

DOMINGO DE MANHÃ

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC
CONCURSO PÚBLICO Nº 03/2023**

MÉDICO (NEUROCIRURGIA – CIRURGIA DE COLUNA)

INSTRUÇÕES

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro de embalagem específica fornecida pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, documento de identificação, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata eliminação do certame.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 40 (quarenta) questões;
 - refere-se ao cargo para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de prova, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



V1_08/05/2023 18:30:09



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – De acordo com o disposto na Portaria nº 2.436/2017, a Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos _____, de forma a _____ ambas os princípios e as diretrizes definidas neste documento.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) equivalentes – associar a
- B) distintos – distinguir de
- C) discordantes – discernir entre
- D) contraditórios – distinguir e discernir entre
- E) incompatíveis – associar e ligar a

QUESTÃO 02 – Em relação à Atenção Básica, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () É o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas.
- () Ações de saúde que envolvem cuidados paliativos e vigilância em saúde.
- () As equipes assumem responsabilidade sanitária sobre território definido.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – F – V.
- B) F – V – V.
- C) V – V – V.
- D) V – V – F.
- E) V – F – F.

QUESTÃO 03 – De acordo com a Portaria nº 2.436/2017, são responsabilidades comuns a todas as esferas de governo:

- I. Planejar, apoiar, monitorar e avaliar as ações da Atenção Básica nos territórios.
- II. Garantir provimento e estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica.
- III. Inserir a Estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços como a estratégia prioritária de organização da Atenção Básica.
- IV. Contribuir com o financiamento tripartite para fortalecimento da Atenção Básica.

Qual estão INCORRETAS?

- A) Apenas I.
- B) Apenas III.
- C) Apenas II e IV.
- D) Apenas I, II e III.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 04 – Assinale a alternativa INCORRETA considerando o Estatuto da Pessoa Idosa (2003) e suas alterações.

- A) É instituído o Estatuto da Pessoa Idosa, destinado a regular os direitos assegurados às pessoas com idade igual ou superior a 65 anos.
- B) Se a pessoa idosa ou seus familiares não possuírem condições econômicas de prover o seu sustento, impõe-se ao poder público esse provimento, no âmbito da assistência social.
- C) Incumbe ao poder público fornecer às pessoas idosas, gratuitamente, próteses, órteses e outros recursos relativos ao tratamento, habilitação ou reabilitação.
- D) Em todo atendimento de saúde, os maiores de 80 (oitenta) anos terão preferência especial sobre as demais pessoas idosas, exceto em caso de emergência.
- E) É assegurado o direito a acompanhante à pessoa idosa internada ou em observação, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições adequadas para sua permanência em tempo integral.

QUESTÃO 05 – Segundo o Estatuto do Idoso, os casos de suspeita ou confirmação de violência praticados contra pessoas idosas serão objeto de notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária, bem como serão obrigatoriamente comunicados por eles a qualquer dos seguintes órgãos:

- I. Conselho Municipal da Pessoa Idosa.
- II. Conselho Interfederativo da Pessoa Idosa.
- III. Conselho Estadual da Pessoa Idosa.
- IV. Defensoria Pública da Pessoa Idosa.

Quais estão corretos?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e IV.
- D) Apenas III e IV.
- E) I, II, III e IV.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A respeito de indicadores de saúde, analise as assertivas abaixo:

- I. Um indicador é uma variável, característica ou atributo de Estrutura, Processo ou Resultado, baseada em Donabedian (1980, 1990), que é capaz de sintetizar e/ou representar e/ou dar maior significado ao que se quer avaliar.
- II. O componente Estrutura inclui a relação entre categorias de recursos humanos existentes, tal como o número de agentes comunitários de saúde ou de profissionais de enfermagem.
- III. O componente Processo inclui a relação entre as atividades de distintos profissionais, tal como número de atividades sobre saúde reprodutiva realizadas para adolescentes no serviço de saúde ou número de primeira consulta ginecológica para gestantes.
- IV. Entre os componentes adotados na construção de um indicador, pode-se avaliar as relações que permitem a análise de quanto cada componente influencia o outro, tal como a relação estrutura/processo, avaliando a relação entre recursos existentes e a produtividade.

Quais estão corretas?

- A) Apenas III.
- B) Apenas I e IV.
- C) Apenas II e IV.
- D) Apenas I, II e III.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 07 – A respeito da utilização da epidemiologia em saúde, considerando os termos comuns usados na interpretação da literatura médica para exames diagnósticos, analise as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A probabilidade pós-teste é igual a chances pós-teste / (1 + chances pós-teste).
- () Através de um nomograma, pode-se calcular a probabilidade pós-teste usando a probabilidade pré-teste e a razão de verossimilhança, sem ter que converter a probabilidade pré-teste em chances.
- () A razão de verossimilhança negativa é a razão entre a probabilidade de um resultado negativo de exame entre pacientes sem a doença e a probabilidade de um resultado positivo entre pacientes com a doença.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – F.
- B) V – F – V.
- C) V – F – F.
- D) F – V – V.
- E) F – F – V.

QUESTÃO 08 – No campo da ética médica ou bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No estabelecimento de prioridades nas políticas públicas de saúde, os gestores têm utilizado balizamentos, entre eles, as bases epidemiológicas e demográficas, a vulnerabilidade do agravo, os recursos, a tecnologia disponível e a efetividade dos procedimentos.
- B) Como Norma Diceológica, é direito do médico recusar-se a realizar atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.
- C) Como Norma Diceológica, é direito do médico realizar a procriação medicamente assistida, desde que seja com o objetivo de criar embriões com a finalidade de escolha de sexo.
- D) Como Norma Deontológica, é vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.
- E) Como Norma Deontológica, é vedado ao médico liberar cópias do prontuário sob sua guarda exceto para atender a ordem judicial ou para sua própria defesa, assim como quando autorizado por escrito pelo paciente.

QUESTÃO 09 – Em relação à disfunção esfíncteriana e vesical após lesão da medula espinal, é INCORRETO afirmar que:

- A) Nas lesões suprassacrais (acima do nível medular de S2), durante o choque medular, a bexiga está inconstritil e arreflexiva.
- B) Nas lesões suprassacrais (acima do nível medular de S2), durante o choque medular, a retenção urinária é a regra.
- C) Nas lesões suprassacrais (acima do nível medular de S2), na presença de choque medular, ocorre perda do reflexo bulbocavernoso e anal.
- D) Nas lesões infrassacrais (abaixo do nível medular de S2), geralmente desenvolve-se arreflexia do detrusor e não ocorrem contrações voluntárias da bexiga.
- E) Nas lesões infrassacrais (abaixo do nível medular de S2), raramente ocorre perda sensorial perineal e do reflexo bulbocavernoso e anal.

QUESTÃO 10 – As seguintes considerações sobre anticoagulação e antiagregação em neurocirurgia são verdadeiras, EXCETO:

- A) Pacientes em uso de warfarina, portadores de válvulas cardíacas mecânicas, podem suspender a medicação 3 dias antes do procedimento, após transferência da anticoagulação para heparina.
- B) Recomenda-se suspender clopidogrel e aspirina de 5 a 7 dias antes do procedimento cirúrgico.
- C) O Dabigatran deve ser interrompido no mínimo 12h antes da cirurgia.
- D) Pacientes com paraplegia são considerados de alto risco para trombose venosa profunda (40 a 80% de risco estimado).
- E) Para pacientes com menos de 40 anos, fatores de risco gerais mínimos, em cirurgias com menos de 30 minutos de anestesia geral, não recomenda-se profilaxia medicamentosa de trombose venosa profunda.

QUESTÃO 11 – Na radiografia simples anteroposterior da coluna ou trans-oral, quando a soma da sobreposição das massas laterais de C1 sobre as massas de C2 for maior ou igual a 7 mm (Regra de Spence), isso sugere:

- A) Ruptura do ligamento transverso do atlas.
- B) Fratura de processo odontoide tipo 3.
- C) Ruptura de membrana tectória.
- D) Luxação do ligamento longitudinal posterior.
- E) Fratura do corpo de C2.

QUESTÃO 12 – Acerca das discites em pacientes adultos, é INCORRETO afirmar que:

- A) Na ressonância magnética, a impregnação é frequente.
- B) A radiografia simples não tem valor diagnóstico precoce (<2 semanas).
- C) A Cintilografia é pouco sensível para discite e osteomielite.
- D) Na tomografia computadorizada, a presença de fragmentação do platô, inchaço de partes moles paravertebrais e abscesso paravertebral indica diagnóstico de discite.
- E) O aspecto de esclerose das margens corticais adjacentes aparece na radiografia simples começa dentro de 4 a 12 semanas.

QUESTÃO 13 – Nas meningomielocelos:

- A) A ocorrência de hidrocefalia é um evento incomum.
- B) O desenvolvimento de uma alergia ao látex é comum.
- C) Nesses casos, o antibiótico profilático deve ser iniciado precocemente em todos pacientes.
- D) A cirurgia idealmente deve ser realizada depois das 24 horas, após a maturação da derme.
- E) Nas lesões que comprometem S3, os achados clínicos são mais acentuados na dorsiflexão do pé.

QUESTÃO 14 – No manejo da metástase da coluna:

- A) A terapia com corticoide não apresenta vantagem em pacientes com piora neurológica rápida.
- B) A cirurgia está indicada em casos com instabilidade espinhal.
- C) A cirurgia nessas lesões prolonga a sobrevida do paciente.
- D) A quimioterapia é considerada uma excelente alternativa à cirurgia, com benefícios sobre a qualidade de vida.
- E) Embora seja um achado comum na manifestação inicial, a perda esfínteriana completa na maioria das vezes é reversível.

QUESTÃO 15 – Sobre lesões traumáticas da coluna vertebral, assinale a alternativa correta.

- A) A síndrome centromedular é uma indicação absoluta de descompressão e fixação da coluna cervical.
- B) Em pacientes sem alteração do estado mental, sem dores no pescoço e sem déficits neurológicos focais, a imobilização cervical deve ser mantida.
- C) Radiografias de flexão e extensão devem ser feitas em pacientes com subluxação de 3,5 mm identificada em coluna cervical.
- D) Em pacientes sem alteração do estado mental, sem dores no pescoço e sem déficits neurológicos focais, a radiografia de coluna não está indicada.
- E) Em pacientes com deslocamento atlantoaxial, deve ser realizada a tração esquelética para permitir o alinhamento das estruturas vertebrais antes do tratamento cirúrgico.

QUESTÃO 16 – Um paciente se apresenta no setor de emergência com quadro clínico de dor em região lombar irradiada para membros inferiores com evolução de 24 horas, após levantar um peso. Nos achados, o paciente apresenta retenção urinária e anestesia em sela. Assinale a alternativa que indica a melhor opção de tratamento nesse caso.

- A) Propor tratamento conservador com analgesia e anti-inflamatórios, relaxante muscular.
- B) Realizar tratamento cirúrgico de urgência.
- C) Realizar bloqueio facetário.
- D) Realizar bloqueio epidural.
- E) Programar cirurgia espinhal eletiva.

QUESTÃO 17 – Na classificação de deficiência da ASIA para lesão medular, o escore C caracteriza-se por:

- A) Sem função motora, porém sensibilidade preservada abaixo do nível neurológico.
- B) Mais da metade dos músculos abaixo do nível neurológico possuem força maior que 3.
- C) Mais da metade dos músculos abaixo do nível neurológico possuem força menor que 3.
- D) Sem função motora, porém sensibilidade levemente preservada abaixo do nível neurológico.
- E) Mais da metade dos músculos abaixo do nível neurológico possuem força maior que 5.

QUESTÃO 18 – Um homem de 35 anos apresenta quadro de dor lombar não irradiada, rigidez matinal nas costas, agravados por inatividade e melhorado com exercícios. Ao exame clínico, o teste de FABERE é positivo. Apresenta como exames laboratoriais HLA-B27 positivo. O diagnóstico mais provável é:

- A) Hérnia discal extrusa lombar.
- B) Estenose de canal lombar.
- C) Hipertrofia de facetas.
- D) Espondilite anquilosante.
- E) Espondilolistese.

QUESTÃO 19 – Na doença degenerativa da coluna, encontra-se com frequência a estenose do recesso lateral. Essa condição é mais frequentemente decorrente da presença de:

- A) Hipertrofia de faceta articular superior.
- B) Hipertrofia de faceta articular inferior.
- C) Hérnia discal.
- D) Hipertrofia de pedículos.
- E) Hipertrofia de ligamento amarelo.

QUESTÃO 20 – Em relação aos critérios de instabilidade da coluna tóraco-lombar no modelo das 3 colunas de Denis, assinale a alternativa correta.

- A) A coluna média corresponde à metade anterior do disco e corpo vertebral adicionado do ligamento longitudinal anterior.
- B) A coluna anterior corresponde à metade anterior do disco e corpo vertebral mais o ligamento longitudinal anterior.
- C) A coluna posterior corresponde à metade posterior do disco e corpo vertebral adicionado do ligamento longitudinal posterior juntamente com os pedículos.
- D) A coluna posterior corresponde ao ligamento supraespinhal e interespinhoso, articulações facetárias e ligamento amarelo.
- E) A coluna média corresponde ligamento supraespinhal e interespinhoso, articulações facetárias e ligamento amarelo.

QUESTÃO 21 – Analise as assertivas abaixo acerca da espondilolistese lombar:

- I. A espondilolistese costuma ocorrer mais comumente entre os níveis de L5 e S1.
- II. A ruptura do ligamento amarelo acontece como parte da fisiopatologia dessa lesão.
- III. Na espondilólise frequentemente ocorre o aparecimento de escoliose associada.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e III.
- E) Apenas II e III.

QUESTÃO 22 – Ainda sobre espondilolistese lombar, analise as assertivas abaixo:

- I. A espondilolistese tipo 1 está associada à espinha bífida oculta em 94% dos casos.
- II. Na radiografia da espondilolistese ístmica (congénita) tipo 2 o sinal característico “*Scotty dog*” representa um defeito na *pars interarticularis*.
- III. A espondilolistese do tipo 2 está associada à espondilite anquilosante.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) Apenas I e III.

QUESTÃO 23 – O maior determinante da instabilidade na “fratura do enforcado” é:

- A) A presença de uma linha de fratura não visível na radiografia.
- B) O tamanho da falha óssea na *pars interarticularis*.
- C) A presença do aumento de partes moles anteriores à coluna na radiografia simples em perfil.
- D) A presença de dano vascular na circulação vértebro-basilar.
- E) A presença de subluxação anterior de C2 sobre C3 >3mm.

QUESTÃO 24 – Assinale a alternativa que indica corretamente as características típicas do choque neurogênico.

- A) Taquicardia e hipotensão.
- B) Bradicardia e hipotensão.
- C) Taquicardia e hipovolemia.
- D) Bradicardia e extremidades frias.
- E) Taquicardia e extremidades quentes.

QUESTÃO 25 – Em relação às fraturas tóraco-lombares, considere as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () As fraturas-deslocamento onde ocorre a falha de todas as colunas são estáveis na maioria das vezes.
- () As fraturas do tipo cinto de segurança são tratadas na maioria das vezes com cirurgia para fixação.
- () Uma fratura única por compressão com perda de >50% da altura com angulação na maioria das vezes é estável.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – F.
- B) V – F – V.
- C) V – F – F.
- D) F – V – F.
- E) F – F – F.

QUESTÃO 26 – Sobre as fraturas tóraco-lombares, analise as assertivas abaixo:

- I. Na fratura do tipo explosão pode ocorrer comprometimento da coluna anterior e média.
- II. As fraturas isoladas da coluna anterior geralmente são instáveis.
- III. A fratura do tipo Chance é por definição uma fratura instável.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas I e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 27 – Sobre as espondiloses cervicais, analise as assertivas abaixo:

- I. Na síndrome de lesão transversal ocorre o comprometimento dos tratos corticoespinais e espinotalâmicos e das colunas posteriores, com acometimento segmentar das células do corno anterior.
- II. Na mielopatia grave o tratamento conservador deve ser a primeira escolha na maioria das vezes.
- III. A compressão da raiz nervosa pode causar queixas radiculares.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas I e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 28 – Na instrumentação com utilização de parafusos de massa lateral utilizados na coluna cervical subaxial, podemos afirmar que:

- A) Geralmente é aplicável a C1 a C3.
- B) A técnica que utiliza fixação de parafuso transarticular pode ser uma alternativa à fusão da massa lateral.
- C) Independentemente da técnica, a inclinação dos parafusos obedece à regra de inclinar lateralmente para desviar do forame/raiz e lateralmente para desviar da artéria vertebral.
- D) Pode ser usada quando os processos espinhosos não estão intactos para a fixação do processo espinhoso com fios metálicos para ajudar a prender o enxerto ósseo.
- E) As massas laterais da coluna torácica tem tamanho adequado para esse tipo de parafuso na maioria das vezes.

QUESTÃO 29 – Em casos de lombalgia e radiculopatia lombar, é INCORRETO afirmar que:

- A) Quando as radiografias da coluna lombar são indicadas, as vistas AP e lateral geralmente são adequadas.
- B) Pouco menos de 20% dos pacientes com problemas de lombalgia melhorarão dentro de um mês.
- C) A cirurgia de urgência na hérnia discal lombar está indicada em casos de sintomas de síndrome de cauda equina.
- D) Estão indicados anti-inflamatórios e relaxantes musculares.
- E) O repouso contribui para melhora na fase aguda.

QUESTÃO 30 – Analise as assertivas abaixo sobre a inserção de parafusos pediculares na coluna toracolombar:

- I. 50% do pedículo é o diâmetro ideal dos parafusos pediculares lombares.
- II. Na coluna torácica a angulação medial dos pedículos aumenta no sentido caudal-cranial (de T12 a T1), enquanto na coluna lombar aumenta no sentido cranial-caudal (de L1 a L5).
- III. A largura dos pedículos diminui no sentido caudal-cranial na coluna torácica (T12 a T1).

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas I e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 31 – Os seguintes padrões de imagem na Ressonância Magnética são comumente observados na Aracnoidite adesiva, EXCETO:

- A) Adesão central das raízes nervosas nas cordas centrais 1 ou 2.
- B) Padrão de "saco tecal vazio".
- C) Aspecto de aderência às meninges ao redor da periferia.
- D) Saco tecal cheio com tecido inflamatório, sem nenhum sinal de líquido cefalorraquidiano.
- E) Realce de gadolínio na aracnoidite crônica.

QUESTÃO 32 – O nódulo de Schmorl também é conhecido como:

- A) Hérnia discal intradural.
- B) Fratura do limbo.
- C) Hérnia discal intravertebral.
- D) Hérnia foraminal.
- E) Cisto perineural.

QUESTÃO 33 – Em relação às luxações atlanto-axiais, o tratamento com somente órtese externa (halo ou colar) pode ser indicado quando houver:

- A) Alteração no método da linha X na Tomografia Computadorizada.
- B) Uma relação de Powers Maior ou igual a 1.
- C) Uma distância Básio-axial maior de 12 mm.
- D) Achados anormais em articulações atlanto-occipitais, membrana tectorial, ligamento alar ou cruzado na Ressonância Magnética.
- E) Presença na Ressonância Magnética de hipersinal nos ligamentos posteriores ou articulações atlanto-occipitais.

QUESTÃO 34 – Qual das alternativas abaixo indica o tipo de fratura que tem a menor chance de consolidação sem cirurgia?

- A) Fratura do Odontoide do tipo II.
- B) Fratura do enforcado (hangman's).
- C) Fratura de Jefferson com deslocamento das massas laterais de 34mm e ligamento transversal do atlas intacto.
- D) Fratura do Odontóide do tipo I.
- E) Fratura do enforcado tipo III.

QUESTÃO 35 – São indicações usuais para tratamento cirúrgico da hérnia discal lombar:

- I. Síndrome da cauda equina.
- II. Dor radicular aguda agravada por esforço.
- III. Anestesia em sela.
- IV. Déficit neurológico progressivo apesar do tratamento conservador.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II.
- B) Apenas III.
- C) Apenas I, II e III.
- D) Apenas II, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 36 – São riscos maiores para desenvolvimento de aracnoidite adesiva, EXCETO:

- A) Cisto pilonidal.
- B) Meningite espinhal.
- C) Neoplasias espinhais.
- D) Agentes contrastantes mielográficos.
- E) Trauma raquimedular.

QUESTÃO 37 – Analise as assertivas abaixo sobre os tumores raquimedulares:

- I. Os tumores da medula espinhal intramedulares mais comuns são os astrocitomas (30%) e os ependimomas (30%).
- II. Os tumores raquimedulares são classificados em extradurais (55%), intradurais/extramedulares (40%) e intradurais/intramedulares (5%).
- III. Cerca de 75% dos tumores primários do Sistema Nervoso Central são intraespinhais.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 38 – O procedimento de Gill consiste em:

- A) Laminoplastia lombar com material de fusão e enxerto.
- B) Descompressão radical das raízes nervosas incluindo remoção dos elementos posteriores soltos e facetectomia total.
- C) Fusão percutânea lombar por parafusos transpediculares.
- D) Corpectomia anterolateral lombar com enxerto ósseo.
- E) Colocação de dispositivo intersomático lombar com enxerto.

QUESTÃO 39 – Nas fraturas toracolombares, a característica que constitui o maior determinante de instabilidade da coluna é:

- A) A destruição dos elementos anteriores e presença de cifose igual a 11 graus.
- B) A presença de cifose igual a 11 graus e a destruição dos elementos ligamentares posteriores.
- C) A perda de altura da coluna média.
- D) Apenas a destruição dos elementos ligamentares posteriores.
- E) A presença de uma Fratura de Chance.

QUESTÃO 40 – Na classificação de Modic para as alterações da medula do corpo vertebral, podemos afirmar que:

- A) No grau Modic 1, ocorre a substituição de medula óssea por gordura e aparece com sinal aumentado em T1 na RM, aumentado em T2, representando osteoesclerose reativa.
- B) No grau Modic 1, o sinal na Ressonância Magnética é diminuído em T1 e aumentado em T2, representando osteoesclerose reativa; correspondendo a sinais de inflamação aguda ou subaguda.
- C) No grau Modic 2, ocorre a substituição de medula óssea por gordura e aparece com sinal aumentado em T1 na RM.
- D) No grau Modic 2, o sinal de T1 na RM é hipointenso e corresponde a sinais de inflamação aguda ou subaguda, representando osteoesclerose reativa.
- E) No grau Modic 3, o sinal de T1 na RM é hipointenso e corresponde a sinais de inflamação aguda ou subaguda, representando osteoesclerose reativa.