



PROCESSO SELETIVO
PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DO QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DO ISGH
PROCESSOS SELETIVOS INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR
17 de fevereiro de 2019



MÉDICO NEUROLOGISTA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

01. Você recebeu do fiscal o seguinte material:
 - a) Este caderno com **30 (trinta) questões** de prova, sem repetição ou falha;
 - b) O cartão de respostas destinado às respostas das questões objetivas formuladas na prova.
02. Verifique se este material está em ordem, preencha os espaços destinados ao seu nome, número de inscrição e cargo e assine no local especificado.
03. No cartão respostas, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita com caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
04. Tenha muito cuidado com o cartão de respostas, pois o mesmo não poderá ser substituído.
05. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C) e (D). Somente uma corresponde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta. A marcação de mais de uma alternativa anula a questão. Mesmo que uma das respostas esteja correta.
06. Será eliminado do Processo Seletivo o candidato que:
 - a) Não apresentar o documento de identidade exigido pelo Regulamento do Processo Seletivo;
 - b) Ausentar-se da sala de provas antes do tempo mínimo de 60 (sessenta) minutos;
 - c) Ausentar-se da sala de provas, no tempo permitido, sem o acompanhamento do fiscal;
 - d) For surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação, sobre a prova que estiver sendo realizada, ou utilizando-se de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta, inclusive códigos e/ou legislação;
 - e) Durante a realização das provas, for surpreendido portando aparelhos eletrônicos, tais como bip, telefone celular, walkman, agenda eletrônica, notebook, palmtop, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, pendrive, tablet, smartphone, mp3 player e similares, bem como relógio de qualquer espécie, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro, etc. e, ainda, lápis, lapiseira/grafite e/ou borracha, recipiente ou embalagem, tais como garrafas de água, suco, refrigerante e embalagens de alimentos (biscoitos, barras de cereais, chocolates) que não sejam fabricadas em material transparente ou que estejam com o rótulo;
 - f) Estiver portando, durante as provas, qualquer tipo de equipamento eletrônico de comunicação (ver *item e*) ou manter o equipamento ligado, mesmo que este esteja acomodado conforme previsto no Regulamento do Processo Seletivo (5.12.2 *Os pertences pessoais dos candidatos serão acomodados em local a ser indicado pelos fiscais, onde deverão ficar durante todo o período de permanência dos candidatos no local de prova*);
 - g) Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas;
 - h) Não devolver o Cartão de Respostas e o Caderno de Questões;
 - i) Fizer anotação de informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não o fornecido pelo PRÓ-MUNICÍPIO;
 - j) For flagrado descumprindo, durante a realização das provas, o disposto no item 5.11 do Regulamento;
 - k) Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos ou agir com descortesia para com qualquer dos examinadores, executores, fiscais e seus auxiliares ou autoridades presentes nos locais de provas;
 - l) Recusar-se a ser submetido ao detector de metal.
07. Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu cartão de respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em conta.
08. Ao terminar, entregue ao fiscal o caderno de questões e a folha de respostas e assine a folha de presença.
09. O tempo disponível para esta prova de questões objetivas é de 4 (quatro) horas.
10. Não esquecer de assinar o caderno de questões.

PREENCHA COM AS SUAS MARCAÇÕES ABAIXO E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA ACIMA

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	26	27	28	29	30



LÍNGUA PORTUGUESA

O texto a seguir servirá de base para as questões 01 e 02:

A grande árvore e o bambu

O mestre e seu jovem discípulo caminhavam em silêncio pela estrada que ligava o templo ao vilarejo. Na noite anterior uma forte tempestade havia caído na região e havia muitas folhas e galhos espalhados pelo caminho. A certa altura, os dois foram obrigados a saltar o tronco de uma grande árvore que havia tombado e expunha um emaranhado de raízes retorcidas.

– Há certas coisas que não compreendo – disse o discípulo. – Como é possível que uma árvore tão forte, com raízes assim robustas, tombe por causa da tempestade, enquanto outras plantas frágeis continuam de pé?

O mestre parou de caminhar e olhou ao seu redor, como se procurasse alguma coisa. Depois de instantes, disse ao discípulo:

– Vê aquela moita de bambus ali adiante, na margem do caminho?

– Sim!

– Durante as grandes tempestades, as varas do bambu se agitam de um lado para o outro, chegam quase a tocar o chão. Elas se submetem à força dos ventos, mas, quando a tormenta passa, estão novamente como sempre estiveram, firmes e intactas, como se nada tivesse acontecido.

O discípulo contemplou a moita a alguns metros de distância. Por um instante, lembrou-se das pescarias que fazia quando criança, usando uma fina vara de bambu. Lembrou-se de como a vara vergava, sem jamais quebrar, quando um peixe grande abocanhava a isca.

O mestre continuou:

– Já a árvore que acabamos de saltar não resistiu à tempestade porque seu tronco, grosso e rígido, era incapaz de se curvar. Ao longo de toda a sua vida, ela veio resistindo, imóvel, às tempestades violentas, perdendo muitas folhas e galhos. Até que, um dia, não pôde suportar seu próprio peso e sucumbiu.

O discípulo, já habituado com as parábolas do mestre, permaneceu em silêncio, aguardando o ensinamento que estava por vir.

– Assim também é com os homens – prosseguiu o mestre.

– Há os que procuram resistir às tormentas da vida e se enrijecem, se agarram com todas as forças ao que conhecem, recusam-se a mudar. E há os que aceitam as adversidades, adaptam-se às circunstâncias e sofrem mudanças, mas continuam inteiros.

“Os primeiros temem as tempestades, mas não conseguem evitá-las. Os segundos sabem que as tempestades são inevitáveis, mas não as temem”

(<http://sucessocoach.com.br/a-grande-arvore-e-o-bambu/>)

QUESTÃO 01

A finalidade do texto é:

- A) Mostrar de forma científica a diferença entre o bambu e as outras árvores;
- B) Apresentar, em forma de artigo de opinião, a importância de nos adequarmos às situações da vida;
- C) Apresentar, através de um texto reflexivo, a necessidade de sermos humildes e aceitarmos as adversidades, adaptando-nos às circunstâncias a fim de vencermos os infortúnios;
- D) Informar sobre a fisiologia e a vida útil das árvores.

QUESTÃO 02

Observe as informações acerca do texto, julgando-as certas (C) ou erradas (E):

- () No primeiro parágrafo do texto predomina uma sequência narrativa;
- () “Durante as grandes tempestades, as varas do bambu se agitam de um lado para o outro, chegam quase a tocar o chão.” No trecho há período simples;
- () “Há **os** que procuram resistir às tormentas da vida e se enrijecem”. A palavra destacada “os”, no contexto, é classificada morfologicamente como pronome;
- () “...estão novamente **como** sempre estiveram, firmes e intactas”. A palavra destacada “como” é uma conjunção adverbial conformativa.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) C, C, E, C;
- B) C, E, C, C;
- C) E, E, C, C;
- D) C, E, C, E.



Leia o poema para responder às questões 03 e 04:

QUADRILHA

João amava Teresa que amava Raimundo
que amava Maria que amava Joaquim que amava Lili
que não amava ninguém.

João foi pra os Estados Unidos, Teresa para o convento,
Raimundo morreu de desastre, Maria ficou para tia,
Joaquim suicidou-se e Lili casou com J. Pinto Fernandes
que não tinha entrado na história.

Carlos Drummond de Andrade

QUESTÃO 03

O elemento coesivo “que” repetido várias vezes na primeira parte do poema, pode ser classificado como:

- A) Conjunção integrante;
- B) Pronome relativo;
- C) Conjunção coordenada explicativa;
- D) Conjunção subordinativa causal.

QUESTÃO 04

As vírgulas na segunda parte do poema são usadas para:

- A) Separar orações coordenadas assindéticas;
- B) Separar orações coordenadas sindéticas adversativas;
- C) Separar orações intercaladas;
- D) Separar orações subordinadas adjetivas explicativas.

QUESTÃO 05

Analise as informações sobre alguns conteúdos da Gramática Normativa:

- I. Na frase: “Não sabemos o **porque** de tanta violência na cidade”, a palavra destacada está escrita corretamente;
- II. A palavra **têm**, 3ª pessoa do plural, a forma verbal **pôde**, na 3ª pessoa do singular do pretérito perfeito do indicativo e o verbo **pôr** são exemplos de palavras que não perderam o acento diferencial após a reforma ortográfica;
- III. Em um texto há o predomínio da função conativa quando o objetivo é persuadir o leitor. Tal função está centralizada no receptor;
- IV. Na frase “Batiam oito horas quando ele acordou”, a concordância verbal está correta.

Assinale a opção correta:

- A) Somente I e III são verdadeiras;
- B) Somente III e IV são verdadeiras;
- C) Todas são verdadeiras;
- D) Somente II, III e IV são verdadeiras.



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

QUESTÃO 06

Sobre a competência do Sistema Único de Saúde, analise os itens:

- I. Auxiliar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- II. Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- III. Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.

Estão corretos:

- A) Somente os itens II e III;
- B) Somente os itens I e II;
- C) Somente os itens I e III;
- D) Todos os itens estão corretos.

QUESTÃO 07

São competências dos Conselhos de Saúde, exceto:

- A) Discutir, elaborar e aprovar propostas de operacionalização das diretrizes aprovadas pela Conferência de Saúde;
- B) Avaliar, explicitando os critérios utilizados, a organização e o funcionamento do SUS;
- C) Definir diretrizes para elaboração do plano de saúde e deliberar sobre o seu conteúdo, conforme as diversas situações epidemiológicas e a capacidade organizacional dos serviços;
- D) Coordenar votações em âmbito nacional, estadual e municipal para a escolha das ações prioritárias em saúde pública por meio de sufrágio universal.

QUESTÃO 08

O Pacto pela Saúde (2006) determina o fortalecimento de ações no combate a doenças emergentes e endemias, com ênfase em:

- A) Tuberculose e AIDS;
- B) Malária e Sarampo;
- C) Síndrome da Imunodeficiência Adquirida e Hanseníase;
- D) Dengue e Hanseníase.

QUESTÃO 09

Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), assinale V para verdadeiro e F para falso:

- () Entre as atribuições do SUS, estão incluídas as ações de vigilância sanitária e epidemiológica e as de saúde do trabalhador;
- () Conforme legislação do SUS, constitui competência exclusiva da União a realização de operações externas de natureza financeira de interesse da saúde, autorizadas pelo Senado Federal;
- () O SUS pode recorrer aos serviços prestados pela iniciativa privada quando suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de determinada área, sempre por intermédio de entidades filantrópicas sem fins lucrativos.

Marque a alternativa que corresponde a sequência correta de cima para baixo:

- A) V, V, F;
- B) V, F, F;
- C) V, F, V;
- D) F, V, F.

QUESTÃO 10

De acordo com o art.2º da Lei nº 8.080/1990, é correto afirmar que a saúde é:

- A) Um direito fundamental do ser humano;
- B) Mais importante que a educação;
- C) Cultivada no âmbito familiar e aprimorada com a sociedade;
- D) Direito do estado e dever do cidadão.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 11

Durante um plantão, foi solicitado avaliação para paciente com suspeita de Morte Encefálica. O paciente de 63 anos fora admitido no hospital, trazido de casa, há cerca de 2 horas, apresentando PA 160 x 100, Saturação após intubação de 94%, Glasgow 3 na admissão, pupilas médio-fixas, com sinais de liberação piramidal difusos. Durante o procedimento de intubação, não foi necessário realizar sedação. Realizou tomografia de crânio, que revelou hematoma extenso acometendo ponte e mesencéfalo. Exames laboratoriais sem achados significativos. Baseado nesses dados, qual a melhor conduta quanto ao parecer:

- A) Proceder início da abertura de protocolo de Morte Encefálica, uma vez que a causa está bem determinada e o paciente encontra-se estável;
- B) Não dar seguimento ao protocolo no momento, já que a tomografia não é suficiente para diagnosticar a causa, devendo ser complementada com angiotomografia;
- C) Dar seguimento a abertura do protocolo com exame neurológico do neurologista primeiro, uma vez que o paciente foi recentemente admitido;
- D) Não dar seguimento a abertura de protocolo de Morte Encefálica no momento, pois faz-se necessária estabilização do paciente por período mínimo de 6h.

QUESTÃO 12

Paciente sexo masculino, 45 anos é atendido em ambulatório de neurologia geral com queixa de dor de cabeça. Refere que os episódios costumam ser do lado esquerdo, com dor de intensidade elevada, durando cerca de 30 minutos e geralmente acompanhadas de sensação de obstrução nasal. Refere que há cerca de 2 anos esses episódios acontecem com frequência diária durante algumas semanas, de forma intensa, passando alguns meses sem incomodá-lo. No caso de indicação de uma medicação para a profilaxia desses episódios, qual seria a melhor opção?

- A) Propranolol;
- B) Carbamazepina;
- C) Verapamil;
- D) Toxina botulínica.

QUESTÃO 13

Paciente 33 anos, sexo feminino, há cerca de 1 semana iniciou quadro de dor intensa em região lombar, com irradiação até a região plantar do pé direito, evoluindo com dificuldade de deambular. Há cerca de 5 dias, passou a apresentar dificuldade de esvaziamento vesical e, há 3 dias, iniciou quadro de cefaleia occipital lancinante, bilateral, em choque. Há 2 dias, passou a apresentar diplopia binocular horizontal. Ao exame físico, paresia do reto lateral esquerdo, com déficit de flexão de coxa (grau III) e reflexos patelar e aquileu abolidos à direita. Baseado nesses dados, marque a opção que indica qual exame seria mais importante para confirmar o diagnóstico etiológico desse caso:

- A) Análise do líquido cefalorraquidiano;
- B) Ressonância Magnética de coluna torácica;
- C) Dosagem de Vitamina B12;
- D) Eletroneuromiografia de membros inferiores.

QUESTÃO 14

No diagnóstico diferencial de lesões expansivas intracranianas, qual sequência de neuroimagem seria mais adequada para estudar lesões potencialmente relacionadas a neoplasias malignas?

- A) Difusão;
- B) Gradiente Echo;
- C) Flair;
- D) Perfusão.

QUESTÃO 15

Paciente com quadro de alteração comportamental com piora progressiva há aproximadamente 2 anos, caracterizada por hipersexualidade, gastos excessivos e inadequação social. No exame cognitivo, apresenta disfunção relacionada a controle de impulsos e uma redução de fluência verbal, com mini exame do estado mental de 24. Em relação ao exame motor, caso esse paciente apresente um subtipo da principal hipótese para o caso, o que mais provavelmente poderia ser encontrado?

- A) Dismetria e fala escandida;
- B) Hiperreflexia com atrofia e fasciculações;
- C) Distonia cervical e de membros inferiores;
- D) Pupila de Marcus Gunn.



QUESTÃO 16

Em relação a doença de Alzheimer esporádica, vários fatores de risco têm sido comprovados como sendo significantes para o aumento de sua incidência. Assinale a opção que poderia ser incluída como fator de risco para essa forma da doença:

- A) Mutação no gene da APOE4;
- B) Presença de gene;
- C) Consumo elevado de cafeína;
- D) Mutação no gene da PSEN1.

QUESTÃO 17

Na doença de Parkinson há um volume crescente de evidência apontando para a presença de sintomas que antecedem em muitos anos o aparecimento dos sintomas motores desta doença. Assinale o sintoma que mais se relaciona com o aparecimento de doença de Parkinson, no futuro:

- A) Crises epilépticas focais de início tardio;
- B) Transtorno comportamental do Sono REM;
- C) Presença de intolerância a lactose;
- D) Redução da fluência verbal semântica.

QUESTÃO 18

Recentemente, os estudos DEFUSE 3 e DAWN destacaram que o uso da trombectomia pode ser de benefício para pacientes com mais de 6 horas de início dos sintomas e os mesmos relacionados a oclusão proximal da artéria cerebral média. Baseados nesses, que critério poderia ser utilizado como parâmetro para incluir um determinado paciente?

- A) Presença de área isquêmica com ASPECTS <5 na tomografia de crânio;
- B) Mismatch significativa de perfusão e área isquêmica estabelecida na imagem;
- C) Paciente última vez visto bem por acompanhante há 24 horas;
- D) Paciente com pontuação na escala do National Institute of Health de 8.

QUESTÃO 19

Paciente 50 anos, hipertenso, sem outras comorbidades ou antecedentes significativos. Admitido na emergência de um hospital terciário com quadro de déficit agudo a direita e afasia há uma hora. Ao exame físico, paciente apresentava PA 180 x 100, apresentando afasia motora, com força grau III em dimídio direito. Solicitado exames, porém, laboratório informa que demorará cerca de 30 minutos para fornecer o resultado do tempo de protrombina pois está com dificuldades técnicas. Neste momento, qual seria a conduta mais adequada?

- A) Proceder a trombólise, uma vez que o paciente não tem história de coagulopatia;
- B) Aguardar exames de coagulação antes do início do r-TPA;
- C) Trombólise contraindicada, uma vez que o paciente tem níveis pressóricos elevados;
- D) Indicar tratamento com tenecteplase, uma vez que tem menor chance de sangramento.

QUESTÃO 20

Paciente com diagnóstico de síndrome da imunodeficiência adquirida é trazido ao hospital com quadro de rebaixamento do nível de consciência. O mesmo vinha apresentando cefaleia há cerca de 10 dias e há 2 dias passou a apresentar confusão e vômitos. Na investigação, realizado ressonância magnética que revelou lesões descritas como "bolhas de sabão" na topografia dos núcleos da base bilateralmente. Neste contexto clínico, esta lesão é mais frequentemente atribuída a que agente patógeno?

- A) *Paracoccidioides brasiliensis*;
- B) *Histoplasma capsulatum*;
- C) *Toxoplasma gondii*;
- D) *Cryptococcus neoformans*.

QUESTÃO 21

Solicitado parecer em UTI para paciente 44 anos, sexo masculino, submetido a cirurgia para ressecção de tumor de estômago há cerca de 1 mês. No pós-operatório imediato, paciente apresentou sangramento digestivo intenso, sendo reabordado e feito sutura de anastomose. Nega ocasião, teve que ser iniciado antibioticoterapia endovenosa, sendo colocado em nutrição parenteral e sedação. Há 1 semana, retirado antibióticos e sedação, porém paciente não acorda de maneira efetiva. Ao exame, paciente apresenta-se muito sonolento, com pupilas isocóricas, plegia do olhar em todas as direções, retirada simétrica bilateral à dor, sem assimetrias de face, reflexos presentes e simétricos. Baseado nesses dados, qual seria a melhor estratégia terapêutica para esse paciente?

- A) Colocação de monitor de pressão intracraniana intraventricular;
- B) Reposição de tiamina endovenosa diária;
- C) 5 sessões de plasmaférese em dias alternados;
- D) Aciclovir 10mg/kg endovenoso de 8/8h por 14 dias.



QUESTÃO 22

Paciente 27 anos é trazida por familiares à emergência por dificuldade de comer. A mesma vem perdendo peso progressivamente nos últimos meses, apresentando engasgos frequentes, principalmente com alimentos mais líquidos. Refere que tem apresentando episódios de diplopia binocular, ora horizontal, ora vertical, que remitem espontaneamente. Ao exame: paciente acordada; cooperativa; apresenta semiptose em olho esquerdo, com paresia de reto superior e lateral em olho direito, além de redução da elevação do palato e fala anasalada. Reflexos normoativos, sem déficits motores ou de sensibilidade nos demais segmentos. A melhor conduta para esta paciente neste momento seria:

- A) Aguardar Ressonância magnética de crânio para confirmar seu diagnóstico;
- B) Pulsoterapia endovenosa com imunoglobulina por 5 dias;
- C) Endoscopia digestiva alta com biopsia de mucosa;
- D) Pulsoterapia endovenosa com solumedrol 1g/dia por 5 dias.

QUESTÃO 23

Paciente 23 anos, admitido com história de perda da acuidade visual em olho direito há cerca de 1 semana. Procurou serviços de oftalmologia, onde não foram vistas alterações estruturais, sendo prescrito complexo vitamínico. Há 3 dias, paciente evolui com redução de acuidade visual contralateral, associada a dor em orbita em caráter de peso. No exame neurológico, paciente apresenta reflexo fotomotor lentificado bilateralmente, com acuidade de percepção luminosa no olho direito e 20/800 no esquerdo. Em relação a investigação etiológica, qual exame seria o mais indicado no momento para confirmar a etiologia do quadro?

- A) Dosagem de anticorpo anti-MUSK;
- B) Potencial evocado bilateral;
- C) Dosagem do anticorpo anti-MOG;
- D) Dosagem de fator antinúcleo;

QUESTÃO 24

A frequência de acidente vascular cerebral hemorrágico em nosso meio tem sido significativa, sendo a principal etiologia atribuída a hipertensão arterial malcontrolada. A investigação com estudo de vasos desses pacientes, portanto, deve ser restrita a casos em que a hipertensão não possa ser atribuída como único fator, sendo a localização da lesão um importante indicador. Dentre as alternativas abaixo, assinale a opção de localização de um AVC hemorrágico que necessitaria de estudo adicional com angiotomografia ou angiorressonância:

- A) Ponte;
- B) Lobo parietal;
- C) Vermis cerebelar;
- D) Tálamo.

QUESTÃO 25

Em relação a drogas antiepilépticas, o uso do Topiramato deve ser evitado em pacientes com antecedente de:

- A) Litíase renal;
- B) Doença coronariana;
- C) Síndrome metabólica;
- D) Transtorno bipolar.

QUESTÃO 26

Paciente de 20 anos procura o consultório com quadro de crise tônico-clônica generalizada isolada há 1 semana. Relata ser previamente hígido, porém, sua namorada informa que o mesmo apresenta movimentos involuntários rápidos, principalmente no início da manhã, frequentemente largando ou derrubando objetos. Seu exame neurológico encontra-se sem alterações no momento. O eletroencefalograma realizado confirmou o diagnóstico do paciente por apresentar o seguinte traçado:

- A) Ondas agudas com inversão de fase em T3;
- B) Complexos ponta-onda a 3Hz generalizados;
- C) Traçado com hipsarritmia;
- D) Complexos poliespícula-onda generalizados.

QUESTÃO 27

Em pacientes com quadro de insônia terminal, a principal etiologia que deve ser mais frequentemente descartada, dentre as alternativas abaixo, é:

- A) Transtornos depressivos;
- B) Síndrome de pernas inquietas;
- C) Sonambulismo;
- D) Síndrome de atraso de fase do sono.

QUESTÃO 28

Paciente com quadro de cefaleia importante há um mês, associado a febre diária de baixa intensidade. Ao exame físico, apresentava discutível rigidez, com discreta paresia de reto lateral. Tomografia de crânio normal. Coletado líquor que apresentou 150 cels (70% linfomono, 30% de neutrófilos), proteína 160 e glicorraquia de 20mg/dL. Baseado nesses achados, o melhor tratamento para este paciente seria:

- A) Derivação lomboperitoneal;
- B) Anfotericina;
- C) Meropenem;
- D) Tuberculostáticos.



QUESTÃO 29

Com o crescente número de encefalites imunomediadas, a sua relação com agentes infecciosos tem sido investigada exaustivamente, sendo fortemente suspeitado de sua relação com o vírus:

- A) Zika vírus;
- B) Citomegalovirus;
- C) Vírus do Oeste do Nilo;
- D) Herpes simples.

QUESTÃO 30

Paciente 63 anos, sexo feminino, refere quadro de fraqueza progressiva em membros inferiores ao longo dos últimos 6 meses. A paciente relata que não tem outras comorbidades e nega uso regular de medicações. Ao exame, apresenta paraparesia, com força grau IV, de predomínio distal, reflexos patelares hipoativos, aquileus abolidos. Hipopalestesia e redução da artrestesia simétrica em membros inferiores. Feito coleta de líquido que revelou celularidade normal, porém com proteína de 127mg/dL. Qual seria o diagnóstico dessa paciente?

- A) Polirradiculoneuropatia inflamatória crônica;
- B) Mononeurite múltipla bilateral;
- C) Sequela de quadro de Guillain-Barré;
- D) Neuropatia de Charcot-Marie Tooth.