

CARGO: MÉDICO NEUROLOGISTA

PERÍODO MANHÃ

CONCURSO PÚBLICO 001/2026 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBÉ/PR

Atenção: Confira seu cargo e leia todas as instruções constantes no seu Caderno de Questões e Folha de Respostas.

1. Seu caderno deve conter 60 (sessenta) questões, com 05 (cinco) alternativas, assim dispostas:

Disciplina	Composição
Língua Portuguesa	01 a 15
Matemática	16 a 20
Informática Básica	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 60

- A Prova terá duração de 4h (quatro horas), incluindo preenchimento da Folha de Respostas.
- Após sua identificação, você deverá permanecer dentro da sala, sendo permitida a saída somente acompanhado de um fiscal e após 30min (trinta minutos) do início da prova.
- Para uso do sanitário e/ou beber água, você deverá solicitar ao Fiscal de Sala e somente levantar após autorização.
- O candidato só poderá sair da sala em definitivo após 1h (uma hora) do início da prova.
- Ao deixar a sala definitivamente, não poderá utilizar o sanitário dos candidatos que ainda estão realizando prova, e só poderá levar o Caderno de Questões restando 1h (uma hora) para o final da prova.
- Enquanto estiver realizando a Prova é proibido utilizar materiais de consulta, livros, apostilas, calculadoras, régua, quaisquer equipamentos eletrônicos, chapéus, bonés, e/ou similares, conforme constante no edital de abertura. Caso o fiscal constata alguma irregularidade irá anotar em Ata da Sala, para devidas providências da Comissão Organizadora.
- Sobre sua carteira deverá permanecer somente documento oficial original com foto, caneta de tinta azul ou preta de corpo transparente, Caderno de Questões e Folha de Respostas.
- Você poderá utilizar seu Caderno de Questões para rascunho.
- Você receberá do Fiscal de Sala a Folha de Respostas definitiva. Confira seus dados e em caso de erro, chame o fiscal. Após conferir, **assine no campo destinado à assinatura do candidato**. Em hipótese alguma ela será substituída caso o candidato dobre, amasse, rasgue ou molhe. Cuidado, pois esse será o único documento válido para correção.
- Caso algum equipamento eletrônico emita som, mesmo que desligado e lacrado no plástico de pertences, o candidato portador do equipamento será automaticamente eliminado do concurso.
- Transcreva suas respostas para Folha de Respostas com caneta de tinta azul ou preta de corpo transparente. **Atenção:** verifique na Folha de Respostas a forma correta de preenchimento.
- Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada, em branco ou preenchidas de forma diferente das instruções serão anuladas.
- Após terminar sua Prova avise o Fiscal, pois ele autorizará a entrega da sua Folha de Respostas e Caderno de Questões, se for o caso.
- Caso algum candidato seja flagrado na tentativa de fraude, esse será automaticamente eliminado do Concurso, ainda sujeito a processo civil ou criminal.
- Qualquer questionamento ou dúvidas devem ser feitos em voz alta ao fiscal.
- Os 03 (três) últimos candidatos deverão sair juntos da sala, após a conferência e lacre do material da sala.
- Aguarde a autorização do Fiscal para iniciar sua Prova.

-----DESTAQUE AQUI-----

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

Leia o texto para responder as questões.

Uso de suplementos proteicos de whey protein e creatina em crianças e adolescentes: implicações clínicas e nutricionais

Nota emitida pela Sociedade Brasileira de Pediatria

Contexto atual e relevância para a pediatria

Os produtos comercialmente conhecidos como whey protein e creatina são enquadrados pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) na categoria de suplementos alimentares, sendo compostos, respectivamente, por proteína do soro do leite e creatina. O whey protein apresenta-se em diferentes formas (concentrada, isolada ou hidrolisada) e é divulgado com alegações relacionadas ao ganho de massa muscular e à melhora do desempenho físico. A creatina, por sua vez, é um composto nitrogenado derivado de aminoácidos (arginina, glicina e metionina), produzido pelo organismo e também obtido pela alimentação, especialmente por meio de carnes e peixes, e desempenha papel no metabolismo energético celular, especialmente em tecidos de alta demanda, como o músculo esquelético. Esses suplementos estão amplamente difundidos no contexto da prática de atividade física e esportiva entre adultos e caracterizam-se, em sua maioria, como produtos ultraprocessados, por incorporarem ingredientes como aromatizantes, edulcorantes e emulsificantes. Diferentemente dos alimentos, que fornecem proteínas associadas a vitaminas, minerais, fibras e compostos bioativos, esses produtos promovem uma oferta concentrada e descontextualizada de nutrientes, em desacordo com as recomendações de uma alimentação adequada e saudável. O whey protein e a creatina têm sido introduzidos, de forma inadvertida, na alimentação de crianças e adolescentes, impulsionados por estratégias de marketing e pela influência das mídias digitais, frequentemente sem indicação clínica e sem orientação profissional. Esse cenário é agravado pela crescente oferta desses suplementos com apelo direcionado ao público infantil, por meio de rotulagem atrativa, sabores adocicados e formatos lúdicos, como balas, gomas e bebidas saborizadas. Tais características favorecem a percepção equivocada de que se trata de produtos habituais para a faixa etária pediátrica.

Necessidades proteicas na infância e adolescência: o papel dos alimentos

A proteína é essencial para o crescimento e o desenvolvimento, mas sua necessidade é frequentemente superestimada. Crianças e adolescentes saudáveis apresentam requerimentos proteicos que, em média, variam entre 0,85 e 0,95 g/kg/dia, facilmente atingidos por meio de uma alimentação variada e equilibrada. Na prática, observa-se que muitas crianças já apresentam ingestão proteica superior às necessidades fisiológicas, de modo que a adição de suplementos — mesmo em pequenas quantidades — não traz benefício comprovado e não é isenta de riscos. Uma alimentação baseada em alimentos in natura e minimamente processados — como carnes, ovos, leite e derivados, leguminosas, cereais, tubérculos, frutas e hortaliças — assegura não apenas a adequada oferta proteica (quantidade e qualidade), mas também a ingestão de todos os nutrientes essenciais para o crescimento e desenvolvimento saudáveis. O uso de suplementos proteicos na pediatria é restrito a condições clínicas específicas, como desnutrição, doenças crônicas, síndromes de má absorção ou aumento da demanda metabólica, entre outras, sempre sob prescrição e acompanhamento profissional. Esse contexto não é extrapolável ao uso de

suplementos de whey protein ou de creatina em crianças e adolescentes com ou sem doenças associadas. Estudos descrevem potenciais efeitos adversos renais, hepáticos e metabólicos associados ao consumo excessivo e crônico de proteína, atribuídos à sobrecarga das vias de metabolização e de excreção de compostos nitrogenados. No rim, pode-se observar aumento da produção de ureia e hiperfiltração glomerular, com potencial de lesão intraglomerular em indivíduos suscetíveis. No fígado, intensificam-se a desaminação e o ciclo da ureia, elevando a produção de amônia, especialmente em contextos de imaturidade. Do ponto de vista metabólico, o excesso proteico pode estimular a secreção de insulina e de Fator de Crescimento Semelhante à Insulina tipo 1 (IGF-1), interferir no balanço energético e favorecer a lipogênese. Diante das evidências científicas atuais, não há indicação para o uso rotineiro de suplementos proteicos à base de whey protein e de creatina em crianças e adolescentes saudáveis. Nessa fase, deve-se priorizar a construção do comportamento alimentar e a oferta de uma alimentação diversificada, capaz de atender às necessidades nutricionais de cada etapa do desenvolvimento. O uso indiscriminado desses suplementos, além de favorecer a ingestão excessiva de nutrientes com potencial de sobrecarga de órgãos e sistemas, também expõe as crianças e adolescentes a aditivos alimentares (corantes, conservantes, emulsificantes) e pode determinar a substituição de refeições, contribuindo para práticas alimentares inadequadas e para o desenvolvimento de uma relação disfuncional com a alimentação, cenário frequentemente agravado pela influência das redes sociais e por padrões corporais idealizados. O ato de se alimentar não se limita ao consumo de nutrientes, mas integra um processo relacional, cultural e identitário, construído no convívio familiar e social e marcado por escolhas, preparo e modos de consumo que expressam valores, tradições e vínculos afetivos.

Considerações finais

O uso de suplementos proteicos à base de whey protein e de creatina não é indicado para crianças saudáveis e não deve ser adotado de forma rotineira na adolescência. Uma alimentação saudável, variada e baseada em alimentos in natura ou minimamente processados, em preparações culinárias, é suficiente para atender às necessidades nutricionais e promover a formação de hábitos alimentares adequados. A suplementação deve ser reservada a situações clínicas específicas, com avaliação individualizada e acompanhamento profissional. O pediatra desempenha papel central na orientação de famílias, crianças e adolescentes, sendo fundamental esclarecer que esses suplementos não são necessários para o crescimento e desenvolvimento adequados. A abordagem deve contemplar a educação nutricional, a valorização de práticas alimentares saudáveis e a discussão crítica sobre influências externas, como o marketing e as mídias sociais. Além disso, é essencial reconhecer precocemente o uso inadequado desses produtos e intervir de forma oportuna. O cuidado com a alimentação na infância e na adolescência constitui uma estratégia fundamental para a promoção da saúde ao longo da vida.

Disponível em <https://www.sbp.com.br/pediatras-alertam-sobre-perigos-do-uso-de-suplementos-proteicos-de-whey-protein-e-creatina-por-criancas-e-adolescentes/>

1. **Assinale a alternativa que apresenta o objetivo principal da nota emitida pela Sociedade Brasileira de Pediatria.**
 - a) Incentivar o uso de creatina para melhora do desempenho escolar.
 - b) Alertar sobre o uso indiscriminado e sem orientação de whey protein e creatina em crianças e adolescentes.
 - c) Promover marcas de suplementos ultraprocessados com sabores adocicados.
 - d) Substituir a ingestão de carnes e peixes por suplementos nitrogenados.
 - e) Criticar a atuação da ANVISA na fiscalização de alimentos in natura.
2. **Análise: “A proteína é essencial para o crescimento e o desenvolvimento, mas sua necessidade é frequentemente superestimada”, e assinale a alternativa que apresenta a importância do uso do advérbio em destaque neste contexto.**
 - a) Por ser um advérbio de negação, evidencia que os pais insistem em oferecer os produtos industrializados e os pediatras negam o uso com frequência.
 - b) Por ser um advérbio de frequência, mostra que diariamente crianças estão ingerindo produtos com calorias aumentadas.
 - c) Por ser um advérbio de dúvida, articula que muitos pais ainda se sentem inseguros sobre oferecer ou não produtos com proteína isolada.
 - d) Por ser um advérbio de tempo, enfatiza que o fato está acontecendo com certa recorrência.
 - e) Por ser um advérbio de funcionalidade, torna a oração com função de instigar o pensamento crítico de pessoas que fazem o uso das proteínas isoladas.
3. **Na oração: “Os produtos comercialmente conhecidos como whey protein e creatina são enquadrados pela ANVISA...”, o sujeito é classificado como**
 - a) oculto.
 - b) indeterminado.
 - c) simples.
 - d) composto.
 - e) inexistente.
4. **Os vocábulos “clínicas”, “fisiológicas” e “metabólico”, presentes no texto, são acentuadas seguindo qual regra de acentuação?**
 - a) São todas oxítonas terminadas em “as” ou “o”.
 - b) São paroxítonas terminadas em ditongo.
 - c) Possuem hiatos tônicos.
 - d) São monossílabos tônicos.
 - e) São proparoxítonas, e todas as proparoxítonas devem ser acentuadas.
5. **Análise o trecho: “A creatina, por sua vez, é um composto nitrogenado...”, sobre o uso das vírgulas, assinale a alternativa correta em relação ao seu uso.**
 - a) Isolar uma expressão explicativa ou de transição.
 - b) Separar elementos de uma enumeração.
 - c) Indicar a omissão de um verbo.
 - d) Separar o sujeito do predicado.
 - e) Marcar um vocativo.
6. **No segmento “Tais características favorecem a percepção equivocada...”, o termo destacado classifica-se como**
 - a) pronome relativo.
 - b) pronome demonstrativo.
 - c) pronome pessoal do caso reto.
 - d) pronome indefinido.
 - e) pronome possessivo.
7. **Em “...relacionadas ao ganho de massa muscular e à melhora do desempenho físico”, sobre o uso do acento indicativo de crase, assinale a alternativa correta.**
 - a) A crase é obrigatória por conta da regência nominal da palavra “relacionadas” que exige a preposição “a”, somada ao artigo feminino que antecede “melhora”.
 - b) A crase é opcional, por ser uma locução adverbial de tempo feminina.
 - c) A crase é obrigatória por estar diante de um verbo substantivado feminino.
 - d) A crase é opcional antes de substantivos abstratos.
 - e) A crase é obrigatória por conta da regência do verbo “ganhar”, que exige preposição.
8. **Análise: “Crianças e adolescentes saudáveis apresentam requerimentos proteicos...”, e assinale a alternativa que apresenta o motivo pelo qual o adjetivo destacado está no plural.**
 - a) Para concordar com o substantivo “adolescentes”.
 - b) Para concordar com o termo “requerimentos proteicos”.
 - c) Para concordar com o advérbio “frequentemente”.
 - d) Para concordar com a forma verbal “apresentam”.
 - e) Para concordar com “crianças e adolescentes”.
9. **De acordo com o texto, por que o uso de suplementos é considerado “descontextualizado” em comparação aos alimentos?**
 - a) Porque suplementos são mais baratos que comida.
 - b) Porque os suplementos oferecem nutrientes isolados sem as fibras, vitaminas e compostos bioativos presentes nos alimentos íntegros.
 - c) Porque crianças não conseguem digerir proteínas de fontes animais.
 - d) Porque o marketing digital foca apenas em idosos.
 - e) Porque a ANVISA proibiu a venda de alimentos minimamente processados.
10. **No trecho “Estudos descrevem potenciais efeitos adversos renais...”, o verbo está flexionado no**
 - a) pretérito perfeito do indicativo.
 - b) futuro do presente do indicativo.
 - c) presente do subjuntivo.
 - d) presente do indicativo, indicando um fato ou estado atual das evidências científicas.
 - e) imperativo afirmativo.
11. **A oração “A suplementação deve ser reservada a situações clínicas específicas...” encontra-se na**
 - a) voz ativa.
 - b) voz passiva analítica.
 - c) voz reflexiva.
 - d) voz reflexiva recíproca.
 - e) voz ativa com sujeito indeterminado.

12. No início do segundo parágrafo, o termo “Esse cenário” refere-se
- à introdução inadvertida de suplementos na alimentação infantil por marketing e influência digital.
 - ao sucesso das dietas baseadas em carnes e peixes.
 - à facilidade de atingir as necessidades proteicas com alimentos in natura.
 - às funções biológicas da creatina no músculo esquelético.
 - à correta orientação dos pediatras sobre suplementação.
13. Na expressão “produtos ultraprocessados”, a palavra destacada tem a função de
- indicar uma ação concluída pelo sujeito.
 - substituir o nome “produtos”.
 - caracterizar o substantivo, conferindo-lhe uma qualidade ou estado.
 - conectar duas orações coordenadas.
 - modificar o sentido do verbo “enquadrados”.
14. Quais são os potenciais efeitos adversos do consumo excessivo e crônico de proteínas mencionados no texto?
- Melhora da visão e audição.
 - Redução imediata da gordura corporal e aumento de altura.
 - Fortalecimento do sistema imunológico contra vírus.
 - Apenas efeitos psicológicos relacionados às redes sociais.
 - Sobrecarga renal (hiperfiltração) e hepática (aumento da produção de amônia).
15. Analise o período: “O pediatra desempenha papel central na orientação de famílias, crianças e adolescentes, sendo fundamental esclarecer que esses suplementos não são necessários para o crescimento e desenvolvimento adequados.” e assinale a alternativa que apresenta sua classificação.
- Período simples.
 - Período composto apenas por coordenação.
 - Período composto por coordenação e subordinação.
 - Período composto apenas por subordinação.
 - Frase nominal, sem coordenação ou subordinação.

Matemática

16. Analise as assertivas e assinale a alternativa correta.
- O valor de $5!$ é 120.
 - $P(7, 3) = 210$.
 - $C(6, 2) = 12$.
- Apenas I está correta.
 - Apenas II está correta.
 - Apenas I e II estão corretas.
 - Apenas II e III estão corretas.
 - Todas estão corretas.
17. Uma gráfica imprime 1.200 folhetos em 4 horas. Quantos folhetos imprimirá em 7 horas, mantendo a mesma produtividade?
- 1800.
 - 2000.
 - 2100.
 - 2400.
 - 2700.

18. Um ângulo que mede 135° é classificado como
- agudo.
 - reto.
 - obtusos.
 - raso.
 - completo.
19. A média de idade de 8 pessoas é 25 anos. Se uma nona pessoa de 34 anos ingressar no grupo, a nova média será de
- 25 anos.
 - 26 anos.
 - 27 anos.
 - 28 anos.
 - 29 anos.
20. Considere a proposição: “O MMC de dois números naturais é sempre múltiplo do MDC desses números.” A respeito dessa proposição, assinale a alternativa correta.
- É falsa para números primos.
 - É falsa para números coprimos.
 - É verdadeira apenas quando os números são pares.
 - É verdadeira para quaisquer números naturais não nulos.
 - É verdadeira apenas quando o MDC é maior que 1.

Informática Básica

21. Considere o seguinte cenário: durante a elaboração de um documento no Microsoft Word 365 (versão português), Juliana precisou padronizar rapidamente a aparência de vários trechos do documento. Para isso, ela selecionou um parágrafo já formatado e utilizou o pincel de formatação que permite copiar essa formatação e aplicá-la em outros trechos do texto sem alterar o conteúdo escrito. Com base no cenário apresentado, assinale a alternativa que representa corretamente o ícone correspondente ao recurso Pincel de Formatação.

- 
- 
- 
- 
- 

22. O Microsoft Excel 365 (versão português) possui diferentes tipos de referências de células que influenciam o comportamento das fórmulas quando elas são copiadas para outras posições da planilha. Nesse contexto, relacione corretamente o tipo de referência da primeira coluna com suas respectivas ações da coluna seguinte e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

1. Referência relativa.
 2. Referência absoluta.
 3. Referência mista.
- () Utiliza o símbolo \$ para fixar linha e coluna, como em \$A\$1.
- () É ajustada automaticamente quando a fórmula é copiada para outras células.
- () Permite fixar apenas a linha ou apenas a coluna, como A\$1 ou \$A1.
- () Mantém parte da referência fixa e outra parte variável durante a cópia da fórmula.
- a) 1 – 2 – 3 – 2.
 - b) 2 – 1 – 1 – 3.
 - c) 2 – 1 – 3 – 3.
 - d) 3 – 2 – 1 – 1.
 - e) 2 – 3 – 1 – 3.

23. O Windows 11 apresenta recursos voltados à produtividade, organização da área de trabalho e integração com aplicativos e serviços do sistema operacional. Entre esses recursos estão melhorias na interface, gerenciamento de janelas e personalização do ambiente de trabalho. Considerando as funcionalidades do Windows 11, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.

- I. O Menu Iniciar do Windows 11 pode ser utilizado para acessar aplicativos instalados, arquivos recentes e opções de desligamento do computador.
 - II. O recurso Snap Layouts (Layouts de Ajuste), nativo do Windows 11, permite organizar janelas abertas em diferentes formatos de divisão da tela, facilitando a multitarefa.
 - III. A Barra de Tarefas do Windows 11 possibilita fixar aplicativos para acesso rápido durante a utilização do sistema.
 - IV. O Windows 11 permite personalizar elementos da interface, como plano de fundo, temas e cores do sistema operacional.
- a) Apenas I está correta.
 - b) Apenas I e II estão corretas.
 - c) Apenas III e IV estão corretas.
 - d) Apenas I, III e IV estão corretas.
 - e) Todas estão corretas.

24. Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

O Google é considerado um _____, pois permite localizar conteúdos e informações disponíveis na _____ por meio de pesquisas realizadas pelos usuários. Entre os recursos disponíveis, destaca-se a pesquisa por _____, que possibilita localizar conteúdos semelhantes a partir do envio de fotografias, figuras ou arquivos visuais.

- a) navegador / internet / imagem
- b) buscador / internet / imagem
- c) diretório / rede local / voz
- d) provedor / intranet / áudio
- e) navegador / nuvem / favoritos

25. Considere o seguinte cenário: uma empresa do setor financeiro implantou autenticação de dois fatores (2FA) no acesso aos sistemas corporativos após identificar tentativas indevidas de acesso às contas de colaboradores. Após a implementação, houve redução de acessos não autorizados e aumento da segurança no ambiente computacional da organização. Com base no cenário apresentado e nos conceitos de segurança da informação, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () O segundo fator de autenticação substitui os mecanismos de criptografia utilizados nos sistemas corporativos.
- () A autenticação de dois fatores aumenta a segurança da conta, pois adiciona uma camada extra de verificação no processo de acesso.
- () Aplicativos autenticadores e códigos enviados por SMS podem ser utilizados como mecanismos de autenticação em duas etapas.
- () Mesmo com autenticação de dois fatores, práticas como uso de senhas fortes e atenção a golpes de *phishing* continuam sendo necessárias.
- a) V – V – F – V.
 - b) F – F – V – F.
 - c) V – V – V – V.
 - d) F – V – V – V.
 - e) F – V – V – F.

Conhecimentos Específicos

26. De acordo com o artigo 8º da Lei Municipal nº 1.718/2003 do Município de Cambé/PR, assinale a alternativa correta acerca das formas de provimento de cargo público.

- a) São formas de provimento de cargo público a nomeação, promoção, readaptação, reversão, aproveitamento, reintegração e recondução.
- b) São formas de provimento de cargo público a nomeação, contratação, promoção, reversão, redistribuição e recondução.
- c) São formas de provimento de cargo público a nomeação, ascensão, transferência, aproveitamento e redistribuição.
- d) São formas de provimento de cargo público a nomeação, promoção, remoção, readaptação, reversão e reintegração.
- e) São formas de provimento de cargo público a nomeação, promoção, readaptação, reversão, aproveitamento, reintegração, recondução e redistribuição.

27. De acordo com a Lei Municipal nº 1.718/2003 do Município de Cambé/PR, assinale a alternativa correta.

- a) A duração da jornada de trabalho não será superior a 8 (oito) horas diárias e 44 (quarenta e quatro) horas semanais.
- b) A duração da jornada de trabalho não será superior a 6 (seis) horas diárias e 30 (trinta) horas semanais.
- c) A duração da jornada de trabalho não será superior a 8 (oito) horas diárias e 40 (quarenta) horas semanais, ressalvada a jornada de 12x36 horas, regulamentada por legislação específica.
- d) A duração da jornada de trabalho será fixada exclusivamente em regulamento interno de cada secretaria municipal.
- e) A duração da jornada de trabalho não será superior a 12 (doze) horas diárias e 36 (trinta e seis) horas semanais para todos os servidores públicos municipais.

28. De acordo com o parágrafo 4º do artigo 24 da Lei Municipal nº 1.718/2003 do Município de Cambé/PR, assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

Como condição para aquisição da estabilidade, é obrigatória a avaliação especial de desempenho por _____ instituída para essa finalidade.

- a) autoridade competente
- b) comissão
- c) junta médica oficial
- d) secretaria responsável
- e) chefia imediata

29. De acordo com o artigo 48 da Lei Municipal nº 1.718/2003 do Município de Cambé/PR, assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna. O servidor perderá a remuneração do domingo caso falte _____.

- a) 01 dia na semana
- b) 02 dias na semana
- c) mais de 02 dias na semana
- d) 03 dias consecutivos
- e) 05 dias alternados no mês

30. De acordo com a Lei Municipal nº 1.718/2003 do Município de Cambé/PR, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () A investidura em cargo de provimento efetivo será feita mediante concurso público de provas ou de provas e títulos, sendo que o concurso poderá ser realizado em duas etapas, como dispuser o edital que regulamentar o mesmo, bem como ser utilizadas provas práticas.
 - () O concurso público terá validade de até 02 (dois) anos, podendo ser prorrogada uma única vez, por igual período.
 - () Poderá ser nomeado candidato de concurso novo enquanto houver candidato aprovado no mesmo cargo em concurso anterior com prazo de validade não expirado, em caráter excepcional, desde que se trate condição emergencial que atenda o interesse público.
 - () A aprovação em concurso gera direito à nomeação, esta, quando se der, respeitará a ordem de classificação dos candidatos habilitados, salvo prévia desistência por escrito.
 - () Quando houver servidor público municipal em disponibilidade não será permitida a realização de concurso público, para preenchimento de cargo de igual categoria devendo, se necessário, ser convocado o servidor disponível.
- a) F – V – F – V – F.
 - b) V – F – V – F – V.
 - c) V – V – V – F – F.
 - d) V – V – F – F – V.
 - e) F – V – F – F – F.

31. Sobre a morte encefálica, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () A causa do coma deve ser conhecida e capaz de justificar o quadro clínico.
 - () A presença de sedação farmacológica pode interferir na avaliação.
 - () A ausência de reflexos do tronco encefálico faz parte dos critérios clínicos.
 - () O paciente deve apresentar hipotermia importante para abertura do protocolo.
- a) V – V – V – F.
 - b) V – F – V – F.
 - c) F – V – V – F.
 - d) V – V – F – F.
 - e) F – F – V – V.

32. Um homem de 63 anos procura atendimento por episódios recorrentes de perda visual monocular transitória à esquerda, com recuperação completa após poucos minutos. O exame neurológico está normal entre os episódios. Diante desse quadro, assinale a alternativa correta.

- a) O quadro é mais compatível com aura visual de enxaqueca.
- b) O principal território vascular implicado é o sistema carotídeo ipsilateral.
- c) A ausência de déficit neurológico persistente exclui etiologia vascular.
- d) O risco de AVC futuro é desprezível.
- e) A investigação dos vasos cervicais não está indicada.

33. Sobre a doença de Parkinson, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.
- A bradicinesia é necessária para o diagnóstico clínico da doença.
 - Tremor de repouso isoladamente permite estabelecer o diagnóstico.
 - Hiposmia pode preceder os sintomas motores.
 - Transtorno comportamental do sono REM pode anteceder o diagnóstico clínico.
- Apenas I e II estão corretas.
 - Apenas I, III e IV estão corretas.
 - Apenas II e III estão corretas.
 - Apenas III e IV estão corretas.
 - Todas estão corretas.
34. Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma sobre o delirium e assinale a alternativa com a sequência correta.
- () O início costuma ser agudo ou subagudo.
 () Flutuações do nível de atenção são frequentes.
 () O quadro é invariavelmente irreversível.
 () Infecções e medicamentos podem atuar como fatores precipitantes.
- V – V – F – V.
 - V – F – F – V.
 - F – V – F – V.
 - V – V – V – F.
 - F – F – V – V.
35. Relacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência correta.
- Cefaleia em salvas.
 - Neuralgia do trigêmeo.
 - Hemorragia subaracnóidea.
 - Hipertensão intracraniana idiopática.
- () Dor facial paroxística desencadeada por estímulos triviais.
 () Cefaleia associada a lacrimejamento e congestão nasal ipsilaterais.
 () Cefaleia súbita de intensidade máxima ao início.
 () Cefaleia frequentemente associada a papiledema.
- 3 – 1 – 2 – 4.
 - 1 – 2 – 3 – 4.
 - 2 – 3 – 1 – 4.
 - 2 – 1 – 3 – 4.
 - 1 – 3 – 2 – 4.
36. Um homem de 48 anos apresenta fraqueza muscular proximal lentamente progressiva há quatro anos. Refere dificuldade crescente para subir escadas e levantar-se de cadeiras. A creatinoquinase encontra-se discretamente elevada. A eletroneuromiografia revela padrão miopático. O exame genético confirma mutação no gene GAA. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.
- O diagnóstico mais provável é distrofia miotônica tipo 1.
 - O quadro é compatível com doença de Pompe de início tardio.
 - Trata-se de miastenia gravis generalizada.
 - O padrão descrito é típico de neuropatia hereditária sensitivo-motora.
 - A doença não apresenta tratamento específico.
37. Sobre as demências neurodegenerativas, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.
- Alucinações visuais recorrentes podem ocorrer precocemente na demência com corpos de Lewy.
 - Flutuações cognitivas favorecem o diagnóstico de demência com corpos de Lewy.
 - O comprometimento predominante da memória episódica inicial é característico da doença de Alzheimer típica.
 - Transtorno comportamental do sono REM pode estar associado à demência com corpos de Lewy.
- Apenas I e II estão corretas.
 - Apenas I, II e III estão corretas.
 - Apenas II, III e IV estão corretas.
 - Todas estão corretas.
 - Apenas III e IV estão corretas.
38. Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma sobre a miopatia necrosante autoimune associada ao anticorpo anti-HMGCR e assinale a alternativa com a sequência correta.
- () Pode estar associada ao uso prévio de estatinas.
 () Costuma cursar com elevação importante da creatinoquinase.
 () A suspensão da estatina é sempre suficiente para resolução completa do quadro.
 () Pode requerer tratamento imunossupressor.
- V – V – F – V.
 - V – F – F – V.
 - F – V – F – V.
 - V – V – V – F.
 - F – F – V – V.
39. Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.
- A neuropatia hereditária com susceptibilidade à paralisia por pressão está classicamente associada a deleção do gene _____ e caracteriza-se por neuropatias _____ recorrentes.
- PMP22 / compressivas
 - GAA / autonômicas
 - NOTCH3 / dolorosas
 - DMD / cranianas
 - SMN1 / sensitivas puras
40. Uma mulher de 22 anos apresenta quadro subagudo de alterações comportamentais, seguidas de crises epiléticas e discinesias orofaciais proeminentes. Foi internada em UTI por instabilidade autonômica e coma. O EEG revela atividade delta rítmica na faixa de 1 a 3 Hz sobreposta a surtos de ondas beta de 20-30 Hz. Qual é o diagnóstico mais provável e o padrão eletroencefalográfico descrito?
- Encefalite de Hashimoto; alentecimento difuso inespecífico.
 - Encefalite anti-LGI1; crises distônicas faciobraquiais.
 - Encefalite anti-CASPR2; neuromiotonia.
 - Doença de Creutzfeldt-Jakob; complexos trifásicos periódicos.
 - Encefalite anti-NMDA; padrão *extreme delta brush*.

41. Um paciente de 35 anos apresenta mielite transversa longitudinalmente extensa. A investigação laboratorial revela anticorpos anti-MOG positivos e anti-aquaporina 4 (AQP4) negativos. Qual característica radiológica diferencia tipicamente a lesão medular na Doença Associada ao Anticorpo Anti-MOG (MOGAD) daquela vista na Doença do Espectro da Neuromielite óptica (NMOSD) clássica?
- A MOGAD frequentemente poupa o cone medular.
 - A lesão na MOGAD é preferencialmente central (substância cinzenta), enquanto na NMOSD é posterolateral.
 - Na MOGAD, as lesões tendem a ser mais curtas, envolvendo menos de 3 segmentos vertebrais.
 - A NMOSD tipicamente apresenta lesões longitudinais extensas, enquanto a MOGAD pode apresentar lesões tanto curtas quanto longas, mas com bordas mais “fluffy” ou esfumadas.
 - A presença de realce anelar ao gadolínio é exclusiva da MOGAD.
42. Paciente de 62 anos apresenta episódio de afasia e fraqueza na mão direita com duração de 20 minutos. Chega ao hospital 2 horas após o início, já assintomático. Ressonância magnética negativa para evento isquêmico. Tem histórico de hipertensão e diabetes. O escore ABCD2 calculado é 5. Qual é a recomendação de prevenção secundária?
- Aspirina isolada em dose de 325 mg/dia.
 - Anticoagulação plena imediata com varfarina ou DOACs.
 - Dupla antiagregação plaquetária (Aspirina + Clopidogrel) por 21 dias.
 - Endarterectomia carotídea de urgência nas primeiras 6 horas.
 - Dupla antiagregação plaquetária (Aspirina + Clopidogrel) por 180 dias.
43. Uma criança de 10 meses de idade apresenta crises convulsivas febris prolongadas e recorrentes. A investigação genética revela uma mutação no gene SCN1A. O neurologista infantil planeja o manejo preventivo das crises. Nesta síndrome específica, qual das seguintes classes de medicamentos é classicamente contraindicada por poder agravar o quadro clínico?
- Benzodiazepínicos (Clobazam).
 - Agentes de amplo espectro (Valproato de sódio).
 - Bloqueadores de canais de sódio (Carbamazepina ou Fenitoína).
 - Agentes gabapentinóides (Pregabalina ou Gabapentina).
 - Inibidores da proteína 2A da vesícula sináptica (Levetiracetam).
44. Homem de 65 anos, com quedas frequentes há 10 meses e parkinsonismo rígido-acinético simétrico. Durante o exame das sacadas voluntárias, o neurologista nota que, ao tentar realizar uma sacada vertical para baixo, o paciente descreve um arco lateral em vez de um movimento retilíneo. Qual é o nome deste sinal semiológico e qual sua importância diagnóstica?
- Sinal de Mickey Mouse; indica atrofia do tegmento mesencefálico.
 - Sinal do “Beija-flor”; indica preservação da ponte com atrofia do mesencéfalo.
 - Apraxia de abertura ocular; indica obrigatoriamente uma sinucleinopatia.
 - Fenômeno de Bell; indica que a lesão é periférica e não central.
 - Sinal *round-the-house*; é um preditor precoce de paralisia supranuclear do olhar vertical na PSP.
45. Uma mulher de 69 anos apresenta comprometimento cognitivo leve amnésico confirmado por avaliação neuropsicológica. O PET amiloide é positivo. A ressonância magnética demonstra seis micro-hemorragias (microbleeds). APOE ε4 homozigoto. A família questiona elegibilidade para terapia antiamiloide incluindo Donanemabe e Lecanumabe. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.
- A presença de biomarcador amiloide positivo é suficiente para indicar tratamento.
 - As alterações de ressonância descritas representam potencial fator de exclusão ou alto risco para terapia antiamiloide.
 - A presença de APOE ε4 reduz o risco de ARIA.
 - Terapias antiamiloides são indicadas em qualquer estágio da doença de Alzheimer.
 - O alelo ε4 em homozigose confere proteção contra hemorragias durante o tratamento.
46. Um homem de 62 anos, com antecedentes de hipertensão arterial e tabagismo, apresenta-se à emergência com vertigem súbita, náuseas, soluços persistentes e dificuldade para deglutir. Ao exame neurológico, observa-se: ptose e miose à esquerda, dismetria e incoordenação no hemicorpo esquerdo, hipoestesia térmica e dolorosa na hemiface esquerda e no dimídio corporal direito, desvio do palato para a direita e disfonia. Com isso, assinale a alternativa que relaciona corretamente os achados semiológicos descritos com as respectivas lesões estruturais no tronco encefálico.
- A disfagia e a rouquidão decorrem da lesão do núcleo dorsal do vago, responsável pela inervação motora da faringe e laringe.
 - A hipoestesia térmica e dolorosa no hemicorpo direito é explicada pelo acometimento do lemnisco medial esquerdo, que cruza ao nível do bulbo.
 - A síndrome de Horner ipsilateral (ptose e miose) ocorre devido à interrupção das fibras simpáticas descendentes no tegmento lateral do bulbo.
 - A ataxia e dismetria à esquerda resultam da lesão do pedúnculo cerebelar superior, que coordena o planejamento motor ipsilateral.
 - A perda da sensibilidade térmica e dolorosa na hemiface esquerda deve-se à lesão do núcleo sensitivo principal do trigêmeo, localizado na porção dorsal do bulbo.

47. Uma mulher de 27 anos apresenta baixa estatura, intolerância ao exercício, enxaqueca recorrente e perda auditiva neurossensorial bilateral progressiva. Sua mãe e duas tias maternas apresentam história semelhante. Aos 24 anos desenvolveu episódio agudo de afasia associado a hemianopsia homônima direita. A ressonância magnética demonstrou lesão córtico-subcortical temporoparietal esquerda sem correspondência a território arterial definido. Houve recuperação parcial. Nos três anos seguintes apresentou novos episódios semelhantes envolvendo diferentes regiões corticais. Durante uma internação, observou-se lactato sérico persistentemente elevado e pico de lactato na espectroscopia por ressonância magnética. Qual dos seguintes mecanismos explica melhor os eventos neurológicos recorrentes dessa paciente?
- Oclusão recorrente de pequenos vasos intracranianos por angiopatia mitocondrial progressiva.
 - Falência energética neuronal associada à disfunção mitocondrial, produzindo lesões que não respeitam territórios vasculares clássicos.
 - Vasculite autoimune mediada por anticorpos antimitocondriais.
 - Microangiopatia cerebral hereditária relacionada ao gene NOTCH3.
 - Deposição progressiva de proteína tau em regiões corticais vulneráveis.
48. Uma mulher de 30 anos apresenta um quadro agudo de perda visual unilateral à esquerda e dor à movimentação ocular. A RM de encéfalo demonstra apenas uma lesão hiperintensa em T2 na região periventricular direita, sem realce pelo gadolínio. A análise do líquido revela um índice de cadeias livres kappa (FLC) de 8,4 mg/L (referência de corte > 6,1). A sequência de suscetibilidade magnética (SWI) com filtro de fases identifica o sinal da veia central (CVS). De acordo com a revisão de 2024 dos critérios de McDonald, qual a classificação correta e a justificativa diagnóstica para esta paciente?
- Síndrome Clínica Isolada (CIS), pois o diagnóstico de EM definida exige obrigatoriamente a presença de bandas oligoclonais (BOC), não sendo o índice FLC aceito para substituir a disseminação no tempo.
 - Síndrome Radiológica Isolada (RIS), pois a presença isolada da lesão periventricular não configura ainda doença clinicamente definida.
 - Síndrome Clínica Isolada, pois o sinal da veia central (CVS) e as lesões com aro paramagnético (PRL) são critérios meramente experimentais e não foram incluídos na revisão de 2024.
 - Esclerose Múltipla Definida, baseada exclusivamente na presença da lesão periventricular, que por si só preenche o critério de disseminação no espaço e no tempo nos novos critérios.
 - Esclerose Múltipla Definida; o nervo óptico foi incorporado como o 5º território anatômico para disseminação no espaço (DIS) e, em pacientes com apenas um território típico na RM, o diagnóstico é permitido pela positividade do LCR associada ao sinal da veia central (CVS).
49. Um homem de 64 anos é encaminhado para avaliação de neuropatia periférica progressiva. Há oito anos foi submetido à cirurgia para síndrome do túnel do carpo bilateral. Cinco anos depois desenvolveu hipotensão ortostática, diarreia alternando com constipação e perda ponderal inexplicada. Nos últimos três anos, passou a apresentar dormência dolorosa ascendente nos pés, desequilíbrio progressivo e fraqueza distal leve. O ecocardiograma demonstra hipertrofia ventricular esquerda desproporcional à história de hipertensão arterial. A eletroneuromiografia revela polineuropatia axonal sensitivo-motora comprimento dependente. Considerando o diagnóstico mais provável, qual dos seguintes achados históricos teria o maior valor para aumentar a suspeita diagnóstica retrospectivamente?
- História de migrânea com aura desde a juventude.
 - Episódios recorrentes de paralisia facial periférica.
 - Ruptura espontânea do tendão distal do bíceps anos antes do início da neuropatia.
 - História de epilepsia focal farmacorresistente.
 - História de síncope vasovagal.
50. Uma mulher de 29 anos apresenta sonolência diurna excessiva incapacitante desde a adolescência. Refere episódios de perda súbita de força desencadeados por risadas intensas, mantendo plena consciência. A polissonografia noturna é normal. No teste de múltiplas latências do sono (TLMS), a latência média do sono é de 5 minutos e ocorrem três episódios de entrada em sono REM. Qual dos seguintes mecanismos fisiopatológicos está mais intimamente relacionado à condição dessa paciente?
- Degeneração dos neurônios produtores de hipocretina.
 - Perda neuronal nigroestriatal.
 - Redução da atividade gabaérgica cortical.
 - Hiperatividade do sistema orexigênico hipotalâmico.
 - Degeneração colinérgica do prosencéfalo basal.
51. Uma mulher de 47 anos apresenta dificuldade progressiva para caminhar há quatro anos. Inicialmente relatava sensação de “travamento” dos membros inferiores ao atravessar ruas movimentadas ou entrar em ambientes desconhecidos. Com a evolução, passou a apresentar quedas desencadeadas por estímulos auditivos súbitos e espasmos dolorosos envolvendo musculatura lombar e abdominal. Diversas avaliações psiquiátricas sugeriram transtorno de ansiedade devido ao medo intenso de sair de casa. Ao exame neurológico, observa-se hiperlordose lombar fixa, rigidez contínua de musculatura paravertebral e contrações musculares desencadeadas por estímulos táteis inesperados. Qual dos seguintes achados adicionais seria crucial para sustentar a hipótese diagnóstica principal?
- Potenciais de deservação ativos em músculos paravertebrais na eletromiografia.
 - Descargas motoras contínuas de unidades motoras agonistas e antagonistas em repouso na eletroneuromiografia.
 - Presença de bandas oligoclonais isoladas no líquido.
 - Hipersinal bilateral dos núcleos da base na ressonância magnética.
 - Anticorpos anti-MAG em títulos elevados.

52. Uma mulher de 26 anos procura atendimento por fraqueza progressiva iniciada há cinco dias. Relata quatro episódios semelhantes nos últimos três anos, todos precedidos por dor abdominal intensa, náuseas e constipação. Em duas ocasiões, foi submetida à investigação cirúrgica por suspeita de abdome agudo, sem diagnóstico definido. Nas últimas 48 horas, evoluiu com dificuldade para elevar os braços, taquicardia persistente e hipertensão arterial. Ao exame neurológico, apresenta tetraparesia flácida predominantemente proximal, arreflexia difusa e sensibilidade preservada. Não há alterações esfinterianas. A eletroneuromiografia demonstra neuropatia axonal motora aguda. Qual dos seguintes achados adicionais favoreceria fortemente a hipótese diagnóstica principal em detrimento dos seus principais diagnósticos diferenciais?
- Dissociação albuminocitológica no líquido após duas semanas de evolução.
 - Realce difuso das raízes nervosas na ressonância magnética.
 - Presença de anticorpos anti-GM1 em altos títulos.
 - Mononeurite múltipla associada a eosinofilia periférica.
 - Elevação urinária de porfobilinogênio durante a crise aguda.
53. Um homem de 63 anos apresenta doença de Parkinson há 12 anos. Atualmente utiliza levodopa/carbidopa seis vezes ao dia, rasagilina e pramipexol. Refere movimentos involuntários incapacitantes envolvendo tronco e membros, que surgem aproximadamente 30 a 60 minutos após cada tomada de levodopa e persistem durante o período de melhor resposta motora. Qual das seguintes estratégias terapêuticas possui maior racional fisiopatológico para reduzir o problema descrito?
- Aumentar a dose individual de levodopa para prolongar o tempo ON.
 - Reduzir a dose individual de levodopa e considerar amantadina para modular mecanismos glutamatérgicos envolvidos na discinesia.
 - Suspender a levodopa e aumentar progressivamente o agonista dopaminérgico.
 - Aumentar a dose de rasagilina para reduzir a estimulação dopaminérgica pulsátil.
 - Introduzir anticolinérgico visando reduzir a hiperatividade estriatal indireta.
54. Um homem de 67 anos, tabagista de 50 maços-ano, refere dificuldade progressiva para subir escadas e levantar-se da posição sentada há oito meses. Relata boca seca importante e disfunção erétil. Ao exame, apresenta fraqueza proximal predominante em membros inferiores e reflexos patelares ausentes. Após 15 segundos de contração máxima do quadríceps, observa-se reaparecimento transitório dos reflexos patelares. Qual dos seguintes achados eletrofisiológicos seria o mais esperado?
- Decremento superior a 10% na estimulação repetitiva de baixa frequência, sem alteração após exercício.
 - Incremento superior a 100% da amplitude do potencial motor composto após exercício máximo breve ou estimulação de alta frequência.
 - Bloqueio de condução multifocal em nervos motores.
 - Descargas miotônicas generalizadas.
 - Potenciais motores de duração aumentada associados a desnervação ativa difusa.
55. Paciente de 31 anos apresenta cefaleia, perda auditiva neurossensorial bilateral e episódios recorrentes de confusão. A RM mostra múltiplas lesões em corpo caloso, incluindo lesões arredondadas centrais (“snowballs”). Qual achado adicional seria característico da principal hipótese diagnóstica?
- Bandas oligoclonais persistentes no líquido.
 - Vasculite granulomatosa meníngea.
 - Oclusões de ramos arteriais retinianos à angiografia fluoresceínica.
 - Neurite óptica bilateral.
 - Anticorpo anti-AQP4 positivo.
56. Uma paciente de 25 anos descreve crises que se iniciam com uma sensação intensa e súbita de “déjà vu” (sensação de já ter vivido aquela situação), seguida de desconforto epigástrico ascendente e parada comportamental. Como estas crises são classificadas e qual é a topografia neuroanatômica mais provável do foco epileptogênico?
- Crise focal disceptiva cognitiva (déjà vu) e autonômica; lobo temporal mesial.
 - Crise generalizada de ausência típica; tálamo.
 - Crise focal motora tônica; lobo frontal dorsolateral.
 - Crise focal perceptiva sensorial; lobo parietal.
 - Crise de ausência atípica; corpo caloso.
57. Um homem de 57 anos, previamente hígido, foi admitido por afasia súbita e hemiparesia direita, recebendo trombólise intravenosa com recuperação quase completa. A ressonância magnética revelou infarto cortical agudo no território da artéria cerebral média esquerda e múltiplos pequenos infartos corticais crônicos em diferentes territórios vasculares. A angiotomografia de crânio e pescoço não demonstrou estenoses significativas. A monitorização cardíaca durante a internação não identificou arritmias. O ecocardiograma transtorácico foi normal. Após investigação inicial extensa, o evento foi classificado como AVC embólico de fonte indeterminada (ESUS). Qual das seguintes estratégias diagnósticas possui maior probabilidade de identificar uma etiologia capaz de modificar diretamente a prevenção secundária desse paciente?
- Pesquisa de mutações relacionadas à trombofilia hereditária.
 - PET-CT de corpo inteiro para rastreamento de neoplasia oculta.
 - Monitorização prolongada do ritmo cardíaco por dispositivo externo ou implantável.
 - Dosagem seriada de anticorpos antifosfolípidos.
 - Sequenciamento do gene NOTCH3.

58. Uma mulher de 43 anos apresenta cefaleia ortostática progressiva há quatro meses, acompanhada de plenitude auditiva bilateral e piora importante ao permanecer em ortostatismo. A ressonância magnética de encéfalo com contraste demonstra alterações compatíveis com hipotensão intracraniana espontânea.

- () O realce pachimeníngeo difuso e liso é um dos achados mais característicos da hipotensão liquórica espontânea.
- () Aumento volumétrico da hipófise pode ocorrer como manifestação compensatória da perda de líquido intracraniano.
- () O descenso das tonsilas cerebelares exclui o diagnóstico de hipotensão liquórica e favorece obrigatoriamente malformação de Chiari tipo I.
- () Coleções subdurais ou hematomas subdurais podem ocorrer em decorrência da tração exercida sobre as veias ponte.
- () A ausência de realce pachimeníngeo exclui o diagnóstico de hipotensão liquórica espontânea.
- a) V – V – F – V – F.
- b) V – F – F – V – V.
- c) V – V – V – F – F.
- d) F – V – F – V – V.
- e) V – F – V – F – F.

59. Relacione os fármacos antiepiléticos com seus efeitos adversos mais característicos e assinale a alternativa com a sequência correta.

1. Topiramato.
 2. Valproato de sódio.
 3. Carbamazepina.
 4. Lamotrigina.
 5. Etossuximida.
- () Hiponatremia por síndrome da secreção inapropriada de ADH.
- () Rash cutâneo potencialmente associado à síndrome de Stevens-Johnson.
- () Acidose metabólica, nefrolitíase e fechamento angular agudo secundário.
- () Tremor, ganho ponderal e teratogenicidade.
- () Sintomas gastrointestinais e discinesias comportamentais em crianças com epilepsia de ausência.
- a) 3 – 4 – 1 – 2 – 5.
- b) 4 – 3 – 1 – 2 – 5.
- c) 3 – 1 – 4 – 2 – 5.
- d) 3 – 4 – 2 – 1 – 5.
- e) 1 – 4 – 3 – 2 – 5.

60. Um homem de 61 anos apresenta declínio cognitivo rapidamente progressivo há três meses, associado a ataxia cerebelar, mioclonias estímulo-sensíveis e alterações visuais complexas. A ressonância magnética evidencia hipersinal cortical em DWI envolvendo córtex parieto-occipital bilateral e núcleos caudados. O líquido apresenta celularidade e proteinorraquia normais. Considerando os métodos diagnósticos atualmente disponíveis para doença de Creutzfeldt-Jakob esporádica (sCJD), analise as assertivas e assinale a alternativa correta.

- I. A positividade da proteína 14-3-3 no líquido possui maior especificidade diagnóstica que o RT-QuIC.
- II. O RT-QuIC detecta atividade de semeadura da proteína priônica patológica e apresenta especificidade superior à da proteína 14-3-3.
- III. A ausência de complexos periódicos no EEG exclui fortemente o diagnóstico de sCJD.
- IV. O padrão de hiperintensidade cortical (“cortical ribboning”) e dos núcleos da base em DWI constitui um dos exames complementares mais sensíveis para o diagnóstico de sCJD.
- V. A elevação da proteína tau total no líquido pode ocorrer em sCJD, porém apresenta menor especificidade diagnóstica que o RT-QuIC.
- a) Apenas I, III e IV estão corretas.
- b) Apenas II, IV e V estão corretas.
- c) Apenas I, II e III estão corretas.
- d) Apenas II e IV estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

