



ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS
DO QUADRO DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE

52

JULHO / 2009

MÉDICO NEUROPEDIATRA

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

01 - Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) este caderno, com o enunciado das 50 questões objetivas, sem repetição ou falha, com a seguinte distribuição:

LÍNGUA PORTUGUESA		CONHECIMENTOS GERAIS		CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	
Questões	Pontos	Questões	Pontos	Questões	Pontos
1 a 15	2,0	16 a 30	2,0	31 a 50	2,0

b) 1 **CARTÃO-RESPOSTA** destinado às respostas às questões objetivas formuladas nas provas.

02 - Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **CARTÃO-RESPOSTA**. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.

03 - Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA**, preferivelmente a caneta esferográfica transparente, de tinta na cor azul.

04 - No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, a **caneta esferográfica de tinta na cor azul**, de forma contínua e densa. A LEITORA ÓTICA é sensível a marcas escuras; portanto, preencha os campos de marcação completamente, sem deixar claros.

Exemplo: (A) ● (C) (D) (E)

05 - Tenha muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o **DOBRAR, AMASSAR ou MANCHAR**. O **CARTÃO-RESPOSTA SOMENTE** poderá ser substituído caso esteja danificado em suas margens superior ou inferior - **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

06 - Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**: a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.

07 - As questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima de seu enunciado.

08 - **SERÁ ELIMINADO** do Concurso Público o candidato que:

a) se utilizar, durante a realização das provas, de máquinas e/ou relógios de calcular, bem como de rádios gravadores, *headphones*, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;

b) se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o Caderno de Questões e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**;

c) se recusar a entregar o Caderno de Questões e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA** quando terminar o tempo estabelecido.

09 - Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões **NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.

10 - Quando terminar, entregue ao fiscal **O CADERNO DE QUESTÕES E O CARTÃO-RESPOSTA** e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.

Obs. O candidato só poderá se ausentar do recinto das provas após **1 (uma) hora** contada a partir do efetivo início das mesmas. Por motivo de segurança, o candidato só poderá levar o Caderno de Questões quando faltar uma hora ou menos para o término do tempo estabelecido.

11 - **O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTAS PROVAS DE QUESTÕES OBJETIVAS É DE 4 (QUATRO) HORAS**, findo o qual o candidato deverá, **obrigatoriamente**, entregar o **CARTÃO-RESPOSTA**.

12 - As questões e os gabaritos das Provas Objetivas serão divulgados no primeiro dia útil após a realização das mesmas, no endereço eletrônico da **FUNDAÇÃO CESGRANRIO** (<http://www.cesgranrio.org.br>).



LÍNGUA PORTUGUESA

Texto I

A sua vez



Você já é grandinho o suficiente para saber que brincadeira é para a vida toda

Boa parte das brincadeiras infantis são um ensaio para a vida adulta. Criança brinca de ser mãe, pai, cozinheiro, motorista, polícia, ladrão (e isso, você sabe, não implica nenhum tipo de propensão ao crime).

5 E, ah, quando não há ninguém por perto, brinca de médico também. É uma forma de viver todas as vidas possíveis antes de fazer uma escolha ou descoberta. Talvez seja por isso que a gente pare de brincar aos poucos – como se tudo isso perdesse o sentido quando
10 viramos adultos de verdade. E tudo agora é para valer. Mas será que parar de brincar é, de fato, uma decisão madura?

Atividades de recreação e lazer estimulam o imaginário e a criatividade, facilitam a socialização e
15 nos ajudam a combater o estresse. Mas, se tudo isso for o objetivo, perde a graça, deixa de ser brincadeira. Vira mais uma atividade produtiva a cumprir na agenda. Você só brinca de verdade (ainda que de mentirinha) pelo prazer de brincar. E só. Como escreveu
20 Rubem Alves, quem brinca não quer chegar a lugar nenhum – já chegou.

QUINTANILHA, Leandro

Disponível em: http://www.vidasimples.abril.com.br/edicoes/073/pe_no_chao/conteudo_399675.shtml

1

Quanto à tipologia, o Texto I classifica-se como

- (A) injuntivo. (B) narrativo.
(C) descritivo. (D) expositivo.
(E) argumentativo.

2

“Mas, se tudo isso for o objetivo, perde a graça, deixa de ser brincadeira.” (ℓ. 15-16)

A justificativa para o que se afirma na passagem acima está na

- (A) casualidade com que as atividades de recreação e lazer ocorrem.
(B) esporadicidade em relação ao tempo disponível das pessoas para recreação e lazer.
(C) intencionalidade com relação à prática das atividades de recreação e lazer.
(D) periodicidade cujo espaço de tempo entre uma ocorrência e outra não surte o efeito esperado.
(E) regularidade da prática de tais atividades, o que faz com que se torne uma rotina na vida das pessoas.

3

Reescrevendo a passagem retirada do Texto I, o sentido se mantém em

- (A) “Boa parte das brincadeiras infantis são um ensaio para a vida adulta.” (ℓ. 1-2) - As brincadeiras infantis são, em grande parte, um ensaio para a vida adulta.
(B) “E, ah, quando não há ninguém por perto, brinca de médico também.” (ℓ. 5-6) - E, ah, brinca de médico quando também não há ninguém por perto.
(C) “Talvez seja por isso que a gente pare de brincar aos poucos -” (ℓ. 8-9) - Por isso, talvez, a gente é que pare de brincar aos poucos.
(D) “Mas será que parar de brincar é, de fato, uma decisão madura?” (ℓ. 11-12) - Mas será que uma decisão realmente madura não é parar de brincar?
(E) “Você só brinca de verdade (ainda que de mentirinha) pelo prazer de brincar.” (ℓ. 18-19) - Ainda que de mentirinha, só você brinca de verdade pelo prazer de brincar.

4

Assinale a afirmativa procedente em relação às ideias do Texto I.

- (A) A fantasia, na idade adulta, cerceia a atividade profissional do indivíduo.
(B) A fase adulta, por traduzir a realidade, não comporta mais brincadeiras.
(C) As brincadeiras na infância determinam o rumo que a vida do indivíduo irá tomar.
(D) Atividades de recreação e lazer precisam ter um espaço na fase adulta.
(E) Na fase adulta, as brincadeiras infantis devem ser estimuladas com o intuito de contrabalançar os impactos causados pela realidade.

5

Em, “Mas, **se** tudo isso for o objetivo, perde a graça, deixa de ser brincadeira.” (ℓ. 15-16), o conectivo destacado estabelece, entre a ideia que introduz e a anterior, uma relação de

- (A) causa.
(B) condição.
(C) conclusão.
(D) conformidade.
(E) oposição.

6

A segunda palavra é grafada com a(o) mesma(o) letra(dígrafo) que foi destacada(o) na palavra anterior em

- (A) propensão conten____ão
(B) recreação ____mpeçilho
(C) lazer anali____ar
(D) socialização parali____ar
(E) estresse exce____ão



7

O verbo destacado é impessoal na frase

- (A) “(e isso, você sabe, não **implica** nenhum tipo de propensão ao crime).” (l. 3-4).
(B) “E, ah, quando não **há** ninguém por perto,...” (l. 5).
(C) “E tudo agora **é** para valer.” (l. 10).
(D) “**Vira** mais uma atividade produtiva a cumprir...” (l. 17).
(E) “quem **brinca** não quer chegar a lugar nenhum –” (l. 20-21).

Texto II

Terapia do humor em hospital com doutores do riso

Com o objetivo de contagiar as pessoas com uma dose de carinho e dedicação é que o Grupo Doutores do Riso realizou esta semana uma visita no Hospital e Maternidade Vital Brazil despertando sorrisos de 5 pacientes e funcionários. Formado por uma equipe multiprofissional de voluntários, os Doutores do Riso visitam, além de hospitais, creches e asilos.

A visita no HMVB contou com a participação de três voluntários: Silvio Lopes, o Farofa, Janete, a 10 Bolinha, e Lúcio, o Batatinha. Com o intuito de minimizar a ansiedade e o sofrimento dos internados, os integrantes visitaram pacientes da clínica médica e da pediatria do hospital. Há sete anos à frente dos trabalhos do grupo, Silvio conta que, durante as visitas, 15 eles são sempre bem-vindos.

“Não existe ninguém que não queira receber carinho e alegria. Todo mundo quer ter motivos para sorrir, sempre. Mais do que alegria para os pacientes, somos nós quem ganhamos com essas visitas. 20 O ambiente de hospital por si, já é sério, por isso, a importância do nosso trabalho”, conta o humorista.

O projeto Doutores do Riso atua no HMVB por intermédio de Érica Dias, da Responsabilidade Socioambiental. “O trabalho do Grupo é de grande 25 importância para o hospital por ser uma forma de descontração; um momento de levar alegrias e despertar o bom humor das pessoas que aqui estão”, define.

Por onde eles passam, a alegria é certa, garante Janete. “Nosso trabalho não é voltado somente para 30 crianças. Somos sempre muito espontâneos e imagino que conseguimos levar alegria para pessoas de todas as idades, por onde passamos”, destaca.

As visitas no hospital acontecem em média duas vezes por mês, mas o grupo pretende expandir a 35 periodicidade das visitas. “Nós temos um carinho muito grande pelo Vital Brazil e já está em fase de discussão estabelecer um “plantão” aqui, para que possamos marcar presença com mais frequência no HMVB”, explica Lúcio.

(Adaptado)

Disponível em: <http://www.plox.com.br/caderno/ci%C3%AAncia-e-sa%C3%BAde/terapia-do-humor-em-hospital-com-doutores-do-riso>

8

Na passagem “...o grupo pretende **expandir** a periodicidade das visitas.” (l. 34-35), o vocábulo destacado pode ser substituído, sem alteração de sentido, por

- (A) postergar. (B) protelar.
(C) alternar. (D) dirimir.
(E) dilatar.

9

As expressões abaixo, retiradas do Texto II, que contrastam semanticamente são:

- (A) “dose de carinho e dedicação” (l. 2) e “alegria para os pacientes” (l. 18).
(B) “a ansiedade e o sofrimento dos internados” (l. 11) e “pacientes da clínica médica e da pediatria” (l. 12-13).
(C) “ambiente de hospital” (l. 20) e “O trabalho do Grupo” (l. 24).
(D) “O projeto Doutores do Riso” (l. 22) e “forma de descontração” (l. 25-26).
(E) “As visitas no hospital” (l. 33) e “motivos para sorrir, sempre.” (l. 17-18).

10

No Texto II, quem expressa a opinião de que a situação é gratificante principalmente para os voluntários é o(a)

- (A) Farofa.
(B) Bolinha.
(C) Batatinha.
(D) narrador.
(E) socioambientalista.

11

De acordo com o Texto II, o Grupo Doutores do Riso

- (A) é formado por artistas humoristas diversos.
(B) dedica-se a visitar, semanalmente, hospitais.
(C) estende seu trabalho a outras entidades.
(D) contou com a presença de outros artistas, além dos citados no texto, quando da visita ao HMVB.
(E) tem a intenção de aumentar seu vínculo empregatício com o hospital.

12

Em qual das seguintes frases está **INCORRETO**, segundo o registro culto e formal da língua, o uso da(s) vírgula(s)?

- (A) Durante as visitas do grupo, os pacientes e os funcionários recebem carinho e atenção.
(B) É preciso divulgar o nosso projeto em outros hospitais, disse um dos participantes.
(C) Os idosos, chorando de emoção, despediam-se dos voluntários.
(D) O diretor da Instituição acredita que, a equipe multiprofissional de voluntários, contagia a todos.
(E) O projeto do Grupo Doutores do Riso, além de trazer conforto, minimiza o sofrimento dos pacientes.



13

Em "As visitas no hospital acontecem em média duas vezes por mês, **mas** o grupo pretende expandir a periodicidade das visitas." (l. 33-35), o conectivo destacado só **NÃO** pode ser substituído, devido a alterar o sentido original, por:

- (A) não obstante. (B) no entanto.
(C) todavia. (D) contudo.
(E) porquanto.

14

Os profissionais do riso, _____ partir de amanhã, darão assistência, também, _____ família dos pacientes que estão internados, _____ espera de um transplante.

As palavras que preenchem, corretamente, as lacunas da frase acima são

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

15

Leia as frases abaixo.

- I - **Fazem**, hoje, três meses que participo de um trabalho voluntário.
II - Seremos nós quem **conseguirá** levar esperança para os enfermos.
III - Não **deve haver** pessoas que não apreciem as nossas brincadeiras.

Em relação à concordância dos verbos destacados, está(ão) correta(s) a(s) frase(s)

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

CONHECIMENTOS GERAIS

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

16

As figuras abaixo apresentam três ícones - padrão no Windows XP.



1



2



3

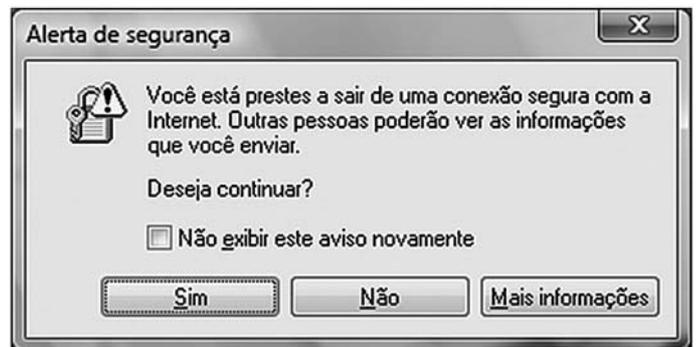
Os ícones acima representam, respectivamente,
(A) arquivo texto, documento do Word e pasta.
(B) arquivo texto, pasta e arquivo texto.
(C) pasta, documento do Excel e lixeira.
(D) pasta, documento do Word e arquivo texto.
(E) pasta, lixeira e documento do Excel.

17

Qual das ações abaixo protege um microcomputador e suas informações?

- (A) Executar anexos de e-mails desconhecidos.
(B) Executar macros do Excel que contenham vírus.
(C) Desligar o sistema de firewall.
(D) Atualizar o sistema operacional periodicamente.
(E) Armazenar senhas em arquivos textos na área de trabalho.

18



Ao navegar na Internet utilizando o Microsoft Internet Explorer, João recebeu a mensagem acima. Esta mensagem significa que

- (A) o Microsoft Internet Explorer detectou que o microcomputador de João está com vírus.
(B) o Microsoft Internet Explorer será fechado porque ocorreu um erro.
(C) a velocidade da conexão do microcomputador com a Internet se tornou muito baixa.
(D) a conexão do microcomputador de João com a Internet está sendo monitorada.
(E) João saiu de um site que utilizava uma conexão segura e foi para outro que não utiliza conexão segura.

19

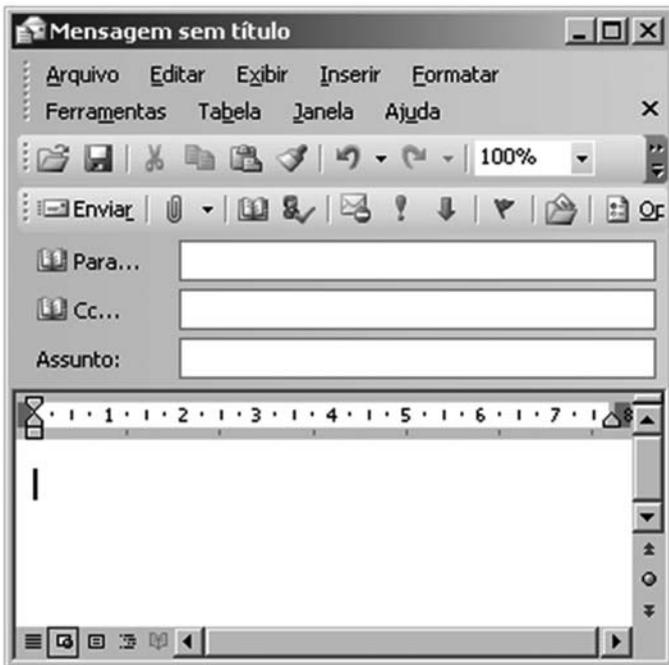
Considere uma planilha no Microsoft Excel com valores e fórmula especificados para as seguintes células: A1 com valor igual a 5; A2 com valor igual a 7; B1 com valor igual a 2; B2 com valor igual a 4 e C1 com a seguinte fórmula $= (A2 - A1) * B1 + B2$. O valor apresentado na célula C1 é

- (A) 4
(B) 5
(C) 6
(D) 7
(E) 8



20

A tela a seguir está sendo utilizada para criar uma mensagem no Microsoft Outlook.



O campo Cc é utilizado para

- (A) definir a prioridade da mensagem.
- (B) indicar destinatários que receberão cópias da mensagem.
- (C) anexar arquivos na mensagem.
- (D) escrever o conteúdo da mensagem.
- (E) informar quem está escrevendo a mensagem.

LEGISLAÇÃO

21

De acordo com a Lei nº 1.588, de 30/06/2005 (PCCS dos Profissionais da Saúde do Estado do Tocantins), com redação dada pela Lei nº 1.861, de 06/12/2007, é **VEDADA** a evolução funcional do profissional da saúde que, no período avaliado, estiver nas seguintes situações:

- I – mais de três faltas injustificadas;
- II – estágio probatório;
- III – cumprimento da pena decorrente de processo disciplinar ou criminal.

Está(ão) correta(s) **APENAS** a(s) situação(ões)

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

22

O §2º do Art. 4º da Lei nº 8.080, de 19/09/90 (SUS), prescreve: “a iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde – SUS, em caráter complementar.” Sobre a participação da iniciativa privada no SUS, de acordo com a Lei, considere as afirmativas a seguir.

- I – Os critérios e valores para a remuneração de serviços pelo setor privado serão definidos nos contratos e convênios firmados com as instituições.
- II – Os procedimentos dos serviços privados de saúde serão controlados e fiscalizados pela direção municipal do SUS.
- III – Os proprietários das entidades privadas contratadas não poderão exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

Está(ão) correta(s) **APENAS** a(s) afirmativa(s)

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

23

Considere as situações a seguir, envolvendo os servidores (do Estado do Tocantins) X, Y e Z, todos em estágio probatório.

- I – Z pretende aceitar a convocação para exercer cargo de provimento em comissão em órgão público do Governo do Estado de Goiás.
- II – Y pretende aceitar a convocação para exercer função de chefia no órgão no qual se encontra lotado.
- III – X pretende que lhe seja concedida licença para tratar de interesses particulares.

Encontra(m)-se em conformidade com a Lei nº 1.818, de 23/08/2007 (Estatuto do Servidor do Estado do Tocantins), **APENAS** a(s) situação(ões)

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

24

Um servidor estadual (Tocantins) foi punido com demissão, por decisão administrativa. Ingressando com uma ação judicial, obteve sentença favorável, que determinava seu retorno ao cargo que até então ocupava. Neste caso, o servidor

- I – terá direito ao ressarcimento de todas as vantagens;
- II – ficará em disponibilidade, se o cargo for extinto;
- III – será aproveitado em outro cargo, se o cargo estiver ocupado por outro servidor.

Está(ão) correta(s) **APENAS** a(s) afirmativa(s)

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



25

Um servidor público estadual (Tocantins) foi punido com pena de advertência (por escrito) em razão de um ato de insubordinação praticado em serviço (Art. 134, Inciso XXI, da Lei nº 1.818, de 23/08/2007). Dois anos após a aplicação da sanção, ele incorreu em nova falta, desta vez por haver se apresentado em serviço em estado de embriaguez alcoólica. De acordo com o Estatuto dos Servidores Públicos Civis do Estado do Tocantins, esse servidor deverá ser punido com

- (A) demissão.
- (B) suspensão, por ser reincidente.
- (C) advertência, uma vez que as faltas em que incorreu são distintas.
- (D) advertência, uma vez que o registro da falta anterior foi cancelado após o tempo transcorrido.
- (E) remoção.

ATUALIDADES

26

Em maio de 2009, o Governo do Estado do Tocantins implantou o programa Agita Família em nove municípios prioritários, com o intuito de promover a qualidade de vida da população tocaninense.

Esse programa está diretamente relacionado à área da

- (A) assistência social.
- (B) educação popular.
- (C) habitação popular.
- (D) saúde pública.
- (E) segurança pública.

27

No Brasil, as centrais sindicais cresceram e nunca tiveram tanto poder como agora. Elas surgiram na década de 1970, mas existiam na informalidade, sendo sustentadas por sindicatos grandes. De 2008 a 2009, por exemplo, a Força Sindical e a União Geral dos Trabalhadores cresceram 44% e 41%, respectivamente.

Esse crescimento expressivo e recente das centrais sindicais é explicado pelo seguinte fator principal:

- (A) reconhecimento legal.
- (B) incremento das indústrias.
- (C) aumento das exportações.
- (D) expansão dos postos de trabalho.
- (E) redução de suas rivalidades.

28

ONDE TRABALHAM OS CIENTISTAS

País	Empresas	Universidades	Outros
Estados Unidos	80%	13%	7%
Alemanha	61%	24%	15%
Rússia	51%	15%	34%
Brasil	27%	66%	7%

Universidade de Brasília, 2008.

Os dados acima revelam o contraste entre a situação brasileira e a dos demais países, quanto à participação de cientistas nas empresas.

A situação do Brasil em relação a esse aspecto permite indicar a preocupação com o risco mais direto da perda de

- (A) apoio dos financiamentos governamentais.
- (B) competitividade entre as empresas nacionais.
- (C) cooperação com setores empresariais estrangeiros.
- (D) postos de emprego de trabalhadores não qualificados.
- (E) prestígio dos segmentos da sociedade civil.

29

O ministro das relações exteriores do Brasil, Celso Amorim, ao ser perguntado sobre a entrada de um determinado país da América Latina, grande produtor de petróleo, no Mercosul, respondeu favoravelmente, alegando que o Brasil tem com esse país o maior saldo comercial e que, do ponto de vista mais amplo, geoestratégico, segue o ministro, o Mercosul:

“Deixa de ser, no imaginário das pessoas, o mercado comum do Cone Sul para ser o mercado da América do Sul, de uma grande parte dela. [O país] é nosso vizinho e tem tradições culturais, apesar da língua espanhola, muito parecidas com as nossas, muita mistura, um componente negro mais forte que outros países da América do Sul”.

Revista Carta Capital. 13 maio 2009.

O país latino-americano a que se refere o ministro é a

- (A) Bolívia.
- (B) Colômbia.
- (C) Costa Rica.
- (D) Nicarágua.
- (E) Venezuela.

30

Atualmente, no estado do Tocantins, o setor industrial é representado principalmente pela agroindústria, centralizada em distritos instalados em quatro cidades-polo. Dentre essas cidades-polo, além da capital Palmas, está incluída

- (A) Gurupi.
- (B) Pau D' Arco.
- (C) Pedro Afonso.
- (D) Paraíso do Tocantins.
- (E) Miracema do Tocantins.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31

Na avaliação pré-operatória de cirurgia intraperitoneal eletiva de homem com 45 anos de idade, em que a anamnese e o exame físico não sugerem doença cardíaca isquêmica, insuficiência cardíaca, diabetes *mellitus*, aterosclerose generalizada ou doença renal crônica, sendo este homem capaz de subir dois andares sem sintomas, a conduta recomendada é

- (A) liberar o procedimento.
- (B) solicitar teste ergométrico.
- (C) indicar cintilografia miocárdica.
- (D) realizar ecocardiograma transtorácico.
- (E) pedir ecocardiograma sob *stress* farmacológico.

32

No tratamento inicial de infecção urinária, provocada por *Enterococcus faecalis*, dentre as terapêuticas a seguir, indica-se a

- (A) eritromicina.
- (B) doxiciclina.
- (C) clindamicina.
- (D) vancomicina.
- (E) cloranfenicol.

33

No 9º dia do pós-operatório de cirurgia cardiotorácica, que transcorreu sem complicações, paciente desenvolve síndrome febril. Considerando o tempo decorrido entre a cirurgia e o aparecimento da febre, a hipótese diagnóstica mais provável, dentre as citadas abaixo, é

- (A) trauma cirúrgico.
- (B) infecção esternal.
- (C) atelectasia pós-cirúrgica.
- (D) medicação per-operatória.
- (E) hipertermia maligna pós-anestesia.

34

A Lei nº 6.259, de 30/10/1975, obriga a notificação compulsória de diversas doenças, cuja listagem foi posteriormente modificada pela Portaria nº 5, de 21/02/2006, da Secretaria de Vigilância em Saúde. As notificações imediatas devem ser efetuadas em, no máximo, 24 horas a partir da suspeita diagnóstica inicial e podem ser efetivadas via Internet, por correio eletrônico, ou através de central telefônica. Exemplo de situação cuja suspeita exige este tipo de notificação (imediate) é

- (A) tétano.
- (B) tuberculose.
- (C) febre tifoide.
- (D) raiva humana.
- (E) síndrome de imunodeficiência adquirida.

35

Qual, dentre as vacinas a seguir, pode ser ministrada em mulher grávida?

- (A) Caxumba
- (B) Rubéola
- (C) Varicela
- (D) Sarampo
- (E) Difteria

36

Uma grávida, no curso do 8º mês de gestação, desenvolve quadro diarreico cuja investigação aponta o diagnóstico de giardíase. Nesta situação, a conduta terapêutica indicada é

- (A) quinacrina.
- (B) albendazol.
- (C) furazolidona.
- (D) metronidazol.
- (E) mebendazol.

37

Qual o índice diagnóstico mais indicativo de disfunção pré-renal nas retenções azotadas agudas?

- (A) Sódio urinário > 20
- (B) Densidade urinária = 1012
- (C) Osmolalidade urinária = 300
- (D) Relação ureia/creatinina = 15
- (E) Excreção fracionada de Na < 1%

38

Na investigação inicial de hemorragia digestiva baixa aguda, evoluindo com instabilidade hemodinâmica, a conduta inicial indicada é

- (A) enteroclise.
- (B) vídeo cápsula.
- (C) endoscopia alta.
- (D) angiorressonância.
- (E) retossigmoidoscopia.

39

O uso de antibióticos no tratamento da leptospirose é controvertido, pois se acredita que pode reduzir a duração da eliminação urinária da leptospira. Na quimioprofilaxia desta enfermidade, a(s) droga(s) a ser(em) prescrita(s), dentre as citadas a seguir, é(são)

- (A) doxiciclina.
- (B) clindamicina.
- (C) daptomicina.
- (D) eritromicina.
- (E) trimetoprim + sulfametoxazol.

40

Procedimentos cirúrgicos eletivos com potencial risco de significativa perda sanguínea, capaz, inclusive, de demandar terapêutica transfusional, podem permitir o planejamento de alternativas ao modelo tradicional de reposição de sangue. A transfusão de sangue autólogo, uma opção possível, **NÃO** deverá ser aventada na presença de

- (A) surto de malária em curso.
- (B) atividade homossexual recente.
- (C) hematócrito abaixo de 30%.
- (D) hemotransfusão anterior.
- (E) viagem prévia à área endêmica de Chagas.



41

Os distúrbios do sono são queixas bastante frequentes na faixa etária pediátrica. A esse respeito, considere as afirmações a seguir.

- I – Na maioria dos casos, anamnese e exame físico detalhado são suficientes para o diagnóstico.
- II – É preciso alertar os pais sobre complicações associadas à maioria dos distúrbios do sono.
- III – A polissonografia (neuroológica e respiratória) é essencial para o diagnóstico dos distúrbios de sono mais frequentes na infância.
- IV – São parassonias: o sonambulismo, o terror noturno, o despertar confusional, o sonolóquio e o bruxismo.

São corretas **APENAS** as afirmações

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

42

Um paciente de 1 ano e meio de idade, com história de cólicas intratáveis, é levado ao consultório, pois começou a apresentar sustos frequentes. Ao ser examinado, identifica-se um claro atraso psicomotor e lesões de pele hipopigmentadas com aspecto de folha, em tronco e membros. Um EEG evidenciou hipssaritmia e uma tomografia de crânio demonstrou túberes corticais. O anticonvulsivante de escolha para tratar a Síndrome Epiléptica associada à facomatose descrita neste paciente é

- (A) clonazepan.
- (B) topiramato.
- (C) lamotrigina.
- (D) vigabatrina.
- (E) gabapentina.

43

Considerando que o diagnóstico do Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade (TDAH) é clínico-comportamental, segundo os critérios estabelecidos no DSM IV (Manual Diagnóstico e Estatístico das Desordens Mentais), analise os critérios a seguir.

- I – Ao menos seis critérios de desatenção e seis critérios de hiperatividade/impulsividade devem estar presentes, por no mínimo seis meses.
- II – Alguns dos sintomas de desatenção e hiperatividade/impulsividade devem ter surgido antes dos 7 anos de idade.
- III – A resposta ao metilfenidato deve ser comprovada tanto no ambiente familiar quanto no escolar.
- IV – O diagnóstico só pode ser realizado se houver claro prejuízo acadêmico, social ou ocupacional.

São essenciais, para o diagnóstico, os critérios

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

44

Analise as afirmações a seguir sobre convulsões febris, evento comum e benigno da infância que raramente ocorre antes dos nove meses e após os cinco anos de idade.

- I – Caso as convulsões febris sejam muito recorrentes, a carbamazepina e a fenitoína são boas opções terapêuticas.
- II – Na atualidade, o uso de anticonvulsivantes profiláticos de rotina não é mais recomendado.
- III – Um exame de neuroimagem (tomografia computadorizada ou ressonância magnética de crânio) não necessita ser realizado em todos os pacientes.
- IV – O fato de haver risco de atraso psicomotor ou déficit cognitivo associados ao quadro deve ser informado aos pais.

São corretas **APENAS** as afirmações

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

45

O termo distrofia, ou crescimento anormal, deriva do grego *trophe*, que significa nutrição. Associe as características aos respectivos tipos de distrofia muscular.

Tipos de distrofia

- 1 – Distrofia muscular de Duchenne
- 2 – Distrofia muscular de Becker
- 3 – Distrofia muscular miotônica

Características clínicas

- () A atrofia muscular apresenta distribuição distal muito semelhante à atrofia encontrada nas neuropatias.
- () É a doença neuromuscular mais comum da infância.
- () A morte costuma ocorrer mais tardiamente, a partir da segunda década, com aproximadamente um terço dos pacientes sobrevivendo até 40 anos, embora com grande incapacidade.
- () O quadro neurológico é lentamente progressivo durante a infância, adolescência e continua até a vida adulta, com o paciente raramente perdendo a capacidade de deambular.
- () A morte ocorre por volta de 18 anos, tendo como principais causas de óbito insuficiência respiratória, pneumonia ou insuficiência cardíaca intratável.

A sequência correta dos números, de cima para baixo, é:

- (A) 1 – 1 – 3 – 2 – 1
- (B) 2 – 3 – 1 – 3 – 2
- (C) 3 – 1 – 2 – 3 – 1
- (D) 3 – 1 – 3 – 2 – 1
- (E) 3 – 2 – 2 – 1 – 3



46

Por orientação da escola, uma menina de 10 anos vai ao consultório para uma avaliação. Uma carta da coordenação pedagógica sugere que a mesma tem comportamento compatível com Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH) e pede à família uma avaliação neurológica. Na carta, há relato de que a menina frequentemente fica olhando para o vazio e parece alheia às atividades. Após alguns segundos, ela continua suas tarefas como se nada houvesse ocorrido. Sua mãe também presencia episódios como este no ambiente familiar. Quando a mãe tenta chamar sua atenção, falando seu nome ou tocando nela, leva um momento para responder, parecendo estar sonhando acordada. Ela destaca que sua filha é organizada, calma e muito inteligente. A criança não acha que haja nada errado com ela, mas seus amigos comentam que está sempre fora do ar, desligada. Enquanto o médico realiza a anamnese, observa que a menina está fitando a parede e folheando um livro, sem olhar para ele. Apresenta, ainda, uma face inexpressiva, um pouco pálida, piscando os olhos ritmicamente. Após alguns segundos, retorna à leitura da revista.

Qual droga é a primeira escolha para tratamento?

- (A) Ácido Valproico (B) Carbamazepina
(C) Metilfenidato (D) Topiramato
(E) Fenitoína

47

Menino de 10 anos, alguns dias após quadro de gastroenterite sem causa determinada, é trazido à emergência com relato de fraqueza em membros inferiores, iniciada há 24 horas. Após alguns dias, o quadro evoluiu para tetraplegia flácida, disfagia e falência respiratória. Ao ser internado em serviço de terapia intensiva, verificou-se também a presença de parestesias, labilidade da pressão arterial e episódios de bradicardia.

Qual o tratamento para a doença neurológica de base?

- (A) Tímectomia
(B) Fisioterapia motora e respiratória
(C) Imunoglobulina intravenosa
(D) Inibidores da colinesterase
(E) Amitriptilina

48

Sobre os reflexos primitivos do recém-nascido (RN), tem-se que o reflexo de(a)

- (A) preensão plantar pode estar ausente no RN a termo.
(B) preensão palmar desaparece com 1 ano de vida.
(C) Moro caracteriza-se pela adução dos membros superiores e abertura das mãos.
(D) sucção está presente do nascimento ao oitavo mês de vida.
(E) voracidade ou dos pontos cardeais tem sua aferência no nervo trigêmeo e sua eferência no nervo facial.

49

Paciente do sexo masculino, de 5 anos de idade, é trazido à consulta com queixa de crises de vômitos recorrentes desde os 3 anos de idade. Os episódios são sempre semelhantes: fica pálido, com náuseas intensas e vomita de 4 a 6 vezes por hora. A mãe diz que ele fica sonolento durante estes episódios. No período intercrise, é uma criança absolutamente normal. Ele já fez toda a avaliação gastroenterológica e nada foi encontrado. O exame clínico geral e neurológico, no momento da consulta, é absolutamente normal.

Esse quadro é compatível com

- (A) crise epiléptica desencadeada por migrânea.
(B) migrânea do tipo basilar.
(C) aura típica sem cefaleia.
(D) migrânea abdominal, comumente precursora de migrânea com ou sem aura.
(E) vômitos cíclicos, comumente precursores de migrânea.

50

Analise as especificações a seguir sobre os critérios de morte encefálica estabelecidos pelo Conselho Federal de Medicina (Resolução CFM nº 1.480/97).

- I – A morte encefálica deverá ser consequência de processo irreversível e de causa conhecida.
II – Os exames complementares a serem observados para constatação de morte encefálica deverão demonstrar de forma inequívoca: ausência de atividade elétrica cerebral ou ausência de atividade metabólica cerebral ou ausência de perfusão sanguínea cerebral.
III – Os intervalos mínimos entre as duas avaliações clínicas necessárias para a caracterização da morte encefálica serão definidos por faixa etária, não existindo critérios para recém-nascidos com menos de sete dias de vida ou prematuros.
IV – O diagnóstico não pode ser realizado na presença de hipotermia ou durante o uso de drogas depressoras do sistema nervoso central.
V – Os parâmetros clínicos a serem observados para constatação de morte encefálica são: coma aperceptivo com ausência de atividade motora (supraespinal e infraespinal) e apneia.

Estão de acordo com a Resolução do CFM **APENAS** as especificações

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