



Concurso Público/2012

Caderno: 1 Aplicação: Tarde

Médico Neuropediatra

Código: NPD38

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

- 1 - A duração da prova é de **4(quatro) horas**, já incluído o tempo de preenchimento do cartão de respostas.
- 2 - O candidato que, na primeira hora de prova, se ausentar da sala e a ela não retornar, será eliminado.
- 3 - Os três últimos candidatos a terminar a prova deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos do recinto, após aposição em ata de suas respectivas assinaturas.
- 4 - Você **NÃO** poderá levar o seu caderno de questões, pois a imagem do seu **cartão de respostas** será disponibilizado em <http://concursos.biorio.org.br>

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1 - Confira atentamente se este caderno de perguntas, que contém **50** questões objetivas, está completo.
- 2 - Cada questão da Prova Objetiva conterà 4 (quatro) opções e somente uma correta.
- 3 - Confira se **seus dados e o cargo/especialidade** escolhido, indicados no **cartão de respostas**, estão corretos. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal ou ao Chefe de Local. Terminada a conferência, você deve assinar o cartão de respostas no espaço apropriado.
- 4 - Confira atentamente se o número que consta neste caderno de perguntas é o mesmo do que consta em seu cartão de respostas. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal ou ao Chefe de Local.
- 5 - Cuide de seu **cartão de respostas**. Ele não pode ser rasurado, amassado, dobrado nem manchado.
- 6 - Para cada questão objetiva são apresentadas quatro alternativas de respostas, apenas uma das quais está correta. Você deve assinalar essa alternativa de modo contínuo e denso.
- 7 - Se você marcar mais de uma alternativa, sua resposta será considerada errada mesmo que uma das alternativas indicadas seja a correta.

AGENDA

- 23/04/2012, divulgação do gabarito da Prova objetiva:
<http://concursos.biorio.org.br>
- 26/04/2012, disponibilização das Imagens dos Cartões Respostas das Provas Objetivas
- 26 e 27/04/2012, recursos contra formulação e conteúdos da Prova Objetiva na Internet:
<http://concursos.biorio.org.br>
- 09/05/2012, divulgação do resultado da análise dos recursos da Prova Objetiva.
- 14/05/2012, divulgação do Resultado Final da Prova Objetiva.

● Informações:

Tel: 21 3525-2480 das 9 às 18h

Internet:

<http://concursos.biorio.org.br>

E-mail:

resende2012@biorio.org.br



Concursos

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO

MEU QUARTO

Podemos sair de casa há anos, e o quarto que abandonamos é conservado pelos pais. Não modificam uma vírgula de nossa letra. Não alugam, não fazem reforma, não mudam as estantes, não trocam a pintura, a fechadura e os tapetes. Nós alteramos a infância, não os pais, que, em qualquer idade, nos enxergarão pequenos. Nos enxergarão como se ainda fosse possível resolver a tristeza e a dor com um colo.

Quando voltamos para a residência familiar, separados ou exilados, desempregados ou desencantados, descobrimos o quanto eles nos amam. Amam a criança que fomos. Nenhuma boneca foi jogada fora — enfileiradas pelo tamanho. Nenhum carinho, desperdiçado. As canetas coloridas da escola guardam tinta. As agendas estão na gaveta, com as fotos dos amigos e as primeiras confidências. Os pôsteres das bandas de rock, que hoje nem fazem sentido, permanecem atrás da porta branca. As revistas proibidas seguem escondidas em uma madeira solta debaixo da cama. A mesma cômoda onde escrevemos cartas de amor e varamos a noite estudando para as provas. O mesmo abajur preto, com problemas de contato. O mesmo enxoval, como se tivéssemos passado um longo final de semana fora (um final de semana que pode ter durado vinte anos) e retornássemos de uma hora para outra. O mesmo travesseiro com cheiro de nosso pijama. Os mesmos cabides e espelho. Até a pantufa nos aguarda com a plumagem desalinhada de ovelha.

Tudo em ordem e recente, a apagar que lacramos a porta com um adeus, a esquecer que viramos o rosto para sermos felizes com nossas famílias. Os filhos são dramáticos e se despedem com adeus, mas vão voltar, e voltam, mesmo que seja para se despedir verdadeiramente.

E não é apenas a aparência do quarto que resiste intacta. É o jeito como os pais nos tratam, sem censura e castigo, sem julgar as escolhas e precipitar arrependimentos. Em silêncio, a mãe fará o bolo de laranja predileto. Ruidoso, o pai perguntará se não queremos caminhar com ele. Ao sairmos, a mãe dirá para não esquecermos o casaco, o pai avisará para nos cuidarmos e voltarmos cedo. O tratamento é idêntico, insuportavelmente idêntico à adolescência. A velhice não ameaça o amor.

Apesar de confiarmos que somos outros, os pais continuam nossa vida. Não interessa a cor do cabelo, a tatuagem, o piercing, a cicatriz, a ferida, a alegria ressentida, os fios grisalhos e os divórcios, os pais acreditam que somos os mesmos. Somos as crianças que eles deixaram crescer.

(CARPINEJAR. *Canalha! Retrato poético e divertido de um homem contemporâneo*. 3ª edição. Rio de Janeiro: Bertrand Brasil, 2009. p. 21-22.)

1 - Em "...sem julgar as escolhas e precipitar arrependimentos.", o vocábulo em destaque pode ser substituído por quase todas as seguintes palavras sem qualquer prejuízo do sentido original da frase, EXCETO UMA. Assinale-a:

- (A) antecipar;
- (B) acelerar;
- (C) irromper;
- (D) adiar.

2 - Assinale a única alternativa a seguir que apresenta antônimo para a palavra ressentida:

- (A) ofendida;
- (B) magoada;
- (C) satisfeita;
- (D) melindrada.

3 - Em todo o texto de Carpinejar há, acima de tudo, a predominância do sentimento de:

- (A) angústia;
- (B) acolhimento;
- (C) tristeza;
- (D) perda.

4 - A frase "Não modificam uma vírgula de nossa letra." pode ser interpretada conforme seu sentido original no texto da seguinte forma:

- (A) Os filhos não alteram a imagem de seus pais.
- (B) Os pais alteram a imagem de seus filhos.
- (C) Os pais não alteram a imagem de seus filhos.
- (D) Os filhos alteram a imagem de seus pais.

5 - Assinale a alternativa a seguir que apresenta um exemplo de variação linguística de registro de informalidade:

- (A) “Tudo em ordem e recente...”
- (B) “A velhice não ameaça o amor.”
- (C) “Somos as crianças que eles deixaram crescer.”
- (D) “Nos enxergarão como se ainda fosse possível resolver a tristeza e a dor com um colo.”

6 - “Nenhuma boneca foi jogada fora – enfileiradas pelo tamanho. Nenhum carinho, desperdiçado.” No fragmento destacado, há a presença da seguinte figura de sintaxe:

- (A) zeugma;
- (B) polissíndeto;
- (C) silepse de gênero;
- (D) silepse de pessoa.

7 - Assinale a alternativa a seguir em que foram marcadas apenas palavras invariáveis:

- (A) “E não é apenas a aparência do quarto que resiste intacta.”
- (B) “E não é apenas a aparência do quarto que resiste intacta.”
- (C) “E não é apenas a aparência do quarto que resiste intacta.”
- (D) “E não é apenas a aparência do quarto que resiste intacta.”

8 - Assinale a alternativa a seguir em que a palavra destacada foi corretamente identificada quanto à sua classe gramatical:

- (A) “Ruidoso, o pai perguntará se não queremos caminhar com ele.” (substantivo)
- (B) “Ruidoso, o pai perguntará se não queremos caminhar com ele.” (advérbio)
- (C) “Ruidoso, o pai perguntará se não queremos caminhar com ele.” (conjunção)
- (D) “Ruidoso, o pai perguntará se não queremos caminhar com ele.” (adjetivo)

9 - Em “...os pais acreditam que somos os mesmos.”, a oração em destaque exerce o mesmo valor de um:

- (A) adjetivo;
- (B) advérbio de tempo;
- (C) advérbio de modo;
- (D) substantivo.

10 - Assinale a alternativa a seguir em que foi corretamente identificada a função sintática do termo em destaque:

- (A) “As canetas coloridas da escola guardam tinta.” (adjunto adnominal)
- (B) “As canetas coloridas da escola guardam tinta.” (predicativo do sujeito)
- (C) “As canetas coloridas da escola guardam tinta.” (adjunto adverbial)
- (D) “As canetas coloridas da escola guardam tinta.” (núcleo do predicado)

RACIOCÍNIO LÓGICO

11 - Os dados são formas cúbicas cujos lados mostram figuras associadas aos números naturais de 1 a 6. Sete dados foram lançados sobre uma mesa; os números das faces voltadas para cima foram: 2, 4, 6, 5, 5, 6, 1. A soma das demais faces dos sete dados é igual a:

- (A) 115;
- (B) 118;
- (C) 121;
- (D) 123.

12 - Se multiplicarmos o número $8A27$ por $6B$ obtemos $5BC9C1$. As letras A , B e C substituem algarismos distintos. Assim, a soma $A + B + C$ é igual a:

- (A) 7;
- (B) 9;
- (C) 11;
- (D) 13.

13 - Observe a sequência de números:

2 35 9 31 16 27 23 23 ...

A soma dos dois próximos números é igual a:

- (A) 47;
- (B) 48;
- (C) 49;
- (D) 50.

14 - A negação de “Se José é flamenguista então Pedro não é vascaíno” é:

- (A) se José é flamenguista então Pedro é vascaíno;
- (B) se José não é flamenguista então Pedro é vascaíno;
- (C) José não é flamenguista e Pedro é vascaíno;
- (D) José é flamenguista e Pedro é vascaíno.

15 - Um escultor empilhou, no chão da sala de uma galeria, 1.000 cubos de madeira de 0,3m de lado, e formou um grande cubo de $3\text{m} \times 3\text{m} \times 3\text{m}$. Em seguida, pintou toda a superfície externa e aparente do grande cubo, fazendo uma espécie de grande pintura 3D. O número de cubos de 0,3m de lado que tiveram apenas duas de suas faces pintadas é igual a:

- (A) 64;
- (B) 96;
- (C) 128;
- (D) 256.

16 - No nosso código secreto, usamos o alfabeto (ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ). Amanhã o código será assim: o A vira B, o B vira C, o C vira D e assim sucessivamente, até o Z, que vira A, pois o código é circular. Depois de amanhã, ou seja, daqui a dois dias, pulamos duas letras: O A vira C, o B vira D etc. No terceiro dia vamos pular três letras e assim por diante. Assim, se quisermos escrever VIVA RESENDE, daqui a 7 dias, devemos escrever:

- (A) CPCH YMZMUKL;
- (B) BPBH YLZLUJL;
- (C) CPCH YLZLUKL;
- (D) BPBH YMZMUKL.

17 - Observe os números a seguir: 124, 147, 168, 196. O número que mais destoa dos demais é o:

- (A) 124;
- (B) 147;
- (C) 168;
- (D) 196.

18 - Numa universidade, 60% dos alunos são mulheres e 40% são homens. A idade média das mulheres é de 20 anos, e a dos homens, 25. A idade média dos alunos dessa universidade é:

- (A) 21;
- (B) 22;
- (C) 22,5;
- (D) 23.

19 - Ou Carlos amava Dora ou Lia amava Lea ou Paulo amava Juca. Se Lia amava Lea, então Rita amava Dito. Se Rita amava Dito então Carlos amava Dora. Mas Carlos não amava Dora. Então:

- (A) Paulo amava Juca e Lia não amava Lea;
- (B) Rita amava Dito e Lia amava Lea;
- (C) Paulo não amava Juca e Lia amava Lea;
- (D) Rita não amava Dito e Paulo não amava Juca.

20 - A figura abaixo contém cinco quadrados: os quatro menores e o maior.



Se agora dividirmos cada um dos quatro quadrados menores em quatro quadradinhos, a figura resultante conterá, ao todo, a seguinte quantidade de quadrados:

- (A) 21;
- (B) 24;
- (C) 25;
- (D) 30.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

21 - Os objetivos do Sistema Único de Saúde incluem:

- (A) formular políticas de saúde destinadas exclusivamente a prevenir doenças;
- (B) realizar 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;
- (C) ampliar a participação da iniciativa privada para garantir o acesso de qualidade aos serviços de saúde para toda população;
- (D) participar na formulação e na execução da política econômica.

22 - Os princípios do Sistema Único de Saúde incluem:

- (A) a centralização dos serviços de saúde;
- (B) o acesso aos serviços de saúde para as pessoas que não têm plano de saúde;
- (C) a integralidade de assistência, que é entendida como um conjunto articulado e pontual das ações e serviços curativos, individuais, exigidos para os casos de alta de complexidade.
- (D) a utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

23 - Os Conselhos de Saúde foram instituídos pela Lei n.º 8.142/90 e reforçados pela Emenda Constitucional n.º 29, de 13 de setembro de 2000; suas atribuições legais e políticas são atuar na:

- (A) formulação de estratégias de operacionalização da política de saúde;
- (B) execução da política de saúde;
- (C) execução dos serviços de saúde;
- (D) gestão do sistema de saúde.

24 - A Política Nacional de Humanização entende humanização do Sistema Único de Saúde como:

- (A) um programa para humanizar os profissionais de saúde;
- (B) a valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde: usuários, trabalhadores e gestores;
- (C) uma forma de fomentar a dependência dos sujeitos acompanhados nos serviços de saúde;
- (D) um compromisso com a hierarquização dos processos de formação com os serviços e práticas de saúde.

25 - Para operacionalizar a participação social, a Lei nº 8.142/90 orienta sobre a formação dos Conselhos de Saúde nos âmbitos nacional, estadual e municipal. Esses conselhos são compostos por:

- (A) trabalhadores e gestores de saúde (50% dos conselheiros são os trabalhadores e 50% são os gestores);
- (B) trabalhadores de saúde e usuários do sistema (50% são os trabalhadores e 50% são os usuários);
- (C) trabalhadores e gestores de saúde (50% dos conselheiros, sendo 25% para cada segmento) e os restantes 50% são compostos por usuários do sistema;
- (D) gestores de saúde e usuários do sistema (50% são os gestores e 50% são os usuários).

26 - De acordo com a Lei Federal nº 10.216/2001, internação compulsória do paciente com transtorno mental é aquela que se dá:

- (A) com o consentimento do usuário;
- (B) sem o consentimento do usuário e de seus familiares;
- (C) sem o consentimento do usuário, a pedido dos seus familiares;
- (D) por determinação da Justiça.

27 - O Sistema Único de Saúde é ainda uma reforma incompleta na Saúde, encontrando-se em pleno curso de mudanças. Para avançar nesse processo de mudança da organização do sistema de saúde brasileiro, ainda existem vários desafios.

Assinale a opção que apresenta corretamente um desses desafios para consolidação do Sistema Único de Saúde:

- (A) criar um sistema de saúde em rede, que supere o isolamento dos serviços em níveis de atenção;
- (B) fortalecer e qualificar a atenção hospitalar como estratégia organizadora das redes de cuidado em saúde;
- (C) estimular a disputa de recursos entre os entes federados;
- (D) consolidar o entendimento de saúde como ausência de doença (cultura sanitária biomédica).

28 - A prática educativa em saúde deve:

- (A) ser uma relação de ensino/aprendizagem didática e assimétrica;
- (B) ter como foco o cultivo de hábitos e comportamentos saudáveis, pois isso é que garante mudança do estilo de vida dos usuários;
- (C) ser uma relação dialógica pautada na horizontalidade entre os seus sujeitos envolvidos ;
- (D) ser de transmissão do saber do profissional de saúde para os usuários, que são pessoas desprovidas de saber.

29 - São fundamentos da Atenção Básica:

- (A) atender exclusivamente à demanda programada e referenciar a demanda espontânea para unidades de pronto atendimento;
- (B) estimular a participação popular e o controle social;
- (C) a segmentação das ações de promoção à saúde, prevenção de agravos, vigilância à saúde, tratamento e reabilitação;
- (D) possibilitar o acesso aos serviços de prevenção de doença e referenciar os pacientes para assistência dos problemas de saúde na rede secundária.

30 - Em relação às disposições gerais da Lei nº 8.080/90, é correto afirmar que:

- (A) o Estado deve prover as condições indispensáveis ao pleno exercício da saúde de sua população;
- (B) o dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade;
- (C) os níveis de saúde da população não expressam a organização social e econômica do País;
- (D) o componente biológico é o fator determinante da saúde da população.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31 - Uma estratégia que deve ser utilizada pelo médico para aperfeiçoar a relação médico/paciente é:

- (A) investigar a interpretação do paciente e daqueles que o cercam sobre a origem, o significado e o prognóstico do problema de saúde apresentado pelo paciente;
- (B) solicitar todos os exames que o paciente deseja para avaliação do seu estado de saúde;
- (C) confiar exclusivamente na tecnologia diagnóstica para a coleta e a mensuração de fatos clínicos;
- (D) dar ênfase aos aspectos biológicos, pois esses são reais e clinicamente mais significativos do que os aspectos psicológicos e socioculturais.

32 - Com base nos princípios da Clínica Ampliada, é correto afirmar que:

- (A) quando uma equipe acredita que um jeito de viver é o certo, deve orientar o usuário a ter um tipo de comportamento ou hábito para que o paciente continue a ser tratado por essa equipe;
- (B) para ajudar o usuário a viver melhor, os profissionais de saúde devem ter a doença como o foco central das consultas;
- (C) quando o paciente não consegue aderir ao tratamento proposto pela equipe de saúde, deve-se utilizar a estratégia de medo para melhorar a adesão ao tratamento;
- (D) para lidar com situações difíceis, a equipe de saúde deve ter uma boa capacidade de escuta e diálogo, já que parte da cura ou da melhora depende de o sujeito aprender novas formas de lidar com seus problemas.

33 - A primeira classe de medicamento para tratar a exacerbação da asma na emergência é:

- (A) corticoide parenteral;
- (B) beta 2 agonista de longa duração via inalatória;
- (C) corticoide via inalatória;
- (D) beta 2 agonista de curta duração via inalatória.

34 - É critério para indicação de cirurgia no tratamento da diverticulite:

- (A) paciente que não responde ao tratamento clínico nas primeiras 12 horas;
- (B) primeiro episódio de diverticulite em pacientes com mais de 50 anos;
- (C) paciente com história de dois ou mais episódios de diverticulite aguda;
- (D) paciente com febre alta.

35 - Os macrolídeos elevam os níveis séricos das seguintes medicações:

- (A) captopril, fenitoína, diazepam e ranitidina;
- (B) digoxina, varfarina, teofilina e ciclosporina;
- (C) diltiazem, omeprazol, rifampicina e hidrocortisona;
- (D) anticoncepcional oral, amitriptilina, aminofilina e lítio.

36 - A aquisição sistemática de marcos de desenvolvimento neuropsicomotor resulta da maturação fisiológica e anatômica de estruturas do sistema nervoso central e periférico. Assinale a opção que contém a correlação correta entre a primeira e a segunda coluna da tabela a seguir:

<i>Marco do Desenvolvimento</i>	<i>Idade Correspondente</i>
a - Senta-se sem apoio em posição de tripé	1 – 24 meses
b – Transfere objetos de uma mão para outra	2 – 18 meses
c – Usa pronomes “você”, “eu” e “mim”	3 – 5 a 6 meses
c – Conhece duas ou três partes do corpo	4 – 7 a 8 meses

- (A) a-3; b-4; c-2; d-1;
- (B) a-1; b-4; c-3; d-2;
- (C) a-4; b-3; c-2; d-1;
- (D) a-4; b-3; c-1; d2.

37 - O exame físico do recém-nascido é uma importante etapa da propedêutica neurológica, permitindo a identificação de anormalidades que podem sugerir a etiologia de várias síndromes. Em relação ao tema, avalie as afirmativas a seguir:

- I - A circunferência occipito-frontal aumenta em média 2 cm durante o primeiro mês, 6 cm aos 4 meses, 8 cm aos 6 meses, e 14 cm aos 12 meses.
- II - A ausculta da fontanela anterior do neonato pode revelar a presença de sopros venosos inocentes, e raramente os sopros sistólico-diafônicos são tradução de uma malformação arteriovenosa.
- III - O reflexo plantar em extensão com abertura dos 5 dedos simétrico e bilateral é comumente visto em neonatos, e pode persistir até 12 meses, sem que denote a presença de lesão do tracto córtico-espinhal.
- IV - O movimento dos “olhos de boneca” é observado com o neonato acordado, girando-se gentilmente a cabeça e pescoço de um lado para o outro, e observando-se que os olhos se movem conjugadamente na mesma direção da rotação realizada.

Estão corretas:

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

38 - Observe as duas colunas da tabela a seguir.

<i>Anomalia Ocular</i>	<i>Síndrome Clínica</i>
a - Glaucoma	1 – Síndrome de Sturge-Weber
b – Coloboma	2 – Síndrome de Aicardi e Síndrome CHARGE
c – Displasia de Retina	3 – Tumor de Wilms
d – Aniridia	4 – Síndrome de Walker-Warburg

A correlação correta entre as anormalidades oculares e as síndromes clínicas é:

- (A) a-4; b-1; c-3; d-2;
 (B) a-2; b-4; c-3; d-2;
 (C) a-1; b-2; c-4; d-3;
 (D) a-2; b-3; c-4; d-1.

39 - O período neonatal (primeiros 28 dias de vida) apresenta elevada incidência de crises convulsivas, alcançando taxas de 1.5 a 5.5/1.000 nascidos-vivos. Em relação a esse tema, todas as assertivas abaixo estão corretas, EXCETO:

- (A) movimentos automáticos como sucção, protrusão de língua, movimentos de pedalagem ou natatórios bem como postura tônica generalizada podem ser considerados crises neonatais de origem epilética, associados a descargas elétricas no EEG;
 (B) de acordo com a terminologia utilizada pela ILAE, a maioria das crises neonatais deve ser considerada aguda, reativa ou sintomática
 (C) as crises sutis do período neonatal são mais consistentes com fenômenos reflexos do que com descargas epileptiformes
 (D) os tipos de crises mais consistentes com descargas elétricas epileptiformes são as clônicas focais, tônicas focais, e espasmos.

40 - Os acidentes vasculares encefálicos (AVEs) no período neonatal possuem uma incidência de 1:4.000 nascidos-vivos, taxas similares àquelas encontradas nos idosos. Em relação a esse tema, é correto afirmar que:

- (A) de maneira similar à população idosa, há grandes chances de recorrência de AVE no período neonatal;
 (B) a maioria dos AVEs no período neonatal são isquêmicos por obstrução arterial;
 (C) fatores de risco materno e fetais como mutação do fator V de Leiden, hiperhomocisteinemia e elevação de lipoproteínas raramente estão associados aos AVEs neonatais;
 (D) as crises convulsivas associadas aos AVEs neonatais são comumente do tipo multifocal ou mioclônicas.

41 - João é um neonato que nasceu com encefalocele occipital. O laudo da ressonância nuclear magnética de encéfalo revelava as seguintes alterações: hidrocefalia, ausência de vermis cerebelar e cisto de fossa posterior contígua com o IV ventrículo. O diagnóstico de João é:

- (A) síndrome de Robert;
 (B) síndrome de Walker-Warburg;
 (C) síndrome de Joubert;
 (D) síndrome de Dandy-Walker.

42 - Maria é uma lactente de 4 meses com atraso do desenvolvimento neuropsicomotor. Nasceu prematura com 28 semanas e evoluiu com hemorragia intracraniana. A provável síndrome de paralisia cerebral apresentada por Maria é a:

- (A) síndrome da hemiplegia espástica;
 (B) síndrome da quadriplegia espástica;
 (C) síndrome da diplegia espástica;
 (D) síndrome distônica.

43 - Anita é uma pré-escolar de 4 anos que apresenta crises de “desligamento”, segundo a mãe, caracterizadas por perda da consciência breves (< 10 seg), repetidas vezes ao longo do dia, sem qualquer manifestação pós-ictal ou aura antes dos eventos. Não há qualquer anormalidade no exame físico neurológico. O eletroencefalograma revela pontas-ondas de 4 Hz, acentuadas pela hiperventilação. Sobre a síndrome epilética apresentada por Anita é possível afirmar que:

- (A) movimentos automáticos como esfregar o rosto ou as mãos, lambe os lábios, mastigar, coçar ou brincar com as roupas são comumente associados à crise;
 (B) a fadiga não costuma aumentar a frequência das crises;
 (C) as crises convulsivas tônico-clônico generalizadas estão associadas a 15% dos casos;
 (D) as drogas de primeira escolha para o tratamento desta epilepsia são ácido valpróico e topiramato.

44 - Joaquim é um escolar de 6 anos previamente hígido que iniciou um curso flutuante de perda dos marcos da linguagem associado a descargas elétricas de alta voltagem em regiões bitemporais no EEG apenas durante o sono. A principal hipótese diagnóstica é:

- (A) síndrome de Dravet;
 (B) síndrome de Doose;
 (C) síndrome de Landau-Kleffner;
 (D) autismo clássico.

45 - Antônia tem 10 anos e desde os 5 anos, iniciou um quadro caracterizado por vômitos e náuseas intensos (4 vômitos/hora) associados a palidez, letargia, cefaleia e dor abdominal, que duravam em média 24 horas. Tais episódios ocorriam com intervalos de quatro semanas, aproximadamente. Entre eles, Antônia permanecia assintomática. Segundo a Sra. Antonina, sua mãe, já foram realizados exames complementares, que foram normais. Reside em casa de alvenaria com os pais e dois irmãos, em ambiente com boas condições sócioeconômicas. Na história familiar observa-se quadro de enxaqueca materna. A principal hipótese diagnóstica para o quadro apresentado por Antônia é:

- (A) síndrome da hipertensão intracraniana;
- (B) síndrome dos vômitos cíclicos;
- (C) epilepsia parcial com pontas occipitais;
- (D) enxaqueca clássica.

46 - Um escolar de 8 anos iniciou um quadro de cefaleia há 1 mês, o qual foi associado pela mãe ao excesso de ansiedade com o seu desempenho escolar. Entretanto, os episódios dolorosos foram se intensificando e, na última semana, tornaram-se mais frequentes, associados a vômitos pela manhã e intensificados pela tosse ou evacuação. Ao exame físico observaram-se PA: 150 x 100 mmHg, FC: 60 bpm, papiledema e perda visual nos hemisférios bitemporais. O diagnóstico mais provável é:

- (A) craniofaringioma;
- (B) meduloblastoma em tronco;
- (C) astrocitoma cerebelar;
- (D) ependimoma.

47 - O termo leucoencefalopatia encerra um conjunto de doenças hereditárias que levam a deterioração seletiva ou predominante da substância branca do sistema nervoso central. Em relação à classificação patológica deste grupo de doenças, correlacione as duas colunas da tabela a seguir.

1. Desmielinizante	Doença de Pelizaeus-Merzbacher
2. Hipomielinizante	Leucodistrofia de Células Globoides
3. Espongiforme	Vanishing White Matter Disease
4. Cística	Doença de Canavan

A ordem da segunda coluna, de cima para baixo, é:

- (A) 2-1-4-3;
- (B) 1-2-4-3;
- (C) 2-4-1-2;
- (D) 2-1-3-4.

48 - Um lactente de 6 meses dá entrada na emergência de um hospital com quadro de crises convulsivas, letargia/sonolência, abaulamento de fontanela, e hemorragia retiniana. A principal hipótese diagnóstica para o caso apresentado é:

- (A) afogamento;
- (B) síndrome do bebê sacudido;
- (C) encefalite;
- (D) hidrocefalia.

49 - Um escolar de 8 anos vem apresentando dor mal localizada em membros inferiores e região lombar há mais ou menos um ano. A mãe também refere que o filho está tropeçando muito e vem caindo com frequência. Ao exame, observa-se diparesia bilateral grau 4/5, hiperreflexia patelar bilateral, perda do reflexo cremastérico e anal e parestesia com nível sensitivo ao nível do umbigo. A principal hipótese diagnóstica é:

- (A) síndrome de Guillain-Barré;
- (B) distrofia muscular de Duchenne;
- (C) neuropatia sensitivo-motora hereditária;
- (D) tumor medular.

50 - A meningite bacteriana é a inflamação das leptomeninges deflagrada pela presença de bactérias no espaço subaracnóideo. Ainda hoje apresenta consequências devastadoras, com elevada mortalidade e morbidade. Sobre esse tema NÃO é correto afirmar que:

- (A) o uso da dexametasona (0,15 mg/kg/dose IV 6/6h por 2-4 dias) iniciada no momento ou antes da primeira dose do antibiótico, reduz a probabilidade de perda auditiva associada a infecção por H. influenzae e S. pneumoniae;
- (B) em crianças de 1 a 4 anos, os sinais e sintomas mais frequentemente observados na meningite bacteriana são a febre, os vômitos e a rigidez de nuca;
- (C) a seqüela neurológica mais frequentemente associada a meningite bacteriana é a paralisia cerebral;
- (D) uma das complicações fisiopatológicas do curso da meningite bacteriana é a hiponatremia por secreção inapropriada do hormônio antidiurético.

