

## Língua Portuguesa

### TEXTO 1

#### O retorno dos brasileiros

Ao final do século XX, alterou-se o fluxo migratório no Brasil: ao invés de receber a força de trabalho dos imigrantes (o que sempre ocorreu e possibilitou a formação multiétnica do nosso povo), o País passou a exportar mão-de-obra. Na década de 80, por causa da recessão econômica, acompanhada de elevada inflação, poucas oportunidades de trabalho e baixos salários, estima-se que 2,6 milhões de cidadãos emigraram, número que aumentou gradualmente, até chegar nossa "diáspora" a cerca de 2% da população total.

Em anos recentes, porém, com o crescimento da economia brasileira, aliado às crises que afetam os polos de desenvolvimento mundial, o número de emigrantes caiu significativamente. Assistimos, assim, a uma nova inversão dos fluxos migratórios, caracterizada não apenas pelo retorno dos brasileiros, mas também pela entrada de novos imigrantes que estão desembarcando no Brasil.

A nacionalidade brasileira encontra-se dentre aquelas que mais têm solicitado apoio do Programa de Retorno Voluntário da Organização Internacional para as Migrações (OIM). Geralmente, o projeto inicial dos emigrantes brasileiros é o de ficar pouco tempo no exterior, investir no Brasil e retornar logo que consigam fazer alguma poupança, conforme comprovam as remessas de dinheiro. Enquanto a Europa e os EUA registram milhões de desempregados, o Brasil tem hoje taxas de desemprego de aproximadamente 6%, consideradas próximas do chamado pleno emprego.

Por outro lado, segundo dados do Ministério da Justiça, o número de estrangeiros em situação regular no Brasil aumentou em 52,4% no último semestre e continua crescendo. Passou de 961 mil registros em 2010 para 1,466 milhão até junho de 2011. Parece um número elevado, mas ainda é muito inferior à força de trabalho que o Brasil pode absorver, tendo em vista a forte demanda de empresas brasileiras por profissionais de alta qualificação.

Além dos aspectos econômicos, fatores políticos e sociais relevantes, como a crescente visibilidade internacional do País, os grandes eventos esportivos programados para os próximos anos, a tradição de receptividade e a plena democracia fazem do Brasil um país de portas abertas para o imigrante. Como diz o Secretário Nacional de Justiça, Paulo Abrão, "o Brasil tem tradição de receptividade. Somos vistos como um país aberto, democrático, receptivo. O Brasil sempre foi um país de imigração".

Embaixador Luiz Henrique Fonseca. [http://milao.itamaraty.gov.br/pt-br/mensagens\\_do\\_consul-geral.xml](http://milao.itamaraty.gov.br/pt-br/mensagens_do_consul-geral.xml). Acesso em 26/05/2012. Adaptado.

**01.** O Texto 1 dá ao leitor uma visão clara, principalmente:

- A) das consequências de uma formação multiétnica para a nação brasileira.
- B) das cidades brasileiras em que há mais oportunidades de emprego.
- C) das últimas mudanças ocorridas no movimento migratório em nosso país.
- D) de como se dá a valorização da nacionalidade brasileira no exterior.
- E) das consequências, para a nossa economia, de sermos um país aberto à imigração.

**02.** No final do 1º §, lê-se: "até chegar nossa "diáspora" a cerca de 2% da população total." Acerca do emprego do termo destacado, é correto afirmar que:

- A) o autor tem consciência de que o está utilizando em contexto no qual ele normalmente não é utilizado; daí a opção por empregá-lo entre aspas.
- B) ele está sendo empregado com valor hiperbólico, para expressar a ideia de "ponto máximo do desespero" a que chegaram os brasileiros.
- C) a escolha desse termo, cujo emprego se restringe aos judeus, indica que o autor é profundo conhecedor da história desse povo.
- D) com ele, o autor pretendeu expressar a ideia de "quantidade máxima". As aspas revelam que se trata de um estrangeirismo.
- E) com esse termo, o autor pretendeu se referir ao estado de tristeza coletiva, consequência de um povo perder o sentimento de nacionalidade.

03. Em relação ao futuro, o autor demonstra otimismo, pois, segundo ele:

- A) o Brasil tem plenas condições de empregar qualquer imigrante que aqui chegue, ainda que sem qualificação.
- B) a previsão de que grandes eventos esportivos aconteçam em nosso país é o único fator capaz de aumentar a entrada de imigrantes.
- C) as grandes remessas de dinheiro enviadas pelos brasileiros que estão fora do País confirmam que a poupança tende a se estabilizar.
- D) as taxas de desemprego no Brasil são, atualmente, semelhantes às da Europa e dos EUA, as quais são consideradas próximas do “pleno emprego”.
- E) diversos aspectos do Brasil, dentre os quais os políticos, os sociais e os econômicos, contribuem para incrementar a imigração.

04. “Geralmente, o projeto inicial dos emigrantes brasileiros é o de ficar pouco tempo no exterior, investir no Brasil e retornar logo que consigam fazer alguma poupança”. Nesse trecho, o segmento sublinhado insere uma relação semântica de:

- A) causa.
- B) tempo.
- C) condição.
- D) proporção.
- E) finalidade.

05. Analise as proposições abaixo, acerca de alguns elementos linguísticos empregados no Texto 1.

- 1) No trecho: “ao invés de receber a força de trabalho dos imigrantes (...), o País passou a exportar mão-de-obra.”, a expressão destacada expressa uma ideia de ‘substituição’.
- 2) No trecho: “Na década de 80, por causa da recessão econômica, acompanhada de elevada inflação, poucas oportunidades de trabalho e baixos salários, estima-se que 2,6 milhões de cidadãos emigraram”, o segmento destacado apresenta ao leitor várias causas que motivaram a emigração de muitos cidadãos brasileiros.
- 3) No trecho: “Assistimos, assim, a uma nova inversão dos fluxos migratórios, caracterizada não apenas pelo retorno dos brasileiros, mas também pela entrada de novos imigrantes que estão desembarcando no Brasil”, as expressões destacadas marcam uma oposição entre as ideias apresentadas.
- 4) “Por outro lado, segundo dados do Ministério da Justiça, o número de estrangeiros em situação regular no Brasil aumentou em 52,4%”. Com a expressão destacada nesse trecho, o autor sinaliza que considera encerrado o assunto de que vinha tratando, e vai agora introduzir um novo assunto.

Estão corretas:

- A) 2 e 3, apenas
- B) 2 e 4, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 1 e 2, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

06. Quanto ao emprego do sinal indicativo de crase, analise os enunciados abaixo.

- 1) À ideia de voltarem sem emprego fixo resistem muitos brasileiros que estão fora do País.
- 2) Poucos estudos fazem referência àqueles brasileiros que estão felizes fora do Brasil.
- 3) Nos anos 80, o êxodo de brasileiros deveu-se à um conjunto de condições adversas.
- 4) Geralmente, os estrangeiros desconhecem as instituições às quais podem recorrer no exterior.

Estão corretos os enunciados:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1 e 3, apenas.

07. Assinale a alternativa na qual as regras da concordância (verbal e nominal) foram atendidas.

- A) Fontes seguras comprovam que, hoje, há muito menos pessoas querendo deixar o Brasil.
- B) Poucos brasileiros haveria de deixar o País se lhes fosse oferecido boas condições de vida.
- C) Foi necessário muitas mudanças para que os brasileiros decidissem retornar ao País.
- D) A crise internacional está grande: falta empregos, e as oportunidades, agora, são escassas.
- E) Já faz mais de 20 anos que os brasileiros não optam por emigrar do País.

08. Todos os segmentos destacados nos trechos a seguir têm valor de adjetivo, EXCETO:

- A) Na década de 80 [...], estima-se que 2,6 milhões de cidadãos emigraram.
- B) [...] com o crescimento da economia brasileira, aliado às crises que afetam os polos de desenvolvimento mundial, o número de emigrantes caiu.
- C) Assistimos, assim, a uma nova inversão dos fluxos migratórios, caracterizada não apenas pelo retorno dos brasileiros, mas também pela entrada de novos imigrantes que estão desembarcando no Brasil.
- D) Parece um número elevado, mas ainda é muito inferior à força de trabalho que o Brasil pode absorver.
- E) Somos vistos como um país aberto, democrático, receptivo. O Brasil sempre foi um país de imigração.

09. De fato, não foi muito grande a mudança operada pelo último Acordo Ortográfico da Língua Portuguesa. Ele prevê, por exemplo, que algumas palavras não sejam mais grafadas com acento agudo. São exemplos de palavras que tiveram sua grafia alterada:

- A) heroi e pinceis.
- B) Piaui e caqui.
- C) abenço e doi.
- D) feiura e europeia.
- E) meia e papeis.

TEXTO 2



(Imagem disponível em [www.leonidantas.blogspot.com](http://www.leonidantas.blogspot.com).  
Acesso em 26/05/2012.)

10. A resposta da mãe revela que ela não consegue perceber, principalmente, que:

- A) seu filho, como qualquer criança, tem necessidade de socialização.
- B) um direito básico de seu filho está sendo desrespeitado.
- C) seu filho demonstra um grande potencial para a escrita literária.
- D) depende inteiramente dela o processo de alfabetização de seu filho.
- E) o ensino público, no País, está carente de crianças que, de fato, querem aprender.

RASCUNHO

## Legislação do SUS

- 11.** A Lei nº 8.080/90 é um dos marcos legais do Sistema Único de Saúde (SUS). Esta Lei estabelece para o SUS, objetivos, atribuições, princípios e diretrizes, entre outras questões. Sobre a Lei nº 8.080/90, assinale a alternativa incorreta.
- A) É atribuição do SUS a ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
  - B) As ações e serviços de saúde devem ser organizados de forma regionalizada e hierarquizada.
  - C) O SUS pode recorrer à iniciativa privada quando suas disponibilidades não forem suficientes para a garantia de cobertura assistencial à população de uma determinada área.
  - D) O processo de planejamento no SUS deve ser ascendente, ou seja, começar em nível local e seguir instâncias maiores até o nível federal.
  - E) É permitido destinar recursos do SUS, no formato de auxílio, a instituições prestadoras de serviços de saúde com fins lucrativos, se estas atuarem em áreas estratégicas para o SUS.
- 12.** A Lei nº 8.142/90 dispõe sobre a participação comunitária na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Sobre a Lei nº 8.142/90, assinale a alternativa incorreta.
- A) As Conferências de Saúde serão realizadas a cada dois anos com o objetivo de avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação de políticas de saúde.
  - B) As decisões dos Conselhos de Saúde devem ser homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de governo.
  - C) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos participantes.
  - D) Os Municípios poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde, remanejando, entre si, parcelas de recursos previstos na legislação.
  - E) A existência de Conselho de Saúde, Plano de Saúde e Relatório de Gestão são exigências para que Estados e Municípios recebam recursos financeiros da União.
- 13.** O Controle Social, entendido como a participação da sociedade na gestão do SUS, é garantido pela Constituição Federal e pela Lei nº 8.142/90. Sobre este tema, assinale a alternativa incorreta.
- A) Os Conselhos de Saúde devem atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, incluídos os aspectos econômicos e financeiros.
  - B) A Lei nº 8.142/90 prevê que os Conselhos de Saúde serão compostos exclusivamente por representantes do governo, dos profissionais de saúde e dos usuários.
  - C) É garantido aos usuários ter participação correspondente a 50% do total de membros dos Conselhos de Saúde.
  - D) Os conselheiros representantes dos usuários devem ser indicados pelas entidades ou movimentos a que pertencem.
  - E) Para promover a autonomia dos Conselhos de Saúde, devem ser garantidos, no orçamento das Secretarias Municipais e Estaduais de saúde, recursos financeiros que possam viabilizar os trabalhos dos Conselhos.
- 14.** A Política Nacional de Promoção da Saúde foi aprovada pela Portaria GM nº 687/06. Dentre os seus objetivos e diretrizes, não está o que se apresenta na alternativa:
- A) promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.
  - B) ampliar a autonomia e a corresponsabilidade de sujeitos e coletividades.
  - C) valorizar e otimizar o uso dos espaços públicos de convivência e de produção de saúde.
  - D) divulgar as iniciativas voltadas para a promoção da saúde utilizando preferencialmente a metodologia científica, desconsiderando o saber popular e tradicional.
  - E) estimular as ações intersetoriais, buscando parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações de promoção da saúde.
- 15.** A Atenção Primária à Saúde (APS) é a estratégia de organização dos sistemas de saúde que foi escolhida pela maioria dos países que buscam ter um sistema universal, ou seja, que promova o acesso a todas as pessoas. No Brasil, o termo "Atenção Básica" foi historicamente utilizado pelo Ministério da Saúde para denominar esta estratégia, e hoje os termos são considerados sinônimos pela legislação brasileira. A APS apresenta atributos essenciais e derivados. Dentre estes atributos, estão todos os listados abaixo, EXCETO:
- A) coordenação do cuidado.
  - B) longitudinalidade, ou continuidade do cuidado.
  - C) orientação familiar e comunitária.
  - D) primeiro contato preferencial do usuário com o sistema de saúde.
  - E) priorização de ações programáticas sobre as demandas espontâneas.

- 16.** A Portaria nº 2.488/11 é a última versão da Política Nacional da Atenção Básica. Esta Portaria regulamenta, entre outras questões, as atribuições de cada profissional das Equipes de Saúde da Família. Existem atribuições comuns a todos os profissionais, assim como atribuições específicas de cada categoria. Todas as alternativas abaixo contêm atribuições comuns a todos os profissionais das equipes, EXCETO:
- A) participar do acolhimento dos usuários, realizando a escuta qualificada das necessidades de saúde.
  - B) participar das atividades de educação permanente.
  - C) cadastrar todas as pessoas residentes no território da equipe e manter os cadastros atualizados.
  - D) realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória.
  - E) garantir a qualidade do registro das atividades nos sistemas de informação na Atenção Básica.
- 17.** A Emenda Constitucional nº 29 (EC 29) foi promulgada em 2000, com o objetivo de assegurar os recursos mínimos para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde. Esta Emenda foi regulamentada recentemente, através da Lei Complementar nº 141/2012 (LC 141). Sobre a EC 29 e sua regulamentação, assinale a alternativa incorreta.
- A) A EC 29 permite a intervenção da União sobre Estados e Municípios no caso dos gestores nestes níveis de atenção não terem aplicado o mínimo exigido de sua receita nas ações e serviços públicos de saúde.
  - B) A LC 141 prevê que os municípios deverão investir um mínimo de 15% de sua receita na saúde, enquanto os estados deverão investir um mínimo de 12% de sua receita.
  - C) A LC 141 prevê, ainda, que a União deverá investir anualmente o valor empenhado do ano anterior, acrescido de 10% ao ano.
  - D) Investimentos em saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, desde que seja aprovado pelo Conselho de Saúde do ente da Federação financiador da ação, poderão ser contabilizados como despesas em saúde.
  - E) Despesas com limpeza urbana e remoção de resíduos não poderão ser contabilizados como despesas em saúde.
- 18.** Em relação aos direitos e deveres dos usuários do SUS, assinale a alternativa incorreta.
- A) Sempre que desejado pelo paciente, a equipe responsável por sua assistência deve garantir o acesso ao prontuário, laudos de exames e quaisquer outros documentos relacionados ao atendimento.
  - B) Em situações especiais é permitido à equipe de saúde realizar exames sem comunicar previamente ao paciente.
  - C) Profissionais responsáveis pela assistência à saúde no SUS devem portar crachá com nome bem visível para facilitar a identificação pelo paciente.
  - D) Pacientes em estado mais grave ou em maior grau de sofrimento devem receber prioridade no atendimento em todos os serviços do SUS.
  - E) As receitas médicas deverão conter sempre que possível o nome genérico da medicação prescrita.
- 19.** O Pacto pela Saúde foi lançado em 2006, apresentando seis prioridades para o desenvolvimento de ações pelos gestores na saúde pública. Em 2008 foram adicionadas mais cinco prioridades, totalizando onze, que foram mantidas para o período 2010-2011. Dentre as onze prioridades apresentadas pelo Pacto estão todas as listadas abaixo, EXCETO:
- A) saúde da população negra e quilombola.
  - B) fortalecimento da Atenção Básica.
  - C) controle do câncer de mama e de colo uterino.
  - D) saúde mental.
  - E) saúde do trabalhador.
- 20.** O Pacto de Gestão, lançado em 2006, trazia a proposta de um choque de descentralização, com estruturação das regiões sanitárias, fortalecimento das Comissões Intergestores Bipartite (CIB) e desburocratização dos processos normativos. Para isso, estabeleceu de forma clara as responsabilidades de cada ente federado, diminuindo as competências concorrentes e fortalecendo uma gestão compartilhada e solidária do SUS. Estão entre as diretrizes do Pacto de Gestão todas as listadas abaixo, EXCETO:
- A) Regionalização.
  - B) Programação Pactuada e Integrada (PPI).
  - C) Regulação.
  - D) Comando estadual da Atenção Básica.
  - E) Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde.

### Conhecimentos Específicos

- 21.** Homem de 35 anos sofreu acidente automobilístico (capotamento) na BR 232. Ao exame, tinha escala de coma de Glasgow com nove pontos. A tomografia computadorizada demonstrou lesões múltiplas, bilaterais, medindo de 5 a 15 mm, algumas hipointensas e outras hiperintensas, em transição cortico-subcortical e corpo caloso. Qual o diagnóstico do paciente?
- A) Hematoma subdural.  
B) Lesão axonal difusa.  
C) Contusão cerebral.  
D) Hemorragia subaracnoidea.  
E) Hematoma extradural.
- 22.** As Epilepsias são um grupo de doenças caracterizadas por crises epiléticas de repetição não provocadas e imprevisíveis. Sobre o tratamento das epilepsias, assinale a alternativa incorreta.
- A) O uso de valproato durante a gestação está relacionado a um risco aumentado de defeitos no tubo neural no feto.  
B) A vigabatrina é uma opção terapêutica para o tratamento da Síndrome de West.  
C) A carbamazepina age na condutância dos canais de sódio neuronais, reduzindo os potenciais de ação de alta frequência. É uma droga eficaz no tratamento de crises epiléticas parciais complexas e secundariamente generalizadas.  
D) O valproato é uma droga eficaz no tratamento das epilepsias generalizadas primárias ou idiopáticas: crises de ausência, tonicoclônicas generalizadas e mioclônicas.  
E) O valproato e a lamotrigina são drogas que não devem ser usadas em combinação no mesmo paciente por possuir o mesmo mecanismo de ação.
- 23.** As epilepsias são um grupo de doenças muito prevalentes, afetando 40 milhões de pessoas em todo mundo, tendo incidência maior na infância. Sobre o tratamento das epilepsias, assinale a alternativa incorreta.
- A) A vigabatrina tem como efeito colateral temível uma lesão retiniana que clinicamente se manifesta por constricção do campo visual ou embaçamento visual.  
B) A fenitoína apresenta farmacocinética linear.  
C) A oxcarbamazepina é uma droga eficaz no tratamento de crises epiléticas parciais e secundariamente generalizadas.  
D) O risco de malformações congênitas maiores em mulheres que usam drogas antiepiléticas diminui com a suplementação de ácido fólico pré-natal.  
E) Gestantes em uso de politerapia para epilepsia no primeiro trimestre da gestação tem maior risco de malformações congênitas maiores dos que as que usam apenas uma droga antiepilética.
- 24.** Paciente do sexo masculino, oito anos de idade, há dois anos apresentando crises em que para e deixa de responder e falar por 5 a 25 segundos, essas crises podem ser acompanhadas de discretas mioclonias e automatismos como deglutir e lambeser os lábios. Muitas vezes o paciente nem se apercebe que as teve. Pode apresentar até 30 crises por dia. As crises podem ser precipitadas por hiperventilação. O eletroencefalograma, feito com o paciente acordado e com os olhos abertos, mostrou descargas bilaterais, síncronas, simétricas de ponta-onda com frequência igual a três ciclos por segundo com atividade de fundo normal. Qual o diagnóstico desse paciente?
- A) Epilepsia benigna da infância com paroxismos occipitais tipo Gastaut  
B) Epilepsia benigna da infância com paroxismos centrotemporais  
C) Epilepsia benigna da infância com paroxismos occipitais tipo Panayiotopoulos  
D) Epilepsia ausência infantil.  
E) Síndrome de Lennox-Gastaut.
- 25.** A Doença de Parkinson é caracterizada por tremor ao repouso, bradicinesia, rigidez, postura em flexão e perda dos reflexos posturais. Outras doenças além da doença de Parkinson também podem dar sintomas semelhantes. Sobre a doença de Parkinson e doenças que causam parkinsonismo, assinale a alternativa correta.
- A) O uso de inibidores da catecol-O-metiltransferase (COMT) está indicado no paciente com sintomas motores leves, na fase inicial da doença de Parkinson.  
B) Pacientes com demência por corpúsculos de Lewy geralmente têm excelente resposta a levodopa.  
C) Os sintomas motores da doença de Parkinson geralmente têm início bilateral e simétrico.  
D) O quadro clínico de pacientes com degeneração corticobasal geralmente inicia-se por uma síndrome acinetorígida bilateral e simétrica.  
E) A doença de Parkinson possui sintomas e sinais não motores como a diminuição da olfação, dor, distúrbios autonômicos e distúrbios do sono.

- 26.** A Coreia de Sydenham é a causa mais comum de coreia autoimune, afetando geralmente crianças. Sobre a Coreia de Sydenham, assinale a alternativa correta.
- A) A Coreia de Sydenham é uma complicação da infecção pelo *Streptococcus*  $\beta$  hemolítico do grupo A e é mais frequente quando essa infecção ocorre na pele do que quando a infecção ocorre na orofaringe.
  - B) Na Coreia de Sydenham, normalmente a coreia é o único sintoma e raramente ocorre associação entre a coreia e o envolvimento cardíaco ou com artrite.
  - C) O ácido valproico pode ser usado como opção terapêutica no tratamento da coreia na Coreia de Sydenham.
  - D) A carbamazepina não está entre as opções terapêuticas usadas no tratamento da coreia na Coreia de Sydenham.
  - E) Pacientes com Coreia de Sydenham não têm risco maior de ter TICs, transtorno obsessivo-compulsivo ou transtorno de déficit de atenção e hiperatividade do que as crianças sem Coreia de Sydenham.
- 27.** As coreias são movimentos involuntários breves e abruptos resultantes de um fluxo contínuo de contrações musculares aleatórias. Sobre as coreias e doenças relacionadas, assinale a alternativa incorreta.
- A) O uso de haloperidol está contraindicado no tratamento da coreia na doença de Huntington, pois estes pacientes tem hipersensibilidade ao uso desse medicamento, com risco aumentado de reações graves.
  - B) Os movimentos coreicos na doença de Huntington são mais lentos que os da coreia de Sydenham e tendem a ser estereotipados.
  - C) Além dos movimentos coreicos, os pacientes com doença de Huntington podem ter um quadro demencial e distúrbios psiquiátricos associados como depressão, ansiedade, suicídio, alcoolismo e psicose.
  - D) Na doença de Huntington, ocorre repetição excessiva do trinucleotídeo CAG no gene da *huntingtin*. A antecipação de gerações está relacionada ao aumento do número dessas repetições.
  - E) A doença de Huntington é uma doença com padrão de herança autossômico dominante com penetrância completa.
- 28.** Os gliomas são os tumores primários cerebrais mais comuns, sendo responsáveis por mais da metade dos tumores intracranianos sintomáticos. Sobre os gliomas, assinale a alternativa incorreta.
- A) O tratamento cirúrgico faz parte do tratamento do glioblastoma multiforme e tem como objetivo a retirada da maior quantidade de tecido tumoral possível.
  - B) Oligodendrogliomas frequentemente têm calcificações demonstradas através da tomografia de crânio e geralmente não captam contraste durante esse exame.
  - C) Ao contrário da neurofibromatose tipo 1, a neurofibromatose tipo 2 não está relacionada a ocorrência de gliomas.
  - D) O astrocitoma pilocítico ocorre primariamente em crianças e adultos jovens e geralmente tem um bom prognóstico.
  - E) As radiações ionizantes são um fator de risco para o desenvolvimento de gliomas.
- 29.** A consciência envolve o estado de alerta, ciência de si mesmo e do ambiente e motivação para resposta a estimulação externa e as necessidades internas. Sobre os estados de alteração da consciência e das condições que simulam estas alterações, assinale a alternativa correta.
- A) A síndrome do encarceramento pode ser resultado de condições em que o córtex é difusamente lesado ou desconectado do tálamo, ou o núcleo subtalâmico é destruído.
  - B) No Estado Minimamente Consciente, o paciente é capaz de realizar alguns comportamentos rudimentares como obedecer a comandos simples, falar palavras ou frases curtas, mas sempre de uma forma inconsistente entre um examinador e outro.
  - C) No estado vegetativo persistente, o paciente é incapaz de se manter acordado, independente do estímulo que receba.
  - D) Lesões estruturais que afetam a porção superior do tronco (mesencéfalo) ou inferior do diencéfalo são incapazes de levar ao coma.
  - E) No estado de coma, o paciente só consegue se manter acordado por um estímulo externo vigoroso.

- 30.** A diabetes melito é um distúrbio metabólico associado com a deficiência absoluta ou relativa de insulina. Sobre os acometimentos neurológicos da diabetes melito, assinale a alternativa incorreta.
- A) A polineuropatia predominantemente sensitiva, distal, simétrica, afetando mais as pernas e pés é a forma mais comum de polineuropatia periférica diabética.
  - B) A polineuropatia periférica diabética afeta tanto pacientes com diabetes melito tipo 1 quanto pacientes com diabetes melito tipo 2 e o tempo de duração da diabetes melito é um dos principais fatores de risco.
  - C) O aumento das proteínas no líquido cefalorraquidiano não é compatível com o diagnóstico de polineuropatia periférica diabética.
  - D) As mononeuropatias diabéticas agudas afetam os nervos cranianos e periféricos e geralmente são causadas por infarto do nervo.
  - E) As mononeuropatias acontecem frequentemente nos períodos de transição da diabetes melito como em períodos de hipoglicemia ou hiperglicemia, início ou ajuste da insulina e perda de peso rápida.
- 31.** As polineuropatias estão entre as complicações mais comuns da insuficiência renal. Sobre as polineuropatias relacionadas à insuficiência renal, assinale a alternativa correta.
- A) Pacientes com polineuropatia urêmica aguda, em uso de diálise peritoneal, geralmente são curados da polineuropatia quando o tratamento dialítico é trocado para hemodiálise.
  - B) O tipo axonal é o tipo mais frequentemente encontrado de polineuropatia urêmica aguda.
  - C) Pacientes que apresentam polineuropatia urêmica aguda podem ser curados da polineuropatia quando o transplante renal é feito.
  - D) A duração e a gravidade da uremia não são fatores de risco para o desenvolvimento de polineuropatia urêmica crônica.
  - E) O tipo desmielinizante é o tipo mais frequentemente encontrado de polineuropatia urêmica crônica.
- 32.** Os acidentes vasculares cerebrais são responsáveis por 10% das mortes em países industrializados. Sobre os acidentes vasculares cerebrais, assinale a alternativa correta.
- A) As síndrome motora pura, síndrome sensitiva pura, hemiparesia atáxica, síndrome sensitivomotora são síndromes que podem ser encontradas em acidentes vasculares cerebrais de pequenos vasos.
  - B) A anticoagulação oral é o tratamento preconizado para pacientes com dissecação de artéria intracraniana.
  - C) A hipercolesterolemia é o fator de risco mais importante para se ter acidente vascular cerebral do que a hipertensão arterial sistêmica.
  - D) A anticoagulação oral é o tratamento de escolha preconizado para a prevenção secundária do acidente vascular cerebral aterotrombótico.
  - E) A associação entre anticoagulação oral e a antiagregação plaquetária é tratamento preconizado para a prevenção secundária do acidente vascular cerebral cardioembólico.
- 33.** A trombólise endovenosa com rt-PA para o tratamento do acidente vascular cerebral isquêmico visa restabelecer o fluxo sanguíneo do tecido cerebral afetado. Considerando que todos os pacientes abaixo têm duas horas de déficits neurológicos que podem ser compatíveis com acidente vascular cerebral isquêmico, assinale a alternativa relativa ao paciente que deve receber o tratamento trombolítico.
- A) Paciente com afasia de expressão e hemiplegia do lado direito no início do quadro. Na avaliação hospitalar, apresentava fala normal e hemiparesia (força muscular quatro). A tomografia de crânio foi normal. Tinha glicemia normal e 200.000 plaquetas/mm<sup>3</sup> no hemograma.
  - B) Paciente com afasia de expressão e hemiplegia do lado direito na avaliação hospitalar. Tem antecedente de hepatopatia crônica por uso de álcool. O RNI da admissão hospitalar foi de 3. A tomografia de crânio foi normal.
  - C) Paciente com afasia de expressão e hemiplegia do lado direito na avaliação hospitalar. Tem antecedente de hipertensão arterial sistêmica e apresentava ao exame pressão arterial de 220 X 140 mmHg que não respondeu ao uso de antihipertensivos usados no hospital. A tomografia de crânio mostrava diminuição de sulcos em lobo frontal esquerdo. Tinha glicemia normal e 300.000 plaquetas/mm<sup>3</sup> no hemograma.
  - D) Paciente com afasia de expressão e hemiplegia do lado direito na avaliação hospitalar. Tem antecedente de acidente vascular cerebral isquêmico no mês anterior, tendo como seqüela uma hemiparesia à esquerda. Tinha glicemia normal e 250.000 plaquetas/mm<sup>3</sup> no hemograma.
  - E) Paciente com afasia de expressão e hemiplegia do lado direito na avaliação hospitalar. Tem antecedente de diabetes melito. O restante do exame clínico foi normal. Tinha glicemia normal e 150.000 plaquetas/mm<sup>3</sup> no hemograma. A tomografia de crânio mostrava diminuição de sulcos em lobo frontal esquerdo.



- 34.** As miopatias são doenças que afetam o músculo estriado e que podem causar fraqueza muscular. Sobre as miopatias, assinale a alternativa correta.
- A) A presença de fibras vermelho-rasgadas na biópsia muscular, intolerância ao exercício e acidose láctica são compatíveis com o diagnóstico de miopatia mitocondrial.
  - B) A *Doença de Pompe* é causada por uma deficiência da enzima carnitina palmitoiltransferase, que leva ao acúmulo de lipídeos no músculo.
  - C) A miotonia congênita caracteriza-se pela presença de fenômeno miotônico e atrofia muscular.
  - D) A polimiosite está mais relacionada à ocorrência de neoplasias de pulmão e mama do que a dermatomiosite.
  - E) A distrofia muscular de Emery-Dreifuss não está associada a alterações cardíacas.
- 35.** A esclerose múltipla afeta em torno de 2,5 milhões de pessoas no mundo e é a maior causa de incapacidade não traumática em adultos jovens. Sobre as esclerose múltipla, assinale a alternativa incorreta.
- A) O tratamento do surto de esclerose múltipla pode ser feito através de pulsoterapia com metilprednisolona. Este tratamento encurta o surto, mas não afeta o grau de recuperação.
  - B) O desenvolvimento de anticorpos anti-interferon beta pode estar associado com diminuição do efeito desta medicação.
  - C) O interferon beta pode ter como efeitos adversos um quadro semelhante a sintomas gripais. Essas reações podem ser reduzidas com o uso pré e pós aplicação de anti-inflamatórios não hormonais.
  - D) O uso de Acetato de glatiramer leva a mudança importante e favorável no curso evolutivo da forma primariamente progressiva da esclerose múltipla, sendo a droga de escolha para o tratamento desta forma de esclerose múltipla.
  - E) O Natalizumab pode ser usado no tratamento da esclerose múltipla, mas tem como temível complicação o desenvolvimento de leucoencefalopatia multifocal progressiva.
- 36.** A neuromielite óptica afeta quatro mulheres para cada homem e usualmente inicia-se na quarta década de vida. É um diagnóstico diferencial para esclerose múltipla. Sobre a neuromielite óptica, assinale a alternativa incorreta.
- A) Na neuromielite óptica ocorrem episódios de exacerbação frequentes de neurites ópticas ou mielites graves, de início agudo ou subagudo.
  - B) Pacientes com neuromielite óptica podem ter lesões decorrentes da doença em locais diferentes do nervo óptico e da medula, no sistema nervoso central.
  - C) A presença de IgG-NMO sérico positivo corrobora com o diagnóstico de neuromielite óptica mas o resultado negativo não afasta esse diagnóstico.
  - D) A presença de bandas oligoclonais no líquido cefaloraquidiano de pacientes com esclerose múltipla é um achado mais frequente do que em pacientes com neuromielite óptica.
  - E) A presença de lesão medular na ressonância magnética estendendo-se por três ou mais segmentos vertebrais contíguos põe em dúvida o diagnóstico de neuromielite óptica.
- 37.** O risco de desenvolver demência está diretamente relacionado à idade. O processo rápido de envelhecimento da população brasileira traz consigo o aumento da prevalência de demência. No mundo, estima-se o aparecimento de um novo caso de demência a cada sete segundos. Sobre as demências, assinale a alternativa correta.
- A) Os inibidores da acetilcolinesterase são a base do tratamento da doença de Alzheimer avançada.
  - B) As flutuações cognitivas e do nível de consciência são sintomas que fazem parte do quadro clínico na demência por corpúsculos de Lewy.
  - C) Os inibidores da acetilcolinesterase não são usados no tratamento da demência por corpúsculos de Lewy.
  - D) A terapia antiglutamatérgica é a terapia de escolha para o tratamento da doença de Alzheimer leve.
  - E) Pessoas com Síndrome de Down têm o mesmo risco de desenvolver doença de Alzheimer que a população geral.

38. Paciente do sexo feminino, 30 anos de idade, apresenta cefaleia temporal direita há seis meses, pulsátil, de forte intensidade, diária, com duração de duas horas. A paciente fica extremamente agitada durante a dor. Assinale a alternativa correspondente ao melhor tratamento para esta paciente.

- A) Verapamil.
- B) Fluoxetina.
- C) Amitriptilina.
- D) Indometacina.
- E) Carbamazepina.

39. Paciente do sexo feminino, 30 anos de idade, apresenta cefaleia hemcraniana ora à direita ora à esquerda, em peso, de moderada intensidade, com piora da dor quando faz atividades físicas rotineiras e duração de seis horas por dia, há 20 anos. Faz uso de dipirona toda vez que tem a cefaleia, com boa resposta. Tem índice de massa corpórea de 31 kg/ m<sup>2</sup>. A cefaleia está associada a náuseas importantes, tendo frequência de cinco vezes por semana. Assinale a alternativa referente à conduta que não está indicada no tratamento da cefaleia desta paciente.

- A) Biofeedback.
- B) Perder peso.
- C) Preencher um diário de cefaleia.
- D) Topiramato.
- E) Tomar dipirona por via oral cada seis horas.

40. Paciente do sexo masculino, 40 anos de idade, apresenta cefaleia hemcraniana ora a direita ora a esquerda, em peso, de forte intensidade, com duração de doze horas por dia há cinco anos. A cefaleia não é exacerbada por atividades físicas rotineiras e está associada a fotofobia e fonofobia, tendo duração de seis horas e frequência de duas vezes por semana. Assinale a alternativa referente à melhor conduta indicada para o tratamento profilático da cefaleia deste paciente.

- A) Toxina botulínica.
- B) Sumatriptano.
- C) Carbamazepina.
- D) Valproato.
- E) Oxigênio.

RASCUNHO