

**DOMINGO DE MANHÃ**

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC  
CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2022**

**MÉDICO (NEUROCIRURGIA)**

**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.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro de embalagem específica fornecida pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preta, documento de identificação, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata eliminação do certame.
3. Certifique-se de que este caderno:
  - contém 40 (quarenta) questões;
  - refere-se 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 prova, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



V1\_21/10/2022 15:15:13



**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**

**QUESTÃO 01** – De acordo com o disposto no Art. 2º da Portaria nº 2.436/2017, a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e \_\_\_\_\_ que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, \_\_\_\_\_, redução de danos, cuidados paliativos e \_\_\_\_\_ em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) coletivas – reabilitação – vigilância
- B) comunitárias – recuperação – regulação
- C) coletivas – recuperação – vigilância
- D) comunitárias – reabilitação – regulação
- E) coletivas – reabilitação – regulação

**QUESTÃO 02** – Em relação às atribuições comuns dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate a Endemias (ACE), analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- ( ) Gerenciar o processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.
- ( ) Exercer outras atribuições que lhes sejam atribuídas por legislação específica da categoria.
- ( ) Estimular a participação da comunidade nas políticas públicas voltadas para a área da saúde.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

**QUESTÃO 03** – Assinale a alternativa INCORRETA quanto aos princípios orientadores do processo de regulação de acordo com a Portaria nº 399/GM/MS/2006.

- A) Cada prestador poderá responder a vários gestores.
- B) A operação dos complexos reguladores, no que se refere à referência intermunicipal, deve ser pactuada na CIB (Comissão Intergestores Bipartite).
- C) A regulação das referências intermunicipais é responsabilidade do gestor estadual.
- D) A regulação dos prestadores de serviços deve ser preferencialmente do município, conforme desenho da rede da assistência pactuado na CIB.
- E) A operação dos complexos reguladores, no que se refere à referência intermunicipal, pode ser operada pelo gestor municipal com cogestão do estado e representação dos municípios da região.

**QUESTÃO 04** – Assinale a alternativa correta quanto às disposições essenciais que deverão constar no Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde, de acordo com o Decreto nº 7.508/2011.

- A) As responsabilidades assumidas pelos entes federativos perante os serviços de saúde no processo de regionalização.
- B) A identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
- C) A disponibilidade de recursos financeiros do Ministério da Saúde para sua execução.
- D) A adequação das ações e dos serviços dos entes federativos em relação às atualizações realizadas na RENAME.
- E) A oferta de ações e serviços de vigilância em saúde, promoção, proteção e recuperação da saúde em âmbito nacional.

**QUESTÃO 05** – Assinale a alternativa INCORRETA sobre o direito à saúde, de acordo com a Lei nº 10.741/2003.

- A) O cadastramento da população idosa em base territorial será uma das formas para prevenção e manutenção da saúde.
- B) Os planos de saúde poderão ter cobrança de valores diferenciados em razão da idade.
- C) Os maiores de 80 (oitenta) anos terão preferência especial sobre as demais pessoas idosas, exceto em caso de emergência.
- D) É vedado exigir o comparecimento da pessoa idosa enferma perante os órgãos públicos.
- E) A prevenção e a manutenção da saúde da pessoa idosa serão efetivadas por meio de reabilitação orientada pela geriatria e gerontologia, para redução das sequelas decorrentes do agravo da saúde.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**QUESTÃO 06** – No campo da ética médica e da bioética, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- ( ) O Código de Ética Médica, a respeito de ensino e pesquisa médica, estabelece que o acesso aos prontuários será permitido aos médicos, em estudos retrospectivos com questões metodológicas justificáveis e autorizados pelo Comitê de Ética em Pesquisa ou pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa.
- ( ) É vedado ao médico, relativamente ao ensino e pesquisa médica estabelecidos pelo Código de Ética Médica, deixar de declarar relações com a indústria de medicamentos, órteses, próteses, equipamentos, implantes de qualquer natureza e outras que possam configurar conflitos de interesse, ainda que em potencial.
- ( ) Para ajudar no desempenho ético da prática médica da atenção à saúde do paciente, é possível orientar-se pelos princípios bioéticos da igualdade ("fazer o bem"), autonomia ("a pessoa escolhe"), justiça ("priorizar com equilíbrio"), e não maleficência ("evitar danos").

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

**QUESTÃO 07** – No campo da epidemiologia, um(a) médico(a) conduziu um estudo em um pequeno número de casos identificados em um centro de referência especializado em doença causada pelo vírus SARS-CoV-2. Os casos foram acompanhados ao longo do tempo, durante dez meses, para descrever o curso clínico da Covid-19, os tratamentos instituídos e o estado atual da doença, com uma amostra de casos prevalentes, não necessariamente representativa dos casos incidentes. O desenho desse estudo é mais especificamente relacionado com:

- A) Estudo de caso-controle.
- B) Estudo de coorte histórica.
- C) Ensaio clínico randomizado.
- D) Regra de predição clínica.
- E) Série de casos.

**QUESTÃO 08** – Um teste diagnóstico é geralmente compreendido como um teste realizado em laboratório, porém pode ser aplicado às informações clínicas obtidas pela anamnese, pelo exame clínico e por procedimentos de imagem. Sobre os testes ou exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Um teste sensível deve ser escolhido quando houver uma penalidade importante ao deixar de detectar uma doença, pois serve para descartar uma condição.
- B) As curvas ROC (*Receiver Operator Characteristic*) são úteis para comparar testes alternativos para um mesmo diagnóstico e a acurácia global de um determinado teste pode ser descrita como a área sob a curva ROC.
- C) As razões de verossimilhança são uma forma alternativa de descrever o desempenho de um teste diagnóstico, podendo ser usadas em múltiplos níveis de resultados de testes.
- D) A incidência da doença, também chamada de probabilidade anterior ou pré-teste, é a probabilidade de doença antes do resultado do teste ser conhecido.
- E) Os testes executados em série, ou consecutivos, como consequências tendem a diminuir a sensibilidade e a aumentar a especificidade.

**QUESTÃO 09** – A respeito do tratamento com fármacos anti-hipertensivos e seus respectivos efeitos adversos mais comuns, analise as assertivas abaixo:

- I. Di-hidropiridinas – cefaleia, edema periférico e palpitação.
- II. Inibidores da ECA – hipocalemia e tosse seca.
- III. Diuréticos tiazídicos – hiperuricemia e hipocalemia.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

**QUESTÃO 10** – Uma atleta amadora com 22 anos de idade, enquanto jogava futebol, ao correr velozmente buscando alcançar a bola, sofreu uma queda brusca devido à perda transiente da consciência, com perda correspondente do tônus postural, seguida de recuperação espontânea e total. No exame médico imediato, estava lúcida, orientada, sem traumatismo aparente e sem dispneia. Negava história prévia de sintomas, de eventos semelhantes, de jejum e não fazia uso de fármacos ou estimulantes. Na investigação diagnóstica de síncope dessa paciente, qual o achado de seu eletrocardiograma será mais preocupante, suscitando uma investigação mais aprofundada?

- A) Bradicardia sinusal.
- B) Onda P bifásica em V1, com pequena deflexão positiva inicial e pequena deflexão negativa terminal.
- C) Onda P positiva na derivação II e invertida em aVR.
- D) Frequência cardíaca de 50 batimentos por minuto.
- E) Intervalo QT corrigido de 480 ms.

**QUESTÃO 11** – A respeito de doenças cerebrovasculares que devem ser encaradas como situações de emergência médica, analise as seguintes assertivas:

- I. A etiologia do acidente vascular cerebral isquêmico pode ser classificada pelos critérios TOAST (*Trial of Org 10172 in Acute Stroke Treatment*) em cardioembólico, aterotrombótico, lacunar, outras etiologias e indeterminado.
- II. Fontes potenciais de alto risco para cardioembolia, segundo os critérios TOAST, incluem a prótese valvar sintética e o trombo ventricular esquerdo após infarto agudo do miocárdio.
- III. O delirium sem demência prévia ou sobreposto a ela, a convulsão e os tumores intracranianos estão entre os diagnósticos mais confundidos com acidente vascular cerebral.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas III.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

**QUESTÃO 12** – No âmbito das estratégias preventivas para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNTs), a Organização das Nações Unidas (ONU) realizou sua 3ª Reunião de Alto Nível sobre Cobertura Universal de Saúde em 2018 e foi estabelecida a chamada Agenda 5x5 para enfrentamento dessas DCNTs. As cinco doenças incluídas são as cardiovasculares, respiratória crônica, diabetes, câncer e \_\_\_\_\_. Os cinco fatores de risco incluem alimentação inadequada, atividade física inadequada, consumo prejudicial de álcool, tabagismo e \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) transtornos mentais – poluição atmosférica
- B) doenças renais – trabalho fatigante
- C) transtornos comportamentais – direção veicular descuidada
- D) doenças endócrinas – destinação inadequada de lixo
- E) doenças de pele – uso abusivo de medicamentos

**QUESTÃO 13** – Na ressonância de crânio, podemos afirmar que o sinal do “ômega” invertido cortical indica a localização topográfica de:

- A) Zona de sensibilidade visual macular.
- B) Neurônios alfa da função motora da mão.
- C) Neurônios da Zona de sensibilidade olfativa uncal.
- D) Neurônios da Zona de Wernick.
- E) Neurônios da Zona de Broca.

**QUESTÃO 14** – No ptério, encontramos a junção de diversos ossos, EXCETO:

- A) Parietal.
- B) Frontal.
- C) Temporal.
- D) Esfenoide.
- E) Zigomático.

**QUESTÃO 15** – São ramos derivados do segmento cavernoso carotídeo, EXCETO:

- A) Artéria tentorial.
- B) Artéria vidiana.
- C) Artéria meníngea anterior.
- D) Artéria hipofisária inferior.
- E) Artéria meníngea dorsal.

**QUESTÃO 16** – O seio que drena na junção do seio transversal com o seio sigmoide é o:

- A) Petroso superior.
- B) Petroso inferior.
- C) Cavernoso.
- D) Esfenoparietal.
- E) Reto.

**QUESTÃO 17** – Em relação à artéria radicular magna anterior, NÃO podemos afirmar que:

- A) Situa-se entre T9 e L2 em 85% dos casos.
- B) Localiza-se à direita em 80% dos casos.
- C) É o principal suprimento arterial para a medula espinal desde T8 até o cone medular.
- D) Anastomosa-se com a artéria espinal anterior.
- E) Possui calibre geralmente menor que a artéria radicular magna (ramo posterior).

**QUESTÃO 18** – Na disfunção de nervos cranianos nas síndromes do frame jugular, podemos encontrar os seguintes déficits, EXCETO:

- A) Paralisia das pregas vocais e palato, anestesia de faringe e laringe.
- B) Fraqueza dos músculos trapézio e esternocleidomastoideo.
- C) Perda da sensação no terço anterior da língua.
- D) Paralisia e atrofia de língua.
- E) Síndrome de Horner.

**QUESTÃO 19** – No diagnóstico de Diabetes Insipido, qual dos achados abaixo aparece?

- A) Osmolaridade urinária >500 mOsm/l.
- B) Densidade urinária >1010.
- C) Sódio sérico baixo.
- D) Osmolaridade sérica normal ou alta.
- E) Altos níveis de ADH.

**QUESTÃO 20** – Em relação à malformação de Chiari tipo I, podemos afirmar que:

- A) Geralmente está associada à meningocele.
- B) Pode ser congênita ou adquirida.
- C) A idade usual de aparecimento é na infância.
- D) O vermis inferior e o quarto ventrículo estão herniados caudalmente para o canal cervical.
- E) Apresenta-se usualmente com hidrocefalia progressiva e angústia respiratória.

**QUESTÃO 21** – Os seguintes critérios são usados para diagnóstico de Neurofibromatose tipo 1, EXCETO:

- A) Seis ou mais manchas café com leite maiores ou com 5 mm.
- B) Mais de 2 neurofibromas de qualquer tipo.
- C) Presença de glioma do nervo óptico.
- D) Dois ou mais nódulos de Lisch (hamartomas pigmentados de iris).
- E) Schwannomas vestibulares bilaterais.

**QUESTÃO 22** – Em relação ao manejo dos glioblastomas, NÃO podemos afirmar que:

- A) Tipicamente a pseudoprogressão ocorre 6 meses depois do tratamento com radioterapia e temozolamida.
- B) A pseudoprogressão ocorre em até 60% dos casos.
- C) Menos de 10% dos glioblastomas recorrem fora do sítio tumoral.
- D) O protocolo de Stupp inclui quimiorradioterapia iniciada dentro de até 6 semanas após o diagnóstico do tumor.
- E) A excisão de 97% ou mais do tumor está associada a um aumento de sobrevida.

**QUESTÃO 23** – Em relação aos tumores intracranianos, podemos afirmar que:

- A) Os oligodendrogliomas representam um terço dos tumores cerebrais primários.
- B) A maioria dos oligodendrogliomas não responde à quimioterapia.
- C) Os subependimomas são pontuados como grau II na classificação de tumores da Organização Mundial da Saúde.
- D) Os ependimomas em geral não são radiosensíveis.
- E) A ressecção macroscópica total grosseira frequentemente é curativa para os neurocitomas centrais e nesses casos geralmente não é necessária radioterapia.

**QUESTÃO 24** – Em relação aos paragangliomas, podemos afirmar que:

- A) Quando ocorrem junto ao ramo auricular do vago, são designados como sendo do glomus jugular.
- B) São tumores de crescimento acelerado (>3 cm em 5 anos).
- C) Os paragangliomas do glomus jugular são histologicamente indistinguíveis dos tumores do corpo carotídeo.
- D) Os tumores glômicos são majoritariamente intradurais.
- E) Durante a manipulação cirúrgica, esses tumores podem liberar histamina e bradicinina, causando hipertensão e broncodilatação.

**QUESTÃO 25** – Sobre os Schwannomas vestibulares, podemos afirmar que:

- A) Na abordagem retrosigmoidal, o dreno lombar percutâneo é obrigatório.
- B) O nervo facial é empurrado para trás pelo tumor em 75% dos casos.
- C) Uma das vantagens do acesso translabiríntico é a preservação da audição.
- D) Anatomicamente, espera-se que o nervo facial se origine medialmente no sulco bulbopontino, posteriormente à origem do oitavo nervo.
- E) Náuseas e vômitos são comuns no pós-operatório, relacionados à disfunção do nervo vestibular.

**QUESTÃO 26** – Em relação aos meningiomas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Meningiomas da asa esfenoidal lateral comportam-se similares a meningiomas da convexidade.
- B) Os meningiomas parasagittais e da foice invadem o seio sagittal superior em até 50% dos casos.
- C) A Síndrome de Foster-Kenedy pode ser apresentação inicial de meningiomas grandes da goteira olfatória.
- D) Por definição, os meningiomas do tubérculo selar estão na fossa craniana anterior, pois originam-se à frente da margem anterior do sulco quiasmático.
- E) A presença de invasão cerebral aumenta probabilidade de recorrência a níveis similares aos meningiomas atípicos.

**QUESTÃO 27** – Classicamente, os seguintes aspectos são observados na classificação anatômica de adenoma hipofisário de Hardy, EXCETO:

- A) Invasão carotídea.
- B) Extensão esenoide.
- C) Assoalho da sela intacto.
- D) Extensão paraselar.
- E) Extensão supraselar.

**QUESTÃO 28** – Nas metástases cerebrais, podemos afirmar que:

- A) A média de sobrevivência em pacientes com pontuação na escala de Karnofsky menor que 70 é de 12 meses.
- B) O desenvolvimento de metástases cerebrais após o diagnóstico de doença extracraniana é favorável nos melanomas.
- C) Os carcinomas de células renais têm uma pobre resposta à radioterapia (cerca de 10%).
- D) A tomografia computadorizada é mais sensível que a ressonância magnética nas metástases de fossa posterior.
- E) O carcinoma metastático de pequenas células no cérebro mais provavelmente se origina na próstata.

**QUESTÃO 29** – No traumatismo cranioencefálico grave:

- A) A hiperventilação profilática é recomendada.
- B) Inclui-se os casos com pontuação da escala de Glasgow de 3 a 10.
- C) Indica-se monitorização da pressão intracraniana em pacientes com tomografia computadorizada alterada (hemorragias).
- D) O limiar para indicação de tratamento para hipertensão intracraniana é a partir de 150 mmH<sub>2</sub>O.
- E) O uso de corticoides é recomendado para melhorar o resultado ou reduzir a hipertensão intracraniana.

**QUESTÃO 30** – Quanto às indicações cirúrgicas do hematoma extradural, a opção de manejo conservador pode ser recomendada em:

- A) Hematomas com mais de 30 cm<sup>3</sup>, independentemente da pontuação na escala de Glasgow.
- B) Hematomas associados a desvio de linha média maior que 5 mm.
- C) Hematomas associados a déficits neurológicos focais.
- D) Hematomas com espessura menor que 10 mm sem déficits neurológicos associados e sem sinais de herniação.
- E) Hematomas com mais de 15 mm de espessura.

**QUESTÃO 31** – No hematoma subdural agudo:

- A) Uma taxa de sobrevida melhor pode ser alcançada com cirurgia realizada até 4 horas.
- B) Apresenta faixa de mortalidade em torno de 10%.
- C) A mortalidade é maior em pacientes jovens.
- D) Não existe relação da pontuação baixa na escala de Glasgow com mortalidade.
- E) A maioria dos pacientes que evoluem com recuperação funcional apresenta pressão intracraniana elevada no pós-operatório.

**QUESTÃO 32** – Sobre as fraturas de crânio em pacientes pediátricos, assinale a alternativa correta.

- A) As fraturas depressivas são mais comuns no osso temporal.
- B) O cisto leptomenigeo pós-traumático é um cisto aracnoide que ocorre frequentemente em crianças de 3 a 5 anos de idade.
- C) Todas as fraturas de “bola de pingue-pongue” na região temporoparietal devem ser corrigidas cirurgicamente.
- D) Um terço dos casos é fechado, que tendem a ocorrer em crianças mais novas.
- E) Nos acidentes domésticos, é mais comum que aconteçam fraturas expostas.

**QUESTÃO 33** – Em relação ao trauma raquimedular, podemos afirmar que:

- A) A reatividade do reflexo bulbo-cavernoso pode ser um indicador clínico da presença de choque medular.
- B) Nas lesões incompletas com síndrome medular central, o déficit tende a ser desproporcionalmente maior nas extremidades superiores que nas inferiores.
- C) Na síndrome medular anterior, existe paralisia e perda da função da coluna medular posterior.
- D) Indica-se ressonância emergencial em casos com radiografia inconclusiva da coluna cervical em pacientes sem déficits neurológicos ou dor cervical.
- E) A cirurgia de urgência está indicada em casos com lesão medular completa por mais de 24 horas na ausência de choque medular.

**QUESTÃO 34** – Está indicado o tratamento da fratura do odontoide Tipo II em pacientes com 7 anos de idade ou mais nos seguintes casos, EXCETO:

- A) Luxação maior ou igual a 5 mm.
- B) Instabilidade no sítio da fratura no halo coleite.
- C) Presença de os odontoideum.
- D) Idade maior ou igual a 50 anos.
- E) Ruptura do ligamento transverso.

**QUESTÃO 35** – Quanto às facetas bloqueadas, podemos afirmar que:

- A) São causadas na maioria das vezes por mecanismo de extensão.
- B) As facetas bilaterais bloqueadas raramente acompanham paraplegia.
- C) Não envolvem ruptura da cápsula facetaria na maioria das vezes.
- D) Quando o mecanismo envolve extensão e rotação, podemos ter facetas unilaterais bloqueadas.
- E) As facetas bilaterais bloqueadas geralmente produzem mais de 50% de subluxação em raios-X laterais da coluna cervical.

**QUESTÃO 36** – Qual dos tipos de fratura abaixo seria classificada como instável na região toracolombar?

- A) Fratura acima de T8 mesmo com as costelas e esterno intactos.
- B) Fratura de Chance.
- C) Fratura por compressão com ruptura da coluna posterior.
- D) Ruptura da coluna anterior com fratura mínima da coluna média.
- E) Fratura abaixo de L4 mesmo com os elementos posteriores intactos.

**QUESTÃO 37** – Em relação à hemorragia encefálica, podemos afirmar que:

- A) A etiologia por angiopatia cerebral amiloide estará definida em hemorragias lobares ou corticais em pacientes com mais de 60 anos.
- B) O ICH score leva em consideração a pontuação na escala de Glasgow, diâmetro pupilar e volume da hemorragia entre outros.
- C) Em pacientes minimamente sintomáticos, está indicado o tratamento endoscópico ou estereotáxico para drenagem do hematoma.
- D) Em pacientes com pontuação na escala de Glasgow menor ou acima de 13 com hematomas com 4 ou mais centímetros de diâmetro, indica-se a drenagem por cirurgia.
- E) A principal causa de morte é por hidrocefalia.

**QUESTÃO 38** – Em relação aos aneurismas cerebrais, podemos afirmar que:

- A) A abordagem inter-hemisférica anterior é a via preferencial para aneurismas de comunicante anterior que apontem em direção anterior.
- B) Os aneurismas da artéria oftálmica podem apresentar-se clinicamente como uma quadrantanopsia nasal monocular inferior por compressão para cima do nervo contra o ligamento falciforme.
- C) A clipagem da artéria hipofisária superior de um lado produz graves efeitos deletérios sobre a hipófise.
- D) A secção da prega falciforme no tratamento dos aneurismas da artéria oftálmica pode comprometer a via visual e deve ser evitada.
- E) A clipagem de aneurismas hipofisários superiores contralaterais é uma abordagem segura e viável.

**QUESTÃO 39** – Um paciente que apresente uma hemorragia subaracnóidea e que tenha pontuação na escala de coma de Glasgow de 13, com déficit neurológico importante, pontua na escala da Federação Mundial de Sociedades Neurocirúrgicas (WFNS):

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

**QUESTÃO 40** – São características diagnósticas do vasoespasmo cerebral clínico após uma Hemorragia Subaracnóidea (HSA), EXCETO:

- A) Quase nunca ocorre antes do terceiro dia pós-HSA.
- B) Ocorre com igual frequência nas hemorragias intraventriculares puras.
- C) O vasoespasmo clínico quase sempre se resolve no 12º dia pós-HSA.
- D) O grau de Fisher se correlaciona com a incidência de vasoespasmo clínico.
- E) Existe uma maior incidência com o avanço da idade do paciente.