

Prefeitura Municipal de Japeri

Concurso Público - 2013

Médico Neuropediatra

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

1 - Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno com o enunciado das 40(quarenta) questões objetivas divididas nas seguintes sessões:

DISCIPLINAS	Nº QUESTÃO
Língua Portuguesa	10
Conhecimentos Gerais da Área Médica	05
Sistema Único de Saúde-SUS	05
Conhecimentos Específicos	20

b) Uma **Folha de Respostas**, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas, a ser entregue ao fiscal no final.

- 2 - Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem na confirmação de inscrição. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.
- 3 - Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio da **Folha de Respostas**, preferivelmente à caneta esferográfica de tinta na cor preta ou azul.
- 4 - Tenha muito cuidado com a **Folha de Respostas** para não **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. A folha somente poderá ser substituída caso esteja danificada em suas margens superior ou inferior - **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.
- 5 - Na prova, as questões objetivas são identificadas pelo mesmo número que se situa acima do enunciado.
- 6 - Na **Folha de Respostas**, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas que estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.
- 7 - Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); Só uma corresponde adequadamente ao quisito proposto. Você só deve assinar **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma ou de mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.
- 8 - Na **Folha de Respostas**, a marcação das letras correspondentes às respostas certa deve ser feita cobrindo **TODO O ESPAÇO** compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, de forma contínua e densa. **A LEITORA ÓTICA** é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, procurando deixar menos “espaços em branco” possível dentro do retângulo, sem invadir os limites dos retângulos ao lado.
- 9 - **SERÁ ELIMINADO** do concurso o candidato que:
 - a) se utilizar durante a realização das provas, de máquinas, relógios e/ou aparelhos de calcular, bem como rádios, gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;
 - b) se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **Caderno de Questões e/ou a Folha de Respostas**.
- 10 - Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar sua **Folha de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.
- 11 - Quando terminar, entregue ao fiscal o Caderno de Questões e a Folha de Respostas, e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.
- 12 - **TRANSCREVA A FRASE ABAIXO**, utilizando letra **CURSIVA**, no espaço reservado no canto superior do sua **Folha de Respostas**.

“ Aprender sem pensar é tempo perdido.”



LINGUA PORTUGUESA

Texto para as questões 1, 2, 3 e 4.

Depois

Depois de sonhar tantos anos,
De fazer tantos planos
De um futuro pra nós.

Depois de tantos desenganos,
Nós nos abandonamos como tantos casais
Quero que você seja feliz
Hei de ser feliz também

Depois de varar madrugada
Esperando por nada
De arrastar-me no chão
Em vão
Tu viraste-me as costas
Não me deu as respostas
Que eu preciso escutar
Quero que você seja melhor
Hei de ser melhor também

Nós dois
Já tivemos momentos
Mas passou nosso tempo
Não podemos negar
Foi bom
Nós fizemos histórias
Pra ficar na memória
E nos acompanhar
Quero que você viva sem mim
Eu vou conseguir também

Depois de aceitarmos os fatos
Vou trocar seus retratos pelos de um outro alguém
Meu bem
Vamos ter liberdade
Para amar à vontade
Sem trair mais ninguém
Quero que você seja feliz
Hei de ser feliz também
Depois

(Arnaldo Antunes/Carlinhos Brown/Marisa Monte)

(Disponível em: <http://www.vagalume.com.br/marisa-monte/depois.html>)

QUESTÃO 1

O texto acima mostra:

- (A) o reencontro do casal;
- (B) a separação do casal;
- (C) a união do casal depois de altos e baixos;
- (D) a união do casal depois de alguns desenganos;
- (E) o início do relacionamento.

QUESTÃO 2

A ideia de traição no relacionamento está expressa nos seguintes versos:

- (A) “Depois de varar madrugada/Esperando por nada”
- (B) “Não me deu as respostas/Que eu preciso escutar”
- (C) “Vamos ter liberdade/Para amar a vontade/Sem trair mais ninguém”
- (D) “Já tivemos momentos/Mas passou nosso tempo/ Não podemos negar”
- (E) “Quero que você seja feliz/Hei de ser feliz também/ Depois”

QUESTÃO 3

O relacionamento chegou ao fim. Essa conclusão fica clara nos versos:

- (A) “Depois de varar madrugada/Esperando por nada”
- (B) “Já tivemos momentos/Mas passou nosso tempo/Não podemos negar”
- (C) “De fazer tantos planos/de um futuro pra nós”
- (D) “De arrastar-me no chão/Em vão”
- (E) “Não me deu as respostas/Que eu preciso escutar”

QUESTÃO 4

A separação é algo cada vez mais comum nos casais da nossa sociedade. Esse tema é abordado na letra da música interpretada por Marisa Monte. O verso que justifica o que está em negrito é:

- (A) “Depois de tantos desenganos/Nós nos abandonamos como tantos casais”
- (B) “Nós fizemos histórias/Pra ficar na memória”
- (C) “Quero que você seja melhor/Hei de ser melhor também”
- (D) “Não me deu as respostas/Que eu preciso escutar”
- (E) “Vamos ter liberdade/Para amar à vontade”

QUESTÃO 5

No verso “Vou trocar seus retratos pelos de um outro alguém”, as palavras destacadas podem ser classificadas, respectivamente, como:

- (A) Pronome possessivo e pronome indefinido;
- (B) Pronome possessivo e pronome demonstrativo;
- (C) Pronome pessoal e pronome possessivo;
- (D) Pronome demonstrativo e pronome indefinido;
- (E) Pronome oblíquo e pronome indefinido.

QUESTÃO 6

A frase em que ocorre oração subordinada substantiva subjetiva é:

- (A) Na ata da reunião não constava que elas estivessem presentes.
- (B) Nossa maior preocupação era que chovesse.
- (C) Ele sempre teve receio que você o abandonasse.
- (D) Seus amigos confiam em que você vencerá.
- (E) Teus pais estavam certos de que tu voltarias.

QUESTÃO 7

Indique o conjunto de palavras escritas **INCORRETAMENTE**:

- (A) Privilégio – frustração – extenso;
- (B) Misto – defesa – análise;
- (C) Extenso – miséria – defesa;
- (D) Análise – misto – extenso;
- (E) Estenso – mizéria – defeza.

TEXTO PARA AS QUESTÕES 08 E 09.**É preciso saber viver**

(Composição: Erasmo Carlos e Roberto Carlos)

Quem espera que a vida
Seja feita de ilusão
Pode até ficar maluco
Ou morrer na solidão
É preciso ter cuidado
Pra mais tarde não sofrer
É preciso saber viver

Toda pedra do caminho
Você pode retirar
Numa flor que tem espinhos
Você pode se arranhar
Se o bem e o mal existem
Você pode escolher

É preciso saber viver
É preciso saber viver
É preciso saber viver
É preciso saber viver
Saber viver, saber viver!

Fonte: http://www.kboing.com.br/script/radioonline/busca_artista.php?artista=titas&cat=music-2/11/2009 – adaptada.

QUESTÃO 8

Toda pedra do caminho
Você pode retirar
Numa flor que tem espinhos
Você pode se arranhar

Indique a figura de linguagem presente nos versos acima:

- (A) metáfora;
- (B) metonímia;
- (C) hipérbole;
- (D) catacrese;
- (E) eufemismo.

QUESTÃO 9

“Se o bem e o mal existem”

Indique a figura de linguagem presente no verso acima.

- (A) metáfora;
- (B) metonímia;
- (C) hipérbole;
- (D) catacrese;
- (E) antítese.

QUESTÃO 10

Assinale o item em que a vírgula foi usada para isolar o aposto.

- (A) Ele já morou em Natal, em Fortaleza, em São Paulo.
- (B) Os dois rapazes, Rodrigo e Paulo, eram primos.
- (C) Com muito cuidado, a advogada analisou o documento.
- (D) A igreja era pequena e pobre. Os altares, humildes.
- (E) Você ainda não sabe, mocinha vaidosa, que a vida é difícil.

CONHECIMENTOS GERAIS DA ÁREA MÉDICA

QUESTÃO 11

Considerando-se que as doenças cardiopulmonares estão entre as principais causas de morte em todo o mundo e que a prevalência de morte súbita é elevada no Brasil, bem como na maioria dos países ocidentais, assinale a alternativa correta.

- (A) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 100 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 4 a 5 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.
- (B) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 60 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 4 a 5 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.
- (C) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 60 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 10 a 15 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.
- (D) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 100 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 10 a 15 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.
- (E) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 100 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 6 a 8 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.

QUESTÃO 12

Dos microorganismos listados abaixo, estão mais comumente relacionados à Doença Inflamatória Pélvica (DIP):

- (A) *Scherichia coli* e *Pseudomonas aeruginosa*.
- (B) *Clamídia sp* e *Gonococo*.
- (C) *Pneumococo* e *Clamídia*.
- (D) *Scherichia Coli* e *Gonococo*.
- (E) *Clamidia* e *Scherichia coli*.

QUESTÃO 13

Sobre as fases da parada cardiorrespiratória secundária à fibrilação ventricular (FV) é correto afirmar que:

- (A) A fase elétrica é a primeira, inicia-se imediatamente e dura de 0 a 5 minutos.
- (B) A fase hemodinâmica é a primeira, inicia-se imediatamente e dura de 0 a 5 minutos.
- (C) A fase metabólica é a primeira, inicia-se imediatamente e dura de 0 a 5 minutos.
- (D) A fase elétrica é a primeira, inicia-se imediatamente e dura de 10 a 15 minutos.
- (E) A fase metabólica é a última, iniciando-se quando a PCR dura acima de 20 minutos.

QUESTÃO 14

Algumas das alterações mais comuns em serviços de pronto atendimento são as emergências hipertensivas. Das drogas abaixo, não é administrada por via endovenosa:

- (A) Furosemida.
- (B) Nitroprussiato de sódio.
- (C) Nitroglicerina.
- (D) Hidralazina.
- (E) Clonidina

QUESTÃO 15

Sobre a classificação do choque hipovolêmico, observe as afirmações a seguir:

- I - Na classe I, a perda sanguínea é de 10 a 15% do volume circulante e o paciente normalmente não apresenta alterações clínicas.
- II - Na classe II, a perda sanguínea é de 15 a 30% do volume circulante e o paciente apresenta taquicardia e ansiedade.
- III - Na classe III, a perda sanguínea é de 30 a 40% do volume circulante e o paciente apresenta taquicardia, hipotensão, oligúria e confusão mental.

Está (ão) correta (s) a (s) afirmativa (s):

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

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS**QUESTÃO 16**

Marque a opção correta. A lei 8.080/90 dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, regulando as ações, a organização e o funcionamento dos serviços de saúde no país. São ações incluídas nesta lei:

- (A) Atividades relacionadas às pessoas, individual ou coletivamente, voltada apenas para promoção da saúde;
- (B) Atividades relacionadas às pessoas, individual ou coletivamente, voltada apenas para prevenção e diagnóstico;
- (C) Atividades relacionadas às pessoas, individual ou coletivamente, voltada apenas para promoção da saúde;
- (D) Serviços prestados a nível ambulatorial, hospitalar e nas unidades de apoio diagnóstico e terapêutico geridos pelos governos, bem como em outros espaços como domiciliar;
- (E) A participação da comunidade na gestão do SUS e nas transferências intragovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

QUESTÃO 17

Marque a opção correta. Os recursos financeiros do SUS são depositados em conta especial:

- (A) O FGTS;
- (B) Os Fundos de Saúde;
- (C) PIS;
- (D) Os Fundos de renda fixa;
- (E) Os Fundos de pensão.

QUESTÃO 18

Marque a opção correta. Os princípios doutrinários do SUS são:

- (A) A universalidade, a equidade e a integralização da atenção;
- (B) A simplicidade, a universalidade e a individualidade;
- (C) A integralização da atenção, a simplicidade e comparação;
- (D) A regionalização, a equidade e o controle social;
- (E) A descentralização, a regionalização e hierarquização do sistema.

QUESTÃO 19

Marque a opção correta. O compromisso firmado entre os gestores do SUS em relação às prioridades que apresentam impacto sobre a saúde da população brasileira denomina-se:

- (A) Estratégia da saúde;
- (B) Pacto pela vida;
- (C) Estratégia da família;
- (D) Pacto dos desafios;
- (E) Consórcio da saúde.

QUESTÃO 20

Marque a opção correta. O artigo 5º da lei 8.080 trata dos objetivos do SUS. Entre estes objetivos podemos destacar:

- (A) A execução de ações de vigilância em saúde, incluindo a vigilância sanitária, epidemiológica e de saúde do trabalhador;
- (B) Formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde;
- (C) A execução de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, integrando as ações assistenciais com as preventivas, garantindo as pessoas a assistência integral à sua saúde;
- (D) Participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico;
- (E) Assistência integral às pessoas, desde a atenção básica à atenção especializada, nos vários níveis de complexidade do sistema, incluindo assistência farmacêutica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Segundo o Código de Ética Médica, é vedado ao médico:

- (A) Apontar falhas em normas, contratos e práticas internas das instituições em que trabalhe quando as julgar indignas do exercício da profissão ou prejudiciais a si mesmo, ao paciente ou a terceiros, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes e, obrigatoriamente, à comissão de ética e ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição.
- (B) Recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública ou privada onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar a própria saúde ou a do paciente, bem como a dos demais profissionais. Nesse caso, comunicará imediatamente sua decisão à comissão de ética e ao Conselho Regional de Medicina.
- (C) Suspender suas atividades, individualmente ou coletivamente, quando a instituição pública ou privada para a qual trabalhe não oferecer condições adequadas para o exercício profissional ou não o remunerar digna e justamente, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo comunicar imediatamente sua decisão ao Conselho Regional de Medicina.
- (D) Internar e assistir seus pacientes em hospitais privados e públicos com caráter filantrópico ou não, ainda que não faça parte do seu corpo clínico, respeitadas as normas técnicas aprovadas pelo Conselho Regional de Medicina da pertinente jurisdição.
- (E) Deixar de assumir responsabilidade sobre procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente.

QUESTÃO 22

Esta síndrome epiléptica pode ser observada no período neonatal precoce (até 36 horas), apresenta características clínicas e eletrográficas peculiares, evolui de modo rápido e apresenta prognóstico extremamente reservado.

- (A) Síndrome de Adie-Critchley.
- (B) Encefalopatia de Aicardi.
- (C) Anemia de Addison-Biernner.
- (D) Encefalopatia de Adams e Folley.
- (E) Encefalopatia epilepsóide de França.

QUESTÃO 23

Sobre a encefalomielite disseminada aguda afirma-se:

- I - É uma doença inflamatória desmielinizante auto-imune, de curso tipicamente monofásico, que acomete o encéfalo e a medula espinhal.
- II - Ocorre geralmente após infecções virais inespecíficas, exantemática ou vacinação, embora algumas vezes estas associações não estejam claramente identificadas.
- III - Algumas vezes a doença pode se manifestar de forma remitente-recorrente, sendo então denominada encefalomielite disseminada aguda multifásica.

Está (ão) **CORRETA** (s):

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

QUESTÃO 24

A posologia correta da carbamazepina em crianças é:

- (A) 15 a 20mg/kg/dia. Iniciar com 1/3 da dose;
- (B) 15 a 30mg/kg/dia. Iniciar com 1/2 da dose;
- (C) 5 a 10mg/kg/dia. Iniciar com 1/2 da dose;
- (D) 100 a 150mg/kg/dia. Iniciar com 1/3 da dose;
- (E) 1,5 a 2mg/kg/dia. Iniciar com 1/3 da dose.

QUESTÃO 25

Sobre as drogas antiepiléticas (DAE) afirma-se que os mecanismos de ação devem determinar a normalização das descargas neuronais, e atualmente encontramos DAE atuando de três formas:

- I - Modificando a excitabilidade celular, através da alteração da voltagem dos canais íon-dependentes (por exemplo: Na⁺ e Ca⁺⁺). Essa modificação prolonga o estado inativo da célula, suprimindo os disparos repetidos dos neurônios.
- II - Aumentando a liberação sináptica de ácido gama-aminobutírico (GABA), que é o mediador inibitório em certas áreas cerebrais.
- III - Reduzindo a excitação sináptica. O glutamato e o aspartato são neurotransmissores envolvidos na excitação sináptica rápida e algumas substâncias que são antagonistas de seus receptores (tipo NMDA, N-metil-D-aspartato) previnem a ocorrência de crises.

Está (ão) **CORRETA** (s):

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

QUESTÃO 26

A crise convulsiva febril em geral é considerada benigna, ou seja, raramente uma criança pode chegar ao óbito por causa de uma crise. Após ultrapassar a faixa etária de risco, os pacientes deixam de apresentar as crises perante quadros febris. A grande dúvida de muitos autores é se a convulsão febril predispõe o paciente a desenvolver crises não-febris. Na literatura alguns fatores são considerados de risco para o desenvolvimento de epilepsia, e são os seguintes, **EXCETO**:

- (A) Crise complicada;
- (B) Alteração neurológica prévia;
- (C) Antecedente familiar de epilepsia;
- (D) Retardo do desenvolvimento neuropsicomotor;
- (E) Uso de anticonvulsivantes.

QUESTÃO 27

Sobre o transtorno autista está incorreta a afirmação:

- (A) O diagnóstico formal de autismo é muito difícil antes dos 2 anos de idade, entretanto um padrão de prejuízos distintos pode ser observado quanto à motricidade, à comunicação, à interação afetiva e social, desde as primeiras semanas.
- (B) O bebê autista pode não buscar o conforto físico de seus pais ou pode apresentar reações tônicas de desprazer ao ser colocado no colo ou acariciado. Uma postura rígida, alterações no tônus, neutralidade das expressões faciais são descrições frequentes. O bebê pode parecer mais contente quando deixado sozinho.
- (C) Ainda que bebês autistas possam mostrar alguns comportamentos de apego na partida e na chegada de seus pais, a qualidade e a manifestação desses comportamentos não são usuais.
- (D) Quando algumas crianças autistas apresentam apego a alguns objetos, estes apegos são na sua maioria macios, ovais ou esféricos.
- (E) No mesmo modo que a face humana pode ser de pouco interesse, ele também pode demonstrar pouco interesse pelos sons da voz humana, o que faz com que se acredite na possibilidade de surdez.

QUESTÃO 08

Entre os critérios diagnósticos para transtorno autista não se inclui:

- (A) Prejuízo acentuado no uso de múltiplos comportamentos não verbais, tais como contato visual direto, expressão facial, posturas corporais e gestos para regular a interação social.
- (B) Fracasso em desenvolver relacionamentos com seus pares apropriados ao nível de desenvolvimento.
- (C) Falta de tentativa espontânea de compartilhar prazer, interesses ou realizações com outras pessoas (por exemplo, não mostrar, trazer ou apontar objetos de interesse).

- (D) Falta de reciprocidade social ou emocional.
- (E) Apetite extremamente aumentado e surtos de raciocínio rápido e surpreendente.

QUESTÃO 29

A infecção do SNC é um dos problemas importantes nos dias atuais, principalmente quando consideramos o período neonatal, quando a mesma adquire características peculiares em relação ao seu diagnóstico, exigindo tratamento e principalmente uma atenção especial à possibilidade do aparecimento de sequelas neurológicas. Sobre as meningites, afirma-se:

- I - Quando abordamos o tema meningites agudas, pensamos de imediato nas meningites bacterianas como as de maior importância, uma vez que as meningites virais são consideradas benignas, na maioria das vezes, não necessitando de internação para tratamento.
- II - Embora qualquer organismo bacteriano possa produzir meningite em um hospedeiro susceptível, algumas bactérias, como o *Haemophilus influenzae*, *Neisseria meningitidis* e *Streptococcus pneumoniae*, são responsáveis por mais de 90% dos casos registrados em crianças acima de 2 meses de idade. No período neonatal, encontramos outros agentes como *E. coli*, *Streptococcus* do grupo B, bactérias Gram-negativas (*Klebsiella*, *Pseudomonas*, *Enterobacter* etc.) e estafilococos que aparecem em aproximadamente a cada 2.500 nascimentos.
- III - O principal mecanismo de infecção é a disseminação hematogênica a partir de um foco distante de infecção. Outras formas incluem a invasão direta através de um foco contíguo de infecção, ou ainda, seguindo-se a um traumatismo. A meningite neonatal pode desenvolver-se in útero ou no período de parto e também subsequentemente a este.

Está (ão) **CORRETA** (s):

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

QUESTÃO 30

No período neonatal, os sinais mais encontrados em pacientes com meningite são:

- (A) Convulsões, fontanela abaulada e apneia.
- (B) Síncopes, fontanela abaulada e apneia.
- (C) Convulsões, síncopes e apneia.
- (D) Convulsões, fontanela abaulada e síncopes.
- (E) Convulsões, fontanela abaulada e dispneia.

QUESTÃO 31

O diagnóstico de meningite é confirmado através de:

- (A) Hemograma.
- (B) Tomografia computadorizada.
- (C) Punção líquórica.
- (D) Ressonância magnética.
- (E) Ultrassonografia transfontanela.

QUESTÃO 32

Os dados bioquímicos do exame do líquido mais importantes em suspeitas de meningite são:

- (A) Diminuição da taxa de proteínas totais (hipoproteínoorraquia) e a diminuição da taxa de glicose (hipoglicorraquia).
- (B) Aumento da taxa de proteínas totais (hiperproteínoorraquia) e a diminuição da taxa de glicose (hipoglicorraquia).
- (C) Aumento da taxa de proteínas totais (hiperproteínoorraquia) e a aumento da taxa de glicose (hiperglicorraquia).
- (D) Diminuição da taxa de proteínas totais (hipoproteínoorraquia) e a aumento da taxa de glicose (hiperglicorraquia).
- (E) Aumento da taxa de proteínas totais (hiperproteínoorraquia) e a diminuição da taxa de lipídios (hipoliporraquia).

QUESTÃO 33

Sobre a terapêutica da criança com meningite bacteriana afirma-se:

- I - A terapêutica da criança com meningite inclui necessariamente o uso de antibiótico em doses altas, devido à dificuldade natural de penetração da droga no líquido.
- II - Outras medidas incluem: a restrição hídrica, visando combater a secreção inapropriada de hormônio antidiurético, que pode originar ou agravar o edema cerebral e a hipertensão intracraniana; jejum até que a criança esteja em condições clínicas adequadas para a alimentação, sem riscos de aspiração: administração de fluidos intravenosos, para dar suporte adequado ao tratamento, e de corticosteróides, que reduzem vários efeitos fisiopatológicos consequentes da doença e minimizam as alterações que resultam do tratamento com antibióticos; uso de drogas anticonvulsivantes, sempre que existir quadro convulsivo que resulte em complicações para a doença de base e, finalmente, medidas de combate ao quadro de hipertensão intracraniana, que incluem, além das drogas, medidas gerais como a simples elevação do leito a 30 graus.

III - A meningite pode estar associada com sinais de sepse severa, ou seja, com alterações da perfusão tecidual. Portanto, devemos manter o paciente euvolêmico, recebendo fluidos de reposição e manutenção, e aporte de sódio, por via parenteral. Deve-se monitorizá-lo para evitar a ocorrência da síndrome da secreção inapropriada de hormônio antidiurético (SSIHAD) caracterizada por hiponatremia, aumento da concentração de sódio urinário, diminuição da osmolaridade sérica e piora do edema cerebral. Além disso, devemos manter uma concentração de hemoglobina acima de 10mg/dl, no intuito de otimizar a oferta tecidual de oxigênio.

Está (ão) **CORRETA** (s):

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

QUESTÃO 34

Trata-se de uma polirradiculoneurite desmielinizante inflamatória aguda, caracterizada por fraqueza muscular progressiva e arreflexia, podendo ocorrer alterações sensoriais, autonômicas e cerebrais. Estes sintomas ocorrem normalmente após quadro infeccioso agudo, geralmente sete a 21 dias antes.

- (A) Síndrome de Adie-Critchley.
- (B) Encefalopatia de Aicardi.
- (C) Anemia de Addison-Bierner.
- (D) Encefalopatia de Adams e Folley.
- (E) Síndrome de Guillain-Barré.

QUESTÃO 15

Não está relacionado com o surgimento de Síndrome de Guillain-Barré:

- (A) Vírus Epstein-Barr.
- (B) Citomegalovírus.
- (C) Gonococo.
- (D) Mycoplasma.
- (E) Campylobacter.

QUESTÃO 36

- I - A coréia de Sydenham é um sinal maior de febre reumática aguda. Com as modificações dos critérios de Jones (1992), somente a presença da coréia já é suficiente para o diagnóstico de primeiro ataque de febre reumática aguda.
- II - As principais manifestações da coréia de Sydenham são movimentos involuntários, hipotonia e fraqueza muscular. A coréia pode ser generalizada ou unilateral, envolvendo predominantemente face e extremidades.
- III - Os movimentos ocorrem em repouso e são exacerbados pelo estresse; eles se intensificam durante o sono.

Está (ão) **CORRETA** (s):

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

QUESTÃO 37

Sobre a avaliação neurológica do recém-nascido afirma-se:

- I - A observação das condições do RN na hora do parto, a presença e o tipo de choro e a avaliação clínica da vitalidade, esta baseada no índice descrito por Virgínia Apgar, com escores de 0 a 10 no final do primeiro e quinto minutos — quando alterado deve ser verificado a cada cinco minutos até a normalização —, são fundamentais para o diagnóstico e orientações imediatas a serem realizadas.
- II - Tendo como base o resultado do índice de Apgar, podemos classificar o grau de hipóxia do recém-nascido em três tipos: hipóxia grave, ou síndrome hipóxico-isquêmica-hemorrágica, com escore entre 0 e 3, hipóxia moderada, entre 4 e 6, e hipóxia leve, com 7; quando o resultado oscila entre 8 e 10, o grau de oxigenação é considerado dentro dos padrões de normalidade.
- III - A avaliação da maturidade clínica e do crescimento da criança, após o nascimento, pode ser feita pelo método de Capurro (1973), por meio de cinco características somáticas e duas neurológicas.

Está (ão) **CORRETA** (s):

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

QUESTÃO 38

Substância utilizada nas primeiras semanas de gestação para a prevenção de malformações do tubo neural:

- (A) Ferro;
(B) Ácido Fólico;
(C) Descarboxilase;
(D) Ácido nicotínico;
(E) Ácido ascórbico;

QUESTÃO 39

Principal causa de sequela neurológica neonatal:

- (A) Trauma obstétrico;
(B) Hipóxia neonatal;
(C) Hemorragia intraventricular;
(D) Aspiração de mecônio;
(E) Insuficiência placentária.

QUESTÃO 40

Não é causa de sequela neurológica a infecção intrauterina por:

- (A) Rubéola;
(B) Citomegalovírus;
(C) Herpes;
(D) Toxoplasmose;
(E) HPV.

