DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

QOS-PM/2023 - NEUROCIRURGIA
(Edital DRH/CRS nº 02/2023, de 18 de janeiro de 2023)

GABARITO PRELIMINAR

1ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
2ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
3ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
4ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
5ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
6ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
7ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
8ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
9ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
10ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
11ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
12ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
13ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
14ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
15ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
16ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
17ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
18ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
19ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
20ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
21ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
22ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
23ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
24ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
25ª QUESTÃO	**A**	B	C	D

26ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
27ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
28ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
29ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
30ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
31ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
32ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
33ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
34ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
35ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
36ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
37ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
38ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
39ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
40ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
41ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
42ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
43ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
44ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
45ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
46ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
47ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
48ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
49ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
50ª QUESTÃO	**A**	B	C	D

Belo Horizonte, 22 de maio de 2023.

(a) WILLDRÉ LUIZ DOS SANTOS FORTUNATO, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS

DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS PARA O ANO DE 2023.

QOS-PM/2023 – NEUROCIRURGIA
(Edital DRH/CRS nº 02/2023, de 18 de janeiro de 2023)

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos

NOME: _____.

CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____.

NR PM: _____**SALA:** _____.

DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma resposta correta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta). É proibido utilizar lápis, lapiseira ou similares e borracha.
6. Não será admitido qualquer tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas, ou em branco, ou com dupla marcação serão consideradas nulas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para a realização da prova será de 3 (três) horas, das 8h30min até as 11h30min: resolução da prova objetiva e preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Iniciada a prova, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros, no intervalo de tempo abrangido pela 2ª (segunda) e 3ª (terceira) hora de realização da prova, devidamente acompanhados por fiscal do concurso.
10. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de prova depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação.
11. Ao final da prova, caso o candidato não leve consigo o caderno de prova, este deverá ser entregue ao aplicador juntamente com a folha de respostas da prova objetiva, ambos devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
12. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs) e servirá de base/objeto para o recurso.

_____
Assinatura do Candidato

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia, atentamente, o texto abaixo e, em seguida, responda as questões propostas.

VOCÊ É UM NÚMERO

Clarice Lispector

Se você não tomar cuidado, vira número até para si mesmo. Porque a partir do instante em que você nasce classificam-no com um número. Sua identidade no Félix Pacheco é um número. O registro civil é um número. Seu título de eleitor é um número. Profissionalmente falando você também é. Para ser motorista tem carteira com número, e chapa de carro. No Imposto de Renda, o contribuinte é identificado com um número. Seu prédio, seu telefone, seu número de apartamento – tudo é número.

Se é dos que abrem crediário, para eles você é um número. Se tem propriedade, também. Se é sócio de um clube, tem um número. Se é imortal da Academia Brasileira de Letras, tem o número da cadeira.

É por isso que vou tomar aulas particulares de Matemática. Preciso saber coisas. Ou aulas de Física. Não estou brincando: vou mesmo tomar aulas de Matemática, preciso saber alguma coisa sobre cálculo integral.

Se você é comerciante, seu alvará de localização o classifica também.

Se é contribuinte de qualquer obra de beneficência, também é solicitado por um número. Se faz viagem de passeio ou de turismo ou de negócio, também recebe um número. Para tomar um avião, dão-lhe um número. Se possui ações, também recebe um, como acionista de uma companhia. É claro que você é um número de recenseamento. Se é católico, recebe número de batismo. No registro civil ou religioso você é numerado. Se possui personalidade jurídica, tem. E quando morre, no jazigo, tem um número. E a certidão de óbito também.

Nós não somos ninguém? Protesto. Aliás, é inútil o protesto. E vai ver meu protesto também é número.

Uma amiga minha contou que no Alto Sertão de Pernambuco uma mulher estava com o filho doente, desidratado, foi ao Posto de Saúde. E recebeu a ficha número 10. Mas dentro do horário previsto pelo médico, a criança não pôde ser atendida porque só atenderam até o número 9. A criança morreu por causa de um número. Nós somos culpados.

Se há uma guerra, você é classificado por um número. Numa pulseira com placa metálica, se não me engano. Ou numa corrente de pescoço, metálica.

Nós vamos lutar contra isso. Cada um é um, sem número. O si-mesmo é apenas o si-mesmo. E Deus não é número.

Vamos ser gente, por favor. Nossa sociedade está nos deixando secos como um número seco, como um osso branco seco exposto ao sol. Meu número íntimo é 9. Só. 8. Só. 7. Só. Sem somá-los nem transformá-los em novecentos e oitenta e sete. Estou me classificando como um número? Não, a intimidade não deixa. Veja, tentei várias vezes na vida não ter número e não escapei. O que faz com que precisemos de muito carinho, de nome próprio, de genuinidade. Vamos amar que amor não tem número. Ou tem?

Disponível em https://cronicabrasileira.org.br/cronicas/12336/voce-e-um-numero Acesso em: 20 Mar. 2023

1ª QUESTÃO – No texto, observa-se um ponto de vista claro acerca da atribuição de números às pessoas como forma de organização social. Assinale, abaixo, a alternativa que sintetiza de forma **CORRETA** a opinião da autora sobre isso:

A. ( ) As pessoas precisam reagir a esse modelo e se humanizar mais, para que não sejam reduzidas a categorizações numéricas.
B. ( ) É preciso apenas entender de Matemática e Física para compreender a sociedade e o excesso de números nas relações sociais.
C. ( ) Os números e categorizações são meros instrumentos de controle social, por isso não incomodam realmente.
D. ( ) É totalmente possível viver em sociedade sem se submeter às convenções numéricas vigentes.

2ª QUESTÃO – No parágrafo sete, referindo-se à morte de uma criança no Alto Sertão de Pernambuco, a autora afirma: "A criança morreu por causa de um número. Nós somos culpados". Quem é, na opinião dela, responsável pela morte do menino? Por quê? Marque a alternativa **CORRETA**.

A. ( ) Ela própria, sua amiga e a mãe da criança, por não terem reivindicado um atendimento médico compatível.
B. ( ) A sociedade como um todo, por usar e reproduzir esse sistema de classificação social baseado em números.
C. ( ) A mãe da criança, por não ter se insurgido contra a atribuição da ficha 10 ao seu filho.
D. ( ) As pessoas em geral, por não exigirem do governo um serviço público de qualidade.

3ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. Em "Veja, tentei várias vezes na vida não ter número e não escapei", o sentido explicitado é o seguinte:

A. ( ) É impossível virar um número na sociedade, porque integrar esse sistema não é opcional.
B. ( ) Apesar de resistente a esse sistema de classificação numérica, a autora reconhece que é difícil não fazer parte dele.
C. ( ) Não aquiescer a um sistema de categorização social implica não ser alcançado por ele.
D. ( ) Querer ser diferente não significa fracassar, porque a força das convenções não é grande.

4ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. O texto **VOCÊ É UM NÚMERO** é uma crônica. Considerando as características desse gênero textual e as estratégias discursivas utilizadas pela autora, pode-se dizer que:

A. ( ) A autora dialoga com um interlocutor específico, possivelmente integrante do seu círculo de amigos.
B. ( ) O uso do pronome "você" é uma estratégia para promover a impessoalidade, com o objetivo de criar um discurso isento.
C. ( ) A autora se utiliza da crônica para enviar um recado às autoridades, e o emprego de "você" serve para culpá-las pelo problema.
D. ( ) Trata-se de um diálogo direto do autor com o leitor, o qual é incorporado à crônica por meio do pronome "você".

5ª QUESTÃO – No último parágrafo, visando à construção de um determinado efeito de sentido, foram empregadas as seguintes frases: “Vamos ser gente, por favor” e “Vamos amar que o amor não tem número”. Qual é o objetivo expresso nessas frases? Marque a alternativa **CORRETA**.

A. ( ) Desmerecer
B. ( ) Postergar
C. ( ) Exortar
D. ( ) Omitir

6ª QUESTÃO – Considere o período a seguir: “Não estou brincando: vou mesmo tomar aulas de Matemática, preciso saber alguma coisa sobre cálculo integral”.

Sobre esse enunciado, afirma-se:

I. Ocorre a intencional elipse de um importante operador discursivo logo após a vírgula, o qual introduziria uma oração com valor adversativo.
II. Em “Não estou brincando”, as palavras sublinhadas compõem uma locução verbal.
III. Em “Se você é comerciante, seu alvará de localização o classifica também”, a palavra sublinhada é um pronome.
IV. Trata-se de um período composto.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

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

7ª QUESTÃO – Assinale a alternativa que preenche de forma **CORRETA**, e na ordem de cima para baixo, as lacunas das sentenças a seguir.

A lei _____ lhe falei já está prescrita.
Essa é uma árvore _____ frutos foram usados na receita.
As amizades ____ me refiro são importantes para mim.
Meus filhos são pessoas _____ muito me orgulho.
A mãe ____ colo estava o bebê saiu e ainda não retornou.

A. ( ) que; que os; que; que; cujo.
B. ( ) da qual; cujos os; de que; das quais; em cujo o.
C. ( ) sobre a qual; cujos; às quais; das quais; em cujo.
D. ( ) sobre a qual; que os; de quem; das quais; de cujo.

8ª QUESTÃO – Observe as frases a seguir e, ao final, responda o que se pede:

Quisera não viver em um mundo cheio de classificações numéricas.
Se você não tomar cuidado vira número até para si mesmo.

Marque a alternativa **CORRETA**. Os verbos sublinhados estão flexionados nos seguintes tempos:

A. ( ) Pretérito imperfeito do subjuntivo; futuro do presente do indicativo.
B. ( ) Futuro do presente do indicativo; presente do indicativo.
C. ( ) Futuro do subjuntivo; pretérito imperfeito do indicativo.
D. ( ) Pretérito mais-que-perfeito do indicativo; futuro do subjuntivo.

9ª QUESTÃO – Considere as orações a seguir, identificando-as com **"V"** ou **"F"**, conforme sejam verdadeiras ou falsas do ponto de vista da concordância verbal e, ao final, responda o que se pede:

( ) A imprensa noticiou que foi preso muitos suspeitos durante a operação policial.
( ) O comerciante que distribuía cestas e presentes às crianças sempre foram muito generosos.
( ) Os oitenta por cento que ajudaram a eleger o síndico participaram da festa no clube.
( ) Haviam trinta pessoas no barco que atracou no porto ontem à noite.

A sequência **CORRETA** de preenchimento dos parênteses na ordem de cima para baixo é:

A. ( ) F, V, V, F.
B. ( ) F, F, F, V.
C. ( ) V, F, V, V.
D. ( ) F, F, V, F.

10ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. A crase é **OBRIGATÓRIA** em:

A. ( ) Gostaria de entregar um presente a Vossa Senhoria.
B. ( ) Refiro-me aquele paciente do leito 10.
C. ( ) Essa é minha homenagem a todos.
D. ( ) O número de feridos no acidente chegou a sessenta.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – A **Declaração Universal dos Direitos Humanos (DUDH)**, proclamada em 1948, constitui uma resposta imediata às atrocidades cometidas nas duas grandes guerras mundiais do século XX. Nos termos da Declaração Universal dos Direitos Humanos, é **CORRETO** afirmar que:

A. ( ) O direito de procurar e gozar asilo em outros países não pode ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum ou por atos contrários aos objetivos e princípios das Nações Unidas.
B. ( ) Todo ser humano tem direito ao trabalho, à livre escolha de emprego, a condições justas e favoráveis de trabalho e à proteção contra o desemprego, atendidas as qualificações profissionais que a lei estabelecer.
C. ( ) Todo ser humano tem direito a repouso e lazer, inclusive a limitação razoável das horas de trabalho e a férias remuneradas periódicas, não podendo a jornada de trabalho exceder a 44 horas semanais.
D. ( ) Ninguém será submetido à tortura, nem a tratamento ou castigo cruel, desumano ou degradante, salvo em caso de guerra declarada.

12ª QUESTÃO – Nos termos da **Declaração Universal dos Direitos Humanos (DUDH)**, é **INCORRETA** a seguinte afirmação:

A. ( ) A família é o núcleo natural e fundamental da sociedade e tem direito à proteção da sociedade e do Estado.
B. ( ) Ninguém será arbitrariamente preso, detido ou exilado.
C. ( ) Todo ser humano tem direito à propriedade, só ou em sociedade com outros, respeitada a sua função social.
D. ( ) Todo ser humano acusado de um ato delituoso tem o direito de ser presumido inocente até que a sua culpabilidade tenha sido provada de acordo com a lei, em julgamento público no qual lhe tenham sido asseguradas todas as garantias necessárias à sua defesa.

13ª QUESTÃO – Proclamada no contexto do pós-guerra mundial, a **Declaração Universal dos Direitos Humanos (DUDH)** possui caráter universal. Nesse sentido, conforme estabelece o referido documento, é **INCORRETO** afirmar que:

A. ( ) Não será feita nenhuma distinção fundada na condição política, jurídica ou internacional do país ou território a que pertença uma pessoa, quer se trate de um território independente, sob tutela, sem governo próprio, quer sujeito a qualquer outra limitação de soberania.
B. ( ) Todo ser humano tem direito à vida, à liberdade e à segurança pessoal.
C. ( ) Todos são iguais perante a lei e têm direito, sem qualquer distinção, a igual proteção da lei.
D. ( ) Todo ser humano tem capacidade para gozar os direitos e as liberdades estabelecidos nesta Declaração. Porém, são admitidas violações de direitos humanos advindas dos costumes dos povos.

14ª QUESTÃO – A **Convenção Americana sobre Direitos Humanos (Pacto de São José da Costa Rica)**, datada de 1969, e ratificada pelo Brasil em setembro de 1992, reafirma o propósito de consolidar um regime de liberdade pessoal e de justiça social, fundado no respeito dos direitos humanos essenciais. Nos termos do Pacto de São José da Costa Rica, é **INCORRETO** afirmar que:

A. ( ) Toda pessoa tem o direito de que se respeite sua vida. Esse direito deve ser protegido pela lei e, em geral, desde o momento do nascimento. Ninguém pode ser privado da vida arbitrariamente.
B. ( ) Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
C. ( ) Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos.
D. ( ) Não se deve impor a pena de morte a pessoa que, no momento da perpetração do delito, for menor de dezoito anos, ou maior de setenta, nem aplicá-la a mulher em estado de gravidez.

15ª QUESTÃO – O Pacto de São Jose da Costa Rica, dentre outros aspectos, disciplinou a Comissão Interamericana de Direitos Humanos. Sobre a referida Comissão, é **CORRETO** afirmar que:

A. ( ) Compor-se-á de onze membros, que deverão ser pessoas de caráter ilibado e notório saber jurídico.
B. ( ) Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
C. ( ) Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembléia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos proposta pela ONU.
D. ( ) Compete à Comissão Interamericana de Direitos Humanos processar e julgar os crimes cometidos em contexto de guerra.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – Considerando o Capítulo III do **Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 2.217 / 2018)** que trata de Responsabilidade Profissional, é **CORRETO** afirmar que:

A. ( ) É vedado ao médico assumir responsabilidade sobre procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente.
B. ( ) É vedado ao médico deixar de comparecer a plantão em horário preestabelecido ou abandoná-lo sem a presença de substituto, sob toda e qualquer circunstância.
C. ( ) É vedado ao médico receitar, atestar ou emitir laudos de forma secreta ou ilegível, sem a devida identificação de seu número de registro no Conselho Regional de Medicina da sua jurisdição, bem como assinar em branco folhas de receituários, atestados, laudos ou quaisquer outros documentos médicos.
D. ( ) É permitido ao médico descumprir legislação específica nos casos de transplantes de órgãos ou de tecidos, esterilização, fecundação artificial, abortamento, manipulação ou terapia genética.

17ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. Considerando o Capítulo XI do **Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 2.217/2018)** que trata de Auditoria e Perícia Médica, é vedado ao médico:

A. ( ) Assinar laudos periciais, auditoriais ou de verificação médico-legal caso tenha realizado pessoalmente o exame.
B. ( ) Atuar com absoluta isenção quando designado para servir como perito ou como auditor, bem como ultrapassar os limites de suas atribuições e de sua competência.
C. ( ) Autorizar, vetar, bem como modificar, quando na função de auditor ou de perito, procedimentos propedêuticos ou terapêuticos instituídos, salvo, no último caso, em situações de desejo expresso do paciente, comunicando, por escrito, o fato ao médico assistente.
D. ( ) Receber remuneração ou gratificação por valores vinculados à glosa ou ao sucesso da causa, quando na função de perito ou de auditor.

18ª QUESTÃO – Considerando a **Resolução CFM nº 1658 / 2002**, que normatiza a emissão de atestados médicos e dá outras providências, é **CORRETO** afirmar que:

A. ( ) Somente aos médicos, biomédicos e aos odontólogos, estes últimos no estrito âmbito de sua profissão, é facultada a prerrogativa do fornecimento de atestado de afastamento do trabalho.
B. ( ) É obrigatório, aos médicos, a exigência de prova de identidade aos interessados na obtenção de atestados de qualquer natureza envolvendo assuntos de saúde ou doença.
C. ( ) O atestado médico é parte integrante do ato médico, sendo seu fornecimento direito alienável do paciente, podendo importar em majoração de honorários, a depender da situação.
D. ( ) Os médicos somente podem fornecer atestados com o diagnóstico codificado ou não quando por justa causa, exercício de dever legal, solicitação do próprio paciente ou de seu empregador direto.

19ª QUESTÃO – Considerando o autor Genival Veloso França, no livro Comentários ao **Código de Ética Médica**, 7ª edição, no Capítulo 13, atinente a Publicidade Médica, é **CORRETO** afirmar que:

A. ( ) É vedado ao médico permitir que sua participação, na divulgação de assuntos médicos, em qualquer meio de comunicação de massa, deixe de ter caráter exclusivamente de esclarecimento e educação da coletividade.

B. ( ) É permitido ao médico anunciar títulos científicos que não possa comprovar e especialidade ou área de atuação para a qual não esteja qualificado e registrado no Conselho Regional de Medicina desde que tenha concluído curso de pós-graduação em território nacional.
C. ( ) É facultada a utilização de entrevistas, informações ao público e publicações de artigos como forma ou intenção de angariar clientela.
D. ( ) Em relação a ética médica na profissão, os quatro critérios que se destacam a serem seguidos são: sobriedade, extravagância, veracidade e legalidade.

20ª QUESTÃO – Sobre a nevralgia do trigêmeo, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) Dentre as possibilidades terapêuticas, a rizotomia percutânea é superior à descompressão microvascular no que se refere às taxas de sucesso inicial, mas tem maiores taxas de recorrência em 5 e 10 anos.
B. ( ) Sua manifestação típica é como dor lancinante, em choque, com duração de segundos, freqüentemente desencadeada por estímulos sensoriais no território de um ou mais ramos do trigêmeo.
C. ( ) Dentre as possibilidades terapêuticas percutâneas, a técnica com balão causa dormência facial mais comumente que a rizotomia por radiofrequência.
D. ( ) Sua causa mais comum é a compressão vascular do nervo trigêmeo pela artéria cerebelar superior, na origem do nervo no tronco, mas também pode estar relacionada à compressão tumoral e doenças desmielinizantes.

21ª QUESTÃO – Sobre as metástases cerebrais é **INCORRETO** afirmar que.

A. ( ) Idade maior que 65 anos e Karnofsky Performance Scale (KPS) maior que 70 são fatores de bom prognóstico.
B. ( ) Os sítios primários mais comumente identificados são pulmão e mama.
C. ( ) Pacientes com metástases de Ca de pulmão de pequenas células se beneficiam de radioterapia adjuvante.
D. ( ) Complicações hemorrágicas são comuns em metástases cerebrais de melanoma.

22ª QUESTÃO – Sobre o implante de cateter para estimulação profunda (*Deep Brain Stimulation*) na Doença de Parkinson, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) O DBS é uma terapia efetiva para a doença de Parkinson em pacientes que respondem bem a levodopa, mas que desenvolvem a discinesia e flutuações da resposta motora.
B. ( ) A estimulação do globo pálido interno produz melhores resultados nos sintomas de discinesia, mas provoca menos impacto na redução de medicamentos (levodopa), em comparação com a estimulação do núcleo subtalâmico.
C. ( ) Piora da cognição pode ocorrer em pacientes com quadro demencial prévio, submetidos a implante de DBS no núcleo subtalâmico, o que não ocorre quando o alvo é o globo pálido interno.
D. ( ) Depressão, ansiedade, apatia e sintomas psicóticos podem ocorrer ou se intensificar após o implante de DBS, o que justifica a importância de uma avaliação psiquiátrica pré-operatória.

23ª QUESTÃO – Sobre os adenomas hipofisários assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) Microadenomas (menores que 1 cm) assintomáticos e não secretores podem ser acompanhados com Ressonância Magnética seriada.
B. ( ) As chances de normalização do nível de prolactina são baixas com ressecção cirúrgica do adenoma, em pacientes sem medicação específica e com prolactina acima de 500ng/mL.
C. ( ) Na Doença de Cushing, uma ressonância normal descarta a possibilidade de adenoma de hipófise secretor como causa da síndrome.
D. ( ) O uso de análogos da somatostatina no pré-operatório pode melhorar as taxas de sucesso da ressecção doe adenomas secretores de GH.

24ª QUESTÃO – Sobre a hipertensão intracraniana relacionada ao trauma, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) Em pacientes com cateter de monitoramento da pressão intracraniana (PIC) implantado, antibioticoprofilaxia e troca do cateter de rotina estão indicados para reduzir infecções.
B. ( ) Uma tomografia de crânio normal não exclui a necessidade de implante de monitor de pressão intracraniana (PIC) em paciente vítima de trauma cranioencefálico grave.
C. ( ) Ações simples como elevação da cabeceira entre 30-45º e alinhamento do pescoço fazem parte da linha de cuidados para o manejo da hipertensão intracraniana.
D. ( ) A hiperventilação agressiva, com PaCo2<25mmHg não é recomendada e pode acarretar isquemia cerebral significativa.

25ª QUESTÃO – Acerca descompressão e artrodese cervical por via posterior, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) A paresia de C5 é uma complicação comum e com baixas taxas de recuperação espontânea.
B. ( ) A laminectomia isolada parece estar associada a um risco maior de cifose pós operatória.
C. ( ) A via posterior não é ideal em pacientes com inversão da lordose cervical.
D. ( ) A monitorização neurofisiológica peroperatória não é sensível para detectar pacientes que apresentarão paresia de C5 no pós operatório.

26ª QUESTÃO – Sobre os Schwannomas do acústico, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) Hidrocefalia pode estar associada e pode ser de padrão obstrutivo ou não.
B. ( ) Nistagmo, hipoestesia da face e paralisia facial periférica são sintomas possíveis.
C. ( ) Estão associados à neurofibromatose tipo I.
D. ( ) A via translabiríntica não é uma boa opção para a preservação do nervo facial.

27ª QUESTÃO – Sobre os gliomas e astrocitomas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

A. ( ) O prognóstico em tumores com IDH mutado é melhor do que naqueles com IDH selvagem.
B. ( ) Os glioblastomas primários (*de novo*) são mais comuns que os secundários, e possuem sobrevida menor.
C. ( ) A codeleção do gene 1p19q está ausente nos oligodendrogliomas.
D. ( ) A metilação do MGMT está associada a melhor resposta à quimioterapia com agentes alquilantes.

28ª QUESTÃO – Sobre os meningiomas, assinale a afirmativa **INCORRETA**:

A. ( ) São os tumores primários mais comuns no compartimento intracraniano.
B. ( ) A classificação de Sindou gradua a invasão do tumor ao seio sagital superior.
C. ( ) Sua localização mais comum é parassagital, seguido pelos meningiomas da convexidade.
D. ( ) São tumores de crescimento lento, extra-axiais, originários da dura máter.

29ª QUESTÃO – Sobre a espondilodiscite assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) O *Staphylococcus.aureus* é o patógeno mais comum.
B. ( ) A espondilodiscite piogênica acomete mais comumente a coluna lombar e raramente engloba elementos posteriores da coluna.
C. ( ) A espondilodiscite por tuberculose é mais comum no segmento torácico e transição toracolombar e frequentemente envolve mais de um nível vertebral.
D. ( ) A ressonância magnética é o exame de imagem mais sensível, embora tenha baixa especificidade.

30ª QUESTÃO – Sobre a espondilolistese lombar, assinale a alternativa **INCORRETA**.

A. ( ) A espondilolistese ístmica raramente provoca estenose do canal central, já que apenas o corpo vertebral se desloca anteriormente.
B. ( ) Pacientes com mais de 12 semanas de sintomas, refratários ao melhor tratamento clínico, não se beneficiam do tratamento cirúrgico.
C. ( ) É mais comum o deslizamento da vértebra superior anteriormente à inferior.
D. ( ) Segundo a classificação de Meyerding, o tipo II corresponde ao deslizamento de 25 a 50% diâmetro anteroposterior do corpo vertebral.

31ª QUESTÃO – Sobre os cordomas, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) São tumores radioresistentes, não sendo indicada a radioterapia adjuvante.
B. ( ) Podem surgir em qualquer ponto do neuroeixo em que haja tecido remanescente da notocorda, sendo mais comum no clivus e no sacro.
C. ( ) Se possível, deve ser realizada uma ressecção ampla, em bloco, para minimizar a chance de metástases.
D. ( ) São tumores de crescimento lento derivados de células vestigiais da notocorda.

32ª QUESTÃO – Sobre o canal estreito lombar degenerativo, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) A estenose sintomática cursa com dor progressiva lombar e em membros inferiores que piora em ortostatismo e ao deambular, e melhora ao assentar ou deitar (claudicação neurogênica).
B. ( ) O nível mais comum acometido nos quadros sintomáticos é L4L5, seguido por L3L4.
C. ( ) A descompressão por via posterior só é possível se seguida por fusão.
D. ( ) A hipertrofia do ligamento amarelo, hipertrofia facetaria, espondilolistese e abaulamento discal são fatores compressivos que podem estar presentes.

33ª QUESTÃO – Sobre as facomatoses, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) A neurofibromatose tipo 2 cursa comumente com nódulos de Lisch, deformidades ósseas e glioma do nervo óptico.
B. ( ) A tríade típica da esclerose tuberosa é formada por: retardo metal, convulsões e adenomas sebáceos.
C. ( ) As neurofibromatoses tipo 1 e 2 são doenças autossômicas dominantes.
D. ( ) A síndrome de Turcot cursa com tumores cerebrais (gliomas, meduloblastomas e pineoblastomas) e polipose intestinal.

34ª QUESTÃO – Sobre a terceiroventriculostomia endoscópica, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) São preditores de sucesso da terceiroventriculostomia: a idade, etiologia da hidrocefalia e história de shunt prévio.
B. ( ) Em crianças menores de 2 anos, a coagulação do plexo coroide pode ser associada para melhores resultados.
C. ( ) São marcos anatômicos que orientam a fenestração do III ventrículo: os corpos mamilares, o infundíbulo hipofisário, o dorso da sela e o complexo basilar.
D. ( ) A perfuração do tuber cinereum é suficiente para o sucesso do procedimento, não havendo necessidade de romper a camada de aracnoide que pode estar subjacente (membrana de Liliequist).

35ª QUESTÃO – Sobre as craniossinostoses, é **CORRETO** afirmar:

A. ( ) A craniossinostose não sindrômica mais comum é a trigonocefalia.
B. ( ) O fechamento precoce da sutura coronal unilateral causa retificação ipsilateral dos ossos frontal e parietal, abaulamento contralateral frontal e parietal e sinal de Arlequim ipsilateral.
C. ( ) Na plagiocefalia posterior unilateral não posicional, há posicionamento anterior da orelha ipsilateral.
D. ( ) A sindactilia é um achado típico na síndrome de Crouzon.

36ª QUESTÃO – Sobre neuroanatomia vascular, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) A veia cerebral magna ou veia de Galeno é formada pela união das veias basais de Rosenthal e das veias cerebrais internas.
B. ( ) Cerca de 15 a 35% dos indivíduos tem um padrão fetal da circulação (a artéria cerebral posterior é suprida pelo sistema carotídeo, através da artéria comunicante posterior).
C. ( ) A artéria oftálmica pode ter sua origem no segmento cavernoso da artéria carótida interna.
D. ( ) A artéria coroideia anterior irriga a perna anterior da cápsula interna, a cabeça do núcleo caudado e parte do putamen.

37ª QUESTÃO – Sobre as cirurgias para epilepsia, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) A monitorização eletroencefalográfica invasiva deve ser considerada em casos em que a ressonância magnética não mostra uma lesão cortical compatível com as alterações clínicas e do vídeo-eletroencefalograma pré-operatório.
B. ( ) A ressecção do giro temporal superior, quando limitada aos 5,5cm anteriores, é segura quanto a não lesão da área de linguagem.
C. ( ) A calosotomia tem como objetivo inibir a generalização dos sintomas epiléticos, por meio da desconexão interemisférica, sendo uma boa opção de tratamento para pacientes com *drop attacks*.
D. ( ) Na calosotomia, a preservação da comissura anterior diminui a chance de síndrome de desconexão.

38ª QUESTÃO – Sobre a estimulação no nervo vago no tratamento das epilepsias, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) O eletrodo é usualmente implantado no nervo vago esquerdo para evitar bradicardia e assistolia relacionadas ao implante.
B. ( ) É um procedimento com bons resultados e baixa morbidade, podendo ser usado para substituir cirurgias ablativas de áreas epileptogênicas com resultados semelhantes.
C. ( ) Uma complicação possível é a paralisia transitória ou permanente das cordas vocais.
D. ( ) Pacientes submetidos a implante de estimulador de nervo vago parecem ter obtido melhora de eventuais sintomas depressivos independente do controle das crises.

39ª QUESTÃO – Sobre os angiomas cavernosos, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) O exame padrão-ouro para seu diagnóstico é a angiografia cerebral.
B. ( ) São formados por canais sinusoidais revestidos por camada única de endotélio.
C. ( ) O parênquima ao redor frequentemente apresenta evidências de micro hemorragias prévias.
D. ( ) Em lesões cirurgicamente acessíveis, são exemplos de indicações de tratamento operatório: epilepsia refratária, hemorragia sintomática e déficit neurológico progressivo.

40ª QUESTÃO – Sobre os aneurismas cerebrais, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) Cerca de 30% das hemorragias subaracnóideas aneurismáticas ocorrem durante o sono.
B. ( ) São fatores de risco para novo sangramento: Hunt e Hess inicial alto, pressão sistólica maior que 160mmHg e o tamanho do aneurisma.
C. ( ) Pacientes admitidos com aneurisma roto e vasoespasmo angiográfico, com ictus há mais de 96h, devem esperar 14 dias do sangramento para o tratamento cirúrgico.
D. ( ) O tratamento microcirúrgico oferece menores taxas de reoperação do que o tratamento endovascular.

41ª QUESTÃO – A respeito dos acessos anteriores e anterolaterais à coluna vertebral lombar, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) No ALIF (fusão interssomática lombar anterior), há descompressão indireta dos forames intervertebrais secundária ao aumento da altura do espaço discal.
B. ( ) Os acessos prepsoas têm maior risco de lesão do intestino e estruturas urológicas em comparação com as técnicas transpsoas.
C. ( ) A lesão do plexo hipogástrico superior é uma complicação conhecida no ALIF e pode acarretar ejaculação retrógrada.
D. ( ) As técnicas transpsoas podem causar alteração sensitiva na coxa e virilha e fraqueza da flexão do quadril.

42ª QUESTÃO – Sobre o tratamento dos meningiomas, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) A infiltração do parênquima subjacente está associada a maior chance de recidiva tumoral.
B. ( ) Um meningioma com tratamento cirúrgico grau II na escala de Simpson teve ressecção microscópica completa e coagulação da dura mater aderida.
C. ( ) O tipo anaplásico (OMS grau 3) apresenta índices de Ki-67 mais elevados e maior chance de recidiva que os outros tipos histológicos.
D. ( ) A radioterapia adjuvante não está indicada em casos de lesão residual no pós operatório de meningiomas anaplásicos e atípicos.

43ª QUESTÃO – A respeito dos conceitos relacionados ao balanço sagital da coluna vertebral, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) Com o envelhecimento e perda da lordose lombar, o *slope* sacral tende a aumentar sua angulação, ficando menos paralelo ao chão, à medida que a pelve roda anteriormente.
B. ( ) A lordose lombar deve ser idealmente 9º maior ou menor que a incidência pélvica.
C. ( ) O *slope* sacral (SS) é um parâmetro dinâmico que tem correlação direta com a lordose lombar e *pelvic tilt*.
D. ( ) A incidência pélvica é um parâmetro fixo nos adultos.

Leia atentamente o caso clínico a seguir para responder as próximas três questões:

J.S., 55 anos, tabagista (30 anos/maço), hipertenso, foi levado às pressas ao pronto socorro devido a cefaleia de início súbito, intensa, associada a vômitos e seguida de crise convulsiva tônico-clônica generalizada, que cessou espontaneamente após alguns minutos.
Ao exame admissional encontrava-se sonolento, confuso, com abertura ocular ao chamado e atendendo a comandos simples. Pupilas isocóricas e fotorreativas, pares cranianos sem alterações e com leve hemiparesia esquerda.
Foi levado rapidamente para tomografia de crânio que evidenciou sangramento difuso em cisternas da base, fissura lateral direita (espessura maior que 1 mm), sem sangramento intraventricular e sem hidrocefalia.

44ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. Qual a classificação de Hunt Hess, Fisher e WFNS do paciente:

A. ( ) 3; 3; 3
B. ( ) 3; 4; 3
C. ( ) 3; 3; 2
D. ( ) 2; 3; 4

45ª QUESTÃO – A respeito do manejo inicial deste paciente, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) O uso de anticonvulsivantes deve ser considerado na fase aguda.
B. ( ) Este paciente deve ser admitido idealmente em leito monitorizado (CTI), com neurocheck periódico e cabeceira elevada.
C. ( ) O alvo pressórico deve ser abaixo de 160mmHg de pressão sistólica, sem abrir mão da hipervolemia profilática, e evitando a hipotensão (ainda que esta seja rara nas primeiras 24h).
D. ( ) A nimodipina oral deve ser iniciada nas primeiras 96h do ictus, mesmo em pacientes com pressão normal.

46ª QUESTÃO – Em relação ao vasoespasmo em pacientes com o aneurisma já tratado, assinale a opção **INCORRETA**:

A. ( ) Diante do vasoespasmo sintomático, a terapia dos 3 “H`s” (hipervolemia, hemodiluição e hipertensão) está associada a melhores desfechos clínicos.
B. ( ) Angioplastia direta com balão e infusão de vasodilatadores intra-arteriais por via endovascular são opções de tratamento no vasoespasmo sintomático em pacientes que não respondem rapidamente às medidas clínicas.
C. ( ) A velocidade média do fluxo na artéria cerebral média entre 120 e 200cm/s sugere vasoespasmo leve.
D. ( ) A razão entre as velocidades de fluxo da artéria cerebral média e artéria carótida interna (índice de Lindegaard) é útil na diferenciação entre hiperemia e vasoespasmo.

47ª QUESTÃO – Sobre os tumores intramedulares, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) Os tumores intramedulares primários mais comuns são os ependimomas e astrocitomas.
B. ( ) Os hemangioblastomas são lesões não infiltrativas e bem delimitadas, mas sua ressecção cirúrgica deve ser cuidadosa por se tratar de uma lesão muito vascularizada (semelhante a uma MAV medular), com risco de hipotensão peroperatória.
C. ( ) O ependimoma mixopapilar tende a ocorrer no cone medular, cauda equina ou filum terminal e é um tumor OMS grau 1.
D. ( ) A investigação com ressonância magnética de todo o neuroeixo é mandatória em pacientes com astrocitoma intramedular, devido à frequência de metástases por disseminação liquórica.

48ª QUESTÃO – Assinale a alternativa com a **CORRETA** pontuação no score TLICS e respectiva conduta no caso abaixo:

J.C. estava voltando do trabalho, quando sofreu um acidente de carro em via de trânsito rápido. Ele estava com cinto de segurança e sozinho. Recobrou consciência no pronto socorro queixando "não sentir as pernas". Ao exame físico apresentava força em membros inferiores grau 3, hipoestesia com nível sensitivo em L2. Sua tomografia da coluna mostrou fratura do corpo de T12 com compressão do corpo e cominução do seu platô superior, fratura das facetas bilateralmente e distração de elementos posteriores com provável lesão ligamentar (distanciamento anormal do espaço interespinhoso)

A. ( ) 4 - Se houver preservação do complexo ligamentar posterior, a fratura tem tratamento conservador.
B. ( ) 6 - Se houver preservação do complexo ligamentar posterior, a decisão entre tratamento cirúrgico ou conservador fica a cargo do médico assistente.
C. ( ) 9 - O tratamento é cirúrgico.
D. ( ) 10 - O tratamento é cirúrgico.

49ª QUESTÃO – Nas fraturas em compressão, são fatores sugestivos de indicação cirúrgica, **EXCETO**:

A. ( ) Redução na altura anterior do corpo vertebral maior ou igual a 50% de sua altura posterior.
B. ( ) Acometimento bilateral dos pedículos e/ou lâminas.
C. ( ) Redução do diâmetro do canal vertebral central maior ou igual a 50%.
D. ( ) Angulação cifótica maior ou igual a 20%.

50ª QUESTÃO – Sobre as lesões traumáticas da coluna cervical alta, todas assertivas são verdadeiras, **EXCETO**:

A. ( ) Fraturas de côndilo do tipo 3 de Anderson e Montesano devem ser tratadas com fixação occipitocervical.
B. ( ) Nas fraturas isoladas de C1, déficit neurológico é raro, devido à largura do canal neste nível e à tendência de os fragmentos serem projetados para fora do canal.
C. ( ) Nas fraturas de Jefferson clássicas, uma distância maior ou igual a 7mm pela regra de Spence sugere lesão do ligamento transverso do atlas.
D. ( ) A razão de Powers para avaliação das luxações atlanto-occipitais não é confiável quando há fratura de C1 ou do forame magno.

----------corte aqui----------

RASCUNHO DO GABARITO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**32**	**33**	**34**	**35**	**36**	**37**	**38**	**39**	**40**	**41**	**42**	**43**	**44**	**45**	**46**	**47**	**48**	**49**	**50**