



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA - SC

1. As análises sobre as dificuldades de adesão ao programa Estratégia de Saúde da Família nas grandes cidades e metrópoles se dividiram em três perspectivas. Uma primeira linha de argumento concluiu que nos municípios de grande porte que implantaram a ESF privilegiou-se a focalização nos grupos populacionais vulneráveis e com maior risco social. A focalização respondeu à necessidade de ampliação da oferta de serviços de saúde aos pobres e à especialização da oferta pública em serviços de menor complexidade tecnológica para a estabilização das despesas com saúde.

(Costa, N. R. (2016). A Estratégia de Saúde da Família, a atenção primária e o desafio das metrópoles brasileiras. *Ciência & Saúde Coletiva*, 21(5), 1389-1398. <https://dx.doi.org/10.1590/1413-81232015215.24842015>)

- I. A ESF é realizada nos postos das UBS existentes nos municípios mais pobres.
- II. A Estratégia de Saúde da Família é um programa que tem como objetivo desonerar o SUS dos serviços mais complexos e caros.
- III. ESF é a sigla de um programa de saúde que se preocupa principalmente com pessoas de baixa renda.

De acordo com a leitura do texto acima, assinale a alternativa que correta:

- a) Apenas a assertiva III está correta.
- b) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- c) As assertivas I, II e III estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I e III estão corretas.

2. Uma segunda linha argumentativa sobre menor adesão ao programa ESF em grandes centros concluiu que os incentivos federais anteriores à Emenda Constitucional n. 29 (regulamentando que os recursos aplicados nas ações e serviços de saúde não sofressem desvio de finalidade) ainda eram insuficientes, e a necessidade de contrapartida financeira municipal para o custeio da ESF representou um fator de inibição da sua expansão nos grandes municípios. O crescimento da cobertura populacional da ESF dependeria exclusivamente da capacidade econômica do município.

(Costa, N. R. (2016). A Estratégia de Saúde da Família, a atenção primária e o desafio das metrópoles brasileiras. *Ciência & Saúde Coletiva*, 21(5), 1389-1398. <https://dx.doi.org/10.1590/1413-81232015215.24842015>)

De acordo com o texto, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O aumento da atenção à saúde de um município através do programa da ESF dependia de sua possibilidade financeira.
- b) A Emenda Constitucional n. 29, aprovada em 2000, representou uma importante conquista da sociedade para a construção do SUS.
- c) Antes da aprovação da EC-29 os valores alocados para a ESP eram mais parcos.
- d) O fato de o município ser obrigado também a oferecer uma correspondência financeira fez com que grandes centros não aderissem totalmente à ESP.

3. Veja a tabela a seguir:

Participação percentual média das despesas municipais com ações e serviços públicos de saúde segundo o porte populacional municipal – 2002-2010

| Porte Populacional Municipal/Ano | 2002 | 2010 | Variação 2002-2010 |
|--|------|------|--------------------|
| Pequenos e Médios (< 100 mil habitantes) | 16,6 | 21,3 | 4,7 |
| Grandes (> 100 mil e < 900 mil habitantes) | 17,8 | 22,5 | 4,7 |
| Metrópoles (> 900 mil habitantes) | 18,1 | 20,6 | 2,5 |

Fonte: DATASUS / SIOPS (disponível em <http://www2.datasus.gov.br/DATASUS/index.php>).

(Costa, N. R. (2016). A Estratégia de Saúde da Família, a atenção primária e o desafio das metrópoles brasileiras. *Ciência & Saúde Coletiva*, 21(5), 1389-1398. <https://dx.doi.org/10.1590/1413-81232015215.24842015>)

De acordo com a tabela acima, assinale a alternativa correta:

- a) Cidades de pequeno porte, com menos de 100 mil habitantes, investiram menos em saúde no período descrito do que cidades grandes, com mais de 100 mil habitantes.
- b) Cidades grandes, com mais de 100 mil habitantes, investiram em saúde tanto quanto as metrópoles, cidades com mais de 900 mil habitantes.
- c) As cidades consideradas de pequeno porte, ou seja, com menos de 100 mil habitantes, investiram menos em saúde que as metrópoles, que gozam de melhores condições financeiras.
- d) Cidades com mais de 900 mil habitantes gastaram menos com saúde pública que cidades menores no período descrito.

4. Assinale a alternativa em que a crase é usada corretamente:

- a) Eu não devia te dizer, mas essa lua, mas esse conhaque, botam à gente comovido como o diabo. (Carlos Drummond de Andrade, Poema de Sete Faces)
- b) Na minha ânsia de ler, eu nem notava as humilhações à que ela me submetia: continuava a implorar-lhe emprestados os livros que ela não lia. (Clarice Lispector, Felicidade Clandestina)
- c) Que pode, pergunto, o ser amoroso, sozinho, em rotação universal, senão rodar também, e amar? Amar o que o mar traz à praia, o que ele sepulta [...] (Carlos Drummond de Andrade, Amar)
- d) Havia um fio de luz, cinza-claro, sobre a pipa d'água. O menino se atreveu à ir bem junto dela. Puxou um banquinho e foi olhar. (Tânia Jamardo Faillace, A Porca)

5. A ampliação do acesso à atenção básica no Brasil pode ser constatada por meio da grande expansão do número de equipes de saúde da família implantadas nos últimos 20 anos, que, segundo dados do Departamento de Atenção Básica, passaram de 2.054 em julho de 1998 para 41.619 em outubro de 2017. Se considerarmos o mesmo critério de que uma equipe é responsável por volta de 3.450 pessoas, a cobertura de pessoas cadastradas pelas unidades participantes da Estratégia de Saúde da Família nesse período passou de 4,4% (sete milhões de brasileiros) para 70% (correspondendo a aproximadamente 143 milhões). Destacam-se os municípios do interior do País, que passaram no mesmo período de 4,4% para 76,5% de cobertura, enquanto as capitais ampliaram de 4,2% para 45,5%. Estas estimativas são consoantes com resultados do inquérito populacional da Pesquisa Nacional de Saúde que em 2013 constatou cobertura da ESF de 56,2%, ano em que estavam implantadas 35 mil ESF no país.

(Pinto, L. F.; Giovanella, L. (2018). Do Programa à Estratégia Saúde da Família: expansão do acesso e redução das internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB). *Ciência & Saúde Coletiva*, 23(6), 1903-1914. <https://doi.org/10.1590/1413-81232018236.05592018>)

Leia as assertivas abaixo:

- I. A quantidade de pessoas atendidas pelo programa Estratégia de Saúde da Família subiu de aproximadamente 2 mil para 40 mil pessoas por mês de 1998 até 2017.
- II. Cada equipe é responsável por cerca de 3.500 pessoas, de forma que no final dos anos 1990 os 7 milhões de brasileiros cobertos pelo programa eram atendidos por aproximadamente 2 mil equipes de saúde da família.
- III. Em 2017, cerca de 143 milhões de brasileiros já estavam cadastrados no programa ESF.
- IV. Apesar do crescimento bastante significativo da atenção à saúde através da ESF, esta cresceu muito mais nas capitais, chegando a uma cobertura de 76,5%.

Assinale a alternativa correta, de acordo com o texto:

- a) Apenas a assertiva II está correta.
- b) Apenas as assertivas I e IV estão corretas.
- c) As assertivas I, II, III e IV estão incorretas.
- d) Apenas as assertivas II e III estão corretas.

6. Assinale a alternativa que apresenta a regência verbal **INCORRETA**:

- a) Os médicos e funcionários consideraram que aquele tratamento específico não assistia àquele posto.
- b) Dentro da unidade ninguém quis anuir seu pedido de afastamento, apesar da documentação estar em ordem.
- c) As queimadas fizeram com que mesmo a população distante aspirasse a fumaça que se espalhou.
- d) Custou-me entender o que eles queriam que eu fizesse.

7. Leia as assertivas abaixo:

- I. Desde que trouxeram a porcelana chinesa, ele tem estado mais cauteloso para preparar nossa chávena do chá da tarde.
- II. Não é possível que encorajem coisa tão chula! Será necessário que a diretoria aja com muita severidade!
- III. Que viagem conosco, é uma surpresa desagradável. São pessoas buliçosas, sem nenhuma discrição.
- IV. Tamires vendeu as cartelas do bingo beneficiante para o dono da venda, que não parava de suar enquanto manipulava a mercadoria.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas as assertivas I, II e IV contêm um ou mais erros de ortografia.
- b) Apenas as assertivas II e III contêm um ou mais erros de ortografia.
- c) Apenas as assertivas III e IV contêm um ou mais erros de ortografia.
- d) As assertivas I, II, III e IV contêm um ou mais erros de ortografia.

8. Leia as assertivas a seguir:

- I. Os agricultores da aldeia ficaram isolados no meio do campo pela tempestade.
- II. Shakespeare escreveu comédias e tragédias para o teatro.
- III. O barco foi levado pela correnteza, apesar dos esforços dos remadores.

Assinale a alternativa que se aplica, quanto à voz das orações acima:

- a) A assertiva I está na voz ativa e as assertivas II e III estão na voz passiva analítica.
- b) As assertivas I e III estão na voz passiva analítica, e a assertiva II está na voz ativa.
- c) As assertivas I e III estão na voz passiva pronominal, e a assertiva II está na voz passiva analítica.
- d) As assertivas I e II estão na voz ativa, e a assertiva III está na voz passiva analítica.

9. Leia o período a seguir:

..... diversas festas durante o mês de junho. Sempre muito frio neste mês, e as pessoas costumavam malhas de lã e casacos de couro. No entanto, este ano, com a onda de calor da Argentina, tivemos um inverno atípico!

Assinale a alternativa cujos verbos preenchem corretamente os espaços vazios dentro do contexto do período:

- a) Houveram – fez – usarem – vinda
- b) Houveram – faz – usarem – vindas
- c) Houve – fez – usar – vinda
- d) Houve – faz – usar – vindo

10. Assinale a alternativa em que a concordância nominal esteja correta:

- a) Tínhamos trocado bastante mensagens durante a negociação.
- b) Os jalecos amarelo-canário dos ajudantes estavam limpos e passados.
- c) Jogados a um canto encontravam-se um pedaço de pão e uma caneta velhas.
- d) Recuperados o documento e a pasta, a professora saiu porta afora.

11. Ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei:

- I. Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- II. Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- III. Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- IV. Participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- a) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.
- b) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- c) Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.
- d) Apenas a assertiva I está correta.

12. O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde. Analise as assertivas abaixo e assinale a **INCORRETA**:

- a) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- b) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.
- c) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências não será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- d) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

13. Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde – SUS a execução de ações:

- I. De vigilância sanitária.
- II. De vigilância epidemiológica.
- III. De saúde do trabalhador.
- IV. De assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- a) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- b) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.
- c) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- d) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.

14. No que diz respeito à assistência, o Plano Diretor de Regionalização deverá ser elaborado na perspectiva de garantir o acesso aos cidadãos, o mais próximo possível de sua residência, a um conjunto de ações e serviços vinculados a responsabilidades mínimas como:

- I. Assistência pré-natal, parto e puerpério.
- II. Tratamento das intercorrências mais comuns na infância.
- III. Tratamento clínico e cirúrgico de casos de pequenas urgências ambulatoriais.
- IV. Controle das doenças bucais mais complexas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- a) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.
- b) Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I e II estão corretas.

15. É obrigação do Estado e da sociedade, assegurar à pessoa idosa a liberdade, o respeito e a dignidade, como pessoa humana e sujeito de direitos civis, políticos, individuais e sociais, garantidos na Constituição e nas leis. O direito à liberdade compreende, entre outros, os seguintes aspectos:

- I. Faculdade de ir, vir e estar nos logradouros públicos e espaços comunitários, ressalvadas as restrições legais.
- II. Opinião e expressão.
- III. Participação na vida política, na forma da lei.
- IV. Faculdade de buscar refúgio, auxílio e orientação.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- a) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.
- b) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- c) Apenas a assertiva I está correta.
- d) Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.

16. Sobre a Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, Estatuto da Criança e do Adolescente, é correto afirmar que:

- I. Considera-se criança, para os efeitos desta Lei, a pessoa até doze anos de idade incompletos, e adolescente, aquela entre doze e dezoito anos de idade.
- II. Nos casos expressos em lei, aplica-se excepcionalmente este Estatuto às pessoas entre dezoito e vinte e um anos de idade.
- III. A criança e o adolescente gozam de todos os direitos fundamentais inerentes à pessoa humana, sem prejuízo da proteção integral de que trata esta Lei, assegurando-se-lhes, por lei ou por outros meios, todas as oportunidades e facilidades, a fim de lhes facultar o desenvolvimento físico, mental, moral, espiritual e social, em condições de liberdade e de dignidade.
- IV. É dever da família, da comunidade, da sociedade em geral e do Poder Público assegurar, com absoluta prioridade, a efetivação dos direitos referentes à vida, à saúde, à alimentação, à educação, ao esporte, ao lazer, à profissionalização, à cultura, à dignidade, ao respeito, à liberdade e à convivência familiar e comunitária.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- a) Apenas a assertiva I está correta.
- b) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- c) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.

17. Os hospitais e demais estabelecimentos de atenção à saúde de gestantes, públicos e particulares, são obrigados a:

- I. Manter registro das atividades desenvolvidas, através de prontuários individuais, pelo prazo de seis anos.
- II. Identificar o recém-nascido mediante o registro de sua impressão plantar e digital e da impressão digital da mãe, sem prejuízo de outras formas normatizadas pela autoridade administrativa competente.
- III. Proceder a exames visando ao diagnóstico e terapêutica de anormalidades no metabolismo do recém-nascido, bem como prestar orientação aos pais.
- IV. Fornecer declaração de nascimento onde constem necessariamente as intercorrências do parto e do desenvolvimento do neonato.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- a) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- b) Apenas as assertivas II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- d) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.

18. A política de atendimento dos direitos da criança e do adolescente far-se-á através de um conjunto articulado de ações governamentais e não-governamentais, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios. São linhas de ação da política de atendimento:

- I. Políticas sociais básicas.
- II. Políticas e programas de assistência social, em caráter supletivo, para aqueles que deles necessitem.
- III. Serviços especiais de prevenção e atendimento médico e psicossocial às vítimas de negligência, maus-tratos, exploração, abuso, crueldade e opressão.
- IV. Serviço de identificação e localização de pais, responsável, crianças e adolescentes desaparecidos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- a) Apenas as assertivas I e III estão corretas.
- b) Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas a assertiva III está correta.
- d) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.

19. Com o elenco dos agravos e riscos a serem utilizados como marcadores pelo município, a equipe faz a coleta pela ficha de cadastro individual e coletiva (e-SUS AB) ou sistema próprio, e realiza o levantamento das doenças e agravos mais prevalentes, bem como a classificação de risco da família por pontuação, conforme classificação abaixo, com base em dados coletados pelos ACS ou por outros profissionais de saúde. Quanto à classificação de risco familiar representa escore de risco = 3:

- a) Drogadição.
- b) Desemprego.
- c) Baixas condições de saneamento.
- d) *Diabetes Mellitus*.

20. Com relação à Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990, é correto afirmar que:

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- IV. A saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais; os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do País.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- a) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- b) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I e II estão corretas.

21. Aos onze anos de idade, no mesmo dia, duas irmãs gêmeas iniciaram quadro de epilepsia, em que ocorreu um episódio convulsivo. Por anos, ambas continuaram com abalos musculares, mas não foi realizado um diagnóstico preciso dos casos. Posteriormente, fora realizado eletroencefalograma com privação de sono, e ficou evidenciado, no exame de uma das irmãs, a presença de surtos generalizados polipontas-onda lenta. Foi iniciado, nas duas irmãs, tratamento com valproato de sódio e, conseqüentemente, controle das crises. Assinale a alternativa do diagnóstico:
- Epilepsia mioclônica juvenil.
 - Epilepsia benigna da infância.
 - Epilepsia parcial simples secundariamente generalizada.
 - Epilepsia secundária à cisticercose.
22. Uma paciente de dezesseis anos chega ao consultório apresentando quadro de vertigem, disartria, zumbido, diplopia, hipoacusia e ataxia, que dura cerca de 20 minutos e em seguida ocorre forte cefaleia occipital. Dentre as opções abaixo, qual é o diagnóstico mais provável?
- Hemicrania paroxística forma atípica.
 - Cefaleia de *Horton*.
 - Enxaqueca clássica com aura.
 - Enxaqueca de *Bickerstaff*.
23. O pai de uma menina de cinco anos relata que algumas vezes já encontrou a filha, durante a madrugada, sentada em sua cama apresentando choro e agitação psicomotora intensa. O pai ressalta que a filha também grita em alguns momentos. A criança não se desperta mesmo com as tentativas do pai, e após a ocorrência de tais episódios, a criança volta a dormir e não se recorda do acontecimento no dia seguinte. Qual o diagnóstico que pode ser dado?
- Terror noturno.
 - Pesadelo.
 - Sonambulismo.
 - Despertar confusional.
24. Uma criança de oito anos chega ao consultório com suspeita de síndrome de *Guillain-Barré*, levando em consideração que duas semanas após quadro de diarreia, inicia-se quadro de fraqueza muscular simétrica ascendente e com características de acometimento de segundo neurônio motor. Considere as afirmativas a seguir e marque a correta acerca desta doença e de seus quadros diferenciais:
- Espera-se presença de nível sensitivo ao exame físico.
 - Na ausência de imunoglobulina, a escolha recai sobre a metilprednisolona.
 - Em casos de fraqueza descendente, a suspeita é síndrome de *Miller-Fisher*, na qual se espera encontrar positividade para o Anti-GQ1b.
 - A doença poupa os nervos cranianos.
25. Uma criança é trazida ao pronto-atendimento apresentando estado de mal epilético convulsivo. Nesse caso, a conduta inicial correta a adotar-se é:
- Iniciar, imediatamente, infusão de fenobarbital e encaminhar a criança para Unidade de Terapia Intensiva.
 - Checar, antes de qualquer outra conduta o quadro febril.
 - Colher breve história clínica, simultaneamente realizar punção venosa para coleta sanguínea e infusão de drogas anticonvulsivantes, vide Diazepam.
 - Internar imediatamente o paciente em Unidade de Terapia Intensiva, sem qualquer outra conduta ou intervenção.
26. Paciente de 12 anos de idade foi admitido com queixa principal de dificuldade progressiva para deambulação há cerca de uma semana. O responsável pela criança relata ausência de quadro febril e que notou certa irritabilidade, além de um quadro respiratório arrastado por volta de 15 dias. Em exame clínico, o paciente apresenta hipotonia global leve, estado vigil, fraqueza simétrica de membros inferiores e uma certa diminuição nos reflexos osteotendíneos. Baseado no que foi apresentado, pode-se afirmar que:
- O estudo do liquor é fundamental para o diagnóstico, com esperada hiperproteínoorraquia.
 - Na maior parte dos casos, há pouca recuperação funcional.
 - Em relatório de um exame de eletroneuromiografia, o resultado esperado é que não tenha nenhuma alteração considerável.
 - Casos de complicações respiratórias são raras, sendo assim não é necessária a monitorização clínica intensiva.
27. O responsável por uma criança de 8 anos relata que há cerca de 2 anos, ela vem se queixando de episódios recorrentes de cefaleia de localização bifrontal, com duração superior a 6 horas, que por vezes duram mais de 2 dias inteiros. Em caso de repouso ou após sono, há uma certa melhora. Refere fotofobia, sem fono ou osmofobia. Presença de enjoos constantes, quando fortes, seguidos por episódios de vômito. Paciente faz uso de óculos para correção de miopia. Exame neurológico dentro das normalidades e, além disso, refere bom desempenho escolar. Avó materna e mãe referem os mesmos episódios de cefaleia, com as mesmas características. De acordo com o quadro apresentado, o mais plausível é:
- Suspeitar de diagnóstico de enxaqueca.
 - Iniciar administração de medicamento profilático para o controle da cefaleia.
 - Cogitar caso de hipertensão intracraniana, atentando para a possibilidade da existência de tumor cerebral.
 - Cogitar hipótese de cefaleia tensional.

28. Menina de 14 anos de idade, queixa-se de episódios quinzenais apresentando cefaleia frontal unilateral, com grau de intensidade moderada, durando por volta de 12 horas e do tipo latejante, seguida por náuseas, vômitos e fotopsia que duram cerca de 30 minutos. Em relação aos tratamentos indicados em quadros como esse, é correto afirmar que:

- a) Deve-se usar topiramato, pela complexidade do caso apresentado.
- b) Mesmo em casos mais leves, há indicação para o triptano.
- c) O anti-inflamatório de 1ª escolha para tal situação é o Naproxeno.
- d) Antieméticos podem ser eficazes em caso de falência da medicação usual.

29. Uma criança de 3 anos de idade, com quadro diarreico há 10 dias, atualmente passou a apresentar dificuldade na deambulação. Evoluiu com vômitos, nistagmo horizontal e disartria. Em 48 horas, realizou 2 exames liquoricos, ambos normais, porém com um certo aumento da proteinorraquia no segundo. Segundo relatado, o diagnóstico mais plausível e a conduta médica indicada são, respectivamente:

- a) Intoxicação exógena; Iniciar administração de carvão ativado por sonda nasogástrica.
- b) Ataxia cerebelar aguda; Observação clínica.
- c) Meningoencefalite viral aguda; Começar isolamento respiratório.
- d) Neuroblastoma; Quimioterapia.

30. Criança de 5 anos de idade é trazida ao pronto-atendimento com estado mental alterado e em coma. Além da checagem do nível de consciência e do padrão respiratório, quais os passos fundamentais da avaliação neurológica para essa criança?

- a) Avaliação da abertura ocular, déficits neurológicos e resposta à dor.
- b) Checagem de hipertensão intracraniana, herniação cerebral e movimentos oculares.
- c) Avaliar a resposta motora, resposta verbal e movimentos oculares.
- d) Avaliação postura motora, pupilas e motilidade ocular extrínseca.