

Domingo de manhã

CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

MÉDICO (NEUROCIRURGIA – COLUNA)
112 – HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO (RJ)
64 – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO (RS)

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

V1_26/05/2025 12:51:23



CONCEIÇÃO



A Fundatec utiliza papel com certificação florestal e tinta biodegradável.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec



Concursos
fundatec

ISO 9001

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 resposta 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 avaliação 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 legítima 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:

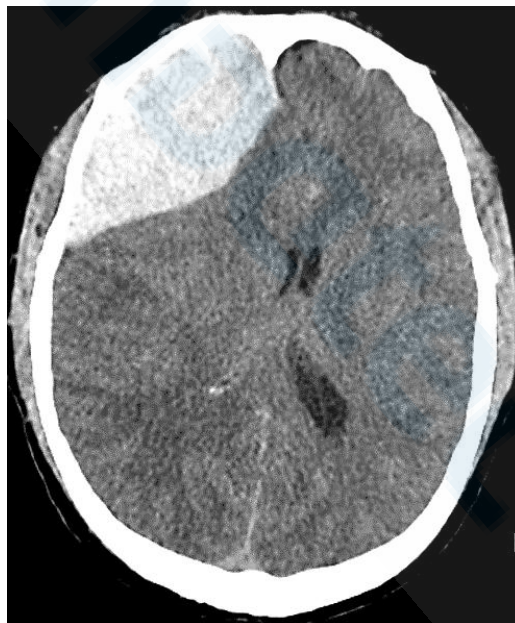


Figura 1

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/mm³.
- 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 líquido 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?

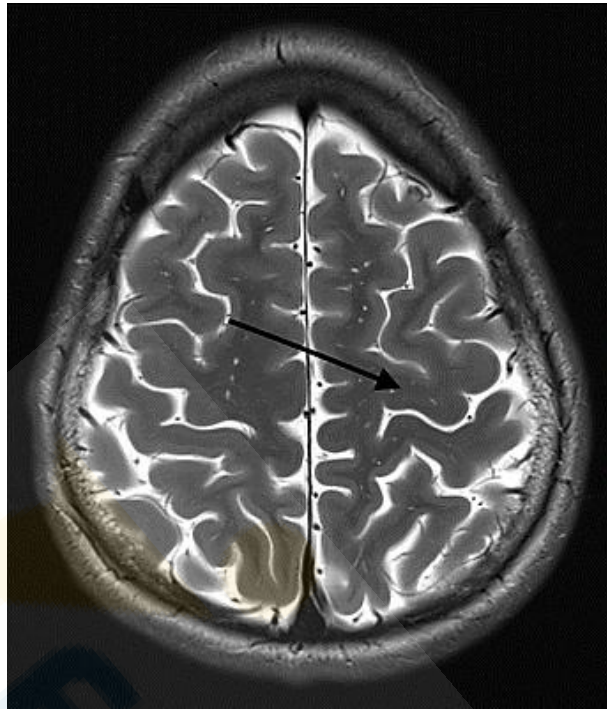


Figura 2

- 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 dermatomo 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 – Desde o final do século XVI, com o desenvolvimento das armas de fogo, o traumatismo cranioencefálico causado por ferimentos por projéteis de arma de fogo apresentou-se como um novo desafio aos médicos-cirurgiões. Entre as causas mais frequentes, excluindo-se eventos bélicos, estão a violência interpessoal, suicídios e manuseio inadequado de armas de fogo. Sobre as lesões causadas por projétil de arma de fogo na coluna vertebral, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Além dos déficits neurológicos, a dor é a complicação a longo prazo mais comum dessas lesões.
- B) São algumas indicações para a cirurgia: fístula liquórica, síndrome da cauda equina, plumbismo e instabilidade.
- C) A energia que causa destruição tecidual é diretamente proporcional à massa do projétil e ao quadrado de sua velocidade.
- D) Os orifícios de entrada e saída devem ser inspecionados e monitorados quanto à saída de líquido. Diferencia-se o líquido de outras formas de drenagem clara pela dosagem e presença da beta-1-transferrina.
- E) O objetivo do tratamento cirúrgico, quando indicado, é a descompressão das estruturas neurológicas, reparo dural para tratar ou prevenir fístulas líquóricas e estabilização, quando instável.

QUESTÃO 30 – Sobre a propedêutica e a semiologia na investigação de pacientes com doenças da coluna vertebral, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No teste de Roger e Bikelas, o médico se posta por trás do paciente e realiza a extensão do membro superior e abdução do ombro acometido. Sua positividade indica compressão mielorradicular.
- B) A manobra de Lasègue consiste na elevação do membro inferior, com joelho em extensão e com o paciente em posição supinada. Diz-se que o teste é positivo quando reproduz a dor irradiada entre 30 e 70° de elevação do membro, porém há grande variação na literatura sobre esse valor.
- C) A combinação de um sinal de Lasègue positivo com um sinal de Lasègue contralateral também positivo tem uma acurácia e especificidade em torno de 97% para compressão radicular.
- D) O teste de Gaenslen é realizado com o paciente em decúbito dorsal horizontal, com uma das pernas para fora do divã; desencadeando-se dor na região sacral durante o membro contra o divã, o teste é considerado positivo.
- E) Realiza-se a manobra de Nachlas com o paciente em decúbito ventral e promove-se uma flexão do joelho e uma extensão do quadril, de modo que a fossa poplíteia vá ao encontro do glúteo ipsilateral. A manobra promove um aumento de tensão sobre o nervo femoral, especialmente sobre as raízes de L5-S1.

QUESTÃO 31 – Sobre o plexo braquial e suas lesões, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O plexo braquial consiste nos nervos espinhais de C5 a T1, dividindo-se em três troncos principais: superior, médio e inferior.
- B) O mecanismo mais frequente de lesão traumática é o estiramento ou a tração de extremos movimentos do ombro, e o aumento abrupto do ângulo entre o pescoço e o ombro.
- C) As lesões do tipo neuropraxia têm altas chances de recuperação espontânea.
- D) O objetivo da avaliação clínica inicial é determinar a extensão da lesão e definir se o tratamento deve ser estabelecido.
- E) A diferenciação entre lesão pré e pós-ganglionar não tem implicação terapêutica.

QUESTÃO 32 – A espondilolistese é uma subluxação de um corpo vertebral sobre outro, em qualquer direção. Sobre a espondilolistese, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A espondilolistese degenerativa é um tipo relacionado com o defeito da *pars interarticularis*, sendo a localização mais comum em L5-S1.
- B) É uma patologia peculiar da espécie humana, não sendo vista em outros animais, incluindo aqueles que assumem a postura semiereta.
- C) É classificada em cinco tipos: displásica, ístmica, degenerativa, pós-traumática e patológica.
- D) Conforme a porcentagem de luxação de um corpo vertebral sobre o outro, pode ser classificada em cinco graus diferentes, conforme a escala de Meyerding.
- E) Atualmente, técnicas modernas como o XLIF (fusão intersomática extremolateral) vêm ganhando espaço entre as técnicas cirúrgicas empregadas.

QUESTÃO 33 – Sobre a anatomia da medula espinhal e suas vias ascendentes e descendentes, assinale a alternativa correta.

- A) Existem 30 pares de nervos espinhais sendo distribuídos em sete cervicais, 12 torácicos, cinco lombares, cinco sacrais e, geralmente, um coccígeo.
- B) A substância branca é formada por fibras que sobem e descem na medula e que podem ser agrupadas em quatro funículos (ou cordões): funículo anterior, funículo lateral, funículo médio e funículo posterior.
- C) São tratos do sistema medial da medula: rubroespinal, corticoespinal anterior, tectoespinal, vestibuloespinal e os reticuloespinhais pontino e bulbar.
- D) O fascículo cuneiforme, evidente apenas a partir da medula torácica alta, é formado por fibras que penetram pelas raízes cervicais e torácicas superiores, terminando no núcleo cuneiforme, situado no tubérculo do núcleo cuneiforme do bulbo.
- E) No nível da decussação das pirâmides no bulbo, os tratos corticoespinhais mantêm sua lateralidade, o que significa que o córtex de um hemisfério cerebral comanda os neurônios motores situados na medula ipsilateral, visando à realização de movimentos voluntários.

QUESTÃO 34 – A estenose de canal lombar é definida como uma redução ou estreitamento do canal vertebral. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A classificação pode ser dividida entre congênita, adquirida e uma combinação de ambas, sendo a combinação a mais frequente.
- B) O aumento da curvatura lordótica lombar e a extensão da coluna diminuem os diâmetros do canal vertebral, reduzindo os sintomas.
- C) Sentar, decúbito lateral e flexão da coluna aliviam os sintomas.
- D) Local da estenose, tamanho do canal central, recesso lateral e forame são critérios radiológicos.
- E) A ressonância magnética pode avaliar a quantidade de líquido das articulações facetárias, que pode estar relacionado à instabilidade da coluna lombar.

QUESTÃO 35 – A radiculopatia lombar é muito prevalente e aumenta com a idade. Há diversos fatores de risco estudados, porém o desenvolvimento de dor lombar e incapacidade estão mais relacionados a fatores ocupacionais e psicológicos do que a alterações apresentadas nos exames de imagem. Em relação à hérnia de disco lombar e à radiculopatia, é INCORRETO afirmar que:

- A) Nas protrusões discais, o tamanho da hérnia é menor que a sua base; nas extrusões, é maior que a base do disco.
- B) A compressão da raiz de L5 (hérnias discais posterolaterais L4-L5 ou foraminais L5-S1) cursa com dor e disfunção sensitiva da face lateral da perna e do dorso do pé, além de paresia do extensor do hálux.
- C) Falha do tratamento medicamentoso otimizado, déficit motor progressivo e síndrome da cauda equina são indicações cirúrgicas.
- D) As hérnias foraminais são as mais frequentes e as que mais comumente causam sintomas de canal estreito (claudicação neurogênica) e síndrome da cauda equina, por seu ânulo fibroso ser mais fino.
- E) A presença de depressão e de outros problemas psicossociais (como conflito trabalhista) piora o resultado do tratamento.

QUESTÃO 36 – A infecção pós-cirurgia de coluna é uma das causas de morbidade na fase aguda, principalmente após o uso de sistema de fixação interna. As suas consequências resultam em hospitalização prolongada, aumento de custos, perda de atividade laboral e maior número de intervenções cirúrgicas. Sobre infecções em cirurgias de coluna, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A drenagem de secreção purulenta pela ferida ocorre mais tardiamente, estando presente na maioria dos pacientes no momento do diagnóstico.
- B) Os fatores relacionados ao indivíduo são idade, obesidade, diabetes, incontinência urinária, tabagismo, desnutrição, alteração neurológica completa e cirurgia prévia de coluna.
- C) Os agentes microbiológicos mais comumente envolvidos são os germes da flora da pele, sendo o *Staphylococcus aureus* o mais prevalente.
- D) A RM não é um bom parâmetro para determinação de fim da infecção, não devendo ser o parâmetro de escolha para basear o fim da antibioticoterapia.
- E) Atualmente, a literatura não suporta a manutenção dos materiais de instrumentação em uma fase precoce, mesmo com infecção profunda. Se houver necessidade de limpeza e desbridamento, eles devem ser realizados quantas vezes forem necessários, com a retirada precoce dos materiais de instrumentação.

QUESTÃO 37 – A mielopatia espondilótica cervical é a causa mais comum de comprometimento medular cervical em adultos. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O quadro clínico costuma ter evolução insidiosa, com alteração da marcha e dificuldade de realizar movimentos grosseiros com as mãos.
- B) A presença de lordose cervical é um dos fatores mais importantes na escolha da via de acesso cirúrgico.
- C) O posicionamento cirúrgico do paciente, no caso de via anterior, pode demonstrar diminuição do potencial neurofisiológico com a extensão da coluna cervical.
- D) Em pacientes jovens, a laminectomia simples pode evoluir com deformidade da coluna cervical em longo prazo.
- E) Grande parte da literatura indica que laminoplastia se torna a melhor opção quando a descompressão pela via posterior está indicada.

QUESTÃO 38 – Sobre as fraturas cervicais traumáticas e suas classificações, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A fratura do enforcado é caracterizada por uma fratura bilateral da *pars interarticularis* de C2 com subluxação traumática de C2 sobre C3, mais comumente devido a movimento de hiperextensão e carga axial.
- B) Em pacientes idosos, a fratura do odontoide tipo 2 é a mais comum da coluna cervical.
- C) São contraindicações à osteossíntese com parafuso pela via anterior para as fraturas de odontoide: evidência radiológica de não união acima de 2 semanas após o trauma, lesão do ligamento transversal do atlas e fratura irreductível.
- D) O mecanismo predominante envolvido nas lesões do tipo *tear-drop* é de hiperflexão que, quando associada a um aumento da carga axial à fratura, pode estar associada a uma transição para fratura do tipo explosão.
- E) Segundo a regra de Spence, a soma do deslocamento de massa lateral de C1 sobre C2 maior que 6,9 mm na visão transoral do odontoide indica ruptura do ligamento transversal.

QUESTÃO 39 – A técnica de monitorização intraoperatória (MNIO) tem como objetivo providenciar ao cirurgião e ao anestesista dados em tempo real de estruturas neurológicas em risco durante o procedimento, possibilitando uma resposta rápida e postergação de um eventual prejuízo ao paciente. Sobre a MNIO em cirurgias de coluna, assinale a alternativa correta.

- A) O uso rotineiro de bloqueadores neuromusculares durante todo o procedimento é indicado, tendo em vista aprimorar o relaxamento muscular e facilitar a manipulação muscular.
- B) A onda D, visualizada a partir do potencial motor evocado com captação medular sobre o trato corticoespinal descendente, não é afetada pelo uso de curare, pois trata-se de uma resposta captada sobre o primeiro neurônio motor.
- C) Pacientes com histórico de epilepsia ativa e presença de eletrodo implantar (tal como coclear, DBS, marca-passo, desfibrilador) não têm risco considerável com o uso da técnica do potencial evocado motor.
- D) O decréscimo em mais de 50% da onda D está relacionado a bom prognóstico motor pós-operatório.
- E) São critérios de alerta a queda de amplitude do potencial evocado somatossensitivo em menos de 50%, abolição de sua resposta ou aumento de sua latência em >10% em relação ao pré-operatório.

QUESTÃO 40 – Os tumores extradurais correspondem a até 60% dos tumores da coluna vertebral e podem ser secundários (metástases) ou primários. Sobre os tumores primários da coluna vertebral, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O osteoma osteoide e o osteoblastoma são tumores benignos, mais frequentes na região toracolombar e com grande chance de cura com sua ressecção completa.
- B) O hemangioma vertebral é um tumor primário muito frequente, sendo raramente sintomático.
- C) O cisto ósseo aneurismático é uma lesão osteolítica expansiva, em formato "favo de mel", altamente vascularizado de cavidades cheias de sangue separadas por septos de tecido conjuntivo, geralmente envolvendo os elementos anteriores da coluna.
- D) Os tumores de células gigantes são mais comuns na região sacral, de comportamento geralmente agressivo.
- E) O osteocondroma é uma lesão benigna, ocorrendo com maior frequência na coluna cervical e, quando na presença de osteocondromatose hereditária múltipla, o risco de transformação maligna é maior.