



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
CONCURSO PÚBLICO – NÍVEL SUPERIOR

CARREIRA MÉDICA

126 – NEUROPEDIATRIA

INSTRUÇÕES

- Verifique atentamente se este **caderno de questões** corresponde ao cargo a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência quanto ao cargo a que você concorre, solicite ao **chefe de sala** que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- No momento da identificação, verifique, na **folha de respostas**, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na **folha de respostas**.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva.
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova, à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da **folha de respostas**.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o **documento de identidade** e a **caneta esferográfica de tinta preta** ou **azul**, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas, nem o uso de lápis, lapiseira/grafite e(ou) borracha durante a realização da prova.
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em qualquer outro meio, que não os permitidos.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação.
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua **folha de respostas** e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este **caderno de questões** após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Ao terminar a prova, chame o **chefe de sala**, devolva-lhe a sua **folha de respostas** devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto I, para responder às questões de 1 a 4.

O sabão que aqui lava não lava como lá

1 A tendência de adaptar produtos para atender às
particularidades de um país começou nos anos 1950 com a
indústria automobilística e tornou-se crucial depois da
4 globalização. Hoje, multinacionais do setor de bens de
consumo lideram os investimentos nessa direção. A medida
é estratégica quando se trata de conquistar mercado em
7 países emergentes, onde a classe média ainda alarga suas
fronteiras. No Brasil, nada menos do que 20 milhões de
pessoas foram alçadas à classe C nos últimos três anos,
10 dando novo contorno à sociedade de consumo. Isso é o que
compensa os altos gastos com aquilo que o jargão do
marketing chama de segmentação. O processo pode ser
13 simples, como a adição de açúcar à receita de um biscoito,
ou implicar a completa transformação de um produto. Tudo
para contemplar hábitos ou até condições climáticas que
16 variam de um país para outro. No Brasil, a tarefa é tanto mais
difícil quanto mais necessária. Por sua dimensão continental,
muda quase tudo de uma região para outra.

19 O segmento de bens de consumo abarca alimentos,
bebidas e produtos de higiene e limpeza — basicamente tudo
o que se encontra em um supermercado. Ele é composto,
22 *grosso modo*, de quinze grandes empresas no mundo.
Apenas duas dessas companhias globais, a Procter &
Gamble e a Unilever, produzem mercadorias tão variadas
25 como sorvete, xampu, detergente, ração para cachorro e
pilha. Ambas estão esparramadas por mais de uma centena
de países e, juntas, faturam algo como 140 bilhões de
28 dólares por ano — quase o mesmo que todo o setor de
eletrônicos.

A Nestlé criou, em 2005, um leite em pó
31 exclusivamente para o Nordeste, ao qual adicionou vitaminas
que são deficientes na alimentação local, e ainda o embalou
em saco plástico, para baixar o preço. Com tais ajustes, já
34 vende nessa única região brasileira quantidade de leite em
pó equivalente à que consome a população inteira de um
país como o México.

37 No Brasil, não há algo como um perfil único do
consumidor brasileiro. Além das disparidades de renda, é
preciso levar em conta os hábitos regionais e a diversidade
40 do clima — coisas que não se acham, por exemplo, em
países menores e culturalmente mais homogêneos. Para
uma empresa como a L'Oréal, a maior do mundo no setor de
43 produtos de beleza, isso significa produzir uma variedade
quatro vezes maior de xampus e condicionadores do que em
outros países. Só para cabelos cacheados, há cinco
46 variações. A velha expressão "ao gosto do freguês" nunca
fez tanto sentido no mundo dos negócios.

O exemplo do sabão para lavar roupas ajuda a
49 entender por que uma empresa global como a Unilever
precisa adaptar um mesmo produto para vendê-lo em
diversos países. No Brasil, **Omo**: em nenhum outro lugar a
52 espuma é tão abundante — um sinal para os brasileiros de
que a roupa será bem lavada. A cor azul, outra
particularidade local, é associada à limpeza, uma vez que,
55 por muito tempo, se usou no país o anil para alvejar as
roupas. Na Argentina, **Ala**: a ausência de espuma é uma
adaptação ao tipo de máquina de lavar mais comum no país.
58 Como o aparelho tem uma abertura na frente — e não em
cima, como os modelos brasileiros —, a espuma poderia
transbordar e estragar o aparelho. Na China, **Omo**: produz
61 pouquíssima espuma. A ideia é facilitar o enxágue, uma
verdadeira obsessão para os chineses, que temem que os
resíduos do sabão na roupa causem alergia. Na Inglaterra,

64 **Persil**: a versão líquida domina o mercado inglês e o de
outros países europeus. Considerada mais simples de usar e
sem deixar pó no chão, adéqua-se bem à realidade de
67 pessoas que costumam lavar a própria roupa. Em El
Salvador, **Xtra**: quase ninguém tem máquina de lavar, daí o
sabão ser em barra e redondo — feito para deslizar num tipo
70 de tanque horizontal e sem ondulações, o mais comum no
país. Dado o apreço por perfumes na América Central, a
concentração deles no sabão é a mais alta do mundo.

Renata Betti. In: **Veja**, 24/6/2009, p. 134-8 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Assinale a alternativa que interpreta corretamente informações do texto I.

- (A) No Brasil, por volta de 20 milhões de pessoas atingiram a classe C nos últimos três anos, em virtude da segmentação de bens de consumo.
- (B) A globalização foi decisiva na segmentação de bens de consumo por parte das multinacionais.
- (C) O sabão em pó Omo recebe nome diferente em cada país onde é vendido, para evitar a identificação do produto pelos consumidores.
- (D) O povo inglês é mais trabalhador que os demais, já que as pessoas costumam lavar a própria roupa.
- (E) A L'Oréal, a maior empresa do mundo, produz cinco variações de xampus e de condicionadores para os consumidores de seus produtos em todos os países.

QUESTÃO 2

Assinale a alternativa correta com relação ao texto I.

- (A) O título do texto é explicitamente desenvolvido no quinto parágrafo do texto.
- (B) É correto afirmar que o texto I é literário, com predominância de metáforas, o que se constata já no título.
- (C) Os dados numéricos apresentados no texto são inevitavelmente precisos.
- (D) A segmentação dos produtos de consumo pauta-se, sem exceção, em longos processos de alta complexidade.
- (E) Sabendo que o título do texto remete a um poema bastante conhecido na literatura brasileira, é correto afirmar que o desconhecimento acerca desse poema impede o entendimento adequado do texto.

QUESTÃO 3

Assinale a alternativa em que a alteração feita mantém a correção gramatical de passagens do texto I, segundo a linguagem formal.

- (A) **adéqua-se bem na realidade** (linha 66).
- (B) **foram alçadas em classe C** (linha 9).
- (C) **equivalente à qual consome a população** (linha 35).
- (D) **No Brasil, não tem algo como um perfil único do consumidor** (linhas 37 e 38).
- (E) **coisas que não se encontram, por exemplo, em países menores** (linhas 40 e 41).

QUESTÃO 4

O termo ao qual se refere o “que” ou o “onde”, no texto I, está corretamente determinado em

- (A) “onde a classe média ainda alarga” (linha 7), em que “onde” = “mercado” (linha 6).
- (B) “Isso é o que compensa” (linhas 10 e 11), em que “que” = “sociedade de consumo” (linha 10).
- (C) “que são deficientes” (linha 32), em que “que” = “vitaminas” (linha 31).
- (D) “altos gastos com aquilo que o jargão” (linha 11), em que “que” = “jargão” (linha 11).
- (E) “equivalente à que consome” (linha 35), em que “que” = “região brasileira” (linha 34).

Texto II, para responder às questões 5 e 6.

1 Antigamente, o sonho de se formar em medicina
agregava mais que a vocação de curar: invariavelmente
representava o início de uma carreira sólida, financeiramente
4 próspera e de grande estabilidade.

O tempo passou, e a realidade, agora, surpreende os
médicos contemporâneos com novas exigências que
7 extrapolam o âmbito da saúde. Quem quiser a sonhada
prosperidade precisa entender o mercado, conhecer seu
público-alvo e adotar medidas para obter e fidelizar
10 pacientes. Em resumo, praticar *marketing* médico.

A manutenção do profissional, de seu consultório ou
clínica é, sim, um negócio. E precisa ser encarada como tal,
13 sem preconceitos ou medos. A palavra negócio não é
sinônimo direto de exploração mercantil, tampouco exclui os
conceitos de ética, dedicação e humanismo. Ao contrário:
16 médicos que entenderam o que é, de fato, o *marketing*
aplicado à atividade que desenvolvem passaram a dar a seus
pacientes um atendimento melhor.

19 Ampliar o relacionamento com os pacientes, melhorar
a comunicação, oferecer mais e melhores serviços, adotar
práticas de gestão que agilizem e facilitem o atendimento são
22 algumas das ações que compreendem o famoso “*marketing*
médico”. Quando isso é feito de forma criteriosa e ética, os
resultados são sempre positivos.

25 Na prática, toda vez que o médico se coloca no lugar
do paciente e dispensa a ele o tratamento que gostaria de
receber, já está trabalhando bem o seu *marketing*. Se está
28 disposto a esclarecer diagnósticos e tratamentos, sem usar a
complexa terminologia a que está acostumado; se assume
uma postura de quem está servindo o paciente com seu
31 conhecimento, e não com a arrogância de quem detém o
poder da cura... bem, está aqui alguém que sabe aplicar a
base do *marketing* médico.

34 As demais medidas surgem como consequência de
quem realmente está disposto a prestar um atendimento
eficaz e marcante. E, aí, vale aplicar ferramentas já
37 consagradas, estudar um pouquinho de *marketing* e
administração e buscar suporte especializado. Além disso,
usar a criatividade: telefonemas para o paciente atendido nos
40 plantões, buscando informações acerca de possíveis
melhoras da sua saúde durante o tratamento, tirando dúvidas
relativas às medicações indicadas; envio de cartões de
43 aniversário, entre outras. Atitudes simples assim fazem que o
paciente se sinta prestigiado e estabelecem um novo nível no
relacionamento com o médico.

46 Quando o paciente e o médico se comunicam bem, há
mais clareza, mais confiança, melhores resultados no
tratamento e, conseqüentemente, maior fidelidade e novas
49 indicações.

Afinal, o paciente tem inúmeras opções de

profissionais proporcionadas pelo plano de saúde. Em um
52 primeiro momento, irá buscar aquele que, de alguma forma,
for mais conveniente a ele, seja pela proximidade geográfica
seja por indicação recebida. Mas, se não gostar do
55 atendimento que receber, voltará, sem pestanejar, ao
catálogo até encontrar o médico que, de fato, cativar sua
fidelidade.

Internet: <www.acertomedico.com>. Acesso em 31/3/2011.

QUESTÃO 5

De acordo com o texto II, assinale a alternativa correta.

- (A) Negócio e exploração mercantil são termos que se confundem, uma vez que se baseiam em algo comum: a falta de ética profissional.
- (B) Novas indicações do bom médico pelo paciente a amigos e conhecidos são causas de maior confiança e de maior fidelidade do paciente.
- (C) A demonstração, por parte do médico, da arrogância de quem detém o poder da cura cria no paciente certo temor e admiração, o que gera fidelidade.
- (D) Há várias estratégias que o profissional pode adotar para pôr em prática o *marketing* médico.
- (E) O uso da complexa terminologia médica no trato com o paciente leva-o à idolatria do profissional, pois o que não se entende gera respeito; assim, o médico deve usar tal técnica como base do *marketing* profissional.

QUESTÃO 6

Assinale a alternativa que apresenta declaração correta, segundo a norma-padrão, acerca de passagens do texto II.

- (A) Na linha 1, o “se” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase, pois aproxima a escrita da fala informal praticada pelos brasileiros.
- (B) Na linha 12, o “sim” sugere que há pessoas contrárias à ideia de que a manutenção, pelo profissional, de seu consultório ou de sua clínica seja um negócio.
- (C) Na linha 14, a palavra “tampouco” pode ser corretamente grafada como **tão pouco**.
- (D) Na linha 17, o acento grave do “à” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase.
- (E) Na linha 26, o pronome “ele” cria ambigüidade irrecuperável, pois nem o contexto é capaz de esclarecer se esse pronome se refere a “médico” ou a “paciente”.

QUESTÃO 7

A Lei n.º 8.112/1990, que materializa o estatuto dos servidores públicos federais, contém as regras do regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. No tocante ao regime disciplinar, essa lei estatui que a ação disciplinar administrativa prescreverá em

- (A) cento e oitenta dias, quanto à destituição do cargo em comissão.
- (B) dois anos, quanto à advertência.
- (C) três anos, quanto à suspensão.
- (D) quatro anos, quanto às infrações puníveis com demissão.
- (E) cinco anos, quanto à cassação de aposentadoria.

QUESTÃO 8

A Lei n.º 8.112/1990, em algumas hipóteses, concede aos servidores públicos o direito de, temporariamente, abandonarem o exercício de seu cargo, com ou sem remuneração, denominando tais hipóteses de licença ou afastamento. Assinale a alternativa que se apresenta em consonância com a legislação.

- (A) Havendo compatibilidade de horário, o servidor investido em mandato de vereador perceberá as vantagens de seu cargo e a remuneração do cargo eletivo.
- (B) Após cada período mínimo de cinco anos de efetivo serviço, a Administração poderá conceder, no interesse do servidor, licença para participação em curso de formação profissional.
- (C) Poderá ser concedida ao servidor ocupante de cargo efetivo, ainda em estágio probatório, licença para o trato de assuntos particulares.
- (D) A Administração, no interesse particular do servidor, poderá conceder licença do cargo efetivo por ele ocupado para participação em programa de pós-graduação *stricto sensu* no país.
- (E) É assegurado ao servidor o direito à licença, com remuneração, para o desempenho de mandato em entidade fiscalizadora da profissão.

QUESTÃO 9

Josefina, servidora estável de determinada repartição pública no Distrito Federal, foi aposentada por invalidez, em razão de doença que a havia acometido. Após longo tratamento médico, a servidora teve sua saúde restabelecida, alcançando a cura da doença que a afastara do serviço público. Com base nessa situação e de acordo com a Lei n.º 8.112/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) Josefina passará por readaptação, ou seja, o retorno à atividade do servidor aposentado por invalidez.
- (B) A servidora somente poderá retornar ao serviço público se houver cargo vago.
- (C) O tempo em que a servidora esteve aposentada será contado apenas para nova aposentadoria, e não para fins de promoção na carreira.
- (D) Josefina não poderá retornar ao serviço público se já tiver completado sessenta e cinco anos de idade.
- (E) Josefina será aposentada por invalidez permanente, se esta tiver sido decorrente de doença grave, e receberá proventos proporcionais ao tempo de serviço.

QUESTÃO 10

Os servidores públicos, no desempenho de suas funções ou a pretexto de exercê-las, podem cometer infrações administrativas, civis e criminais. Por essas infrações, deverão ser responsabilizados no âmbito interno da Administração e(ou) judicialmente. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) As sanções civis, penais e administrativas, uma vez que são independentes entre si, não poderão ser cumuladas.
- (B) A responsabilidade civil é imputada ao servidor causador do dano somente quando agir com dolo.
- (C) A obrigação de reparar o dano não se estende aos sucessores do servidor, uma vez que a responsabilidade pelas infrações cometidas é personalíssima.
- (D) A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.
- (E) A responsabilidade penal abrange os crimes imputados ao servidor, nessa qualidade, excluindo-se as contravenções.

QUESTÃO 11

De acordo com a Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF), são objetivos prioritários do Distrito Federal

- (A) criar e preservar o pluralismo político.
- (B) proporcionar e garantir a prestação de assistência jurídica a todos os cidadãos, independentemente de sua condição financeira.
- (C) garantir e promover os direitos humanos assegurados na Constituição Federal e na Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- (D) enfatizar e valorizar o atendimento das demandas da iniciativa privada.
- (E) assegurar e preservar os interesses particulares.

QUESTÃO 12

A respeito dos direitos dos servidores públicos, assinale a alternativa correta, de acordo com o previsto na LODF.

- (A) O direito de greve do servidor do Distrito Federal será exercido nos termos e nos limites previstos em lei complementar federal.
- (B) O servidor público estável somente perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado.
- (C) O tempo de serviço prestado em empresa privada é computado como de exercício efetivo para efeito de progressão funcional, nas carreiras específicas do serviço público.
- (D) O desvio de função é absolutamente vedado, não havendo exceção à regra.
- (E) Os servidores com carga horária variável têm direito à aposentadoria proporcional à jornada predominante dos últimos dois anos anteriores à aposentadoria.

QUESTÃO 13

Acerca da LODF, assinale a alternativa correta.

- (A) O servidor público, por motivo de doença do cônjuge, deve ser transferido de função.
- (B) O servidor público com doença adquirida pelo trabalho pode ser transferido de função para local ou atividade compatível com a sua situação.
- (C) O servidor público pode ser transferido de função para acompanhar cônjuge militar na mudança de local de trabalho.
- (D) A remoção, caso seja solicitada pessoalmente pelo servidor público para local e atividade compatível, deverá ser concedida pelo órgão competente.
- (E) O servidor público que, em decorrência de acidente sem relação com o trabalho, fique impossibilitado de continuar a exercer sua atividade deverá ser transferido de função pelo órgão público.

QUESTÃO 14

De acordo com a LODF, fica assegurado aos servidores das empresas públicas e sociedades de economia mista

- (A) o recebimento de adicional de 1% por ano de serviço efetivo, nos termos da lei.
- (B) o mesmo plano de carreira das entidades da administração pública direta.
- (C) o regime jurídico único.
- (D) o desvio de função.
- (E) o direito ao atendimento em creche e pré-escola a seus dependentes de até sete anos incompletos.

QUESTÃO 15

O Plano Diretor de Regionalização do Distrito Federal (PDRDF) é um dos instrumentos de planejamento da regionalização da atenção à saúde, uma das diretrizes para gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) previstas no Pacto pela Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse assunto.

- (A) O PDRDF organizou a assistência à saúde em módulos assistenciais, presentes em todas as regiões administrativas.
- (B) Os serviços de saúde do DF foram regionalizados tendo como base as diretorias regionais de saúde, cada uma responsável por um módulo de assistência.
- (C) Cada região administrativa tem uma diretoria regional de saúde.
- (D) A região de saúde é a base territorial de planejamento e pode compreender um ou mais módulos assistenciais.
- (E) Os polos de referência distritais são estruturas de assistência direcionadas para atendimento de pacientes oriundos da região do entorno do DF.

QUESTÃO 16

Os sistemas de informação em saúde devem fornecer o suporte necessário para que o planejamento de ações e as decisões dos gestores sejam baseados em dados objetivos. Assinale a alternativa correta acerca dos sistemas de informação disponíveis no Brasil.

- (A) O Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN) é o sistema mais importante para a vigilância epidemiológica, sendo mantido, operado e alimentado pelo Ministério da Saúde.
- (B) O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) tem como instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, que deve ser preenchida por qualquer profissional de saúde que presencie o óbito.
- (C) A declaração de nascido vivo é o instrumento de coleta do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e deve ser emitida somente no hospital ou na maternidade de ocorrência do nascimento.
- (D) O Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) foi criado com o objetivo de operar o sistema de pagamento de internações pelo Governo Federal.
- (E) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) é um excelente sistema de informação epidemiológica, tendo sido criado para este fim.

QUESTÃO 17

O Pacto pela Saúde é uma iniciativa para a superação de dificuldades na consolidação do SUS, estabelecendo metas sob a forma de pactos com os quais os gestores deverão se comprometer por meio da assinatura de termos de compromisso de gestão. Acerca das diretrizes do Pacto pela Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Os municípios e os estados habilitados na gestão plena do sistema (NOB SUS 1996 e NOAS SUS 2002) perdem as suas prerrogativas e responsabilidades se não assinarem o termo de compromisso do Pacto pela Saúde.
- (B) O Pacto pela Vida tem como uma das prioridades a promoção à saúde.
- (C) O Pacto pela Defesa do SUS tem como prioridade a ação do Ministério da Saúde na reconstrução e no financiamento das unidades de saúde.
- (D) A descentralização não foi priorizada no Pacto pela Gestão, pois é assunto da NOAS SUS 2002.
- (E) A regionalização tem o objetivo principal de garantir o ressarcimento de despesas ao município que tenha prestado o serviço.

QUESTÃO 18

De acordo com o art. 199 da Constituição Federal,

- (A) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, e a participação das instituições privadas será de forma complementar.
- (B) é permitida a participação indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde, em qualquer caso.
- (C) na participação de instituições privadas no SUS, terão preferência somente as entidades filantrópicas, sendo irrelevante a caracterização destas quanto à aferição de lucro.
- (D) as instituições privadas, ao participarem do SUS, deverão fazê-lo mediante assinatura de termo de adesão.
- (E) poderão ser destinados recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, em caso de necessidade.

QUESTÃO 19

Em relação ao Programa Saúde da Família (PSF), assinale a alternativa correta.

- (A) O PSF exige que sejam criadas novas unidades de saúde em substituição às já existentes.
- (B) A forma de contratação dos profissionais será somente por concurso público.
- (C) A equipe do PSF deve garantir a continuidade de tratamento, pela adequada referência do caso.
- (D) Em locais de difícil acesso, mesmo que desprovidas de unidades de saúde, não serão inseridas equipes de saúde da família.
- (E) O PSF veio reafirmar o modelo tradicional de saúde por meio de práticas hospitalocêntricas.

QUESTÃO 20

De acordo com a Lei n.º 8.142/1990, para receberem os recursos alocados como cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, estados e Distrito Federal, eles deverão contar com

- (A) investimentos previstos no plano quinquenal do Ministério da Saúde.
- (B) perfil demográfico.
- (C) despesas de custeio e de capital.
- (D) avaliação de risco.
- (E) contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Com base no Código de Ética Médica, é **vedado** ao médico

- (A) revelar fato de que tenha conhecimento em virtude de sua profissão, mesmo que o motivo seja justo ou que se constitua em dever legal, pela lei ordinária.
- (B) revelar sigilo, a não ser que o fato seja de conhecimento público ou que o paciente tenha falecido.
- (C) revelar informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, em qualquer circunstância.
- (D) revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, que tenha capacidade de discernimento, a seus pais ou representantes legais, exceto quando a não-revelação puder acarretar danos ao paciente.
- (E) omitir informações acerca de cobrança de honorários por meio judicial ou extrajudicial.

QUESTÃO 22

A boa relação médico-paciente é fundamental para se comporem informações que permitam um bom raciocínio clínico e, dessa forma, obterem-se hipóteses que conduzam a diagnóstico correto e a adequada abordagem terapêutica. De acordo com a divisão de Loyd Smith Jr., as expectativas do paciente podem ser agrupadas em cinco itens fundamentais. Acerca desse assunto, é correto afirmar que

- (A) o paciente deseja ser informado, na grande maioria das vezes, independentemente de ser portador de câncer ou de doenças estigmatizantes como SIDA/HIV, e tem esse direito, que deve ser assegurado pelo médico.
- (B) o paciente deve ser conduzido pelo médico durante a entrevista a fornecer informações objetivas, pragmáticas e somente sobre a morbidade que o acomete naquele momento. Não se devem permitir informações subjetivas que denotem expressões como medo, apreensões e preocupações.
- (C) deve ser revelado claramente ao paciente pelo médico que o seu interesse é exclusivamente a doença, e não informações pessoais de qualquer natureza.
- (D) o médico jamais deve reconhecer suas limitações perante o paciente e, quando necessitar encaminhá-lo a algum especialista por esse motivo, deve elaborar uma boa desculpa, para evitar gerar insegurança no paciente.
- (E) o médico deve, quando o paciente é portador de doença crônica debilitante, demonstrar interesse exclusivo na sua cura e nunca nos cuidados paliativos.

QUESTÃO 23

Choque séptico caracteriza-se por alguns indicadores. Assinale a alternativa que apresenta um ou mais indicadores que defina(m) choque séptico, diferenciando-o de outras condições clínicas em um quadro de bacteremia.

- (A) Hemoculturas positivas.
- (B) Sepses com hipertensão arterial.
- (C) Necessidade de vasopressores para manter PA média maior ou igual a 70 mmHg.
- (D) Plaquetopenia, com valores 50% menores que os registrados por até três dias antes.
- (E) Febre maior que 38 °C, ou hipotermia menor que 36 °C com taquipneia maior de 24 movimentos respiratórios por minuto.

QUESTÃO 24

Conforme os conceitos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) acerca da limpeza e da descontaminação de artigos médico-hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Descontaminação é o processo de eliminação ou destruição de todos os microrganismos na forma vegetativa, independentemente de serem patogênicos ou não, presentes nos artigos e objetos inanimados.
- (B) Desinfecção é a redução do número de microrganismos presentes nos artigos sujos, de forma a torná-los seguros para manuseio, isto é, com menor risco ocupacional.
- (C) O glutaraldeído danifica metais, borracha, lentes e outros materiais, não podendo ser utilizado na desinfecção de endoscópios e de aparelhos com lentes.
- (D) Esterilização é o processo de destruição de todas as formas de vida microbiana, ou seja, bactérias na forma vegetativa e esporuladas, fungos e vírus, mediante a aplicação de calor.
- (E) Antissépticos são substâncias providas de ação letal ou inibitória sobre a reprodução microbiana, de baixa causticidade e hipoalergênicas, destinadas a aplicações na pele e nas mucosas.

QUESTÃO 25

Considerando a interpretação de exames em pacientes com suspeita de hepatopatias, assinale a alternativa correta.

- (A) A alanina aminotransferase é expressa em abundância em vários tecidos, como cardíaco, muscular esquelético e sanguíneo e, por isso, é menos específica em casos de lesão hepatocelular.
- (B) Na gravidez normal, o aumento de atividade da fosfatase alcalina sérica é devido à presença de isoenzima placentária.
- (C) A gama glutamiltransferase sérica eleva-se em pacientes com doenças ósseas, por ser abundante nesses tecidos.
- (D) A bilirrubina não conjugada eleva-se quando há hemólise, porque há redução da atividade da UDP-glucuroniltransferase.
- (E) A 5'-nucleotidase não é útil na avaliação das elevações séricas de fosfatase alcalina, porque elevações significativas não ocorrem nas doenças hepáticas.

QUESTÃO 26

O termo paralisia cerebral (PC) foi descrito no ano de 1843 pelo ortopedista inglês William John Little, que observou 47 crianças acometidas de rigidez espástica. Acerca desse assunto, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A PC acomete lactentes, levando-os a distúrbios de motricidade, tônus e postura.
- (B) O potencial de reabilitação de uma criança está diretamente relacionado ao sistema percepto-cognitivo e ao controle motor.
- (C) A PC atáxica pode ter como causa a síndrome de Dandy-Walker.
- (D) A PC hipotônica tem como diagnóstico diferencial, nos primeiros meses ou anos de vida, outras formas de PCs.
- (E) É uma encefalopatia crônica infantil que se caracteriza por distúrbios de caráter crônico-progressivo, os quais se manifestam em um cérebro em desenvolvimento.

QUESTÃO 27

Uma criança de oito anos de idade, sexo feminino, previamente hígida, residente no entorno do Distrito Federal, é admitida na pediatria de um hospital por evoluir com dificuldade de marcha iniciada há dez dias, com piora progressiva, até perda da marcha em três semanas. O seu exame clínico evidenciou paralisia flácida de membros inferiores com reflexos patelares e aquileus abolidos e bexiga neurogênica. Considerando essa situação, assinale a alternativa correta.

- (A) Para o diagnóstico de mielorradiculopatia esquistossomótica, a ressonância magnética de coluna é o exame neurorradiológico de primeira escolha em crianças.
- (B) A eletroneuromiografia tem características específicas para o diagnóstico da mielorradiculopatia por esquistossomose.
- (C) Diante da suspeita de tumor intrarraquidiano, os achados de mielotomografia computadorizada têm sensibilidade de 63%.
- (D) Não há indicação de notificação para casos suspeitos de paralisia flácida/poliomielite, pelo fato de a poliomyelite por vírus selvagem ter sido erradicada.
- (E) Nesse caso, pode-se afastar definitivamente o diagnóstico de mielorradiculopatia por esquistossomose, pois essa forma de apresentação neurológica só acomete adultos e idosos.

QUESTÃO 28

Um lactente de três anos de idade é o quarto filho de sua irmandade a ser acometido de varicela, com imunização prévia realizada há seis meses. Ele recebeu o diagnóstico de varicela infectada e foi encaminhado para internação no setor de infectologia pediátrica de um hospital. Após três dias em uso de cefazolina, ele evolui com sonolência e escala de coma de Glasgow de 10. O neuropediatra solicitado para o parecer da criança decide submetê-la à punção lombar. Com base nessas informações, as contraindicações para realização de punção liquórica incluem

- I infecção no trajeto da agulha.
- II agitação extrema do paciente.
- III inabilidade técnica.
- IV hipertensão intracraniana.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Nenhum item está certo.
- (B) Apenas um item está certo.
- (C) Apenas dois itens estão certos.
- (D) Apenas três itens estão certos.
- (E) Todos os itens estão certos.

QUESTÃO 29

Quanto à paralisia braquial, assinale a alternativa correta.

- (A) É comum em bebês pré-termo, grandes para a idade gestacional, nas apresentações pélvicas e distocias de ombro.
- (B) A lesão de medula cervical não é encontrada nem está associada a essa situação.
- (C) Acomete todo o membro com flacidez e arreflexia global por lesão das raízes C5-C7.
- (D) A síndrome de Horner pode ser encontrada na paralisia do tipo Klumpke.
- (E) Observa-se, no exame de bebês com paralisia braquial do tipo Erb-Duchenne, interferência nos músculos da mão, com preservação da movimentação proximal do membro.

QUESTÃO 30

Quanto ao uso das drogas utilizadas no tratamento profilático da enxaqueca na infância e na adolescência, assinale a alternativa correta.

- (A) O topiramato tem sido prescrito em casos de crianças e adolescentes com enxaqueca e sobrepeso.
- (B) O propranolol deve ser indicado para pacientes com antecedentes de asma ou prolapso de válvula mitral.
- (C) A flunarizina é contraindicada pelo risco de vertigem e inapetência.
- (D) O divalproato de sódio não está indicado em casos de adolescentes com enxaqueca e transtorno bipolar, devido ao risco de hepatite medicamentosa.
- (E) O pizotifeno não deve ser prescrito para pacientes com litíase renal, depressão e obesidade.

QUESTÃO 31

Não é fator de risco para doença cerebrovascular na infância

- (A) endocardite bacteriana.
- (B) lúpus eritematoso disseminado.
- (C) síndrome de Down (trissomia do 21).
- (D) mixioma atrial.
- (E) síndrome de Patau (trissomia do 13).

QUESTÃO 32

As distrofias musculares são miopatias geneticamente determinadas que exibem ampla heterogeneidade clínica e genética. Os neurologistas pediátricos devem suspeitar de distrofia muscular do tipo cinturas no caso de

- (A) criança do sexo masculino.
- (B) criança que não apresente mutação no gene Xp21.
- (C) presença de fraqueza muscular proximal inicialmente nas cinturas e hipertrofia de panturrilhas.
- (D) associação com dificuldade de aprendizado.
- (E) cardiopatia e acometimento facial.

QUESTÃO 33

Um garoto de seis anos de idade, iniciando a sua alfabetização, passou a evoluir com dificuldade na aprendizagem. O seu traçado de eletroencefalograma (EEG) mostrou complexos espículas-onda generalizados na frequência de 3 Hz. Esses achados podem corresponder a

- (A) crises de ausência típica.
- (B) epilepsia da leitura.
- (C) espasmo epiléptico.
- (D) síndrome de Landau-Kleffner.
- (E) heterotopia unilateral.

QUESTÃO 34

Não é correto confirmar o diagnóstico clínico de neurofibromatose do tipo I quando

- (A) houver a presença de lesão óssea.
- (B) for constatada macrocefalia.
- (C) for constatado *deficit* cognitivo.
- (D) nódulos de Lisch estiverem ausentes.
- (E) for constatada a presença de menos de 6 manchas café com leite com mais de 0,5 cm de diâmetro, antes da puberdade.

QUESTÃO 35

Pode(m) ser característica(s) de polirradiculoneuropatias inflamatórias desmielinizantes na infância

- (A) variantes clínicas com dor e *deficit* sensitivo grave.
- (B) fraqueza ascendente e progressiva em mais de um membro, com recuperação funcional, em 100% dos pacientes acometidos.
- (C) eletroneuromiografia (ENMG) com latência distal ou onda F preservada.
- (D) presença de fraqueza muscular generalizada com preservação dos reflexos miotáticos fásicos.
- (E) síndrome sensitiva pura.

QUESTÃO 36

Assinale a alternativa correta.

- (A) O reflexo tonicocervical assimétrico sempre está ausente da 28.^a semana de gestação ao terceiro mês de vida.
- (B) O reflexo de Moro está presente desde a 32.^a semana de gestação e em 100% dos neonatos de termo saudáveis.
- (C) Segundo Dargassies, neonatos com idade gestacional de 28 semanas não apresentam o reflexo de preensão palmar.
- (D) Na avaliação do reflexo de colocação (*placing*), o examinador coloca o bebê sentado, apoiando-se na parte anterior do tronco, e realiza um estímulo tátil com bastão fino na região dorsal.
- (E) A manobra de tração permite ao profissional avaliar a resposta extensora máxima cervical.

QUESTÃO 37

Não é uma miopatia geneticamente determinada a

- (A) distrofia miotônica de Steinert.
- (B) distrofia fascioescapuloumeral.
- (C) dermatomiosite juvenil.
- (D) miopatia congênita tipo *central core*.
- (E) distrofia muscular congênita de Fukuyama.

QUESTÃO 38

As craniossinostose são definidas por fechamento prematuro das suturas cranianas. Há síndromes genéticas que respondem por uma faixa de 10% a 20% dessas condições. Na escafocefalia, ocorre o fechamento precoce de sutura craniana denominada

- I coronal unilateral.
- II metópica.
- III sagital.
- IV lambdoide.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Nenhum item está certo.
- (B) Apenas o item I está certo.
- (C) Apenas o item II está certo.
- (D) Apenas o item III está certo.
- (E) Apenas o item IV está certo.

QUESTÃO 39

A esclerose tuberosa é uma facomatose que pode cursar com a síndrome de West e, para essa condição, a droga de primeira escolha é

- (A) gabapentina.
- (B) oxcarbazepina.
- (C) valproato de sódio.
- (D) topiramato.
- (E) vigabatrina.

QUESTÃO 40

Assinale a alternativa que **não** corresponde a um distúrbio paroxístico não epilético na infância.

- (A) síndrome de Sandifer
- (B) síndrome de Dravet
- (C) masturbação
- (D) síncope
- (E) perda de fôlego

QUESTÃO 41

Um menino de quatro anos de idade foi encaminhado pelo pediatra ao neuropediatra por evoluir com um vocabulário muito pobre e pouco compreensível, não gostar de brincar com estranhos, não conseguir permanecer na escola, pois, segundo as professoras, não participava das atividades em sala de aula. Aparentemente, era muito desinteressado, agitado e, às vezes, era agressivo. Não reconhecia cores, números e letras. Recusava-se a desenhar, só rabiscava. Teve duas crises convulsivas afebris, aos doze e aos quinze meses, que não se repetiram. O exame neurológico não evidenciava alterações, e, durante a consulta, ele mostrou-se extremamente agitado. Nesse caso, o diagnóstico que abrange as queixas e o exame clínico é

- (A) retardo mental.
- (B) síndrome de Asperger.
- (C) síndrome de Angelman.
- (D) autismo.
- (E) síndrome de Canavan.

QUESTÃO 42

A apresentação neurológica mais frequente de AIDS na infância é

- (A) encefalomielite difusa aguda.
- (B) neuromielite de Dèvic.
- (C) linfoma.
- (D) encefalopatia estática.
- (E) neuropatia periférica.

QUESTÃO 43

Foi levada para avaliação do neuropediatra uma criança de dois anos de idade, sexo feminino, cujo desenvolvimento neuropsicomotor era normal, evoluindo com parada do desenvolvimento motor, interação social, seguindo com regressão neurológica por perda da preensão voluntária, estereotípias das mãos e distúrbios motores. Nesse caso, é correto considerar como diagnóstico mais provável

- (A) autismo.
- (B) síndrome de Angelman.
- (C) síndrome de Reye.
- (D) síndrome de Aicardi.
- (E) síndrome de Rett.

QUESTÃO 44

Segundo a classificação de tumores da Organização Mundial de Saúde de 2007, a topografia mais prevalente do meduloblastoma em crianças é

- (A) tronco cerebral.
- (B) cerebelo.
- (C) IV ventrículo.
- (D) pineal.
- (E) selar/suprasselar.

QUESTÃO 45

A síndrome de Lennox-Gastaut (SLG) é uma epilepsia grave da infância. Acerca desse assunto, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Os exames de neuroimagem geralmente mostram alterações inespecíficas.
- (B) Apresenta múltiplos tipos de crise, e as crises de ausência atípica são as menos frequentes na SLG.
- (C) O EEG característico durante o estado de mal epiléptico pode apresentar um aumento na quantidade de onda-aguda lenta ou multispícula-onda generalizada.
- (D) A deficiência mental é o terceiro elemento da tríade clássica da SLG.
- (E) As crises mais comuns durante o sono são as crises tônicas, especialmente na fase não-REM.

QUESTÃO 46

A distonia dopa-responsiva, também conhecida como doença de Segawa, na sua apresentação clássica de padrão de herança autossômica dominante, ocorre pela deficiência da enzima

- (A) tirosina hidroxilase.
- (B) guanosina trifosfato ciclohidrolase I.
- (C) succinato murina.
- (D) ciclohidrolase.
- (E) triptofano hidrolase.

QUESTÃO 47

Uma criança de quatro anos de idade, sexo feminino, previamente hígida, foi internada no pronto socorro de pediatria de um hospital com crises tônicas generalizadas, evoluindo com estado de mal epiléptico. Foi prescrita fenitoína para o tratamento das crises. Qual dos efeitos colaterais a seguir está relacionado à velocidade de infusão da fenitoína?

- (A) rash cutâneo
- (B) tremores apendiculares
- (C) arritmia cardíaca
- (D) depressão respiratória
- (E) agravamento das crises epilépticas

QUESTÃO 48

Quanto à encefalomielite disseminada aguda (ADEM), assinale a alternativa correta.

- (A) É uma doença imunomediada e monofásica.
- (B) A presença de bandas oligoclonais está em 100% dos casos.
- (C) Acomete o sistema nervoso central e não há relatos de acometer o sistema nervoso periférico.
- (D) É uma afecção polifásica e sem recidivas.
- (E) O estudo com videoeletroencefalograma é imprescindível para o diagnóstico de certeza.

QUESTÃO 49

Considere as seguintes informações:

Cel = 10; Linf = 82%; Mono = 11%; Neutro = 9%; Hem = 0; Prot = 120 mg%; glic = 55 mg%

Esse liquor pode sugerir qual condição neurológica com processo inflamatório?

- (A) bacteriano
- (B) fúngico
- (C) viral
- (D) polirradiculoneurite
- (E) tuberculose

QUESTÃO 50

Nos traumatismos cranioencefálicos, cujos pacientes apresentam ao exame neurológico equimose retroauricular por fratura do osso temporal, é correto denominar esse achado de

- (A) manobra de Fleisher.
- (B) sinal de guaxinim.
- (C) sinal de Battle.
- (D) sinal de McEwen.
- (E) prova de Stewart-Holmes.