

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO/2014

Edital nº 044/2014

Especialidade: **MEDICINA/NEUROCIRURGIA**

125

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste caderno, você deverá ter recebido o cartão destinado às respostas das questões formuladas na prova; caso não tenha recebido o cartão, peça-o ao fiscal. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas **quarenta questões**.
- Verifique se o número do seu documento de identificação e seu nome conferem com os que aparecem no **CARTÃO DE RESPOSTAS**; em caso afirmativo, assine-o e leia atentamente as instruções para seu preenchimento; caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
- A prova vale 100 (cem) pontos, sendo 2,5 (dois e meio) pontos o valor de cada questão.
- Cada questão proposta apresenta cinco alternativas de resposta, sendo apenas uma delas a correta. No cartão de respostas, atribuir-se-á pontuação zero a toda questão com mais de uma alternativa assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta ou para auxílio de cálculos.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **quatro horas**.
- Colabore com o fiscal, na coleta de sua impressão digital.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o cartão de respostas usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul.
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO DE RESPOSTAS**, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.



CONHECIMENTOS GERAIS

01 A tríade clássica da pielonefrite aguda é:

- (A) Febre, hematúria e edema facial
- (B) Dor lombar, disúria e hematúria
- (C) Febre, oligúria e disúria
- (D) Dor lombar, febre e calafrios
- (E) Dor lombar, disúria e hipertensão arterial

02 O dengue é indistinguível da febre amarela em suas fases iniciais, entretanto é mais raro ocorrer no dengue:

- (A) Neutropenia
- (B) Leucopenia
- (C) Icterícia
- (D) Plaquetopenia
- (E) Elevação do hematócrito

03 Assinale dentro os abaixo relacionados, o analgésico opióide:

- (A) Indometacina
- (B) Cloridrato de tramadol
- (C) Meloxicam
- (D) Nimesulida
- (E) Butazona

04 A erisipela é uma infecção aguda de pele com envolvimento linfático e o seu agente etiológico mais frequente é:

- (A) Estafilococos aureus
- (B) Estafilococos epidermides
- (C) Estafilococos viridans
- (D) Gram negativos, incluindo Pseudomonas spp
- (E) Streptococos do grupo A

05 A insuficiência renal é mais frequente na fase tardia de uma das afecções abaixo relacionadas. Aponte-a.

- (A) Dengue
- (B) Mononucleose infecciosa
- (C) Febre tifóide
- (D) Histoplasmose
- (E) Leptospirose

06 Segundo o Ministério da Saúde, no tratamento do paciente com tétano, os antimicrobianos utilizados para a erradicação do Clostridium tetani são:

- (A) Penicilina G cristalina ou metronidazol
- (B) Cefalexina ou clindamicina
- (C) Eritromicina ou penicilina G cristalina
- (D) Metronidazol ou azitromicina
- (E) Doxiciclina ou clindamicina

07 A principal causa de morte de crianças entre 1 a 15 anos de idade é:

- (A) Infecção respiratória
- (B) Cardiopatia congênita
- (C) Meningoencefalite
- (D) Trauma
- (E) Neoplasias malignas

08 O bloqueio da produção de tromboxano A₂ é o mecanismo de ação do(a) :

- (A) Heparina
- (B) Ácido acetil salicílico
- (C) Pentoxifilina
- (D) Ticlopidina
- (E) Cilostazol

09 O antimicrobiano que quando ingerido por paciente que faz uso regular de bebida alcoólica, pode causar, mais frequentemente, uma síndrome semelhante à provocada pelo dissulfiram (efeito antabuse) é o(a):

- (A) Metronidazol
- (B) Cefalexina
- (C) Amoxicilina
- (D) Eritromicina
- (E) Ciprofloxacina

10 Vômitos de repetição em paciente que faz uso regular de diurético de alça pode ocasionar:

- (A) Acidose metabólica
- (B) Acidose respiratória
- (C) Alcalose mista
- (D) Alcalose respiratória
- (E) Alcalose metabólica

11 A embolia mesentérica aguda se associa mais frequentemente à:

- (A) Trauma abdominal contuso
- (B) Aterosclerose
- (C) Fibrilação atrial
- (D) Doença de Burger
- (E) Arterite de células gigantes.

12 É doença de notificação compulsória e de investigação epidemiológica obrigatória de todos os casos:

- (A) Febre amarela
- (B) Toxoplasmose
- (C) Shigelose
- (D) Escabiose
- (E) Enterobíase

13 A vitamina cuja deficiência leva ao quadro clínico de pelagra é:

- (A) Riboflavina
- (B) Tiamina
- (C) Ácido ascórbico
- (D) Niacina
- (E) Piridoxina

14 A complicação pós transfusional de componentes sanguíneos celulares mais frequente consiste em reação:

- (A) Anafilática aguda
- (B) Hemolítica aguda
- (C) Febril não hemolítica
- (D) Hemolítica tardia
- (E) Anafilática tardia

15 A constatação da presença de nitritos no exame de urina sugere:

- (A) Cristalúria
- (B) Hematúria
- (C) Hemoglobínúria
- (D) Mioglobínúria
- (E) Bacteriúria

16 A toxicidade medular, que pode se manifestar sob a forma de anemia ou mesmo anemia aplástica é um efeito colateral que pode ocorrer com a utilização terapêutica do (a):

- (A) Amoxicilina
- (B) Cloranfenicol
- (C) Eritromicina
- (D) Ciprofloxacina
- (E) Sulbactam.

17 A complicação mais frequente da doença diverticular dos cólons, dentre as abaixo relacionadas, é o (a):

- (A) Sangramento
- (B) Perfuração
- (C) Estenose
- (D) Vólvulo
- (E) Degeneração maligna

18 O antibiótico de escolha na pancreatite aguda severa é:

- (A) Ciprofloxacina
- (B) Lincomicina
- (C) Ceftriaxona
- (D) Imipenem
- (E) Clindamicina

19 A conduta deve ser adotada no paciente que apresenta um primeiro episódio de pneumotórax hipertensivo é a:

- (A) ventilação com pressão positiva
- (B) drenagem pleural aberta com ressecção costal
- (C) drenagem pleural em "selo d'água"
- (D) toracotomia imediata
- (E) toracocentese com injeção de talco na cavidade pleural

20 Consiste fator de risco para desenvolvimento do câncer de cólon:

- (A) Doença diverticular dos cólons
- (B) Retocolite ulcerativa idiopática
- (C) Dieta pobre em gordura animal
- (D) Angiodisplasia
- (E) Uso crônico de ácido acetil salicílico

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 As áreas mais propensas a Lexão Axonal Difusa (LAD) após TCE são:

- (A) Lobos Frontal e temporal
- (B) Lobos Occipital e Ponte
- (C) Ponte e Mesencéfalo
- (D) Lobos Temporal e Occipital
- (E) Corpo Caloso e Pedúnculo Cerebelar Superior

22 Após abertura do corpo caloso, se pode determinar qual ventrículo lateral foi aberto, o direito ou esquerdo:

- (A) Observando a distância entre a comissura anterior e o foramen de Monro
- (B) Observando o rostrum do corpo caloso
- (C) Observando a relação da veia tálamo-estriada com o plexo coróide
- (D) Observando o ponto mais inferior do esplenium do corpo caloso
- (E) Localizando as artérias pericalosas.

23 O objetivo maior na cirurgia do hemangioblastoma cerebelar é a ressecção:

- (A) completa da cápsula do cisto
- (B) completa do nódulo mural
- (C) subtotal com posterior radioterapia
- (D) subtotal com descompressão do IV ventrículo
- (E) subtotal sem necessariamente remover a cápsula do cisto

24 O tumor da região da pineal mais sensível à radioterapia é o:

- (A) Germinoma
- (B) Pineocitoma
- (C) Cisto da pineal
- (D) Pineoblastoma
- (E) Ganglioglioma

25 Na síndrome central da medula o déficit motor predomina:

- (A) nos membros superiores e inferiores igualmente
- (B) nos membros inferiores

- (C) no membro superior de um lado e membro inferior contralateral, igualmente
- (D) nos membros superiores
- (E) no membro inferior de um lado e membro superior homolateral igualmente

26 No tratamento cirúrgico dos tumores originários da região petroclival ou com extensão para essa área, abordagem crânio-orbito-zigomática é descrita para lesões localizadas no clivus:

- (A) superior, com ou sem extensão ao clivus superior.
- (B) superior, com ou sem extensão ao clivus inferior.
- (C) superior, com e sem extensão ao seio cavernoso.
- (D) médio, com ou sem extensão ao clivus superior.
- (E) médio, com ou sem extensão ao clivus inferior.

27 Tumores primitivos da coluna vertebral são relativamente pouco freqüentes em comparação com os tumores ósseos de outras localizações e no osteoma osteóide vertebral é correto afirmar que:

- (A) É constituído por um tecido celular paucivascularizado composto por osso maduro.
- (B) A queixa clínica típica é uma dor que melhora à noite.
- (C) O uso de antiinflamatórios não alivia a dor.
- (D) A lesão costuma ser dolorosa, provavelmente pela presença de fibras nervosas no tumor.
- (E) Aumenta grandemente de volume com a evolução.

28 A respeito do plexo lombar é correto afirmar que ele:

- (A) Está localizado no interior do músculo psoas.
- (B) É geralmente formado pelas divisões anteriores dos dois primeiros nervos lombares e parte do terceiro.
- (C) Não recebe contribuição do último nervo torácico.
- (D) O ramo inferior de L1 forma os nervos ílio-hipogástrico e ílio-inguinal
- (E) O ramo inferior de L2 une-se a L3 para formar o tronco lombo-sacral

29 A respeito das metástases intracranianas é correto afirmar que:

- (A) Alguns tumores, geralmente produzem metástases múltiplas, como o carcinoma de mama.
- (B) A maioria dos casos se apresenta subitamente, após uma hemorragia intratumoral.
- (C) A hemorragia espontânea é menos frequente nos melanomas, carcinoma renal e coriocarcinoma.
- (D) Aproximadamente 70 % das metástases ocorrem na fossa posterior.
- (E) Cerca de um quinto a um quarto dos pacientes com câncer desenvolvem metástases cerebrais.

30 Sobre os ependimomas, se pode afirmar que:

- (A) A maior prevalência ocorre entre as crianças acima de cinco anos.
- (B) O fator mais relacionado com a sobrevida é a extensão da ressecção tumoral.
- (C) A radioterapia não tem indicação frequente.
- (D) São bastante sensíveis à quimioterapia.
- (E) Tem recorrência de pequena monta.

31 A neoplasia que se deriva de restos embrionários é o:

- (A) Neurinoma.
- (B) Ependimoma.
- (C) Adenoma hipofisário.
- (D) Astrocitoma.
- (E) Craniofaringeoma.

32 São etapas de aquisições da ressonância magnética:

- (A) Difusão e espectroscopia.
- (B) T1 com contraste e infusão.
- (C) Angioressonância e dispersão.
- (D) Infusão e T3.
- (E) Espectroscopia e T3.

33 Em relação à doença de Fotherghill, é correto afirmar:

- (A) O nervo acometido é essencialmente composto por fibras sensitivas.
- (B) É característica da dor apresentar episódios de curta duração.
- (C) O ramo superior é o mais frequentemente atingido.
- (D) Os seus mecanismos fisiopatológicos estão bem esclarecidos.
- (E) O tratamento cirúrgico é de indicação imediata, dispensando tratamento clínico.

34 Os mais incidentes nos tumores do ângulo ponto cerebelar, são os neurinomas do acústico e, por sua característica, os sintomas mais precoces são:

- (A) Marcha atáxica.
- (B) Nistagmo homolateral.
- (C) Paralisia facial periférica.
- (D) Vertigens rotatórias e zumbidos.
- (E) Anestesia facial

35 As manifestações clínicas dos craniofaringeomas estão decisivamente vinculadas à sua localização e, sobre eles, é correto afirmar que:

- (A) Nos craniofaringeomas tuberais, a hidrocefalia ocorre com frequência.
- (B) Podem simular um adenoma hipofisário.
- (C) Pela hidrocefalia que causa, cursam com hipertensão intracraniana.
- (D) Nas faixas etárias mais precoces não se observam alterações de acuidade visual.
- (E) Com raridade são visualizadas calcificações intratumorais.

36 Os abscessos intracranianos podem ter diversas origens: craniana, extracraniana, traumática e cirúrgica. Sobre eles, é correto afirmar:

- (A) Na suspeita de abscesso cerebral a punção lombar é indicada para identificar o agente etiológico.
- (B) Os abscessos cerebrais geralmente são monomicrobianos.
- (C) Na TC de crânio o achado característico é a captação anelar de contraste, circundada por área de edema.

- (D) Agentes aeróbios estão presentes em 80 a 100% dos casos.
- (E) Independente de sua localização há sempre indicação de drenagem cirúrgica.

37 Sobre a axonotmese é correto afirmar que:

- (A) Os axônios distais ao local da agressão degeneram e há paralisia sensitiva parcial.
- (B) Este é o tipo mais raro de lesão traumática de nervo associado com fraturas.
- (C) Ocorre a regeneração dos axônios mesmo sem que o estroma do nervo seja preservado,
- (D) Os músculos denervados respondem apenas aos estímulos de curta duração.
- (E) As pressões locais mais acentuadas no nervo podem causar interrupção da continuidade dos axônios sem lesão significativa para o seu estroma.

38 Nas cordotomias realizadas para o tratamento cirúrgico da dor, a estrutura anatômica que deve ser seccionada é o:

- (A) Feixe espinotalâmico no quadrante ântero-lateral da medula espinal oposto ao lado em que a dor é referida
- (B) Feixe corticoespinal lateral no quadrante ântero-lateral da medula espinal do lado em que a dor é referida.
- (C) Tracto rubroespinal no quadrante ântero-medial da medula espinal oposto ao lado em que a dor é referida
- (D) Feixe vestibuloespinal no quadrante ântero-lateral da medula espinal oposto ao lado em que a dor é referida
- (E) Trato espinotalâmico no quadrante pósterolateral da medula espinal do lado em que a dor é referida.

39 Os principais achados de sinais e sintomas na síndrome talâmica são:

- (A) Espasmos de membros inferiores, paralisia da mirada superior e atetose.
- (B) Ataxia cerebelar cruzada, miose e ptose.
- (C) Tremor de ação atáxico, paralisia de mirada superior e miose.
- (D) Miose, atetose e tremor de intenção.
- (E) Coreoatetose, perda sensitiva de todas as modalidades e tremor de intenção

40 A síndrome de Tolosa-Hunt tem como causa habitual:

- (A) Petrosites.
- (B) Neuroma do acústico.
- (C) Tumores do corpo carotídeo.
- (D) Tumores invasivos dos seios paranasais.
- (E) Tumores invasivos do osso esfenóide.