UEPB

CPCON
COMISSÃO PERMANENTE DE CONCURSOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA

NÍVEL SUPERIOR

Médico Neuropediatra

EXAME GRAFOTÉCNICO:
(Transcreva a frase abaixo no local indicado na sua Folha de Respostas)

Teu povo é forte! Tua história foi escrita com bravura!

INSTRUÇÕES:

1. Verifique se este caderno de provas contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, sendo Língua Portuguesa de 01 a 15, Raciocínio Lógico de 16 a 25 e Conhecimentos Específicos de 26 a 40.

2. Observe se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvidas. Caso existam, comunique imediatamente ao Fiscal de Sala.

3. Confira seus dados na Folha de Respostas com os dados do Cartão de Inscrição.

4. Esta Prova tem duração de 4 (quatro) horas. Não é permitida a saída do candidato antes de transcorridas 2 (duas) horas completas, sob pena de eliminação.

5. É vedado, durante a prova, o intercâmbio ou empréstimo de material de qualquer natureza entre os candidatos, bem como o uso de celulares, calculadoras e/ou qualquer outro tipo de equipamento eletrônico. A fraude, ou tentativa, a indisciplina e o desrespeito às autoridades encarregadas dos trabalhos são faltas que eliminam o candidato.

6. Certifique-se de que assinou a lista de presença e que preencheu adequadamente todos os espaços da Folha de Respostas.

7. Ao finalizar a prova, entregue ao fiscal o Caderno de Prova e a Folha de Respostas, sob pena de eliminação.

PORTUGUÊS

Leia o Texto I para responder às questões de 01 a 06.

Texto I

Especialistas alertam sobre os impactos dos distúrbios do sono na saúde mental

O alerta é reforçado no Dia Mundial do Sono, celebrado nesta sexta-feira, 13 de março

Problemas relacionados ao sono podem ter impactos diretos na saúde mental. Por essa razão, ter uma boa noite de sono é fundamental para o equilíbrio emocional e para o funcionamento adequado do organismo. Dormir mal pode provocar dificuldades de memória, falta de concentração, irritabilidade, desânimo e até tristeza, além de aumentar o risco de ansiedade e depressão. É o que explica o neurologista do Hospital Regional de Juazeiro (HRJ), complexo hospitalar vinculado ao Governo do Estado e administrado pelas Obras Sociais Irmã Dulce (OSID), Renato Leal. O alerta é reforçado no Dia Mundial do Sono, celebrado em 13 de março, data que chama atenção para a importância de uma boa noite de descanso.

De acordo com o especialista, diversos distúrbios podem comprometer a qualidade do sono. Entre os principais estão a insônia, caracterizada pela dificuldade para iniciar ou manter o sono; a hipersonia, marcada pelo excesso de sono durante o dia; e as parassonias, que incluem comportamentos anormais durante o sono, como sonambulismo, pesadelos e terror noturno. Também fazem parte desse grupo os distúrbios do ritmo circadiano, quando o relógio biológico fica desregulado, a síndrome das pernas inquietas e os distúrbios respiratórios do sono, como a apneia. "Muitas pessoas acreditam que dormir mal é normal ou que basta dormir mais no fim de semana para compensar noites ruins. No entanto, distúrbios do sono são condições médicas que podem e devem ser tratados", explica o neurologista.

Segundo o psiquiatra do HRJ, Ricardo Nogueira, a saúde mental está diretamente ligada aos distúrbios do sono. O profissional esclarece que ter boas noites de sono, com tempo e qualidade preservados, é considerado um fator de neuroproteção para o cérebro, reduzindo a incidência de transtornos mentais e sintomas psíquicos de uma forma geral. "Os distúrbios do sono podem precipitar sintomas psiquiátricos e favorecer o desenvolvimento de transtornos mentais, mas o inverso também é verdadeiro: os transtornos mentais frequentemente produzem alterações importantes no sono. Trata-se, portanto, de uma relação bidirecional, ou seja, é uma via de mão dupla," explica o especialista.

Ainda de acordo com o psiquiatra, diversos mecanismos ajudam a explicar como a má qualidade do sono prejudica a saúde mental. "A privação de sono pode causar desregulação emocional, alterações em neurotransmissores como serotonina, dopamina e noradrenalina, e aumento do cortisol, intensificando a resposta ao estresse. Como consequência, há maior irritabilidade, ansiedade, prejuízos de memória e atenção, elevando a vulnerabilidade à depressão e outros transtornos mentais," conclui.

Os profissionais de saúde orientam que, em caso de problemas relacionados ao sono, é importante buscar ajuda médica e evitar automedicação.

Fonte: https://www.saude.ba.gov.br/2026/03/16/especialistas-alertam-sobre-os-impactos-dos-disturbios-do-sono-na-saude-mental/. Acesso em: 21 de abr. 2026.

1ª QUESTÃO

O Texto I estabelece uma relação entre distúrbios do sono e saúde mental. Assinale a alternativa que expressa CORRETAMENTE essa relação.

a) Os distúrbios do sono são consequência exclusiva de fatores ambientais.
b) Trata-se de uma relação unilateral, em que apenas o sono influencia a saúde mental.
c) É uma relação bidirecional, na qual sono e saúde mental se influenciam mutuamente.
d) A saúde mental interfere no sono apenas em casos extremos.
e) Não há relação comprovada entre sono e saúde mental, apenas estudos inconclusivos.

2ª QUESTÃO

Quanto ao gênero textual e à função sociocomunicativa, o Texto I pode ser classificado como texto:

a) de divulgação científica, com predominância dissertativa e base em fontes especializadas.
b) jornalístico de divulgação científica, com função informativa e linguagem acessível ao público geral.
c) jornalístico de caráter injuntivo, com inserção de elementos meramente opinativos de especialistas.
d) expositivo-injuntivo, com defesa explícita de um ponto de vista sobre saúde pública.
e) instrucional, com orientações indiretas para a melhoria da qualidade do sono.

3ª QUESTÃO

No trecho do Texto I "Os distúrbios do sono podem precipitar sintomas psiquiátricos [...] mas o inverso também é verdadeiro", o conectivo "mas" desempenha papel fundamental na organização argumentativa do enunciado.

Considerando seu valor semântico-discursivo no contexto, assinale a alternativa CORRETA.

a) Expressa uma relação conclusiva, sintetizando logicamente a informação apresentada no segmento anterior.
b) Estabelece uma relação explicativa, esclarecendo a causa dos sintomas psiquiátricos mencionados anteriormente.
c) Introduz uma relação de adição, ampliando a informação anterior com um dado complementar de mesma orientação argumentativa.
d) Indica uma relação condicional implícita, sugerindo que o segundo enunciado depende da veracidade do primeiro.
e) Marca uma relação de oposição/contraste, reorganizando a orientação argumentativa ao introduzir uma ideia que relativiza a anterior.

4ª QUESTÃO
Observe as assertivas a seguir construídas a partir do Texto I.

I- O termo "diversos", em "diversos distúrbios" (2º parágrafo), funciona como pronome indefinido.
II- O termo "que", em "que chama atenção" (1º parágrafo), atua como pronome relativo.
III- O termo "como", em "como sonambulismo" (2º parágrafo), exerce função de conjunção subordinativa.

É CORRETO o que se afirma em:

a) I e II, apenas.
b) III, apenas.
c) I, apenas.
d) II e III, apenas.
e) I, II e III.

5ª QUESTÃO
A partir das palavras retiradas do Texto I, analise as assertivas a seguir.

I- A palavra "neuroproteção" é formada por composição.
II- A palavra "irritabilidade" apresenta formação por derivação sufixal.
III- A palavra "desregulação" apresenta prefixação e sufixação.

É CORRETO o que se afirma em:

a) II e III, apenas.
b) I, II e III.
c) I e III, apenas.
d) I, apenas.
e) II, apenas.

6ª QUESTÃO
Sobre o Texto I, analise as assertivas a seguir.

I- Em "Dormir mal pode provocar dificuldades de memória", o sujeito é uma oração subordinada substantiva.
II- Em "os distúrbios do sono são condições médicas", há concordância nominal e verbal adequada.
III- O trecho em destaque em "Também fazem parte desse grupo os distúrbios do ritmo circadiano, quando o relógio biológico fica desregulado, a síndrome das pernas inquietas e os distúrbios respiratórios do sono, como a apneia." expressa uma oração subordinada adverbial temporal.

É CORRETO o que se afirma em:

a) II e III, apenas.
b) II, apenas.
c) I, apenas.
d) I e III, apenas.
e) I, II e III.

Leia o texto II para responder às questões de 07 a 11.

Texto II

Insônia
(Capital Inicial)

Meus olhos podem ver você, mas eles não enxergam
Perdido no relógio, um segundo que não quer passar
O travesseiro acorda e ri enquanto eu conto os dedos
E os cabelos que arranquei de tanto desejar
Dormir como uma pedra
Ter sonhos no chão
Eternamente ao som do mar azul e céu profundo
Morfeu deitou, adormeceu e esqueceu de mim
Metade do planeta no escuro abandona o dia
E eu aqui anoiteci querendo ser assim
Dormir como uma pedra
Ter sonhos no chão
No quarto as paredes em silêncio me observam
Jogado pelos cantos como os livros que eu já li
Será que eu devo levantar e dirigir sem rumo
Será que o sono chega se eu fingir que não estou aqui

Fonte: CAPITAL INICIAL. Insônia. Compositores: Arnaldo Jose Lima Santos, Fernando de Ouro Preto. [S. l.]: Abril Music; Warner, 2022. 1 gravação sonora. Disponível em: https://www.vagalume.com.br/capital-inicial/insonia.html. Acesso em: 20 abr. 2026.

7ª QUESTÃO
No verso "O travesseiro acorda e ri enquanto eu conto os dedos", observa-se o uso de um recurso expressivo que contribui para a construção do estado psicológico do eu lírico. Quanto ao uso de figuras de linguagem e a função da linguagem apresentada, há:

a) ironia e função fática, com manutenção do canal comunicativo.
b) metáfora e função referencial, pois há substituição objetiva de sentidos.
c) hipérbole e função conativa, com exagero voltado ao interlocutor.
d) personificação (prosopopeia) e função emotiva, evidenciando subjetividade.
e) eufemismo e função metalinguística, suavizando uma expressão técnica.

8ª QUESTÃO
No trecho "Metade do planeta no escuro abandona o dia / E eu aqui anoiteci querendo ser assim", o efeito de sentido é construído por meio de:

a) pleonasmo e eufemismo, reforçando e suavizando sentidos.
b) metonímia e ironia, indicando substituição e crítica social.
c) catacrese e hipérbato, reorganizando a ordem sintática.
d) antítese e comparação implícita, evidenciando contraste entre coletivo e individual.
e) paradoxo e gradação, intensificando progressivamente o conflito.

9ª QUESTÃO
No verso do Texto II "Meus olhos podem ver você, mas eles não enxergam", o efeito de sentido decorre de:

a) sinonímia perfeita entre "ver" e "enxergar", reforçando a ideia central.
b) antonomásia, ao substituir termos por equivalentes simbólicos.
c) polissemia e contraste semântico, diferenciando percepção física e compreensão.
d) paronímia, com aproximação sonora entre palavras distintas.
e) ambiguidade estrutural sem resolução contextual.

10ª QUESTÃO
A partir da leitura global do Texto II, é possível afirmar que o eu lírico:

a) descreve cientificamente os efeitos da privação de sono.
b) relata objetivamente hábitos cotidianos relacionados ao sono.
c) celebra o silêncio noturno como momento de tranquilidade plena.
d) defende a necessidade de disciplina para melhorar a qualidade do sono.
e) expressa angústia diante da insônia, utilizando imagens subjetivas e simbólicas.

11ª QUESTÃO
Considerando o Texto II, analise as assertivas a seguir quanto ao funcionamento das classes de palavras no texto.

I- No verso "Meus olhos podem ver você", o termo "meus" atua como pronome possessivo, estabelecendo relação de posse e contribuindo para a marca de subjetividade do eu lírico.
II- No trecho "E eu aqui anoiteci querendo ser assim", o termo "aqui" funciona como advérbio de lugar, reforçando a localização espacial e o isolamento do eu lírico.
III- No verso "O travesseiro acorda e ri", o termo "e" atua como conjunção coordenativa aditiva, conectando ações atribuídas ao mesmo sujeito.

É CORRETO o que se afirma em:

a) I e II, apenas.
b) II, apenas.
c) I, II e III.
d) III, apenas.
e) I, apenas.

Leia o Texto III para responder às questões de 12 a 15.

Texto III - Dona Anésia



Fonte: http://www.willtirando.com.br/anesia-324/ .Acesso em: 21 abr. 2026.

12ª QUESTÃO
A construção do humor na tirinha decorre principalmente de:

a) uma sequência narrativa estruturada com progressão temática previsível.
b) uma confluência comunicativa marcado por plena falha de compreensão entre interlocutores.
c) uma crítica implícita a comportamentos linguísticos no cotidiano.
d) um jogo entre correção gramatical e quebra de expectativa discursiva.
e) uma exposição didática de regras associadas ao uso da norma culta.

13ª QUESTÃO
Quanto ao gênero textual e à situação sociocomunicativa, a tirinha caracteriza-se como:

a) texto expositivo científico com base em regras gramaticais.
b) texto narrativo ficcional com foco em enredo contínuo.
c) texto instrucional com finalidade normativa explícita.
d) texto argumentativo formal voltado à defesa da norma culta.
e) texto multimodal humorístico, com crítica implícita.

14ª QUESTÃO
No trecho "acreditar em mim mesmo" / "acreditar em mim mesma", o efeito de sentido central decorre de:

a) ocorrência de polissemia no uso do verbo "acreditar" no contexto.
b) ambiguidade associada à correção gramatical quanto ao gênero do falante.
c) relação de sinonímia entre formas pronominais empregadas no enunciado.
d) emprego de antonomásia na construção identitária do sujeito enunciador.
e) aproximação paronímica entre as formas "mesmo" e "mesma".

15ª QUESTÃO
No trecho "Não acredito em você. Só em mim, mesmo.", a construção sintática evidencia:

a) coordenação assindética com elipse do verbo na segunda oração.
b) período composto por subordinação causal.
c) subordinação adjetiva explicativa.
d) coordenação sindética conclusiva.
e) período simples com predicado nominal.

RACIOCÍNIO LÓGICO

16ª QUESTÃO
Considere que cada proposição P, Q, R e S assume exatamente um valor lógico: verdadeiro (V) ou falso (F). Considere, ainda, os seguintes conectivos lógicos:

· ¬: negação;
· ∧: conjunção;
· ∨: disjunção;
· →: implicação.

Com base nessas informações, analise as afirmativas.

I- Se as proposições P e Q são verdadeiras, então a proposição ¬ ((¬P)∨(¬Q)) é falsa.
II- Se a proposição R é falsa e a proposição S é verdadeira, então a proposição R→¬S é verdadeira.
III- Se as proposições P e Q são verdadeiras e a proposição R é falsa, então a proposição (¬P∧Q)→(¬R) é verdadeira.

É CORRETO o que se afirma apenas em:

a) II e III.
b) I.
c) II.
d) I e II.
e) III.

17ª QUESTÃO
João e Anna participaram de um concurso organizado pela CPCon. Ao término da prova, enquanto conversavam sobre a preparação para o certame, o seguinte diálogo aconteceu:

João: Eu estudei Raciocínio Lógico durante toda a semana ou você resolveu todas as provas anteriores da CPCon.

Anna respondeu imediatamente:
Anna: Isso não é verdade.

Sabendo que Anna falou a verdade, é CORRETO concluir que:

a) João estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana e Anna não resolveu todas as provas anteriores da CPCon.
b) João estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana e Anna resolveu todas as provas anteriores da CPCon.
c) João não estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana e Anna não resolveu todas as provas anteriores da CPCon.
d) João não estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana e Anna resolveu todas as provas anteriores da CPCon.
e) João estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana ou Anna não resolveu todas as provas anteriores da CPCon.

18ª QUESTÃO
Considere as seguintes formas de inferência da lógica proposicional:

1. Modus Ponens.
2. Modus Tollens.
3. Silogismo Disjuntivo.
4. Princípio da Explosão.

Analise as situações apresentadas a seguir.

I- Ou Carlos estudou matemática ou estudou Raciocínio Lógico.
Carlos não estudou matemática.
Logo, Carlos estudou Raciocínio Lógico.
II- Se Anna compareceu à prova, então assinou a lista de presença.
Anna não assinou a lista de presença.
Logo, Anna não compareceu à prova.
III- Se João foi aprovado no concurso, então será convocado.
João foi aprovado.
Logo, João será convocado.
IV- Pedro compareceu à prova e Pedro não compareceu à prova.
Logo, qualquer proposição pode ser considerada verdadeira.

É CORRETO afirmar que a sequência é:

a) I- (2) – II- (4) – III- (1) – IV- (3).
b) I- (2) – II- (1) – III- (3) – IV- (4).
c) I- (3) – II- (1) – III- (4) – IV- (2).
d) I- (3) – II- (2) – III- (1) – IV- (4).
e) I- (1) – II- (2) – III- (3) – IV- (4).

19ª QUESTÃO

Negar uma proposição significa determinar exatamente as situações em que ela é falsa. A partir desse princípio, o matemático inglês Augustus De Morgan (1806–1871) estabeleceu importantes equivalências lógicas, conhecidas como Leis de De Morgan, que permitem negar proposições compostas de forma equivalente.

Durante uma aula de Raciocínio Lógico, quatro estudantes discutiam sobre a negação de proposições compostas.

João afirmou: a negação da proposição "P e Q" ocorre quando P é falsa, ou Q é falsa, ou ambas são falsas.
Anna disse: a negação da proposição "P ou Q" ocorre quando pelo menos uma das proposições é falsa.
Carlos comentou: a negação da proposição "Se P, então Q" ocorre quando P é verdadeira e Q é falsa.
Marina concluiu: a negação da proposição "P se e somente se Q" ocorre quando P e Q possuem o mesmo valor lógico.

Com base nas Leis de De Morgan e nas regras de negação das proposições compostas, é CORRETO afirmar que apenas:

a) João e Marina falaram a verdade.
b) João e Anna falaram a verdade.
c) Carlos e Marina falaram a verdade.
d) João, Carlos e Marina falaram a verdade.
e) João e Carlos falaram a verdade.

20ª QUESTÃO

O Paradoxo do Mentiroso é um dos paradoxos mais conhecidos da lógica e da filosofia. Ele surge quando uma proposição faz referência ao próprio valor de verdade, produzindo uma situação em que não é possível atribuir-lhe, de maneira consistente, apenas um dos valores lógicos "verdadeiro" ou "falso". Esse paradoxo motivou importantes estudos sobre lógica, linguagem e teoria da verdade (OLIVEIRA, 2022).

Fonte: OLIVEIRA, José Carlos de. O paradoxo do mentiroso: algumas reflexões sobre verdade e autorreferência. Cognitio-Estudos: Revista Eletrônica de Filosofia, São Paulo, v. 19, n. 2, 2022. Disponível em: https://revistas.pucsp.br/index.php/cognitiofilosofia/article/view/61444/47002. Acesso em: 27 jun. 2026.

Durante uma aula de Raciocínio Lógico, o professor apresentou quatro diálogos independentes e solicitou aos alunos qual deles representa corretamente um exemplo do Paradoxo do Mentiroso.

DIÁLOGO I
João: Anna faltou à aula.
Anna: João está mentindo.

DIÁLOGO II
Carlos: Todas as afirmações que faço nesta conversa são verdadeiras.
Marina: Carlos está dizendo a verdade.

DIÁLOGO III
Pedro: Lucas foi aprovado.
Lucas: Pedro está dizendo a verdade.

DIÁLOGO IV
Pedro: Sofia, qual foi a frase que você escreveu?
Sofia: Escrevi apenas isto: esta frase é falsa.

Com base na lógica clássica, é CORRETO afirmar que o diálogo que representa o Paradoxo do Mentiroso é apenas:

a) o Diálogo I.
b) o Diálogo IV.
c) o Diálogo II.
d) o Diálogo III.
e) os Diálogos III e IV.

21ª QUESTÃO
O Maior São João do Mundo, realizado no Parque do Povo, em Campina Grande, reúne programação, espaços de festa e venda de ingressos para diferentes setores e experiências, como camarotes e eventos associados ao período junino.
Em uma excursão para uma das noites da festa, 120 amigos decidiram comprar pulseiras com benefícios opcionais. Cada pessoa poderia escolher uma ou mais das seguintes vantagens:

C: acesso ao camarote.
B: serviço de bebidas.
R: possibilidade de sair e retornar ao evento na mesma noite.

Após a compra, verificou-se que:

· 63 compraram acesso ao camarote.
· 50 compraram serviço de bebidas.
· 40 compraram direito de saída e retorno.
· 25 compraram camarote e bebidas.
· 20 compraram camarote e saída/retorno.
· 18 compraram bebidas e saída/retorno.
· 10 compraram os três benefícios.
· 20 não compraram nenhum dos três benefícios.

Com base nessas informações, é CORRETO afirmar que, a quantidade de amigos que compraram exatamente dois desses benefícios é:

a) 35
b) 33
c) 43
d) 53
e) 73

22ª QUESTÃO
Durante a Copa do Mundo, dois amigos decidiram fazer apostas simbólicas antes de algumas partidas.

· João adotou a seguinte estratégia: na primeira aposta, colocou R$ 25,00 e, em cada nova aposta, aumentou R$ 15,00 em relação ao valor anterior.
· Anna adotou outra estratégia: na primeira aposta, colocou R$ 10,00 e, em cada nova aposta, dobrou o valor em relação ao valor anterior.
· Carlos observou os valores apostados pelos dois amigos e decidiu registrar apenas os valores que apareceram em ambas as estratégias, ainda que em apostas de ordens diferentes.

Considerando as apostas feitas até que Anna alcançasse o valor de R$ 320,00, e que João realizasse exatamente 10 apostas, é CORRETO afirmar que a soma dos valores registrados por Carlos foi:

a) R$ 200,00.
b) R$ 120,00.
c) R$ 160,00.
d) R$ 280,00.
e) R$ 240,00.

23ª QUESTÃO
Durante uma atividade de orientação, um agente partiu do Marco Zero olhando inicialmente para o norte. Em seguida, executou exatamente os comandos abaixo:

· caminhou 20m em frente.
· girou 90° no sentido horário e caminhou 15m.
· girou 90° no sentido horário e caminhou 8m.
· girou 90° no sentido anti-horário e caminhou 6m.
· girou 180° e caminhou 12m.
· girou 90° no sentido horário e caminhou 5m.
· girou 180° e caminhou 5m.

Desprezando irregularidades do terreno, ou seja, terreno plano, é CORRETO afirmar que a distância em linha reta entre a posição final do agente e o Marco Zero é:

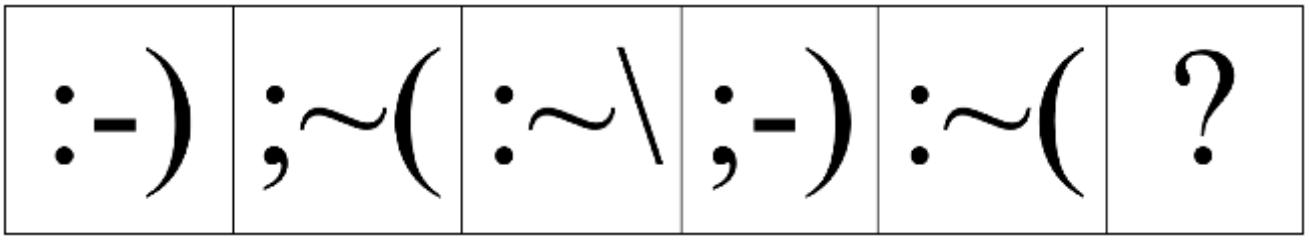
a) 19m.
b) 13m.
c) 16m.
d) 17m.
e) 15m.

24ª QUESTÃO

Em 19 de setembro de 1982, o cientista da computação Scott E. Fahlman, da Universidade Carnegie Mellon (EUA), propôs o uso das sequências :-) e :-(para indicar, respectivamente, mensagens em tom de brincadeira e mensagens sérias em fóruns eletrônicos. Observados de lado, esses caracteres representam expressões faciais simplificadas e ficaram conhecidos como emoticons, tornando-se um marco na comunicação digital e popularizando o uso de representações textuais de emoções em mensagens eletrônicas (Fahlman, 2021).

Fonte: FAHLMAN, Scott E. Smiley Lore :-). Pittsburgh: Carnegie Mellon University, 2021. Disponível em: https://www.cs.cmu.edu/~sef/Smiley2021.pdf. Acesso em: 29 jun. 2026.

Considere a sequência lógica de *emoticons* representada na figura a seguir.



Sabendo que a sequência segue um padrão lógico, é CORRETO afirmar que o símbolo que substitui corretamente a interrogação é:

a) ;~(
b) :-(
c) ;-)
d) ;~\
e) :~\

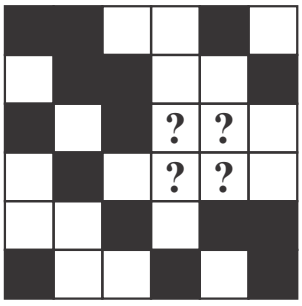
25ª QUESTÃO

O QR Code foi desenvolvido em 1994 pela empresa japonesa DENSO WAVE, inicialmente para tornar mais eficiente à identificação de informações em processos industriais. A sigla QR vem de Quick Response, isto é, "resposta rápida", em referência à leitura ágil do código. Embora um QR Code real utilize regras matemáticas mais complexas, considere, nesta questão, um código simplificado formado apenas por quadrados pretos e brancos.

Considere: ■ = quadrado preto; □ = quadrado branco

O código simplificado abaixo deve obedecer simultaneamente às seguintes regras:

I. Cada linha deve possuir exatamente 3 quadrados pretos.
II. Cada coluna deve possuir exatamente 3 quadrados pretos.



O bloco 2×2 que substitui CORRETAMENTE os quatro pontos de interrogação é:

a) 

b) 

c) 

d) 

e) 

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26ª QUESTÃO
Paciente, 8 anos de idade, apresenta crise epiléptica generalizada tônico – clônica há mais ou menos 20 minutos, apesar de ter sido medicado com três doses de Diazepam (0,3mg/kg) e uma dose de fenitoína 20 mg/kg e levetiracetam 40 mg/kg. Assinale a alternativa que indica a opção terapêutica mais adequada.

a) Fenitoína, dose de 40mg/kg.
b) Propofol, dose de 4 mg/kg, seguido de infusão contínua 1 a 15 mg/kg/hora.
c) Midazolam, dose de 0,2mg/kg, seguido de infusão continua 0,05 a 2 mg/kg/hora.
d) Fenitoina, dose de 20 mg/kg.
e) Tiopental, seguido de infusão contínua 1 a 3 mg/kg/hora.

27ª QUESTÃO
Escolar, 6 anos de idade, apresenta quadro iniciado aos 2 anos, caracterizado por ataxia de marcha, alteração da sensibilidade profunda, arreflexia e sinal de Babinski. Na investigação complementar, foram evidenciadas cardiomiopatia hipertrófica e neuropatia sensitiva. Assinale a alternativa que indica o diagnóstico mais provável.

a) Abetalipoproteinemia.
b) Ataxia espinocerebelar tipo 3.
c) Ataxia-telangiectasia.
d) Ataxia de Friedreich.
e) Síndrome de *dandy-walker*.

28ª QUESTÃO
Pré-escolar do sexo feminino, 3 anos de idade, apresenta alteração de marcha há 1 ano. A mãe relata que a criança iniciou com desequilíbrio e quedas frequentes. Ao exame físico, foram evidenciadas baixa implantação do cabelo, pescoço curto, menor mobilidade do pescoço, escoliose e ataxia de marcha. Na investigação, foram realizadas audiometria, que demonstrou surdez mista, e radiografia da coluna cervical, que demonstrou fusão atlantoccipital. Ressonância magnética de crânio mostrou malformação de Chiari e dilatação do sistema ventricular. Assinale a alternativa que indica o diagnóstico provável.

a) Síndrome de *Klippel-Feil*.
b) Doença de Canavan.
c) Síndrome de *Walker-Warburg*.
d) Síndrome de Sotos.
e) Esclerose Tuberosa.

29ª QUESTÃO
Pré-escolar do sexo masculino, 3 anos de idade, apresenta hipolacrimia, agenesia de papilas valadas, hipoestesia, hiporreflexia e episódios de labilidade pressórica e distermia. Assinale a alternativa que indica o diagnóstico provável.

a) Doença de Shapiro.
b) Neuropatia sensitiva autonômica hereditária tipo 1.
c) Doença de Fabry.
d) Doença de *Charcot-Marie-Tooth*.
e) Síndrome de *Riley-Day*.

30ª QUESTÃO
Em relação à definição de paralisia cerebral, assinale a alternativa CORRETA.

a) Os transtornos sensoriais são a comorbidade mais frequente dos portadores de paralisia cerebral.
b) O quadro motor presente em pacientes com paralisia cerebral é estático, não sofrendo variações com o tempo.
c) A paralisia cerebral resulta de lesões não progressivas no sistema nervoso central, cursando com alterações de postura e movimento.
d) Para que um quadro clínico seja classificado como paralisia cerebral, os déficits devem ser percebidos no primeiro ano de vida.
e) Para que seja definida como paralisia cerebral, a causa deve ser insulto no período neonatal, principalmente por encefalopatia hipóxica-isquêmica.

31ª QUESTÃO
A respeito das miopatias e distrofias musculares congênitas, assinale a alternativa CORRETA.

a) A doença de Ulrich cursa com hipotonia desde o nascimento, evoluindo com insuficiência respiratória.
b) A miopatia *multicore* cursa com acometimento da musculatura ocular e atrofia muscular importante.
c) A distrofia muscular congênita tipo merosina-negativa cursa com quadro leve de hipotonia.
d) A miopatia congênita nemalínica (forma Neonatal) raramente cursa com dismorfismos faciais.
e) A transmissão da Distrofia muscular de Duchenne está ligada ao cromossomo sexual X e por esse motivo é predominante no sexo feminino (XX).

32ª QUESTÃO
Adolescente do sexo feminino, 15 anos de idade, é encaminhada para o ambulatório de neurologia por dificuldade de marcha há 3 meses. A mãe relata que a paciente apresenta bloqueio atrioventricular de segundo grau e retinite pigmentosa. Ao exame físico, foram evidenciadas baixa estatura, oftalmoplegia externa e ataxia cerebelar. Assinale a alternativa que indica o diagnóstico provável.

a) Distrofia muscular óculo faríngea.
b) Doença de *Niemann- Pick* tipo C.
c) Síndrome de *Miler- Fisher*.
d) Síndrome de *Kearns- Sayre*.
e) Síndrome de *pelizaeus merzbacher*.

33ª QUESTÃO
Adolescente, 11 anos de idade, apresenta quadro de epilepsia mioclônica há 2 anos, sem declínio cognitivo. Ao exame neurológico, demostra ataxia. Assinale a alternativa que indica o diagnóstico provável.

a) Doença de Lafora.
b) Lipofuscinose ceroide neuronal.
c) Doença de *Unverricht-Lundborg*.
d) Epilepsia com pontas centro-temporais.
e) Sialidose.

34ª QUESTÃO
Sobre os ependimomas, assinale a alternativa CORRETA.

a) O local de origem mais frequente é o terceiro ventrículo.
b) São tumores altamente infiltrativos.
c) É o tumor mais frequente do sistema nervoso central.
d) Presença de calcificação indica mau prognóstico.
e) Geralmente é de crescimento rápido.

35ª QUESTÃO
A respeito da diplegia espástica, assinale a alternativa CORRETA.

a) Na maioria dos casos, a espasticidade já está presente nos primeiros meses de vida.
b) A diplegia espástica é frequentemente secundária à leucomalacia periventricular.
c) O termo diplegia espástica indica que os membros inferiores são afetados e os superiores são preservados.
d) É frequente a presença de marcha em tesoura, por um aumento de tônus do quadríceps bilateralmente.
e) A hipotonia próxima é o achado mais comum nos pacientes com diplegia espástica.

36ª QUESTÃO
A classificação das crises neonatais proposta pela *International League Against Epilepsy* (ILAE) reconhece diferentes graus de certeza diagnóstica de acordo com o método disponível para avaliação do evento paroxístico. Considerando o algoritmo apresentado para determinação da certeza diagnóstica das crises neonatais, analise as afirmativas a seguir:

I- A presença de correlação ictal no EEG convencional contínuo (cEEG) corresponde ao nível 1 de certeza diagnóstica, considerado padrão-ouro para o diagnóstico de crise neonatal.
II- A identificação de correlação ictal no EEG de amplitude integrada (aEEG) corresponde ao nível 2a, caracterizando diagnóstico provável de crise neonatal.
III- Em um neonato com aEEG sem correlação ictal, a observação de evento focal clônico ou focal tônico por profissional experiente permite classificação como nível 2b, correspondente a diagnóstico provável de crise neonatal.
IV- Em um neonato com aEEG sem correlação ictal, a observação de automatismos ou manifestações autonômicas por profissional experiente permite classificação como nível 2b, correspondente a diagnóstico provável de crise neonatal.

É CORRETO o que se afirma em:

a) I, II e IV, apenas.
b) I, II e III, apenas.
c) I, III e IV, apenas.
d) II, III e IV, apenas.
e) I, II, III e IV.

37ª QUESTÃO
Os critérios diagnósticos da neurofibromatose tipo 1 (NF1) foram revisados por consenso internacional em 2021, incorporando aspectos clínicos, oftalmológicos e moleculares. Considerando esses critérios, analise as afirmativas a seguir:

I- Em uma criança pré-púbere, seis ou mais manchas café-com-leite com diâmetro superior a 5 mm constituem um critério diagnóstico para NF1.
II- Quando os únicos achados pigmentares são manchas café-com-leite e máculas lentiginosas axilares ou inguinais, essas alterações devem apresentar distribuição bilateral para compor os critérios diagnósticos.
III- Duas ou mais alterações coroides podem preencher o critério oftalmológico da NF1, assim como dois ou mais nódulos de Lisch identificados por lâmpada de fenda.
IV- A identificação isolada de uma variante patogênica heterozigótica no gene NF1 é suficiente para estabelecer o diagnóstico de NF1 em uma criança sem familiar de primeiro grau acometido.

É CORRETO o que se afirma em:

a) I, II, III e IV.
b) I, II e IV, apenas.
c) I, III e IV, apenas.
d) II, III e IV, apenas.
e) I, II e III, apenas.

38ª QUESTÃO
Uma criança de 2 anos e 3 meses recebeu recentemente o diagnóstico de Transtorno do Espectro Autista (TEA). Apresenta prejuízo importante na comunicação social, linguagem verbal restrita, comportamentos repetitivos e necessidade significativa de auxílio nas atividades cotidianas. Durante a elaboração do relatório médico, a família solicita orientação quanto ao registro do nível de suporte da criança. De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Neurologia Infantil, a conduta mais adequada é:

a) registrar as necessidades funcionais atuais e, se pertinente, indicar o nível de suporte como classificação correspondente ao momento da avaliação, sujeito à reavaliação evolutiva.
b) definir o nível de suporte com base na dependência funcional apresentada no diagnóstico inicial, considerando-o representativo da evolução clínica esperada.
c) estabelecer o nível de suporte principalmente pela intensidade dos comportamentos restritos e repetitivos, utilizando esse domínio como referência da gravidade funcional.
d) utilizar a pontuação obtida no M-CHAT-R/F como parâmetro principal para graduar o nível de suporte e registrar essa classificação no relatório médico.
e) relacionar o nível de suporte à carga horária terapêutica semanal indicada, utilizando a intensidade das intervenções como parâmetro da gravidade clínica.

39ª QUESTÃO
Um menino de 7 anos, previamente com desenvolvimento neuropsicomotor adequado, apresenta há alguns meses piora progressiva do desempenho escolar, irritabilidade, alterações da percepção visual e auditiva e dificuldade crescente para a marcha. Durante a investigação, são identificados sinais de insuficiência adrenal. A ressonância magnética de encéfalo evidencia alterações da substância branca. Considerando a apresentação cerebral infantil da adrenoleucodistrofia ligada ao X, qual padrão de neuroimagem mais favorece esse diagnóstico?

a) Comprometimento difuso e simultâneo da substância branca cerebral, com ausência de realce pelo gadolínio e progressão radiológica apenas após o aparecimento dos déficits neurológicos.
b) Comprometimento inicial do esplênio do corpo caloso e da substância branca adjacente, com área central inflamatória realçada pelo gadolínio, circundada por necrose e por preservação periférica da mielina.
c) Comprometimento predominante da substância branca frontal, com realce homogêneo de toda a área desmielinizada e ausência de organização das lesões em diferentes zonas patológicas.
d) Comprometimento inicial dos tratos do tronco cerebral e cerebelo, com posterior progressão para o corpo caloso e predomínio de alterações inflamatórias na região central das lesões.
e) Comprometimento inicial do esplênio do corpo caloso e da substância branca adjacente, com área central de necrose, zona intermediária de desmielinização inflamatória com realce marginal pelo gadolínio e zona periférica de desmielinização não inflamatória.

40ª QUESTÃO
Um adolescente de 13 anos apresenta migrânea há dois anos, com média de cinco dias de cefaleia por mês nos últimos quatro meses. O exame neurológico é normal. O PedMIDAS (*Pediatric Migraine Disability Assessment*) é 36, indicando repercussão funcional relevante e o tratamento das crises agudas proporciona alívio apenas parcial. A família pergunta sobre a possibilidade de tratamento preventivo. De acordo com essas informações, a conduta mais adequada é:

a) adiar o tratamento preventivo até que a frequência atinja pelo menos 15 dias de cefaleia por mês durante três meses consecutivos.
b) discutir tratamento preventivo por decisão compartilhada, considerando topiramato, propranolol ou amitriptilina associada à terapia cognitivo-comportamental.
c) priorizar amitriptilina em monoterapia, pois os estudos pediátricos demonstram superioridade consistente dessa estratégia em relação ao placebo.
d) indicar divalproato como primeira escolha, pois apresenta evidência superior às demais opções preventivas em crianças e adolescentes.
e) iniciar suplementação com magnésio ou riboflavina como estratégia preferencial, pois essas terapias integram as recomendações formais da diretriz de 2019.