

NEUROLOGIA

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 – Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
- 2 – Use, como rascunho, a Folha de Respostas reproduzida ao final deste caderno.
- 3 – Ao receber a **Folha de Respostas**:
 - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

4 – **ATENÇÃO**: transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

“Saúde cuidada, vida conservada.” Provérbio latino

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

5 – Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

- 01 A B C D • use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- 02 A B C D • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- 03 A B C D • assinale somente **uma** alternativa em cada questão.
- 04 A B C D Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

ATENÇÃO: Conforme o subitem 7.4 O tempo de duração das provas abrange a assinatura e a transcrição das respostas para a folha de respostas. 7.5 O candidato somente poderá retirar-se definitivamente do local de realização da prova após 120 (cento e vinte) minutos contados do seu início. 7.20 Será proibido, durante a realização das provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógio digital, *paggers*, *beep*, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, *palmtop*, tablet, gravador, transmissor/receptor de mensagens de qualquer tipo ou qualquer outro equipamento eletrônico. 7.23 Durante o período de realização das provas, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos ou entre estes e pessoas estranhas, oralmente ou por escrito, assim como não será permitido o uso de livros, códigos, manuais, impressos, anotações ou quaisquer outros meios. 7.24 Durante o período de realização das provas, não será permitido o uso de óculos escuros, bonés, chapéus e similares. 7.25 Será vedado ao candidato o porte de arma(s) no local de realização das provas, ainda que de posse de documento oficial de licença para o respectivo porte. 7.30 Será eliminado o candidato que: tratar com falta de urbanidade examinadores, auxiliares, aplicadores ou autoridades presentes; deixar o local de realização das provas sem a devida autorização; usar de meios ilícitos para obter vantagem para si ou para outros; deixar de atender às normas contidas nos cadernos de provas e na folha de respostas e às demais orientações expedidas pela FUNDEP, durante a realização das provas; deixar de entregar a Folha de resposta objetiva ou entregá-la com marcação diferente das instruções contidas no caderno de questões ou sem assinatura no local reservado para a assinatura (**alíneas a, b, d, h e m**).

Os gabaritos e as questões das Provas Objetivas serão divulgados no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br no dia 19 de outubro de 2015.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 5 (CINCO) HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a)

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **79 (setenta e nove) questões de múltipla escolha** com **4 (quatro) alternativas de respostas para cada questão**, assim distribuídas: **BLOCO A**: 5 (cinco) questões de **Cooperativismo**, 4 (quatro) questões de **Cirurgia Geral**, 4 (quatro) questões de **Clínica Médica**, 4 (quatro) questões de **Ginecologia/Obstetrícia**, 4 (quatro) questões de **Pediatria**, 8 (oito) questões de **Saúde Pública e Saúde Suplementar**; **BLOCO B**: 50 (cinquenta) questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

BLOCO A

COOPERATIVISMO

QUESTÃO 1

Sobre o Sistema Unimed e a Unimed BH, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Sistema Unimed é formado por sociedades de médicos, organizadas no formato societário de cooperativas de trabalho médico.
- B) A Unimed BH é uma cooperativa de primeiro grau ou singular do Sistema Unimed.
- C) A entidade médica que liderou a formação da Mediminas, que posteriormente passou a ser denominada Unimed BH, foi o Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais.
- D) A primeira Cooperativa Unimed foi fundada na Cidade de Santos – SP no ano de 1967.

QUESTÃO 2

Em relação à organização e ao funcionamento das cooperativas no Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A instância máxima de deliberação em uma cooperativa é a Assembleia Geral dos Associados.
- B) O associado poderá ser eliminado da sociedade por infração à lei ou ao estatuto da cooperativa.
- C) A demissão do cooperado – saída voluntária da cooperativa – poderá ser impedida pelos órgãos da administração, caso o trabalho desse cooperado seja indispensável ao bom funcionamento da cooperativa.
- D) A prestação de contas da administração da cooperativa se dará na Assembleia Geral Ordinária realizada no primeiro trimestre de cada ano.

QUESTÃO 3

Em relação aos princípios do Cooperativismo e a organização do setor no Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os diretores e conselheiros de uma cooperativa são democraticamente eleitos pelos associados e funcionários da cooperativa.
- B) A solidariedade, a democracia e a equidade são princípios universais do cooperativismo.
- C) Os fundos de investimento estão impedidos de adquirir parte do capital das cooperativas, ainda que de forma minoritária.
- D) A Confederação Nacional do Cooperativismo (CENCOOP), o Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo (SESCOOP) e a Organização das Cooperativas Brasileiras (OCB) são entidades do cooperativismo brasileiro que compõem o sistema OCB.

QUESTÃO 4

A Lei Nº 5.764 de 16 de dezembro de 1971, que define a Política Nacional de Cooperativismo no Brasil, consagra os seguintes princípios universais do cooperativismo **EXCETO**:

- A) A adesão dos sócios deve ser voluntária.
- B) Nas cooperativas singulares, o voto é singular.
- C) As cooperativas são sociedades de pessoas; sociedades essas não sujeitas à falência.
- D) As quotas-partes do capital da sociedade podem ser negociadas em bolsa de valores pelos sócios.

QUESTÃO 5

Sobre a organização do Sistema Unimed e o funcionamento da Unimed BH, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Sistema Cooperativo Unimed é formado por cooperativas singulares, por federações estaduais ou regionais e por uma confederação denominada Unimed do Brasil.
- B) A Unimed BH, além da Assembleia Geral de Cooperados, possui uma Assembleia Geral de Delegados formada por associados eleitos dentro das especialidades médicas.
- C) O Conselho Social da Unimed BH possui função consultiva, discute as macropolíticas e as estratégias da Cooperativa e é formado por delegados, conselheiros e membros do Núcleo de Integração com Cooperados.
- D) A lei Nº 9.656/98 regulamenta a Saúde Suplementar no Brasil e estabelece regras para os planos privados de assistência à saúde, exceto para as cooperativas que devem observar somente a Lei Nº 5.764/71 (Lei do Cooperativismo).

CIRURGIA GERAL

QUESTÃO 6

Sobre a avaliação clínica pré-operatória, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Homens com menos de 40 anos de idade, assintomáticos e sem comorbidades, que irão ser submetidos a intervenções cirúrgicas sem previsão de sangramento, não necessitam de nenhum exame complementar pré-operatório.
- B) A história clínica constitui meio mais efetivo para diagnosticar fatores de risco associados a doenças coexistentes do que o exame físico e os exames complementares.
- C) A radiografia de tórax deve ser rotineira em pacientes acima de 50 anos de idade, em ambos os sexos.
- D) Em pacientes em uso de Digoxina, justifica-se a realização pré-operatória de ureia / creatinina, dosagem de eletrólitos e eletrocardiograma.

QUESTÃO 7

Em relação à resposta metabólica ao trauma operatório, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os macrófagos apresentam mobilização mais rápida em direção à área traumatizada do que os neutrófilos, porém seu tempo de vida é mais curto.
- B) Os neutrófilos promovem lesão tecidual por diversos mecanismos, destacando-se a liberação de enzimas proteolíticas, como as elastases.
- C) O óxido nítrico é produzido por vários tipos de células e pode mediar a vasodilatação e regular o tônus vascular.
- D) As proteínas reactantes da fase aguda são produzidas pelo fígado em resposta à injúria, na tentativa de manter a homeostasia.

QUESTÃO 8

No que se refere à cicatrização de feridas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Hipóxia relativa e acidose deprimem o estímulo à proliferação de células endoteliais.
- B) Na fase inflamatória, ocorre aumento da permeabilidade vascular, mediada, entre outras, pela serotonina e histamina.
- C) Os leucócitos têm importante papel na remoção de detritos celulares e de bactérias do leito da lesão.
- D) Os monócitos ativam-se em macrófagos, que são responsáveis pela produção de interleucina 1.

QUESTÃO 9

Em relação ao choque, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A presença de hipotensão sem taquicardia concomitante é sinal sugestivo de choque neurogênico.
- B) É característica do choque cardiogênico a redução da perfusão tecidual com volemia adequada.
- C) Gasometria arterial inalterada não exclui o diagnóstico de choque obstrutivo por embolia pulmonar.
- D) São causas habituais de choque obstrutivo: infarto agudo do miocárdio, dissecação aguda da aorta, embolia pulmonar e pneumotórax hipertensivo.

CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO 10

Analise as afirmativas a seguir sobre a diarreia.

- I. A associação de lesões aftosas na boca com lesões anais e perianais pode sugerir a presença da doença de Crohn.
- II. É a manifestação clínica que mais frequentemente se associa a doenças do intestino delgado.
- III. Quando a origem é o intestino delgado, as dejeções são pequenas, com número diário muito aumentado, frequentemente com muco, pus e sangue.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 11

Em relação à pancreatite aguda, assinale a alternativa que **NÃO** é considerada causa dessa doença.

- A) Cirurgia abdominal
- B) Hiperlipidemia
- C) Hipocalcemia
- D) Trauma abdominal contuso

QUESTÃO 12

Numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, estabelecendo a correlação diagnóstica entre os exames complementares e as doenças ou situações que afetam o aparelho respiratório.

COLUNA I

1. Alfa-1 antitripsina
2. Dímero D
3. Dosagem de cloro no suor
4. Espirometria
5. Ultrassonografia

COLUNA II

- () Asma
- () Derrame pleural
- () Embolia pulmonar
- () Enfisema pulmonar
- () Mucoviscidose

Assinale a sequência **CORRETA**.

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

QUESTÃO 13

Analise o caso clínico a seguir.

Homem de 42 anos de idade, sem antecedentes patológicos, apresenta há várias semanas parestesias nos pés, ataxia leve e diminuição da sensibilidade vibratória e da propriocepção nas pernas.

Considerando esse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **mais provável**.

- A) Anemia falciforme
- B) Anemia perniciosa
- C) Esclerose múltipla
- D) Talassemia

GINECOLOGIA / OBSTETRÍCIA

QUESTÃO 14

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, 25 anos de idade, fez exame citopatológico cervicovaginal de rotina. O resultado revelou presença de células com relação núcleo-citoplasma aumentado, halo perinuclear e multinucleação.

Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **mais provável**.

- A) Infecção por papilomavírus humano
- B) Cervicite crônica bacteriana
- C) Infecção por herpes-vírus tipo 2
- D) Neoplasia intraepitelial de alto grau

QUESTÃO 15

Considere o caso clínico a seguir.

Paciente, de 48 anos de idade, G1P1A0, relata menopausa há 2 anos. Na época do diagnóstico da menopausa, iniciou terapia hormonal devido a calor intenso. Já tentou suspender, porém o calor é recorrente. No momento, não apresenta queixas nem sangramento vaginal; é hipertensa e faz uso de Enalapril; mãe teve câncer de mama. Ao exame, apresenta: PA = 140 x 90 mmHg; IMC 24 kg/m²; mamas e exame ginecológico sem alterações.

Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta **corretamente** a conduta a ser adotada.

- A) Solicitar exames complementares de rotina, como mamografia e ultrassonografia, e manter terapia hormonal até o resultado dos exames.
- B) Manter a terapia hormonal, independentemente dos resultados dos exames, pois a paciente teve diagnóstico de menopausa recentemente.
- C) Orientar a paciente sobre os riscos cardiovasculares da terapia hormonal e suspendê-la, pois a paciente é hipertensa.
- D) Suspender a terapia hormonal e solicitar ultrassonografia transvaginal de urgência e, somente depois do resultado desse exame, discutir a possibilidade de retorno.

QUESTÃO 16

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente, 35 anos de idade, primigesta, com 36 semanas de gestação, pré-natal acompanhado no ambulatório de alto risco, devido à hipertensão arterial crônica. Apresentou crise convulsiva há 2 horas e foi encaminhada à maternidade. Faz uso de Alfametildopa (1,5 g por dia) desde o primeiro trimestre de gestação. No exame físico, apresenta PA = 160 x 100 mmHg, pulso 94 bpm, dinâmica uterina sem contrações, batimentos cardíofetais de 130 bpm, colo grosso posterior e dilatado 2,0 cm.

A respeito desse quadro, assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta a ser adotada.

- A) Prescrever sulfato de magnésio endovenoso e indicar resolução da gestação.
- B) Prescrever corticoide intramuscular por 48h e recomendar controle materno-fetal.
- C) Prescrever Nifedipina via oral associada à Alfametildopa e recomendar controle materno-fetal.
- D) Pedir exames para avaliação da função renal e hepática e recomendar controle materno-fetal.

QUESTÃO 17

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, 16 anos de idade, primigesta, iniciou pré-natal tardiamente. Encontra-se com 27 semanas de gestação e o último hemograma apresentou hemoglobina de 11 g/dL, em exame de rotina pré-natal.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta a ser adotada.

- A) Realizar coleta seriada de hemograma e encaminhar para acompanhamento no ambulatório de alto risco.
- B) Introduzir ferro elementar 120 a 240 mg/dia e ácido fólico 5 mg/dia e encaminhar para acompanhamento no ambulatório de alto risco.
- C) Introduzir ferro elementar 40 mg/dia e manter orientação dietética considerando o estilo de vida da paciente.
- D) Solicitar exame parasitológico de fezes e ferritina sérica e retorno precoce para iniciar terapêutica.

PEDIATRIA

QUESTÃO 18

A Organização Mundial de Saúde (OMS) recomenda o aleitamento materno exclusivo até:

- A) 4 meses.
- B) 6 meses.
- C) 12 meses.
- D) 24 meses.

QUESTÃO 19

Quanto à avaliação do crescimento, é **CORRETO** afirmar:

- A) Apesar da simplicidade da utilização da antropometria, a falta de uma curva nacional fez com que o Ministério da Saúde contraindicasse a sua utilização em saúde pública.
- B) Para avaliar o crescimento, a medida da altura é mais importante que a do peso, devido à facilidade de sua obtenção.
- C) A caderneta do Ministério da Saúde utiliza curvas de percentil porque são mais fidedignas que as que utilizam escore z.
- D) O acompanhamento da medida de peso e sua localização em um gráfico é uma importante forma de avaliar o crescimento de uma criança.

QUESTÃO 20

Quanto ao tratamento de uma criança com diarreia aguda e com desidratação, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Caso a criança esteja desidratada, sempre iniciar com hidratação endovenosa.
- B) A prescrição de antibióticos é necessária porque a maioria das diarreias agudas é de origem bacteriana.
- C) Na desidratação leve e moderada, na qual não há sinais de choque, deve-se iniciar a hidratação com terapia de reidratação oral.
- D) Em uma criança com diarreia e desidratada, e sabendo-se que o vômito agravaria seu quadro, é imperioso o uso de antieméticos nesses casos.

QUESTÃO 21

No tratamento das pneumonias, é **CORRETO** afirmar que:

- A) todas as crianças após o diagnóstico de pneumonia bacteriana devem ser hospitalizadas.
- B) as pneumonias virais são muito raras, por isso, a utilização de antibióticos é tão importante numa criança com quadro respiratório.
- C) a droga de escolha para o tratamento da pneumonia na comunidade é a Penicilina Benzatina, pelo seu baixo custo.
- D) a Amoxicilina é utilizada para tratamento da maioria das pneumonias bacterianas.

SAÚDE PÚBLICA E SAÚDE SUPLEMENTAR

QUESTÃO 22

De acordo com a Constituição Federal de 1988, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

Considerando as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O SUS prevê atendimento parcial, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- B) O SUS prevê atendimento parcial, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas.
- C) O SUS prevê atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- D) O SUS prevê atendimento integral, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas.

QUESTÃO 23

Analise os dados sobre o número de óbitos infantis por residência no período de 2010 a 2013.

Região / ano	2010	2011	2012	2013
Norte	5.289	5.093	5.113	5.163
Nordeste	13.197	3.006	12.527	12.717
Sudeste	4.120	14.172	4.114	13.748
Sul	4.220	4.395	4.238	4.141
Centro-Oeste	3.044	3.050	3.131	3.197
Total	39.870	39.716	39.123	38.966

SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE (SIM), 2015.

Sobre o cálculo da taxa de mortalidade infantil, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) É necessário conhecer a estimativa populacional para cada ano (número de óbitos / população x 1 000).
- B) É necessário conhecer o número de nascidos vivos em cada ano (número de óbitos / nascidos vivos x 1 000).
- C) É necessário multiplicar o número de óbitos por 100, já que se trata de uma porcentagem (número de óbitos x 100).
- D) É necessário conhecer o número de óbitos em crianças de 0-7 dias (número de óbitos em crianças de 0-7 dias).

QUESTÃO 24

Os sistemas nacionais de saúde dos países em desenvolvimento vêm apresentando graves problemas relacionados à escassez de recursos financeiros, decorrentes da vertiginosa ampliação de tecnologias na área da saúde. Dessa forma, torna-se cada vez mais urgente o desenvolvimento de estratégias para enfrentamento das questões relativas à incorporação tecnológica desordenada.

(CONASS, 2012).

Sobre as estratégias de enfrentamento, analise as afirmativas a seguir:

- I. Estratégias de enfrentamento incluem avaliações de eficácia / efetividade e custo das tecnologias em saúde.
- II. A avaliação de tecnologias em saúde não influencia a decisão clínica, visto que esta é uma decisão individual.
- III. A avaliação de tecnologias opera somente no campo de saúde pública, uma vez que, no sistema privado, o custo não é um fator limitante para a obtenção de produtos em saúde.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s):

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

QUESTÃO 25

Uma das principais diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) é a universalidade. Entretanto, observa-se elevado número de estabelecimentos de saúde privados no Brasil.

De acordo com a Constituição Federal, de que forma ocorre a participação do sistema de saúde privado?

- A) Complementar ao SUS.
- B) Opcional para o SUS.
- C) Compulsório para cidadãos com alto poder aquisitivo.
- D) Obrigatório para empresas.

QUESTÃO 26

De acordo com o Art. 3º da Resolução Normativa Nº 259 de 2011, a operadora deverá garantir o atendimento integral das coberturas em prazos pré-estabelecidos.

Sobre esses prazos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Consulta básica (pediatria, clínica médica, cirurgia geral, ginecologia e obstetrícia): em até 7 (sete) dias úteis.
- B) Consulta nas especialidades médicas (nefrologista, pneumologista, ortopedista): em até 14 (quatorze) dias úteis.
- C) Serviços de diagnóstico por laboratório de análises clínicas em regime ambulatorial: em até 3 (três) dias úteis.
- D) Urgência e emergência: em até 3 (três) dias úteis.

QUESTÃO 27

De acordo com a Lei Nº 9.656 de 1998, o plano-referência de assistência à saúde deve contemplar os seguintes procedimentos, **EXCETO**:

- A) Cobertura assistencial médico-ambulatorial e hospitalar
- B) Centro de terapia intensiva
- C) Tratamento clínico ou cirúrgico experimental
- D) Tratamento antineoplásico

QUESTÃO 28

De acordo com a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) "a cobrança feita aos beneficiários de plano de saúde pelos prestadores de serviços, como a conhecida taxa de disponibilidade, são consideradas indevidas".

Disponível em: < <http://www.ans.gov.br/a-ans/sala-de-noticias-ans/consumidor/2519-taxa-de-disponibilidade-para-acompanhamento-de-parto-e-ilegal-#sthash.JjpSqr9H.dpuf> >.
Acesso em: 14 ago. 2015.

A esse respeito, assinale a alternativa em que essa afirmativa se baseia.

- A) Artigo 198 da Constituição Federal de 1988 (Integralidade das ações em saúde)
- B) Artigo 10 da Lei Nº 9.656 de 1998 (Constituição do plano-referência de assistência à saúde)
- C) Artigo 3º da Resolução Normativa N.º 338 de 2013 (Dos princípios de atenção à saúde na saúde suplementar)
- D) Artigo 2º da Resolução Normativa Nº 124 de 2006 (Das infrações a que estão submetidos os planos privados de assistência à saúde)

QUESTÃO 29

De acordo com a Resolução Nº 338 de 2013, a atenção à saúde na Saúde Suplementar deverá observar os seguintes princípios, **EXCETO**:

- A) Centrar ações no cuidado médico para evitar falta de integração no cuidado ao paciente.
- B) Incorporar de ações de promoção da saúde e prevenção de riscos e doenças, bem como de estímulo ao parto normal.
- C) Usar a epidemiologia para monitoramento da qualidade das ações e gestão em saúde.
- D) Adotar medidas que evitem a estigmatização e a institucionalização dos portadores de transtornos mentais, visando o aumento de sua autonomia.

NEUROLOGIA

QUESTÃO 30

O tratamento com trombolítico na fase aguda do acidente vascular cerebral isquêmico deve ser orientado por critérios específicos para se evitar a complicação mais temida, a hemorragia sistêmica ou encefálica.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta a condição que é considerada uma contraindicação para o uso de trombolíticos.

- A) Hipertensão arterial até 180-105 mmHg.
- B) Uso prévio de antiagregantes.
- C) Trauma grave nos últimos 12 meses.
- D) Paciente anticoagulado com RNI de 1,8.

QUESTÃO 31

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente, sexo feminino, 80 anos de idade, apresenta déficit transitório neurológico presenciado por paramédicos e esposo. Os sintomas e sinais são compatíveis com hemiparesia direita e afasia com duração de 25 minutos. Admitida na unidade de emergência com pressão arterial de 140-80 mmHg, glicemia de 127 mg% e sem nenhum déficit neurológico. Após realização do eletrocardiograma, foi identificado *flutter* atrial. Tomografia de crânio sem alteração.

Considerando esse quadro, assinale a alternativa que apresenta a conduta **CORRETA** a ser adotada.

- A) Associação de ácido acetilsalicílico e clopidogrel.
- B) Somente o uso de um dos antiagregantes (ácido acetilsalicílico ou clopidogrel).
- C) Iniciar anticoagulação com warfarin.
- D) Não iniciar tratamento antiagregante ou anticoagulante, pois o risco de hemorragia é grande.

QUESTÃO 32

Em relação ao infarto lacunar, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A causa mais importante está relacionada à aterosclerose dos vasos de pequeno calibre.
- B) Associa-se à hipertensão arterial e diabetes *mellitus*.
- C) A hiperlipidemia é uma das causas etiológicas.
- D) Em algumas situações pode ser secundário à embolia.

QUESTÃO 33

Analise a situação clínica a seguir.

Paciente, sexo masculino, 75 anos de idade, apresenta-se com déficit focal neurológico caracterizado por hemiparesia esquerda e perda visual do olho direito. Evoluiu com completa recuperação após 12 horas. Os exames complementares somente mostram uma estenose de 85% da artéria carótida interna direita. Não há evidência de arritmia cardíaca e a tomografia de crânio está normal.

Nessa situação, assinale a alternativa que apresenta a conduta a ser adotada e quando deverá ser implementado o tratamento.

- A) Antiagregante plaquetário iniciado imediatamente na sala de emergência.
- B) Endarterectomia de carótida direita até 14 dias do evento vascular encefálico agudo.
- C) Endarterectomia de carótida direita após 14 dias do evento vascular encefálico agudo.
- D) Stent ou endarterectomia realizada em qualquer período pós-evento vascular encefálico.

QUESTÃO 34

Analise as afirmativas a seguir sobre doenças cerebrovasculares isquêmicas e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () De acordo com o trabalho ACAS (*asymptomatic carotid atherosclerosis study*), deve-se contraindicar o tratamento da placa de aterosclerose de carótida cervical acima de 70% em pacientes assintomáticos.
- () De acordo com o trabalho SPARCL (*stroke prevention by aggressive reduction in cholesterol levels*), o uso de atorvastatina em altas doses (80 mg) como prevenção secundária de acidente vascular encefálico isquêmico demonstra-se efetiva.
- () A hipertensão arterial é isoladamente a principal causa de doença cerebrovascular encefálica.
- () A hipercolesterolemia é o segundo fator de risco associado à doença cerebrovascular encefálica.

Assinale a sequência **CORRETA**.

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

QUESTÃO 35

Numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando as principais síndromes clínicas infecciosas com o respectivo agente etiológico.

COLUNA I

1. *Mycoplasma pneumoniae*
2. Vírus herpes simples
3. *Lepstospira interrogans*
4. Herpes-zóster

COLUNA II

- () Doença de Weil
- () Síndrome de Ramsay Hunt
- () Meningite de Mollaret
- () Síndrome de Guillain-Barré

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) 4 3 1 2
- B) 3 2 1 4
- C) 4 3 2 1
- D) 3 4 2 1

QUESTÃO 36

Sobre as características clínica e laboratorial da infecção pelo *Toxoplasma gondii* no sistema nervoso central, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A utilização da técnica de PCR (*polymerase chain reaction*) é útil para definir a infecção pelo *Toxoplasma gondii* no sistema nervoso central.
- B) O diagnóstico definitivo é o sorológico caracterizado por títulos elevados de IgG no sangue periférico e liquor.
- C) Não há descrição de comprometimento medular ou da cauda equina na infecção pelo *Toxoplasma gondii*.
- D) O sistema nervoso central é considerado o mais envolvido na reativação do *Toxoplasma gondii* nos pacientes imunossuprimidos.

INSTRUÇÃO: Leia o quadro clínico a seguir para responder às questões **37** e **38**.

Paciente de 82 anos de idade é admitido com febre, cefaleia, queda do estado geral e emagrecimento, há 33 dias. Há dois dias diz estar com sonolência excessiva e dificuldade de ser despertado após estímulo. Não tem antecedente relevante, não é hipertenso e não é diabético. Nega uso de medicamentos. Não é etilista e não é tabagista. Exame clínico apresenta-se com papiledema, sem paralisia da motricidade ocular. Leve rigidez de nuca. Tomografia computadorizada de crânio sem alteração.

QUESTÃO 37

Em relação a esse quadro clínico, é **CORRETO** afirmar que:

- A) deve ser realizada ressonância magnética do encéfalo e posteriormente a punção lombar (PL).
- B) deve ser realizada a punção lombar.
- C) deve ser iniciado o uso de antibióticos para tratamento de meningite por *Streptococcus pneumoniae* imediatamente após a punção lombar (PL).
- D) deve ser programada tomografia computadorizada com contraste (exame mais acessível) e punção lombar (PL) posterior.

QUESTÃO 38

O resultado do liquor desse paciente apresenta-se com: 123 células (predominantemente linfo-monocitário), glicorraquia de 20 mg% (glicemia no momento da PL de 120 mg%) e proteína de 759 mg%. Pesquisa de BAAR e pesquisa pela tinta nanquim no liquor não apresentaram alterações.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** o agente etiológico que está associado a esse quadro clínico e liquórico.

- A) *Coccidioides immitis*
- B) *Borrelia burgdorferi*
- C) *Mycobacterium sp*
- D) *Lysteria monocytogenes*

QUESTÃO 39

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente de 23 anos de idade é admitido com perda visual do olho direito. Avaliação oftalmológica constata papiledema e sinais de uveíte posterior. Paciente ainda refere dor ocular e fotofobia. Tem antecedente de uso de droga injetável e o teste rápido para o vírus da imunodeficiência humana foi positivo. O liquor apresenta-se com 10 células, os níveis de glicose e proteína estavam normais. O teste do VDRL no liquor foi negativo. O teste do VDRL e FTA-ABS foram positivos no sangue. Os exames de sangue realizados estavam normais assim como o exame de urina. Solicitada ressonância magnética do encéfalo que se apresentou com duas lesões de hipersinal em T2 periventriculares e sem captação de contraste. O título de linfócitos CD4 + foi de 80/microL.

Em relação a esse quadro clínico, é **CORRETO** afirmar que:

- A) deve ser iniciado o tratamento com penicilina cristalina com a hipótese diagnóstica de sífilis com comprometimento do olho e nervo óptico.
- B) deve ser iniciado o tratamento do vírus da imunodeficiência humana.
- C) deve ser iniciada metilprednisolona, pois o diagnóstico de neurite óptica é muito provável.
- D) deve ser considerada a hipótese de sífilis sistêmica sem comprometimento ocular. Manter a investigação para outras causas de neuropatia óptica nesse paciente com infecção pelo vírus da imunodeficiência humana.

QUESTÃO 40

Considere o quadro clínico a seguir.

Paciente de 12 anos de idade é admitida no pronto-socorro apresentando movimentos bruscos pela manhã com duração inferior a 60 minutos. Os eventos duram segundos seguidos por melhora e posterior a novos abalos, ora à direita e ora à esquerda. Diz que essas manifestações estão presentes há um ano. Não refere perda de consciência até a última semana antes do atendimento neurológico, quando apresentou dois eventos com as mesmas características descritas acima juntamente com desmaio associado a movimentos tônico-clônicos. Houve recuperação clínica após esses episódios. Exame neurológico sem anormalidade. Exame de ressonância magnética com e sem contraste sem anormalidade.

Em relação a esse quadro clínico, é **CORRETO** afirmar que:

- A) o diagnóstico é de epilepsia mioclônica juvenil.
- B) o diagnóstico é de epilepsia generalizada criptogênica, provavelmente, por ser uma canalopatia, por não apresentar características clínicas específicas.
- C) há uma provável crise focal motora seguida por generalização secundária.
- D) crise epiléptica focal sintomática secundária a lesões não identificadas na ressonância magnética do encéfalo.

QUESTÃO 41

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente de 72 anos de idade é avaliado ambulatorialmente com sintomas de quedas frequentes, dificuldade de marcha progressiva e insidiosa. No exame clínico não apresentava hipotensão postural, tônus muscular com leve rigidez em membros superiores, sem alteração dos reflexos miotáticos e ausência de sinal de Babinski à direita e à esquerda. Exame neuro-oftalmológico foi observado, dificuldade de olhar sacádico no plano vertical (principalmente para baixo) e presença de intrusões sacádicas ao fixar os olhos. Não tem antecedente relevante, não é hipertenso e não é diabético. Nega uso de medicamentos. Não é etilista e não é tabagista. Ressonância magnética do encéfalo sem alteração.

Em relação a esse caso clínico, é **CORRETO** afirmar que:

- A) deve ser iniciado o tratamento para doença de Parkinson.
- B) deve ser considerado o diagnóstico clínico de paralisia supranuclear progressiva.
- C) deve ser considerado o diagnóstico de demência de corpos de Lewy.
- D) deve ser programada punção lombar antes de definir a etiologia.

QUESTÃO 42

Numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando as principais demências com a respectivas características clínicas.

COLUNA I

1. Atrofia cortical posterior
2. Degeneração córtico basal
3. Paralisia supranuclear progressiva
4. Demência por corpos de Lewy

COLUNA II

- () Memória preservada, alucinação visual, parkinsonismo, distúrbio do sono REM.
- () Dificuldade de reconhecer face, síndrome ganglionar de Balint e simultagnosia. Agnosia visual para reconhecer objetos.
- () Instabilidade postural, hipotrofia de mesencéfalo. Acinesia, rigidez e retrocollis.
- () Atrofia parietal, apraxia e síndrome do membro alienígena. Rigidez dos membros.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) 2 3 1 4
- B) 2 3 4 1
- C) 4 1 2 3
- D) 4 1 3 2

QUESTÃO 43

Analise a situação clínica a seguir.

Paciente de 33 anos de idade, com crises parciais de lobo temporal, resistentes ao tratamento farmacológico, é submetido a cirurgia para tratamento de esclerose mesial temporal esquerda (lobectomia temporal esquerda).

Considerando essa situação, assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** a complicação cirúrgica comumente descrita.

- A) Hemianopsia heterônima
- B) Quadrantanopsia superior direita
- C) Quadrantanopsia superior esquerda
- D) Afasia

QUESTÃO 44

O defeito pupilar aferente pode ser secundário a diferentes lesões que acarretam concomitantemente déficit visual.

A esse respeito, assinale a alternativa que apresenta a topografia e o distúrbio clínico que **NÃO** estão associados ao defeito pupilar aferente.

- A) Neuropatia óptica inflamatória
- B) Neuropatia óptica isquêmica
- C) Maculopatia degenerativa avançada
- D) Opacificação do cristalino (catarata)

QUESTÃO 45

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente de 68 anos de idade apresenta progressiva apatia, comportamento desinibido e alteração do hábito alimentar. Este quadro tem evoluído de forma progressiva há 18 meses. Exame clínico apresenta-se com exagero do reflexo palmo-mentoniano e reflexo de sucção. Não tem antecedente relevante, exceto hipertensão arterial em tratamento há 10 anos. Ex-tabagista há nove anos. Exame de ressonância magnética do encéfalo realizada há 12 meses não mostrou alteração relevante.

Em relação a esse quadro clínico, é **CORRETO** afirmar que:

- A) o diagnóstico de doença de Huntington deve ser investigado com teste genético apropriado.
- B) a hipótese clínica de doença de Alzheimer é justificada pelas graves alterações de comportamento.
- C) a demência de fronto-temporal é compatível com os dados clínicos apresentados.
- D) a possibilidade de processo expansivo intracraniano deve ser afastada.

QUESTÃO 46

Considere o caso clínico a seguir.

Paciente de 28 anos de idade apresenta-se com sintomas de disartria intermitente há dois meses. Posteriormente, apresentou ptose palpebral direita e de curso clínico flutuante.

Na propedêutica dessa paciente, são condutas para a determinação da etiologia desse quadro clínico, **EXCETO**:

- A) Ressonância magnética de encéfalo com e sem contraste.
- B) Eletromiografia de fibra única.
- C) Dosagem de anticorpo antirreceptor de acetilcolina.
- D) Teste do gelo na pálpebra direita.

QUESTÃO 47

Considere a situação clínica a seguir.

Paciente de 75 anos de idade apresenta-se com doença de Alzheimer há seis anos. Nos últimos seis meses, os familiares notaram que ela tem apresentado dificuldade de reconhecer o filho quando este corta o cabelo e somente reconhece o esposo após ouvir sua voz.

A esse respeito, qual o termo clínico **CORRETO** que justifica esse achado semiológico?

- A) Misoplegia.
- B) Asomatognosia.
- C) Somatoparafrenia.
- D) Prosopagnosia.

QUESTÃO 48

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente de 49 anos de idade, sexo masculino, com quadro de perda visual súbita do olho direito. Refere que o quadro evoluiu em 12 horas e desde o início não tem notado dor à movimentação ocular. A acuidade visual é de 20/200 no olho direito e 20/30 no olho esquerdo. O reflexo fotomotor está ausente à direita e preservado à esquerda. A ressonância magnética do encéfalo não apresenta anormalidade exceto a captação de contraste no nervo óptico direito. Após pulsoterapia com metilprednisolona por três dias na dose de 1 grama por dia, notou recuperação importante da visão.

Em relação a esse caso clínico, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A paciente é portadora de esclerose múltipla e deve-se iniciar o tratamento com imunomoduladores.
- B) Por se tratar de uma paciente jovem, deve-se afastar colagenose.
- C) A possibilidade de esclerose múltipla clinicamente definida é de 25% em 15 anos após a neurite.
- D) A possibilidade de doença de Devic é a principal hipótese diagnóstica.

QUESTÃO 49

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente apresenta-se com queixa de perda visual à direita. No exame clínico este déficit está comprometendo o campo visual direito. A acuidade visual é de 20/30 em ambos os olhos e não há queixa de discromatopsia (teste de Ishihara sem anormalidade).

Em relação a esse quadro clínico, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A perda visual se deve à lesão das fibras retrogeniculadas à esquerda.
- B) A perda visual se deve à lesão das fibras retrogeniculadas à direita.
- C) Há uma perda visual secundária à neuropatia óptica direita.
- D) Há uma lesão de quiasma óptico.

QUESTÃO 50

A memantina é utilizada no tratamento da demência de Alzheimer.

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** o mecanismo da ação dessa droga.

- A) Agonista do receptor NMDA.
- B) Inibidor não seletivo da acetilcolinesterase.
- C) Inibidor seletivo da acetilcolinesterase e butirilcolinesterase.
- D) Antagonista NMDA.

QUESTÃO 51

Analise o seguinte quadro clínico.

Considere que um paciente de 72 anos de idade apresenta-se com paralisia da motricidade ocular direita no plano horizontal. O olho esquerdo é capaz de abduzir-se, mas não de aduzir.

Em relação a esse quadro clínico, é **CORRETO** afirmar que:

- A) há uma lesão do fascículo longitudinal medial direito.
- B) há uma lesão da formação reticular parapontina direita, do núcleo do VI nervo direito e do fascículo longitudinal medial direito.
- C) há uma lesão do fascículo longitudinal medial direito e esquerdo.
- D) há uma lesão da formação reticular parapontina esquerda.

QUESTÃO 52

Analise a situação clínica a seguir.

Paciente de 12 anos de idade apresenta-se com dedo em martelo e pé cavo, evolução de seis anos. Tem limitação para deambular na ponta dos dedos e dos pés. Os reflexos estão globalmente ausentes. O estudo neurofisiológico apresenta-se com padrão desmielinizante bem acentuado e com sinais de reinervação axonal. Seu pai apresenta-se com pé cavo e dedos em martelo, mas não tem queixa clínica.

Considerando essa situação, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico.

- A) Polineuropatia desmielinizante inflamatória crônica.
- B) Síndrome de Guillain-Barré crônica.
- C) Doença de Refsum.
- D) Doença de Charcot-Marie-Tooth tipo 1.

QUESTÃO 53

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente de 43 anos de idade nota paresia de pé direito e posteriormente da mão esquerda. Esses sintomas foram insidiosos ao longo de 48 horas e com piora progressiva. Após três dias nota desvio de rima labial para a direita e dificuldade de fechar o olho esquerdo.

Considerando esse caso, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico.

- A) Síndrome de Guillain-Barré.
- B) Polineuropatia desmielinizante inflamatória crônica.
- C) Vasculite de nervos periféricos.
- D) Neuropatia associada ao HIV.

QUESTÃO 54

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente de 55 anos de idade apresenta-se com paresia do membro superior direito e com leve dolorimento da região cervical. Os sintomas se instalaram de forma progressiva em três dias. Nota dificuldade de extensão da mão direita, e no exame observa-se paresia do tríceps braquial, extensores da mão e extensor do dedo indicador direito.

Considerando esse caso, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico topográfico.

- A) Lesão do nervo radial direito.
- B) Lesão radicular de C7 à direita.
- C) Lesão radicular de C5-C6 à direita.
- D) Lesão combinada do nervo radial direito e mediano direito.

QUESTÃO 55

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente, 55 anos de idade, com queixa de paresia do membro inferior direito e com marcha caracteristicamente tipo pé caído, cujo sintoma evoluiu progressivamente há 90 dias, não tem queixa de alteração da sensibilidade superficial e profunda. O reflexo aquileu e patelar do membro inferior direito está aumentado com clônus esgotável e tem grau +++ em membro inferior esquerdo. O exame da motricidade apresenta-se com paresia do músculo tibial anterior direito e tríceps sural direito. O estudo de ressonância magnética lombar sacral e do encéfalo não mostraram anormalidade.

Em relação a esse quadro é **CORRETO** afirmar que:

- A) a possibilidade de doença do neurônio motor é a principal hipótese clínica.
- B) a lesão do nervo fibular direito explica os dados clínicos descritos.
- C) apesar da ressonância magnética do encéfalo não mostrar alteração, deve-se considerar o diagnóstico de doença cérebro vascular.
- D) a hipótese de mielopatia cervical é a melhor explicação para os dados clínicos apresentados.

QUESTÃO 56

Assinale a alternativa que apresenta o achado clínico que está associado **CORRETAMENTE** à síndrome de Balint.

- A) Afasia de compreensão
- B) Agnosia digital
- C) Apraxia ocular
- D) Discalculia

QUESTÃO 57

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente de 15 anos de idade é admitida na unidade de emergência com dor abdominal a esclarecer. Após propedêutica inicial, não foi notada nenhuma anormalidade, exceto elevação das enzimas hepáticas. Na noite anterior de sua alta hospitalar, iniciou com confusão mental e alucinação visual seguida de crise epiléptica. Após três dias da crise epiléptica, foi observada paresia de nervo radial direito e pé caído em membro inferior esquerdo.

A esse respeito, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico.

- A) Encefalomielite aguda disseminada
- B) Polineuropatia inflamatória desmielinizante aguda
- C) Porfíria intermitente aguda
- D) Lúpus eritematoso sistêmico

QUESTÃO 58

Analise a situação clínica a seguir.

Paciente, 59 anos de idade, sexo masculino, apresenta-se na unidade de emergência com queixa de alteração de marcha principalmente à noite. O exame clínico mostra hipopalestesia grave distal em membros superiores e inferiores. Os reflexos miotáticos estão reduzidos distalmente e a marcha é atáxica com manobra de Romberg alterada.

Dentre as diferentes possibilidades de acometimento do sistema nervoso periférico na diabetes melito, assinale a alternativa que apresenta a topografia **CORRETA** da lesão para esse quadro.

- A) Lesão de fibras grossas secundária ao diabetes melito.
- B) Lesão de fibras finas secundária ao diabetes melito.
- C) Lesão de funículo posterior secundária ao diabetes melito.
- D) Lesão de fibras motoras secundária ao diabetes melito.

QUESTÃO 59

Em relação à função esfíncteriana vesical, sabe-se que ela é controlada por centros supramedulares e pelo sistema nervoso autônomo.

Em relação a esse controle esfíncteriano, é **CORRETO** afirmar que:

- A) o controle do esfíncter vesical interno é autônomo (sistema parassimpático).
- B) a região dorsolateral do lobo frontal tem função fundamental no início da micção voluntária.
- C) o esfíncter vesical externo é controlado pelas fibras autonômicas (simpáticas).
- D) a inervação parassimpática vesical permite seu relaxamento no enchimento da bexiga.

QUESTÃO 60

Numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando as principais drogas antiepiléticas com a respectiva característica clínica e farmacológica.

COLUNA I

1. Fenobarbital
2. Fenitoína
3. Lamotrigina
4. Topiramato

COLUNA II

- () Indutor de enzima hepática, metabolismo hepático e bloqueador de canal de sódio.
- () Não induz enzimas hepáticas, risco de síndrome Steven-Johnson se houver um aumento rápido da dose.
- () Associa-se à acidose metabólica, à litíase renal e é eliminada por via renal com pouco metabolismo hepático.
- () Indutor de enzima hepática, inibição do ácido gama-aminobutírico. Meia vida prolongada acima de 55 horas, em adultos.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) 2 3 1 4
- B) 2 3 4 1
- C) 3 2 4 1
- D) 3 1 2 4

QUESTÃO 61

Os sintomas da disfunção cerebelar hemisférica manifestam-se, na maioria dos casos, ipsilateralmente ao lado acometido.

A esse respeito, assinale a alternativa que apresenta a explicação neuroanatômica **CORRETA** para essa observação clínica.

- A) A via córtico-pontina-cerebelar-núcleo denteado-talâmica-cortical é uma via que cruza a linha média duas vezes.
- B) A via cerebelar diretamente se conecta com os neurônios motores inferiores ipsilaterais na medula espinhal.
- C) A inervação cerebelar é diretamente realizada pelo córtex cerebral contralateral.
- D) A modulação cerebelar de núcleos no tronco cerebral influencia neurônios motores ipsilaterais.

QUESTÃO 62

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente de 55 anos de idade com quadro de cefaleia de forte intensidade, contínua, localizada na região orbital direita há dois dias, comparece ao atendimento. No exame clínico não foi observada alteração, exceto por eritema frontal direito. Também não foi notada paresia de motricidade ocular ou da acuidade visual. Após mais quatro dias de evolução, o paciente retorna ao pronto-socorro, e foi constatada alteração do exame físico que define a etiologia da cefaleia.

Considerando esse contexto, assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** o achado e a etiologia que justificam esse caso.

- A) Presença de edema palpebral e lacrimejamento à direita definindo o diagnóstico de hemicrania paroxística.
- B) Presença de ptose palpebral direita e miose sugestiva de compressão do III nervo craniano direito.
- C) Vesículas no território de V1 e V2 indicativo de herpes-zóster.
- D) Ptose palpebral, olho vermelho e miose compatível com cefaleia em salvas.

QUESTÃO 63

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente de 72 anos de idade, caucasiana, sexo feminino, apresenta-se na unidade de emergência com dor em território de V1 à esquerda, persistente há 15 dias. Refere queda do estado geral e emagrecimento. Trouxe ressonância magnética do encéfalo consigo que não mostrava alteração. No exame foi observada dor local na superfície lateral da órbita. Tonometria bidigital normal à direita e à esquerda.

Considerando esse caso, assinale alternativa que apresenta a hipótese clínica **CORRETA**.

- A) Hipertensão intracraniana idiopática
- B) Arterite de células gigantes
- C) Neuralgia orbital inespecífica
- D) Hemicrania contínua

QUESTÃO 64

Como se denomina a pupila caracterizada por não reagir à luz, mas que apresenta constrição ao focar um objeto próximo aos olhos?

- A) Pupila de Adie.
- B) Pupila na síndrome de Parinaud.
- C) Pupila de Marcus Gunn.
- D) Pupila de Argyll-Robertson.

QUESTÃO 65

Numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando as principais cefaleias com a respectiva característica clínica.

COLUNA I

- 1. Hemicrania contínua
- 2. Hemicrania paroxística
- 3. Cefaleia numular
- 4. Cefaleia em trovoadas

COLUNA II

- () Cefaleia de localização precisa, normalmente na região parietal, contínua e persistente. Intensidade variável.
- () Cefaleia com dor intensa, explosiva, exame clínico e de imagem sem alteração.
- () Cefaleia unilateral de curso flutuante, localizada na região frontal orbital. Pode ter sinais e sintomas de disautonomia focal.
- () Cefaleia de curta duração (minutos), podendo ter frequência alta, diária, com miose, lacrimejamento e ptose. Acomete a região frontal orbital.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) 2 4 1 3
- B) 2 1 4 3
- C) 3 4 1 2
- D) 3 1 4 2

QUESTÃO 66

Entre os diferentes profiláticos utilizados na prevenção da migrânea, deve-se evitar a utilização de um grupo especificamente na população geriátrica devido ao risco de sintomas extrapiramidais.

A esse respeito, assinale a alternativa que apresenta esse grupo farmacológico, entre os agentes a seguir, que deve ser evitado.

- A) Tricíclicos
- B) Bloqueadores de canais de cálcio
- C) Betabloqueadores
- D) Anticonvulsivantes

QUESTÃO 67

Analise a seguinte situação clínica.

Paciente de 87 anos de idade apresenta-se no pronto atendimento agitado e com dor. Constata-se que é cardiopata com insuficiência cardíaca e apresenta distúrbio de condução atrioventricular.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta a droga que está **contraindicada** nessa situação clínica.

- A) Alprazolam
- B) Lorazepam
- C) Tramadol
- D) Haloperidol

QUESTÃO 68

Analise a situação clínica a seguir.

Paciente de 62 anos de idade apresenta-se com sintomas de progressiva insuficiência cardíaca, emagrecimento e queixas de hipoestesia e parestesias em membros inferiores. Exame clínico com macroglossia. Os exames de laboratório apresentam anemia, gamopatia monoclonal com padrão IgG, cadeia leve e proteinúria com níveis de síndrome nefrótica. O quadro clínico está em evolução progressiva há dois anos.

Considerando essa situação, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **CORRETO**.

- A) Sarcoïdose
- B) Hemoglobínúria paroxística
- C) Amiloidose primária
- D) Endocardite bacteriana

QUESTÃO 69

Considere o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo masculino, 61 anos de idade, apresenta-se com paresia de evolução há dois anos e de curso insidioso. No exame clínico, foi observada paresia de extensores da mão, dos extensores dos dedos e do quadríceps bilateralmente, mas de forma bem assimétrica. Não apresentava paresia facial. O nível de CPK era de 362 U/l/mL (duas vezes acima do valor de referência).

Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **CORRETO**.

- A) Miopatia por corpos de inclusão
- B) Deficiência da maltase ácida
- C) Polimiosite
- D) Miopatia nemalínica

QUESTÃO 70

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo feminino, 62 anos de idade, apresenta dificuldade de marcha progressiva há um ano. Os familiares referem quedas frequentes. Não há ataxia ou sinais de polineuropatia periférica ou disautonomia. Exame oftalmológico com sinais de paresia do olhar vertical.

Considerando esse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **CORRETO**.

- A) Degeneração cortical basal ganglionar
- B) Paralisia supranuclear progressiva
- C) Doença de Parkinson
- D) Demência por corpos de Lewy

QUESTÃO 71

Assinale a alternativa que descreve **CORRETAMENTE** a característica clínica observada nos portadores da coreia de Huntington.

- A) O nistagmo optocinético está preservado.
- B) Há presença de apraxia como principal alteração cognitiva.
- C) Intensidade da coreia correlacionada com a gravidade da enfermidade.
- D) Comprometimento da função executiva.

QUESTÃO 72

Numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando as principais síndromes epiléticas com a respectiva característica clínica e eletroencefalográfica.

COLUNA I

1. Epilepsia rolândica benigna
2. Síndrome de Lennox-Gastaut
3. Síndrome de West
4. Síndrome de Ohtahara

COLUNA II

- () Crises tônicas, atônicas, de ausência, mioclônicas e generalizadas. EEG com complexo ponta-onda, generalizadas espículas e poliespículas.
- () Início em torno de 4 a 9 meses de idade, espasmos infantis com EEG caracterizado por hipsarritmia.
- () Crise unilateral noturna, membro superior e inferior, dificuldade para falar, início de 3 a 12 anos de idade. EEG com espículas centrotemporais.
- () Início no primeiro ano de vida, crises generalizadas focais motoras tônicas e tônico-clônicas. EEG com surtosupressão.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) 2 3 1 4
- B) 3 2 1 4
- C) 2 3 4 1
- D) 3 1 2 4

QUESTÃO 73

Assinale a alternativa que apresenta a anormalidade que está associada **CORRETAMENTE** com a síndrome do homem rígido.

- A) Anormalidade da sinucleína
- B) Anormalidade do metabolismo do ferro
- C) Anticorpos antidescarboxilase do ácido glutâmico
- D) Anormalidade do receptor de glicina

QUESTÃO 74

Assinale a alternativa que apresenta a anormalidade clínica que está associada **CORRETAMENTE** à demência da doença de Parkinson.

- A) Apraxia
- B) Lentificação do processamento mental
- C) Agnosia
- D) Discalculia

QUESTÃO 75

Com relação à esclerose múltipla, é **CORRETO** afirmar que:

- A) as mulheres são mais acometidas, na razão de 4:1.
- B) a presença de banda oligoclonal está presente em 65% dos casos.
- C) mulheres jovens com sintomas sensitivos no primeiro ano têm pior prognóstico evolutivo.
- D) o uso de esteroides nos surtos não tem efeito na evolução clínica a longo prazo.

QUESTÃO 76

Assinale a alternativa que apresenta a topografia do sistema nervoso central que está **menos** associada à lesão desmielinizante em um surto da esclerose múltipla.

- A) Núcleo caudado
- B) Tronco encefálico
- C) Medula cervical
- D) Fibra em "U" subcortical

QUESTÃO 77

Assinale a alternativa que apresenta a característica neurorradiológica e estrutural que está associada a **maior** incapacidade clínica em um portador de esclerose múltipla.

- A) Número de lesões em T2.
- B) Número de lesões em T1.
- C) Presença de inúmeras áreas de inatividade no PET scan (tomografia por emissão de pósitron).
- D) Status da preservação axonal.

QUESTÃO 78

O sinal da cauda é descrito como um espessamento dural e está associado a inúmeras condições clínicas distintas.

A esse respeito, são condições clínicas associadas ao sinal da cauda, **EXCETO**:

- A) Meningoencefalite fúngica.
- B) Gumma sífilítica.
- C) Meningioma.
- D) Schwannoma vestibular.

QUESTÃO 79

Analise a situação clínica a seguir.

Paciente com síndrome da imunodeficiência adquirida está em tratamento regular com agentes antirretrovirais e warfarin (este último por causa de tromboembolismo pulmonar recente há 90 dias). Apresentou crises epiléticas em diferentes oportunidades nos últimos dois meses.

Considerando essa situação, assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** a droga antiepiléptica a ser indicada.

- A) Fenobarbital
- B) Fenitoína
- C) Valproato de sódio
- D) Carbamazepina

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**