



# Prefeitura de Manaus

Secretaria Municipal de Saúde (SEMSA)

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 007/2012

## 713 – ESPECIALISTA EM SAÚDE MÉDICO NEUROLOGISTA

Nome do Candidato

Número de Inscrição

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

#### INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:  
Um Caderno de Questões contendo **80 (oitenta) questões** objetivas de múltipla escolha.  
Uma Folha de Respostas personalizada para a Prova Objetiva.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no Caderno de Questões, se a numeração das questões e a paginação estão corretas e se não há falhas, manchas ou borrões. Se algum desses problemas for detectado, solicite ao fiscal outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- A totalidade das Provas terá a duração de **5 (cinco) horas**, incluindo o tempo para preenchimento da Folha de Respostas da Prova Objetiva.
- O candidato poderá se retirar da sala de prova após transcorridas **2 (duas) horas** do efetivo início da prova, entregando sua Folha de Respostas ao fiscal, a qual será o único documento válido para a correção.
- O candidato somente poderá levar o Caderno de Questões faltando **60 (sessenta) minutos** para o término do horário estabelecido para o fim da prova, desde que o candidato permaneça em sala até esse momento, deixando com o fiscal de sala a sua Folha de Respostas.
- Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos.
- Caso seja necessária a utilização do sanitário, o candidato deverá solicitar permissão ao fiscal de sala, que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo manter-se em silêncio durante o percurso, podendo, antes da entrada no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido a revista com detector de metais. Na situação descrita, se for detectado que o candidato estiver portando qualquer tipo de equipamento eletrônico, será eliminado automaticamente do concurso.
- Após o término da prova, ao sair da sala de prova, o candidato deverá retirar-se imediatamente do local de realização das provas, não podendo permanecer nas suas dependências, bem como não poderá utilizar os sanitários.

#### ATENÇÃO

- Verifique se seus dados estão corretos na Folha de Respostas.
- A Folha de Respostas NÃO pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na Folha de Respostas, usando caneta esferográfica de **tinta preta, fabricada em material transparente**. Não será permitido uso de lápis, lapiseira e/ou borracha durante a realização das provas.
- Para cada questão, existe apenas **1 (uma)** resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.
- O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, completamente, o espaço a ela correspondente, conforme modelo abaixo:



- Todas as questões deverão ser respondidas.

OS TEXTOS E AS QUESTÕES FORAM REDIGIDOS CONFORME O NOVO ACORDO ORTOGRÁFICO DA LÍNGUA PORTUGUESA, MAS ESTE NÃO SERÁ COBRADO NO CONTEÚDO.



CONCURSOS PÚBLICOS

05/2012

Espaço reservado para anotação das respostas

### PREFEITURA DE MANAUS – SEMSA – CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 007/2012

713 – ESPECIALISTA EM SAÚDE – MÉDICO NEUROLOGISTA



Nome: \_\_\_\_\_ Inscrição: \_\_\_\_\_

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80

O gabarito da Prova Objetiva estará disponível no site da **Cetro Concursos (www.cetroconcursos.org.br)** a partir do dia **23 de maio de 2012**.



## LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo para responder às questões de 1 a 3.

### Retrocesso

O visitante estranhou porque, quando o levaram para conhecer a sala de aula do futuro, não havia uma professora-robô, mas duas. A única diferença entre as duas era que uma era feita totalmente de plástico e fibra de vidro — fora, claro, a tela do seu visor e seus componentes eletrônicos —, e a outra era acolchoada. Uma falava com as crianças com sua voz metálica e mostrava figuras, números e cenas coloridas no seu visor, e a outra ficava quieta num canto. Uma comandava a sala, tinha resposta para tudo e centralizava toda a atenção dos alunos, que pareciam conviver muito bem com a sua presença dinâmica, a outra dava a impressão de estar esquecida ali, como uma experiência errada.

O visitante acompanhou, fascinado, uma aula como ela seria num futuro em que o computador tivesse substituído o professor. O entendimento entre a máquina e as crianças era perfeito. A máquina falava com clareza e estava programada de acordo com métodos pedagógicos cientificamente testados durante anos. Quando não entendiam qualquer coisa as crianças sabiam exatamente que botões apertar para que a professora-robô repetisse a lição ou, em rápidos segundos, a reformulasse, para melhor compreensão. (As crianças do futuro já nascerão sabendo que botões apertar).

– Fantástico! – comentou o visitante.

– Não é? – concordou o técnico, sorrindo com satisfação.

Foi quando uma das crianças, errando o botão, prendeu o dedo no teclado da professora-robô. Nada grave. O teclado tinha sido cientificamente preparado para não oferecer qualquer risco aos dedos infantis. Mesmo assim, doeu, e a criança começou a chorar. Ao captar o som do choro nos seus sensores, a professora-robô desligou-se automaticamente. Exatamente ao mesmo tempo, o outro robô acendeu-se automaticamente. Dirigiu-se para a criança que chorava e a pegou no colo com os braços de imitação, embalando-a no seu colo acolchoado e dizendo palavras de carinho e conforto numa voz parecida com a do outro robô, só que bem menos metálica. Passada a crise, a criança, consolada e restabelecida, foi colocada no chão e retomou seu lugar entre as outras. A segunda professora-robô voltou para o seu canto e se desligou enquanto a primeira voltou à vida e à aula.

– Fantástico! – repetiu o visitante.

– Não é? – concordou o técnico, ainda mais satisfeito.

– Mas me diga uma coisa... – começou a dizer o visitante.

– Sim?

– Se entendi bem, o segundo robô só existe para fazer a parte mais, digamos, maternal do trabalho pedagógico, enquanto o primeiro faz a parte técnica.

– Exatamente.

– Não seria mais prático – sugeriu o visitante – reunir as duas funções num mesmo robô?

Imediatamente o visitante viu que tinha dito uma bobagem. O técnico sorriu com condescendência.

– Isso – explicou – seria um retrocesso.

– Por quê?

– Estaríamos de volta ao ser humano.

E o técnico sacudiu a cabeça, desanimado. Decididamente, o visitante não entendia de futuro.

(Luís Fernando Veríssimo. In: **Revista Nova Escola**. São Paulo. abr/out., 1990, p. 19.).

1. A partir da leitura do texto, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

( ) O texto faz uma crítica às formas de lecionar dos professores e sua presença esquecida na sala de aula frente às tecnologias.

( ) O técnico concorda que os dois robôs devem ser fundidos, já que o trabalho pedagógico é mais importante e o segundo robô poderia ser eliminado.

( ) O técnico fica satisfeito com o comentário do visitante, pois ele entende que a parte afetiva não deve interferir na sala de aula e considera que o robô metálico pode ser eliminado.

(A) V/ F/ F

(B) F/ F/ F

(C) V/ V/ V

(D) V/ V/ F

(E) F/ F/ V

2. Na frase: “O visitante acompanhou, **fascinado**, uma aula como ela seria num futuro em que o computador tivesse substituído o professor”, a palavra destacada pode apresentar-se como sinônimo de

(A) cansado.

(B) deslumbrado.

(C) desinteressado.

(D) distraído.

(E) entristecido.

3. A palavra “Retrocesso”, que dá nome ao texto, pode apresentar como antônimo o seguinte vocábulo:

- (A) desinteresse.
- (B) regresso.
- (C) declínio.
- (D) volta.
- (E) evolução.

4. Em relação à ortografia, assinale a alternativa correta.

- (A) Há diversos cursos para design de sombrancelha.
- (B) A polícia aumentará a fiscalização nas estradas durante o feriado.
- (C) Ingnorância é a falta de conhecimento sobre um assunto.
- (D) Os deslizes cometidos prejudicaram seu desempenho no trabalho.
- (E) Era um dezafoio difícil de ser cumprido.

5. Em relação à ortografia, assinale a alternativa correta.

- (A) Pedi que comprasse uma bandeija com oitocentas gramas de carangueijo.
- (B) Pedi que comprasse uma bandeja com oitocentas gramas de caranguejo.
- (C) Pedi que comprasse uma bandeija com oitocentos gramas de carangueijo.
- (D) Pedi que comprasse uma bandeja com oitocentos gramas de caranguejo.
- (E) Pedi que comprasse uma bandeija com oitocentas gramas de caranguejo.

6. Em relação ao plural dos substantivos, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa correta.

- ( ) Esta loja é especializada em chapéis.
  - ( ) Cuidado para não tropeçar nos degrais.
  - ( ) Os atletas receberam os troféis dos organizadores do concurso.
- (A) F/ F/ F  
(B) V/ V/ V  
(C) V/ F/ V  
(D) F/ V/ F  
(E) F/ V/ V

7. Em relação à concordância verbal, assinale a alternativa correta.

- (A) Fazem cem anos que o Titanic afundou.
- (B) Existia muitas dúvidas em relação ao conteúdo.
- (C) Pai e filho compareceram ao evento.
- (D) Os Emirados Árabes não aprovou a entrada de brasileiros sem visto.
- (E) Estados Unidos realizarão eleições para presidente neste ano.

8. Em relação à concordância verbal, assinale alternativa correta.

- (A) Realizou-se as provas na data e horário marcados.
- (B) Não eram dez horas e eles já tinham ido embora.
- (C) A multidão invadiram o campo após o jogo.
- (D) As provas foi realizada na data e horário marcado.
- (E) As exigências do fiscal não foi cumprida.

9. Em relação à ocorrência da crase, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Veja quem é obrigado à declarar o Imposto de Renda.
- (B) Quero uma pizza à italiana.
- (C) A sessão será às duas da tarde.
- (D) Pedi que fosse à farmácia logo cedo.
- (E) A viagem à Itália foi extremamente cansativa.

10. Observe a frase abaixo.

Segundo o sindicato, haverá paralisação **das** atividades no dia de hoje.

Assinale a alternativa cuja palavra destacada apresente a mesma classe gramatical da palavra destacada na frase acima.

- (A) Sem acordo com a empresa, **os** funcionários mantiveram a greve.
- (B) **Se** o governo não atender os pedidos da categoria, pode haver votação de greve.
- (C) Se o governo **não** atender os pedidos da categoria, pode haver votação de greve.
- (D) Os funcionários **também** pedem reposição salarial imediata.
- (E) Sem acordo **com** a empresa, os funcionários mantiveram a greve.

11. Leia as orações abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- I. Esses imóveis não estão mais \_\_\_\_\_ venda.
- II. A prova não poderá ser realizada \_\_\_\_\_ lápis.
- III. Não o encontrava \_\_\_\_\_ muito tempo.

- (A) a/ a/ há
- (B) a/ a/ a
- (C) à/ à/ à
- (D) há/ à/ à
- (E) à/ a/ há

12. Em relação à conjugação de verbos, leia as orações abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- I. É necessário que \_\_\_\_\_ as contas.
- II. Eram muitos alunos, nem todos \_\_\_\_\_ na sala.
- III. Os garotos \_\_\_\_\_ das notícias pela televisão.
- IV. \_\_\_\_\_ atencioso e simpático com as pessoas.

- (A) refaçamos/ couberam/ saberam/ seja
- (B) refazemos / caberam/ saberam/ seja
- (C) refaçamos/ couberam/ souberam/ seja
- (D) refazemos/ caberam/ souberam/ fosse
- (E) refizemos/ couberam/ souberam/ seja

13. Em relação à conjugação de verbos, leia as orações abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- I. Quando você \_\_\_\_\_ o que ela fez, \_\_\_\_\_ as providências necessárias.
- II. Quando você \_\_\_\_\_, não se esqueça de pegar os documentos.

- (A) vesse/ tomaria/ vim
- (B) ver/ tomasse/ vim
- (C) vir/ tomasse/ vier
- (D) ver/ tomará/ ver
- (E) vir/ tomará/ vier

14. Assinale a alternativa em que a palavra destacada está grafada corretamente.

- (A) Estava **ancioso** para saber a nota que havia tirado na prova.
- (B) Depois de muita **incistência**, conseguiu ser atendido.
- (C) Roteiros de viagens **exóticas** têm sido cada vez mais procurados por brasileiros.
- (D) Especialistas criticam **previlégios** concedidos a políticos.
- (E) Faça primeiro a **pesquisa** em nosso banco de dados.

15. As alternativas abaixo apresentam uma figura de linguagem denominada barbarismo. Assinale a alternativa que **não** apresenta essa figura.

- (A) Quando eu pôr o vestido, você ficará de queixo caído.
- (B) Sua rubrica está um pouco apagada nesta folha.
- (C) Não gosto de pão com mortandela.
- (D) Quando você quiser podemos ir.
- (E) Saiba como tratar a desinteria.

16. Em relação à colocação pronominal, assinale a alternativa correta.

- (A) Nunca se notou a ausência dele.
- (B) Há pessoas que querem-nos bem.
- (C) Depois, me encaminhei para a sala indicada.
- (D) Quanto custou-me dizer a verdade!
- (E) Não deve-se discutir assuntos irrelevantes.

17. Assinale a alternativa em que os sinais de pontuação estão empregados corretamente.

- (A) “Na ocasião, os educadores vão ensinar como os monitores podem aproveitar a estrutura da ‘Vila Feliz’, área que reproduz uma cidade com sinalização, para transmitir informações sobre as leis do trânsito para crianças que visitam o Parque.”
- (B) “Na ocasião os educadores vão ensinar como os monitores podem aproveitar a estrutura da ‘Vila Feliz’ área que, reproduz uma cidade com sinalização para transmitir informações, sobre as leis do trânsito para crianças que visitam o Parque.”
- (C) “Na ocasião os educadores, vão ensinar, como os monitores podem aproveitar a estrutura da ‘Vila Feliz’ área que reproduz, uma cidade com sinalização, para transmitir informações sobre as leis do trânsito para crianças que visitam o Parque.”
- (D) “Na ocasião os educadores vão ensinar como os monitores podem aproveitar a estrutura da ‘Vila Feliz’ área que reproduz uma cidade com sinalização para transmitir, informações sobre as leis do trânsito para crianças que visitam, o Parque.”
- (E) “Na ocasião os educadores vão, ensinar como os monitores podem aproveitar, a estrutura da ‘Vila Feliz’ área que reproduz uma cidade com sinalização para, transmitir informações sobre, as leis do trânsito para crianças que visitam, o Parque.”

Leia o fragmento abaixo para responder à questão 18.

Na infância, ele era diferente. Acreditava nos outros, acreditava nas coisas. Quando alguém dizia:

– Por que não vai ver se estou na esquina?

Ele corria até a esquina, olhava, esperava um pouco, reconfirmava e voltava:

– Não tem ninguém na esquina.

– Quer dizer que voltei.

– Por que não me avisou que voltou?

– Voltei por outro caminho.

– Que outro caminho?

– O caminho das pedras. Não conhece o caminho das pedras?

(BRANDÃO, Ignácio de Loyola. Para quem não dorme de touca. In: O Estado de São Paulo, 8 jul. 2005. Caderno 2, p.D14. Fragmento.)

18. O texto faz uma alusão à forma ingênua como a criança entende, literalmente, o discurso do adulto. A esse respeito, assinale a alternativa que apresenta o recurso predominante na compreensão do menino.

- (A) Conotação.
- (B) Denotação.
- (C) Homonímia.
- (D) Paronímia.
- (E) Antonímia.

19. Leia o texto abaixo.

O homem utilizou uma escavadeira e, movido por uma fúria incontrolável, começou a destruir completamente as portas da frente de acesso ao hall de entrada. Imediatamente, nós corremos em direção ao homem e tentamos impedi-lo, sem sucesso.

O termo destacado refere-se a

- (A) “hall de entrada”.
- (B) “homem”.
- (C) “sucesso”.
- (D) “acesso ao hall”.
- (E) “direção”.

20. Assinale a alternativa em que a conjunção destacada imprime à oração sentido de adição.

- (A) Correu bastante, **mas** não conseguiu pegar o ônibus.
- (B) Não chegarei a tempo, **porque** o trânsito está engarrafado.
- (C) Você deveria ter ajudado com as compras, **pois** estavam muito pesadas.
- (D) A promoção era muito boa, **no entanto**, nem tudo foi vendido.
- (E) Não é só inteligente, **mas também** educado.

### RACIOCÍNIO LÓGICO

21. Se Wagner é alemão então Walter é alemão. Walter é alemão se, e somente se, Wellington não é alemão. Wellington é alemão e Washington não é alemão. Ora, Washington não é alemão. Portanto,

- (A) Wellington e Walter são alemães.
- (B) Wagner e Wellington são alemães.
- (C) somente Walter é alemão.
- (D) somente Wagner é alemão.
- (E) somente Wellington é alemão.

22. Considere o seguinte argumento: “Se Fabrício estuda, Carlos trabalha. Ora, Fabrício não estuda. Logo, Carlos não trabalha”. Esse não é um argumento logicamente válido, uma vez que

- (A) o argumento só é válido se Fabrício na realidade estuda.
- (B) a segunda premissa não é decorrência lógica da primeira.
- (C) a conclusão não é decorrência necessária das premissas.
- (D) a segunda premissa pode ser falsa, embora a primeira possa ser verdadeira.
- (E) a primeira premissa pode ser falsa, embora a segunda possa ser verdadeira.

23. Considerando que a proposição “todo camelo é marrom” é verdadeira, é correto concluir que

- (A) “algum camelo não é marrom” é uma proposição verdadeira ou falsa.
- (B) “algum camelo é marrom” é uma proposição verdadeira ou falsa.
- (C) “nenhum camelo é marrom” é uma proposição necessariamente verdadeira.
- (D) “algum camelo é marrom” é uma proposição necessariamente verdadeira.
- (E) “algum camelo não é marrom” é uma proposição necessariamente verdadeira.

24. Cinco pessoas vão, cada uma, fazer uma viagem e a mala de cada uma delas tem cores diferentes. Paulo vai viajar a trabalho, assim como o que tem a mala vermelha, e é mais baixo do que o que tem a mala preta e mais alto do que João. O que tem a mala vermelha, o que tem a mala verde e Marcos estão no mesmo aeroporto. O que tem a mala verde, o que tem a mala azul e Paulo vão, todos, para a Europa. O que tem a mala azul é amigo de Marcos e Fábio. O que tem a mala verde é mais alto do que Fábio e mais baixo do que Lucas; este, por sua vez, é mais baixo do que o que tem a mala cinza. Logo,

- (A) Marcos tem a mala preta, e o que tem a mala azul é mais alto do que o que tem a mala vermelha; e o que tem a mala verde é mais baixo que Paulo.
- (B) João tem a mala preta, e o que tem a mala azul é mais alto do que o que tem a mala vermelha; Paulo é mais alto do que o que tem a mala azul.
- (C) Lucas tem a mala azul, e o que tem a mala cinza é mais alto do que o que tem a mala preta; e João é mais alto do que o que tem a mala vermelha.
- (D) Paulo tem a mala cinza, e o que tem a mala preta é mais alto do que o que tem a mala vermelha; e Lucas é mais alto do que o que tem a mala azul.
- (E) Fábio tem a mala preta, e o que tem a mala cinza é mais alto do que o que tem a mala azul; e Marcos é mais alto do que o que tem a mala verde.

25. O número que substitui corretamente o asterisco da sequência abaixo é

27, 34, 42, 51, 61, \*

- (A) 70.
- (B) 71.
- (C) 72.
- (D) 73.
- (E) 74.

26. Assinale a alternativa que apresenta o número que **não** pertence à série abaixo.

72, 90, 100, 132, 156, 182, 210

- (A) 100.
- (B) 132.
- (C) 156.
- (D) 182.
- (E) 210.

27. Todos os ARCS são também BARCS, mas nenhum BARC é CORK. Todos os DARKS são também FARCS, e alguns FARCS são também CORKS. Como nenhum FARC é BARC, e como nenhum DARK é CORK, então

- (A) pelo menos um DARK é BARC.
- (B) nenhum DARK é ARC.
- (C) todos os FARCS são DARKS.
- (D) todos os FARCS são ARCS.
- (E) pelo menos um ARC é CORK.

28. Se  $A = x - y$ , então  $A = 3b + c$ . Se  $A = 3b + c$ , então  $A = \frac{2v}{r}$ . Por outro lado,  $A = x - y$ , ou  $A = 5$ . Se  $A = 5$ , então

$A + D = 20$ . Ora  $A + D \neq 20$ . Logo,

- (A)  $\frac{2v}{r} = 5$ .
- (B)  $3b + c \neq \frac{2v}{r}$ .
- (C)  $A \neq x - y$ .
- (D)  $x - y \neq \frac{2v}{r}$ .
- (E)  $A = \frac{2v}{r}$ .

29. Se Aline foi ao médico, nem Bianca nem Carla são enfermeiras. Se Carla não é enfermeira, Denise foi ao médico. Se Denise foi ao médico, todos os pacientes têm alergia. Ora, pelo menos um dos pacientes não tem alergia. Logo,

- (A) Aline não foi ao médico e Carla não é enfermeira.
- (B) Aline e Denise não foram ao médico.
- (C) Carla não é enfermeira e Denise não foi ao médico.
- (D) Carla não é enfermeira ou Denise foi ao médico.
- (E) Bianca e Carla não são enfermeiras.

30. Três imãs vão a uma loja de doces. Uma delas pediu um pudim, outra pediu um bolo e a outra pediu uma torta. A garçonete conhecia as meninas e sabia que uma se chama Gabriela, a outra se chama Helena e a outra se chama Iara. Sabe, ainda, que uma delas é médica, a outra professora e a outra é advogada. À garçonete que queria identificar o pedido e a profissão de cada uma, elas deram as seguintes informações:

Gabriela: "Não pedi pudim nem bolo".  
Helena: "Não sou professora nem médica".  
Iara: "Nem eu nem a professora pedimos pudim".

A garçonete concluiu corretamente que

- (A) Gabriela é médica e pediu torta.
- (B) Helena pediu bolo e é advogada.
- (C) Iara pediu bolo e é advogada.
- (D) Helena é advogada e pediu pudim.
- (E) Gabriela pediu torta e Helena pediu bolo.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Paciente masculino, 65 anos, admitido na sala de emergência de um hospital com rebaixamento do nível de consciência. Ao exame da motricidade ocular, é observado nistagmo vertical com componente rápido inferior e retorno lento ao centro. A motricidade ocular extrínseca horizontal está preservada. Pode-se afirmar que os sinais encontrados no paciente são sugestivos de

- (A) lesão encefálica difusa.
- (B) lesão pontina e mesencefálica, com provável preservação cortical.
- (C) lesão pontina com mesencéfalo preservado.
- (D) lesão mesencefálica com ponte preservada.
- (E) lesão específica: anóxia.

32. **Não** se pode atribuir a uma radiculopatia por herniação discal L5-S1:

- (A) hiporreflexia calcânea.
- (B) sinal de Lasègue.
- (C) marcha escarvante.
- (D) hipoestesia medial da perna.
- (E) incapacidade de marcha na ponta dos pés.

33. Entre as apresentações clínicas abaixo, assinale a que **não** é atribuível à lesão no lobo frontal.

- (A) apraxia.
- (B) hemiparesia.
- (C) transtorno comportamental.
- (D) desvio conjugado do olhar.
- (E) hemi-hipoestesia.

34. A respeito de trombose venosa profunda cerebral, é correto afirmar que a

- (A) cefaleia está presente em menos de 50% dos casos.
- (B) presença de crises convulsivas é menos comum do que no infarto arterial.
- (C) paralisia de 6º par craniano não é achado localizador importante.
- (D) hipertensão intracraniana é incomum.
- (E) evolução é geralmente favorável, principalmente em trombose de sistema profundo.

Leia o caso abaixo para responder às questões de 35 a 38.

Paciente do sexo masculino, 65 anos, dislipidêmico, diabético, chega ao pronto-socorro com quadro de perda de força em hemicorpo direito e distúrbio de linguagem. Ao exame, é observada hemiparesia direita completa e afasia mista, sem alteração significativa hemodinâmica ou de nível de consciência.

35. Diante deste quadro, assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta imediata a ser tomada.

- (A) AAS 325mg oral.
- (B) TC crânio sem contraste.
- (C) RM encéfalo.
- (D) Iniciar alteplase endovenosa.
- (E) Iniciar heparina endovenosa.

36. O quadro remitiu espontaneamente imediatamente após o atendimento, aproximadamente 2 horas após início das queixas. Considerando o escore ABCD2 para avaliação de AIT, assinale a alternativa que apresenta um fator **não** contemplado para estimar o risco de AVCi posterior.

- (A) Diabetes mellitus.
- (B) Idade acima de 60 anos.
- (C) Duração dos sintomas superior a uma hora.
- (D) Dislipidemia.
- (E) Hemiparesia.

37. Na investigação etiológica, foi encontrada oclusão de artéria carótida interna esquerda. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta a conduta a ser tomada.

- (A) Solicitar investigação vascular adicional para confirmar oclusão, como angio-RM ou angio-TC.
- (B) Somente suporte clínico otimizado.
- (C) Indicar angioplastia.
- (D) Endarterectomia.
- (E) Antiagregação dupla.

38. Posteriormente, foi verificado o seguinte perfil lipídico: colesterol total: 268mg/dl; triglicérides: 105mg/dl; HDL: 65mg/dl; LDL: 135mg/dl. Neste caso, assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta específica para a dislipidemia do paciente.

- (A) Fibrato.
- (B) Niacina.
- (C) Não administrar medicamento e realizar seguimento ambulatorial.
- (D) Combinação de antilipemiantes.
- (E) Estatina.



39. Paciente do sexo feminino, 74 anos, internada com diagnóstico de AVCi após hemiparesia esquerda e heminegligência. Investigação inicial demonstrou TC de crânio sem alterações significativas. RX de tórax sem alterações. ECG com fibrilação atrial. A partir deste ponto, assinale a alternativa que apresenta o teste mais útil.

- (A) Ecocardiograma transesofágico.
- (B) Ecocardiograma transtorácico.
- (C) Doppler de carótidas.
- (D) RM encefálica.
- (E) Holter.

40. Paciente do sexo masculino, 30 anos, com queixa de episódios de fraqueza importante em 4 membros refere piorar aos estresses emocionais e no início da tarde. O pai dele apresentava história semelhante. O exame neurológico do paciente é normal, bem como provas laboratoriais, incluindo dosagem de creatina-fosfoquinase. Diante deste quadro, assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica mais provável.

- (A) Paralisia periódica hipocalêmica.
- (B) Síndrome de Andersen-Tawil.
- (C) Paralisia periódica hipercalêmica.
- (D) Miotonia hereditária.
- (E) Paramiotonia congênita.

41. Paciente do sexo feminino, 39 anos, é levada ao serviço de emergência de um hospital com quadro progressivo há cinco dias de disfagia, disartria e dificuldade de sustentação da cabeça. Moradora de zona rural, história de diplopia e ptose prévias, sem investigação. Início recente de propranolol para hipertensão arterial. Ao exame, apresenta-se taquipneica, sonolenta, uso de musculatura acessória respiratória. RX tórax evidenciou aumento discreto de mediastino. Baseando-se na hipótese diagnóstica mais provável para o caso, assinale a alternativa que apresenta a conduta mais apropriada.

- (A) Admissão com programação de timectomia de urgência.
- (B) Admissão em UTI, ventilação mecânica, administração de imunoglobulina endovenosa.
- (C) Admissão com oxigenioterapia, avaliação de capacidade vital e administração de corticoterapia.
- (D) Administração de piridostigmina reajustada e reavaliação ambulatorial.
- (E) Admissão em UTI, ventilação mecânica e corticoterapia endovenosa.

42. Paciente do sexo masculino, 24 anos, é avaliado na neurologia para investigação de provável neuropatia periférica, com quadro de perda de força distal e hipoestesia em membros inferiores. Diagnóstico prévio de doença retinianda devido à cegueira noturna. Especialista em doenças neuromusculares solicitou dosagem de ácido fitânico, que veio elevada. Neste caso, assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica mais provável.

- (A) Abetalipoproteinemia.
- (B) Síndrome de Kearns-Sayre.
- (C) Síndrome de Bassen-Kornzweig.
- (D) Doença de Refsum.
- (E) Encefalopatia mioneurogastrointestinal.

43. Paciente do sexo feminino, 71 anos, encaminhada ao serviço de neurologia devido à queixa de visão dupla há 2 dias, sem outros sintomas associados. História prévia de diabetes e hipertensão de longa data, TCE leve há 3 meses por queda em banheiro, TC normal após evento. Ao exame, observa-se paralisia oculomotora esquerda sem acometimento pupilar. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta a provável causa do quadro.

- (A) Compressão aneurismática do nervo oculomotor.
- (B) Infiltração neoplásica do nervo oculomotor.
- (C) Miastenia gravis.
- (D) Infarto em mesencéfalo.
- (E) Paralisia oculomotora diabética.

44. Paciente do sexo masculino, 60 anos, internado em unidade de terapia intensiva por pneumonia comunitária grave, história prévia recente de epilepsia estrutural por meningioma em uso de carbamazepina. Evolui com choro recorrente interpretado como delirium pelo plantonista, seguido de rebaixamento de nível de consciência de rápida progressão, tetraparesia espástica e distúrbio de motricidade ocular horizontal. Sabe-se que a dose do anticonvulsivante foi reduzida após admissão. Diante deste quadro, assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica mais provável.

- (A) Sangramento em fossa posterior por uso de anticoagulante profilático.
- (B) Intoxicação por droga antiepilética.
- (C) Estado de mal epilético por retirada de droga antiepilética.
- (D) Mielinólise central pontina.
- (E) Encefalite.

45. **Não** faz(em) parte das manifestações premonitórias de crise migranosa

- (A) náuseas e fotofobia.
- (B) rigidez cervical.
- (C) apetência para doces.
- (D) fadiga.
- (E) irritabilidade.

46. Sobre a cefaleia em salvas, é **incorreto** afirmar que

- (A) é mais frequente em homens.
- (B) as crises são noturnas em sua maioria, intensas, com duração inferior a 180 minutos.
- (C) costuma apresentar boa resposta à profilaxia com amitriptilina.
- (D) costuma ter início súbito e ocasional relação com apneia do sono.
- (E) se apresenta associada com sintomas disautonômicos ipsilaterais, como hiperemia, lacrimejamento, sudorese, miose.

47. Com base na Classificação de Epilepsias e Síndromes Epilépticas da *International League Against Epilepsy*, proposta a partir de 2010, assinale a alternativa que apresenta a classificação de uma síndrome epilética quando **não** se encontra causa aparente para ela.

- (A) Desconhecida (antiga criptogênica).
- (B) Criptogenética (antiga idiopática).
- (C) Idiopática (antiga genética).
- (D) Genética (antiga idiopática).
- (E) Estrutural/ metabólica.

48. Crises de ausência costumam ser agravadas por agentes antiepiléticos do tipo

- (A) antagonistas de canal de cálcio tipo T.
- (B) GABA agonistas.
- (C) inibidores de canais de sódio.
- (D) antagonistas glutamatérgicos.
- (E) agentes anestésicos.

49. Na necessidade de uso de droga antiepilética na gravidez, a melhor escolha é o(a)

- (A) fenitoína.
- (B) fenobarbital.
- (C) ácido valproico.
- (D) primidona.
- (E) lamotrigina.

50. Paciente do sexo feminino, 45 anos, atendida após história compatível com crise tonicoclônica generalizada, duração de aproximadamente 1 minuto, pós ictal confusional de aproximadamente 30 minutos. Sem comorbidades ou história prévia, apresenta-se com exame geral e neurológico normal. Em relação a este quadro, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Não há evidência de que suporte ou descarte a necessidade de triagem toxicológica.
- (B) É recomendada investigação por imagem intracraniana.
- (C) Há evidência de que suporte a solicitação de laboratório de rotina, como hemograma, eletrólitos e glicemia.
- (D) A presença de EEG alterado é forte preditor de recorrência de crises.
- (E) Há evidência na literatura de que suporte a realização de EEG.

Leia o caso abaixo para responder às questões 51 e 52.

Paciente do sexo feminino, 32 anos, negra, história de perda de acuidade visual e dor ocular que piora com movimentação. Notou perda de visão central. Ao exame, é observado defeito pupilar aferente relativo, fundoscopia direta normal, acuidade visual de 20/200 no olho direito.

51. Neste caso, é **incorreto** afirmar que

- (A) o tratamento com corticoide endovenoso não costuma ser superior ao placebo em prazo superior a 1 ano.
- (B) há benefício de tratamento com corticoide oral desde o início.
- (C) o tratamento com corticoide endovenoso é superior ao placebo em curto prazo.
- (D) existe progressão para esclerose múltipla em longo prazo em mais de 40% dos casos.
- (E) em pacientes com acuidade visual superior a 20/50 não se observou benefício de corticoterapia.

52. O exame inicialmente mais útil para o caso é o(a)

- (A) campimetria.
- (B) sorologia para sífilis.
- (C) potencial evocado auditivo.
- (D) angiografia retiniana.
- (E) RM de órbitas com gadolínio.

53. Paciente do sexo feminino, 62 anos, é encaminhada à neuroclínica por dificuldade de marcha há aproximadamente 18 meses. Não possui história familiar ou comorbidades significativas. Ao exame, observa-se espasticidade de membros inferiores, com clonus e Babinsky bilateral, sem alterações de sensibilidade. Não se observam fasciculações. Ressonância magnética cervical, torácica e encefálica sem achados. Diante deste quadro, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) Paraparesia espástica hereditária.
- (B) Síndrome da pessoa rígida.
- (C) Mielopatia cervical.
- (D) Esclerose lateral amiotrófica.
- (E) Esclerose lateral primária.

54. Paciente do sexo feminino, 75 anos, é levada ao consultório pelo filho com queixa de distúrbio de comportamento. Ela tem apresentado períodos de confusão flutuantes, variando de um dia para outro, caráter progressivo nos últimos meses. Episódios de agitação por ver cachorros invadindo a casa. Ao exame, observa-se bradicinesia e tremor fino bilateral, predomínio superior. Diante deste quadro, assinale a alternativa que contém o diagnóstico mais provável.

- (A) Doença de Alzheimer atípica.
- (B) Paralisia supranuclear progressiva.
- (C) Doença de Parkinson.
- (D) Doença de Pick.
- (E) Demência por corpos de Lewy.

55. Paciente do sexo feminino, 28 anos, uso prévio de antidepressivos, dá entrada na unidade de emergência de um hospital com rebaixamento do nível de consciência. Ao exame, apresenta-se irresponsiva, estável hemodinamicamente. Devido à inconclusão no exame de motricidade ocular extrínseca, é realizada prova calórica oculovestibular, com achado de nistagmo horizontal com componente rápido contralateral ao conduto auditivo estimulado com água fria. Deste modo, pode-se afirmar que os achados são sugestivos de

- (A) lesão de fascículo longitudinal medial esquerdo.
- (B) transtorno psiquiátrico.
- (C) encefalopatia tóxica.
- (D) lesão do fascículo longitudinal medial direito.
- (E) lesão mesencefálica.

56. Pode-se afirmar que o déficit atencional é característica saliente em delirium e estados confusionais agudos. Nestes casos, a etiologia **menos** provável é(são)

- (A) os estados ictais e pós ictais.
- (B) a encefalopatia multifocal.
- (C) a encefalopatia difusa.
- (D) a lesão focal frontal esquerda.
- (E) a lesão focal parietal posterior.

57. Paciente aparentemente não responsivo a estímulos verbais, pouca resposta a estímulos táteis, pode ser acordado com estímulos constantes, porém mantendo-se com distúrbio cognitivo. Diante desta descrição, assinale a alternativa que apresenta o estado de consciência mais adequado para o caso.

- (A) Estupor.
- (B) Coma.
- (C) "Locked-in state".
- (D) Delirium.
- (E) Estado vegetativo persistente.

58. Paciente do sexo feminino, 50 anos, apresentando há 2 meses febre e cefaleia. Evoluiu com diplopia na última semana. Ao exame, observa-se rigidez de nuca e paralisia bilateral de nervos abducentes. Análise de LCR evidenciou: 260 leucócitos, 80% linfócitos; 170mg/dl de proteínas e glicose de 40mg/dl. RM encefálica mostrou espessamento leptomeníngeo. Neste caso, o mais provável agente etiológico é o

- (A) *Listeria monocytogenes*.
- (B) *Neisseria meningitidis*.
- (C) *Pneumococo*.
- (D) *Mycobacterium tuberculosis*.
- (E) HIV.

59. Assinale a alternativa que apresenta o fator que possui maior relação comprovada com o aparecimento de gliomas.

- (A) Uso de aparelhos celulares.
- (B) Imunossupressão.
- (C) Tabagismo.
- (D) Infecções.
- (E) Exposição à radiação.

60. A respeito das hidrocefalias, é **incorreto** afirmar que

- (A) papiloma do plexo coroide é causa comum de hidrocefalia não obstrutiva.
- (B) obstrução extraventricular determina hidrocefalia comunicante.
- (C) é praticamente a única causa de macrocefalia no recém-nascido.
- (D) malformações são as causas mais comuns de hidrocefalia não comunicante na faixa etária pediátrica.
- (E) hipertensão intracraniana é sempre indicação de tratamento cirúrgico.

<p>Leia o caso abaixo para responder às questões 61 e 62.</p> <p>Paciente do sexo feminino, jovem, vítima de politrauma por atropelamento com TCE grave, mantida sob ventilação mecânica e monitorização de PIC com medida de 37mmHg, irresponsiva desde a admissão há 12 horas.</p> <p>61. Sobre o tratamento da hipertensão intracraniana neste caso, é correto afirmar que</p> <p>(A) manitol deve ser usado em infusão contínua, até osmolaridade sérica de 330mOsm/l.</p> <p>(B) manitol produz migração de fluido do intravascular para o sistema nervoso central devido ao aumento da osmolaridade intracelular.</p> <p>(C) hiperventilação produz aumento da osmolaridade do LCR, favorecendo o desvio de fluido intracelular para o LCR.</p> <p>(D) hiperventilação é terapia de curto prazo devido ao efeito rebote de hipertensão intracraniana.</p> <p>(E) hiperventilação deve objetivar uma PCO<sub>2</sub> de 15 a 20mmHg.</p>	<p>65. Em relação ao exame eletromiográfico, assinale a alternativa <b>incorreta</b>.</p> <p>(A) O reflexo H é obtido com o estímulo no nervo tibial e equivale ao reflexo aquileu.</p> <p>(B) A onda “F” é resposta motora tardia.</p> <p>(C) A onda “F” é obtida por meio da estimulação submáxima de nervo motor.</p> <p>(D) Latência distal prolongada é vista em lesões desmielinizantes.</p> <p>(E) Redução de velocidade de condução é observada em lesões desmielinizantes.</p>
<p>62. O paciente manteve hipertensão intracraniana. Assinale a alternativa que apresenta as melhores medidas a serem tomadas.</p> <p>(A) Hidratação hipertônica, coma barbitúrico, corticoterapia e cabeceira elevada.</p> <p>(B) Coma barbitúrico e sedação com propofol, cabeceira baixa a fim de aumentar fluxo sanguíneo cerebral contra o edema instalado.</p> <p>(C) Hidratação hipertônica, sedação com propofol, coma barbitúrico e cabeceira elevada.</p> <p>(D) Hidratação hipotônica, coma barbitúrico, sedação com midazolam e cabeceira elevada.</p> <p>(E) Hidratação hipotônica, coma barbitúrico e corticoterapia e cabeceira baixa.</p>	<p>66. Na síndrome de Guillain-Barré, <b>não</b> é esperado(a)</p> <p>(A) reflexo H anormal na ENMG.</p> <p>(B) ausência de alteração de latência distal na ENMG.</p> <p>(C) realce de contraste paramagnético em cauda equina na RM.</p> <p>(D) bloqueio de condução na ENMG.</p> <p>(E) onda “F” anormal na ENMG.</p>
<p>63. Assinale a alternativa que apresenta o achado <b>não</b> atribuído à deficiência de tiamina.</p> <p>(A) Neuropatia periférica.</p> <p>(B) Transtorno cognitivo.</p> <p>(C) Insuficiência cardíaca.</p> <p>(D) Sinal de Babinsky.</p> <p>(E) Arritmia.</p>	<p>67. Paciente do sexo feminino, 65 anos, com história de quedas há alguns meses. Ao exame, é notada alteração postural com tendência a hiperextensão, rigidez axial e sacadas verticais hipométricas. Dessa forma, assinale a alternativa que apresenta o sinal <b>incomum</b> na evolução da doença, considerando-se a hipótese mais provável.</p> <p>(A) Tremor assimétrico de repouso.</p> <p>(B) Déficit atencional.</p> <p>(C) Paralisa pseudobulbar.</p> <p>(D) Bradicinesia.</p> <p>(E) Disartria.</p>
<p>64. Paciente do sexo masculino, portador de insuficiência hepática, internado em terapia intensiva com nutrição parenteral total prolongada, evolui com tremor, bradicinesia e desorientação. Diante deste quadro, a principal hipótese diagnóstica é de</p> <p>(A) toxicidade por manganês.</p> <p>(B) toxicidade por chumbo.</p> <p>(C) deficiência de cobre.</p> <p>(D) desnutrição severa.</p> <p>(E) doença de Parkinson.</p>	<p>68. Sobre o tratamento medicamentoso da doença de Parkinson, assinale a alternativa <b>incorreta</b>.</p> <p>(A) Agonistas dopaminérgicos podem produzir hiperimpulsividade, principalmente em pacientes com história prévia deste sintoma.</p> <p>(B) Agentes anticolinérgicos podem causar disfunção cognitiva importante.</p> <p>(C) Levodopa pode causar discinesias, principalmente no início do tratamento.</p> <p>(D) A selegelina é potencial causadora de insônia.</p> <p>(E) Agonistas dopaminérgicos têm sedação como importante efeito colateral.</p>

69. Paciente do sexo masculino, motorista, 45 anos, procura atendimento por tremor que o atrapalha nas atividades diárias. Queixas duram mais de dez anos, com piora progressiva. O irmão e a mãe dele possuem quadro parecido. Ao exame, não se observa tremor em repouso; este aparece durante extensão de membros superiores e ao passar objetos de uma mão para a outra, bilateral e de alta frequência. Após realizar a hipótese diagnóstica, opta-se por tratamento de longo prazo. Diante deste quadro, assinale a alternativa que apresenta a melhor opção para o caso.

- (A) Levodopa.
- (B) Biperideno.
- (C) Clonazepam.
- (D) Topiramato.
- (E) Etanol.

70. Paciente do sexo masculino, 45 anos, é encaminhado à neuroclínica pela psiquiatria. Vinha em tratamento de transtorno do humor há 5 anos, com exacerbações psicóticas. Há 6 meses apresenta movimentos involuntários torsionais e randômicos difusos. Apresenta, ainda, incapacidade de manter a língua protráida. Vinha em uso de antipsicóticos há um ano. O pai dele apresentara quadro psiquiátrico depressivo grave e alteração comportamental, sem outras queixas, até cometer suicídio aos 50 anos. Diante deste quadro, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável para o caso.

- (A) Histeria.
- (B) Doença de Huntington.
- (C) Discinesia tardia.
- (D) Distonia por neurolépticos.
- (E) Doença de Wilson.

### LEGISLAÇÃO GERAL

71. A Lei Municipal nº 1.118/71, Estatuto do Servidor Municipal de Manaus, estabelece que a pena de

- (A) multa não interfere para fins de antiguidade no serviço público.
- (B) suspensão implica a impossibilidade da promoção no semestre abrangido pela suspensão.
- (C) suspensão não implica a perda do direito à licença para tratar de assuntos particulares.
- (D) demissão simples importa na impossibilidade de registro do demitido ao serviço municipal, antes de corridos quatro anos da aplicação da pena.
- (E) demissão qualificada com a nota “a bem do serviço público” importa na exclusão do funcionário e impossibilidade temporária de seu reingresso nos quadros do serviço público de qualquer esfera da Administração Pública.

72. Sobre a aplicação das penas, de acordo com o Estatuto do Servidor Municipal de Manaus, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Na aplicação das penas disciplinares, serão consideradas a natureza e a gravidade da infração e os danos que delas provierem para o serviço público municipal.
- (B) A pena de advertência será aplicada sempre por escrito em casos de natureza média de serviço e no intuito de aperfeiçoamento profissional do funcionário.
- (C) A pena de repressão será aplicada por escrito no caso de reincidência das infrações sujeitas à pena de advertência.
- (D) A pena de suspensão, que não excederá a 90 (noventa) dias, será aplicada nos casos de falta grave, ou reincidência de infração a que foi aplicada a pena de repreensão.
- (E) Quando houver conveniência para o serviço, a pena de suspensão poderá ser convertida em multa de até 50% (cinquenta por cento) por dia, do vencimento ou remuneração, obrigado, nesse caso, o funcionário a permanecer em serviço.

73. Segundo o Código de Ética Médica, do Conselho Federal de Medicina, é correto afirmar que é

- (A) possível assumir responsabilidades por ato médico que não praticou ou do qual não participou, em caráter excepcional.
- (B) permitido intervir sobre o genoma humano com vista à sua modificação, exceto na terapia gênica, excluindo-se qualquer ação em células germinativas que resulte na modificação genética da descendência.
- (C) permitido realizar procriação medicamente assistida com o objetivo de criar embriões com finalidades de escolha de sexo, eugenia ou para originar híbridos ou quimeras.
- (D) vedado receitar, atestar ou emitir laudos de forma secreta ou ilegível, sem a devida identificação de seu número de registro no Conselho Regional de Medicina da sua jurisdição, bem como assinar em branco folhas de receituários, atestados, laudos ou quaisquer outros documentos médicos.
- (E) proibido garantir ao paciente o exercício do direito de decidir livremente sobre sua pessoa ou seu bem-estar, devendo exercer sua autoridade para limitá-lo, a bem da saúde do paciente.

74. De acordo com o Código de Ética Médica, do Conselho Federal de Medicina, analise as assertivas abaixo.

- I. É vedado ao médico exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, complicar a terapêutica ou exceder-se no número de visitas, consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos.
- II. É vedado ao médico, em caráter absoluto, renunciar ao atendimento do paciente, devendo dar continuidade aos cuidados necessários.
- III. É permitido ao médico opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal, quando estiver seguro do diagnóstico e embasado com exames adequados.
- IV. É permitido ao médico deixar de informar ao paciente o diagnóstico ou prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento quando a comunicação direta possa lhe provocar dano, caso em que deverá fazer a comunicação a seu representante legal.

É correto o que se afirma em

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

75. O Código de Ética Médica estabelece que

- (A) pode o médico abreviar a vida do paciente, desde que a seu pedido ou de seu representante legal.
- (B) é vedado ao médico participar do diagnóstico da morte ou da decisão de suspender meios artificiais para prolongar a vida do possível doador, quando pertencente à equipe de transplante.
- (C) é permitido ao médico participar, direta ou indiretamente, da comercialização de órgãos ou de tecidos humanos, desde que para salvar a vida do paciente.
- (D) é vedado ao médico, em qualquer hipótese, revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão.
- (E) é permitido revelar sigilo profissional mesmo que o paciente seja menor de idade, devendo fazê-lo, no entanto, na presença de seus pais ou representantes legais.

76. Considerando os termos do Código de Ética Médica, do Conselho Federal de Medicina, analise as assertivas abaixo.

- I. É vedado ao médico ser perito ou auditor do próprio paciente, de pessoa de sua família ou de qualquer outra com a qual tenha relações capazes de influir em seu trabalho ou de empresa em que atue ou tenha atuado.
- II. É dever do médico realizar exames médico-periciais de corpo de delito em seres humanos no interior de prédios ou de dependências de delegacia de polícia, unidades militares, casas de detenção e presídios.
- III. É vedado ao médico intervir, quando em função de auditor, assistente técnico ou perito, nos atos profissionais de outro médico, ou fazer qualquer apreciação em presença do examinado, reservando suas observações para o relatório.
- IV. É permitido ao médico assinar laudos periciais, auditorias ou de verificação médico-legal, ainda que não tenha realizado pessoalmente o exame, desde que devidamente cientificado das condições pelo médico responsável pelo exame.

É correto o que se afirma em

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

77. A Lei nº 8.080/90 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. A este respeito assinale a alternativa correta.

- (A) O dever do Estado de garantir a saúde exclui, quando necessário, o de outras pessoas e da família.
- (B) A saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais; os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do País.
- (C) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados exclusivamente por órgãos e instituições públicas federais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público Federal, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (E) Não estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações de saúde do trabalhador.

78. Sobre o que dispõe a Lei nº 8.080/90, analise as assertivas abaixo.

- I. São objetivos do SUS, entre outros, a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- II. Estão incluídas no campo de atuação do SUS a vigilância nutricional e a orientação alimentar.
- III. Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- IV. A direção do SUS é plúrima, de acordo com a Constituição Federal, sendo exercida na esfera do governo federal, exclusivamente.

É correto o que se afirma em

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

79. Considerando os termos da Lei nº 8.080/90, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o SUS são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas na Constituição Federal, obedecendo ao princípio da universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- (B) As ações e serviços de saúde, executados pelo SUS, seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- (C) Aos Municípios é vedado constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhe correspondam.
- (D) No nível municipal, o SUS poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
- (E) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, a atribuição de participação de formulação da política e da execução das ações de saneamento básico e colaboração na proteção e recuperação do meio ambiente.

80. Segundo a Lei nº 8.080/90, assinale a alternativa correta.

- (A) À direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete, entre outros, gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- (B) À direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete, entre outros, acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete, entre outras, formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- (D) À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete, entre outros, estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos demais entes da federação.
- (E) À direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS) compete, entre outros, identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.