

FOLHETO COLETÂNEA 6798

FOLHETO
COLETÂNEA
6798

CURSO PÚBLICO 2003

Agora você pode estar aqui, também!

000 36461



BC
E08939

Biblioteca Central
Coletânea UFSM

UFSM
Biblioteca Central

Nº INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--

NOME DO CANDIDATO

--

CARGO

MÉDICO/ NEUROCIURURGIA

E08939

PRÓ-REITORIA DE RECURSOS HUMANOS

PROGRAD **COPERVES**
UFSM

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

Médico/ Neurocirurgia

01. Em relação à fibromialgia, é correto afirmar:

- a) O diagnóstico é confirmado por positividade em exames complementares.
- b) Os mais comuns e característicos sintomas são dor, fadiga e distúrbio do sono.
- c) Os derivados benzodiazepínicos são de eficácia máxima no tratamento.
- d) Os sintomas de fibromialgia não se assemelham aos de hipotireoidismo.
- e) Existe forte predominância do sexo masculino.

02. Sobre o tratamento cirúrgico da doença de Parkinson, pode-se afirmar:

- a) É efetivo para a redução do tremor contralateral.
- b) Retarda o progresso da doença.
- c) Melhora, de forma acentuada, a bradicinesia.
- d) A mortalidade é superior a 10%.
- e) As complicações mais frequentes são ataxia e apraxia.

03. Em pós-operatório de hérnia disco lombossacra, queixa de dor ântero-lateral, na coxa, significa

- a) trauma da raiz nervosa no transoperatório.
- b) seqüestro herniário.
- c) hemorragia pós-operatória.
- d) compressão nervo fêmuro-cutâneo.
- e) trombose venosa.

04. Em um traumatismo com fratura no terço médio do braço, após realizada a correção cirúrgica ortopédica, paciente apresentava perda total da dorsoflexão da mão. Qual a estrutura anatômica lesada?

- a) Músculo extensor dos dedos.
- b) Músculo flexor dos dedos.
- c) Nervo mediano.
- d) Nervo radial.
- e) Artéria umeral.

05. Na presença da hérnia disco cervical mediana, baixa, com compressão do saco dural, a indicação cirúrgica correta é

- a) posterior, com laminectomia ampla.
- b) posterior, com hemilaminectomia.
- c) póstero-lateral com transversectomia.
- d) anterior pela esquerda.
- e) anterior pela direita.

06. Paciente sofreu traumatismo raquimedular torácico, apresenta Síndrome de Brown-Sequard (hemissecção medular). Assinale a alternativa correta.

- a) Há perda da sensibilidade dolorosa e térmica ipsilateral à lesão.
- b) Há perda da força muscular no lado contrário à lesão.
- c) Há perda da sensibilidade térmica e dolorosa heterolateral à lesão.
- d) Há perda da sensibilidade tátil e vibratória heterolateral à lesão.
- e) Há perda da força muscular e sensibilidade dolorosa heterolateral à lesão.

07. Nos traumatismos cranioencefálicos, com fratura na região temporal direita, a presença de anisocória com midríase à esquerda, faz pensar em

- a) hematoma extradural à direita.
- b) hematoma subdural direito.
- c) contusão temporal direita.
- d) hérnia transtentorial.
- e) lesão do nervo óptico direito.

08. Na síndrome de compressão neuromuscular piramidal, a descompressão neurocirúrgica se fará no nível da região

- a) nasal.
- b) abdominal.
- c) lombossacra.
- d) cervical.
- e) glútea.

09. Na prática neurocirúrgica, as relações cranioencefálicas são fundamentais. Considerando essa afirmação, assinale a alternativa correta.

- a) A área 44 de Brodmann situa-se 40 mm à frente do processo zigomático do osso frontal.
- b) O sulco parieto-occipital termina 10 mm abaixo do lambda.
- c) O segmento inferior do sulco central inicia-se 20 mm anteriormente ao sulco coronário.
- d) A área 44 de Brodmann situa-se 40 mm atrás do processo zigomático do osso frontal.
- e) O giro supramarginal está abaixo da linha fronto-lambda.

10. Na queixa de dor na região geniana, se o tratamento clínico medicamentoso específico não der resultado satisfatório, a descompressão neurovascular deverá ser indicada, na região

- a) esfenopalatina.
- b) temporal.
- c) mentoniana.
- d) fossa média.
- e) fossa posterior.

11. Em neurorradiologia, existindo o diagnóstico definitivo de uma compressão discorradicular na região cervical, o indicativo cirúrgico deverá ser através de

- a) Raio X simples.
- b) Mielografia.
- c) Angiografia.
- d) Tomografia computadorizada.
- e) Ressonância eletromagnética.

12. Na prole de mulheres com epilepsia, a incidência da presença de malformações congênitas, com defeito de importância médico-cirúrgica, é

- a) menor que 10%.
- b) entre 11 e 15%.
- c) entre 16 e 20%.
- d) entre 21 e 25%.
- e) mais de 25%.

13. Na presença de hiper-hidrose palmar, uma vez indicada a simpatectomia, esta deverá ser feita no nível

- a) cervical.
- b) torácico.
- c) subclávio.
- d) palmar.
- e) axilar.

14. Com relação à esclerose múltipla, assinale a alternativa correta.

- a) A esclerose múltipla é uma patologia que ocorre, na maioria das vezes, em pessoas idosas.
- b) A esclerose múltipla é uma doença degenerativa.
- c) Fraqueza piramidal e neurite óptica são os sintomas mais comuns da esclerose múltipla.
- d) A esclerose múltipla é mais comum nas regiões equatoriais.
- e) Demência é um dos principais sintomas de esclerose múltipla.

15. Paralisia do olhar lateral do olho direito associada à hemiparesia à esquerda, com imagem de R.E.M. demonstrando foco isquêmico no nível do tronco cerebral, caracteriza síndrome de

- a) Sheehan.
- b) Sturge-Weber-Dimitri.
- c) Weber.
- d) Wallenberger
- e) Martorell.

16. Os tumores retroquiasmáticos ocasionam

- a) desvio posterior e estiramento das artérias tálamo-perfurantes.
- b) desvio anterior das artérias tálamo-perfurantes.
- c) desvio anterior da artéria basilar.
- d) desvio anterior da veia ponto-mesoencefálica.
- e) desvio medial da artéria comunicante anterior.

17. A encefalite herpética (HSE) é uma forma grave de encefalite focal. Todas as afirmações são verdadeiras, EXCETO:

- a) É causada pelo HSV-2 em 95% dos casos.
- b) O HSV infecta, primariamente, os seres humanos através da pele ou mucosa lesada.
- c) É a forma mais comum de encefalite viral em pacientes imunocompetentes.
- d) Os achados anatomopatológicos acometem, preferencialmente, estruturas do sistema límbico.
- e) A cultura viral positiva, a partir do tecido cerebral, consolida inequivocamente, o diagnóstico de H.S.E.

18. Assinale a alternativa INCORRETA em relação à neuralgia trigeminal.

- a) Incide, predominantemente, em doentes de faixa etária acima da sexta década de vida.
- b) É uma afecção que pode, inexplicavelmente, cursar com períodos de acalmia.
- c) Predominância no sexo feminino.
- d) A droga de primeira escolha é a carbamazepina.
- e) 70% dos pacientes necessitam de tratamento cirúrgico.

19. Considerando o tratamento cirúrgico dos tumores de terceiro ventrículo, pode-se afirmar:

- a) Para os da região pineal, a via supratentorial é a mais indicada por Stein.
- b) Os tumores anteriores consistem, na sua maioria, de craniofaringeomas e de adenomas.
- c) Para os tumores do quiasma, a melhor via é a subtemporal.
- d) Como regra geral, a extirpação total dos gliomas do quiasma é praticável.
- e) Os adenomas hipofisários são, na sua quase totalidade, abordados via supratentorial.

20. Paciente apresentou progressiva hipotrofia das pernas, abaixo dos joelhos, e um comprometimento generalizado da sensibilidade na área de distribuição das raízes L₅ e S₁. Apresentava urgência urinária, constipação, dor ciática bilateral e disfunção sexual erétil. Ausência de reflexo Aquileu. Provavelmente o diagnóstico será

- a) hérnia discal L₅ - S₁.
- b) compressão medular em nível torácico.
- c) síndrome lateral da cauda equina.
- d) síndrome da linha média da cauda equina de dentro para fora.
- e) síndrome da linha média da cauda equina de fora para dentro.

21. No traumatismo cranioencefálico, a escala de Glasgow, quantifica a gravidade do trauma. Em relação a essa informação, é correto afirmar:

- a) T.C.E. leve 9 a 12 pontos.
- b) T.C.E. severo 9 a 12 pontos.
- c) Na resposta verbal, paciente desorientado e conversando (2 pontos).
- d) Na resposta motora, paciente obedece a comando verbal (5 pontos).
- e) Há abertura ocular em resposta à dor (2 pontos).

22. Em um traumatismo na coluna vertebral, em que haja grave lesão na vértebra (L₂), ocorrerá o seguinte quadro clínico:

- a) Sinais de comprometimento da cauda eqüina.
- b) Sinal de Babinski bilateral.
- c) Hiperreflexia patelar e Aquileu.
- d) Paraplegia com nível sensitivo em L₂.
- e) Síndrome de Brown-Sequard.

23. Na hipertensão endocraniana, o procedimento correto é

- a) manter a pressão intracraniana entre 20 mm e 30 mmHg.
- b) manter a pressão de perfusão cerebral abaixo de 20 mmHg.
- c) manter a cabeceira baixa e, se possível, com a cabeça em flexão.
- d) manter a pressão da perfusão cerebral acima de 70 mmHg.
- e) manter a cabeceira baixa e com a cabeça em extensão.

24. Segundo o 1º Consenso Brasileiro de Tratamento do AVC Isquêmico Agudo (São Paulo 2000), é critério para inclusão do uso de fibrinolíticos:

- a) Uso de heparina nas últimas 48 horas.
- b) Crise convulsiva na instalação do AVC.
- c) Tomografia de crânio com evidência de hemorragia.
- d) Sintomas melhorando rapidamente.
- e) Tomografia de crânio sem evidência de hemorragia.

25. Sobre a doença de Alzheimer, marque a alternativa correta.

- a) A síndrome de Down não é um fator de risco para a doença de Alzheimer.
- b) A doença de Alzheimer, é uma doença desmielinizante do sistema nervoso.
- c) O aumento de depósito de proteína amilóide no cérebro, é uma das características da doença de Alzheimer.
- d) O colírio anticolinérgico não é útil no diagnóstico da doença de Alzheimer.
- e) A doença de Alzheimer é uma lesão das artérias cerebrais.

26. Em relação aos aneurismas intracranianos, é INCORRETO afirmar:

- a) A clipagem cirúrgica ou a trombose endovascular são os meios mais seguros de evitar o sangramento.
- b) Os antifibrinolíticos têm efeito na redução do sangramento.
- c) O maior índice de ressangramento ocorre no fim da primeira semana do sangramento inicial.
- d) O ressangramento é a terceira causa mais comum de morte nesses pacientes.
- e) Os sinais e sintomas do ressangramento são iguais aos da hemorragia inicial.

27. Na cirurgia da síndrome do túnel do carpo, é utilizada a técnica endoscópica. Considerando essa informação, assinale a alternativa correta.

- a) A guia do endoscópio deve penetrar junto ao nervo radial.
- b) É seccionado o ligamento transverso do carpo.
- c) A guia do endoscópio penetra superficialmente ao ligamento transverso do carpo.
- d) A síndrome do túnel do carpo ocorre mais no sexo masculino.
- e) O túnel do carpo é um canal ósseo, ligamentar, com 10 estruturas: 9 tendões dos músculos extensores e o nervo mediano.

28. Em relação aos fatores de risco para os acidentes vasculares isquêmicos, qual das afirmativas é correta?

- a) A interrupção do tabagismo não reduz o risco de AVC.
- b) O uso de contraceptivos orais não aumenta o risco de AVC.
- c) O uso abusivo de álcool está relacionado com o aumento de AVC.
- d) O aumento de nível sérico de colesterol e triglicérides, está, claramente, relacionado com AVC.
- e) A atividade física não contribui para amenizar os fatores de risco do AVC.

29. Nas derivações ventrículo peritoneal, a seqüência dos elementos anatômicos na incisão abdominal supra-umbilical, transretal direita, é:

- a) pele - tecido celular subcutâneo - músculo reto anterior do abdome - peritônio - cavidade peritoneal.
- b) pele - tecido celular subcutâneo - músculo reto anterior do abdome - peritônio - tecido pré-peritoneal - cavidade peritoneal.
- c) pele - tecido celular subcutâneo - aponeuroses e músculo reto anterior do abdome - fáscia transversal - gordura pré-peritoneal - peritônio - cavidade abdominal.
- d) pele - tecido celular subcutâneo - músculos oblíquos externos, oblíquo interno e transverso abdominal - peritônio - cavidade abdominal.
- e) pele - tecido celular subcutâneo - linha arqueada - fáscia transversal - peritônio e cavidade abdominal.

30. No acidente vascular cerebral, com trombose da artéria coróideia anterior, ocorre o seguinte quadro clínico:

- a) Mutismo acinético, apraxia de membros, hemiparesia contralateral.
- b) Hemiparesia e hemianestesia contralaterais, hemianopsia homônima contralateral.
- c) Afasia, alexia, agrafia.
- d) Hemiparesia e hemianestesia contralateral, afasia, alexia.
- e) Amaurose fugaz ipsilateral.

31. Qual é a via eferente dos núcleos da base que não se origina do globo pálido medial e sim do globo pálido lateral?

- a) Via ansalenticular.
- b) Tracto pálido-tegmental.
- c) Tracto pálido-subtalâmico.
- d) Fascículo lenticular.
- e) Fascículo talâmico.

32. Sobre a irrigação arterial profunda do encéfalo, é correta a seguinte afirmação:

- a) A artéria do Heubner irriga a perna posterior da cápsula interna.
- b) O tálamo é irrigado por ramos da artéria cerebral posterior.
- c) O tálamo é irrigado por ramos lenticulo-estriados, originados da artéria cerebral média.
- d) A artéria de Heubner irriga o tálamo.
- e) O tálamo é irrigado por artérias lenticulo-estriadas, ramos da artéria cerebral anterior.

33. Em relação à Síndrome de Guillain-Barré, é correto afirmar:

- a) Na maioria dos casos, há dissociação albumino-celular no líquido, com grande número de células e proteínas baixas.
- b) Na maioria dos casos, ocorre um aumento das proteínas, e uma pequena elevação das células no líquido.
- c) É uma doença degenerativa.
- d) O primeiro sintoma é neurite óptica.
- e) A doença não é progressiva. Instala-se subitamente, sem piora neurológica nos dias seguintes.

34. Na cirurgia do plexo braquial, os conhecimentos anatômicos são muito importantes. Considerando essa afirmação, assinale a alternativa correta.

- a) O nervo supra-escapular origina-se do tronco superior (é o único nervo originado diretamente dos troncos).
- b) O tronco médio é formado por raízes de C₆.
- c) O nervo escapular dorsal origina-se do tronco médio.
- d) O plexo braquial é formado por ramos anteriores de C₇, C₈, T₁.
- e) A paralisia de Erb é uma lesão da porção média do plexo braquial (C₇ - C₈).

35. Paciente de 78 anos, sofreu traumatismo craniano leve. Após 15 dias, apresentou torpor, disfasia, hemiparesia à direita, de maneira progressiva.

Assinale a alternativa compatível com a situação.

- a) Provavelmente o paciente tenha um hematoma extradural.
- b) Provavelmente o paciente tenha um hematoma subdural.
- c) Provavelmente o paciente apresentou um acidente vascular cerebral agudo.
- d) Provavelmente o paciente tenha um edema cerebral generalizado, sem hematoma.
- e) Provavelmente o paciente tenha hematoma cerebelar.

36. O conhecimento anatômico das artérias encefálicas é fundamental para um bom procedimento cirúrgico. Assinale a alternativa que apresenta informação correta.

- a) A artéria cerebral média supre principalmente a face medial do encéfalo.
- b) A artéria recorrente de Heubner é ramo da artéria cerebral média.
- c) O nervo facial, em sua origem, passa entre a artéria cerebelar póstero-inferior e a artéria labiríntica.
- d) A artéria labiríntica origina-se da artéria cerebelar posterior-inferior.
- e) O tronco da artéria cerebral média dá origem às artérias lentículo estriadas laterais.

37. Na epilepsia com crise de ausência, o tratamento indicado é o anticonvulsivante

- a) Carbamazepina.
- b) Etossuximida ou Valproato.
- c) Fenitoína.
- d) Fenobarbital ou Diazepam.
- e) Primidona associada à Gabapentina.

38. Na hemorragia subaracnóide, é usada uma escala clínica baseada no nível de consciência e sinais neurológicos focais. Considerando essa informação, é correto afirmar:

- a) A escala vai do grau I ao VI.
- b) No grau III, o paciente está em coma profundo.
- c) No grau VI o paciente está em coma profundo.
- d) No grau II, o paciente está acordado, com cefaléia intensa e rigidez de nuca.
- e) No grau V, o paciente está torporoso, com hemiparesia, sem sinais de hipertensão endocraniana.

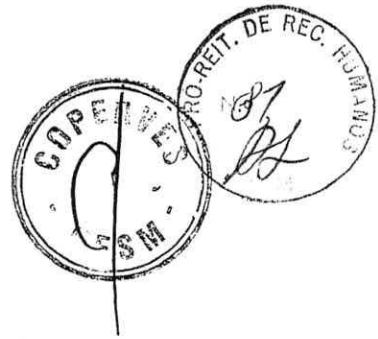
39. Sobre os tumores da região da coluna vertebral, é correto afirmar:

- a) Os tumores cervicais podem ocasionar nistagmo.
- b) Os tumores comprometendo a raiz T₁ causam paralisias severas nos músculos da mão.
- c) Os meningiomas e os neurinomas são tumores extradurais freqüentes nas patologias da coluna vertebral.
- d) O exame radiológico mais importante para o diagnóstico de tumores medulares, é a tomografia computadorizada.
- e) Tumores de filamento terminal causam paraplegia espástica.

40. Nos tumores intracranianos, as metástases têm uma participação importante nos tumores da base do crânio. Marque a alternativa correta.

- a) Uma metástase na fossa média ou no gânglio de Gasser causa rouquidão e disfagia.
- b) Uma metástase orbitária causa diplopia, paralisia facial e surdez.
- c) Uma metástase no forame jugular causa disartria, paralisia do nervo hipoglosso.
- d) Uma metástase no canal do hipoglosso causa paralisia do mento (síndrome do queixo dormente).
- e) Uma metástase no forame jugular causa rouquidão, disfagia e dor glossofaríngea.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CONCURSO PÚBLICO 2003 – HUSM
26/10/2003

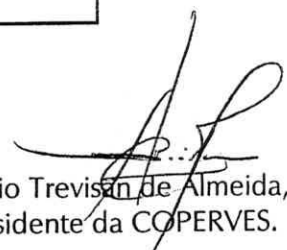


046

CONCURSO PÚBLICO 2003
Agora você pode estar aqui, também!

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

Visto:


Dario Trevisan de Almeida,
Presidente da COPERVES.