

Concurso Público



Médico Neurocirurgia da Coluna

Caderno de Questões
Prova Discursiva

2015

SRH SUPERINTENDÊNCIA
DE RECURSOS
HUMANOS
DA UERJ



01|

Um homem de 55 anos de idade foi internado. Tinha histórico de câncer de pulmão operado, vinha apresentando uma dor constante nas últimas semanas, localizada na região lombar, de intensidade progressiva e que se tornou incapacitante, não tolerando mais a posição sentada. O exame físico mostrou um estado geral bom e paciente com função neurológica normal. A avaliação radiológica, com TC e IRM da coluna lombar, mostrou uma fratura patológica, tipo colapso, de mais de 50% do corpo vertebral de L3, comprometendo o diâmetro do canal vertebral em, aproximadamente, 50%. Não foram detectadas outras lesões sistêmicas ou em outros níveis vertebrais.

Com base nesses dados, responda às questões a seguir:

a) Indique o grau, na escala de Frankel, da função neurológica desse paciente. (4,0 pontos)

b) Cite 03 (três) indicações reconhecidas da cirurgia oncológica para metástases vertebrais. (6,0 pontos)

c) Indique o tratamento cirúrgico apropriado. (5,0 pontos)

d) Indique o próximo tratamento, no pós-operatório, que tem impacto na sobrevida. (5,0 pontos)

02|

A presença de espondilolistese lombar, revelada na avaliação complementar de um paciente com lombalgia, sempre desperta no cirurgião a possibilidade de instabilidade da coluna, progressão da listese e necessidade de correção cirúrgica. No entanto, critérios rígidos devem ser aplicados para se evitar a cirurgia desnecessária e os efeitos deletérios da fusão de um ou mais segmentos.

Com base nesses dados, em relação às espondilolisteses ístmicas ou congênitas e, segundo a classificação de Newman, responda às questões a seguir:

a) Descreva a classificação de Meyerding. (5,0 pontos).



b) Defina ângulo de escorregamento. (5,0 pontos)

c) De acordo com a classificação de Meyerding e com o ângulo de escorregamento, aponte os casos em que a indicação cirúrgica por alta chance de progressão da listese é recomendada. (10,0 pontos)

03|

A deformidade no plano sagital foi descrita por Doherty, em 1973, em pacientes com inclinação fixa do tronco para frente devido à perda da lordose lombar após fusão espinhal posterior para tratar escoliose. O reconhecimento da necessidade de se manter o balanço sagital é de fundamental importância para assegurar um bom resultado nas fusões lombares posteriores.

Com base nesses dados, responda às questões a seguir:

a) Descreva como é feito o cálculo do balanço sagital e indique os valores que estariam dentro da normalidade. (8,0 pontos)

b) Cite e explique, de forma sucinta, os tipos de retificação lombar iatrogênica (*flat back syndrome*). (8,0 pontos)



- c) Considerando que a cifose crvico-torácica e o distúrbio da flexo do quadril podem ocasionar uma postura semelhante  síndrome da retificao lombar, descreva como diferenciá-los apenas com o exame físico. (4,0 pontos)

04|

As fraturas do processo odontoide so as mais comuns e potencialmente as mais devastadoras das fraturas do axis. A classificao das fraturas do odontoide descrita por Anderson e D'Alonzo, em 1974, tem a importante funo de estratificao cirúrgica e determinao de instabilidade e risco de leso neurológica.

Com base nesses dados, responda às questões a seguir:

- a) Descreva, de forma sucinta, a classificao das fraturas do odontoide descrita por Anderson e D'Alonzo. (6,0 pontos)

- b) Descreva a conduta para tratamento de cada tipo de fratura. (6,0 pontos)

- c) Cite as vantagens e as contraindicaes da fixao anterior do odontoide com parafuso. (3,0 pontos)



d) Descreva os passos importantes na fixação anterior do odontoide com parafuso. (5,0 pontos)

05|

Homem de 40 anos de idade procura a emergência de um hospital com dor incapacitante e irradiada para o membro inferior direito após esforço físico. A dor iniciava na região lombar e irradiava pela face anterior da coxa até a face medial do joelho direito. Ao exame físico, apresentava reflexo patelar direito abolido, fraqueza na extensão da perna direita e hipoestesia na face anterior da coxa direita. A manobra de Lasègue não exacerbava a dor. A RM mostrou uma herniação discal.

Com base nesses dados, responda às questões a seguir:

a) Indique os prováveis diagnósticos topográficos. (10,0 pontos)

b) Cite a raiz nervosa acometida. (5,0 pontos)

c) Indique a manobra provocativa que poderia exacerbar a dor. (5 pontos)

Cópia Internet-<http://concursos.srh.uerj.br/>