

Nome: \_\_\_\_\_

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO S.A. (GHC) – HOSPITAL  
FEDERAL DE BONSUCESSO – RJ – Concurso Público – 002/2026****055 – MÉDICO (NEUROCIRURGIA COLUNA) –  
PROVA 01****PROVA ESCRITA OBJETIVA  
CADERNO DE QUESTÕES****ATENÇÃO:** Transcreva no espaço do seu CARTÃO-RESPOSTA, com sua caligrafia usual, a frase abaixo.

Sempre parece impossível até que seja feito.

**Leia atentamente as instruções abaixo e aguarde a autorização para abertura deste caderno de questões.**

1. Confira o **CADERNO DE QUESTÕES** nos primeiros **30 minutos de prova**. Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, a prova poderá ser substituída nesse intervalo de tempo.
2. Confira o **CARTÃO-RESPOSTA** e assine seu nome no espaço próprio, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. A ausência de assinatura incide na desclassificação do candidato.
3. Não dobre, não amasse, nem manche o **CARTÃO-RESPOSTA**. Ele **NÃO** poderá ser substituído.
4. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 opções identificadas com as letras A, B, C, D, E. Assinale apenas uma opção em cada questão, caso contrário, ela será nula.
5. O tempo disponível para esta prova é de **3h**.
6. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **CADERNO DE QUESTÕES** não serão considerados na avaliação.
7. Os candidatos, após entrarem na sala da prova, somente poderão retirar-se após decorridas duas horas do tempo de duração previsto.
8. Quando terminar a prova, entregue-a ao fiscal **SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA**, juntamente com o **CARTÃO-RESPOSTA**. Em seguida, assine a **LISTA DE PRESENÇA**. Caso o **CADERNO DE QUESTÕES E/OU** o **CARTÃO-RESPOSTA** estejam rasgados ou incompletos, o candidato será eliminado.
9. O candidato também será excluído do certame caso:
  - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e/ou relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fonte de consulta de qualquer espécie.
  - b) Ausente-se da sala de prova levando consigo o **CADERNO DE QUESTÕES**, antes do tempo estabelecido, e/ou **CARTÃO-RESPOSTA**.
  - c) Deixe de assinalar corretamente o campo no **CARTÃO-RESPOSTA**.



**GABARITO**

<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>

**055 – MÉDICO (NEUROCIRURGIA COLUNA) –  
PROVA 01****CONHECIMENTOS GERAIS****Questão 01**

As Normas de Habilitação para a Atenção Especializada no Processo Transexualizador, previstas na Portaria de Consolidação n.º 2/2017, estabelecem critérios para serviços de saúde que desejam ofertar esse cuidado no Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando essas disposições, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A habilitação é restrita a hospitais universitários federais, não podendo ser concedida a serviços estaduais ou municipais.
- b) Os serviços habilitados devem garantir equipe multiprofissional composta, no mínimo, por médicos, psicólogos, enfermeiros e assistentes sociais, assegurando acompanhamento integral.
- c) A portaria prevê que o processo transexualizador pode ser iniciado apenas após os 25 anos de idade, em consonância com normas internacionais de saúde.
- d) A habilitação dispensa comprovação de capacidade e regulamentação em órgãos competentes, bastando a manifestação de interesse do gestor estadual ou municipal para regulamentação nessas instâncias.
- e) O processo transexualizador é regulamentado apenas para procedimentos cirúrgicos e acompanhamento psicológico.

**Questão 02**

O Art. 197 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 estabelece que são de relevância pública as ações e serviços de saúde. Tais ações e serviços envolvem diretamente a proteção da vida, da dignidade humana e do bem-estar coletivo. Além disso, o exercício da prática assistencial está inserido em um contexto de interesse público e de responsabilidade ética e legal, contribuindo diretamente para a efetivação da cidadania. Com base no Artigo 197, é CORRETO afirmar que:

- a) As ações voltadas à promoção da saúde deixam de ser enquadradas como atividades típicas de prestação de serviços públicos, passando a ser compreendidas, em caráter complementar, como

iniciativas de natureza privada, desvinculadas da obrigação estatal de execução direta.

- b) Tais ações e serviços, mesmo quando prestados por instituições particulares, são passíveis de regulamentação, fiscalização e controle pelo Poder Público, que detém a competência constitucional para assegurar padrões mínimos de qualidade e segurança.
- c) Como as ações e os serviços de saúde são de relevância pública, a consequência jurídica é a vedação de qualquer uso de recursos orçamentários estatais para o pagamento de serviços prestados por instituições privadas de saúde, reforçando a prioridade do investimento no sistema público.
- d) A crescente demanda por cuidados de saúde e sua relevância socioeconômica conferem caráter de relevância pública às ações executadas por pessoas físicas ou jurídicas privadas, dispensando regulamentação e controle estatal por se tratarem de atividades menos complexas e desvinculadas de grandes redes hospitalares.
- e) Segundo o Art. 197, a competência do Poder Público limita-se à prestação direta das ações de saúde, não lhe cabendo regulamentar, fiscalizar ou controlar aquelas executadas por particulares, já que estas se enquadram como atividades de livre iniciativa.

**Questão 03**

O Art. 6º da Lei n.º 8.080/1990, inclui ações e serviços voltados à saúde do trabalhador nas atribuições do SUS. Com base nesse dispositivo e em seus incisos, assinale a alternativa que apresenta apenas ações que integram as atribuições do SUS no campo de saúde do trabalhador, conforme a Lei Orgânica da Saúde.

- a) Assistência ao trabalhador vítima de acidente de trabalho ou de doença ocupacional; participação na avaliação e controle de riscos no processo de trabalho e revisão periódica da listagem de doenças relacionadas ao trabalho.
- b) Fiscalização de benefícios previdenciários; definição da jornada máxima de trabalho saudável; avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde e concessão de aposentadoria especial ao trabalhador exposto a agentes nocivos.

- c) Realização de perícias trabalhistas judiciais; garantir a interdição de máquinas, setores ou ambientes de trabalho diante de risco iminente à vida ou à saúde, quando solicitado pelo sindicato dos trabalhadores e gestão e fiscalização de programas de seguro de vida.
- d) Avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho; captação de recursos para ações de saúde por meio dos Conselhos Profissionais e regulamentação da contribuição sindical para planos coletivos de saúde.
- e) Organização de conselhos de fiscalização do exercício da profissão; criação de normas de registro em conselhos de classe; definição de piso salarial das categorias da saúde e participação na fiscalização dos serviços de saúde do trabalhador nas empresas públicas e privadas.

**Questão 04**

Conforme o Art. 198 da Constituição Federal (CF) de 1988, que estabelece que as ações e serviços do SUS integram uma rede regionalizada e hierarquizada, constituindo um sistema organizado segundo diretrizes específicas, é CORRETO afirmar que:

- a) O SUS é centralizado pela União, que detém direção única em todo o território nacional, capitaneada pelo Poder Executivo, mas fiscalizada pelo Legislativo, que representa a participação popular.
- b) O atendimento integral deve priorizar serviços hospitalares, distribuídos em rede colaborativa e racionalizada, em detrimento das atividades preventivas, com base nos agravos com maior incidência nacional.
- c) A participação da comunidade é garantida pelo serviço de Ouvidoria e pela possibilidade de a liderança estadual opcionalmente aceitar as solicitações e julgar quais as melhores ações adotadas no território.
- d) O SUS é organizado em rede regionalizada e hierarquizada, com descentralização e direção única em cada esfera de governo, atendimento integral, priorizando atividades preventivas, sem prejudicar os serviços assistenciais, e participação da comunidade.
- e) O SUS é estruturado pela União de acordo com critérios clínicos e epidemiológicos, baseado em hierarquia centralizada que determina a composição da rede regional, que dá suporte às unidades do município.

**Questão 05**

A Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS), instituída em 2003, buscou transformar práticas de atenção e gestão no SUS, valorizando o acolhimento, o vínculo e a corresponsabilidade entre profissionais, usuários e gestores. A Lei 15.126, sancionada em 28 de abril de 2025, trouxe uma mudança importante a respeito dessa política pública tão relevante. Considerando esses elementos, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A Lei n.º 15.126/2025 consolidou a atenção humanizada como princípio legal do SUS, reforçando que o cuidado deve integrar dimensões técnicas e subjetivas, sem restringir-se a protocolos clínicos, e garantindo que a humanização seja obrigatória em todas as esferas de gestão e atenção.
- b) A HumanizaSUS, após a Lei n.º 15.126/2025, passou a ser considerada política estadual sem força normativa vinculante, cabendo a cada ente federativo adotar práticas humanizadas, garantindo que o acolhimento e a clínica ampliada sejam obrigatórios em todos os hospitais gerais dos municípios.
- c) A atualização normativa de 2025 revogou a Política Nacional de Humanização, substituindo-a por um novo programa de gestão hospitalar voltado para a eficiência administrativa, o acolhimento por classificação de risco, a participação dos usuários na cogestão de unidades.
- d) A Lei n.º 15.126/2025 incluiu a atenção humanizada como princípio constitucional do SUS, alterando diretamente o Art. 198 da Constituição Federal (CF) de 1988, de modo que a humanização passou a ser diretriz constitucional, reforçando o compromisso do Estado brasileiro com a humanização das unidades de saúde.
- e) A Política Nacional de Humanização, após a Lei n.º 15.126/2025, foi ampliada como programa ministerial transversal, para ser aplicada em todas as unidades hospitalares de grande porte, e em unidades da atenção básica ou especializada em municípios estratégicos, expandindo os serviços de acolhimento.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****Questão 06**

Um médico, ao ser contratado para a função de Auditor de um hospital privado, depara-se com uma

cláusula contratual que estabelece seus honorários. A proposta inclui uma remuneração fixa e uma parcela variável, calculada como um percentual sobre o montante financeiro economizado pela instituição, decorrente das glosas efetuadas e acatadas. Considerando as vedações do Código de Ética Médica, a análise CORRETA desta cláusula indica que ela:

- a) É eticamente aceitável, pois estimula o zelo do auditor na identificação de procedimentos desnecessários.
- b) Fere o Código ao subordinar os honorários ao resultado do tratamento, caracterizando o exercício mercantilista da medicina.
- c) É lícita, contanto que o médico atue com absoluta isenção e suas glosas sejam tecnicamente irrepreensíveis, conforme o dever de competência.
- d) É expressamente vedada, pois é proibido ao médico o recebimento de remuneração ou gratificação por valores vinculados à glosa.
- e) Constitui infração ética por configurar modalidade de dicotomia, sendo a vedação aplicável, todavia, somente quando o médico auditor mantiver vínculo assistencial direto com o paciente cujo procedimento é objeto da glosa.

#### **Questão 07**

O Código de Ética Médica (CEM), em seu Capítulo IX, dedica-se ao sigilo profissional e traz peculiaridades importantes para a Pediatria, especialmente no cuidado de crianças e adolescentes. Considerando os artigos 73, 74, 75, 78 e 85 do CEM, é CORRETO afirmar que:

- a) O médico pode revelar informações sigilosas do paciente sempre que os pais ou responsáveis solicitarem por escrito, independentemente da idade ou discernimento do paciente, pois o direito dos responsáveis prevalece sobre o sigilo profissional.
- b) O pediatra deve respeitar o sigilo do adolescente com capacidade de discernimento, inclusive frente aos pais, exceto quando a não revelação possa acarretar dano ao paciente, como em casos de violência, gravidez, abuso de drogas ou doenças graves.
- c) É permitido ao médico utilizar imagens de pacientes em apresentações científicas, redes sociais ou anúncios profissionais, desde que haja autorização expressa por escrito do paciente ou responsável legal.

- d) O médico pode deixar de orientar seus auxiliares e alunos sobre o sigilo profissional, pois cada profissional é responsável apenas por seus próprios atos.
- e) O pediatra pode informar aos responsáveis o diagnóstico e o plano terapêutico do adolescente com discernimento para favorecer adesão e segurança familiar, mesmo que o jovem peça sigilo, desde que omita detalhes íntimos e registre a justificativa no prontuário.

#### **Questão 08**

Durante um plantão em pronto-socorro, um médico recém-contratado é abordado pela direção do hospital para utilizar formulários institucionais em receitas e solicitações de exames de pacientes particulares atendidos em sua clínica privada, justificando tratar-se de uma “prática usual” que facilitaria o processo. Com base no CEM, a conduta do médico deve ser:

- a) Atender à solicitação, desde que haja consentimento informado do paciente, pois não há infração ética se a prática for transparente.
- b) Recusar-se a utilizar formulários institucionais para fins particulares, pois essa conduta é vedada pelo Código de Ética Médica.
- c) Aceitar a solicitação desde que os custos sejam ressarcidos ao hospital, caracterizando compensação financeira legítima.
- d) Cumprir a ordem da direção, já que a hierarquia institucional deve se sobrepor às normas éticas individuais.
- e) Aceitar o formulário institucional se constar que o atendimento foi externo e houver autorização escrita do hospital, com carimbo e CRM do médico.

#### **Questão 09**

Um Cirurgião geral realiza uma esplenectomia em paciente de 35 anos após trauma abdominal. Dias depois, familiares solicitam detalhes do caso para repassar a uma seguradora, e a própria empresa empregadora do paciente exige acesso ao prontuário para avaliação trabalhista. Além disso, colegas sugerem que o Cirurgião apresente o caso em mídia local, com fotos, para destacar a complexidade da cirurgia. Nesse caso, segundo o CEM, a conduta CORRETA do Cirurgião deve ser:

- a) Fornecer prontuário completo à empresa, pois a relação trabalhista justifica a quebra do sigilo.

- b) Atender ao pedido da seguradora, enviando informações detalhadas sobre o evento cirúrgico sem consentimento formal.
- c) Divulgar imagens do caso na mídia desde que preserve o nome do paciente, mesmo sem autorização escrita.
- d) Manter o sigilo, exceto se houver consentimento escrito do paciente ou obrigação legal; em empresas/seguradoras, só compartilhar informações autorizadas formalmente.
- e) Enviar à seguradora e ao empregador relatório resumido com diagnóstico, CID e dias de afastamento, sem prontuário nem imagens, é admissível para fins administrativos sem consentimento escrito.

**Questão 10**

De acordo com o CEM, assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE o que é um direito do médico.

- a) Indicar o procedimento adequado ao paciente, observadas as práticas cientificamente reconhecidas e respeitada a legislação vigente.
- b) Delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivas da profissão médica.
- c) Assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou.
- d) Intervir sobre o genoma humano com vista à sua modificação, exceto na terapia gênica, excluindo-se qualquer ação em células germinativas que resulte na modificação genética da descendência.
- e) Deixar de cumprir, salvo por motivo justo, as normas emanadas dos Conselhos Federais e Regionais de Medicina e de atender às suas requisições administrativas, intimações ou notificações no prazo determinado.

**Questão 11**

Um Neurocirurgião realiza procedimento de urgência em paciente politraumatizado, sem possibilidade de obter consentimento informado prévio. Posteriormente, familiares questionam a legalidade da conduta. Nesse contexto, é CORRETO afirmar que o ato médico:

- a) É considerado ilícito, pois não houve consentimento formal, independentemente da situação clínica.
- b) É respaldado pelo princípio da beneficência e pela legislação brasileira, que permite intervenção imediata em risco iminente de morte.

- c) Configura responsabilidade civil, pois o consentimento é obrigatório em qualquer circunstância.
- d) Caracteriza infração ética, devendo ser denunciado ao Conselho Regional de Medicina.
- e) Só seria lícito se houvesse autorização judicial prévia.

**Questão 12**

Durante cirurgia de coluna, ocorre lesão iatrogênica da medula espinal por falha técnica evidente. O paciente evolui com paraplegia permanente. Diante do exposto, o médico:

- a) Responde apenas civilmente, pois não há previsão de responsabilidade penal em atos médicos.
- b) Não responde, pois complicações são inerentes a qualquer procedimento.
- c) Responde apenas administrativamente perante o hospital.
- d) Pode responder civil e penalmente, pois houve imperícia caracterizada, configurando dano direto ao paciente.
- e) Responde apenas eticamente perante o Conselho de Medicina.

**Questão 13**

Paciente com tumor intramedular recusa cirurgia, apesar de risco elevado de paraplegia. A família insiste na intervenção. Sobre o tema, a conduta CORRETA do Neurocirurgião é:

- a) Priorizar a vontade da família, pois o princípio da beneficência exige preservar a função neurológica.
- b) Solicitar autorização judicial imediata para realizar o procedimento contra a vontade do paciente.
- c) Realizar a cirurgia compulsoriamente, pois a recusa implica dano irreversível.
- d) Transferir a responsabilidade para outro profissional, evitando envolvimento ético.
- e) Respeitar a autonomia do paciente, desde que plenamente informado e capaz de decidir.

**Questão 14**

Um paciente em acompanhamento por dor crônica lombar solicita que seu diagnóstico não seja informado ao empregador. O hospital recebe solicitação formal da empresa para acesso ao prontuário. Com base no caso, o médico deve:

- a) Preservar o sigilo, exceto em casos previstos em lei, como ordem judicial.
- b) Fornecer integralmente o prontuário, pois há solicitação formal da empresa.
- c) Fornecer apenas resumo clínico, independentemente da autorização do paciente.
- d) Compartilhar informações com o empregador para garantir segurança ocupacional.
- e) Consultar a família para decidir sobre liberação de informações.

**Questão 15**

Sobre a anatomia da coluna vertebral e suas estruturas, assinale CORRETAMENTE:

- a) A vascularização da medula espinal depende exclusivamente da artéria espinal anterior, sem contribuição segmentar.
- b) Os discos intervertebrais são constituídos por núcleo pulposo rico em colágeno tipo I e anel fibroso predominantemente elástico.
- c) Os ligamentos longitudinais anterior e posterior percorrem toda a coluna, sendo o anterior mais resistente e prevenindo hiperextensão.
- d) A musculatura paravertebral é composta apenas por fibras superficiais, sem função estabilizadora.
- e) As raízes nervosas emergem diretamente da dura-máter, sem relação com forames intervertebrais.

**Questão 16**

Em relação à fisiologia da medula espinal, é CORRETO afirmar que:

- a) Os tratos corticoespinais são responsáveis pela condução sensitiva, enquanto os espinotalâmicos conduzem motricidade.
- b) A condução nervosa na medula é independente da mielinização axonal.
- c) As vias descendentes motoras não sofrem modulação cortical.
- d) A vascularização não influencia a função medular, apenas a estrutura anatômica.
- e) Os reflexos medulares dependem da integridade dos arcos reflexos, envolvendo aferências sensitivas e eferências motoras.

**Questão 17**

Paciente apresenta dor lombar irradiada para membro inferior direito, associada a déficit motor e alteração sensitiva em dermatomo L5. Diante do exposto, o exame físico para esse caso deve incluir:

- a) Teste de Lasègue, avaliação de força do extensor longo do hálux e sensibilidade na face lateral da perna.
- b) Teste de Romberg, avaliação de reflexo aquileu e sensibilidade em dermatomo S1.
- c) Teste de Babinski, avaliação de reflexo patelar e sensibilidade em dermatomo L4.
- d) Teste de Hoffman, avaliação de força do quadríceps e sensibilidade em dermatomo L3.
- e) Teste de Mingazzini, avaliação de reflexo bicipital e sensibilidade em dermatomo C6.

**Questão 18**

Paciente de 55 anos apresenta dor lombar crônica, claudicação neurogênica e melhora ao se inclinar para frente. Considerando o enunciado, a hipótese mais provável desse caso é:

- a) Hérnia de disco lombar extrusa, caracterizada por dor radicular aguda.
- b) Estenose de canal lombar, caracterizada por claudicação neurogênica e melhora em flexão.
- c) Espondilolistese ístmica, caracterizada por deslizamento vertebral anterior.
- d) Escoliose degenerativa, caracterizada por deformidade lateral progressiva.
- e) Tumor metastático, caracterizado por dor noturna refratária.

**Questão 19**

Paciente vítima de acidente automobilístico apresenta fratura instável de coluna cervical com déficit neurológico progressivo. Nesse caso, a conduta imediata a ser tomada é:

- a) Mobilização ativa do paciente para avaliar extensão da lesão.
- b) Solicitar apenas radiografia simples e aguardar evolução clínica.
- c) Administrar analgésicos e liberar paciente para acompanhamento ambulatorial.
- d) Imobilização cervical rígida, estabilização hemodinâmica e avaliação cirúrgica urgente.
- e) Suspender qualquer intervenção até que haja melhora espontânea.

**Questão 20**

Paciente de 48 anos apresenta dor lombar noturna, emagrecimento e déficit neurológico progressivo. A ressonância mostra lesão expansiva vertebral com compressão medular. De acordo com o enunciado, é um diagnóstico provável:

- a) Tumor primário benigno, como osteoma osteoide.
- b) Hérnia de disco lombar extrusa.
- c) Tumor metastático, sendo a coluna o sítio mais comum de metástases ósseas.
- d) Espondilodiscite bacteriana.
- e) Escoliose idiopática.

**Questão 21**

Um paciente masculino de 29 anos, previamente saudável, apresenta dor lombar inflamatória há mais de 6 meses, rigidez matinal prolongada, melhora com atividade física e piora em repouso. Ao exame físico, observa-se limitação da mobilidade da coluna lombar, redução da expansão torácica e teste de Schober alterado. Exames laboratoriais mostram HLA-B27 positivo e PCR elevada. Radiografia evidencia sacroileíte bilateral. Considerando o quadro clínico, diagnóstico e manejo, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O diagnóstico mais provável é osteoartrite lombar, caracterizada por dor mecânica, ausência de sacroileíte e melhora com repouso, sendo tratada principalmente com analgésicos simples e fisioterapia convencional.
- b) O diagnóstico mais provável é espondilite anquilosante, caracterizada por dor inflamatória, sacroileíte bilateral e associação com HLA-B27, cujo tratamento inclui anti-inflamatórios não esteroides como primeira linha e, em casos refratários, agentes biológicos anti-TNF ou anti-IL-17.
- c) O diagnóstico mais provável é lombalgia inespecífica, caracterizada por dor aguda autolimitada, sem alterações radiográficas ou laboratoriais, sendo manejada apenas com repouso e analgésicos comuns.
- d) O diagnóstico mais provável é artrite reumatoide, caracterizada por poliartrite simétrica de pequenas articulações, fator reumatoide positivo e ausência de sacroileíte, cujo tratamento envolve metotrexato como droga de escolha.
- e) O diagnóstico mais provável é fibromialgia, caracterizada por dor difusa crônica, pontos dolorosos específicos e exames laboratoriais normais, sendo tratada com antidepressivos tricíclicos e medidas não farmacológicas.

**Questão 22**

Paciente politraumatizado apresenta fratura explosiva de corpo vertebral torácico com comprometimento do canal medular e déficit neurológico progressivo.

Diante do exposto, a conduta imediata em pronto-socorro deve ser:

- a) Mobilização ativa para avaliar extensão da lesão, seguida de analgesia.
- b) Solicitar apenas radiografia simples e aguardar evolução clínica.
- c) Administrar analgésicos e liberar paciente para acompanhamento ambulatorial.
- d) Suspender qualquer intervenção até que haja melhora espontânea.
- e) Imobilização rígida, estabilização hemodinâmica, monitorização neurológica e encaminhamento para avaliação cirúrgica urgente.

**Questão 23**

Paciente de 55 anos apresenta dor lombar intensa, déficit motor em membros inferiores e retenção urinária súbita. Ressonância mostra compressão medular por tumor epidural. Nesse caso, assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE a conduta imediata a ser tomada:

- a) Iniciar corticoterapia em altas doses e encaminhar para descompressão cirúrgica urgente.
- b) Prescrever apenas analgésicos opioides e aguardar evolução.
- c) Indicar fisioterapia intensiva como primeira medida.
- d) Solicitar apenas radiografia simples para confirmar diagnóstico.
- e) Suspender qualquer intervenção até que haja melhora espontânea.

**Questão 24**

Paciente apresenta dor lombar, anestesia em sela, retenção urinária e déficit motor em membros inferiores. Considerando o enunciado, o diagnóstico mais provável deve ser:

- a) Lombalgia inespecífica, caracterizada por dor mecânica autolimitada.
- b) Fibromialgia, caracterizada por dor difusa sem déficit neurológico.
- c) Síndrome da cauda equina, caracterizada por compressão radicular múltipla e indicação cirúrgica emergencial.
- d) Espondilite anquilosante, caracterizada por dor inflamatória crônica.
- e) Artrite reumatoide, caracterizada por poliartrite periférica.

**Questão 25**

Considerando que um paciente com trauma toracolombar apresenta dor intensa e suspeita de fratura complexa, o exame mais indicado para avaliação inicial deve ser:

- a) Ressonância magnética, indicada apenas para partes moles.
- b) Radiografia simples, suficiente para todos os casos.
- c) Tomografia computadorizada, capaz de detalhar fraturas ósseas e instabilidade.
- d) Mielografia, indicada como exame inicial em trauma.
- e) Eletro-neuromiografia, indicada para avaliação de fraturas.

**Questão 26**

Paciente com déficit neurológico progressivo apresenta suspeita de compressão medular por tumor. Nesse caso, o exame mais indicado é:

- a) Radiografia simples, suficiente para diagnóstico tumoral.
- b) Tomografia computadorizada, indicada apenas para fraturas.
- c) Mielografia, exame de primeira escolha em tumores.
- d) Eletro-neuromiografia, indicada para diagnóstico tumoral.
- e) Ressonância magnética, capaz de avaliar medula, raízes e partes moles.

**Questão 27**

Paciente com contraindicação para ressonância magnética necessita avaliação de compressão medular. Diante do exposto, o exame mais indicado é:

- a) Radiografia simples, suficiente para avaliação medular.
- b) Tomografia computadorizada sem contraste.
- c) Mielografia, capaz de avaliar espaço subaracnóideo e compressões.
- d) Eletro-neuromiografia, indicada para compressão medular.
- e) Ultrassonografia lombar.

**Questão 28**

Considerando que um paciente com dor lombar irradiada para membro inferior apresenta suspeita de

radiculopatia, assinale a alternativa que indica o exame mais indicado para avaliação funcional.

- a) Radiografia simples, suficiente para diagnóstico funcional.
- b) Eletro-neuromiografia, capaz de identificar comprometimento radicular e diferenciar de neuropatias periféricas.
- c) Tomografia computadorizada, indicada para avaliação funcional.
- d) Mielografia, indicada para avaliação funcional.
- e) Ultrassonografia lombar.

**Questão 29**

Paciente com lesão expansiva vertebral suspeita de tumor metastático necessita diagnóstico histológico. Nesse caso, o procedimento indicado é:

- a) Biópsia guiada por imagem, permitindo diagnóstico preciso e planejamento terapêutico.
- b) Radiografia simples, suficiente para diagnóstico histológico.
- c) Tomografia computadorizada sem contraste.
- d) Eletro-neuromiografia.
- e) Ultrassonografia lombar.

**Questão 30**

Paciente com dor radicular refratária apresenta indicação de bloqueio radicular. Nesse contexto, o objetivo principal é:

- a) Reduzir inflamação local e aliviar dor, sem efeito curativo definitivo.
- b) Corrigir deformidade vertebral.
- c) Promover fusão óssea.
- d) Diagnosticar tumores medulares.
- e) Avaliar vascularização medular.

**Questão 31**

Em neurocirurgia da coluna, o manejo de resíduos hospitalares deve incluir:

- a) Mistura de todos os resíduos em sacos comuns.
- b) Descarte de resíduos infectantes em lixo doméstico.
- c) Reutilização de materiais perfurocortantes.
- d) Suspensão de protocolos ambientais em cirurgias de urgência.
- e) Separação adequada de resíduos infectantes, perfurocortantes e químicos, com descarte conforme normas de biossegurança.

**Questão 32**

Em um hospital universitário com múltiplos serviços de neurocirurgia, o coordenador clínico identifica discrepâncias entre protocolos de atendimento de urgência. Para garantir uniformidade e qualidade assistencial, a medida adequada é:

- a) Permitir que cada equipe mantenha protocolos próprios, valorizando autonomia absoluta.
- b) Suspender todos os protocolos existentes até que haja consenso nacional.
- c) Transferir a responsabilidade exclusivamente para a direção administrativa.
- d) Estabelecer diretrizes clínicas integradas, com supervisão contínua e auditoria periódica para garantir adesão.
- e) Delegar a decisão apenas aos residentes, como forma de estimular autonomia precoce.

**Questão 33**

Durante treinamento em neurocirurgia da coluna, um residente apresenta dificuldades técnicas e insegurança em procedimentos básicos. Sobre a ação do supervisor em relação ao residente, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Permitir que o residente realize procedimentos complexos sem supervisão, para acelerar aprendizado.
- b) Implementar acompanhamento pedagógico estruturado, com *feedback* contínuo, avaliação de competências e reforço prático supervisionado.
- c) Suspender imediatamente todas as atividades do residente sem oferecer suporte.
- d) Transferir a responsabilidade de ensino para outro serviço hospitalar.
- e) Avaliar apenas desempenho teórico, sem considerar prática clínica.

**Questão 34**

Em pronto-socorro, paciente com fratura instável da coluna apresenta familiares ansiosos e equipe multiprofissional em divergência sobre conduta. Nesse caso, o médico responsável deve:

- a) Realizar comunicação clara, humanizada e multiprofissional, garantindo alinhamento de informações e redução da ansiedade familiar.
- b) Comunicar-se apenas com a equipe médica, excluindo familiares e outros profissionais.
- c) Delegar a comunicação exclusivamente ao serviço de enfermagem.

- d) Fornecer informações técnicas complexas sem adaptação ao nível de compreensão dos familiares.
- e) Suspender qualquer comunicação até definição cirúrgica definitiva.

**Questão 35**

Um grupo de residentes deseja elaborar projeto de pesquisa sobre técnicas endoscópicas em hérnia de disco lombar. Sobre o papel do orientador, é CORRETO afirmar que ele deve:

- a) Permitir publicação sem revisão ética ou metodológica.
- b) Incentivar apenas coleta de casos clínicos sem metodologia científica.
- c) Orientar elaboração de projeto estruturado, com revisão crítica da literatura, definição de objetivos claros, metodologia adequada e análise estatística planejada.
- d) Restringir participação apenas a médicos especialistas titulados.
- e) Desconsiderar congressos e periódicos como espaços de divulgação científica.

**Questão 36**

Um hospital solicita parecer especializado sobre paciente com tumor vertebral raro e múltiplas comorbidades. Nesse contexto, o médico consultor deve:

- a) Emitir parecer superficial, sem análise crítica dos exames.
- b) Elaborar parecer técnico detalhado, integrando dados clínicos, exames complementares, prognóstico e recomendações terapêuticas fundamentadas em evidências.
- c) Transferir responsabilidade para equipe assistente sem emitir opinião.
- d) Emitir parecer apenas verbal, sem registro formal.
- e) Recusar participação por se tratar de caso complexo.

**Questão 37**

Na atualização de protocolos de tratamento de estenose lombar, observa-se divergência entre diretrizes nacionais e internacionais. Conforme o caso, o coordenador deve:

- a) Adotar exclusivamente diretrizes internacionais, sem considerar contexto local.
- b) Suspender protocolos até que haja consenso mundial.

- c) Seguir apenas experiência pessoal, sem considerar diretrizes.
  - d) Ignorar atualizações internacionais por não serem obrigatórias.
  - e) Realizar análise comparativa crítica, adaptando recomendações às condições epidemiológicas e estruturais nacionais.
- b) Implementar protocolos institucionais integrados, com monitorização neurológica, transporte seguro e comunicação multiprofissional.
  - c) Suspender cirurgias até revisão completa da estrutura hospitalar.
  - d) Transferir pacientes para outros hospitais sem planejamento.
  - e) Ignorar falhas por serem consideradas inevitáveis.

**Questão 38**

Paciente submetido a cirurgia de coluna apresenta dor intensa, risco de infecção e crises convulsivas prévias. De acordo com o caso, o manejo farmacológico deve:

- a) Prescrever opioides em altas doses sem considerar efeitos adversos.
- b) Suspender todos os medicamentos para reduzir custos.
- c) Prescrever apenas antibióticos, ignorando analgesia e anticonvulsivantes.
- d) Integrar analgésicos, anti-inflamatórios, antibióticos profiláticos e anticonvulsivantes, ajustados conforme risco e evidências, evitando polifarmácia desnecessária.
- e) Utilizar imunomoduladores em todos os casos, independentemente da indicação.

**Questão 39**

Um médico recém-formado deseja atuar como neurocirurgião da coluna em hospital público no Rio de Janeiro. Para exercício legal da profissão, é necessário:

- a) Registro ativo no CREMERJ, título de especialista reconhecido pela AMB e cumprimento das normas da Comissão Nacional de Residência Médica.
- b) Apenas diploma de graduação em medicina, sem registro profissional.
- c) Apenas experiência prática em hospitais privados.
- d) Apenas participação em congressos internacionais.
- e) Apenas registro em conselho de enfermagem.

**Questão 40**

Em auditoria hospitalar, observa-se falha na continuidade de cuidado perioperatório em pacientes neurocirúrgicos. Acerca do tema, a medida mais adequada é:

- a) Delegar responsabilidade exclusivamente ao setor administrativo.