


Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ
Cargo
MÉDICO - NEUROLOGIA PEDIÁTRICA

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSEH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50


INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCB - www.institutoaocb.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

------(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

Brasileiro está menos sedentário

3 abril, 2015

Segundo dados do Ministério da Saúde (Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico), em 2013, 33,8% da população adulta das capitais praticavam exercícios. O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.

A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) como câncer, hipertensão e diabetes. De acordo com dados de um estudo divulgado em 2012 pelo periódico The Lancet, o sedentarismo já responde pela redução da expectativa de vida da humanidade de forma tão significativa quanto o tabagismo e a obesidade. São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.

Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa, ou seja, realiza menos de 150 minutos de atividade de intensidade moderada por semana. A pesquisa ainda revelou a situação de inatividade física de outros países como Argentina 68,3%, Congo 48,6%, Emirados 62,5%, Estados Unidos 40,5%, México 37,7%, Portugal 51% e Japão 60,2%. Entre as ações do Ministério da Saúde para incentivar a prática de atividades físicas e hábitos saudáveis na população, está o Programa Academia da Saúde. A iniciativa possibilita a implantação de polos com infraestrutura, equipamentos e profissionais qualificados para a promoção de modos de vida saudáveis. O Programa está implantado em todos os estados brasileiros, em um total de 2.857 municípios.

<http://www.idifusora.com.br/2015/04/03/brasileiro-esta-menos-sedentario/>

QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é possível inferir que

- (A) em três anos o número de pessoas adultas nas capitais que praticam exercícios físicos diminuiu.
- (B) a falta de atividade física já é um dos fatores responsáveis pela redução da expectativa de vida da humanidade.
- (C) doenças como hipertensão e diabetes não podem ser causadas pela inatividade física.
- (D) quase a metade dos brasileiros pratica o tempo adequado de exercícios físicos por semana.
- (E) a situação do Brasil com relação à inatividade física é bem parecida com a situação do México.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é correto afirmar que entre as ações do Ministério Público para incentivar hábitos saudáveis está

- (A) o incentivo à alimentação de frutas e verduras.
- (B) o incentivo a comportamentos cotidianos decorrentes do conforto da vida moderna.
- (C) o Programa Academia da Saúde.
- (D) o Programa Bolsa Família.
- (E) o Programa Livro Aberto.

QUESTÃO 03

Dos países que participaram da pesquisa divulgada pelo periódico The Lancet, o que possui população que menos pratica atividades físicas é

- (A) Emirados.
- (B) Congo.
- (C) Argentina.
- (D) Estados Unidos.
- (E) México.

QUESTÃO 04

Em “Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa...”,

- (A) os verbos “traçou” e “apontou” têm o mesmo sujeito.
- (B) o sujeito do verbo “traçou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (C) o sujeito do verbo “apontou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (D) “no Brasil” é um adjunto adverbial que indica modo.
- (E) o termo “física”, em atividade física, é um adjunto adverbial com a função de complementar o nome “atividade”.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa que apresenta a divisão silábica correta.

- (A) Tran – smi – ssí - veis.
- (B) Pro – fi – ssi – o – nais.
- (C) Sa – u – dá – ve - is.
- (D) Ob – es – i – da - de.
- (E) Pos – si – bi – li – da - de.

QUESTÃO 06

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo que a acompanha.

- (A) População adulta.
- (B) Doenças crônicas.
- (C) Fatores de risco.
- (D) Periódico The Lancet.
- (E) Intensidade moderada.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa em que o termo ou expressão destacada indica finalidade.

- (A) “Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico.”.
- (B) “A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco...”.
- (C) “...indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis.”.
- (D) “São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.”.
- (E) “O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.”.

QUESTÃO 08

Assinale a alternativa que apresenta em língua portuguesa a grafia correta da palavra.

- (A) Enxente.
- (B) Lãnpada.
- (C) Pretenssão.
- (D) Ambulância.
- (E) Desinteria.

QUESTÃO 09

Qual das palavras a seguir NÃO apresenta dígrafo?

- (A) Lembrança.
- (B) Descer.
- (C) Professor.
- (D) Trabalho.
- (E) Pobreza.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa cuja palavra NÃO recebe a mesma regra de acentuação gráfica da palavra “física”.

- (A) Países.
- (B) Prática.
- (C) Hábitos.
- (D) Periódico.
- (E) Crônica.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

O arquivo de um escritório tem 20 gavetas. Metade dessas gavetas é verde e a outra metade é azul. A quinta parte das gavetas azuis está ocupada e a metade das gavetas verdes está ocupada. Qual é a fração correspondente às gavetas vazias?

- (A) 7/20
- (B) 13/20
- (C) 1/2
- (D) 3/5
- (E) 1/10

QUESTÃO 12

Certa bebida energética, vendida em embalagem com 260ml, contém 120 kcal, o que corresponde a 6% do valor energético diário recomendado para uma dieta de T kcal. Nesse caso, o valor de T deve ser igual a

- (A) 1800.
- (B) 2000.
- (C) 2200.
- (D) 3000.
- (E) 3200.

QUESTÃO 13

Um valor logicamente coerente para o espaço com a interrogação na sequência a seguir é

(Preto, Prata), (Verde, Vermelho), (Azul, Amarelo), (Roxo, ?)

- (A) Rosa.
- (B) Branco.
- (C) Cinza.
- (D) Laranja.
- (E) Marrom.

QUESTÃO 14

A implicação “Se chover, pedras irão rolar” é falsa. Então

- (A) não choveu.
- (B) pedras rolam na chuva.
- (C) não choveu e as pedras não rolaram.
- (D) chove e as pedras não rolam.
- (E) a chuva faz as pedras rolarem.

QUESTÃO 15

Um baralho diferente tem 30 cartas. Essas cartas têm dois desenhos. Em algumas, os desenhos são vermelhos, em outras, os desenhos são brancos e há algumas em que um dos desenhos é branco e o outro é vermelho. Se 20 cartas têm algum desenho vermelho e 20 cartas têm desenho branco, o número

de cartas que tem desenhos de exatamente uma cor é

- (A) 5.
- (B) 10.
- (C) 20.
- (D) 25.
- (E) 30.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

Entre os recursos que constituem a EBSEERH, podemos considerar

- (A) apenas os recursos destinados por pessoas jurídicas de direito privado.
- (B) doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados apenas por pessoas físicas e rendas provenientes de outras fontes.
- (C) obtenção de recursos através da atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo.
- (D) recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados por pessoas físicas ou jurídicas de direito público ou privado e rendas provenientes de outras fontes.
- (E) que através da apresentação de metas de desempenho, indicadores e prazos de execução a serem observados, consegue-se obter os recursos necessários.

QUESTÃO 17

Quanto à Auditoria Interna, é correto afirmar que

- (A) a nomeação, designação, exoneração ou dispensa do Auditor Geral, titular da Auditoria Interna da Sede, será submetida, pelo Conselho Fiscal.
- (B) recebe orientação normativa e supervisão técnica do Sistema de Controle Interno do Poder Legislativo Federal.
- (C) é uma atividade independente, de avaliação e assessoramento aos gestores da entidade, no acompanhamento da execução dos programas de governo, visando comprovar o cumprimento das metas, o alcance dos objetivos e a adequação da gestão.
- (D) não possui autorização para acesso a registros, pessoal, informações, sistemas e propriedades físicas para a execução de suas ações de controle.
- (E) nenhum servidor e empregado da EBSEERH poderá prestar apoio para a realização das Ações de Controle da Auditoria Interna.

QUESTÃO 18

A estrutura organizacional da EBSEERH e a respectiva distribuição de competências serão

estabelecidas

- (A) pelo Conselho de Administração.
- (B) pelo Conselho Fiscal.
- (C) pela Diretoria Financeira.
- (D) pelo Conselho Consultivo.
- (E) pela Presidência.

QUESTÃO 19

Quanto aos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino, é correto afirmar que

- (A) em nenhuma hipótese será dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social nas instituições de ensino.
- (B) sempre que se fizer necessário, a EBSEERH poderá prestar serviços com instituições privadas de ensino, porém sempre através de licitação.
- (C) a EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências, mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (D) o contrato realizado entre a EBSEERH e as instituições de ensino deverão possuir caráter sigiloso, sendo vedada sua divulgação.
- (E) no âmbito dos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino os servidores titulares de cargo efetivo em exercício, que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH, não poderão ser a ela cedidos para a realização de atividades de assistência à saúde.

QUESTÃO 20

NÃO compete ao Conselho de Administração da EBSEERH

- (A) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH e examinar e aprovar, por proposta do Presidente da EBSEERH, as políticas gerais e programas de atuação da Empresa, a curto, médio e longo prazos, em consonância com as políticas de educação; de saúde; e econômico-financeira do Governo Federal.
- (B) autorizar a aquisição, alienação e oneração de bens imóveis e valores mobiliários e autorizar a contratação de empréstimos no interesse da EBSEERH.
- (C) aprovar o Regimento Interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, o qual deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da Empresa e os níveis de alçada decisória das Diretorias e do Presidente.
- (D) propor e implementar as linhas orientadoras das ações da EBSEERH e aprovar os regulamentos internos das Diretorias da EBSEERH e demais órgãos da Sede, assim como seus respectivos quadros de pessoal e organogramas funcionais.
- (E) designar e destituir o titular da Auditoria Interna, após aprovação da Controladoria Geral da União, e aprovar a criação de escritórios, representações, dependências e filiais da Empresa.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

A Constituição Federal de 1988 estabeleceu de forma relevante uma seção sobre a saúde. Qual das alternativas a seguir faz parte dessa seção?

- (A) A ordem social tem como base o primado do trabalho, e como objetivo o bem-estar e a justiça sociais.
- (B) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios organizarão em regime de colaboração seus sistemas de saúde.
- (C) A saúde, direito de todos e dever do Estado e da família, será promovida e incentivada com a colaboração da sociedade, visando ao pleno desenvolvimento da pessoa, seu preparo para o exercício da cidadania e sua qualificação para o trabalho.
- (D) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- (E) Os programas suplementares de alimentação e assistência à saúde serão financiados com recursos provenientes de contribuições sociais e outros recursos orçamentários.

QUESTÃO 22

Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social. Qual item NÃO se enquadra nessa competência?

- (A) Uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- (B) Equidade na forma de participação no custeio.
- (C) Habilitação e reabilitação das pessoas portadoras de deficiência e a promoção de sua integração à vida comunitária.
- (D) Caráter democrático e descentralizado da administração, mediante gestão quadripartite, com participação dos trabalhadores, dos empregadores, dos aposentados e do Governo nos órgãos colegiados.
- (E) Universalidade da cobertura e do atendimento.

QUESTÃO 23

Compete ao SUS prestar assistência às pessoas, por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas. Qual das alternativas a seguir NÃO se enquadra nessas ações?

- (A) Realizar ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (B) Realizar proteção à maternidade, especialmente à gestante.
- (C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

- (D) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (E) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

QUESTÃO 24

O que é a Comissão Intergestores Tripartites do SUS?

- (A) Instância de articulação e pactuação na esfera federal que atua na direção nacional do SUS, integrada por gestores do SUS das três esferas de governo.
- (B) Comissão de gestores municipais, estaduais e federais que se encarregam dos planos estaduais, regionais e de regionalização das ações e serviços propostos pelos Colegiados de Gestão Regional.
- (C) Um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinada a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.
- (D) Gestão compartilhada nos âmbitos federal e estadual, com direção única em cada esfera de governo.
- (E) Espaços estaduais de articulação e pactuação política que objetivam orientar, regulamentar e avaliar os aspectos operacionais do processo de descentralização das ações de saúde.

QUESTÃO 25

A Assistência Farmacêutica faz parte das políticas e dos programas de saúde do SUS. Assinale a alternativa que trata dos princípios dessa assistência.

- (A) Política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, entre as quais destacam-se as políticas de medicamentos, não garantindo a intersectorialidade inerente ao sistema de saúde do país (SUS) e cuja implantação envolve o setor público de atenção à saúde.
- (B) Controle do avanço científico e tecnológico em relação à produção de medicamentos.
- (C) Manutenção de serviços de assistência farmacêutica na rede privada de saúde, nos diferentes níveis de atenção, considerando a necessária articulação e a observância das prioridades regionais definidas nas instâncias gestoras do SUS.
- (D) Parte integrante da Política Nacional de Saúde, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade.
- (E) Política de capacitação e formação de profissionais na área farmacêutica, visando auxiliar a divulgação do uso correto dos medicamentos em atenção à saúde da família.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Sabe-se que pacientes com mutação no gene RyR1 são susceptíveis à hipertermia maligna. Doença de caráter dominante. A biópsia muscular caracteriza-se pela ausência de reação oxidativa de formato arredondado no meio das fibras musculares. Os pacientes podem apresentar-se com características fenotípicas graves de miopatia. Essas características correspondem a qual miopatia?

- (A) Multiminicore.
- (B) Miopatia nemalínica.
- (C) Central core.
- (D) Miopatia centronuclear.
- (E) Miopatia Miotubular ligada ao X.

QUESTÃO 27

Atualmente sabe-se que a genética é ferramenta de fundamental importância para diagnóstico e prognóstico. Quando se refere a aberrações cromossômicas, pensamos em alterações numéricas e estruturais. Considerando a Síndrome de Down, é correto afirmar que

- (A) é uma aneuploidia com trissomia do cromossomo 21, sendo o desenvolvimento neuropsicomotor normal quando comparado a crianças normais.
- (B) é uma aneuploidia com trissomia do cromossomo 17, sendo o desenvolvimento neuropsicomotor atrasado quando comparado a crianças normais.
- (C) é uma euploidia com trissomia do cromossomo 17, sendo o desenvolvimento neuropsicomotor atrasado quando comparado a crianças normais.
- (D) é uma aneuploidia com trissomia do cromossomo 21, sendo o desenvolvimento neuropsicomotor atrasado quando comparado a crianças normais.
- (E) é uma euploidia com trissomia do cromossomo 21, sendo o desenvolvimento neuropsicomotor normal quando comparado a crianças normais.

QUESTÃO 28

Paciente com história de hipotonia neonatal grave chega ao atendimento ambulatorial com 25 dias de vida, sem história de intercorrências neo e perinatais. Tem história de baixa mobilidade desde o nascimento, debilidade na sucção, necessitando sonda nasoenteral. Apresenta dimorfismo facial, com anteversão da narina, prega epicântica interna, hérnia inguinal bilateral, hepatoesplenomegalia e mancha vermelho-cereja na mácula à fundoscopia. Qual exame auxiliará na confirmação diagnóstica e qual é a provável doença?

- (A) Mielograma, identificando a presença de histiócitos vacuolizados – Gangliosidose GM1 tipo1.
- (B) Hemograma com blastos – Gangliosidose GM2.
- (C) Mielograma com aplasia de medula – Mucopolissacaridose III.
- (D) Biópsia de pele com ausência de maltase ácida – Glicogenose tipo II.
- (E) Deficiência da enzima galactose-1-fosfato-uridil-transferase – Galactosemia.

QUESTÃO 29

Paciente feminino, 8 anos, vem à consulta por problemas comportamentais e déficit de aprendizado. Ao examinar a paciente, o médico observa a presença de 8 manchas café com leite de diâmetro maior que 5 mm. Observa, também, a presença de efélides em região axilar bilateralmente e presença de abaulamento na pálpebra superior, lembrando um neuroma plexiforme. Qual é o diagnóstico?

- (A) Neurofibromatose tipo 1.
- (B) Neurofibromatose tipo 2.
- (C) Esclerose Tuberosa.
- (D) Angiomatose de von Hippel-Lindau.
- (E) Ataxia-telangiectasia.

QUESTÃO 30

Paciente de 7 meses, masculino, é levado à consulta ambulatorial por perda da capacidade de sentar e apatia. O quadro teve início há 10 dias, quando teve um primeiro episódio de susto, caracterizado por abalos do tórax para frente, que se repetiam de 3 a 10 vezes, a cada 10 segundos. Qual é o exame que mais ajudará na confirmação diagnóstica e qual é o principal diagnóstico?

- (A) Ressonância nuclear magnética de crânio – má formação congênita do sistema nervoso central.
- (B) Eletroencefalograma – paralisia cerebral.
- (C) Eletroencefalograma – Síndrome de West.
- (D) Ressonância nuclear magnética de crânio – Síndrome Rett.
- (E) Hemograma – Anemia grave.

QUESTÃO 31

É uma doença hereditária dominante, causada por mutação no gene ATM, provoca disfunção neurológica progressiva. Caracteriza-se por ataxia cerebelar lentamente progressiva, acompanhada por aranhas vasculares em pele e olhos. Também pode apresentar movimentos coreatéticos e alteração da mobilidade ocular extrínseca. O enunciado refere-se à

- (A) síndrome de Cockayne.
- (B) ataxia telangiectasia.
- (C) ataxia espinocerebelar.
- (D) ataxia de Marie`s.
- (E) ataxia de Friedreich.

QUESTÃO 32

Quando se fala de infecções neonatais, as conhecidas como TORCH são as infecções mais comuns. No entanto sabe-se que muitos outros vírus, bactérias e parasitas também podem afetar o feto durante a vida intrauterina, trazendo repercussões catastróficas para o futuro. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Citomegalovírus – é um herpes-vírus e a infecção fetal caracteriza-se por catarata ou glaucoma, surdez e cardiopatia. Pode causar PC espástica, surdez neurossensorial e distúrbios endócrinos.
- (B) Rubéola – é um RNA-vírus. Além da transmissão placentária, existe a transmissão perinatal, pós-natal ambiental por meio do aleitamento materno, sendo esse contraindicado.
- (C) AIDS – as crianças com AIDS congênita correspondem a 50% dos casos novos de infecção por HIV. Os recém-nascidos são hipotônicos, apresentam debilidade de sucção e a grande maioria apresenta atraso no desenvolvimento neuropsicomotor.
- (D) LUES congênita – o maior risco de transmissão ocorre quando a gestante se infecta no final de gestação, sendo de 40% no 3º trimestre e 10% no 1º trimestre. O quadro clínico fetal é brando, praticamente assintomático, não apresentando alterações durante toda a vida.
- (E) Toxoplasmose congênita – a gestante infecta-se pela ingestão de oocistos das fezes de gato que contaminam a água e alimentos. O risco de infecção aumenta ao longo da gravidez, sendo 15% no 1º trimestre, 30% no 2º trimestre e 60% no 3º trimestre. No entanto, as maiores consequências ao feto ocorre em infecções no início da gestação.

QUESTÃO 33

Ao fechamento precoce das suturas cranianas, dá-se o nome de craniostenose, o que implica na fusão óssea de uma ou mais suturas cranianas. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Escafocefalia – fechamento da sutura metópica, crânio em formato triangular com uma proeminência frontal.
- (B) Dolicocefalia – fechamento da sutura coronária, bilateral.
- (C) Turricefalia – crânio com aumento do diâmetro anteroposterior, secundário a fechamento da sutura sagital.
- (D) Oxicefalia – comprometimento de apenas uma sutura craniana.
- (E) Escafocefalia – fechamento da sutura sagital.

QUESTÃO 34

O RN apresenta reflexos arcaicos e primitivos, assim como sinais que estão presentes de acordo com a idade. Quando estão presentes em idades não apropriadas podem indicar alterações na estruturação cerebral. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Reflexo de sucção – surge a partir de 2 meses de vida.
- (B) Reflexo de moro – está presente em todas as crianças e estará presente em 90% das crianças com 6 meses de vida.
- (C) Marcha reflexa – está presente após o 1º mês de vida, quando presente antes de 30 dias é sinal clínico de espasticidade.
- (D) Preensão palmar – quando assimétrica, deve-se pensar em lesão de plexo braquial ou sistema nervoso central.
- (E) Reflexo de landau – consiste na elevação dorsal da criança, a qual deve movimentar a cabeça e braços de maneira assimétrica para ser considerado presente.

QUESTÃO 35

Criança de 8 anos, masculina, vem à consulta devido à dificuldade escolar. Segundo relatório escolar, a criança presta atenção, comporta-se bem, no entanto não consegue alfabetizar-se e ler. Durante a consulta, o médico observa que a criança é calada, tímida e não conhece lateralidade em si própria. Tem bom vocabulário, conhece cores, dias da semana, é orientada no tempo e espaço. A família já havia procurado outro neuropediatra que solicitou avaliação junto à psicologia, sendo realizado teste cognitivo com resultado normal. Qual é a principal hipótese diagnóstica e tratamento?

- (A) Déficit de atenção – uso de metilfenidato.
- (B) Hiperatividade – uso de derivados anfetamínicos e acompanhamento psicológico.
- (C) Timidez excessiva – acompanhamento psicoterápico.
- (D) Dislexia – sala de recursos multifuncional, acompanhamento fonoaudiológico e psicopedagógico.
- (E) Deficiência mental – encaminhamento para escola especial.

QUESTÃO 36

Paciente de 2 anos e 3 meses, masculino, vem à consulta acompanhado de sua genitora por não falar. A criança nunca frequentou escola e não convive com outras crianças. Durante a consulta, é alheio ao médico e aos chamados da mãe, grita e fica mexendo em tudo, sem dar atenção quando é chamada. Anda na ponta dos pés, senta embaixo da maca e fica brincando com a revista que trouxe da sala de recepção, rasgando muitas folhas. Os pais dizem que ele adora brincar com revistas e jornais, mas não tem interesse por brinquedos comuns para sua idade. Costuma levar a mãe pela mão quando quer alguma coisa, mas não é capaz de apontar seus desejos. Gosta de rodar em um mesmo lugar. Qual é o diagnóstico e como deve-se conduzir o caso?

- (A) Autismo infantil. Solicitar BERA, ressonância de crânio e eletroencefalograma. Não dar nenhuma informação aos familiares para não assustá-los e orientá-los que retornem em 6 meses.

- (B) Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade, encaminhar a criança para a creche.
- (C) Autismo infantil. Solicitar BERA, ressonância de crânio e eletroencefalograma. Orientar aos pais quanto aos sinais e sintomas que a criança apresenta, de maneira a conscientizá-los quanto ao problema. Encaminhar a criança para seguimento multiprofissional com psicóloga, fonoaudióloga e escola especializada.
- (D) Síndrome de Rett. Solicitar exame genético, eletroencefalograma e ressonância nuclear magnética de crânio e iniciar tratamento com ácido valproico.
- (E) Síndrome de Rett. Solicitar exame genético e eletroencefalograma. Orientar a família quanto à gravidade do caso e aguardar exames para início terapêutico.

QUESTÃO 37

Paciente feminino de 8 anos vem à consulta acompanhada de seus pais com queixa de parada súbita de suas atividades que teve início há 2 meses durante apresentação do dia das mães. A criança estava cantando junto ao grupo escolar e subitamente paralisou, voltando 30 segundos depois como se nada tivesse acontecido. Os episódios vêm aumentando a frequência nos últimos dias, com mesma característica semiológica, olhar parado, duração de 15 a 60 segundos, com retomada da consciência em seguida. Durante a consulta o médico solicita que a criança faça hiperventilação, o que desencadeia o evento, causando a paralisia do olhar por 15 segundos, voltando depois como se nada tivesse ocorrido. Qual é a alteração que se espera no eletroencefalograma, diagnóstico e possível opção terapêutica?

- (A) Ponta onda generalizada de 6 Hz, epilepsia de ausência da infância e ácido valpróico.
- (B) Ponta onda generalizada de 3 Hz, epilepsia de ausência da infância e carbamazepina.
- (C) Ponta onda generalizada de 3 Hz, epilepsia de ausência da infância e etossuximida.
- (D) Ponta onda generalizada de 3 Hz, epilepsia mioclônica juvenil e fenobarbital.
- (E) Espículas temporais, epilepsia mioclônica juvenil e etossuximida.

QUESTÃO 38

Qual é o 3º tumor mais frequente na infância e o mais frequente na região selar/suprasselar?

- (A) Astrocitoma.
- (B) Meduloblastoma.
- (C) Craniofaringioma.
- (D) Ependimoma.
- (E) PNET.

QUESTÃO 39

A doença que cursa com múltiplos hamartomas em pele, cérebro, coração e rins, sendo as lesões cerebrais astrocitoma subependimário de células gigantes, é

- (A) neurofibromatose tipo II.
- (B) neurofibromatose tipo I.
- (C) síndrome de Turcot.
- (D) esclerose Tuberosa.
- (E) von Hippel-Lindau.

QUESTÃO 40

Qual tipo de astrocitoma é o mais frequente na infância, com ótimo prognóstico para ressecção total?

- (A) Astrocitoma pilocístico.
- (B) Astrocitoma subependimário de células gigantes.
- (C) Astrocitoma Grau II.
- (D) Astrocitoma anaplásico.
- (E) Astrocitoma multiforme.

QUESTÃO 41

Criança de 10 anos vem a pronto-socorro com queixa de cefaleia de forte intensidade, acompanhada de alucinações visuais com distorção das relações espaciais. Refere que os braços são longos e o pescoço comprido como “o de uma girafa”. O exame neurológico é normal, não existe história de intoxicação exógena e a ressonância de crânio é normal. Qual é o diagnóstico?

- (A) Enxaqueca com aura.
- (B) Enxaqueca com vertigens paroxísticas.
- (C) Síndrome Alice no País das Maravilhas.
- (D) Enxaqueca da artéria basilar.
- (E) Enxaqueca oftalmoplégica.

QUESTÃO 42

Existem diversos tipos de paralisia cerebral, as quais são classificadas de acordo com as características físicas e lesão no sistema nervoso central. Sobre a paralisia cerebral de forma atetósica, é correto afirmar que

- (A) a maioria dos casos é secundário à icterícia grave neonatal.
- (B) é a que tem a maior hipertonia dos quatro membros.
- (C) o paciente só manifesta as alterações depois de 1 ano de vida.
- (D) cursam com hipotonia generalizada.
- (E) benzodiazepínicos nunca devem ser usados para controlar os movimentos distônicos.

QUESTÃO 43

A hemorragia peri-intraventricular do recém-nascido pré-termo pode causar diversas consequências para o seu desenvolvimento. Sobre a classificação ecográfica das HPIV, de acordo com Papile, é correto afirmar que

- (A) grau I – hemorragia da matriz germinativa e ventricular, sem hidrocefalia, com graves consequências ao RN.
- (B) grau III – não traz consequências ao RN, muitas vezes passa despercebido à equipe da UTI neonatal.
- (C) grau IV – hemorragia da matriz germinativa, ventrículo e hidrocefalia, poupando parênquima cerebral.
- (D) grau II – hemorragia restrita à matriz germinativa, podendo causar paralisia cerebral diplérgica.
- (E) grau IV – hemorragia parenquimatosa, sendo a que tem pior prognóstico neurológico.

QUESTÃO 44

Criança de 1 ano e 6 meses chega ao pronto atendimento devido a quadro de febre 38,9°C, coriza hialina e tosse produtiva, caracterizando um grau gripal, de início há 12 horas. Enquanto a mãe aguardava a triagem, a criança inicia uma crise convulsiva tônico-clônica generalizada, que dura 30 segundos, terminando quando foi colocada na maca na sala de emergência. Após a crise, a criança permanece em pós-ictal por 5 minutos com sonolência, recuperando totalmente depois desse período. Foi o primeiro evento de sua vida. Qual é a melhor conduta para o caso?

- (A) Examinar a criança do ponto de vista clínico e solicitar líquido, eletroencefalograma, ressonância nuclear magnética de crânio já no pronto atendimento.
- (B) Examinar a criança do ponto de vista clínico e neurológico e, se todos os dados forem normais, tranquilizar os pais e tratar apenas o quadro agudo. Não há necessidade de investigação complementar devido à convulsão febril.
- (C) Encaminhar a criança para internamento em UTI imediatamente, devido ao risco de ter nova convulsão.
- (D) Examinar a criança do ponto de vista clínico e iniciar tratamento profilático com fenitoína.
- (E) Examinar a criança do ponto de vista clínico e orientar o uso de clobazam para evitar novas crises.

QUESTÃO 45

Para ser diagnosticada a morte cerebral, deve-se respeitar um intervalo de tempo de acordo com a faixa etária. Esse intervalo de tempo está correto em qual das alternativas a seguir?

- (A) De 7 a 30 dias – 36 horas.
- (B) De 2 meses a 1 ano – 24 horas.
- (C) De 1 ano a 2 anos incompletos – 24 horas.
- (D) De 2 a 5 anos incompletos – 12 horas.
- (E) Acima de 5 anos – 8 horas.

QUESTÃO 46

A respeito dos distúrbios do sono, é correto afirmar que

- (A) narcolepsia corresponde ao sono excessivo, pode apresentar cataplexia, paralisia do sono e alucinações hipnagógicas, sendo que todas essas alterações ocorrem durante o estágio do sono NREM (não movimentos rápidos dos olhos).
- (B) sonambulismo é um distúrbio que acontece em 30% das crianças. Essas crianças acometidas apresentam enurese noturna primária idiopática mais frequentemente que a população em geral. Ocorre durante o sono NREM.
- (C) terror noturno é uma patologia que deve ser tratada quando apresenta mais de 3 episódios no ano, não desaparecendo com o tempo.
- (D) pesadelos ocorrem durante a fase de sono NREM, geralmente no primeiro terço da noite.
- (E) bruxismo caracteriza-se pelo ranger de dentes durante o sono e necessita tratamento com benzodiazepínico em qualquer idade.

QUESTÃO 47

Assinale a alternativa correta.

- (A) A síndrome de Miller-Fisher corresponde à variante da síndrome de Guillain-Barré que se caracteriza por paralisia de nervos oculomotores, ataxia cerebelar e arreflexia. Ocorre após infecções das vias aéreas superiores e o líquido apresenta hiperproteinorraquia.
- (B) A síndrome de Guillain-Barré corresponde à paralisia flácida de membros superiores, não acometendo membros inferiores.
- (C) A síndrome de Kinsbourne é muito frequente, tem início abrupto e é caracterizada por fraqueza distal e crises convulsivas mioclônicas.
- (D) A síndrome de Cockayne é uma doença autossômica dominante, de início na adolescência, sem comprometimento cognitivo.
- (E) A moléstia de Canavan ocorre apenas após os 6 anos de idade, não sendo conhecida antes dessa idade.

QUESTÃO 48

Paciente masculino, 8 anos, apresentando crises de alucinação visual com padrões circulares multicoloridos. Acompanha dor ocular e episódios de amaurose ictal. Em alguns episódios, apresenta cefaleia pós-ictal difusa, grave, que necessita analgesia EV. Realizou EEG com padrão de pontanda occipital com fenômeno de fixation-off. Trata-se de

- (A) esquizofrenia.
- (B) epilepsia benigna da infância com descargas centrotemporais.
- (C) epilepsia focal familiar com focos variáveis.
- (D) crises parciais migratórias da infância precoce.
- (E) epilepsia com paroxismos occipitais de início tardio, tipo Gastaut.

QUESTÃO 49

Qual medicação deve ser utilizada em pacientes com epilepsia mioclônica juvenil durante uma primeira prescrição?

- (A) Ácido valproico.
- (B) Carbamazepina.
- (C) Oxicarbazepina.
- (D) Fenitoína.
- (E) Vigabtrina.

QUESTÃO 50

A respeito das miopatias, assinale a alternativa correta.

- (A) Distrofia muscular de Duchene é uma doença ligada ao cromossomo Y.
- (B) Distrofia muscular de Duchene tem início antes dos 4 anos, com comprometimento simétrico e inicialmente seletivo dos músculos da cintura pélvica.
- (C) Distrofia muscular de Becker é ligada ao cromossomo X e inicia após os 35 anos de idade, sem comprometimento muscular até essa idade.
- (D) Distrofia muscular facioescapuloumeral tem herança autossômica recessiva e é a segunda miopatia mais frequente.
- (E) Síndromes miotônicas correspondem à diminuição da excitabilidade das fibras musculares, as quais ficam pouco reativas e hipotônicas.