

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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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) Um lactente é levado ao consultório médico por estar apresentando possíveis dores abdominais, tipo cólicas, pois várias vezes ao dia se encolhe, fechando os braços sobre a barriga e chora. Não interage bem com os familiares, como se não escutasse direito. Há queixa de involução do desenvolvimento neuropsicomotor. Dentre os diferenciais etiológicos deveria ser aventado também uma síndrome epiléptica, que seria:

- a) síndrome de Landau-Kleffner
- b) síndrome de Kojewnikow
- c) síndrome de Lennox-Gastaut
- d) síndrome de West.

27) Um dos quadros epilépticos idade-dependente de grande incidência na infância é a epilepsia rolândica benigna da infância. Entre as alternativas abaixo, a **incorreta** é:

- a) as crises, sendo benignas, não se generalizam.
- b) o paciente apresenta mais crises noturnas.
- c) as crises podem apresentar marcha Bravà-Jakisoniana.
- d) o início das crises geralmente se apresenta com dificuldade na fala.

28) Uma criança de 4 anos é levada ao neuropediatra por ter frequentes episódios de levar as mãos à cabeça, reclamar de dor, parar de brincar e chorar. A mãe refere antecedentes positivos para migrânea e epilepsia. Quando questionada sobre a dor, conta que é forte e na testa. As dores duram cerca de 20 minutos. Há referência ainda de dores nas pernas e episódios de dores abdominais. Diante disto, o raciocínio clínico do neurologista o levaria a pensar que:

- a) a principal hipótese diagnóstica é Migrânea com aura, devido às queixas de dores abdominais e nas pernas.
- b) pode se tratar tanto de Migrânea quanto de Epilepsia do lobo temporal, sendo interessante a realização de um EEG.
- c) pode se tratar de Migrânea, que na infância apresenta padrões que fogem às características necessárias para o diagnóstico no adulto.
- d) deve-se descartar a possibilidade de Migrânea por não ser hemcraniana, pela duração ser breve e pela faixa etária.

- 29) Um paciente após acidente automobilístico, com fratura craniana penetrante, apresenta sinais sugestivos de infecção de SNC. O neuropediatra ao optar por um tratamento antibacteriano deve pensar que os principais microrganismos envolvidos são:
- Haemophilus influenzae e bacilos Gram-negativos.
 - S. áureos, Streptococos e bacilos Gram-negativos.
 - S. pneumoniae e bacilos Gram-negativos.
 - N. meningitides e S. aureus coagulase negativo.
- 30) Os quadros sequelares nos pacientes com Encefalopatia Crônica não Progressiva (P.C.) são ainda de grande impacto, requerendo do neuropediatra conhecimento sobre etiologias e evolução do quadro neurológico. Analise as colunas abaixo.
- Face raramente comprometida.
 - Distonia muscular e hipercinesias.
 - Possível fase de hipotonia no lactente.
 - Leucomalácia periventricular.
- Atetose.
 - Forma hemiparética.
 - Diplegia crural.
 - Forma tetraparética.
- A associação correta entre elas é:
- I-B; II-A; III-D; IV-C.
 - I-A; II-B; III-C; IV-D.
 - I-B; II-C; III-D; IV-A.
 - I-C; II-D; III-A; IV-B.
- 31) A malformação do tipo anencefalia tomou conta nos últimos tempos da mídia e dos meios científicos devido à discussão dalei que permite o aborto nessas circunstâncias. Em relação à anencefalia, é **incorreto** afirmar que:
- É decorrente do não fechamento do neuróporo anterior, o qual deve ocorrer em torno da 5ª semana. Incide mais em negros do que em brancos e mais no sexo masculino.
 - A etiologia é desconhecida, mas parece estar associada a mutifatores, entre eles infecções congênicas, deficiência de ácido fólico, hipertensão materna.
 - A criança geralmente nasce com uma “área cerebrovascular”, massa de tecido conjuntivo vascular, colágeno, glia, canais de sangue, coberta por um saco epitelial.
 - Pode fazer parte de síndromes específicas como Meckel e algumas cromossomopatias.
- 32) O TCE por si só já representa uma situação neurológica preocupante. No entanto, podem levar à complicações tardias. Em relação a essas complicações é **INCORRETO** afirmar que:
- a hidrocefalia pós-traumática pode ser consequente à obstrução por aderências devido à inflamação causada pelo sangue no espaço subaracnoideo.
 - o hematoma subdural crônico é constituído por uma coleção líquida encapsulada sobre a convexidade cerebral. É de ocorrência comum em crianças menores de 2 anos.
 - as hemorragias de cistos aracnoides, até então assintomáticos, podem ser responsáveis por piora da gravidade de quadros traumáticos.
 - o trauma vascular pode vir a causar trombose e mais raramente aneurismas pós-traumáticos.
- 33) As vacinações embora gerem proteção e prevenção louváveis para a humanidade, também podem ser causas de complicações neurológicas. Assim sendo, é correto afirmar que:
- Não estão descritas complicações em relação à vacina contra a poliomielite.
 - Nas encefalopatias epiléticas associadas à imunodeficiência, a vacinação, pelo risco e benefício, deve ser preconizada para as outras crianças.
 - Polirradiculoneuropatia inflamatória aguda foi associada à imunização para Febre Amarela.
 - Foram descritos casos de monoparesia flácida em contactuantes de crianças que receberam imunização para a poliomielite.
- 34) Em relação aos tumores na infância, é **incorreto** afirmar que:
- Tumores primários do SNC são de incidência alta na infância, chegando a representar mais de 50% das neoplasias em menores de 15 anos.
 - Os ependimomas são raros na infância e, quando ocorrem, geralmente estão na fossa posterior.
 - Os tumores de tronco cerebral podem ser focais ou difusos, sendo difuso quando envolver mais de um entre os 3 componentes do tronco.
 - Os Gliomas malignos ocorrem nos hemisférios cerebrais, podendo haver disseminação para o neuroeixo.
- 35) Atualmente as escolas têm aumentado o número de encaminhamentos ao neuropediatra de crianças com queixas sugestivas de Transtorno do déficit de atenção com hiperatividade. Em relação ao tema, é **incorreto** afirmar que:
- O TDAH deve ser diagnosticado por equipe multidisciplinar e após avaliação de questionários apropriados preenchidos pelos pais e professores.
 - As crianças podem apresentar comportamentos hipercinéticos e desatenção que não necessariamente tenham como etiologia o TDAH.
 - O TDAH muito comumente se apresenta em associação com outros transtornos como: Transtorno de desenvolvimento da coordenação, TOC, tiques, ansiedade e depressão.
 - Devido às complicações e dificuldades geradas pelo TDAH, é importante que logo que a suspeita seja feita a criança passe a receber medicação, sendo a droga de escolha o Metilfenidato.
- 36) Movimentos involuntários são sempre angustiantes para o paciente, a família e a neuropediatria. Analise as frase seguintes.
- Frase I: Movimentos coreiformes e acatisia ou posturas distônicas podem ocorrer como efeito colateral de medicamentos, principalmente os antagonistas da dopamina.
- Frase II: Deterioração mental e coreoatetose são características constantes na síndrome de Fahr.
- Em relação a essas duas frases é correto afirmar que :
- A primeira frase está incorreta e a segunda correta.
 - A primeira frase está correta e a segunda incorreta.
 - Ambas as frases estão corretas.
 - Ambas as frases estão incorretas.
- 37) Com o aumento da incidência da AIDS, doenças como a tuberculose ressurgiram. Sendo assim, é necessário que saibamos estar atentos para a patologia na infância. A afirmação **incorreta** a esse respeito é:
- A tuberculose pode ser adquirida por transmissão placentária, sendo a meningotuberculose neonatal bastante rara.
 - O termo “mal de Pott” deveria ser utilizado para casos onde há associação de paraplegia e lesão vertebral de etiologia tuberculosa, mas tem também sido empregado quando o acometimento é apenas vertebral.
 - O tuberculoma é uma lesão tuberculosa que pode estar no parênquima cerebral e nas meninges.
 - O acometimento das estruturas medulares pelo bacilo da tuberculose se dá exclusivamente pela propagação da meningite tuberculosa basal intracraniana.
- 38) Um neuropediatra avalia um paciente que vem apresentando vômitos, que foram seguidos de comprometimento da consciência inicialmente, confusão e letargia, evoluindo para coma. Embora os exames laboratoriais demonstrassem aumento das transaminases, o paciente mantinha-se anictérico. A família referia um quadro sugestivo de gripe uma semana antes dos sintomas atuais. O EEG mostrou-se lentificado e desorganizado. A principal hipótese seria:
- Síndrome de Reye.
 - Meningite bacteriana.
 - Encefalite por herpes simples.
 - Meningoencefalite criptocócica.

- 39) Pacientes que descrevem eventos paroxismais noturnos nos deixam a dúvida de os mesmos serem epiléticos ou não. Há pacientes que descrevem que têm certeza de que estão acordados, mas não conseguem se movimentar. Outros referem sonhar que estão caindo e acordam num sobressalto. Há crianças que movimentam as pernas de forma muito frequente durante a noite. A interpretação neurológica para estes fenômenos seria:
- As descrições são sugestivas respectivamente com paralisia do sono, mioclonias do sono e síndrome das pernas inquietas.
 - As descrições demonstram respectivamente alucinações hipnagógicas, mioclonias do sono e crises epiléticas focais motoras.
 - Os sintomas descritos são provavelmente decorrentes de epilepsia, devendo os pacientes serem encaminhados para a realização de um EEG.
 - Os quadros descritos são sugestivos de mudança de comportamento que podem ser devido à Hipertensão intracraniana, devendo os pacientes ser submetidos a uma neuroimagem.
- 40) Um adolescente com antecedentes familiares e pessoais para cefaleia apresenta-se ao consultório com quadro atual de mudança no caráter das crises. As dores passaram a acordar o paciente ou então já estão presentes logo ao despertar. Em associação, tem se sentido com pouca concentração nos estudos e muito mais irritado do que costumeiramente. A alternativa que mais é compatível com a descrição acima é:
- Trata-se de sinais de alerta, sendo mais adequado à realização de neuroimagem.
 - O quadro é consistente com Migrânea, cabendo aqui os tratamentos convencionais
 - O diagnóstico mais provável é Epilepsia com paroxismos occipitais.
 - A conduta deve ser expectante, uma vez que se trata de Migrânea sem aura.
- 41) Um lactente apresenta-se com fechamento prematuro da sutura coronariana, com os olhos amplamente separados e proeminentes. Nota-se também um prognatismo, nariz em bico e língua protuberante. Não há outras deformidades. Atualmente, com quadro de irritabilidade, alternando com períodos de sonolência, afebril, coloca as mãos na cabeça e chora. Associam-se ao quadro episódios frequentes de vômitos. Um dos diagnósticos mais prováveis é:
- Doença de Crouzon, com sinais de hipertensão intracraniana.
 - Tumor de fossa posterior, descompensado, gerando hipertensão intracraniana.
 - Acromegalia com hipertensão intracraniana.
 - Síndrome de Apert, com HIC.
- 42) A Neuroplasticidade tem ocupado a mídia e mudado a visão da recuperação neurológica, principalmente na infância. É **INCORRETO** afirmar que:
- Através da Neuroplasticidade o cérebro pode utilizar outras vias para recuperar funções comprometidas em algum processo patológico.
 - Os geriatras utilizam-se da Neuroplasticidade para evitar ou retardar quadros demenciais.
 - A Neuroplasticidade é sempre benigna.
 - Todo processo mental gera mudanças bioquímicas. Portanto, a Neuroplasticidade é a regra e não a exceção.
- 43) Doença considerada imunomediada. Inicialmente há dores e enrijecimento dos músculos do tronco, com espasmos involuntários dolorosos. Há rigidez da parede abdominal e hiperlordose. Os espasmos pioram com a emoção e são aliviados no sono. Com a progressão pode haver comprometimento de músculos bulbares e proximais das extremidades. Há hiperreflexia, e não ocorre atrofia muscular. Essa descrição leva a hipótese diagnóstica de:
- Síndrome do homem rígido
 - Doença de McArdle
 - Síndrome de Schwartz- Jampel
 - Síndrome de Isaac
- 44) Uma criança é trazida ao neuropediatra com história de apresentar alterações visuais. Conta que olha para sua mão e repentinamente vê que mesma assume um tamanho muito maior que o normal. Olha para a almofada da sala e vê a mesma aumentando e diminuindo. Este fenômeno é descrito como “Alice no país das maravilhas”. A(s) hipótese(s) diagnóstica(s) mais provável (eis) seria (m):
- Tumor do lobo frontal, migrânea e epilepsia.
 - Exclusivamente migrânea.
 - Certamente esquizofrenia.
 - Exclusivamente epilepsia.
- 45) Um neuropediatra é acionado para avaliar uma criança filha de um empregado de uma fábrica de baterias, que estava aposentado por intoxicação ambiental. A família continuou morando nas redondezas da fábrica. A criança havia sofrido uma fratura óssea e começou apresentar quadro encefalítico agudo. Com base no quadro descrito, a substância supostamente envolvida seria:
- Mercúrio .
 - Prata.
 - Alumínio.
 - Chumbo.
- 46) A genética molecular nos fez reconhecer situações como o *imprinting*, ou expressão diferenciada dos alelos materno e paterno, como é o caso das Síndromes de Prader-Willi e Angelman. A melhor correspondência entre doença e quadro clínico é:
- Síndrome de Prader -Willi.
 - Síndrome de Angelman.
 - Hipotonia.
 - Riso facilmente desencadeado.
 - Mãos e pés pequenos.
 - Hipogenitalismo.
- A associação correta entre elas é:
- I-D; II-B; I-A; I-C.
 - I-A; II-B; I-C; I-D.
 - I-D; I-C; II-B; II-A.
 - I-C; I-D; II-A; II-B.
- 47) **Frase I:** São exemplos de distúrbios do metabolismo da lisina: hiperpipecolatemia, a hiperlisinemia persistente e a sacaropinúria.
- Frase II:** São exemplos de distúrbios do metabolismo do triptofano: a Sarcosinemia, a Carnosinemia e a Histidinemia.
- Em relação às frases acima sobre o tema “Erros Inatos”, do Metabolismo é **CORRETO** afirmar que:
- A primeira frase está incorreta e a segunda correta.
 - A primeira frase está correta e a segunda incorreta.
 - Ambas as frases são incorretas.
 - Ambas as frases são corretas.
- 48) Em pacientes adolescentes, é comum a queixa de cefaleia. O neuropediatra necessita ter segurança quanto à terapia a ser indicada. É **CORRETO** afirmar que:
- Os derivados da ergotamina ou medicamentos com componentes vasoespásticos são contraindicados em gestantes.
 - A metisergida deve ser a primeira escolha para o tratamento de Migrânea.
 - Os tratamentos para Migrânea com ácido valproico devem ser em doses superiores aos usados na epilepsia.
 - Os antidepressivos tricíclicos atuam na Migrânea exclusivamente por seu efeito antidepressivo.

49) As meninas são afetadas e são inicialmente normais. Evoluem com desaceleração e regressão do desenvolvimento neuropsicomotor, com características autistas. É comum ocorrerem estereotípias e episódios de hiperventilação, confundidos muitas vezes com eventos epilépticos. Essa descrição é sugestiva de:

- a) Síndrome de Aicardi.
- b) Doença de Alexander.
- c) Doença de Lesch- Nyhan.
- d) Síndrome de Rett.

50) As doenças desmielinizantes são alvo da medicina atual, que vem fazendo grandes avanços diagnósticos e terapêuticos. São síndromes associadas à desmielinização na infância, **EXCETO**:

- a) Encefalomielite aguda disseminada.
- b) Leucomielite aguda disseminada.
- c) Klippel- Trenaunay- Weber.
- d) Doença de Schilder.