

Língua Portuguesa

01. Marque o grupo de palavras, grafadas corretamente, quanto ao emprego de X e CH:

- A) Xarque, xuxu, chícara, chumaço, chumbada.
- B) Trouxa, recauchutar, mexerica, mexerico, enxerido.
- C) Charque, xoque, chorar, xícara, chuleta.
- D) Xumaço, chuteira, xeque, chepa, xilofone.
- E) Cherém, xepa, xampu, chiita, chilofone.

02. Marque a alternativa, cujo grupo de palavras está corretamente acentuada, de acordo com o Novo Acordo Ortográfico da língua portuguesa:

- A) Rústico, Sofá, Harém, Assembleia, Ideia, Papéis, Balaústre.
- B) Assembléia, Heroi, Vestuário, Inevitavel, Pestífero, Rotulo, Elétrico.
- C) Idéia, Herói, Inevitável, Media, Rótulo, Egregio, Egoísta.
- D) Heróico, Vestuario, Indivíduo, Egrégio, Hidraulico, Inúmero.
- E) Individuo, Média, Pestifero, Eletrico, Egoista, Hidrelétrica, Número.

03. Podemos classificar os numerais grifados nas frases abaixo como:

- 1) Arnóbio foi o noningentésimo oitavo colocado no concurso.
- 2) Mariana respondeu a um quinto da prova oral.
- 3) Albertina deu à luz a filhos sêxtuplos.
- 4) Francisco tem um rebanho com mais de cem mil cabeças de gado.

- A) Ordinal, multiplicativo, fracionário, cardinal
- B) Cardinal, ordinal, fracionário, multiplicativo
- C) Ordinal, fracionário, multiplicativo, cardinal
- D) Multiplicativo, ordinal fracionário, cardinal
- E) Nenhuma das respostas

04. Preencha os espaços, em aberto, craseando corretamente.

_____ (A, À) tarde, iremos ao cinema com _____ (AS, ÀS) crianças, voltaremos _____ (AS, ÀS) 17 horas e aguardaremos Fernanda _____ (A, À) qualquer hora para o jantar. A refeição está pronta desde _____ (AS, ÀS) duas horas.

- A) À, ÀS, AS, À, AS
- B) A, ÀS, ÀS, À, ÀS
- C) A, AS, ÀS, A, ÀS
- D) À, AS, ÀS, A, AS
- E) A, AS, ÀS, A, AS

05. Quais das frases abaixo estão corretas quanto à concordância nominal:

- 1) Será muito cara a comemoração dos 15 anos de formatura.
- 2) Custou muito caro a festa do meu aniversário.
- 3) É bom ficar a sós com meus pensamentos.
- 4) Maria entregou as correspondências em mão.
- 5) A cirurgia demorou, eu mesma fiquei apreensiva.

- A) 1\3\5
- B) 1\3\4\5
- C) 1\4\5
- D) 1\2\4\5
- E) 1\2\3\4\5

06. Quais das frases abaixo estão corretas quanto à concordância verbal:

- 1) Mais de um professor participou das assembleias.
- 2) Mais de um professor participaram das assembleias.
- 3) Ia dar oito horas quando Maria chegou do trabalho.
- 4) Ana, José e Francisca festejou o São João na roça.
- 5) Procura-se costureiras experientes.

- A) 1\3\5
- B) 1\5
- C) 1\4
- D) 2\5
- E) 3\4\5

07. Classifique as orações coordenadas sindéticas com conjunções:

- 1) O jogador faz o gol e corre para o abraço.
- 2) O professor é profundo conhecedor do tema, entretanto está afastado de suas funções.
- 3) Fale agora, ou se cale para sempre.
- 4) Preencheu todos os requisitos para o cargo, portanto foi admitido hoje.
- 5) Dizia meu avô: saia cedo de casa, pois o trem se espera na estação.

- A) Explicativa, conclusiva, alternativa, adversativa, aditiva.
- B) Aditiva, adversativa, alternativa, conclusiva, explicativa.
- C) Conclusiva, explicativa, alternativa, adversativa, aditiva.
- D) Alternativa, explicativa, conclusiva, adversativa, aditiva.
- E) Nenhuma das alternativas está correta.

08. As orações subordinadas adverbiais podem ser classificadas como:

- A) Apositivas, temporais, causais, comparativas, condicionais, consecutivas, conformativas.
- B) Temporais, causais, concessivas, comparativas, condicionais, consecutivas, conformativas, finais, proporcionais.
- C) Restritivas, explicativas, temporais, comparativas, condicionais, causais, consecutivas, finais.
- D) Predicativas, apositivas, concessivas, condicionais, conformativas, causais, consecutivas, finais.
- E) Objetivas diretas, predicativas, explicativas, condicionais, causais, consecutivas, proporcionais, finais.

09. Assinale a frase corretamente pontuada:

- A) Cairá a diretoria de futebol, ou eu deixarei de ser sócia.
- B) Nunca nunca esquecerei!
- C) Não, não tenho certeza, disse ele, a mim.
- D) Londres, 20, de junho, de 1980.
- E) Você vai agora! Eu, parto, às 4 horas.

10. Reproduzimos, abaixo, trecho do discurso do Papa Francisco, na Jornada Mundial da Juventude, dia 22 de julho de 2013, no Rio de Janeiro.

Com base neste trecho do discurso papal, o que o Papa quis dizer ao afirmar: “Com essas atitudes, recebemos hoje o futuro” ?

A juventude é a janela pela qual o futuro entra no mundo e, por isso, nos impõe grandes desafios. A nossa geração se demonstrará à altura da promessa contida em cada jovem quando souber abrir-lhe espaço; isso significa tutelar as condições materiais e imateriais para o seu pleno desenvolvimento; oferecer a ele fundamentos sólidos, sobre os quais construir a vida; garantir-lhe segurança e educação para que se torne aquilo que ele pode ser; transmitir-lhe valores duradouros pelos quais a vida mereça ser vivida, assegurar-lhe um horizonte transcendente que responda à sede de felicidade autêntica, suscitando nele a criatividade do bem; entregar-lhe a herança de um mundo que corresponda à medida da vida humana; despertar nele as melhores potencialidade para que seja sujeito do próprio amanhã e corresponsável do destino de todos. Com essas atitudes recebemos hoje o futuro.

- A) Recebemos hoje a tecnologia
- B) Recebemos hoje o desenvolvimento
- C) Recebemos hoje Jesus Cristo
- D) Recebemos hoje a juventude
- E) Recebemos hoje o desafio de melhorar a sociedade

11. Assinale a alternativa, cujo emprego do hífen, está correta, de acordo com o Novo Acordo Ortográfico.

- A) Ano luz, guarda-noturno, tenente-coronel, primeiro ministro, João-ninguém.
- B) Ano-luz, guardanoturno, tenente coronel, primeiro-ministro, João ninguém.
- C) Ano-luz, guarda-noturno, tenente-coronel, primeiro-ministro, João-ninguém.
- D) Ano luz, guarda-noturno, tenente-coronel, primeiro-ministro, João ninguém.
- E) Ano luz, guarda-noturno, tenente coronel, primeiro-ministro, João- ninguém.

12. Qual das alternativas abaixo reproduz Discurso Direto?

- A) Ouvimos o vaqueiro de uma fazenda próxima nos perguntar, quando estávamos numa estrada erma, o que fazíamos ali e eu pedi ajuda.
- B) Sinhá Chica é bordadeira de mão cheia. Amanhece e anoitece bordando, não sabe pedir ajuda: ordena. Difícil uma mulher tosca ser gentil para pedir. Critica as ajudantes. Ah! Duvido que não obedeçam?
- C) Estávamos numa estrada erma quando de repente ouvimos uma voz: - O que fazem aqui? Era o vaqueiro de uma fazenda próxima. Retruquei: - pode nos ajudar?
- D) Todas as alternativas.
- E) Nenhuma das alternativas.

13. Passe do discurso indireto para o direto assinalando a resposta correta:

Então perguntei se os médicos virão trabalhar esta semana.

- A) Então perguntei: - Os médicos virão trabalhar esta semana ?
- B) Então me foi perguntado se os médicos virão trabalhar esta semana.
- C) Então me perguntei se os médicos virão trabalhar esta semana.
- D) Então os médicos perguntaram se virão trabalhar esta semana.
- E) Então os médicos se perguntaram se virão trabalhar esta semana.

14. A Sociolinguística compreende o fator regional das expressões na língua portuguesa. Indique o significado das 5 (cinco) expressões da coluna à esquerda:

1) BAIXA DA ÉGUA	() muita sorte (norte)
2) ENSACAR	() engravidar alguém (nordeste)
3) FEZ MAL	() Cemitério (sul)
4) ÉGUA DE LARGURA	() lugar muito longe (nordeste)
5) CAMPO SANTO	() colocar a blusa dentro da calça (nordeste)

- A) 1, 2, 3, 4, 5
- B) 4, 3, 5, 1, 2
- C) 3, 4, 5, 1, 2
- D) 5, 1, 3, 2, 4
- E) 4, 5, 3, 2, 1

15. Podemos nos comunicar de duas formas distintas utilizando a linguagem oral e escrita. A língua falada caracteriza-se por:

- A) Representar um estágio posterior a língua.
- B) Não ter ligação com a comunicação linguística, é reconhecida pelo tom da voz do falante.
- C) Não ser espontânea, utilizar-se de caretas e sons diversos.
- D) Ser espontânea, compreender a comunicação linguística, incluir mímicas e fisionomias e é acompanhada pelo tom de voz do falante.
- E) Ser um sistema rígido e disciplinado, que conta com fisionomia e voz do falante.

Conhecimentos Específicos

16. Com o envelhecimento populacional, a doença de Alzheimer (DA) vem ganhando cada vez mais atenção, devendo ser, entretanto, diferenciada de outras síndromes demenciais no momento que é evidenciado o déficit cognitivo. Uma delas, marcada pelo aparecimento de distúrbios extrapiramidais, como o parksonismo, e alucinações relacionada à presença de invasores é:

Assinale a alternativa correta:

- A) Demência frontotemporal
- B) Hidrocefalia normobárica
- C) Demência por corpúsculos de Lewy
- D) Paralisia supranuclear progressiva
- E) Doença de Creutzfeldt-Jakob

17. A tríade clássica de demência, ataxia e incontinência urinária é encontrada na:

Assinale a alternativa correta:

- A) Síndrome de Hakim-Adams
- B) Encefalopatia de Leigh
- C) Doença degenerativa de Waming-Hoffman
- D) Hidrocefalia hiperbárica
- E) Esclerose lateral amiotrófica

18. Paciente portador de Câncer de pulmão começou a apresentar quadro clínico compatível com encefalopatia límbica e neuropatia periférica sensorial e constipação Intestinal. Levantando a hipótese de síndrome paraneoplásica neurológica, qual anticorpo está relacionado a este quadro?

Assinale a alternativa correta:

- A) Antiproteína aquaporina 4 (NMO-IgG)
- B) Antitopoisomerase 1
- C) Antiquinase músculo-específica (anti-Musk)
- D) Anticorpo anti-Hu
- E) Antiglicofosfolípideo 1 (Anti-GQ1b)

19. Paciente, idoso, sexo masculino, hipertenso e diabético, mal controlados de longa data. Revascularizado para Infarto do miocárdio prévio, há 15 anos. Apresentou queda de própria altura e foi levado por familiares ao PS. Durante exame médico foi evidenciado quadro de tremor de repouso, rigidez, bradicinesia, perda da mímica facial, déficit motor simétrico e instabilidade postural. Movimentos oculares sem alteração; Fundo de olho: exsudato e hemorragias. Em uso de enalapril 5mg/dia e metformina 500mg/dia. Familiares referem que o paciente está em uso de levodopa há 1 ano, passado por médico da família, mas que “não melhorou nada”. Qual o provável diagnóstico do paciente?

Assinale a alternativa correta:

- A) Doença de Parkinson idiopática
- B) Doença de Wilson
- C) Parkinsonismo vascular
- D) Paralisia supranuclear progressiva
- E) Doença de Machado-Joseph

20. Pacientes com alto risco cardiovascular estão sob elevado risco de desenvolverem acidentes vasculares cerebrais. De acordo com a definição das mais recentes diretrizes para ataque isquêmico transitório (AIT), podemos dizer que o AIT corresponde a:

Assinale a alternativa correta:

- A) Déficit neurológico sem investigação complementar adicional.
- B) Déficit neurológico reversível em menos de 24h.
- C) Déficit neurológico reversível em menos de 12h.
- D) Déficit neurológico na ausência de infarto cerebral.
- E) Déficit neurológico reversível em menos de 48h.

21. Uma condição pouco frequente em pacientes adultos, associada à deficiência de tiamina, caracterizada por uma encefalomiopatia subaguda, com presença de ataxia, disartria, distúrbios do movimento e arreflexia, pode ser denominada:

Assinale a alternativa correta:

- A) Beribéri
- B) Síndrome de Leigh
- C) Encefalopatia de Wernicke
- D) Síndrome de Korsakoff
- E) Doença por corpúsculo de inclusão neuronal

22. Em relação à morte encefálica, assinale a alternativa incorreta:

- A) A causa da morte deve estar bem definida, e não pode ser hipotermia e/ou intoxicação.
- B) Para haver morte encefálica deve haver coma + apnéia + ausência de reflexos de tronco.
- C) O exame neurológico, realizado por um neurologista ou neurocirurgião, em um paciente de 30 anos, deve haver um intervalo entre eles de 12h.
- D) Na arteriografia cerebral, a ausência de perfusão pela artéria carótida interna + o Hot Nose Sign confirma a morte encefálica.
- E) A Declaração de morte encefálica começa a ser preenchida antes do preenchimento da declaração de óbito.

23. Em relação às infecções do SNC em um paciente imunocompetente, assinale a alternativa incorreta:

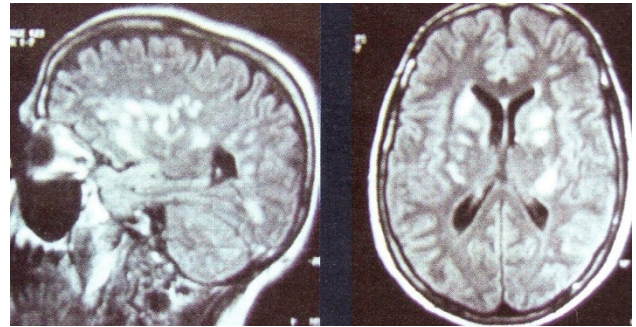
- A) O uso de dexametasona é associado com melhora do prognóstico tanto na meningite tuberculosa quanto na bacteriana.
- B) A paralisia de nervos cranianos pode ocorrer na neurotuberculose, sendo o acometimento do nervo abducente o mais frequente.
- C) Em pacientes >3 meses e <50 anos, a antibioticoterapia empírica de escolha se baseia no uso de Ampicilina + Ceftriaxone, pela maior frequência de *Listeria*.
- D) A quimioprofilaxia deve ser instituída nas primeiras 24h do caso índice, podendo ser feita até o 30º dia pós-contato.
- E) A evolução típica da encefalite herpética é o surgimento de um sinal focal que evolui rapidamente para coma, além da presença de febre.

24. Um paciente de 14 anos, apresenta quatro episódios diários de rebaixamento do nível de consciência com duração de cerca de 25 segundos, sem confusão pós-crítica. Qual dos itens abaixo teria mais utilidade durante consulta neurológica?

Assinale a alternativa correta:

- A) Hiperventilação
- B) Fundo de Olho
- C) Manobra de Valsalva
- D) Reflexos patetales
- E) Reflexo bicipital

25. Maria, 22 anos, com quadro de hemiparesia direita e confusão mental, afasia, rapidamente progressivas, ao longo de poucas semanas. Evoluiu para rebaixamento do nível de consciência após essas semanas e foi hospitalizada. Detém história de infecção viral de vias aéreas quatro semanas antes do início do quadro. A Ressonância Magnética encontra-se mostrada abaixo. Qual o diagnóstico?



Assinale a alternativa correta:

- A) Metástases cerebrais
- B) Acidente vascular aterotrombótico
- C) Encefalomyelite disseminada aguda
- D) Esclerose múltipla
- E) Síndrome de Kugelberg-Walender

26. Homem de 60 anos, diabético, hipertenso, obeso, apresenta paralisia facial esquerda e hemiplegia direita, por possível acidente vascular encefálico, que comprometeu:

Assinale a alternativa correta:

- A) O território cortical da artéria cerebral média
- B) O território cortical da artéria cerebral posterior
- C) O território cortical da artéria cerebral anterior
- D) A ponte
- E) A cápsula interna esquerda

27. Após ferimento penetrante em região dorsal, paciente apresenta-se com monoparesia crural esquerda, comprometimento da sensibilidade profunda em membro inferior esquerdo, comprometimento de sensibilidade térmica e dolorosa em membro inferior direito. A lesão foi provavelmente:

Assinale a alternativa correta:

- A) Medular anterior
- B) Medular posterior
- C) Centro-medular
- D) Hemissecção medular
- E) Transecção medular

28. A síndrome miastênica de Lambert-Eaton, uma síndrome paraneoplásica relacionada ao câncer de pulmão tipo “pequenas-células”, é uma doença da junção neuromuscular, e mostra como característica no teste de estimulação repetitiva:

Assinale a alternativa correta:

- A) Decremento do potencial de ação muscular composto (redução do PAMC), após exercício de facilitação.
- B) Incremento do PAMC após exercício de facilitação (aumento do PAMC).
- C) PAMC inalterado.
- D) Incremento do PAMC após exercício de exaustão.
- E) Decremento do PAMC em repouso.

29. Disartria, disfagia, disfonia, atrofia da musculatura de membros superiores, fasciculações musculares da língua e hiperreflexia caracteriza o quadro clínico de:

Assinale a alternativa correta:

- A) Infarto pontino
- B) Polineuropatia do segundo neurônio motor
- C) Amiotrofia neuroperoneal
- D) Lesão no primeiro neurônio motor
- E) Esclerose Lateral Amiotrófica

30. Qual dos seguintes pacientes deve realizar punção lombar, sabendo-se que a Tomografia de crânio foi normal?

Assinale a alternativa correta:

- A) Paciente 1: Cefaleia aguda, com achados neurológicos focais e vômitos.
- B) Paciente 2: Cefaleia há três semanas com piora progressiva nos últimos 2 dias.
- C) Paciente 3: Cefaleia aguda, intensa e com sinal de kernig, sem febre.
- D) Paciente 4: Cefaleia há três anos, predominantemente unilateral, sem vômitos.
- E) Paciente 5: Cefaleia esporádica supraorbitária, sem sinais sistêmicos.

31. Sobre hipertensão intracraniana (HIC), assinale a alternativa correta:

- A) A compressão do mesencéfalo pode levar a um tipo de respiração característico, denominado respiração de Cheynes-Stokes.
- B) A respiração atáxica de Biot pode ocorrer quando há compressão de ponte e bulbo e indica HIC grave.
- C) Os vômitos cerebrais ou em jato não apresentam relação com a alimentação e são precedidos de náuseas.
- D) A hérnia transtentorial central pode ser evidenciada no exame clínico por midríase paralítica das pupilas.
- E) A hérnia de uncus pode dar um quadro conhecido como Síndrome de Kernohan, caracterizado por hemiparesia do lado oposto à lesão expansiva.

32. É um tumor intracraniano tipicamente cístico e sólido na estrutura, derivado do epitélio remanescente da bolsa de Rathke. Geralmente ocorre na infância e adolescência e após os 50 anos. É historicamente benigno, mas com tendência a se tornar aderente às estruturas vizinhas. Manifesta-se como lesão expansiva, cursando com cefaleia, vômitos, diabetes insipidus e pan-hipopituitarismo (em 50-75% dos casos). A calcificação de sua estrutura é encontrada em 80% dos exames de imagem. Em relação a esse tumor, qual das seguintes alternativas contém um sintoma também frequentemente associado a ele?

Assinale a alternativa correta:

- A) Ataxia cerebelar Unilateral
- B) Paralisia do sexto par craniano
- C) Dilatação pupilar unilateral
- D) Hemianopsia Bitemporal
- E) Anosmia Unilateral

33. Paciente, agricultor, chega à emergência com quadro agudo de miose, bradicardia, sialorréia, bradipnéia, miofasciculações e diarreia. Com base na principal hipótese diagnóstica, dentre as condutas iniciais, qual é a mais indicada para reverter este quadro:

Assinale a alternativa correta:

- A) Altas doses de benzodiazepínicos
- B) Atropina
- C) Flumazenil
- D) Naloxone
- E) Glicose hipertônica

34. Em relação à anatomofisiologia e semiologia do SNC, assinale a alternativa correta.

- A) A integração no neocerebelo com o córtex motor (área 4) e o córtex pré-motor (área 6) se dá entre o triângulo de Guillain-Molaret e o núcleo dentado do cerebelo, filogeneticamente mais evoluído.
- B) As lesões dos feixes espinocerebelares causam ataxia cerebelar contralateral, pois o feixe rubro-espinhal cruza a linha mediana.
- C) Na Síndrome de Hipoacusia, o teste de Rinne positivo à direita e normal à esquerda indica surdez de condução à direita; sendo esta confirmada pelo teste de Weber, no mesmo paciente, que lateraliza para o lado esquerdo.
- D) Uma lesão na área 8 no córtex frontal provoca, nos primeiros dias, o desvio do olhar conjugado para o lado oposto da hemiplegia.
- E) Numa lesão vestibular unilateral, ocorrerá nistagmo horizontal espontâneo para o lado oposto à lesão, sendo o lado do nistagmo definido pela fase lenta (tônica) dos movimentos oscilatórios.

35. C.M.M, sexo masculino, 50 anos, alcoolista com ingestão de >1,5L de cachaça/dia por 30 anos, desnutrido, com cirrose hepática Child B, HIV+, em acompanhamento com hepatologista e infectologista, evolui com demência, espasticidade, disartria e incapacidade para a marcha. Foi admitido e solicitado uma Ressonância Magnética de Crânio, a qual se encontra abaixo. Após o exame, em enfermaria, paciente evoluiu com rebaixamento do nível de consciência e não respondia mais a estímulos verbais, mantinha olhos fechados mesmo após estimulação e não mais se movimentava. Qual a principal hipótese diagnóstica.



Assinale a alternativa correta:

- A) Glioblastoma multiforme
- B) Linfoma do SNC
- C) Metástase cerebral de cirrose hepática
- D) Doença de Marchiafava-Bignami
- E) Encefalopatia de Wernicke

36. Assinale a alternativa correta sobre a Hipotensão Neurogênica.

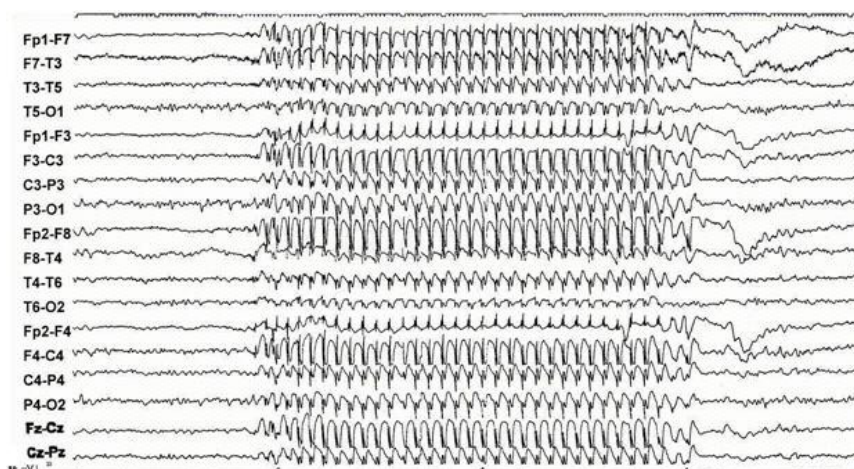
- A) Em idosos, uma queda de 10mmHg ou mais na pressão arterial sistólica(PAS), após levantar-se por 2-4min, a partir de posição supina, com ou sem sintomas, defini hipotensão ortostática (HO).
- B) A HO, sem taquicardia compensatória, acompanhada de incontinência urinária, diminuição de libido sexual, rouquidão e na anidrose falam a favor de HO por distúrbio vagal.
- C) A HO por disautonomia acontece diante de qualquer lesão maior das fibras aferentes simpáticas, sendo que a topografia desta lesão pode ser determinada através de testes do arco reflexo barorreceptor, como a manobra de Valsalva.
- D) Na manobra de Valsalva, a ausência de overshoot, indica lesão nas fibras constritoras eferentes simpáticas para os vasos de resistência e capacitância.
- E) A HO neurogênica pode ser causada por insuficiência autonômica primária ou secundária. Na primária, a associação desta com sintomas extrapiramidais, piramidais e cerebelares denomina-se Síndrome de Bradybury-Eggleston.

37. Ricardo, 12 anos, apresenta crises de ausência com frequência média de 8 episódios por mês, durando poucos segundos, <10segundos, iniciados há 2 anos. Em quatro ocasiões ocorreram crises tônico-clônicas generalizadas. Está em uso de carbamazepina 400mg/dia. Qual a melhor conduta em relação a terapêutica farmacológica.

Assinale a alternativa correta:

- A) Associar fenobarbital
- B) Aumentar a dose de carbamazepina
- C) Substituir por Valproato
- D) Associar topiramato
- E) Substituir por oxcarbazepina

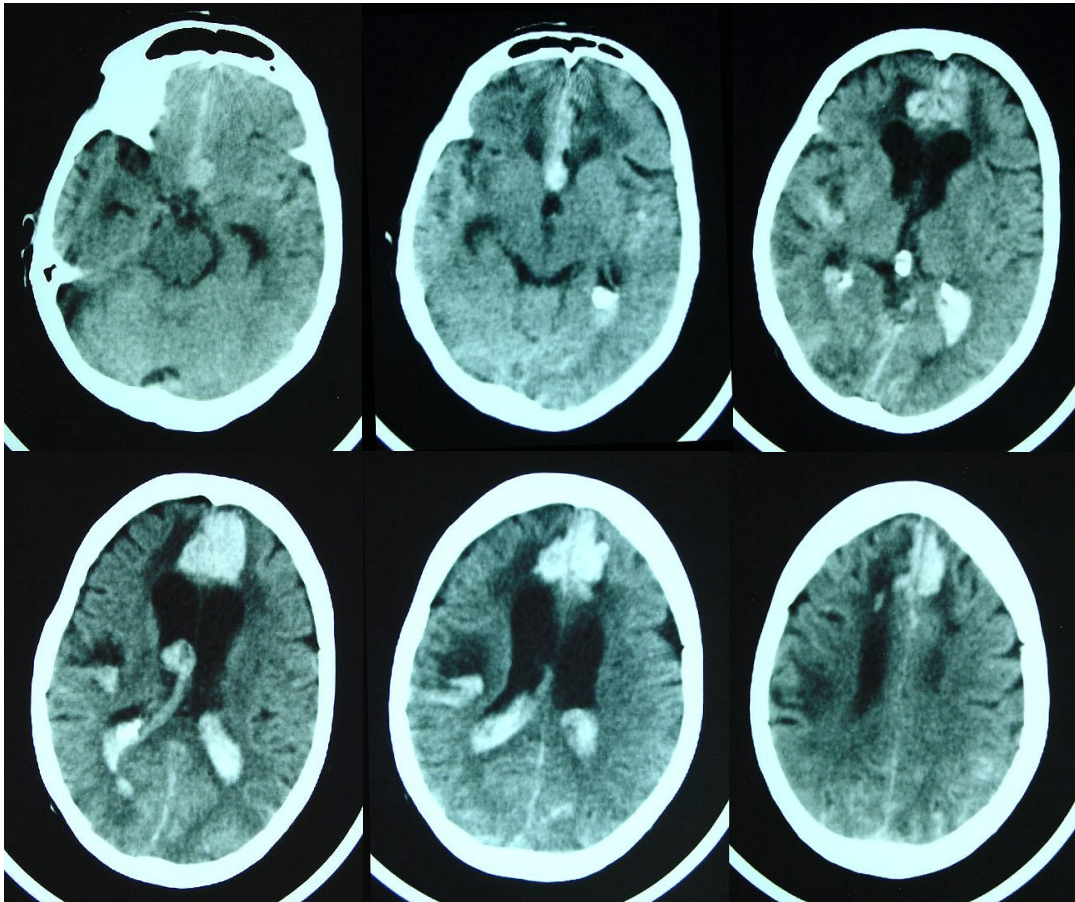
38. Em relação ao estudo do líquido cefalorraquidiano (LCR), assinale a opção correta.
- A) A dosagem de glicose do LCR em níveis elevados é encontrada nas neoplasia e sarcoidose, que acometem o SNC.
 - B) Quando há LCR hemático, para diferenciação entre hemorragia intracraniana e o acidente de punção, pode-se dosar o LDH do LCR, o qual encontra-se aumentado no acidente de punção.
 - C) Na prática, pode-se assumir que uma IgG líquórica aumentada em um paciente com índice de albumina maior que 9 tem origem intra-tecal, sendo um forte coadjuvante no diagnóstico de esclerose múltipla.
 - D) Proteína líquórica reduzida, com celularidade aumentada, sugere síndrome de Guillain-Barré (dissociação albuminocitológica).
 - E) Um relação (albumina do LCR)/(albumina sérica) > 9, indicam fragilidade da barreira hemato-encefálica.
39. Analisando o Eletroencefalograma abaixo, e sabendo que este é de uma criança e estas complexos são ritmados a 3Hz, este EEG é característico de qual patologia abaixo.



Assinale a alternativa correta:

- A) Grande Mal Epiléptico
- B) Epilepsia Mioclônica Juvenil
- C) Epilepsia Parcial Benigna da infância
- D) Pequeno Mal epiléptico
- E) Crise Mioclônica

40. Paciente, sexo masculino, 42 anos de idade, apresentou cefaleia holocraniana súbita de forte intensidade, dor forte na nuca e perda súbita de consciência, acordando logo em seguida, após alguns segundos, há menos de uma semana atrás. Hoje, é trazido por familiares ao serviço letárgico, com paraplegia e perda de sensibilidade em membros inferiores, abulia e liberação esfinteriana, além de midríase e estrabismo divergente. Fora solicitada uma Tomografia de Crânio sem contraste que é mostrada abaixo. Qual o diagnóstico mais correto.



Assinale a alternativa correta:

- A) Infarto hemorrágico da A. cerebral posterior, secundária a ruptura de aneurismas de Charcot-Bouchard.
- B) Hemorragia subaracnóide na base cerebral com inundação ventricular.
- C) Infarto hemorrágico das Aa. cerebrais anteriores pós vasoespasmo por ruptura de aneurisma da a. comunicante anterior.
- D) Infarto agudo pós-embólico de ramos frontais das Aa. Cerebrais anteriores.
- E) Infarto hemorrágico bilateral dos ramos inferiores das Aa. Cerebrais médias pós-ruptura de malformação arteriovenosa.