

PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE - PE

S32 - MÉDICO 20H - NEUROLOGIA PEDIÁTRICA

Turno: Manhã

Tipo de Prova
1

Sr. Candidato, para ter a sua prova corrigida é obrigatório a marcação do tipo de prova no cartão de respostas. Caso não marque o tipo de prova, o cartão de respostas não será lido e estará automaticamente eliminado do Concurso Público.

TRANSCREVA, NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE ABAIXO PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO:

“O passado é lição para refletir, não para repetir.” (Mário de Andrade)

ATENÇÃO

Este caderno contém cinquenta questões de múltipla escolha, cada uma com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E).

Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do cartão de respostas.

Duração da prova: 4h

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova.
- O candidato poderá retirar-se levando o seu caderno de questões, somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova.
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu caderno de questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio.
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
- Ao terminar a prova é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o cartão de respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o cartão de respostas, devendo assinar o Termo de Sala.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto e responda às questões de 01 a 10.

E na vida real...

Independentemente de audiência e de repercussão, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. A desistência de uma participante, nos primeiros dias, trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Patrick Selvatti | 05/02/2024

Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um *reality show* — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade. Há quem ame, há quem odeie e há quem ignore. Fato é que, independentemente dessa questão sobre audiência e **REPERCUÇÃO/REPERCUSSÃO**, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. Logo nos primeiros dias[,] por exemplo[,] a desistência de uma participante trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Há uma simbologia importante no ato de se apertar um botão de desistência em um *reality show*. O que levaria[,] por exemplo[,] uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, **a**¹ abrir mão de uma experiência como essa? Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes, que nitidamente vivenciou uma espécie de surto dentro do confinamento com outras 25 pessoas, longe da família e dos amigos e, principalmente, do acesso **às**² redes sociais.

A internet permeia as nossas vidas, e a juventude contemporânea é a primeira a ser criada em um ambiente _____ a conexão virtual supera a interação cara **a**³ cara. A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar, especialmente quando esse lugar se distancia da vida real.

A perda do desenvolvimento de habilidades sociais **INTER-PESSOAIS/INTERPESSOAIS** é real. Jovens que passam grande parte do tempo *on-line* enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressarem emoções e ao interpretarem sutilezas na linguagem corporal. Essa falta de interação presencial pode inviabilizar a construção de relacionamentos sólidos.

A exposição constante a padrões irreais nas redes sociais pode contribuir para a formação de uma **AUTOIMAGEM/AUTO-IMAGEM** distorcida. No caso de Vanessa Lopes, o principal drama foi se enxergar em um jogo em que todos os atores envolvidos estavam posicionados em volta da sua história. Essa busca incessante por validação *on-line*, muitas vezes baseada em *likes* e em comentários, pode levar os jovens **a**⁴ uma caça constante por aceitação que prejudica a **AUTOESTIMA/AUTO-ESTIMA** quando não são alcançados os padrões inatingíveis estabelecidos pelos ambientes virtuais que domina.

Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o *smartphone* de maneira responsável. Estabelecer limites de tempo *on-line*, incentivar a participação em atividades sociais e promover a comunicação aberta são estratégias essenciais para ajudar a juventude **a**⁵ encontrar um equilíbrio saudável entre as interações virtuais e reais.

Enquanto a internet e a tecnologia continuam a moldar o mundo, é vital que as futuras gerações sejam estimuladas a navegar neste ambiente digital sem que se perca uma conexão significativa com a vida real. O desafio é esse.

Fonte: SELVATTI, Patrick. E na vida real... *Correio Braziliense*, 05 de fevereiro de 2024. Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniaio/2024/02/6797902-e-na-vida-real.html>. Acesso em: 06 fev. 2024. Adaptado.

Questão 1

Qual é a tipologia que fundamenta o texto lido?

- (A) Dissertação expositiva.
- (B) Narração.
- (C) Dissertação argumentativa.
- (D) Descrição.
- (E) Injunção.

Questão 2

Qual dos problemas abaixo, relacionados à exposição dos jovens no ambiente virtual e ao uso excessivo da internet, **NÃO** foi discutido no texto?

- (A) Dificuldade de expressão de emoções.
- (B) Alterações fisiológicas relacionadas ao órgão da visão.
- (C) Falta de habilidades de percepção de linguagens.
- (D) Sofrimento pela dificuldade de encaixamento em padrões.
- (E) Possibilidade de estabelecimento de relacionamentos instáveis.

Questão 3

Em qual dos trechos abaixo se pode ver o emprego de uma linguagem figurada?

- (A) “Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um reality show — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade.” (1º parágrafo).
- (B) “O que levaria, por exemplo, uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, a abrir mão de uma experiência como essa?” (2º parágrafo).
- (C) “A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar [...]” (3º parágrafo).
- (D) “Jovens que passam grande parte do tempo on-line enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressar emoções e interpretar sutilezas na linguagem corporal.” (4º parágrafo).
- (E) “Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o smartphome de maneira responsável.” (6º parágrafo).

Questão 4

Qual é o sentido veiculado pela oração em destaque no último parágrafo do artigo?

- (A) Modo.
- (B) Comparação.
- (C) Tempo.
- (D) Proporção.
- (E) Consequência.

Questão 5

Ao asseverar que, por trás do ato de apertar um botão de desistência em um programa de televisão, há uma simbologia importante, o autor quis dizer que tal ação ilustra:

- (A) ações e comportamentos execráveis de muitas pessoas na internet;
- (B) a importância dos comentários e dos seguidores nas redes sociais;
- (C) a desistência, por parte dos jovens, de seguir padrões de beleza irreais;
- (D) a falta de empatia dos seguidores de pessoas superexpostas nas redes sociais;
- (E) padrões negativos de comportamento das pessoas, sobretudo dos jovens.

Questão 6

Qual das expressões abaixo completa adequadamente a lacuna inserida no terceiro parágrafo do texto?

- (A) na qual.
- (B) que.
- (C) cujo.
- (D) do qual.
- (E) em que.

Questão 7

Em meio ao artigo, existem quatro pares de palavras em letras maiúsculas. Analise-os e, em seguida, assinale a alternativa em que se pode ver a grafia correta de cada uma das palavras destacadas, de acordo com a ortografia oficial da língua portuguesa.

- (A) REPERCUÇÃO | INTER-PESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (B) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (C) REPERCUÇÃO | INTER-PESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (D) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (E) REPERCUSSÃO | INTER-PESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.

Questão 8

Qual das alternativas abaixo apresenta a justificativa correta para o emprego dos pares de vírgulas sinalizados com colchetes nos dois primeiros parágrafos do texto?

- (A) Isolam expressões explicativas.
- (B) Delimitam adjuntos adverbiais extensos.
- (C) Isolam vocativos.
- (D) Delimitam apostos explicativos.
- (E) Separam elementos em uma enumeração.

Questão 9

Qual das ocorrências da vogal A sinalizadas com números sobrescritos está INCORRETA quanto à colocação ou à ausência do acento indicativo de crase?

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 3.
- (D) 4.
- (E) 5.

Questão 10

No trecho “Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes [...]”, é possível afirmar que o sujeito da oração é:

- (A) simples;
- (B) indeterminado;
- (C) inexistente;
- (D) composto;
- (E) oculto.

CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) / SAÚDE COLETIVA**Questão 11**

Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), a execução das ações de:

- (A) acesso e permanência na escola especial;
- (B) reabilitação das crianças e adolescentes carentes;
- (C) níveis elevados do ensino, da pesquisa de cada da comunidade;
- (D) atendimento especializado nas instituições privadas;
- (E) assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

Questão 12

O conjunto de ações e serviços de saúde, prestadas por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS). A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter:

- (A) complementar;
- (B) universal;
- (C) fiscalizador;
- (D) assistencial;
- (E) Regulador.

Questão 13

A organização básica das ações e serviços de saúde, quanto à direção, gestão, competências e atribuições de cada esfera de governo no Sistema Único de Saúde (SUS) foram detalhadas pelas leis:

- (A) 8080/90 e 6360/76;
- (B) 8080/90 e 8142/90;
- (C) 8142/90 e 8213/91;
- (D) 8896/94 e 8142/90;
- (E) 6369/76 e 8080/90;

Questão 14

O Decreto Presidencial nº 7.508/2011 define o processo de planejamento da saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), definindo que deve ser:

- (A) ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (B) é obrigatório para a iniciativa privada e será indutor de políticas para os entes públicos;
- (C) é competência da Comissão Intergestores Tripartite pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal;
- (D) ascendente, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (E) no planejamento são considerados os serviços e ações desenvolvidas pelo setor público sem levar em consideração a iniciativa privada.

Questão 15

São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços definidos no Decreto Presidencial nº 7.508/2011:

- (A) atenção hospitalar;
- (B) ambulatórios especializados;
- (C) atenção primária;
- (D) distritos sanitários indígenas;
- (E) conselhos de saúde;

Questão 16

“O processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças”. O conceito apresentado refere-se a:

- (A) evento sentinela;
- (B) vigilância ambiental;
- (C) vigilância em saúde;
- (D) vigilância epidemiológica;
- (E) vigilância nacional de agravos sanitários.

Questão 17

Sistemas de Informação em Saúde (SIS) são instrumentos que, por meio do processamento de dados coletados em serviços de saúde e outros locais, dão suporte à produção de informações para a melhor compreensão dos problemas e tomada de decisão no âmbito das políticas e do cuidado em saúde. Sobre o tema, a alternativa correta é:

- (A) o sistema de informações sobre mortalidade coleta, transmite e dissemina dados gerados rotineiramente pelo sistema de vigilância epidemiológica, nas três esferas de governo;
- (B) o sistema de informações em saúde da atenção básica e o e-SUS é uma estratégia que faz referência ao processo de informatização qualificada do SUS em busca de um SUS eletrônico;
- (C) o sistema de pactuação dos indicadores traz informações sobre os indicadores de mortalidade, permitindo o registro de metas pactuadas pelos municípios;
- (D) o sistema de informações sobre orçamentos públicos em saúde coleta, armazena e analisa as informações de gestão do trabalho para formulação de políticas de gestão;
- (E) o sistema do cadastro nacional de estabelecimentos de saúde registra apenas as equipes de saúde da família e de agentes comunitários de saúde.

Questão 18

As redes de atenção à saúde são mecanismos que qualificam as demandas em níveis de atenção, otimizam e organizam o sistema frente às necessidades de saúde da população. São fundamentos utilizados para sua efetivação de forma eficiente e com qualidade:

- (A) economia de escala e serviços especializados;
- (B) mecanismos de coordenação e níveis de atenção;
- (C) processos de substituição e integração horizontal;
- (D) integração vertical e participação social;
- (E) sistema de governança único e região de saúde.

Questão 19

A governança das Redes de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde deve ser feita:

- (A) comissões locais de saúde;
- (B) conselho dos secretários estaduais de saúde;
- (C) comissões intersetoriais e de planejamento;
- (D) comissões intergestores tripartite, bipartite e regionais;
- (E) conselho nacional de saúde.

Questão 20

São impactos identificados quando da implementação de Redes de Atenção à Saúde:

- (A) diminuição de produtividade;
- (B) produção de uma oferta fixa de atenção geral e especializada;
- (C) descontentamento dos usuários;
- (D) aumento no tempo de permanência hospitalar;
- (E) continuidade da atenção, gerando uma maior efetividade clínica.

Questão 21

Sobre o tema modelos assistenciais em saúde é correto afirmar que:

- (A) o modelo médico-assistencial privatista é aquele que privilegia o atendimento individual e curativo prestado pelo médico e outros profissionais da saúde;
- (B) o modelo de vigilância em saúde é constituído pelas campanhas e programas de saúde pública voltados ao controle de doenças;
- (C) o modelo denominado médico-assistencial privatista é considerado o mais resolutivo frente às demandas de saúde da população devido ao seu caráter tecnicista;
- (D) o modelo de vigilância em saúde não leva em consideração os determinantes sociais que afetam as pessoas;
- (E) o modelo sanitarista privilegia o atendimento individual e curativo, prestado pelo médico e outros profissionais da saúde.

Questão 22

O Programa Recife Cuida apresenta como eixos de atuação:

- (A) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e promoção da Saúde.
- (B) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e nova infraestrutura.
- (C) mais profissionais de saúde, armazém da saúde, saúde digital e nova infraestrutura.
- (D) Recife do Amanhã, novo modelo de Gestão, saúde digital e Nova infraestrutura.
- (E) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, ouvidoria facilitada e nova infraestrutura.

Questão 23

A Portaria nº 2.436/2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o tema é correto afirmar que:

- (A) a Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos diferentes, de forma a diferenciar ambas conforme os princípios e as diretrizes definidas;
- (B) a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- (C) a Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede;
- (D) a Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando sua condição financeira;
- (E) a Atenção Básica considera as famílias em sua singularidade e inserção financeira, buscando produzir a atenção integral, incorporar as ações de vigilância em saúde para a proteção, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.

Questão 24

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências tem como objetivo reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência de forma coordenada entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhor organizar a assistência, definindo fluxos e as referências adequadas. São seus componentes:

- (A) atenção domiciliar, SAMU 192, Sala de Estabilização, Força Nacional do SUS, UPA 24h;
- (B) pronto Socorro, Unidade Básica Ampliada, Central de Regulação de Vagas, SAMU 192;
- (C) atendimento Pré-Hospitalar, Triagem, Unidade Coronariana, Unidade de Traumatologia;
- (D) triagem, Urgência Pediátrica, UTI, Unidade de Radiologia;
- (E) sala de Classificação de Risco, Pronto Atendimento, Regulação de Leitões, Unidade Coronariana.

Questão 25

A Educação Permanente em Saúde (EPS) é definida como prática de ensino-aprendizagem no trabalho, pelo trabalho e para o trabalho e apresenta como característica:

- (A) pedagogia centrada na transmissão;
- (B) prática institucionalizada;
- (C) atualização de conhecimento;
- (D) prática autônoma;
- (E) ação esporádica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**Questão 26**

De acordo com o Código de Ética médica, é direito do médico:

- (A) prescrever tratamento e outros procedimentos sem exame direto do paciente.
- (B) opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal.
- (C) aproveitar-se de situações decorrentes da relação médico paciente para obter vantagem física, emocional, financeira ou de qualquer outra natureza.
- (D) abreviar a vida do paciente a pedido deste ou de seu representante legal.
- (E) indicar o procedimento adequado ao paciente, observadas as práticas cientificamente reconhecidas e respeitadas a legislação vigente.

Questão 27

De acordo com o Código de Ética Médica, é dever do médico:

- (A) praticar concorrência desleal com outro médico.
- (B) desprezar a prescrição ou o tratamento de paciente determinados por outro médico.
- (C) deixar de encaminhar o paciente que lhe foi enviado para procedimento especializado de volta ao médico assistente e, na ocasião, fornecer-lhe as devidas informações sobre o ocorrido no período em que por ele se responsabilizou.
- (D) empenhar-se pela melhor adequação do trabalho ao ser humano, pela eliminação e pelo controle dos riscos à saúde inerentes às atividades laborais.
- (E) deixar de fornecer a outro médico informações sobre o quadro clínico de paciente..

Questão 28

De acordo com o Código de Ética médica, é vedado ao médico:

- (A) atender em setores de urgência e emergência, quando for de sua obrigação fazê-lo.
- (B) assumir responsabilidade sobre procedimento médico que indicou ou do qual participou.
- (C) esclarecer o paciente sobre as determinantes sociais, ambientais ou profissionais de sua doença.
- (D) causar dano ao paciente, por ação ou omissão, caracterizável como imperícia, imprudência ou negligência.
- (E) cumprir as normas emanadas dos Conselhos Federal e Regionais de Medicina e de atender às suas requisições administrativas, intimações ou notificações no prazo determinado.

Questão 29

Qual a pontuação na escala de coma de Glasgow para uma criança de cinco anos que diz palavras inapropriadas, apresenta abertura palpebral à dor e faz extensão em resposta à dor?

- (A) 4.
- (B) 5.
- (C) 6.
- (D) 7.
- (E) 8.

Questão 30

Na semiologia do sistema nervoso na criança, quando se faz a avaliação do diâmetro das pupilas, são consideradas pupilas anisocóricas:

- (A) uma dilatada e outra contraída (assimétrica).
- (B) teste do reflexo vermelho negativo em ambas as pupilas.
- (C) pupilas simétricas e reagentes à luz.
- (D) ambas as pupilas dilatadas.
- (E) ambas as pupilas contraídas, sem reação à luz.

Questão 31

“Paciente em decúbito dorsal com os membros inferiores estendidos. O examinador posiciona uma das mãos sobre o tórax e com a outra mão determina flexão súbita do pescoço. A flexão passiva da cabeça provoca flexão uni ou bilateral das coxas e pernas.” Qual é o sinal meníngeo que melhor corresponde à descrição acima?

- (A) Sinal de Kernig.
- (B) Sinal de Babinski.
- (C) Sinal de Brudzinski.
- (D) Sinal de Murphy.
- (E) Sinal de Naegeli.

Questão 32

“Paciente em decúbito dorsal com a coxa fletida sobre a bacia e a perna fletida sobre a coxa, ambas a 90 graus, seguido por extensão da perna. A extensão passiva do joelho é acompanhada por limitação e dor na extensão da perna”. Qual é o sinal meníngeo que melhor corresponde à descrição acima?

- (A) Sinal de Kernig.
- (B) Sinal de Babinski.
- (C) Sinal de Brudzinski.
- (D) Sinal de Murphy.
- (E) Sinal de Naegeli.

Questão 33

Assinale a alternativa correta com relação à descrição dos reflexos no exame físico neurológico nos recém-nascidos (RN).

- (A) Reflexo de sucção: deslocamento da boca ao se estimular a bochecha.
- (B) No reflexo de preensão plantar, ocorre a extensão dos membros inferiores ao contato da superfície com a planta dos pés.
- (C) Reflexo do esgrimista (Magnus-De Kleijn ou Tônico-Cervical Assimétrico): RN em decúbito dorsal, estabilizar o tórax e virar a cabeça para o lado - resposta: extensão dos membros do lado para o qual a face está virada e flexão dos membros voltados para o outro lado.
- (D) Reflexo de Moro (reflexo de encurvamento do tronco): é desencadeado por estímulo tátil na região dorso lateral. Observa-se encurvamento do tronco ipsilateral ao estímulo.
- (E) Reflexo do esgrimista (Placing): é desencadeado por estímulo tátil do dorso do pé estando o bebê seguro pelas axilas. Observa-se elevação do pé como se estivesse subindo um degrau de escada. É o único reflexo primitivo com integração cortical.

Questão 34

A _____ consiste na ausência dos hemisférios cerebrais. É geralmente acompanhada por um defeito na formação do crânio posteriormente, deixando a parte de trás da cabeça sem proteção esquelética. Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna do enunciado.

- (A) Microcefalia grave.
- (B) Holoprosencefalia.
- (C) Meroencefalia.
- (D) Onfalocele.
- (E) Anencefalia.

Questão 35

Embora menos comum que em adultos, o acidente vascular cerebral (AVC) hemorrágico pode afetar crianças, resultando em morbidade e mortalidade significativas. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Embora o AVC em crianças seja relativamente raro em comparação com os adultos, não é uma causa significativa de morte infantil e de incapacidade para o resto da vida.
- (B) O AVC hemorrágico abrange hemorragia intracerebral espontânea, hemorragia intraventricular isolada e hemorragia subaracnóidea não traumática.
- (C) As malformações vasculares rompidas são a causa menos comum de hemorragia intracerebral em crianças.
- (D) Os aneurismas são a causa menos comum de hemorragia subaracnóidea não traumática em adultos e crianças.
- (E) Embora os aneurismas sejam uma das anomalias vasculares mais comuns do sistema nervoso central, eles são muito menos comuns em adultos do que em crianças.

Questão 36

Com relação à encefalopatia neonatal, é correto afirmar que:

- (A) a neuroimagem não contribui para a avaliação da encefalopatia neonatal e não pode fornecer informações sobre a natureza, padrão e gravidade da lesão cerebral.
- (B) na sala de parto, o bebê frequentemente apresenta altos índices de Apgar e choro intenso. Recém-nascidos que apresentam encefalopatia neonatal moderada a grave geralmente necessitam de reanimação imediata.
- (C) a encefalopatia hipóxico-isquêmica ou asfixia ao nascer é responsável por todos os casos de encefalopatia neonatal.
- (D) a encefalopatia neonatal é uma síndrome heterogênea, clinicamente definida, caracterizada por função neurológica perturbada nos primeiros dias de vida em um bebê nascido menos de 35 semanas de gestação, manifestada por um nível reduzido de consciência ou convulsões, muitas vezes acompanhadas por dificuldade em iniciar e manter respiração e pela depressão do tônus e dos reflexos.
- (E) o recém-nascido com encefalopatia pode apresentar um estado anormal de consciência (p. ex., hiperalerta, irritável, letárgico ou obtuso), diminuição dos movimentos espontâneos, dificuldades respiratórias ou alimentares, tônus deficiente, postura anormal, ausência de reflexos primitivos ou atividade convulsiva.

Questão 37

“É um defeito no fechamento da coluna vertebral. Embora a causa seja frequentemente desconhecida, o risco aumenta com baixos níveis de folato durante a gestação. Alguns casos são assintomáticos, outros causam grave disfunção neurológica abaixo da lesão. Após o nascimento, a lesão é normalmente visível no dorso. O tratamento costuma ser cirúrgico.” Qual patologia corresponde à descrição acima?

- (A) Meningocele.
- (B) Hérnia discal.
- (C) Espinha bífida.
- (D) Mielomeningocele.
- (E) Onfalocele.

Questão 38

A cefaleia (comumente definida como dor localizada acima da linha orbitomeatal) é uma das queixas mais comuns em crianças e adolescentes. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Todas as crianças que se apresentam aos serviços de emergência pediátrica com cefaleia aguda tem uma doença viral ou uma infecção respiratória superior como etiologia sintomática da cefaleia.
- (B) As cefaleias primárias menos comuns em crianças são a enxaqueca e a cefaleia tensional.
- (C) Cefaléias autonômicas do trigêmeo (incluindo cefaleias em salvas) são muito comuns em crianças menores de 10 anos e principalmente em pacientes mais velhos.
- (D) As dores de cabeça de localização occipital apresentam um risco diminuído de causa secundária.
- (E) As dores de cabeça do tipo tensional (CTT) são caracterizadas por dores de cabeça de localização difusa, não latejantes, de gravidade leve a moderada e que não pioram com a atividade (embora a criança possa não querer participar da atividade).

Questão 39

A _____ caracteriza-se por fraqueza muscular episódica e tendência a cansar-se facilmente causadas pela destruição dos receptores de acetilcolina por anticorpos ou mediada por células. É mais comum em mulheres jovens e homens mais velhos, mas pode ocorrer em homens ou mulheres de qualquer idade. Os sintomas se agravam com a atividade muscular e melhoram com o repouso. O diagnóstico é por medição dos níveis de anticorpos do receptor de acetilcolina (ACrH) sérica, eletromiografia e testes à beira do leito (teste de bolsa de gelo, teste de repouso). O tratamento é feito com anticolinesterásicos, imunossuppressores, corticoides, troca plasmática, IGIV e, possivelmente, timentomia. Assinale a alternativa que melhor completa a lacuna do enunciado.

- (A) Síndrome de Lambert-Eaton.
- (B) Miastenia grave.
- (C) Esclerose Lateral Amiotrófica.
- (D) Doença de Graves.
- (E) Polimiosite.

Questão 40

“É a forma mais comum das raras miopatias inflamatórias idiopáticas (também chamadas de miopatias autoimunes ou imunomediadas) que afetam crianças. É caracterizada por fraqueza muscular proximal simétrica e erupções cutâneas distintas, incluindo dermatite heliotrópica palpebral e pápulas de Gottron. Patologicamente, é uma vasculopatia capilar.” Qual doença abaixo melhor corresponde à descrição do enunciado?

- (A) Síndrome de Sjögren.
- (B) Esclerodermia.
- (C) Polimiosite.
- (D) Miastenia gravis.
- (E) Dermatomiosite juvenil.

Questão 41

Sobre o traumatismo crânio-encefálico leve em crianças a partir de dois anos, assinale a alternativa correta.

- (A) Traumatismo cranioencefálico leve ocorre comumente em crianças e normalmente está associado a lesão cerebral ou sequelas de longo prazo.
- (B) A neuroimagem com tomografia computadorizada é altamente sensível para identificar lesões cerebrais que requerem intervenção; no entanto, expõe os pacientes à radiação.
- (C) Traumatismo crânio-encefálico leve é aquele que pontua menos de sete pontos na Escala de Coma de Glasgow.
- (D) Tanto uma concussão quanto um traumatismo cranioencefálico clinicamente importante não podem ocorrer após um pequeno traumatismo cranioencefálico em crianças com sintomas mínimos.
- (E) Dor de cabeça não é uma queixa frequente, ocorrendo em até 5 por cento das crianças verbais com traumatismo cranioencefálico leve. Em crianças que não conseguem descrever sua dor de cabeça, a irritabilidade não pode ser considerada uma indicação de desconforto.

Questão 42

Tendo em vista as características clínicas da convulsão febril, assinale a alternativa correta.

- (A) As convulsões febris simples, definidas como convulsões generalizadas que duram menos de 15 minutos e não se repetem durante um período de 24 horas, representam a maioria das convulsões febris.
- (B) As convulsões febris simples, definidas como convulsões generalizadas que duram mais de 15 minutos e se repetem durante um período de 24 horas, representam a maioria das convulsões febris.
- (C) As convulsões febris simples, definidas como convulsões generalizadas que duram mais de 15 minutos e se repetem durante um período de 24 horas, representam a minoria das convulsões febris.
- (D) As convulsões febris simples, definidas como convulsões generalizadas que duram menos de 15 minutos e não se repetem durante um período de 24 horas, representam a minoria das convulsões febris.
- (E) As convulsões febris focais, prolongadas ou múltiplas nas primeiras 24 horas são definidas como simples.

Questão 43

A _____ é causada pela aquisição transplacentária do _____. As manifestações, quando presentes, são prematuridade, retardo de crescimento intrauterino, icterícia, hepatoesplenomegalia, miocardite, exantema, coriorretinite, hidrocefalia, calcificações intracranianas, microcefalia e convulsões. O diagnóstico é por testes sorológicos ou PCR (polymerase chain reaction). O tratamento é feito com pirimetamina, sulfadiazina e leucovorin. Assinale a alternativa que completa corretamente as lacunas do enunciado.

- (A) Cisticercose congênita; *Toxoplasma gondii*.
- (B) Toxoplasmose congênita; *Leishmania braziliensis*.
- (C) Toxoplasmose congênita; *Toxoplasma gondii*.
- (D) Neurocisticercose; *Toxoplasma gondii*.
- (E) Neuro cisticercose; *Taenia solium*.

Questão 44

Sobre convulsões e epilepsia em crianças, assinale a alternativa correta.

- (A) Uma convulsão não provocada é definida por convulsões prolongadas ou imediatamente recorrentes sem retorno da consciência.
- (B) Uma convulsão sintomática aguda é uma convulsão que ocorre na ausência de uma condição clínica potencialmente responsável ou ocorre em relação a uma lesão cerebral preexistente.
- (C) O cérebro imaturo, particularmente no recém-nascido e no bebê, não difere do cérebro adulto nos mecanismos básicos de epileptogênese e propagação de convulsões.
- (D) Crianças com epilepsia, especialmente bebês, diferem dos adultos não apenas nas manifestações clínicas de suas crises, mas também na presença de padrões únicos de eletroencefalograma (EEG), etiologias e resposta a medicamentos anticonvulsivantes.
- (E) As convulsões sensoriais geralmente se manifestam por parestesias, sensação de distorção de uma extremidade, vertigem, sensação gustativa, sintomas olfativos, sintomas auditivos e fenômenos visuais, como luzes piscantes.

Questão 45

“É a inflamação das meninges e do espaço subaracnóide. Ela pode resultar de infecções, outras doenças ou reações a fármacos. A gravidade e a acuidade variam. Os resultados normalmente incluem cefaleia, febre e rigidez na nuca, o diagnóstico é por análise do líquido cefalorraquidiano. O tratamento é feito com os antimicrobianos indicados e as medidas acessórias.” Qual a patologia mais provável descrita acima?

- (A) Meningite.
- (B) Criptococose.
- (C) Criptorquidia.
- (D) Herpes zoster.
- (E) Artrite reumatóide.

Questão 46

A _____ é uma inflamação do parênquima cerebral que produz disfunção neurológica (por exemplo, alteração do estado mental, comportamento ou personalidade; déficits motores ou sensoriais; distúrbios da fala ou movimento; hemiparesia; e parestesias). Assinale a alternativa que melhor completa a lacuna do enunciado.

- (A) Encefalite.
- (B) Mielite.
- (C) Meningite viral.
- (D) Meningite bacteriana.
- (E) Meningite fúngica.

Questão 47

As características clínicas da meningite viral em crianças variam com a idade, o estado imunológico e o agente etiológico. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Como princípio geral, as crianças com suspeita de meningite devem ser inicialmente presumidas como tendo meningite viral e devem ser tratadas adequadamente até que a meningite viral tenha sido excluída (ou pelo menos considerada muito improvável) ou um diagnóstico bacteriano específico tenha sido feito.
- (B) Os arbovírus são transmitidos por artrópodes ou insetos vetores (por exemplo, mosquitos, carrapatos, flebotomíneos). Em climas tropicais, as infecções por arbovírus têm um padrão sazonal, com a maioria das infecções ocorrendo no verão e no outono, que são estações pouco chuvosas.
- (C) Crianças mais velhas raramente apresentam febre, dor de cabeça, náuseas, vômitos, rigidez de nuca e fotofobia. E os achados físicos não incluem rigidez nuchal e manifestações de doença viral (p. ex., erupção cutânea, conjuntivite, herpangina, faringite).
- (D) Convulsões na ausência de febre e / ou pleocitose do líquido cefalorraquidiano (LCR) não são manifestações comuns de infecções por parechovírus humano em neonatos.
- (E) Os bebês podem ter um início abrupto de febre acompanhado de sintomas inespecíficos (por exemplo, irritabilidade, má alimentação, vômitos, diarreia, erupção cutânea, sintomas respiratórios). Os achados físicos podem incluir abaulamento da fontanela e rigidez da nuca.

Questão 48

_____ são tumores infantis do sistema nervoso central invasivos e de crescimento rápido que se desenvolvem na fossa posterior (que contém o tronco encefálico e cerebelo). O diagnóstico baseia-se em RM e biópsia/ressecção do tumor. O tratamento é uma combinação de cirurgia, radioterapia e quimioterapia. Assinale a alternativa que melhor completa a lacuna do enunciado.

- (A) Craniofaringioma.
- (B) Astrocitoma pilocítico.
- (C) Glioma pontino intrínseco difuso.
- (D) Meduloblastoma.
- (E) Ependimoma.

Questão 49

“É um tumor do sistema nervoso central de crescimento lento que envolve o sistema ventricular. O diagnóstico é baseado na RM e biópsia. O tratamento é uma combinação de cirurgia, radioterapia e algumas vezes quimioterapia.” Qual das opções abaixo é o diagnóstico mais provável?

- (A) Craniofaringioma.
- (B) Astrocitoma pilocítico.
- (C) Glioma pontino intrínseco difuso.
- (D) Meduloblastoma.
- (E) Ependimoma.

Questão 50

De acordo com o Código de Ética Médica é direito do médico:

- (A) deixar de informar ao substituto o quadro clínico dos pacientes sob sua responsabilidade ao ser substituído ao fim do seu turno de trabalho.
- (B) utilizar-se de sua posição hierárquica para impedir que seus subordinados atuem dentro dos princípios éticos.
- (C) o exercício mercantilista da medicina.
- (D) oferecer ou aceitar remuneração ou vantagens por paciente encaminhado ou recebido, bem como por atendimentos não prestados.
- (E) requerer desagravo público ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.