

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 06 (seis) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSERH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2(duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do IBFC, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<input type="checkbox"/>																			
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
<input type="checkbox"/>																			
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										
<input type="checkbox"/>																			

RASCUNHO

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto abaixo.

As raízes do racismo

Drauzio Varella

Somos seres tribais que dividem o mundo em dois grupos: o "nosso" e o "deles". Esse é o início de um artigo sobre racismo publicado na revista "Science", como parte de uma seção sobre conflitos humanos, leitura que recomendo a todos.

Tensões e suspeições intergrupais são responsáveis pela violência entre muçulmanos e hindus, católicos e protestantes, palestinos e judeus, brancos e negros, heterossexuais e homossexuais, corintianos e palmeirenses.

Num experimento clássico dos anos 1950, psicólogos americanos levaram para um acampamento adolescentes que não se conheciam.

Ao descer do ônibus, cada participante recebeu aleatoriamente uma camiseta de cor azul ou vermelha. A partir desse momento, azuis e vermelhos faziam refeições em horários diferentes, dormiam em alojamentos separados e formavam equipes adversárias em todas as brincadeiras e práticas esportivas.

A observação precisou ser interrompida antes da data prevista, por causa da violência na disputa de jogos e das brigas que irrompiam entre azuis e vermelhos.

Nos anos que se seguiram, diversas experiências semelhantes, organizadas com desconhecidos reunidos de forma arbitrária, demonstraram que consideramos os membros de nosso grupo mais espertos, justos, inteligentes e honestos do que os "outros".

Parte desse prejulgamento que fazemos "deles" é inconsciente. Você se assusta quando um adolescente negro se aproxima da janela do carro, antes de tomar consciência de que ele é jovem e tem pele escura, porque o preconceito contra homens negros tem raízes profundas.

Nos últimos 40 anos, surgiu vasta literatura científica para explicar por que razão somos tão tribais. Que fatores em nosso passado evolutivo condicionaram a necessidade de armar ligações que não encontram justificativa na civilização moderna? Por que tanta violência religiosa? Qual o sentido de corintianos se amarem e odiarem palmeirenses?

Seres humanos são capazes de colaborar uns com os outros numa escala desconhecida no reino animal, porque viver em grupo foi essencial à adaptação de nossa espécie. Agrupar-se foi a necessidade mais premente para escapar de predadores, obter alimentos e construir abrigos seguros para criar os filhos.

A própria complexidade do cérebro humano evoluiu, pelo menos em parte, em resposta às solicitações da vida comunitária.

Pertencer a um agrupamento social, no entanto, muitas vezes significou destruir outros. Quando grupos antagônicos competem por território e bens materiais, a habilidade para formar coalizões confere vantagens logísticas capazes de assegurar maior probabilidade de sobrevivência aos descendentes dos vencedores.

A contrapartida do altruísmo em relação aos "nossos" é a crueldade dirigida contra os "outros".

Na violência intergrupais do passado remoto estão fincadas as raízes dos preconceitos atuais. As interações negativas entre nossos antepassados deram origem aos comportamentos preconceituosos de hoje, porque no tempo deles o contato com outros povos era tormentoso e limitado.

Foi com as navegações e a descoberta das Américas que indivíduos de etnias diversificadas foram obrigados a conviver, embora de forma nem sempre pacífica. Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

Preconceito racial não é questão restrita ao racismo, faz parte de um fenômeno muito mais abrangente que varia de uma cultura para outra e que se modifica com o passar do tempo. Em apenas uma geração, o apartheid norte-americano foi combatido a ponto de um negro chegar à Presidência do país.

O preconceito contra "eles" cai mais pesado sobre os homens, porque eram do sexo masculino os guerreiros que atacavam nossos ancestrais. Na literatura, essa constatação recebeu o nome de hipótese do guerreiro masculino.

A evolução moldou nosso medo de homens que pertencem a outros grupos. Para nos defendermos deles, criamos fronteiras que agrupam alguns e separam outros em obediência a critérios de cor da pele, religião, nacionalidade, convicções políticas, dialetos e até times de futebol.

Demarcada a linha divisória entre "nós" e "eles", discriminamos os que estão do lado de lá. Às vezes com violência.

1) Considere as afirmações abaixo.

- I. O autor afirma que a ciência comprova que há, naturalmente, grupos superiores a outros e isso justifica o racismo.
- II. O autor afirma que apenas os homens tribais, não evoluídos, apresentam preconceito.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

2) Considere as afirmações abaixo.

- I. De acordo com o texto, o homem tem tendência a se agrupar, tendo como base sempre a cor da pele e as características físicas.
- II. O intuito da experiência científica dos psicólogos americanos na década de 1950 era obter dados que ajudassem a descrever o comportamento humano.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

- I. O uso do futuro do pretérito do verbo "estar" indica falta de certeza quanto à origem do preconceito contra outros povos.
- II. O adjetivo "idiosincrasias" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por agressões.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. O médico atende _____ cinco anos naquela clínica.
- II. Devemos obedecer _____ regras do hospital.

- a) a – as
- b) a – às
- c) há – às
- d) há – as

5) Considere as orações abaixo.

- I. É necessário calma.
- II. Conhecemos lugares o mais lindos possível.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

6) Considere as orações abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O rápido garoto terminou o exercício.
 - II. O garoto anda muito rápido.
- a) Em I e II, "rápido" é um advérbio.
 - b) Em I e II, "rápido" é um adjetivo.
 - c) Em I, "rápido" é advérbio e, em II, é adjetivo.
 - d) Em I, "rápido" é adjetivo e, em II, é advérbio.

7) Considere o período e as afirmações abaixo.

Os estudantes que praticam atividades físicas sempre sentem-se mais dispostos.

- I. Se a oração subordinada fosse colocada entre vírgulas, não haveria qualquer alteração de sentido.
- II. Deveria ter sido usada a próclise.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

8) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Há um conflito, pois as ideias dele vão _____ minhas.
 II. O doutor não estava _____ do caso.
 a) de encontro às – a par
 b) de encontro às – ao par
 c) ao encontro das – a par
 d) ao encontro das – ao par

9) Considere as orações abaixo.

- I. Prescreveu-se vários medicamentos.
 II. Trata-se de doenças graves.

A concordância está correta em

- a) somente I
 b) somente II
 c) I e II
 d) nenhuma

10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Espera-se que o rapaz tenha bom _____.
 II. O paciente corre risco _____.

- a) censo – eminente
 b) censo – iminente
 c) senso – eminente
 d) senso – iminente

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

11) Marcia recebeu seu salário e gastou $\frac{3}{8}$ no mercado e um

quinto do restante com vestuário, e ainda lhe sobrou do salário R\$ 1400,00. O salário que Marcia recebeu é igual a:

- a) Um valor menor que R\$ 2.500,00
 b) R\$ 2.800,00
 c) Um valor entre R\$ 2.500,00 e R\$ 2.750,00
 d) Um valor maior que R\$ 2.800,00

12) Dois candidatos A e B disputaram um cargo numa empresa. Os funcionários da empresa poderiam votar nos dois ou em apenas um deles ou em nenhum deles. O resultado foi o seguinte: 55% dos funcionários escolheram o candidato A, 75% escolheram o candidato B, 10% dos votos foram em branco. Pode-se afirmar então que o total de funcionários que escolheram somente um dentre os dois candidatos foi de:

- a) 50%
 b) 40%
 c) 90%
 d) 120%

13) Se o valor lógico de uma proposição p é verdadeiro e o valor lógico de uma proposição q é falso então o valor lógico da proposição composta $[(p \rightarrow q) \vee \sim p] \wedge \sim q$ é:

- a) Falso e verdadeiro
 b) Verdadeiro
 c) Falso
 d) Inconclusivo

14) Seja a proposição p: Maria é estagiária e a proposição q: Marcos é estudante. A negação da frase “Maria é estagiária ou Marcos é estudante” é equivalente a:

- a) Maria não é estagiária ou Marcos não é estudante.
 b) Se Maria não é estagiária, então Marcos não é estudante.
 c) Maria não é estagiária, se e somente se, Marcos não é estudante.
 d) Maria não é estagiária e Marcos não é estudante.

15) Sejam as afirmações:

- I. Se o valor lógico de uma proposição p é falso e o valor lógico de uma proposição q é verdadeiro, então o valor lógico da conjunção entre p e q é verdadeiro.
 II. Se todo X é Y, então todo Y é X.
 III. Se uma proposição p implica numa proposição q, então a proposição q implica na proposição p.

Pode-se afirmar que são verdadeiras:

- a) Todas
 b) Somente duas delas
 c) Somente uma delas
 d) Nenhuma

16) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada.
 b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
 c) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Saúde.
 d) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.

17) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
 II. O lucro líquido da EBSEERH será reinvestido para atendimento do objeto social da empresa, excetuadas as parcelas decorrentes da reserva legal e da reserva para contingência.
 III. Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres impedidas de ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência de um contrato com esta empresa, quaisquer bens e direitos.
 a) Apenas I e II estão corretos
 b) I, II e III estão corretos.
 c) Apenas II está correto.
 d) Todas os itens mencionados são incorretos.

18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Três membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação farão parte do Conselho de Administração da EBSEERH.
 b) Fará parte do Conselho de Administração da EBSEERH um membro indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal.
 c) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
 d) A Presidência do Conselho de Administração da EBSEERH será exercida por qualquer um de seus membros, mediante escolha pelo próprio Conselho.

19) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH será supervisionada pelo Ministério de Estado da Educação.
 b) Opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições é atribuição do Conselho Fiscal da EBSEERH.
 c) A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo.
 d) O órgão de auditoria interna da EBSEERH vincula-se diretamente ao Conselho de Administração.

20) De acordo com o Regimento Interno da EBSEERH, editar normas necessárias ao funcionamento dos órgãos e serviços da empresa, bem como aprovar a regulamentação do quadro de pessoal de cada diretoria, é competência:

- a) Do Conselho de Administração da EBSEERH
- b) Do Conselho Consultivo da EBSEERH
- c) Do presidente da EBSEERH
- d) Do Conselho Fiscal da EBSEERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) A notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam um dos sistemas de informação em saúde do Brasil, denominado:

- a) Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória (SINASC).
- b) Sistema Nacional de Morbidade e Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Sistema de Informações Gerenciais de Doenças de notificação compulsória (SIG-NC).

22) A lei 8080/1990 **NÃO** incluiu no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS:

- a) A participação na formulação da política e na execução de ações de combate à fome e distribuição de renda.
- b) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) A vigilância nutricional e orientação alimentar.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente.

23) Sobre a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, que define funcionamento dos conselhos de saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovem a renovação de, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- b) Compete aos conselheiros examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, nas ações e aos serviços de saúde.
- c) O tempo de mandato dos conselheiros será definido pelas respectivas representações.
- d) O conselho de saúde terá poder de decisão sobre o seu orçamento e não será mais apenas o gerenciador de suas verbas.

24) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é a definição de

- a) Pactuação Integrada em Saúde.
- b) Rede hierarquizada em Saúde.
- c) Rede de Atenção à Saúde.
- d) Mapa da Saúde.

25) Considerando a lei 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
 - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.
 - IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio provados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.
- a) I,II,III, IV e V estão corretas.
 - b) Apenas II e IV estão corretas
 - c) Apenas I,II,IV e V estão corretas.
 - d) Apenas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) A partir do advento das neuroimagens a Neurologia passou a ter uma nova perspectiva em relação aos diagnósticos e acompanhamentos das doenças. Em relação ao tema analise as frases abaixo:

Frase I: Tomografia computadorizada baseia-se no princípio de que a estrutura interna de um objeto pode ser reconstituída a partir de múltiplas projeções, que geram imagens que podem, posteriormente, produzir representações tridimensionais.

Frase II : Toda condição clínica que diminua o T1 do líquor fará com que ele não seja suprimido na sequência FLAIR, sendo importante nos diagnósticos de meningites e hemorragias subaracnoideas.

Em relação à essas duas frases é correto afirmar que :

- a) A primeira frase está incorreta e a segunda correta.
- b) A primeira frase está correta e a segunda incorreta.
- c) Ambas as frases estão corretas.
- d) Ambas as frases estão incorretas.

27) Em uma crise tônico-clônica generalizada, devemos esperar a seguinte sequência de eventos clínicos e eletroencefalográficos:

- Ocorre inicialmente um grito ou uma mioclonia, seguida de contração tônica dos membros, com surto de ondas agudas no eletroencefalograma (EEG). Posteriormente, a crise se apresenta com contrações motoras e inibições, com EEG mostrando surto de complexo de onda aguda-onda lenta. Finalmente há a fase de relaxamento motor, sendo o EEG constituído por alentecimento e dessincronização do traçado.
- Ocorre inicialmente contração tônica dos membros, com surto de poliponta-onda no EEG. Posteriormente, a crise se apresenta com contrações motoras e inibições, com EEG mostrando surto de onda aguda-onda lenta. Finalmente há a fase de relaxamento motor, sendo o EEG constituído por alentecimento e dessincronização do traçado.
- Ocorre inicialmente uma mioclonia, seguida de contração motora dos membros e inibição, com surto de ondas agudas no EEG. Posteriormente, a crise se apresenta com contrações motoras com EEG mostrando surto de ondas agudas. Finalmente há a fase de relaxamento motor, sendo o EEG constituído por alentecimento e dessincronização do traçado.
- Ocorre inicialmente um grito, dito epiléptico, seguida de contração tônica dos membros, com surto de ondas agudas no EEG. Posteriormente, a crise se apresenta com contrações motoras e inibições, com EEG mostrando alentecimento difuso. Finalmente há a fase de mioclonia, sendo o EEG constituído por poliponta-onda e dessincronização do traçado.

28) As estruturas do polo cefálico sensíveis à dor, portanto possíveis de gerar cefaleia, são as que se seguem, **EXCETO**:

- As estruturas faciais superficiais ou profundas; couro cabeludo; vasos sanguíneos extracranianos.
- O periósteo craniano; grandes seios venosos intracranianos; artérias do polígono de Willis
- A parte basal da dura máter; nervos sensitivos; grandes seios venosos intracranianos.
- Ossos da calota craniana; leptomeninges; vasos intracranianos.

29) Para entendermos melhor as cefaleias, é necessário conhecermos os mecanismos envolvidos na produção da dor, que são os abaixo listados, com **EXCEÇÃO** de:

- Deslocamento e tração de estruturas sensíveis à dor.
- Distensão, irritação ou inflamação de estruturas sensíveis à dor
- Edema citotóxico.
- Vasodilatação.

30) Atualmente tem-se dado muita ênfase aos distúrbios, do sono. Em relação a estes distúrbios é **CORRETO** afirmar que:

- A apneia do sono é uma condição associada a roncos, ocorrendo em episódios múltiplos durante o sono e que deve ser tratada com Benzodiazepínicos.
- São variáveis habitualmente gravadas durante uma polissonografia: eletroencefalograma, eletrooculograma, eletromiografia submentoniana, eletrocardiograma, esforço respiratório, fluxo de ar nasal/oral, saturação de oxigênio, PCO₂ final do fluxo, movimento das pernas.
- Existe predominância dos episódios de narcolepsia nos estágios 3 e 4 do sono não REM.
- Nos testes de latência múltipla do sono, os indivíduos normais tem uma latência média de 5 minutos.

31) Um dos diagnósticos preocupantes em Unidades de Emergência são os quadros de intoxicação, entre eles a intoxicação botulínica, geralmente associada a quadro de diplopia, disfagia, disartria, boca e garganta secas, turvação visual, fraqueza muscular progressiva descendente. Em relação a esta toxina, é correto afirmar que:

- Leva muito ocasionalmente à ptose palpebral e as pupilas encontram-se geralmente puntiformes.
- A neurotoxina formada pelo *Clostridium botulinum* é a mais potente conhecida e leva à intoxicação apenas pela ingestão de alimentos contaminados.
- É frequente o envolvimento do Sistema Nervoso Central, levando ao comprometimento progressivo da consciência.
- Nas sinapses colinérgicas periféricas se liga de forma irreversível e bloqueia a liberação de acetilcolina.

32) A Ressonância nuclear magnética funcional (RNMf) tem participado cada vez mais da investigação de pacientes epiléticos como método de estudo de funções corticais. É **INCORRETO** afirmar que:

- O paciente é instruído a desempenhar determinada atividade cognitiva, motora ou não, a ser avaliada enquanto as imagens são adquiridas.
- É conhecido que, após um estímulo neural, há vasodilatação com aumento do fluxo sanguíneo local, com resultante redução da desoxi-hemoglobina e aumento da homogeneidade do campo magnético, que pode ser medido por técnicas convencionais em T2.
- Não é possível realizar um exame sem que sejam comparados momentos diferentes de atividade neuronal.
- A pesquisa da lateralidade de funções, principalmente a linguagem, são imprescindíveis em avaliações pré-cirúrgicas e só podem ser obtidas através da RNMf.

33) Em relação a quadros de alteração de campo visual, a associação correta entre as colunas é:

- Hemianopsia bitemporal.
 - Hemianopsia homônima esquerda.
 - Perda visual unilateral.
 - Acromatopsia.
- Lesão no quiasma óptico.
 - Lesão na via visual no lado direito, atrás do quiasma.
 - Lesão no nervo óptico ou no olho afetado.
 - Lesão seletiva na área V4 do lobo temporo-occipital inferior.
- ID; II C; III A; IV B.
 - I A; II B; III C; IV D.
 - IB; II C; III A; IV D.
 - I C; II A; III B; IV D.

34) A eletroneuromiografia e os estudos de condução nervosa são essenciais para a localização de patologias neurológicas periféricas. É correto afirmar, em relação à condução nervosa nas doenças neuromusculares, que:

- Na polineuropatia axonal, a amplitude está diminuída, a latência distal está diminuída, a velocidade de condução é normal e as latências de ondas F e H estão um pouco aumentadas.
- Na Miopatia a amplitude está normal, a latência distal está normal, a velocidade de condução é maior que 70% e as latências de ondas F e H estão aumentadas.
- Na Doença do neurônio motor superior a amplitude está aumentada, a latência distal está normal, a velocidade de condução é maior que 70% e as latências de ondas F e H estão normais.
- Na radiculopatia a amplitude está normal, a latência distal está aumentada, a velocidade de condução é normal e as latências de ondas F e H estão levemente diminuídas.

35) Os mecanismos fisiopatológicos da lesão vascular cerebral isquêmica são complexos e dependem do equilíbrio de múltiplos fatores. É **INCORRETO** afirmar que:

- a) Nas lesões hipóxico-isquêmicas globais observa-se vulnerabilidade seletiva com neurônios e oligodendrócitos mais vulneráveis que a astrogliia e as células endoteliais.
- b) No centro da área isquêmica a falência metabólica é leve, levando à morte celular em questão de horas.
- c) No início da oclusão, a penumbra pode representar de um terço a metade da zona comprometida.
- d) Os mecanismos envolvidos no processo são excitotoxicidade e desbalanço iônico, estresse oxidativo/nitrosativo e apoptose celular.

36) Sobre o tema neuro-oncologia, assinale a alternativa **CORRETA**.

Frase I: Os papilomas são tumores intraventriculares de limites nítidos, com alargamento da cavidade ventricular.

Frase II: Na Tomografia Computadorizada de crânio os tumores intraventriculares são lobulados, iso ou levemente hiperatenuantes, com intenso realce ao contraste.

Em relação a essas duas frases é correto afirmar que :

- a) A primeira frase está incorreta e a segunda correta.
- b) A primeira frase está correta e a segunda incorreta.
- c) Ambas as frases estão corretas.
- d) Ambas as frases estão incorretas.

37) Em relação à localização topográfica de lesões medulares, é **INCORRETO** afirmar que:

- a) Tumores medulares, eventualmente, podem causar manifestações clínicas semelhantes às da siringomielia.
- b) Entre as doenças infecciosas que levam à lesão de tratos piramidais, destacam-se a meningiomielite sífilítica e a paraplegia causada pelo HTLV-1.
- c) O mamilo é innervado pela raiz T3, a cicatriz umbilical por T9 e o ligamento inguinal por T11.
- d) O limite superior da anestesia, ou seja, o nível de sensibilidade, permite reconhecer o seguimento de comprometimento da mielite transversa.

38) Uma paciente com tetraplegia completa, adquirida pós parada cardiorrespiratória, apresenta ao exame neurológico a capacidade de movimentar os olhos no sentido vertical em resposta a comandos verbais. O exame eletroencefalográfico é normal. Com base apenas no que descrevemos, poderíamos pensar em:

- a) Estado mínimo de consciência.
- b) Locked in.
- c) Mutismo acinético.
- d) Estado vegetativo persistente.

39) Pacientes com suspeita de infecção de sistema nervoso necessitam, sempre que possível de uma avaliação do líquido cefalorraquidiano(LCR).

Com base neste tema analise as frases abaixo.

Frase I: A concentração de ácido láctico no LCR maior que 3,5 mmol/L é sugestiva de meningite bacteriana aguda.

Frase II : Aspecto do liquor translúcido na primeira coleta, afasta a possibilidade de meningite bacteriana.

Em relação a essas duas frases é **CORRETO** afirmar que:

- a) A primeira frase está incorreta e a segunda correta.
- b) A primeira frase está correta e a segunda incorreta.
- c) Ambas as frases estão corretas.
- d) Ambas as frases estão incorretas.

40) A associação **CORRETA** entre as colunas abaixo é:

- I. Epilepsia do tipo ausência.
 - II. Epilepsia com paroxismos occipitais.
 - III. Epilepsia mioclônica.
 - IV. Epilepsia Rolândica.
- a) Padrão eletrográfico de poliponta onda.
 - b) Surtos de atividade lenta posterior mesmo após controle das crises.
 - c) O padrão de atividade eletrográfica sofre influência da abertura ocular.
 - d) Atividade epileptiforme centro-temporal.
- a) ID; II C; III A; IV B.
 - b) I A; II B; III C; IV D.
 - c) I B; II C; III A, IV D
 - d) I C; II D; III B; IV A

41) Um paciente com quadro infeccioso do sistema nervoso apresenta tomografia computadorizada com acentuada atrofia dos lobos temporais, com hipotenuação exuberante. A Ressonância mostra áreas de baixo sinal em T1 e hipersinal em T2, nos lobos temporais, compatíveis com encefalomalácia cística. Essa descrição corresponde à:

- a) Panencefalite esclerosante subaguda.
- b) Meningotuberculose.
- c) Encefalopatia herpética.
- d) Neurocisticercose.

42) Em relação ao acidente vascular encefálico, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) A angiografia cerebral nas hemorragias subaracnoideas é importante para o diagnóstico de aneurismas e outras malformações vasculares que raramente são visíveis ou bem caracterizadas pela tomografia computadorizada (TC).
- b) No acidente vascular agudo a TC, é geralmente, sem lesões detectáveis nas primeiras horas.
- c) A ausência de sinal de fluxo na Ressonância magnética não necessariamente significa oclusão, podendo traduzir apenas a lentidão do fluxo.
- d) As imagens ponderadas na Ressonância em T2 e FLAIR são altamente sensíveis no intervalo de 3 horas após o *ictus*.

43) O exame neurológico deve propiciar a indicação de integridade de estruturas e de localização de lesões. Com base neste tema, analise as frases abaixo.

Frase I: Arreflexia ou hiporreflexia ocorrem quando há comprometimento dos elementos que constituem o arco reflexo, observados nas miopatias, lesões dos motoneurônios ou em afecções da alça aferente do arco.

Frase II: O encontro de resposta em extensão dos artelhos, quando se faz um estímulo cutâneo plantar, é sempre patológico em qualquer idade e é denominado "sinal de Babinski".

Em relação a essas duas frases é **CORRETO** afirmar que:

- a) A primeira frase está incorreta e a segunda correta.
- b) A primeira frase está correta e a segunda incorreta.
- c) Ambas as frases estão corretas.
- d) Ambas as frases estão incorretas.

44) As medicações antiepilépticas ainda são as mais prescritas na área neurológica. Em relação ao tema, é **INCORRETO** afirmar que:

- a) O Ácido Valproico é uma droga de grande valia, mas pode gerar hepatite fulminante já nas primeiras tomadas.
- b) A Lamotrigina é excelente antiepiléptico, principalmente em crises focais, mas pode gerar insuficiência renal, pois a maior parte do princípio ativo é liberado pelos rins "in natura", podendo ter ação tóxica local.
- c) O principal efeito colateral associado à Vigabatrina é a visão tubular em seu uso crônico, o que limitou a sua utilização praticamente para a Síndrome de West relacionada à Esclerose Tuberosa.
- d) O Topiramato tem se mostrado promissor pelo seu amplo espectro de controle de crises, no entanto pode causar cálculos renais e aumento de pressão intraocular.

45) Assinale a alternativa **INCORRETA** em relação aos quadros de envelhecimento e demências:

- a) A Ressonância mostra atrofia em lâmina de fava dos lobos frontais e temporais nas fases avançadas da Demência Fronto-Temporal.
- b) A Tomografia e a Ressonância são altamente sensíveis e com grande especificidade para o diagnóstico de Doença de Alzheimer.
- c) Focos de hipersinal em T2 e FLAIR em substância branca dos hemisférios cerebrais são comuns no envelhecimento.
- d) Observa-se hipossinal em T2 nos núcleos extrapiramidais com o avançar da idade, provavelmente relacionado à deposição de Ferro.

46) São características da Síndrome de Landau-Kleffner, **EXCETO**:

- a) Há evolução para estado de mal epilético (EME) de vários tipos nos afetados, com início dos EMEs na segunda década.
- b) Agnosia auditiva levando à afasia adquirida são a suas características principais.
- c) O estudo da Tomografia por emissão de pósitrons (PET) não demonstra um padrão típico de metabolismo, podendo haver hiper e hipometabolismo no(s) lobo(s) temporal(ais).
- d) O eletroencefalograma mostra paroxismos de ondas agudas e ondas lentas de projeção difusa durante o sono em mais de 50% dos pacientes.

47) A característica eletroencefalográfica associada a determinados quadros clínicos, embora nunca patognomônico, ajuda o neurologista no seu embasamento diagnóstico. É **CORRETO** afirmar que:

- a) Na Síndrome de Ohtahara é característico no eletroencefalograma (EEG) a presença de resposta de recrutamento do ritmo posterior durante a fotoestimulação intermitente em frequências lentas.
- b) Na Panencefalite esclerosante subaguda são vistos padrões eletroencefalográficos denominados Complexos de Radermecker.
- c) O padrão isoeétrico é sempre indicativo de Morte Encefálica.
- d) Na doença de Jakob-Creutzfeldt a periodicidade no eletroencefalograma (PLEDS) é suficiente para se fechar o diagnóstico.

48) Um paciente, pós trauma medular, apresenta quadro de hemiplegia, com hipertonia e hiperreflexia ipsilateral, sendo que, no lado oposto, nota-se hemialgesia e hemianestesia térmica em seguimentos abaixo do nível de lesão. Esta somatória de achados neurológicos é conhecida como:

- a) Síndrome de Brown-Sequard.
- b) Síndrome do deslizamento vertebral.
- c) Síndrome do cone medular.
- d) Siringomielia.

49) Na avaliação de um paciente com comprometimento de consciência, o exame ocular é de fundamental importância. É **INCORRETO** afirmar que:

- a) A desconjugação vertical dos olhos em repouso pode indicar paresia dos músculos reto superior ou inferior.
- b) O desvio medial de um olho secundário à paralisia do reto lateral acompanha lesões estruturais do tronco encefálico ou de dentro da órbita.
- c) O olhar de sol poente pode estar associado a uma lesão do núcleo intersticial rostral do fascículo longitudinal mediano no mesencéfalo.
- d) Um desvio ocular apropriado no teste oculocefálico ou calórico significa que o paciente tem consciência comprometida com o arco-reflexo alterado.

50) Existem critérios definidores de positividade do estudo de Ressonância Magnética para Esclerose Múltipla nas suas formas clássicas. Estes são os que se seguem, **EXCETO**:

- a) Uma lesão com realce ou nove lesões com hipersinal em T2.
- b) Uma ou mais lesões justacorticais.
- c) Uma ou mais lesões periventriculares.
- d) Uma ou mais lesões arredondadas na substância branca periventricular com halos de hipo e hipersinal concêntricos (aspecto em "alvo").