

MÉDICO NEUROPEDIATRIA

INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:
- Um **caderno de questões** contendo 30 (trinta) questões objetivas de múltipla escolha para os cargos de nível Fundamental ou 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha para os cargos dos níveis Médio e Superior;
- Um **cartão de respostas** personalizado para a Prova Objetiva.
- **É responsabilidade do candidato certificar-se que o nome do cargo/especialidade informado nesta capa de prova corresponde ao nome do cargo/especialidade informado em seu cartão de respostas.**
- Ao ser autorizado o início da prova verifique, no **caderno de questões**, se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Se você precisar de algum esclarecimento solicite a presença do **responsável pelo local**.
- **O tempo** que você dispõe para fazer a Prova Objetiva e a marcação do **cartão de respostas** é de 3 (três) horas.
- No ato da aplicação da prova haverá o procedimento da coleta da impressão digital de cada candidato. (Edital 01/2005 - Item 8.9, subitem *a.*)
- Somente depois de decorrida 1 (uma) hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **caderno de questões** e seu **cartão de respostas**. (Edital 01/2005 - Item 8.9, subitem *c.*)
- Ao candidato somente será permitido levar seu **caderno de questões** da Prova Objetiva ao final das provas, desde que permaneça em sala até este momento. (Edital 01/2005 – item 8.9, subitem *d.*)
- **NÃO** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas**. (Edital 01/2005 - Item 8.9, subitem *e.*)
- Após o término da sua prova entregue **obrigatoriamente** ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente a responde.
- O **cartão de respostas** **NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



Atenção:

- Formas de marcação diferentes da que foi determinada implicarão a rejeição do **cartão de respostas** pela leitora ótica.
- A leitora ótica também **NÃO** registrará questões sem marcação, com marcação pouco nítida ou com mais de uma alternativa assinalada.

BOA SORTE !!!

CRONOGRAMA PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito - Prova Objetiva (PO)	20/03/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO	21 e 22/03/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Divulgação do resultado preliminar do julgamento do RG da PO	03/04/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Divulgação do resultado final da PO	03/04/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Divulgação da relação de candidatos que terão Títulos avaliados	03/04/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento

Demais atividades consultar cronograma de atividade no Manual do Candidato ou pelo site: www.nce.ufrj.br/concursos

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO – A SAÚDE E O FUTURO

Dráuzio Varella – *Reflexões para o futuro*

Ficaremos sobrecarregados, pagando caro pela ignorância e irresponsabilidade do passado. Acharemos inacreditável não haveremos percebido em tempo, por exemplo, que o vírus da Aids, presente na seringa usada pelo adolescente da periferia para viajar ao paraíso por alguns instantes, infecta as mocinhas da favela, os travestis da cadeia, as garotas da boate, o menino esperto, a menininha ingênua, o senhor enrustido, a mãe de família e se espalha para a multidão de gente pobre, sem instrução e higiene. Haverá milhões de pessoas com Aids, dependendo de tratamentos caros e assistência permanente. Seus sistemas imunológicos deprimidos se tornarão presas fáceis aos bacilos da tuberculose, que, por via aérea, irão parar nos pulmões dos que passarem por perto, fazendo ressurgir a tuberculose epidêmica do tempo dos nossos avós. Sífilis, hepatite B, herpes, papilomavírus e outras doenças sexualmente transmissíveis atacarão os incautos e darão origem ao avesso da revolução sexual entre os sensatos.

No caldo urbano da miséria/sujeira/ignorância crescerão essas pragas modernas e outras imergirão inesperadas. Estará claro, então, que o perigo será muito mais imprevisível do que aquele representado pelas antigas endemias rurais: doença de Chagas, malária, esquistossomose, passíveis de controle com inseticidas, casas de tijolos, água limpa e farta.

Assustada, a sociedade brasileira tomará, enfim, consciência do horror que será pôr filhos em um mundo tão inóspito. Nessas condições é provável que se organize para acabar com as causas dessas epidemias urbanas. Modernos hospitais sem fins lucrativos, dirigidos por fundações privadas e mantidos com o esforço e a vigilância das comunidades locais, poderão democratizar o atendimento público. Eficientes programas de prevenção, aplicados em parceria com instituições internacionais, diminuirão o número de pessoas doentes.

Então virá a fase em que surgirão novos rebeldes sonhadores, para enfrentar o desafio de estender a revolução dos genes para melhorar a qualidade de vida dos que morarem na periferia das grandes cidades ou na imensidão dos campos brasileiros.

1 - Como o texto tem um tom de profecia, a construção dessas previsões se apóia fundamentalmente:

- (A) no emprego do futuro do presente;
- (B) na abordagem de temas ainda desconhecidos;
- (C) na antevisão de um futuro sombrio;
- (D) na condenação do atraso social e cultural;
- (E) na utilização de expressões de dúvida.

2 - “Ficaremos sobrecarregados...”; a utilização da pessoa *nós* nesse segmento inicial do texto globala:

- (A) o autor e o leitor, apenas;
- (B) o autor, o leitor e todos os demais brasileiros;
- (C) os leitores em geral e o autor;
- (D) os brasileiros em geral;
- (E) o autor e a classe médica.

3 - “Ficaremos sobrecarregados, pagando caro pela ignorância...”; a forma desenvolvida adequada da oração reduzida sublinhada é:

- (A) enquanto pagamos caro pela ignorância;
- (B) se pagarmos caro pela ignorância;
- (C) quando pagarmos caro pela ignorância;
- (D) e pagaremos caro pela ignorância;
- (E) embora paguemos caro pela ignorância.

4 - “Acharemos inacreditável não haveremos percebido em tempo...”; a alternativa que mostra um emprego de tempos verbais inadequado é:

- (A) achamos / percebermos;
- (B) achamos / termos percebido;
- (C) achávamos / haveremos percebido;
- (D) acharíamos / termos percebido;
- (E) acharemos / tivermos percebido.

5 - O autor do texto fala de ignorância e da irresponsabilidade passadas como motivo de males futuros. O item que se refere mais à irresponsabilidade do que à ignorância é:

- (A) “o vírus da Aids, presente na seringa usada pelo adolescente da periferia para viajar ao paraíso por alguns instantes, infecta as mocinhas da favela...”;
- (B) “se espalha para a multidão de gente pobre, sem instrução e sem higiene”;
- (C) “Seus sistemas imunológicos deprimidos se tornarão presas fáceis do bacilo da tuberculose...”;
- (D) “outras doenças sexualmente transmissíveis atacarão os incautos”;
- (E) “fazendo ressurgir a tuberculose epidêmica do tempo de nossos avós”.

6 - “darão origem ao avesso da revolução sexual entre os sensatos”; o avesso da revolução sexual entre os sensatos significa:

- (A) multiplicidade de parceiros;
- (B) liberdade ampla de relações sexuais;
- (C) evitarem-se relações de risco;
- (D) abstinência sexual completa;
- (E) preservação da virgindade até o casamento.

7 - “No caldo urbano da miséria/sujeira/ignorância”; neste segmento, as barras inclinadas entre os vocábulos substituem, respectivamente:

- (A) vírgula / conjunção;
- (B) vírgula / vírgula;
- (C) conjunção / preposição;
- (D) conjunção / conjunção;
- (E) preposição / preposição.

8 - “outras imergirão inesperadas”; nesse segmento, o vocábulo *imergirão* não pode ser confundido com seu parônimo *emergirão*, já que possuem sentido oposto. A alternativa a seguir em que houve troca entre parônimos é:

- (A) Há fragrante perigo de disseminação da Aids;
- (B) Certas doenças oferecem perigo iminente;
- (C) É necessário bom senso para a prevenção de doenças;
- (D) O tráfico de drogas contribui para doenças transmissíveis;
- (E) Numa seção daquela loja vendiam-se preservativos.

9 - “Estará claro, **então**, que o perigo será muito mais imprevisível...”; o vocábulo destacado tem valor semântico de:

- (A) explicação;
- (B) conclusão;
- (C) tempo;
- (D) condição;
- (E) comparação.

10 - O texto fala de epidemias e de endemias; a alternativa que define *endemia* é:

- (A) doença causada pela fragilidade do organismo;
- (B) mal provocado por vírus desconhecido;
- (C) doença que se alastra rapidamente por uma população;
- (D) enfermidade provocada por mau uso de medicamentos;
- (E) doença que se repete em população e/ou região específica.

11 - “...usada pelo adolescente da periferia **para** viajar ao paraíso **por** alguns instantes”; a alternativa abaixo em que a utilização de um desses vocábulos apresenta o mesmo valor semântico presente nesse segmento destacado do texto é:

- (A) “se espalha **para** a multidão de gente pobre”;
- (B) “o bacilo da tuberculose, que, **por** via aérea...”;
- (C) “irá parar nos pulmões dos que passarem **por** perto”;
- (D) “é provável que se organize **para** acabar com as causas”;
- (E) “dirigidos **por** fundações privadas”.

12 - A alternativa em que a preposição destacada tem valor semântico de meio é:

- (A) “para acabar **com** as causas dessas epidemias”;
- (B) “aplicados em parceria **com** instituições internacionais”;
- (C) “passíveis de controle **com** inseticidas”;
- (D) “mantidos **com** o esforço e a vigilância das comunidades locais”;
- (E) “Haverá milhões de pessoas **com** Aids”.

13 - “Haverá milhões de pessoas com Aids”; a alternativa abaixo em que a substituição da forma do verbo *haver* está gramaticalmente INCORRETA é:

- (A) deverá haver;
- (B) poderá haver;
- (C) poderá existir;
- (D) existirão;
- (E) deverão existir.

14 - A alternativa abaixo em que o substantivo NÃO é acompanhado por um vocábulo ou locução de valor adjetivo é:

- (A) mocinhas da favela;
- (B) travestis na cadeia;
- (C) garotas da boate;
- (D) menino esperto;
- (E) menininha ingênua.

CONHECIMENTOS COMUNS DE MEDICINA

15 - A notícia abaixo foi publicada em periódico de grande circulação local:

“Chegaram nesta segunda-feira (13/02), na Secretaria Estadual da Saúde do Piauí (Sesapi), os 380 mil preservativos no Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA). Os preservativos serão distribuídos em todo o Estado para o período do carnaval. Segundo o coordenador de Doenças Transmissíveis da Secretaria de Saúde, Antônio Ferreira, além de preservativos, equipes da secretaria estarão nos municípios onde o carnaval é mais forte e farão um trabalho de educação entre os foliões, orientando sobre os cuidados a serem tomados para a prática do sexo seguro.”

Considerando o perfil atual da epidemia de Aids no Brasil podemos afirmar que há aumento:

- (A) de casos novos na faixa etária entre 40 e 59 anos;
- (B) da relação de casos homens/mulheres;
- (C) da taxa de mortalidade;
- (D) da incidência em homossexuais;
- (E) do número de casos transfusionais.

16 - Dos princípios a seguir, estabelecidos pela Lei 8080/90, aquele que NÃO orienta as ações das unidades de saúde vinculadas ao SUS é:

- (A) participação da comunidade;
- (B) universalidade de acesso;
- (C) integralidade do cuidado;
- (D) equidade na assistência;
- (E) centralização político administrativa.

17 - No Rio de Janeiro ocorreram duas grandes epidemias de dengue. A primeira, em 1986-87, foi causada pelo tipo 1. A segunda, em 1990/91, foi provocada pelos tipos 1 e 2. A circulação de um novo vírus (o tipo 3) no Rio de Janeiro significa que:

- (A) o *Aedes aegypti* não transmite esse tipo de vírus;
- (B) aqueles que tiveram a doença em 1986 – 87 estão imunes ao tipo 3;
- (C) toda a população está sob risco de adquirir esta infecção;
- (D) somente aqueles que tiveram dengue do tipo 2 tem risco de desenvolver a forma grave;
- (E) todos que se reinfectarem por outro sorotipo desenvolverão a forma grave

18 - Dos agravos de Notificação Compulsória abaixo relacionados, aquele que deve ser *notificado imediatamente*, ainda que como *caso suspeito* é:

- (A) síndrome de imunodeficiência adquirida;
- (B) síndrome respiratória aguda grave;
- (C) tuberculose;
- (D) malária;
- (E) sarampo.

19 – Leia a notícia abaixo:

“A Central de Transplantes do Piauí, órgão da Secretaria de Saúde (Sesapi), que funciona no Hospital Getúlio Vargas (HGV), tem 1.238 pacientes na Lista Única de Espera de doador para transplantes, sendo dois de coração, 766 de córnea, 467 de rins. Para receber o transplante, o paciente precisa se submeter à Lista Única de Espera devendo seu nome ser indicado pelo Sistema Nacional de Transplantes do Ministério da Saúde, que estabelece as prioridades, por ser o órgão responsável pelo gerenciamento e pela fiscalização das atividades de captação e distribuição de órgãos ou tecidos obtidos de um doador.”

Considerando a legislação e a complexidade do Sistema Nacional de Transplantes, é correto afirmar que:

- (A) as ações de saúde relacionadas ao transplante são da atenção terciária;
- (B) a maioria dos transplantes no Brasil é realizado pela atenção privada;
- (C) a captação e distribuição de órgãos são uma estratégia da atenção primária;
- (D) o diagnóstico de morte cerebral não exige a realização de exame complementar;
- (E) a autorização da família é dispensável quando o doador documenta sua opção em vida.

20 - O programa de saúde materno infantil prevê as estratégias do *alojamento conjunto e mãe canguru* que tem como objetivo reduzir a taxa de:

- (A) tétano neonatal;
- (B) mortalidade materna;
- (C) abandono de tratamento;
- (D) mortalidade infantil;
- (E) adesão ao aleitamento materno.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 - As mucopolissacaridoses têm características clínicas semelhantes, devido ao acúmulo lisossomal de fibras elásticas e colágeno. A manifestação neurológica comum é o retardo mental e motor, presente em todos os tipos a seguir, EXCETO:

- (A) Hurler;
- (B) Morquio;
- (C) Sanfilippo;
- (D) Sly;
- (E) Hunter.

22 - A sinostose da sutura sagital ou inter-parietal que ocasiona alargamento da cabeça no sentido antero-posterior é:

- (A) escafocefalia;
- (B) platicefalia;
- (C) trigonocefalia;
- (D) paquicefalia
- (E) oxicefalia.

23 - Os quadros de hidrocefalia são de origem multifatorial. Nos casos de hidrocefalia congênita do tipo obstrutiva, podemos afirmar que:

- I – Uma das causas é a malformação de Dandy-Walker, com atresia dos forâmenes IV ventrículo.
- II – Pode estar associado a malformação de Arnold Chiari tipo II.
- III – Existe a forma genética, ligada a transmissão pelo cromossoma X.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) as afirmativas I, II e III estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (E) apenas as afirmativas II e III estão corretas.

24 - As características clínicas e laboratoriais da Síndrome de Guillan-Barré são:

- (A) progressão em até 4 semanas, fraqueza assimétrica em membros, glicorraquia muito baixa;
- (B) ausência de envolvimento de pares cranianos, presença de disfunções autonômicas, aumento de mais de 100 leucócitos mononucleares no líquido;
- (C) presença de síndrome sensitiva pura, aumento de proteínas no líquido, aumento da velocidade de condução na eletroneuromiografia;
- (D) fraqueza progressiva em mais de um membro, perda dos reflexos profundos, aumento de proteínas e presença de até 10 leucócitos mononucleares por mm³ no líquido;
- (E) presença de reflexos profundos exaltados, fraqueza simétricas de membros, bloqueio de condução ou dispersão temporal anormal na eletroneuromiografia.

25 - Nas encefalopatias crônicas não progressivas (paralisia cerebral), podemos dizer que:

- I – São comuns os achados de retardo no desenvolvimento, ausência de reflexos primitivos, anormalidades tônico-posturais com cutâneo-plantar em flexão.
- II – A síndrome extra-piramidal, a distonia e os movimentos involuntários coreoatetóticos são característicos da encefalopatia crônica não progressiva do tipo atetósica.
- III – O recém-nascido de muito baixo peso tem contribuído para a manutenção das altas taxas de paralisia cerebral.

- (A) somente a afirmativa I está correta;
- (B) somente a afirmativa II está correta;
- (C) as afirmativas I, II e III estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (E) apenas as afirmativas II e III estão corretas.

26 - Dentre as parassonias abaixo, o distúrbio do sono mais encontrado na infância é:

- (A) terror noturno;
- (B) enurese noturna;
- (C) sonilóquio;
- (D) sonambulismo;
- (E) bruxismo.

27 - A idade de começo entre 5 e 20 anos de vida, com herança ligada ao cromossomo X, clínica de progressão gradual da enfermidade com afetação inicial da musculatura pélvica e depois da musculatura escapulo-umeral, são características da seguinte distrofia muscular:

- (A) distrofia muscular de cinturas;
- (B) distrofia miotônica de Steinert;
- (C) distrofia muscular de Becker;
- (D) distrofia distal;
- (E) distrofia fascioescapuloumeral.

28 - Com relação ao líquido cefalorraquidiano na infância, é correto afirmar que:

- (A) a concentração protéica do líquido é muito superior à do plasma devido ao tamanho da molécula protéica e da sua relativa insolubilidade;
- (B) a reabsorção do líquido para a circulação se dá principalmente ao nível das vilosidades aracnóideas;
- (C) o volume de líquido diminui à medida que aumenta a massa corporal da criança;
- (D) a taxa de glicose no líquido depende dos níveis de glicemia e apresenta variações significativas com a idade;
- (E) o perfil citológico do líquido nos recém-nascidos de termo e pré-termo não difere em número do das crianças maiores.

29 - A sintomatologia da hidrocefalia está relacionada à hipertensão intracraniana. Dentre os sintomas de hipertensão aguda em lactente de baixa idade temos, EXCETO:

- (A) edema de papila;
- (B) aumento progressivo do perímetro cefálico;
- (C) sinal de “sol poente”;
- (D) disjunção de suturas cranianas;
- (E) reflexos osteotendinosos exaltados.

30 - Das patologias a seguir, a que pode ser considerada como síndrome epiléptica catastrófica da infância é a:

- (A) Síndrome de Sturge-Weber;
- (B) Síndrome de Smith-Lemli-Opitz;
- (C) Síndrome de Prader-Willi;
- (D) Síndrome de Rett;
- (E) Síndrome de Asperger.

31 - Em relação às doenças do grupo de Erros Inatos do Metabolismo, observe as afirmativas a seguir:

- I – Clinicamente as acidemias se manifestam vômitos, estupor, taquipnéia e coma.
- II – Tanto a acidemia isovalérica quanto a acidúria glutárica tipo II apresentam urina com odor de pés suados.
- III – A hiperamonemia está presente na deficiência de carbamilfosfatossintetase, na hiperglicinemia não-cetótica e na acidemia isovalérica.

- (A) somente a afirmativa I está correta;
- (B) somente a afirmativa II está correta;
- (C) as afirmativas I, II e III estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (E) apenas as afirmativas II e III estão corretas.

32 - Em relação à síndrome de West é correto afirmar que, EXCETO:

- (A) as etiologias mais comuns são as síndromes hipóxico-isquêmicas, infecções congênitas e malformações cerebrais;
- (B) o padrão típico de eletroencefalograma é a hipsarritmia, definido por desorganização do ritmo de base e que durante a vigília aparecem ondas lentas mescladas a pontas e ondas agudas de amplitudes variadas;
- (C) o retardo mental e atraso psicomotor são muito frequentes;
- (D) a síndrome de Down e a síndrome de Aicardi podem ser acometidas de síndrome de West;
- (E) existe uma multiplicidade de crises convulsivas e as crises mioclônico-astáticas são típicas da síndrome.

33 - O transtorno do déficit de atenção e hiperatividade apresenta as seguintes comorbidades, EXCETO:

- (A) problemas de afetividade;
- (B) transtorno da linguagem e da comunicação;
- (C) transtorno bipolar;
- (D) crise convulsiva;
- (E) síndrome de Gilles de la Tourette.

34 - Nas síndromes epilépticas da infância, podemos dizer que:

- I – A síndrome de Rasmussen é um tipo de crise convulsiva generalizada de difícil controle e geralmente está associada a outras encefalopatias prévias.
- II – A síndrome de Ohtahara tem início no período neonatal e o eletroencefalograma apresenta características de surto-supressão.
- III – A síndrome de Landau-Kleffner tem um pico de incidência entre 3 e 7 anos de idade e caracteriza-se por afasia e crises epilépticas.

- (A) somente a afirmativa I está correta;
- (B) somente a afirmativa II está correta;
- (C) as afirmativas I, II e III estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (E) apenas as afirmativas II e III estão corretas.

35 - Nas neuroviroses, é correto afirmar que:

- (A) os complexos ponta-onda lentas de menos de 2,5Hz são grafoelementos característicos das encefalites virais;
- (B) o líquido nas encefalites virais mostra aumento de mais de 500 células/mm³, com predomínio de polimorfonucleares e proteína normal ou discretamente aumentada;
- (C) a principal manifestação clínica na encefalite é alteração do comportamento ou do estado de consciência do paciente;
- (D) o tratamento de todas as encefalites virais é apenas de suporte, com manutenção nutricional, hidratação e equilíbrio eletrolítico;
- (E) na maioria dos casos de encefalite viral, a tomografia e a ressonância são anormais, geralmente com alteração no lobo temporal uni ou bilateral.

36 - São drogas utilizadas para o tratamento de transtorno do déficit de atenção e hiperatividade:

- (A) Gabapentina, Pemolina, Risperidona;
- (B) Metilfenidato, Imipramina, Pemolina;
- (C) Risperidona, Clonidina, Metilfenidato;
- (D) Clonidina, Gabapentina, Risperidona;
- (E) Periciazina, Risperidona, Metilfenidato.

37- Em relação ao desenvolvimento neurológico-evolutivo normal é correto afirmar que:

- (A) aos 2 meses o lactente já segura os objetos com as mãos. Nessa fase a preensão é voluntária e capaz de trocar os objetos de mão;
- (B) a partir dos quatro meses, se a criança é posta sentada, ela permanece com a coluna retificada e pode recorrer a suas mãos para se apoiar;
- (C) a linguagem das crianças se faz aos sete meses, já atendendo pelo próprio nome. Aos nove meses 90% já iniciaram as primeiras palavras;
- (D) dos 15 aos 18 meses desenvolvem a preensão em pinça fina (polegar-índice);
- (E) a dislalia de evolução por troca de fonemas deve ser considerada fora do padrão normal acima dos 4 anos de idade.

38 - Com relação aos reflexos primitivos, é correto dizer que:

- I – O reflexo tônico cervical assimétrico (RTCA) surge a partir da 32ª semana de idade gestacional e desaparece aos 3 meses de idade corrigida para os recém-nascidos pré-termo.
- II – No reflexo de Moro, a resposta esperada é a extensão e abdução dos membros superiores, seguidos de adução dos mesmos, muitas vezes acompanhado de choro.
- III – Persistência dos reflexos involuntários de preensão palmo-plantar após os 4 meses e marcha reflexa após os 3 meses traduzem anormalidade.

- (A) somente a afirmativa I está correta;
- (B) somente a afirmativa II está correta;
- (C) as afirmativas I, II e III estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (E) apenas as afirmativas II e III estão corretas.

39 - Nas convulsões febris é correto afirmar que:

- (A) primeira convulsão febril acima de 18 meses é fator preditivo para recorrência;
- (B) existe uma estreita relação entre convulsão febril e esclerose mesial hipocampal;
- (C) quando indicada profilaxia, a droga de escolha é a carbamazepina;
- (D) convulsão generalizada é um dos parâmetros para classificação do tipo complexa;
- (E) o tratamento da convulsão febril se faz até os 3 anos de idade.

40 - A dislexia específica de evolução é caracterizada pelos seguintes transtornos, EXCETO:

- (A) atraso intelectual ou transtorno sensorial;
- (B) trocas e má compreensão do texto lido;
- (C) perturbações perceptivas;
- (D) alterações cognitivas;
- (E) transtorno categorial e estrutural da frase.

