



SEAD

SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO,
RECURSOS HUMANOS E PREVIDÊNCIA



ABRIL / 2005

MÉDICO ESPECIALISTA (NEUROPEDIATRA)

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

01 - Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) este caderno, com o enunciado das 40 questões das Provas Objetivas, sem repetição ou falha, assim distribuídas:

PROVAS	QUESTÕES	PONTOS
Língua Portuguesa IV	1 a 5	2,0
	6 a 10	3,0
Conhecimentos Básicos de Medicina e Legislação do SUS	11 a 15	2,0
	16 a 20	4,0
Conhecimentos Específicos	21 a 30	1,5
	31 a 40	3,0

b) um **CARTÃO-RESPOSTA** destinado às respostas das 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**. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.

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

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 preta**, 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 B 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 e/ou inferior - **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

06 - Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 opções 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 opção anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.

07 - **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, *paggers* 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**.

08 - 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**.

09 - Quando terminar, entregue ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO-RESPOSTA** e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.

10 - **O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTAS PROVAS DE QUESTÕES OBJETIVAS É DE 3 (TRÊS) HORAS**.

11 - O candidato só poderá ausentar-se do recinto das provas após uma hora contada a partir do início das mesmas. Para poder levar o Caderno de Questões, deverá permanecer até 30 (trinta) minutos antes do horário estabelecido para o encerramento.



LÍNGUA PORTUGUESA IV

Em busca da felicidade

Ainda que seja para tudo se acabar na quarta-feira, o carnaval é uma fonte de alegria e felicidade coletivas só comparável a momentos como os da conquista da Copa do Mundo de futebol.[...] Por que não se consegue

5 transformar essa euforia efêmera num estado duradouro de prazer e bem-estar, sem precisar dos estímulos artificiais das drogas – cocaína, heroína, álcool – ou antidepressivos como os Prozac da vida?

Pois é mais ou menos isso o que dezenas de

10 cientistas de diversas áreas estão investigando em várias partes do mundo. São psicólogos, neurobiologistas, psicanalistas tentando descobrir os mecanismos naturais que criam esses estados tão agradáveis quanto eventuais. Como perpetuá-los? Como transformar para sempre uma

15 depressão no seu oposto? Em suma, como fazer com que os centros de prazer de nosso cérebro saiam por aí distribuindo à vontade substâncias propiciadoras de alto- astral, tais quais a dopamina e a endorfina?

Essa idéia de mudar a orientação de uma ciência

20 que sempre se preocupou em minorar dores e padecimentos da alma, mais do que em despertar prazeres, teria começado quando o psicólogo Martin Seligman percebeu que em casa, com a filha, era um chato.

25 Eleito em 2000 presidente da Associação Americana de Psicologia, ele teria se dado a missão de pôr em prática o novo foco da atividade, que não deveria se satisfazer apenas em levar um paciente do estado negativo ao normal, ou seja, “de um menos cinco para o

30 zero”, como ele explicou à revista portuguesa “Visão”. O seu objetivo seria descobrir como levá-lo “do zero ao mais cinco”, isto é: em vez de serem menos infelizes, as pessoas tinham que ser mais felizes.

Uma das descobertas desses estudos que estão

35 se multiplicando é que o peso das relações afetivas na nossa felicidade pode ter um efeito maior do que uma situação financeira favorável, confirmando o que parecia ser um consolo de pobre: dinheiro não traz felicidade. Além da constatação de que bons sentimentos e valores

40 positivos como a solidariedade e o otimismo elevam as taxas de felicidade, uma pesquisa com mais de 20 mil pacientes fez uma revelação surpreendente – a de que os casados tendem a ser mais felizes do que os solteiros. E isso porque três em cada quatro casados viam no

45 parceiro o seu melhor amigo.

Não foi difícil concluir que a amizade é assim a relação que mais contribui para a construção da felicidade. Mais do que o amor? Não se disse, mas não estranharia. Como a amizade não tem cláusula de exclusividade, é

50 menos possessiva, talvez dê menos trabalho para ser feliz.

VENTURA, Zuenir. O Globo, 09 fev.05

1

O conceito de felicidade de que fala o título do texto é:

- (A) momento de alegria. (B) euforia efêmera.
(C) prazer duradouro. (D) felicidade conjugal.
(E) boa situação financeira.

2

Infer-se do texto que a relação entre saúde e felicidade reside no fato de que:

- (A) a felicidade é um dos objetivos da atividade de psicólogos.
(B) a felicidade produzida artificialmente pode ser nociva ao ser humano.
(C) a euforia é um dos elementos determinantes do bem-estar das pessoas.
(D) a ciência se ocupa em diminuir dores e padecimentos da alma.
(E) os produtos químicos são provocadores do estado de felicidade.

3

Indique a opção em que a coluna da direita **NÃO** traz exemplo(s) do que vem expresso na coluna da esquerda, de acordo com o texto.

(A)	carnaval (l. 2)	fonte de alegria e felicidade coletivas
(B)	antidepressivos (l. 8)	os Prozac da vida
(C)	cientistas de diversas áreas (l. 10)	psicólogos, neurobiologistas, psicanalistas
(D)	substâncias propiciadoras de alto- astral (l. 17-18)	a dopamina e a endorfina
(E)	bons sentimentos e valores positivos (l. 39-40)	a solidariedade e o otimismo

4

Assinale a afirmação correta a respeito do penúltimo e do último parágrafos do texto.

- (A) O ditado “Dinheiro não traz felicidade” só vale para as pessoas pobres.
(B) As pessoas pobres costumam ter bons sentimentos e valores positivos.
(C) A maioria das pessoas casadas considera o cônjuge como o seu maior amigo.
(D) A revelação dos resultados do estudo surpreendeu os 20 mil pacientes pesquisados.
(E) Um estudo provou que a amizade é mais importante para o bem-estar do que o amor.

5

A forma verbal “teria começado” (l. 22) pode ser adequadamente substituída por:

- (A) tinha começado. (B) havia começado.
(C) esteve começando. (D) talvez começasse.
(E) provavelmente começou.

6

Entre as apresentadas abaixo, as palavras que são sinônimas de “efêmera” (l. 5) e “eventuais” (l. 13), respectivamente, são:

- (A) passageira – casuais. (B) esfuziante – finais.
(C) eterna – incertos. (D) enorme – factuais.
(E) perene – acidentais.



7

Na linha 4, a expressão “por que” é grafada separadamente, ao passo que, na linha 44, “porque” é grafado junto. Indique a opção em que a grafia está correta de acordo com a norma culta.

- (A) Ela chegou cedo por que tinha muito a fazer.
- (B) O cargo por que você esperava foi preenchido.
- (C) O funcionário não terminou o relatório, porquê?
- (D) A cidade porque ele passou foi fundada por imigrantes.
- (E) Não entendo porque certas pessoas são tão mal-humoradas.

8

O trecho que **NÃO** é correto sintaticamente para completar uma frase começada por “Além...” é:

- (A) ...da pesquisa sobre felicidade sem estímulos químicos, o texto menciona idéias de um psicólogo americano.
- (B) ...dos psicólogos terem pesquisado os estímulos artificiais da felicidade, eles investigaram também as suas causas naturais.
- (C) ...da boa vontade da comunidade de saúde com os resultados das pesquisas, o público em geral também os aplaudiu.
- (D) ...de as pessoas casadas serem mais felizes, pesquisas mostram também que elas tendem a morrer mais tarde.
- (E) ...de a verificação dos pesquisadores não trazer uma solução para a felicidade definitiva, ela também não aponta paliativos.

9

Aponte a opção em que se encontra um uso **INACEITÁVEL** de concordância.

- (A) Uma e outra coisa merece nossa atenção.
- (B) Nem um nem outro candidato conseguiram se destacar.
- (C) O médico, com sua enfermeira, foi ao Congresso.
- (D) No relatório da OMS, tinham vários erros de tabela.
- (E) Os cientistas haviam tido muito cuidado nos experimentos.

10

Indique a opção que contém uma oração subordinada que está corretamente introduzida por um pronome relativo.

- (A) Não é difícil saber de que o melhor para a saúde do ser humano é ingerir menos produtos químicos.
- (B) As diversas drogas cujos os componentes são de origem laboratorial trazem maiores danos à saúde.
- (C) As descobertas que falam estes relatórios sobre a felicidade eram já esperadas pela comunidade científica.
- (D) Os estímulos artificiais das drogas onde se sente felicidade são nocivos à saúde.
- (E) Os boletins científicos a que tiveram acesso os repórteres relatavam o que o grande público esperava.

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE MEDICINA E DA LEGISLAÇÃO DO SUS

11

Na abordagem ao portador de DST, o aconselhamento é medida importante, sendo um de seus objetivos promover a adesão ao tratamento. O aconselhamento deve ser conduzido por(pela):

- (A) todos os profissionais da equipe de saúde com informações atualizadas sobre DST.
- (B) equipe de enfermeiros com informações atualizadas sobre DST.
- (C) equipe de médicos especialistas em DIP.
- (D) equipe de médicos com informações atualizadas sobre DST.
- (E) equipe de médicos especialistas em Urologia.

12

Em local que não conta com bacterioscopia disponível, é atendido um paciente de 22 anos, com corrimento uretral. A conduta terapêutica indicada é:

- (A) Azitromicina 1 g VO, dose única.
- (B) Azitromicina 1 g, dose única + Doxiciclina 100 mg de 12/12 horas por sete dias.
- (C) Ciprofloxacina 500 mg VO, dose única.
- (D) Eritromicina 500 mg de 6/6 horas por 7 dias + Ofloxacina 400 mg, dose única.
- (E) Cefixima 400 mg VO, dose única + Tianfenicol 2,5 g VO, dose única.

13

Medicina preditiva define a estratégia de realizar predições quanto à possibilidade de determinado paciente desenvolver doença com base em testes com DNA. Exemplo de atuação de medicina preditiva é o(a):

- (A) adenocarcinoma do colo.
- (B) carcinoma medular da tireóide.
- (C) infarto agudo do miocárdio.
- (D) diabetes.
- (E) hipertensão arterial.

14

Os soros anti-peçonhentos são obtidos a partir da imunização de cavalos. Quanto à sua administração, é correto fazer:

- (A) uso prévio de prometazina muscular.
- (B) administração preferencial por via muscular.
- (C) realização de prova intradérmica de rotina.
- (D) aplicação de dose fixa de 5 ampolas.
- (E) aplicação de prednisona via oral por 48h.

15

A quimioprevenção para tuberculose está indicada em:

- (A) indivíduos com PPD não reator.
- (B) viragem tuberculínica recente.
- (C) granulocitopenia.
- (D) paciente HIV positivo.
- (E) paciente bacilífero.



16

Após acidente automobilístico, ocorre fratura fechada dos ossos da face. Neste caso, em relação à profilaxia antibiótica, pode-se afirmar que:

- (A) não há indicação de antibioticoterapia profilática.
- (B) há preferentemente indicação de cobertura para gram negativo.
- (C) há indicação de cobertura para anaeróbios.
- (D) há necessidade de antibioticoterapia profilática, após o ato cirúrgico corretivo.
- (E) há necessidade de cobertura para *S. aureus*.

17

A única droga indicada para o tratamento isolado da ascaridíase é:

- (A) albendazol.
- (B) cambendazol.
- (C) levamisole.
- (D) mebendazol.
- (E) pamoato de pirantel.

18

A participação complementar dos serviços privados no Sistema Único de Saúde será formalizada mediante:

- (A) lei específica.
- (B) contrato ou convênio.
- (C) delegação de competência.
- (D) decreto do Chefe do Poder Executivo.
- (E) concessão ou permissão de serviços públicos.

19

O campo de atuação do Sistema Único de Saúde inclui:

- I - assistência terapêutica integral;
- II - inspeção de alimentos;
- III - vigilância nutricional;
- IV - colaboração na proteção do meio ambiente, exceto o de trabalho.

Estão corretos:

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

20

A elaboração de normas técnico-científicas de promoção, proteção e recuperação da saúde é atribuição:

- (A) comum à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios.
- (B) exclusiva da União.
- (C) exclusiva dos Estados.
- (D) exclusiva do Distrito Federal.
- (E) exclusiva dos Municípios.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21

As opções a seguir compõem a chamada tétrade da narcolepsia, **EXCETO** uma. Indique-a.

- (A) Sonolência diurna excessiva.
- (B) Cataplexia.
- (C) Paralisia do sono.
- (D) Hiperekplexia.
- (E) Alucinações hipnagógicas.

22

Um rapaz de 13 anos vem ao ambulatório com queixa de dificuldade para subir escadas, desde os 8 anos. A mãe descreve uma leve piora da fraqueza do início para cá. O Sinal de Gowers e a pseudo-hipertrofia das panturrilhas estão presentes. A cognição é normal, assim como a função dos músculos distais dos membros, faciais e extra-oculares. O nível sérico de creatinoquinase (CPK) é o dobro do normal. A eletromiografia mostra um padrão distrófico, sem descargas miotônicas. O estudo imuno-histoquímico do tecido muscular revelou distribuição normal da proteína distrofina. O diagnóstico mais provável é distrofia muscular:

- (A) da cintura dos membros.
- (B) de Becker.
- (C) de Duchenne.
- (D) facioescapuloumeral.
- (E) miotônica.

23

Dentre os microorganismos que causam meningite bacteriana aguda, qual produz sinais neurológicos focais com maior frequência?

- (A) *Staphylococcus aureus*.
- (B) *Streptococcus pneumoniae*.
- (C) *Haemophilus influenzae* tipo b.
- (D) *Neisseria meningitidis*.
- (E) *Escherichia coli*.

24

Nos pacientes com Síndrome de Guillain-Barré, o tratamento com imunoglobulina intravenosa é indicado com mais segurança e eficácia em casos de:

- (A) insuficiência respiratória franca.
- (B) paralisia rapidamente progressiva.
- (C) paralisia facial.
- (D) queda da pressão inspiratória máxima.
- (E) início da paralisia pelos membros superiores.

25

A deficiência de qual vitamina pode confundir-se clinicamente com a Ataxia de Friedreich?

- (A) A.
- (B) B₁.
- (C) D.
- (D) E.
- (E) K.



26

O achado clínico da mancha vermelho-cereja à fundoscopia é encontrado em todas as doenças metabólicas a seguir, **EXCETO** em:

- (A) Gangliosidose GM₁.
- (B) Doença de Sandhoff.
- (C) Doença de Gaucher.
- (D) Doença de Niemann-Pick.
- (E) Doença de Tay-Sachs.

27

Uma menina de 7 anos é encaminhada ao neuropediatra porque suas crises convulsivas não responderam ao tratamento com fenobarbital (dose de 3,0 mg/kg/dia). As convulsões começaram há dois anos e ocorrem principalmente à noite, mas também logo após o despertar, e envolvem quase sempre um lado da face e os membros ipsilaterais. O lado acometido varia de uma crise para outra. Os pais estão preocupados porque a frequência de crises aumentou nos últimos dois meses. O eletroencefalograma mostra uma atividade de base normal, mas com ondas agudas negativas na área centrotemporal e ondas agudas positivas na área frontal. Neste caso, a conduta correta a respeito do tratamento farmacológico é:

- (A) aumentar a dose de fenobarbital.
- (B) acrescentar clonazepam ao tratamento.
- (C) trocar a medicação para vigabatrina.
- (D) trocar a medicação para fenitoína.
- (E) trocar a medicação para carbamazepina.

28

Assinale a opção que apresenta, do ponto de vista da patogenia genética, a diferença entre as Síndromes de Angelman (SA) e Prader-Willi (SPW).

	SA	SPW
(A)	A herança é autossômica recessiva.	A herança é autossômica dominante.
(B)	Decorre de deleção monogênica.	Decorre de deleção poligênica.
(C)	Deleção cromossômica de origem materna.	Deleção cromossômica de origem paterna.
(D)	A deleção afeta o braço curto do cromossomo 15.	A deleção afeta o braço longo do mesmo cromossomo.
(E)	Provém de deleção do mesmo locus.	Provém de deleção do mesmo locus, mas exibe o fenômeno de antecipação genética.

29

A holoprosencefalia resulta de um defeito na clivagem do prosencéfalo. Em uma minoria dos casos, a que anormalidade cromossômica está associada?

- (A) Deleção de 17 p13.3.
- (B) Deleção de 11 p13.
- (C) Deleção do braço curto do cromossomo 5.
- (D) Trissomias do 13 e 18.
- (E) Mutação em Xq 27.3.

30

Criança de 2 anos é envolvida em acidente automobilístico e, vinte e quatro horas após o acidente, é solicitado parecer médico. Ela não responde a estímulos sonoros ou dolorosos, mas os reflexos vestibulo-ocular e córneo-palpebral estão intactos e as pupilas estão isocóricas e fotorreagentes. O plantonista do CTI está preocupado porque na última hora ela tem apresentado irregularidades respiratórias, com quedas eventuais da pressão parcial de oxigênio arterial. Uma tomografia computadorizada do crânio mostra edema cerebral difuso. As recomendações incluem todas as medidas a seguir, **EXCETO**:

- (A) elevação da cabeceira do leito a 30°.
- (B) administração de dexametasona, 1,5 mg/kg/dia, dividido em 6/6 horas.
- (C) administração de manitol, 0,25 a 0,5 g/kg/dose, a cada 4 a 6 horas.
- (D) manutenção da PO₂ arterial entre 90 e 150 mm Hg.
- (E) hiperventilação, mantendo a PCO₂ arterial entre 25 e 30 mm Hg.

31

O pediatra de um menino de 2 meses de idade detecta escafocefalia e solicita uma tomografia computadorizada de crânio, que mostra fechamento completo da sutura sagital. Os pais estão aflitos com o aspecto pouco estético da cabeça da criança. O perímetro cefálico da criança está no percentil 50 e não há atraso do desenvolvimento motor. A conduta inicial deve ser:

- (A) solicitar uma ressonância magnética do encéfalo para confirmar o diagnóstico.
- (B) acompanhar o perímetro cefálico da criança durante o primeiro ano de vida.
- (C) encaminhar a criança para tratamento neurocirúrgico.
- (D) orientar os pais de que a aparência da criança tende a melhorar com o crescimento.
- (E) medir os níveis séricos de paratormônio e 1,25-diidroxicolecalciferol.



32

A respeito do uso da toxina botulínica no tratamento da espasticidade associada à paralisia cerebral, pode-se afirmar que a(o):

- (A) dose é de 8 a 10 UI/kg de peso corporal por grupo muscular.
- (B) desnervação produzida decorre, em parte, de destruição das terminações nervosas.
- (C) tempo médio de duração do efeito da toxina botulínica é 2,5 meses.
- (D) aparecimento dos efeitos iniciais da aplicação demora de três a quatro semanas.
- (E) efeito máximo é obtido com aplicações dentro dos tendões de inserção.

33

A Malformação de Chiari II apresenta as características clínicas abaixo, **EXCETO** uma. Qual?

- (A) Encefalocele occipital.
- (B) Estridor laríngeo.
- (C) Mielomeningocele.
- (D) Hidrocefalia.
- (E) IV ventrículo pequeno e em forma de fenda.

34

Qual o achado laboratorial sugestivo do diagnóstico de ataxia-telangiectasia?

- (A) Elevação dos níveis séricos de imunoglobulinas.
- (B) Elevação dos níveis séricos de proteína C-reativa.
- (C) Elevação dos níveis séricos de alfa-fetoproteína.
- (D) Redução dos níveis séricos de interleucina-6.
- (E) Redução dos níveis séricos do antígeno carcinoembrionário.

35

A apresentação clínica mais comum da encefalomielopatia necrosante subaguda (Doença de Leigh) se dá na(o):

- (A) adolescência, com queda da função cognitiva.
- (B) idade escolar, com dificuldades motoras progressivas e convulsões.
- (C) idade pré-escolar, com fraqueza muscular distal, disartria e perda auditiva.
- (D) lactância, com problemas da alimentação e deglutição, vômitos e atraso do crescimento.
- (E) segundo ano de vida, com *deficits* neurológicos transitórios, cefaléia e vômitos recorrentes.

36

No desenvolvimento normal da linguagem expressiva, com quantos meses, aproximadamente, se dá o início do jargão (sons ininteligíveis que imitam a fala)?

- (A) 5
- (B) 7
- (C) 9
- (D) 11
- (E) 13

37

Menina com desenvolvimento previamente normal começou a mostrar gestos desajeitados e quedas freqüentes aos 2 anos de idade. O exame neurológico evidenciou hipotonia difusa, reflexos tendíneos profundos diminuídos ou ausentes e Sinal de Babinski bilateral. Aos 3 anos, ela parou de deambular. À palpação, os nervos periféricos não estão aumentados. A análise do líquido cefalorraquidiano mostrou um nível de proteína de 135 mg/dL e demais parâmetros normais. O exame eletrofisiológico mostrou redução marcante da velocidade de condução nos nervos fibular e ulnar, incluindo um alto limiar para estimulação. Os potenciais evocados visuais mostraram aumento marcante da latência. A tomografia computadorizada do crânio demonstrou alterações da substância branca compatíveis com desmielinização difusa. Aos 3 anos e meio de idade, ela perdeu a capacidade da fala e a deglutição, e observa-se espasticidade. Qual enzima sérica deve ser medida para definir o diagnóstico?

- (A) Glicocerebrosidase.
- (B) Esfingomielinase.
- (C) Beta-hexosaminidase A.
- (D) Alfa-1-iduronidase.
- (E) Arilsulfatase A.

38

Uma menina de 2 anos e 1 mês de idade vem apresentando há 3 meses crises freqüentes de cianose e perda da consciência. Às vezes "ela sacode os braços e as pernas" durante a crise. Alguns minutos após cada episódio, a criança se recupera plenamente. O problema jamais aparece durante o sono e tornou-se mais freqüente no último mês. A mãe reconhece que as crises costumam suceder uma frustração ou repreensão feita à criança. O eletroencefalograma interictal é normal. Qual o diagnóstico provável?

- (A) Episódios de perda de fôlego.
- (B) Vertigem paroxística benigna.
- (C) Crises parciais complexas.
- (D) Pseudoconvulsões.
- (E) Síndrome do QT prolongado.

39

Criança de 6 anos de idade com achados clínicos e eletroencefalográficos da Síndrome de Lennox-Gastaut, refratária à monoterapia com ácido valpróico, apresenta principalmente crises de ausência atípicas, mioclonias e crises tônicas. Qual droga antiepiléptica deve ser associada ao ácido valpróico?

- (A) Carbamazepina.
- (B) Primidona.
- (C) Clobazam.
- (D) Fenitoína.
- (E) Clonazepam.



40

Qual tumor do sistema nervoso central está associado à Doença de Von Hippel-Lindau?

- (A) Meningioma.
- (B) Glioma do nervo óptico.
- (C) Astrocitoma pilocítico.
- (D) Hamartoma hipotalâmico.
- (E) Hemangioblastoma cerebelar.