


MÉDICO - ÁREA DE ATUAÇÃO: NEUROLOGIA
 **LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO:**

- É responsabilidade exclusiva do candidato a conferência de seus dados pessoais, impressos no Cartão de Respostas e no caderno de provas, em especial o nome, o número de inscrição, o número de seu documento de identidade, cargo de sua opção, assim como, a marcação e assinatura do seu Cartão de Respostas.
 - Verifique se este caderno de prova contém **50** questões com cinco alternativas identificadas pelas letras **A, B, C, D e E** das quais apenas uma será a resposta correta.
 - Preencha o Cartão de Respostas da prova objetiva utilizando caneta esferográfica azul ou preta, ocupando totalmente o campo de marcação, ao lado dos números, que corresponde à resposta correta. Conforme ilustração:

- Atenção:** Serão consideradas incorretas questões para as quais o candidato tenha preenchido no cartão resposta mais de uma opção, bem como questões em que o campo de marcação apresente rasuras, emendas ou que não esteja preenchido integralmente. Tenha muito cuidado para não danificar o código de barras utilizado na leitura óptica do Cartão de Respostas, por isso não **DOBRE, AMASSE ou MANCHE** o mesmo. O Cartão de Respostas será o único documento válido para a correção das provas, salvo à disposição do IDCAP.
- Os fiscais **NÃO** são autorizados a prestar informações de interpretação das questões. Sua função é apenas fiscalizar e orientar quanto ao funcionamento do certame.
 - Ao concluir a prova, **entregue ao fiscal de sala o Cartão de Respostas da Prova Objetiva.** A não devolução implicará à eliminação sumária do candidato.
 - **Assine a Lista De Presença, Cartão Resposta e transcreva a frase de segurança presente no Cartão Resposta da prova objetiva, sob pena de eliminação.**

 **NÃO SERÁ PERMITIDO:**

- Folhear o caderno de provas antes da autorização do fiscal. Caso aconteça, implicará na eliminação do candidato.
- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- O uso de calculadoras, dicionários, telefones celulares, pen drive, fone de ouvido, relógio de qualquer espécie, recursos didáticos, aparelhos eletrônicos e bonés.
- A permanência de candidatos no local de realização das provas após o término e a entrega do Cartão de Respostas, devendo o candidato retirar-se imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e bebedouros.

 **TEMPO DE PROVA:**

- A prova terá duração máxima de **4 (quatro) horas**, incluído o tempo para preenchimento do Cartão de Respostas.
- O candidato somente poderá retirar-se do local de prova **após 1 (uma) hora de seu início.**
- O candidato poderá **levar o caderno de provas 1 (uma) hora antes de seu término.** Antes desse horário, será permitido ao candidato levar apenas o **RECORTE DO RODAPÉ DA CAPA DA PROVA** (parte que contém espaço para preenchimento do gabarito).
- Os 3 (três) últimos candidatos somente poderão retirar-se da sala de prova simultaneamente e devem fazê-lo após a assinatura da ata de sala.

1	6	11	16	21	26	31	36	41	46
2	7	12	17	22	27	32	37	42	47
3	8	13	18	23	28	33	38	43	48
4	9	14	19	24	29	34	39	44	49
5	10	15	20	25	30	35	40	45	50

RASCUNHO

Língua Portuguesa

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 10.

Como oito segundos em fita de VHS devolveram voz à mulher com doença degenerativa após vinte e cinco anos

"Depois de tanto tempo, eu não conseguia mais me lembrar da minha voz. Quando ouvi novamente, senti vontade de chorar. É uma espécie de milagre", afirma Sarah Ezekiel.

Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica (ELA), doença degenerativa que compromete os neurônios motores. Em poucos meses, ela perdeu o uso das mãos e deixou de falar de maneira inteligível, passando a depender de cuidadores e de tecnologia para se comunicar. Durante mais de vinte anos, a única voz que os filhos conheceram foi a de uma máquina metálica e sem emoção.

A mudança veio quando a família encontrou uma fita VHS dos anos 1990, gravada em ambiente doméstico, na qual havia apenas oito segundos de fala de Sarah. Embora o som estivesse distorcido e abafado, ferramentas de inteligência artificial conseguiram isolar e reconstruir sua voz original, devolvendo-lhe entonação, identidade e emoção.

O impacto foi imediato. Sarah se emocionou ao ouvir a própria voz recriada, e os filhos relataram sentir-se mais próximos da mãe, que agora conseguia expressar estados de espírito e transmitir nuances de sua personalidade. A família descreve essa transformação como um ganho profundo, que reaproximou todos após anos de comunicação limitada.

Antes disso, Sarah viveu longos períodos de isolamento e depressão, até que, com o surgimento da tecnologia de rastreamento ocular, voltou a se expressar, a atuar em projetos de apoio a pessoas com deficiência e até a retomar a pintura. Com esforço, passou a transformar movimentos dos olhos em palavras, frases e obras de arte.

Especialistas observam que as vozes recriadas por inteligência artificial representam um avanço significativo em relação às antigas vozes padronizadas, porque preservam sotaques, ritmos e características individuais. Isso contribui para que cada paciente se reconheça em sua própria fala, reforçando a identidade e a ligação afetiva com familiares e amigos.

No Brasil, o Ministério da Saúde calcula que cerca de doze mil pessoas convivem com a ELA. Embora não exista cura, o Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos. Entre os sintomas estão perda gradual da força, dificuldade para respirar e engolir, alterações na fala, engasgos frequentes, câibras e perda de peso.

O caso de Sarah ilustra como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves, devolvendo não apenas a capacidade de se comunicar, mas também a sensação de dignidade, identidade e pertencimento.

<https://www.bbc.com/portuguese/articles/cx29gz8pg8qo>. ADAPTADO.

Questão 01

(Correta: E)

Antes disso, Sarah viveu longos períodos de "isolamento" e depressão.

O sinônimo que melhor representa o termo destacado é:

- (A) resistência.
- (B) confusão.
- (C) deslocamento.
- (D) resiliência.
- (E) reclusão.

Questão 02

(Correta: E)

Avanços tecnológicos têm transformado a forma como pessoas com limitações físicas e doenças degenerativas interagem com o mundo, ampliando as possibilidades de comunicação e fortalecendo vínculos sociais e afetivos.

De acordo com o texto base, analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa correta.

- (A) O isolamento vivido por Sarah foi superado pela recuperação de sua voz, sem menção a outros recursos de comunicação ou atividades que lhe devolveram autonomia.
- (B) O texto destaca que, no Brasil, a esclerose lateral amiotrófica é uma doença frequente, com incidência ampla na população, e que apresenta protocolos de cura estabelecidos pelo sistema público de saúde.
- (C) A trajetória de Sarah demonstra que os efeitos da esclerose lateral amiotrófica se limitam à fala, uma vez que ela manteve preservados os movimentos das mãos e continuou desempenhando atividades cotidianas.
- (D) A experiência narrada exemplifica como a inteligência artificial, ao padronizar vozes sem sotaques ou ritmos próprios, distancia os pacientes de sua identidade original.
- (E) A recriação da voz de Sarah, obtida a partir de oito segundos de gravação em uma fita VHS, não apenas restituiu características pessoais de entonação, mas também permitiu que sua família percebesse nuances da personalidade e da expressão emocional antes ausentes.

Questão 03

(Correta: C)

A única voz que os filhos conheceram foi a de uma máquina metálica e sem emoção.

Em relação aos recursos expressivos da linguagem, o trecho acima exemplifica o uso de:

- (A) hipérbole, pois há exagero na ideia de que a única voz conhecida foi a da máquina.
- (B) prosopopeia, pois o texto confere características humanas a um objeto inanimado.
- (C) metonímia, pois há substituição do meio pelo resultado, ao atribuir "voz" à "máquina", quando o sentido real se refere à voz sintética produzida por ela.
- (D) eufemismo, pois há suavização da ideia de ausência da voz materna.
- (E) metáfora, pois o termo "voz" é empregado em sentido figurado para criar uma comparação implícita com a máquina.

Questão 04

(Correta: D)

O caso de Sarah ilustra como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves.

Sintaticamente, é correto afirmar que:

- (A) o período é formado por uma oração coordenada e uma oração subordinada adjetiva restritiva.
- (B) "barreiras impostas por doenças graves" exerce a função de sujeito da oração principal.
- (C) "ilustra como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves" é um predicado simples, sem presença de oração subordinada.
- (D) "o caso de Sarah ilustra" corresponde à oração principal, enquanto "como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves" funciona como oração subordinada substantiva objetiva direta.
- (E) "o caso de Sarah" constitui oração independente, e o restante da frase é um adjunto adverbial de modo, expressando a forma como o caso de Sarah ilustra.

Questão 05

(Correta: B)

Embora não exista cura, o Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos.

Assinale a alternativa correta quanto à nova pontuação sem alteração do sentido original da frase.

- (A) O Sistema Único de Saúde, embora não exista cura oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos.
- (B) O Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos, embora não exista cura.

- (C) Embora não exista cura, oferece o Sistema Único de Saúde, medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos.
- (D) Medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos o Sistema Único de Saúde oferece; embora não exista cura.
- (E) Além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos; o Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, embora não exista cura.

Questão 06

(Correta: E)

Isso contribui para que cada paciente se reconheça em sua própria fala, reforçando a identidade e a ligação afetiva com familiares e amigos.

Assinale a alternativa em que todos os vocábulos pertençam à mesma classe gramatical.

- (A) em – que = preposições
- (B) contribui – fala = verbos
- (C) identidade – própria = substantivos
- (D) a – e = conjunções
- (E) cada - sua = pronomes

Questão 07

(Correta: C)

A mudança "veio" quando a família encontrou uma fita VHS dos anos 1990, gravada em ambiente doméstico, na qual havia apenas oito segundos de fala de Sarah.

De acordo com as regras de regência verbal, o verbo destacado nesta frase funciona como:

- (A) verbo transitivo direto, pois "veio" exige um objeto que receba a ação, sendo este representado pela oração "quando a família encontrou uma fita VHS".
- (B) verbo transitivo indireto, pois "veio" requer preposição obrigatória para ligar-se ao termo subsequente.
- (C) verbo intransitivo, pois "veio" exprime deslocamento ou ocorrência e não exige complemento para completar o sentido.
- (D) verbo auxiliar, pois "veio" faz parte de uma locução verbal ao lado de outro verbo no particípio.
- (E) verbo bitransitivo, pois "veio" exige simultaneamente um objeto direto e um objeto indireto para completar o sentido.

Questão 08

(Correta: D)

Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que

"compromete" os neurônios motores.

Conjugando o verbo destacado no futuro do pretérito do indicativo, tem-se:

- (A) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometia os neurônios motores.
- (B) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometera os neurônios motores.
- (C) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometerá os neurônios motores.
- (D) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometeria os neurônios motores.
- (E) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometeu os neurônios motores.

Questão 09

(Correta: E)

Com esforço, passou a transformar "movimentos dos olhos" em palavras, frases e obras de arte.

De acordo com as regras de colocação pronominal, a forma culta do pronome oblíquo para substituir o termo destacado é:

- (A) Com esforço, passou a lhes transformar em palavras, frases e obras de arte.
- (B) Com esforço, passou a transformar-los em palavras, frases e obras de arte.
- (C) Com esforço, lhes passou a transformar em palavras, frases e obras de arte.
- (D) Com esforço, passou a os transformar em palavras, frases e obras de arte.
- (E) Com esforço, passou a transformá-los em palavras, frases e obras de arte.

Questão 10

(Correta: A)

A família descreve essa transformação como um ganho profundo, "que" reaproximou todos após anos de comunicação limitada.

Em relação à classe gramatical, o vocábulo destacado denomina-se, nesta frase:

- (A) pronome relativo, pois estabelece coesão ao retomar o termo "ganho profundo" e introduzir a oração subordinada adjetiva explicativa.
- (B) pronome interrogativo, pois introduz oração que expressa questionamento sobre o antecedente.
- (C) partícula expletiva, pois não exerce função sintática, servindo apenas como recurso de ênfase.
- (D) conjunção coordenativa aditiva, pois liga dois termos de igual valor, dando ideia de adição.
- (E) conjunção integrante, pois introduz oração subordinada substantiva que completa o sentido do verbo "reaproximou".

Políticas Públicas de Saúde

Questão 11

(Correta: E)

A promoção do bem-estar emocional dos pacientes envolve criar um ambiente de cuidado que respeite suas emoções e necessidades psicológicas. O bem-estar emocional impacta diretamente na adesão ao tratamento, na recuperação e na qualidade de vida. Assim, cuidar da saúde emocional é tão essencial quanto tratar a condição física.

Com relação à promoção do bem-estar emocional dos pacientes, é CORRETO afirmar que:

- (A) O cuidado emocional é secundário e não contribui para os resultados clínicos.
- (B) O bem-estar emocional do paciente depende exclusivamente do tratamento médico, não sendo necessário suporte psicológico.
- (C) A comunicação do profissional de saúde não interfere no estado emocional do paciente.
- (D) Redes de apoio e familiares não têm influência no bem-estar emocional durante o tratamento.
- (E) A criação de um ambiente acolhedor e seguro fortalece a confiança do paciente na equipe de saúde.

Questão 12

(Correta: E)

A Constituição Federal de 1988 assegura que a iniciativa privada pode atuar na assistência à saúde, inclusive de forma complementar ao Sistema Único de Saúde (SUS), respeitando critérios e normas estabelecidos em lei. Essa participação é regulada por contratos ou convênios.

Sobre a atuação da iniciativa privada na assistência à saúde no Brasil, registre V, para verdadeiro, e F, para falso as afirmativas abaixo:

(__) As instituições privadas podem participar de forma complementar do sistema único de saúde, desde que sigam suas diretrizes e formalizem a relação por meio de contratos de direito público ou convênios.

(__) Os recursos públicos podem ser livremente repassados para qualquer instituição privada, mesmo

que tenha fins lucrativos.

(__)A comercialização de órgãos, tecidos e sangue é permitida desde que autorizada pelo SUS.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA.

- (A) V, V, F.
- (B) F, V, F.
- (C) F, F, F.
- (D) V, V, V.
- (E) V, F, F.

Questão 13

(Correta: B)

A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Institui as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde como espaços permanentes e deliberativos de controle social. Além disso, condiciona o repasse de recursos da União à existência desses conselhos, reforçando a gestão descentralizada e participativa do SUS.

Com base na Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, é CORRETO afirmar que:

- (A) A Lei nº 8.142/1990 substituiu a Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990), revogando todos os dispositivos sobre gestão participativa e descentralização.
- (B) As Conferências de Saúde devem ocorrer a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (C) A transferência de recursos da União para estados e municípios não depende da existência dos Conselhos de Saúde, sendo uma decisão exclusiva do Ministério da Fazenda.
- (D) A participação da comunidade no SUS é opcional e fica a critério de cada município, sem obrigatoriedade legal de envolver representantes sociais.
- (E) Os Conselhos de Saúde são órgãos temporários, criados apenas durante a elaboração do Plano Municipal de Saúde, sendo desativados após o término do planejamento.

Questão 14

(Correta: B)

Os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem as bases para o funcionamento e organização do sistema de saúde em nosso país, afirmando direitos conquistados historicamente pelo povo brasileiro e o formato democrático, humanista e federalista que deve caracterizar sua materialização.

Fonte: <https://materiais.ead.fiocruz.br/especializacao/gestao-de-risco>

-de-emergencias-e-desastres-em-saude-publica/percurso/documents

/Principios_diretrizes_sus.pdf

Com base nesse contexto, assinale a alternativa que representa o princípio do SUS que garante a todos os indivíduos o direito ao acesso universal aos serviços de saúde, sem qualquer forma de discriminação.

- (A) Integralidade.
- (B) Universalização.
- (C) Participação social.
- (D) Descentralização.
- (E) Equidade.

Questão 15

(Correta: D)

A Conferência de Saúde é um espaço democrático de participação social, convocado para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes. Sua realização é periódica, permitindo o acompanhamento das políticas implementadas e a proposição de ajustes estratégicos. De acordo com a Lei nº 8.142/1990, assinale a alternativa que corresponde a periodicidade ordinária da realização da Conferência de Saúde.

- (A) A cada seis anos.
- (B) A cada três anos.
- (C) A cada dois anos.
- (D) A cada quatro anos.
- (E) A cada cinco anos.

Questão 16

(Correta: B)

A Portaria GM/MS nº 1.604/2023 institui a Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES) no âmbito do SUS, definindo a atenção especializada como um conjunto de práticas e serviços com maior densidade tecnológica. A PNAES abrange desde serviços de urgência e emergência até atenção domiciliar e psicossocial. De acordo com a Portaria, a Atenção Especializada compreende, dentre outras, as seguintes ações e serviços constantes em políticas e programas do Sistema Único de Saúde:

- I. Os serviços de atenção materno-infantil.
- II. Os serviços de atenção psicossocial.
- III. A atenção ambulatorial especializada, incluindo os serviços de apoio diagnóstico e terapêuticos.

É CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 17

(Correta: C)

A organização do Sistema Único de Saúde (SUS) é baseada em uma estrutura hierarquizada que facilita o acesso da população aos serviços de saúde. Essa organização garante que os atendimentos sejam ofertados de acordo com a complexidade das necessidades de cada pessoa. A divisão em níveis possibilita uma melhor distribuição dos recursos e maior eficiência na gestão dos serviços.

Com relação a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), registre V, para verdadeiro, e F, para falso as afirmativas abaixo, no que se refere à Atenção Primária à Saúde.

(__) A Atenção Primária à Saúde é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades.

(__) Trata-se da principal porta de entrada do SUS e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção dos SUS, devendo se orientar pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade.

(__) A APS funciona como um filtro organizador do fluxo de serviços, garantindo a coordenação do cuidado em todos os níveis da rede, dos atendimentos mais simples aos de maior complexidade.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA.

- (A) F, V, F.
- (B) V, F, F.
- (C) V, V, V.
- (D) V, V, F.
- (E) F, F, F.

Questão 18

(Correta: C)

A comunicação eficaz com pacientes e famílias é um processo complexo e essencial para a qualidade do cuidado em saúde, sendo um dos principais indicadores de segurança assistencial. A boa comunicação melhora resultados clínicos, satisfação da equipe e eficiência organizacional. Além disso, fatores como empatia e inteligência emocional têm papel crucial para superar estresse e incertezas do trabalho, favorecendo relações humanizadas.

Fonte: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/dPkjvNYxtzYk8KFfcNXQ>

rxH/?format=pdf&lang=pt

Com base nesse contexto, analise as afirmativas abaixo:

I. A escuta ativa consiste em uma habilidade essencial para compreender as necessidades emocionais e clínicas do paciente.

II. Uma comunicação clara e humanizada reduz erros e melhora a segurança do atendimento.

III. A comunicação eficaz depende apenas do conhecimento técnico do profissional.

É CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 19

(Correta: C)

O respeito à privacidade e à confidencialidade do paciente é um princípio ético essencial na prática em saúde, garantindo proteção às informações pessoais e à autonomia do indivíduo. A violação desses princípios pode gerar danos à saúde emocional e à credibilidade dos serviços de saúde. Assim, assegurar privacidade e confidencialidade é fundamental para uma assistência ética, segura e humanizada.

Fonte: <http://www.bioetica.org.br/?siteAcao=BioeticaPara>

Iniciantes&id=35

No que se refere à privacidade e à confidencialidade do paciente, registre V, para verdadeiro, e F, para falso as afirmativas abaixo:

(__) O profissional deve compartilhar informações do paciente com familiares sem consentimento.

(__) O sigilo profissional só deve ser respeitado quando o paciente expressamente solicitar.

(__) A confidencialidade se aplica apenas a médicos, não sendo dever de outros profissionais da área da saúde.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA.

- (A) V, F, F.
- (B) V, V, V.
- (C) F, F, F.
- (D) V, V, F.
- (E) F, V, V.

Questão 20

(Correta: E)

A Educação Permanente em Saúde (EPS) no Ministério da Saúde visa qualificar e fortalecer o trabalho em saúde, considerando não apenas o desenvolvimento técnico-profissional, mas também a valorização humana dos trabalhadores. A valorização do trabalhador envolve compreender suas necessidades, motivar sua participação e promover o cuidado centrado tanto no

usuário quanto na equipe.

De acordo com o Art. 4º da Portaria nº 278, de 27 de fevereiro de 2014, são diretrizes para a Educação Permanente em Saúde no Ministério da Saúde:

I. Valorizar o trabalhador e o trabalho em saúde no Ministério da Saúde, na perspectiva da Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão no SUS.

II. Promover a aprendizagem significativa por meio da adoção de metodologias ativas e críticas.

III. Fortalecer a gestão da Educação Permanente em Saúde de forma compartilhada e participativa, no âmbito do Ministério da Saúde.

É CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 21

(Correta: D)

O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores sistemas públicos de saúde do mundo, garantindo acesso universal, integral e gratuito a toda a população brasileira. Criado a partir da Constituição Federal de 1988, o SUS ampliou o direito à saúde, antes restrito a trabalhadores vinculados à Previdência. Sua rede abrange desde a atenção primária até procedimentos de alta complexidade, como transplantes.

Fonte: <https://www.gov.br/saude/pt-br/sus>

O Sistema Único de Saúde (SUS) é estruturado de forma descentralizada e com responsabilidades compartilhadas entre União, Estados e Municípios. Essa organização visa garantir a universalidade, a integralidade e a equidade do atendimento à população. Com relação às responsabilidades do Ministério da Saúde no âmbito do SUS, é correto afirmar que:

- (A) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, substitui o Conselho Nacional de Saúde na definição de políticas públicas.
- (B) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, não atua na Comissão Intergestores Tripartite, deixando toda a pactuação para os Estados.
- (C) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, é responsável exclusivamente pelos hospitais estaduais e municipais, sem vinculação a instituições federais.
- (D) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, formula, normatiza, fiscaliza, monitora e avalia políticas e ações de saúde, em articulação com o Conselho Nacional de Saúde.

(E) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, planeja e executa diretamente as ações de saúde nos municípios sem a participação das Secretarias Municipais.

Questão 22

(Correta: A)

A Lei nº 8.080/1990 estabelece as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, organizando o funcionamento dos serviços de saúde no Brasil. Ela define competências e atribuições da União, Estados, Distrito Federal e Municípios, garantindo participação conjunta na gestão do SUS.

De acordo com a Lei nº 8.080/1990, são atribuições comuns da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, no âmbito de sua administração:

I. Elaboração e atualização periódica do plano de saúde.

II. Propor a celebração de convênios, acordos e protocolos internacionais relativos à saúde, saneamento e meio ambiente.

III. Inibir, coordenar e suspender programas e projetos estratégicos e de atendimento emergencial.

É CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 23

(Correta: B)

A Portaria nº 278/2014 institui diretrizes para a implementação da Educação Permanente em Saúde (EPS) no âmbito do Ministério da Saúde, destacando a aprendizagem no trabalho como estratégia central. Essa Política tem como objetivo promover a aprendizagem contínua dos profissionais de saúde, integrando o aprender e o ensinar ao cotidiano do trabalho.

De acordo com a Portaria nº 278/2014, são diretrizes que orientam a implementação da Educação Permanente em Saúde no âmbito do Ministério da Saúde:

I. Promover a aprendizagem significativa por meio da adoção de metodologias ativas e críticas.

II. Priorizar exclusivamente a capacitação técnica individual, sem considerar a integração do trabalho coletivo ou o fortalecimento de equipes multiprofissionais.

III. Desestimular a autonomia dos trabalhadores, concentrando todas as decisões apenas em gestores hierárquicos do Ministério da Saúde.

É CORRETO o que se afirma em:

- (A) I e II, apenas.

- (B) I, apenas.
- (C) I, II e III.
- (D) III, apenas.
- (E) I e III, apenas.

Questão 24

(Correta: B)

O Estatuto da Igualdade Racial (Lei Federal nº 12.288/2010) estabeleceu diretrizes nacionais para a promoção da igualdade racial e o combate à discriminação. Na Bahia, este marco legal foi complementado pela Lei Estadual nº 13.182/2014. Sobre esse assunto, julgue as sentenças abaixo como VERDADEIRAS (V) ou FALSAS (F):

() As ações afirmativas na Bahia, fundamentadas no Estatuto da Igualdade Racial, constituem políticas compensatórias transitórias que visam corrigir desigualdades históricas, mas enfrentam resistências e desafios na implementação, incluindo questionamentos sobre critérios de autodeclaração racial.

() O Estado da Bahia é autorizado a adotar medidas que garantam, em cada exercício, a transparência na alocação e na execução dos recursos necessários ao financiamento das ações previstas no Estatuto, explicitando, entre outros, a proporção dos recursos orçamentários destinados aos programas de promoção da igualdade, especialmente nas áreas de educação, saúde, segurança pública, emprego e renda, desenvolvimento agrário, habitação popular, desenvolvimento regional, cultura, esporte e lazer.

() As cotas raciais na Bahia foram estabelecidas em percentual inferior à composição demográfica da população negra (30% vs 79,1%), demonstrando que as políticas afirmativas têm caráter simbólico apesar de promoverem mudanças estruturais significativas.

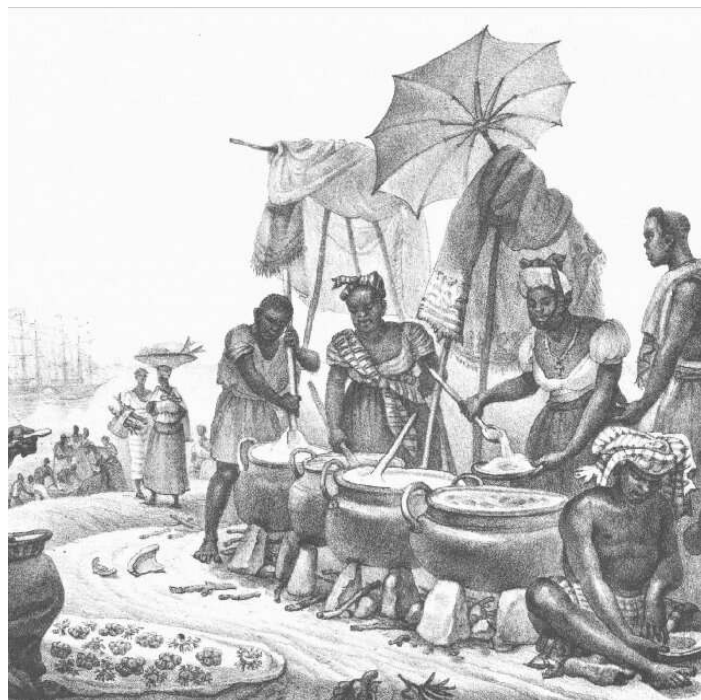
A sequência CORRETA é:

- (A) F, V, V.
- (B) V, V, F.
- (C) V, F, V.
- (D) V, F, F.
- (E) F, V, F.

Questão 25

(Correta: C)

A imagem apresentada é uma litografia do século XIX que retrata aspectos do cotidiano da população escravizada no Brasil colonial. Essas representações iconográficas constituem fontes históricas fundamentais para a compreensão das condições de vida, trabalho e resistência cultural dos africanos e afrodescendentes.



Fonte: <https://www.nationalgeographicbrasil.com/historia/2025/05/abolicao-da-escravatura-no-brasil-os-3-fatos-essenciais-que-levaram-ao-fim-da-escravidao>

Analisando os elementos visuais presentes na litografia, que aspectos históricos sobre a vida da população negra escravizada no Brasil colonial podem ser identificados na cena representada?

- (A) A representação mostra escravizados domésticos em atividades ligadas ao serviço das casas-grandes, sem qualquer tipo de interação social ou prática comercial autônoma.
- (B) A imagem demonstra a total assimilação cultural dos escravizados à sociedade colonial, evidenciada pela ausência de elementos culturais africanos e pela adoção de costumes europeus nas atividades cotidianas.
- (C) A litografia evidencia a existência de um comércio de rua protagonizado por escravizados urbanos, revelando práticas de ganho, sociabilidade e manutenção de elementos culturais africanos no contexto colonial brasileiro.
- (D) A cena retrata o trabalho rural nas plantações, mostrando escravizados em atividades agrícolas típicas do sistema plantation, com algumas formas de autonomia econômica.
- (E) A imagem comprova que os escravizados viviam em isolamento social, com poucas redes de relacionamento ou práticas culturais próprias.

Conhecimentos Específicos

Questão 26

(Correta: D)

O circuito de Papez é classicamente associado à mediação da emoção e à formação da memória, constituindo um dos primeiros modelos de sistema límbico. Contudo, a compreensão moderna de suas funções foi ampliada com a integração de outras estruturas. Sobre a organização anatomofuncional deste e de circuitos correlatos, analise as afirmativas a seguir:

I.O fluxo de informações no circuito de Papez segue uma via neuronal específica e fechada, iniciando-se no hipocampo, projetando-se através do fórnix para os corpos mamilares, que por sua vez se conectam ao núcleo anterior do tálamo pelo trato mamilotalâmico, e deste para o giro do cíngulo, que se projeta de volta ao hipocampo.

II.A consolidação da memória processada no circuito de Papez depende fundamentalmente da modulação exercida pelo núcleo caudado, que integra o componente motor da resposta emocional e projeta-se diretamente para o giro do cíngulo para reforçar a alça mnemônica.

III.A amígdala, embora não seja um componente original do circuito de Papez, é considerada essencial para a atribuição de valência emocional às memórias, modulando a atividade do hipocampo e de outras estruturas do circuito, especialmente em situações de medo e aprendizado aversivo.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 27

(Correta: E)

A demência frontotemporal (DFT) é um grupo heterogêneo de síndromes neurodegenerativas caracterizadas pela atrofia focal dos lobos frontais e/ou temporais. As manifestações clínicas variam conforme a variante, impactando comportamento, personalidade ou linguagem. Acerca do assunto, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__)A variante comportamental da Demência Frontotemporal (DFTvc) caracteriza-se por uma alteração precoce e proeminente da conduta social e da personalidade, com sintomas como desinibição, apatia, perda de empatia e comportamentos estereotipados, enquanto a memória e as habilidades visuoespaciais permanecem relativamente preservadas nas fases iniciais.

(__)O diagnóstico de DFT é primariamente baseado em achados de neuroimagem funcional, como o PET-CT

com FDG, que invariavelmente mostra hipometabolismo bitemporal mesial, um padrão idêntico ao observado na Doença de Alzheimer.

(__)A presença de parkinsonismo simétrico, apraxia de membros e o fenômeno do "membro alienígena" são manifestações típicas da variante comportamental da DFT, sendo raramente observados em outras síndromes demenciais.

(__)Na Afasia Progressiva Primária não fluente/agramática, uma das variantes de linguagem da DFT, os pacientes apresentam um discurso laborioso, com erros fonéticos e sintáticos (agramatismo), mas com a compreensão de palavras isoladas relativamente intacta no início do quadro.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) F, F, V, V.
- (B) V, V, V, V.
- (C) V, F, V, F.
- (D) V, F, F, F.
- (E) V, F, F, V.

Questão 28

(Correta: B)

A Doença de Huntington (DH) é uma doença neurodegenerativa autossômica dominante, causada pela expansão de repetições do trinucleotídeo CAG no gene da huntingtina (HTT). O diagnóstico é complexo, envolvendo aspectos motores, cognitivos e psiquiátricos. Considerando as características da DH, analise as afirmativas a seguir:

I.A coreia, movimento involuntário, arritmico, breve e de fluxo contínuo, é a manifestação motora mais reconhecida da DH, porém, em formas de início juvenil (variante de Westphal), o quadro motor pode ser dominado por parkinsonismo, rigidez e distonia.

II.O diagnóstico da DH é confirmado pela demonstração de atrofia proeminente dos núcleos caudados na ressonância magnética de crânio, sendo o teste genético para a expansão CAG um exame complementar que auxilia na determinação do prognóstico.

III.O fenômeno da antecipação genética é observado na DH, significando que a doença tende a se manifestar mais precocemente e com maior gravidade em gerações sucessivas, especialmente quando a transmissão ocorre pela linhagem paterna, devido à instabilidade das repetições CAG durante a espermatogênese.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 29

(Correta: B)

Os gliomas de baixo grau (grau II da OMS) em adultos, como os astrocitomas e oligodendrogliomas difusos, apresentam um comportamento biológico variável, mas com tendência inerente à progressão para graus mais elevados de malignidade. A estratégia terapêutica ótima para esses tumores é objeto de debate e depende de múltiplos fatores clínicos, moleculares e radiológicos. Considerando os avanços na caracterização molecular dos gliomas, a presença da codeleção dos braços cromossômicos 1p e 19q em um glioma difuso de baixo grau é um biomarcador com importante implicação prognóstica e preditiva, indicando:

- (A) Um glioma difuso de linha média com mutação H3 K27M, de prognóstico reservado e indicação primária de terapia-alvo molecular.
- (B) Um diagnóstico de oligodendroglioma, um prognóstico mais favorável e uma maior probabilidade de resposta à quimioterapia baseada em temozolomida e à radioterapia.
- (C) Um diagnóstico de astrocitoma difuso com mutação do IDH, com prognóstico intermediário e indicação de tratamento exclusivo com radioterapia.
- (D) Um tumor de origem endodérmica, cujo manejo se baseia primariamente na ressecção cirúrgica máxima, sem benefício comprovado de terapia adjuvante com base neste marcador.
- (E) Um glioblastoma IDH-selvagem, grau IV da OMS, que se desenvolve a partir de um tumor de baixo grau, indicando um prognóstico ruim e necessidade de tratamento agressivo imediato.

Questão 30

(Correta: C)

A avaliação da marcha e do equilíbrio é um componente essencial do exame neurológico, capaz de fornecer informações valiosas sobre a integridade de múltiplos sistemas, incluindo o motor, sensorial e cerebelar. A observação de padrões anormais de marcha pode direcionar o raciocínio diagnóstico para topografias e etiologias específicas. Sobre a semiologia da marcha, analise as afirmativas a seguir:

I.A marcha ceifante, caracterizada pela circundação do membro inferior, resulta de uma fraqueza dos músculos proximais da cintura pélvica, sendo um sinal típico de miopatias, como a distrofia muscular de Duchenne.

II.A marcha atáxica ou cerebelar é caracterizada por passos de base alargada, instabilidade e irregularidade no ritmo e tamanho dos passos, sendo causada exclusivamente por lesões no vérmis cerebelar e poupando os hemisférios.

III.A marcha escarvante, ou em steppage, é caracterizada pela elevação exagerada do joelho para evitar que a ponta do pé arraste no chão, sendo um mecanismo compensatório para a fraqueza dos

músculos dorsiflexores do pé, como na lesão do nervo fibular comum.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 31

(Correta: A)

A miastenia gravis (MG) é uma doença autoimune da junção neuromuscular, caracterizada pela produção de anticorpos contra componentes da membrana pós-sináptica. O diagnóstico e manejo da MG envolvem a compreensão de sua fisiopatologia, apresentações clínicas e opções terapêuticas. Acerca do assunto, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__) O teste do gelo, no qual uma bolsa de gelo é aplicada sobre a pálpebra ptótica por 2 a 5 minutos, é um teste de cabeceira útil para a MG ocular, sendo considerado positivo se houver melhora transitória da ptose, devido à inibição da acetilcolinesterase em baixas temperaturas.

(__) Aproximadamente 85% dos pacientes com MG generalizada possuem anticorpos contra o receptor de acetilcolina (anti-AChR), enquanto uma parcela dos pacientes soronegativos para anti-AChR apresenta anticorpos contra a tirosina quinase músculo-específica (anti-MuSK).

(__) A crise miastênica, uma exacerbação grave da doença que leva à insuficiência respiratória, é diagnosticada pela piora da fraqueza muscular e queda da capacidade vital forçada, e seu tratamento de primeira linha consiste na administração de piridostigmina em doses aumentadas e em intervalos mais curtos.

(__) A timectomia é um tratamento recomendado para pacientes com MG generalizada e anti-AChR positivo, especialmente entre a puberdade e os 55 anos, pois demonstrou melhorar os desfechos clínicos e reduzir a necessidade de imunossupressão, mesmo na ausência de timoma.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, V, F, V.
- (B) V, F, V, F.
- (C) V, F, F, F.
- (D) F, F, V, V.
- (E) V, V, V, V.

Questão 32

(Correta: E)

A Síndrome de Guillain-Barré (SGB) é a causa mais comum de paralisia flácida aguda no mundo, sendo considerada uma polirradiculoneuropatia aguda de natureza autoimune e desmielinizante em sua forma clássica. O diagnóstico precoce e o manejo adequado são essenciais para reduzir a morbidade. A combinação de achados clínicos e laboratoriais que melhor define a forma clássica da SGB (Polineuropatia Desmielinizante Inflamatória Aguda - PDIA) é:

- (A) Presença de neuropatia autonômica grave (disautonomia) como manifestação isolada ou predominante, com instabilidade hemodinâmica e arritmias, na ausência de fraqueza motora significativa.
- (B) Desenvolvimento de uma paralisia flácida puramente motora, marcadamente assimétrica e com envolvimento predominante dos membros superiores, frequentemente precedida por um quadro de gastroenterite por *Campylobacter jejuni*.
- (C) Início agudo de oftalmoplegia, ataxia e arreflexia (tríade de Miller Fisher), associado à positividade de anticorpos anti-GQ1b no soro.
- (D) Quadro de fraqueza muscular com progressão por mais de oito semanas, com flutuações e recaídas, e achados eletrofisiológicos de desmielinização multifocal com bloqueio de condução persistente.
- (E) Ocorrência de fraqueza muscular progressiva, simétrica e predominantemente ascendente, arreflexia difusa e a presença de dissociação proteino-citológica no líquido cefalorraquidiano (LCR), caracterizada por elevação de proteínas com contagem celular normal ou próxima do normal.

Questão 33

(Correta: A)

As doenças desmielinizantes do sistema nervoso central constituem um espectro de condições inflamatórias e autoimunes que afetam a mielina. O diagnóstico diferencial entre elas é complexo e depende da integração de dados clínicos, de neuroimagem e laboratoriais. Considerando os critérios diagnósticos e as características das principais doenças desse grupo, analise as afirmativas a seguir:

I.O critério de "Disseminação no Espaço" para o diagnóstico de Esclerose Múltipla, segundo os critérios de McDonald de 2017, pode ser satisfeito em um único exame de ressonância magnética se houver lesões hiperintensas em T2 em pelo menos duas das quatro localizações características: periventricular, justacortical/cortical, infratentorial e medular.

II.Na Neuromielite Óptica do espectro de doenças associadas ao anticorpo anti-aquaporina-4 (NMOSD-AQP4), as lesões medulares tipicamente se apresentam como uma mielite transversa longitudinalmente extensa, abrangendo três ou mais segmentos vertebrais contíguos na ressonância

magnética, um achado atípico na Esclerose Múltipla.

III.A presença de bandas oligoclonais de IgG no líquido cefalorraquidiano, quando ausentes no soro, é um achado patognomônico da Doença do espectro da Neuromielite Óptica (NMOSD), ajudando a diferenciá-la da Esclerose Múltipla, na qual este achado é raro.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 34

(Correta: C)

A monitorização da pressão intracraniana (PIC) é um pilar no manejo de pacientes neurocríticos, como aqueles com traumatismo cranioencefálico grave, hemorragia subaracnoidea ou edema cerebral maligno. A interpretação das curvas de PIC e dos parâmetros derivados é crucial para guiar a terapêutica. Acerca do assunto, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__)A morfologia normal da onda de pulso da PIC é composta por três picos: P1 (onda de percussão), P2 (onda tidal) e P3 (onda dicrótica), sendo que em condições de complacência intracraniana normal, a amplitude de P1 é maior que a de P2 ($P1 > P2$).

(__)Um padrão de onda no qual a amplitude de P2 se torna maior que a de P1 ($P2 > P1$) é um sinal ominoso que indica diminuição da complacência cerebral e risco iminente de herniação, mesmo que o valor absoluto da PIC ainda não tenha atingido o limiar de tratamento.

(__)As ondas de platô, ou ondas A de Lundberg, são elevações súbitas e sustentadas da PIC para níveis acima de 50 mmHg, com duração de 5 a 20 minutos, e representam um estado de descompensação cerebrovascular crítica, frequentemente associadas à isquemia cerebral.

(__)O cálculo da Pressão de Perfusão Cerebral (PPC), dado pela fórmula $PPC = Pressão Arterial Média (PAM) - Pressão Venosa Central (PVC)$, é o principal alvo terapêutico, devendo ser mantida acima de 80 mmHg para garantir fluxo sanguíneo cerebral adequado em todos os pacientes.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) F, F, V, V.
- (B) V, V, V, V.
- (C) V, V, V, F.
- (D) V, F, F, F.
- (E) V, F, V, F.

Questão 35

(Correta: D)

A avaliação de um paciente com queixa de declínio cognitivo requer uma abordagem sistemática para diferenciar as diversas etiologias de demência. As características clínicas, o perfil neuropsicológico e os biomarcadores são fundamentais nesse processo. Acerca do assunto, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

() Na Doença de Alzheimer, o perfil neuropsicológico clássico na fase inicial é caracterizado por um déficit proeminente da memória episódica anterógrada, com baixo desempenho em testes de evocação livre que melhora significativamente com pistas, indicando uma falha primária na codificação da informação.

() A presença de flutuações acentuadas na cognição e no nível de alerta, alucinações visuais complexas e bem detalhadas, e parkinsonismo de início concomitante ou até um ano após o início do quadro cognitivo, são os três sintomas cardinais que sugerem o diagnóstico de Demência com Corpos de Lewy.

() Biomarcadores no líquido cefalorraquidiano, como níveis reduzidos da proteína beta-amiloide 42 (A β 42) e níveis elevados das proteínas Tau total e Tau fosforilada, refletem a fisiopatologia da Doença de Alzheimer (deposição de placas amiloides e degeneração neurofibrilar) e aumentam a certeza do diagnóstico.

() A Demência Vascular é diagnosticada pela presença de um declínio cognitivo com evidência de doença cerebrovascular na neuroimagem e uma relação temporal clara entre um evento vascular (ex: AVC) e o início ou piora do déficit, sendo a progressão da doença tipicamente gradual e linear, sem flutuações.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) F, F, V, F.
- (B) V, F, F, V.
- (C) F, V, F, F.
- (D) F, V, V, F.
- (E) V, F, V, F.

Questão 36

(Correta: B)

Uma mulher de 55 anos, diabética tipo 2 há 15 anos com controle glicêmico irregular, apresenta-se com queixa de dor em queimação e formigamento nos pés, de início insidioso há um ano, que ascendeu até os joelhos. Recentemente, passou a sentir os mesmos sintomas nas mãos. Ao exame neurológico, observa-se hipoestesia tátil, térmica e vibratória em padrão de "luvas e botas", abolição dos reflexos aquileus e hipoatividade dos patelares, com força motora e demais reflexos preservados. A eletroneuromiografia revela um padrão de polineuropatia sensitivo-motora axonal, simétrica e comprimento-dependente. Considerando o cenário

clínico e etiológico mais provável, qual das seguintes opções terapêuticas representa a abordagem farmacológica de primeira linha mais apropriada para o controle do componente álgico da neuropatia desta paciente?

- (A) Indicação de plasmaférese ou imunoglobulina intravenosa, considerando a possibilidade de um componente autoimune sobreposto, como na polirradiculoneuropatia inflamatória desmielinizante crônica (PIDC).
- (B) Introdução de um antidepressivo dual (inibidor da recaptação de serotonina e noradrenalina), como a duloxetine, ou um anticonvulsivante ligante de subunidade alfa-2-delta dos canais de cálcio, como a pregabalina.
- (C) Início de terapia com um inibidor seletivo da recaptação de serotonina (ISRS), como a fluoxetine, combinado com anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) em uso contínuo.
- (D) Administração de pulsoterapia com metilprednisolona intravenosa, seguida de um curso de prednisona oral, visando modular a base inflamatória da neuropatia diabética.
- (E) Prescrição de opioides de alta potência, como a morfina ou oxicodona, como terapia inicial para garantir alívio rápido e eficaz da dor neuropática.

Questão 37

(Correta: E)

A narcolepsia é um distúrbio neurológico crônico caracterizado por sonolência diurna excessiva e manifestações anormais do sono REM. O diagnóstico preciso requer a identificação de um conjunto de sintomas e, muitas vezes, a confirmação por exames complementares. Acerca do assunto, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

() A paralisia do sono e as alucinações hipnagógicas/hipnopômicas, embora classicamente associadas à narcolepsia, são fenômenos dissociativos do sono REM que podem ocorrer isoladamente em indivíduos saudáveis e, portanto, não são suficientes para o diagnóstico sem a presença de sonolência excessiva ou cataplexia.

() O Teste de Latências Múltiplas do Sono (TLMS) é considerado o padrão-ouro para a confirmação diagnóstica da narcolepsia tipo 1 e tipo 2, sendo os critérios diagnósticos uma latência média para o sono \leq 8 minutos e a presença de dois ou mais SOREMPs (Sleep-Onset REM Periods) em 4 ou 5 cochilos registrados.

() A dosagem de hipocretina-1 (orexina-A) no líquido cefalorraquidiano (LCR) é um exame útil na investigação da narcolepsia; níveis indetectáveis ou muito baixos ($<$ 110 pg/mL) confirmam o diagnóstico de narcolepsia tipo 2, mesmo na ausência de cataplexia.

() O tratamento da sonolência excessiva na narcolepsia é realizado com agentes estimulantes como o modafinil,

enquanto a cataplexia e outros sintomas REM são manejados com fármacos que suprimem o sono REM, como os antidepressivos inibidores da recaptção de serotonina e noradrenalina ou o oxibato de sódio.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, F, F, F.
- (B) V, F, V, F.
- (C) V, V, V, V.
- (D) F, F, V, V.
- (E) V, V, F, V.

Questão 38

(Correta: C)

O manejo do estado de mal epilético (EME) é uma emergência neurológica que exige reconhecimento rápido e intervenção farmacológica sequencial e agressiva para prevenir danos neuronais irreversíveis. O protocolo de tratamento é escalonado, envolvendo diferentes classes de fármacos com mecanismos de ação distintos. Acerca do assunto, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__)O tratamento do estado de mal epilético convulsivo deve ser iniciado preferencialmente com fenitoína intravenosa em dose de ataque, pois este fármaco apresenta menor risco de depressão respiratória em comparação com os benzodiazepínicos.

(__)No estado de mal epilético refratário, definido pela persistência das crises apesar do uso de um benzodiazepínico e um fármaco antiepilético de segunda linha, a indução de coma farmacológico com infusão contínua de midazolam, propofol ou tiopental é uma estratégia terapêutica validada, necessitando de monitoramento contínuo por eletroencefalograma.

(__)O ácido valproico não é recomendado como opção de segunda linha no tratamento do EME devido à sua formulação exclusivamente oral, o que impede a rápida obtenção de níveis séricos terapêuticos na fase aguda.

(__)O estado de mal epilético não convulsivo pode se manifestar clinicamente por um estado confusional agudo, flutuação do nível de consciência ou alterações comportamentais sutis, sendo o eletroencefalograma (EEG) a ferramenta indispensável para a sua confirmação diagnóstica.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, V, V, V.
- (B) F, F, V, V.
- (C) F, V, F, V.
- (D) V, F, F, F.
- (E) V, F, V, F.

Questão 39

(Correta: A)

As síndromes parkinsonianas atípicas, ou "parkinsonismo-plus", representam um grupo de doenças neurodegenerativas que compartilham o parkinsonismo como uma de suas características, mas se distinguem da Doença de Parkinson idiopática por sinais e sintomas adicionais e uma progressão mais rápida e desfavorável. A correta diferenciação entre essas síndromes é crucial para o prognóstico e manejo. Considerando uma síndrome caracterizada pela presença de parkinsonismo simétrico e axial, de início precoce com instabilidade postural e quedas frequentes no primeiro ano de doença, associado a uma paralisia supranuclear do olhar vertical (inicialmente para baixo) e distonia cervical em retrocolo, a hipótese diagnóstica mais provável é:

- (A) Paralisia Supranuclear Progressiva (PSP), subtipo síndrome de Richardson.
- (B) Atrofia de Múltiplos Sistemas (AMS), forma parkinsoniana (AMS-P).
- (C) Demência com Corpos de Lewy (DCL).
- (D) Degeneração Corticobasal (DCB).
- (E) Doença de Parkinson com resposta flutuante à levodopa.

Questão 40

(Correta: E)

A hemorragia subaracnoidea (HSA) aneurismática é uma emergência neurológica com alta morbimortalidade. O manejo desses pacientes na fase aguda foca na prevenção de complicações como o ressangramento, o vasoespasma cerebral e a hidrocefalia. Acerca do assunto, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__)O uso de nimodipino oral é a única terapia farmacológica com evidência classe I para a prevenção do déficit neurológico isquêmico tardio associado ao vasoespasma após HSA, devendo ser iniciado em todos os pacientes assim que o diagnóstico é confirmado.

(__)A terapia "triplo H" (hipervolemia, hemodiluição e hipertensão induzida) é a abordagem padrão e de primeira linha para a prevenção do vasoespasma em todos os pacientes com HSA aneurismática, independentemente do status neurológico ou da presença de vasoespasma documentado.

(__)O ressangramento do aneurisma é uma complicação catastrófica com pico de incidência nas primeiras 24 horas após o sangramento inicial, o que justifica a indicação de tratamento precoce do aneurisma (clipagem cirúrgica ou terapia endovascular) sempre que possível.

(__)A hidrocefalia aguda é uma complicação comum após a HSA e seu tratamento definitivo é a instalação de uma derivação ventriculoperitoneal (DVP) de forma emergencial nas primeiras horas após a admissão do paciente.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) F, F, V, V.
- (B) V, F, F, V.
- (C) V, F, V, V.
- (D) V, V, V, F.
- (E) V, F, V, F.

Questão 41

(Correta: C)

Uma paciente de 29 anos, previamente hígida, desenvolve um quadro subagudo de neurite óptica no olho direito, com dor à movimentação ocular e perda visual significativa, que melhora parcialmente após pulsoterapia. Dois meses depois, ela apresenta um episódio de soluços incoercíveis e vômitos persistentes por uma semana, sem causa gastrointestinal aparente, associado a uma discreta fraqueza nos membros inferiores. A ressonância magnética de neuroeixo evidencia uma lesão captante de contraste na área postrema do tronco cerebral e ausência de lesões periventriculares ou justacorticais típicas de esclerose múltipla. A análise do líquido cefalorraquidiano não mostra bandas oligoclonais. Diante deste quadro clínico-radiológico, a investigação sorológica mais direcionada para confirmar a principal hipótese diagnóstica é a pesquisa de:

- (A) Anticorpos antinucleares (FAN) e anti-DNA de dupla hélice.
- (B) Anticorpos antineuronais (painel paraneoplásico, como anti-Hu, anti-Yo, anti-Ri).
- (C) Anticorpos contra a aquaporina-4 (AQP4-IgG).
- (D) Anticorpos anti-glicoproteína da mielina de oligodendrócitos (MOG-IgG).
- (E) Neurofilamento de cadeia leve no soro e no LCR.

Questão 42

(Correta: D)

No contexto do traumatismo cranioencefálico (TCE) grave, a ocorrência de lesões cerebrais secundárias, como edema, isquemia e neuroinflamação, é um determinante crítico do prognóstico. A identificação e o manejo de padrões específicos de lesão na neuroimagem inicial são fundamentais para a estratégia terapêutica. Dado o contexto, analise as afirmativas a seguir:

I.A presença de múltiplas pequenas hemorragias pontilhadas na junção substância cinzenta-branca, corpo caloso e tronco encefálico superior em uma ressonância magnética com sequências de suscetibilidade magnética (SWI) é o achado característico do hematoma subdural agudo.

II.A lesão axonal difusa (LAD) é uma lesão de cisalhamento das fibras axonais decorrente de forças de aceleração-desaceleração rotacional, cujo diagnóstico é primariamente clínico, caracterizado por coma prolongado desproporcional aos achados na tomografia computadorizada inicial, que pode ser normal ou mostrar

apenas alterações sutis.

III.O hematoma epidural agudo classicamente se apresenta na tomografia de crânio como uma coleção hiperdensa em formato de lente biconvexa, frequentemente associado a uma fratura óssea adjacente e laceração da artéria meníngea média, porém raramente cursa com o chamado "intervalo lúcido".

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 43

(Correta: A)

A meningite bacteriana aguda é uma das mais graves infecções do sistema nervoso central, exigindo diagnóstico e tratamento imediatos. A análise do líquido cefalorraquidiano (LCR) é a pedra angular para a confirmação diagnóstica, com um perfil de alterações bioquímicas e citológicas característico. Diante de um paciente adulto com suspeita clínica de meningite bacteriana, o padrão líquórico que mais fortemente corrobora esta hipótese diagnóstica, antes mesmo de resultados microbiológicos, é:

- (A) Pleocitose neutrofílica acentuada (geralmente > 1.000 células/mm³), hiperproteinorraquia significativa (tipicamente > 100 mg/dL) e hipoglicorraquia acentuada (relação glicose LCR/sélica < 0,4).
- (B) LCR xantocrômico, com dissociação proteino-citológica (hiperproteinorraquia acentuada com celularidade normal ou baixa) e glicose normal.
- (C) LCR com pleocitose eosinofílica (>10% do total de leucócitos), proteinorraquia moderada e glicose frequentemente normal ou levemente reduzida.
- (D) LCR claro e incolor, com pressão de abertura normal, ausência de pleocitose e níveis de proteína e glicose dentro dos valores de referência.
- (E) Pleocitose linfocítica moderada (100-500 células/mm³), proteinorraquia normal ou levemente elevada (< 100 mg/dL) e glicose normal.

Questão 44

(Correta: E)

Um homem de 42 anos é avaliado por um quadro de dois anos de evolução caracterizado por episódios recorrentes de hemiparesia e disartria transitórias, além de um Acidente Vascular Cerebral (AVC) isquêmico subcortical confirmado há seis meses. Ele relata cefaleia de forte intensidade com características de enxaqueca com aura visual desde a adolescência e nota um declínio progressivo de sua memória e capacidade de planejamento. Há história familiar de pai e tio paterno que faleceram antes dos 50 anos por "derrames

múltiplos". A ressonância magnética de encéfalo evidencia múltiplos infartos lacunares em núcleos da base e centros semiovais, além de uma extensa leucoencefalopatia confluyente e simétrica, notadamente com envolvimento dos polos temporais. Diante da principal hipótese diagnóstica para este quadro clínico-radiológico, a investigação mais específica para a confirmação definitiva é a:

- (A) Biópsia de artéria temporal para pesquisa de depósitos de proteína beta-amiloide na parede vascular, visando confirmar o diagnóstico de angiopatia amiloide cerebral.
- (B) Análise do líquido cefalorraquidiano com pesquisa de bandas oligoclonais de IgG e dosagem de proteínas, para afastar um quadro de vasculite primária do sistema nervoso central.
- (C) Dosagem sérica de homocisteína e pesquisa de mutação no gene da metilenotetrahidrofolato redutase (MTHFR) para investigar causas metabólicas de vasculopatia.
- (D) Angiografia cerebral por cateterismo, esperando-se encontrar estenose ou oclusão de grandes vasos intracranianos, como a artéria cerebral média.
- (E) Pesquisa da mutação no gene NOTCH3 no cromossomo 19, que, se positiva, confirma o diagnóstico de Arteriopatia Cerebral Autossômica Dominante com Infartos Subcorticais e Leucoencefalopatia (CADASIL).

Questão 45

(Correta: C)

A epilepsia mioclônica juvenil (EMJ) é uma das síndromes epilépticas genéticas mais comuns, com início típico na adolescência. Caracteriza-se por uma tríade de tipos de crises (mioclônicas, tônico-clônicas generalizadas e, em menor frequência, de ausência), que são frequentemente desencadeadas por privação de sono. Assim, analise as afirmativas a seguir:

I.O tratamento de primeira escolha para a epilepsia mioclônica juvenil é o valproato de sódio, que demonstra alta eficácia no controle de todos os tipos de crises da síndrome. Contudo, seu uso em mulheres em idade fértil deve ser cuidadosamente considerado devido ao seu conhecido potencial teratogênico.

II.O uso de carbamazepina ou fenitoína é uma alternativa segura e eficaz ao valproato, especialmente em mulheres, pois esses fármacos não exacerbam as crises mioclônicas e possuem um perfil de segurança gestacional mais favorável.

III.O eletroencefalograma (EEG) na EMJ tipicamente mostra um ritmo de base normal e a presença de complexos de poliespícula-onda ou espícula-onda generalizados, com frequência de 3,5 a 6 Hz, que são exacerbados pela fotoestimulação e pela privação de sono.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 46

(Correta: E)

O manejo das crises álgicas vaso-oclusivas é um dos principais desafios no cuidado de pacientes com doença falciforme, exigindo uma abordagem terapêutica rápida e eficaz para o alívio da dor e prevenção de complicações. Sobre a avaliação e o tratamento da crise álgica em pacientes com doença falciforme, assinale a alternativa correta.

- (A) A primeira medida terapêutica em qualquer crise álgica, mesmo as de leve intensidade, deve ser a transfusão de concentrado de hemácias ou a exsanguineotransfusão, visando diluir a concentração de hemoglobina S (HbS) e reverter o processo de falcização.
- (B) O tratamento da crise álgica deve se basear exclusivamente em hidratação vigorosa e uso de analgésicos simples, como paracetamol, evitando-se o uso de opioides devido ao alto risco de dependência, independentemente da intensidade da dor referida pelo paciente.
- (C) A crise álgica em pacientes com doença falciforme é sempre autolimitada e de curta duração, não sendo necessária a internação hospitalar para o seu manejo, que pode ser realizado integralmente em ambiente domiciliar com medicação oral.
- (D) O uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) é contraindicado no manejo da dor em pacientes com doença falciforme, pois eles aumentam o risco de lesão renal, uma complicação comum na doença, e podem agravar a vaso-oclusão.
- (E) A avaliação da dor deve ser sistematizada, utilizando-se escalas adequadas à idade do paciente, e o tratamento deve ser iniciado prontamente, com hidratação e analgesia escalonada, que pode incluir anti-inflamatórios não esteroidais e opioides, sendo a via de administração ajustada conforme a intensidade da dor.

Questão 47

(Correta: C)

A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no SUS visa à inserção de novas abordagens de cuidado, ampliando as opções terapêuticas aos usuários. Um gestor de saúde pretende implementar serviços de acupuntura e homeopatia em uma Unidade Básica de Saúde. Para tal, é necessário compreender o escopo e as diretrizes dessa política. Assinale a alternativa correta.

- (A) O financiamento para a implementação das Práticas Integrativas e Complementares é de responsabilidade exclusiva dos municípios, que devem arcar com todos os custos de formação profissional, insumos e estruturação dos serviços, sem apoio das esferas estadual e federal.
- (B) A oferta de Práticas Integrativas e Complementares no SUS é restrita ao nível de atenção terciária, em hospitais especializados, não sendo permitida sua implementação na Atenção Básica, para não descaracterizar as ações deste nível de atenção.
- (C) A PNPIC estabelece a implementação e o desenvolvimento de ações e serviços relativos às Práticas Integrativas e Complementares, incluindo a homeopatia e a acupuntura, que devem ser oferecidas de forma integrada e complementar aos demais serviços de saúde, com foco na atenção integral.
- (D) Apenas médicos podem prescrever e realizar procedimentos de acupuntura e homeopatia no âmbito do SUS, sendo vedada a atuação de outros profissionais de saúde nessas áreas, mesmo que possuam especialização e habilitação por seus respectivos conselhos profissionais.
- (E) A PNPIC prevê que os tratamentos com Práticas Integrativas e Complementares devem substituir os tratamentos convencionais alopáticos, sendo o usuário obrigado a optar por uma das duas abordagens terapêuticas, não sendo permitido o uso concomitante.

Questão 48

(Correta: D)

A gestão da qualidade em um serviço de hemoterapia é crucial para a segurança do ciclo do sangue. Acerca dos requisitos para a garantia da qualidade e gerenciamento de documentos, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__) O serviço de hemoterapia deve possuir um Manual da Qualidade que descreva o sistema da qualidade e a estrutura organizacional, além de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) para todas as atividades.

(__) Todos os registros relacionados ao ciclo do sangue, incluindo os de doação, exames e transfusão, devem ser arquivados e mantidos por um período mínimo de 20 anos.

(__) A validação de um novo processo ou equipamento crítico deve ser realizada antes de seu uso na rotina, mas a revalidação não é necessária em caso de alterações significativas que possam impactar o resultado.

(__) A autoavaliação das Boas Práticas no Ciclo do Sangue deve ser realizada pelo menos uma vez a cada dois anos, com o objetivo de verificar o cumprimento dos requisitos e subsidiar ações corretivas.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, F, F, F.
- (B) F, F, V, V.
- (C) V, F, V, F.
- (D) V, V, F, F.
- (E) V, V, V, V.

Questão 49

(Correta: E)

Um gestor municipal de saúde está reestruturando a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e precisa definir o papel e a composição das Equipes de Consultório na Rua. O objetivo é ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde, integrando-os aos demais pontos de atenção da rede. Considerando as normativas vigentes, o gestor deve garantir que a atuação dessas equipes esteja alinhada a um modelo de cuidado específico, que transcenda a simples oferta de procedimentos. Com base no exposto, assinale a alternativa correta sobre a organização e o funcionamento das Equipes de Consultório na Rua.

- (A) A atuação das Equipes de Consultório na Rua deve ser independente e desvinculada da Atenção Básica, funcionando como um serviço especializado que não compartilha o planejamento ou o cuidado dos usuários com as Equipes de Saúde da Família.
- (B) O financiamento das Equipes de Consultório na Rua é de responsabilidade exclusiva do governo federal, não havendo qualquer contrapartida financeira ou estrutural por parte dos municípios ou estados para a sua implantação e manutenção.
- (C) As Equipes de Consultório na Rua podem ser classificadas em três modalidades, sendo a Modalidade III composta por, no mínimo, 10 profissionais, com carga horária total de 240 horas semanais, atuando em metrópoles com alta concentração de pessoas em situação de rua.
- (D) As Equipes de Consultório na Rua são compostas exclusivamente por médicos e enfermeiros, com carga horária fixa de 40 horas semanais, e sua atuação é restrita ao atendimento de urgências e emergências em saúde mental no espaço da rua.
- (E) O cuidado em saúde prestado pelas Equipes de Consultório na Rua deve ser desenvolvido de forma itinerante e, quando necessário, nas instalações das Unidades Básicas de Saúde do território, utilizando-se de uma clínica ampliada, buscando construir vínculo com a população e realizando o cuidado de forma articulada com os outros pontos de atenção da rede.

Questão 50

(Questão anulada)

O tratamento da hemofilia evoluiu significativamente, com a profilaxia sendo o padrão-ouro para prevenir sangramentos e suas sequelas. Acerca dos diferentes regimes de tratamento, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__)O tratamento sob demanda consiste na infusão do concentrado de fator de coagulação apenas após o início de um episódio de sangramento.

(__)A profilaxia primária é iniciada antes ou logo após o primeiro sangramento articular, geralmente antes dos 2 anos de idade, com o objetivo de prevenir a artropatia hemofílica.

(__)A profilaxia secundária é iniciada em pacientes que já apresentam artropatia hemofílica estabelecida, visando prevenir novos sangramentos e a progressão da lesão articular.

(__)Uma vez iniciado o regime de profilaxia, ele nunca pode ser interrompido ou ter sua dose ajustada, mesmo que o paciente atinja a idade adulta e tenha um fenótipo de sangramento mais leve.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, V, F, V.
- (B) V, F, V, F.
- (C) V, F, F, F.
- (D) V, V, V, F.
- (E) F, F, V, V.