

**NEUROCIRURGIA****QUESTÃO 1**

No que se refere às fístulas arteriovenosas durais raquimedulares, assinale a alternativa correta.

- (A) São formadas a partir de uma comunicação entre uma artéria radicular e uma veia extradural, com refluxo para o plexo perimedular.
- (B) São as lesões vasculares raquimedulares as mais frequentes e elas costumam ser espontâneas.
- (C) Sua incidência é equivalente para ambos os sexos e acometem principalmente a faixa etária dos cinquenta a sessenta anos.
- (D) As fístulas durais são mais comuns na transição toracolombar e costumam evoluir, na ausência de dor, com *deficit* motor progressivo, alterações sensitivas e distúrbios de esfíncteres.
- (E) São lesões de fluxo rápido, detectadas nos tempos mais precoces da angiografia medular, em que se observa congestão venosa acentuada.

**QUESTÃO 2**

Acerca da anatomia vascular da medula espinhal, assinale a alternativa correta.

- (A) A artéria espinal anterior é contínua, estendendo-se da região cervical até a intumescência lombar.
- (B) As artérias espinais posteriores são paramedianas e contínuas, da região cervical até o cone medular.
- (C) No segmento cervicotorácico, a artéria espinal anterior costuma receber aporte sanguíneo através de artérias radiculomedulares oriundas das artérias vertebrais, cervicais ascendentes e(ou) profundas e da artéria radicular da intumescência cervical, também chamada de artéria de Lazorthes.
- (D) No segmento torácico médio, a artéria espinal anterior costuma receber aporte por meio de dois ou três artérias radiculomedulares.
- (E) Na região tóraco-lombo-sacro, a artéria espinhal anterior é suprida através da artéria da intumescência lombar (conhecida pelo epônimo de artéria de Adamkiewicz) e das artérias sacrais.

**QUESTÃO 3**

A respeito dos nasoangiofibromas, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) São tumores histologicamente benignos e mais comuns em homens.
- (B) Costumam ocasionar erosões ósseas e remodelamento ósseo.
- (C) Geralmente ocasionam obstrução nasal e se manifestam com epistaxe.
- (D) Recebem aporte sanguíneo através de ramos das artérias faciais.
- (E) Deve ser realizada embolização pré-operatória, pois são tumores muito vascularizados.

**QUESTÃO 4**

Quanto às fístulas carotidocavernosas, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) São mais frequentes em jovens do sexo feminino.
- (B) A tríade clínica clássica é: proptose; hiperemia; e sopro.
- (C) Na maioria dos casos, são de origem traumática.
- (D) O tratamento de escolha é o endovascular.
- (E) Podem ser tratadas por via venosa e(ou) arterial.

**QUESTÃO 5**

Com relação aos paragangliomas, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) São tumores hipervascularizados e costumam secretar catecolaminas.
- (B) Geralmente se manifestam na quinta década de vida e são mais comuns em mulheres.
- (C) Os paragangliomas timpânicos apresentam-se com zumbido pulsátil, hipoacusia e paresia facial.
- (D) Os paragangliomas jugulares apresentam-se com rouquidão, dificuldade para engolir e, eventualmente, oclusão da veia jugular interna.
- (E) O paraganglioma carotídeo apresenta-se como uma massa pulsátil e é irrigado pela artéria facial.

**QUESTÃO 6**

No que concerne às malformações vasculares raquimedulares, assinale a alternativa correta.

- (A) O exame inicial indicado na suspeita das malformações vasculares raquimedulares é a ressonância magnética. Somente após, deve ser feita a angiografia medular para planejamento do tratamento.
- (B) As fístulas durais são mais comuns na transição toracolombar e costumam evoluir com hemorragia e com *deficit* neurológico súbito.
- (C) As malformações arteriovenosas intramedulares são as lesões vasculares raquimedulares mais frequentes e costumam evoluir com hemorragia. O tratamento preferencial é o combinado, isto é, endovascular e posteriormente cirúrgico.
- (D) As fístulas arteriovenosas perimedulares são mais comuns na infância, são supridas pela artéria espinhal anterior e sua drenagem é realizada por veias intramedulares.
- (E) As malformações arteriovenosas do tipo metaméricas são raras, costumam ser de baixo fluxo sanguíneo e costumam comprometer a medula espinhal, a dura-máter, as estruturas ósseas, a musculatura paraespinhal, o tecido subcutâneo e a pele.

**QUESTÃO 7**

No que se refere às fístulas durais junto ao seio cavernoso, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A clínica é insidiosa, com períodos de remissão.
- (B) Associam-se com doenças sistêmicas, como hipertensão e diabetes.
- (C) São mais frequentes acima dos 45 anos de idade.
- (D) Existe frequentemente trombose parcial do seio cavernoso.
- (E) O tratamento preferencial é o endovascular, seguido de radiocirurgia.

**QUESTÃO 8**

No que diz respeito à anatomia da artéria cerebral anterior, assinale a alternativa correta.

- (A) O segmento A1 termina na artéria comunicante anterior e os principais ramos desse segmento são as artérias lenticuloestriadas do grupo medial e a artéria recorrente de Heubner, que irriga a cabeça do núcleo caudado, o núcleo lentiforme e o tálamo.
- (B) O segmento A2 estende-se até o joelho do corpo caloso e seus principais ramos são as artérias orbitofrontal e frontopolar.
- (C) A artéria calosomarginal origina-se em nível do joelho do corpo caloso e dela se originam as artérias frontais internas anterior, média e posterior e a artéria frontoparietal interna.
- (D) A artéria pericalosa cursa ao longo do sulco do cíngulo e dela se originam a artéria paracentral e as artérias parietais superior e inferior.
- (E) A artéria calosomarginal anastomosa-se distalmente com a artéria pericalosa posterior, podendo suprir o território da artéria cerebral posterior.

**QUESTÃO 9**

Acerca da malformação da veia de Galeno (MVG), assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico pré-natal raramente é feito por meio de ultrassom.
- (B) Para orientar o tratamento, a angiografia cerebral deve ser realizada até o 4.º mês.
- (C) Nas crianças com dilatação ventricular, a prioridade é realizar a derivação ventriculoperitoneal antes da embolização da MVG.
- (D) Crianças com MVG do tipo mural costumam apresentar insuficiência cardíaca congestiva grave no primeiro trimestre de vida, o que retarda o tratamento endovascular.
- (E) A MVG do tipo coroidal é suprida por múltiplos ramos e costuma estar associada à obstrução dos seios sigmoides.

**QUESTÃO 10**

Com relação às isquemias na medula espinhal, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Na ocasião da isquemia, costuma haver dor radicular e paralisia aguda.
- (B) No infarto cervical, há paresia flácida nos membros superiores e espástica nos membros inferiores.
- (C) Infartos medulares na cauda equina tem como características dor, anestesia em sela, paralisia espástica nos membros inferiores e distúrbios esfinterianos.
- (D) A maioria dos pacientes apresenta doença aórtica e, geralmente, o sintoma se instala na cirurgia corretiva desse problema.
- (E) O início dos sintomas tem sido relacionado a traumas, a torções da coluna e à postura agachada.

**QUESTÃO 11**

Quanto à angiografia digital das malformações vasculares do sistema nervoso central, assinale a alternativa correta.

- (A) As telangiectasias são lesões facilmente detectáveis na angiografia digital.
- (B) As anomalias do desenvolvimento venoso têm aspecto de “cabeça de medusa” e estão frequentemente associadas a hemorragias intracranianas.
- (C) Os cavernomas podem ser chamados de lesões angiograficamente ocultas, pois raramente são detectados na angiografia cerebral.
- (D) Nas malformações arteriovenosas, não é necessário o estudo da artéria carótida externa e de seus ramos, pois essas lesões não costumam ter suprimento por artérias durais.
- (E) Nas fístulas durais, devem ser estudadas somente as artérias carótidas internas e externas, pois essas lesões não são supridas pelo sistema vertebrobasilar.

**QUESTÃO 12**

A respeito do estudo angiográfico das hemorragias intracranianas, assinale a alternativa correta.

- (A) A trombose venosa cerebral pode evoluir com hemorragia intracraniana e deve ser investigada preferencialmente com angiografia cerebral.
- (B) A dissecação arterial pode evoluir com estenose ou pseudoaneurisma e deve ser investigada nas artérias vertebrais e nas carótidas.
- (C) Os aneurismas micóticos têm aspecto sacular e são comuns nos ramos distais das artérias cerebrais.
- (D) As malformações arteriovenosas são geralmente lesões de alto fluxo sanguíneo e estão relacionadas a aneurismas arteriais e venosos.
- (E) Os aneurismas saculares podem ser múltiplos em 50% dos casos, o que justifica a investigação em ambas as artérias, carótidas e vertebrais.

**QUESTÃO 13**

Quanto à doença de Charcot-Marie-Tooth, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma polineuropatia hereditária autossômica recessiva.
- (B) Há fraqueza e atrofia muscular distal nos quatro membros.
- (C) Inicia-se com distúrbios sensitivos.
- (D) É mais comum em mulheres e os sintomas iniciam-se na terceira década de vida.
- (E) Os pacientes podem apresentar genu valgum e escoliose.

**QUESTÃO 14**

Acerca da doença de Sturge-Weber, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) É caracterizada pela associação de angioma facial, calcificações nos núcleos da base e crises convulsivas.
- (B) Tem herança autossômica recessiva.
- (C) O angioma geralmente acompanha o trajeto do nervo trigêmeo.
- (D) Tem coloração rosa e não tem caráter progressivo.
- (E) As crises convulsivas são geralmente tônico-clônicas generalizadas.

**QUESTÃO 15**

Com relação aos ramos da artéria carótida externa, assinale a alternativa correta.

- (A) A artéria tireóidea superior é o primeiro ramo e irriga a laringe, a faringe e a parte superior da tireoide.
- (B) A artéria faríngea ascendente emite ramos faríngeos para a artéria timpânica posterior e pode se comunicar com a artéria vertebral.
- (C) A artéria maxilar interna termina com a artéria esfenopalatina e emite ramos para os forames redondo e oval.
- (D) A artéria occipital irriga a musculatura posterior do pescoço e emite ramos transósseos para a região da mastoide e para o gânglio de Gasser.
- (E) A artéria meníngea média origina-se da artéria maxilar interna e emite ramos frontais, parietais, petrosos e oftálmicos.

**QUESTÃO 16**

No que se refere à miastenia grave, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) É mais comum em adultos jovens e no sexo feminino.
- (B) É uma doença de junção mioneural e frequentemente se manifesta com ptose palpebral, geralmente no final do dia.
- (C) São fatores desencadeantes de surto miastênico: quadros infecciosos; fadiga; uso de clorpromazina; e, nas mulheres, alterações hormonais como puberdade e gravidez.
- (D) A crise miastênica geralmente se manifesta por taquipneia, ansiedade, cianose e hiperidrose.
- (E) A diplopia é rara, mas pode ocorrer em pacientes idosos.

**QUESTÃO 17**

A respeito da angiografia medular, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Assim como na angiografia cerebral, o estudo é realizado preferencialmente sob anestesia local.
- (B) A angiografia medular completa está indicada na investigação de malformações arteriovenosas raquimedulares.
- (C) Nos tumores raquimedulares, o estudo angiográfico é restrito aos níveis adjacentes à lesão.
- (D) A artéria intercostal suprema deve ser investigada nas lesões torácicas e costuma se originar entre T2 e T4.
- (E) Quando investigada a região cervical, devem ser estudadas as artérias vertebrais, as carótidas externas e os troncos tirocervicais e costocervicais.

**QUESTÃO 18**

Em relação às cefaleias, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Na enxaqueca comum, a cefaleia é acompanhada de náuseas e vômitos e não é acompanhada de aura ou *deficit* neurológico.
- (B) Na enxaqueca clássica, os distúrbios mais frequentes são os visuais, seguidos de somatossensitivos, afasia e hemiparesia.
- (C) Na enxaqueca clássica, há aura e, eventualmente, *deficit* neurológico, que dura até 72 h.
- (D) Na enxaqueca complicada, o *deficit* neurológico desaparece em até trinta dias.
- (E) Na cefaleia em salvas, a dor é muito intensa, hemicraniana e mais comum em homens.

**RADIOLOGIA****QUESTÃO 19**

Uma paciente de 27 anos de idade foi admitida com história de quadro súbito de cervicalgia e cefaleia de forte intensidade, enquanto realizava alongamentos durante a prática esportiva. O quadro foi seguido de perda de consciência e vômitos. Foi admitida torporosa, pouco colaborativa e com fala rouca. Realizou tomografia de crânio (figura A), que mostrou hemorragia subaracnóidea no forame magno, nas cisternas pré-bulbar e pré-pontina, lateralizada à direita. Em seguida, realizou angiografia cerebral, que mostrou dilatação irregular no segmento V4 da artéria vertebral direita, pouco acima da origem da artéria cerebelar posteroinferior, compatível com dissecção na artéria vertebral (figura B). A artéria vertebral esquerda era dominante e apresentava calibre e fluxo intracraniano preservados.



figura A



figura B

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento é clínico, devendo ser administradas plaquetas para estabilização do endotélio e para evitar o ressangramento.
- (B) O tratamento é clínico, devendo ser administrada heparina, pois, nesses casos, é comum a trombose espontânea do pseudoaneurisma e o desenvolvimento de embolia no território vertebrobasilar.
- (C) O tratamento é cirúrgico, com clipagem do pseudoaneurisma com clipe fenestrado, permitindo, assim, a reconstrução da artéria vertebral.
- (D) O tratamento é cirúrgico, com realização de exérese do pseudoaneurisma e anastomose terminoterminal na artéria vertebral.
- (E) O tratamento é endovascular, com oclusão do pseudoaneurisma e da artéria vertebral com molas destacáveis ou balão.

**QUESTÃO 20**

Acerca da síndrome de Guillain-Barré, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) É caracterizada pela instalação de fraqueza muscular progressiva, mais intensa nos territórios proximais.
- (B) Os reflexos costumam estar exaltados globalmente.
- (C) Também é comum o comprometimento de nervos cranianos, que podem incluir diplegia facial e oftalmoplegia.
- (D) O comprometimento sensitivo costuma estar ausente ou é mínimo.
- (E) O exame do liquor mostra o aumento de proteína sem pleiocitose.

**QUESTÃO 21**

Quanto à displasia fibromuscular, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) É uma doença autossômica recessiva que acomete principalmente as mulheres.
- (B) Acomete principalmente os ramos da aorta, em especial as artérias renais.
- (C) O segundo sítio mais acometido são as artérias carótidas internas cervicais e, geralmente, o comprometimento é bilateral.
- (D) Pacientes com displasia fibromuscular têm risco elevado de apresentar aneurismas e neoplasias.
- (E) Na carótida interna, o aspecto angiográfico mais frequente é o de discretos estreitamentos, seguidos de dilatações com aspecto de “colar de pérolas”.

**QUESTÃO 22**

A respeito do exame do líquido cefalorraquidiano (LCR), assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) No Guillain-Barré, é límpido e incolor, a celularidade está normal, a proteinorraquia está elevada (entre 50 e 1.000) e a glicorraquia está normal.
- (B) Na esclerose múltipla, é límpido e incolor, a celularidade está um pouco elevada (às custas de células mononucleares, que estão entre 5 e 50), a proteinorraquia está normal, a glicorraquia está normal e há aumento das gamaglobulinas.
- (C) Na meningite por tuberculose, é opalescente, a celularidade está elevada (por aumento de linfócitos e monócitos, que estão entre 50 e 500), a proteinorraquia está elevada (entre 60 e 700) e a glicorraquia está baixa.
- (D) Na meningite fúngica, é opalescente, a celularidade está elevada (células mononucleares que estão entre 30 e 300), a proteinorraquia está elevada (entre 100 e 700) e a glicorraquia está baixa (menos da metade da glicemia).
- (E) Na meningite viral, é límpido e incolor, a celularidade está aumentada às custas de células mononucleares (que estão entre 5 e 50), a proteinorraquia está aumentada (entre 40 e 100) e a glicorraquia está baixa.

**QUESTÃO 23**

Um paciente de sessenta anos de idade, com história de dor lombar há cinco anos, foi ao pronto-socorro, há cerca de um ano, por apresentar discreta fraqueza nas pernas, o que motivou o uso de bengala para a deambulação. Refere que tem obstipação crônica e que ocorreram episódios de urgência miccional. No exame neurológico, evidenciaram-se paraparesia crural com força muscular grau 4, espasticidade discreta nos membros inferiores e reflexos presentes e liberados nos membros inferiores. Não foi observada alteração neurológica nos membros superiores. A ressonância magnética de coluna torácica mostrou imagem serpiginosa perimedular se estendendo por vários níveis, conforme a figura a seguir.



Com base nesse caso hipotético, é correto concluir que o paciente apresenta

- (A) malformação arteriovenosa intramedular raquimedular, que costuma evoluir de maneira insidiosa e é mais frequente na região toracolombar.
- (B) fístula arteriovenosa dural, que está associada à hipertensão venosa nas veias perimedulares.
- (C) espondilose na coluna lombar, que pode comprimir as veias radiculares, ocasionando congestão venosa nas veias intradurais.
- (D) hérnia de disco extrusa no cone medular, que está associada à trombose de veias perimedulares na face ventral e à congestão venosa nas veias dorsais medulares.
- (E) fístula arteriovenosa perimedular suprida pela artéria espinhal anterior, que é mais comum em idosos e ocasiona paraparesia lentamente progressiva.

**QUESTÃO 24**

No que diz respeito aos forames da base do crânio, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Pela fissura orbitária superior passam os nervos cranianos III, IV, VI e o primeiro ramo do trigêmeo (V1).
- (B) Pelo forame lácero passam a artéria carótida interna e os nervos simpáticos ascendentes.
- (C) Pelo canal do hipoglosso passa o nervo craniano XII e o ramo meníngeo da artéria palatina ascendente.
- (D) Pelo forame redondo passa a divisão maxilar do nervo trigêmeo (V2).
- (E) Pelo forame estilomastóideo passam o nervo facial e a artéria estilomastóidea.

**QUESTÃO 25**

Acerca da anatomia venosa cerebral, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) O seio petroso inferior é tributário do seio sigmoide.
- (B) A tórula é a confluência do seio sagital superior, do seio sagital inferior, do seio reto e do seio occipital.
- (C) São tributárias da veia de Galeno as veias basal de Rosenthal, cerebral interna e cerebelar pré-central.
- (D) A veia cerebral interna é formada pela veia septal e talamoestriada.
- (E) São tributários do seio cavernoso os seios esfenoparietal, petroso superior e petroso inferior, as veias oftálmicas superior e inferior e a veia cerebral média superficial.

**QUESTÃO 26**

Quanto às síndromes relativas ao tronco cerebral, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A síndrome de Weber é caracterizada por paralisia do III nervo e hemiparesia contralateral.
- (B) A síndrome de Millard-Gubler é caracterizada pela paralisia dos nervos VI e VII e pela hemiplegia contralateral.
- (C) A síndrome de Parinaud é caracterizada pela paralisia supranuclear do olhar vertical.
- (D) A síndrome de Benedikt é caracterizada pela paralisia do III nervo, com hemiparesia contralateral.
- (E) A síndrome de Vernet é caracterizada pelo comprometimento dos nervos cranianos IX, X, XI e XII.

**QUESTÃO 27**

Com relação aos cistos aracnóides intracranianos, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) São mais comuns em mulheres, no hemisfério esquerdo, e, quando bilaterais, estão associados à síndrome de Hurler.
- (B) São mais frequentes na fossa média, seguidos pelo ângulo pontocerebelar e supresselar.
- (C) Não se comunicam com os ventrículos ou com o espaço subaracnóideo.
- (D) Quando em contato com o osso, podem ocasionar remodelamento, como, por exemplo, o abaulamento ou o afilamento.
- (E) Estão associados à ventriculomegalia.

**QUESTÃO 28**

Acerca das craniossinostoses, assinale a alternativa **incorreta**.

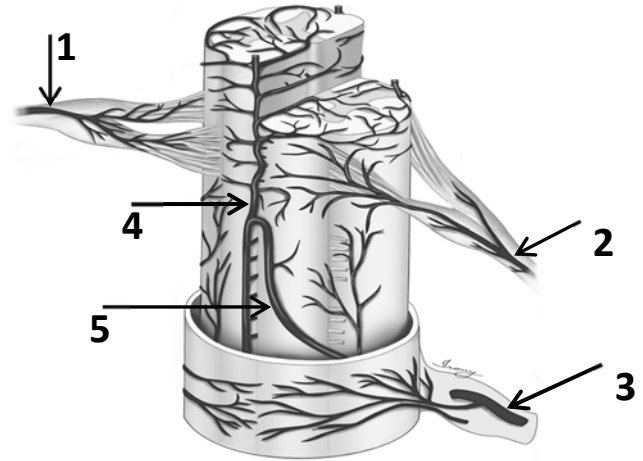
- (A) A escafocefalia está relacionada ao fechamento precoce da sutura sagital e é a craniossinostose mais frequente.
- (B) O fechamento unilateral da sutura coronal está relacionado à plagiocefalia e é mais comum em mulheres.
- (C) O fechamento precoce da sutura metópica está associado à trigonocefalia e, muitas vezes, está associado a anormalidades no cromossomo 19.
- (D) Na síndrome de Crouzon, há o fechamento precoce da sutura sagital, acompanhado de anormalidades no esfenoide, na órbita e na face.
- (E) Na síndrome de Apert, há o fechamento bilateral da sutura coronal.

**QUESTÃO 29**

Uma paciente de 55 anos de idade queixa-se de dor retro-orbitária intensa há dois meses. Durante a evolução, cursou com proptose e hiperemia no olho direito. Procurou um oftalmologista, que constatou aumento da pressão intraocular e solicitou que a paciente realizasse uma tomografia computadorizada da órbita. No retorno, a paciente queixou-se de episódios de visão dupla. O exame de tomografia mostrou a imagem de uma veia orbitária superior dilatada e tortuosa na órbita direita. Foi encaminhada para sua avaliação. Ao exame, constatou-se a presença de frêmito na região da órbita direita e, na ausculta, era audível sopro.

Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de malformação arteriovenosa frontal basal, com suprimento principal às custas da artéria oftálmica e drenagem para o seio cavernoso.
- (B) Trata-se de aneurisma gigante na artéria carótida interna, junto à origem da artéria oftálmica, ocasionando compressão da drenagem venosa orbitária.
- (C) Trata-se de hemangioma retro-orbitário com congestão venosa ocasionada pela presença de microfistulas arteriovenosas na região do globo ocular.
- (D) Trata-se de fístula carotidocavernosa que sobrecarrega a drenagem venosa no seio cavernoso e costuma ocasionar redirecionamento do fluxo para as veias orbitárias.
- (E) Trata-se de trombose venosa no seio cavernoso, que costuma evoluir com proptose e paresia de nervos cranianos, ocasionadas pela congestão de todo o sistema venoso orbitário, que está com seu fluxo invertido.

**QUESTÃO 30**

Com base na figura acima, que mostra a vascularização arterial da medula espinhal torácica, assinale a alternativa que apresenta a correspondência correta entre os números e as artérias.

- (A) 1 – radicular, 2 – radículo-pial, 3 – intercostal, 4 – comissural e 5 – espinal anterior
- (B) 1 – radículo-pial, 2 – radicular, 3 – torácica, 4 – espinal anterior e 5 – radiculomedular
- (C) 1 – radículo-pial, 2 – radicular, 3 – intercostal, 4 – comissural e 5 – radiculomedular
- (D) 1 – radículo-pial, 2 – radicular, 3 – intercostal, 4 – espinal anterior e 5 – radiculomedular
- (E) 1 – radicular, 2 – radículo-pial, 3 – intercostal, 4 – espinal anterior e 5 – radiculomedular

**QUESTÃO 31**

Com relação à artéria carótida interna, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) São incomuns ramos no segmento petroso, mas pode haver três ramos: ramo caroticotimpânico; ramo mandíbulo-vidiano; e artéria estapédica.
- (B) O tronco meningo-hipofisário origina-se do segmento cavernoso e seus principais ramos são as artérias hipofisária inferior, clival e capsular de McConell.
- (C) O tronco inferolateral origina-se do segmento cavernoso e seus principais ramos são artérias que irrigam tentório, fissura orbitária superior, forame redondo, forame lácero e forame oval.
- (D) No segmento oftálmico, os dois maiores ramos são as artérias oftálmica e hipofisária superior.
- (E) A artéria coroideia anterior origina-se logo após a origem da artéria comunicante posterior e, em cerca de 30% dos pacientes, é duplicada.

**QUESTÃO 32**

Quanto aos aneurismas cerebrais, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A ruptura de aneurisma cerebral é a principal causa de hemorragia subaracnóidea, ocorrendo em cerca de 75% dos pacientes.
- (B) A taxa de mortalidade relacionada à ruptura de aneurisma cerebral é de cerca de 50% no primeiro mês.
- (C) A taxa de ressangramento acumulada nos primeiros catorze dias é de cerca de 40%.
- (D) Aneurismas múltiplos ocorrem em cerca de 25% dos pacientes.
- (E) Cerca de 30% das rupturas aneurismáticas ocorrem durante o sono.

**QUESTÃO 33**

A respeito da artéria cerebral posterior, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Do segmento P1 originam-se as artérias talamoperfurantes posteriores e talamogeniculadas.
- (B) Do segmento P2 originam-se as artérias coroídeias posteromedial e posterolateral.
- (C) Do segmento P3 originam-se as artérias temporais inferiores e a artéria hipocampal.
- (D) A artéria parieto-occipital é um ramo terminal da artéria cerebral posterior e supre cúneos, pré-cúneos e giro occipital lateral.
- (E) A artéria calcarina irriga o cúneo e o giro lingual e sua oclusão está associada à hemianopsia homônima.

**QUESTÃO 34**

Acerca dos gangliocitomas, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) É um tumor de origem neuronal e é composto por células ganglionares.
- (B) Pode ocorrer no cérebro, no cerebelo ou na medula espinal.
- (C) Do ponto de vista microscópico, as células ganglionares têm características muito semelhantes às dos neurônios normais, podendo assumir formas bizarras ou multinucleadas.
- (D) O tratamento é cirúrgico e a recidiva está associada à presença de componente astrocítico.
- (E) É um tumor raro e mais comum em adultos jovens.

**QUESTÃO 35**

No que se refere ao astrocitoma subependimário de células gigantes, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) É um tumor grau I geralmente localizado nos ventrículos, próximo ao forame de Monro.
- (B) Está comumente associado à esclerose tuberosa.
- (C) É um tumor bem circunscrito que pode formar cistos, hemorragia, necrose ou calcificações.
- (D) Microscopicamente é hiper celular, com intensa proliferação vascular.
- (E) Não está associado à disseminação ou à transformação maligna.

**QUESTÃO 36**

Com relação aos craniofaringeomas, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) São mais comuns em crianças, porém têm uma distribuição bimodal com um segundo pico de incidência entre a quinta e a sétima décadas.
- (B) São tumores benignos grau I da Organização Mundial de Saúde (OMS), porém a transformação maligna é frequente.
- (C) O tratamento cirúrgico é acompanhado de radioterapia, mesmo quando a ressecção é total.
- (D) O tratamento com infusão intratumoral com bleomicina é controverso e seu resultado atualmente é desencorajador.
- (E) O uso do interferon tem mostrado atualmente um melhor controle da lesão.



**NEUROLOGIA****QUESTÃO 37**

A respeito da doença de Moyamoya, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) É uma doença que apresenta o primeiro pico na primeira década e o segundo pico na quarta década.
- (B) Em crianças, está associada à isquemia cerebral e, em adultos, a manifestação mais comum é a hemorragia.
- (C) Compromete inicialmente as bifurcações carotídeas e tardiamente a bifurcação da artéria basilar.
- (D) O tratamento cirúrgico visa à revascularização cerebral em pacientes com sintomas isquêmicos recorrentes ou progressivos.
- (E) O tratamento endovascular não está indicado nesse tipo de doença.

**QUESTÃO 38**

Quanto aos cavernomas, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) São lesões circunscritas, multilobuladas e compostas de cavidades capilares permeadas de parênquima cerebral.
- (B) A incidência é equivalente em ambos os sexos e são mais frequentes no compartimento supratentorial.
- (C) A apresentação clínica mais frequente é a crise convulsiva.
- (D) Existe associação de cavernomas com anomalias do desenvolvimento venoso.
- (E) Na forma familiar da doença, as lesões costumam ser múltiplas.

**QUESTÃO 39**

No que se refere à trombose venosa cerebral, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) É mais comum em mulheres e são fatores de risco a gravidez, o puerpério e o uso de contraceptivos orais.
- (B) É mais frequente nos seios durais que nas veias cerebrais.
- (C) Nas crianças, está associada à desidratação, à asfixia neonatal, a infecções regionais e a doenças cardíacas congênitas.
- (D) O exame inicial é a angiografia cerebral.
- (E) A primeira opção terapêutica é a introdução de anticoagulantes.

**QUESTÃO 40**

Acerca dos tumores da fossa posterior na infância, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) O astrocitoma cerebelar é geralmente cístico e ocorre no hemisfério cerebelar.
- (B) O meduloblastoma é o tumor mais frequente na infância e se localiza no vérmis cerebelar.
- (C) O ependimoma é mais frequente nos primeiros cinco anos de vida.
- (D) Os gliomas de tronco cerebral são geralmente difusos e localizados na ponte.
- (E) Dos tumores do plexo coróideo, os papilomas são os mais frequentes e estão associados à hidrocefalia.

**QUESTÃO 41**

Com relação à distrofia muscular de Duchene, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Nas crianças, os primeiros sintomas são detectados no início do desenvolvimento da marcha, quando se tornam frequentes as quedas e há dificuldade para se levantar.
- (B) A medida da creatinoquinase está bastante elevada, mesmo em pacientes pouco sintomáticos.
- (C) O uso de corticosteroides não está indicado, pois não promove melhora na locomoção.
- (D) A biopsia muscular é característica de miopatia e apresenta fibras musculares arredondadas, com grande variação de tamanho.
- (E) O uso de anabolizantes promove o aumento transitório da força muscular.

**QUESTÃO 42**

No que se refere à mielinólise pontina, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) É mais comum em alcoólatras e em pacientes submetidos a transplantes hepáticos.
- (B) Predomina no sexo masculino e na faixa etária dos trinta aos cinquenta anos.
- (C) A causa mais comum está relacionada à rápida correção da hiponatremia.
- (D) O exame do liquor pode mostrar aumento dos níveis de proteína.
- (E) Na ressonância magnética, observam-se lesões hipointensas em T1 e hiperintensas em T2.

**QUESTÃO 43**

Acerca dos tumores do plexo coroide, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) São mais comuns em adultos do sexo masculino.
- (B) O carcinoma de plexo coroide é agressivo e a sobrevida, em cinco anos, é de 40%.
- (C) Em crianças, a localização preferencial é no interior dos ventrículos laterais e, nos adultos, no IV ventrículo.
- (D) Estão associados à hidrocefalia.
- (E) Pela ressonância magnética, a imagem do papiloma e do carcinoma são muito semelhantes.

**QUESTÃO 44**

A respeito da escala de Marshall para avaliação da tomografia de crânio do TCE, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Na lesão difusa tipo I, a tomografia de crânio é normal.
- (B) Na lesão difusa tipo II, as cisternas da base estão presentes, o desvio da linha média é de 0 a 5 mm e as lesões hiperdensas têm 25 mL ou menos.
- (C) Na lesão difusa tipo III, as cisternas da base estão ausentes, o desvio da linha média é de 0 a 5 mm e as lesões hiperdensas têm 25 mL ou menos.
- (D) Na lesão difusa tipo IV, observa-se desvio da linha média maior que 5 mm e lesões hiperdensas com mais de 25 mL.
- (E) Nas lesões focais não operadas, as lesões hiperdensas têm mais de 25 mL.

**QUESTÃO 45**

Quanto à doença de von Hippel, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A doença tem herança autossômica dominante com alta penetrância.
- (B) As manifestações mais frequentes no sistema nervoso central são o hemangioblastoma e os tumores do saco vitelínico.
- (C) Os hemangioblastomas são mais comuns na fossa posterior e em homens.
- (D) Os hemangioblastomas estão frequentemente associados a cistos peritumorais.
- (E) Frequentemente os pacientes apresentam policitemia.

**QUESTÃO 46**

No que se refere à anatomia cerebral, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) O corpo caloso é a maior das comissuras cerebrais e tem cinco partes: rostro; joelho; áxis; esplênio; e fímbria.
- (B) O fórnix tem a forma da letra C, está em contato com o tálamo e forma a parede do ventrículo lateral.
- (C) O hipocampo ocupa a parte do assoalho do corno temporal do ventrículo lateral e tem três partes: cabeça; corpo; e cauda.
- (D) A fissura coróidea está localizada entre o tálamo e o fórnix.
- (E) Os gânglios da base são constituídos de quatro núcleos: o corpo estriado; o globo pálido; a substância negra; e o núcleo subtalâmico.

**QUESTÃO 47**

Com relação às metástases cerebrais, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) São a segunda causa de tumores cerebrais, atrás apenas dos gliomas.
- (B) Em adultos, os sítios primários mais frequentes são os pulmões, a mama e a pele.
- (C) Em crianças, as causas mais comuns são leucemia e linfomas.
- (D) Com relação ao sexo, em homens são mais comuns as metástases de tumor de pulmões e nas mulheres as metástases de tumores de mama.
- (E) O melanoma é o tumor que tem mais propensão a dar metástases cerebrais.

**QUESTÃO 48**

No que diz respeito às alterações no exame neurológico de um paciente com hérnia discal lombar, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A paresia da dorsiflexão é sugestiva de compressão da raiz L5.
- (B) A diminuição do reflexo aquileu é sugestiva de compressão da raiz S1.
- (C) A paresia do gastrocnêmio é sugestiva de compressão da raiz S1.
- (D) A hipoestesia no maléolo lateral e na face lateral do pé é sugestiva de compressão da raiz L5.
- (E) O sinal de Westphal geralmente está presente na compressão da raiz L4.

**QUESTÃO 49**

Acerca das alterações no exame neurológico de um paciente com hérnia discal cervical, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Na compressão da raiz C6, observa-se reflexo bicipital diminuído.
- (B) A paresia na flexão do punho é observada na compressão de C7.
- (C) A hipoestesia no quarto e no quinto dedo é observada na compressão da raiz C8.
- (D) O reflexo tricipital está diminuído na compressão da raiz C7.
- (E) A paresia de deltoide é observada na compressão da raiz C5.

**QUESTÃO 50**

Quanto à anatomia da fossa posterior, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) As pirâmides e as olivas estão na face suboccipital e se relacionam com as artérias cerebelares posteroinferiores.
- (B) Os lóbulos semilunares e biventre estão localizados na face occipital.
- (C) O túber e o *folium* estão localizados na face suboccipital.
- (D) A fissura horizontal e os nervos cranianos VI, VII e VIII estão localizados na superfície petrosa.
- (E) O cúlmen, o declive e o lóbulo quadrangular estão localizados na face tentorial.