

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
CONCURSO PÚBLICO**

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

<i>Prédio</i>		<i>Sala</i>
<i>Nome</i>		
<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>
		<i>Nº de Inscrição</i>

MÉDICO / NEUROCIURURGIA

ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) sobre o Sistema Único de Saúde – SUS, 10 (dez) de Conhecimentos Gerais e 30 (trinta) de Conhecimentos da Especialidade Médica de opção do candidato.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

01. O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentou a Lei 8080/90 e trouxe definições importantes para o planejamento das ações no SUS. Faça a correlação entre as colunas.

- | | |
|---|--|
| A. Rede de Atenção à Saúde | <input type="checkbox"/> Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. |
| B. Região de Saúde | <input type="checkbox"/> Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. |
| C. Serviços Especiais de Acesso Aberto | <input type="checkbox"/> Serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial. |

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) B – A – C B) A – B – C C) A – C – B D) C – A – B E) C – B – A

02. Podemos entender o SUS da seguinte maneira: um núcleo comum, que concentra os princípios doutrinários e um núcleo de operacionalização, os princípios organizativos. Os princípios doutrinários e organizativos do Sistema Único de Saúde estão presentes na alternativa

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| A) Descentralização / Equidade | D) Universalização / Regionalização |
| B) Universalização / Integralidade | E) Integralidade / Regionalização |
| C) Regionalização / Descentralização | |

Responda as questões de 03 a 06, de acordo com a legenda abaixo:

- A) Apenas as afirmativas **a** e **c** estão corretas.
B) Apenas as afirmativas **b** e **c** estão corretas.
C) Apenas a afirmativa **b** está correta.
D) Todas as afirmativas estão corretas.
E) Todas as afirmativas estão incorretas.

03. Em relação às características do Sistema Fragmentado de Assistência à Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Voltado para os indivíduos
- b) Financiamento de procedimentos
- c) Gestão da oferta

04. As Conferências Nacionais de Saúde são espaços destinados a analisar os avanços e retrocessos do SUS e a propor diretrizes para a formulação das políticas de saúde.

- a) A 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986) teve como tema central a saúde como direito, reformulação do Sistema Nacional de Saúde e financiamento setorial.
- b) A 13ª Conferência Nacional de Saúde (2008) discutiu sobre as Políticas de Estado e Desenvolvimento.
- c) Na 10ª CNS, o principal assunto abordado foi a questão da construção de modelo de atenção à saúde. Nesse mesmo ano de 1996, foi criada a NOB 96 - Norma de Operação Básica do SUS. Na 10ª CNS, os mecanismos de participação já estavam consolidados.

05. É função do Ministério da Saúde dispor de todas as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, reduzindo as enfermidades, controlando as doenças endêmicas e parasitárias, melhorando a vigilância à saúde e ofertando qualidade de vida ao brasileiro.

- a) É por causa dessas atribuições que o Ministério da Saúde impõe o desafio de garantir o direito do cidadão ao atendimento à saúde e prover condições para que esse direito esteja ao alcance da população, independente da condição social de cada um.
- b) A Constituição Federal de 1988 deu um importante passo na garantia do direito à saúde com a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), no entanto seus princípios não possibilitaram uma concreta democratização da saúde para os brasileiros.
- c) Em 1990, o Congresso Nacional aprovou a Lei Orgânica da Saúde que detalha o funcionamento do SUS. Foram mudanças profundas na Saúde Pública brasileira que exigiram, para sua implantação e funcionamento, o aprimoramento do sistema de informação em saúde.

06. No início de 2009, foi colocado em prática o plano de Regionalização da Saúde em Pernambuco.

- a) Estado e municípios se juntaram para democratizar o acesso à saúde da população, evitando a concentração de atendimento na Região Metropolitana do Recife (RMR) e oferecendo assistência de forma descentralizada, hierarquizada e regionalizada.
- b) O processo de regionalização envolveu, sistemicamente, apenas, a secretaria-executiva de Regulação, responsável pela implantação do projeto em Pernambuco.
- c) De forma análoga a outros estados com experiências positivas em Regionalização de Saúde, como Minas Gerais e São Paulo, o processo em Pernambuco tem como ferramenta principal os consórcios públicos.

07. Em relação ao novo esquema de vacinação, marque V para as sentenças Verdadeiras e F para as Falsas.

- () Ao nascer, a criança deverá receber a vacina BCG-ID em dose única.
- () A 1ª dose da vacina contra a Hepatite B não deve ser administrada ao nascer, mas, sim, aos 2 meses de vida.
- () A vacina Tetravalente foi substituída pela Pentavalente.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V – V – V B) V – V – F C) V – F – V D) F – V – F E) F – F – F

08. Os Conselhos de Saúde exercem o Controle Social do SUS. Nesse aspecto, analise as assertivas abaixo e marque V nas sentenças Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo, integrante da estrutura organizacional do Ministério da Saúde, da Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, com composição, organização e tem suas competência fixadas na Lei Nº 8.142/90.
- () O Conselho de Saúde exerce suas atribuições mediante o funcionamento do Plenário, que, além das comissões intersetoriais, estabelecidas na Lei Nº 8.080/90, instalará outras comissões intersetoriais e grupos de trabalho de conselheiros para ações transitórias. As comissões poderão dispor de integrantes não conselheiros.
- () As resoluções do Conselho de Saúde serão obrigatoriamente homologadas pelo chefe do poder constituído em cada esfera de governo, em um prazo de 30 (trinta) dias, dando-se-lhes publicidade oficial.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V – V – V B) V – V – F C) V – F – V D) F – V – F E) F – F – F

09. A taxa de prevalência da infecção pelo HIV na população de 15 a 49 anos mantém-se estável em 0,6% desde 2004, sendo 0,4% entre as mulheres e 0,8% entre os homens. Em relação aos grupos populacionais com mais de 18 anos de idade em situação de maior vulnerabilidade, estudos realizados em dez municípios brasileiros, entre 2008 e 2009, estimaram maiores taxas de prevalência de HIV no seguinte grupo:

- A) Usuários de drogas.
- B) Homens que fazem sexo com homens.
- C) Mulheres profissionais do sexo.
- D) Recém-nascidos.
- E) Mulheres na faixa etária de 15 a 24 anos.

10. Em relação às doenças Emergentes e Reemergentes no Brasil, analise as assertivas abaixo e marque V nas sentenças Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O aparecimento de doenças emergentes e reemergentes, em geral, está relacionado à ocupação desordenada do espaço e à pobreza.
- () A destruição da cobertura vegetal da Amazônia provoca desequilíbrios na fauna. Como consequência, pode ocorrer a multiplicação e disseminação de mosquitos e outros animais associados às matas capazes de transmitir para o homem microrganismos causadores de doenças.
- () Os fluxos migratórios não podem ser considerados na disseminação de doenças reemergentes.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V – V – V B) V – V – F C) V – F – V D) F – V – F E) F – F – F

11. São características do Conselho Nacional de Saúde:

- A) caráter temporário e composto por portaria do Ministério da Saúde.
- B) caráter permanente e composto por funcionários públicos municipais e de funções consultivas.
- C) caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado e composto por representantes do governo, prestadores de serviços profissionais de saúde e usuários.
- D) caráter temporário e composto por profissionais de saúde para definir os programas de saúde do país.
- E) caráter permanente composto por funcionários estaduais indicados pelos secretários de saúde dos estados.

12. O médico poderá fornecer atestado médico com diagnóstico, mesmo pelo CID-10, para planos de saúde e seguradoras nas seguintes situações:

- A) sempre, pois é obrigatório ao médico fornecer o diagnóstico da doença.
- B) para abonar falta ao trabalho em emprego público.
- C) para reembolso da consulta médica na seguradora.
- D) quando o paciente ou seu representante legal solicitar.
- E) para o sinistro da seguradora de saúde.

13. Entre as medidas para prevenção primária visando à diminuição da incidência de infecção pelo HPV, destaca-se a

- A) realização semestral de colposcopia e citologia de colo uterino.
- B) distribuição de pílulas anticoncepcionais mensalmente.
- C) cauterização sistemática de lesões do colo uterino.
- D) prescrição do uso de preservativo e distribuição pelos postos de saúde.
- E) seleção rigorosa dos parceiros sexuais.

14. Várias estratégias podem ser adotadas pelas equipes de saúde para favorecer os princípios propostos pela política nacional de humanização. São exemplos de ações estratégicas, EXCETO:

- A) fortalecer o trabalho em equipe multidisciplinar, fomentando a transversalidade e a grupalidade.
- B) sensibilizar as equipes de saúde quanto ao problema de violência intrafamiliar (criança, mulher e idoso).
- C) acolher os usuários, baseando-se na ordem de chegada ao serviço de saúde e na organização de filas para que se promova otimização do atendimento.
- D) definir os protocolos clínicos, garantindo-se a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando-se a individualidade do sujeito.
- E) garantir a referência e contrarreferência, resolução da urgência e emergência, provendo o acesso à estrutura hospitalar e transferência segura, conforme necessidade do usuário.

15. Todas as alternativas abaixo contêm antibióticos que interferem na síntese da parede celular bacteriana, EXCETO

- A) penicilina. B) clindamicina. C) cefalosporina. D) carbapenêmicos. E) vancomicina.

16. Todas as alternativas abaixo fazem parte das ações específicas da Política Nacional de Promoção de Saúde publicada pelo governo federal em 2006, EXCETO:

- A) Investir na sensibilização e capacitação dos gestores e profissionais de saúde na identificação e no encaminhamento adequado de situações de violência intrafamiliar e sexual.
- B) Promover ações visando ao tratamento hospitalar da dengue em áreas urbanas.
- C) Apoiar as campanhas de divulgação em massa dos dados referentes às mortes e sequelas provocadas por acidentes de trânsito.
- D) Sistematizar ações educativas e mobilizar ações legislativas e econômicas, de forma a criar um contexto que reduza a aceitação social do tabagismo e aumente o acesso dos fumantes ao apoio para a cessação de fumar.
- E) Ofertar práticas corporais/atividade física, como caminhadas, prescrição de exercícios, práticas lúdicas, esportivas e de lazer, na rede básica de saúde, voltadas tanto para a comunidade como um todo quanto para grupos vulneráveis.

17. Os casos de suspeita ou confirmação de violência contra o idoso, de acordo com o estatuto do idoso, preveem a notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária bem como fica obrigado a comunicar à(ao)

- A) Secretaria estadual de segurança.
- B) Secretaria municipal de assistência social.
- C) Conselho municipal dos direitos humanos.
- D) Secretaria estadual de planejamento.
- E) Conselho municipal do idoso.

18. Qual dos antidepressivos abaixo tem ação de inibição dupla de recaptação de serotonina e noradrenalina?

- A) Duloxetine B) Imipramina C) Fluoxetina D) Sertralina E) Citalopram

19. De acordo com o Código de Ética Médica, qual a alternativa INCORRETA?

- A) É direito do médico suspender suas atividades, individuais ou coletivas, quando a instituição pública ou privada para a qual trabalhe não lhe oferecer condições adequadas ao exercício profissional, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo comunicar imediatamente sua decisão ao conselho regional de medicina do qual faz parte.
B) É vedado ao médico deixar de assumir responsabilidade acerca do procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários outros médicos tenham assistido o paciente.
C) É vedado ao médico desrespeitar o direito do paciente ou de seu representante legal, de decidir livremente acerca da execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte.
D) É facultativo ao médico revelar fato sigiloso de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, caso ele seja de conhecimento público ou o paciente tenha falecido.
E) O médico deve denunciar às autoridades competentes quaisquer formas OU de poluição ou de deterioração do meio ambiente, prejudiciais à saúde e à vida.

20. A participação complementar dos serviços privados de saúde no SUS está estabelecida na Lei Orgânica de Saúde, por meio de contrato ou convênio. Nesse sentido, têm prioridade à participação

- A) hospitais militares.
B) as entidades filantrópicas e aquelas sem fins lucrativos.
C) hospitais privados.
D) as instituições de ensino e hospitais universitários.
E) as seguradoras de saúde privada.

CONHECIMENTOS DA ESPECIALIDADE MÉDICA

21. A III Ventriculostomia endoscópica comprovadamente apresenta melhores resultados na seguinte condição:

- A) Hidrocefalia secundária à meningite.
B) Hidrocefalia comunicante.
C) Hidrocefalia secundária à hemorragia subaracnoidea.
D) Hidrocefalia de pressão normal.
E) Hidrocefalia associada a um tumor de fossa posterior.

22. Num paciente com hérnia discal no espaço L5-S1 à direita, esperam-se encontrar ao exame, os seguintes achados, EXCETO:

- A) Lasegue em cerca de 45° à direita.
B) Reflexo aquileu normal à esquerda.
C) Reflexo aquileu abolido à direita.
D) Reflexo aquileu vivo à direita.
E) Hipoestesia no território de S1.

23. Em relação aos PNET de cerebello, está CORRETO afirmar que

- A) a biópsia apresenta resultados de sobrevida melhores que a remoção completa.
B) a remoção subtotal é a abordagem mais indicada em crianças até quatro anos de idade.
C) o tratamento de escolha é radioterapia associada à quimioterapia.
D) a remoção completa, desde que comprovada em ressonância magnética, é suficiente para a cura, não sendo, nesses casos, necessária a realização de quimioterapia e/ou radioterapia.
E) a remoção completa deve ser seguida de quimioterapia e radioterapia de neuroeixo, para se obterem os melhores resultados em relação à sobrevida.

24. Em relação à craniotomia descompressiva, podemos afirmar, EXCETO:

- A) apresenta como complicação uma incidência de hidrocefalia em até 30% dos casos.
B) pode ser realizada precocemente em casos comprovados de extensa injúria cerebral.
C) somente quando bilateral, apresenta diminuição satisfatória da pressão intracraniana.
D) deve ser acompanhada de plástica dural.
E) pode ser usada em lesões traumáticas ou não traumáticas, como nos acidentes vasculares isquêmicos.

25. A sutura mais frequentemente envolvida nas craniosinostoses não complexas é a

- A) Sagital. B) Coronal. C) Metópica. D) Escamosa. E) Lambdoide.

26. A diferença entre as cavidades seringomiélica e hidromiélica é a seguinte:

- A) na hidromiélia, a cavidade é forrada por plexo coroide, o que não ocorre na seringomiélia.
B) a cavidade hidromiélica é forrada por células ependimais, o que não ocorre na seringomiélia.
C) a cavidade hidromiélica contém líquido plasmático, o que não ocorre na seringomiélia.
D) a cavidade hidromiélica pode se estender da região cervical à região lombar, o que não ocorre na seringomiélia.
E) a cavidade hidromiélica se forma após lesões traumáticas medulares, o que não ocorre na seringomiélia.

27. Qual das fraturas abaixo apresenta pior prognóstico com tratamento conservador (não cirúrgico)?

- A) Fratura de Jefferson com 4 mm de deslocamento das massas laterais.
B) Fratura de odontoide tipo I. D) Fratura de odontoide tipo III.
C) Fratura de odontoide tipo II. E) Fratura do enforcado.

28. Na espondilose, a estenose do recesso lateral ocorre mais frequentemente devida à

- A) hipertrofia dos pedículos.
B) hipertrofia da faceta articular superior. D) hipertrofia da faceta articular inferior.
C) herniação discal. E) hipertrofia do ligamento amarelo.

29. Um paciente que apresenta um quadro clínico de déficit motor no braço esquerdo, seguido de déficit motor no membro inferior esquerdo e, sequencialmente, membro inferior direito e membro superior direito, mais provavelmente apresenta uma lesão como um meningioma, localizada no(na)

- A) Forame magno. B) Clívus. C) Foice. D) Tálamo. E) Corpo caloso.

30. O sintoma mais comumente encontrado na hérnia discal torácica é

- A) incontinência urinária.
B) dormência em uma das pernas. D) dor abdominal em faixa.
C) déficit motor nos membros inferiores. E) dor na região dorsal.

31. Entre as más formações do sistema nervoso central citadas abaixo, qual é a mais frequente?

- A) Mielomeningocele torácica.
B) Meningoencefalocele occipital. D) Mielomeningocele lombo sacra.
C) Meningoencefalocele frontobasal. E) Diastematomielia.

32. Em relação aos angiomas cavernosos, está CORRETO afirmar que

- A) apresentam limites definidos, apesar da ausência de cápsula.
B) apresentam enchimento precoce na angiografia cerebral.
C) apresentam enchimento apenas na fase venosa da angiografia cerebral.
D) raramente apresentam crises convulsivas como sintoma inicial.
E) deposição de hemosiderina os torna pouco visíveis à ressonância magnética nuclear.

33. Em relação ao traumatismo raquimedular cervical, NÃO é correto afirmar que

- A) uma lesão estável é aquela capaz de manter a associação dos segmentos vertebrais, submetidos a uma carga fisiológica, sem que ocorra dano à medula e às raízes nervosas.
B) nas lesões estáveis, não ocorrem mudanças estruturais que possam levar à deformidade e à dor.
C) mesmo as fraturas da coluna cervical, consideradas estáveis, em um paciente sem comprometimento neurológico, não podem ser tratadas conservadoramente, estando indicada a fixação com instrumentação eletivamente.
D) em casos com luxações e lesões osteoligamentares posteriores isoladas, a via posterior é a melhor opção.
E) nos trabalhos clínicos em seres humanos com lesão neurológica completa, não existe diferença entre o tratamento cirúrgico imediato e o tratamento após alguns dias, em relação ao déficit neurológico.

34. Em relação ao tratamento da hérnia discal cervical, está CORRETO afirmar que

- A) nas hérnias com componente central, a microdissectomia por via posterior é a técnica mais indicada.
- B) mesmo nos casos em que não existe compressão medular, o tratamento inicial cirúrgico com discectomia por via anterior é o mais indicado.
- C) a técnica por nucleoplastia já apresenta evidências clínicas (como estudos randomizados) que mostram sua maior efetividade em comparação com as técnicas convencionais.
- D) em hérnias com componente lateral podem ser utilizados, com efetividade similar, tanto o acesso anterior quanto o acesso posterior.
- E) a finalidade do tratamento cirúrgico da hérnia discal cervical é a remoção exclusivamente do disco ou do fragmento discal herniado, o que já levará à descompressão completa do espaço e à restauração do alinhamento vertebral.

35. A estimativa da pressão de perfusão cerebral é dada por

- A) pressão arterial média menos pressão intracraniana.
- B) pressão venosa central menos pressão intra-aórtica.
- C) pressão intracraniana somada à pressão carotídea.
- D) pressão líquórica menos pressão arterial sistólica.
- E) pressão intracraniana menos pressão arterial diastólica.

36. Em relação aos abscessos cerebrais, está CORRETO afirmar que

- A) em crianças, raramente se associam a cardiopatias congênitas.
- B) punção e antibioticoterapia se constituem em tratamento adequado.
- C) craniotomia associada com remoção da cápsula e drenagem do abscesso está indicada em todos os casos.
- D) devem ser tratados clinicamente com esquema tríplice de antibióticos, por cerca de 10 dias, antes de ser instituído o tratamento cirúrgico.
- E) frequentemente se manifestam com dilatação ventricular.

37. Qual das estruturas abaixo faz parte do diencéfalo?

- A) Putamen.
- B) Núcleo caudado.
- C) Núcleo subtalâmico.
- D) Globo pálido externo.
- E) Globo pálido interno.

38. Em relação à anatomia do lobo temporal, NÃO está correto afirmar que

- A) em seu aspecto superior, o giro para-hipocampal é separado do giro denteado pelo sulco colateral.
- B) a fissura coroídea separa a porção média do lobo temporal (posterior ao uncus) do tálamo.
- C) a amígdala temporal, em seu limite dorsal, é contígua ao trato óptico.
- D) medialmente, a amígdala temporal relaciona-se com o úncus.
- E) a amígdala temporal, em seu limite dorsal, une-se ao globo pálido sem nenhum plano de clivagem.

39. Em relação à Síndrome Cerebral Perdedora de Sal (SCPS), é CORRETO afirmar que

- A) o tratamento da SCPS implica redução de volume sem fornecimento de suplementação de sódio.
- B) o tratamento necessita de restrição de líquidos e adição de furosemida, para diminuir o volume de água extracelular.
- C) o tratamento da SCPS consiste em reposição de volume com fornecimento de suplementação de sódio e líquidos.
- D) pacientes com SCPS são hipervolêmicos.
- E) não tem relação com a hiponatremia secundária à hemorragia subaracnoidea espontânea.

40. O avanço fronto-orbitário bilateral está indicado no tratamento da

- A) Síndrome de Crouzon.
- B) Cranioestenose sagital em pacientes com mais de 1 ano de vida.
- C) Cranioestenose sagital em pacientes com menos de 1 ano de vida.
- D) Platibasia.
- E) Plagiocefalia posterior.

41. Em relação à síndrome do túnel do carpo, apenas uma das afirmativas abaixo está INCORRETA. Assinale-a.

- A) É decorrente da compressão do nervo mediano.
- B) Clinicamente pode apresentar dormência, formigamento e dor nos três primeiros dedos da face palmar da mão.
- C) Decorre da compressão do nervo ulnar ao nível do túnel do carpo.
- D) Diabéticos são mais susceptíveis.
- E) Pode afetar uma ou ambas as mãos.

42. Em relação à estenose do canal raquidiano, é CORRETO afirmar que

- A) a estenose do canal raquiano não envolve o estreitamento dos forâmens de conjugação.
- B) a claudicação neurogênica é mais frequente entre pacientes maiores de 60 anos.
- C) os sintomas de radiculopatia se devem, primordialmente, ao estreitamento central vertebral.
- D) pacientes com claudicação neurogênica pioram com o repouso.
- E) redução da altura do espaço intervertebral não se constitui em um dos achados na estenose do canal lombar.

43. Uma paciente de 34 anos foi admitida com quadro de cefaleia súbita, intensa, rigidez de nuca, ausência de déficit neurológico, exceto por paresia do III nervo craniano à direita. Sendo confirmado ter apresentado hemorragia subaracnoideia por ruptura de aneurisma, sem vasoespasm, qual seria a sua classificação na escala de Hunt & Hess?

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

44. Paciente vítima de traumatismo craniano com perda de consciência, verificada por ocasião do resgate pelo SAMU, deu entrada no Hospital da Restauração com ECG= 12, isocórico. Ao ser examinado quatro horas após, apresentava GCS= 8 com a pupila direita maior que a esquerda. Qual seria a sua hipótese diagnóstica?

- A) Swelling cerebral
- B) Hematoma extradural à esquerda
- C) Hematoma extradural à direita
- D) Trombose traumática de cerebral média esquerda
- E) Trombose traumática de cerebral anterior esquerda

45. Em relação às derivações ventrículo-peritoneais, é INCORRETO afirmar que

- A) podem apresentar complicações tardias, como a quebra do cateter peritoneal.
- B) podem apresentar obstrução por debris, com poucos dias após a colocação.
- C) na atualidade, não são mais usadas em hidrocefalia obstrutiva, sendo eticamente indicada a terceiroventriculostomia endoscópica.
- D) são indicadas na hidrocefalia de pressão normal.
- E) em algumas situações, são substituídas por derivação ventrículo atrial.

46. Em relação à paralisia facial periférica, é INCORRETO afirmar que

- A) pode ser causada por um neurinoma do acústico.
- B) pode ser causada por uma fratura de mandíbula.
- C) medidas preventivas para lesão de córnea, como o uso de colírios, devem ser adotadas.
- D) as sequelas podem ser amenizadas por meio de técnicas cirúrgicas, como a derivação hipoglosso-facial.
- E) o tratamento cirúrgico, quando indicado, deve ser realizado após dois anos de lesão, prazo em que o nervo tem o comprometimento definido.

47. Déficit de força no músculo deltoide é causado por lesão do

- A) nervo dorsal escapular.
- B) nervo músculo cutâneo.
- C) nervo toraco dorsal.
- D) nervo axilar.
- E) nervo supraescapular.

48. Em relação às fraturas em crescimento, é correto afirmar, EXCETO:

- A) Podem estar associadas com lesão encefálica.
- B) Podem ocorrer quando os bordos da fratura inicial são maiores que 3mm.
- C) Ocorrem mais frequentemente, a partir dos cinco anos de idade, sendo raras antes dessa faixa etária.
- D) São mais frequentes no osso parietal.
- E) Podem cruzar uma linha de sutura.

49. No acesso infratentorial supracerebelar para lesões da região da pineal, entre as veias que comumente podem ser sacrificadas, podemos citar

- A) Basal de Rosenthal.
- B) Veia pericalosa posterior.
- C) Veia coroídea lateral direita.
- D) Veia coroídea lateral esquerda.
- E) Veia vermiana superior.

50. A origem mais comum da artéria recorrente de Heubner é a(o)

- A) Carótida interna.
- B) Segmento M1 da artéria cerebral média direita.
- C) Segmento M2 da artéria cerebral média esquerda.
- D) Segmento A1 da artéria cerebral anterior.
- E) Segmento A2 da artéria cerebral anterior.