

Domingo de manhã

**UNIMED – COOPERATIVA DE SERVIÇOS DE SAÚDE DOS VALES DO TAQUARI E RIO PARDO LTDA**  
**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 01/2026**

**38 A 40 – NEUROCIURURGIA**

**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 **50** QUESTÕES LEGÍVEIS;
  - ESTE CADERNO DE QUESTÕES APRESENTA O **NÚMERO E A ESPECIALIDADE** REFERENTES À INSCRIÇÃO REALIZADA;
  - OS FISCALIS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 03H30MIN.**
4. Cada questão oferece **4 alternativas** de respostas, representadas pelas letras **A, B, C e D**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. A PESSOA CANDIDATA **DEVE ASSINAR** A(S) SUA(S) FOLHA(S) DEFINITIVA(S) DE RESPOSTA(S), **SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.**
6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da(s) folha(s) definitiva(s) de respostas.
7. **Haverá o toque do 3º sinal sonoro de encerramento das provas**, conforme controle do quadro de sala.
8. As três últimas pessoas candidatas deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
9. **A RESPONSABILIDADE REFERENTE À INTERPRETAÇÃO DOS CONTEÚDOS DAS QUESTÕES É EXCLUSIVA DA PESSOA CANDIDATA.**
10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

Controle de  
**QUALIDADE**  
Fundatec



V1\_08/06/2026 11:36:30

Eco  
Friendly

A Fundatec utiliza papel  
com certificação florestal  
e tinta biodegradável.

Concursos  
**fundatec**  
ISO 9001



**LEGISLAÇÃO**

**Para responder às questões 01 a 03, considere as disposições da Lei nº 9.656/1998, que dispõe sobre os planos e seguros privados de assistência à saúde.**

**QUESTÃO 01** – A Lei nº 9.656/1998 estabelece a criação do Conselho de Saúde Suplementar (CONSU) e suas competências, entre elas, fixar diretrizes gerais para implementação no setor de saúde suplementar. Nesse contexto, considerando as disposições da Lei, faz parte das competências do CONSU fixar diretrizes sobre:

- I. Normas de contabilidade, atuariais e estatísticas.
- II. Criação de fundo, contratação de seguro garantidor ou outros instrumentos que julgar adequados, com o objetivo de proteger o consumidor de planos privados de assistência à saúde em caso de insolvência de empresas operadoras.
- III. Parâmetros quanto ao capital e ao patrimônio líquido máximos.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 02** – Com base Lei nº 9.656/1998, analise a sentença abaixo:

Sempre que detectadas nas operadoras sujeitas à disciplina desta Lei insuficiências das garantias do equilíbrio financeiro, anormalidades econômico-financeiras ou administrativas graves que coloquem em risco a continuidade ou a qualidade do atendimento à saúde, a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) poderá determinar a liquidação extrajudicial (**1ª parte**); a alienação da carteira (**2ª parte**); o regime de direção fiscal ou técnica por prazo não superior a 365 dias (**3ª parte**).

Quais partes estão corretas?

- A) Apenas a 1ª parte.
- B) Apenas a 1ª e a 2ª partes.
- C) Apenas a 2ª e a 3ª partes.
- D) Todas as partes.

**QUESTÃO 03** – De acordo com as previsões legais, cabe à operadora prestar serviço de cirurgia plástica reconstrutiva de mama, utilizando-se de todos os meios e técnicas necessárias para o tratamento de mutilação total ou parcial. Nesse contexto, cabe à operadora assegurar:

- I. Desde o diagnóstico, o acompanhamento psicológico e multidisciplinar especializado das pacientes que sofrerem mutilação total ou parcial de mama decorrente de utilização de técnica de tratamento de câncer.
- II. Os procedimentos de simetrização da mama contralateral e de reconstrução do complexo aréolo-mamilar, que integram a cirurgia plástica reconstrutiva prevista na referida Lei.
- III. A substituição do implante mamário sempre que ocorrerem complicações ou efeitos adversos a ele relacionados nos casos em que a reconstrução mamária ou a simetrização da mama contralateral tenha sido realizada com esse dispositivo.

Quais estão corretos?

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

**QUESTÃO 04** – De acordo com a Resolução Normativa da ANS nº 557/2022, sobre o plano privado de assistência à saúde coletivo por adesão, as pessoas jurídicas de que trata o artigo 15 só poderão contratar plano privado de assistência à saúde coletivo por adesão quando constituídas há pelo menos \_\_\_\_\_, exceto as pessoas jurídicas como os conselhos profissionais e entidades de classe, nos quais seja necessário o registro para o exercício da profissão e os sindicatos, centrais sindicais e respectivas federações e confederações.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) 3 meses
- B) 6 meses
- C) 9 meses
- D) 1 ano

**QUESTÃO 05** – Considerando a Resolução Normativa da ANS nº 557/2022, sobre o disposto no plano privado de assistência à saúde coletivo empresarial, analise as assertivas a seguir:

- I. Oferece cobertura da atenção prestada à população delimitada e vinculada à pessoa jurídica por relação empregatícia ou estatutária.
- II. Desde que previsto contratualmente, o vínculo à pessoa jurídica contratante poderá abranger agentes políticos.
- III. O vínculo à pessoa jurídica contratante não poderá abranger menores aprendizes, sob nenhuma hipótese.
- IV. O empresário individual poderá contratar plano privado de assistência à saúde coletivo empresarial.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 06** – De acordo com a Resolução Normativa da ANS nº 483/2022, que dispõe sobre os procedimentos adotados pela ANS para a estruturação e realização de suas ações fiscalizatórias, considera-se \_\_\_\_\_ a adoção pela operadora de medidas necessárias para a solução da demanda, resultando na reparação dos prejuízos ou danos eventualmente causados e no cumprimento útil da obrigação.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) reparação voluntária e eficaz
- B) tempestividade reparatória eficaz
- C) processo administrativo e reparatório
- D) eficácia regulatória voluntária

**QUESTÃO 07** – De acordo com a Resolução Normativa da ANS nº 483/2022, decorridos os prazos da fase de intermediação preliminar, será efetuada a classificação das demandas que se enquadram em hipóteses previstas em seu artigo 13. Nesse sentido, serão classificadas as demandas enquadradas nas seguintes hipóteses:

- I. Demandas com relato de realização do procedimento no SUS.
- II. Demandas que envolvam infração de natureza potencialmente coletiva.
- III. Demandas que tenham sido instauradas de ofício pela ANS.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 08** – Considerando o disposto no Código de Conduta da Unimed VTRP (rev. 09) sobre as atividades comerciais, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Quando o colaborador não estiver no horário de trabalho, poderá circular nas áreas para comercializar produtos.
- B) É vedado informar o endereço da cooperativa para recebimento de correspondências ou encomendas particulares.
- C) É vedada a comercialização de produtos de fornecedores externos no ambiente de trabalho da Unimed VTRP.
- D) A Unimed VTRP não se responsabiliza por valores advindos da comercialização ou que possam vir a faltar em decorrência desta prática.

**QUESTÃO 09** – Conforme disposto no Código de Conduta da Unimed VTRP (rev. 09), suas diretrizes organizacionais são um conjunto de normas e valores assumidos pela Unimed VTRP. Nesse contexto, é correto afirmar que "ser reconhecida no cuidado integral em saúde" representa o conceito de:

- A) Missão.
- B) Visão.
- C) Propósito.
- D) Negócio.

**QUESTÃO 10** – A Resolução Normativa da ANS nº 465/2021 atualiza o rol de procedimentos e eventos em saúde e estabelece a cobertura assistencial obrigatória a ser garantida nos planos privados de assistência à saúde contratados a partir de 1º de janeiro de 1999, Anexo III – Diretrizes Clínicas para coberturas de procedimentos na saúde. Considerando as previsões da Resolução, são diretrizes clínicas para a realização de uma Avaliação Geriátrica Ampla (AGA), EXCETO:

- A) Ter um caráter avaliativo multidimensional.
- B) Prover, necessariamente, ao seu término, um perfil de resultados nos seus escores que revele não somente uma listagem de doenças e problemas, mas seus impactos funcionais.
- C) Ser realizada por qualquer médico, desde que inscrito no Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição.
- D) Permitir, no seu laudo técnico final, apontar recursos de tratamentos que envolvam aspectos farmacológicos, planos de cuidados, intervenções em reabilitação e a necessidade de recursos comunitários.

**QUESTÃO 11** – De acordo com a Resolução Normativa da ANS nº 489/2022, que dispõe sobre a aplicação de penalidades para as infrações à legislação dos planos privados de assistência à saúde e a respeito da situação econômico-financeira, realizar operações financeiras vedadas por lei acarreta sanção de multa no valor de:

- A) R\$ 50.000,00.
- B) R\$ 100.000,00.
- C) R\$ 150.000,00.
- D) R\$ 200.000,00.

**QUESTÃO 12** – Considerando as disposições da Resolução Normativa da ANS nº 489/2022, o fato de infrator ter adotado voluntariamente providências suficientes para reparar os efeitos danosos da infração, mesmo que não configure reparação voluntária eficaz, é circunstância que:

- A) Sempre atenua a sanção.
- B) Nunca atenua a sanção.
- C) Atenua a sanção implicando em ampliação do prazo de aplicação da multa em 90 dias.
- D) Atenua a sanção implicando em redução de 70 a 90% do valor da multa.

**QUESTÃO 13** – A Resolução Normativa da ANS nº 520/2022 estabelece os critérios mínimos para o exercício de cargo de administrador de operadora de planos privados de assistência à saúde, disciplina o procedimento para o seu cadastramento junto à ANS e dá outras providências. Nesse contexto, a Resolução prevê, quanto à instrução do pedido de cadastramento, a comunicação de eleição, nomeação ou designação por alteração em contrato ou estatuto social para a ocupação de cargo de administrador em operadora de planos privados de assistência à saúde será feita no prazo de 30 dias, contados do dia em que o ato é devidamente datado e assinado. Em casos excepcionais, como na hipótese de o registro não estar concluído por mora do órgão de registro competente, o prazo legalmente previsto de 30 dias poderá ser estendido pela Diretoria de:

- A) Administração e Controle de Operadoras.
- B) Escrituração Fiscal de Operadoras.
- C) Normas e Habilitação de Operadoras.
- D) Supervisão Operacional de Operadoras.

**QUESTÃO 14** – A Resolução Normativa da ANS nº 563/2022 dispõe sobre os limites a serem observados para adoção de variação de preço por faixa etária nos planos privados de assistência à saúde contratados a partir de 1º de janeiro de 2004. Nesse contexto, de acordo com a disposições da Resolução, a primeira variação de preço por faixa etária da tabela abrange a faixa etária de zero a

- A) quatro anos.
- B) nove anos.
- C) catorze anos.
- D) dezoito anos.

**QUESTÃO 15** – De acordo com a Resolução Normativa da ANS nº 623/2024, as demandas apresentadas pelos beneficiários que não se referem à solicitação de procedimentos ou serviços de cobertura assistencial, limitadas a questões atinentes à relação contratual estabelecida acerca do plano privado de assistência à saúde (por exemplo, sobre mensalidade ou reajuste) são consideradas:

- A) Atendimentos de autogestão.
- B) Suplementos normativos assistenciais.
- C) Solicitações não assistenciais.
- D) Interações subsidiárias facultativas.

**QUESTÃO 16** – A Resolução Normativa da ANS nº 368/2015 e suas alterações, com redação dada pela Resolução Normativa da ANS nº 398/2016, dispõe sobre o direito de acesso à informação das beneficiárias aos percentuais de cirurgias cesáreas e de partos normais, por operadora, por estabelecimento de saúde e por médico, e sobre a utilização do partograma, do cartão da gestante e da carta de informação à gestante no âmbito da saúde suplementar. A fórmula de cálculo do percentual de parto normal para efeito desta Resolução consiste no número de partos normais em um período de um ano, dividido pelo número total de partos normais somados a

- A) partos com complicações e cirurgias cesáreas eletivas, no período de um ano, multiplicado por 100.
- B) cirurgias cesáreas no período de um ano, multiplicado por 100.
- C) partos com natimortos e cirurgias cesáreas no período de um ano, multiplicado por 100.
- D) partos com natimortos ou complicações e cirurgias cesáreas obrigatórias e eletivas no período de um ano, multiplicado por 100.

**QUESTÃO 17** – De acordo com a Resolução Normativa da ANS nº 424/2017, o profissional que poderá integrar a junta médica como desempassador, se convidado e em comum acordo entre o profissional assistente e o profissional da operadora, para opinar em assuntos de sua competência em situações de divergência técnico-assistencial sobre procedimento ou evento em saúde a ser coberto é o:

- A) Cirurgião-dentista.
- B) Psicólogo.
- C) Fonoaudiólogo.
- D) Fisioterapeuta.

**QUESTÃO 18** – De acordo com a Lei Federal nº 5.764/1971, que define a Política Nacional de Cooperativismo, institui o Regime Jurídico das Sociedades Cooperativas e dá outras providências, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A sociedade cooperativa constitui-se por deliberação da Assembleia Geral dos fundadores, constantes da respectiva ata ou por instrumento público.
- B) As cooperativas são sociedades com adesão voluntária, com número limitado de associados, salvo impossibilidade técnica de prestação de serviços.
- C) As cooperativas distinguem-se das demais sociedades pela neutralidade política e indiscriminação religiosa, racial e social.
- D) Entre outros dispositivos da Lei, o estatuto da cooperativa deverá indicar o modo de reformar o estatuto.

**QUESTÃO 19** – De acordo com as disposições da Lei Federal nº 5.764/1971 em relação aos associados, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Uma das hipóteses de exclusão do associado é por incapacidade civil não suprida.
- B) A admissão dos associados poderá ser restrita pelo órgão normativo respectivo às pessoas que exerçam determinada atividade ou profissão.
- C) A demissão do associado será unicamente efetivada a pedido de 51% dos votantes em assembleia geral ordinária.
- D) A eliminação do associado é aplicada em virtude de infração legal ou estatutária, ou por fato especial previsto no estatuto, mediante termo firmado por quem de direito no Livro de Matrícula, com os motivos que a determinaram.

**QUESTÃO 20** – Considerando as disposições da Lei Federal nº 5.764/1971, assinale a alternativa correta.

- A) A cooperativa assegurará a igualdade de direitos dos associados, não lhe sendo defeso remunerar a quem agencie novos associados.
- B) Os agentes de comércio e empresários que operem no mesmo campo econômico da sociedade não poderão ingressar no quadro das cooperativas.
- C) A cooperativa assegurará a igualdade de direitos dos associados, não lhe sendo defeso cobrar prêmios pela entrada de novos associados ainda a título de compensação das reservas.
- D) O capital social será subdividido em quotas-partes, cujo valor unitário não poderá ser inferior ao maior salário mínimo vigente no País.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**QUESTÃO 21** – Sobre a anatomia e as funções do conteúdo orbitário, analise as assertivas a seguir:

- I. O nervo óptico (nervo craniano II) atravessa o canal óptico, conduzindo as informações visuais desde a retina até o quiasma óptico.
- II. A veia oftálmica superior drena o sangue da órbita e se conecta ao seio cavernoso, fazendo parte da comunicação entre a face e o sistema venoso cerebral.
- III. Os músculos extrínsecos do olho são responsáveis pelos movimentos oculares e incluem os músculos reto superior, reto inferior, reto medial, reto lateral, oblíquo superior e oblíquo inferior.
- IV. O nervo troclear (nervo craniano IV) é responsável pela inervação do músculo oblíquo inferior, sendo o único nervo craniano que emerge da superfície dorsal do tronco encefálico.
- V. A órbita é composta por sete ossos, incluindo o frontal, zigomático, maxilar, esfenóide, etmoide, palatino e lacrimal, que formam a cavidade que protege o globo ocular.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 22** – Em relação à anatomia da coluna vertebral, assinale a alternativa correta.

- A) O ligamento longitudinal posterior percorre a face posterior dos corpos vertebrais e é mais espesso na região cervical.
- B) O ligamento amarelo conecta as lâminas vertebrais adjacentes, ajudando na sustentação da medula espinhal e prevenindo hiperextensão.
- C) A vértebra atlas (C1) é a única vértebra cervical que possui processo espinhoso.
- D) A vértebra áxis (C2) é caracterizada pela presença do processo odontoide, que articula com o arco posterior da vértebra atlas.

**QUESTÃO 23** – A respeito dos processos de carcinogênese em neurocirurgia, assinale a alternativa correta.

- A) A carcinogênese no Sistema Nervoso Central (SNC) é amplamente causada por mutações somáticas nos genes codificadores de proteínas que controlam a proliferação celular e a apoptose.
- B) A maioria dos tumores cerebrais primários se origina nas células da glia, sendo os astrocitomas e os oligodendrogliomas os menos comuns.
- C) A perda da função do gene TP53 não está associada ao desenvolvimento de tumores cerebrais, sendo essa mutação restrita a neoplasias periféricas.
- D) Os gliomas de alto grau geralmente não apresentam alterações genéticas, o que dificulta seu diagnóstico molecular e o tratamento dirigido.

**QUESTÃO 24** – Em relação à biologia dos tumores do SNC, assinale a alternativa correta.

- A) Os gliomas de baixo grau geralmente não infiltram o tecido circundante, sendo limitados à região onde se originam.
- B) Tumores do SNC são frequentemente classificados com base na origem celular, como astrocitomas, oligodendrogliomas e ependimomas.
- C) Os meningiomas são tumores que se originam nas células gliais, estando associados a alterações no gene EGFR, semelhante ao glioblastoma.
- D) A capacidade metastática dos tumores do SNC é alta, especialmente para fígado e pulmões, sendo uma característica comum dos astrocitomas.

**QUESTÃO 25** – Em relação às infecções no pós-operatório de neurocirurgia, assinale a alternativa correta.

- A) A profilaxia antibiótica é considerada desnecessária em procedimentos neurocirúrgicos que não envolvem a abertura das meninges, já que o risco de infecção é significativamente reduzido nesses casos.
- B) As infecções relacionadas à implantação de dispositivos como derivações ventriculares são tipicamente causadas por patógenos que colonizam o trato respiratório, como *Pseudomonas aeruginosa* e *Haemophilus influenzae*.
- C) A meningite asséptica, quando diagnosticada no pós-operatório, é uma indicação clara para início imediato de antibióticos de amplo espectro até que culturas descartem infecção bacteriana.
- D) A formação de biofilmes em dispositivos implantáveis, como derivações liquóricas, torna o tratamento das infecções mais difícil, muitas vezes requerendo a remoção do dispositivo infectado para resolução completa do quadro.

**QUESTÃO 26** – Em relação à epidemiologia dos tumores do SNC e coluna vertebral, assinale a alternativa correta.

- A) Os meningiomas são os tumores intracranianos primários mais comuns em adultos, com predominância em homens.
- B) A maioria dos tumores medulares primários em adultos são malignos, com origem nos ependimócitos.
- C) Os gliomas de alto grau, como o glioblastoma, são responsáveis pela maioria dos tumores cerebrais malignos primários em adultos.
- D) A incidência de metástases cerebrais em pacientes com câncer sistêmico é baixa, sendo inferior a 5% dos casos.

**QUESTÃO 27** – Sobre o uso de marcadores tumorais em neurocirurgia, assinale a alternativa correta.

- A) A mutação IDH1 é frequentemente observada em gliomas de alto grau, estando associada a um pior prognóstico.
- B) A codeleção 1p/19q é um marcador importante para oligodendrogliomas e está relacionada a uma melhor resposta à quimioterapia e radioterapia.
- C) A expressão do receptor do fator de crescimento epidérmico (EGFR) é um marcador de bom prognóstico em glioblastomas.
- D) O índice de proliferação Ki-67 baixo está relacionado a um comportamento agressivo dos meningiomas e maior risco de recorrência.

**QUESTÃO 28** – Sobre a propedêutica em neurocirurgia, assinale a alternativa correta.

- A) O sinal de Babinski é uma resposta normal à estimulação plantar em adultos e indica integridade do trato corticoespinhal.
- B) O teste de Romberg positivo indica disfunção cerebelar e é utilizado para avaliar equilíbrio em pacientes com suspeita de lesão no lobo frontal.
- C) A manobra de Lasègue, quando positiva, é um sinal indicativo de compressão do nervo femoral, especialmente em pacientes com hérnia de disco cervical.
- D) O reflexo pupilar fotomotor está preservado em pacientes com midríase unilateral causada por lesão compressiva no tronco cerebral.

**QUESTÃO 29** – Sobre a epidemiologia dos tumores do SNC e da coluna vertebral, assinale a alternativa correta.

- A) Tumores primários da medula espinhal são mais comuns que tumores metastáticos, especialmente em adultos jovens, com os ependimomas sendo a principal variante.
- B) Em adultos, os gliomas de baixo grau são os tumores cerebrais mais frequentemente diagnosticados, enquanto em crianças predominam os ependimomas.
- C) O glioblastoma é o tumor maligno primário mais comum do SNC em adultos, com uma sobrevida média de 1 a 2 anos após o diagnóstico, mesmo com tratamento.
- D) Tumores metastáticos para o cérebro são raros e ocorrem predominantemente em pacientes com câncer hematológico, como leucemias e linfomas.

**QUESTÃO 30** – Em relação ao uso de radioterapia em pacientes neurocirúrgicos com tumores do SNC, assinale a alternativa correta.

- A) A radioterapia de campo total é frequentemente utilizada em pacientes com meduloblastoma após ressecção cirúrgica, sendo complementada por radioterapia de campo cranioespinal para reduzir o risco de recidiva leptomeníngea.
- B) A radioterapia é contraindicada no tratamento de glioblastomas devido à sua baixa resposta, sendo recomendada apenas a quimioterapia adjuvante após a ressecção cirúrgica.
- C) A radiocirurgia estereotáxica é a técnica de escolha para o tratamento de meningiomas grandes (>3 cm), pois oferece a melhor taxa de controle de massa tumoral.
- D) A toxicidade associada à radioterapia do SNC está relacionada exclusivamente à dose total de radiação, sendo improvável que os efeitos adversos ocorram com doses fracionadas.

**QUESTÃO 31** – Em relação às complicações pós-operatórias em neurocirurgias, especialmente aquelas envolvendo a implantação de *shunts* ou outros dispositivos no SNC, assinale a alternativa correta.

- A) A ocorrência de infecções relacionadas ao *shunt* ocorre predominantemente nos primeiros três meses após a cirurgia, e a taxa de infecção pode ser significativamente reduzida com o uso de antibióticos profiláticos prolongados por até 14 dias.
- B) A principal complicação associada ao uso prolongado de *shunts* no SNC é a formação de hematomas subdurais, que podem ser evitados com o ajuste frequente da pressão de drenagem.
- C) Em pacientes com complicações infecciosas relacionadas a dispositivos implantados, a remoção do dispositivo não é necessária, sendo suficiente a troca do cateter distal para erradicação da infecção.
- D) A remoção de dispositivos implantados, como derivações liquóricas, pode ser necessária em casos de infecção persistente, especialmente na presença de biofilmes, que dificultam a ação dos antibióticos.

**QUESTÃO 32** – Sobre o diagnóstico e tratamento dos tumores do crânio e da coluna vertebral, assinale a alternativa correta.

- A) Tumores primários malignos da coluna vertebral, como os cordomas, frequentemente requerem cirurgia agressiva com margem ampla, seguida de radioterapia, devido à alta taxa de recorrência local.
- B) O tratamento de escolha para tumores intradurais da coluna vertebral é a radioterapia, visto que esses tumores tendem a ser radiosensíveis e a ressecção cirúrgica raramente melhora o prognóstico.
- C) Meningiomas da coluna vertebral, embora benignos, frequentemente requerem tratamento adjuvante com radioterapia após ressecção total, devido ao risco elevado de recorrência local.
- D) Tumores vertebrais metastáticos com compressão medular significativa e estabilidade preservada devem ser tratados preferencialmente com radioterapia.

**QUESTÃO 33** – Sobre complicações pós-operatórias em neurocirurgia, assinale a alternativa correta.

- A) Fístulas liquóricas são mais comuns após cirurgias de base de crânio e devem ser inicialmente tratadas com medidas conservadoras, como repouso absoluto e compressão local, com a reintervenção cirúrgica indicada apenas em casos de infecção estabelecida.
- B) A síndrome da baixa pressão liquórica, caracterizada por cefaleia postural, é frequentemente resolvida espontaneamente após cirurgias de fossa posterior, sendo raramente necessária intervenção cirúrgica.
- C) A principal causa de hidrocefalia pós-operatória em pacientes submetidos à ressecção de tumor intracraniano é a fibrose dos espaços subaracnoideos, sendo a derivação liquórica uma medida definitiva, independentemente da reversibilidade da condição.
- D) Em cirurgias para tumores da fossa posterior, o aparecimento de déficits neurológicos progressivos no pós-operatório deve sempre levantar a suspeita de edema cerebelar, sendo a monitorização com neuroimagem e intervenção precoce essenciais para evitar herniação.

**QUESTÃO 34** – Sobre a anatomia da fissura orbitária superior e o manejo de tumores orbitários, analise as assertivas a seguir:

- I. A fissura orbitária superior é a via de passagem de importantes estruturas neurovasculares, incluindo os nervos cranianos III, IV, VI e ramos do nervo trigêmeo (V1), além da veia oftálmica superior.
- II. Tumores vasculares orbitários, como cavernomas, são tratados cirurgicamente apenas quando causam proptose ou comprometimento visual, sendo a ressecção total o tratamento de escolha para casos sintomáticos.
- III. O acesso lateral orbitotemporal é a abordagem cirúrgica mais indicada para tumores orbitários localizados próximos ao músculo que realiza a adução do olho, proporcionando melhor visibilidade e preservação das estruturas neurovasculares.
- IV. Tumores malignos da órbita, como rabdomiossarcomas, frequentemente requerem tratamento multimodal, combinando cirurgia, quimioterapia e radioterapia para otimizar os resultados terapêuticos, especialmente em pacientes pediátricos.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 35** – Sobre o diagnóstico e manejo de tumores da coluna vertebral, analise as assertivas a seguir:

- I. Tumores extradurais da coluna vertebral são geralmente malignos e frequentemente metastáticos, com origem primária em órgãos como pulmão, mama e próstata.
- II. O acesso cirúrgico posterior é a abordagem mais indicada para tumores localizados anteriormente à medula espinhal, pois proporciona maior controle da medula e das estruturas vasculares.
- III. O escore de Tomita é utilizado para avaliar a viabilidade de ressecção cirúrgica de tumores vertebrais metastáticos, levando em conta fatores como invasão de pedículos, metástases à distância e prognóstico de sobrevida.
- IV. Tumores intradurais extramedulares são frequentemente tratados com radioterapia, uma vez que apresentam uma alta taxa de recorrência mesmo após ressecção completa.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 36** – Sobre a anatomia do seio cavernoso e suas estruturas adjacentes, analise as assertivas a seguir:

- I. O seio cavernoso é um espaço venoso bilateral localizado lateralmente à sela túrcica e à hipófise, contendo os nervos cranianos III, IV, VI, o ramo oftálmico (V1) e o ramo maxilar (V2) do nervo trigêmeo.
- II. A artéria carótida interna percorre o seio cavernoso em um trajeto reto, sendo a única estrutura arterial que passa pelo interior do seio cavernoso.
- III. O nervo abducente (VI) corre centralmente no seio cavernoso, dentro do espaço preenchido por sangue venoso, e está especialmente vulnerável à compressão por aneurismas da carótida interna.
- IV. O seio cavernoso drena para o seio petroso inferior e, através dele, para a veia jugular interna. O seio petroso superior também participa da drenagem, conectando-se ao seio sigmoide.
- V. As estruturas nervosas que passam pelo seio cavernoso estão completamente envoltas pela parede lateral do seio, exceto o nervo troclear (IV), que é o único a passar dentro do seio cavernoso, ao lado da artéria carótida interna.

Quais estão INCORRETAS?

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

**QUESTÃO 37** – Sobre a neurorradiologia no contexto da Hemorragia Subaracnoide Aneurismática (HSA) e outras condições relacionadas, assinale a alternativa correta.

- A) A sequência FLAIR na ressonância magnética é o exame de escolha para o diagnóstico inicial de HSA aneurismática, independentemente da janela temporal, sendo superior à Tomografia Computadorizada (TC) nas primeiras horas após o início dos sintomas.
- B) A TC sem contraste realizada nas primeiras 6 horas do início dos sintomas é o exame mais sensível para diagnóstico de HSA aneurismática, sendo superior à ressonância magnética FLAIR nesse período inicial.
- C) A angiorressonância magnética (angio-RM) é o exame inicial de escolha para localizar aneurismas e confirmar o diagnóstico de HSA, sendo preferível à TC e à angio-TC em todos os pacientes com suspeita de aneurisma.
- D) A escala de Marshall, amplamente utilizada para avaliação de traumas cranioencefálicos, também é útil para determinar a gravidade de HSA aneurismática e prever complicações, como o vasoespasma.

**QUESTÃO 38** – Sobre a propedêutica neurocirúrgica, analise as assertivas a seguir:

- I. O sinal de Kernohan refere-se à hemiparesia ipsilateral ao lado da lesão expansiva no cérebro, causada por compressão contralateral do pedúnculo cerebral, sendo um exemplo clássico de um sinal de localização falsa.
- II. A dilatação pupilar unilateral e a ausência de resposta à luz são indicativos de uma compressão do nervo oculomotor, geralmente associada a uma herniação transtentorial.
- III. Os sintomas possíveis de hipertensão intracraniana (HIC) incluem cefaleia, vômitos e papiledema, sendo a rigidez de nuca um sintoma que ocorre mesmo sem irritação meníngea.
- IV. O sinal de Battle, caracterizado por equimoses na região retroauricular, é um marcador clássico de fratura de base do crânio, mais frequentemente visto em fraturas temporais ou occipitais.
- V. A síndrome de Brown-Séquard resulta de uma lesão medular hemilateral, levando à paralisia e perda de propriocepção contralateral à lesão, e perda de sensibilidade à dor e temperatura ipsilateral.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 39** – Sobre o tratamento das metástases cerebrais, analise as assertivas a seguir:

- I. A cirurgia deve ser considerada em pacientes com metástases múltiplas, especialmente quando há uma lesão dominante, mesmo em casos de metástases em locais críticos, como a fossa posterior, que causem hidrocefalia ou compressão do tronco encefálico.
- II. A radiocirurgia estereotática (SRS) é a melhor abordagem para pacientes com metástases cerebrais pequenas e localizadas na fossa posterior, independentemente do número de lesões.
- III. A radioterapia de cérebro inteiro (WBRT) deve ser a primeira escolha para pacientes com até três metástases cerebrais pequenas e assintomáticas.
- IV. A cirurgia raramente é indicada em pacientes com metástases múltiplas e expectativa de vida curta, mesmo quando há compressão de estruturas críticas como o tronco encefálico, pois a radioterapia isolada tem maior eficácia nesse cenário.
- V. O uso de quimioterapia como tratamento isolado é indicado para pacientes com metástases cerebrais de tumores primários que respondem bem à quimioterapia, como tumores de pulmão de pequenas células.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 40** – Sobre neuropatologia e os marcadores tumorais mais utilizados para tumores do SNC, assinale a alternativa correta.

- A) O marcador Ki-67, também conhecido como MIB-1, é amplamente utilizado para avaliar a proliferação celular em tumores do SNC, sendo útil para classificar o grau de malignidade em gliomas e meningiomas, mas sua expressão é limitada a tumores de crescimento rápido.
- B) O GFAP (proteína ácida fibrilar glial) é um marcador específico de gliomas e é raramente encontrado em outros tipos de tumores do SNC, como ependimomas ou oligodendrogliomas.
- C) Os tumores neuroendócrinos do SNC, como o pineocitoma e o meduloblastoma, podem ser identificados por meio da coloração positiva para sinaptofisina, que é um marcador de vesículas sinápticas.
- D) A expressão do antígeno de membrana epitelial (EMA) é um marcador específico para meningiomas e raramente é encontrado em outros tumores do SNC, como ependimomas ou carcinomas metastáticos.

**QUESTÃO 41** – Sobre o diagnóstico e tratamento do abscesso cerebral, assinale a alternativa correta.

- A) Abscessos cerebrais originados de infecções odontogênicas são comumente localizados no lobo temporal ou frontal, enquanto abscessos originados de infecções otogênicas e mastoidites têm maior probabilidade de afetar a fossa posterior, especialmente o cerebelo.
- B) A drenagem estereotáxica é indicada para abscessos cerebrais multiloculados, sendo preferida em comparação à drenagem cirúrgica aberta com remoção da cápsula, que é reservada apenas para abscessos em áreas eloquentes.
- C) A ressonância magnética com espectroscopia é o exame de escolha para diferenciar abscessos cerebrais de tumores, sendo o achado clássico o aumento do lactato e da colina, além da redução de N-Acetil Aspartato (NAA) e da ausência de lipídios.
- D) Abscessos cerebrais com mais de 2,5 cm e localizados em áreas eloquentes ou em pacientes com alto risco cirúrgico devem ser tratados exclusivamente com antibióticos, já que a cirurgia apresenta alto risco de déficits neurológicos adicionais.

**QUESTÃO 42** – Sobre o uso de radioterapia em pacientes neurocirúrgicos, assinale a alternativa correta.

- A) A radioterapia fracionada é recomendada para todos os tumores de alto grau do SNC, uma vez que seus efeitos colaterais a longo prazo são insignificantes, independentemente da localização ou volume tumoral.
- B) A SRS é indicada principalmente para lesões de pequeno volume e localizadas em áreas de difícil acesso cirúrgico, proporcionando uma alta dose de radiação em uma única sessão, o que minimiza a exposição dos tecidos saudáveis.
- C) A radioterapia é o tratamento de escolha para todos os casos de meningiomas do SNC, sendo mais eficaz que a ressecção cirúrgica, especialmente em casos de meningiomas sintomáticos.
- D) Os efeitos adversos da radioterapia são sempre limitados à região tratada, sem efeitos sistêmicos, e incluem apenas alterações neurológicas temporárias, como fadiga leve, sem risco de déficits neurológicos permanentes.

**QUESTÃO 43** – Sobre as complicações associadas à drenagem de hematoma subdural crônico (HSDC) e os cuidados para mitigá-las, assinale a alternativa correta.

- A) A principal complicação após a drenagem de um HSDC é a infecção, que ocorre em quase todos os pacientes e exige o uso contínuo de antibióticos profiláticos até a completa cicatrização.
- B) A recidiva do hematoma é uma complicação comum e ocorre principalmente devido à drenagem excessiva de líquido cefalorraquidiano, sendo mitigada com o uso de dispositivos de pressão ajustável ou restrição de posicionamento do paciente.
- C) Convulsões no pós-operatório imediato são raras e, portanto, o uso de anticonvulsivantes profiláticos é contra-indicado para evitar efeitos colaterais desnecessários.
- D) A drenagem subdural para HSDC deve sempre ser mantida por um período mínimo de duas semanas para garantir a completa remoção do hematoma e evitar complicações futuras, independentemente do volume drenado inicialmente.

**QUESTÃO 44** – Em relação à anatomia dos nervos cranianos, analise as assertivas a seguir:

- I. O nervo oculomotor emerge do mesencéfalo e passa através do seio cavernoso, adentrando a órbita pela fissura orbital superior para inervar os músculos extraoculares.
- II. O nervo trigêmeo possui um componente motor e um componente sensitivo, ambos emergindo do núcleo trigeminal localizado no mesencéfalo.
- III. O nervo abducente passa pela fissura orbital superior e inerva o músculo reto lateral, responsável pela abdução do olho.
- IV. O nervo facial entra no meato acústico interno e segue para o canal facial, onde se bifurca em suas divisões motoras e sensoriais.
- V. O nervo acessório emerge da medula espinhal e adentra o crânio através do forame jugular para inervar os músculos esternocleidomastoideo e trapézio.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 45** – Sobre a anatomia das veias cerebrais superficiais, analise as assertivas a seguir:

- I. A veia cerebral magna de Galeno drena o sangue de estruturas profundas do cérebro e se une ao seio reto antes de se conectar com o seio transverso.
- II. A veia basal de Rosenthal drena regiões subcorticais como os núcleos da base e o tálamo, unindo-se à veia magna de Galeno.
- III. A veia anastomótica de Trolard conecta o seio sagital superior às veias do córtex parietal e frontal, sendo uma importante via de drenagem.
- IV. A veia anastomótica de Labbé conecta as veias cortical inferior e o seio transverso, sendo uma das principais vias de drenagem para o lobo temporal.
- V. As veias cerebrais superficiais desembocam diretamente no seio cavernoso, completando o retorno venoso superficial do cérebro.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 46** – Sobre a anatomia do seio cavernoso e suas estruturas adjacentes, analise as assertivas a seguir:

- I. O seio cavernoso está localizado lateralmente à glândula hipófise e contém o nervo troclear, que atravessa sua parede lateral antes de alcançar a fissura orbital superior.
- II. O nervo oculomotor atravessa a porção medial do seio cavernoso e se une ao nervo óptico antes de entrar na órbita.
- III. O nervo maxilar passa pelo seio cavernoso e sai do crânio pelo forame rotundo, inervando estruturas da face.
- IV. A artéria carótida interna passa por dentro do seio cavernoso, fornecendo irrigação a estruturas do cérebro anterior.
- V. O seio cavernoso recebe diretamente a drenagem venosa do seio sagital inferior.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 47** – Na ressonância de crânio, pode-se 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.

**QUESTÃO 48** – No ptério, encontramos a junção de diversos ossos, EXCETO:

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

---

**QUESTÃO 49** – São ramos derivados do segmento cavernoso carotídeo, EXCETO:

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

**QUESTÃO 50** – 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.