



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Diretoria Geral de Pessoal

Centro de Recrutamento e Seleção de Praças



CONCURSO PÚBLICO DE ADMISSÃO AO INGRESSO DE NOVOS OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO / 2010

PROVA

CATEGORIA PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE
MÉDICA	NEUROCIRURGIA

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES:

01. Você receberá do fiscal o seguinte material:
 - 01 (UM) **CADERNO DE PROVAS** contendo 55 (CINQUENTA E CINCO) questões, sendo 50 (CINQUENTA) **OBJETIVAS** e 05 (CINCO) **DISCURSIVAS**, e 04 (QUATRO) páginas para serem utilizadas como rascunho.
 - 01 (UM) **CARTÃO-RESPOSTA** destinado à marcação das respostas da prova **OBJETIVA**.
02. Verifique se esse material está em ordem; caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
03. No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas corretas deve ser feita de modo a cobri-las completamente.

Exemplo: 25. (A) (■) (C) (D)
04. Utilize caneta esferográfica azul ou preta para marcar as respostas **OBJETIVAS** no **CARTÃO-RESPOSTA** e para responder às questões **DISCURSIVAS**.
05. O preenchimento do **CARTÃO-RESPOSTA** com rasuras implicará a perda da questão correspondente; logo, **EVITE RASURAS**.
06. Tenha muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o dobrar, amassar ou manchar.
07. Tenha muito cuidado com o **CADERNO DE PROVAS**, para não o danificar, rasgar ou descaracterizar.
08. Para cada uma das questões **OBJETIVAS**, são apresentadas 04 (QUATRO) opções, classificadas com as letras (A), (B), (C) e (D); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar 01 (UMA) resposta. A marcação em mais de uma opção implicará a perda da questão, MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA.
09. As questões **DISCURSIVAS** devem ser respondidas no espaço a elas reservado. Não serão corrigidas ou consideradas quaisquer anotações ou respostas que estejam em lugares não destinados para a solução da questão.
10. Quando terminar, entregue ao fiscal o **CARTÃO-RESPOSTA** e o **CADERNO DE PROVAS** devidamente assinados.
11. O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTA PROVA É DE 5 (CINCO) HORAS.

ATENÇÃO

O NÃO PREENCHIMENTO CORRETO DO CARTÃO-RESPOSTA IMPLICARÁ A PERDA DA QUESTÃO CORRESPONDENTE.

Boa Sorte!

Nome do Candidato:

Assinatura do Candidato



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Diretoria Geral de Pessoal
Centro de Recrutamento e Seleção de Praças



**CONCURSO PÚBLICO DE ADMISSÃO AO
INGRESSO DE NOVOS OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA
MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO / 2010**

PROVA

CATEGORIA PROFISSIONAL

ESPECIALIDADE

MÉDICA

NEUROCIRURGIA

OBJETIVAS

Questão 01

A paralisia unilateral dos nervos cranianos IX, X e XI é conhecida como síndrome de

- (A) Benedikt.
- (B) Weber.
- (C) Vernet.
- (D) Parinaud.

Questão 02

A área cortical 4 de Brodmann é rica em células gigantes de Betz e corresponde ao córtex

- (A) auditivo primário.
- (B) somatossensitivo primário.
- (C) visual primário.
- (D) motor primário.

Questão 03

A artéria radicular anterior magna ou artéria de Adamkiewicz origina-se mais comumente entre

- (A) T9 e L2 à esquerda.
- (B) T6 e T8 à direita.
- (C) T12 e L3 à direita.
- (D) T2 e T5 à esquerda.

Questão 04

A escafocefalia ou dolicocefalia decorre do fechamento precoce da sutura

- (A) lambdoide.
- (B) coronal.
- (C) sagital.
- (D) metópica.

Questão 05

A medida de saúde pública para a prevenção de defeitos do tubo neural, especialmente mielomeningocele, adotada recentemente no Brasil é o acréscimo na farinha de trigo da dieta de

- (A) tiamina.
- (B) ácido fólico.
- (C) ácido ascórbico.
- (D) cianocobalamina.

Questão 06

O agente etiológico mais comumente isolado nas culturas nos abscessos epidurais espinhais é

- (A) *staphylococcus aureus*.
- (B) *escherichia coli*.
- (C) *enterobacter*.
- (D) *diplococcus pneumoniae*.

Questão 07

A incidência de hidrocefalia em pacientes com mielomeningocele é de

- (A) 20-30%.
- (B) 50%.
- (C) 65-85%.
- (D) 10%.

Questão 08

O anticonvulsivante que está associado ao aumento significativo do risco de desenvolvimento de defeitos do tubo neural é

- (A) clonazepam.
- (B) ácido valproico.
- (C) fenobarbital.
- (D) carbamazepina.

Questão 09

Na investigação de pacientes candidatos à cirurgia da epilepsia, em algumas instituições, a injeção intracarotídea de barbitúrico de ação curta (amobarbital) para identificação da dominância cerebral é conhecida como

- (A) teste de Wada.
- (B) manobra de Alcock.
- (C) teste de Allen.
- (D) teste de Wernicke.

Questão 10

A espondilolistese C2-C3 traumática associada à espondilólise de C2 caracteriza a fratura

- (A) tipo 2 de D'Alonzo.
- (B) de Jefferson.
- (C) de Clay Shoveler.

- (D) do enforcado.

Questão 11

A presença de disfagia devido à calcificação do ligamento longitudinal anterior e osteofito anterior é encontrada na doença de

- (A) Marie-Stumpell.
(B) Klippel-Feil.
(C) Morquio.
(D) Forestier.

Questão 12

Nos adenomas de hipófise funcionantes, a dosagem hormonal falsamente normal em indivíduos com níveis hormonais extremamente elevados (efeito gancho) pode ser encontrada

- (A) na acromegalia.
(B) em prolactinomas.
(C) na doença de Cushing.
(D) nos adenomas secretantes de FSH.

Questão 13

O cateterismo do seio petroso inferior pode ser usado na investigação da(o)

- (A) hiperprolactinemia.
(B) acromegalia.
(C) doença de Cushing.
(D) diabetes insipidus.

Questão 14

A manifestação inicial mais frequente nos oligodendrogliomas é

- (A) crise epiléptica.
(B) alteração do comportamento.
(C) déficit motor.
(D) hipertensão intracraniana.

Questão 15

A localização mais frequente dos oligodendrogliomas é o

- (A) lobo frontal.
(B) lobo temporal.
(C) cerebelo.
(D) diencéfalo.

Questão 16

A localização mais frequente dos meningiomas é

- (A) petroclival.
(B) tubérculo selar.

- (C) parasagital.
(D) foice.

Questão 17

Os schwannomas do vestibular decorrem da perda de um gene supressor no cromossoma

- (A) 13.
(B) 22.
(C) 27.
(D) 21.

Questão 18

Paciente adulto jovem com tumor cístico no cerebelo, policitemia e cistos pancreáticos tem provavelmente a síndrome de

- (A) Turcot.
(B) Osler-Weber-Rendu.
(C) Sturge-Weber.
(D) Von Hippel-Lindau.

Questão 19

A variedade de ependimoma mais comum do filum terminal é o

- (A) ependimoma mixopapilar.
(B) ependimoma papilar.
(C) suependimoma.
(D) ependimoma anaplásico.

Questão 20

Assinale a opção que NÃO pertence ao grupo dos tumores neuroectodérmicos primitivos.

- (A) Pineoblastoma.
(B) Meduloblastoma.
(C) Hemangioblastoma.
(D) Retinoblastoma.

Questão 21

A meningite asséptica recorrente de Mollaret pode ser observada nos cistos

- (A) de Tarlov.
(B) aracnoideos.
(C) epidermoides.
(D) intradiploicos.

Questão 22

O tumor mais frequentemente encontrado na região pineal é o

- (A) coriocarcinoma.
(B) pineoblastoma.

- (C) teratoma.
(D) germinoma.

Questão 23

O tumor que tem MENOR probabilidade de metástase cerebral é o

- (A) melanoma.
(B) carcinoma de próstata.
(C) carcinoma de pulmão.
(D) carcinoma de mama.

Questão 24

Os astrocitomas subependimários de células gigantes ocorrem com maior frequência na

- (A) esclerose tuberosa.
(B) síndrome de Sturge-Weber.
(C) neurofibromatose tipo 1.
(D) neurofibromatose tipo 2.

Questão 25

O sinal de Froment é observado na lesão do nervo

- (A) radial.
(B) ulnar.
(C) axilar.
(D) femural.

Questão 26

A artéria primitiva mais frequentemente encontrada em angiografias no adulto é a

- (A) trigeminal primitiva.
(B) hipoglossal.
(C) pró-atlantal.
(D) olfatória primitiva.

Questão 27

A síndrome de Horner pode ocorrer por lesão em diversas estruturas, EXCETO em

- (A) medula cervical.
(B) gânglio pterigopalatino.
(C) gânglio cervical superior.
(D) fibras simpáticas na parede da carótida interna.

Questão 28

De acordo com o estudo NASCIS 2, o uso de metilprednisolona após traumatismo raquimedular deve ser iniciado até

- (A) 4 horas do trauma.
(B) 24 horas do trauma.

- (C) 48 horas do trauma.
(D) 8 horas do trauma.

Questão 29

O pico da incidência de vasoespasmo após hemorragia subaracnoide ocorre no

- (A) primeiro dia.
(B) sétimo dia.
(C) terceiro dia.
(D) décimo quarto dia.

Questão 30

A lesão vascular mais frequentemente associada aos cavernomas é

- (A) aneurisma de basilar.
(B) telangiectasia capilar.
(C) angioma venoso.
(D) má formação arteriovenosa dural.

Questão 31

A localização mais frequente dos neurocitomas centrais é o(a)

- (A) ventrículo lateral.
(B) IV ventrículo.
(C) medula cervical.
(D) ângulo pontocerebelar.

Questão 32

Em relação ao hematoma de fossa posterior traumático é correto afirmar que

- (A) é melhor diagnosticado por angiografia cerebral.
(B) quanto melhor a pontuação na escala de coma de Glasgow na entrada, pior o prognóstico final.
(C) apresenta hidrocefalia em aproximadamente 30% dos pacientes.
(D) sinais cerebelares e paralisia de nervos cranianos ocorrem na maioria dos pacientes e na fase inicial.

Questão 33

Em relação ao pseudotumor cerebral, o diagnóstico é baseado nos seguintes critérios:

- (A) Os estudos de imagem mostram lesão expansiva cerebral.
(B) O estudo líquoríco é anormal.
(C) Na punção lombar a pressão intracraniana é normal ou baixa.

- (D) Presença de edema de papila, com ou sem paralisia de nervos cranianos.

Questão 34

Qual a complicaçāo mais frequente pós-operatória na cirurgia dos craniofaringiomas?

- (A) Déficit visual.
(B) Déficit hormonal e diabetes insípidos.
(C) Hematoma pós-operatório.
(D) Coma e óbito.

Questão 35

Assinale a associação da posição do paciente e a complicaçāo relatada.

- (A) Macroglossia (edema severo da língua) – decúbito dorsal.
(B) Embolia aérea – decúbito ventral.
(C) Quadriplegia – posição semisentada.
(D) Paraplegia – posição neutra.

Questão 36

Quanto ao Tumor Neuroepitelial Disembrioplásico (DNET), é correto afirmar:

- (A) São tumores considerados de alto grau pela OMS.
(B) São mais comuns no lobo temporal.
(C) Não apresentam formação cística.
(D) Não mostram calcificações.

Questão 37

Tumores cerebrais metastáticos, que podem cursar com hemorragia cerebral como sintoma inicial, são mais frequentes em:

- (A) carcinoma de pulmão, carcinoma de mama e carcinoma de colón.
(B) melanoma, carcinoma de célula renal e carcinoma prostático.
(C) carcinoma de célula renal, carcinoma de tireoide e carcinoma de pulmão.
(D) melanoma, carcinoma de célula renal e carcinoma de tireoide.

Questão 38

Em relação à localização dos aneurismas cerebrais, é correto afirmar quanto ao risco de ruptura a seguinte frequēcia:

- (A) aneurisma da circulação posterior, aneurisma da artéria comunicante posterior e aneurisma da artéria comunicante anterior.
(B) aneurisma da artéria comunicante anterior, aneurisma da artéria comunicante posterior, aneurisma da circulação posterior.

- (C) aneurisma da artéria comunicante anterior, aneurisma da circulação posterior e aneurisma da artéria comunicante posterior.

- (D) aneurisma da circulação posterior, aneurisma da artéria comunicante anterior e aneurisma da artéria comunicante posterior.

Questão 39

Vasoespasmose cerebral é mais comum quando o sangramento cerebral é localizado

- (A) no espaço subaracnóide.
(B) intraparenquimatoso.
(C) ventricular.
(D) no espaço subdural.

Questão 40

As más formações vasculares intracranianas mais comuns e de bom prognóstico, com tratamento conservador, são:

- (A) angioma cavernoso e teleangiectasia capilar.
(B) angioma venoso e má formação arteriovenosa.
(C) angioma venoso e má formação cavernosa.
(D) teleangiectasia capilar e angioma venoso.

Questão 41

No tratamento da neuralgia do trigêmeio, devemos considerar como opções atuais de tratamento:

- (A) rizotomia à céu aberto.
(B) alcoolização do gânglio de Gasser.
(C) neurotomia periférica.
(D) microdescompressão vascular ou compressão por balão.

Questão 42

Na cordotomia percutânea para tratamento da dor, o(s) trato(s) a ser(em) lesionado(s) é(são) o(s)

- (A) espinotalâmico lateral.
(B) corticoespinhal.
(C) espinotalâmico lateral e reticuloespinhal.
(D) corticoespinhal e espinotalâmico lateral.

Questão 43

Em relação à anatomia do seio cavernoso, é correto afirmar que

- (A) o limite lateral do seio cavernoso é formado pelo nervos oculomotor e nervo troclear.
- (B) dois nervos cursam dentro do seio cavernoso (nervo abducente e nervo simpático).
- (C) o nervo maxilar cursa dentro do seio cavernoso.
- (D) o nervo troclear cursa superior ao nervo oculomotor.

Questão 44

A estimulação do nervo vago está reservada para determinados pacientes com epilepsia.

Por que esse procedimento é executado do lado esquerdo?

- (A) Menor chance de paralisia das cordas vocais e rouquidão à esquerda.
- (B) Para evitar lesão do nervo laríngeo recorrente que segue uma via mais tortuosa à direita.
- (C) Para evitar dano ao X, que supre o coração principalmente pela direita.
- (D) Menor chance de paralisia das cordas vocais e rouquidão à direita.

Questão 45

Que cisternas basais contém porção da veia de Rosenthal?

- (A) Crural e ambiens.
- (B) Crural e quadrigeminal.
- (C) Ambiens e pré-pontina.
- (D) Crural e pré-pontina.

Questão 46

A terceiroventriculostomia deve ser realizada com fenestração do assoalho do III ventrículo em relação a quais estruturas abaixo?

- (A) Posterior aos corpos mamilares e anterior ao recesso do infundíbulo.
- (B) Anterior ao recesso do infundíbulo.
- (C) Anterior aos corpos mamilares e posterior ao recesso do infundíbulo.
- (D) Posterior aos corpos mamilares.

Questão 47

Espondilolistese degenerativa é mais comum em que nível da coluna lombar?

- (A) L2 –L3.
- (B) L1-L2.
- (C) L5-S1.
- (D) L4- L5.

Questão 48

Qual o mecanismo mais provável que contribui para a resposta de Cushing?

- (A) Insulto hemisférico extenso.
- (B) Hipóxia do tronco cerebral.
- (C) Massa na fossa posterior.
- (D) Distorção do tronco cerebral.

Questão 49

Qual o local mais comum do papiloma do plexo coroide em adulto?

- (A) Ângulo ponto cerebral.
- (B) Fissura silvana.
- (C) Quarto ventrículo.
- (D) Terceiro-ventrículo.

Questão 50

Assinale abaixo o que não está associado com neurofibromatose tipo 1.

- (A) Meningocele torácicas.
- (B) Gliomas de nervos ópticos.
- (C) Hamartomas dos gânglios da base.
- (D) Schwannomas espinhais.

DISCURSIVAS

Questão 01

Descreva o quadro clínico habitual e os achados do exame neurológico de um paciente com hérnia discal extra-foraminal L4-L5 à direita, e os tipos de tratamento possíveis.

Questão 02

Descreva o quadro clínico e radiológico dos cistos justafacetários.

--

Questão 03

Quais os sítios mais frequentes de hemorragia intraparenquimatoso por hipertensão arterial e quais as opções de tratamento?

Questão 04

Qual o quadro clínico e quais as opções terapêuticas da hidrocefalia normobárica?

Questão 05

Quais as opções terapêuticas do glioblastoma?

Rascunho

Rascunho

Rascunho

Rascunho

Rascunho

Rascunho