

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO
DE PESSOAS DE BOA VISTA/RR – SMAG

EDITAL Nº 001/2016

CONCURSO PÚBLICO para
Médico Neuropediatra

CÓDIGO
S15



**Verifique se esta
LETRA é a mesma
do seu Cartão
de Respostas.**

**DE ACORDO COM O EDITAL, O
CANDIDATO QUE FIZER PROVA
DE LETRA DIFERENTE SERÁ
ELIMINADO.**

**TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS,
A FRASE DE ELON MUSK PARA EXAME GRAFOTÉCNICO**

“Constantemente pergunte-se como pode fazer melhor as coisas e continue se questionando.”

ATENÇÃO

- DURAÇÃO DA PROVA: 4 horas e 30 minutos.
- ESTE CADERNO CONTÉM 50 (CINQUENTA) QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA, CADA UMA COM 5 ALTERNATIVAS DE RESPOSTA – A, B, C, D e E – CONFORME DISPOSIÇÃO ABAIXO E DISCURSIVA.

Disciplinas	Quantidade de questões	Valor de cada questão
Língua Portuguesa	15	2
Ética e Conduta na Administração Pública	5	2
Conhecimentos Básicos de Saúde Pública	10	2
Conhecimentos Específicos	20	2

- VERIFIQUE SE ESTE MATERIAL ESTÁ EM ORDEM. CASO CONTRÁRIO, NOTIFIQUE IMEDIATAMENTE O FISCAL.
- RESERVE OS 30 (TRINTA) MINUTOS FINAIS PARA MARCAR SEU CARTÃO DE RESPOSTAS.

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

- Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material enquanto aguarda o horário de início da prova.
- Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio.
- Não haverá substituição do Cartão de Respostas e/ou da Folha de Resposta da Prova Discursiva por erro do candidato.

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova;
- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões;
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu Caderno de Questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata e acarretará a eliminação do candidato; e
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.

- Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado e a Folha de Resposta da Prova Discursiva. Não se esqueça dos seus pertences.
- A Prova Discursiva deverá ser desenvolvida na Folha de Resposta personalizada e desidentificada pelo candidato, que deverá destacar o canhoto que contém seus dados cadastrais e entregar ao fiscal da sala. A Folha de Resposta da Prova Discursiva é o único documento válido para a correção.
- O preenchimento da Folha de Resposta da Prova Discursiva será de sua inteira responsabilidade.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas e a Folha de Resposta da Prova Discursiva.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!
www.funcab.org

Texto para responder às questões de 01 a 15.

Uma vela para Dario

Dario vinha apressado, o guarda-chuva no braço esquerdo e, assim que dobrou a esquina, diminui o passo até parar, encostando-se à parede de uma casa. Foi escorregando por ela, de costas, sentou-se na calçada, ainda úmida de chuva e descansou na pedra o cachimbo.

Dois ou três passantes rodearam-no, indagando se ele não está se sentindo bem. Dario abriu a boca, moveu os lábios, mas não se ouviu resposta. Um senhor gordo, de branco, sugeriu que ele devia sofrer de ataque.

Estendeu-se mais um pouco, deitado agora na calçada, e o cachimbo a seu lado tinha apagado. Um rapaz de bigode pediu ao grupo que se afastasse, deixando-o respirar. E abriu-lhe o paletó, o colarinho, a gravata e a cinta. Quando lhe tiram os sapatos, Dario roncou pela garganta e um fio de espuma saiu no canto da boca.

Cada pessoa que chegava se punha na ponta dos pés, embora não o pudesse ver. Os moradores da rua conversavam de uma porta à outra, as crianças foram acordadas e vieram de pijama às janelas. O senhor gordo repetia que Dario sentara-se na calçada, soprando ainda a fumaça do cachimbo e encostando o guarda-chuva na parede. Mas não se via guarda-chuva ou cachimbo ao lado dele.

Uma velhinha de cabeça grisalha gritou que Dario estava morrendo. Um grupo transportou-o na direção do táxi estacionado na esquina. Já tinham introduzido no carro a metade do corpo, quando o motorista protestou: se ele morresse na viagem? A turba concordou em chamar a ambulância. Dario foi conduzido de volta e encostado à parede - não tinha os sapatos nem o alfinete de pérola na gravata.

Alguém afirmou que na outra rua havia uma farmácia. Carregaram Dario até a esquina; a farmácia era no fim do quarteirão e, além do mais, ele estava muito pesado. Foi largado ali na porta de uma peixaria. Imediatamente um enxame de moscas lhe cobriu o rosto, sem que fizesse o menor gesto para espantá-las.

As mesas de um café próximo foram ocupadas pelas pessoas que tinham vindo apreciar o incidente e, agora, comendo e bebendo, gozavam as delícias da noite. Dario ficara torto como o deixaram, no degrau da peixaria, sem o relógio de pulso.

Um terceiro sugeriu que lhe examinassem os documentos. Vários objetos foram retirados de seus bolsos e alinhados sobre a camisa branca. Ficaram sabendo do seu nome, idade, cor dos olhos, sinais de nascença, mas o endereço na carteira era de outra cidade.

Registrou-se tumulto na multidão de mais de duzentos curiosos que, a essa hora ocupava toda a rua e as calçadas: era a polícia. O carro negro investiu contra o povo e várias pessoas tropeçaram no corpo de Dario, que foi pisoteado dezessete vezes.

O guarda aproximou-se do cadáver e não pôde identificá-lo – os bolsos vazios. Restava apenas a aliança de ouro na mão esquerda, que ele próprio – quando vivo – não podia retirar do dedo senão umedecendo-o com o sabonete. Ficou decidido que o caso era com o rabeção.

A última boca repetiu – “Ele morreu, ele morreu”, e então a gente começou a se dispersar. Dario havia levado quase duas horas para morrer e ninguém acreditara que estivesse no fim. Agora, os que podiam olhá-lo, viam que tinha todo o ar de um defunto.

Um senhor piedoso despiu o paletó de Dario para lhe sustentar a cabeça. Cruzou as suas mãos no peito. Não lhe pôde fechar os olhos ou a boca, onde as bolhas de espuma haviam desaparecido. Era apenas um homem morto e a multidão se espalhou rapidamente, as mesas do café voltaram a ficar vazias. Demoravam-se nas janelas alguns moradores, que haviam trazido almofadas para descansar os cotovelos.

Um menino de cor e descalço veio com uma vela, que acendeu ao lado do cadáver. Parecia morto há muitos anos, quase o retrato de um morto desbotado pela chuva.

Fecharam-se uma a uma as janelas e, três horas depois, lá estava Dario esperando o rabeção. A cabeça agora na pedra, sem o paletó, e o dedo sem a aliança. A vela tinha queimado até a metade, apagando-se às primeiras gotas da chuva, que voltava a cair.

TREVISAN, Dalton. *Cemitério de elefantes*. Rio de Janeiro: Civilização brasileira, 1964, p.33-35.

Questão 01

Sobre o texto leia as afirmativas a seguir.

- I. Dario é desumanizado passo a passo, perdendo, um por um, os objetos que o colocavam em conjunção com o estado de cidadão.
- II. A ironia, propiciada pelo excesso de formalismo do estilo, gera uma visão crítica da realidade, resultando na desumanização dos que rodeiam Dario em seu momento de dor.
- III. Em relação ao tempo da narrativa, o eixo de referência é estabelecido a partir da morte de Dario e da confusão formada no lugar.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 02

Embora Dario seja apenas uma pessoa qualquer, ao ser nomeado toma-se real no enunciado textual. Da mesma forma, o que no nível das estruturas narrativas é definido como Povo (sujeito do fazer), no texto concretiza-se, linguisticamente, na(s) seguinte(s) categoria(s):

1. os indiferentes (cada pessoa, várias pessoas, mais de duzentos, alguns moradores): constância do plural e de pronomes definidos.
2. os solidários (dois ou três passantes, o senhor gordo, o rapaz de bigode, a velhinha de cabelo grisalho: alguém, um grupo, um terceiro, um senhor piedoso, um menino de cor e descalço): uso do numeral e do artigo definido, além da adjetivação.
3. a indeterminação para generalizar a indiferença e a espoliação que permite pressuposições sobre a ação que domina o texto. Nesta categoria, o uso do discurso indireto predomina sobre o direto.

Está correto apenas o que apresenta em:

- A) 1.
- B) 1 e 2.
- C) 2.
- D) 1 e 3.
- E) 2 e 3.

Questão 03

Sobre os elementos destacados do fragmento “Foi escorregando por ela, de costas, sentou-se na calçada, ainda úmida de chuva”, leia as afirmativas.

- I. DE COSTAS e NA CALÇADA são circunstâncias adverbiais.
- II. A palavra ELA é um pronome pessoal do caso reto.
- III. SE, no contexto, é um pronome reflexivo.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 04

O tempo da narrativa é estabelecido pelo uso de tempos verbais. Sobre eles é correto afirmar que:

- A) o uso do imperfeito caracteriza o momento idêntico ao do agora, presente no início e no fim do texto.
- B) através da análise do texto, pode-se depreender as várias unidades menores do período, isto é, as orações (ou sentenças) nela existentes.
- C) a partir da análise do primeiro parágrafo, é possível verificar um problema de concordância verbal existente na segunda oração.
- D) instaura-se um agora, objetivando a realidade através do uso do perfeito do indicativo.
- E) o verbo na voz passiva, na primeira oração, permite a compreensão dos vários mecanismos inerentes à progressão das ideias do texto.

Questão 05

Do ponto de vista da norma culta, a única substituição que poderia ser feita, sem alteração de valor semântico e linguístico, seria:

- A) “Imediatamente um enxame de moscas lhe cobriu o rosto” = Imediatamente um enxame de moscas cobriu-lhe o rosto.
- B) “diminui o passo até parar.” = diminuiu-lhe até parar
- C) “Dario abriu a boca, moveu os lábios, mas não se ouviu resposta.”= Dario abriu a boca, moveu os lábios, mas não ouviu-se resposta.
- D) “Dois ou três passantes rodearam-no”= Dois ou três passantes lhe rodearam.
- E) “Um terceiro sugeriu que lhe examinassem os documentos” = Um terceiro sugeriu que examinassem-lhe os documentos.

Questão 06

No fragmento “Não lhe pôde fechar os olhos ou a boca, onde as bolhas de espuma haviam desaparecido.” há evidente equívoco na(o):

- A) colocação pronominal do pronome LHE.
- B) flexão do verbo HAVER.
- C) uso do pronome relativo ONDE.
- D) concordância nominal dos substantivos com os termos aos quais se relacionam.
- E) acentuação de PÔDE.

Questão 07

A frase “O carro negro investiu contra o povo”, como efeito expressivo, mostra:

- A) ênfase em um pleonasma.
- B) uma personificação.
- C) linguagem hiperbólica.
- D) presença de paradoxo.
- E) formação de onomatopeia.

Questão 08

“Dario havia levado quase duas horas para morrer e ninguém acreditara que estivesse no fim.”

A respeito do trecho acima, quanto aos aspectos gramatical, sintático e semântico, analise as afirmativas a seguir.

- I. A forma verbal HAVIA LEVADO está no pretérito mais-que-perfeito.
- II. NINGUÉM é um pronome adjetivo indefinido.
- III. Há um verbo no imperfeito do subjuntivo.

Está correto apenas o que se afirma em:

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

Questão 09

A primeira oposição que se nota no texto analisado é a dicotomia:

- A) solidariedade e exploração.
- B) permissividade e tradição.
- C) pressa e lentidão.
- D) ativos e passivos.
- E) vida e morte.

Questão 10

A oração destacada em “Um rapaz de bigode pediu ao grupo QUE SE AFASTASSE” é subordinada:

- A) adverbial causal.
- B) adjetiva restritiva.
- C) substantiva objetiva indireta.
- D) substantiva objetiva direta.
- E) substantiva completiva nominal.

Questão 11

É importante, na análise de verbos, que se leve em conta uma noção muito importante: o aspecto verbal. Nesse sentido, em “e então a gente começou a se dispersar” a forma verbal marca o aspecto:

- A) conclusivo.
- B) permansivo.
- C) incoativo.
- D) durativo.
- E) concessivo.

Questão 12

O termo destacado em “Dois ou três passantes rodearam-no, indagando SE ele não está se sentindo bem.”, no contexto, é:

- A) partícula apassivadora.
- B) conjunção subordinativa integrante.
- C) índice de indeterminação do sujeito.
- D) conjunção subordinativa condicional.
- E) pronome reflexivo.

Questão 13

A mudança da oração “Mas não se via guarda-chuva ou cachimbo ao lado dele.” para a voz passiva analítica implicará:

- A) transposição de GUARDA-CHUVA OU CACHIMBO para o sujeito.
- B) em que se use a forma verbal VIAM-SE.
- C) a utilização de LADO DELE como sujeito.
- D) em que o agente da passiva seja GUARDA-CHUVA.
- E) a utilização da forma verbal FORAM VISTOS.

Questão 14

Considere as seguintes afirmações sobre aspectos da construção do texto:

- I. Na frase “Dois ou três passantes rodearam-NO, indagando se ele não está se sentindo bem.”, o termo destacado retoma o vocábulo Dario.
- II. Atentando para o uso do sinal indicativo de crase, o A, em todas as ocorrências no segmento “E abriu-lhe o paletó, o colarinho, a gravata e a cinta.”, deveria ser acentuado.
- III. Na frase “A última boca repetiu – “Ele morreu, ele morreu”, e então A GENTE começou a se dispersar.”, a expressão destacada poderia ser substituída, fazendo-se as alterações necessárias, por NÓS.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 15

De acordo com os estudos de regência verbal e com o padrão culto da língua, leia as afirmações sobre os verbos destacados em “CARREGARAM Dario até a esquina; a farmácia ERA no fim do quarteirão e, além do mais, ele ESTAVA muito pesado.”

- I. As três formas verbais correspondem ao núcleo do predicado das orações a que pertencem.
- II. As três formas destacadas indicam, basicamente, o estado das coisas.
- III. O primeiro verbo é significativo e necessita de complemento.

Está correto apenas o que se afirma em:

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

ÉTICA E CONDUTA NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Questão 16

De acordo com a Constituição Federal de 1988, é(são) objetivo(s) fundamental(is) da República Federativa do Brasil:

- A) a soberania.
- B) a cidadania.
- C) construir uma sociedade livre, justa e solidária.
- D) os valores sociais do trabalho e da livre iniciativa.
- E) o pluralismo político.

Questão 17

Acerca da Responsabilidade Civil, as pessoas jurídicas de direito público e as de direito privado prestadoras de serviços públicos responderão pelos danos que seus agentes, nessa qualidade, causarem a terceiros, assegurado o direito de regresso contra o responsável nos casos de dolo ou culpa. Esse dispositivo faz menção à teoria:

- A) subjetiva.
- B) da culpa administrativa.
- C) do risco integral.
- D) da irresponsabilidade estatal.
- E) do risco administrativo.

Questão 18

São deveres dos servidores públicos, nos termos da Lei nº 8.112/1990:

- A) cumprir as ordens superiores, mesmo quando manifestamente ilegais.
- B) negar a expedição de certidões requeridas para defesa de direito ou esclarecimento de situações de interesse pessoal.
- C) devassar o sigilo sobre assunto da repartição.
- D) levar as irregularidades de que tiver ciência em razão do cargo ao conhecimento da autoridade superior ou, quando houver suspeita de envolvimento desta autoridade, ao conhecimento de outra autoridade competente para apuração.
- E) ser inassíduo e pontual ao serviço.

Questão 19

O funcionário público que exigir, para si ou para outrem, direta ou indiretamente, ainda que fora da função ou antes de assumi-la, mas em razão dela, vantagem indevida, incorrerá na prática do crime de:

- A) peculato.
- B) corrupção ativa.
- C) corrupção passiva.
- D) concussão.
- E) apropriação indébita.

Questão 20

No que tange à Lei nº 12.527/2011 - Lei de Acesso à Informação, assinale a assertiva correta.

- A) Para o acesso a informações de interesse público, a identificação do requerente não pode conter exigências que inviabilizem a solicitação.
- B) São admitidas exigências relativas aos motivos determinantes da solicitação de informações de interesse público.
- C) O órgão ou entidade pública deverá autorizar ou conceder o acesso em até 24 (vinte e quatro) horas à informação disponível.
- D) A informação armazenada em formato digital será fornecida nesse formato, mesmo sem anuência do requerente.
- E) No caso de indeferimento de acesso a informações ou às razões da negativa do acesso, poderá o interessado interpor recurso contra a decisão no prazo de 15 (quinze) dias a contar da sua ciência.

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 21

Constituem princípios que orientam o Sistema Único de Saúde (SUS), segundo o que preconiza a Lei nº 8.080 de 1990:

- A) integralidade da assistência e participação da comunidade.
- B) transparência na gestão e descentralização político-administrativa.
- C) adequação permanente do sistema de regulação de vagas e controle social.
- D) universalidade do acesso e habilitação de leitos de alta complexidade.
- E) hierarquização dos serviços e ênfase na atenção médica curativa.

Questão 22

Segundo o que é preconizado no Decreto nº 7.508 de 2011, o acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pelo(a):

- A) agravo à saúde.
- B) ente federativo responsável.
- C) atenção primária.
- D) médico assistente.
- E) plano municipal de saúde.

Questão 23

A vigilância em saúde tem por objetivo a observação e análise permanentes da situação de saúde da população, articulando-se em um conjunto de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde da população. A vigilância em saúde inclui:

- A) a vigilância das barreiras ao acesso aos serviços e a vigilância sanitária.
- B) a vigilância territorial e a vigilância dos leitos hospitalares disponibilizados à saúde coletiva.
- C) a vigilância dos sistemas de informação em saúde e a vigilância e o controle das doenças transmissíveis.
- D) a vigilância da situação de saúde do trabalhador e a vigilância dos gastos orçamentários da saúde.
- E) a vigilância das doenças não transmissíveis e seus fatores de risco e a vigilância ambiental em saúde.

Questão 24

O processo de planejamento da saúde é uma ferramenta prevista na legislação com vistas a auxiliar os entes federativos no cumprimento das suas atribuições. Assim, o planejamento da saúde:

- A) é facultativo para o nível municipal, mas sua ausência impõe perdas no repasse de recursos.
- B) deve ser utilizado para identificação das necessidades de saúde locais a partir de doenças prevalentes.
- C) é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- D) pressupõe a elaboração de um mapa da saúde e a identificação de metas e prováveis resultados.
- E) será ascendente e integrado do nível local até o federal, ouvidos todos os atores envolvidos.

Questão 25

Constitui uma porta de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde do SUS. A afirmação refere-se ao(à):

- A) atendimento especializado.
- B) atenção de urgência e emergência.
- C) hospital de referência.
- D) policlínica de especialidades médicas.
- E) serviço de média complexidade.

Questão 26

Um dos requisitos para o estabelecimento dos valores a serem repassados a Estados, Distrito Federal e Municípios é(são):

- A) os níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.
- B) o desempenho técnico e financeiro no período anterior levando em conta os últimos quatro anos.
- C) o perfil epidemiológico da população coberta a partir da avaliação do ente local.
- D) o número de habitantes da área que utilizam o sistema público de saúde.
- E) as características da rede de saúde local bem como a rede de saúde do entorno.

Questão 27

Os conselhos de saúde são órgãos deliberativos do SUS e têm como uma de suas funções:

- A) definir em seu regimento a proporcionalidade da representação dos segmentos que os compõem.
- B) fiscalizar o uso de recursos financeiros respeitando a capacidade instalada em cada nível do SUS.
- C) propor diretrizes para política de saúde no âmbito das conferências de saúde, as quais se realizam quando necessário.
- D) executar os planos de saúde em cada nível correspondente a partir do mapa da saúde elaborado no nível local.
- E) atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.

Questão 28

A atuação das Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite no SUS tem por objetivo:

- A) decidir sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS, em conformidade com os planos de saúde aprovados pelos conselhos de saúde.
- B) definir diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações mediante a realização de consulta pública.
- C) fixar diretrizes sobre as regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência, além de definir o orçamento municipal para a saúde.
- D) delimitar o grau de complexidade e de resolubilidade dos serviços ofertados determinando quais grupos populacionais serão atendidos em cada um deles.
- E) estabelecer quais as entidades filantrópicas e privadas prestarão atendimento ao SUS, definindo a tabela de valores financeiros desta contraprestação.

Questão 29

O perfil epidemiológico da população brasileira apresenta atualmente grande complexidade colocando desafios substantivos para a organização do sistema público de saúde. São características desse quadro epidemiológico:

- A) um novo patamar demográfico em que a taxa de fecundidade cresce ao mesmo tempo em que a taxa de mortalidade apresenta decréscimos contínuos.
- B) a persistência de “velhas” e o aparecimento de “novas” doenças infectocontagiosas e o aumento das doenças crônico-degenerativas.
- C) a necessidade de investimento nas urgências e emergências em função dos altos índices de violência urbana sem haver previsão orçamentária na legislação da saúde.
- D) um aumento significativo da expectativa de vida nos últimos 20 anos aliado a um incremento crescente da mortalidade infantil.
- E) indicadores que demonstram um padrão de morbi-mortalidade típico de países com baixo nível de desenvolvimento.

Questão 30

Qual das alternativas a seguir traz um conjunto de doenças ou agravos de notificação compulsória definidos pelo Ministério da Saúde?

- A) Sífilis e câncer
- B) Diabetes e zika
- C) Suicídio e doença de Alzheimer
- D) Malária e violência doméstica
- E) Tuberculose e hipertensão arterial

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 31

Lactente de 4 meses é levado ao Serviço de vacinas para fazer as aplicações recomendadas, pelo Ministério da Saúde, para esta idade, que são:

- A) segunda dose de Sabin, rotavírus e penta viral.
- B) primeira dose de PNM e MNG-C.
- C) segunda dose de Sabin e penta viral e primeira dose de PNM.
- D) segunda dose de Sabin, rotavírus, penta viral e PNM.
- E) segunda dose de PNM e MNG-C.

Questão 32

Assinale a helmintíase que ocorre em todo o mundo, com predominância nos trópicos, e que é considerada a mais prevalente.

- A) Ancilostomíase
- B) Ascaridíase
- C) Estrongiloidíase
- D) Enterobíase
- E) Amebíase

Questão 33

Em crianças abaixo de 15 anos de idade, o atendimento de acidentes nos Serviços de Emergência é principalmente por:

- A) afogamento.
- B) colisão de automóveis.
- C) intoxicação.
- D) quedas.
- E) queimaduras.

Questão 34

Escolar de 7 anos se queixa de cansaço há 3 meses. Mãe relata geofagia e anorexia. Ao exame físico, constata-se palidez cutânea, mucosas hipocoradas e SS+/6+. O hemograma completo deve demonstrar:

- A) microcitose com anisocitose.
- B) normocitose com anisocitose.
- C) macrocitose com anisocitose.
- D) macrocitose sem anisocitose.
- E) microcitose sem anisocitose.

Questão 35

O atestado médico é um documento informativo para justificar determinadas situações. Em relação a este documento, é correto afirmar que:

- A) pode ser fornecido sem a prática profissional que o justifique, em determinadas circunstâncias.
- B) o médico pediatra pode atestar para seus próprios filhos.
- C) pode ser dado para justificar faltas escolares mesmo sem doenças existentes.
- D) profissionais de áreas afins podem fornecer atestados médicos.
- E) a legislação penal brasileira não considera crime a falsidade do atestado médico.

Questão 36

A espectroscopia de prótons por ressonância magnética fornece informações bioquímicas capazes de auxiliar no diagnóstico e no tratamento de diversas encefalopatias da infância. Assinale a alternativa correta.

- A) O pico de N-acetil-aspartato (NAA) e a relação NAA/creatina são indicadores de doenças de substância branca.
- B) A redução do pico de NAA indica recidiva tumoral em pacientes com lesões neoplásicas em tratamento.
- C) A presença de pico de lactato é vista com frequência em crianças com encefalopatias mitocondriais.
- D) A elevação de creatina, de NAA com lactato indicam a presença de doença desmielinizante aguda.
- E) A redução do NAA e a elevação de creatina são indicativos de encefalopatia hepática crônica.

Questão 37

Um recém-nascido, com 5 semanas de vida, pesando 1700 g e 34 semanas de idade gestacional corrigida, apresentou hemorragia intracraniana grau III constatada na 1ª semana de vida. Durante o acompanhamento clínico foi constatado um aumento de 1,5 cm por semana em seu perímetro cefálico e um agravamento na dilatação dos ventrículos laterais pela ultrassonografia sem repercussão no índice de resistência. Entre as opções a seguir, assinale a conduta que deve ser adotada.

- A) Realizar punções lombares seriadas
- B) Indicar a derivação ventrículo peritoneal
- C) Manter o acompanhamento clínico
- D) Realizar punção ventricular
- E) Avaliar através de angiorressonância

Questão 38

Paciente de 8 anos com quadro típico de encefalopatia crônica não progressiva (paralisia cerebral) forma quadriplégica. A mãe insiste que paciente vem apresentando piora do comprometimento motor e a professora também relata uma piora do rendimento nos últimos meses. Assinale qual o erro inato do metabolismo que precisa ser investigado nesse caso.

- A) Citrulinemia
- B) Argininemia
- C) Deficiência de OTC (ornitina-transcarbamilase)
- D) Hiperglinemia não cetótica
- E) Forma atípica de doença de xarope do bordo

Questão 39

Um paciente com 45 dias de vida apresenta alterações do exame neurológico compatíveis com o diagnóstico de morte encefálica de acordo com os critérios clínicos definidos pela resolução 1.480/1997 do CFM. A reavaliação dos critérios clínicos deverá ser realizada no período de quantas horas?

- A) 72
- B) 24
- C) 6
- D) 12
- E) 48

Questão 40

O desaparecimento dos reflexos primitivos fornece informações importantes para o exame neurológico dos lactentes. Até quantos meses a preensão palmar costuma desaparecer?

- A) 2
- B) 12
- C) 6
- D) 8
- E) 15

Questão 41

A ataxia cerebelar aguda é, por definição, uma síndrome cerebelar de início súbito e que surge após uma infecção (geralmente viral). A partir dessa definição, assinale a alternativa verdadeira.

- A) A ressonância magnética e o líquido podem ser normais ou mostrar discreto edema cerebelar e/ou discreta pleocitose.
- B) O tratamento com aciclovir venoso está indicado até que os resultados do PCR para herpes no líquido estejam disponíveis.
- C) O diagnóstico diferencial com tumor de fossa posterior pode ser estabelecido através do exame de líquido.
- D) A possibilidade de síndrome paraneoplásica deve ser considerada especialmente em crianças com meduloblastoma.
- E) A pesquisa de erros inatos do metabolismo deve incluir as doenças de depósito, tais como as Glicogenoses e Mucopolissaridoses.

Questão 42

Quando se inclui o dextrometorfano ao esquema terapêutico de um paciente com hiperglicemia não cetótica tem-se o objetivo de:

- A) eliminar o excesso de amônia.
- B) reduzir a síntese de glicina.
- C) atuar como cofator de cadeia respiratória.
- D) bloquear os receptores NMDA.
- E) produzir ação antioxidante e neuroprotetora.

Questão 43

Considerando as inúmeras formas de tratamento da espasticidade, indique qual a melhor opção para uma criança de 3 anos com espasticidade leve (Ashworth grau 1) em membros inferiores, não dolorosa e com história de pneumonias de repetição.

- A) Rizotomia posterior
- B) Clonazepam
- C) Bloqueio com fenol
- D) Baclofeno oral
- E) Tenotomia

Questão 44

Entre os pacientes listados a seguir, indique aquele que deve ter prioridade no encaminhamento para um centro de referência de cirurgia de epilepsia fora do seu Estado.

- A) Paciente de 9 anos, com síndrome de Lennox Gastaut em tratamento com valproato de sódio, lamotrigina e clobazam com crises parciais complexas e astáticas com frequência semanal inferior a 5 episódios.
- B) Paciente de 7 anos com epilepsia parcial contínua, com crises parciais simples contínuas em dimídio direito, com hemiparesia, com lesão inflamatória perisilviana esquerda e em uso de carbamazepina, topiramato e clobazam.
- C) Paciente de 9 meses com Síndrome de West causada por sequela de insulto hipóxico isquêmico perinatal, apresentando 4 a 6 espasmos por dia, com hipsarritmia e em uso de valproato de sódio e fenobarbital.
- D) Paciente de 3 anos com diagnóstico de Síndrome de Dravet, apresentando mais de 15 crises mioclônicas ao dia e crise parcial complexa diária com 1 minuto de duração e em uso de carbamazepina, fenitoína e clonazepam.
- E) Paciente com 1 ano, com epilepsia parcial complexa recém-diagnosticada, com três crises versivas semanais com duração de 1 minuto, ressonância evidenciando displasia perisilviana direita e em uso de fenobarbital.

Questão 45

Com relação às Atrofias Musculares Espinhais (AME), assinale a alternativa correta.

- A) Como as alterações genéticas são as mesmas, a biópsia muscular tem um papel fundamental no diagnóstico e na classificação desta condição.
- B) A presença de níveis normais de enzimas musculares (CPK e aldolase) auxilia no diagnóstico diferencial entre atrofia muscular espinhal tipo I e tipo III.
- C) A atrofia muscular espinhal tipo I é a única forma ligada ao X e sua principal característica clínica é o acometimento precoce da musculatura respiratória.
- D) A presença de mutação pontual nos genes SMN1 e SMN2 determina a forma de apresentação e a evolução da doença.
- E) Fraqueza muscular simétrica, progressiva, com predomínio proximal e sinais de desnervação são achados clínicos comuns a todas as formas desta doença.

Questão 46

Entre as diversas condições listadas a seguir, indique aquela cujos sintomas iniciais são epilepsia de difícil controle, ataxia e regressão do desenvolvimento psicomotor e cognitivo.

- A) Melas
- B) Leucodistrofia Metacromática
- C) Lipofuscinose neuronal ceróide
- D) Síndrome de Leigh
- E) Mucopolisacaridose tipo I

Questão 47

Indique a alternativa que correlaciona corretamente a síndrome neurológica paraneoplásica e o tumor primário associado.

- A) Síndrome de Kinsbourne e meduloblastoma
- B) Miastenia gravis e doença de Hodgkin
- C) Polineuropatia periférica e tumor de pulmão do tipo pequenas células
- D) Encefalite autoimune anti-NMDA e teratoma de ovário
- E) Síndrome de Eaton Lambert e timoma

Questão 48

Um paciente de 6 anos, com síndrome nefrótica, em uso de corticoterapia há 6 semanas, vem se queixando de cefaleia persistente, diária, há 2 semanas. A dor tem localização holocraniana, intensidade forte e é mais intensa no período noturno. Seu exame neurológico evidencia papiledema bilateral com paresia de VI nervo esquerdo. A tomografia de crânio contrastada foi normal. Para concluir o diagnóstico é preciso:

- A) solicitar PCR para tuberculose no líquido.
- B) realizar ressonância magnética do crânio.
- C) solicitar potencial evocado visual e auditivo.
- D) iniciar tratamento com sumatriptano e corticoide.
- E) realizar punção lombar com raquimanometria.

Questão 49

Entre os casos de cefaleia descritos a seguir, indique aquele que tem indicação de realizar exame de neuroimagem. Considere o exame neurológico normal em todas as situações.

- A) Paciente de 9 anos, cefaleia há 2 semanas, com intensidade crescente e com sintomas de agitação psicomotora.
- B) Paciente de 12 anos com cefaleia desde os 8 anos; de intensidade fraca, com duração de vários dias; sem náusea, vômito, foto ou fonofobia.
- C) Paciente de 10 anos com cefaleia desde os 6 anos, de forte intensidade; pulsátil; holocraniana; com náusea e fotofobia. Nega vômitos.
- D) Paciente de 12 anos, com cefaleia iniciada há 1 ano. Forte intensidade; hemicraniana; pulsátil; paroxística; com náusea e vômito; com fotofobia; história familiar negativa.
- E) Paciente de 5 anos, cefaleia aguda há 2 dias; localização frontal bilateral; constrictiva; sem náusea, vômito, foto ou fonofobia; com rinorreia purulenta.

Questão 50

Uma paciente de 2 anos chega ao serviço de emergência com relato de crises convulsivas prolongadas (20 minutos), descrita como tônico-clônica generalizada. Ela vinha em tratamento de uma infecção respiratória alta com sintomáticos há 3 dias, mas persiste febril até hoje. A família informa que nas últimas 6 horas a paciente ficou mais prostrada e sonolenta. Em seu exame neurológico constata-se a presença de torpor e de síndrome motora (tetraparesia flácida com reflexos normais). O líquido apresenta 4 células, glicose 65 mg/dL e proteína de 39 mg/dL. Contando apenas com estas informações, a conduta terapêutica a ser adotada é iniciar:

- A) aciclovir IV até o resultado do PCR para HSV no líquido.
- B) ceftriaxona e dexametasona até o resultado das culturas de líquido.
- C) aciclovir IV, ceftriaxona, vancomicina e dexametasona.
- D) aciclovir e imunoglobulina IV até a realização de ressonância magnética.
- E) imunoglobulina IV e ceftriaxona até que se disponha de uma ressonância magnética.

Leia com atenção o caso clínico a seguir.

SLAC, masculino, 7 anos, estudante do 2º ano do ensino fundamental, natural do Amazonas e residente em Boavista.

Queixa principal: “crises epiléticas”

HDA: o paciente era previamente hígido até que começou a apresentar crises descritas pela mãe da seguinte forma: “permanece parado, com o olhar desviado para o lado direito. Depois de alguns segundos vai virando a cabeça para o mesmo lado e depois começa a se contorcer e se bater com os braços e com as pernas”. A mãe informa ainda que depois de uns 5 minutos de crise começa a salivar muito, elimina urina e vai se acalmando até dormir por uma meia hora. Quando acorda diz que não se lembra de nada e se queixa de cefaleia. Como mora muito afastado, as crises cessam no meio do caminho e ela nunca chegou em uma emergência com ele em crise.

Relata que as crises não ocorrem quando o paciente está com febre e que já ocorreram 3 episódios nos últimos 6 meses. Nega mudanças de comportamento ou outros sintomas.

HPP: nega alergias, outras intercorrências. Teve varicela aos 4 anos.

História fisiológica: nascido a termo (39 semanas), de parto vaginal; chorou ao nascer, Apgar 8/9; alta com 48 horas de vida.

Desenvolvimento psicomotor sem anormalidades (sentou sem apoio aos 6 meses, andou aos 11 meses e falou aos 14 meses); foi alfabetizado ano passado e sem problemas acadêmicos.

História social: reside com seus pais e irmão mais novo em apartamento próprio de 5 cômodos com saneamento básico. Renda familiar de 4 salários mínimos. Pais com nível médio completo.

História Familiar: pais e irmãos saudáveis; avós maternas com hipertensão arterial. Sem casos de epilepsia na família.

Exame Clínico:

Bom estado geral, hipocorado 2+/4+, hidratado, eupneico.

FC: 80 bpm FR:22 irpm PA: 90X50mmHg T a x : 36,6° C

Ausência de gânglios palpáveis; exame do aparelho respiratório, cardiovascular, abdome e dos membros sem anormalidades.

Exame Neurológico:

Sensório/cognitivo: Acordado, lúcido, atende a solicitações verbais simples e de maior complexidade. É capaz de ler textos adequados à faixa etária, arma e executa cálculos simples e não aparenta dificuldades cognitivas.

Pares cranianos: Fundo de olho sem anormalidades; pupilas isocóricas e reagentes à luz; movimentação ocular extrínseca preservada; reflexo corneopalpebral preservado bilateralmente; mímica facial simétrica; reflexo do vômito e tosse preservados; elevação simétrica do palato; movimentação de língua preservada.

Exame motor: Marcha atípica; Romberg negativo; tônus normal nos quatro membros; coordenação adequada idade; força muscular grau 4 nos 4 membros; reflexos profundos exacerbados e simétricos (3+ em membros superiores e membros inferiores); cutâneo plantar em flexão bilateralmente.

Exame da sensibilidade: Sensibilidade tátil, dolorosa e vibratória preservadas.

Com base nas informações fornecidas, redija um texto dissertativo em que fique definido o tipo de crise apresentado pelo paciente; qual seria a primeira escolha de medicamento a ser administrado a esse paciente e, admitindo-se a possibilidade de falha terapêutica ou efeito colateral grave, qual seria sua segunda escolha.

RASCUNHO