Grupo Hospitalar Conceição

Domingo de manhã

CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

MÉDICO (NEUROCIRURGIA — VASCULAR)
113 – HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO (RJ)

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
   - contém 40 (quarenta) questões;
   - **refere-se ao número e ao cargo para o qual realizou a inscrição.**
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

BONSUCESSO CONCEIÇÃO

Controle de QUALIDADE Fundatec
Eco Friendly
A Fundatec utiliza papel com certificação florestal e tinta biodegradável.
Concursos Fundatec ISO 9001

RASCUNHO
Utilize esse espaço para anotar suas respostas

*A anotação neste rascunho NÃO substitui o preenchimento da grade de respostas.

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

41	42	43	44	45	46	47	48	49	50

51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

61	62	63	64	65	66	67	68	69	70

71	72	73	74	75	76	77	78	79	80

81	82	83	84	85	86	87	88	89	90

91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – Considerando as previsões da Constituição Federal de 1988 em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

A) O subsistema da saúde está inserido no sistema social do seguro, em conjunto com os subsistemas da previdência social e assistência social.
B) Compete ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
C) A participação na produção de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos é de competência do SUS, com exceção da produção dos hemoderivados.
D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde é de competência do Ministério da Educação, com apoio do Ministério da Saúde.
E) É de competência das Universidades todo desenvolvimento científico e tecnológico da área da saúde, não havendo necessidade de incremento pelo SUS.

QUESTÃO 02 – Considerando as previsões em relação ao SUS com base na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

A) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
B) A Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito privativamente público.
C) Os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização da Agência Nacional de Saúde (ANS).
D) O SUS poderá, em livre iniciativa e a qualquer momento, recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, em detrimento da própria oferta de serviços, formalizadas mediante termo de compromisso entre as instituições.
E) Na prestação de serviços de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento, com exceção dos serviços prestados pela iniciativa privada, que possuem seu próprio regramento.

QUESTÃO 03 – Mesas de negociação, contratos internos de gestão, Câmara Técnica de Humanização (CTH), Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), gerência de porta aberta, entre outros, são arranjos de trabalho que exemplificam dispositivos de qual diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH)?

A) Clínica ampliada.
B) Acolhimento.
C) Cogestão.
D) Valorização do trabalho e do trabalhador.
E) Defesa dos direitos do usuário.

QUESTÃO 04 – Não basta garantir o direito ao acompanhante, é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, assim como não é possível assegurar e promover a inclusão da pessoa com deficiência sem a configuração de espaços e de práticas de modo universalizante. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

A) A sensibilidade às necessidades é o primeiro passo para favorecer a inclusão dos diferentes sujeitos.
B) Um objeto acessível é aquele que pode ser alcançado para uso. Uma vez alcançado, supõe-se que seu uso, seguro e autônomo, não seja mais uma questão de acessibilidade, e sim de usabilidade.
C) A confortabilidade não se limita à supressão dos fatores indesejáveis e de inacessibilidade, mas envolve algo a mais, um conjunto de valores onde trabalhadores e usuários identifiquem seu mundo e suas referências nos espaços de cuidado e atenção à saúde.
D) Utilizar o conceito arquitetônico de Desenho Compartimental ao projetar os espaços da saúde, favorece a integração e potencializa o espaço para o uso democrático dos diferentes usuários.
E) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários, acompanhantes e trabalhadores de cada serviço, possibilita a criação de espaços saudáveis e acolhedores e melhora o processo de trabalho e a produção de saúde.

QUESTÃO 05 – A qualidade da atenção à saúde exige a formação de pessoal específico, com domínio de tecnologias que qualifiquem a atenção individual e coletiva. É imprescindível e obrigatório o comprometimento das instituições de ensino em todos os níveis, com o SUS e com o modelo assistencial definido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. Esse comprometimento se dá por meio de diversas ações, como as seguintes, EXCETO:

A) Formulação de diretrizes curriculares que contemplem as prioridades expressas pelo perfil epidemiológico e demográfico das regiões do País.
B) Incentivo à formação dos trabalhadores do SUS, em todos os níveis, em especial nas áreas prioritárias para o funcionamento do Sistema, incluindo gestores, por meio das escolas de governo vinculadas às Secretarias Municipais e de Estado de Saúde, escolas técnicas federais e universidades da localidade ou de sua região.
C) Implementação de política de capacitação de docentes orientada para o SUS.
D) Abertura de campos de estágio para a formação dos trabalhadores do SUS, tendo o trabalho como referência e eixo central do processo ensino-aprendizagem, vinculados aos princípios e aos objetivos do SUS.
E) Incentivo aos programas de residência médica e em área profissional, adequados às necessidades da instituição de ensino e/ou estabelecimento de saúde proponente e deliberadas pelos respectivos Conselhos de Classe.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A respeito da prevenção de doenças através de imunizações, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Imunização é o processo de indução de imunidade por meio da administração de antígenos (por exemplo, as vacinas) ou anticorpos.
B) Vacina inativada é aquela composta por bactérias ou vírus mortos que, após replicação em meios de cultura, são inativados por procedimentos químicos ou físicos.
C) Vacina combinada é uma vacina na qual o polissacarídeo é conjugado a uma proteína carreadora, com capacidade de estimular a reposta imune timo-dependente.
D) A vacina BCG é uma vacina atenuada composta por bactérias vivas, especialmente o bacilo de Calmette-Guérin que protege contra as formas graves de tuberculose, como a miliar e a meningite tuberculosa.
E) A vacina oral contra poliomielite é atenuada, composta por vírus vivos, e a vacina injetável contra poliomielite é inativada, composta por vírus mortos.

QUESTÃO 07 – Sobre os acidentes com escorpiões, que podem levar a pessoa acidentada a um quadro clínico emergencial, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Os escorpiões são de grande importância na saúde pública, especialmente em decorrência de fatores associados à urbanização desordenada, com acúmulo de resíduos, lixo, proliferação de pragas urbanas, e ao transporte de cargas.
B) A cauda dos escorpiões é formada por dois segmentos e no fim dela situa-se o ferrão, também conhecido como telso. São crescentes no Brasil os acidentes com escorpiões do gênero *Tityus (T. serrulatus* – escorpião preto).
C) Grupos vulneráveis são representados por sujeitos trabalhadores na construção civil, ou em madeireiras, distribuidoras de hortifrutigranjeiros, e crianças e pessoas que permanecem em casa ou em quintais por maiores períodos.
D) Os escorpiões podem sobreviver vários meses sem alimento e sem água.
E) O soro antiescorpiônico intravenoso é indicado para quadro grave com manifestação sistêmica intensa, como inúmeros episódios de vômitos, priapismo, convulsões, insuficiência cardíaca e agitação alternada com sonolência.

QUESTÃO 08 – A respeito de Epidemiologia em Saúde e/ou de indicadores de saúde que podem ser utilizados na avalição de serviços de saúde ou da situação de saúde na população, assinale a alternativa INCORRETA.

A) A avaliação dos serviços de saúde é usualmente baseada na coleta de dados sobre estrutura, processo e resultado, conforme o modelo criado por Donabedian, na década de 1960.
B) Entre os indicadores utilizados na análise de impacto organizacional dos serviços de saúde, citam-se como exemplos: recursos financeiros, custos e despesas; e estoque (material de consumo, medicamentos, vacinas e equipamentos médicos).
C) Cita-se como exemplo de indicadores hospitalares de processo: índice de intervalo de substituição representado pela porcentagem de desocupação multiplicada pela média de permanência em dias, divididas pela porcentagem de ocupação.
D) Citam-se como exemplo de indicadores utilizados na avaliação de resultados: morbidade ambulatorial com distribuição dos atendimentos ambulatoriais por causa, idade, sexo, custos; vigilância à saúde/vigilância epidemiológica e sanitária: incidência e prevalência de doenças de notificação compulsória.
E) A Organização Mundial da Saúde estabelece alguns indicadores que permitem conhecer aspectos da situação de saúde da população e das práticas em saúde, entre eles: indicadores sociais e econômicos; indicadores da cobertura da Atenção Primária.

QUESTÃO 09 – As imunodeficiências primárias constituem um grupo de doenças heterogêneas que afetam primariamente a função do sistema imunológico. Mais recentemente, esse grupo de doenças tem sido denominado como Erros Inatos da Imunidade (EII). A principal manifestação dos EII são:

A) Alergias.
B) Linfomas.
C) Leucemias.
D) Infecções.
E) Anemias.

QUESTÃO 10 – A respeito dos distúrbios do sódio, assinale a alternativa correta.

A) A principal consequência da hipernatremia aguda por infusão de solução salina é o edema de membros inferiores.
B) O tratamento da hiponatremia deve considerar a hipocalemia, pois a reposição de potássio desloca o sódio do compartimento extracelular para o intracelular.
C) O principal local acometido pela desmielinização osmótica é o cerebelo.
D) O sódio sérico, em caso de hiponatremia aguda, deve ser rapidamente elevado, mais do que 5 mEq/L/h, totalizando ao menos 20 mEq em 24h.
E) Em casos crônicos, a hiponatremia leve está associada a distúrbios cognitivos, distúrbios de marcha, risco de queda e fraturas.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental corretamente descrito de acordo com o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 2.217/2018.

A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.
B) É direito do médico requerer desagravo ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
C) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.
D) É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
E) O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.

QUESTÃO 12 – A respeito do exame de urina de rotina, analise os resultados da análise física ou macroscópica da urina e suas possíveis alterações de cor, conforme a presença e a concentração de pigmentos, agentes químicos, produtos do metabolismo ou distúrbios endógenos, e assinale a alternativa que indica correspondência INCORRETA entre a cor apresentada e o respectivo fator.

A) Cinza – furazolidona.
B) Laranja – fenazopiridinas.
C) Incolor – diabetes insípido.
D) Azul – ácido homogentísico.
E) Preta – melanina.

QUESTÃO 13 – A respeito da Ética Médica e da Bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

A) O Código de Ética Médica, no capítulo destinado ao Ensino e Pesquisa Médica, estabelece que é vedado ao médico deixar de obter do paciente ou de seu representante legal o termo de consentimento livre e esclarecido para a realização de pesquisa envolvendo seres humanos, após as devidas explicações sobre a natureza e as consequências da pesquisa.
B) No campo da Bioética, o consentimento informado é uma condição indispensável da relação médico-paciente e da pesquisa com seres humanos e se trata de uma decisão voluntária, realizada por uma pessoa autônoma e capaz, tomada após um processo informativo e deliberativo, visando à aceitação de um tratamento específico ou experimentação, sabendo da natureza deste, das suas consequências e dos seus riscos.
C) No campo da Bioética, o consentimento informado obtido de forma correta legitima e fundamenta o ato médico ou de pesquisa como justo e eticamente correto.
D) No campo da Bioética, o respeito decorrente da dignidade e a autonomia são propriedades que caracterizam o consentimento informado.
E) No campo da Bioética, é evidente que o médico e os demais profissionais da saúde devem exercer o princípio da benevolência de modo absoluto, pois isso não aniquila a manifestação da vontade, dos desejos e dos sentimentos do paciente.

QUESTÃO 14 – A respeito de epidemiologia em saúde e da abordagem de exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Na prática diagnóstica, podem ser utilizadas quatro estratégias, segundo Sackett *et al.* (1991): o reconhecimento padrão, a técnica da arborização ou do fluxograma, a técnica da exaustão e a técnica hipotético-dedutiva.
B) As técnicas de raciocínio clínico, segundo Kassirer (1989), incluem o raciocínio probabilístico ou bayesiano, o raciocínio causal e o raciocínio determinístico ou categórico.
C) O nomograma proposto por Fagan fornece diretamente, a partir da probabilidade pré-teste (incidência) da doença na população estudada, a probabilidade pós-teste, de acordo com as razões de verossimilhança.
D) Entre outras ferramentas, a epidemiologia clínica utiliza para o processo diagnóstico a sensibilidade, a especificidade, a curva ROC (*Receiver-operating Characteristic*), os valores preditivos de um teste, a prevalência e as razões de probabilidades.
E) A curva ROC compara sensibilidade e especificidade, além da taxa de falsos-positivos e de verdadeiros-positivos em múltiplos pontos de corte, e os testes de bom poder discriminatório se concentram no campo superior esquerdo dessa curva.

QUESTÃO 15 – Assinale a alternativa que apresenta INCORRETAMENTE a associação do achado clínico com sua respectiva doença.

A) Edema pré-tibial com cacifo macio – mixedema.
B) Hirsutismo – hipertireoidismo.
C) Língua fissurada – acromegalia.
D) Sinal de Schamroth – Doença de Crohn.
E) Asteríxis – encefalopatia urêmica.

Para responder às questões 16 a 18, considere o caso apresentado a seguir:

Homem jovem é admitido na emergência de um hospital terciário, vítima de acidente automobilístico (condutor de motocicleta). Ao exame, encontrava-se com pressão arterial 170/100 mmHg, frequência cardíaca de 47 bpm, ritmo respiratório irregular, frequência respiratória de 9 irpm, com saturação de oxigênio 90%. Sem lesões exsanguinantes. Ao exame neurológico, encontrava-se com abertura ocular à dor, emitindo palavras incompreensíveis e com postura de flexão anormal.

QUESTÃO 16 – Com base nas informações apresentadas, qual é a pontuação na escala de coma de Glasgow do paciente?

A) 10.
B) 9.
C) 8.
D) 7.
E) 6.

QUESTÃO 17 – Qual é a primeira conduta a ser realizada frente ao caso?

A) Tomografia de crânio.
B) Estabilização clínica.
C) Infusão de dopamina.
D) Infusão de nitroprussiato de sódio.
E) Cirurgia de urgência.

QUESTÃO 18 – Após tomadas as condutas iniciais, ainda assim o paciente evoluiu com anisocoria à direita. Foi realizada tomografia de crânio de urgência, conforme apresentado na Figura 1 abaixo:



Figura 1

Considerando o achado radiológico, o diagnóstico tomográfico é:

A) Hematoma extradural.
B) Hematoma subdural.
C) Hematoma intraparenquimatoso.
D) Hemorragia subaracnoide.
E) Exame dentro da normalidade.

QUESTÃO 19 – Sobre o abscesso cerebral, assinale a alternativa correta.

A) A via de disseminação mais comum é a hematogênica, sendo o fígado o sítio infeccioso mais comumente relacionado.
B) Na via por contiguidade, os abscessos dentários são os mais prevalentes.
C) Mastoidites e otites médias estão relacionadas com abscessos no lobo temporal inferior.
D) Caracteristicamente, no exame de ressonância magnética, são lesões que não têm restrição à difusão.
E) Atualmente, o abscesso cerebral não tem relevância clínica.

QUESTÃO 20 – São contraindicações para a realização de punção lombar, EXCETO:

A) Lesão intracraniana suspeita ou conhecida.
B) Hidrocefalia não comunicante.
C) Infecção no sítio da punção.
D) Contagem de plaquetas <100 mil/mm^3.
E) Uso de anticoagulantes orais.

QUESTÃO 21 – Sobre meningite, assinale a alternativa correta.

A) Hipoglicorraquia e pleocitose com predomínio de polimorfonucleares é o achado esperado para meningites virais.
B) A causa mais comum de meningite é a tuberculosa.
C) Os sinais e sintomas mais comuns são febre, cefaleia e rigidez de nuca.
D) Um exame de rotina de líquor evidenciando pleocitose linfomononuclear, glicose normal e discreto aumento das proteínas é sugestivo de meningite bacteriana aguda.
E) O germe mais comum envolvido nas meningites não pós-operatórias é o *Cryptococcus neoformans*.

QUESTÃO 22 – Sobre a vascularização do encéfalo, assinale a alternativa correta.

A) Devido à sua alta taxa metabólica, recebe cerca de 50% do fluxo sanguíneo.
B) Oclusões da artéria basilar não têm relevância clínica, haja vista irrigarem um pobre território cerebral.
C) A artéria cerebral anterior é o principal ramo da artéria carótida interna, percorrendo a face lateral dos hemisférios cerebrais.
D) Oclusões da artéria cerebral média podem determinar uma sintomatologia grave, como hemiplegia, hipoestesias e hemianopsia homônima contralaterais.
E) A circulação posterior é composta por duas artérias basilares que, ao se fundirem, dão origem à artéria vertebral.

QUESTÃO 23 – A área anterior da linguagem (área de Broca) situa-se no(a):

A) Giro para-hipocampal.
B) Sulco frontal superior, abaixo do giro frontal superior.
C) Giro pós-central, lobo frontal.
D) Região do homúnculo de Penfield.
E) *Pars opercularis* e *triangularis* do giro frontal inferior.

QUESTÃO 24 – A doença de Creutzfeldt-Jakob (DCJ) é uma causa rara e fatal de encefalopatia causada por príons, com aproximadamente 200 mortes ao ano nos Estados Unidos. Sobre a condição, assinale a alternativa correta.

A) É uma encefalopatia progressiva fatal, que cursa com demência rapidamente progressiva, ataxia e mioclonias.
B) A morte do indivíduo acometido pela doença geralmente ocorre em 10 anos.
C) A tríade diagnóstica completa é composta por demência, mioclonias e anormalidades autonômicas.
D) Existe um achado patognomônico na ressonância magnética de crânio que consiste em hiperintensidade no FLAIR na região cerebelar.
E) Por ser uma doença rara, dispõe-se de um protocolo bem estabelecido de tratamento medicamentoso.

QUESTÃO 25 – Na Figura 2 abaixo, qual é a área do cérebro destacada pela seta?

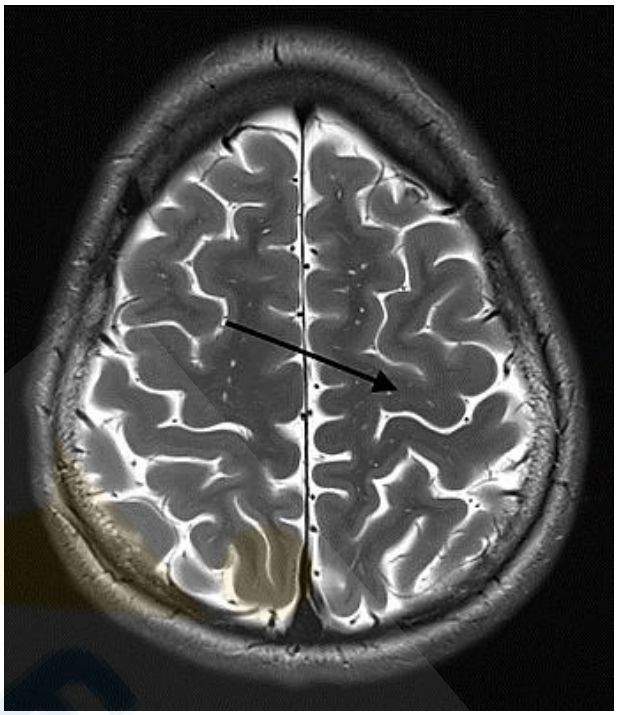


Figura 2

A) Giro pós-central.
B) Sulco calcarino.
C) Giro temporal superior.
D) Giro pré-central.
E) Giro frontal inferior.

QUESTÃO 26 – Sobre convulsões, assinale a alternativa correta.

A) A crise de ausência, classicamente, não é precipitada por testes de hiperventilação.
B) A paralisia de Todd consiste em um fenômeno pós-ictal que evolui com paresia ou plegia, usualmente em uma área cortical de uma convulsão parcial (ou focal).
C) Atualmente, os canabinoides se destacam como a primeira linha no tratamento medicamentoso das convulsões.
D) A epilepsia temporal mesial é a causa mais comum de crises convulsivas refratárias. No entanto, atualmente dispõe-se apenas de tratamento medicamentoso, sem proposta cirúrgica.
E) A mortalidade das convulsões ainda é muito alta, mesmo em vigência de tratamento medicamentoso otimizado.

QUESTÃO 27 – Sabe-se que a dor é um sintoma prevalente e possivelmente incapacitante, que afeta diretamente a qualidade de vida dos pacientes. Sobre o tema, é correto afirmar que:

A) A dor neuropática consiste em dor nociceptiva do tipo pontada, geralmente de leve intensidade e caráter agudo.
B) Os antidepressivos tricíclicos são considerados a primeira linha de tratamento em pacientes coronariopatas isquêmicos.
C) A neuralgia pós-herpética, causada pelo vírus herpes-zóster, não respeita a distribuição do dermátomo acometido.
D) Os antidepressivos "duais", representados principalmente pela venlafaxina e duloxetina, são reconhecidos no tratamento das dores disfuncionais, especialmente a fibromialgia. Seu mecanismo de ação consiste na inibição de dois neurotransmissores: a serotonina e a dopamina.
E) Os gabapentinoides, representados pela gabapentina e pregabalina, são anticonvulsivantes moduladores de canais de cálcio. Seu mecanismo de ação consiste na modulação da transmissão da nocicepção no corno posterior da medula.

QUESTÃO 28 – A cefaleia é um dos sintomas mais comuns no pronto atendimento. Haja vista sua importância, é essencial reconhecer seu diagnóstico e sinais de alarme. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

A) A migrânea pode ser desencadeada por estresse, trauma e uso de vasodilatadores.
B) A mudança do padrão da cefaleia, forte intensidade de início recente e piora progressiva não são considerados sinais de alarme.
C) O uso de analgésicos opioides é a primeira linha de tratamento.
D) A cefaleia em trovoada é considerada um padrão benigno, não necessitando de investigação complementar.
E) A cefaleia em salvas é caracterizada por crises de dor forte ou muito forte unilateral, orbitária, supraorbitária e/ou temporal, durando de 15 a 180 minutos, não acompanhada de sinal ou sintoma autonômico.

QUESTÃO 29 – Sabe-se que o controle hemodinâmico e a manutenção de uma homeostase cerebral são essenciais em neurocirurgia vascular. Sobre neuroanestesia e homeostase em procedimentos neurovasculares, é INCORRETO afirmar que:

A) No posicionamento cirúrgico, mantém-se a cabeça acima do nível do coração para facilitar a drenagem venosa cefálica.
B) Idealmente, deve-se administrar barbitúricos ou propofol para reduzir a taxa metabólica da área que estará em isquemia focal antes do clipe temporário e tratar a hipotensão arterial, se surgir.
C) Após colocar o clipe temporário, deve-se administrar vasopressores, aumentando a pressão arterial em 10 a 20% em relação à pressão basal, para aumentar a perfusão da área isquêmica através da circulação colateral.
D) Anestésicos endovenosos (exceto a cetamina) aumentam a taxa metabólica cerebral e evocam vasodilatação cerebral.
E) Hipocapnia, hipotensão e hipofluxo cerebral podem causar convulsão.

QUESTÃO 30 – Conforme a Resolução CFM nº 2.173/2017, que define os critérios do diagnóstico de Morte Encefálica (ME), é INCORRETO afirmar que:

A) É pré-requisito a presença de lesão encefálica de causa conhecida, irreversível e capaz de provocar quadro clínico.
B) Ao exame clínico, é necessária a ausência dos reflexos de tronco cerebral, tal como ausência dos reflexos fotomotor, córneo-palpebral, oculocefálico, vestibulocalórico e de tosse.
C) Na realização dos procedimentos de determinação de ME, os pacientes devem apresentar temperatura corporal superior a 35 °C, saturação arterial de oxigênio acima de 94% e pressão arterial sistólica maior ou igual a 100 mmHg ou pressão arterial média maior ou igual a 65 mmHg para adultos.
D) É obrigatória a realização de exames complementares para demonstrar, de forma inequívoca, a ausência de perfusão sanguínea ou de atividade elétrica ou metabólica encefálica e obtenção de confirmação documental dessa situação.
E) O intervalo entre os dois exames clínicos, repetidos por médicos diferentes, é de, no mínimo, 12 horas para pacientes de 7 dias a 24 meses incompletos e de 1h para maiores de 2 anos.

QUESTÃO 31 – São indicações para drenagem cirúrgica no abscesso cerebral, EXCETO:

A) Abscesso de etiologia fúngica.
B) Efeito de massa significativo pela lesão.
C) Proximidade com ventrículos.
D) Abscesso traumático com corpo estranho.
E) Abscessos pequenos e múltiplos.

QUESTÃO 32 – Na Síndrome do Túnel do Carpo (STC) ocorre um aumento de pressão sobre o nervo mediano decorrente de uma diminuição do espaço do túnel ou aumento do nervo. Os dois pontos mais comuns de compressão ocorrem na porção proximal do retináculo dos flexores e adjacente ao hámulo do osso hamato. Sobre a STC, é correto afirmar que:

A) O teto do túnel é composto pelos ossos hamato e trapézio.
B) Não existem condições sistêmicas associadas que causem a STC, e as atividades manuais são as que mais contribuem para o desenvolvimento da síndrome.
C) Na técnica cirúrgica tradicional, a referência útil para localizar o nervo mediano é o tendão do músculo palmar longo.
D) No geral, a taxa de melhora após a cirurgia é baixa, sendo necessária a reoperação em aproximadamente 50% dos casos.
E) No exame de eletroneuromiografia, geralmente a latência sensitiva e motora palmar é encurtada.

QUESTÃO 33 – As malformações cavernosas encefálicas, também chamadas de angiomas cavernosos ou cavernomas, têm sido amplamente estudadas nas últimas três décadas, o que proporcionou um avanço significativo no conhecimento sobre seus genes causadores e os mecanismos básicos relacionados à sua patogênese. Acerca dos cavernomas, é correto afirmar que:

A) São lesões circunscritas, multilobuladas, compostas de cavidades capilares alargadas revestidas de endotélio, com parênquima cerebral de permeio.
B) A grande maioria das lesões hemisféricas não causa deficiência neurológica, a não ser quando em localização estratégica, como região cortical-subcortical motora, tronco cerebral, quiasma óptico ou medula, nas quais as hemorragias têm maior probabilidade de serem sintomáticas.
C) A lesão clássica corresponde, na classificação de Zabramski, ao tipo III, sendo conhecida como uma imagem em "pipoca".
D) A melhor sequência da ressonância magnética para detectar as lesões cavernosas é o FLAIR.
E) O melhor momento para indicação cirúrgica é com o paciente sem déficit neurológico, assintomático e com achado acidental nos exames de imagem.

Para responder às questões 34 e 35, considere o caso a seguir:

Uma mulher, 37 anos, previamente hipertensa, é admitida no pronto-socorro com histórico de rebaixamento do nível de consciência. Ao exame neurológico, encontrava-se em Glasgow 11, rigidez nucal importante, pupilas isofotorreagentes e sem déficits neurológicos evidentes. Foi realizado o exame de imagem a seguir, conforme a Figura 1:

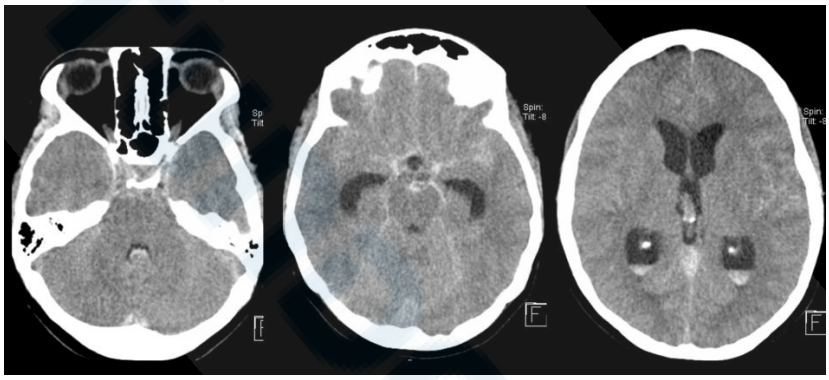


Figura 1 – Fonte: Elaborada pelo autor (2025).

QUESTÃO 34 – Sobre hidrocefalia na hemorragia subaracnoide (HSA) aguda, é INCORRETO afirmar que:

A) A derivação ventriculoperitoneal é a mais indicada, principalmente em casos com hidrocefalia obstrutiva por hemoventrículo.
B) A hidrocefalia secundária à HSA pode ser comunicante ou obstrutiva, e é importante, mas nem sempre fácil, a diferenciação entre os dois subtipos, uma vez que isso influencia o método de tratamento.
C) Aneurismas da circulação posterior têm incidência maior de hidrocefalia.
D) Quando a derivação ventricular externa é indicada, deve-se evitar drenagem excessiva de líquor, pelo risco de ressangramento durante a variação brusca da pressão intracraniana.
E) Todo paciente com hidrocefalia constatada na Tomografia Computadorizada (TC) de crânio e com diminuição do nível de consciência deve ser tratado.

QUESTÃO 35 – Após a realização de uma derivação ventricular externa e estabilização, a paciente foi submetida à angiografia cerebral, conforme apresentado na Figura 2 a seguir:

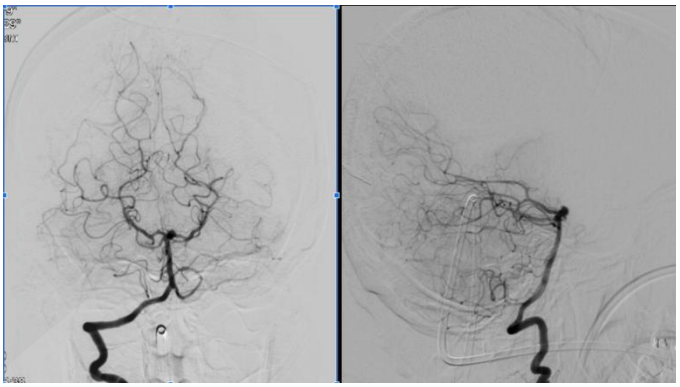


Figura 2 – Fonte: Elaborada pelo autor (2025).

Sobre os aneurismas da bifurcação da artéria basilar, é INCORRETO afirmar que:

A) Correspondem a cerca de 50% dos aneurismas da circulação posterior.
B) As vantagens da abordagem subtemporal são: boa visualização da P1 contralateral, III nervo craniano fora do campo cirúrgico e pouca tração do lobo temporal.
C) Geralmente, os aneurismas do topo da artéria basilar são acessados pelo lado direito. Exceção ocorre mediante paralisia de III nervo à esquerda, hemiparesia à direita, artéria comunicante posterior padrão fetal unicamente à direita, colo aneurismático localizado em P1 à esquerda.
D) Os aneurismas de topo da artéria basilar encontram-se num espaço delimitado anteriormente pela clinoide posterior e clivus, lateralmente pelos lobos temporal-mesial, posteriormente pelos pedúnculos cerebrais e superiormente pelos corpos mamilares.
E) Pela baixa morbimortalidade dos procedimentos endovasculares atualmente, a embolização se tornou a primeira linha de tratamento em diversas instituições.

QUESTÃO 36 – Em relação às hemorragias intraparenquimatosas não traumáticas, é INCORRETO afirmar que:

A) A presença de micro-hemorragias em regiões mais profundas (núcleos da base), ponte e cerebelo sugerem angiopatia amiloide, enquanto que a localização lobar é mais característica de etiologia hipertensiva.
B) Hemorragias com menos de 10 mL podem ser tratadas de maneira conservadora.
C) O procedimento invasivo é geralmente indicado em casos de hemorragia lobar ou ventricular primária, independentemente da idade e do histórico de hipertensão arterial, por conta da alta incidência de causas secundárias nesse grupo de pacientes.
D) Hematomas cerebelares com >3 cm de diâmetro com hidrocefalia e/ou sinais de compressão de tronco devem ser submetidos à evacuação cirúrgica.
E) A presença do sinal tomográfico do *spot sign* é um marcador de risco para expansão do hematoma com valor preditivo positivo de 77% e valor preditivo negativo de 98%.

QUESTÃO 37 – Sobre as Malformações Arteriovenosas Cerebrais (MAVs), assinale a alternativa INCORRETA.

A) As MAVs tipicamente se apresentam antes dos 40 anos e têm leve preponderância pelo sexo feminino.
B) A maioria delas está localizada supratentorial, sendo menos comum no tronco cerebral, cerebelo e ventrículo.
C) A síndrome genética primariamente associada à MAV cerebral é a telangiectasia hemorrágica hereditária (HHT).
D) A síndrome de Wyburn-Mason e a síndrome de Sturge-Weber não são conhecidas por causa hereditária de MAV.
E) A HTT tipo 1 e 2 resultam de mutação que leva à perda de função do gene ENG e ACVRL1 (ALK1).

QUESTÃO 38 – Uma mulher de 25 anos, durante sua investigação da primeira crise de epilepsia, identificou uma área hiperdensa na região temporal-parietal esquerda. Durante investigação complementar com angioressonância de crânio, identificou-se uma massa com sinal anormal na mesma localização, compatível com uma MAV cerebral, com múltiplos *flow-voids*, com um *nidus* de tamanho aproximado de 52 mm no maior eixo. Possuía artérias nutridoras provenientes dos ramos M2 da ACM esquerda e drenagem para veias corticais em direção ao seio sagital superior, de acordo com a Figura 3 abaixo. Sendo assim, qual é a graduação na escala de Spetzler-Martin?

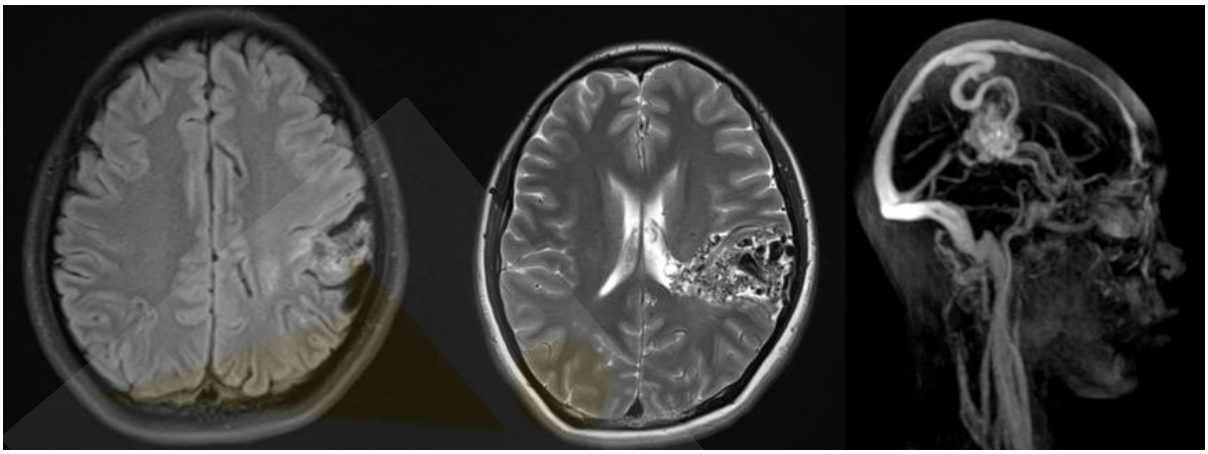


Figura 3 – Fonte: Elaborado pelo autor (2025)

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

QUESTÃO 39 – As fístulas carótido-cavernosas são comunicações anormais entre o sistema carotídeo arterial e o seio cavernoso. Sendo assim, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Os sintomas das fístulas indiretas são tão exuberantes quanto os da direta e a maioria dos casos apresenta glaucoma, ptose e hiperemia conjuntival.
B) As fístulas indiretas também são chamadas de fístulas durais e normalmente têm fluxo lentificado.
C) A sintomatologia clássica da fístula direta é o aparecimento de exoftalmia, sopro ocular e hiperemia conjuntiva.
D) As fístulas diretas são mais comuns (aproximadamente 75%) e entre 70 a 90% são secundárias a trauma, principalmente em fratura de base de crânio.
E) A trombose do seio cavernoso e redirecionamento do fluxo venoso em várias direções explica a remissão dos sintomas da fístula indireta.

QUESTÃO 40 – A dissecção arterial cervicocerebral é uma causa relevante de AVC. No entanto, a maioria das dissecções são assintomáticas e não necessitam de terapia invasiva. Levando em conta o conhecimento sobre as dissecções arteriais, é INCORRETO afirmar que:

A) As dissecções arteriais da carótida interna cervical tipicamente ocorrem 2 cm distal à origem arterial e terminam proximal à sua entrada no osso petroso.
B) A lesão traumática é o principal fator etiológico associado à dissecção da artéria vertebral extracraniana, com dissecções espontâneas representando cerca de 4% dos casos entre adultos de meia-idade.
C) Os hematomas intramurais podem ser facilmente identificados na série de RM ponderada em T1 com sinais hiperintensos devido ao acúmulo de metemoglobina, com uma forma crescente característica adjacente ao lúmen arterial.
D) O grande estudo "Cervical Artery Dissection in Stroke Study" (CADISS), que avaliou AVC ipsilateral ou morte dentro de 3 meses como desfecho primário, definiu como a melhor estratégia terapêutica a utilização da antiagregação plaquetária.
E) Embora possam ocorrer eventos tromboembólicos, o principal risco de dissecções arteriais intracranianas é a hemorragia subaracnóidea devido às paredes arteriais relativamente finas e ao ambiente circundante fraco, constituído essencial e inteiramente de membranas aracnoides e líquido cefalorraquidiano.