

Não deixe de preencher as informações a seguir.

Prédio	Sala

Nome

Nº de Identidade	Órgão Expedidor	UF	Nº de Inscrição

MÉDICO / NEUROLOGISTA

ATENÇÃO

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) questões de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 10 (dez) questões de Conhecimentos do SUS e 20 (vinte) questões de Conhecimentos Específicos.
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.
- Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.
- As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas, totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.
- Você dispõe de 4 horas para responder toda a Prova – já incluído o tempo destinado ao preenchimento do Cartão-Resposta. O tempo de Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranqüilidade.
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal, juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.

BOA SORTE !

Leia o texto para responder às questões de 01 a 03.

COMUNICAÇÃO

“É importante saber o nome das coisas. Ou, pelo menos, saber comunicar o que você quer. Imagine-se entrando numa loja para comprar um ... um ... como é mesmo o nome?

‘Posso ajudá-lo, cavalheiro?’

‘Pode. Eu quero um daqueles, daqueles ...’

‘Pois não?’

‘Um ... como é mesmo o nome?’

‘Sim?’

‘Pomba! Um ... um ... Que cabeça a minha. A palavra me escapou por completo. É uma coisa simples, conhecidíssima.’

‘Sim, senhor.’

‘O senhor vai dar risada quando souber.’

‘Sim senhor.’

[...]”

VERÍSSIMO, Luís F. Zoeira. Porto Alegre: L&PM, 1987.

01. Assinale a alternativa que resume o texto acima.

- A) O texto mostra um comprador se esforçando para explicar a um vendedor como é o objeto que deseja, pois não consegue lembrar o nome.
- B) O texto apresenta um comprador esquecido que não faz o menor esforço para lembrar o nome do objeto que busca comprar.
- C) O texto mostra um vendedor impaciente com um comprador, uma vez que o comprador não sabe dizer o nome do objeto que quer comprar.
- D) O texto mostra a habilidade do vendedor em entender o que deseja o comprador.
- E) O texto apresenta um comprador irritado por não saber o que quer comprar.

02. É perfeitamente possível identificar, no diálogo travado, o predomínio de uma das funções de linguagem. Assinale-a.

- A) Emotiva.
- B) Fática.
- C) Poética
- D) Referencial.
- E) Metalingüística.

03. “(...) saber comunicar o que você quer (...)”. Sobre o pronome em destaque, NÃO É POSSÍVEL afirmar que

- A) a forma ‘você’ utiliza o pronome possessivo de segunda pessoa.
- B) a forma ‘você’ não deve ser empregada em tratamento cerimonioso.
- C) a forma ‘você’ é um pronome utilizado para tratamento familiar.
- D) está correta a frase: “Você deve encaminhar suas reivindicações ao diretor”.
- E) as formas ‘você’, ‘senhor’ e ‘senhorita’, embora sejam a pessoa com quem se fala, são consideradas pronomes de tratamento da terceira pessoa.

04. Os segmentos abaixo correspondem a uma tipologia textual. Assinale o segmento que é uma DISSERTAÇÃO.

- A) “Margarida tinha os olhos amendoados, uma pele de pêssago e um ar de tranqüilidade que chamava atenção de todos.”
- B) “Era um dia abafadiço. A pobre cidade de São Luís do Maranhão parecia entorpecida pelo calor. Quase não se podia sair à rua: as pedras escaldavam; as vidraças e os lampiões faiscavam ao sol como enormes diamantes.”
- C) “Era um pajé velho, acororado perto de uma choça, tira baforadas de um longo e primitivo cachimbo, uma velha gorda e suja dorme em uma desfiada rede de embira fina ...”
- D) “... as folhas das árvores nem se mexiam; as carroças de água passavam ruidosamente a todo instante, abalando os prédios; e os aguadeiros, em manga de camisa e pernas arregaçadas, invadiam sem-cerimônia as casas para encher as banheiras e os potes”.
- E) “A inconseqüência do motorista brasileiro está atingindo níveis intoleráveis. Em Santa Catarina, a situação não difere muito do restante do País, como se pode depreender das últimas informações divulgadas pelo Departamento de Trânsito, segundo as quais a embriaguez é a causa de cerca de 90% das apreensões de Carteiras Nacionais de Habilitação no Estado...”

05. Leia os enunciados abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.

- I. Carlos ou João será o escolhido para ocupar o novo cargo.
- II. Comida indigesta ou excesso de sal me fazem mal.
- III. Minha filha nasceu à uma hora da tarde do dia dois de setembro de 2005.

- A) Em I, ocorre mútua exclusão e, portanto, o verbo está corretamente no singular.
- B) Em II, não ocorre mútua exclusão e, portanto, o verbo está corretamente no plural.
- C) Em III, ocorre o acento indicativo da crase por se tratar de uma expressão de hora especificada.
- D) Em II, ocorre mútua exclusão, e, portanto, o verbo deve ficar no singular.
- E) Em I, a conjunção “ou” indica mútua exclusão.

06. Leia atentamente o enunciado abaixo, observando a pontuação.

Parecia um doido infeliz: driblou, escorregou, driblou, correu, parou, chutou ...

- I. Os dois-pontos após *Parecia um doido* se justificam pelo fato de as orações que vêm em seguida explicarem o sentido da frase inicial.
- II. As vírgulas colocadas entre o verbo *driblou, escorregou, driblou, correu, parou, chutou* servem para separar as orações coordenadas assindéticas.
- III. Os dois-pontos após *Parecia um doido* se justificam pelo fato de introduzirem o discurso indireto.
- IV. As reticências traduzem a expectativa gerada pelo chute.

Está(ão) correta(s)

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

07. Qual o processo de formação de “infeliz”?

- A) Sufixal.
- B) Parassintética.
- C) Regressiva.
- D) Prefixal.
- E) Justaposição.

Leia o texto abaixo e responda às questões de 08 a 10.

“Mariana fala que fala e às vezes se torna inconveniente. Outro dia ela disse a Renato que não poderia convidá-lo e obteve como resposta: Não a perdoarei. Tal resposta fê-la ficar pensativa, insegura. Saiu da sala, atravessou a varanda, chegou ao caramanchão do jardim. E se Renato estivesse mentindo?
Sentou, com o olhar vago, desatento por entre hortênsias, acompanhando a borboleta até a flor do jasmineiro. Um raio de sol, intenso, tirou-lhe a visão por um momento.
Renato. Renato. Dê um pulo aqui. Venha ver, gritou. Ninguém respondeu. Talvez esteja fingindo não ouvir. Pediu a Cláudia, que ia entrando em casa, chamasse o Renato para o jardim. Mas, ele não atendeu e fiquei esperando por um longo tempo (...)”

08. Marque V ou F, conforme sejam as afirmações verdadeiras ou falsas.

- I. () Mariana fala que fala e às vezes se torna inconveniente. O termo grifado é exemplo de uma conjunção coordenativa adversativa.
- II. () Obteve como resposta: Não a perdoarei. O termo grifado está na posição proclítica, uma vez que o advérbio NÃO atrai o pronome oblíquo “a”.
- III. () Tal resposta fê-la ficar pensativa, insegura. O termo grifado assume essa forma quando o verbo termina em Z, S ou R.
- IV. () E se Renato estivesse mentindo. O termo grifado é um exemplo de conjunção condicional.

Está correta a alternativa

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

09. “... Sentou, com o olhar vago, desatento por entre hortênsias...”. A alternativa abaixo que apresenta um sinônimo para o termo em destaque é

- A) atento.
- B) curioso.
- C) vetusto.
- D) ditoso.
- E) distraído.

10. “... Mas, ele não atendeu e fiquei esperando ...”. O termo destacado pode ser substituído por

- A) Porém.
- B) Enquanto.
- C) Por isso.
- D) Que.
- E) Se.

11. O Art. 6 da Lei 8.080/90 diz que está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde – SUS a execução de ações específicas. Sobre isso, marque a única alternativa INCORRETA.

- A) Do controle da prestação de serviços que se relacionam diretamente com a saúde e sem a colaboração das entidades sindicais.
- B) De vigilância sanitária.
- C) De assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- D) De saúde do trabalhador.
- E) De vigilância epidemiológica.

12. Um indivíduo, residente na zona rural, em condições de vida precária, não possui assistência à saúde, pois vive da produção própria e não contribui para a previdência social. A Lei Orgânica da Saúde, Lei Nº 8.080, é incisiva nos seus princípios e diretrizes, quando destaca

- I. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral;*
- II. igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;*
- III. universalidade de acesso aos serviços de saúde;*
- IV. capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.*

São CORRETAS as afirmativas:

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

13. São instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde previstas na Lei Federal 8.142/90:

- A) Conselho de Saúde e Câmara Técnica de Saúde.
- B) Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.
- C) Conselho de Saúde e Colegiado Gestor de Saúde.
- D) Somente o Colegiado Gestor de Saúde.
- E) Conferência de Saúde e Câmara Técnica de Saúde.

14. Segundo os preceitos do SUS e conforme a Constituição Federal de 1988, o princípio que garante a qualquer cidadão brasileiro o direito de ser atendido, desde a prevenção das doenças até as ações de saúde de maior complexidade, é o da

- A) Equidade.
- B) Humanização.
- C) Resolutividade.
- D) Intersetorialidade.
- E) Integralidade.

15. Com relação ao SIAB, é CORRETO afirmar que

- A) contém informações que viabilizam efetuar o pagamento dos serviços hospitalares prestados pelo SUS.
- B) é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória, sendo facultado a estados e municípios incluir outros agravos importantes em sua região.
- C) por meio dele, obtêm-se informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde.
- D) as informações que alimentam o sistema provêm de laudos médicos e de enfermagem para emissão da AIH e da própria AIH.
- E) oferece aos gestores de saúde informações da maior relevância para a definição de prioridades nos programas de prevenção e controle de doenças, a partir das declarações de óbito coletadas pelas Secretarias Estaduais de Saúde.

16. Constitui PROPÓSITO da Política Nacional de Saúde da Pessoa Portadora de Deficiência:

- A) prestar assistência integral à saúde da pessoa portadora de deficiência.
- B) ampliar e fortalecer os mecanismos de informação.
- C) organizar e garantir o funcionamento dos serviços de atenção à pessoa portadora de deficiência.
- D) reabilitar o portador de deficiência na sua capacidade funcional e desempenho humano e, desta forma, contribuir para a sua inclusão plena em todas as esferas da vida social.
- E) capacitar os recursos humanos na atenção às pessoas portadoras de deficiência.

17. São DIRETRIZES da Política Nacional de Saúde do Idoso:

- | |
|---|
| <p><i>I. promoção do envelhecimento ativo e saudável.</i></p> <p><i>II. manutenção e reabilitação da capacidade funcional.</i></p> <p><i>III. apoio ao desenvolvimento de cuidados informais.</i></p> <p><i>IV. garantir a atenção integral à Saúde da população idosa.</i></p> |
|---|

Estão CORRETAS as assertivas

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

18. Ao instituir a Política Nacional de Saúde Mental, o governo brasileiro pretende

- | |
|---|
| <p><i>I. reduzir progressivamente os leitos psiquiátricos.</i></p> <p><i>II. garantir tratamento digno e de qualidade ao portador de doença mental desde que não seja infrator.</i></p> <p><i>III. qualificar, expandir e fortalecer a rede extra-hospitalar - Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), Serviços Residenciais Terapêuticos (SRTs) e Unidades Psiquiátricas em Hospitais Gerais (UPHG).</i></p> <p><i>IV. incluir as ações da saúde mental na atenção básica.</i></p> |
|---|

Estão CORRETAS as assertivas

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

19. A situação das doenças transmissíveis no Brasil apresenta um quadro complexo, que pode ser resumido em três grandes tendências: doenças transmissíveis com tendência descendente, doenças transmissíveis com quadro de persistência e doenças transmissíveis emergentes e reemergentes. Dentre as doenças com tendência descendente está

- A) rubéola, difteria e malária.
B) raiva humana, tétano neonatal e tétano acidental.
C) tuberculose, meningites e varíola.
D) varíola, leishmaniose tegumentar americana e leishmaniose visceral.
E) febre amarela silvestre, cólera e hantavírus.

20. Com relação ao financiamento do SUS, assinale V nas assertivas VERDADEIRAS e F nas assertivas FALSAS.

- | |
|---|
| <p>() <i>O financiamento do SUS é de competência das três esferas de governo.</i></p> <p>() <i>A Lei 8.080 estabelece um percentual mínimo de 30% do orçamento da seguridade social a ser gasto com ações e serviços de saúde.</i></p> <p>() <i>O gasto nacional em saúde deve diminuir à medida que aumentam os investimentos em saúde por parte do município.</i></p> <p>() <i>Pela Constituição brasileira, o orçamento público do Município, do Estado e da União é constituído a partir do Plano Plurianual (PPA), da Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e da Lei Orçamentária Anual (LOA).</i></p> |
|---|

Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.

- A) V, F, F, V.
B) V, F, V, F.
C) F, V, F, V.
D) F, F, V, V.
E) V, V, F, F.

21. Com relação à atrofia muscular espinal de Kugelberg-Welander, é INCORRETO afirmar.

- A) O sintoma inicial costuma ser uma desordem da marcha, lentamente progressiva, na infância tardia ou adolescência.
- B) A instalação é seguida de sintomas de fraqueza e atrofia muscular proximal dos membros superiores.
- C) Ao contrário da doença de Werdnig–Hoffmann, fasciculações podem ser visíveis nos músculos dos membros e da língua.
- D) A sensibilidade é preservada, e nenhum outro órgão sistêmico é afetado.
- E) A doença não costuma ter uma evolução benigna, e disfagia severa assim como comprometimento respiratório são frequentes.

22. Com relação ao diagnóstico diferencial da atrofia muscular espinal com anormalidades bioquímicas conhecidas, assinale a alternativa FALSA.

- A) A deficiência de hexoseaminidase pode causar uma síndrome de atrofia muscular espinal, iniciando na infância ou adolescência.
- B) A deficiência de hexoseaminidase é suspeitada em famílias do grupo dos judeus Ashkenazi, especialmente se há casos de doença de Tay-Sachs na família.
- C) O padrão de herança é autossômico dominante.
- D) Alguns pacientes também têm sinais de neurônio motor superior, como na ELA (Esclerose Lateral Amiotrófica).
- E) Outras anormalidades bioquímicas, vistas na atrofia muscular espinal, são: doenças lisossômicas, fenilcetonúria, ceroidelipofucinose.

23. Embora nenhuma característica clínica claramente distinga a ELA (Esclerose Lateral Amiotrófica) da neuropatia motora multifocal com bloqueio de condução, nesta última, o(as, os)

- A) acometimento é primariamente nos pés.
- B) acometimento é simétrico.
- C) mulheres são muito mais frequentemente acometidas que os homens.
- D) sintomatologia é predominantemente do neurônio motor superior.
- E) sintomas progridem muito mais lentamente que a esclerose lateral amiotrófica.

24. O diagnóstico diferencial de paraplegia espástica na meia idade inclui todos os itens abaixo, EXCETO.

- A) Esclerose múltipla.
- B) Esclerose lateral amiotrófica.
- C) Espondilose cervical.
- D) Deficiência de vitamina B12, adrenoleucodistrofia.
- E) *Miastenia gravis*.

25. Em relação à síndrome pós-pólio, assinale a alternativa FALSA.

- A) Há evidências claras de que sobreviventes de um ataque de poliomielite aguda da infância têm maior risco de desenvolver esclerose lateral amiotrófica.
- B) Pode manifestar-se como perda da capacidade para compensar a paresia residual com o avançar da idade.
- C) O consenso é de que esta síndrome é o efeito residual em músculos previamente paralisados e não, uma nova doença do neurônio motor.
- D) Nenhum sinal de neurônio motor superior está presente.
- E) Fasciculações são excepcionais; há evidências de desnervação crônica na eletroneuromiografia (ENMG), e as velocidades de condução são normais.

26. Em relação ao tratamento da esclerose lateral amiotrófica, é CORRETO afirmar que

- A) grandes benefícios têm sido obtidos com imunossupressores e plasmáferese.
- B) os melhores resultados terapêuticos são decorrentes do uso de irradiação de linfonódios e da utilização de antagonistas do glutamato.
- C) os fatores de crescimento neural e os agentes antivirais são a melhor forma de tratamento atual.
- D) a sialorréia, comumente presente nos doentes, costuma ter resposta brilhante com o uso de atropina.
- E) a disfagia é uma indicação de gastrostomia percutânea para nutrição adequada e proteção contra aspiração brônquica.

27. Qual dos itens abaixo não representa geralmente sinais ou sintomas associados à siringomielia?

- A) Marcante atrofia assimétrica das mãos; mãos suculentas com edema subcutâneo e hiperhidrose.
- B) Reflexos proprioceptivos (osteotendíneos) dos braços diminuídos ou abolidos precocemente.
- C) Espasticidade nas pernas com paraparesia, hiperreflexia e respostas plantares extensoras, à medida que a cavidade se estende em direção às colunas laterais.
- D) Síndrome de Horner, por lesão dos neurônios simpáticos na coluna celular intermédio lateral.
- E) Perda precoce da sensibilidade vibratória e da noção da posição segmentar, associada a estereognosia.

28. Em relação à miastenia gravis, é correto afirmar.

- A) A fraqueza muscular não costuma ter uma natureza flutuante quanto à intensidade.
- B) Músculos oculares, ao contrário do que pode parecer, não são afetados precocemente e são envolvidos em uma minoria dos pacientes diagnosticados.
- C) A resposta clínica às drogas colinérgicas é mais facilmente demonstrada, sendo mais evidente nas formas puramente oculares da miastenia.
- D) Quase nunca os membros são afetados de forma isolada.
- E) Crises miastênicas são mais prováveis de ocorrer em pacientes com fraqueza respiratória ou orofaríngea e podem ser precipitadas por infecções respiratórias e/ou timectomias.

29. Em relação aos anticorpos anti-receptor de acetilcolina, no diagnóstico da miastenia gravis, assinale a assertiva FALSA.

- A) Anticorpos anti-receptor de acetilcolina (AchR) são encontrados em cerca de 85 a 90% dos pacientes de todas as idades, se o músculo humano for usado como antígeno-teste.
- B) Os anticorpos podem não ser encontrados em alguns pacientes com a forma estritamente ocular, em alguns pacientes em remissão, ou após timectomia.
- C) O título dos anticorpos não guarda relação com a gravidade dos sintomas.
- D) Falsos positivos são freqüentes.
- E) Os anticorpos podem não ser detectados em pacientes com sintomas graves.

30. Qual dos itens abaixo NÃO representa um tratamento habitual da miastenia gravis?

- A) Drogas colinérgicas. B) Plasmaferese. C) Prednisona. D) Timectomia. E) Interferon alfa.

31. Assinale, dentre os itens abaixo, aquele que não costuma fazer parte do diagnóstico diferencial da esclerose múltipla quanto à neuroimagem.

- A) Mielopatia por HTLV-1. D) Síndrome de Sjögren.
- B) Lúpus eritematoso sistêmico. E) Síndrome de Guillain-Barré.
- C) Encefalomielite disseminada aguda.

32. Em relação às lombalgias e hérnias discais, é incorreto afirmar.

- A) Déficits neurológicos extensos podem estar associados a tumor de cauda equina ou a abscesso epidural.
- B) O sinal de Lasègue é indicativo de dor radicular.
- C) Na lesão da raiz L5, temos um déficit da dorsiflexão do hálux.
- D) Incapacidade de flexão plantar do grande artelho é indicativa de uma compressão da raiz nervosa de L3-L4.
- E) A tomografia computadorizada visualiza imagens cálcicas melhor do que a ressonância magnética.

33. Sobre o diagnóstico da morte encefálica, assinale “verdadeiro” (V) ou “falso” (F).

- () O exame neurológico deve demonstrar, dentre outras alterações, a ausência dos reflexos córneo-palpebral e óculo-cefálico.
- () O paciente deve estar em apnéia.
- () O reflexo da tosse e as provas calóricas podem estar normais em um paciente em morte encefálica.
- () Os exames devem ser realizados por profissionais diferentes que não podem ser integrantes da equipe de remoção e transplante.
- () Na morte encefálica, as pupilas devem estar fixas e arreativas.

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

34. Assinale “verdadeiro” (V) ou “falso” (F).

Em relação ao tema “morte encefálica”, o CFM (Conselho Federal de Medicina) considera que a(os)

- | |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> parada total e irreversível das funções encefálicas equivale à morte.</p> <p><input type="checkbox"/> morte encefálica deverá ser consequência de processo irreversível e de causa conhecida.</p> <p><input type="checkbox"/> morte encefálica será caracterizada, apenas, através da realização de exames clínicos.</p> <p><input type="checkbox"/> morte encefálica será caracterizada, apenas, através da realização de exames complementares.</p> <p><input type="checkbox"/> exames complementares a serem observados deverão demonstrar: ausência de atividade elétrica cerebral, ou ausência de atividade metabólica cerebral ou ausência de perfusão sanguínea cerebral.</p> |
|--|

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

35. Assinale “verdadeiro” (V) ou “falso” (F).

Em relação à prova calórica, no diagnóstico da morte encefálica,

- | |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> devemos afastar sempre a possibilidade de obstrução do canal auditivo.</p> <p><input type="checkbox"/> deve-se usar 50 ml de líquido (soro fisiológico, água, etc.) próximo de 0 (zero) grau Celsius em cada ouvido.</p> <p><input type="checkbox"/> deve-se usar também 50 ml de líquido à temperatura ambiente, no ouvido contralateral.</p> <p><input type="checkbox"/> devemos manter a cabeça do paciente elevada em 60 graus, durante a prova.</p> <p><input type="checkbox"/> não é necessário constatar a ausência de movimentos oculares e, sim, assimetrias.</p> |
|--|

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

36. C.E.V., 65 anos, feminino, bom desempenho escolar apresenta crises caracterizadas por interrupção das atividades, perda de contato, comprometimento leve da consciência e abalos mioclônicos na musculatura em torno da boca, com duração de cerca de 5 segundos. Apresentou crises tônico-clônicas generalizadas aos 14 anos. EEG ictal revela complexos ponta/poliponta-onda irregulares e generalizados, a 3,5 Hz, com fragmentação intra-surto. Atividade de base normal. Com base no EEG e na clínica, classifique a síndrome epiléptica desta paciente.

- A) Epilepsia mioclônica juvenil.
B) Epilepsia benigna da infância com paroxismos rolândicos.
C) Epilepsia ausência com mioclonias periorais.
D) Epilepsia parcial sintomática com crises motoras.
E) Epilepsia ausência mioclônica.

37. Potenciais evocados visuais

- A) não costumam ter papel relevante, em geral, na avaliação de ataques isquêmicos transitórios.
B) não têm contribuição a dar nos casos de neurite óptica.
C) têm recentemente sido uma ferramenta importante e promissora no diagnóstico das epilepsias generalizadas idiopáticas com crises de ausência.
D) costumam complementar o diagnóstico das lesões retrococleares sugerido pelos potenciais evocados auditivos.
E) habitualmente estão alterados em 35% dos casos de esclerose múltipla clinicamente definida, de acordo com os critérios de Charles Poser.

38. Em relação às meningites, é incorreto afirmar.

- A) Isoniazida, rifampicina, pirazinamida e estreptomicina estão indicadas no tratamento da meningite tuberculosa.
B) Ampicilina e cefotaxime ou ampicilina e gentamicina são terapias apropriadas para meningites bacterianas para os três primeiros meses de vida.
C) Em crianças acima de 3 meses de idade, a adição de vancomicina ao esquema terapêutico é aconselhável para uma melhor cobertura contra *Streptococcus pneumoniae* penicilina resistente.
D) Cirurgia para derivação ventricular externa não tem indicação no tratamento da meningite tuberculosa com hidrocefalia.
E) Drogas tuberculostáticas devem ser consideradas no tratamento de meningites em imunodeprimidos, sem diagnóstico etiológico definido, quando o LCR revela aumento da pressão, proteína aumentada, glicorraquia reduzida e linfocitose no estudo dos pleócitos.

39. Qual das patologias abaixo não costuma associar-se à neuropatia periférica?

- A) Lúpus eritematoso sistêmico.
- B) Porfiria aguda intermitente.
- C) Intoxicação pelo chumbo.
- D) *Diabetis insipidus*.
- E) Doença de Refsum.

40. Uma mulher de 40 anos com fibrilação atrial sofreu uma queda da escada em casa. Fazia uso de warfarina e contraceptivo oral. Nega alergia a medicamentos assim como tabagismo e etilismo. Ao exame, T=37,2 ° C, PA 100/70 mm Hg, P=96 bpm, taquipneica (90/min). Discretamente confusa, mas sem sinais focais de localização. Ritmo cardíaco regular e ausculta pulmonar normal. A tomografia do crânio revela um pequeno hematoma subdural. Os exames de laboratório revelam um tempo de protrombina de 15,5 segundos. A intervenção imediata mais apropriada é

- A) aprotinina como antifibrinolítico.
- B) crioprecipitado.
- C) plasma fresco resfriado.
- D) heparina de baixo peso molecular.
- E) Vitamina K.