



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

## CONCURSO PÚBLICO - 2012

*PROVIMENTO DE CARGOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DO HOSPITAL  
UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY*

### **CARGO: MÉDICO/ÁREA – NEUROLOGIA**

**NÚMERO DE QUESTÕES: 40** (15 DE CONHECIMENTOS GERAIS, SENDO 9 DE LÍNGUA PORTUGUESA, 3 DE INFORMÁTICA, 3 DE RACIOCÍNIO LÓGICO; E 25 DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS)

**DURAÇÃO DA PROVA: 04 HORAS** (JÁ INCLUÍDO O TEMPO DESTINADO À IDENTIFICAÇÃO E AO PREENCHIMENTO DA **FOLHA DE RESPOSTA**)

### **LEIA COM ATENÇÃO**

- ✓ CONFIRA A NUMERAÇÃO DAS QUESTÕES E O NÚMERO DE PÁGINAS DESTE CADERNO, ANTES DE INICIAR A PROVA. EM CASO DE PROBLEMAS DE IMPRESSÃO, PEÇA A IMEDIATA SUBSTITUIÇÃO DO CADERNO DE PROVAS;
- ✓ AS QUESTÕES SÃO COMPOSTAS POR CINCO ITENS NUMERADOS DE I A V E CADA ITEM DEVERÁ SER JULGADO COMO **CERTO** (C) OU **ERRADO** (E) ;
- ✓ PREENCHA, NA **FOLHA DE RESPOSTA**, A BOLHA CORRESPONDENTE AO SEU JULGAMENTO (C OU E) A RESPEITO DE CADA ITEM DAS QUESTÕES;
- ✓ APÓS TRÊS HORAS E TRINTA MINUTOS DO INÍCIO DA PROVA, O CANDIDATO FICA DESOBRIGADO A DEVOLVER ESTE CADERNO DE PROVAS.

### **DIVULGAÇÃO**

- ✓ GABARITO PRELIMINAR: **06 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: [WWW.UFPB/CONCURSOS](http://WWW.UFPB/CONCURSOS))
- ✓ GABARITO DEFINITIVO: **14 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: [WWW.UFPB/CONCURSOS](http://WWW.UFPB/CONCURSOS))
- ✓ RELAÇÃO DOS CANDIDATOS HABILITADOS À PROVA TEÓRICO-PRÁTICA, E INFORMAÇÕES SOBRE OS CRITÉRIOS E PROCEDIMENTOS DE APLICAÇÃO DESSA PROVA: **17 DE FEVEREIRO DE 2012.**
- ✓ RESULTADO FINAL DO CONCURSO: **30 DE MARÇO DE 2012.**

Para responder às questões de **01** a **09**, leia o **TEXTO** a seguir.

**NÃO EXISTE EXAME GRÁTIS**

No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição. A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado. Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência: primeiro, na forma de impostos; depois, na mensalidade dos planos. Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais. Em uma família de quatro pessoas, isso representa um gasto anual expressivo – de 5760 reais. Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico. Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é disseminada, mais da metade da população tem um plano. Cabe à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) a tarefa de regular e fiscalizar esse mercado, buscando o equilíbrio entre a qualidade do atendimento e o valor pago pelos segurados. Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde. A cada dois anos esse rol é revisto e ampliado.

Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes”, diz o diretor da ANS, Alfredo Cardoso. A incorporação de novas técnicas é necessária e bem-vinda. Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina. Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras – que cedo ou tarde será repassado para os segurados.

Foi o que ocorreu após a revisão do rol em 2008. Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea e os exames de imagem com PET-Scan. Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas. A avaliação das empresas de saúde é óbvia: o preço das mensalidades deverá subir, só não se sabe quanto.

“O novo rol foi feito com rigor e trará benefícios evidentes para os consumidores, mas as operadoras de saúde suplementar verão subir seus custos”, afirma Solange Beatriz Mendes, diretora da Fenasaúde, entidade que representa as empresas do setor. Para Antônio Jorge Kropf, diretor técnico da Amil, não há como abrir mão dos avanços da medicina. “O desafio está em incorporar o que existe de mais moderno e, ao mesmo tempo, combater o desperdício e fazer o bom uso desses recursos”, afirma Kropf. Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas. Assim, o uso do PET-Scan estará coberto apenas nos casos de linfoma e um tipo específico de câncer no pulmão.

O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial. Em primeiro lugar, pesa o envelhecimento populacional. Quanto maior o número de idosos, mais elevados serão os custos. O valor médio de uma internação para uma pessoa com mais de 60 anos, por exemplo, é de 10.000 reais, o dobro do que as operadoras pagam para pacientes que estejam na casa dos 30 anos. Além da questão demográfica, existe o custo inerente à incorporação constante de técnicas e medicamentos a cada dia mais dispendiosos. O resultado não poderia ser outro: o valor dos planos de saúde tende a subir num ritmo mais veloz que o da inflação. Entre 2003 e 2008, o preço médio das mensalidades subiu 60%, contra uma alta de 30% no IPCA, o índice oficial de inflação. Para as operadoras, isso dificulta a popularização dos planos privados no país e faz com que o percentual de segurados fique estagnado ao redor de 20% da população. Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, porque os seus segurados, muitas vezes, utilizam serviços oferecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Um exemplo é o tratamento

- 48      contra AIDS. Mas o fato é que a Constituição assegura a todos – pobres e ricos, segurados ou não – o acesso irrestrito aos serviços médicos. A população busca os planos por necessidade – e porque um estado recordista em arrecadação tributária negligencia um dever constitucional.

(GUANDALINI, Giuliano. Com reportagem de Luís Guilherme Barrucho. **VEJA**. Edição 2148, Ano 43, n. 3 janeiro. 2010, p. 90-91).

**QUESTÃO 01** - Nessa reportagem, trata-se da questão dos planos de saúde e da cobertura de exames e tratamentos disponíveis para os segurados. De acordo com o texto, julgue as assertivas abaixo:

- I. A Constituição Federal determina o direito de todo cidadão aos serviços de saúde, de forma universal e gratuita.
- II. O acesso irrestrito aos tratamentos de saúde tornou-se uma realidade no país, com a implantação do SUS, atendendo satisfatoriamente a todas as pessoas independentemente de sua classe social.
- III. A procura por planos de saúde privados reflete a precariedade do sistema de saúde pública.
- IV. O crescimento da procura por planos de saúde privados demonstra que o cidadão brasileiro entende que cuidar da saúde não deve ser visto como ônus financeiro.
- V. O cidadão que contrata um plano de saúde privado está sendo duplamente penalizado, tendo em vista que já paga impostos para ter acesso à assistência médica pública.

**QUESTÃO 02** - Com base no fragmento: *“Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é mais disseminada, mais da metade da população tem um plano.”* (linhas 7-8), julgue as assertivas abaixo:

- I. O estado de São Paulo é uma referência em saúde no país, uma vez que a assistência privada já faz parte da vida de toda sua população.
- II. O investimento expressivo em plano de saúde privado em São Paulo reflete o grau de desenvolvimento econômico do estado.
- III. O poder aquisitivo dos paulistanos é superior ao das pessoas de outros estados da Federação, por isso grande parte da população pode contratar planos de saúde privados.
- IV. São Paulo destaca-se como estado que tem os melhores planos de saúde do país, por isso os serviços públicos estão sempre em desvantagem.
- V. A cobertura privada é mais difundida em São Paulo, levando mais da metade de sua população a contratar a assistência privada.

**QUESTÃO 03** - Considerando as atribuições cabíveis à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), julgue as assertivas abaixo:

- I. Promover a fiscalização do setor de saúde privada, buscando assegurar um equilíbrio entre a qualidade dos serviços prestados e o valor a ser pago pelo segurado.
- II. Regular o mercado de saúde privado, visando estender seus benefícios a todos os cidadãos brasileiros.
- III. Tornar a saúde privada acessível a toda a população brasileira, posto que os órgãos públicos não cumprem as determinações constitucionais.
- IV. Cobrar das seguradoras que acompanhem os avanços e as inovações da medicina, oferecendo, aos segurados, exames e tratamentos eficientes.
- V. Atualizar, a cada ano, a lista de tratamentos e procedimentos a serem cobertos obrigatoriamente pelos planos de saúde.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 04** - Segundo a reportagem, “O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial.” (linhas 34-35). Considerando as causas apresentadas que justificam esse desafio, julgue as assertivas abaixo:

- I. O envelhecimento da população é um dado relevante para os custos com a saúde, pois quanto maior o número de idosos mais elevados serão esses custos.
- II. A inclusão de técnicas e medicamentos cada vez mais dispendiosos tende a elevar o valor dos planos de saúde, que, por vezes, chega a superar o índice da inflação.
- III. O processo de expansão dos planos de saúde esbarra nos valores cobrados pelas seguradoras, atendendo apenas 20% da população nacional.
- IV. A saúde não é uma prioridade no governo atual, por isso não há recursos para oferecer tratamentos específicos à população brasileira.
- V. As seguradoras privadas não têm estrutura financeira para cobrir certos tratamentos médicos, uma vez que não podem repassar esses custos para os segurados segundo determinação constitucional.

**QUESTÃO 05** - No fragmento: “A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.” (linhas 2-3), o termo destacado expressa ideia de adversidade. Considerando essa ideia de adversidade, julgue os conectores destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência; primeiro, na forma de impostos; depois, nas mensalidades dos planos.” (linhas 3-4-5)
- II. “Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.” (linhas 6-7)
- III. “Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras [...]”. (linhas 17-18)
- IV. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]” (linhas 14-15).
- V. “Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.” (linhas 22-23)

**QUESTÃO 06** - No fragmento: “Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde.” (linhas 10 - 11 -12), o conectivo **que** introduz oração de valor restritivo. Considerando-se esse mesmo comportamento sintático-semântico, julgue os conectivos destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.” (linhas 2 -3)
- II. “Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos.” (linhas 13 -14)
- III. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]” (linhas 14 - 15)
- IV. “Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina”. (linha 17)
- V. “Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, [...]”. (linhas 44 -45)

**QUESTÃO 07** - No fragmento: “No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição.” (linhas 1 - 2), a expressão verbal destacada apresenta-se na voz passiva. Considerando-se essa forma de flexão verbal, julgue os verbos presentes nos fragmentos abaixo:

- I. “Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais.” (linha 5)
- II. “Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.” (linhas 6 - 7)
- III. “A cada dois anos esses rol é revisto e ampliado.” (linha - 12)
- IV. “Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea [...].” (linhas 20- 21)
- V. “Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.” (linhas 22 -23)

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 08** - Leia o fragmento.

*“Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos”.* (linhas 13 -14)

Considerando-se a possibilidade de reescritura desse fragmento, mantendo-se o uso da pontuação de acordo com a norma padrão da língua escrita, julgue os trechos abaixo:

- I. A ANS, na semana passada, informou que setenta novos procedimentos, a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- II. A ANS informou na semana passada, que setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos a partir de junho.
- III. A ANS informou na semana passada, que, setenta novos procedimentos a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- IV. Setenta novos procedimentos passarão, a partir de junho, a ser cobertos, informou, na semana passada, a ANS.
- V. A partir de junho setenta novos procedimentos, passarão a ser cobertos, informou a ANS na semana passada.

**QUESTÃO 09** - Leia o fragmento.

*“Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas.”* (linhas 30 -31 - 32)

Considerando os mecanismos de coesão textual e as relações sintático-semânticas dos termos destacados nesse fragmento, julgue as assertivas abaixo.

- I. O termo “se” é um índice de indeterminação do sujeito da oração.
- II. O termo “que,” nas duas ocorrências, estabelecem a coesão textual, apresentando valor explicativo.
- III. O termo “que” apresenta a mesma classificação morfosintática nas duas ocorrências.
- IV. O termo “que”, na segunda ocorrência, pode ser substituído por “onde”, mantendo-se o mesmo nível de linguagem.
- V. Os termos “se” e “que”, nas duas ocorrências, são formas pronominais.

## II – INFORMÁTICA

**QUESTÃO 10** - O Microsoft Word é um software voltado para o trabalho de edição de textos. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

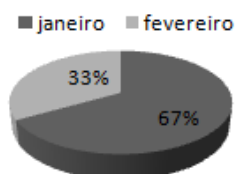
- I. O usuário pode inserir, em um documento, os elementos tabela, imagem e texto.
- II. A seleção de todo o conteúdo de um documento, que está sendo editado, pode ser realizada, por padrão, pressionando-se em conjunto as teclas CTRL e A.
- III. A tecla de função F5 é utilizada para exibir uma janela que permite ao usuário, dentre outras ações, localizar uma palavra em um documento.
- IV. O recurso que manipula colunas permite que o texto de um documento seja disposto em duas ou mais colunas. Ao utilizar esse recurso, é possível definir que apenas parte do texto de um documento seja exibida em duas colunas.
- V. Uma tabela possui inicialmente 4 linhas e 2 colunas. Utilizando apenas o recurso mesclar células, é possível fazer com que essa tabela passe a ter quatro linhas e uma coluna.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 11** - O Microsoft Excel é um software voltado para o trabalho com planilhas eletrônicas. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

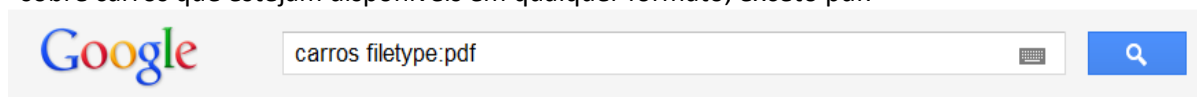
- I. Na célula D1, o usuário inseriu a fórmula =SOMA(A1;B2). Nesse caso, o valor em D1 será aquele resultante da soma dos valores contidos nas células A1, A2, B1 e B2.
- II. Na fórmula =\$A\$2+\$B3, as células envolvidas estão sendo referenciadas utilizando linhas e colunas absolutas.
- III. Na célula C10, foi inserida a fórmula =SE(B10=10;1;SE(B10=20;2;3)). Nesse caso, quando o usuário digitar o valor 20 na célula B10, a célula C10 conterá o valor 3.
- IV. No processo de configuração para impressão, é possível ajustar o tamanho de uma planilha, de forma que a mesma seja impressa em apenas uma página.
- V. Na figura abaixo, está sendo apresentando um gráfico do tipo pizza.

### Indicativo de Despesas



**QUESTÃO 12** - Considerando conceitos e aplicações relacionados à informática básica, redes de computadores e aplicações na internet, julgue as assertivas seguintes:

- I. O termo hardware é utilizado para referenciar componentes físicos do computador, tais como placa-mãe, processador, memória e sistema operacional.
- II. A capacidade de armazenamento da memória RAM de um computador é expressa em valores múltiplos de bytes, em que cada byte corresponde a um conjunto de 8 bits.
- III. Um teclado de computador é um exemplo de periférico de saída de dados.
- IV. Uma intranet é uma rede que utiliza as mesmas tecnologias da internet, sendo geralmente usada por empresas para otimizar o trabalho em grupo.
- V. A pesquisa mostrada na figura abaixo, realizada no Google, resultará em ocorrências de documentos sobre carros que estejam disponíveis em qualquer formato, exceto pdf.



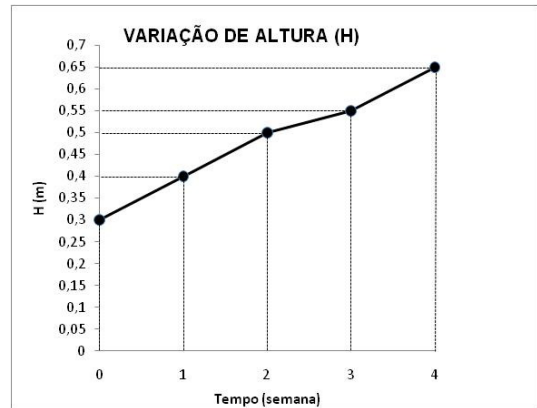
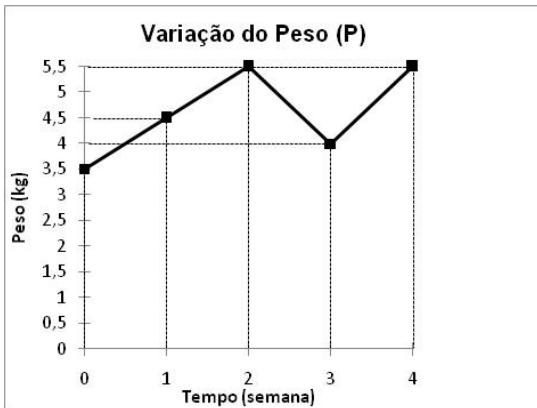
### III – RACIOCÍNIO LÓGICO

**QUESTÃO 13** - Na reprodução humana, ocorre um processo de divisão celular, no qual, a partir de uma única “célula mãe”, ocorre a sua subdivisão em duas outras células idênticas à anterior formando assim uma primeira geração. Em seguida, cada uma delas também se subdivide em duas outras, idênticas à célula mãe, formando uma segunda geração. Esse processo de subdivisão continua da mesma forma daí em diante, formando as gerações seguintes.

Considerando o processo de subdivisão celular descrito, julgue as assertivas abaixo:

- I. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células e na 4ª, 34.
- II. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células ou na 4ª, 34.
- III. Na 4ª geração, foram obtidas 24 células e na 5ª, 25.
- IV. Se na 4ª geração foram obtidas 24 células, então na 5ª foram obtidas 25 células.
- V. Se contarmos o total de células, desde a célula mãe até a enésima geração e encontrarmos 127, então  $n = 6$ .

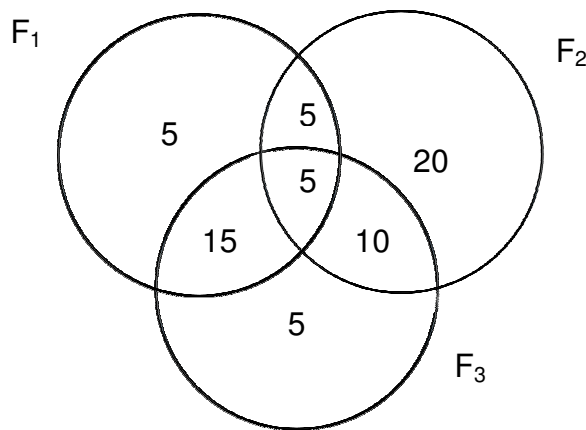
**QUESTÃO 14** - Em uma ficha hospitalar de acompanhamento médico constam os gráficos, representados na figura abaixo, referentes às variações do peso  $P$ , em quilogramas, e da altura  $H$ , em metros, de uma criança, desde o seu nascimento até o final da quarta semana.



Com base nas informações gráficas apresentadas, julgue as assertivas abaixo:

- I. Nas duas primeiras semanas, tanto o peso  $P$  quanto a altura  $H$  só aumentaram.
- II. Na terceira semana, o peso  $P$  ou a altura  $H$  aumentou.
- III. Nas duas últimas semanas, o peso  $P$  teve o valor mínimo, e a altura  $H$  o valor máximo.
- IV. Nas quatro semanas, o peso  $P$  ou a altura  $H$  teve um aumento maior do que 100%.
- V. Se ocorreu uma semana em que o peso  $P$  diminuiu, então, nessa semana, a altura  $H$  não aumentou.

**QUESTÃO 15** - Em um concurso público, foram selecionadas pessoas para exercer as seguintes funções:  $F_1$ ,  $F_2$ ,  $F_3$ ,  $F_1$  e  $F_2$ ,  $F_1$  e  $F_3$ ,  $F_2$  e  $F_3$ ,  $F_1$  e  $F_2$  e  $F_3$ . No diagrama abaixo, estão representados os totais de pessoas selecionadas para exercer cada uma das funções.



A partir da análise desse diagrama, julgue as assertivas abaixo:

- I. Existem exatamente 5 pessoas selecionadas para exercer simultaneamente as funções  $F_1$  e  $F_2$  e  $F_3$ .
- II. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer apenas uma função.
- III. Existem exatamente 35 pessoas selecionadas para exercer apenas duas funções.
- IV. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer pelo menos duas funções.
- V. Existem exatamente 60 pessoas selecionadas para exercer as funções  $F_1$  ou  $F_2$ .

**IV – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – CARGO: MÉDICO/ÁREA: NEUROLOGIA**

**QUESTÃO 16** - Um pedreiro sofreu uma queda de um edifício, sendo levado para o Hospital de Trauma, com a imagem hiperatenuante biconvexa parietal à direita na tomografia computadorizada do crânio. Considerado essas informações, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. A etiologia desse hematoma pode ser por ruptura da artéria meníngea média ou dos seus ramos.
- II. A etiologia desse hematoma pode ser por sangramento ósseo e de seios venosos.
- III. A etiologia desse hematoma pode ser por ruptura da artéria temporal superficial.
- IV. A etiologia desse hematoma pode ser por ruptura das veias-pontes.
- V. A etiologia desse hematoma pode ser por ruptura de vasos advindo da contusão e laceração da leptomeninge.

**QUESTÃO 17** - Paciente com história de dificuldade de acompanhamento na escola, apresentando paroxismos caracterizados por abolição da responsividade a estímulos externos, olhar fixo à frente, percepção e memória abolidas, quadro esse que não ultrapassa 30 segundos. Considerando essas informações, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. A característica do EEG será descarga ponta-onda 3 Hz bilaterais.
- II. A presença de automatismos oroalimentares é característica nesse tipo de crise.
- III. A etossuximida e o valproato são igualmente eficazes no tratamento dessa crise.
- IV. A primeira droga de escolha para esse tipo de crise é a carbamazepina.
- V. O tratamento cirúrgico para esse tipo de epilepsia é a lobectomia temporal.

**QUESTÃO 18** - Paciente do sexo feminino, com 70 anos de idade, com quadro de mialgia diária e perda de peso, apresentando cefaleia temporal esquerda e perda visual progressiva desse mesmo lado. Considerando essas informações, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. É possível que o diagnóstico seja enxaqueca com aura.
- II. O uso do corticoide é mandatório para evitar a cegueira nessa patologia.
- III. O diagnóstico pode ser confirmado com um simples VHS.
- IV. A biópsia da artéria cerebral média é necessária para o diagnóstico de certeza da patologia.
- V. Sumatriptano é a droga de escolha para a crise de dor.

**QUESTÃO 19** - Acerca da cefaleia primária do tipo enxaqueca, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. Caracteriza-se por dores de cabeça recorrentes, uni ou bilaterais, de caráter pulsátil.
- II. Caracteriza-se por náuseas, vômitos, foto e fonofobia.
- III. Os sintomas têm duração de 4 a 72h.
- IV. Os sintomas têm caráter de leve a moderado.
- V. Não interfere na atividade física rotineira.

**QUESTÃO 20** - Paciente com história de hipertensão arterial evoluindo com quadro súbito de hemiplegia à esquerda há 2 horas. A TC de crânio, já realizada, foi normal. Considerando essas informações, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. Se não houver contraindicação, pode ser realizada a trombólise com ativador do plasminogênio tissular recombinante (rtPA).
- II. O rtPA intravenoso deve ser dado na dose de 0,9mg/kg, sendo 10% em bolus e 90% em infusão por 1 hora.
- III. O principal efeito colateral do rtPA é a hemorragia intracraniana.
- IV. É imprescindível realização da ressonância magnética de crânio antes de qualquer conduta.
- V. O rtPA mostrou ser uma medicação segura, podendo ser usada heparina nas próximas 24 horas com tranquilidade.



## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 21** - Paciente sexo masculino, 23 anos, com história de cefaleia intensa, súbita e pulsátil acompanhada de vômitos, há 6 horas e com a presença do sinal Brudzinski no exame neurológico. A TC de crânio, já realizada, foi normal. Considerando essas informações, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. A realização de punção lombar pode ser esclarecedora, mesmo com tomografia normal.
- II. Meningite faz parte do diagnóstico principal.
- III. O estudo da rede vascular cerebral é mandatório em pacientes com esse quadro clínico.
- IV. Complicações como hidrocefalia, edema cerebral, convulsões e hiponatremia podem ocorrer.
- V. A nimodipina é indicada na prevenção do vasoespasma após confirmação do diagnóstico.

**QUESTÃO 22** - Dados estatísticos apontam para aproximadamente 30.000 casos novos por ano de tumores do sistema nervoso central, dos quais 25.000 malignos, sendo essa a quarta causa de morte por câncer em adultos jovens. Com relação ao glioblastoma multiforme, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. Apesar de maligno, tem boa sobrevida acima de 5 anos, mesmo com tratamento incluindo cirurgia, quimioterapia e radioterapia.
- II. O que o diferencia dos demais tumores, pelos critérios da OMS, é a presença de proliferação endotelial e necrose.
- III. Frequentemente atingem crianças, e sua maior incidência é na fossa posterior.
- IV. O uso do telefone celular pode contribuir para gliomagênese, sendo um fator predisponente.
- V. O único fator de risco claro é a radiação ionizante.

**QUESTÃO 23** - Lesões do trato corticoespinal podem estar envolvidas em diversos processos mórbidos, incluindo doenças vasculares, neoplasias, degeneração, traumatismos e outros. Considerando os sinais relacionados a esse tipo de lesão, julgue os itens abaixo:

- I. Fenômeno do canivete, sinal de Hoffmann, ausência do reflexo cutâneo-abdominal.
- II. Sinal de Oppenheim, clônus, hiperreflexia e sinal da “roda denteada”.
- III. Hiperreflexia, sinal Babinski, hipertonía e clônus.
- IV. Hiperreflexia, sinal de Gordon, Fenômeno do canivete e sinal de Tromner.
- V. Hipotonia, hiperreflexia, sinal do canivete e clônus.

**QUESTÃO 24** - Considerando a associação da levodopa com carbidopa ou benserazida no tratamento da doença de Parkinson, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. A associação da levodopa com inibidores da dopa-descarboxilase não produz discinesia.
- II. A associação da levodopa com inibidores da dopa-descarboxilase diminui os efeitos gastrointestinais.
- III. A associação de inibidores dopa-descarboxilase com a levodopa aumenta a efetividade desta.
- IV. A associação de inibidores dopa-descarboxilase com a levodopa diminui a dopamina no SNC.
- V. A dopamina sem associação de inibidores da dopa-descarboxilase atravessa a barreira hematoencefálica.

**QUESTÃO 25** - A coreia de Syderham é uma doença benigna e costuma evoluir com *restitutio ad integrum*. Considerando as características e o tratamento adequado dessa doença, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. Comumente aparece em criança da idade escolar, existindo certa preferência pelo o sexo feminino.
- II. Admite-se que a doença resulte de “arterite reumática” afetando naturalmente as artérias cerebrais.
- III. O uso do haloperidol piora a evolução dessa patologia, não devendo ser usado.
- IV. A butirofenona ocupa os sítios receptores estriatais da dopamina por mecanismo de competição, melhorando o quadro clínico.
- V. A dopamina é uma das drogas usadas rotineiramente no tratamento.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 26** – No exame dos nervos cranianos, considerando o corpo humano na posição anatômica, isto é, com a cabeça e os olhos dirigidos para a frente (olhos em posição “primária”), julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. Os movimentos horizontais dos olhos são exercidos pelos músculos reto lateral e reto medial, inervados pelos nervos VI e III, respectivamente.
- II. Os movimentos verticais dos olhos são exercidos pelos músculos reto superior e reto medial, inervados pelos nervos III e III, respectivamente.
- III. Os movimentos verticais dos olhos para cima são exercidos pelos músculos reto superior e oblíquo inferior, inervados pelo nervo oculomotor.
- IV. Os movimentos verticais dos olhos para baixo são exercidos pelos músculos oblíquo superior e reto inferior, inervados pelos nervos IV e III, respectivamente.
- V. No caso de lesão mesencefálica dorsal no nível dos colículos craniais, teremos uma paralisia do olhar para cima.

**QUESTÃO 27** - Os meningiomas, incluindo os assintomáticos, correspondem a 40% dos tumores intracranianos. Com relação a essa neoplasia, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. Essas lesões têm maior prevalência no sexo masculino e localização frequente supratentorial.
- II. Foram identificados receptores hormonais em 2/3 dos casos de meningiomas.
- III. Os meningiomas originam-se do revestimento aracnoideo do cérebro.
- IV. Muitos desses tumores não necessitam de intervenção imediata, e podem ser acompanhados durante anos sem nenhum crescimento aparente.
- V. A radioterapia prévia é um fator de risco estabelecido.

**QUESTÃO 28** - Mulher de 25 anos deu entrada no Pronto-Atendimento com insuficiência respiratória mecânica grave, e o exame neurológico indicou semiptose palpebral bilateral e paresia de praticamente todos os músculos oculomotores extrínsecos, com reflexos fotomotores normais. Considerando essas informações, julgue as proposições seguintes:

- I. Esse diagnóstico é compatível com polirradiculoneurite inflamatória aguda.
- II. Durante a investigação laboratorial, é importante a dosagem de anticorpos antirreceptores de acetil colina.
- III. Pode-se, para confirmação desta doença, administrar o edrofônio ou neostigmina.
- IV. É importante a realização de tomografia computadorizada ou ressonância magnética do tórax para pesquisa de timoma.
- V. O tratamento sintomático deve ser preferencialmente com piridostigmina.

**QUESTÃO 29** – Considerando o diagnóstico diferencial com a doença de Alzheimer, com o objetivo de descartar patologias tratáveis. Julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. Deve-se excluir distúrbio de memória causado por depressão.
- II. É importante, durante a investigação laboratorial, a dosagem vitamina D.
- III. Os diagnósticos de hidrocefalia e hematoma subdural devem ser descartados.
- IV. É imprescindível a dosagem das concentrações das proteínas tau e A-beta no LCR.
- V. O Hipotireoidismo deve ser investigado como causa de demência.

**QUESTÃO 30** – Considerando os reflexos tendinosos, julgue as proposições seguintes:

- I. O reflexo bicipital tende a diminuir com a idade, não tendo necessariamente significância clínica quando ausente bilateralmente.
- II. O reflexo radial tende a diminuir com a idade, não tendo significância clínica quando ausente bilateralmente.
- III. O reflexo aquileu tende a diminuir com a idade, não tendo necessariamente significância clínica quando ausente bilateralmente.
- IV. O reflexo patelar tende a diminuir com a idade, não tendo significância clínica quando ausente bilateralmente.
- V. O reflexo cubital tende a diminuir com a idade, não tendo necessariamente significância clínica quando ausente bilateralmente.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 31** - Com o aumento da expectativa de vida da população mundial, a importância da doença de Alzheimer cresce no contexto da saúde pública. Diante desta afirmativa, julgue as proposições seguintes:

- I. Trata-se da principal causa de demência, perdendo apenas para a demência vascular.
- II. É recomendado o emprego da memantina nas fases iniciais da doença de Alzheimer.
- III. Podem ser administrados inibidores da colinesterase e da recaptção de serotonina no tratamento das manifestações psiquiátricas associadas.
- IV. As drogas anticolinesterásicas usadas como terapêutica incluem donepezil, rivastigmina e galantamina.
- V. No tratamento das fases moderada e avançada, deve-se usar a memantina associada a um anticolinérgico.

**QUESTÃO 32** - Um paciente do sexo masculino, 30 anos, há 10 dias apresentou um estado gripal e desenvolveu fraqueza seguida de paralisia dos membros inferiores com hipotonia e arreflexia, sem apresentar febre. O exame do LCR revelou hiperproteínorraquia sem aumento da celularidade. Considerando o quadro clínico descrito, julgue cada uma das proposições abaixo:

- I. Miastenia gravis é o diagnóstico mais provável.
- II. Neuropatia desmielinizante inflamatória aguda deve ser considerada.
- III. Poliomielite anterior aguda é o diagnóstico de certeza.
- IV. Meningoencefalite deve ser o diagnóstico diferencial.
- V. Esclerose tuberosa não pode ser afastada.

**QUESTÃO 33** - Uma paciente de 31 anos, deu entrada no Pronto-Atendimento em coma, com história de alteração de comportamento há 2 semanas. No exame do LCR, apresentou: líquido claro, normotenso, com 500 células/mm<sup>3</sup>, mononucleares 95%, proteínas de 150mg/100mL, glicose de 20mg/100mL. Considerando essas informações, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. Polirradiculoneurite inflamatória aguda é um diagnóstico compatível com o quadro descrito.
- II. Encefalite virótica é um diagnóstico compatível com o quadro descrito.
- III. Meningoencefalite tuberculosa é um diagnóstico compatível com o quadro descrito.
- IV. Hemorragia subaracnóidea é um diagnóstico compatível com o quadro descrito.
- V. Meningite meningocócica é um diagnóstico compatível com o quadro descrito.

**QUESTÃO 34** - Considerando o(s) fator (es) associado(s) à incidência de aproximadamente 5% de linfomas primários no sistema nervoso central, julgue cada uma das proposições abaixo:

- I. A radioterapia está associada à incidência desse quadro.
- II. A quimioterapia está associada à incidência desse quadro.
- III. A meningoencefalite tuberculosa está associada à incidência desse quadro.
- IV. A AIDS está associada à incidência desse quadro.
- V. A meningite meningocócica está associada à incidência desse quadro.

**QUESTÃO 35** - Acerca das cefaleias, julgue cada uma das seguintes afirmativas:

- I. Os medicamentos: lítio, metisergide, prednisona, verapamil e propranolol encontram indicação no tratamento da cefaleia em salva.
- II. Os medicamentos: ácido valproico, propranolol, metisergide e amitriptilina são apropriados para profilaxia da enxaqueca.
- III. Os medicamentos: lítio, metisergide, prednisona e verapamil encontram indicação no tratamento da cefaleia em salva.
- IV. Os medicamentos: ácido valproico, propranolol, sumatriptano e amitriptilina são apropriados para profilaxia da enxaqueca.
- V. Os medicamentos: ácido valproico, propranolol, metisergide e topiramato são apropriados para profilaxia da enxaqueca.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 36** - Um jovem de 23 anos sofreu grave trauma craniano em um acidente automobilístico. Recuperou quase todas as funções neurológicas, recebendo alta hospitalar 5 semanas e meia após o acidente. Após 10 semanas do traumatismo, foi levado ao neurologista porque estava “piorando”, especificamente, não podendo conter a urina, apresentando confusão mental de caráter intermitente e tornando-se “desajeitado”. Com base no caso descrito, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. Meningite bacteriana é o diagnóstico de certeza.
- II. Hidrocefalia é o diagnóstico provável.
- III. AVC do tronco cerebral é o quadro mais comum.
- IV. Mielopatia cervical deve ser considerado.
- V. Hematoma subdural é o diagnóstico inquestionável.

**QUESTÃO 37** - Considerando as desordens do movimento, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. A Doença de Huntington pode mudar de prognóstico mediante o diagnóstico precoce e a regularidade do tratamento.
- II. A Esclerose tuberosa pode mudar de prognóstico mediante o diagnóstico precoce e a regularidade do tratamento.
- III. A Doença de Wilson pode mudar de prognóstico mediante o diagnóstico precoce e a regularidade do tratamento.
- IV. O Tremor essencial pode mudar de prognóstico mediante o diagnóstico precoce e a regularidade do tratamento.
- V. A Distrofia muscular pode mudar de prognóstico mediante o diagnóstico precoce e a regularidade do tratamento.

**QUESTÃO 38** – Considerando as síndromes radiculares das doenças dos discos intervertebrais, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. A raiz mais afetada na hérnia L4- L5 é a raiz de L5.
- II. O comprometimento da raiz de S1 altera o reflexo patelar.
- III. A raiz mais afetada na hérnia C5- C6 é a raiz de C6.
- IV. O comprometimento da raiz de C7 altera o reflexo do tríceps.
- V. O comprometimento da raiz de C5 ocorre por hérnia C4-C5 e a sensibilidade alterada ocorre na região do ombro.

**QUESTÃO 39** - A esclerose múltipla é uma doença crônica desmielinizante. Considerando as características dessa doença, julgue cada uma das proposições abaixo:

- I. De acordo com a sua evolução, a esclerose múltipla é subdividida em 3 formas clínicas principais: remitente-recorrente, secundariamente progressiva e a primariamente progressiva.
- II. A neurite óptica pode ser o primeiro evento clínico desmielinizante.
- III. A esclerose múltipla não requer exclusão de doenças, como: doença de Lyme, lúpus eritematoso disseminado e sarcoidose.
- IV. Entre os critérios clínicos de McDonald, estão: dois ou mais surtos e evidências clínicas de duas lesões.
- V. Pode se tratar a esclerose múltipla sob três aspectos: tratamento do surto, prevenção de novos surtos e tratamento da progressão da doença.

**QUESTÃO 40** – Considerando a neuralgia do trigêmeo, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. É comumente observada em indivíduos jovens.
- II. Só ocorre no adulto que apresenta um glioma da ponte.
- III. A dor é desencadeada por estímulos triviais e os paroxismos podem durar meses, com períodos assintomáticos.
- IV. O tratamento é exclusivamente cirúrgico.
- V. Geralmente responde bem ao tratamento com a carbamazepina, a lamotrigina e o baclofeno.