

CONCURSO PÚBLICO

063. PROVA OBJETIVA

MÉDICO NEUROLOGISTA ADULTO

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorrida 1 hora do início da prova.
- Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto, para responder às questões de números **01** a **08**.

O lugar de estudo era isso. Os alunos se imobilizavam nos bancos: cinco horas de suplício, uma crucificação. Não há prisão pior que uma escola primária do interior. A imobilidade e a insensibilidade me aterraram. Abandonei os cadernos, não deixei que as moscas me comessem.

Assim, aos nove anos, ainda não sabia ler.

Ora, uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama. Novidade: meu velho nunca se dirigia a mim. E eu, engolido o café, beijava-lhe a mão, porque isso era praxe, mergulhava na rede e adormecia. Então, espantado, entrei no quarto, peguei com repugnância o antipático objeto e voltei à sala. Aí recebi ordem para me sentar e abrir o volume.

Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei. Mastigando as palavras, gaguejando, gemendo uma cantilena medonha, indiferente à pontuação, saltando linhas, alcancei o fim da página, sem ouvir gritos. No meio do capítulo meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia. Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida. Traduziu-me em linguagem de cozinha diversas expressões literárias. Alinhei o resto do capítulo, diligenciando penetrar o sentido da prosa confusa. E uma luzinha quase imperceptível surgia longe, apagava-se, ressurgia, vacilante, nas trevas do meu espírito.

Recolhi-me preocupado: os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono. Dormi com eles, acordei com eles. À noite meu pai pediu novamente o volume, e a cena da véspera se reproduziu: leitura emperada, mal-entendidos, explicações. Na terceira noite fui buscar o livro espontaneamente, mas o velho estava sombrio e silencioso. E, no dia seguinte, quando me preparei para moer a narrativa, afastou-me com um gesto, carrancudo.

Nunca experimentei decepção tão grande. Era como se tivesse descoberto uma coisa muito preciosa e de repente a maravilha se quebrasse. E o homem que a reduziu a cacos, depois de me haver ajudado a encontrá-la, não imaginou a minha desgraça. A princípio foi desespero, sensação de perda e ruína, em seguida uma longa covardia, a certeza de que as horas de encanto eram boas demais para mim e não podiam durar.

(Graciliano Ramos. *Infância*. 5. ed. São Paulo: Livraria Martins Editora, 1961. Excerto adaptado)

01. A surpresa do narrador diante da solicitação do pai para que lhe trouxesse um livro deveu-se

- (A) à reconhecida dificuldade do pai, praticamente analfabeto, para praticar qualquer leitura.
- (B) ao receio que ele tinha do quarto do pai, cujo aspecto sombrio lhe causava desconforto.
- (C) à novidade desse acontecimento, já que era muito precária a comunicação entre ele e o pai.
- (D) à decisão do pai de permitir-lhe manusear os livros da casa, algo que ele desejava muito até aquela ocasião.
- (E) à disposição do pai em atender-lhe o desejo num horário em que costumava estar dormindo.

02. No tocante à experiência vivida com seu pai na descoberta da leitura, o narrador conclui que tal passagem

- (A) foi positiva, tendo prevalecido as lembranças do empenho desajeitado do pai para levá-lo a compreender o sentido do que estava lendo.
- (B) constituiu uma tentativa do pai de aproximar-se dele, frustrada pela sua incapacidade em reconhecer a sinceridade desse ato do pai.
- (C) mostrou-se desastrosa, na medida em que ao medo que sentia do pai passou a somar-se o que lhe despertava os personagens da história.
- (D) resultou em frustração, com a forma brusca como o pai passa a negar-lhe os momentos aprazíveis que lhe vinha proporcionando.
- (E) trouxe-lhe a segurança de que precisava e, ao fim, dissiparam-se todas as suas desconfianças em relação ao novo estado de espírito do pai.

03. Considerando o sentido que os dois-pontos (:) estabelecem na frase “Recolhi-me preocupado: os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono...”, eles podem ser corretamente substituídos pelo termo:

- (A) pois.
- (B) mas.
- (C) quando.
- (D) todavia.
- (E) portanto.

04. Na seguinte frase do texto, o pai do narrador é caracterizado de maneira negativa:

- (A) E eu, engolido o café, beijava-lhe a mão, porque isso era praxe, mergulhava na rede e adormecia.
- (B) Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei. Mastigando as palavras, gaguejando...
- (C) ... meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia.
- (D) Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida.
- (E) Na terceira noite fui buscar o livro espontaneamente, mas o velho estava sombrio e silencioso.

05. Considere as seguintes frases do texto:

- A imobilidade e a insensibilidade me **aterraram**.
- Principiei. **Mastigando** as palavras, gaguejando...
- Alinhei o resto do capítulo, **diligenciando** penetrar o sentido da prosa...

Os termos em destaque nas frases são empregados como sinônimos, respectivamente, de

- (A) atemorizaram; pronunciando com pouca clareza; empenhando-se para.
- (B) surpreenderam; compreendendo vagamente; preparando-se para.
- (C) aterrorizaram; emitindo involuntariamente; desistindo de.
- (D) motivaram; lendo com dificuldade; atentando para.
- (E) chocaram; pronunciando com rapidez; furtando-se de.

06. O termo destacado na frase "... peguei **com** repugnância o antipático objeto e voltei à sala." forma uma expressão indicativa de

- (A) tempo.
- (B) modo.
- (C) dúvida.
- (D) finalidade.
- (E) intensidade.

07. A seguinte frase do texto caracteriza-se pelo emprego de palavras ou expressões em sentido figurado:

- (A) Ora, uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama.
- (B) Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei.
- (C) No meio do capítulo meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia.
- (D) Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida.
- (E) E uma luzinha quase imperceptível surgia longe, apagava-se, ressurgia, vacilante, nas trevas do meu espírito.

08. O emprego das vírgulas na frase "... uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama." atende à mesma regra de pontuação da norma-padrão da língua que se verifica em:

- (A) ... espantado, entrei no quarto, peguei com repugnância o antipático objeto...
- (B) Mastigando as palavras, gaguejando, gemendo uma cantilena medonha...
- (C) ... os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono.
- (D) ... e a cena da véspera se reproduziu: leitura emperada, mal-entendidos, explicações.
- (E) E, no dia seguinte, quando me preparei para moer a narrativa..."

Leia o texto para responder às questões de números 09 e 10.

O último censo da educação superior brasileira deixa claro que o sistema de ensino superior está com dificuldades que _____ se arrastando ao longo dos últimos anos.

Com a crise sanitária da Covid-19, os problemas ficaram mais _____ e foram _____ pela aceleração na queda do número de alunos matriculados e pelos altos índices de evasão, criando uma situação _____ para grande parcela de instituições, principalmente às de pequeno porte do setor privado. Certamente o momento atual se apresenta como uma boa oportunidade para o início de grandes projetos de transformação institucional.

(Oscar Hipólito. Redes de colaboração: uma estratégia para o ensino superior. Folha de S.Paulo, *Caderno Opinião*. 07.04.2021. Adaptado)

09. Em conformidade com as regras de concordância da norma-padrão da língua, as lacunas do texto devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) vêm ... evidentes ... escancarados ... insustentável
- (B) vem ... evidentes ... escancarados ... insustentáveis
- (C) vêm ... evidente ... escancarado ... insustentável
- (D) vem ... evidente ... escancarados ... insustentáveis
- (E) vêm ... evidente ... escancarados ... insustentáveis

10. Assinale a alternativa em que, na redação escrita a partir do texto, a colocação do pronome atende à norma-padrão da língua portuguesa.

- (A) **Se** arrastam nos últimos anos as dificuldades enfrentadas pelo sistema de ensino superior.
- (B) Com a crise sanitária, acentuaram-**se** as dificuldades enfrentadas pelas universidades.
- (C) A queda nas matrículas no ensino superior não restringe-**se** mais a poucas instituições.
- (D) A situação atual já revela-**se** uma oportunidade de transformação das instituições.
- (E) Algumas instituições têm mostrado-**se** melhor preparadas para lidar com a atual crise.

11. Assinale a alternativa correta referente à Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).

- (A) Para ter acesso aos medicamentos da RENAME, o usuário deve comparecer a uma Unidade Básica de Saúde (UBS) com uma prescrição feita por médico brasileiro.
- (B) A RENAME deverá ser atualizada a cada 5 anos e aprovada pelo Ministério da Saúde e depois pelo Congresso Nacional.
- (C) Os estados, municípios e Distrito Federal deverão seguir a RENAME e qualquer complementação deverá ser aprovada pelo Ministério da Saúde.
- (D) A RENAME somente poderá conter produtos com registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
- (E) Todas as UBS devem ter os medicamentos da RENAME permanentemente.

12. A Reforma Sanitária brasileira teve, como uma de suas características,

- (A) valorizar a atualização dos conhecimentos médicos como centro da política de saúde coletiva no país.
- (B) constituir-se em movimento com ampla participação social na construção de uma política de saúde universal.
- (C) ter sido criada para subsidiar tecnicamente os parlamentares que definiram o Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) colocar as evidências científicas em primeiro plano para definir ações de saúde combatendo falsas crenças populares.
- (E) ter construído as diretrizes do SUS a partir do aprimoramento de propostas feitas por um grupo de sanitaristas nomeados pelo Ministério da Saúde.

13. Referente à pandemia de COVID-19, assinale a alternativa que contenha as medidas mais importantes para a prevenção da doença em uma determinada comunidade.

- (A) Lavar todos os itens de compras, usar máscara e higienizar maçanetas das casas.
- (B) Usar luvas nas feiras livres, usar máscara e higienizar todos os itens de compras.
- (C) Usar máscara, manter distanciamento físico e preferir atividades ao ar livre.
- (D) Falar baixo, higienizar maçanetas das casas e usar máscara.
- (E) Usar máscara, lavar as mãos sempre que chegar em casa e higienizar folhas verdes.

14. Mulher de 43 anos é socorrida em um serviço de urgência e emergência de um município por tentativa de suicídio por ingestão de medicamentos. Feita a lavagem estomacal, recebe alta orientada e sai do serviço com familiares. Assinale a alternativa correta.

- (A) O caso deve ser imediatamente notificado pelo meio de comunicação mais rápido possível.
- (B) O caso deve ser investigado e se confirmada a tentativa de suicídio, notificado.
- (C) Como o suicídio não se consumou, o caso deve ser notificado em até 7 dias.
- (D) O caso deve ser imediatamente notificado, caso haja testemunho de parentes próximos.
- (E) Como se trata de tentativa de suicídio, somente um médico pode fazer a notificação.

15. Considerados aspectos como magnitude, gravidade e severidade, entre outros, para fins de notificação compulsória de importância nacional, o evento de saúde pública inclui

- (A) aborto e ocorrência de surto ou epidemia.
- (B) alteração no padrão clinicoepidemiológico das doenças conhecidas e consumo de álcool.
- (C) consumo de drogas ilícitas e aborto.
- (D) epizootia e consumo de drogas ilícitas.
- (E) ocorrência de surto ou epidemia e ocorrência de doença ou agravo de causa desconhecida.

16. Assinale a alternativa correta referente à vigilância de COVID-19 no Brasil.

- (A) A Vigilância Sentinela de Síndrome Gripal (SG) foi criada para o monitoramento da COVID-19.
- (B) Atualmente é considerado caso confirmado de COVID-19 somente aquele em que o exame de biologia molecular ou de pesquisa da antígeno seja positivo.
- (C) Um exame laboratorial negativo para COVID-19 em um paciente com uma SG descarta caso de COVID-19.
- (D) Indivíduos assintomáticos com confirmação laboratorial por biologia molecular ou imunológico de recente infecção pelo SAR-CoV-2 devem ser notificados no SUS.
- (E) Os casos de suspeita de COVID-19 devem ser investigados, e casos confirmados devem ser notificados imediatamente.

17. Em relação à COVID-19 afirma-se que

- (A) a vacinação em massa, junto com outras medidas, tem se mostrado uma via adequada para o controle da pandemia.
- (B) há evidências da existência de muitos indivíduos resistentes por mecanismo natural em alguns países onde a pandemia teve pouco impacto.
- (C) os quadros clínicos persistentes após a fase aguda da doença são definitivos.
- (D) sendo uma doença aguda não deve influenciar no indicador Anos Potenciais de Vida Perdidos Ajustados para Incapacidade.
- (E) as populações em que o banho culturalmente é valorizado têm tido sucesso no seu controle.

18. Criança com pouco mais de 3 meses em dia com o calendário básico de vacinação no Brasil deve ter sido imunizada pelas seguintes vacinas:

- (A) Oral contra a pólio (2 doses), tríplice bacteriana, tríplice viral, contra a febre amarela.
- (B) Contra a febre amarela, BCG-ID, tetravalente (2 doses), contra a hepatite (uma dose), BCG-ID.
- (C) BCG-ID, contra a hepatite B (2 doses), tetravalente, oral contra pólio, oral contra rotavírus humano.
- (D) BCG-ID, tríplice bacteriana, tetravalente, contra a febre amarela.
- (E) Contra a hepatite A, hepatite B, tetravalente (2 doses) e tríplice viral.

19. Assinale a alternativa correta no tocante ao sarampo.

- (A) O sarampo tende a se comportar de forma endêmica mesmo com a cobertura vacinal acima de 95%.
- (B) As complicações do sarampo só ocorrem em crianças desnutridas.
- (C) A imunidade passiva conferida pela mãe ao lactente habitualmente é transitória e dura até os 5 anos de idade.
- (D) O período de incubação varia de 5 a 7 dias.
- (E) A transmissibilidade começa 6 dias antes do exantema e dura até 4 dias após seu aparecimento.

20. Assinale a alternativa que contenha objetivos a serem atingidos com a organização da seguridade social, segundo a Constituição Federal.

- (A) Diferenciação dos benefícios às populações urbanas das rurais.
- (B) Fonte de financiamento única.
- (C) Valores flexíveis dos benefícios.
- (D) Universalidade de cobertura e do atendimento.
- (E) Seleção de serviços necessários a cada segmento populacional.

21. A valorização da Atenção Primária da Saúde (APS) vem sendo levantada por muitos estudiosos do SUS. Assinale a alternativa que contenha uma de suas características positivas.

- (A) Os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) têm formação para dar aulas sobre as doenças mais prevalentes nos territórios.
- (B) Todas as UBS têm médicos especializados em doenças crônicas o que garante a longitudinalidade do cuidado.
- (C) As equipes de saúde conhecem o seu território.
- (D) As UBS são excelentes triadoras de usuários que necessitam de cuidados especializados.
- (E) Os usuários são responsáveis pela gestão.

22. Assinale características do estudo de caso-controle e do estudo de coorte, respectivamente.

- (A) Baixo poder analítico e alto poder analítico.
- (B) Alto poder analítico e capacidade de produzir de medidas diretas de risco.
- (C) Inadequado para doenças de baixa frequência e baixo poder analítico.
- (D) Simplicidade de desenho e baixo custo relativo.
- (E) Alto custo relativo e incapacidade de estimar risco.

23. A humanização do SUS com política pública tem como um dos objetivos

- (A) construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos.
- (B) corrigir distorções das diretrizes do SUS que foram implementadas ao longo dos anos.
- (C) tratar o usuário com respeito, lembrando que, em geral, ele não possui conhecimentos que as equipes de saúde têm.
- (D) promover atividades educativas que convençam o usuário para que siga os procedimentos orientados para proteger a sua saúde.
- (E) ensinar práticas com metas diárias para que o usuário consiga prevenir a ocorrência e doenças crônicas.

24. Em um determinado ano, uma doença de alta letalidade e curta evolução acomete os internados de um hospital. Assinale a alternativa correta no tocante aos indicadores de saúde desse hospital nesse ano.

- (A) O coeficiente de mortalidade geral deve se elevar em relação aos outros anos.
- (B) O coeficiente de prevalência da doença deve permanecer relativamente baixo durante o ano.
- (C) O coeficiente de incidência da doença deve ser alto durante todo o ano.
- (D) O coeficiente de mortalidade específica pela doença deve se elevar no ano seguinte.
- (E) O coeficiente de letalidade deve diminuir durante o ano.

25. Trabalhador é vítima de uma queda de altura na empresa onde trabalhava, é hospitalizado e evolui a óbito após 10 dias. Assinale a alternativa correta.

- (A) O caso é de acidente de trabalho, deve ser notificado ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e o evento deve ser investigado pela vigilância de saúde.
- (B) O caso é de acidente de trabalho, mas a notificação não deve ser feita, pois o óbito não ocorreu imediatamente após o evento e a polícia deve investigar o ocorrido.
- (C) Se o trabalhador tiver carteira assinada, o órgão a ser notificado deve ser a Previdência Social e o caso deve ser investigado pela polícia.
- (D) Se o trabalhador for informal, o caso deve ser notificado no SINAN e a investigação deve ser feita pela polícia por se tratar de evento de causa externa.
- (E) A investigação do ocorrido deve ser feita pelo serviço de atendimento e a notificação deve ser feita no SINAN se for comprovada a responsabilidade da empresa.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Paciente 29 anos, masculino, foi admitido no pronto-socorro referindo cefaleia de forte intensidade, em região retro-orbitária esquerda com irradiação para hemicrânio esquerdo, associada a náuseas e vômitos que apresentam duração de 20 minutos. O quadro iniciou-se há 5 dias, quando procurou a emergência e realizou uma tomografia de crânio, que foi normal. Ao exame físico, apresenta lacrimejamento e rinorreia à esquerda, afebril, pupilas iso e fotorreagentes, e ausência de sinais meníngeos.

Assinale a alternativa que contempla a melhor conduta para esse paciente.

- (A) Iniciar fenitoína na dose de 15 mg/kg via oral, para tratamento de cefaleia autonômica.
- (B) Solicitar nova tomografia de crânio, desta vez com contraste, para descartar lesão expansiva em fissura orbitária.
- (C) Iniciar inalação com oxigênio a 10 litros por minuto, para tratamento de cefaleia em salvas.
- (D) Realizar punção lombar e iniciar aciclovir na dose de 10 mg/kg de 8/8 horas devido à suspeita de encefalite herpética.
- (E) Iniciar carbamazepina na dose de 400 mg via oral, para tratamento de neuralgia do trigêmeo.

27. Assinale a alternativa correta referente ao tratamento do acidente vascular cerebral isquêmico.

- (A) A ressonância magnética de encéfalo é superior à tomografia de crânio na identificação de sangramento intracraniano hiperagudo.
- (B) Após a confirmação de isquemia cerebral, deve-se iniciar anticoagulação com heparina endovenosa em bomba de infusão, nas primeiras 24 horas do evento, independentemente da etiologia.
- (C) A trombólise endovenosa com alteplase está contraindicada em pacientes acima de 80 anos de idade, com 3 horas do início dos sintomas, devido ao maior risco de sangramento intracraniano.
- (D) A dupla antiagregação com ácido acetilsalicílico e clopidogrel está indicada em todos os pacientes com acidente vascular cerebral isquêmico que não receberam trombolítico.
- (E) Pacientes com sinais e sintomas de acidente vascular cerebral agudo com início em torno de 6 horas poderão receber trombectomia mecânica desde que devidamente triados com exames de neuroimagem.

28. Paciente de 67 anos, admitido no pronto-socorro com febre de 38,9 °C, cefaleia progressiva, náuseas e vômitos há dois dias. Ao exame, estado geral comprometido e presença de sinal de Lasègue.

Assinale a alternativa correta sobre a melhor opção terapêutica para esse paciente.

- (A) Ceftriaxone e ampicilina.
- (B) Ceftriaxone e oxacilina.
- (C) Meropenem, apenas.
- (D) Meropenem e cloranfenicol.
- (E) Linezolida, apenas.

29. Na síndrome de Dejerine-Roussy, qual estrutura do sistema nervoso está envolvida?

- (A) Lobo parietal esquerdo.
- (B) Medula central.
- (C) Tálamo.
- (D) Lobo parietal direito.
- (E) Mesencéfalo ventral.

30. Alguns autores sugerem que 1 em cada 10 mil pacientes oncológicos irão desenvolver síndrome paraneoplásica neurológica. Assinale a alternativa que contempla corretamente uma síndrome neurológica e o anticorpo mais comumente encontrado nela em pacientes portadores de câncer de pulmão de pequenas células.

- (A) Degeneração cerebelar subaguda. Anticorpo anti-Hu.
- (B) Opsoclônus-mioclônus. Anticorpo anti-Yo.
- (C) Encefalite límbica. Anticorpo anti-Ri.
- (D) Neuronopatia sensorial. Anticorpo antifissina.
- (E) Neuronopatia motora. Anticorpo anti LGI-1.

31. A definição – “Capacidade de adaptação cerebral aos aumentos da PIC” – refere-se a qual dos termos a seguir?

- (A) Elastância cerebral.
- (B) Resistência cerebral.
- (C) Autorregulação cerebral.
- (D) Pressão cerebral.
- (E) Complacência cerebral.

32. Assinale a alternativa que contempla corretamente o tipo de sensibilidade afetada pelo comprometimento de fibras finas (A-delta e C).

- (A) Tátil.
- (B) Propriocepção e dor.
- (C) Vibratória.
- (D) Dor e temperatura.
- (E) Temperatura e vibratória.

33. Paciente masculino, 29 anos, é trazido pelo SAMU, com história de acidente automobilístico com colisão entre carro e moto. Na admissão apresentava abertura ocular aos estímulos verbais, resposta verbal com palavras inadequadas e resposta motora em retirada nos 4 membros.

Assinale a alternativa correta referente à escala de coma de Glasgow (ECG) e a melhor sequência de conduta inicial para esse quadro.

- (A) 8 – Paciente possui indicação de intubação orotraqueal imediatamente, expansão volêmica com soro glicosado a 5% e estabilização da coluna cervical.
- (B) 9 – Monitorização cardíaca, realização de tomografia de crânio para avaliação da extensão dos danos neurológicos e coleta de líquido.
- (C) 10 – Avaliação da permeabilidade das vias aéreas e da saturação de oxigênio, estabilização da coluna cervical e monitorização cardiopulmonar.
- (D) 11 – Coleta de exames laboratoriais, teste do bafômetro, estabilização da coluna cervical e realização de tomografia de crânio para avaliação da extensão dos danos neurológicos e da etiologia do coma.
- (E) 12 – Avaliação da permeabilidade das vias aéreas, realização de tomografia de crânio para avaliação das lesões cerebrais e expansão volêmica com solução fisiológica.

34. Paciente de 64 anos, comparece ao consultório acompanhado da família que refere início de alteração de comportamento caracterizado por episódios de agressividade para com os familiares e ideias delirantes há aproximadamente 3 meses. Além disso, o mesmo passou a apresentar quedas frequentes da própria altura. Possui antecedente de hipertensão arterial e diabetes e esteve internado há 4 meses atrás por um “pequeno” acidente vascular cerebral, de acordo com a família. Exame físico geral sem alterações. Exame neurológico apresentando marcha atáxica com restante normal. Mini-Mental 22. Escore de Hachinski 12.

Assinale a alternativa correta quanto ao diagnóstico desse paciente e à conduta.

- (A) A presença de Mini-Mental maior que 20 e Escore de Hachinski > 7 sugerem o diagnóstico de Doença de Alzheimer. Estão indicadas a realização de PET-Scan e a terapia com estabilizadores do humor.
- (B) A presença de Mini-Mental com poucas alterações e Escore de Hachinski normal confirma o diagnóstico de demência por corpos de Lewy. Estão indicados a coleta de líquido e pesquisa de proteína 14.3.3 e o tratamento com inibidores da acetilcolinesterase.
- (C) A presença de Mini-Mental maior que 20 e Escore de Hachinski > 7 sugere o diagnóstico de demência vascular. Estão indicados a realização de ressonância de crânio e o controle rigoroso dos fatores de risco cerebrovasculares.
- (D) Apesar do Mini-Mental não mostrar importante comprometimento cognitivo, o quadro é sugestivo de doença de Alzheimer inicial, estando indicado tratamento com estabilizadores de humor e antagonistas glutamatérgicos.
- (E) Na fase inicial da demência frontotemporal, tanto o Mini-Mental quanto o Escore de Hachinski encontram-se normais, estando indicadas terapia precoce com inibidores da acetilcolinesterase e terapia cognitivo-comportamental.

35. O padrão eletroencefalográfico descrito como “descargas bilaterais e síncronas de complexos de polispícula-onda com frequência de 3 a 6 Hz” são característicos de qual síndrome?

- (A) Epilepsia mioclônica juvenil.
- (B) Síndrome de hemiconvulsão-hemiplegia-epilepsia.
- (C) Epilepsia por esclerose mesial temporal.
- (D) MELAS.
- (E) Síndrome de Rasmussen.

36. A presença de contrações musculares involuntárias bruscas, semelhantes à reação muscular em um choque elétrico, refere-se a um dos transtornos do movimento a seguir. Assinale a alternativa correta.

- (A) Tiques.
- (B) Distonia.
- (C) Coreia.
- (D) Atetose.
- (E) Mioclonias.

37. Mulher, 22 anos, iniciou quadro de dor no lado direito da face, de forte intensidade em pontadas e de início súbito, há cerca de dois dias. A dor tem ocorrido em paroxismos nesse período com melhora espontânea e sem resposta ao uso de analgésicos comuns. No caso dessa paciente, o diagnóstico de neuralgia do trigêmeo deve ser investigado em associação com uma lesão causal. Assinale a alternativa que apresenta a patologia mais provável.

- (A) Cadasil.
- (B) Esclerose múltipla.
- (C) Carasil.
- (D) Disfunção da articulação temporomandibular.
- (E) Parassonia.

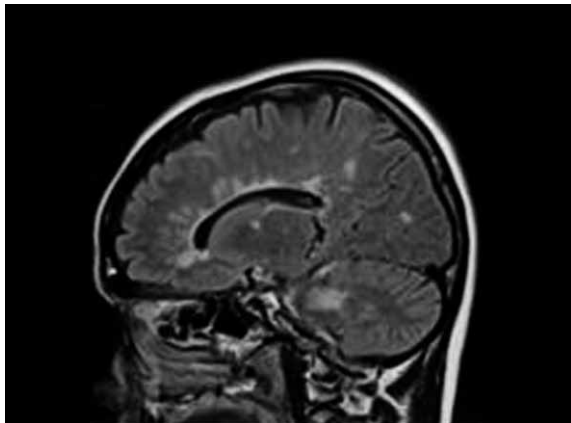
38. Paciente de 68 anos, em acompanhamento por doença de Parkinson há 10 anos, em uso atualmente de levodopa, na dose de 250 mg, três vezes ao dia; pramipexol, na dose de 1 mg, três vezes ao dia; e amantadina, na dose de 100 mg, duas vezes ao dia.

Nesta consulta, passou a queixar-se de rigidez e piora dos sintomas antes da próxima dose do medicamento.

Qual a melhor conduta na presença deste fenômeno de *wearing-off*?

- (A) Devido à esperada diminuição na resposta terapêutica ao uso crônico de levodopa, recomenda-se a associação de entacapona na dose de 200 mg ao dia.
- (B) Recomenda-se aumentar a dose da levodopa para 1 comprimido a cada 6 horas, em associação com pramipexole, devido ao seu efeito neuroprotetor.
- (C) Recomenda-se a redução do intervalo entre as doses de levodopa e possivelmente associação de entacapona, devido ao tempo de evolução da doença.
- (D) Inicialmente, sugere-se fracionar a mesma dose de levodopa, de três vezes ao dia para 6 vezes ao dia, tentando diminuir o efeito adverso dessa medicação.
- (E) Devido à esperada redução na resposta à levodopa após seu uso crônico, recomenda-se a associação de levodopa dispersível na dose de 1 comprimido a cada 12 horas em associação com os medicamentos em uso.

39. Mulher, 23 anos, comparece ao seu consultório com história de parestesias em pés e mãos de início há 6 semanas. O quadro progrediu para sensação parestésica até abdome; durou cerca de uma semana com resolução completa. Há duas semanas, voltou a apresentar parestesias em hemiface direita, com resolução completa em dois dias. Traz a seguinte ressonância de crânio.



(<https://i.pinimg.com/originals/27/0c/2b/270c2be6d85237c47335a21bb05def0e.jpg>)

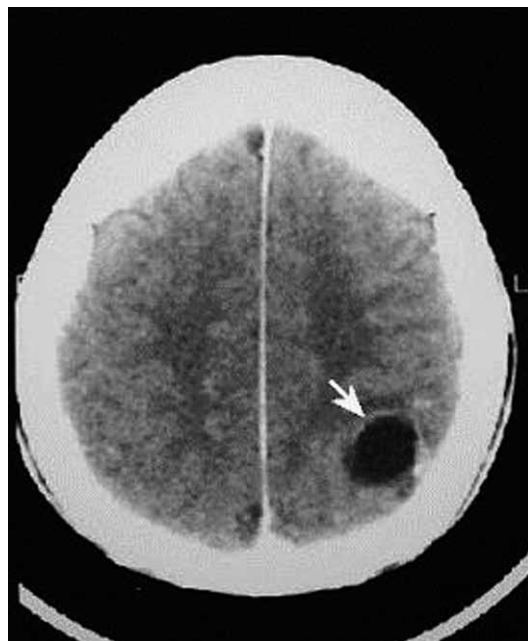
Assinale a alternativa correta quanto à conduta inicial para essa paciente.

- (A) De acordo com McDonald, a paciente apresenta quadro clínico sugestivo de esclerose múltipla, estando indicado tratamento com natalizumabe na dose de 400 mg a cada 4 semanas.
- (B) Devido à presença de dois surtos e ressonância magnética compatível com lesões disseminadas no espaço, está indicada pulsoterapia com metilprednisolona, por 5 dias, devido ao diagnóstico de doença de Devic.
- (C) Deve-se realizar a coleta de aquaporina-4 para confirmação da forma progressiva da esclerose múltipla para tratamento com glatiramer, na dose de 40 mg/dia.
- (D) Exame complementar para pesquisa de bandas oligoclonais não irá mudar o diagnóstico nem influenciará no tratamento desta paciente.
- (E) Deve-se realizar a pesquisa de bandas oligoclonais para a confirmação diagnóstica de doença do espectro da esclerose múltipla e início de tratamento com fingolimod.
40. Assinale a alternativa que contempla corretamente o tratamento quimioterápico indicado para tumores gliais grau IV (Classificação de acordo com a OMS).
- (A) Metrotexato.
- (B) Temozolomida.
- (C) Cisplatina.
- (D) Vimcristina.
- (E) Paclitaxel.

41. Paciente vítima de atropelamento é admitido no setor de emergência em prancha do SAMU, consciente, referindo perda de sensibilidade em membros inferiores. Ao exame físico, apresenta paraplegia em membros inferiores com arreflexia, anestesia completa de ambos os membros inferiores a partir de T10, sensibilidade vibratória e proprioceptivas preservadas. Qual é a síndrome medular mais provável que esse paciente apresenta?

- (A) Síndrome medular central.
- (B) Ressecção medular completa.
- (C) Síndrome Medular posterior.
- (D) Síndrome medular anterior.
- (E) Síndrome de hemisseção medular.

42. Paciente masculino, 32 anos, previamente hígido, admitido no pronto-socorro com crises convulsivas tônico-clônicas generalizadas. Realizou tomografia de crânio sem contraste em anexo. Assinale a alternativa que apresenta causa mais provável para as crises epiléticas desse paciente.



(https://www.google.com.br/url?sa=i&url=http%3A%2F%2Ffanatpat.unicamp.br%2Fadcisti1.html&psig=AOvVaw3ggRImGRRs2HpnFI_iMY6B&ust=1627055724801000&source=images&cd=vfe&ved=0CAsQjRxqFwoTCOiM8YqF9_ECFQAAAAAdAAAAABAD)

- (A) Neurocriptococose.
- (B) Neurotoxoplasmose.
- (C) Neurocisticercose.
- (D) Neurotuberculose.
- (E) Abscesso cerebral.

43. A presença de achados de fibrilação, onda aguda positiva e aumento na proporção de potenciais polifásicos ao exame eletroneuromiográfico de musculatura bulbar, cervical, medular torácica ou lombossacra é sugestivo de qual diagnóstico?
- (A) Esclerose lateral amiotrófica.
(B) Miopatia por corpos de inclusão.
(C) Miastenia grave.
(D) Miopatia nemalínica.
(E) Doença de Charcot-Marie.
44. Assinale a alternativa que contempla corretamente os reflexos patológicos que representam comprometimento do lobo frontal.
- (A) Preensão palmar e protrusão labial.
(B) Reflexo glabellar e reflexo de tríplice flexão.
(C) Reflexo de sucção e reflexo de extensão plantar.
(D) Reflexo palmomentoniano e sinal de Gordon.
(E) Reflexo de Wartenberg e preensão palmar.
45. Assinale a alternativa correta referente ao atestado médico.
- (A) O médico poderá realizar a elaboração de atestados médicos como forma de angariar ou fidelizar clientela.
(B) Não é permitido elaborar ou divulgar boletins médicos sem a devida autorização do paciente ou de seu responsável legal.
(C) A elaboração do atestado médico é opcional ao médico, independentemente da vontade do paciente.
(D) O médico poderá deixar de atestar o óbito de um paciente ao qual vinha prestando assistência, incluindo situações de morte violenta.
(E) O médico poderá emitir atestado médico mesmo sem ter praticado o ato profissional que o justifique.
46. Assinale a alternativa que identifica corretamente a localização da área de Broca.
- (A) Lobo frontal.
(B) Lobo parietal esquerdo.
(C) Lobo temporal superior.
(D) Lobo occipital.
(E) Lobo fronto-basal.
47. Paciente masculino, 30 anos, relata que há 10 dias iniciou quadro de parestesias em membros inferiores, progressiva e ascendente, com acometimento de membros superiores, 24 horas após o início dos sintomas. Cerca de 5 dias após, acordou com perda de força em membros inferiores com dificuldade para deambulação. Por este motivo, procurou o pronto-socorro. Antecedente de febre e artralgias há duas semanas. Ao exame físico, apresenta hiporreflexia profunda nos 4 membros, força muscular diminuída em membros inferiores e hipoestesia tátil e dolorosa nos 4 membros.
- Assinale a alternativa que contempla corretamente a suspeita diagnóstica e a conduta inicial para esse paciente.
- (A) Quadro clínico sugestivo de polineuropatia axonal subaguda por vasculite. Indicado coleta de perfil reumatológico e pulsoterapia com ciclosporina.
(B) Para o diagnóstico de polineuropatia desmielinizante aguda é necessário observar a evolução clínica por mais uma semana para a esperada alteração líquórica.
(C) A presença de dissociação proteinocitológica no líquido confirma o diagnóstico de síndrome de Guillain-Barré, estando indicado pulsoterapia com metilprednisolona na dose de 1gr/dia por 5 dias.
(D) Caso o líquido demonstre celularidade normal e aumento desproporcional de proteinorraquia, está confirmado o diagnóstico de síndrome de Guillain-Barré.
(E) Caso a eletroneuromiografia demonstre a presença de comprometimento de fibras finas, confirma-se o diagnóstico de polineuropatia desmielinizante aguda, estando indicada pulsoterapia com imunoglobulina por 5 dias.
48. Mulher, 55 anos, hipertensa, admitida na emergência trazida por familiares devido a quadro de crises convulsivas de início há 10 minutos, sem recuperação da consciência. Familiares negam antecedente de epilepsia. Durante a estabilização clínica, apresentou novas crises tônico-clônicas generalizadas. Assinale a alternativa que contempla a correta intervenção terapêutica farmacológica inicial para essa paciente.
- (A) Iniciar a infusão endovenosa de bicarbonato de sódio dependendo do resultado da gasometria arterial.
(B) Infusão endovenosa de diazepam na dose de 2 a 10 mg/kg, e acompanhar o nível de consciência da paciente.
(C) Iniciar infusão de fenitoína até 40 mg/kg, sendo 10 mg/kg em bolus, e o restante, diluído em soro glicosado a 5%.
(D) Infusão endovenosa de midazolam na dose de 10 mg (se peso > 40 kg, ou 5 mg se peso < 40 kg) acompanhando o nível de saturação de O₂.
(E) Realizar 100 mg de fenobarbital intramuscular até conseguir acesso endovenoso.

49. O achado de pupila de Argyll-Robertson é usualmente encontrado na(s) seguinte(s) patologia(s):

- (A) neurotuberculose.
- (B) neurocisticercose e diabetes.
- (C) neurosífilis e diabetes.
- (D) anemia falciforme vasculites de pequenas artérias.
- (E) doença de Wilson.

50. A demência com corpos de Lewy é caracterizada por alterações cognitivas flutuantes, alucinações visuais e, algumas vezes, transtorno depressivo. Alguns pacientes podem apresentar alterações na fisiologia do sono que podem sugerir essa doença.

Assinale a alternativa que apresenta a alteração correta.

- (A) Distúrbio comportamental do sono REM.
- (B) Terror noturno.
- (C) Nascolepsia.
- (D) Distúrbio comportamental do sono Não-REM.
- (E) Síndrome das pernas inquietas.

