



E-063

NÍVEL SUPERIOR - EDITAL Nº 490/2023

MÉDICO / NEUROLOGIA PEDIÁTRICA

PROVA OBJETIVA

Leia com atenção as Instruções

1. Você recebeu do fiscal um **cartão de respostas da prova objetiva** e este **caderno de questões** que contém **54 (cinquenta e quatro) questões objetivas**.
2. É sua responsabilidade verificar se o nome do cargo informado neste **caderno de questões** corresponde ao nome do cargo informado em seu **cartão de respostas**.
3. Você dispõe de **4 (quatro) horas** para realizar a prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas.
4. Somente depois de decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá retirar-se da sala de prova em caráter definitivo, obrigatoriamente entregando ao fiscal de sala o material de prova.
5. Por questão de segurança do presente Concurso Público, **NÃO** será permitido ao candidato levar o caderno de questões das Provas.
6. Será terminantemente vedado ao candidato copiar suas respostas, em qualquer fase do Concurso Público. Ao terminar a prova, o candidato entregará, obrigatoriamente, ao fiscal de sala, o material de prova
7. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala de prova e somente poderão sair juntos do recinto.
8. Se você precisar de algum esclarecimento, consulte o fiscal.
9. Só será permitido ao candidato utilizar caneta esferográfica, de corpo transparente, de tinta indelével preta ou azul.

**SOMENTE APÓS AUTORIZAÇÃO
PARA O INÍCIO DA PROVA:**

1. Verifique, neste **caderno de questões**, se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
2. Verifique, no **cartão de respostas**, se existem espaços suficientes para a marcação das respostas de todas as **questões objetivas** existentes neste caderno de questões.
3. Transcreva a frase abaixo, utilizando letra cursiva, no espaço reservado no seu **cartão de respostas**.

“Um livro, uma caneta, uma criança e um professor podem mudar o mundo” - Malala Yousafzai

ATENÇÃO!

Para informações sobre cronograma, publicação de provas e gabaritos, consulte <http://concursos.pr4.ufrj.br>

LINGUA PORTUGUESA

Considere o **TEXTO 1** para responder às questões 1 a 10
TEXTO 1

Estudo conduzido por pesquisadores da Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ), publicado pela revista *Nature*, pode mudar os rumos do que se sabia sobre um dos conceitos mais importantes da Astronomia, o Limite de Roche, e alterar o cotidiano do fazer pesquisas astronômicas. Ao redor do astro Quaoar, candidato a planeta-anão, foi encontrado um anel, considerado “fora dos padrões” que trouxe novos questionamentos sobre a formação de satélites naturais.

O ponto principal da descoberta é que a existência do anel coloca em prova o que era compreendido até agora pela Astronomia como Limite de Roche, um conceito elaborado no século XIX, que define a distância que um objeto pode estar do astro principal no qual ele orbita sem ser despedaçado.

Conforme o estabelecido pelo cálculo do Limite, sendo de 1.750 km, o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, deveria ser uma lua. Mas, inesperadamente, esse não é o caso. Essa formação não aconteceu, rebatendo o que se sabia a partir da teoria.

— Isso tudo está relacionado com formação, em como a gente espera que os satélites naturais, chamados de luas, sejam formados. Tendo esse caso de um astro que não entra nesses requisitos do Limite de Roche significa que não conhecíamos tão bem essa formação como imaginávamos — pontua Bruno Morgado, pesquisador do Observatório do Valongo, da UFRJ, responsável pelo artigo.

Em um primeiro momento, o questionamento levantado pelos cientistas foi caso eles estivessem presenciando um satélite natural (ou lua) sendo formado. Então, esse fenômeno corresponderia a um “meio do caminho”, até o anel sofrer a transformação.

— É verdade que isso é uma possibilidade, mas isso é improvável. Porque esse tipo de ocorrência de transformação acontece em um período muito pequeno de tempo, entre 10 a 20 anos. Então, é muito improvável, considerando a história do Sistema Solar — o pesquisador esclarece.

Outras hipóteses, abrangidas pelo estudo, tentam responder à pergunta levantada pela descoberta. Uma delas seria a da influência gravitacional direta da lua já existente de Quaoar, chamada de Weywot, prejudicando o processo. Numa outra abordagem, seria possível existirem irregularidades geográficas, como crateras muito fundas ou montanhas muito altas no candidato a planeta-anão.

A observação foi feita através do método chamado de ocultação estelar, na qual é medida a sombra do corpo celeste, como em um eclipse. Esta técnica também foi utilizada em outras descobertas de anel, como o de Saturno e do asteroide Chariklo. O astrônomo pontua que, para a captação do anel, cientistas de quatro partes do mundo colaboraram com imagens.

— Eu faço parte de um grupo colaborativo com pesquisadores do Brasil e de outros países. Nós usamos essas observações de diversos locais para conseguir fazer esses estudos. Nesse trabalho específico contamos com colegas da Namíbia, da Austrália, da Ilha La Palma e com um telescópio espacial especializado em planetas de fora do Sistema Solar — conta.

Considerada mais uma conquista para a ciência brasileira, a pesquisa abriu caminho para uma possível revolução do conceito, criado pelo astrônomo francês Édouard Roche dois séculos atrás. Agora, surgem novos questionamentos sobre não ter sido formado um satélite natural.

— Aqui no Brasil nós conseguimos realizar pesquisas de ponta. É muito importante valorizar a ciência e as nossas instituições. Isso é algo que eu acredito, porque eu não estaria nessa posição de pesquisador sem a educação pública de qualidade — completa Morgado. O depoimento do pesquisador nos lembra que professores e estudantes brasileiros fazem esforço diário, semanal, mensal... para que a pesquisa feita nos milhares de laboratórios brasileiros ganhe atenção da sociedade.

(O GLOBO, 2023, adaptado)

- A leitura do TEXTO 1 permite concluir que seu escopo é:
 - posicionar a ciência brasileira como celeiro de pesquisas de ponta em meio à produção de ciência no mundo.
 - apresentar estudo coordenado pela Universidade Federal do Rio de Janeiro, que estremece teoria de Édouard Roche.
 - expor que a educação pública é potente enquanto que, implicitamente, mostra a necessidade de mais recursos para uma educação de qualidade no Brasil.
 - revelar que o astro Quaoar pode ser classificado como candidato a planeta-anão, primo de Plutão.
 - indicar que a técnica de ocultação estelar, já utilizada em outros experimentos, possibilitou o achado científico.
- Segundo o TEXTO 1, o espaço que um objeto pode estar do astro principal, no qual ele orbita, sem ser estilhaçado, é definido pelo conceito de:
 - Weywot.
 - Quaoar.
 - Limite de Roche.
 - Chariklo.
 - anel.
- Considerando o TEXTO 1, uma das possíveis explicações levantadas para o fenômeno discutido é:
 - a influência gravitacional da lua existente.
 - o cenário de irregularidades geográficas no planeta-anão.
 - a mutação veloz do anel.
 - o intercâmbio com outros corpos celestes próximos.
 - a formação de um novo anel.

4. O TEXTO 1 apresenta marca linguística que demonstra presença de autoria. Considerando o contexto, é possível identificar essa marca na seguinte passagem:
- “Considerada mais uma conquista para a ciência brasileira, a pesquisa abriu caminho para uma possível revolução do conceito”. (10º parágrafo)
 - “Isso tudo está relacionado com formação, em como a gente espera que os satélites naturais, chamados de luas, sejam formados”. (4º parágrafo)
 - “Eu faço parte de um grupo colaborativo com pesquisadores do Brasil e de outros países”. (9º parágrafo)
 - “O depoimento do pesquisador nos lembra que professores e estudantes brasileiros fazem esforço diário, semanal, mensal”. (11º parágrafo)
 - “Em um primeiro momento, o questionamento levantado pelos cientistas foi caso eles estivessem presenciando um satélite natural”. (5º parágrafo)
5. Sobre o TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:
- a expressão “quotidiano” é grafia alternativa de “cotidiano”.
 - o termo “semanal” apresenta relação de sinonímia com “hebdomadário”.
 - em “primo de Plutão”, perfaz-se linguagem de teor denotativo.
 - em “entre 10 a 20 anos”, a não aplicação de acento grave indicativo de crase está correta.
 - a palavra “ciência” pode ser considerada uma proparoxítona acidental.
6. O terceiro parágrafo do TEXTO 1 pode ser reescrito sem prejuízos de sentido, **EXCETO** por:
- De acordo com o cálculo do Limite, estabelecido em 1.750 km, o anel em torno do ‘primo de Plutão’, situado a 4.100 km de Quaoar, deveria ser classificado como uma lua. Todavia, surpreendentemente, essa expectativa não se concretizou. Essa formação desafia o conhecimento teórico estabelecido.
 - Conforme estipulado pelo cálculo do Limite, com valor de 1.750 km, o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, deveria ser considerado uma lua. No entanto, infaustamente, essa formação não ocorreu, colocando em questão o conhecimento prévio baseado na teoria.
 - Seguindo as diretrizes do cálculo do Limite, que é de 1.750 km, era esperado que o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, fosse categorizado como uma lua. Porém, inesperadamente, isso não ocorreu, contradizendo o que se conhecia com base na teoria.
 - Conforme determinado pelo cálculo do Limite, com valor de 1.750 km, o anel em torno do ‘primo de Plutão’, que está a uma distância de 4.100 km de Quaoar, deveria ter a característica de uma lua. Porém, inopinadamente, essa formação não se concretizou, contrariando as informações teóricas prévias.
7. Considerando o emprego de aspas no TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:
- A utilização de aspas duplas no quinto parágrafo realça forma figurativa.
 - O uso de aspas duplas no primeiro parágrafo enfatiza expressão.
 - A aplicação de aspas simples é devida para sinalizar conteúdo conotativo.
 - Em vez de usar aspas para marcar discurso, há emprego de travessão.
 - Não há observância de aspas para estrangeirismos ou neologismos.
8. No sétimo parágrafo do TEXTO 1, a expressão “candidato a planeta-anão” desempenha _____ por _____. O mesmo termo estabelece _____ por _____ em relação à palavra “crateras”.
- As lacunas podem ser preenchidas correta e respectivamente por:
- coesão referencial – substituição – coesão lexical – holonímia.
 - coesão anafórica – hiponímia – coerência intratextual – referenciação.
 - coesão extratextual – fatualidade – coesão referencial – meronímia.
 - coesão intratextual – catáfora – coesão referencial – hiperonímia.
 - coesão lexical – sinonímia – coesão referencial – hiperonímia.
9. Sobre o oitavo parágrafo do TEXTO 1 são feitas as seguintes assertivas.
- Não há incorreções quanto à ortografia.
 - Não há falhas no que refere à pontuação.
 - Não há erros no que tange à coerência e à coesão.
 - O parágrafo vai de encontro à conjuntura discursiva do texto.
- Estão corretas:
- I, II e IV, apenas.
 - I, II, III e IV.
 - I, II e III, apenas.
 - I e II, apenas.
 - III e IV, apenas.

10. Sobre o último parágrafo do TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) o termo “isso” faz referência à compreensão de valorizar a ciência e instituições nacionais.
- B) há ocorrência de adjunto adverbial, elemento oracional integrante.
- C) o vocábulo “porque” opera como conjunção subordinativa causal.
- D) todos os verbos empregados estão conjugados no modo indicativo.
- E) a expressão “nós” compreende uma coletividade de cientistas brasileiros, e não o autor e o interlocutor.

Considere o TEXTO 2 para responder às questões 11 a 14

TEXTO 2



(Orquestra da UFRJ – foto: Marco Fernandes/Panorama UFRJ)

I.
Oh, deusa da sabedoria!
Tu és a minha inspiração!
Nesta jornada, a estrela-guia,
E deste hino, a emoção.
Sou UFRJ! A educação é a minha rota.
Sem temor ou preconceito,
Abro o coração ao mundo inteiro!

Refrão
*Universidade Federal
Do Rio de Janeiro,
O sonho encantado, do povo brasileiro.
A chave da vitória,
Universo em evolução;
Da sociedade, a glória;
Do país, a solução.*

II.
Universidade do Brasil,
Na vanguarda desta nação,
Consciência, cultura ou arte brasileira,
Abrindo fronteira à globalização.
Em pesquisa, pioneira,
Formação do cidadão,
Incansável e mais forte a cada geração!

(Hino da UFRJ. - Letra: Eva Shirlene da Silva Pinto.
Música: Thalita Oliveira da Silva Gama. 2010)

11. A poética do TEXTO 2 centra-se:

- A) na performance extasiada da UFRJ sempre à dianteira, como se ressalta em “Na vanguarda desta nação” (v. 16) e em “Em pesquisa, pioneira,” (v. 19).
- B) na figuração axiomática da UFRJ como ente desembaraçador de nós, como se vislumbra em “A chave da vitória” (v. 11) e em “Do país, a solução” (v. 14).
- C) no enlevo semeado da UFRJ não como universidade-ilha, mas como universidade-mundo, como se percebe em “Abro o coração ao mundo inteiro” (v. 7) e em “Abrindo fronteira à globalização” (v. 18).
- D) no antonomasiar figurativamente a UFRJ sob termos que, relativamente, exigem conhecimento prévio da instituição, como em “Oh, deusa da sabedoria!” (v. 1) e em “Universidade do Brasil” (v. 15).
- E) no lirismo de adesão identitária à UFRJ, como se observa em “Tu és a minha inspiração!” (v. 2) e em “O sonho encantado, do povo brasileiro” (v. 10).

12. Sobre o TEXTO 2 são feitas as seguintes assertivas.

I - Em “Oh, deusa da sabedoria!” (v. 1), a expressão “deusa da sabedoria” equivale a vocativo, termo oracional acessório.

II - Em “Abro o coração ao mundo inteiro!” (v. 7), o eu-lírico é a própria UFRJ, o que é revelado momentos antes, em “Sou UFRJ! A educação é a minha rota!” (v. 5).

III - Há emprego de rima como recurso estilístico como metodologização de sonoridade, ritmicidade e musicalidade, como ocorre em “Formação do cidadão,” (v. 20) em relação a “Incansável e mais forte a cada geração!” (v. 21).

IV - As estruturas das estrofes I e II apresentam igualdade de construção linguística e emprestam ao conjunto paralelismo rítmico.

Está(ão) correta(s):

- A) I, II, III e IV.
- B) II e IV, apenas.
- C) I, II e III, apenas.
- D) III, apenas.
- E) I e III, apenas.

13. Assinale a opção que mostra uma das figuras de linguagem presentes nos quatro primeiros versos do TEXTO 2.

- A) Zeugma.
- B) Litotes.
- C) Polissíndeto.
- D) Pleonasma.
- E) Gradação.

14. Em “Abrindo fronteira à globalização.” (v. 18), há uso correto do acento grave indicativo de crase. Analise as frases abaixo quanto à correção do emprego ou não de crase.

I - A sociedade precisa compreender que a humanidade em muito deve a casa de ciência.

II - As pesquisas tradicionais em educação estão alinhadas àquele grande pensador de quem você tanto admira.

III - É uma universidade muito similar à outra no que se refere a seu porte e objetivos gerais.

IV - As autoridades devem a organismos de pesquisas um orçamento adequado para seu funcionamento regular.

V - Às universidades públicas, gratuitas e de qualidade cabem o ensino, a pesquisa e a extensão de qualidade.

Está(ão) **INCORRETA(S)**:

- A) III, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) I, apenas.
- D) I, II, III e IV, apenas.
- E) V, apenas.

Considere os TEXTOS 1 e 2 para responder à questão 15

15. Pode-se afirmar que a tipologia do TEXTO 1 e o gênero do TEXTO 2 são, respectivamente:

- A) reportagem e narração.
- B) dissertativo e música.
- C) dissertativo e narração.
- D) notícia e música.
- E) reportagem e poesia.

LEGISLAÇÃO

16. A Lei Federal nº 8.112/1990 dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. Estabelece os direitos, deveres, garantias, proibições, regime disciplinar e outros aspectos relacionados ao serviço público federal.

De acordo com esta lei, é correto afirmar que a:

- A) investidura em cargo público ocorrerá com a nomeação.
- B) nomeação far-se-á sempre em caráter efetivo.
- C) nomeação e o aproveitamento são formas de provimento de cargo público.
- D) posse ocorrerá no prazo de 5 dias contados da publicação do ato de provimento.
- E) posse em cargo público não dependerá de prévia inspeção médica oficial.

17. O principal objetivo da Lei Federal nº 12.527/2011, também conhecida como Lei de Acesso à Informação, é garantir o direito de acesso dos cidadãos às informações públicas. Ela visa promover a participação cidadã e combater a corrupção, permitindo que os cidadãos exerçam seu direito de conhecer as ações e decisões dos órgãos públicos.

Para os efeitos desta lei, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) É dever do Estado controlar o acesso e a divulgação de informações sigilosas produzidas por seus órgãos e entidades, assegurando a sua proteção.
- B) O interessado não poderá interpor recurso contra decisão que indeferiu o acesso a informações ou contra às razões de negativa de acesso.
- C) O tratamento das informações pessoais deve ser feito de forma transparente e com respeito à intimidade, vida privada, honra e imagem das pessoas, bem como às liberdades e garantias individuais.
- D) Aquele que obtiver acesso às informações pessoais será responsável pelo seu uso indevido.
- E) A restrição de acesso à informação relativa à vida privada, honra e imagem de pessoa não poderá ser invocada com o intuito de prejudicar processo de apuração de irregularidades em que o titular das informações estiver envolvido, bem como em ações voltadas para a recuperação de fatos históricos de maior relevância.

18. A Lei Federal nº 13.709/2018 dispõe sobre o tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural.

Nos termos desta lei, é correto afirmar que:

- A) O tratamento de dados pessoais poderá ser realizado sem o fornecimento de consentimento pelo titular, em qualquer caso.
- B) Dado pessoal sensível é relativo à origem racial ou étnica, convicção religiosa, opinião política, filiação a sindicato ou a organização de caráter religioso, filosófico ou político, dado referente à saúde ou à vida sexual, dado genético ou biométrico, quando vinculado a uma pessoa natural.
- C) Esta lei se aplica ao tratamento de dados pessoais realizado para fins exclusivos de segurança pública e defesa nacional.
- D) Os dados pessoais serão armazenados somente por meio eletrônico, seguro e idôneo para esse fim.
- E) Dado anonimizado é relativo a titular que possa ser identificado, considerando a utilização de meios técnicos razoáveis e disponíveis na ocasião de seu tratamento.

19. A ética na Administração Pública envolve tomar decisões baseadas no bem comum e no benefício da sociedade, colocando interesses públicos acima dos interesses pessoais ou privados. Isso inclui evitar conflitos de interesse, combater a corrupção, promover a equidade e prestar contas de forma adequada.

O Decreto nº 1.171/1994 aprova o Código de Ética do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal. De acordo com este código, é correto afirmar que:

- A) É dever fundamental do servidor público jamais retardar qualquer prestação de contas, condição essencial da gestão dos bens, direitos e serviços da coletividade a seu cargo.
- B) A ausência do servidor ao seu local de trabalho, ainda que justificada, é fator de desmoralização do serviço público, o que conduz à desordem nas relações humanas.
- C) O servidor pode omitir a verdade nos casos em que a situação exigir, para o bem da Administração Pública.
- D) Não é vedado ao servidor público deixar de utilizar os avanços técnicos e científicos, ainda que ao seu alcance.
- E) É permitido ao servidor retirar documentos da repartição pública, em qualquer caso.

20. Os princípios da Administração Pública estão previstos na Constituição Federal Brasileira de 1988 e são essenciais para garantir uma gestão pública eficiente e transparente. São diretrizes fundamentais que norteiam o funcionamento e a atuação dos órgãos e servidores públicos.

Consideram-se Princípios Explícitos na Constituição Federal Brasileira de 1988.

- A) Legalidade, autotutela, indisponibilidade e publicidade.
- B) Publicidade, proporcionalidade, autotutela e razoabilidade.
- C) Legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência.
- D) Moralidade, autonomia, eficiência e pessoalidade.
- E) Segurança jurídica, supremacia do interesse público e autotutela.

21. A Administração Pública Indireta refere-se ao conjunto de entidades, que desempenham atividades de interesse público; possuem personalidade jurídica própria e autonomia administrativa e financeira em relação à administração direta. Essas entidades são criadas pelo Estado para exercer funções específicas e complementares ao Poder Executivo, visando à eficiência e à descentralização da gestão pública.

Sobre as entidades da Administração Pública Indireta, é correto afirmar que:

- A) A Sociedade de Economia Mista é uma entidade que tem personalidade jurídica de direito público e demanda autonomia técnica e administrativa, como as Universidades, os Institutos de Pesquisa e as Agências Reguladoras.
- B) Empresa Pública é Pessoa Jurídica de Direito Público, criadas pelo Estado para executar atividades de interesse público nas áreas de educação, cultura, saúde e assistência social.

C) As autarquias são entidades criadas por lei, com personalidade jurídica, patrimônio e receita próprios para executar atividades típicas de Administração Pública, que requeiram, para seu melhor funcionamento, gestão administrativa e financeira descentralizada.

D) As Fundações Públicas são instituições que não têm personalidade jurídica, criadas para explorar atividades econômicas de interesse privado, como prestação de serviços, produção de bens ou execução de obras.

E) O Ministério Público é uma entidade da administração pública indireta, com personalidade jurídica de direito privado e responsável pela defesa dos direitos e interesses sociais e individuais disponíveis.

22. De acordo com o Estatuto da Universidade Federal do Rio de Janeiro, a Instituição destina-se a completar a educação integral do estudante, à busca e ampliação dos conhecimentos e à preservação e difusão da cultura. Em cumprimento ao disposto neste Estatuto, constituem objetivos da UFRJ, **EXCETO**:

- A) Prestar serviços especializados à comunidade e estabelecer com esta uma relação de reciprocidade.
- B) Estimular a criação cultural e o desenvolvimento do espírito científico e do pensamento reflexivo.
- C) Estimular o conhecimento de problemas do mundo presente, em particular os nacionais e regionais.
- D) A educação em nível fundamental, médio e superior.
- E) O fortalecimento da paz e da solidariedade universal.

23. A Lei Federal nº 8.666/1993 foi criada para estabelecer normas gerais sobre licitações e contratos administrativos no âmbito dos poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios. Algumas das principais razões para sua relevância são: transparência, combate à corrupção, eficiência na gestão pública, proteção ao patrimônio público e desenvolvimento econômico. Esta lei é essencial para promover a boa governança, garantindo que os recursos públicos sejam utilizados de forma responsável em benefício da sociedade como um todo.

Para os efeitos desta lei, é correto afirmar que:

- A) Compra é toda aquisição de bens, remunerada ou não remunerada, para o fornecimento de uma só vez ou parceladamente.
- B) Execução direta é aquela que o órgão ou entidade contrata com terceiros sob qualquer regime jurídico.
- C) Execução indireta é aquela feita pelos órgãos e entidades da Administração, pelos próprios meios.
- D) Obra é toda construção, reforma, fabricação, recuperação ou ampliação, realizada somente por execução direta.
- E) Alienação é toda transferência de domínio de bens a terceiros.

POLÍTICAS DO SUS e SAÚDE COLETIVA

24. O Sistema Único de Saúde do Brasil foi regulamentado em 1990 e desde sua criação a gestão se dá entre os três entes federativos: município, Estados e União, segundo alguns princípios. Analise as afirmações abaixo quanto aos princípios que fazem parte da gestão do SUS, considerando Verdadeiro como “V” e Falso como “F”.

() As responsabilidades técnicas, administrativas e financeiras são centralizadas na União.

() Os serviços são organizados de maneira crescente em relação à complexidade do atendimento a ser realizado.

() Cada ente federado tem autonomia e soberania sobre suas decisões e atividades, desde que respeitado os princípios gerais.

() A população só participa da gestão quando faz uso dos serviços do SUS.

() Na organização dos serviços, somente as capitais dos Estados é que podem oferecer os serviços mais complexos, como as cirurgias.

() Faz parte do SUS o Ministério da Saúde, as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde e os Conselhos.

Assinale a alternativa que indica a sequência correta das frases acima.

- A) F – V – V – F – F – V
- B) V – V – F – F – V – V
- C) F – V – F – F – V – V
- D) F – V – V – F – F – F
- E) V – F – V – F – F – F

25. Segundo pesquisas no campo das políticas públicas, a saúde da população e as condições econômicas de crise ou crescimento em um país tem relação entre si. O argumento é que, quando um país entra em crise econômica, é possível perceber alguns efeitos na saúde da população. Esses efeitos seriam basicamente de três ordens:

I - perdas financeiras e endividamento das famílias, levando ao empobrecimento, ao aumento dos divórcios e da violência.

II - aumento da incidência e prevalência de ansiedade, depressão, estresse e abuso de álcool e outras drogas; aumento dos casos de suicídio e de doenças crônicas e infecciosas.

III - aumento da demanda por atendimento no sistema público de saúde.

Assinale a opção correta quanto a esses efeitos.

- A) Somente o item III está correto.
- B) Somente os itens I e II estão corretos.
- C) Nenhum item está correto.
- D) Todos os itens estão corretos.
- E) Somente os itens II e III estão corretos.

26. “Na formação em saúde, ler para memorizar tem sido um meio eficiente de alcançar notas, e nem sempre de aprender. Assim, acreditar que se está ‘indo bem’ com a pedagogia da submissão ao convencional é um autoengano. Atitude que compromete a formação de atores da saúde críticos e, conseqüentemente, as conquistas nos campos da saúde e da educação, com risco iminente de infelicidade coletiva” (SANTOS e SAMPAIO, 2017, p. 282).

Esta afirmação de Santos e Sampaio (2017) foi feita a partir de uma crítica tanto em relação às políticas econômicas implantadas no Brasil após 2015, quanto ao modelo de educação dos cursos da área de saúde.

Analise os itens a seguir:

I - Produtivismo da vida acadêmica.

II - Modelo de Educação baseado na produtividade.

III - Política econômica neoliberal.

IV - Postura passiva dos estudantes, técnicos e docentes.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas em relação aos principais aspectos criticados pelos autores.

- A) Somente os itens I e II estão corretos.
- B) Todos os itens estão corretos.
- C) Somente os itens III e IV estão corretos.
- D) Somente os itens II e III estão corretos.
- E) Somente os itens I e IV estão corretos.

27. Segundo Osório e Schraiber (2015), o campo da Saúde Coletiva vem sendo investigado por vários autores na busca por defini-lo. Uma das dificuldades desse processo deve-se ao fato de que os pesquisadores e profissionais que atuam no campo da Saúde Coletiva são de diversas áreas.

Analise as afirmativas a seguir:

I - As áreas em que atuam os profissionais do campo da Saúde Coletiva são a Epidemiologia, as Ciências Sociais e Humanas, a Filosofia e a Administração.

II - O campo da Saúde Coletiva não pode ainda ter uma única definição sobre sua delimitação e caracterização.

III - O campo da Saúde Coletiva é muito recente no Brasil.

IV - É um campo em permanente construção e com muitas reflexões necessárias sobre a própria identidade.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas em relação ao campo da Saúde Coletiva discutida pelos autores.

- A) Somente os itens I e III estão corretos.
- B) Somente os itens II e IV estão corretos.
- C) Todos os itens estão corretos.
- D) Somente os itens I e IV estão corretos.
- E) Somente o item I está correto.

MEDICINA BÁSICA

28. Segundo Osmo e Schraiber (2015) é possível identificar dois períodos anteriores como abordagens sobre o processo saúde-doença em coletivos que podem ser reconhecidos como as raízes da proposta de Saúde Coletiva elaborada no Brasil e que tiveram influência na implantação institucional do campo. Marque a alternativa que apresenta esses dois períodos anteriores.

- A) Preventismo e Estigmatismo.
- B) Preventismo e Medicina Social.
- C) Medicina Social e Medicina Isolada.
- D) Período da Medicina Nacional e da Medicina Oriental.
- E) Estigmatismo e de Soberania Nacional.

29. Em 2006, o Governo brasileiro criou no Brasil a Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS) cujo objetivo foi promover análises, estudos, debates para orientar políticas públicas envolvendo os determinantes sociais na situação de saúde de indivíduos e populações visando combater as iniquidades em saúde. Essa Comissão elaborou um relatório contendo uma série de recomendações para intervenções sobre os determinantes sociais da saúde (DSS), com vistas a contribuir para a superação dos problemas assinalados neste relatório. O Modelo adotado para essas análises foi o de Dahlgren e Whitehead que se dispõe em diferentes camadas, segundo seu nível de abrangência. Enumere de 1 a 5, a sequência dos níveis que correspondem ao Modelo de DSS utilizado pela Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde, sendo o 1 o nível mais básico e o 5 o mais abrangente.

() Redes comunitárias e de apoio, que podem expressar o nível de coesão social do indivíduo ou grupo.

() Os indivíduos, com suas características individuais de idade, sexo e fatores genéticos.

() Os Comportamentos e os Estilos de vida individuais, caracterizados pelo livre arbítrio, mas também pelo acesso a informações, propaganda, pressão de pares, possibilidades de acesso a alimentos saudáveis e espaços de lazer, entre outros.

() Macrodeterminantes que estão relacionados às condições econômicas, culturais e ambientais da sociedade.

() Condições de vida e de trabalho.

Assinale a alternativa que indica a sequência correta dos níveis.

- A) 3 – 2 – 5 – 1 – 4
- B) 5 – 3 – 1 – 2 – 4
- C) 3 – 1 – 4 – 5 – 2
- D) 5 – 1 – 3 – 4 – 2
- E) 3 – 1 – 2 – 5 – 4

30. Uma mulher de 42 anos há 6 semanas vem apresentando febre, tosse com expectoração amarelada, indisposição e emagrecimento. Ela nega outras doenças ou sintomas prévios. A radiografia de tórax aponta cavidade em ápice do pulmão direito; o exame de escarro foi positivo para BAAR ++ e o antiHIV também foi positivo. Para esse contexto, assinale o tratamento indicado pelo Ministério da Saúde.

- A) Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida/Etambutol por 2 meses; Rifampicina/Isoniazida por 10 meses.
- B) Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida por 2 meses; Rifampicina/Isoniazida por 9 meses.
- C) Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida/Etambutol por 2 meses; Rifampicina/Isoniazida por 4 meses.
- D) Rifabutina/Etambutol/Estreptomicina/Moxifloxacino por 2 meses; Rifabutina/Etambutol por 4 meses.
- E) Rifabutina/Isoniazida//Etambutol/Moxifloxacino por 2 meses; Rifabutina/Isoniazida por 6 meses.

31. Uma mulher de 20 anos procura emergência com forte dor de cabeça de caráter pulsátil, localizada em região frontoparietal direita, associada a náuseas e vômitos. Na sala de espera, mantém-se quieta e de olhos fechados, pois a claridade e o barulho a incomodam. Há 2 anos apresenta episódios semelhantes de dor com duração de 2 dias, que acometem um dos lados da cabeça (às vezes o direito, às vezes o esquerdo) e são frequentemente precipitados por jejum. Há 3 meses os episódios ficaram mais frequentes quando começou a trabalhar durante a noite e a dormir pouco. O diagnóstico provável para a situação descrita é:

- A) enxaqueca.
- B) cefaleia em salvas.
- C) hipertensão intracraniana benigna.
- D) lesão expansiva cerebral.
- E) cefaleia de tensão.

32. Uma mulher de 48 anos está em tratamento para hipertensão arterial a qual persiste sem controle adequado apesar do uso de três anti-hipertensivos em dose adequada (enalapril, clortalidona e amlodipina). Ela nega outras doenças e não apresenta acometimento de órgãos alvo. Para este contexto, a conduta indicada é acrescentar:

- A) furosemida.
- B) espirinolactona.
- C) atenolol.
- D) losartana.
- E) diltiazem.

- 33.** Um homem de 30 anos é atendido na emergência com febre, dor abdominal, náuseas, vômitos e diarreia aguda com sangue. Evoluiu com melhora rápida após hidratação e antibióticos e recebeu alta com omeprazol e ciprofloxacina após 48 horas. Exames laboratoriais apresentavam normalidade, exceto por leucocitose. Uma semana depois da alta, apresenta febre baixa, erupção cutânea maculopapular no tronco e artralgia. Novos exames evidenciam creatinina 3,4, hemograma com eosinofilia e EAS com leucocitúria e cilindros leucocitários. Para a situação descrita o diagnóstico provável é:
- nefrite intersticial aguda.
 - necrose tubular aguda.
 - glomerulonefrite aguda.
 - pielonefrite aguda.
 - síndrome hemolítico-urêmica.
- 34.** Uma mulher de 72 anos há 6 meses anda mais devagar e seu tom de voz está mais baixo. Seu marido reclama que ela está falando enquanto dorme e o chuta várias vezes. Alguns dias, ela fica mais distraída e apresentou duas quedas nos últimos 2 meses. Há 4 semanas tem dito que uma criança fica entrando na sua casa e correndo na sala. No MEEM, o desempenho na cópia dos pentágonos entrelaçados foi particularmente ruim em comparação aos outros domínios cognitivos. Assim, a hipótese diagnóstica para o caso descrito.
- Demência vascular
 - Demência de Alzheimer
 - Demência frontotemporal
 - Demência de corpo de Lewy
 - Paralisia Geral Progressiva
- 35.** O exame neurológico do recém-nascido é capaz de localizar anormalidades tanto no sistema nervoso central como no periférico, direcionando o raciocínio clínico e permitindo o uso racional de exames complementares. Em relação ao exame neurológico nesta faixa etária, é correto afirmar que:
- o reflexo de Moro é observado somente a partir de 35 semanas de idade gestacional.
 - no reflexo cutâneo-plantar, observa-se extensão dos dedos com abertura do hálux fisiologicamente, que dura até os seis meses de idade.
 - a síndrome de Duane manifesta-se por dificuldades na abdução do olhar durante a mirada lateral, geralmente levando ao prolapso do globo ocular afetado com movimentação para cima ou para abaixo durante a manobra.
 - o reflexo de Rossolimo é pesquisado percutindo-se levemente a base do segundo ao quarto metatársicos na superfície plantar e desaparece em torno de seis meses de vida.
 - os reflexos profundos adutor, patelar, aquileu, bicipital e braquirradial desenvolvem-se principalmente a partir de 33 semanas de idade gestacional.
- 36.** A determinação das diferentes síndromes motoras clínicas permite ao neurologista infantil, além de determinar a localização anatômica dos sinais e sintomas, nortear sua investigação. Em relação às síndromes motoras, é correto afirmar que:
- a lesão da cápsula interna se caracteriza por hemiplegia fasciobraquiocrural contralateral espástica desde o início.
 - a síndrome de Brown-Séquard é caracterizada por paresia/plegia e perda das sensibilidades térmica e dolorosa ipsilaterais à lesão associadas à perda da sensibilidade profunda contralateral à lesão.
 - as síndromes de cone medular e de cauda equina causam incontinência urinária e fecal mais precocemente.
 - astereognosia, perda da sensibilidade discriminatória e vibratória e da propriocepção são típicas nas lesões de corno anterior de medula.
 - lesão em bulbo, na topografia da decussação das pirâmides, é caracterizada por hemiplegia espástica em dimídio contralateral à lesão.
- 37.** Os exames genético-moleculares estão cada vez mais presentes na neurologia infantil, pois permitem uma melhor compreensão do mecanismo e história natural de diferentes doenças, possibilitam intervenções terapêuticas personalizadas, podem prevenir a necessidade de investigações invasivas e dispendiosas, além de permitirem o aconselhamento genético familiar. Em relação aos exames genético-moleculares, é correto afirmar que:
- o microarray é uma técnica de análise genômica de alta resolução, capaz de detectar rearranjos balanceados (translocações e inversões), mutações pontuais, pequenas deleções/duplicações intragênicas e inserções.
 - o teste FISH (hibridização *in situ* por fluorescência) permite o diagnóstico de anomalias cromossômicas, em especial nos casos em que não há suspeita de uma região de interesse específica no cromossomo analisado.
 - imprinting, disomia uniparental e expansões de repetições de nucleotídeos são alguns exemplos de limitações do sequenciamento do exoma.
 - os resultados da espectrometria de massas em tandem, tipicamente, não sofrem interferência pela dieta do paciente ou pela utilização de medicamentos.
 - a MLPA (amplificação multiplex de sondas dependentes de ligação) não está indicada em casos de duplicações e deleções envolvendo um ou mais éxons dos genes ou regiões cromossômicas analisadas.
- 38.** A encefalopatia hipóxico-isquêmica (EHI) neonatal afeta cerca de 2,7 milhões de recém-nascidos, dos quais cerca de 25% morrem e mais da metade dos sobreviventes terão encefalopatia crônica não progressiva, epilepsia e outras doenças neurológicas. Sobre a EHI neonatal podemos afirmar que:

I - A escala modificada de Sarnat&Sarnat permite a classificação da EHI em leve, moderada e grave, a partir da avaliação de itens clínicos que incluem nível de consciência, tônus muscular e função autonômica.

II - A hipotermia terapêutica deve ser iniciada nas formas moderadas e graves de EHI, dentro das primeiras seis horas de vida e continuada por um período de 72 horas.

III - Para a confirmação do diagnóstico de EHI e determinar a extensão da lesão cerebral, a ressonância magnética de encéfalo com difusão deve ser preferencialmente obtida após 10 dias de vida de recém-nascidos a termo.

IV - A relação lactato/N-acetil-aspartato, aferida na ressonância de encéfalo com espectroscopia, é um bom parâmetro sobre o prognóstico do recém-nascido.

Em relação aos itens acima, podemos afirmar que:

- A) Os itens I e II são verdadeiros.
- B) Os itens I e IV são verdadeiros.
- C) Todos os itens são verdadeiros.
- D) Somente o item II é falso.
- E) Somente o item III é falso.

39. Uma criança de seis meses de idade apresenta quadro clínico de atraso global do desenvolvimento, crises mioclonicas, ataxia, surdez, atrofia óptica, eczema seborreico, alopecia e madarose. Marque a alternativa que mostra qual a principal hipótese diagnóstica inicial.

- A) sialidose tipo II.
- B) doença de Menkes.
- C) doença de DeVivo.
- D) deficiência de biotinidase.
- E) acidúria glutárica tipo I.

40. Crianças portadoras de erros inatos do metabolismo podem manifestar grande variedade de sinais e sintomas neurológicos e serem um desafio diagnóstico. Alguns achados laboratoriais específicos podem sugerir alguns erros inatos do metabolismo. Correlacione os achados laboratoriais com os erros inatos do metabolismo.

- | | | |
|------------------------------------|-----|--------------------------------------|
| 1 - Aumento da alfafetoproteína | () | deficiência do cofator de molibdênio |
| 2 - Ceruloplasmina baixa no plasma | () | doença mitocondrial |
| 3 - Hipoglicorraquia | () | ataxia-telangectasia |
| 4 - Ácido úrico plasmático baixo | () | abetalipoproteinemia |
| 5 - Acantocitose | () | doença de Menkes |

- A) 4 – 2 – 1 – 3 – 5
- B) 4 – 5 – 1 – 3 – 2
- C) 1 – 3 – 4 – 5 – 2
- D) 4 – 3 – 1 – 5 – 2
- E) 5 – 3 – 4 – 2 – 1

41. A discinesia tardia é definida por movimentos hipercinéticos, predominantemente coreoatetóticos, induzidos pela exposição contínua de fármacos. Sobre a discinesia tardia, é correto afirmar que:

- A) os grupos musculares mais frequentemente acometidos são as extremidades, diafragma e tronco.
- B) pode ser causada por fármacos como inibidores de recaptção de serotonina, antiepilépticos e antipsicóticos.
- C) tanto os antipsicóticos típicos como os atípicos possuem o mesmo risco no desenvolvimento de discinesia tardia.
- D) sua apresentação deve ocorrer em até 2 meses após a exposição ao fármaco.
- E) é mais comum em crianças do que em adultos.

42. Paciente de 10 anos de idade, sexo masculino, com história de distonia de início há cerca de dois anos. Os movimentos distônicos iniciaram em membro inferior direito, progredindo para o membro inferior esquerdo, atualmente envolvendo os quatro membros, de caráter contínuo. Ressonância magnética de encéfalo normal. Ausência de resposta clínica à levodopa. O diagnóstico etiológico mais provável é:

- A) Neurodegeneração associada a pantotenato-quinase (PKAN).
- B) DYT-5 (Doença de Segawa).
- C) DYT-11.
- D) DYT-1 (Distonia de Oppenheim).
- E) Doença de Lesch-Nyhan.

43. O *International Pediatric Multiple Sclerosis Study Group* revisou os critérios diagnósticos da encefalomielite disseminada aguda (ADEM) em crianças, em 2013. De acordo com esses critérios, é correto afirmar que:

- A) a encefalopatia (alteração do nível de consciência ou de comportamento) que ocorre na ADEM, pode ser explicada por febre, doença sistêmica e sintomas pós-ictais.
- B) dois episódios consistentes com ADEM separados por 3 meses, entretanto não seguidos por outros eventos, podendo apresentar os mesmos ou novos sintomas e não possuem relação temporal com a corticoterapia, são denominados ADEM recorrente.
- C) a ressonância magnética cerebral, na fase aguda, apresenta lesões superiores a 1 a 2 centímetros, difusas, mal delimitadas, envolvendo a substância branca, mas podendo ocorrer lesões nas substâncias cinzentas profundas do tálamo ou núcleos de base.
- D) lesões hipointensas em T1 são comumente encontradas na ressonância magnética cerebral.
- E) a ADEM monofásica é definida como um único episódio de ADEM sem eventos desmielinizantes ou alterações na ressonância magnética cerebral fora do período considerado como agudo (durante o primeiro mês após início do quadro clínico).

44. O diagnóstico de morte encefálica em crianças é realizado após uma detalhada revisão da história clínica e da realização de exame neurológico detalhado, além de exame complementar, que estabelecem a irreversibilidade da função cerebral. A resolução CFM 2.173/17 atualizou os critérios para a definição de morte encefálica. De acordo com essa Resolução, marque a alternativa verdadeira para o diagnóstico de morte encefálica em crianças.
- A) o intervalo mínimo entre as duas avaliações clínicas em crianças de dois a 24 meses incompletos deve ser de 12 horas.
 - B) há necessidade de dois exames clínicos que confirmem coma não perceptivo e ausência de função do tronco encefálico, incluindo o teste de apnéia em ambos os exames clínicos, com intervalo determinado pela idade do paciente e exame complementar que comprove ausência de atividade cerebral.
 - C) devem ser realizados dois exames clínicos por médicos diferentes, sendo um dos médicos um neurologista ou neurocirurgião.
 - D) em pacientes menores de dois meses de idade, além dos dois exames clínicos, por diferentes profissionais, num intervalo mínimo de 24 horas, constatando coma não perceptivo e ausência de função do tronco encefálico, há necessidade de realização de doppler transcraniano para documentação da ausência de fluxo sanguíneo intracraniano.
 - E) dentre os pré-requisitos para que se inicie os procedimentos de determinação de morte encefálica, há necessidade de tratamento e observação hospitalar pelo período mínimo de seis horas para todas as causas primárias.
45. Uma criança na idade escolar, de 7 anos, sexo masculino, apresenta queixas de dificuldades de aprendizado escolar e alterações de comportamento, caracterizadas por heteroagressividade em diferentes cenários sociais. Na história neonatal há relato de Apgar 3/5/7, peso de nascimento 2450g, 37 semanas de idade gestacional e mãe com histórico de hipertensão arterial mal controlada na gestação. Na história familiar encontram-se casos de homens (tios e primos) que não conseguiram se alfabetizar, trabalhar ou ter vida social independente. Ao exame, observa-se desproporção crânio-facial, perímetro cefálico 46 cm, facie alongada, orelhas antevertidas, comunicação expressiva caracterizada por palavras soltas, sem frases, comunicação compreensiva limitada a ordens simples de 1 comando, contato visual bom, prazer ao contato físico, não reconhecendo cores/formas geométricas, hiperreflexia global com clono de calcâneo bilateral e sinal de Babinski. Em casa, consegue comer com a colher, mas suja ao redor do prato, retira as roupas, precisa de auxílio para higiene pessoal e vestimenta. Com base neste caso clínico, marque a opção que mostra quais os elementos da história e/ou exame físico são considerados para realizar o diagnóstico sindrômico do quadro cognitivo-comportamental.
- A) características pertencentes ao exame físico e história neonatal que apontam para etiologia hipóxico-isquêmica.
 - B) características pertencentes aos domínios de comunicação social, comportamentos restritos e repetitivos.
 - C) características pertencentes ao exame físico e história familiar que configuram distúrbios de origem genética.
 - D) características pertencentes ao domínio intelectual e ao domínio adaptativo (conceituais, sociais e práticas).
 - E) características pertencentes ao exame físico e história que apontam para etiologia genética e hipóxico-isquêmica.
46. Uma pré-escolar de 5 anos, sexo feminino, apresenta ausência de comunicação verbal e não-verbal expressiva, reduzida comunicação compreensiva verbal e não-verbal, comportamento grave de automutilação, obesidade, baixa estatura com pés e mãos pequenos, movimentos repetitivos de mãos e tronco e inversão do padrão de sono-vigília. História gestacional e neonatal: GII PII A0, foi a 2ª gestação, mãe com 34 anos e pai com 35 anos, espontânea, sem intercorrências, sem consumo de álcool/drogas/medicações, pré-natal com 8 consultas, sorologias negativas, parto vaginal à termo, APGAR 8/9, com testes de triagem neonatais normais. Sorriso social com 4 meses, marcha sem apoio aos 2 anos e 6 meses, balbulcio de vogais aos 3 anos. Ao exame observa-se sorriso aleatório, braquicefalia, hipertelorismo ocular, rosto largo, marcha de base alargada, força/tono/reflexos profundos normais. De acordo com o caso clínico descrito, assinale a alternativa que contém a hipótese diagnóstica mais provável e o exame complementar ideal para elucidá-la:
- A) Síndrome de Angelman / teste genético por cariótipo banda G.
 - B) Síndrome de Silver-Russel / teste genético de sequenciamento exômico.
 - C) Síndrome de Smith-Magenis / teste genético para detecção de deleção de locus cromossômico.
 - D) Síndrome de Patau / teste genético por técnica de MLPA (multiple ligation probe amplification).
 - E) Síndrome de Williams / teste genético por técnica PCR (polymerase chain reaction).
47. Um lactente de 5 meses, sexo masculino, encaminhado para avaliação de anomalia craniana. Não há relato de vômitos, sonolência ou crises convulsivas. História gestacional e de parto sem intercorrências. Ao exame observa-se escafocefalia, perímetro cefálico de 40 cm, diâmetro biauricular de 18 cm e diâmetro anteroposterior de 28 cm; lactente não senta com apoio e leva as mãos à linha média com dificuldade; pressão arterial 70 x 40 mmHg; frequência cardíaca 120 bpm; ritmo respiratório regular. Após solicitação da radiografia de crânio nas incidências anteroposterior, laterais e Towne, observa-se linha hipotransparente contínua das suturas sagitais e coronais bilateralmente. Assinale a opção com a conduta mais importante para o caso clínico apresentado:

- A) Indicação cirúrgica para evitar complicações neurológicas e oftalmológicas.
B) Indicação de colocação de capacete de moldagem.
C) Indicação de osteopatia para remodelamento do crânio.
D) Indicação de fisioterapia motora para estimulação.
E) Indicação de tomografia de crânio em 4 meses.
- 48.** Uma lactente de 3 meses, sexo feminino, filha de pais primos de segundo grau, em investigação diagnóstica para quadro de hipotonia, arreflexia e miofasciculações de língua apresenta os seguintes resultados dos exames complementares: creatinofosfoquinase 350 UL, dosagem de alfa-glicosidase ácida normal, ausência de anormalidades na região do 15q11q13, ausência de anormalidades nos genes DMPK, MTM e RYR1, presença de deleção em heterozigose dos éxons 7 e 8 do gene SMN1 e 2 cópias do gene SMN2 pela técnica de MLPA. De acordo com o caso clínico apresentado, assinale a alternativa que contém o exame mais importante na investigação diagnóstica:
- A) Pesquisa genética para doença de Pompe.
B) Sequenciamento do gene SMN1.
C) SNP-array para síndrome de Prader-Willi.
D) Biópsia de músculo com microscopia eletrônica.
E) Ressonância de crânio com espectroscopia.
- 49.** Uma criança na idade escolar, com 6 anos, sexo feminino, previamente hígida, dá entrada na emergência após quadro de crise convulsiva com duração de 5 minutos. A mãe informa que há 1 semana a filha vinha apresentando alterações de comportamento, caracterizadas por labilidade emocional, desatenção, perda de memória, raciocínio lenticificado, e que na manhã daquele dia apresentou parada da movimentação e olhar fixo, seguido de abalos no membro superior esquerdo com generalização secundária. Ao exame, a paciente mantém contato visual, estava acordada, compreendia comandos verbais mas não tinha capacidade de falar, e apresentava movimentos descoordenados, aleatórios e involuntários ora hipercinéticos, ora distônicos de membros superiores e inferiores. De acordo com a hipótese etiológica mais provável para o caso, assinale a alternativa que contém a melhor investigação diagnóstica.
- A) Tomografia Computadorizada de crânio / Eletroencefalograma com hiperventilação / Líquor com análise de celularidade/bioquímica, bandas oligoclonais e antiaquaporina 4.
B) Ressonância nuclear magnética de crânio / Videoeletroencefalograma / Líquor com análise de celularidade/bioquímica, bandas oligoclonais e anticorpos anti-NMDA.
C) Pet-Scan / Eletroencefalograma / Líquor com análise de celularidade/bioquímica, painel viral, cultura e pesquisa de bactérias pelo látex.
D) Angiorressonância de crânio / Eletroencefalograma com fotoestimulação / Líquor com análise de celularidade/bioquímica, bandas oligoclonais, índice de IgG e antiMOG.
- E) Tomografia Computadorizada de Crânio / Eletroencefalograma com mapeamento cerebral / Raquimanometria e análise viral, bacteriológica e inflamatória do líquido.
- 50.** Uma adolescente de 14 anos, feminina, apresenta estatura no percentil 3 e estadiamento puberal G1P1. Apresentando há 3 meses queixas de cefaleia, sede e derruba objetos em seu entorno. Ao exame físico observa-se marcha atípica, estática sem alterações, força apendicular e axial grau 5/5, tônus normal, reflexos profundos (2/4), eudiadocinesia, sensibilidade superficial e profunda sem alterações, papiledema bilateral, campimetria com redução dos campos temporais bilaterais, motricidade ocular extrínseca preservada, mímica facial normal, sensibilidade facial normal, testes de Rinne e Weber sem alterações, identificação adequada da voz sussurrada e motricidade adequada de língua e articulação temporo-mandibular. Com base no caso clínico apresentado, assinale a alternativa que contém o mais provável diagnóstico:
- A) Astrocitoma.
B) Meningeoma.
C) Craniofaringeoma.
D) Meduloblastoma.
E) Ependimoma.
- 51.** Paciente de 6 anos, sexo masculino, iniciou há 4 meses dificuldades de deambulação com quedas frequentes, que variam ao longo do dia, isto é, o paciente acorda bem, e com o passar do dia, os movimentos anormais pioram. História gestacional, de parto e desenvolvimento neuropsicomotor normais. Ausência de consanguinidade, casos semelhantes na família ou faringoamidalites de repetição. Ao exame, observa-se paciente acordado, lúcido, com funções mentais superiores adequadas à idade, comunicação verbal e não-verbal normais, marcha e estática alteradas por movimentos anormais e involuntários de membros superiores e inferiores, bilaterais, assimétricos, semelhantes à contorcimento ou torção mais proximais que distais. Ausência de sinal da colher, ausência de sinal do tocar piano e ausência do sinal de pronação. Força, tônus e reflexos normais. Ausência de sinal de Babinski. Os exames solicitados (ressonância de crânio, ASO, ecocardiograma, FAN, anti-DNA, ácido úrico, cobre sérico, cobre urinário, ceruloplasmina, ferro/ ferritina, lactato sérico, perfil tandem de ácidos orgânicos e aminoácidos) até o momento foram normais. Com base na principal hipótese diagnóstica, assinale a opção com a conduta mais adequada para o caso:
- A) repetir a ressonância de crânio com tractografia.
B) pesquisa genética para coreia de Huntington.
C) penicilina G benzatina a cada 21 dias.
D) teste terapêutico com L-DOPA.
E) pesquisa do anel de Kayser-Fleischer.

- 52.** Uma lactente de 12 meses, sexo feminino, é avaliada por atraso global grave do desenvolvimento. História neonatal e gestacional sem intercorrências. Ao exame observa-se lactente hipotônica, sem qualquer interação social com o meio, sem nenhuma forma de comunicação, com facie alongada, microftalmia, e encefalocele occipital; reflexos profundos reduzidos e fraqueza motora generalizada. A ressonância de crânio revela lisencefalia, ausência de corpo caloso, hipoplasia de cerebelo e tronco. O valor de CPK foi de 2.500 UI/L. Com base neste caso clínico, assinale a alternativa com o diagnóstico mais provável e o exame confirmatório:
- A) Miopatia nemalínica / biópsia muscular com histopatológico.
 - B) Distrofia Miotônica de Steinert / painel genético para distrofias/miopatias.
 - C) Síndrome de Walker-Warburg / biópsia muscular com imunohistoquímica.
 - D) Trissomia do cromossoma 13 / carótipo com banda G.
 - E) Síndrome de Miller-Diecker / teste genético por PCR (polymerase chain reaction).
- 53.** Uma criança em idade escolar de 9 anos, sexo feminino, previamente hígida, apresentou uma crise convulsiva tônico-clônica breve, de duração inferior a 5 minutos. A paciente revela que o episódio aconteceu durante o período em que estava de pé por mais de 30 minutos em uma fila para o parque de diversões. Ela refere que começou a ficar com náusea, suor frio, palidez, e foi “perdendo as forças”, até ficar inconsciente. A família afirma que no passado, por outras 3 vezes, ocorreu o mesmo evento, sempre com os mesmos pródromos e precedidos por permanecer por muito tempo de pé, estresse emocional ou medo. Ao exame físico observa-se paciente lúcida e orientada, com capacidade cognitiva e emocional adequadas à idade, sinais vitais estáveis (afebril, 100 batimentos cardíacos por minuto, eupneica), pressão arterial na posição deitada (90 x 60 mmHg) e na posição de pé (76 x 50 mmHg), pulsos pediosos de boa amplitude, ritmo cardíaco regular em 2 tempos com bulhas normofonéticas, exame abdominal e neurológico sem alterações. Com base no caso clínico, assinale a opção que contém o exame mais importante para confirmar a hipótese diagnóstica:
- A) Tilt test.
 - B) Eletroencefalograma.
 - C) Avaliação psiquiátrica.
 - D) Monitoramento ambulatorial da pressão arterial.
 - E) Ecocardiograma.
- 54.** Uma criança em idade escolar de 8 anos evolui em 1 semana para paralisia flácida ascendente, simétrica, com início em membros inferiores, afetando posteriormente membros superiores e mímica facial. Houve síndrome gripal em duas semanas anteriores ao início dos sintomas. Ao exame físico observa-se força grau 0/5 em membros inferiores, com arreflexia e flacidez, e força grau 2/5 em membros superiores. Há queixa de dor na movimentação dos membros inferiores e redução da sensibilidade tátil até umbigo. Presença de incontinência urinária desde o início do quadro. A análise líquórica no 7º dia de doença revelou 6 células, 50 mg/dl de proteínas e 40 mg/dl de glicose. A eletroneuromiografia de membros inferiores e superiores identificou padrão desmielinizante periférico sem comprometimento axonal. Com base neste caso clínico, assinale a opção que contém as características clínicas que geram dúvidas em relação à principal hipótese diagnóstica:
- A) evolução lenta da paralisia aguda ascendente.
 - B) assimetria da fraqueza entre membros superiores e inferiores.
 - C) ausência de hiperproteínoorraquia.
 - D) presença de dor e glicorraquia normal.
 - E) distúrbio esfíncteriano e nível sensitivo.



UFRJ