

# CADERNO DE PROVA

Prefeitura Municipal de Criciúma  
Concurso Público • Edital 001/2016

<http://2016criciuma.fepese.org.br>

## S10 Médico Neurologista



Desejamos a  
você uma  
Boa Prova!

### Instruções



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

\* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**.
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

**Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade!**

### Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Após terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.



20 de março



45 questões



9 às 12h30



3h30 de duração\*



# Conhecimentos Gerais

(20 questões)

## Língua Portuguesa

5 questões

1. Analise as frases abaixo:

1. Veja bem estes documentos ..... se tem ouvido falar.
2. Veja bem estes fatos ..... se dedicaram horas de investigação.
3. Veja bem estas fotografias ..... brilho fala aquele profissional.
4. Veja bem estas pessoas ..... se extraem as mais terríveis confissões.

Assinale a alternativa que completa **correta** e sequencialmente as lacunas do texto.

- a. ( ) que • que • de cujo • que
- b. ( ) de que • a que • cujo • dos quais
- c. ( ) em que • aos quais • a cujo • que
- d. (X) dos quais • a que • de cujo • das quais
- e. ( ) sobre os quais • que • de que • de onde

2. Assinale a alternativa **correta** quanto à pontuação.

- a. ( ) Todas as informações procediam de documentos, de testemunhas, havia porém, algumas que vinham da própria vítima.
- b. (X) Todas as informações procediam de documentos, de testemunhas; havia, porém, algumas que vinham da própria vítima.
- c. ( ) Todas as informações procediam de documentos, de testemunhas havia, porém algumas que vinham da própria vítima.
- d. ( ) Todas as informações, procediam de documentos de testemunhas; havia, porém, algumas que vinham da própria vítima.
- e. ( ) Todas as informações procediam, de documentos; de testemunhas havia, porém, algumas, que vinham da própria vítima.

3. Assinale a alternativa em que o vício de linguagem está **corretamente** classificado.

- a. (X) “Eu vi ele correndo pelos corredores do prédio”. (solecismo)
- b. ( ) “O policial deteve o criminoso em sua casa”. (pleonasma)
- c. ( ) “Subiu para cima em um piscar de olhos”. (ambiguidade)
- d. ( ) Vai sempre ao cinema disposto a o encontrar. (cacofonia)
- e. ( ) “Geralmente, ele mente descaradamente”. (colisão).

4. Analise as frases quanto ao uso correto da crase.

1. O seu talento só era comparável à sua bondade.
2. Não pôde comparecer à cerimônia de posse na Prefeitura.
3. Quem se vir em apuros, deve recorrer à coordenação local de provas.
4. Dia a dia, vou vencendo às batalhas que a vida me apresenta.
5. Daqui à meia hora, chegarei a estação; peça para me aguardarem.

Assinale a alternativa que indica todas as frases **corretas**.

- a. ( ) São corretas apenas as frases 1 e 4.
- b. ( ) São corretas apenas as frases 3 e 4.
- c. (X) São corretas apenas as frases 1, 2 e 3.
- d. ( ) São corretas apenas as frases 2, 3 e 4.
- e. ( ) São corretas apenas as frases 2, 4 e 5.

5. Em: "Trabalham, porém não vencem a crise", a frase sublinhada é:

- a. ( ) Oração principal.
- b. ( ) Subordinada sindética concessiva.
- c. ( ) Coordenada sindética conclusiva.
- d. ( ) Coordenada sindética explicativa.
- e. (X) Coordenada sindética adversativa.

### Aspectos históricos, geográficos e culturais

5 questões

6. De acordo com o IBGE e segundo os dados do Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento, o Índice de Desenvolvimento Humano municipal de Criciúma em 2010 foi de 0,788.

Este IDH indica que o Município de Criciúma é de:

- a. ( ) Muito alto desenvolvimento humano.
- b. (X) Alto desenvolvimento humano.
- c. ( ) Médio desenvolvimento humano.
- d. ( ) Muito baixo desenvolvimento humano.
- e. ( ) Baixo desenvolvimento humano.

7. A atual população do Brasil, segundo estimativa do IBGE, é:

- a. ( ) Inferior a 180 milhões de habitantes.
- b. ( ) Aproximadamente 185 milhões de habitantes.
- c. (X) Superior a 205 milhões de habitantes.
- d. ( ) Superior a 350 milhões de habitantes.
- e. ( ) Aproximadamente 415 milhões de habitantes.

8. Ferrovia construída no sul catarinense para escoar a produção de carvão.

- a. ( ) Coal Mining Railway
- b. ( ) The Tubarão Coal Mining Company
- c. ( ) Estrada de Ferro Barão de Barbacena
- d. ( ) Estrada de Ferro Donna Amélia Augusta de Leuchtemberg (Amélia Augusta)
- e. (X) Estrada de Ferro Dona Thereza Christina (Tereza Cristina)

9. A Rua 6 de Janeiro é uma das mais conhecidas da cidade. Assinale a alternativa que indica a razão do nome desta rua.

- a. ( ) Comemoramos neste dia a Festa de Santa Bárbara, padroeira de Criciúma.
- b. ( ) Esta é a data de emancipação do Município (Separação de Araranguá).
- c. ( ) Nesta data chegaram os primeiros colonos alemães que, no século XVIII, fundaram a cidade.
- d. (X) A data de 6 de janeiro é a data oficial do início da colonização da cidade.
- e. ( ) Nesta data chegaram os primeiros colonos alemães que, no século XIX, fundaram a cidade.

10. O litoral catarinense foi visitado por estrangeiros desde o século XVI.

Os primeiros europeus que viveram em solo catarinense foram:

- a. (X) Náufragos, aventureiros e degredados.
- b. ( ) Imigrantes italianos vindos do Vêneto.
- c. ( ) Colonos portugueses vindos do continente.
- d. ( ) Colonos portugueses vindos dos arquipélagos dos Açores e Madeira.
- e. ( ) Os membros da expedição comandada por Binot Paulmier de Gonneville.

### Conhecimentos de Informática

5 questões

11. Assinale a alternativa que permite aferir a capacidade de armazenamento e o espaço disponível em um tablet iPad mini.

- a. ( ) Ajustes ▶ Armazenamento
- b. ( ) Ajustes ▶ Geral ▶ Detalhes
- c. (X) Ajustes ▶ Geral ▶ Sobre
- d. ( ) Configurações ▶ Geral ▶ Utilização
- e. ( ) Configurações ▶ Geral ▶ Armazenamento

**12.** O MS Word 2007 em português apresenta uma série de recursos de autocorreção; dentre esses, pode-se citar:

1. Corrigir duas iniciais maiúsculas.
2. Colocar a primeira letra da frase em maiúscula.
3. Realizar substituições de texto ao digitar, automaticamente.
4. Usar as sugestões do verificador ortográfico automaticamente.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- c. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- d. ( ) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. (X) São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

**13.** O MS Excel 2007 em português permite bloquear células e ocultar fórmulas em determinadas células.

Com relação a esses recursos do MS Excel, considere as seguintes afirmativas:

1. Bloquear determinadas células ou ocultar fórmulas não surtirá efeito até proteger a pasta de trabalho (botão Proteger Planilha do MS Excel).
2. Uma célula bloqueada não poderá ter sua fórmula oculta e vice-versa.
3. Podem-se bloquear células ou ocultar fórmulas através da caixa de diálogo Formatar Células do MS Excel.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. ( ) É correta apenas a afirmativa 1.
- b. ( ) É correta apenas a afirmativa 3.
- c. ( ) São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- e. ( ) São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.

**14.** A função do MS Excel 2007 em português que converte um valor não numérico em um número, datas em números de série, VERDADEIRO em 1 e qualquer outro valor em zero é:

- a. (X) N
- b. ( ) NUM
- c. ( ) NÚMERO
- d. ( ) CONVERTE
- e. ( ) LOGICO

**15.** O recurso do MS Powerpoint 2007 em português que permite projetar a apresentação de slides em tela inteira em um projetor enquanto um modo de exibição especial do orador, incluindo a duração e as anotações do orador, é exibido em outro monitor é o:

- a. ( ) Modo de exibição Anotações.
- b. (X) Modo de exibição do apresentador.
- c. ( ) Apresentação de slides modo interativo.
- d. ( ) Apresentação de slides em modo dual.
- e. ( ) Apresentação de slides do orador.

## Legislação

5 questões

**16.** Analise o texto abaixo de acordo com a Lei Complementar nº 12 de 20 de dezembro de 1999 do Município de Criciúma (SC):

Para coordenar todas as etapas do concurso público, inclusive proceder ao julgamento de quaisquer recursos, a autoridade competente designará Comissão Especial, composta de ..... Servidores Públicos Municipais de Criciúma, indicando o respectivo Presidente, sendo um dos membros indicados pelo .....

Assinale a alternativa que completa **corretamente** as lacunas do texto.

- a. ( ) 2 • Servidor Público mais antigo na Prefeitura
- b. ( ) 3 • Presidente da Câmara dos Vereadores
- c. ( ) 3 • Chefe do Executivo Municipal
- d. ( ) 4 • Chefe do Executivo Estadual
- e. (X) 5 • Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de Criciúma

**17.** De acordo com a Lei Complementar nº 12 de 20 de dezembro de 1999 do Município de Criciúma (SC), Readaptação é:

- a. ( ) a passagem do servidor estável de cargo efetivo para outro de igual denominação, pertencente a quadro de pessoal diverso, de órgão ou instituição do mesmo Poder.
- b. ( ) o retorno à atividade do servidor aposentado por invalidez, quando, por Junta Médica Oficial, forem declarados insubsistentes os motivos da aposentadoria.
- c. (X) a designação do servidor em outras atribuições e responsabilidades, compatíveis com as limitações em sua capacidade física ou mental, verificada em inspeção médica pela Junta Médica Oficial do Município.
- d. ( ) a reinvestidura do servidor estável no cargo anteriormente ocupado, ou no cargo resultante de sua transformação, quando invalidada a sua demissão por decisão administrativa ou judicial, com ressarcimento de todas as vantagens, a partir do injusto afastamento.
- e. ( ) o deslocamento do servidor, com o respectivo cargo, para quadro de pessoal de outro órgão ou entidade do mesmo Poder, cujos planos de cargos e vencimentos sejam idênticos, observado sempre o interesse da administração.

**18.** De acordo com a Lei Complementar nº 12 de 20 de dezembro de 1999 do Município de Criciúma (SC), às pessoas portadoras de deficiência é assegurado o direito de se inscrever em concurso público para provimento de cargo cujas atribuições sejam compatíveis com as deficiências de que são portadoras; para tais pessoas serão reservadas até:

- a. (X) 6% das vagas oferecidas no concurso.
- b. ( ) 5% das vagas oferecidas no concurso.
- c. ( ) 4% das vagas oferecidas no concurso.
- d. ( ) 3% das vagas oferecidas no concurso.
- e. ( ) 2% das vagas oferecidas no concurso.

**19.** De acordo com a Lei Complementar nº 12 de 20 de dezembro de 1999 do Município de Criciúma (SC), um servidor que teve 9 faltas ao serviço não justificadas terá suas férias reduzidas para:

- a. ( ) 5 dias.
- b. ( ) 10 dias.
- c. ( ) 15 dias.
- d. (X) 20 dias.
- e. ( ) 21 dias.

**20.** Analise o texto abaixo de acordo com a Lei Complementar nº 12 de 20 de dezembro de 1999 do Município de Criciúma (SC):

Promoção por merecimento é a passagem ..... à classe imediatamente superior dentro da mesma carreira em que o servidor é provedor, em decorrência do mérito apontado em avaliação de desempenho periódico e apresentação de títulos e diplomas legais de conteúdo programático inerentes à função, e se dará a qualquer tempo em função de cursos, obedecendo interstício mínimo de ..... meses para concessão automática, obedecendo o limite de ..... em um período de ..... anos de efetivo exercício.

Assinale a alternativa que completa **corretamente** as lacunas do texto.

- a. ( ) vertical • 48 • 20% • 20
- b. (X) vertical • 60 • 30% • 30
- c. ( ) horizontal • 12 • 40% • 35
- d. ( ) horizontal • 24 • 50% • 25
- e. ( ) horizontal • 50 • 25% • 35

## Conhecimentos Específicos

(25 questões)

**21.** Assinale a alternativa que indica **corretamente** o Sistema que racionaliza o processo de coleta e transferência de dados relacionados às doenças e agravos de notificação compulsória.

- a. ( ) Anvisa.
- b. ( ) Vigilância sanitária.
- c. ( ) Vigilância epidemiológica.
- d. ( ) Notificação compulsória de doenças.
- e. (X) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).

**22.** Nos Distritos Sanitários, o conhecimento das características próprias de cada população, adequando suas ações de saúde às suas necessidades em uma área de abrangência de uma unidade de saúde constitui o(a):

- a. (X) Território.
- b. ( ) População adstrita.
- c. ( ) Diagnóstico de saúde.
- d. ( ) Adequação dos serviços.
- e. ( ) Organização da demanda.

**23.** No Sistema Único de Saúde, o cuidado com a saúde e o tratamento de doenças está ordenado em níveis de atenção em ordem crescente de:

- a. ( ) Universalidade, equidade e integralidade.
- b. ( ) Níveis de atenção primária e secundária.
- c. (X) Baixa, média e alta complexidade.
- d. ( ) Tratamento das doenças, promoção da saúde e prevenção de doenças.
- e. ( ) Prevenção fundamental, primária, secundária e terciária.

**24.** Conforme Portaria do Ministério da Saúde nº 488, de 17 de junho de 1998, os testes relativos à triagem sorológica e confirmação sorológica da infecção pelo vírus HIV são realizados com:

- a. ( ) A contagem de células T CD4+ em sangue periférico e contagem da carga viral.
- b. ( ) Testes de confirmação sorológica de Imunofluorescência Indireta (IFI).
- c. ( ) Testes de confirmação sorológica Western Blot (WB).
- d. (X) Teste 1 e teste 2, com princípios metodológicos e/ou antígenos diferentes e, pelo menos um deles, deve ser capaz de detectar anticorpos anti-HIV-1 e anti-HIV-2.
- e. ( ) Teste 1 e teste 2, com princípios metodológicos e/ou antígenos diferentes e, pelo menos um deles, deve ser capaz de detectar anticorpos anti-HIV-1 e anti-HIV-2 realizados em duplicada com 2kits diferentes.

**25.** A Tuberculose se mantém como uma endemia no Brasil, potencializada nas últimas décadas pela associação com o vírus HIV.

As ações da Vigilância Epidemiológica para interromper a cadeia de transmissão da tuberculose estão focadas principalmente:

- a. ( ) Na investigação laboratorial em pessoas infectadas pelo HIV.
- b. (X) Na busca ativa e descoberta precoce dos casos bacilíferos.
- c. ( ) No esquema vacinal completo com BCG em recém-nascidos.
- d. ( ) No tratamento profilático de contatos de casos confirmados.
- e. ( ) No acompanhamento do tratamento completo de pacientes bacilíferos.



**26.** O acesso inicial para para os serviços de saúde na atenção básica se utiliza principalmente:

- a. ( ) do Programa do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF).
  - b. ( ) do Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).
  - c. ( ) da Atenção secundária em hospitais regionais municipais e rede conveniada.
  - d. ( ) da Atenção primária em ambulatórios e unidades de saúde de Hospitais Universitários.
  - e. (X) do Programa de Saúde da Família (PSF).
- 

**27.** Há cerca de 8 anos em Joinville foi detectado um aumento no número de casos de Doença de Chagas pela presença do vetor na cana de açúcar, chegando a 850 casos novos nesse período, nessa região.

Considerando uma população exposta de 650.000 pessoas, a taxa de incidência dessa doença por 1000 habitantes foi de:

- a. ( ) 76,4.
  - b. ( ) 7,6.
  - c. (X) 1,3.
  - d. ( ) 13.
  - e. ( ) 137.
- 

**28.** A legislação regulamentadora do Sistema Único de Saúde (SUS), que dispõe sobre a organização e funcionamento dos serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicas das esferas federal, estadual e municipal e os serviços privados, contratados ou conveniados, é:

- a. (X) a Lei 8.080/90.
- b. ( ) a Lei 8.142/90.
- c. ( ) o Decreto 99.438/90.
- d. ( ) a Norma Operacional Básicas (NOB), editada em 1991.
- e. ( ) a Norma Operacional Básica (NOB), editada em 1993.

**29.** As doenças transmissíveis decorrentes da transmissão pelo mosquito *Aedes aegypti* como Dengue, Zica e Febre Chikungunya são caracterizadas como doenças:

- a. ( ) erradicadas e reemergentes.
  - b. ( ) transmissíveis com tendência declinante.
  - c. ( ) transmissíveis com quadro de persistência.
  - d. (X) transmissíveis emergentes e reemergentes.
  - e. ( ) transmissíveis com tendência de estabilidade.
- 

**30.** No sistema de notificação da vigilância epidemiológica, **não** pode ser considerada como suspeitas de identificação de caso de hepatite viral aguda tipo B a situação:

- a. ( ) Pessoas com exames sorológicos reagentes em serviços que realizam triagem sorológica.
- b. (X) Pessoas com hepatomegalia e esteatose hepática com dosagem de aminotransferases o dobro do normal.
- c. ( ) Pessoas que desenvolveram icterícia subitamente e evoluíram para óbito, sem outro diagnóstico confirmado.
- d. ( ) Pessoas com icterícia aguda e colúria e/ou dosagem de aminotransferases igual ou maior que três vezes o valor normal.
- e. ( ) Pessoas com exposição percutânea ou de mucosa a sangue e/ou secreções, ou contato sexual ou domiciliar com pessoas suspeitas ou sabidamente HBsAg reagente e/ou anti-HBc IgM reagente.



**31.** MS, uma senhora de 47 anos de idade, servidora pública, foi encaminhada por dificuldade para andar iniciada há dois dias. Relata que sempre foi uma pessoa saudável e que nunca fez uso de nenhum medicamento; entretanto, há cerca de dez dias apresentou sintomas sugestivos de uma virose, diagnóstico feito por clínico geral no posto de saúde. Ele prescreveu sintomáticos, se necessário. Seu exame revela tetraparesia flácida associada à arreflexia profunda global; sensibilidades normais e ausência de alteração esfinteriana.

Com esses dados quais das hipóteses mencionadas abaixo é a mais provável causa dos sinais e sintomas apresentados por MS?

- a. ( ) Miastenia Gravis
- b. ( ) Mielite Transversa
- c. ( ) Esclerose Múltipla
- d. (X) Síndrome de Guillain-Barré
- e. ( ) Polineuropatia periférica paraneoplásica

**32.** JC, 33 anos, masculino, advogado, foi encaminhado ao ambulatório de Neurologia por depressão refratária a terapia medicamentosa. Revelou que gostava de fazer trilhas nos momentos de lazer; todavia, nos últimos dois meses não tem vontade nem força para mais nada e que os remédios que tomou só o fizeram piorar ainda mais. Conta que tudo iniciou com dor nas articulações e depois a fraqueza tomou conta (sic). Exame clínico revelava uma pessoa emagrecida, facies melancólico e a presença de um eritema no dorso. Segundo ele a mancha vermelha mudava de lugar.

Qual das seguintes condições abaixo listadas deveria receber prioridade diagnóstica?

- a. ( ) Malária
- b. ( ) Infecção por Zika vírus
- c. (X) Síndrome de Baggio-Yoshinari
- d. ( ) Febre Reumática de início tardio
- e. ( ) Dengue

**33.** JS, um senhor de 72 anos, político, foi trazido ao ambulatório por familiares devido a um derrame ocorrido na véspera. Há anos sabia ser sofredor de Diabetes tipo II e de HAS; porém, era pouco cooperativo com recomendações feitas por seu médico assistente. Ele apresentava hemiparesia evidente à esquerda e aparentemente não se dava conta do déficit motor, pois quando perguntado se tinha algum problema, negava e tentava deambular caindo ao solo se não tivesse auxílio de terceiros.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** o nome deste sintoma e qual o mais provável diagnóstico etiológico do senhor JS.

- a. (X) Anosognosia secundária a trombose da artéria cerebral média direita.
- b. ( ) Disfasia secundária a trombose da artéria cerebral média direita.
- c. ( ) Anosognosia secundária a trombose da artéria cerebral anterior direita.
- d. ( ) Disfasia secundária a trombose da artéria carótida direita.
- e. ( ) Dislalia secundária a trombose da artéria cerebral média direita.

**34.** Pessoas com epilepsia mioclônica juvenil (EMJ) costumam iniciar suas crises ao fim da puberdade/ início da adolescência e as mioclônias são de predomínio matinal. Além delas é frequente apresentarem crises do tipo ausência e crises tônico-clônicas. Aliás, são estas últimas que na maioria das vezes denunciam o diagnóstico de EMJ.

Nas alternativas listadas abaixo há uma relação contendo três drogas úteis para um eficaz tratamento farmacológico.

Assinale a alternativa que apresenta tais drogas.

- a. ( ) Fenitoína, Topiramato e Valproato de Sódio.
- b. (X) Fenobarbital, Topiramato e Valproato de Sódio.
- c. ( ) Carbamazepina, Etosuximide e Fenobarbital.
- d. ( ) Carbamazepina, Fenitoína e Primidona.
- e. ( ) Fenitoína, Lamotrigine e Primidona.

**35.** A senhora RT, 71 anos, faz tratamento para *labirintite* há anos. Um amigo lhe recomendou tomar cinarizina 75 mg ao deitar e desde então, há seis meses, está em uso de flunarizina 10 mg, igualmente ao deitar, pois segundo seu médico assistente esta é mais eficaz (sic). Nas últimas semanas não consegue fazer mais nada, pois só tem vontade de ficar na cama e sua mente é atormentada por ideias suicidas. Exame clínico evidencia sinais claros de hipertonia em rodanteada e um tremor de repouso leve e bilateral.

Indique seu diagnóstico e a conduta mais indicada:

- a. ( ) Paralisia Supranuclear progressiva e início de Amantadina.
- b. ( ) Doença de Parkinson e início imediato de Levodopa.
- c. ( ) Depressão genuína e início de Fluoxetina na dose de 60 mg/dia.
- d. ( ) Parkinson associado à depressão e início de farmacoterapia apropriada para ambas.
- e. (X) Parkinsonismo induzido por Flunarizina e supressão imediata da mesma.

**36.** Um atleta de 24 anos, sem antecedentes mórbidos e com história familiar de doença renal policística, foi conduzido à emergência por cefaleia repentina associada a vômitos. Ao exame apresentava febre de 37,8 °C e inequívocos sinais de irritação meníngea.

Há várias possibilidades diagnósticas; todavia, assinale qual você estabeleceria como prioridade e qual exame complementar indicaria para confirmar sua hipótese.

- a. ( ) Meningoencefalite herpética e RM de crânio.
- b. (X) Hemorragia Subaracnoide por ruptura de aneurisma e punção para análise do LCR.
- c. ( ) Meningite Bacteriana e punção para análise do LCR.
- d. ( ) Hemorragia Extradural e RM de crânio para confirmação.
- e. ( ) Hemorragia Subdural e TC para confirmar hemorragia.

**37.** A senhora IDS tem 81 anos, é de origem germânica, viúva e vive com sua filha divorciada há cerca de dez anos. Segundo esta, sua mãe é muito nervosa (sic). Ela foi encaminhada ao ambulatório por confusão mental episódica, cansaço associado a dores generalizadas e pesadelos todas as noites. Há no mínimo dois anos usa uma extensa polifarmácia e dentre elas está Propranolol na dose de 80 mg cada 12 H, Venlafaxina 150 mg/dia, Citalopram 20 mg/dia Sinvastatina 40 mg/dia e Zolpidem 10 mg ao deitar. Exame clínico revela uma senhora emagrecida e apática, com disfunção cognitiva leve, FC = 48/minuto e PA = 110x60.

Indique seu diagnóstico e a conduta mais indicada:

- a. ( ) latrogenia. Suprimiria propranolol, pois é a causa dos pesadelos e da bradicardia e manteria os demais.
- b. ( ) latrogenia. Suprimiria sinvastatina, pois ela é causa de distúrbios cognitivos e sintomas dolorosos e manteria os demais.
- c. (X) latrogenia. Racionalização da terapia com supressão da maioria dos medicamentos, senão todos.
- d. ( ) latrogenia. Suprimiria zolpidem pois ele causa transtornos confusionais e manteria os demais.
- e. ( ) latrogenia. Suprimiria venlafaxina, pois ela, dentre os todos os ISRS, é a mais associada a rompantes de agressividade e manteria os demais.

**38.** Uma mulher dona de casa, 58 anos de idade, foi trazida para avaliação por confusão mental. Sintomas iniciaram há dois meses e sem causa aparente, e, segundo sua filha, a situação da sua mãe vem se agravando progressivamente. Nunca usou qualquer medicação. Sua HMP e HMF são negativas para qualquer transtorno mórbido relevante. Ao exame exibia óbvios sinais de deterioração cognitiva e discretos abalos mioclônicos em membros superiores.

Com estas informações, qual das alternativas abaixo é a principal hipótese diagnóstica?

- a. (X) Doença de Creutzfeldt-Jacob
- b. ( ) Doença de Alois Alzheimer
- c. ( ) Demência Fronto-Temporal
- d. ( ) Demência secundária a hipotireoidismo
- e. ( ) Demência secundária a hidrocefalia de baixa pressão

**39.** IB, marceneiro de 62 anos, foi encaminhado para avaliação por fraqueza. Segundo suas próprias palavras... "doutor, nunca tive qualquer doença; mas nos últimos seis meses venho tendo cada vez mais dificuldade no trabalho, pois meu braço direito está afinando. Além disso tenho notado que minha carne treme". Nega dor, assim como qualquer alteração esfinteriana. Sua HMP e HMF são negativas para transtornos neurológicos. Exame clínico exhibe atrofia tanto proximal como distal em MSD e leve nos demais membros. Não há alteração de sensibilidade. Os reflexos profundos estão exaltados e nota-se a presença bilateral do sinal de Babinski. Suas funções cognitivas são normais.

Qual a melhor hipótese diagnóstica para o senhor IB e qual exame você indicaria para uma confirmação indireta do mesmo?

- a. ( ) Siringomielia e RM do Crânio e Medula Espinhal Cervical.
- b. ( ) Síndrome de Parsonage-Turner e Eletroneuromiografia.
- c. ( ) Doença de Charcot e punção para exame do LCR.
- d. ( ) Esclerose Lateral Primária e TC do Crânio e Medula Espinhal.
- e. (X) Doença do Neurônio Motor e Eletroneuromiografia.

**40.** Um funcionário público de 31 anos foi diagnosticado no posto de saúde como portador de Doença de Parkinson e encaminhado para avaliação especializada. Na sua HMF há relato de dois primos e um irmão com problemas hepáticos e um deles faleceu por hepatite fulminante. No exame clínico há hipertonia universal, movimentos incoordenados e uma marcha trêmula.

O procedimento mais recomendável para fins diagnósticos é:

- a. ( ) Provas de função hepática e TC do crânio.
- b. ( ) Punção para análise do LCR e dosagem de transaminases.
- c. ( ) Dosagem sérica de cobre e eletroencefalograma.
- d. (X) Avaliação oftalmológica para pesquisa do anel de Kayser-Fleischer.
- e. ( ) Tomografia Computadorizada por emissão de pósitrons.

**41.** VD, jovem modelo de 21 anos de idade, foi encaminhada para avaliação por estar tendo episódios confusionais associados à agressividade e dor abdominal recorrente. Segundo os pais tais problemas iniciaram há cerca de sessenta dias quando a agência para a qual trabalha exigiu redução de cinco kg no seu peso e ela se autoimpôs uma dieta ultraradical, paupérrima em carboidratos. Não usou nenhuma medicação emagrecedora. Nestas últimas semanas visitas a serviços de emergência têm se tornado cada vez mais frequentes. São prescritos sintomáticos e após alívio ela é liberada.

Com esta brevíssima história clínica, qual dos diagnósticos abaixo listados seria o mais provável para explicar o que está acontecendo com VD?

- a. ( ) Saturnismo
- b. (X) Porfíria Intermitente Aguda
- c. ( ) Ansiedade recorrente (Síndrome do Pânico)
- d. ( ) Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade
- e. ( ) Esquizofrenia

**42.** Uma adolescente de 16 anos de idade foi trazida à consulta por sua mãe, devido a história de cefaleia recorrente associada a náuseas e vômitos. Episódios podem durar de uma a até várias horas e não raro perduram por mais de um dia. Na HMF há vários familiares consanguíneos com histórico similar e também de doença atópica (Bronquite/Dermatite/Rinite). Esta descrição é altamente sugestiva de que o problema apresentado é Enxaqueca/Migrânea. Além de recomendações profiláticas você poderia fazer um ensaio com uma droga preventiva.

Nas alternativas abaixo listadas escolha uma contendo dois fármacos que poderão ser úteis:

- a. ( ) Fluoxetina ou Topiramato.
- b. ( ) Ibuprofeno ou Propranolol.
- c. (X) Topiramato ou Valproato de Sódio.
- d. ( ) Propranolol ou Valproato de Sódio.
- e. ( ) Diclofenaco de Sódio ou Topiramato.

**43.** Um senhor de 50 anos, dentista e voador de Asa Delta há trinta anos foi trazido por familiares ao serviço de emergência por “confusão mental”. Sempre foi uma pessoa amistosa e de contato fácil; porém, segundo sua esposa, está ficando cada vez mais difícil compreendê-lo nas últimas semanas e irritabilidade é constante. No princípio ele se queixava de enxaqueca (sic) e se entupiu de analgésicos, dos mais diversos tipos. Pouca ou nenhuma melhora. Nesta semana ele começou a ficar francamente confuso, pronunciando palavras desconexas com a realidade. Ao exame nota-se uma pessoa sonolenta e incapaz de estabelecer um diálogo, respondendo com monossílabos as indagações e não identifica seus próprios familiares. A secretária informa que seu patrão já esteve envolvido em alguns acidentes durante sua prática desportiva, mas é incapaz de falar da gravidade dos mesmos, exceto que em um destes houve fratura do braço esquerdo.

Com estas informações qual dos diagnósticos abaixo listados deve ser pensado prioritariamente?

- a. ( ) Demência por HIV
- b. ( ) Hidrocefalia de baixa pressão
- c. ( ) Doença de Alzheimer incipiente
- d. (X) Hematoma Subdural Crônico
- e. ( ) Hematoma Extradural

---

**44.** Você foi chamado para avaliar uma mulher jovem internada na UTI por Status Epilepticus refratário. Ao examiná-la você nota que ela faz movimentos de bascula da bacia, gira a cabeça para os lados e tem flutter palpebral.

Sua conduta é:

- a. ( ) Usar Midazolam IM.
- b. ( ) Recomendar coma barbitúrico.
- c. ( ) Administrar um grama de Fenitoína EV lentamente.
- d. ( ) Administrar Valproato de Sódio dois gramas via SNG.
- e. (X) Diagnosticar Status Psicogênico e suprimir medicação antiepiléptica.

**45.** A professora chamou os pais de um menino de 10 anos de idade para uma entrevista. Ela lhes disse que o seu rendimento escolar estava ruim e que ele estava desatento e apresentando frequentes *tics* durante as aulas, por isso ela recomendou consulta a um médico neurologista. Na HMF do lado materno há pessoas que tiveram o diagnóstico de epilepsia no passado, mas que agora estão curadas. O exame clínico desta criança foi normal; entretanto, quando solicitado a fazer hiperventilação ele apresentou um *tic* idêntico a aquele relatado pela professora: durante segundos ficou com a consciência turva e fazia movimentos palpebrais discretos.

Qual seu diagnóstico e tratamento?

- a. (X) Ausência clássica. Etosuximide seria o medicamento ideal.
- b. ( ) Síndrome de Tourette. Olanzapina seria o medicamento ideal.
- c. ( ) TDAH. Metilfenidato seria o medicamento ideal.
- d. ( ) Panencefalite esclerosante subaguda. Haldol seria o medicamento ideal.
- e. ( ) Epilepsia Parcial. Carbamazepina seria o medicamento ideal.

**Página  
em Branco.  
(rascunho)**

**Página  
em Branco.  
(rascunho)**







**FEPESE • Fundação de Estudos e Pesquisas Socioeconômicos**  
Campus Universitário • UFSC • 88040-900 • Florianópolis • SC  
Fone/Fax: (48) 3953-1000 • <http://www.fepese.org.br>