

CONCURSO PÚBLICO

CÓDIGO S65	PROVA V	ATENÇÃO VERIFIQUE SE CÓDIGO E PROVA DESTE CADERNO DE QUESTÕES CONFEREM COM O SEU CARTÃO DE RESPOSTAS
MANHÃ		



ANALISTA DE SAÚDE

CARGO: MÉDICO

FUNÇÃO: MÉDICO NEUROCIRURGIÃO

FRASE PARA EXAME GRAFOLÓGICO (TRANSCREVA NO QUADRO DE SEU CARTÃO DE RESPOSTAS)

“O homem deixou de respeitar a si mesmo quando perdeu o respeito por seu semelhante.”

José Saramago

A T E N Ç Ã O

1. O **Caderno de Questões** contém questões de múltipla-escolha, cada uma com 5 opções (A, B, C, D e E).
2. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento, cargo e prova. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
3. A prova objetiva terá duração de 4:00 horas, incluído neste tempo o preenchimento do **Cartão de Respostas**.
4. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
5. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
 - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
 - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
 - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
6. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
7. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 hora contada do seu efetivo início, **sem levar o Caderno de Questões**.
8. Você só poderá levar o próprio **Caderno de Questões** caso permaneça na sala até 1 hora antes do término da prova.
9. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova no **Caderno de Questões** e no **Cartão de Respostas**. Qualquer outro tipo de anotação será motivo de eliminação automática do candidato.
10. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
11. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
12. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça seus pertences.
13. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site www.funcab.org, conforme estabelecido no Cronograma.

Realização:



BOA PROVA

CONHECIMENTOS GERAIS

- Língua Portuguesa

Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

Cura e entretém

Duas vezes por dia, pela manhã e pela tarde, o aparelho de videogame era instalado no quarto de Lucas Savaris Morcelli, 14 anos, na unidade de terapia intensiva do Hospital Vita, em Curitiba. Durante as sessões de meia hora cada uma, o garoto jogava beisebol ao mesmo tempo em que fazia exercícios sob orientação do fisioterapeuta. Ele precisava sincronizar a respiração com o movimento de rebater a bola virtual. A gameterapia se estendeu pelas duas semanas que Lucas permaneceu na UTI. O adolescente sofre de fibrose cística, doença genética crônica que causa excesso de secreção nos pulmões. O jogo ajudou Lucas a ampliar sua capacidade pulmonar e também lhe fortaleceu os músculos e a autoestima. “Melhorei muito no beisebol. Agora, faço mais de 10 pontos. Meu pai não joga comigo porque sabe que vai perder”, diz.

Hoje, uma dezena de pacientes da UTI do hospital paranaense frequenta sessões de gameterapia. Quando surgiram, nos anos 80, os videogames eram acusados de incentivar o sedentarismo. Essa visão sofreu uma reviravolta nos últimos três anos, com o lançamento de jogos equipados com sensores de movimento, que transformam o corpo do jogador em joystick. Como eles transferem os movimentos do jogador para a ação do game na tela, é preciso deixar o sofá para dar raquetadas em bolas de tênis ou chutar bolas virtuais. Por isso o console Wii, da Nintendo, e o jogo Eye Toy do PlayStation 2, da Sony, são bons exercícios físicos. A utilização terapêutica desses games começou dois anos atrás no Canadá. Hoje ocorre em pelo menos cinco outros países como complemento na reabilitação de pacientes com sequelas de derrames cerebrais ou vítimas de doenças degenerativas, como Parkinson.

O pioneiro no Brasil foi o Hospital Vita, em março. A reação dos pacientes foi entusiástica. “Nunca tinha visto pacientes tão afoitos para fazer exercícios”, diz Esperidião Elias Aquim, chefe do serviço de fisioterapia do hospital. As primeiras experiências, por sinal, foram realizadas com o console de Wii que o fisioterapeuta trouxe de casa. Depois de dez meses de uso, Aquim não tem dúvida sobre os benefícios da gameterapia para pacientes internados na UTI. Ele descobriu igualmente alguns riscos. “O esforço físico, somado à empolgação dos pacientes, pode fazer a pressão sanguínea subir perigosamente”, diz Aquim. Um dos jogos mais usados nos hospitais de todo o mundo é o Wii Fit. Ele tem 48 exercícios, orientados por um treinador virtual, para a tonificação de músculos, atividades aeróbicas, ioga e treinos de equilíbrio. O jogador fica numa pequena plataforma e dirige seu personagem virtual com movimentos do corpo.

No início de dezembro, o Instituto de Reabilitação Lucy Montoro, em São Paulo, começou a testar o Wii na terapia com hemiplégicos, pessoas com os movimentos de um lado do corpo limitados por um derrame. Muitas vezes os problemas para andar decorrem da dificuldade enfrentada pelos pacientes quando é preciso transferir o peso de uma perna para a outra – exatamente o que eles aprendem a fazer sobre a pequena plataforma do jogo. Os resultados no Lucy Montoro têm sido animadores, sobretudo pela capacidade do game de estimular a determinação do paciente. Na fisioterapia tradicional, os hemiplégicos realizam movimentos repetitivos e monótonos com pesos e aparelhos especiais. O videogame não substitui essas técnicas, mas faz com que os exercícios fiquem mais divertidos. Em Israel, o Eye Toy do Playstation 2 está sendo usado como uma espécie de

analgésico para vítimas de queimaduras extensas. “Os pacientes ficam de tal forma hipnotizados pelo jogo que a sensação de dor diminui”, disse a VEJA o cirurgião plástico Josef Haik, do Sheba Medical Center, próximo a Tel-Aviv. “Como o videogame é um passatempo divertido, os fisioterapeutas conseguem exercitar os pacientes por mais tempo e atingir melhores resultados”, completa. Uma vantagem adicional do videogame é que a terapia pode continuar em casa, com a assistência de um fisioterapeuta, depois do paciente ter alta do hospital.

(Juliana Cavaçana, in Revista Veja, 13 de jan. de 2010)

1. Assinale a única opção que NÃO tem apoio no texto.

- A) Sincronizar a respiração com as tacadas do jogo de beisebol na tela é exercício empregado pelo Hospital Vita, em Curitiba, para melhorar as condições de pacientes com insuficiência pulmonar.
- B) A empolgação causada por games, como o Eye Toy do PlayStation 2, é responsável pela diminuição da sensação de dor em alguns pacientes.
- C) Cada projeto a ser implantado em hospitais brasileiros vem importado de experiências efetivamente testadas com sucesso em hospitais estrangeiros.
- D) O uso de uma plataforma para treinos de equilíbrio, tonificação de músculos, atividades aeróbicas e ioga têm ajudado pacientes vítimas de derrame.
- E) Utilizado com bons resultados em hospitais como fisioterapia para recuperar a força e o equilíbrio de pacientes, o videogame tem a vantagem de ser divertido.

2. Assinale a opção em que o pronome pessoal oblíquo tem o mesmo valor semântico do grifado em:

“O jogo ajudou Lucas a ampliar sua capacidade pulmonar e também lhe fortaleceu os músculos e a autoestima.”

- A) Entregou-lhe o aparelho?
- B) Escutaste-lhe a voz?
- C) Recebeu-nos com carinho.
- D) Indiquei-lhe este tratamento.
- E) Encontraram-no na UTI.

3. De acordo com o texto, apenas uma das alternativas abaixo NÃO procede. Aponte-a.

- A) Todo um projeto implantado num hospital pode partir da iniciativa de um único médico.
- B) O uso da nova terapia continua sendo mais eficiente em pacientes jovens e mais experientes em jogos de computador.
- C) Os videogames, antes criticados por incentivar o sedentarismo, deixam de ser usados apenas para diversão e encontram função terapêutica em hospitais.
- D) O uso do aparelho com funções terapêuticas precisa de supervisão profissional porque pode provocar efeitos colaterais nos pacientes.
- E) A fisioterapia com videogame acaba por ter influência positiva na autoestima dos pacientes.

<p>4. De acordo com o texto, a grande vantagem da utilização terapêutica do videogame é:</p> <p>A) substituir a presença de médicos e terapeutas em UTIs. B) poder ser utilizado fora das unidades de tratamento intensivo. C) permitir a transferência de pacientes da UTI para outras alas do hospital. D) obrigar os pacientes a não serem sedentários. E) fazer com que os pacientes se empenhem nos exercícios.</p>	<p>9. Marque a opção em que a palavra grifada foi INCORRETAMENTE empregada.</p> <p>A) O fisioterapeuta <u>infringiu</u> as normas do hospital. B) As veias do paciente estavam <u>dilatadas</u>. C) O médico pediu <u>dispensa</u> por alguns dias. D) Ele fez uma <u>discrissão</u> dos problemas enfrentados pelo paciente. E) Aquela situação não tinha mais <u>conserto</u>.</p>
<p>5. Assinale a opção em que a oração grifada expressa a mesma ideia da destacada em:</p> <p><u>“Como eles transferem os movimentos do jogador para a ação do game na tela, é preciso deixar o sofá para dar raquetadas em bolas de tênis ou chutar bolas virtuais.”</u></p> <p>A) <u>Como diziam os médicos</u>, ele realmente precisava dos exercícios. B) Ninguém sofria tanto <u>como aquela mãe chorosa</u>. C) O pai saiu triste do quarto, <u>como quem não veria mais o filho</u>. D) <u>Como estava doente</u>, precisava de acompanhamento médico. E) A família escondeu a dor <u>como pôde</u>.</p>	<p>10. Em que opção o pronome pessoal oblíquo átono foi, de acordo com a norma culta da língua, INCORRETAMENTE colocado?</p> <p>A) Referiam-se a uma nova técnica. B) Esperamos que ele se entenda com a nova direção. C) Ninguém se preocupava com aqueles novos pacientes. D) Em se tratando dos pacientes, ele dava a última palavra. E) Diria-se que a nova terapia ajudou na recuperação dos pacientes.</p> <p>- Conhecimentos de Administração Pública e Realidade Ética, Social, Histórica, Geográfica, Cultural, Política e Econômica do Estado de Goiás e do Brasil</p>
<p>6. O elemento grifado em: “Os pacientes ficam de tal forma <u>hipnotizados</u> pelo jogo que a sensação de dor diminui”, significa:</p> <p>A) sono. B) igual. C) voz. D) próprio. E) alma.</p>	<p>11. Segundo a Lei nº 8.666 de 1993 é correto afirmar que:</p> <p>A) concorrência é a modalidade de licitação somente entre quaisquer interessados que, na fase final de habilitação preliminar, comprovem possuir os requisitos mínimos de qualificação exigidos no edital para execução de seu objeto. B) tomada de preços é a modalidade de licitação entre interessados cadastrados ou não, e que atenderem a todas as condições exigidas para cadastramento até o terceiro dia anterior à data do recebimento das propostas, observada a necessária qualificação. C) convite é a modalidade de licitação entre interessados do ramo pertinente ao seu objeto, cadastrados ou não, escolhidos e convidados em número mínimo de três (três) pela unidade administrativa, a qual afixará, em local apropriado, cópia do instrumento convocatório e o estenderá aos demais cadastrados na correspondente especialidade que manifestarem seu interesse, com antecedência de até 24 (vinte e quatro) horas da apresentação das propostas. D) concurso é a modalidade de licitação entre quaisquer interessados para escolha de trabalho técnico, científico ou artístico, mediante a instituição de prêmios ou remuneração aos vencedores, conforme critérios constantes de edital publicado na imprensa oficial com antecedência mínima de 35 (trinta e cinco) dias. E) leilão é a modalidade de licitação somente para interessados cadastrados para a venda de bens móveis inservíveis para a administração ou de produtos legalmente apreendidos ou penhorados, ou para a alienação de bens imóveis prevista no Art. 19, a quem oferecer o maior lance, igual ou superior ao valor da avaliação.</p>
<p>7. Assinale a opção que completa correta e respectivamente os espaços da frase abaixo.</p> <p>Sua objeção ___ contratação do novo fisioterapeuta restringia-se ___ exigências salariais do candidato, e não ___ capacidade profissional que ele apresentava.</p> <p>A) a - às - à. B) a - as - à. C) à - às - à. D) a - a - a. E) à - as - a.</p>	
<p>8. Indique a opção em que a palavra grifada é um pronome demonstrativo.</p> <p>A) “...exatamente <u>o</u> que eles aprendem a fazer sobre a pequena plataforma do jogo.” B) “<u>Muitas</u> vezes os problemas para andar decorrem da dificuldade enfrentada pelos pacientes...” C) “A gameterapia se estendeu pelas duas semanas <u>que</u> Lucas permaneceu na UTI.” D) “O jogo ajudou Lucas a ampliar <u>sua</u> capacidade pulmonar...” E) “Hoje ocorre em pelo menos cinco <u>outros</u> países...”</p>	

12. De acordo com a Constituição Federal de 1998, marque a alternativa correta.

- A) Para efeitos administrativos, a União poderá articular sua ação em um mesmo complexo geoeconômico e social, visando a seu desenvolvimento e à redução das desigualdades regionais. Lei complementar disporá sobre: a livre concorrência para integração de regiões em desenvolvimento e a composição dos organismos regionais que executarão, na forma da lei, os planos regionais, integrantes dos planos nacionais de desenvolvimento econômico e social, aprovados juntamente com estes.
- B) A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá somente aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade e publicidade.
- C) É garantido ao servidor público civil o direito à livre associação sindical e o direito de greve será exercido nos termos e nos limites definidos em lei complementar.
- D) Os vencimentos dos cargos do Poder Legislativo e do Poder executivo não poderão ser superiores aos pagos pelo poder judiciário.
- E) As funções de confiança exercidas exclusivamente por servidores ocupantes de cargo efetivo, e os cargos em comissão, a serem preenchidos por servidores de carreira nos casos, condições e percentuais mínimos previstos em lei, destinam-se apenas às atribuições de direção, chefia e assessoramento.

13. Marque a alternativa correta segundo a constituição do Estado de Goiás.

- A) A administração pública direta e fundacional obedecerão aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, lealdade e publicidade.
- B) Licença à gestante, sem prejuízo do emprego e da remuneração, com duração de 90 dias é um direito da servidora pública do estado de Goiás.
- C) É direito do servidor público civil, a reciclagem com cursos de formação e profissionalização sem discriminação de sexo em qualquer área ou setor.
- D) É direito do servidor público civil a licença paternidade, nos termos da constituição do estado.
- E) É direito do servidor público civil remuneração do serviço extraordinário superior, no mínimo, em quarenta por cento à do normal.

14. Com relação ao período da mineração do século XVIII no estado de Goiás, é correto afirmar que:

- A) a mineração foi um fracasso, pois não conseguiu competir com as jazidas auríferas do Rio de Janeiro.
- B) até 1750 a mineração foi lucrativa, já de 1751 a 1770 se tornou arriscada e após 1770 ruínosa.
- C) a mineração foi muito lucrativa durante todo o século XVIII.
- D) a mineração não se desenvolveu devido à escassez de mão de obra qualificada.
- E) jagunços e coronéis entravaram a mineração do estado de Goiás.

15. Marque a alternativa correta.

- A) O estado de Goiás cresce rapidamente a partir de 1940 com a construção de Goiânia, a campanha nacional da "Marcha para o Oeste", culminando com a construção de Brasília na década de 50, imprimindo um progresso acelerado ao estado.
- B) A construção da cidade de Goiânia não teve muito impacto no crescimento de Goiás. Seu desenvolvimento só se estabeleceu com a construção de Brasília, em meados da década de 60.
- C) Podemos afirmar que a construção de Brasília não teve tanta importância, pois o estado de Goiás já se desenvolvera com a construção de Goiânia. Este sim foi o grande marco do centro-oeste brasileiro.
- D) O grande marco do centro-oeste brasileiro foi a construção de Brasília no final da década de 60, trazendo desenvolvimento e progresso para o interior do país.
- E) As construções de Brasília e Goiânia foram importantes, porém o estado de Goiás já tinha seu progresso estabelecido desde o período da mineração.

- Conhecimentos de Saúde Pública

16. Após a Reforma Sanitária, diversas mudanças nos modelos de enfrentamento de problemas de saúde no Brasil vêm ocorrendo. O modelo "sanitarista", correspondente à Saúde Pública institucionalizada no país no século passado, tem como característica:

- A) abranger aspectos biopsicossociais.
- B) contemplar a integralidade da atenção à saúde.
- C) apresentar cunho predominantemente curativo.
- D) ser universal e estar voltado para o atendimento da "demanda espontânea".
- E) estar baseado na realização de campanhas e em programas especiais.

17. As instituições privadas podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS). No que se refere a essa participação, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.
- 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 SUS.
- D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do SUS, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- E) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é permitido exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

<p>18. A definição de Distritos de Saúde em municípios de grande densidade populacional e/ou extensão territorial é uma ferramenta que está relacionada à que diretriz do Sistema Único de Saúde?</p> <p>A) Participação social. B) Equidade. C) Regionalização. D) Intersetorialidade. E) Integração.</p>	<p>23. De acordo com o Caderno de Informações de Saúde do DATASUS, o grupo de agravos responsável pela maioria dos óbitos na faixa etária entre 15 e 19 anos no território nacional, no ano de 2006, foi o referente às:</p> <p>A) doenças infecciosas e parasitárias. B) causas externas. C) doenças do aparelho respiratório. D) doenças do aparelho digestivo. E) neoplasias.</p>
<p>19. A participação da comunidade na gestão do SUS se dá por meio dos Conselhos de Saúde e das Conferências de Saúde. Com relação aos Conselhos de Saúde, podemos afirmar que:</p> <p>A) são órgãos colegiados deliberativos. B) reúnem-se a cada quatro anos. C) avaliam a situação de saúde. D) contam com a representação das indústrias de tecnologias da saúde. E) a representação dos usuários corresponde a 25% do conjunto de participantes.</p>	<p>24. O acompanhamento pré-natal tem como objetivo verificar e diagnosticar doenças e alterações que possam comprometer a saúde materna e fetal. Diversos estudos brasileiros constataram que o número de consultas realizadas no pré-natal tem relação direta com o grau de escolaridade das mães. Com relação a estes estudos, as variáveis analisadas foram obtidas de que sistema de informação?</p> <p>A) SINASC. B) SI-PNI. C) SINAN. D) SIM. E) SIH/SUS.</p>
<p>20. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), é atribuição comum da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios:</p> <p>A) formar consórcios administrativos intermunicipais. B) definir e coordenar o sistema de vigilância epidemiológica. C) elaborar e atualizar periodicamente o plano de saúde. D) estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos. E) executar serviços de saúde do trabalhador.</p>	<p>25. A frequência de casos novos de uma determinada doença, ou problema de saúde, oriundos de uma população sob risco de adoecimento, ao longo de um determinado período de tempo, denomina-se:</p> <p>A) morbidade. B) incidência. C) letalidade. D) prevalência. E) transmissibilidade.</p>
<p>21. A Conferência Estadual de Saúde tem como um de seus objetivos:</p> <p>A) controlar a execução da política de saúde no Estado. B) disseminar as definições do Ministério da Saúde. C) auditar os relatórios financeiros da Secretaria Estadual de Saúde. D) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde para o Estado. E) formular estratégias para atuação da Secretaria Estadual de Saúde.</p>	<p>26. Uma característica de um sistema de informações em saúde é:</p> <p>A) fornecer resultados de natureza administrativa. B) ser alimentado pelos prestadores de serviços. C) ter metodologia de análise complexa. D) ser capaz de facilitar o planejamento de ações e serviços. E) utilizar apenas informações quantitativas.</p>
<p>22. Segundo o modelo da História Natural da Doença de Leavell e Clark (1976), é uma ação de promoção da saúde:</p> <p>A) a vacinação contra rubéola. B) o tratamento antimicrobiano para pneumonia. C) o tratamento fisioterápico após Acidente Vascular Encefálico (AVE). D) a alimentação saudável. E) a realização de mamografia em mulheres a partir de 40 anos.</p>	<p>27. Um medicamento, assim como um procedimento, apresenta determinadas características em suas capacidades. Aquela que define o resultado observado quando esse medicamento é utilizado em condições reais é denominada:</p> <p>A) efetividade. B) eficiência. C) otimização. D) eficácia. E) estabilidade.</p>

28. Indicadores de saúde podem ser utilizados de várias formas. Os dados não trabalhados, designados como valores absolutos, podem ser utilizados para:

- A) avaliar o impacto de uma intervenção em saúde.
- B) comparar a situação de saúde de diferentes populações.
- C) analisar a evolução dos coeficientes.
- D) estimar o número de leitos necessários para atender determinada população.
- E) determinar a eficiência de um serviço.

29. São diretrizes para a Gestão do Trabalho no Sistema Único de Saúde, EXCETO:

- A) a política de recursos humanos para o SUS é um eixo estruturante.
- B) a política de recursos humanos para o SUS deve buscar a valorização do trabalho e a humanização das relações de trabalho.
- C) as contratações devem ser definidas segundo os conceitos de eficiência financeira e de “Estado mínimo”.
- D) os processos de negociação entre gestores e trabalhadores através da instalação de Mesas de Negociação devem ser estimulados.
- E) as Secretarias Municipais e Estaduais de Saúde devem envidar esforços para a criação ou fortalecimento de estruturas de recursos humanos.

30. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Estão entre as prioridades pactuadas, EXCETO:

- A) saúde do idoso.
- B) controle do câncer do colo de útero e da mama.
- C) fortalecimento da atenção básica.
- D) promoção da saúde.
- E) redução da mortalidade por acidentes de trânsito.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Uma paciente do sexo feminino dá entrada no pronto socorro com relato de cefaleia súbita, de forte intensidade e seguida por ptose, midríase não fotorreativa e estrabismo divergente à direita. Realizada uma tomografia computadorizada de crânio, que revelou hemorragia subaracnoidea em cisternas da base do crânio. O médico assistente encaminhou, então, a paciente à hemodinâmica para realização de arteriografia dos quatro vasos cerebrais, que revelou a presença de um aneurisma cerebral. Entre as opções abaixo, aquela que exprime uma possível localização do aneurisma é:

- A) primeira porção da artéria cerebral posterior (P1).
- B) segunda porção da artéria cerebral média (M2).
- C) artéria comunicante anterior.
- D) artéria oftálmica.
- E) artéria pericalosa.

32. Um paciente chega ao consultório do neurocirurgião reclamando de forte lombalgia, irradiada pelo membro inferior esquerdo, em sua face posterior, chegando até o tornozelo e face lateral do pé. Ao exame físico, o médico percebe que, à esquerda, o reflexo aquileu está abolido, há hipoestesia na altura do maléolo lateral e face lateral do pé associada a paresia grau IV na flexão plantar e há também sinal de Lasègue. É solicitado, então, ao paciente, que realize uma ressonância nuclear magnética da coluna lombar. Em nova consulta, o paciente traz o exame, que revela hérnia de disco lombar. A hérnia compatível com o quadro clínico é:

- A) mediana em L3-L4, comprimindo a raiz de L4.
- B) foraminal esquerda em L3-L4, comprimindo a raiz de L3.
- C) foraminal esquerda em L4-L5, comprimindo a raiz de L4.
- D) foraminal esquerda em L5-S1, comprimindo a raiz de L5.
- E) mediana em L5-S1, comprimindo a raiz de S1.

33. A respeito da craniossinostose, é correto afirmar que:

- A) a trigonocefalia é resultado da fusão da sutura sagital.
- B) o sinal do arlequim é encontrado na escafocefalia.
- C) a plagiocéfalia anterior envolve a sutura coronal unilateralmente.
- D) na escafocefalia, há o achatamento da fronte e da região frontoparietal.
- E) a fusão da sutura lambdoide unilateralmente é denominada dolicocefalia.

34. Uma criança apresenta dificuldade na marcha devido à paraparesia, associada à lombalgia, bexiga neurogênica e seio dermal e hipertricose lombares. Seu raio X de coluna vertebral mostra espinha bifida lombar. O achado na ressonância nuclear magnética mais compatível com esse quadro clínico é:

- A) hipertrofia do ligamento amarelo e facetas articulares.
- B) cone medular abaixo de L2 associado a um *filum terminale* curto e espessado.
- C) tumor de raiz sensitiva torácica.
- D) invaginação do odontoide pelo forame magno.
- E) dilatação do canal central da medula cervical.

35. Em relação à palidotomia e talamotomia para tratamento da Doença de Parkinson, podemos afirmar:

- A) demência avançada não é contraindicação para esses procedimentos.
- B) a indicação principal da talamotomia é para controle do tremor em pacientes com poucos outros sintomas da doença de Parkinson.
- C) a palidotomia é indicada para pacientes com resposta pobre ao tratamento com a L-dopa.
- D) pacientes com doença de Parkinson assimétrica não se beneficiam de procedimentos unilaterais.
- E) pacientes com síndromes Parkinson-plus, como atrofia supranuclear progressiva ou atrofia de múltiplos sistemas, respondem muito bem à palidotomia.

36. Em relação à hidrocefalia, é correto afirmar:

- A) a tríade clássica da hidrocefalia de pressão normal (síndrome de Hakim-Adams) é incontinência urinária, turvação visual e bradicinesia.
- B) o quarto ventrículo isolado resulta comumente de infecções (meningite ou ventriculite pós-shunt).
- C) a terceiroventriculostomia está indicada para todos os casos de hidrocefalia.
- D) o papiloma de plexo coroide, por ser um tumor ventricular, sempre causa hidrocefalia do tipo obstrutiva.
- E) quando crianças são submetidas à derivação ventrículo-peritoneal, a válvula deve sempre ser de alta pressão.

37. Paciente com história de gastroenterite há cerca de uma semana começou a queixar-se de diminuição da força em membros inferiores com progressão ascendente, dando entrada no pronto-socorro em insuficiência respiratória. Pode-se afirmar:

- A) trata-se de uma crise miastênica e a timectomia deve ser realizada o mais rápido possível.
- B) o tratamento mais indicado é a pulsoterapia com corticoide.
- C) é indicado estudo liquorico, que neste caso mostrará uma dissociação cito-proteica, ou seja, elevação da proteinorraquia com celularidade normal.
- D) ao exame físico deste paciente, podemos encontrar hiperreflexia tendinosa e sinal de Babinski.
- E) a eletroneuromiografia não está indicada para este paciente, pois não mostraria alterações.

38. De acordo com a resolução nº 1480/97 do Conselho Federal de Medicina, a respeito do protocolo de morte encefálica, podemos afirmar:

- A) em adultos, o exame físico deve ser feito por dois intensivistas diferentes, com intervalo de 24 horas entre os exames.
- B) a presença de reflexo cutâneo-plantar invalida o diagnóstico de morte encefálica.
- C) o intervalo de tempo entre os dois exames físicos não varia de acordo com a idade.
- D) a comunicação da morte encefálica à Central de Notificação, Captação e Distribuição de Órgãos não é obrigatória e só deverá ser feita caso a família do paciente autorize.
- E) os exames complementares realizados deverão mostrar ausência de atividade elétrica cerebral ou ausência de atividade metabólica cerebral ou ausência de perfusão sanguínea cerebral.

39. A respeito da hipertensão intracraniana, pode-se dizer que:

- A) o controle da pressão arterial média não influencia na perfusão cerebral.
- B) na monitorização intraventricular da pressão intracraniana, o monitor deve permanecer na altura do ptério (nível zero ventricular) para uma medição correta.
- C) distúrbios da coagulação são contraindicação para a monitorização intraventricular da pressão intracraniana, mas não para a monitorização intraparenquimatosa.
- D) um paciente cuja pressão intracraniana está mais elevada que a pressão arterial média está sem fluxo cerebral, o que é compatível com morte encefálica.
- E) a tríade de Cushing caracteriza-se por taquicardia, bradipneia e hipotensão.

40. Uma paciente apresenta forte cefaleia súbita, seguida por perda da consciência. Dá entrada na emergência confusa e desorientada, hemiparética grau 4 à esquerda. A tomografia computadorizada de crânio revela hemorragia subaracnoidea. A classificação desta paciente de acordo com a escala de Hunt-Hess é grau:

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) 4
- E) 5

41. Em relação aos meningiomas, podemos afirmar:

- A) a síndrome de Foster-Kennedy está presente geralmente em meningiomas da tenda do cerebelo.
- B) a irrigação dos meningiomas de goteira olfatória é geralmente feita pelas artérias coroideas anteriores.
- C) são mais comuns em homens na quinta década de vida.
- D) nunca dão metástase para fora do sistema nervoso central, mesmo quando malignos.
- E) os meningiomas atípicos apresentam atividade mitótica e celularidade aumentadas e áreas focais de necrose.

42. Um paciente é diagnosticado com hemorragia intraparenquimatosa cerebral, causada pela rotura de uma malformação arteriovenosa (MAV). A MAV é fronto-parietal esquerda, acometendo os giros frontal superior e médio, pré-central e central, tendo 4 cm no seu maior diâmetro. Ela é nutrida por ramos da a. cerebral média e a. pericalosa e sua drenagem se faz basicamente pela veia de Trolard (anastomótica superior). De acordo com a classificação de Spetzler-Martin para MAVs cerebrais, é correto dizer que a MAV deste paciente é grau:

- A) I
- B) II
- C) III
- D) IV
- E) V

43. Um paciente dá entrada na Emergência de um hospital com relato de acidente automobilístico. Queixa-se de forte dorsolombalgia. Ao exame, apresenta paraparesia com grau 4 em mais da metade dos grupos musculares dos membros inferiores e sensibilidade preservada, com mobilidade capaz de gerar movimentos úteis. O raio X e tomografia computadorizada de coluna vertebral mostram uma fratura de T8, com listese grau 2. De acordo com a escala de Frankel, esse paciente tem uma classificação grau:

- A) A.
- B) B.
- C) C.
- D) D.
- E) E.

44. Das opções abaixo, aquela que corretamente apresenta estruturas que passam pelo seio cavernoso é:

- A) a. carótida interna, n. óptico, n. oculomotor, n. troclear, n. olfatório.
- B) a. carótida interna, n. óptico, n. olfatório, n. trigêmeo (V1, V2 e V3), n. oculomotor.
- C) a. cerebral média, n. óptico, n. oculomotor, n. troclear, n. abducente, ramo oftálmico do n. trigêmeo (V1).
- D) a. carótida interna, n. oculomotor, n. abducente, n. troclear, ramo oftálmico do n. trigêmeo (V1).
- E) a. cerebral anterior, n. oculomotor, n. óptico, n. troclear, n. abducente e n. trigêmeo (V1, V2 e V3).

45. Em relação ao glioma de baixo grau, podemos dizer que:

- A) sua manifestação clínica mais comum é a crise convulsiva.
- B) atinge principalmente homens na sexta década de vida.
- C) abrange os tumores grau 3 segundo a classificação da Organização Mundial de Saúde.
- D) o diagnóstico definitivo pode sempre ser feito apenas através da ressonância magnética de crânio.
- E) a evolução para um glioma de alto grau é comum e acontece rapidamente após o diagnóstico.

46. Um paciente dá entrada na Emergência de um hospital, trazido por populares, com relato de acidente motociclístico, estando sem capacete. Ele não move os membros e encontra-se inconsciente. A avaliação primária inicial deste paciente consta em:

- A) colocação de colar cervical e realização de exames radiológicos, como raio x e tomografia computadorizada.
- B) imobilização das fraturas e curativos na feridas para estancar sangramentos, intubação orotraqueal e imobilização cervical. Em seguida, o paciente deverá ser levado à radiologia.
- C) abertura de vias aéreas, com proteção à coluna cervical, checagem da respiração e circulação, com intubação orotraqueal, se necessário, e punção venosa, avaliação do status neurológico e exposição do paciente.
- D) abertura de vias aéreas, imobilização das fraturas e da coluna cervical, punção venosa profunda, definição da escala de coma de Glasgow. O paciente deverá prontamente ser levado para fazer exames radiológicos.
- E) realização de exames radiológicos, que devem ser a prioridade inicial para este paciente pois podem diagnosticar quais são suas lesões e, assim, tratá-lo prontamente.

47. Ainda em relação ao mesmo paciente da questão 46, durante sua avaliação, percebeu-se que ele apresentava uma lesão corto-contusa occipital com contusão na região posterior do pescoço e uma fratura exposta de fêmur direito e fechada de úmero esquerdo. Não apresentava abertura ocular, gemia e não movia os membros. Após estabilização, o paciente foi conduzido à tomografia e seus exames revelaram traumatismo craniano grave, com edema cerebral difuso e hemorragia subaracnoidea e fratura com luxação em C4-C5. Durante a realização da tomografia de abdome, o paciente começou a apresentar instabilidade hemodinâmica com bradicardia (FC= 43 bpm) e hipotensão (PA= 70X30 mmHg). A melhor conduta neste caso é:

- A) terminar a tomografia de abdome e levá-lo ao centro cirúrgico, pois provavelmente trata-se de um choque hemorrágico pela rotura de uma víscera maciça abdominal.
- B) iniciar manitol em altas doses pois trata-se de choque devido a hipertensão intracraniana (resposta de Cushing).
- C) levar o paciente ao centro cirúrgico para correção das fraturas pois elas são a provável causa do choque, que é hemorrágico.
- D) procurar por causas cardíacas do choque, como tamponamento pericárdico e tentar descobrir se o paciente tem história de cardiopatia, pois trata-se de choque cardiogênico.
- E) corrigir prováveis locais de perda sanguínea e, principalmente, administrar aminas e atropina, já que trata-se de choque medular.

48. Em relação à síndrome central da medula, podemos afirmar que:

- A) ocorre pois há lesão das fibras nervosas medulares cervicais que vão para os membros superiores, localizadas mais medialmente do que as que vão para os membros inferiores.
- B) geralmente ocorre seguindo um trauma em flexão do pescoço.
- C) é mais comum em pacientes jovens do que naqueles mais idosos.
- D) a cirurgia é o tratamento mais indicado e deve ser feita de urgência, tendo bom resultado, com o paciente recuperando completamente o déficit motor na quase totalidade dos casos.
- E) raramente está associada à história prévia de estenose da coluna cervical (osteófitos e hipertrofia do ligamento amarelo).

49. Acerca do glioblastoma multiforme, afirma-se que:

- A) o astrocitoma anaplásico sempre evolui para glioblastoma.
- B) é o tipo de tumor mais comum no sistema nervoso central, sendo mais frequente, inclusive, que as metástases.
- C) na histologia, o glioblastoma é altamente celular e a necrose, apesar de nem sempre presente, é sua principal diferença para os demais gliomas.
- D) é mais comum em mulheres na quarta década de vida.
- E) glioblastoma *de novo* é como se denomina o glioblastoma que evoluiu do astrocitoma anaplásico.

50. Em relação à hérnia de uncus é correto:

- A) deve-se principalmente a lesões occipitais, como hematomas, que evoluem rapidamente e comprimem o mesencéfalo.
- B) pode ocorrer infarto occipital associado ao processo de herniação, devido à compressão da artéria cerebral posterior entre o uncus e o tronco cerebral.
- C) caracteriza-se por anisocoria e hemiplegia, ambas contralaterais à lesão que comprime o tronco cerebral.
- D) a anisocoria deve-se à compressão do nervo abducente.
- E) mesmo realizando-se medidas clínicas e cirúrgicas para descompressão do tronco cerebral, a herniação do uncus, ainda que em sua fase inicial, é sempre irreversível.

51. Paciente procura o consultório médico devido a déficit motor toda vez que tenta realizar movimentos repetidos, como subir escadas, sendo que após repouso, o déficit melhora. Refere também diplopia transitória e ptose bilateral incompleta que melhora parcialmente com a elevação das sobrancelhas. Em relação a este quadro clínico, podemos concluir que:

- A) o teste farmacológico com neostigmina confirma que é uma doença da junção neuromuscular.
- B) trata-se de doença do nervo periférico e a eletroneuromiografia será muito útil no diagnóstico diferencial.
- C) espera-se que, ao exame físico, este paciente tenha exacerbação dos reflexos profundos associada à sinal de Babinski bilateral.
- D) a presença de alterações na deglutição tem que ser investigada pela suspeita forte de esclerose lateral amiotrófica.
- E) essa doença é mais comum em homens do que em mulheres.

52. A respeito da siringomielia, podemos afirmar que:

- A) a dissociação siringomiélica da sensibilidade caracteriza-se pela ausência de sensibilidade profunda (propriocepção, sensibilidade vibratória, tato epicrítico) e sensibilidade termoalgésica normal.
- B) na síndrome siringomiélica, há hiperreflexia tendinosa nos níveis acometidos.
- C) a dissociação siringomiélica deve-se à destruição de fibras espinotalâmicas e preservação das fibras cordonais posteriores.
- D) a perda da sensibilidade acomete todos os segmentos abaixo do nível da lesão, criando um nível sensitivo.
- E) a força motora não é afetada, sendo esta uma doença que somente acomete a sensibilidade.

53. A veia de Trolard (anastomótica superior):

- A) comunica a fissura silviana e o seio sagital superior.
- B) é sempre dominante em relação à veia de Labbé.
- C) nunca é dominante em relação à veia silviana superficial.
- D) é sempre simétrica à do hemisfério contralateral.
- E) cruza os lobos temporal, parietal e frontal.

54. Com relação ao plexo braquial e seus ramos, pode-se dizer que:

- A) é formado por raízes de C3 a T2.
- B) divide-se em quatro troncos: anterior, posterior, superior, inferior.
- C) o nervo ulnar sai do cordão posterior.
- D) o nervo mediano sai do cordão posterior.
- E) o nervo mediano e o nervo ulnar não inervam músculos no braço, apenas no antebraço e mão.

55. A artéria cerebral média:

- A) origina-se como o menor dos ramos terminais da a. carótida interna, acima da substância perfurada anterior e na extremidade lateral da fissura silviana.
- B) tem sua primeira porção (M1) terminando num ângulo de 90°, conhecido como joelho (genu), que pode ou não coincidir com o seu ponto de bifurcação.
- C) dá ramos perfurantes, as artérias lenticuloestriadas, que entram na substância perfurada posterior.
- D) irriga toda a superfície lateral do cérebro, incluindo os lobos frontal, temporal, parietal e occipital.
- E) é dividida em seis segmentos (M1 a M6).

56. Na síndrome do túnel do carpo:

- A) a prevalência é de homens sobre as mulheres numa proporção de 3:1.
- B) o nervo mediano é o mais acometido, mas o nervo ulnar e o radial também podem ser afetados.
- C) há geralmente uma causa secundária, sendo os casos idiopáticos raros.
- D) o paciente geralmente acorda à noite com parestesia dolorosa na mão afetada.
- E) a parestesia distribui-se pelo quarto e quinto dedos.

57. Entende-se como artéria cerebral anterior ázigos aquela:

- A) que apresenta hipoplasia associada a um aneurisma.
- B) que não se comunica com sua contralateral por meio da a. comunicante anterior.
- C) em que ambas A2 são representadas por um único vaso comum.
- D) cuja contralateral é aplásica.
- E) em que as aa. cerebrais anteriores têm o mesmo calibre e não há dominância entre elas.

58. Em relação aos abscessos cerebrais, afirma-se:

- A) podem ter origem hematogênica, cuja principal fonte é o tórax.
- B) na fase de cerebrite, já existe a formação de uma cápsula.
- C) sempre há a necessidade de tratamento cirúrgico devido à pobre penetração do antibiótico no abscesso.
- D) a antibioticoterapia não precisa ser muito longa, podendo ser feita por 10 a 15 dias apenas.
- E) a coleta de líquido por punção lombar é capaz de isolar o patógeno na grande maioria dos casos.

59. Os hematomas subdurais crônicos:

- A) são comuns em pacientes jovens com história de trauma recente.
- B) são por definição aqueles diagnosticados três semanas ou mais após um trauma.
- C) raramente são bilaterais (em menos de 1% das vezes).
- D) nunca regridem espontaneamente.
- E) não atingem grandes volumes e não fazem efeito de massa.

60. Sobre os tumores da junção crânio-cervical, é correto:

- A) não estão associados ao desenvolvimento de hidrocefalia e siringomielia.
- B) os cordomas de clivus estão entre os tumores possíveis nesta região e eles são curáveis apenas com o tratamento cirúrgico.
- C) entre os tumores intradurais extramedulares desta região, os meningiomas são os mais comuns.
- D) nesta região, os meningiomas são mais frequentes em homens do que em mulheres.
- E) os principais sintomas são anestesia e diparesia braquiais, sendo os membros inferiores poupados.