

Concurso Público 2015

Padrão Resposta às Questões Discursivas Neurocirurgia Pediátrica

Questão 1

- a) Cisto Aracnoide Suprasselar.
- b) Número 1.
- c) 3D-CISS ou FIESTA.
- d) Ventriculocistocisternostomia endoscópica.

Questão 2

- a) Disjunção precoce do ectoderma neural do cutâneo.
- b)
 1. Desancoramento medular;
 2. Descompressão da massa intramedular;
 3. Reconstrução da medula e saco dural;
 4. Manter parte da lesão aderida à medula para evitar lesão neural.
- c)
 1. Diastematomielia;
 2. Seio dérmico espinhal;
 3. Cisto neuroentérico;
 4. Espessamento do filum terminal;
 5. Filum terminal gorduroso;
 6. Síndrome da medula ancorada;
 7. Meningocele manqué.

Questão 3

- a)
 1. Occiptal;
 2. Occipto-cervical;
 3. Parietal.
- b) Após o primeiro mês de gestação.

- c) Erro na diferenciação mesodérmica.
- d) 1. Hidrocefalia;
2. Volumoso conteúdo cerebral no interior da encefalocele;
3. Baixo conteúdo cerebral intracraniano;
4. Malformações cerebrais associadas;
5. Crises convulsivas;
6. Tecido funcional dentro da encefalocele.

Questão 4

- a) Crânio com formato oblíquo.
- b) 1. Anterior ou frontal: Sutura coronal unilateral;
2. Posterior ou occipital: Sutura lambdoide unilateral.
- c) 1. Craniossinostose coronal unilateral – Idade limite: cirurgia antes dos seis meses de idade, craniotomia frontal bilateral com remodelamento do Bandeau orbitário. Avanço fronto-orbitário do lado da sinostose;
2. Craniossinostose lambdoide unilateral – Idade limite: cirurgia antes dos seis meses de idade, craniotomia biparieto-occipital com remodelamento parietal e occipital.

Questão 5

- a) 1. Astrocitoma Pilocítico;
2. Meduloblastoma.
- b) Complicação: Mutismo Cerebelar.
Fisiopatologia: Separação (lesão) do vérmis cerebelar, compressão exercida no cerebelo medial, edema afetando as vias do pedúnculo cerebelar médio e superior. Lesão bilateral do núcleo denteado.
- c)
 - Abertura das membranas aracnoides para liberação do líquido.
 - As membranas aracnoides são dissecadas em volta das tonsilas cerebelares, úvula e medula espinhal. Liberação das trabéculas aracnoides que fixam as tonsilas na dura-máter e da sua fixação inferior.

- Dissecção e liberação das aderências na porção inferior da artéria cerebelar póstero-inferior (PICA). Proteção da artéria.
- Retração lateral e superior das tonsilas com exposição da fissura cerebello-medular (Espaços tonsilo-uvular e tonsilo-medular).
- A porção superior das tonsilas é separada do vérmis cerebelar para ganhar acesso à tela coroide.
- Inspeção da tela coroide com visualização de pequenos ramos da PICA que suprem o plexo coroide. Reconhecer os ramos que vão para o neuroeixo. Coagulação e secção dos ramos coroides.
- A incisão da tela coroide segue em direção superior a partir do óbex, em ambos os lados, até alcançar o véu medular inferior e o pedúnculo do flóculo.
- Para maior exposição da área do aqueduto cerebral e do recesso lateral, faz-se a abertura do véu medular inferior.