





NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

## LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 05 (cinco) 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) hora 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 coligações 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 intergrupar 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) Alterações na coordenação dos movimentos involuntários levam a grandes limitações. Em relação ao tema analise as frases abaixo.

Frase I: Doença cerebelar hemisférica geralmente determina ataxia de membros, enquanto que o comprometimento do vérmis costuma provocar marcha atáxica.

Frase II: Devido à dupla decussação da linha média das vias cerebelares, a ataxia comumente é contralateral às lesões cerebelares.

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.

27) Em unidades de emergências o estado de mal epiléptico continua a ser uma das patologias de grande incidência. Em relação ao tema, é correto afirmar que:

- a) No conceito atual, é necessário pelo menos 20 a 30 minutos de crises para caracterizarmos o estado de mal.
- b) O paciente apresenta períodos de retomada da função neurológica normal de pelo menos cinco minutos entre as crises.
- c) Trabalhos atuais demonstram que até 50% dos estados de mal tratados, nos quais houve controle das crises clínicas, continuam a apresentar crises eletroencefalográficas.
- d) Em casos de estado de mal com crises focais motoras, a duração do quadro é invariavelmente curta.

28) Em pacientes com quadro de cefaleia, para que o diagnóstico se encaixe em Migrânea sem aura, são necessários ao raciocínio neurológico os dados abaixo, **EXCETO**:

- a) As cefaleias são geralmente de curta duração, hemicraniana, temporal, em pontada ou pulsátil, associadas a lacrimejamento unilateral e conjuntiva injetada.
- b) As crises ocorrendo em mais de quinze episódios por mês, deve-se classificá-la como Migrânea crônica mais Migrânea sem aura.
- c) A localização deve ser unilateral, e/ou pulsátil, e/ou de moderada a grave intensidade, e/ou associada à atividade física de rotina.
- d) São necessários pelo menos cinco ataques em que um dos seguintes sintomas estão associados: náuseas ou vômitos, fotofobia e fonofobia.

29) Em pacientes com histórico de cefaleia, é fundamental que o neurologista tenha segurança quanto à terapia a ser indicada. Diante disso, é **CORRETO** afirmar que:

- a) Nos tratamentos profiláticos da Migrânea podemos usar drogas antiepilépticas, como o Fenobarbital, o Topiramato e a Vigabatrina.
- b) Em casos de cefaleia de esforço, de tosse, em pontadas primárias e hemicraniana paroxística é indicado o uso de Indometacina.
- c) Os tratamentos para Migrânea com Topiramato devem ser em doses superiores aos usados na epilepsia.
- d) Orientação para que o paciente utilize analgésicos diários pode ser fundamental para o controle da cefaleia tensional.

30) Atualmente os distúrbios do sono têm gerado pesquisas e preocupação dos neurologistas. Em relação a estes distúrbios, é **INCORRETO** afirmar que:

- a) A apneia do sono é uma condição associada a roncos, ocorrendo em episódios múltiplos durante o sono e que deve ser tratada precocemente.
- b) A higiene do sono é a primeira medida a ser tomada, orientando-se o paciente a não comer carboidratos à noite e a dormir em ambiente totalmente escuro.
- c) Transtornos da higiene do sono, sono insuficiente, síndrome da ingestão noturna de alimentos e síndromes induzidas por drogas são dissonias intrínsecas, de origem endógena.
- d) Os transtornos do despertar incluem sonambulismo, estado confusional ao despertar e pavor noturno.

31) Paciente é encaminhado ao neurologista, com o seguinte quadro: após voltar de férias em um hotel fazenda, passou a apresentar icterícia e febre, seguidos por sintomas neurológicos com distúrbios visuais, crises epiléticas, e dificuldade motora tipo hemiparesia à esquerda. O LCR mostrou pressão normal, com 500 leucócitos/mm<sup>3</sup>, de predomínio linfomononuclear, com glicorraquia normal. Como dados relevantes, o paciente refere ter ouvido a camareira relatar a morte de um cachorro do hotel, uma semana antes; lembra-se que na última refeição no hotel foram servidos peixe e salada de palmito e que ao chegar havia aviso no quarto de que o hotel fora dedetizado. O quadro descrito é sugestivo de:

- a) Doença de Lyme, causada por carrapato.
- b) Leptospirose, transmitida pela urina do rato.
- c) Botulismo, causada por uma intoxicação alimentar.
- d) Intoxicação por Piretroide, causada pela inalação de inseticidas.

32) Epilépticos com crises mioclônicas, costumam ter melhor controle das crises com o uso de:

- a) Fenobarbital e Difenil-hidantoína.
- b) Carbamazepina e Oxcarbamazepina.
- c) Ácido Valpróico e Etossuximida.
- d) Ácido Valpróico e Divalproato de Sódio.

33) Em relação aos quadros demenciais, a associação correta entre colunas é:

- I. Demência vascular.
  - II. Doença de Alzheimer.
  - III. Demência fronto-temporal.
  - IV. Demência da Doença de Parkinson.
  - A. Doença de Pick.
  - B. Os sintomas mais comuns são caracterizados por acinesia, rigidez, tremor e instabilidade postural.
  - C. A alteração neuroquímica mais difusa é a diminuição na atividade da acetiltransferase.
  - D. Doença de Binswanger.
- a) ID; II C; III A; IV B.
  - b) I A; II B; III C; IV D.
  - c) IB; II C; III A; IV D.
  - d) I C; II A; III B; IV D.

34) Doença cuja tríade clássica é caracterizada por ataxia, oftalmoplegia e confusão mental, podendo haver associação com comprometimentos do II par cuja etiologia principal é o alcoolismo:

- a) Síndrome de Korsakoff.
- b) Síndrome de Ganser.
- c) Doença de Kennedy.
- d) Encefalopatia de Wernicke.

35) Epilepsia com crises precipitadas por estímulos específicos são definidas como:

- a) Epilepsia Reflexa. .
- b) Epilepsia com crises gelásticas.
- c) Epilepsia fotossensível.
- d) Epilepsia do lobo temporal.

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

Frase I: Tumores da pineal produzem com frequência uma síndrome mesencefálica dorsal e obstrução do aqueduto, gerando hidrocefalia.

Frase II: Tumores do tronco cerebral produzem neuropatias cranianas, sinais dos tratos longos e hidrocefalia por compressão do aqueduto.

Em relação a estas 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 Miopatias inflamatórias, é **INCORRETO** afirmar que:

- a) Na Polimialgia reumática em geral a CK, a eletroneuromiografia e a biópsia muscular mostram-se precocemente alteradas.
- b) A miopatia Sarcoide se caracteriza por granulomas nos músculos e órgãos.
- c) A Polimiosite e a Dermatomiosite são miopatias inflamatórias geralmente esporádicas, com fraqueza simétrica e indolor dos membros.
- d) A Miosite de corpos de inclusão se apresenta com fraqueza e atrofia muscular lentamente progressivas, de predomínio distal.

38) São sintomas e sinais de doença neuromuscular, **EXCETO**:

- a) Marcha anormal: escarvante, ceifante, atáxica ou basculante.
- b) Fadigabilidade fácil, quedas frequentes.
- c) Incapacidades específicas: elevação dos membros superiores, subir escadas, aperto de mão, levantar do chão.
- d) Presença de contraturas musculares e mio-tonias.

39) Movimentos involuntários são condições de grande angústia para o paciente e devem ser investigados com cuidado. Com base nesse tema analise as frases abaixo.

Frase I: A discenesia tardia é uma síndrome complexa caracterizada por movimentos bucolinguais mastigatórios que incluem protrusão da língua, estalar e franzimento dos lábios.

Frase II : Balismo é considerado uma forma extrema de coreia. Podem ocorrer em extremidades ipsilaterais a uma lesão vascular do núcleo subtalâmico.

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. Síndrome de Landau-Kleffner.
  - II. Síndrome de Rasmussen.
  - III. Epilepsia mioclônica juvenil com ausências
  - IV. Síndrome de West.
  - A. Agnosia auditiva e espícula-onda contínua durante o sono.
  - B. Crises parciais motoras muito frequentes, envolvendo apenas um lado do corpo, predominando no membro superior.
  - C. Síndrome de Janz.
  - D. Espasmos e hirsutria.
- 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 colega ginecologista encaminha ao neurologista uma paciente com lesões vesiculares dolorosas em região genital, que evoluiu com cefaleia de forte intensidade, de início súbito. O líquido demonstrou pleiocitose linfocítica. O quadro clínico é sugestivo de:

- a) Encefalopatia necrotizante do HSV I.
- b) Encefalopatia por Herpes simples tipo II.
- c) Encefalopatia por Herpes Zoster.
- d) Encefalopatia bacteriana.

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

- a) Doença vascular envolvendo território carotídeo resulta em hemiplegia proporcional, com paralisia do VII e XII nervos ipsilaterais à lesão.
- b) Quando há envolvimento do território vértebrobasilar pode ocorrer alteração dos movimentos conjugados oculares, hemianopsia e cegueira cortical.
- c) No acidente vascular isquêmico o edema só se instala após o quinto dia, quando então medidas antiedemas devem ser instaladas.
- d) Nos infartos lacunares os sinais e sintomas são mais restritos e não incluem disfunção cortical.

43) Em pacientes com alteração da consciência, o neurologista deve estar atento a sinais e sintomas que possam localizar a disfunção do Sistema Nervoso Central (SNC). A afirmativa INCORRETA a este respeito é:

- a) Anisocoria associada à Síndrome de Horner e com preservação da motilidade ocular é sugestivo de herniação transtentorial.
- b) A acidose metabólica e a hipóxia podem gerar hiperventilação reativa, simulando a hiperventilação neurogênica.
- c) Respiração de Cheyne- Stokes é comum na insuficiência cardíaca congestiva grave.
- d) Pupilas fixas em posição média são sugestivas de disfunção de núcleos mesencefálicos.

44) Os medicamentos antiepiléticos em situações especiais geram dúvidas e cautela na prescrição. É CORRETO afirmar que:

- a) A Gabapentina é eliminada por excreção renal da droga não metabolizada, portanto deve ser ajustada em pacientes com insuficiência renal.
- b) A Lamotrigina e a tiagabina não precisam ser reduzidas nos pacientes com insuficiência hepática.
- c) Devido à possibilidade de comprometimento de campo visual, o Topiramato deve ser evitado em paciente com queixas visuais prévias.
- d) O uso de Carbamazepina durante a gestação tem sido associada a um risco maior de Espinha Bífida.

45) Assinale a alternativa INCORRETA em relação às Infecções do Sistema nervoso central.

- a) Na Sarcoidose os granulomas no hipotálamo ou hipófise podem levar ao hipotireoidismo secundário.
- b) As complicações neurológicas mais comum na sepses são rebaixamento da consciência, e um pouco menos frequentes rigidez e convulsões.
- c) Na Síndrome da imunodeficiência adquirida, o envolvimento do SNC se dá exclusivamente por patógenos oportunistas.
- d) O tratamento de pacientes com meningite asséptica deve ser de suporte. Exceto em patógenos específicos, as terapias antivirais não estão indicadas.

46) Assinale a alternativa INCORRETA quanto aos distúrbios do sono:

- a) As parassonias, como pesadelos, paralisia do sono e ereções dolorosas são habitualmente relacionadas à fase REM.
- b) Apneia obstrutiva do sono, associada a roncos e sonolência diurna, apresenta boa resposta quando o sono noturno é induzido por benzodiazepínicos.
- c) Nos transtornos relacionados ao sono, cuidados simples têm se mostrado eficazes, como quarto escuro, abstinência noturna de carboidratos e de cafeinados.
- d) A cataplexia, associada à narcolepsia, ocorre quando o paciente perde o tônus por entrar de imediato e abruptamente em sono REM.

47) Ao avaliar um paciente com meningite após traumatismo craniano fechado com vazamento de líquido, o neurologista preconiza tratamento tendo por base a maior probabilidade dos seguintes microrganismos:

- a) Haemophilus influenzae e bacilos Gramnegativos.
- b) S. áureos e S. epidemidis.
- c) S. pneumoniae e bacilos Gramnegativos.
- d) N. meningitides e S. aureus coagulase negativo.

48) Oftalmoplegia dolorosa, atribuída a uma doença granulomatosa idiopática do seio cavernoso ou da fissura orbital superior. Pode haver comprometimento dos ramos do trigêmio. A visão pode estar diminuída. A pupila geralmente fica pequena e pode ou não ser fotoreagente. A dor é hemicraniana, mas centralizada na região ocular. Os sintomas duram dias ou meses. Essa somatória de achados neurológicos é conhecida como:

- a) Migrânea oftalmoplégica.
- b) Síndrome de Foster Kennedy.
- c) Síndrome de Tolosa-Hunt.
- d) Síndrome de Claude Bernard-Horner.

49) Na avaliação de um paciente com traumatismo crânio-encefálico o estado de consciência é de suma importância. No entanto há o risco em traumas mais severos de crises epiléticas. Caso um neurologista tenha que optar por tratar as crises ou por preveni-las, a droga de escolha seria:

- a) Ácido Valproico.
- b) Fenobarbital.
- c) Clonazepam.
- d) Difênil-hidantoína.

50) A medicina vem fazendo grandes avanços, em quadros anteriormente considerados de possível evolução progressiva, como a Esclerose Múltipla. São possibilidades terapêuticas atuais ou já consagradas, EXCETO:

- a) Terapia oral diária com Fingolimode.
- b) Medicação subcutânea diária.
- c) Implantação de células tronco na medula espinhal de pacientes com comprometimento medular.
- d) Plasmaférese principalmente nos casos que não respondem à corticoterapia.

