GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

TIPO

1

MÉDICO RQE

NEUROCIRURGIÃO

(NÍVEL SUPERIOR)

TARDE

SUA PROVA E TEMPO

- Este caderno contém **60 (sessenta)** questões objetivas.
- Verifique se este material está completo e corresponde ao cargo e especialidade para o qual você se inscreveu.
- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para o preenchimento do cartão de respostas.
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões nem qualquer tipo de anotação de suas respostas.
- **30 (trinta) minutos** antes do término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões**.

NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões.
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.

INFORMAÇÕES GERAIS

- **ATENÇÃO! Confirme se o TIPO da sua prova é o mesmo no seu CARTÃO DE RESPOSTAS.**
- No cartão de respostas, confira seu nome, número de inscrição e documento de identidade.
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.
- Assine seu nome apenas no espaço reservado no cartão de respostas.
- O preenchimento do cartão de respostas é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição em caso de erro cometido por você.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

Boa prova!

FGV CONHECIMENTO

Conhecimentos Gerais
Língua Portuguesa

1

Leia o pequeno texto a seguir.

Alguns jornais noticiam que os médicos cardiológicos da Rússia, e não dos Estados Unidos ou Alemanha, mostram melhores resultados no combate às doenças do coração e nos transplantes.

Sobre esse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) Classifica-se como texto publicitário, valorizando a Cardiologia na Rússia.
(B) Mostra-se como um texto expositivo informativo, que divulga notícias jornalísticas.
(C) Trata-se de um texto argumentativo, em que a tese defende melhor situação da Cardiologia na Rússia.
(D) Identifica-se como texto argumentativo, fundamentado numa contra-argumentação, negando a preponderância dos EUA ou da Alemanha.

2

Leia o texto abaixo sobre Cardiologia Pediátrica:

A Cardiologia Pediátrica é uma especialidade médica que se dedica ao diagnóstico e tratamento de doenças cardíacas em crianças, desde o nascimento até a adolescência. Esta área da medicina é fundamental, uma vez que as condições cardíacas podem se manifestar de maneiras diferentes em crianças em comparação aos adultos. Os cardiologistas pediátricos são profissionais altamente treinados que compreendem as particularidades do sistema cardiovascular em desenvolvimento, permitindo um atendimento mais eficaz e direcionado.

Sobre esse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) O primeiro período do texto define a Cardiologia Pediátrica por meio de uma palavra geral (especialidade) e com a indicação da sua finalidade.
(B) O segundo período do texto mostra as diferenças entre a Cardiologia destinada a crianças e a adultos.
(C) O último período do texto mostra a Cardiologia Pediátrica como uma ciência avançada, mas ainda em desenvolvimento.
(D) O texto tem a finalidade de divulgar a Cardiologia Pediátrica como uma área de grande futuro profissional.

3

Os dicionários Houaiss e Aurélio de Língua Portuguesa definem "alergia" do seguinte modo:

Houaiss: *reação normal e específica do organismo após sensibilização por uma substância estranha que não gera problemas na maioria dos indivíduos.*

Aurélio: *designação de estado de hipersensibilidade causado por exposição a determinado antígeno, dito alergênio, sendo observadas reações imunológicas nocivas se houver subsequentes exposições a este mesmo alergênio.*

Em relação a essas definições, assinale a afirmativa correta.

(A) A definição de Houaiss é mais técnica e profissional que a definição de Aurélio.
(B) A definição de Aurélio parece ser direcionada a profissionais médicos.
(C) As definições dadas definem o termo de forma completamente distinta, como se considerassem a alergia como realidades diferentes.
(D) Enquanto a definição de Aurélio mostra-se mais como um texto de divulgação ampla, a de Houaiss mostra-se mais culta.

4

Leia o texto a seguir.

A Anestesiologia é a área da Medicina responsável por proporcionar alívio ou ausência de dor e outras sensações durante procedimentos cirúrgicos ou diagnósticos, monitorando e acompanhando as funções vitais do paciente antes, durante e após a intervenção.

Além do período intraoperatório, o anestesiologista atua no pré-operatório, avaliando riscos e condições do paciente, e no pós-operatório, acompanhando a recuperação e prevenindo complicações.

Assinale a opção que indica os termos do texto que funcionam como sinônimos.

(A) "alívio ou ausência de dor".
(B) "riscos e condições do paciente".
(C) "monitorando e acompanhando".
(D) "procedimentos cirúrgicos ou diagnósticos".

5

Leia o texto abaixo com atenção.

A natureza humana é a obra de Deus que resulta mais elevada do que todas as outras, pouco menor do que a natureza angélica; ela reúne a natureza intelectual e a sensível e comporta em si mesma todas as coisas, de tal forma que é chamada justamente pelos antigos de microcosmo ou pequeno mundo.

Sobre um termo desse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) Em "a obra de Deus", a locução "de Deus" equivale ao adjetivo "religiosa".
(B) O pronome relativo "que" na frase "que resulta" se refere ao antecedente "Deus".
(C) A frase "mais elevada do que todas as outras" exemplifica uma construção de superlativo.
(D) No termo "natureza angélica" o adjetivo "angélica" se prende, semanticamente, ao substantivo "anjo".

6

Assinale a opção que apresenta a frase *em ordem direta*.

(A) Grande segredo é a vida.
(B) A ninguém foi dada a posse da vida.
(C) Viver é minha profissão e minha arte.
(D) À diferença de outras doenças, a vida é sempre mortal.

7

Assinale a frase que se enquadra no *uso de linguagem popular*.

(A) Quem compra a imitação, merece-a.
(B) Aceite o desafio de voar com a nossa companhia.
(C) Errar é humano, vender abaixo do custo é divino.
(D) Claro, você pode andar por aí com uma carteira recheada. Mas para quê?

8

Assinale a opção que apresenta o texto que pode ser classificado como *narrativo*.

(A) Os profissionais da saúde estavam em um congresso.
(B) Faça o possível para não chegar atrasado ao seu emprego.
(C) O médico chegou ao hospital e dirigiu-se rapidamente ao quarto do paciente.
(D) Todos os remédios estavam enfileirados na prateleira, disponíveis para o consumo.

9

Assinale a frase que tem corretamente indicado o antecedente do termo sublinhado.

(A) A cura do doente ***que*** está no quarto 12 não vai tardar / cura.
(B) O vidro de remédio ***que*** está sobre a mesa foi trazido pelo paciente / remédio.
(C) As receitas do médico ***que*** foram solicitadas ontem já estão sobre a mesa do consultório / receitas.
(D) O médico e a enfermeira ***que*** trabalharam juntos na operação da manhã são meus amigos / enfermeira.

10

Assinale a frase abaixo em que ocorre mistura ***indevida*** de tratamentos.

(A) V. Exa. deve mudar de estratégia.
(B) Eu te vi de braços dados com sua esposa.
(C) Nunca mais os encontrei com os filhos deles.
(D) Vi seu carro na garagem, mas não encontrei você.

Matemática e Raciocínio Lógico

11

Uma clínica reservou R$ 40.000,00 para a futura aquisição de um equipamento.

Enquanto aguardava a compra, aplicou integralmente esse valor a uma taxa efetiva de 5% ao semestre, sob o regime de juros compostos com capitalização semestral. O dinheiro permaneceu aplicado durante exatamente dois semestres completos.

Durante esse período, não houve depósitos, retiradas, cobrança de tarifas ou incidência de tributos.

Ao final desse período, o montante da aplicação era de

(A) R$ 42.000,00.
(B) R$ 44.000,00.
(C) R$ 44.100,00.
(D) R$ 46.305,00.

12

Para escolher dois representantes para uma comissão interna, um hospital realizará um sorteio entre oito médicos.

Para fins desse sorteio, os profissionais foram distribuídos, sem sobreposição, da seguinte maneira:

- quatro cardiologistas;
- dois anestesiologistas; e
- dois especialistas em Imunologia.

Os dois representantes serão sorteados sucessivamente, sem reposição, e cada médico ainda não sorteado terá a mesma probabilidade de ser escolhido.

A probabilidade de que pelo menos um dos dois médicos sorteados não seja cardiologista é de

(A) 3/16.
(B) 3/14.
(C) 11/16.
(D) 11/14.

13

Em determinada manhã, um hospital realizou um atendimento de cada uma das seguintes especialidades: Cardiologia, Anestesiologia, Imunologia e Dermatologia.

Os quatro atendimentos ocorreram às 8h, às 9h, às 10h e às 11h, com apenas um atendimento em cada horário.

Sabe-se que:

- o atendimento de Dermatologia ocorreu no horário imediatamente seguinte ao de Cardiologia;
- o atendimento de Anestesiologia ocorreu antes dos atendimentos de Imunologia e de Cardiologia; e
- o atendimento de Imunologia não ocorreu às 9h.

Com base nessas informações, o atendimento de Cardiologia ocorreu às

(A) 8h.
(B) 9h.
(C) 10h.
(D) 11h.

14

Durante uma auditoria interna, um hospital estabeleceu metas para a quantidade de prontuários que deveriam ser analisados em etapas sucessivas.

As metas das cinco primeiras etapas formaram a seguinte sequência:

10, 13, 17, 22, 28.

Da primeira para a segunda etapa, houve um acréscimo de 3 prontuários. Em cada transição seguinte, o acréscimo foi uma unidade maior do que o anterior.

Mantida essa regra, é correto concluir que 73 será a meta da etapa

(A) 9.
(B) 10.
(C) 11.
(D) 12.

15

Considere as proposições simples relativas à avaliação de um paciente:

p: “O paciente apresentou febre.”

q: “O paciente apresentou tosse.”

A partir dessas proposições, foi construída a proposição composta

$$(p \vee q) \wedge \neg p.$$

Ao elaborar a tabela-verdade dessa proposição composta, verifica-se que ela é verdadeira somente quando o paciente

(A) apresentou febre e tosse.
(B) apresentou febre, mas não apresentou tosse.
(C) não apresentou febre, mas apresentou tosse.
(D) não apresentou febre nem tosse.

16

Em um projeto de digitalização, 4 funcionários, trabalhando 6 horas por dia, durante 5 dias, digitalizaram 480 prontuários.

Em uma nova etapa do projeto, deverão ser digitalizados 960 prontuários. Para isso, seis funcionários trabalharão 8 horas por dia.

Considere que todos os funcionários apresentam a mesma produtividade por hora nas duas etapas, que os prontuários exigem o mesmo tempo de processamento e que o trabalho pode ser dividido igualmente entre eles.

Nessas condições, o número de dias de trabalho necessários para digitalizar os 960 prontuários será

(A) 5.
(B) 6.
(C) 8.
(D) 9.

17

Para permitir o acesso temporário a determinado sistema hospitalar, serão criados códigos formados por três algarismos distintos, escolhidos entre 1, 2, 3, 4 e 5.

Por exigência do sistema, o primeiro algarismo do código deve ser ímpar e o último deve ser par. Não há outras restrições.

Dois códigos são considerados diferentes quando diferem em pelo menos uma posição. Por exemplo, 124 e 142 são códigos distintos.

Assinale a opção que indica a quantidade de códigos distintos que podem ser criados nessas condições.

(A) 18.
(B) 24.
(C) 48.
(D) 60.

18

Em um relatório sobre os atendimentos realizados em determinado turno, foi registrada a seguinte afirmação:

"Todos os pacientes encaminhados ao setor de Cardiologia foram avaliados por um cardiologista e realizaram pelo menos um exame complementar."

Considerando o conectivo "***ou***" em seu sentido lógico inclusivo, a negação dessa afirmação é:

(A) Todos os pacientes encaminhados ao setor de Cardiologia não foram avaliados por um cardiologista ou não realizaram nenhum exame complementar.
(B) Nenhum paciente encaminhado ao setor de Cardiologia foi avaliado por um cardiologista, e nenhum deles realizou exame complementar.
(C) Existe pelo menos um paciente encaminhado ao setor de Cardiologia que não foi avaliado por um cardiologista e não realizou nenhum exame complementar.
(D) Existe pelo menos um paciente encaminhado ao setor de Cardiologia que não foi avaliado por um cardiologista ou não realizou nenhum exame complementar.

História e Geografia do Tocantins

19

Leia o texto a seguir.

O estado do Tocantins foi o último estado subnacional criado no Brasil, instituído a partir da promulgação da Constituição de 1988, por meio do artigo 13 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias. Porém, o projeto que se viabilizou em 1988 não pode ser considerado o marco inicial para o entendimento das questões relativas à criação do estado do Tocantins. Houve uma intensa luta ao longo do tempo para a autodeterminação política dessa região, cujas primeiras manifestações apareceram ainda no século XVIII e somente foram concretizadas no final do século XX.

Adaptado de FEITOSA, Cid. A criação do estado do Tocantins no Norte do Brasil. América Latina en la Historia Económica, vol.31 no.1, 2025.

Considerando o trecho e o processo histórico de formação do Tocantins, assinale a afirmativa correta.

(A) No período colonial, as bandeiras paulistas deram origem às primeiras reivindicações separatistas do norte de Goiás em relação à capitania, em busca da autonomia necessária à continuidade da escravização indígena.
(B) Em 1809, foi criada a Comarca do Norte, cuja hegemonia econômica, favorecida pela proximidade de Vila Boa, estimulou as primeiras reivindicações separatistas contra o centro-sul de Goiás, região de baixa produção aurífera.
(C) Em 1821, a Comarca do Norte de Goiás proclamou sua autonomia político-administrativa, posteriormente suprimida em 1823, em meio a reivindicações contra a elevada carga tributária e o abandono político da região.
(D) Em 1988, a criação do estado do Tocantins incorporou todo o território que havia pertencido à antiga Comarca do Norte de Goiás, incluindo as regiões das minas do Tocantins e do norte goiano.

20

As bonecas Karajá Ritxòkò constituem uma importante referência cultural dos povos indígenas que habitam a região do rio Araguaia. Produzidas tradicionalmente pelas mulheres Karajá, as peças articulam técnicas de cerâmica, pintura, ornamentação e conhecimentos transmitidos entre gerações, além de desempenharem papel na transmissão de valores, histórias e mitos às crianças.

Considerando essas características, é correto afirmar que as Ritxòkò constituem patrimônio

(A) arqueológico, por representarem vestígios materiais de antigas práticas cerâmicas dos Karajá, preservados como testemunhos de sua ocupação no vale do Araguaia.
(B) material, em razão de sua natureza cerâmica e artesanal, com peças singulares que expressam a cosmologia Karajá.
(C) imaterial, uma vez que seu principal valor reside nos saberes, técnicas e significados próprios da cultura Karajá, transmitidos entre gerações.
(D) paisagístico, pois sua produção e seus significados estão diretamente associados ao território tradicionalmente ocupado pelos Karajá, às margens do rio Araguaia.

21

O estado do Tocantins apresenta significativa diversidade ambiental, com diferentes ecossistemas e paisagens protegidos por unidades de conservação de âmbito federal e estadual. Essas áreas desempenham papel relevante na preservação da biodiversidade e dos recursos naturais do estado.

A respeito das unidades de conservação no estado do Tocantins, assinale a afirmativa correta.

(A) O Parque Nacional do Araguaia protege uma área de elevada diversidade ecológica, marcada por características de transição entre ambientes do Cerrado e da Amazônia.

(B) O Parque Estadual do Jalapão foi instituído para conservar remanescentes do bioma Mata Atlântica, constituindo um importante refúgio florestal do território tocantinense.

(C) O Parque Estadual do Cantão caracteriza-se por abrigar predominantemente formações campestres de Cerrado, associadas à vegetação típica do planalto central brasileiro.

(D) O Parque Nacional das Nascentes do Rio Parnaíba está integralmente situado no Tocantins e tem por finalidade resguardar formações florestais amazônicas no extremo norte do estado.

22

Desde 2024, a Secretaria de Estado do Planejamento e Orçamento (SEPLAN) adota uma nova regionalização para aperfeiçoar o planejamento e as políticas públicas no Tocantins. Essa organização territorial divide o estado em oito regiões de planejamento, agrupadas em três grandes macrorregiões.

Considerando a lógica dessa divisão territorial, assinale a afirmativa correta.

(A) A divisão baseia-se em critérios técnicos, como a polarização das cidades, os fluxos agropecuários e as características histórico-sociais.

(B) A Macrorregião Sul abrange a maior densidade urbana do estado por sediar a capital, Palmas, e os principais eixos industriais.

(C) A Macrorregião Norte foi delineada com foco exclusivo na proteção ambiental, sendo vedada a atividade agropecuária em seus limites.

(D) A divisão extinguiu a autonomia política dos municípios, que passaram a ser geridos diretamente pelas sedes macrorregionais.

23

Leia o trecho a seguir.

"Um ecótono é uma região resultante do contato entre dois ou mais biomas fronteiriços. São áreas de transição ambiental, onde entram em contato diferentes comunidades ecológicas – isto é, a totalidade da flora e fauna que faz parte de um mesmo ecossistema e suas interações. Por isso, os ecótonos são ricos em espécies, sejam elas provenientes dos biomas que o formam ou espécies únicas (endêmicas) surgidas nele mesmo".

Disponível em: https://oeco.org.br/dicionario-ambiental/28830-o-que-sao-ecotonos/. Acesso em: 25 de out. de 2026.

O estado do Tocantins está situado na transição entre diferentes biomas brasileiros. Um dos ecótonos mais importantes do estado está situado na transição entre Cerrado e Amazônia.

Assinale a opção que indica essa região.

(A) Jalapão.

(B) Gurupi.

(C) Porto Nacional.

(D) Bico do Papagaio.

24

A rodovia BR-153 (Rodovia Belém-Brasília) desempenhou um papel central na configuração socioeconômica e na organização do espaço que hoje compõe o estado do Tocantins. A abertura dessa via de circulação, a partir de meados do século XX, alterou profundamente a dinâmica da região.

Considerando os impactos históricos e geográficos da BR-153 na formação territorial tocantinense, assinale a afirmativa correta.

(A) A implantação da via isolou economicamente o norte do Estado, forçando a população a migrar exclusivamente para o bioma amazônico.

(B) O traçado da rodovia priorizou a integração com a região Norte, deixando o interior do Tocantins dependente do transporte hidroviário.

(C) A rodovia perdeu sua relevância logística após a criação de Palmas, que centralizou todos os fluxos de mercadorias no leste do estado.

(D) A rodovia funcionou como um eixo de integração, estimulando o surgimento de cidades e o fluxo migratório para o seu entorno.

Legislação (SUS)

25

O Decreto nº 7.508/2011 estabeleceu o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP) como instrumento de gestão compartilhada do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre o COAP, de acordo com esse decreto, assinale a afirmativa correta.

(A) Um instrumento voltado à formalização de contratos entre gestores do SUS e prestadores privados.

(B) Um mecanismo destinado à participação da comunidade na formulação das políticas públicas de saúde.

(C) Um acordo de colaboração entre os entes federativos para organizar e integrar as ações e os serviços de saúde.

(D) Um instrumento destinado à definição das diretrizes nacionais para a incorporação de tecnologias em saúde.

26

A Política Nacional de Humanização (PNH) é uma estratégia do Ministério da Saúde que busca efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão.

Com base nos conceitos estabelecidos pela PNH, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

( ) A transversalidade é um princípio da PNH que busca a transformação das relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e os grupos.

( ) O princípio da indissociabilidade entre atenção e gestão considera a autonomia e o protagonismo dos sujeitos inseridos no processo de cuidado, incentivando a participação ativa de usuários, trabalhadores e gestores na construção dos processos de saúde.

( ) A clínica ampliada pressupõe uma abordagem interdisciplinar que considera a singularidade do sujeito, buscando compreender o processo de adoecimento em seu contexto de vida e ampliar as possibilidades de cuidado.

As afirmativas são, respectivamente,

(A) F – V – F.

(B) V – F – V.

(C) F – F – F.

(D) V – V – V.

27

Leia o trecho a seguir.

Para ampliar o acesso da população aos serviços de saúde, gestores de municípios próximos estabeleceram uma atuação articulada no território, buscando organizar a oferta dos serviços de acordo com as necessidades da população.

Assinale a opção que indica o princípio do SUS a que essa iniciativa está diretamente relacionada.

(A) Integralidade.
(B) Universalidade.
(C) Regionalização.
(D) Descentralização.

28

Sobre os princípios específicos da prestação de serviços de saúde por meio da telessaúde, de acordo com a Lei nº 8.080/1990, assinale a afirmativa correta.

(A) O registro e o rastreamento obrigatório das consultas realizadas.
(B) A autonomia relativa do profissional na prestação do atendimento.
(C) O consentimento livre e informado do paciente para o atendimento.
(D) O atendimento presencial obrigatório antes da consulta por telessaúde.

29

Os Conselhos de Saúde são instâncias de participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde.

Acerca dessas instâncias, assinale a afirmativa correta.

(A) São responsáveis por decidir sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS.
(B) Devem reunir-se a cada quatro para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
(C) Possuem competência para determinar a distribuição dos recursos financeiros entre os entes federativos, conforme as necessidades locais identificadas.
(D) São órgãos de caráter permanente e deliberativo que atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

30

Sobre as condições para a participação complementar no Sistema Único de Saúde (SUS), com base nas disposições da Lei Orgânica da Saúde, analise as afirmativas a seguir.

I. A participação complementar dos serviços privados deve ser formalizada mediante contrato ou convênio, observadas as normas de Direito Público.
II. Os serviços contratados deverão submeter-se às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.
III. Na contratação de serviços privados em caráter complementar, as entidades filantrópicas terão preferência sobre as entidades sem fins lucrativos.

Está correto o que se afirma em

(A) I e II, apenas.
(B) I e III, apenas.
(C) II e III, apenas.
(D) I, II e III.

Conhecimentos Específicos

31

Um homem de 24 anos sofre colisão motociclística. Após breve perda de consciência, recupera-se e conversa normalmente, mas duas horas depois apresenta cefaleia intensa, vômitos, redução progressiva do nível de consciência e anisocoria com midríase à direita.

A tomografia demonstra coleção extra-axial hiperdensa, biconvexa, temporoparietal direita, com volume estimado de 42 cm^3, desvio da linha média de 8 mm e compressão das cisternas basais.

Nesse caso, assinale a opção que apresenta a conduta mais adequada.

(A) Observação clínica com tomografias seriadas.
(B) Craniotomia urgente para evacuação do hematoma.
(C) Drenagem ventricular externa como tratamento definitivo.
(D) Administração isolada de manitol e repetição da tomografia em seis horas.

32

Um paciente de 32 anos, vítima de traumatismo cranioencefálico grave, encontra-se sedado, ventilado mecanicamente e monitorizado. A pressão arterial média é de 75 mmHg e a pressão intracraniana permanece em 25 mmHg, apesar de analgesia e posicionamento adequado. A tomografia mostra contusões frontotemporais, sem lesão expansiva cirúrgica.

Nesse contexto, a interpretação e a conduta mais apropriadas são:

(A) A pressão de perfusão cerebral está adequada e não há necessidade de intervenção.
(B) A pressão intracraniana é aceitável, porque permanece abaixo de 30 mmHg.
(C) A pressão de perfusão cerebral é de aproximadamente 50 mmHg, devendo-se tratar a hipertensão intracraniana e otimizar a perfusão.
(D) Deve-se reduzir a pressão arterial média para limitar o edema cerebral.

33

Um homem de 29 anos sofre fratura-luxação cervical após mergulho em águas rasas. Ao exame, apresenta ausência de força nos membros inferiores, força grau 2 nos membros superiores e preservação parcial da sensibilidade perianal. Há contração voluntária do esfíncter anal.

Assinale a opção que indica o achado que permite classificar a lesão como ***incompleta*.**

(A) Presença de reflexo bulbocavernoso.
(B) Preservação sensitiva ou motora nos segmentos sacrais S4–S5.
(C) Presença de reflexos osteotendinosos nos membros inferiores.
(D) Movimento involuntário dos membros durante estímulo doloroso.

34

Um homem de 41 anos é submetido à ressecção de tumor frontal infiltrativo. O estudo molecular demonstra mutação de IDH1, perda de ATRX, expressão aberrante de p53 e deleção homozigótica de CDKN2A/B. Não há necrose nem proliferação microvascular.

Segundo a classificação da OMS de 2021, o diagnóstico integrado é:

(A) Astrocitoma, IDH-mutante, grau 2.
(B) Astrocitoma, IDH-mutante, grau 3.
(C) Astrocitoma, IDH-mutante, grau 4.
(D) Glioblastoma, IDH-wildtype, grau 4.

35

Uma mulher de 63 anos apresenta lesão temporal infiltrativa com necrose e proliferação microvascular. A imunohistoquímica para IDH1 R132H é negativa, e o sequenciamento não identifica outras mutações de IDH1 ou IDH2. O tumor apresenta amplificação de EGFR e mutação do promotor de TERT.

Assinale a opção que indica a classificação mais apropriada.

(A) Astrocitoma, IDH-mutante, grau 3.
(B) Glioblastoma, IDH-wildtype, grau 4.
(C) Oligodendroglioma, grau 3.
(D) Glioma difuso de linha média, H3 K27-alterado.

36

Um paciente de 38 anos apresenta tumor frontal infiltrativo com células de núcleo arredondado e delicada rede capilar. A imunohistoquímica demonstra IDH1 R132H positivo, ATRX preservado e ausência de forte expressão de p53.

Para estabelecer o diagnóstico de oligodendroglioma, o exame indispensável é:

(A) Pesquisa de amplificação de EGFR.
(B) Demonstração de codeleção completa de 1p/19q.
(C) Pesquisa de mutação H3 K27M.
(D) Demonstração de perda de H3K27me3.

37

Uma criança de 9 anos apresenta diplopia, paresia facial e hemiparesia progressiva. A ressonância demonstra tumor infiltrativo centrado na ponte. A biópsia revela glioma difuso com perda da trimetilação de H3K27 e expressão da proteína mutante H3 K27M.

Assinale a opção que apresenta o provável diagnóstico.

(A) Glioma difuso de linha média, H3 K27-alterado.
(B) Astrocitoma pilocítico.
(C) Meduloblastoma do grupo SHH.
(D) Ependimoma de fossa posterior do grupo PFA.

38

Uma mulher de 58 anos é submetida à ressecção de meningioma parassagital recorrente. O tumor apresenta 12 mitoses por dez campos de grande aumento, invasão cerebral e mutação do promotor de TERT.

Nesse contexto, a classificação mais adequada é:

(A) Meningioma grau 1.
(B) Meningioma grau 2 apenas pela invasão cerebral.
(C) Meningioma grau 3.
(D) Tumor fibroso solitário.

39

Uma criança de 3 anos apresenta tumor de fossa posterior que ocupa o quarto ventrículo.

O exame histológico confirma ependimoma. A imunohistoquímica mostra perda global de H3K27me3, e o perfil de metilação é compatível com o grupo PFA.

Sobre o caso, assinale a opção que apresenta a interpretação correta.

(A) Trata-se de ependimoma PFA, mais frequente em crianças pequenas e associado a prognóstico menos favorável.
(B) A perda de H3K27me3 confirma glioma difuso de linha média.
(C) O tumor é necessariamente um ependimoma supratentorial com fusão ZFTA.
(D) A localização ventricular exclui ependimoma molecular.

40

Um homem de 67 anos com doença de Parkinson apresenta boa resposta à levodopa, mas desenvolveu flutuações motoras e discinesias incapacitantes.

Tem histórico de depressão controlada e discreta redução de fluência verbal. Pretende-se realizar estimulação cerebral profunda.

O alvo, particularmente razoável, é o

(A) núcleo subtalâmico, obrigatoriamente, porque sempre apresenta superioridade motora.
(B) globo pálido interno.
(C) núcleo ventral intermédio do tálamo.
(D) núcleo accumbens.

41

Uma mulher de 72 anos apresenta tremor essencial grave, bilateral, mais incapacitante à direita. Propranolol e primidona foram ineficazes. Ela recusa implante de eletrodos e possui condições anatômicas adequadas para ultrassom focalizado. Assinale o procedimento que pode ser indicado para controlar, predominantemente, o tremor da mão direita.

(A) Talamotomia esquerda do VIM por ultrassom focalizado guiado por ressonância.
(B) Talamotomia direita do VIM.
(C) Palidotomia direita.
(D) Estimulação do núcleo subtalâmico esquerdo.

42

Uma mulher de 34 anos apresenta crises focais com alteração da consciência desde a adolescência, refratárias a três esquemas medicamentosos adequados.

A ressonância mostra esclerose hipocampal esquerda. Vídeo-EEG, PET e avaliação neuropsicológica são concordantes com origem temporal mesial esquerda.

Assinale a opção que oferece a maior probabilidade de controle sustentado das crises.

(A) Manter indefinidamente a mesma farmacoterapia.
(B) Estimulação vagal como primeira escolha, apesar da localização concordante.
(C) Ressecção temporal anterior com amígdalo-hipocampectomia, após avaliação funcional apropriada.
(D) Calosotomia completa.

43

Um homem de 25 anos apresenta avulsão traumática das raízes C5 e C6, confirmada por mielografia por TC e eletroneuromiografia. Após quatro meses, não há recuperação de abdução do ombro nem de flexão do cotovelo.

Para o caso, assinale a opção que apresenta a estratégia reconstrutiva apropriada.

(A) Apenas neurólise externa do plexo.
(B) Transferência de fascículos do nervo ulnar para o ramo do bíceps, associada a transferência para o nervo supraescapular.
(C) Sutura direta das raízes avulsionadas à medula.
(D) Aguardar espontaneamente por dois anos.

44

Um homem sofre ferimento por vidro no antebraço, com secção completa e limpa do nervo mediano.

A exploração é realizada seis horas depois e, com o membro em posição neutra, os cotos podem ser aproximados sem tensão.

Nesse contexto, indique a técnica preferível.

(A) Sutura epineural primária sob magnificação.
(B) Enxerto nervoso de 10 cm, mesmo sem perda de substância.
(C) Neurólise isolada.
(D) Transferência tendínea imediata, sem reparo neural.

45

Uma mulher de 46 anos apresenta massa lentamente progressiva no trajeto do nervo ulnar, com parestesias no quarto e quinto dedos. A ressonância mostra tumor fusiforme, bem delimitado e excêntrico ao nervo. Durante a cirurgia, a lesão desloca os fascículos, sem infiltrá-los difusamente.

Nesse caso, a melhor conduta é:

(A) ressecar o nervo ulnar com ampla margem.
(B) realizar enucleação intracapsular, preservando os fascículos funcionais.
(C) fazer apenas biópsia incisional e radioterapia.
(D) amputar o membro.

46

Um homem de 61 anos apresenta perda progressiva de destreza manual, dificuldade para abotoar a camisa, desequilíbrio, hiperreflexia nos quatro membros e sinal de Hoffmann bilateral. A ressonância mostra compressão medular em C4–C6, com hipersinal intramedular em T2.

Assinale a opção que indica a conduta mais adequada.

(A) Tratamento conservador indefinido com fisioterapia cervical.
(B) Infiltração epidural cervical.
(C) Descompressão cirúrgica, com escolha da abordagem, conforme alinhamento e níveis envolvidos.
(D) Prescrição exclusiva de pregabalina.

47

Um homem de 35 anos sofre queda de altura. A tomografia mostra fratura explosão de L1 com 35% de ocupação do canal. A ressonância demonstra ruptura do complexo ligamentar posterior. O paciente apresenta força grau 3 nos membros inferiores e sensibilidade sacral preservada.

Pelo sistema TLICS, assinale a opção que apresenta a interpretação mais adequada.

(A) Pontuação baixa, com indicação obrigatória de tratamento conservador.
(B) Pontuação de 2, porque a ocupação do canal é o único parâmetro relevante.
(C) Pontuação compatível com tratamento cirúrgico, considerando morfologia, lesão ligamentar e déficit neurológico.
(D) A preservação sacral exclui instabilidade.

48

Um homem de 64 anos apresenta mielopatia cervical causada por ossificação extensa do ligamento longitudinal posterior entre C3 e C6. A coluna é cifótica, e a linha K não ultrapassa a massa ossificada, caracterizando *K-line* negativa.

Assinale a estratégia que oferece a descompressão mais direta.

(A) Laminoplastia isolada.
(B) Laminectomia isolada sem estabilização.
(C) Descompressão anterior com reconstrução, considerando cuidadosamente os riscos técnicos.
(D) Bloqueio facetário.

49

Um homem de 57 anos, diabético, apresenta febre, dor lombar intensa e paraparesia rapidamente progressiva. A ressonância mostra coleção epidural posterior de T9 a T11, com compressão medular. Hemoculturas mostram *Staphylococcus aureus*.

No caso, a conduta mais apropriada é:

(A) Antibioticoterapia oral e alta hospitalar.
(B) Corticoide isolado.
(C) Descompressão e drenagem urgentes, associadas à antibioticoterapia intravenosa.
(D) Radioterapia da coleção.

50

Um homem de 66 anos com carcinoma renal metastático apresenta dor mecânica intensa e fraqueza progressiva.

A ressonância mostra metástase em T8, compressão epidural de alto grau e instabilidade vertebral. O tumor é relativamente radioresistente à radioterapia convencional.

Assinale a opção que apresenta a estratégia mais alinhada ao sistema NOMS.

(A) Analgesia isolada.
(B) Quimioterapia intratecal.
(C) Radioterapia convencional sem avaliar estabilidade ou compressão.
(D) Estabilização e cirurgia de separação, seguida de radioterapia estereotáxica.

51

Uma mulher de 68 anos, previamente submetida a artrodese lombar curta, apresenta incapacidade de permanecer ereta e dor lombar incapacitante.

As radiografias demonstram eixo vertical sagital de 11 cm, inclinação pélvica de 32° e discrepância entre incidência pélvica e lordose lombar de 28°.

Sobre o caso, assinale a interpretação correta.

(A) O alinhamento sagital está normal para qualquer idade.
(B) Existe deformidade sagital significativa, devendo-se planejar correção individualizada após avaliação global.
(C) Apenas o ângulo de Cobb coronal possui importância clínica.
(D) A incidência pélvica deve ser corrigida cirurgicamente.

52

Uma mulher de 65 anos apresenta claudicação neurogênica, lombalgia mecânica e radiculopatia L5.

A ressonância demonstra estenose grave em L4–L5. Radiografias dinâmicas mostram espondilolistese degenerativa com translação significativa entre flexão e extensão.

Assinale a opção que indica o tratamento mais apropriado, após falha do tratamento conservador.

(A) Descompressão isolada, independentemente da instabilidade.
(B) Descompressão associada à estabilização e artrodese do nível instável.
(C) Artrodese cervical.
(D) Rizotomia dorsal seletiva.

53

Um lactente de 5 meses, previamente submetido ao fechamento de mielomeningocele, apresenta aumento acelerado do perímetro cefálico, fontanela tensa, episódios de apneia e dificuldade para deglutir.

A ressonância demonstra ventriculomegalia progressiva e malformação de Chiari II.

Nesse contexto, assinale a opção que apresenta a prioridade terapêutica.

(A) Descompressão imediata da fossa posterior em todos os casos.
(B) Tratar prioritariamente a hidrocefalia e verificar o funcionamento da derivação, quando existente.
(C) Realizar apenas fisioterapia respiratória.
(D) Ressecar as tonsilas cerebelares.

54

Uma criança de 8 anos apresenta cefaleia progressiva, vômitos matinais e diplopia. A ressonância mostra hidrocefalia triventricular por estenose do aqueduto, sem massa e com as cisternas pré-pontinas livres.

Assinale a opção que mostra o tratamento que pode restabelecer a circulação liquórica sem implante permanente de derivação.

(A) Terceiro-ventriculostomia endoscópica.
(B) Craniectomia suboccipital.
(C) Calosotomia.
(D) Derivação lomboperitoneal.

55

Um paciente de 52 anos apresenta hemorragia subaracnoide aneurismática, Hunt–Hess III e Fisher modificado 4. O aneurisma foi embolizado no primeiro dia.

No sétimo dia, o paciente desenvolve afasia e hemiparesia, sem ressangramento, hidrocefalia ou distúrbio metabólico. A angiotomografia mostra vasoespasmo importante.

Para o caso, indique a conduta mais adequada.

(A) Suspender a nimodipina e induzir hipotensão.
(B) Administrar hipervolemia profilática intensa.
(C) Elevar cuidadosamente a pressão arterial e considerar tratamento endovascular se o déficit persistir.
(D) Realizar craniotomia para clipagem do aneurisma já ocluído.

56

Um paciente com traumatismo cranioencefálico grave apresenta pressão intracraniana entre 27 e 32 mmHg, pressão de perfusão cerebral de 62 mmHg e pressão tecidual de oxigênio cerebral de 13 mmHg. A tomografia não mostra nova lesão cirúrgica.

Nesse contexto, assinale a abordagem mais apropriada.

(A) Ignorar a $PbtO_2$ porque a pressão de perfusão está acima de 60 mmHg.
(B) Reduzir deliberadamente a pressão arterial.
(C) Investigar e corrigir causas reversíveis de hipóxia cerebral enquanto se trata a hipertensão intracraniana.
(D) Manter hiperventilação profunda indefinidamente.

57

Um homem de 55 anos apresenta hemorragia subaracnoide causada por aneurisma roto do ápice da artéria basilar, medindo 7 mm e com colo relativamente estreito. Encontra-se clinicamente estabilizado após o atendimento inicial.

Assinale a opção que apresenta a estratégia mais apropriada.

(A) Observação por seis semanas antes de tratar o aneurisma.
(B) Tratamento apenas com nimodipina.
(C) Oclusão endovascular precoce, preferencialmente nas primeiras 24 horas, se tecnicamente viável.
(D) Anticoagulação plena para evitar trombose do aneurisma.

58

Uma mulher de 49 anos realiza ressonância por cefaleia tensional. A angiorressonância identifica aneurisma de 4 mm no segmento cavernoso da artéria carótida interna. A lesão é extradural, assintomática e permanece estável após um ano. No caso, a conduta mais apropriada é:

(A) Clipagem microcirúrgica urgente.
(B) Sacrifício da carótida sem teste de oclusão.
(C) Observação clínica e acompanhamento radiológico.
(D) Dupla antiagregação por tempo indeterminado, sem intervenção.

59

Uma mulher de 36 anos apresenta segundo episódio de hemorragia por cavernoma pontino em 18 meses, com diplopia, paresia facial e hemiparesia. A lesão alcança uma superfície pial segura. A ressonância mostra anomalia venosa do desenvolvimento adjacente.

Nesse caso, assinale a opção que apresenta o princípio cirúrgico correto.

(A) Ressecar obrigatoriamente a anomalia venosa para evitar nova hemorragia.
(B) Ressecar o cavernoma por corredor seguro, preservando a anomalia venosa do desenvolvimento.
(C) Irradiar preventivamente toda a ponte.
(D) Realizar biópsia estereotáxica antes de qualquer decisão.

60

Um homem de 28 anos apresenta crise epiléptica única. A ressonância e a angiografia mostram malformação arteriovenosa occipital de 2,4 cm, localizada em córtex visual eloquente, com drenagem exclusivamente superficial. Não há aneurisma associado.

No caso, assinale a opção que indica, corretamente, o grau de Spetzler–Martin.

(A) Grau I.
(B) Grau II.
(C) Grau III.
(D) Grau IV.

Realização

