

Domingo de manhã

## CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

**MÉDICO (NEUROLOGIA PEDIÁTRICA)**  
**115 – HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO (RJ)**  
**67 – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO (RS)**

### Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
  - contém 40 (quarenta) questões;
  - **refere-se ao número e ao cargo para o qual realizou a inscrição.**
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



BONSUCESSO

V1\_26/05/2025 12:51:23



CONCEIÇÃO



Eco  
Friendly

A Fundatec utiliza papel  
com certificação florestal  
e tinta biodegradável.

Controle de  
QUALIDADE  
Fundatec



Concursos  
fundatec

ISO 9001



**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**

**QUESTÃO 01** – Considerando as previsões da Constituição Federal de 1988 em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- A) O subsistema da saúde está inserido no sistema social do seguro, em conjunto com os subsistemas da previdência social e assistência social.
- B) Compete ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- C) A participação na produção de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos é de competência do SUS, com exceção da produção dos hemoderivados.
- D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde é de competência do Ministério da Educação, com apoio do Ministério da Saúde.
- E) É de competência das Universidades todo desenvolvimento científico e tecnológico da área da saúde, não havendo necessidade de incremento pelo SUS.

**QUESTÃO 02** – Considerando as previsões em relação ao SUS com base na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- A) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- B) A Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito privativamente público.
- C) Os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização da Agência Nacional de Saúde (ANS).
- D) O SUS poderá, em livre iniciativa e a qualquer momento, recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, em detrimento da própria oferta de serviços, formalizadas mediante termo de compromisso entre as instituições.
- E) Na prestação de serviços de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento, com exceção dos serviços prestados pela iniciativa privada, que possuem seu próprio regramento.

**QUESTÃO 03** – Mesas de negociação, contratos internos de gestão, Câmara Técnica de Humanização (CTH), Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), gerência de porta aberta, entre outros, são arranjos de trabalho que exemplificam dispositivos de qual diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH)?

- A) Clínica ampliada.
- B) Acolhimento.
- C) Cogestão.
- D) Valorização do trabalho e do trabalhador.
- E) Defesa dos direitos do usuário.

**QUESTÃO 04** – Não basta garantir o direito ao acompanhante, é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, assim como não é possível assegurar e promover a inclusão da pessoa com deficiência sem a configuração de espaços e de práticas de modo universalizante. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A sensibilidade às necessidades é o primeiro passo para favorecer a inclusão dos diferentes sujeitos.
- B) Um objeto acessível é aquele que pode ser alcançado para uso. Uma vez alcançado, supõe-se que seu uso, seguro e autônomo, não seja mais uma questão de acessibilidade, e sim de usabilidade.
- C) A confortabilidade não se limita à supressão dos fatores indesejáveis e de inacessibilidade, mas envolve algo a mais, um conjunto de valores onde trabalhadores e usuários identifiquem seu mundo e suas referências nos espaços de cuidado e atenção à saúde.
- D) Utilizar o conceito arquitetônico de Desenho Compartimental ao projetar os espaços da saúde, favorece a integração e potencializa o espaço para o uso democrático dos diferentes usuários.
- E) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários, acompanhantes e trabalhadores de cada serviço, possibilita a criação de espaços saudáveis e acolhedores e melhora o processo de trabalho e a produção de saúde.

**QUESTÃO 05** – A qualidade da atenção à saúde exige a formação de pessoal específico, com domínio de tecnologias que qualifiquem a atenção individual e coletiva. É imprescindível e obrigatório o comprometimento das instituições de ensino em todos os níveis, com o SUS e com o modelo assistencial definido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. Esse comprometimento se dá por meio de diversas ações, como as seguintes, EXCETO:

- A) Formulação de diretrizes curriculares que contemplem as prioridades expressas pelo perfil epidemiológico e demográfico das regiões do País.
- B) Incentivo à formação dos trabalhadores do SUS, em todos os níveis, em especial nas áreas prioritárias para o funcionamento do Sistema, incluindo gestores, por meio das escolas de governo vinculadas às Secretarias Municipais e de Estado de Saúde, escolas técnicas federais e universidades da localidade ou de sua região.
- C) Implementação de política de capacitação de docentes orientada para o SUS.
- D) Abertura de campos de estágio para a formação dos trabalhadores do SUS, tendo o trabalho como referência e eixo central do processo ensino-aprendizagem, vinculados aos princípios e aos objetivos do SUS.
- E) Incentivo aos programas de residência médica e em área profissional, adequados às necessidades da instituição de ensino e/ou estabelecimento de saúde proponente e deliberadas pelos respectivos Conselhos de Classe.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**QUESTÃO 06** – A respeito da prevenção de doenças através de imunizações, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Imunização é o processo de indução de imunidade por meio da administração de antígenos (por exemplo, as vacinas) ou anticorpos.
- B) Vacina inativada é aquela composta por bactérias ou vírus mortos que, após replicação em meios de cultura, são inativados por procedimentos químicos ou físicos.
- C) Vacina combinada é uma vacina na qual o polissacarídeo é conjugado a uma proteína carreadora, com capacidade de estimular a resposta imune timo-dependente.
- D) A vacina BCG é uma vacina atenuada composta por bactérias vivas, especialmente o bacilo de Calmette-Guérin que protege contra as formas graves de tuberculose, como a miliar e a meningite tuberculosa.
- E) A vacina oral contra poliomielite é atenuada, composta por vírus vivos, e a vacina injetável contra poliomielite é inativada, composta por vírus mortos.

**QUESTÃO 07** – Sobre os acidentes com escorpiões, que podem levar a pessoa acidentada a um quadro clínico emergencial, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os escorpiões são de grande importância na saúde pública, especialmente em decorrência de fatores associados à urbanização desordenada, com acúmulo de resíduos, lixo, proliferação de pragas urbanas, e ao transporte de cargas.
- B) A cauda dos escorpiões é formada por dois segmentos e no fim dela situa-se o ferrão, também conhecido como telso. São crescentes no Brasil os acidentes com escorpiões do gênero *Tityus* (*T. serrulatus* – escorpião preto).
- C) Grupos vulneráveis são representados por sujeitos trabalhadores na construção civil, ou em madeireiras, distribuidoras de hortifrutigranjeiros, e crianças e pessoas que permanecem em casa ou em quintais por maiores períodos.
- D) Os escorpiões podem sobreviver vários meses sem alimento e sem água.
- E) O soro antiescorpiônico intravenoso é indicado para quadro grave com manifestação sistêmica intensa, como inúmeros episódios de vômitos, priapismo, convulsões, insuficiência cardíaca e agitação alternada com sonolência.

**QUESTÃO 08** – A respeito de Epidemiologia em Saúde e/ou de indicadores de saúde que podem ser utilizados na avaliação de serviços de saúde ou da situação de saúde na população, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A avaliação dos serviços de saúde é usualmente baseada na coleta de dados sobre estrutura, processo e resultado, conforme o modelo criado por Donabedian, na década de 1960.
- B) Entre os indicadores utilizados na análise de impacto organizacional dos serviços de saúde, citam-se como exemplos: recursos financeiros, custos e despesas; e estoque (material de consumo, medicamentos, vacinas e equipamentos médicos).
- C) Cita-se como exemplo de indicadores hospitalares de processo: índice de intervalo de substituição representado pela porcentagem de desocupação multiplicada pela média de permanência em dias, divididas pela porcentagem de ocupação.
- D) Citam-se como exemplo de indicadores utilizados na avaliação de resultados: morbidade ambulatorial com distribuição dos atendimentos ambulatoriais por causa, idade, sexo, custos; vigilância à saúde/vigilância epidemiológica e sanitária: incidência e prevalência de doenças de notificação compulsória.
- E) A Organização Mundial da Saúde estabelece alguns indicadores que permitem conhecer aspectos da situação de saúde da população e das práticas em saúde, entre eles: indicadores sociais e econômicos; indicadores da cobertura da Atenção Primária.

**QUESTÃO 09** – As imunodeficiências primárias constituem um grupo de doenças heterogêneas que afetam primariamente a função do sistema imunológico. Mais recentemente, esse grupo de doenças tem sido denominado como Erros Inatos da Imunidade (EII). A principal manifestação dos EII são:

- A) Alergias.
- B) Linfomas.
- C) Leucemias.
- D) Infecções.
- E) Anemias.

**QUESTÃO 10** – A respeito dos distúrbios do sódio, assinale a alternativa correta.

- A) A principal consequência da hipernatremia aguda por infusão de solução salina é o edema de membros inferiores.
- B) O tratamento da hiponatremia deve considerar a hipocalemia, pois a reposição de potássio desloca o sódio do compartimento extracelular para o intracelular.
- C) O principal local acometido pela desmielinização osmótica é o cerebelo.
- D) O sódio sérico, em caso de hiponatremia aguda, deve ser rapidamente elevado, mais do que 5 mEq/L/h, totalizando ao menos 20 mEq em 24h.
- E) Em casos crônicos, a hiponatremia leve está associada a distúrbios cognitivos, distúrbios de marcha, risco de queda e fraturas.

**QUESTÃO 11** – Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental corretamente descrito de acordo com o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 2.217/2018.

- A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.
- B) É direito do médico requerer desagravo ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
- C) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.
- D) É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
- E) O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.

**QUESTÃO 12** – A respeito do exame de urina de rotina, analise os resultados da análise física ou macroscópica da urina e suas possíveis alterações de cor, conforme a presença e a concentração de pigmentos, agentes químicos, produtos do metabolismo ou distúrbios endógenos, e assinale a alternativa que indica correspondência INCORRETA entre a cor apresentada e o respectivo fator.

- A) Cinza – furazolidona.
- B) Laranja – fenazopiridinas.
- C) Incolor – diabetes insípido.
- D) Azul – ácido homogentísico.
- E) Preta – melanina.

**QUESTÃO 13** – A respeito da Ética Médica e da Bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Código de Ética Médica, no capítulo destinado ao Ensino e Pesquisa Médica, estabelece que é vedado ao médico deixar de obter do paciente ou de seu representante legal o termo de consentimento livre e esclarecido para a realização de pesquisa envolvendo seres humanos, após as devidas explicações sobre a natureza e as consequências da pesquisa.
- B) No campo da Bioética, o consentimento informado é uma condição indispensável da relação médico-paciente e da pesquisa com seres humanos e se trata de uma decisão voluntária, realizada por uma pessoa autônoma e capaz, tomada após um processo informativo e deliberativo, visando à aceitação de um tratamento específico ou experimentação, sabendo da natureza deste, das suas consequências e dos seus riscos.
- C) No campo da Bioética, o consentimento informado obtido de forma correta legítima e fundamenta o ato médico ou de pesquisa como justo e eticamente correto.
- D) No campo da Bioética, o respeito decorrente da dignidade e a autonomia são propriedades que caracterizam o consentimento informado.
- E) No campo da Bioética, é evidente que o médico e os demais profissionais da saúde devem exercer o princípio da benevolência de modo absoluto, pois isso não aniquila a manifestação da vontade, dos desejos e dos sentimentos do paciente.

**QUESTÃO 14** – A respeito de epidemiologia em saúde e da abordagem de exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na prática diagnóstica, podem ser utilizadas quatro estratégias, segundo Sackett *et al.* (1991): o reconhecimento padrão, a técnica da arborização ou do fluxograma, a técnica da exaustão e a técnica hipotético-dedutiva.
- B) As técnicas de raciocínio clínico, segundo Kassirer (1989), incluem o raciocínio probabilístico ou bayesiano, o raciocínio causal e o raciocínio determinístico ou categórico.
- C) O nomograma proposto por Fagan fornece diretamente, a partir da probabilidade pré-teste (incidência) da doença na população estudada, a probabilidade pós-teste, de acordo com as razões de verossimilhança.
- D) Entre outras ferramentas, a epidemiologia clínica utiliza para o processo diagnóstico a sensibilidade, a especificidade, a curva ROC (*Receiver-operating Characteristic*), os valores preditivos de um teste, a prevalência e as razões de probabilidades.
- E) A curva ROC compara sensibilidade e especificidade, além da taxa de falsos-positivos e de verdadeiros-positivos em múltiplos pontos de corte, e os testes de bom poder discriminatório se concentram no campo superior esquerdo dessa curva.

**QUESTÃO 15** – Assinale a alternativa que apresenta INCORRETAMENTE a associação do achado clínico com sua respectiva doença.

- A) Edema pré-tibial com cacifo macio – mixedema.
- B) Hirsutismo – hipertireoidismo.
- C) Língua fissurada – acromegalia.
- D) Sinal de Schamroth – Doença de Crohn.
- E) Asteríxis – encefalopatia urêmica.

**QUESTÃO 16** – Mulher, 46 anos, procura atendimento em emergência devido à forte cefaleia com início há 48 horas. Relata que a dor é associada a vômitos e prostração. Durante o exame físico, a paciente apresenta temperatura axilar de 39.1 °C e demais sinais vitais estáveis. No exame neurológico, encontra-se com escala de Glasgow 15, força simétrica e preservada nos 4 membros e presença de rigidez de nuca. Submetida à tomografia computadorizada de crânio sem contraste sem particularidade. Exame de líquido evidenciou: 145 leucócitos por campo (94% de neutrófilos e 6% de linfócitos); 01 hemácia por campo; glicorraquia de 43 mg/dl (sendo a glicemia coletada na mesma hora de 124 mg/dl) e 40 mg/dl de proteína (ref: 35-45 mg/dl). O diagnóstico correto é:

- A) Meningite bacteriana.
- B) Encefalite viral herpética.
- C) Encefalite viral não herpética.
- D) Ruptura de aneurisma cerebral com hemorragia subaracnoide.
- E) Meningite por tuberculose.

**QUESTÃO 17** – O exame da sensibilidade é parte fundamental do exame neurológico. Sobre essa parte do exame, analise as seguintes assertivas:

- I. A sensibilidade térmica ascende pela medula espinhal no funículo posterior, sendo parte do sistema da coluna posterior.
- II. A via de sensibilidade do trato espinotalâmico cruza a linha média na medula espinhal.
- III. A propriocepção ascende pela medula espinhal no funículo posterior, sendo parte do sistema da coluna posterior.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

**QUESTÃO 18** – Um homem de 72 anos, hipertenso e dislipidêmico, é admitido após episódio de início súbito de vertigem intensa, ataxia de marcha, disartria e hipoestesia térmico-dolorosa à direita no corpo e à esquerda na face. Ao exame, observa-se nistagmo horizontal-rotatório, síndrome de Horner à esquerda e dismetria em hemicorpo esquerdo. Qual é o diagnóstico topográfico mais provável e o vaso mais frequentemente envolvido, respectivamente?

- A) Infarto talâmico direito – artéria coroídea anterior.
- B) Infarto pontino medial – artéria basilar paramediana.
- C) Infarto do pedúnculo cerebral direito – artéria cerebral posterior.
- D) Síndrome bulbar lateral esquerda – artéria cerebelar posteroinferior (PICA).
- E) Síndrome cerebelar vermiana – artéria cerebelar superior.

**QUESTÃO 19** – Um menino de 7 anos vem à consulta trazido por seus pais devido a estar apresentando mal desempenho escolar. Eles relatam que constantemente chamam a atenção do menino por parecer distraído durante a aula. Realizou exame de imagem sem particularidades e eletroencefalograma em investigação prévia que evidencia presença de pontas-ondas 3 Hz no traçado. Qual é o diagnóstico e o manejo correto?

- A) Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade – manter apoio pedagógico.
- B) Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade – iniciar ritalina.
- C) Crise de ausência – iniciar ácido valproico.
- D) Crise focal de lobo temporal – iniciar carbamazepina.
- E) Crise focal de lobo temporal – iniciar fenitoína e avaliar possibilidade de cirurgia da epilepsia.

**QUESTÃO 20** – Homem de 56 anos reporta que apresentou episódio de cefaleia de forte intensidade pior à direita, associado à hiperemia ocular unilateral (no mesmo lado no qual a dor era mais intensa), congestão nasal e sudorese facial em hemiface direita. Fez uso de múltiplas medicações por via oral sem alívio. Após procurar atendimento em emergência, foi orientado a permanecer sentado com máscara de oxigênio, o que causou alívio da cefaleia. Relata apenas um episódio semelhante há 1 ano, o qual também apresentou melhora com oxigenioterapia. Qual é o diagnóstico desse paciente?

- A) Enxaqueca com aura.
- B) Cefaleia tensional.
- C) Cefaleia em salvas.
- D) Cefaleia por hipotensão liquórica.
- E) Nevralgia do trigêmeo.

**QUESTÃO 21** – O diabetes é uma causa comum de polineuropatia em pacientes que apresentam essa doença há muitos anos ou têm mal controle glicêmico. Sobre neuropatia por diabetes, analise as assertivas abaixo:

- I. O uso de gabapentina ou pregabalina pode melhorar sintomas de parestesia.
- II. Após o início dos sintomas, o controle glicêmico não é mais parte importante do tratamento, pois a lesão axonal já ocorreu.
- III. A eletroneuromiografia é um exame que auxilia no diagnóstico, conseguindo demonstrar se há comprometimento axonal, mielínico ou misto.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

**QUESTÃO 22** – A cefaleia do tipo tensional é muito frequente. Sobre o seu padrão, é correto afirmar que:

- A) Trata-se de uma dor unilateral com característica pulsátil.
- B) Os pacientes relatam alterações visuais antes do início da dor.
- C) Sintomas autonômicos estão associados e auxiliam no diagnóstico.
- D) Trata-se de uma dor muito intensa que impossibilita o paciente de qualquer atividade física, necessitando ficar em ambiente sem luminosidade e com pouco barulho.
- E) Normalmente é bilateral e com sensação de pressão/aperto.

**QUESTÃO 23** – A epilepsia do lobo temporal mesial é um desafio diagnóstico e terapêutico para o neurologista. Sobre esse tipo de epilepsia, analise as assertivas abaixo:

- I. Carbamazepina é uma boa opção terapêutica para controle de crises convulsivas.
- II. O tratamento neurocirúrgico pode ser considerado para pacientes refratários ao tratamento clínico.
- III. A ressonância magnética de encéfalo muitas vezes evidencia alterações estruturais no hipocampo nesses pacientes.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

**QUESTÃO 24** – O conhecimento da anatomia e função dos nervos cranianos é fundamental para o exame neurológico. A motricidade ocular é extremamente complexa e depende de mais de um nervo craniano. O nervo oculomotor é responsável pela inervação de múltiplos músculos, como os citados abaixo, EXCETO:

- A) Músculo reto medial.
- B) Músculo reto lateral.
- C) Músculo reto superior.
- D) Músculo reto inferior.
- E) Músculo oblíquo inferior.

**QUESTÃO 25** – Mulher de 27 anos apresenta três episódios de visão turva bilateral, os quais melhoram quando faz uso de pulsoterapia com corticoide em emergências. Também relata parestesias em membros inferiores, com melhora parcial espontânea após alguns dias. Ao exame, apresenta leve déficit de força em membros inferiores e sinal de Lhermitte positivo. A ressonância magnética de crânio mostra lesões hiperintensas periventriculares em T2. Qual dos exames laboratoriais a seguir é o mais útil para confirmar a hipótese diagnóstica?

- A) Dosagem de proteína 14-3-3 no líquido.
- B) Sorologia para vírus Epstein-Barr (EBV).
- C) Pesquisa de bandas oligoclonais no líquido.
- D) Dosagem de creatinofosfoquinase (CPK) sérica.
- E) Pesquisa de autoanticorpos anti-receptores de NMDA.

**QUESTÃO 26** – Um paciente de 46 anos apresentou trauma cranioencefálico devido a acidente automobilístico, com necessidade de intervenção cirúrgica devido a hematoma extradural. Dois dias após o procedimento neurocirúrgico, ele se encontra em unidade de terapia intensiva com pupilas isocóricas fotorreagentes e abertura ocular ao chamado verbal; não obedece comandos, mas consegue localizar a dor bilateralmente e, em sua avaliação de resposta verbal, encontra-se confuso (conseguindo responder apenas algumas perguntas básicas). Qual é o Glasgow desse paciente?

- A) 12.
- B) 11.
- C) 10.
- D) 9.
- E) 8.

**QUESTÃO 27** – A sífilis terciária pode se manifestar de maneiras diferentes com acometimento cardiovascular e neurológico. São manifestações da neurosífilis:

- I. O *tabes dorsalis* é uma de suas manifestações no sistema nervoso central.
- II. O exame de líquido com testes treponêmicos auxilia no diagnóstico de acometimento do sistema nervoso central.
- III. A penicilina benzatina intramuscular é o tratamento padrão para a neurosífilis, com aplicações semanais durante 3 semanas.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

**QUESTÃO 28** – O exame dos reflexos auxilia na definição da topografia de uma lesão. No exame dos membros superiores, o reflexo tricipital efetuado pela percussão do tendão do tríceps avalia quais raízes nervosas?

- A) C4-C5.
- B) C5-C6.
- C) C6-C7.
- D) C7-C8.
- E) C8-T1.

**QUESTÃO 29** – A malformação de Chiari tipo 2 é mais comumente associada a qual das condições abaixo?

- A) Mielomeningocele.
- B) Atrofia pontocerebelar.
- C) Heterotopia periventricular.
- D) Encefalocele.
- E) Lipomas de linha média.

**QUESTÃO 30** – Uma adolescente de 14 anos apresenta quadro progressivo de cefaleia diária, acompanhada de náuseas, vômitos matinais e perda de visão periférica. A fundoscopia revela papiledema bilateral, mas a ressonância magnética de encéfalo é normal. Após a realização de punção lombar, a pressão do líquido é medida em 30 cm H<sub>2</sub>O. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável e o principal fator associado ao desenvolvimento dessa condição.

- A) Hidrocefalia de pressão normal, associada a defeito na absorção do líquido.
- B) Meningite tuberculosa, associada à infecção crônica do sistema nervoso central.
- C) Glioma de vias ópticas, associado à neurofibromatose tipo 2.
- D) Hipertensão intracraniana idiopática (pseudotumor cerebral), associada à obesidade e distúrbios hormonais.
- E) Hemorragia subaracnóidea, frequentemente associada à ruptura de aneurisma intracraniano.

**QUESTÃO 31** – A síndrome de Dravet é uma encefalopatia epilética do desenvolvimento, frequentemente associada a mutações genéticas e manifestações clínicas heterogêneas. Em relação à fisiopatologia, apresentação clínica e abordagem terapêutica da síndrome de Dravet, assinale a alternativa correta.

- A) Está geralmente relacionada a mutações de ganho de função no gene SCN1A, que aumentam a excitabilidade dos interneurônios GABAérgicos, justificando o uso preferencial de bloqueadores de canal de sódio.
- B) Embora inicialmente caracterizada por crises febris prolongadas no primeiro ano de vida, evolui com remissão completa das crises e recuperação do desenvolvimento neuropsicomotor até o final da infância.
- C) O fenótipo clássico da síndrome inclui múltiplos tipos de crises, como mioclônicas, tônicas e atônicas, e costuma se agravar com o uso de anticonvulsivantes como carbamazepina e lamotrigina.
- D) O diagnóstico é eminentemente clínico, não sendo necessária a realização de testes genéticos para confirmação, uma vez que o EEG e a neuroimagem geralmente são suficientes para o diagnóstico.
- E) Em função do curso progressivo da doença e da ausência de terapias direcionadas, atualmente não se justifica considerar terapias como o canabidiol, dieta cetogênica ou moduladores alostéricos do receptor GABA como estratégias terapêuticas.

**QUESTÃO 32** – Sobre a Esclerose Múltipla (EM) de início pediátrico, assinale a alternativa correta.

- A) Crianças com EM geralmente apresentam início insidioso, com evolução lentamente progressiva, semelhante ao tipo primário progressivo dos adultos.
- B) A EM pediátrica é mais comum antes dos 5 anos e dificilmente apresenta recidivas nos primeiros anos de doença.
- C) A presença de bandas oligoclonais no líquido e lesões desmielinizantes periventriculares são achados raros em crianças.
- D) É caracterizada por alta atividade inflamatória inicial, com múltiplas recidivas e boa resposta a imunomoduladores como interferon- $\beta$  e acetato de glatirâmer.
- E) O diagnóstico é excluído caso haja envolvimento do nervo óptico e encefalopatia aguda no primeiro surto.

**QUESTÃO 33** – Sobre a distrofia muscular de Duchenne, assinale a alternativa correta.

- A) Trata-se de uma doença autossômica dominante causada por deficiência parcial de distrofina, com início geralmente na adolescência.
- B) O uso de corticosteroides e inibidores de ECA são indicados apenas após o início da cardiomiopatia sintomática.
- C) O exame de escolha para confirmação diagnóstica é a biópsia muscular com coloração imuno-histoquímica para distrofina.
- D) A creatinofosfoquinase é pouco útil para triagem, já que se mantém normal nas fases iniciais da doença.
- E) A maioria dos pacientes perde a capacidade de marcha independente por volta dos 12 anos, e manifestações cognitivas e comportamentais são frequentes.

**QUESTÃO 34** – Durante investigação de episódios noturnos em uma criança de 6 anos, caracterizados por crises com náusea intensa, vômitos, sudorese profusa e olhar fixo seguidos de perda de consciência prolongada e, ocasionalmente, crises tônico-clônicas generalizadas, um eletroencefalograma mostra paroxismos occipitais ativados pelo sono. Considerando o diagnóstico mais provável, é correto afirmar que:

- A) O curso clínico é geralmente benigno, com resolução espontânea, mesmo com a ocorrência de crises prolongadas e generalizadas.
- B) A duração prolongada das crises (>10 minutos) afasta o diagnóstico de síndromes epiléticas autolimitadas da infância.
- C) Crises com sintomatologia autonômica são raras em epilepsias idiopáticas da infância.
- D) O diagnóstico depende necessariamente da identificação de uma lesão estrutural occipital na neuroimagem.
- E) A recorrência de crises tônico-clônicas noturnas é indicativo de epilepsia autolimitada com espículas centrotemporais.

**QUESTÃO 35** – Qual das enzimas apresentadas abaixo está diretamente envolvida na fisiopatologia da leucodistrofia metacromática?

- A) Galactocerebrosidase.
- B) Arilsulfatase A.
- C) Hexosaminidase A.
- D) Ácido siálico sintase.
- E) Sulfamidase.

**QUESTÃO 36** – O anel de Kayser-Fleischer, associado à doença de Wilson, localiza-se preferencialmente em qual estrutura ocular?

- A) Retina periférica.
- B) Íris anterior.
- C) Membrana de Descemet da córnea.
- D) Conjuntiva bulbar.
- E) Esclera nasal.

**QUESTÃO 37** – Sobre a miastenia *gravis* autoimune juvenil, assinale a alternativa correta.

- A) O teste de estimulação repetitiva em eletromiografia é habitualmente negativo em crianças com anticorpos antirreceptores de acetilcolina (anti-AChR), sendo útil apenas nos casos com anticorpos anti-MuSK.
- B) Crianças com miastenia *gravis* juvenil raramente apresentam sintomas bulbares, sendo a fraqueza distal o principal achado clínico.
- C) O timoma é extremamente comum na forma juvenil da miastenia *gravis*, sendo considerado marcador diagnóstico precoce.
- D) A piridostigmina é contraindicada em crianças, sendo substituída por imunossupressores como tratamento de primeira linha.
- E) A presença de anticorpos anti-AChR é comum na forma autoimune juvenil e auxilia no diagnóstico.

**QUESTÃO 38** – Assinale a alternativa que apresenta corretamente os critérios diagnósticos para síndrome de Tourette, segundo o DSM-5.

- A) Múltiplos tiques motores e vocais com início após os 12 anos, presentes por mais de 3 meses.
- B) Múltiplos tiques motores e pelo menos um vocal, com início antes dos 18 anos, persistentes por mais de 1 ano, sem remissão maior que 3 meses.
- C) Um ou mais tiques motores ou vocais isolados, presentes por mais de 1 ano e causando prejuízo funcional.
- D) Tiques motores e vocais associados a compulsões e obsessões, com prejuízo cognitivo evidente.
- E) Tiques motores simples, exclusivamente durante o sono, iniciados na adolescência, com curso progressivo.

**QUESTÃO 39** – A síndrome de Miller-Dieker (lissencefalia tipo 1) é um distúrbio genético que resulta em um quadro de lissencefalia, características faciais distintas, atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, além de malformações em outros sistemas. Qual é a principal mutação genética associada a essa condição?

- A) Mutação no gene PTEN.
- B) Deleção no cromossomo 17p13.3.
- C) Mutação no gene MECP2.
- D) Mutação no gene CACNA1A.
- E) Deleção no cromossomo 13q.

**QUESTÃO 40** – A coreia de Sydenham está mais diretamente relacionada a qual dos seguintes mecanismos patogênicos apresentados abaixo?

- A) Reação autoimune cruzada contra estruturas dos gânglios da base.
- B) Deposição de imunocomplexos no tecido muscular estriado.
- C) Deficiência hereditária de dopamina nos núcleos da base.
- D) Ativação de células T CD8+ contra a substância negra.
- E) Aumento de anticorpos antinucleares com deposição em plexos coroides.