



MUNICÍPIO DE CACHOEIRINHA
CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2012

MÉDICO NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO

INSTRUÇÕES

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem este Concurso Público.

1. Verifique se o cargo constante na capa deste caderno é aquele para o qual realizou a inscrição.
2. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras **A, B, C, D** e **E**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
3. O tempo para a realização da prova é de 3 horas, incluindo o preenchimento da grade de respostas. O candidato só poderá retirar-se do recinto da prova teórico-objetiva, portando o caderno de provas, após transcorrida 1 hora e 30 minutos de seu início. Os dois últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
4. Nenhuma informação sobre as instruções e/ou sobre o conteúdo das questões será dada pelo fiscal, pois são parte integrante da prova.
5. No caderno de prova, o candidato poderá rabiscar, riscar, calcular, etc.
6. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados no dia 17/09/2012, até às 23h59min, nos sites www.fundatec.org.br e www.cachoeirinha.rs.gov.br.
7. Certifique-se de que este caderno contém 40 (quarenta) questões. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala a sua substituição.



Instrução: As questões de números 01 a 10 referem-se ao texto abaixo.

ONU: é possível ter tratamento universal para a Aids até 2015

01 Ao comentar dados globais sobre a Aids divulgados nesta quarta-feira, o coordenador do Programa
02 Conjunto das Nações Unidas sobre HIV/Aids (Unaid) no Brasil, Pedro Chequer, disse **que** há uma
03 possibilidade de se alcançar tratamento universal da doença até 2015. Segundo **ele**, a América Latina
04 aparece como pioneira no acesso aos medicamentos antirretrovirais, seguida pela região do Caribe e pela
05 África Subsaariana. Em 2011, 8 milhões de pessoas receberam tratamento em países de baixa e média
06 renda, um aumento de 1,4 milhão em relação ao ano anterior. Ainda assim, o número representa 54% das
07 14,8 milhões de pessoas **que** precisam ser tratadas na região. "Parte desta vitória se deve ao Brasil porque,
08 já nos anos de 1990, adotou uma política de governo **que** passou a ser de Estado e se mantém de maneira
09 firme, independentemente da situação _____ da economia", avaliou Chequer.

10 O relatório indica que 82 países aumentaram em mais de 50% os investimentos nacionais no
11 controle e prevenção da Aids entre 2006 e 2011. Países de baixa e média renda, juntos, representaram
12 investimentos de US\$ 8,6 bilhões no ano passado, um aumento de 11% em relação 2010. Os gastos
13 públicos internos em países da África, por exemplo, cresceram 97% nos últimos cinco anos, enquanto os
14 Brics (Brasil, Rússia, Índia, China e África do Sul) aumentaram os gastos nacionais públicos em mais de
15 120%.

16 Já o financiamento internacional permanece no mesmo nível de 2008, totalizando US\$ 8,2 bilhões,
17 sendo que os fundos disponibilizados pelos Estados Unidos representam cerca de 48% da assistência
18 internacional para a Aids. Sobre o medicamento Truvada, aprovado para uso nesta semana pelo governo
19 dos Estados Unidos como alternativa para reforçar a prevenção contra o HIV, o coordenador do Unaid
20 ressaltou que o remédio está sendo divulgado como uma espécie de panaceia e que é preciso ter cautela.

21 "Temos outras pesquisas com maior relevância no sentido do controle da epidemia esta",
22 disse Chequer, ao destacar um estudo que indica a _____ do tratamento antirretroviral como forma de
23 _____ a infecção entre casais um dos parceiros tem Aids. "Não podemos comemorar (o Truvada)
24 como um milagre", completou.

25 O diretor do Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais do Ministério da Saúde, Dirceu Greco,
26 disse hoje (18) que a política brasileira de enfrentamento à doença continua caminhando no sentido do
27 respeito aos direitos humanos. Durante o lançamento do relatório global sobre Aids, ele admitiu, entretanto,
28 que o país registra "acidentes de percurso", como o caso do vídeo de prevenção ao HIV com foco em
29 homossexuais que foi retirado do site do ministério sob o argumento de que seria apenas para veiculação
30 em ambientes fechados e frequentados pelo público gay.

31 O ocorrido foi mencionado pelo coordenador do Programa Conjunto das Nações Unidas sobre
32 HIV/Aids (Unaid) no Brasil, Pedro Chequer, como um risco de retrocesso para o país. Ele avaliou que o
33 vídeo integrou uma das melhores campanhas de prevenção ao HIV voltada para populações consideradas
34 vulneráveis, por ser direto e objetivo.

35 "Nosso caminho está marcado. A posição brasileira nos fóruns internacionais é a mais ouvida,
36 porque respeitamos a diversidade e lutamos contra a homofobia", disse o representante do ministério,
37 Dirceu Greco. "O retrocesso nós vamos segurar", completou.

38 Greco lembrou que cerca de 250 mil brasileiros vivem com o vírus HIV e destacou que o foco do
39 governo federal atualmente é o diagnóstico da doença em grupos vulneráveis. Segundo ele, cerca de 30 mil
40 pessoas iniciam o tratamento antirretroviral no país a cada ano.

(<http://www.istoe.com.br/reportagens/222536> - adaptação).

QUESTÃO 01 – Assinale a alternativa que completa correta e respectivamente as lacunas tracejadas das linhas 09, 22 e 23.

- A) adversa – eficácia – prevenir
- B) adiversa – eficásia – previnir
- C) adverça – eficásia – prevenir
- D) adiversa – eficácia – previnir
- E) adeversa – eficásia – previnir

QUESTÃO 02 – Assinale a alternativa cujas palavras e/ou expressões completam correta e respectivamente as lacunas pontilhadas das linhas 12, 21 e 23.

- A) à – que – que
- B) há – de que – que
- C) a – do que – em que
- D) à – do que – no qual
- E) a – que – que

QUESTÃO 03 – Analise as afirmações feitas a seguir em relação a informações contidas no texto.

- I. Até 2015, é provável que o tratamento da Aids receba mais investimentos, haja vista o lançamento do Truvada, que é considerado o milagre no tratamento da doença.
- II. O Brasil continua, apesar dos percalços, dando atenção às doenças sexualmente transmissíveis, visto que dispõem de programas que são divulgados abertamente à população.
- III. O Brasil é um dos responsáveis pelo aumento do acesso a medicamentos que combatem à Aids, graças à política de governo.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 04 – Considere as seguintes afirmações sobre palavras do texto.

- I. No primeiro parágrafo do texto, todas as palavras grifadas pertencem à mesma classe gramatical.
- II. Na linha 21, **outras**, e, na linha 27, **ele**, classificam-se como pronomes adjetivo e substantivo, respectivamente.
- III. Na frase *Levo um segundo para escrever uma carta*. A palavra **segundo** pertence à mesma classe gramatical que tem em *Segundo ele*, na linha 39.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 05 – Em relação às palavras *globais* (linha 01) e *universal* (linha 03), analise as afirmações que seguem, assinalando V, se verdadeiro, ou F, se falso:

- () Em lugar da palavra *globais*, poder-se-ia usar *territoriais*, mantendo-se o sentido original.
- () *no mundo* manteria o sentido da frase, se fosse colocada em lugar de *universal*.
- () As duas palavras poderiam ser usadas uma pela outra sem provocar qualquer alteração nas frases.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 06 – Analise as afirmações abaixo a respeito do uso de acentos em palavras do texto.

- I. Nas palavras *até* (linha 03) e *América* (linha 03), o uso do acento gráfico sobre a letra **e** justifica-se por regras distintas.
- II. Em *número* (linha 06), *públicos* (linha 13) e *últimos* (linha 13), o uso do acento gráfico deve-se ao fato de o **u** ser tônico.
- III. A palavra *continua* (linha 26), se receber acento agudo sobre a letra **i**, sofre alteração quanto à classe gramatical; já *diagnóstico*, sem o acento gráfico não existe na Língua Portuguesa.

Quais das assertivas acima NÃO estão totalmente corretas?

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

QUESTÃO 07 – Considere o seguinte parágrafo, retirado do texto e as afirmações que seguem:

Greco lembrou (1) que cerca de 250 mil brasileiros vivem com o vírus HIV e destacou (2) que o foco do governo federal atualmente é o diagnóstico da doença em grupos vulneráveis. Segundo ele, cerca de 30 mil pessoas iniciam (3) o tratamento antirretroviral no país a cada ano. (l. 38-40)

Em relação aos termos sublinhados no parágrafo acima, afirma-se que:

- I. Todos os três termos exercem a mesma função em relação ao verbo ao qual se referem.
- II. Somente dois termos são representados por orações; sendo que ambos funcionam como objetos indiretos.
- III. Apenas o termo precedido pelo número (3) não representa uma oração.
- IV. Em (1) e (2), a palavra *que* representa conjunções integrantes.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 08 – Considere as seguintes propostas de alterações em palavras do texto e assinale com V, se forem verdadeiras, ou com F, se falsas.

- () Caso na linha 08 a expressão *uma política de governo* fosse substituída por *regras*, outras duas palavras do período deveriam sofrer alteração para manter a correção gramatical.
- () Caso a palavra *financiamento* (linha 16) fosse pluralizada, apenas uma outra palavra do período deveria obrigatoriamente sofrer ajustes para fins de concordância.
- () Caso *tem feito registros* substituísse *registra na* linha 28, manter-se-ia o sentido e a correção gramatical do período.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 09 – Considere as propostas de reescritura de frases do texto:

- I. Sobre o medicamento Truvada, aprovado para uso nesta semana pelo governo dos Estados Unidos como alternativa para reforçar a prevenção contra o HIV (l. 18 e 19) – **para** Sobre o medicamento Truvada, que o governo dos Estados Unidos aprovou nesta semana como alternativa para reforçar a prevenção contra o HIV.
- II. o coordenador do UnaidS ressaltou que o remédio está sendo divulgado como uma espécie de panaceia (l. 19 e 20) **para** o coordenador do UnaidS ressaltou uma espécie de panaceia que foi divulgada pelo remédio.
- III. Ele avaliou que o vídeo integrou uma das melhores campanhas de prevenção ao HIV (l. 32 e 33) **para** Ele avaliou que o vídeo foi integrado por uma das melhores campanhas de prevenção ao HIV.

Quais mantêm o sentido expresso no período original?

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

QUESTÃO 10 – Sobre o uso de pontuação no texto, é INCORRETO afirmar que:

- A) A vírgula da linha 01 não pode ser suprimida, pois separa uma oração deslocada.
- B) As duas vírgulas da linha 02 separam um aposto, não podendo ser retiradas, pois causaria incorreção ao período.
- C) As vírgulas da linha 14 separam termos de mesmo valor sintático.
- D) As aspas da linha 21 poderiam ser suprimidas, pois marcam uma citação textual, assim como as utilizadas nas linhas 23 e 24.
- E) As aspas utilizadas nas linhas 35 e 36 são opcionais, usadas apenas como recurso ilustrativo.

LEGISLAÇÃO

QUESTÃO 11 – O artigo 181 da Lei Orgânica Municipal estabelece que as ações e serviços de saúde do Município serão de natureza pública e gratuita e integrarão uma rede regionalizada e hierarquizada, constituindo o Sistema Único de Saúde – SUS.

Dentre as diretrizes que o Sistema Único de Saúde Municipal deverá observar na sua organização, estão:

- I. Descentralização e com direção única no Município.
- II. Integração das ações de saúde, Meio Ambiente e saneamento básico.
- III. Integralidade da assistência preventiva, curativa e reabilitadora.
- IV. Participação paritária de entidades representativas da comunidade, de prestadores de serviços de saúde, do Poder Executivo e do Poder Legislativo, na formulação, gestão, controle e fiscalização da política municipal de saúde, em nível de decisão, através do Conselho Municipal de Saúde.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 12 – Dentre as competências estabelecidas no artigo 182 da Lei Orgânica Municipal, cabe ao Sistema Único de Saúde do Município, além de outras atribuições, desenvolver, formular e implantar medidas que atendam prioritariamente à saúde, EXCETO:

- A) Materno infantil.
- B) Do escolar, inclusive creches.
- C) Bucal do adolescente e do adulto.
- D) Das pessoas portadoras de deficiências.
- E) Do trabalhador e seu ambiente de trabalho.

QUESTÃO 13 – Relativamente à Educação, o artigo 168 da Lei Orgânica Municipal estabelece que, através de lei, seja criado um Centro de Pesquisa, visando incentivar:

- I. A investigação científica.
- II. A formação profissional.
- III. As artes em geral.
- IV. A leitura.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 14 – O parágrafo 3º, do artigo 39, da Constituição Federal, estabelece que são aplicados aos servidores ocupantes de cargo público, no âmbito geral, certas disposições previstas no artigo 7º desse documento legal.

Dentre as disposições arroladas no referido dispositivo constitucional estão, EXCETO:

- A) Piso salarial proporcional à extensão e à complexidade do trabalho.
- B) Proteção do mercado de trabalho da mulher, mediante incentivos específicos, nos termos da lei.
- C) Redução dos riscos inerentes ao trabalho, por meio de normas de saúde, higiene e segurança.
- D) Licença paternidade, nos termos fixados em lei.
- E) Proibição de diferença de salários, de exercício de funções e de critério de admissão por motivo de sexo, idade, cor ou estado civil.

Para responder às questões 15 a 19, considere a Lei Complementar nº 003, de 04.07.2006, e suas alterações posteriores, que representa o Regime Jurídico dos Servidores Públicos do Município de Cachoeirinha.

QUESTÃO 15 – A carga horária dos servidores é fixada em lei, em razão das atribuições pertinentes aos respectivos cargos, e, segundo o artigo 53 do referido Regime:

- I. Não excederá a 40 (quarenta) horas semanais, ou 240 (duzentas e quarenta) horas mensais, para os cargos com jornada normal de trabalho de 8 (oito) horas.
- II. Não excederá a 30 (trinta) horas semanais, ou 180 (cento e oitenta) horas mensais, para os cargos com jornada normal de trabalho de 6 (seis) horas.
- III. Não excederá a 20 (vinte) horas semanais, ou 100 (cem) horas mensais, para os cargos com jornada normal de trabalho de 4 (quatro) horas.
- IV. É de 30 (trinta) horas semanais o limite máximo de carga horária semanal para os cargos em que é exigida formação de nível superior com registro em órgão de classe, ressalvados os aumentos ordinários e extraordinários de jornada previstos em lei.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 16 – Extinto ou declarado desnecessário o cargo, o servidor estável ficará em disponibilidade, com remuneração proporcional ao tempo de serviço, até seu adequado aproveitamento em outro cargo, conforme estipulado o artigo 29 do citado Regime.

Segundo o artigo 32 do referido Regime, será tornado sem efeito o aproveitamento e cassada a disponibilidade, salvo doença comprovada por junta médica pericial, contado da data de recebimento da notificação pessoal do respectivo ato, do servidor que não entrar em exercício no prazo de

- A) 15 (quinze) dias.
- B) 10 (dez) dias.
- C) 8 (oito) dias.
- D) 7 (sete) dias.
- E) 5 (cinco) dias.

QUESTÃO 17 – Os afastamentos considerados como efetivo exercício estão definidos no artigo 143, além das ausências ao serviço previstas no artigo 137 a 141 do referido Regime.

Com base nessas disposições, entre outras, são considerados como de efetivo exercício os afastamentos em virtude de:

- I. Convocação para o serviço militar.
- II. Licença para tratamento de saúde de pessoa da família, quando remunerada.
- III. Licença prêmio assiduidade.
- IV. Licença para concorrer a cargo eletivo, quando obrigatória.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 18 – O artigo 136 do referido Regime, estabelece as normas para o afastamento do servidor para exercício de mandato eletivo.

Com base nas disposições do referido artigo, relacione os mandatos eletivos da coluna 1 com as condições de afastamento do servidor arroladas na coluna 2.

Coluna 1

1. Mandato federal ou estadual.
2. Mandato de Prefeito, de Vice-Prefeito ou de Conselheiro Tutelar.
3. Mandato de Vereador.

Coluna 2

- () Será afastado do cargo, sendo-lhe facultado optar pela sua remuneração.
- () Havendo compatibilidade de horário, perceberá as vantagens de seu cargo, sem prejuízo da remuneração do cargo eletivo.
- () Ficará afastado do cargo.
- () Não havendo compatibilidade de horário, será afastado do cargo, sendo-lhe facultado optar pela sua remuneração.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 3 – 3 – 2 – 1.
- B) 2 – 3 – 1 – 3.
- C) 3 – 2 – 1 – 3.
- D) 2 – 3 – 2 – 1.
- E) 3 – 2 – 1 – 2.

QUESTÃO 19 – O artigo 58-A do referido Regime estabelece que, para assegurar o funcionamento de serviços públicos ininterruptos ou em razão de superior interesse público, o servidor poderá ficar à disposição da Administração em regime de sobreaviso.

Dentre as normas relativas ao sobreaviso estabelecidas no referido artigo, está INCORRETA:

- A) A escala de servidores em sobreaviso deve ser informada ao servidor que nela está inserido com antecedência mínima de 36 (trinta e seis) horas.
- B) O Secretário da pasta deve definir uma escala dos servidores que estão de sobreaviso.
- C) O servidor que está na escala do sobreaviso e não atende ao chamado da Administração para o trabalho não recebe o adicional de sobreaviso daquele dia.
- D) O servidor que está de sobreaviso deve ter condições próprias de comunicação e de deslocamento, que possibilitem o comparecimento em tempo hábil para atendimento do serviço para o qual está designado.
- E) O servidor que é detentor de cargo em comissão não está sujeito ao regime de sobreaviso.

Para responder à questão nº 20, considere a Lei Municipal nº 2.424, de 19.10.2005, e suas alterações posteriores, que dispõe sobre a Avaliação do Servidor Público do Município de Cachoeirinha em estágio probatório.

QUESTÃO 20 – Dentre as competências da Comissão Especial de Avaliação de Desempenho no Estágio Probatório – CEADep, segundo o artigo 8º da referida Lei, estão:

- I. Dar ciência ao servidor estagiário das razões dos critérios considerados deficientes.
- II. Apresentar sugestões para as chefias e para o servidor estagiário com finalidade de auxiliá-lo na correção de seus pontos deficientes.
- III. Aprimorar o método de avaliação e adaptar os instrumentos a novas realidades e novos objetivos, bem como propor sugestões.
- IV. Realizar a avaliação geral final que constará do Termo Final de Avaliação do servidor estagiário, analisando os boletins de desempenho, emitindo parecer opinativo, confirmatório ou não do cargo, podendo propor, inclusive, a alteração da avaliação feita pela chefia imediata, desde que com justificativa, sujeito à manifestação da chefia e do servidor estagiário.

Quais estão corretas?

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21 – Sobre as medidas de avaliação de benefício ou impacto de um tratamento ou medida preventiva, analise as assertivas abaixo:

- I. Risco Relativo – razão entre a incidência de eventos dos tratados e dos não tratados.
- II. Número necessário para tratar: número de indivíduos a serem tratados por determinado tempo para evitar um evento.
- III. Redução absoluta de risco - número de eventos que deixam de acontecer nos indivíduos tratados.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 22 – Associe a Coluna 1 à Coluna 2, relacionando os termos às suas descrições.

Coluna 1

- 1. Custo de oportunidade ou custo social.
- 2. Economia da saúde.
- 3. Transição da saúde.

Coluna 2

- () Reflete a escassez ou a limitação dos recursos e está na essência de técnicas de avaliação econômica, como as análises de custo-benefício e custo efetividade.
- () Ramo do conhecimento que tem por objetivo a otimização das ações de saúde.
- () Associa-se, nos últimos anos, a uma marcada recessão econômica e pelo crescimento das desigualdades entre populações e classes sociais.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 3 – 2 – 1.
- B) 1 – 2 – 3.
- C) 1 – 3 – 2.
- D) 3 – 1 – 2.
- E) 2 – 1 – 3.

QUESTÃO 23 – De acordo com a Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS, marque V para verdadeiro e F para falso.

- () Entende-se o acolhimento como ato ou efeito de acolher e expressa uma ação de aproximação, um “estar com” e “perto de”, ou seja, uma atitude de inclusão, de estar em relação com algo ou alguém.
- () Afirma o acolhimento como uma das diretrizes de maior relevância política, ética e estética.
- () Entende o Acesso à saúde como bem com “valor de uso” e não como mercadoria (formas dignas/potentes de viver a vida com autonomia).
- () Implica a reorganização do serviço de saúde a partir da problematização dos processos de trabalho, de modo a possibilitar a intervenção de toda a equipe multiprofissional encarregada da escuta e da resolução do problema do usuário.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 24 – Segundo Starfield (2002), estão entre os quatro atributos considerados essenciais aos serviços de atenção primária à saúde:

- A) Acolhimento e humanização.
- B) Primeiro-contato e coordenação da rede de serviços de saúde.
- C) Competência cultural e social.
- D) Centralidade na família e trabalho em equipe.
- E) Financiamento direto e integralidade.

QUESTÃO 25 – Em relação à Vigilância Epidemiológica e às doenças de notificação compulsória, observe as assertivas a seguir:

- I. Notificação é a comunicação da ocorrência de determinada doença ou agravo à saúde, feita à autoridade sanitária, para fins de adoção de medidas de intervenção pertinentes. Historicamente, a notificação compulsória tem sido a principal fonte da vigilância epidemiológica, a partir da qual, na maioria das vezes, se desencadeia o processo informação-decisão-ação.
- II. O caráter compulsório da notificação implica responsabilidades formais para todo cidadão e uma obrigação inerente ao exercício da medicina, bem como de outras profissões na área de saúde. Mesmo assim, sabe-se que a notificação nem sempre é realizada, o que ocorre por desconhecimento de sua importância e, também, por descrédito nas ações que dela devem resultar. A experiência tem mostrado que o funcionamento de um sistema de notificação é diretamente proporcional à capacidade de se demonstrar o uso adequado das informações recebidas, de forma a conquistar a confiança dos notificantes.
- III. Não se notifica a simples suspeita da doença ou evento. Deve-se aguardar a confirmação do caso para se efetuar a notificação, pois isso pode significar perda da credibilidade. E quando ocorrer a notificação, esta tem de ser sigilosa, só podendo ser divulgada fora do âmbito médico-sanitário em caso de risco para a comunidade, respeitando-se o direito de anonimato dos cidadãos. O envio dos instrumentos de coleta de notificação deve ser feito mesmo na ausência de casos, configurando-se o que se denomina notificação negativa, que funciona como um indicador de eficiência do sistema de informações.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 26 – Sobre promoção da saúde, analise as assertivas abaixo:

- I. Ela é uma importante resposta à medida que destaca ações intersetoriais como estratégia de enfrentamento dos problemas quanto ao meio ambiente, à urbanização, à segurança alimentar e nutricional, ao desemprego, à moradia, ao uso de drogas lícitas e ilícitas, etc.
- II. É importante ocorrer a responsabilidade sanitária, como um processo de construção compartilhada, em que os diversos setores envolvidos são tocados por saberes, linguagens e modos de fazer que não lhes são usuais e atuem em seus setores com as suas respectivas áreas.
- III. É um campo teórico prático-político que, em sua composição com os conceitos e as posições do Movimento da Reforma Sanitária, delineia-se como uma política que deve percorrer o conjunto de ações e projetos em saúde, apresentando-se em todos os níveis de complexidade da gestão e da atenção do sistema de saúde.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 27 – Dentre as infecções que acometem o sistema nervoso central, as encefalites virais assumem um papel importante, visto que são as afecções virais mais frequentes e graves na prática neurológica. Sobre as encefalites virais, assinale a alternativa correta:

- A) O Herpes vírus simples 1 (HSV-1) é importante fonte de infecção em neonatas, visto que esse vírus está associado à infecção genital materna.
- B) O Herpes vírus simples 2 (HSV-2), quando acomete o sistema nervoso central, tem um tropismo pelos lobos temporal (porção medial), ínsula e lobos frontais, causando lesões necróticas e hemorrágicas.
- C) Um eletroencefalograma (EEG) mostrando um alentecimento do traçado com pontas periódicas temporais é de grande valor diagnóstico para as encefalites virais causadas pelo HSV-1.
- D) O tratamento preconizado para os casos de encefalite por HSV-2 é realizado com aciclovir por via oral por um período não inferior a 14 dias.
- E) O tratamento medicamentoso das encefalites, independente da etiologia, é realizado com aciclovir.

QUESTÃO 28 – Lactente de 7 meses é trazido pelos pais para uma consulta neurológica com queixas de ser um bebê muito assustado. Segundo relato dos pais, por volta dos 5 meses, o filho começou a apresentar sustos muito frequentes durante o dia, que são mais intensos ao despertar, associado a movimentos de piscar dos olhos. Quando inquiridos, os pais relatam que os ditos sustos ocorrem repetitivamente por um período de tempo e depois cessam, voltando a ocorrer tempos depois. Ao exame neurológico, evidencia-se atraso no desenvolvimento neuropsicomotor (DNPM), com controle cefálico ausente e uma hipotonia difusa exacerbada. Em relação ao caso descrito, é possível afirmar que:

- A) Trata-se provavelmente de um lactente com Síndrome de Doose.
- B) O achado de um EEG com padrão de surto-supressão determina um diagnóstico de Síndrome de Lennox-Gastaut.
- C) Não há necessidade de realização EEG pois fica evidente tratar-se de um quadro de epilepsia do lactente, e o início do tratamento com fenobarbital já está indicado.
- D) Um EEG evidenciando padrão hipsarrítmico, associado ao atraso do DNPM, e crises do tipo espasmos infantis são elementos fundamentais para o diagnóstico da Síndrome de WEST.
- E) Trata-se de um quadro clássico de Encefalopatia mioclônica precoce.

QUESTÃO 29 – Em relação ao Traumatismo Cranioencefálico (TCE) na infância, é correto afirmar:

- A) Independente do tipo de fratura craniana, sempre haverá necessidade de tratamento cirúrgico.
- B) O exame de eleição para diagnóstico precoce nos casos de lesão traumática craniana é a Ressonância Nuclear Magnética, visto ter, esse exame, excepcional acurácia na visualização de tecidos cerebrais.
- C) A monitoração da pressão intracraniana (PIC) deve ser uma opção fortemente considerada em pacientes com TCE grave (Glasgow < 9), visto que há uma forte associação entre hipertensão intracraniana (HIC) grave e desfechos neurológicos desfavoráveis.
- D) O aumento do risco de infecção do SNC com a utilização de cateteres intracranianos para monitoração da PIC é muito elevado, contraindicando, dessa forma, o uso desses dispositivos.
- E) A utilização de corticoterapia endovenosa está sempre indicada nos casos de TCE na infância.

QUESTÃO 30 – Criança de 6 anos é trazida ao Pronto Atendimento com queixa de, há 2 dias, estar apresentando cefaleia, febre recorrente de até 39°C e ter tido 2 episódios de vômito. Ao exame físico, a criança mostra-se prostrada, porém alerta, febre de 39°C, sem lesões de pele ou de mucosas, leve hiperemia de orofaringe. Ao se realizar a flexão do pescoço, a criança refere dor com resistência ao movimento e flexão dos joelhos simultaneamente. Exames complementares solicitados evidenciaram 19.500 leucócitos com 12% de bastonados, 52% de segmentados e 30% de linfócitos, VHS 35 mm. A análise do LCR mostrou aspecto turvo, hemácias ausentes, glicorraquia de 25 mg/dl, proteinorraquia de 350 mg/dl e celularidade de 160 células com predomínio de polimorfonucleares. Em relação ao caso acima descrito, é correto afirmar que:

- A) Meningite bacteriana aguda sendo que a opção empírica de antimicrobiano pode ser Ceftriaxone.
- B) Meningite bacteriana aguda sendo a opção antimicrobiana empírica mais correta Oxacilina.
- C) Sempre há indicação de coleta de LCR para avaliação da efetividade do tratamento.
- D) O tempo de tratamento deve ser de no mínimo 7 dias, independente da etiologia.
- E) Em caso de meningite causada por *N. Meningitidis*, está indicada profilaxia para contactantes íntimos, comunicantes domiciliares e comunicantes em creches e pré-escolas com rifampicina por 4 dias de duração.

QUESTÃO 31 – Em relação aos tumores do sistema nervoso central na infância, é correto afirmar que:

- A) O Astrocitoma pilocítico é o glioma mais frequente na criança, tendo característica benigna e sua remoção cirúrgica completa significa a cura.
- B) Meduloblastomas localizam-se, preferencialmente, nos hemisférios cerebelares, sendo que muitos dos sintomas apresentados são decorrentes da hidrocefalia obstrutiva desencadeada.
- C) Os Ependimomas são tumores de localização, preferencialmente, infratentorial. Com frequência estão aderidos ao assoalho do IV ventrículo, o que torna sua ressecção completa difícil, sendo por vezes necessárias várias intervenções. Respondem bem à radioterapia.
- D) Os Craniofaringeomas são tumores não infrequentes em crianças, de localização supratentorial. São histologicamente malignos e sua ressecção completa é difícil por sua localização selar/suprasselar.
- E) Os tumores do plexo coróide são massas inteiramente intraventriculares, a maioria histologicamente maligna, sendo o tratamento cirúrgico sempre complementado por radioterapia.

QUESTÃO 32 – Deterioração psicomotora progressiva precoce, de início, geralmente, do primeiro semestre de vida, com espasticidade e crises convulsivas, com macrocrania progressiva. A morte ocorre dentro dos primeiros anos de vida. O exame histopatológico revela desmielinização difusa e os agregados das características fibras de Rosenthal. A descrição acima é compatível com

- A) Doença de Canavan.
- B) Doença de Pelizaeus-Merzbacher.
- C) Doença de Van Der Knapp.
- D) Leucoencefalopatia com substância branca evanescente (Vanishing White Matter Disease).
- E) Doença de Alexander.

QUESTÃO 33 – Uma das diferenças que pode auxiliar na diferenciação entre a Encefalomielite Disseminada Aguda (ADEM) e a Esclerose Múltipla (ES) é:

- A) A ADEM é sempre monofásica.
- B) A Esclerose múltipla não ocorre em menores de 20 anos.
- C) Na ADEM, em caso de episódio recorrente, não há envolvimento de novas áreas clínicas e sem aparecimento de novas lesões à RNM, ao contrário da ES na qual há envolvimento de novas áreas clínicas e novas lesões ao exame de RNM são identificadas com a sucessão de surtos.
- D) A presença, no LCR, de bandas oligoclonais é patognomônica de ADEM.
- E) A pleocitose líquórica linfomonocitária somente ocorre na ES.

QUESTÃO 34 – Em relação às epilepsias na infância, é correto afirmar:

- A) Na epilepsia mioclônica juvenil, o fármaco antiepiléptico de primeira escolha é carbamazepina.
- B) A epilepsia de ausência na infância predomina no sexo feminino, com crises que se iniciam entre os 4 e 10 anos, tem EEG ictal de complexos de espícula-onda ritmados a 3Hz de projeção generalizadas.
- C) A Síndrome de Dravet, por sua excelente resposta ao tratamento medicamentoso, não acarreta alterações no desenvolvimento dos pacientes.
- D) A Síndrome de Ohtahara, com crises do tipo espasmos tônicos que ocorrem tanto em vigília quanto em sono, geralmente começa a se manifestar por volta dos 8-12 meses de vida.
- E) A Síndrome de WEST tem como tratamento inicial de escolha fenobarbital ou carbamazepina.

QUESTÃO 35 – Em relação às Neuroectodermoses, também chamadas de Síndromes Neurocutâneas, é correto afirmar:

- A) O glioma do nervo óptico é uma característica da neurofibromatose do tipo II (central).
- B) Na Esclerose tuberosa há manifestação cutânea de máculas hipocrômicas, angiofibromas faciais, tumores periungueais; entretanto, mesmo com a possível ocorrência de tuberosidades corticais, não há manifestações neurológicas significativas.
- C) A Síndrome de Sturge-Weber, afecção genética comprovada, caracteriza-se por malformação vascular na face e de coloração vinhosa, associada a angioma da leptomeninge e coróide.
- D) Nos nódulos de Lisch, manchas café-com-leite, neurofibromas e displasia do osso esfenóide são achados presentes na neurofibromatose do tipo I.
- E) Os neuromas de acústicos (Schwannomas) sempre estão presentes na neurofibromatose do tipo I.

QUESTÃO 36 – Em relação às crises convulsivas febris, é INCORRETO afirmar:

- A) Ocorrem somente na vigência de febre.
- B) Histórico familiar positivo para crises febris em parentes de 1º grau é um dos fatores mais importantes para o risco de recorrências das crises.
- C) Está indicado tratamento medicamentoso contínuo para todas as crianças que apresentarem crise febril, tendo em vista o risco de complicações neurológicas progressivas devido às recorrências.
- D) Crise febril complicada, história familiar de epilepsia e distúrbio neurológico ou do DNPM prévios à convulsão representam fatores de risco para o desenvolvimento de epilepsia posteriormente.
- E) Quando indicado, o tratamento profilático com carbamazepina e fenitoína é inefetivo.

QUESTÃO 37 – Menina de dois anos e meio é levada pelos pais à consulta neuropediátrica devido a atraso na aquisição da linguagem e por apresentar comportamento de isolamento e de baixa interação social. A mãe teve uma gestação sem intercorrências, parto vaginal, APGAR 10/10 e peso de nascimento 3,245 kg. Sustentação cefálica ocorreu por volta dos 3 meses, permanecia sentada por longos períodos já por volta dos 6-7 meses, emitia sons guturais, sorria. Na curva de crescimento do perímetro cefálico, observa-se um perímetro ao nascimento normal, curva em ascensão dentro da normalidade com desaceleração do crescimento por volta dos 12 meses. Durante a observação clínica da paciente, pode-se observar alheamento ambiental, movimentos pendulares do tronco, linguagem verbal e gestual ausente associado a movimentos repetitivos de esfregar e bater as mãos em frente à face. O quadro acima descrito é compatível com

- A) Síndrome de Asperger.
- B) Síndrome de Rett.
- C) Síndrome de Angelmann.
- D) Síndrome de Williams.
- E) Síndrome do X-frágil.

QUESTÃO 38 – Menino de 7 anos, previamente hígido, é atendido em unidade de pronto atendimento com história de ter iniciado há 7 dias quadro com febre moderada com surgimento de vesículas que se disseminaram pelo corpo e mucosas. A febre cedeu no 5º dia quando iniciaram os sintomas de perda do equilíbrio, movimentos oculares involuntários, cefaleia leve a moderada e vômitos frequentes. Ao exame físico, apresentava-se em bom estado geral, lícido e colaborativo, sem rigidez de nuca ou sinais de irritação meníngea. Observava-se nistagmo horizontal bilateral leve, marcha atáxica e referência de muita náusea. Avaliação de fundo de olho não evidenciou edema. Vesículas disseminadas pelo corpo. Tomografia de crânio realizada não mostrou lesões expansivas nem mesmo sinais sugestivos de edema cerebral. Avaliação do LCR mostrou glicorraquia normal, proteinorraquia de 60 mg/dl e pleocitose linfomonocitária de 75 células. Considerando o quadro descrito, pode-se afirmar que:

- A) Trata-se de uma cerebelite aguda como complicação de uma quadro de Varicela.
- B) Trata-se de Encefalite viral aguda.
- C) Trata-se de Encefomielite disseminada aguda.
- D) Será necessário realização de ressonância nuclear magnética para melhor elucidação do caso.
- E) Em se tratando de uma cerebelite aguda, o quadro acima sugere necessidade de intervenção farmacológica específica, com uso de aciclovir endovenoso em altas doses.

QUESTÃO 39 – Em relação à neurocisticercose, podemos afirmar que:

- A) O LCR na neurocisticercose tem como característica a presença de pleocitose polimorfonuclear, sendo frequente a presença de eosinófilos e por hiperproteinorraquia.
- B) Os exames de imagem não são de grande valia para o diagnóstico, visto que os exames imunológicos e quimiofisiológicos fazem sempre o diagnóstico.
- C) As provas imunológicas realizadas no LCR são sempre positivas nos casos de neurocisticercose.
- D) O tratamento específico da neurocisticercose com praziquantel ou albendazol é sempre realizado, independente da existência ou não de vesículas vivas intraparenquimatosas.
- E) O diagnóstico da neurocisticercose é feito através de provas imunológicas e avaliação por exames de imagem que permitem, além da confirmação diagnóstica, determinar a fase da infecção e permitir a programação terapêutica.

QUESTÃO 40 – Em relação à etiologia mais frequente nas meningites na infância, é possível afirmar que:

- A) E. Coli é uma das principais causas de meningite bacteriana em crianças acima de 6 meses.
- B) Em crianças usuárias de derivação ventriculoperitoneal (DVP), o estafilococo é a etiologia mais usual nas meningites bacterianas.
- C) As meningites causadas pelo H. Influenzae, mesmo com o advento da vacinação em massa, permanecem tendo uma incidência elevada em nosso meio.
- D) Listeria monocytogenes usualmente não ocorre no período neonatal.
- E) Estreptococo B é a principal causa de meningites bacterianas em crianças de 3 meses a 5 anos.