

## S24 Médico - Neurologista

### Instruções



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

\* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**.
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

**Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade!**

### Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchidos e assinados.



23 de novembro



40 questões



15 às 19h



4h de duração\*

Preencha abaixo o seu nome completo de forma legível (não abrevie o primeiro e o último nomes)

nº de ordem


## Observações

Para prestar a Prova Escrita com questões objetivas, o candidato receberá um **caderno de questões** e um **cartão-resposta**, sendo responsável pela conferência dos dados impressos no seu cartão-resposta, pela verificação da correspondência do seu caderno de prova com o cartão-resposta e pela transcrição correta das letras correspondentes às respostas que julgar corretas.

A existência de qualquer irregularidade no caderno de questões e/ou no cartão-resposta deve ser comunicada imediatamente ao Fiscal de Sala. A Coordenação do certame envidará todos os esforços para a rápida substituição dos materiais com defeito. Na impossibilidade da substituição do caderno de provas, o fiscal de sala fará a leitura correta do item impresso com incorreção ou o copiará para que todos anotem. O tempo gasto para a substituição ou correção dos materiais será acrescido ao tempo de duração da prova.

O candidato deverá marcar suas respostas no cartão-resposta utilizando caneta esferográfica feita de material transparente, de tinta azul ou preta, seguindo as instruções nele contidas.

As provas serão corrigidas exclusivamente com base nas marcações do cartão-resposta, sendo desconsideradas quaisquer anotações realizadas no caderno de questões.

O caderno de provas não será disponibilizado ao candidato e será descartado após o término do período recursal.

O preenchimento do cartão-resposta é de inteira responsabilidade do candidato, que deverá proceder em conformidade com as instruções específicas contidas no Edital e no cartão que não será substituído por erro do candidato.

Ao terminar a prova ou no horário determinado para o seu encerramento, o candidato entregará o cartão-resposta devidamente assinado e o caderno de questões. Os três últimos candidatos que restarem na sala de prova só poderão entregar as provas simultaneamente.

**Língua Portuguesa**

10 questões

**Poema**

Responda às questões de 1 a 3 de acordo com o poema.

Trecho do poema **Mocidade e Morte**

*Oh! Eu quero viver, beber perfumes  
Na flor silvestre, que embalsama os ares;  
Ver minh'alma adejar pelo infinito,  
Qual branca vela n'amplidão dos mares.  
No seio da mulher há tanto aroma...  
Nos seus beijos de fogo há tanta vida...  
-Árabe errante, vou dormir à tarde  
A sombra fresca da palmeira erguida.*

*Mas uma voz responde-me sombria:  
Terás o sono sob a lájea fria.*

*Morrer... quando este mundo é um paraíso,  
E a alma um cisne de douradas plumas:  
Não! O seio da amante é um lago virgem...  
Quero boiar à tona das espumas.  
Vem! Formosa mulher – camélia pálida,  
Que banharam de pranto as alvoradas,  
Minh'alma é a borboleta, que espaneja  
O pó das asas lúcidas, douradas...*

*E a mesma voz repete-me terrível,  
Com gargalhar sarcástico: – impossível!*

Do poeta Castro Alves.

**1.** Nesse trecho do poema, é abordado(a):

- a.  o desejo de se conformar com a morte.
- b.  a coragem de viver um sonho dourado.
- c.  a relação do poeta com o seu grande amor.
- d.  a decisão de aproveitar os momentos com a mulher amada.
- e.  o inconformismo do poeta diante da morte prematura.

**2.** Nos versos do poema, a imagem da morte aparece na palavra:

- a.  Sono.
- b.  Dormir.
- c.  Infinito.
- d.  Amplidão.
- e.  Embalsama.

**3.** Analise os versos abaixo:

*Minh'alma é a borboleta, que espaneja  
O pó das asas lúcidas, douradas...*

Qual a figura de linguagem está presente nesses versos?

- a.  Antítese
- b.  Catacrese
- c.  Eufemismo
- d.  Metáfora
- e.  Metonímia

**4.** Assinale a alternativa que indica **corretamente** a figura de linguagem na frase "O poeta dos escravos deixou um legado duradouro na literatura brasileira".

- a.  Aliteração
- b.  Assíndeto
- c.  Hipérbole
- d.  Metonímia
- e.  Antonomásia

**5.** Assinale a alternativa **correta** quanto ao emprego das vírgulas na frase "Se o estagiário finalizar o trabalho, pensei comigo, irei elogiar-lo".

- a.  Usadas por se tratar de um período simples.
- b.  Usadas para isolar uma oração intercalada.
- c.  Usadas entre o sujeito e o predicado.
- d.  Usadas para isolar o vocativo.
- e.  Usadas para isolar o verbo.

**6.** Assinale a alternativa em que há uma conjunção subordinada adverbial temporal.

- a.  Espera aí, que eu te ensino.
- b.  Vamos embora, que já anoiteceu.
- c.  Imaginei que ninguém me notava.
- d.  Mal desliguei o forno, ela abriu a tampa.
- e.  Como não sabia escrever bem, o aluno treinava mais que os outros.

**7.** Assinale a alternativa em que o verbo admite **apenas** uma regência.

- a.  Aspirar
- b.  Assistir
- c.  Carecer
- d.  Chamar
- e.  Esquecer

8. Analise a frase abaixo:

- *Concedi-lhe de férias uma viagem inesquecível para que pudesse ficar mais feliz.*

Os vocábulos grifados são, respectivamente:

- a.  Pronome pessoal e locução conjuntiva.  
 b.  Pronome demonstrativo e conjunção.  
 c.  Pronome pessoal e locução adverbial.  
 d.  Pronome relativo e locução adjetiva.  
 e.  Pronome indefinido e interjeição.

9. Analise a frase abaixo:

- *Eu estava revendo, ontem, as anotações no livro.*

Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** a frase na voz passiva.

- a.  Seriam revistas  
 b.  Estava sendo revisto  
 c.  Estavam sendo revistas  
 d.  Comecei a rever  
 e.  Ia revendo

10. Complete as lacunas das frases abaixo:

- Foi ..... mais de uma década que, numa assembleia de professores, propôs-se elaborar ..... cartilha educativa.  
 ■ ..... cinco horas da tarde, todos estavam ..... espera de uma decisão favorável.

Assinale a alternativa que completa **correta** e sequencialmente as lacunas do texto.

- a.  a • a • As • à  
 b.  à • à • Às • à  
 c.  há • a • As • a  
 d.  há • a • Às • à  
 e.  há • à • As • à

## Temas de Atualidade

5 questões

11. A distribuição populacional mundial demonstra acentuada concentração em grandes centros urbanos. Segundo dados das Nações Unidas para 2025, as três maiores aglomerações urbanas do planeta são, nessa ordem, Tóquio–Yokohama, Delhi e Xangai.

Estes centros localizam-se, respectivamente, nos seguintes países:

- a.  Japão, China e Índia.  
 b.  Japão, Índia e China.  
 c.  China, Índia e Indonésia.  
 d.  China, Japão e Indonésia.  
 e.  Índia, China e Estados Unidos.

12. O G20, grupo das maiores economias mundiais, teve como principais temas de discussão em sua cúpula de 2024:

- a.  Transição energética global, combate à fome e reformulação do sistema financeiro internacional para países emergentes.  
 b.  Dissolução completa dos acordos comerciais multilaterais e retorno ao protecionismo econômico nacionalista.  
 c.  Implementação obrigatória de moeda única para todos os países membros até o final de 2025.  
 d.  Criação de um exército supranacional para intervenções militares em conflitos regionais específicos.  
 e.  Estabelecimento de cotas migratórias compulsórias entre todos os países membros da organização.

13. A economia de São José se caracteriza por sua diversificação setorial, com destaque para:

- a.  Mineração de carvão, siderurgia pesada e produção petroquímica como principais atividades econômicas municipais.
- b.  Agricultura de subsistência, pecuária extensiva e silvicultura como base da economia local tradicional.
- c.  Setor de serviços tecnológicos, indústria alimentícia e atividades logísticas, aproveitando sua posição estratégica na Grande Florianópolis.
- d.  Turismo de massa, hotelaria internacional e entretenimento como únicos pilares da atividade econômica.
- e.  Pesca industrial, aquicultura marinha e beneficiamento de frutos do mar como atividades econômicas predominantes.

14. O desenvolvimento urbano de São José foi historicamente influenciado por:

- a.  Ocupação exclusivamente indígena até o século XX, mantendo tradições ancestrais sem influência colonizadora europeia.
- b.  Colonização holandesa especializada em engenharia hidráulica, focada no controle de recursos hídricos regionais.
- c.  Imigração japonesa massiva no período republicano, introduzindo técnicas agrícolas orientais na região metropolitana.
- d.  Ocupação francesa voltada para atividades comerciais marítimas e desenvolvimento da navegação costeira.
- e.  Colonização açoriana no século XVIII, imigração alemã e italiana no século XIX, consolidando um patrimônio cultural diversificado.

15. As políticas públicas de saúde implementadas em São José têm como foco prioritário:

- a.  Construção exclusiva de hospitais privados de alta complexidade para atendimento de emergências médicas especializadas.
- b.  Expansão da atenção primária através de novas unidades básicas de saúde e fortalecimento da medicina preventiva comunitária.
- c.  Terceirização completa dos serviços de saúde para empresas multinacionais do setor farmacêutico internacional.
- d.  Implementação de sistema de saúde baseado exclusivamente em telemedicina e consultas médicas virtuais.
- e.  Concentração dos investimentos apenas em cirurgias estéticas e procedimentos de medicina alternativa complementar.

## Conhecimentos Específicos

25 questões

16. O Plano de Cargos e Salários estabelece critérios específicos para a progressão funcional dos servidores municipais.

Nesse contexto, a progressão horizontal caracteriza-se por:

- a.  Mudança de cargo para função de maior complexidade e responsabilidade, mediante aprovação em concurso público interno específico.
- b.  Promoção para cargo de chefia ou direção mediante indicação direta da autoridade competente e aprovação do prefeito municipal.
- c.  Avanço dentro da mesma classe funcional mediante cumprimento de interstício temporal e avaliação de desempenho satisfatória, mantendo-se as atribuições do cargo.
- d.  Transferência para outro órgão da administração municipal, com manutenção integral de vencimentos e vantagens adquiridas no cargo anterior.
- e.  Alteração automática de classe funcional a cada dois anos de efetivo exercício, independentemente de avaliação de desempenho profissional.

17. Em relação aos deveres funcionais previstos no Estatuto do Servidor Público Municipal, o servidor tem como obrigação primordial:

- a.  Exercer com zelo e dedicação as atribuições do cargo, mantendo conduta compatível com a moralidade administrativa e cumprindo as ordens superiores legais.
- b.  Comparecer ao local de trabalho exclusivamente nos dias úteis, podendo se ausentar durante os feriados municipais sem comunicação prévia.
- c.  Executar apenas as atividades expressamente descritas no edital de concurso, recusando outras tarefas correlatas ao cargo.
- d.  Obedecer integralmente a todas as determinações hierárquicas, independentemente da legalidade ou adequação da ordem recebida.
- e.  Manter sigilo absoluto sobre todos os assuntos do serviço público, incluindo informações de caráter público que devem ser divulgadas.

18. Assinale a alternativa **correta** quanto à diretriz/ atributo da atenção básica e sua descrição, segundo a Política Nacional de Atenção Básica.

- a.  Resolutividade - Estimular a participação das pessoas e a orientação comunitária das ações de saúde como forma de ampliar sua autonomia na construção do cuidado.
- b.  Coordenar o cuidado - Atuar como centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção, responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários em quaisquer destes pontos.
- c.  Competência cultural - Aponta para o desenvolvimento de ações no cuidado de forma singularizada que auxilie as pessoas a desenvolverem os conhecimentos, aptidões e competências para o autocuidado.
- d.  Orientação comunitária - Reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população.
- e.  Hierarquização - Reconhecer a população presente no território da UBS, de forma a estimular o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população.

19. Segundo o artigo 3º da Lei 8080/1990, assinale a alternativa que contém **somente** fatores considerados determinantes e condicionantes em saúde.

- a.  Sexo, idade
- b.  Sexo, renda
- c.  Idade, moradia
- d.  Saneamento básico, atividade física
- e.  Fatores hereditários, educação

20. Segundo a Lei 8080/1990, quando as disponibilidades dos serviços públicos de saúde forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde poderá recorrer:

- a.  À negativa de acesso a determinados serviços por uma população específica.
- b.  A entidades filantrópicas, mediante o pagamento do serviço prestado pelo usuário.
- c.  A recursos oriundos de doações como medicamentos fora da validade.
- d.  À atenção básica para resolver os problemas de saúde de alta complexidade que não estão sendo ofertados.
- e.  Aos serviços de saúde ofertados pela iniciativa privada, com a devida formalização mediante contrato ou convênio, observadas as normas de direito público.

21. São doenças/agravos de notificação compulsória imediata (em até 24h) para a Secretaria Municipal de Saúde:

- a.  Sífilis adquirida • Asma
- b.  Perda auditiva • óbito materno
- c.  Acidente por animal peçonhento • Tentativa de suicídio
- d.  Hipertensão Arterial Sistêmica • Diabetes
- e.  Tuberculose • Toxoplasmose

22. Assinale a alternativa que indica **corretamente** o responsável por garantir a segurança de produtos, serviços e tecnologias de interesse à saúde, como alimentos, medicamentos e cosméticos.

- a.  Vigilância Sanitária
- b.  Vigilância ambiental
- c.  Vigilância epidemiológica
- d.  Controle de doenças e agravos
- e.  Atenção Básica

**23.** Assinale a alternativa que indica **corretamente** doença que ocorre de forma constante e contínua em uma área geográfica específica, dentro de níveis esperados e previsíveis.

- a.  Surto
- b.  Endemia
- c.  Epidemia
- d.  Pandemia
- e.  Agravamento compulsório

**24.** Assinale a alternativa que indica **corretamente** o processo que consiste em eliminar ou inibir o crescimento de micro-organismos em tecidos vivos, procedimento fundamental na preparação da pele para cirurgias, injeções e curativos.

- a.  Desinfecção
- b.  Esterilização
- c.  Descontaminação
- d.  Antissepsia
- e.  Assepsia

**25.** Segundo as diretrizes da Política Nacional de Humanização, o que é acolhimento?

- a.  É a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto à ampliação das tarefas da gestão.
- b.  É a criação de espaços saudáveis e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho.
- c.  É uma ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica que considere a singularidade do sujeito.
- d.  É dar visibilidade à experiência dos trabalhadores e incluí-los na tomada de decisão.
- e.  É reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde.

**26.** O sinal de Cullen positivo é caracterizado por:

- a.  Dor à descompressão brusca do abdome.
- b.  Abdome globoso com maciez móvel.
- c.  Presença de ondas peristálticas visíveis.
- d.  Presença de equimoses, ou hematomas, na região periumbilical.
- e.  Presença de vibração líquida na percussão do abdome.

**27.** Sobre o decreto que regulamenta do Conselho Federal de Medicina e os Conselhos Regionais de Medicina, é **correto** afirmar:

- a.  A pena disciplinar de censura pública em publicação oficial não é anotada na carteira profissional do médico infrator.
- b.  O recurso "ex-officio" será obrigatório nas decisões de que resultar cassação da autorização para o exercício profissional.
- c.  Os Conselhos Regionais de Medicina são constituídos de, no máximo, 10 membros, independente da quantidade de médicos inscritos.
- d.  O mandato dos membros dos Conselhos Regionais de Medicina é meramente honorífico e com duração de 4 anos.
- e.  O voto para eleição dos membros dos Conselhos é obrigatório e mesmo os médicos inadimplentes com a anuidade devem votar. Mesmo em casos de doença ou ausência justificada, deixar de votar é passível de multa.

**28.** Durante o atendimento a um paciente de 15 anos, você faz um diagnóstico de sífilis por meio de um teste rápido e o paciente informa que havia tido relação sexual desprotegida previamente. O paciente então se compromete com o tratamento e acompanhamento, mas solicita que você não informe aos seus pais e familiares acerca do diagnóstico e da conduta.

Diante desse caso qual a conduta adequada?

- a.  Manter sigilo médico, caso julgue que o paciente tenha capacidade de decidir por si próprio.
- b.  Ligar para os pais ou responsáveis legais e informá-los acerca do diagnóstico por se tratar de menor de idade.
- c.  Acionar o conselho tutelar, por se tratar de menor de idade com uma Infecção Sexualmente Transmissível.
- d.  Orientar que a presença dos pais é obrigatória para a prescrição do tratamento e do acompanhamento.
- e.  Informar aos pais do paciente e à escola do diagnóstico do paciente para que se faça uma ação de prevenção de Infecções Sexualmente Transmissíveis no ambiente escolar.

**29.** A Doença Renal Crônica, caracterizada pela alteração da função renal, é um dos principais determinantes de risco de eventos cardiovasculares.

Segundo as Diretrizes clínicas para o cuidado do paciente com doença renal crônica (DRC) no Sistema Único de Saúde, para o paciente com DRC estágio 3B é recomendado:

- Nesse estágio ainda não é necessário fazer correção de dose de medicamentos como antibióticos e antivirais de acordo com a Taxa de Filtração Glomerular (TFG).
- Todos os pacientes com Razão Albumina-Creatinina (RAC) menor ou igual a 30 devem utilizar Inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina (IECA) ou Bloqueadores dos Receptores da Angiotensina (BRA).
- Monitoramento trimestral de hematócrito e hemoglobina, ferritina e índice de saturação de transferrina (IST), mesmo sem diagnóstico de anemia.
- Avaliação e monitoramento da creatinina, ureia, cálcio, fósforo, hematócrito, hemoglobina e potássio mensalmente, enquanto proteínas totais e frações, ferritina, índice de saturação de transferrina (IST), fosfatase alcalina, PTH e gasometria venosa ou reserva alcalina trimestralmente.
- Avaliação e monitoramento da Taxa de Filtração Glomerular (TFG), dos Elementos Anormais do Sedimento (EAS) e da Razão Albumina-Creatinina (RAC) semestralmente, enquanto cálcio, fósforo, paratormônio (PTH), proteínas totais e frações devem ser realizados anualmente.

**30.** A Dengue é uma doença de interesse epidemiológico no Brasil.

De acordo com a classificação de risco dos pacientes com suspeita de dengue, um paciente homem de 55 anos de idade, sem comorbidades prévias, com febre há 3 dias, mialgia, dor retro-orbitária e lipotimia, sem outros sinais ou sintomas alterados e ainda sem exames complementares disponíveis, deve ser classificado inicialmente como suspeita de dengue com qual classificação de risco?

- Grupo A
- Grupo B
- Grupo C
- Grupo D
- Não é caso suspeito de dengue

**31.** Com o objetivo de melhorar a qualidade e resolutividade da Atenção Primária à Saúde e qualificar os encaminhamentos para a atenção especializada, no âmbito da Secretaria de Saúde do Estado de Santa Catarina, há disponível o sistema de teleconsultorias adotado pela Central Estadual de Regulação Ambulatorial (CERA). Existem teleconsultorias compulsórias, que são obrigatórias de serem realizadas previamente ao encaminhamento, e teleconsultorias consultivas, que objetivam propiciar discussão clínica, mas não são pré-requisito para encaminhamento.

Acerca dos encaminhamentos regulados pela CERA, para acesso aos prestadores da Grande Florianópolis, assinale a alternativa que contenha especialidades e que tem teleconsultoria compulsória para encaminhamento (exceto em casos previstos nos protocolos das especialidades).

- Nefrologia - DRC adulto, hematologia adulto, Gastroenterologia adulto
- Ortopedia adulto, Genética - erros inatos do metabolismo, Cardiologia
- Cirurgia geral, Oftalmologia - plástica ocular, Hepatologia
- Neurologia pediátrica, Reabilitação Intelectual/Autismo (RIA), Endocrinologia pediátrica
- Fisioterapia de alta complexidade, Fisiatria, Psiquiatria

**32.** Analise a descrição abaixo:

*É prevenir a hipermedicalização do cuidado e evitar intervenções desnecessárias, reduzindo danos, por meio de técnicas e práticas qualificadas e personalizadas de cuidado, operacionalizando o preceito ético "primeiro não lesar".*

Esse descrição se enquadra **corretamente** em qual tipo de prevenção?

- Prevenção Primária
- Prevenção Terciária
- Prevenção Secundária
- Prevenção Quaternária
- Prevenção Quinquenária

**33.** Analise as afirmativas abaixo sobre os tumores intracranianos de natureza predominantemente benigna.

1. Representando mais de um terço dos tumores cerebrais primários, o meningioma surge das meninges, afeta mais mulheres que homens e é tipicamente de crescimento lento e não maligno.
2. O adenoma pituitário, o mais prevalente originado da hipófise, progride devagar e constitui cerca de 10% dos tumores cerebrais iniciais, podendo gerar distúrbios visuais e hormonais.
3. Localizado perto da glândula pituitária, o craniofaringioma pode se manifestar como massas sólidas ou císticas, exercendo pressão sobre nervos, vasos e estruturas cerebrais adjacentes.
4. O schwannoma, tumor lento e benigno do nervo auditivo, comum em adultos maduros, desenvolve-se na bainha nervosa e frequentemente leva a deficiências auditivas.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a.  São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b.  São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- c.  São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- d.  São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e.  São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

**34.** As epilepsias caracterizadas por alterações localizadas em uma ou múltiplas áreas focais, incluindo manifestações em um hemisfério cerebral, com episódios sensoriais perceptivos, episódios com alteração da consciência ou percepção, episódios motores ou não motores, e crises de origem focal, correspondem às:

- a.  Epilepsias focais.
- b.  Epilepsias generalizadas.
- c.  Epilepsias combinadas (focal e generalizada).
- d.  Epilepsias de origem desconhecida.
- e.  Epilepsias tônico-clônicas.

**35.** A cefaleia tensional (CTT) destaca-se por sua frequência elevada nos atendimentos de Atenção Básica à Saúde (ABS), gerando considerável ônus social e econômico.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** o sub-tipo de dor de cabeça que atinge praticamente todos os indivíduos, com repercussão mínima na rotina diária e que, em geral, dispensa intervenção médica.

- a.  Cefaleia tensional episódica frequente
- b.  Cefaleia tensional episódica infrequente
- c.  Cefaleia tensional crônica
- d.  Cefaleia trigeminoautônoma
- e.  Cefaleia neuralgiforme unilateral breve

**36.** As crises recorrentes, com duração de minutos, de sintomas completamente reversíveis unilaterais, visuais, sensoriais ou outros sintomas oriundos do sistema nervoso central e são habitualmente seguidos por cefaleia e sintomas migranosos associados, caracterizam a(o):

- a.  Migrânea hemiplégica.
- b.  Migrânea retiniana.
- c.  Estado migranoso.
- d.  Migrânea sem aura.
- e.  Migrânea com aura.

**37.** No contexto brasileiro, a pressão arterial elevada persistente representa uma condição crônica não contagiosa (DCNT) e está intimamente associada como elemento predisponente principal para o desenvolvimento de:

- a.  Queda nos níveis de glicose sanguínea.
- b.  Neoplasias intracranianas.
- c.  Evento cerebrovascular.
- d.  Ataques convulsivos recorrentes.
- e.  Dores de cabeça intensas com complicações.

**38.** Assinale a alternativa que indica **corretamente** a zoonose transmitida por bactéria espiralada via picada de ácaro, na qual, após semanas ou meses do aparecimento inicial de uma lesão cutânea, podem emergir sinais neurológicos iniciais, incluindo inflamação meníngea sem bactérias, inflamações nervosas cranianas e fraqueza facial.

- a.  Hidrofobia viral
- b.  Doença de Lyme
- c.  Parasitose cutânea por protozoário
- d.  Infecção oportunista por Toxoplasma
- e.  Doença bacteriana por Leptospira

39. O acidente vascular cerebral (AVC) é uma das principais causas de incapacidade e morte no mundo.

A forma anatomopatológica mais prevalente desta doença é o AVC:

- a.  Isquêmico, devido à obstrução venosa com consequente ingurgitamento venoso do fluxo sanguíneo cerebral por trombose.
- b.  Com hemorragia intracerebral, com coleção focal de sangue dentro do parênquima cerebral ou sistema ventricular que não é causada por trauma.
- c.  Isquêmico, devido à obstrução arterial com consequente alteração do fluxo sanguíneo cerebral por trombose ou embolia.
- d.  Com hemorragia subaracnoide pelo extravasamento súbito de sangue no interior do espaço subaracnoideo por ruptura de um aneurisma.
- e.  Com hemorragia intracerebral com coleção focal de sangue dentro do parênquima cerebral ou sistema ventricular que é causada por trauma.

40. Na síndrome de Guillain-Barré (SGB) em adultos, que é uma polineuropatia desmielinizante inflamatória aguda, frequentemente associada a infecções precedentes como Zika vírus.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** o fator prognóstico mais fortemente associado a uma recuperação incompleta ou o pior desfecho funcional a longo prazo, influenciando decisões terapêuticas precoces.

- a.  Presença de anticorpos anti-gangliosídeos GM1 no soro, sem impacto na progressão clínica inicial.
- b.  Infecção viral recente isolada, sem envolvimento de fraqueza muscular simétrica ascendente.
- c.  Ausência de elevação proteica no líquido cefalorraquidiano (LCR), sugerindo uma variante atípica benigna.
- d.  Idade avançada acima de 60 anos, combinada com progressão rápida dos sintomas e necessidade precoce de ventilação mecânica, indicando maior gravidade axonal.
- e.  Tratamento exclusivo com analgésicos para controle da dor neuropática, sem necessidade de imunomodulação.

Coluna  
em Branco.  
(rascunho)

Utilize a grade ao lado para anotar as suas respostas.

**Não destaque esta folha.** Ao entregar sua prova, o fiscal irá destacar e entregar esta grade de respostas que você poderá levar para posterior conferência.



## GRADE DE RESPOSTAS

1		S24 Médico - Neurologista	21	
2			22	
3			23	
4			24	
5			25	
6			26	
7			27	
8			28	
9			29	
10			30	
11			31	
12			32	
13			33	
14			34	
15			35	
16			36	
17			37	
18			38	
19			39	
20			40	

**CONCURSO  
PÚBLICO**



Secretaria  
Municipal  
de Saúde



