

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE  
OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O  
ANO DE 2013 (QOS/2013).**

**QOS/2013 - MÉDICO  
(NEUROCIRURGIA)**

(Edital DRH/CRS nº 13/2012, de 11 de dezembro de 2012)

*Língua Portuguesa, Direitos Humanos e Conhecimentos Específicos*

NOME: \_\_\_\_\_

LOCAL DE PROVA: \_\_\_\_\_ SALA: \_\_\_\_\_

DATA: 06/07/2014

***INSTRUÇÕES AOS CANDIDATOS:***

1. Prova sem consulta.
2. Abra esse caderno de prova somente quando autorizado.
3. Esta prova contém 40 (quarenta) questões valendo 2,5 (dois vírgula cinco) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma resposta.
5. Responda as questões e marque a opção desejada na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido qualquer tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas ou em branco ou com dupla marcação serão consideradas nulas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para a realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o uso de máquinas calculadoras, telefones celulares ou outros similares.
9. Iniciadas as provas, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros, após transcorrido o tempo mínimo de 1h, e devidamente acompanhados por fiscal do concurso.
10. Verifique se a prova é a corresponde a sua categoria e especialidade.
11. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas e o caderno de provas, devidamente preenchidos, assinados e conferidos.

## LÍNGUA PORTUGUESA

### Uma Galinha

Clarice Lispector

Era uma galinha de domingo. Ainda viva porque não passava de nove horas da manhã.

Parecia calma. Desde sábado encolhera-se num canto da cozinha. Não olhava para ninguém, ninguém olhava para ela. Mesmo quando a escolheram, apalpando sua intimidade com indiferença, não souberam dizer se era gorda ou magra. Nunca se adivinharia nela um anseio.

Foi pois uma surpresa quando a viram abrir as asas de curto vôo, inchar o peito e, em dois ou três lances, alcançar a murada do terraço. Um instante ainda vacilou — o tempo da cozinheira dar um grito — e em breve estava no terraço do vizinho, de onde, em outro vôo desajeitado, alcançou um telhado. Lá ficou em adorno deslocado, hesitando ora num, ora noutro pé. A família foi chamada com urgência e consternada viu o almoço junto de uma chaminé. O dono da casa, lembrando-se da dupla necessidade de fazer esporadicamente algum esporte e de almoçar, vestiu radiante um calção de banho e resolveu seguir o itinerário da galinha: em pulos cautelosos alcançou o telhado onde esta, hesitante e trêmula, escolhia com urgência outro rumo. A perseguição tornou-se mais intensa. De telhado a telhado foi percorrido mais de um quarteirão da rua. Pouco afeita a uma luta mais selvagem pela vida, a galinha tinha que decidir por si mesma os caminhos a tomar, sem nenhum auxílio de sua raça. O rapaz, porém, era um caçador adormecido. E por mais ínfima que fosse a presa o grito de conquista havia soado.

Sozinha no mundo, sem pai nem mãe, ela corria, arfava, muda, concentrada. Às vezes, na fuga, pairava ofegante num beiral de telhado e enquanto o rapaz galgava outros com dificuldade tinha tempo de se refazer por um momento. E então parecia tão livre.

Estúpida, tímida e livre. Não vitoriosa como seria um galo em fuga. Que é que havia nas suas vísceras que fazia dela um ser? A galinha é um ser. É verdade que não se poderia contar com ela para nada. Nem ela própria contava consigo, como o galo crê na sua crista. Sua única vantagem é que havia tantas galinhas que morrendo uma surgiria no mesmo instante outra tão igual como se fora a mesma.

Afinal, numa das vezes em que parou para gozar sua fuga, o rapaz alcançou-a. Entre gritos e penas, ela foi presa. Em seguida carregada em triunfo por uma asa através das telhas e pousada no chão da cozinha com certa violência. Ainda tonta, sacudiu-se um pouco, em cacarejos roucos e indecisos. Foi então que aconteceu. De pura afobação a galinha pôs um ovo. Surpreendida, exausta. Talvez fosse prematuro. Mas logo depois, nascida que fora para a maternidade, parecia uma velha mãe habituada. Sentou-se sobre o ovo e assim ficou, respirando, abotoando e desabotoando os olhos. Seu coração, tão pequeno num prato, solejava e abaixava as penas, enchendo de tepidez aquilo que nunca passaria de um ovo. Só a menina estava perto e assistiu a tudo estarrecida. Mal porém conseguiu desvencilhar-se do acontecimento, despregou-se do chão e saiu aos gritos:

— Mamãe, mamãe, não mate mais a galinha, ela pôs um ovo! ela quer o nosso bem!

Todos correram de novo à cozinha e rodearam mudos a jovem parturiente. Esquentando seu filho, esta não era nem suave nem arisca, nem alegre, nem triste, não era nada, era uma galinha. O que não sugeria nenhum sentimento especial. O pai, a mãe e a filha olhavam já há algum tempo, sem propriamente um pensamento qualquer. Nunca ninguém acariciou uma cabeça de galinha. O pai afinal decidiu-se com certa brusquidão:

— Se você mandar matar esta galinha nunca mais comerei galinha na minha vida!

— Eu também! jurou a menina com ardor. A mãe, cansada, deu de ombros.

Inconsciente da vida que lhe fora entregue, a galinha passou a morar com a família. A menina, de volta do colégio, jogava a pasta longe sem interromper a corrida para a cozinha. O pai de vez em quando ainda se lembrava: "E dizer que a obriguei a correr naquele estado!" A galinha tornara-se a rainha da casa. Todos, menos ela, o sabiam. Continuou entre a cozinha e o terraço dos fundos, usando suas duas capacidades: a de apatia e a do sobressalto.

Mas quando todos estavam quietos na casa e pareciam tê-la esquecido, enchia-se de uma pequena coragem, resquícios da grande fuga — e circulava pelo ladrilho, o corpo avançando atrás da cabeça, pausado como num campo, embora a pequena cabeça a traísse: mexendo-se rápida e vibrátil, com o velho susto de sua espécie já mecanizado.

Uma vez ou outra, sempre mais raramente, lembrava de novo a galinha que se recortara contra o ar à beira do telhado, prestes a anunciar. Nesses momentos enchia os pulmões com o ar impuro da cozinha e, se fosse dado às fêmeas cantar, ela não cantaria mas ficaria muito mais contente. Embora nem nesses instantes a expressão de sua vazia cabeça se alterasse. Na fuga, no descanso, quando deu à luz ou bicando milho — era uma cabeça de galinha, a mesma que fora desenhada no começo dos séculos.

Até que um dia mataram-na, comeram-na e passaram-se anos.

*Texto extraído do livro "Laços de Família", Editora Rocco - Rio de Janeiro, 1998, pág. 30. Selecionado por Ítalo Moriconi, figura na publicação "Os Cem Melhores Contos Brasileiros do Século".*

## INTERPRETAÇÃO DE TEXTO

**1ª QUESTÃO** – De acordo com o texto é CORRETO afirmar que:

- A. ( ) A cozinheira é quem narra a história.
- B. ( ) A galinha é quem narra a história.
- C. ( ) A menina é a narradora da história.
- D. ( ) O narrador da história é onisciente.

**2ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA quanto ao perfil psicológico da galinha antes do início do preparo do almoço:

- A. ( ) Calma e introvertida.
- B. ( ) Calma e extrovertida.
- C. ( ) Agitada e introvertida.
- D. ( ) Agitada e extrovertida.

**3ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA que corresponda ao sentido dado à palavra *apatia*, na passagem do texto relacionada ao comportamento da galinha quando ela passou a viver com a família:

- A. ( ) Faculdade de compreender emocionalmente um objeto.
- B. ( ) Estado caracterizado por indiferença, ausência de sentimentos, falta de atividade e de interesse.
- C. ( ) Capacidade de projetar a personalidade de alguém num objeto.
- D. ( ) Processo de identificação em que o indivíduo se coloca no lugar do outro.

**4ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA com relação ao que propiciou o desfecho da história da galinha:

- A. ( ) A coragem demonstrada pela galinha na tentativa de fuga.
- B. ( ) A capacidade de reprodução da galinha.
- C. ( ) O esquecimento da visão da galinha como um animal de estimação.
- D. ( ) A capacidade da galinha de sobressaltar.

### GRAMÁTICA

**5ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA com relação à formação de palavras por derivação parassintética:

- A. ( ) Absolutamente.
- B. ( ) Incapaz.
- C. ( ) Combater.
- D. ( ) Emudecer.

**6ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA cujo pronome exerce a função sintática de objeto direto:

- A. ( ) Eu não quis ir à escola.
- B. ( ) Espero-o na faculdade.
- C. ( ) Trouxe o livro para mim.
- D. ( ) Ela só pensa em si.

**7ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA cuja concordância nominal se encontra de acordo com a norma gramatical:

- A. ( ) Os alunos ficaram alerta porque a porta da sala estava meio aberta.
- B. ( ) Os alunos ficaram alertas porque a porta da sala estava meio aberta.
- C. ( ) Os alunos ficaram alerta porque a porta da sala estava meia aberta.
- D. ( ) Os alunos ficaram alertas porque a porta da sala estava meia aberta.

**8ª QUESTÃO** – Nos períodos compostos por subordinação, marque a alternativa CORRETA cujo termo em destaque apresenta uma oração que exerce a função de objeto indireto:

- A. ( ) Veja que horas são.
- B. ( ) Pressentimos que o verão chegou.
- C. ( ) Duvidei de que a cidade precisasse de obras.
- D. ( ) Minha vontade era que todos comparecessem.

**9ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA que se relaciona ao emprego adequado da estrutura contendo o verbo *bater* com o sentido apresentado entre parênteses:

- A. ( ) O carteiro bateu a porta da empresa e foi o gerente quem atendeu (ato de chamar / bater junto à porta para que atendam).
- B. ( ) O carteiro bateu à porta da empresa e foi o gerente quem atendeu (ato de chamar / bater junto à porta para que atendam).
- C. ( ) O funcionário após discutir com o chefe bateu à porta da sala e saiu em direção ao refeitório (ato de fúria / fechar a porta com força).
- D. ( ) O funcionário após discutir com o chefe bateu na porta da sala e saiu em direção ao refeitório (ato de fúria / fechar a porta com força).

### DIREITOS HUMANOS

**10ª QUESTÃO** – De acordo com os Direitos e Deveres Individuais e Coletivos existentes na Constituição da República Federativa do Brasil, é CORRETO afirmar que:

- A. ( ) Em hipótese alguma, alguém pode ser privado de direitos por motivo de crença religiosa.
- B. ( ) É livre a manifestação de pensamento, sendo permitido o anonimato.
- C. ( ) É plena a liberdade de associação para fins lícitos, vedada a de caráter paramilitar.
- D. ( ) É livre a expressão da atividade artística, observados, no entanto, a censura e a licença.

**11ª QUESTÃO** – Sobre o tema “discriminação contra pessoa em razão de sua orientação sexual”, conforme regulamentado pelo Decreto Estadual nº 43.683/2003, marque “V” para as assertivas verdadeiras e “F” para as assertivas falsas. Em seguida, marque a sequência de respostas CORRETA, na ordem de cima para baixo.

- ( ) A coibição de manifestação de afeto em estabelecimento aberto ao público, inclusive o de propriedade de ente privado, constitui atentado contra os direitos da pessoa, desde que comprovadamente praticado em razão da orientação sexual da vítima.
- ( ) A interdição do estabelecimento por prazo determinado é uma das penalidades previstas à pessoa jurídica de direito privado que praticar qualquer dos atos de discriminação previsto na legislação.
- ( ) Para uma mesma infração, não pode ser aplicada à pessoa jurídica de direito privado mais de uma sanção dentre as previstas na legislação.
- ( ) Quando a infração cometida por pessoa jurídica de direito privado estiver associada a preconceito por condição econômica caberá tanto a aplicação da pena de advertência quanto da de multa.

- A. ( ) F, F, V, V.
- B. ( ) F, V, F, V.
- C. ( ) V, V, F, F.
- D. ( ) V, F, V, F.

**12ª QUESTÃO** – De acordo com a Declaração Universal dos Direitos Humanos (DUDH), proclamada por Assembleia Geral da Organização das Nações Unidas, é CORRETO afirmar que:

- A. ( ) Ficou estipulado que a lei protegerá qualquer forma de intromissão na vida privada das pessoas.
- B. ( ) Todos os seres humanos podem invocar os direitos proclamados na DUDH, com exceção das distinções fundadas no estatuto político do país da naturalidade da pessoa.
- C. ( ) Em países sujeitos a alguma limitação de soberania, podem ocorrer distinções entre as pessoas de acordo com o estatuto jurídico do respectivo país.
- D. ( ) Uma das finalidades de se proclamar a DUDH é a de que todos os indivíduos se esforcem, pelo ensino e pela educação, por desenvolver o respeito desses direitos e liberdades.

**13ª QUESTÃO** – Durante uma palestra sobre os preceitos existentes na Constituição da República Federativa do Brasil acerca da família, criança, adolescente, jovem e idoso, foram feitas as seguintes afirmativas:

- I. É função da família, Estado e sociedade o amparo às pessoas idosas, assegurando sua participação na comunidade.
- II. Os pais têm o dever de educar, criar e assistir os filhos menores.
- III. O Estado promoverá programas de assistência integral à saúde da criança, admitida a participação de entidades não governamentais.
- IV. É dever da família, da sociedade e do Estado colocar o jovem a salvo de toda forma de discriminação.

Estão CORRETAS as assertivas:

- A. ( ) I e III, apenas.
- B. ( ) I, II e IV, apenas.
- C. ( ) II e IV, apenas.
- D. ( ) Todas estão corretas.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**14ª QUESTÃO** – Em relação ao Atestado Médico emitido pelo médico assistente para fins de perícia, é CORRETO afirmar que:

- A.( ) O atestado médico goza da presunção de veracidade, devendo, portanto, ser acatado em sua totalidade pelo médico da instituição ou perito.
- B.( ) O médico assistente deve informar ao perito o tipo de benefício que o paciente terá direito (afastamento do trabalho, aposentadoria, readaptação funcional).
- C.( ) O médico assistente deverá sugerir o provável tempo de repouso necessário para a recuperação do paciente.
- D.( ) É direito do médico assistente negar-se a emitir atestado quando discordar do benefício pleiteado por seu paciente.

**15ª QUESTÃO** – Conforme previsto na Resolução do Conselho Federal de Medicina nº 1931/2009, que dispõe sobre o Código de Ética Médica, é VEDADO ao médico:

- A.( ) Deixar de esclarecer ao trabalhador as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde, devendo comunicar o fato aos empregadores responsáveis.
- B.( ) Deixar de informar ao paciente, em quaisquer circunstâncias, o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento.
- C.( ) Assumir a responsabilidade de ato profissional que tenha praticado ou indicado por solicitação ou consentimento do paciente.
- D.( ) Internar e assistir seus pacientes em hospitais privados e públicos com caráter filantrópico ou não do qual não faça parte do corpo clínico.

**16ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA:

- A.( ) O médico assistente deverá solicitar autorização por escrito do paciente ou de seu representante legal para incluir o registro de identificação do paciente em seus atestados, declarações ou relatórios.
- B.( ) Compete ao médico perito, qualquer que seja sua especialidade, orientar o periciando quanto ao seu diagnóstico, prescrever o tratamento e fazer prognóstico da evolução clínica.
- C.( ) O médico investido na função de perito deve ficar restrito aos relatórios do médico assistente do periciando para a elaboração de pareceres quanto à capacidade laborativa.
- D.( ) A perícia médica é a atividade médica legal responsável pela produção da prova técnica em procedimentos administrativos e ou em processos judiciais.

**17ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA. O médico poderá ser excluído da função de perito oficial por algumas condições, como por impedimento legal ou suspeição. Considera-se condição de impedimento do perito:

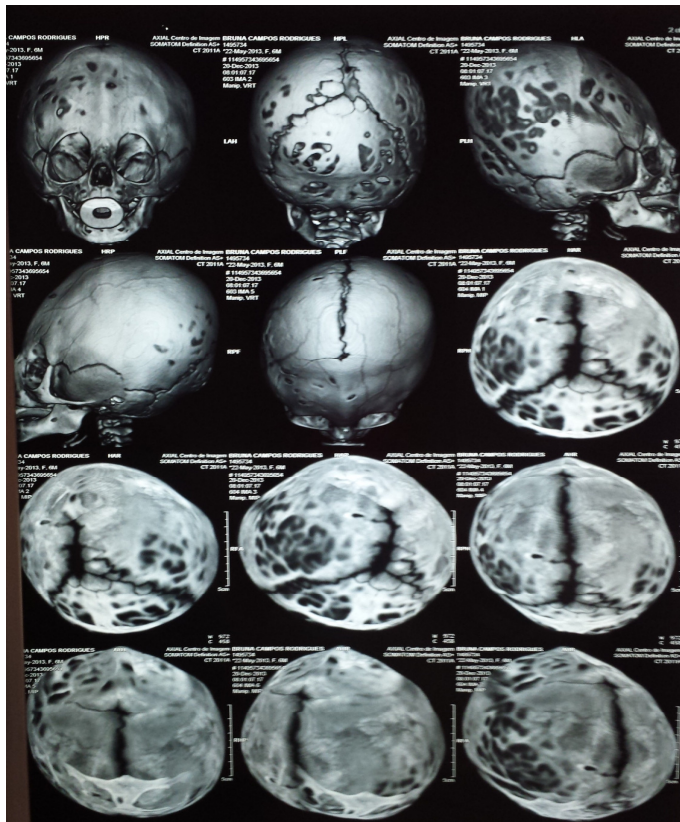
- A.( ) Estar ele próprio respondendo a processo análogo, ou seu cônjuge, ascendente ou descendente até terceiro grau.
- B.( ) Ter prestado depoimento anterior no processo.
- C.( ) Tiver aconselhado qualquer parte.
- D.( ) For tutor, curador, donatário ou empregador de qualquer uma das partes.

**18ª QUESTÃO** – Em relação aos tumores da região da pineal, é CORRETO afirmar que:

- A.( ) O acesso supracerebelar infratentorial permite a abordagem mais segura, uma vez que a gravidade permite facilitar a visibilidade das veias profundas, que são dorsais ao tumor.
- B.( ) O acesso occipital transtentorial é o de escolha para os tumores pequenos e que se estendem para a porção cranial.
- C.( ) O acesso infratentorial paramediano-lateral reserva-se para os tumores lateralizados e para abordagem mais segura aos cirurgões pouco familiarizados com a anatomia.
- D.( ) O acesso transcalosal transventricular trans-vellum interpositum permite boa abordagem dos tumores da porção posterior do III ventrículo, com preservação segura do fórnix.



**19ª QUESTÃO** – Criança de 9 meses, prematura de 30 semanas de idade gestacional, encaminhada para avaliação neurológica devido a um atraso do desenvolvimento neuropsicomotor leve. Foi solicitada uma tomografia de crânio que se vê abaixo.



A abordagem da doença detectada ao exame consiste em:

- A. ( ) Craniotomia bifrontal para redução da hipertensão intracraniana primária.
- B. ( ) Reconstrução craniana da braquicefalia com avanço de órbita e fixação com remodelagem da calvária.
- C. ( ) Alargamento orbitário do hipotelorismo da plagiocefalia.
- D. ( ) Acompanhamento conservador até os 9 meses de idade corrigida, para correção da displasia fibrosa.

**20ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA. Paciente admitido no Pronto Socorro com história de ter sido assaltado há pouco. Ao se defender da agressão por uma arma branca, protegeu-se com o antebraço esquerdo. Ao exame, apresentava um ferimento cortante na face ventro-medial do pulso esquerdo, transversal de 4cm, limpo. Anestesia da face medial da mão esquerda, no quinto dedo e na face medial do quarto dedo, ausência de abdução do quinto dedo e dificuldade para estender o quarto e quinto dedos. A lesão esperada e o tratamento necessário, pelas características do ferimento, devem ser:

- A. ( ) Secção do nervo mediano e interposição de enxerto em segundo tempo.
- B. ( ) Secção do nervo ulnar e aproximação de cotos com sutura direta precoce.
- C. ( ) Neuropaxia do nervo ulnar e interposição de enxerto precocemente.
- D. ( ) Secção do nervo radial e aproximação de cotos com sutura direta precoce.

**21ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA. Uma senhora de 70 anos de idade com histórico de hipertensão arterial foi admitida no Pronto Socorro com queixa de não estar sentindo nada em todo o lado esquerdo de seu corpo, desde que despertou pela manhã. Ao exame neurológico, a força e os reflexos eram normais, bem como os campos visuais. Todavia, ela não respondia à estimulação dolorosa, à temperatura e ao tato do lado esquerdo de sua face e todo o dimídio esquerdo. Qual a localização mais provável e a natureza da lesão?

- A. ( ) Talâmica direita; vascular isquêmica.
- B. ( ) Em cápsula interna (perna posterior) direita; vascular isquêmica.
- C. ( ) Em tronco encefálico à esquerda; vascular hemorrágica.
- D. ( ) Em cápsula interna (joelho) esquerda; inflamatória.

**22ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA. Na neurocisticercose, podemos afirmar que o tratamento cirúrgico está indicado quando:

- A. ( ) Os cistos cisticercóticos estão livres nas cavidades ventriculares.
- B. ( ) Os cistos intraparenquimatosos medem, no mínimo, 2cm.
- C. ( ) O tratamento clínico finalizou com cisticida (praziquantel ou albendazol) ou corticoide.
- D. ( ) O paciente apresentou crise convulsiva focal.

**23ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA. Na coagulação do plexo coróide via endoscópica:

- A. ( ) Deixar uma derivação ventricular externa garante o melhor resultado cirúrgico.
- B. ( ) As causas de insucesso são a continuidade da produção do líquido cefalorraquidiano pelo epêndima ventricular e plexo remanescente dos III e IV ventrículos.
- C. ( ) O risco de fístula liquórica é mínimo, devido a hipotensão intracraniana pós-operatória.
- D. ( ) Quando se coagula parte do tálamo e hipocampo subjacente, tangencial ao plexo coróide, a taxa de sucesso é maior.

**24ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA. A amiloidose é uma condição que contribui para:

- A. ( ) Claudicação neurogênica.
- B. ( ) Hiperostose anquilosante.
- C. ( ) Estenose lombar.
- D. ( ) Proliferação óssea da porção não-articular das facetas.

**25ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA. Paciente de 60 anos dá entrada no Pronto Socorro com queixa de forte dor ocular à direita, associada a dor cervical. Ao exame neurológico, observa-se discreta resistência à flexão cervical, anisocoria com miose à direita, ptose palpebral à direita, anidrose e hiperemia hemifacial à direita. O diagnóstico mais provável do paciente acima é:

- A. ( ) Aneurisma de artéria comunicante posterior à esquerda.
- B. ( ) Glaucoma.
- C. ( ) Glioma de nervo óptico.
- D. ( ) Dissecção da artéria carótida.

**26ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA. Uma paciente de 43 anos de idade chega ao ambulatório contando que há um ano começou a apresentar uma marcha progressivamente mais lenta e rígida. Recentemente, somaram-se episódios de incontinência urinária. Ao exame: marcha espástica, leve fraqueza do músculo iliopsoas e da musculatura das pernas e dos pés. Também foram observadas hipertonía muscular e hiperreflexia patelar, além de clônus dos pés e sinal de Babinski bilateral. Estado mental, nervos cranianos, força muscular e sensibilidade de membros superiores estavam normais. Qual a lesão provável para explicar o quadro clínico da paciente acima?

- A. ( ) Cavernoma de mesencéfalo.
- B. ( ) Doença degenerativa dos núcleos subtalâmicos (corpos de Luys).
- C. ( ) Ependimoma da medula torácica.
- D. ( ) Meningeoma do clívus.

**27ª QUESTÃO** – Marque a alternativa INCORRETA na descrição dos fenômenos de lesão nos nervos periféricos:

- A. ( ) Formação de um neuroma no coto proximal da lesão, às custas da proliferação de fibras nervosas e de fibroblastos.
- B. ( ) Degeneração walleriana a partir do coto distal até o órgão efetor.
- C. ( ) Persistência da condução elétrica no segmento distal à lesão, durante os primeiros dias, razão pela qual os estudos eletrofisiológicos podem dar resultados com interpretação errônea.
- D. ( ) Cromatólise no corpo celular que geralmente indica uma reação de degeneração celular.

**28ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA. Paciente do sexo masculino, 30 anos, chega ao pronto atendimento relatando cefaleia de forte intensidade, recorrente, geralmente frontal e periorcular, unilateral, associada à discreta ptose palpebral, lacrimejamento e olho vermelho. Já teve surtos de dores semelhantes no passado, inclusive na mesma época no ano anterior, geralmente à noite. Apesar de apresentar-se muito inquieto e ansioso, não apresenta alterações ao exame clínico e neurológico. A conduta inicial mais indicada para este paciente é:

- A. ( ) Uso de corticosteróides via endovenosa.
- B. ( ) Uso de dipirona endovenosa e diazepínico via oral.
- C. ( ) Uso de oxigênio por máscara facial a 10 litros por minuto.
- D. ( ) Encaminhar prontamente ao serviço de tomografia ou ressonância para exames.

**29ª QUESTÃO** – Em relação à abordagem de paciente com cefaleia aguda nos serviços de urgência, marque a alternativa INCORRETA:

- A. ( ) A melhora após analgésicos não deve ser o único indicativo de uma etiologia benigna ou primária.
- B. ( ) Pacientes com cefaleia súbita que apresentam tomografia de crânio e punção lombar sem alterações devem ser encaminhados para angiografia ou angiorressonância.
- C. ( ) Pacientes portadores de HIV, pacientes com alterações do nível de consciência ou déficits neurológicos e pacientes com primeira cefaleia aguda necessitam exames de imagem em caráter de urgência.
- D. ( ) Em caso de suspeita de meningite, a punção lombar pode ser feita após a realização da tomografia se o paciente apresentar sinais ou sintomas sugestivos de hipertensão intracraniana, causando um breve atraso no início da antibioticoterapia.

**30ª QUESTÃO** – Em relação ao prognóstico, controle e remissão das crises convulsivas e síndromes epiléticas, marque a alternativa CORRETA:

- A. ( ) Na epilepsia mioclônica juvenil, o controle das crises com medicação é ótimo, mas a recidiva é frequente ao se tentar suspender a droga.
- B. ( ) Na epilepsia benigna da infância com espículas centro-temporais, o controle das crises com medicação é ótimo, mas a recidiva é frequente ao se tentar suspender a droga ao atingir a idade adulta.
- C. ( ) As crises parciais complexas são de controle mais fácil que as crises tônico-clônicas generalizadas.
- D. ( ) Crises de início na primeira infância, como a Síndrome de West, têm baixo risco de recidiva ao se tentar suspender a droga na idade adulta.

**31ª QUESTÃO** – Em relação à Demência por Corpos de Lewy, é INCORRETO afirmar que:

- A. ( ) A doença é responsável por até 25% de todas as demências.
- B. ( ) A sobrevida nesta doença tende a ser maior do que na Doença de Alzheimer.
- C. ( ) Os corpúsculos de Lewy não são patognomônicos da doença, sendo encontrados também na Doença de Parkinson e na Paralisia Supranuclear Progressiva.
- D. ( ) Distúrbios de atenção e vigilância e alterações visuo-espaciais antecedem o déficit de memória.

**32ª QUESTÃO** – Em relação ao diagnóstico diferencial da Doença de Alzheimer, marque a alternativa INCORRETA:

- A. ( ) Mudanças precoces de personalidade, apatia ou desinibição e alterações de fala sugerem Demência Fronto-temporal.
- B. ( ) O aparecimento precoce de distúrbio de marcha, distúrbio esfinteriano e sinais piramidais sugerem etiologia vascular.
- C. ( ) Disautonomia, sinais cerebelares e disartria são sugestivos de Doença de Lewy.
- D. ( ) História familiar com padrão autossômico dominante associado a movimentos hipercinéticos sugerem Doença de Huntington.

**33ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA. Um paciente de 60 anos apresenta episódio rápido e transitório de disartria e desvio de rima labial. Seus exames complementares evidenciam estenose de 70% da artéria carótida interna direita, forame oval patente e fibrilação atrial crônica. A medida mais eficaz para prevenir novos eventos vasculares é:

- A. ( ) Clopidogrel.
- B. ( ) Endarterectomia.
- C. ( ) Fechamento percutâneo do forame oval.
- D. ( ) Anticoagulação oral.

**34ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA. Um paciente chega à Unidade de Emergência às 08:00 da manhã com história de ter acordado às 07:30 sem conseguir movimentar o lado direito do corpo. A avaliação inicial mostra uma hemiparesia direita com força grau 3, estando alerta e levemente disártrico. Apresenta FC=80 bpm, PA=170/100 mmHg, temperatura axilar=37,8°C, sem outras alterações importantes ao exame clínico e neurológico. A tomografia computadorizada do crânio é normal e demais exames laboratoriais são normais às 09:30. A melhor conduta a ser realizada é:

- A. ( ) Antitérmicos, antiagregantes plaquetários e anti-hipertensivos.
- B. ( ) Antitérmicos, antihipertensivos e trombólise venosa.
- C. ( ) Antitérmicos e antiagregantes plaquetários.
- D. ( ) Trombólise intra-arterial.

**35ª QUESTÃO** – NÃO é contraindicação absoluta ao uso de trombolíticos no AVC isquêmico agudo:

- A. ( ) Plaquetopenia.
- B. ( ) Sinais de hemorragia ou edema cerebral à tomografia de crânio.
- C. ( ) Pressão arterial acima de 185/110 mm Hg.
- D. ( ) Trauma craniano severo ou AVC prévio nos últimos 3 meses.

**36ª QUESTÃO** – Em relação às síndromes vasculares do tronco cerebral, marque a alternativa CORRETA:

- A. ( ) Síndrome de Parinaud: miose, ptose e anidrose ipsilaterais.
- B. ( ) Síndrome de Foville: hemiplegia contralateral, paralisia oculomotora completa ipsilateral.
- C. ( ) Síndrome de Weber: hemiplegia contralateral, paralisia facial ipsilateral do tipo periférica.
- D. ( ) Síndrome de Wallenberg: hipoestesia ipsilateral de face, hipoestesia contralateral do tronco e membros, disfagia e disfonia, soluços, vertigem e alterações cerebelares.

**37ª QUESTÃO** – Em relação à Neurite Óptica, marque a alternativa INCORRETA:

- A. ( ) A perda visual tende a ser mais acentuada na Doença de Devic.
- B. ( ) A dor é frequente e intensificada com os movimentos oculares.
- C. ( ) O defeito pupilar aferente é um sinal sugestivo do quadro.
- D. ( ) É importante manifestação da Esclerose Múltipla e quando ocorre de forma isolada deve ser tratada com prednisona por 21 dias.

**38ª QUESTÃO** – Marque a alternativa CORRETA. Paciente de 35 anos relata ter ingerido grande quantidade de bebida alcoólica na noite anterior e ao acordar pela manhã notou fraqueza no membro superior direito. Ao exame, nota-se mão caída à direita com diminuição de força grau 3, com hipoestesia em região dorsal desta mão. O diagnóstico mais provável é:

- A. ( ) Lesão compressiva do nervo radial – “paralisia do sábado à noite”.
- B. ( ) Lesão compressiva do nervo mediano – “síndrome do túnel do carpo”.
- C. ( ) Lesão do nervo cutâneo lateral – “meralgia parestésica”.
- D. ( ) Neuropatia alcoólica.

**39ª QUESTÃO** – Em relação ao tratamento da Doença de Parkinson, marque a alternativa CORRETA:

- A. ( ) Talamotomia e palidotomia são procedimentos cirúrgicos preferenciais em relação à Estimulação Cerebral Profunda.
- B. ( ) Amantadina é indicada nas fases iniciais da doença e nas fases avançadas, ajudando no controle de discinesias.
- C. ( ) Alucinações e delírios são complicações não motoras frequentes nas fases iniciais da doença e relacionadas às drogas antiparkinsonianas.
- D. ( ) Os inibidores de COMT facilitam o metabolismo dos agonistas dopaminérgicos, reduzindo a dose necessária destes.

**40ª QUESTÃO** – Paciente relata dificuldade de marcha progressiva associada a desequilíbrio, discreta perda de força e parestesias nos membros inferiores. Observa-se ao exame uma marcha de base alargada, hiperreflexia global e simétrica, sensibilidade térmica e dolorosa preservadas, mas com redução de sensibilidade posicional e vibratória nos membros inferiores. Relata passado de gastrectomia por câncer de estômago. O quadro é sugestivo de qual síndrome medular:

- A. ( ) Síndrome de hemissecção (Brown-Séquard).
- B. ( ) Síndrome central da medula (siringomielia).
- C. ( ) Síndrome anterior da medula (oclusão da artéria espinhal anterior).
- D. ( ) Síndrome combinada póstero-lateral (degeneração combinada).

-----corte aqui-----

**GABARITO DO CANDIDATO**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40