



**PREFEITURA  
MUNICIPAL DE  
SÃO GONÇALO**  
CONCURSO PÚBLICO

# MÉDICO

# NEUROCI RURGIA

Data: 05/06/2011  
Duração: 3 horas

**Leia atentamente as instruções abaixo.**

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este Caderno, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, assim distribuídas:

Português	Conhecimentos Gerais	Conhecimentos sobre o SUS	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 20	21 a 30	31 a 50

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

04- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo: 

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06- **Será eliminado** do Concurso Público o candidato que:

- a) Utilizar, durante a realização das provas, telefone celular, bip, walkman, receptor/transmissor, gravador, agenda telefônica, notebook, calculadora, palmtop, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação.
- b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

**Observações: Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.**

*O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões **não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.***

*Somente decorridas 2 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.*

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões** não serão levados em conta.

## PORTUGUÊS

Leia o texto a seguir e responda às questões de número 01 a 10.

**POR QUE O BRASILEIRO COMPRA LIVROS, MAS NÃO LÊ**

Dos grandes autores, Saramago foi o mais comprado no ano que termina. Mas não terá sido o mais lido – Faulkner, Guimarães Rosa, Euclides da Cunha também tiveram mais compradores que leitores. Por quê? São autores difíceis. Difíceis em quê? Eles propõem problemas aos leitores, a começar pelo problema da forma. O leitor médio brasileiro só alcança o nível dos autores de entretenimento puro, de autoajuda ou curiosidades. Não o constato para me vangloriar, pois a cultura intelectual não confere em si qualquer superioridade.

E por que a maioria dos brasileiros compradores de livros não consegue ler autores “de proposta”, que nos fazem estranhar a realidade, usando para isso alguma criatividade formal? A primeira resposta é óbvia: o nível da educação brasileira é baixo. Assim continuará nas próximas décadas, se não reformarmos o ensino.

Uma segunda resposta é que a filosofia morreu. Filosofia, como sabe o leitor, tem muitas acepções. A mais elementar é a de sabedoria. Uma acepção mais elevada é a disciplinar, sinônima de história da filosofia: sucessão de escolas, grandes pensadores e sistemas de pensamento que nos empurravam no antigo colegial. Nesses dois sentidos, a filosofia continuará viva por muito tempo. Mas não é em qualquer deles que falo ao dizer que a filosofia morreu; e sua morte é uma razão de os leitores brasileiros não conseguirem curtir autores como Saramago. É na acepção seguinte.

A filosofia que morreu foi a arte de interpelar o mundo, a começar por si mesmo, elaborando narrativas críticas da vida. Uma crença das últimas gerações é a do presente contínuo: passado e futuro, experiência e projeto, fundamento e destino, não servem para nada. Não o constato com saudade do tempo em que as humanidades entupiam os currículos; não há nada no passado que deva ser trazido de volta.

Saramago vendeu muito, mas foi pouco lido. O português é um autor filosófico. Cada um dos seus romances propõe, sem resolver, um problema, a começar pela forma com que nos apresenta suas interpelações. É um autor difícil. Nós é que de uns anos para cá ficamos fáceis.

(Joel Rufino dos Santos, Revista *Época*, 28 de dezembro de 2010, com adaptações)

**01.** Dentre os problemas propostos aos leitores pelos grandes autores existe o da forma, que consiste na utilização da linguagem:

- A) denotativa
- B) conotativa
- C) coloquial
- D) culta
- E) polissêmica

**02.** No segmento “Não o constato para me vangloriar...” (l. 7/8), o pronome empregado em terceira pessoa refere-se:

- A) ao autor do texto em análise
- B) ao leitor médio brasileiro
- C) ao parágrafo seguinte àquele em que o pronome se insere
- D) ao período que precede aquele em que o pronome se insere
- E) ao problema da forma enfrentado pelos autores

**03.** Segundo o texto, entende-se por autores “de propostas” aqueles que propõem:

- A) atitudes
- B) problemas
- C) soluções
- D) respostas
- E) roteiros

**04.** No trecho “Filosofia, como sabe o leitor, tem muitas acepções. A mais elementar é a de sabedoria.” (l. 16/17), na afirmativa em destaque, faz-se uma referência:

- A) à fonologia do termo “sabedoria”
- B) à morfologia do vocábulo “sabedoria”
- C) à sintaxe da frase em destaque
- D) à grafia simples da palavra “filosofia”
- E) à etimologia da palavra “filosofia”

**05.** No segmento “Mas não terá sido o mais lido...” (l. 2), o emprego do tempo futuro indica:

- A) fato tomado como verdade universal
- B) que o fato futuro é quase certo
- C) a possibilidade de um fato passado
- D) que o fato estará concluído antes de outro que lhe é posterior
- E) ordem atenuada ou um pedido

**06.** Segundo o autor, a filosofia que morreu foi aquela que:

- A) pode ser definida como “amor ao saber”
- B) é entendida como história da filosofia e seus filósofos
- C) se refere a sistemas de pensamentos filosóficos
- D) é tida como sucessão de escolas filosóficas
- E) faz questionamento sistemático do mundo e do eu

**07.** Contém expressão expletiva ou de realce o segmento:

- A) “Dos grandes autores, Saramago foi o mais comprado no ano que termina.” (l. 1/2)
- B) “Mas não terá sido o mais lido.” (l. 2)
- C) “Mas não é em qualquer deles que falo ao dizer...” (l. 20/21)
- D) “A filosofia que morreu foi a arte de interpelar o mundo...” (l. 24)
- E) “Cada um dos seus romances propõe, sem resolver, um problema...” (l. 32/33)

**08.** Dentre os segmentos abaixo, aquele cujo verbo pode ser flexionado no singular ou no plural, sem prejuízo semântico-gramatical, é:

- A) “E por que a maioria dos brasileiros compradores de livros não consegue...” (l. 10/11)
- B) “Mas não terá sido o mais lido...” (l. 2)
- C) “Assim continuará nas próximas décadas...” (l. 13/14)
- D) “...não servem para nada...” (l. 27/28)
- E) “Cada um dos seus romances propõe...” (l. 32)

**09.** No trecho “O leitor médio brasileiro **só** alcança o nível dos autores de entretenimento puro, de autoajuda ou curiosidades.”, **não** determina alteração semântico-sintática e problema de coesão ou de coerência deslocar a palavra destacada no trecho, do seguinte modo:

- A) **Só** o leitor médio brasileiro alcança o nível dos autores de entretenimento puro, de autoajuda ou curiosidades.
- B) O leitor médio brasileiro alcança **só** o nível dos autores de entretenimento puro, de autoajuda ou curiosidades.
- C) O leitor médio brasileiro alcança o nível, **só** dos autores de entretenimento puro, de autoajuda ou curiosidades.
- D) O nível dos autores de entretenimento puro, de autoajuda ou curiosidades **só** alcança o leitor médio brasileiro.
- E) **Só** o nível dos autores de entretenimento puro, de autoajuda ou curiosidades alcança o leitor médio brasileiro.

**10.** Observa-se o uso indevido da pontuação no segmento:

- A) “Dos grandes autores, Saramago foi o mais comprado...” (l. 1)
- B) “Difíceis em quê?” (l. 4)
- C) “...autores de entretenimento puro, de autoajuda ou curiosidades.” (l. 6/7)
- D) “Nesses dois sentidos, a filosofia continuará...” (l. 19/20)
- E) “...fundamento e destino, não servem para nada.” (l. 27/28)

## CONHECIMENTOS GERAIS

**11.** O território correspondente ao Município de São Gonçalo foi primitivamente habitado pelos índios:

- A) Coroados
- B) Carajás
- C) Tamoios
- D) Guaranis
- E) Potiguaras

**12.** O ponto culminante do Município de São Gonçalo é também uma das principais atrações turísticas da região. Trata-se do:

- A) Alto do Gaia
- B) Pico da Marambaia
- C) Alto da Pedra
- D) Pico do Papagaio
- E) Alto das Neves

**13.** A letra do Hino do Município de São Gonçalo foi composta por:

- A) Joyleno dos Santos
- B) Miguel Frias
- C) Geraldo Pereira Lemos
- D) José Augusto Domingues
- E) Osmar Leitão

**14.** De acordo com o artigo 56 da *Lei Orgânica do Município de São Gonçalo*, compete privativamente ao Prefeito:

- A) eleger os membros da Mesa Diretora da Câmara Municipal
- B) sustar os atos normativos do Poder Executivo que exorbitem do poder regulamentar
- C) fixar, anualmente, a remuneração dos Secretários Municipais e dos Vereadores
- D) planejar, organizar e dirigir obras e serviços públicos locais
- E) sustar a execução de ato impugnado pelo órgão de auxílio no controle externo

**15.** Conforme estabelece o artigo 154 da *Lei Orgânica do Município de São Gonçalo* quanto ao dever do Município com a saúde, cabe ao Poder Público Municipal, dentre outras incumbências:

- A) estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substância e serviços de consumo e uso humanos
- B) atualizar, periodicamente, o perfil da saúde do Município, garantindo sigilo quanto aos boletins produzidos
- C) combater a medicina alternativa e popular, oferecendo serviços tecnicamente qualificados
- D) regulamentar o processo de coleta, processamento, percurso e transfusão do sangue e seus derivados
- E) estimular programas de combate preventivo ao uso de entorpecentes e qualquer outro tipo de droga

**16.** De acordo com o artigo 175 da *Lei Orgânica do Município de São Gonçalo*, os Diretores e Diretores Adjuntos das Escolas Municipais serão escolhidos:

- A) pela comunidade escolar
- B) pelo Prefeito Municipal
- C) pelo Conselho Municipal de Educação
- D) pelo Secretário de Educação
- E) pela sociedade civil

**17.** Segundo o artigo 58 do *Estatuto dos Servidores Públicos do Município de São Gonçalo*, o servidor público será voluntariamente aposentado, dentre outras condições:

- A) aos 60 (sessenta) anos de idade, se homem, com proventos proporcionais ao tempo de serviço
- B) aos 35 (trinta e cinco) anos de serviço, se homem, com proventos integrais
- C) aos 25 (vinte e cinco) anos de efetivo exercício em funções de magistério, se professora, com proventos proporcionais ao tempo de serviço
- D) aos 65 (sessenta e cinco) anos de idade, se mulher, com proventos integrais
- E) aos 25 (vinte e cinco) anos de efetivo exercício em funções de magistério, se professor, com proventos integrais

**18.** Conforme estabelece o artigo 92 do *Estatuto dos Servidores Públicos do Município de São Gonçalo*, será concedido salário família ao servidor:

- A) por filha ou filho inválido ou mentalmente incapaz que não possua renda própria
- B) pelo cônjuge cuja renda seja inferior a dois salários mínimos
- C) por companheira que não viva em sua companhia e nem exerça atividade remunerada
- D) por filho ou filha que não possua renda própria, de qualquer idade
- E) por ascendente direto que não exerça atividade remunerada

**19.** De acordo com o artigo 106 do *Estatuto dos Servidores Públicos do Município de São Gonçalo*, o servidor não poderá permanecer em licença por período superior a vinte e quatro meses consecutivos, salvo quando se tratar, dentre outros casos, de licença:

- A) por acidente em serviço
- B) para tratar de interesses particulares
- C) por motivo de doença em pessoa da família
- D) para tratamento de saúde
- E) para desempenho de mandato classista

**20.** Segundo o artigo 195 do *Estatuto dos Servidores Públicos do Município de São Gonçalo*, em caso de ineficiência comprovada, com caráter de habitualidade, no desempenho dos encargos de sua competência, será aplicada ao servidor a pena de:

- A) repreensão
- B) suspensão
- C) multa
- D) demissão
- E) advertência

## CONHECIMENTOS SOBRE SUS

**21.** Leia os objetivos apresentados abaixo.

- I- ampliar o tempo do atendimento médico, fazendo com que apenas os pacientes graves sejam vistos
- II- avaliar o paciente logo na sua chegada ao Pronto-Socorro, humanizando o atendimento
- III- descongestionar os Postos de Saúde
- IV- prestar informações sobre o serviço aos usuários e fornecer informações a familiares

De acordo com a Política Nacional de Humanização, são objetivos da classificação de risco apenas os de números:

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

**22.** Leia os objetivos apresentados abaixo.

- I- Assistir as pessoas através de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com ações assistenciais e preventivas realizadas de forma integrada.
- II- Elaborar projetos terapêuticos individuais e coletivos de forma horizontalizada, através das linhas de cuidado.
- III- Identificar e divulgar fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- IV- Organizar o acesso à saúde de forma descentralizada e hierarquizada, evitando o gasto desnecessário com a saúde da população que apresente meios financeiros para custear sua própria saúde.

Através da LEI 8080 de 19/09/1990 são estabelecidos os objetivos do Sistema Único de Saúde/SUS, que são apenas os de números:

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

**23.** O Pacto pela Saúde foi firmado em 2006 entre os três gestores do SUS e define como dimensões:

- A) Doenças Prevalentes na Infância e desnutrição
- B) Estratégia Saúde da Família, Descentralização da Gestão do SUS e Pacto de Gestão do SUS
- C) Pacto em Defesa do SUS, Programação Pactuada e Integrada, e Estratégia Saúde da Família
- D) Pacto pela Vida, Descentralização da Gestão e Reorganização do Financiamento da Saúde Pública
- E) Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS

**24.** São prioridades pactuadas no Pacto pela Vida:

- A) Saúde do Idoso, redução da mortalidade infantil e materna e fortalecimento da Atenção Básica.
- B) Promoção da Cidadania, redução da mortalidade infantil e materna e estabelecimento de diálogo com a sociedade, além dos limites institucionais do SUS
- C) Saúde do Idoso, fortalecimento da Atenção Básica e Promoção da Cidadania
- D) definir as responsabilidades sanitárias dos gestores do SUS, Promoção da Cidadania e aprovação do orçamento do SUS
- E) Promoção da Saúde, controle do câncer de colo de útero e de mama e Promoção da Cidadania

**25.** Segundo a Política Nacional de Atenção Básica, é correto afirmar que

- A) A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de promoção e proteção, ficando o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde a cargo dos níveis secundário e terciário.
- B) A Atenção Básica deve valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo financeiro, sendo a formação e a capacitação responsabilidade do profissional.
- C) Um dos fundamentos da Atenção Básica é o desenvolvimento de vínculo e relações de responsabilização entre as equipes e a população sob seus cuidados, oferecendo ações de saúde contínuas e cuidado longitudinal.
- D) A Atenção Básica é o único nível de atenção que deve possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, e constitui a porta de entrada preferencial do sistema de saúde.
- E) A Atenção Básica deve exercer o controle social e fiscalizar a participação popular.

**26.** A NOAS-SUS 01/01 aponta estratégias articuladas que visam a contribuir para o processo de regionalização em saúde, promovendo a descentralização com equidade no acesso. Dentre essas estratégias, pode-se citar:

- A) elaboração das Normas Operacionais Básicas (NOB), que devem direcionar as políticas de regionalização e descentralização
- B) elaboração do Plano Diretor de Regionalização e de diretrizes para a organização regionalizada da assistência
- C) garantia do controle social, que deve ser exercido em instâncias colegiadas, como os Conselhos de Saúde
- D) incentivo à elaboração da Cartilha dos Usuários do SUS como meio de organizar a equidade no acesso à saúde.
- E) organização das Conferências Municipais, Estaduais e Nacional de Saúde, favorecendo, desta forma, a regionalização e a descentralização

**27.** Sobre a LEI 8142, de 28/12/1990, pode-se afirmar que:

- A) Considera a necessidade de dar continuidade ao processo de descentralização e organização do Sistema Único de Saúde – SUS.
- B) Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
- C) Divulga o Pacto pela Saúde – Consolidação do SUS – e aprova as diretrizes operacionais do referido pacto.
- D) Estabelece a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- E) Estabelece a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica para o Programa Saúde da Família (PSF) e o Programa Agentes Comunitários de Saúde (PACS).

**28.** São valores que norteiam a Política Nacional de Humanização – HumanizaSUS:

- A) a ética e a relação médico-paciente
- B) o vínculo solidário e a equidade de acesso à saúde
- C) a indissociabilidade entre atenção e gestão, e a regionalização da saúde
- D) a hierarquização e a autonomia dos sujeitos
- E) a autonomia e o protagonismo dos sujeitos

**29.** Uma das prioridades do Pacto pela Vida é o fortalecimento da Atenção Básica. São objetivos dessa prioridade:

- A) Ampliar e qualificar a estratégia de Saúde da Família nos grandes centros urbanos.
- B) Ampliar e qualificar a estratégia de Saúde da Família nos pequenos e médios municípios.
- C) Garantir o financiamento da Atenção Básica como responsabilidade dos municípios.
- D) Garantir a infraestrutura necessária ao funcionamento das Unidades de Saúde, com ênfase para as Unidades Hospitalares.
- E) Aprimorar a inserção dos profissionais da Atenção Básica nas redes hospitalares.

**30.** Considerando a Política Nacional de Atenção Básica, analise as competências apresentadas abaixo.

- I- organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território
- II- inserir preferencialmente a estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços
- III- contribuir para a reorientação do modelo de atenção à saúde no País, por meio do apoio à Atenção Básica e do estímulo à adoção da estratégia de Saúde da Família

Considerando as competências das Secretarias Municipais de Saúde e do Distrito Federal, pode-se afirmar que:

- A) Apenas a competência I está correta, pois a II e a III são competências do Ministério da Saúde.
- B) Todas as competências estão incorretas, pois são competências do Ministério da Saúde.
- C) As competências I e II estão corretas, sendo a III competência do Ministério da Saúde.
- D) A competência III está correta e as competências I e II são do Ministério da Saúde.
- E) A competência II está correta, sendo a I e a III competências do Ministério da Saúde.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**31.** Sobre o suprimento arterial da medula espinhal, pode-se afirmar que:

- A) A artéria de Adankiewicz é responsável pelo principal suprimento arterial a partir de aproximadamente T8 até o cone medular.
- B) A região mesotorácica da medula possui um suprimento vascular amplo, sendo raras as lesões vasculares isquêmicas.
- C) O suprimento sanguíneo principal para a medula espinhal posterior é feito pelas artérias radiculomedulares: C3, C6, C8, T4 ou T5 e artéria de Adankiewicz.
- D) A artéria radicular C3 origina-se da artéria cervical profunda; a artéria radicular C6 origina-se da artéria vertebral; a artéria radicular C8 origina-se do tronco costocervical.
- E) A artéria radicular anterior magna está localizada à direita em 80% dos casos.

**32.** Na doença de Lyme ocorre que:

- A) A transmissão é pelo *Pulex irritans*
- B) O agente etiológico é o espiroqueta *Rickettsia rickettsii*.
- C) A lesão cutânea característica do estágio I é o eritema necrolítico migratório.
- D) A tríade neurológica característica do estágio II consiste em neurite craniana (paralisia de Bell bilateral), meningite, radiculopatia.
- E) O tratamento de escolha consiste em anfotericina B venosa.

**33.** Dentre as localizações de radiculopatia, a que simula, ocasionalmente, um infarto agudo do miocárdio é a de:

- A) C4 à esquerda
- B) C5 à direita
- C) C6 à esquerda
- D) C5 à esquerda
- E) C7 à esquerda

**34.** Na síndrome radicular produzida por hérnia discal C6-C7, há:

- A) frequência baixa quando comparada a outras hérnias
- B) comprometimento na raiz de C6
- C) abolição ou redução do reflexo biceptal e do braquiorradial
- D) diminuição da força de flexão do antebraço
- E) parestesia e hiperestesia no 2º e 3º dedos e em todas as polpas digitais

**35.** A hipertensão intracraniana idiopática é uma condição em que:

- A) Não ocorre cegueira por atrofia do nervo óptico.
- B) A composição do LCR tem glicose e celularidades normais e proteína aumentada.
- C) ATC de crânio e RNM podem evidenciar de discreta a moderada dilatação ventricular.
- D) São fatores de risco: sexo feminino, menopausa, obesidade ou ganho de peso recente.
- E) A descompressão da bainha do nervo óptico via orbitotomia lateral ou abordagem medial transconjuntival pode reverter ou estabilizar a deteriorização visual.

**36.** No espasmo hemifacial, tem-se que:

- A) A injeção local de toxina botulínica não produz resultados satisfatórios.
- B) Há maior incidência nos homens com mais de 50 anos.
- C) O espasmo hemifacial não desaparece durante o sono.
- D) Ocorre compressão do nervo facial na zona de entrada da raiz pela artéria cerebelar anterior-inferior.
- E) O tratamento com carbamazepina e fenitoína pode ser realizado com bons resultados.

**37.** O tumor do sistema nervoso central que mais frequentemente tem potencial para disseminação sistêmica extraneural é/são:

- A) sarcoma meningeal
- B) pineoblastoma
- C) meduloblastoma
- D) ependimomas
- E) meningiomas

**38.** Sabe-se que as causas mais comuns de metástase cerebral em crianças são:

- A) tumor de Wilms, neuroblastoma e rabdomiossarcoma
- B) melanoma, leucoses e tumor de Wilms
- C) neuroblastoma, melanoma e linfoma de Hodgkin
- D) sarcoma de Ewig, hemangioblastoma e linfoma de Hodgkin
- E) rabdomiossarcoma, hemangioblastoma e sarcoma de Ewig

**39.** A artrite reumatoide é uma doença em que:

- A) Menos de 25% dos pacientes com quadros moderados a graves têm evidências radiológicas de comprometimento da coluna cervical.
- B) Subluxação atlantoaxial anterior e impressão basilar ocorrem raramente na coluna cervical.
- C) O alargamento do intervalo atlantoaxial sugere possível incompetência do ligamento transversos.
- D) O uso do trator de Gardner-Wells nos casos de impressão basilar está contraindicado.
- E) A insuficiência arterial vertebral é um evento frequente.

**40.** São consideradas radiosensíveis as metástases para o cérebro de:

- A) câncer pulmonar de pequenas células, tumores de células germinativas e melanoma
- B) câncer pulmonar de pequenas células, linfoma e neuroblastoma
- C) câncer pulmonar de pequenas células, linfoma e mieloma múltiplo
- D) tumor de células germinativas, tumor de ovário e linfoma
- E) melanoma, câncer de mama e osteossarcoma

**41.** Correlacione as colunas abaixo de acordo com a anatomia topográfica.

- 1- início da aorta abdominal ( ) L5
- 2- término da aorta abdominal ( ) T8
- 3- início da veia cava inferior ( ) T12-L1
- 4- veia cava atravessa o diafragma ( ) L4

A sequência correta é:

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

**42.** Associe as colunas de acordo com a classificação das craniossinostoses não síndrômicas.

- 1- escafocefalia ( ) metópica
- 2- trigonocefalia ( ) coronal bilateral
- 3- plagiocefalia frontal ( ) lambdoide unilateral
- 4- plagiocefalia posterior ( ) sagital
- 5- braquicefalia ( ) coronal unilateral
- 6- turribraquicefalia ( ) lambdoide bilateral

A sequência correta é:

- A) 1 – 3 – 2 – 6 – 4 – 5
- B) 1 – 3 – 2 – 4 – 5 – 6
- C) 3 – 2 – 4 – 5 – 6 – 1
- D) 4 – 5 – 3 – 2 – 6 – 1
- E) 2 – 6 – 4 – 1 – 3 – 5

**43.** Das síndromes apresentadas abaixo, aquela que **não** constitui uma síndrome craniofacial é a síndrome de:

- A) Crouzon
- B) Pfeifer
- C) Gertsman
- D) Apert
- E) Carpenter

**44.** Nos pacientes com hematomas subdurais, observa-se que:

- A) Os anticoagulados têm um risco de fazer hematoma subdural 26 vezes aumentado se for homem, e sete vezes aumentado se for mulher.
- B) Realizar a cirurgia nos casos agudos antes de quatro horas não melhora o prognóstico.
- C) Em caso de hematoma subdural crônico recidivante, deve-se realizar craniotomia para exereses da membrana subdural, evitando a retirada da porção em contato direto com o cérebro.
- D) A hipertensão arterial sistêmica não é causa de hematoma subdural espontâneo.
- E) O hematoma subdural crônico nunca está associado a uma contusão cerebral subjacente.

**45.** Sabe-se que, nas fraturas do atlas e do eixo:

- A) A ponta do odontóide, em média, está 2 mm acima da linha digástrica de Fishgold.
- B) A fratura do atlas que decorre da aplicação de uma carga axial sobre a cabeça é conhecida como fratura do enforcado.
- C) Fraturas do atlas geralmente trazem déficit neurológico.
- D) A melhor conduta será a colocação de halo-colete, se for usada a regra de Spence e considerado que  $x + y \geq 7$  mm.
- E) A ponta do odontóide nunca ultrapassa a linha bimastoidea de Fishgold.

**46.** Dois operários vítimas de queda de andaime dão entrada no pronto-socorro, com traumatismo raquimedular, apresentando os seguintes quadros neurológicos:

*Paciente I* : Paralisia motora completa, mas alguma percepção sensitiva residual abaixo da lesão.

*Paciente II* : Função motora residual, mas sem uso prático.

Usando a Escala de Frankel, a graduação correta no quadro neurológico desses pacientes está expressa na alternativa:

- A) I (B) – II (C)
- B) I (C) – II (B)
- C) I (D) – II (C)
- D) I (C) – II (D)
- E) I (B) – II (D)

**47.** Sobre os aneurismas micóticos (infeciosos), pode-se afirmar que:

- A) Compreendem aproximadamente 20% dos aneurismas intracranianos.
- B) Localizam-se preferencialmente nos ramos distais da artéria cerebral média.
- C) São causados principalmente pelos estafilococos (*S.aureus*).
- D) Não podem ser causados por fungos.
- E) Devem ser tratados cirurgicamente já na fase aguda.

**48.** Neuroma do acústico é um tumor que:

- A) se for bilateral, é patognomônico de neurofibromatose tipo II
- B) tem como sintomas mais comuns em sua fase inicial: perda da audição em caráter progressivo, tinido e alteração do paladar
- C) resulta da perda de um gene supressor tumoral no braço longo do cromossomo 23
- D) apresenta comumente reflexo corneano anormal no quadro clínico inicial
- E) apresenta eletroneurografia sempre normal

**49.** O mieloma múltiplo é uma neoplasia acerca da qual se pode afirmar que:

- A) A cintilografia óssea com tecnécio-99M é um exame eficiente para o diagnóstico.
- B) Plasmocitoma é termo sinônimo.
- C) São critérios clínico-laboratoriais para o diagnóstico: proteína M, lesões osteoblásticas na radiografia, presença de células mielomatosas em 2 ou mais esfregaços de sangue periférico.
- D) Pode ocorrer a síndrome do túnel do carpo como uma de suas manifestações neurológicas.
- E) A hipercalcemia é rara.

**50.** Acerca dos angiomas cavernosos, pode-se afirmar que:

- A) Podem ser evidenciados pela tomografia computadorizada com contraste, angiografia ou ressonância nuclear magnética.
- B) Têm alto fluxo sanguíneo.
- C) Têm boa resposta ao tratamento com radiação ou radiocirurgia.
- D) Manifestam-se principalmente com sangramento.
- E) Podem aparecer ao acaso ou seguir um padrão mendeliano autossômico dominante.