

S25 Médico - Neurologista Pediátrico

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

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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:

- a. Nesse estágio ainda não é necessário fazer correção de dose de medicamentos como anti-bióticos e antivirais de acordo com a Taxa de Filtração Glomerular (TFG).
- b. 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).
- c. Monitoramento trimestral de hematócrito e hemoglobina, ferritina e índice de saturação de transferrina (IST), mesmo sem diagnóstico de anemia.
- d. 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.
- e. 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?

- a. Grupo A
- b. Grupo B
- c. Grupo C
- d. Grupo D
- e. 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).

- a. Nefrologia - DRC adulto, hematologia adulto, Gastroenterologia adulto
- b. Ortopedia adulto, Genética - erros inatos do metabolismo, Cardiologia
- c. Cirurgia geral, Oftalmologia - plástica ocular, Hepatologia
- d. Neurologia pediátrica, Reabilitação Intelectual/Autismo (RIA), Endocrinologia pediátrica
- e. 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?

- a. Prevenção Primária
- b. Prevenção Terciária
- c. Prevenção Secundária
- d. Prevenção Quaternária
- e. Prevenção Quinquenária

33. O traumatismo cranioencefálico (TCE) em pediatria é usualmente causado por um forte impacto na cabeça, como quedas, acidentes de trânsito ou maus-tratos.

O TCE com contusão cerebral é aquele:

- a. Que forma uma coleção de sangue no espaço extra dural. Geralmente tem origem arterial nos adultos, podendo ser venoso nas crianças. Frequentemente associado à fratura, o quadro clínico inclui "intervalo lúcido" e sinais localizatórios.
- b. Que apresenta sangue no espaço subdural. Pode ser agudo, subagudo ou crônico. Forma-se por sangramento venoso, espalhando-se sobre o hemisfério cerebral.
- c. Decorrente da ação direta da curvatura óssea (abóbada) sobre os tecidos neural e vascular adjacente. Ocorre no local do impacto ou diametralmente oposto a ele, pela inércia (lesão de contragolpe).
- d. Localizado profundamente no parênquima, relacionado a lesões com mecanismo de rotação.
- e. Com cisalhamento das fibras mielínicas. Frequente nos traumatismos graves, é secundária a mecanismos de aceleração/desaceleração rápida com desconexão das sinapses nervosas.

34. Em relação à condição inflamatória aguda das raízes nervosas e nervos periféricos na síndrome de Guillain-Barré (SGB) na faixa etária infantil, comumente precedida por episódios infecciosos, qual mudança típica no exame do liquor na etapa inicial do quadro clínico que faz o diagnóstico diferencial de inflamações meningíticas causadas por agentes patogênicos?

- a. Declínio pronunciado na taxa de açúcar no liquor, comparável ao observado em infecções microbianas severas.
- b. Presença abundante de glóbulos brancos do tipo polimorfonuclear, apontando para um mecanismo inflamatório com pus.
- c. Inexistência total de proteínas ou variações químicas no liquor, corroborando o aspecto estritamente periférico da afecção.
- d. Aumento de fatores imunes contra estruturas ganglionares identificados diretamente no liquor, sem obrigatoriedade de testes complementares.
- e. Dissociação albumino-citológica, caracterizada por elevação significativa das proteínas totais no LCR com contagem de células (pleocitose) normal ou mínima.

35. A restrição duradoura na capacidade de se comunicar e interagir socialmente em diferentes situações, englobando a troca afetiva mútua, os sinais não orais para conexões sociais, variando da interpretação e aplicação de movimentos corporais à completa omissão de gestos faciais e trocas não faladas, na complicação para alinhar condutas a cenários sociais distintos e na barreira para partilhar atividades lúdicas inventivas, é o:

- a. Transtorno do espectro do autismo.
- b. Transtorno de déficit de atenção/ hiperatividade (TDAH).
- c. Transtorno de oposição desafiante (TOD).
- d. Deficiência intelectual.
- e. Transtorno bipolar.

36. O transtorno do neurodesenvolvimento manifestado por ausência de concentração, excesso de movimento e decisões precipitadas em níveis acima do previsto para o estágio de maturação, causando danos concretos e duradouros em múltiplos contextos, prejudicando esferas escolares, interpessoais, domésticas e ocupacionais, é identificado como:

- a. Transtorno do espectro do autismo.
- b. Transtorno de oposição desafiante (TOD).
- c. Transtorno de afetividade.
- d. Transtorno de déficit de atenção/hiperatividade (TDAH).
- e. Transtorno bipolar.

37. O aumento da pressão intracraniana (PIC) com hipertensão arterial, bradicardia e alterações do ritmo respiratório, sinais de emergência médica e necessidade de intervenção imediata para reduzir a PIC e a herniação cerebral, são **corretamente** denominados:

- a. Os sinais de irritação meníngea.
- b. Acidente vascular cerebral hemorrágico.
- c. A tríade clássica de Cushing.
- d. Trombose venosa central.
- e. Hidrocefalia por obstrução de aqueduto cerebral.

38. O aumento da sobrevida e da prevalência das afecções crônicas trouxe maior risco para as alterações no desenvolvimento neuropsicomotor.

A avaliação é feita de acordo com cada marco do desenvolvimento e com a faixa etária em que no estágio de 2 a 4 meses:

- a. O padrão motor da criança ainda é imaturo, e observa-se predominância do tônus flexor dos membros associados a uma hipotonia axial, uma preensão palmar reflexa e o reflexo de sucção, presentes em todos os recém-nascidos a termo, sendo considerados fisiológicos nos primeiros meses de vida.
- b. Os reflexos primitivos vão desaparecendo para dar lugar a um movimento mais intencional. Nesse momento o bebê deve ser capaz de manter a cabeça firme ao ser segurado pelo tronco, além de manter suas mãos abertas com mais frequência, e começa a estender a mão em direção ao que lhe interessa, embora ainda não seja capaz de agarrar o objeto.
- c. A criança consegue sentar-se sozinha, sem ajuda ou com mínimo suporte de um adulto, e ficar um bom tempo sem cair para os lados ou para a frente. Percebe a forma e a textura das coisas, sendo capaz de levar pedaços de alimentos à boca.
- d. A criança começa a desenvolver as habilidades de se arrastar e engatinhar na direção daquilo em que voluntariamente tem interesse e caminha com o apoio de um adulto, sustentando o corpo nas próprias pernas.
- e. A aquisição mais relevante refere-se ao desenvolvimento da marcha, assume a posição ereta e se sustenta sobre seus pés e já prefere caminhar ereta, interagindo mais com o ambiente que a cerca.

39. Assinale a alternativa que descreve **corretamente** a apresentação clínica típica e a evolução de meningite viral em crianças imunocompetentes, considerando que enterovírus são os agentes etiológicos mais comuns.

- a. Apresenta febre baixa, ausência de rigidez de nuca, pleocitose neutrofilica no liquor com glicose reduzida, requerendo antibióticos intravenosos para prevenção de complicações como hidrocefalia.
- b. Manifesta-se com febre alta, rigidez de nuca, pleocitose linfocítica no liquor com glicose normal e proteína levemente elevada, evoluindo para resolução espontânea em 7-10 dias com tratamento sintomático, sem sequelas neurológicas na maioria dos casos.
- c. Caracteriza-se por erupções cutâneas generalizadas, rigidez de nuca ausente, pleocitose linfocítica com proteína normal, e evolução crônica com necessidade de antiviral específico como aciclovir.
- d. Inicia com tosse produtiva, rigidez de nuca intermitente, pleocitose eosinofílica no liquor, e resolução apenas após imunossupressores, com alto risco de encefalite associada.
- e. Envolve dor abdominal intensa, ausência de febre, pleocitose monocítica no liquor com glicose elevada, demandando hospitalização prolongada e vacina preventiva pós-infecção.

40. Assinale a alternativa que indica **corretamente** as crises associadas à presença de febre e classicamente relacionadas à idade, acometendo lactentes e pré-escolares entre 6 a 60 meses de idade, sem infecção do SNC com duração inferior a 15 minutos, não recorrem dentro de 24 horas e não há déficits neurológicos prévios e história de convulsões afebris prévias.

- a. Convulsões febris simples autolimitadas, mas exigem avaliação neurológica adicional com eletroencefalograma.
- b. Convulsões febris simples autolimitadas, mas exigem avaliação de imagem adicional com tomografia computadorizada.
- c. Convulsões consequentes a encefalopatia hipóxico-isquêmica não progressiva, necessitando de internação hospitalar.
- d. Crises convulsivas secundária a distúrbios eletrolíticos (principalmente hipocalcemia, hipomagnesemia e hipernatremia) necessitando de avaliação bioquímica.
- e. Convulsões febris simples autolimitadas e não exigem avaliação neurológica adicional.

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 | | S25 Médico - Neurologista Pediatríco | 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



