tratamento cirúrgico, com abordagem pterional ampliada para o frontal.
- (D) Tratamento cirúrgico, com abordagem subtemporal.
- (E) Tratamento cirúrgico, com abordagem retrosigmoidea.

**QUESTÃO 44**

**Paciente do sexo masculino, 23 (vinte e três) anos, sem história de trauma, sem antecedentes mórbidos pessoais, apresentou perda súbita de consciência, admitido em serviço de emergência anisocórico, com hematoma lobar frontal extenso, apresentando desvio de linha média com 2,7 mm. Qual é a hipótese diagnóstica da origem do sangramento?**

- (A) Hematoma Hipertensivo Espontâneo.
- (B) Hematoma intraparenquimatoso por malformações Arteriovenosas.
- (C) Hematoma intraparenquimatoso por apoplexia tumoral.
- (D) Hemorragia subaracnoidea aneurismática.
- (E) Transformação hemorrágica de Acidente Vascular Isquêmico.

**QUESTÃO 45**

**No caso do paciente apresentado na questão anterior (questão 44). Qual é a melhor conduta a ser tomada?**

- (A) Controle da pressão arterial sistêmica e trepanação para introdução de monitorização de PIC (pressão intracraniana).
- (B) Arteriografia de vasos intracranianos em regime emergencial e tratamento cirúrgico com esvaziamento do hematoma, abordagem da lesão de base e controle de hipertensão intracraniana.
- (C) Ressonância Nuclear Magnética de crânio encéfalo e abordagem cirúrgica com esvaziamento do hematoma, exérese da lesão de base e controle da hipertensão intracraniana.
- (D) Angiografia digital de vasos cranianos e abordagem endovascular do aneurisma cerebral.
- (E) Tratamento cirúrgico do hematoma e anticoagulação em Unidade de Terapia Intensiva.

**QUESTÃO 46**

**Nos pacientes com diagnóstico anátomo-patológico de Glioblastoma Multiforme, é esperado os seguintes achados, EXCETO**

- (A) hiper Cromatismo nuclear e figuras de mitose atípica.
- (B) áreas de necrose.
- (C) áreas de calcificação.
- (D) proliferação endotelial.
- (E) hiper celularidade.

**QUESTÃO 47**

**Paciente do sexo feminino, 44 (quarenta e quatro) anos, com dor e parestesia em primeiro, segundo dedos e metade da superfície cutânea de terceiro dedo da mão direita, apresentando sinal de tincl em projeção de tendão de músculo palmar longo do mesmo lado. Qual é a hipótese diagnóstica?**

- (A) Síndrome do túnel do carpo envolvendo nervo mediano.
- (B) Síndrome do túnel do tarso.
- (C) Síndrome do encarceramento ulnar.
- (D) Síndrome Dolorosa Regional Complexa.
- (E) Síndrome do encarceramento do nervo radial.

**QUESTÃO 48**

**No caso da mesma paciente apresentada na questão anterior (questão 22), qual é o exame que auxilia na confirmação do diagnóstico?**

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

**QUESTÃO 49**

**A respeito de meduloblastoma, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) São tumores de células pequenas arredondadas e com pouco citoplasma.
- (B) Exibem as rosetas de Homer-Wright.
- (C) Os núcleos são hiper cromáticos.
- (D) É um tumor de baixa severidade.
- (E) Acometem crianças.

**QUESTÃO 50**

**Em relação ao paciente alcoolizado, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) O coma alcoólico é facilmente diagnosticado através da presença do cheiro de álcool, rubor facial e torpor, não existindo necessidade de diagnóstico diferencial de outras causas de coma.
- (B) Entre os sinais e sintomas, observa-se graus variáveis de alegria, perda de controle, comportamento irregular, irritabilidade, agressividade, sonolência e em casos avançados, torpor e coma.
- (C) Em casos da chamada “intoxicação patológica” do álcool, o paciente pode apresentar uma explosão de fúria cega, acompanhada de agressão e destruição, sendo capaz inclusive de matar. A crise termina com profundo sono, espontâneo geralmente ou resultante de sedação e amnésia, ao acordar.
- (D) A hemodiálise pode ser considerada em pacientes em comatosos com concentrações de álcool extremamente elevadas (>500mg/dl), sobretudo quando acompanhadas de acidose, e em pacientes que ingeriram metanol ou etilenoglicol ou alguma substância dialisável.
- (E) O álcool é uma droga lícita com repercussão social, necessitando de medidas preventivas e educativas.

