

## 3S22 Médico Neuropediatra

### Instruções



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

\* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**.
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

**Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade!**

### Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.



18 de janeiro



35 questões



19h20 às 22h20



3h de duração\*

**PROCESSO SELETIVO  
SIMPLIFICADO**



PREFEITURA  
**BALNEÁRIO  
CAMBORIÚ**





## Língua Portuguesa

5 questões

Leia o texto. Um poema de João Cabral de Mello Neto.

Antes da leitura, saiba que o poema é composto por estrofes que contêm versos (linhas). Este tem quatro estrofes com quatro versos cada uma delas.

### O ovo da galinha

O ovo revela o acabamento  
a toda mão que o acaricia  
daquelas coisas torneadas  
num trabalho de toda vida.

E que se encontra também noutras  
que entretanto mão não fabrica:  
nos corais, nos seixos\* rolados  
e em tantas coisas esculpidas

cujas formas simples são obra  
de mil inacabáveis lixas  
usadas por mãos escultoras  
escondidas na água, na brisa.

No entretanto, o ovo e apesar  
da pura forma concluída,  
não se situa no final:  
está no ponto de partida.

(\*pedras)

1. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) em relação ao texto.

- ( ) Todas as pessoas que acariciam um ovo percebem seu belo acabamento.
- ( ) Embora tenha acabamento perfeito, o ovo é ponto de partida.
- ( ) Assim como os seixos rolados, o ovo foi esculpido pelas mãos escultoras da água e da brisa.
- ( ) O poeta mostra-se melancólico ao falar sobre o ovo.
- ( ) A primeira e a segunda estrofes do poema revelam uma contradição, se tomarmos a palavra "acabamento" como "finalização".

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a.  V•V•F•V•F
- b.  V•V•F•F•V
- c.  V•F•V•F•V
- d.  F•V•F•V•F
- e.  F•F•V•V•F

2. Assinale a alternativa **correta**, considerando o texto.

- a.  Na primeira estrofe, nas três vezes em que aparece a palavra "o", ela é um artigo.
- b.  A expressão "e apesar da pura forma concluída" traz uma ideia de consequência ao fato expresso na estrofe.
- c.  A expressão "no ponto de partida", sintaticamente, é um adjunto adverbial e tem função igual a das expressões "na água" e "na brisa".
- d.  A palavra "entretanto", usada na segunda e na última estrofe, denotam significados diferentes no contexto em que se inserem, pois iniciam oração coordenada e subordinada respectivamente.
- e.  A palavra "ovo" é usada duas vezes no poema. Em ambas as vezes, ela funciona como complemento do verbo da oração.

3. Analise as afirmativas abaixo:

1. O verso "cujas formas simples são obra" e a frase "Essas vaidades são seu segredo" apresentam a mesma concordância correta do verbo "ser" usado em sujeito e predicativo com números diferentes.
2. Na frase "O mundo é ilusões" a concordância verbal feita busca enfatizar a palavra "mundo".
3. Em "Hoje são 15 de maio", a concordância verbal está errada.
4. Em "Três quilômetros são suficiente para a prova de corrida" temos uma correta concordância do verbo "ser" que concorda com o sujeito.
5. Em: "Soou cinco badaladas aquele velho relógio colocado no alpendre do casarão" a concordância verbal está correta.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a.  São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- b.  São corretas apenas as afirmativas 4 e 5.
- c.  São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- d.  São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 5.
- e.  São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

4. Assinale a alternativa em que a vírgula foi corretamente usada e a justificativa para seu uso também está correta.

- a.  Estão produzindo, todavia peças esculpidas lindíssimas. (separar oração subordinada)
- b.  Toda beleza advém, por óbvio do olhar, de quem a vê. (separar elemento intercalado)
- c.  A surpreendente poesia daquele autor para um ovo, despertou a curiosidade, pela leitura, de seus outros poemas. (separar termos em orações coordenadas assindéticas)
- d.  A ventania levou árvores, e telhados, e pontes, e animais. (separar entre si elementos subordinados)
- e.  O ovo, por causa de sua perfeição, foi exaltado por um poeta. (marca intercalação de um adjunto adverbial)

5. Os períodos listados na coluna 2 apresentam em sua oração subordinada um dos sentidos indicados na coluna 1.

Relacione corretamente as colunas 1 e 2.

**Coluna 1** Sentidos

- 1. Causa
- 2. Consequência
- 3. Concessão
- 4. Condição
- 5. Finalidade

**Coluna 2** Períodos

- ( ) Como ainda possuíam um pouco de gentileza, começaram a receber bem os convidados.
- ( ) A alegria morava tão vizinha que, de insano, pensei que fosse minha.
- ( ) Se o poeta olhasse a natureza, veria muita beleza.
- ( ) Trazia o livro na mochila para que ficasse resguardado da chuva.
- ( ) Por mais que não quisesse, teve que aprender gramática normativa.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a.  1 • 2 • 4 • 5 • 3
- b.  1 • 4 • 2 • 3 • 5
- c.  2 • 3 • 1 • 4 • 5
- d.  4 • 2 • 5 • 1 • 3
- e.  5 • 1 • 3 • 4 • 2

**Conhecimentos Atuais**

5 questões

6. Assinale a alternativa que indica **corretamente** órgão normativo e deliberativo da Organização das Nações Unidas (ONU), onde todos os países membros têm representação igualitária.

- a.  Assembleia-Geral.
- b.  Conselho de Segurança.
- c.  Conselho Econômico e Social.
- d.  Conselho de Administração Fiduciária.
- e.  Corte Internacional de Justiça.

7. Assinale a alternativa que indica **corretamente** organismo internacional composto por vários países com sede em Paris que se constitui em um fórum dedicado à promoção de padrões internacionais em questões econômicas, financeiras, comerciais, sociais e ambientais.

- a.  Mercado Comum do Sul (MERCOSUL).
- b.  Comunidade Econômica Europeia (CEE).
- c.  Organização Mundial do Comércio (OMC).
- d.  Organização para a Cooperação e Desenvolvimento Econômico (OCDE).
- e.  Acordo de Livre Comércio da América do Norte (NAFTA).

8. Assinale a alternativa **correta**.

- a.  A Europa é o maior continente do mundo.
- b.  A América é o menor continente do mundo.
- c.  A Antártida é o menor continente do mundo.
- d.  A África é o maior continente do mundo e com a população mais numerosa.
- e.  A Ásia é o maior continente do mundo e também o mais populoso.

9. Este Oceano em algumas localidades é também chamado de “Mar das Índias”, em referência às Índias Orientais. Indique-o:

- a.  Oceano Ártico.
- b.  Oceano Índico.
- c.  Oceano Pacífico.
- d.  Oceano Atlântico.
- e.  Oceano Antártico.

10. Sobre a economia catarinense, é **correto** afirmar:

- a.  A única atividade relevante é o turismo.
- b.  Baseia-se apenas no turismo e na hotelaria.
- c.  Pouco se caracteriza como Estado produtor.
- d.  É pouco diversificada com algumas atividades centralizadas nas regiões.
- e.  É bastante diversificada e está organizada em vários polos distribuídos por diferentes regiões do Estado.

## Noções de Informática

5 questões

11. Analise as afirmativas abaixo sobre a inserção de sumários pelo MS Word do Office 365 em português.

1. É preciso finalizar todas as páginas de um documento antes de inserir o sumário.
2. Ao inserir um sumário, o comportamento padrão do MS Word é atualizá-lo automaticamente sempre que algo mudar no documento.
3. Pode-se definir a quantidade de níveis que o sumário irá exibir, suprimindo, por exemplo, os subtítulos.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a.  É correta apenas a afirmativa 3.
- b.  São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- c.  São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- d.  São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- e.  São corretas as afirmativas 1, 2 e 3.

12. Ao utilizar o recurso de Enviar para, disponível a partir do clique com botão direito do mouse sobre uma pasta do Windows 10 Pro em português a partir do Explorador de Arquivos, e selecionar Área de trabalho, o comportamento padrão do Windows é:

- a.  Mover a pasta.
- b.  Compactar a pasta.
- c.  Criar uma cópia da pasta.
- d.  Exibir uma mensagem de erro.
- e.  Criar um atalho para a pasta.

13. Analise as afirmativas abaixo sobre a criação de Gráficos no MS Excel do Office 365 em português.

1. Não é possível criar um gráfico de Dispersão utilizando dados dentro de uma tabela dinâmica.
2. Criar um gráfico de Combinação requer ao menos duas séries de dados.
3. Criar um gráfico de Mapa requer ao menos duas séries de dados.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a.  É correta apenas a afirmativa 2.
- b.  São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- c.  São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- d.  São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- e.  São corretas as afirmativas 1, 2 e 3.

14. Qual Guia e opção possibilitam ao usuário definir o tema do Office, que pode ser preto, branco ou até cinza escuro, a partir do MS Word do Office 365 em português?

- a.  Arquivo ▶ Conta
- b.  Arquivo ▶ Opções
- c.  Arquivo ▶ Informações
- d.  Exibir ▶ Tema do Office
- e.  Design ▶ Tema do Office

15. Qual modo de exibição do MS Word do Office 365 em português é útil para criar títulos e mover parágrafos inteiros dentro do documento?

- a.  Rascunho
- b.  Lista de títulos
- c.  Modo de leitura
- d.  Estrutura de tópicos
- e.  Itens de Formatação

## Saúde Pública

12 questões

**16.** O programa do Ministério da Saúde que tem como objetivo incentivar os gestores e as equipes a melhorar a qualidade dos serviços de saúde oferecidos aos cidadãos do território, com um conjunto de estratégias de qualificação, acompanhamento e avaliação do trabalho das equipes de saúde é a(o):

- a.  Política Nacional de Promoção da Saúde.
- b.  Política Nacional de Humanização das Equipes de Saúde.
- c.  Programa de Estratégia de Saúde da Família (PSF).
- d.  Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB).
- e.  Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB).

**17.** Assinale a alternativa que se refere **corretamente** a composição Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) na sua terceira modalidade de conformação de equipe, o NASF 3.

- a.  1 a 2 Equipes de Saúde da Família e/ou Equipes de Atenção Básica para populações específicas.
- b.  3 a 4 Equipes de Saúde da Família e/ou Equipes de Atenção Básica para populações específicas.
- c.  5 a 9 Equipes de Saúde da Família somente.
- d.  5 a 9 Equipes de Saúde da Família e/ou Equipes de Atenção Básica para populações específicas.
- e.  5 a 9 Equipes de Atenção Básica para populações específicas somente.

**18.** As equipes de Estratégia de Saúde da Família, exemplificam a importância do trabalho em equipe, onde muitas atividades são desenvolvidas por todos os membros e cada um por sua vez possui atribuições específicas.

Por exemplo, é uma atribuição específica do médico:

- a.  Visita domiciliar.
- b.  Internação domiciliar.
- c.  Realizar consulta médica e pequenas cirurgias ambulatoriais.
- d.  Participação de grupos comunitários.
- e.  Participação de campanhas de prevenção da doença e promoção da saúde.

**19.** Em relação aos elementos conceituais na atenção primária, os diferentes níveis de prevenção da história natural da doença, ajudam na adoção de políticas públicas de prevenção de determinadas doenças.

Analisar as afirmativas abaixo sobre os níveis de atenção.

- 1. A prevenção primordial da doença objetiva evitar a instalação de seus fatores de risco.
- 2. A prevenção primária da doença visa eliminar seus fatores de risco.
- 3. A prevenção secundária busca a detecção e o manejo precoce da doença em sua fase assintomática.
- 4. A prevenção terciária promove a reabilitação e a prevenção de complicações em indivíduos já doentes.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a.  São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b.  São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- c.  São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- d.  São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e.  São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

**20.** Na política Nacional da Atenção Básica, a Estratégia de Saúde da Família, tem o financiamento das ações das Unidades de Saúde da Família na programação ambulatorial, sob a responsabilidade:

- a.  Dos governos em nível municipal.
- b.  Dos governos em nível estadual.
- c.  Dos governos em nível federal.
- d.  Dos colegiados do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de saúde (CONASEMS).
- e.  Dos colegiados do Conselho Nacional de Secretários (CONAS).

**21.** A instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS), integrante da estrutura organizacional do Ministério da Saúde, cuja missão é fiscalizar, acompanhar e monitorar as políticas públicas de saúde nas suas mais diferentes áreas, levando as demandas da população ao poder público, é o:

- a.  Fundo Estadual de Saúde.
- b.  Conselho Nacional de Saúde.
- c.  Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde.
- d.  Conferência Nacional de Saúde.
- e.  Núcleo de Apoio ao Programa de Saúde da Família.

22. Os Princípios e Diretrizes do SUS foram instituídos e regulamentados com a Constituição Federal de 1988 e as leis Orgânicas da Saúde nos anos seguintes. Sobre essas Diretrizes e Princípios, a participação popular com caráter deliberativo nas políticas sociais em nível Municipal, Estadual e Federal estão asseguradas pelo(a):

- a.  Descentralização que se propõe a uma redistribuição do poder decisório, repassando competências e instâncias decisórias para esferas mais próximas à população.
- b.  Universalidade que é a garantia de que todos os cidadãos devem ter acessos aos serviços de saúde públicos e conveniados em todos os níveis do sistema de saúde.
- c.  Equidade que garante o acesso aos serviços de saúde a toda a população em condições de igualdade, não importando o gênero, situação econômica, social, cultural ou religiosa.
- d.  Controle Social, que é a garantia dada pelo Estado de que a Sociedade Civil Organizada tem a possibilidade concreta de influir sobre as políticas públicas de saúde.
- e.  A Hierarquização e Regionalização que permitem que os serviços de saúde sejam organizados em níveis de complexidade crescente, com tecnologia adequada para cada nível, potencializando a resolutividade.

23. A equipe multiprofissional da área da saúde na Estratégia de Saúde da Família possibilita na maioria das vezes o primeiro contato da comunidade com os serviços de saúde na Atenção Básica.

A composição mínima dessa equipe é de:

- a.  Um médico generalista ou de família, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem e quatro a seis agentes comunitários de saúde.
- b.  Um médico generalista ou de família, um dentista, um enfermeiro, um técnico de higiene dental, um auxiliar de consultório dentário, um auxiliar de enfermagem e quatro a seis agentes comunitários de saúde.
- c.  Um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem, um técnico de higiene dental, um facilitador DST/AIDS e um agente de controle de endemias.
- d.  Um médico generalista ou de família, um auxiliar de enfermagem, um técnico de higiene dental, um auxiliar de consultório dentário e quatro a seis agentes comunitários de saúde.
- e.  Um médico generalista ou de família, médico pediatra, médico ginecologista, um enfermeiro e um auxiliar de enfermagem.

24. A equipe multiprofissional da estratégia de saúde da família desempenha várias funções na Atenção Básica, com atribuições gerais e específicas para reorientação do modelo assistencial em conformidade com os princípios do SUS.

Dentre elas, o cadastramento das famílias de um determinado território de abrangência, que faz parte do(a):

- a.  Diagnóstico de saúde da comunidade realizado pelo médico de família ou generalista.
- b.  Adscrição de clientela realizada pelos agentes de saúde.
- c.  Organização da demanda realizada pelo auxiliar de enfermagem.
- d.  Organização de ações de promoção à saúde, coordenada pelo enfermeiro.
- e.  Educação permanente em saúde, coordenado pelo enfermeiro.

25. Também faz parte das atribuições da equipe multiprofissional da estratégia de saúde da família o estabelecimento e caracterização de uma área geográfica de atuação, composta por uma população com características epidemiológicas e sociais próprias e diferentes demandas às suas necessidades de saúde, que caracteriza um:

- a.  Território.
- b.  Distrito sanitário.
- c.  População adstrita.
- d.  Micro área de risco.
- e.  Micro áreas endêmicas.

26. Nas últimas décadas, as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) passaram a liderar as causas de óbito no país, ultrapassando as taxas de mortalidade por doenças infecciosas e parasitárias (DIP) na década de 80. São todas doenças consideradas como DCNT de maior mortalidade, **exceto**:

- a.  Diabetes melitus.
- b.  Doença coronariana.
- c.  Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC).
- d.  Hipertensão arterial.
- e.  Hepatite C.

27. A gestão do SUS é executada nas 3 esferas de governo, cada um com suas respectivas atribuições, regionalizadas e hierarquizadas.

Na Atenção Primária, a porta de entrada no sistema de saúde e atendimento à população, é feita:

- a.  Pelo sistema de saúde complementar.
- b.  Pela rede de ambulatórios nos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF).
- c.  Pelas unidades locais de Saúde e Estratégia de Saúde da Família.
- d.  Pelos ambulatórios de especialidades básicas e unidades de pronto atendimento (UPAs).
- e.  Pela rede hospitalar pública e clínicas particulares e filantrópicas credenciadas pelo SUS.

## Conhecimentos Específicos

8 questões

28. Crises não epiléticas devem ser de conhecimento do pediatra, médico de família, neurologista e psiquiatra infantil, principalmente em serviços de emergência, evitando exames desnecessários e terapias iatrogênicas.

Em relação as crises não epiléticas, assinale a alternativa **correta**.

- a.  As crises não epiléticas, podem ser classificadas como psicogênicas, aquelas associadas a problemas psicológicos primários ou secundários.
- b.  As crises não epiléticas podem ser classificadas como psicogênicas, aquelas associadas a problemas fenômenos hipóxico-isquêmicos, e transtornos associados à migrânea.
- c.  A clínica não distingue síncope de crise epilética portanto o uso EEG intercrítico é considerado padrão ouro para o diagnóstico síncope; conduta que deve ser priorizada sempre.
- d.  As crises não epiléticas fisiológicas, estão associadas a fenômenos motores, comportamentais, comprometimento de consciência e "auras" e no DSM-V, são classificadas como transtorno factício.
- e.  Nas crises não epiléticas psicogênicas, a crise de perda de fôlego pálida é a mais comum e costuma ocorrer predominantemente no sexo masculino após o período pré-escolar.

29. Assinale a alternativa **correta** em relação a crise febril.

- a.  Geralmente, a crise febril ocorre em associação com infecções virais das vias aéreas superiores, pulmonares, intestinais e intoxicações. A CF ocorre somente após 24 horas do episódio febril, no período de descensão da temperatura. A curta duração da febre antes da CF e a baixa temperatura estão associadas ao menor risco de recorrência.
- b.  A crise febril simples tem apresentação localizada, duração inferior a 5 minutos e não recorre em menos de 12 horas, com exame neurológico pós-ictal anormal; enquanto a CF complexa é generalizada, tem duração de 5-10 minutos e/ou apresenta uma ou mais recorrências após 24 horas.
- c.  O diagnóstico de crise febril na infância é feito essencialmente por traçado eletroencefalográfico, exames bioquímicos específicos e presença de exame neurológico pós-ictal anormal, ou presença de intoxicações exógenas, trauma, focos infecciosos e características que sugiram crise febril.
- d.  A crise febril é definida como uma crise epilética que ocorre entre 6 meses e 6 anos de idade, associada à doença febril, não causada por uma infecção do sistema nervoso central (SNC), sendo excluídas as crianças que apresentaram crise neonatais ou crises não provocadas ou, que se encaixam nos critérios de outra crise sintomática aguda.
- e.  Crise febril é a crise mais comum em lactentes por quadros de infecções de vias aéreas superiores, intoxicações e traumas e em adolescentes por problemas emocionais. A profilaxia secundária é indicada no caso de CF simples em lactentes, com morbidade, exceto nos casos em que ela for superior a 5 minutos de duração.



**30.** Lactente do sexo masculino, com 4 meses de idade inicia com quadro clínico caracterizado pela tríade: crises em espasmos, deterioração mental e atraso neuropsicomotor. O traçado eletroencefalográfico apresenta alterações tão específicas que recebe o nome de hipsarritmia.

O diagnóstico provável é:

- a.  Síndrome de West
- b.  Síndrome de Dravet
- c.  Síndrome de Aicardi
- d.  Síndrome de Ohtahara
- e.  Síndrome de Lennox-Gastaut

**31.** Macrocefalia é o crescimento anormal do perímetro cefálico (PC), com valores superiores a 2 desvios padrão acima do percentil 95 para sexo, raça, idade e idade gestacional.

Assinale a alternativa **correta** em relação ao assunto.

- a.  A medição do PC deve ser realizada desde o nascimento até os 12 meses a cada 2 meses nas consultas pediátricas. A evolução do crescimento do PC ao longo do tempo pode ser fator informativo como indicador de encefalopatia aguda não evolutiva.
- b.  A medição do PC deve ser realizada desde o nascimento até os 36 meses trimestralmente nas consultas pediátricas, por ser um fator informativo de doença neurológica e tendo em vista que essa é a idade limite para fechamento da fontanela anterior e posterior.
- c.  A medição do PC deve ser realizada desde o nascimento até os 36 meses e em todas as consultas pediátricas. A evolução do crescimento do PC ao longo do tempo é um fator informativo como indicador de doença neurológica.
- d.  A medição do PC deve ser realizada desde o nascimento até os 36 meses nas consultas de puericultura, associada ao exame de USG cerebral que deve ser realizado 6 -12 e 18 meses, para detectar indicadores de doença neurológica, insidiosas.
- e.  A medição do PC desde o nascimento nas consultas pediátricas, após os 12 meses de vida não se justifica, tendo em vista que a fontanela posterior se fecha aos 4 meses. O exame padrão ouro para monitoramento do PC deve ser o USG cerebral aos 4 meses de vida.

**32.** Assinale a alternativa **correta** em relação a Migrânea ou enxaqueca, classificada como uma das cefaleias primárias.

- a.  O quadro não costuma ser familiar, pois são encontrados raros casos semelhantes em parentes próximos. Os episódios de dor podem se manifestar com intervalos de dias, semanas ou meses, somente na faixa etária da adolescência com predomínio no sexo feminino.
- b.  O quadro costuma ser familiar, pois são encontrados casos semelhantes dos parentes próximos. Os episódios de dor podem se manifestar com intervalos de dias, semanas ou meses no pré-escolar, escolar e adolescente e nesse caso com predomínio no sexo feminino.
- c.  O quadro costuma ser familiar, pois são encontrados casos semelhantes dos parentes próximos. Os episódios de dor podem se manifestar com intervalos de semanas na faixa etária do escolar e adolescência com predomínio nos casos de obesidade do sexo feminino.
- d.  O quadro não costuma ser familiar, pois são raros casos semelhantes em parentes próximos. A migrânea com aura é a forma de apresentação mais frequente na infância, com predomínio no sexo masculino, antes do estirão puberal, ou seja, idade escolar.
- e.  O quadro clínico não costuma ser familiar, pois são raros os casos semelhantes nos parentes próximos, mesmo se houver relato durante o período gestacional. A migrânea com aura é a forma de apresentação mais frequente na infância, no sexo masculino.

**33.** Nádia, leva sua filha, Luiza de 7 anos de idade ao pediatra, preocupada com o seu comportamento, nas últimas semanas. O pediatra examina e ao final dá o diagnóstico de epilepsia ausência na infância.

Assinale a alternativa **correta** referente a essa enfermidade.

- a.  Epilepsia ausência é uma epilepsia localizada, secundária a algum transtorno perinatal, com incidência entre 3 e 7 anos de idade, em uma criança previamente normal, sem antecedentes familiares; são crises que iniciam de forma insidiosa, não perceptíveis inicialmente, duram em média 2-3 minutos e podem ocorrer várias vezes ao dia.
- b.  Epilepsia ausência é uma epilepsia generalizada secundária a transtorno perinatal, com incidência entre 7 e 12 anos de idade, em uma criança com história prévia de crise febril, não há referência de antecedentes familiares; são crises que iniciam de forma abrupta, duram em média 15 segundos e podem ocorrer várias vezes ao dia.
- c.  Epilepsia ausência é uma epilepsia localizada, primária, com incidência entre 7 e 10 anos de idade, em uma criança previamente normal, com antecedentes familiares presentes ;são crises que iniciam insidiosamente de forma crônica, duram em média 15 segundos e podem ocorrer 1-2 vezes ao dia.
- d.  Epilepsia ausência é uma epilepsia localizada, primária, com incidência entre 6 e 7 anos de idade, em uma criança previamente normal, de etiologia familiar onde antecedentes estão presentes ; são crises que iniciam de forma insidiosa que se tornam graves podendo durar de 15-60 segundos e podem ocorrer 1-2 vezes ao dia, e várias vezes durante o sono.
- e.  Epilepsia ausência é uma epilepsia generalizada primaria, com incidência entre 6 e 7 anos de idade, em uma criança previamente normal, de etiologia genética, e os antecedentes familiares estão presentes; são crises que iniciam de forma abrupta, duram em média 15 segundos e podem ocorrer várias vezes ao dia.

**34.** Melissa, mãe de Rafael, um lactente de três meses de idade, está preocupada, pois seu filho não sustenta bem a cabeça. História gestacional de corioamnionite, ruptura prematura de membrana, com parto prematuro e hipóxia associada à sepse neonatal precoce, necessitando de reanimação na sala de parto. Exame físico: mostra uma hipotonia axial leve e, membros superiores e inferiores se mantêm em atitude flexor. Reflexo de Moro e reflexos profundos presentes. Segue com o olhar em 180° e sorri.

Nessa situação, deve-se informar à mãe que seu filho apresenta:

- a.  Exame neurológico dentro dos limites normais do desenvolvimento neuropsicomotor e necessita de estimulação em casa, pois sua neuroplasticidade, exclui qualquer investigação.
- b.  Sinais de certeza para distúrbio neuropsicomotor pela asfixia perinatal e o exame mostra que é uma criança com sequela grave neurológica motora e cognitiva.
- c.  Sinais de alerta para distúrbio do desenvolvimento neuropsicomotor, provavelmente secundário a prematuridade e hipóxia perinatal, tendo indicação de investigação e acompanhamento multiprofissional.
- d.  Sinais de distúrbio neuropsicomotor temporário, próprio do recém nascido prematuro e que irá se desenvolver normalmente, sem necessidade de investigação ou terapia coadjuvante.
- e.  Exame neurológico compatível com paralisia cerebral extrapiramidal definitiva, associada à distúrbio do desenvolvimento cognitivo e distúrbios da fala.

**35.** Jandira, mãe de Maria, uma lactente de seis meses de idade, está preocupada, pois sua filha não fica mais durinha nas pernas, como fazia antes. Agora fica sempre se abaixando e se levantando e também está com um comportamento estranho que é chupar o dedão do pé. Ao exame, mostra crescimento adequado. Sorri, segue com o olhar em 180 graus, pega objetos, transfere e leva a boca. Senta-se com apoio em mãos, sustenta a cabeça e rola. Ângulo poplíteo em 170 graus. Sem antecedentes de risco, pré-peri e pós-natal.

Assinale a alternativa **correta** em relação ao assunto.

- a.  Sinais de alerta para atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, com hipotonia de membros.
- b.  Criança com atraso no desenvolvimento com sinais neurológicos compatíveis com paralisia cerebral.
- c.  Criança com sinais neurológicos compatíveis com paralisia cerebral extrapiramidal.
- d.  Criança com sinais de transtorno motor e mental indicando transtorno do espectro autista.
- e.  Criança apresenta desenvolvimento normal, na fase da reviravolta fisiológica do tônus.

Coluna  
em Branco.  
(rascunho)

**Página  
em Branco.  
(rascunho)**

**Página  
em Branco.  
(rascunho)**

**Página  
em Branco.  
(rascunho)**

# GRADE DE RESPOSTAS

Utilize a grade ao lado para anotar as suas respostas.

**Não destaque esta folha.** Ao entregar sua prova, o fiscal irá destacar e entregar esta grade de respostas que você poderá levar para posterior conferência.



1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	

19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	

3522 Médico Neuropediatra .....

**PROCESSO SELETIVO**  
SIMPLIFICADO



PREFEITURA  
**BALNEÁRIO**  
**CAMBORIÚ**



FUNDAÇÃO DE ESTUDOS E PESQUISAS SOCIOECONÔMICOS



**Campus Universitário • UFSC**  
**88040-900 • Florianópolis • SC**  
**Fone/Fax: (48) 3953-1000**  
**<http://www.fepese.org.br>**

