

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
CONCURSO PÚBLICO**

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO



DIA - 20/12/2009

CARGO: NEUROCIRURGIÃO



UNIVERSIDADE FEDERAL DE
CAMPINA GRANDE



GABARITO RASCUNHO
CONCURSO HUAC - 2009

1.	16.
2.	17.
3.	18.
4.	19.
5.	20.
6.	21.
7.	22.
8.	23.
9.	24.
10.	25.
11.	26.
12.	27.
13.	28.
14.	29.
15.	30.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 01 - A monitorização da PIC é indicada em paciente
- a) em pós-operatório de aneurisma intracraniano, independente do seu nível de consciência.
 - b) em ECG entre 3 e 8, com possibilidade de evolução desfavorável, com idade superior a 40 anos.
 - c) de 28 anos, vítima de TCE, em Glasgow 14 e tomografia de crânio normal.
 - d) que apresenta lesões intraparenquimatosas póstraumáticas.
 - e) com lesões em base de crânio.
- 02 - Para o diagnóstico de estenose do canal lombar, o sinal clínico mais importante é
- a) contratura paravertebral.
 - b) abolição dos reflexos profundos.
 - c) sinal de Lasègue.
 - d) sinal de Lhermitte.
 - e) claudicação neurogênica intermitente.
- 03 - Qual das condições clínicas abaixo NÃO está associada a aneurismas cerebrais?
- a) Síndrome de Brun.
 - b) Displasia fibromuscular.
 - c) Síndrome de Marfan.
 - d) Doença policística dos rins.
 - e) Síndrome de Osler Weber Rendu.
- 04 - Analise as afirmações sobre fraturas da coluna toracolombar, apresentadas a seguir.
- I - As fraturas toracolombares (T11-L2) são as mais frequentes, pois essa região é a que sofre maior estresse por fazer a transição entre a porção torácica rígida e a porção lombar mais móvel.
 - II - As fraturas torácicas altas (T2-T10) necessitam de trauma de alta energia para ocorrerem, sendo o mecanismo de flexão o seu principal causador.
 - III - A divisão da coluna nas três colunas de Denis é importante para compreensão dos critérios de estabilidade, sendo que uma coluna é instável quando a coluna anterior está comprometida.
 - IV - Na fratura de *teardrop* ocorre deslocamento da margem inferior do corpo vertebral posteriormente dentro do canal espinhal e resulta de hiperextensão.
- São corretas APENAS as afirmações:
- a) I e II.
 - b) III e IV.
 - c) I, II e III.
 - d) I, II e IV.
 - e) II, III e IV.
- 05 - Criança com 6 anos de idade apresenta cefaleia crônica há 1 ano, acompanhada de embaçamento visual. Apresenta baixa estatura e, à fundoscopia, observa-se papiledema bilateral. Tomografia computadorizada de crânio evidencia lesão supraselar cística com nódulo calcificado. Qual o diagnóstico mais provável?
- a) Glioma de hemisfério cerebral.
 - b) Glioma de nervo óptico.
 - c) Adenoma hipofisário.
 - d) Craniofaringioma.
 - e) Hidrocefalia.
- 06 - Em paciente portador de Síndrome de Imunodeficiência Adquirida, a ressonância magnética mostra lesão localizada nos gânglios da base, com impregnação anelar de contraste. Qual o diagnóstico mais provável?
- a) Cisticercose.
 - b) Criptococose.
 - c) Toxoplasmose.
 - d) Linfoma primário do SNC.
 - e) Leucoencefalopatia multifocal progressiva.
- 07 - O hematoma subdural agudo é, geralmente, acompanhado de
- a) fístula liquórica.
 - b) lesão axonal difusa.
 - c) fratura do osso temporal.
 - d) pneumoencéfalo.
 - e) contusão cerebral.

- 08 - A craniossinostose é caracterizada pelo fechamento precoce de uma ou mais suturas craniana. A forma mais comumente observada é:
- a) Trigocefalia. b) Escafocefalia. c) Braquicefalia. d) Plagiocefalia. e) Oxicefalia.
- 09 - Qual a manifestação mais frequente da malformação arteriovenosa do cérebro?
- a) Déficit motor. b) Isquemia. c) Hemorragia. d) Cefaleia. e) Parestesia.
- 10 - O Seio Venoso da Dura-máter situado na junção da Foixe do Cérebro com o Tentório do Cerebelo, continuação posterior do Seio Sagital Inferior, é o
- a) Reto. b) Sigmoido. c) Cavernoso. d) Transverso. e) Sagital Superior.
- 11 - Analise as afirmações sobre meningiomas, apresentadas a seguir, e assinale a alternativa correta.
- I Entre os tumores intradurais e extramedulares da medula espinhal, eles são os de maior prevalência.
- II Sua sintomatologia se dá exclusivamente por compressão das estruturas vizinhas, não ocorrendo invasão de tecidos adjacentes ou metástase à distância.
- III Seu tratamento se dá exclusivamente por cirurgia, não sendo eficaz a quimioterapia e a radioterapia.
- A alternativa correta é:
- a) I, II, III. b) II. c) III. d) I e II. e) I e III.
- 12 - A diferença entre o cisto aracnoide de fossa posterior e a malformação de Dandy-Walker, nos exames de imagem é
- a) no cisto aracnoide, há sempre agenesia do vermis cerebelar.
- b) na malformação de Dandy-Walker, há sempre hidrocefalia.
- c) no cisto aracnoide, há sempre hidrocefalia.
- d) na malformação de Dandy-Walker, há sempre agenesia do vermis cerebelar.
- e) na malformação de Dandy-Walker, o plexo coroide do quarto ventrículo está sempre presente, enquanto no cisto aracnoide, está sempre ausente.
- 13 - Após o nascimento, deve-se operar um recém-nato com mielomeningocele rota até:
- a) 48 horas. b) 24 horas. c) 72 horas. d) 36 horas. e) 60 horas.
- 14 - A faixa etária de maior prevalência da hidrocefalia normobárica é de:
- a) 50 a 60 anos. b) 80 a 90 anos. c) 70 a 90 anos. d) 60 a 80 anos. e) 50 a 70 anos.
- 15 - A maior causa de mau funcionamento de uma derivação ventrículo-peritoneal é
- a) infecção do sistema.
- b) obstrução do cateter peritoneal.
- c) quebra do cateter peritoneal.
- d) quebra do cateter ventricular.
- e) obstrução do cateter ventricular.

- 16 - O monitoramento da pressão intracraniana em paciente vítima de traumatismo crânio-encefálico moderado (ECG 9-12) com tomografia computadorizada de crânio normal está indicado quando:
- pressão arterial sistólica menor que 90mmHg, postura de descorticação ou de descerebração, ou idade acima de 40 anos.
 - pressão arterial sistólica menor que 100 mm Hg, postura de descorticação ou de descerebração, ou idade acima de 40 anos.
 - pressão arterial sistólica menor que 100 mm Hg, postura de descorticação ou de descerebração, ou idade acima de 45 anos.
 - pressão arterial sistólica menor que 110 mm Hg, postura de descorticação ou de descerebração, ou idade acima de 40 anos.
 - pressão arterial sistólica menor que 90mmHg, postura de descorticação ou de descerebração, ou idade acima de 45 anos.
- 17 - Os tumores pediátricos de fossa posterior mais comuns são
- hemangioblastoma, meduloblastoma e ependimoma.
 - astrocitoma de tronco cerebral, meduloblastoma e ependimoblastoma.
 - meduloblastoma, astrocitoma do tronco cerebral e ependimoma.
 - papiloma de plexo coroide, meduloblastoma e ependimoblastoma.
 - astrocitoma pilocítico de cerebelo, meduloblastoma e ependimoma.
- 18 - Paciente com angiorressonância cerebral mostrando MAV córtico-subcortical de 3,5cm de diâmetro, no lobo parietal esquerdo, com drenagem pela veia de Trolard. A graduação de Spetzler é:
- 3.
 - 2.
 - 4.
 - 5.
 - 1.
- 19 - As 3 lesões expansivas mais comuns do ângulo pontocerebelar são
- cisto aracnoide, meningioma, neurinoma do acústico.
 - neurinoma do acústico, meningioma, cisto epidermoide.
 - cisto epidermoide, neurinoma do acústico, gliomas exofíticos do tronco encefálico.
 - neurinoma do acústico, meningioma, gliomas exofíticos do tronco encefálico.
 - neurinoma do acústico, cisto epidermoide, cisto aracnoide.
- 20 - A trigonocefalia está associada ao fechamento precoce da sutura
- metópica.
 - coronária.
 - sagital.
 - escamosa.
 - lambdoide.
- 21 - A conduta na fratura do arco anterior de C1 é a seguinte
- halo vest sem artrodese.
 - halo vest com artrodese.
 - artrodese de urgência.
 - colar rígido com artrodese.
 - colar rígido sem artrodese.
- 22 - Na maioria dos casos, a artéria que é a origem de um aneurisma associado à hemorragia subaracnoide e hematoma do giro reto é a artéria:
- carótida interna.
 - cerebral anterior.
 - comunicante anterior.
 - oftálmica.
 - recorrente de Heubner.
- 23 - A apresentação clínica mais comum de um cavernoma é
- hemorragia cerebral maciça.
 - hemorragia subaracnoide.
 - epilepsia.
 - cefaleia.
 - hemiparesia.

- 24 - A lesão mais comumente extraída por neuroendoscopia é
- cisto colóide.
 - ependimoma.
 - meningioma.
 - cisticerco.
 - subependimoma.
- 25 - O local mais comum de ocorrência de cistos aracnoideos supratentoriais é
- intrasselar.
 - suprasselar.
 - convexidade do cérebro.
 - fissura silviana.
 - fissura inter-hemisférica.
- 26 - A artéria de Adamkiewicz está localizada, na maioria dos casos, entre:
- T5 e T9.
 - T7 e T8.
 - T12 e L2.
 - T9 e T12.
 - L1 e L4.
- 27 - Sobre os tumores raquimedulares extradurais benignos, é incorreto afirmar:
- Os hemangiomas são a neoplasia benigna mais comum da medula espinhal.
 - Os osteoblastomas, assim como os osteomas osteóides, localizam-se preferencialmente nos corpos vertebrais.
 - Os osteoblastomas predominam nas faixas etárias acima dos 60 anos.
 - Os osteocondromas exibem à Tomografia Computadorizada uma imagem séssil ou pedunculada nos processos espinhosos.
 - Os osteocondromas são geralmente assintomáticos.
- 28 - Analise as afirmações sobre doença metastática em medula espinhal, apresentadas a seguir, e então assinale a alternativa correta.
- A via mais usual de disseminação da doença metastática é a hematogênica, via plexo venoso vertebral.
 - O local mais comum de sua ocorrência é a coluna lombar.
 - O raio X simples de coluna é uma ferramenta diagnóstica bastante útil, apresentando alterações em até 85% dos casos.
- Assinale a alternativa correta:
- I e II.
 - II.
 - III.
 - II e III.
 - I e III.
- 29 - Sobre o quadro clínico das radiculopatias cervicais, é correto afirmar:
- A compressão da raiz nervosa C8 causa déficit sensitivo da face lateral da mão.
 - A compressão da raiz nervosa C6 causa déficit motor do m. tríceps.
 - A compressão da raiz nervosa C5 pode causar arreflexia bicipital.
 - A compressão da raiz nervosa C8 pode causar déficit sensorial nos 2º e 3º quirodáctilos.
 - Nenhuma das alternativas acima está correta.
- 30 - Sobre o quadro clínico das radiculopatias lombossacras, é incorreto afirmar:
- A compressão da raiz nervosa de L5 pode causar arreflexia patelar.
 - A compressão da raiz nervosa de S1 causa déficit motor do m. gastrocnêmio.
 - A compressão da raiz nervosa de L4 pode causar dor na face anterior da coxa.
 - A compressão da raiz nervosa de L5 pode causar fraqueza do m. tibial anterior.
 - A compressão da raiz nervosa de L4 pode causar déficit sensitivo em maléolo.

