

MINISTÉRIO DA SAÚDE / INCA

EDITAL Nº 04

CONCURSO PÚBLICO

GRUPO 04

Carreira: **Desenvolvimento Tecnológico**

Cargo: **Nível Superior – Tecnologista Júnior L – I – (Medicina)**

Área de Atuação: **Medicina – Neurologia Pediátrica**

CÓDIGO
D74
TARDE



Verifique se esta LETRA é a mesma do seu Cartão de Respostas.

DE ACORDO COM O EDITAL, O CANDIDATO QUE FIZER PROVA DE LETRA DIFERENTE SERÁ ELIMINADO.

TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE DE HERÁCLITO PARA EXAME GRAFOTÉCNICO

“Grandes resultados requerem grandes ambições.”

ATENÇÃO

● DURAÇÃO DA PROVA: 5 horas e 30 minutos.

● ESTE CADERNO CONTÉM 60 (SESSENTA) QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA, CADA UMA COM 5 ALTERNATIVAS DE RESPOSTA – A, B, C, D e E – CONFORME DISPOSIÇÃO ABAIXO, DISCURSIVA E REDAÇÃO.

Disciplinas	Quantidade de questões	Valor de cada questão
Conhecimento Básico		
- Língua Portuguesa	10	0,25
- Ética e Legislação da Gestão Pública	10	0,25
- Política do SUS	10	0,5
Conhecimento Específico	30	1

● VERIFIQUE SE ESTE MATERIAL ESTÁ EM ORDEM. CASO CONTRÁRIO, NOTIFIQUE IMEDIATAMENTE O FISCAL.

● RESERVE OS 30 (TRINTA) MINUTOS FINAIS PARA MARCAR SEU CARTÃO DE RESPOSTAS.

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

- Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material enquanto aguarda o horário de início da prova.
- Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio.
- Não haverá substituição do Cartão de Respostas e/ou da(s) Folha(s) de Resposta(s) da Prova Discursiva e Redação por erro do candidato.

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova;
- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões;
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu Caderno de Questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata e acarretará a eliminação do candidato; e
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
- Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado e a(s) Folha(s) de Respostas da Prova Discursiva e Redação. Não se esqueça dos seus pertences.
- A Prova Discursiva e a Redação deverão ser desenvolvidas na(s) Folha(s) de Resposta(s), personalizada(s) e desidentificada(s) pelo candidato, que deverá destacar o canhoto que contém seus dados cadastrais. A(s) Folha(s) de Resposta(s) da Prova Discursiva e Redação é(são) o(s) único(s) documento(s) válido(s) para a correção.
- O preenchimento da(s) Folha(s) de Resposta(s) será de sua inteira responsabilidade.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas e a(s) Folha(s) de Resposta(s) da Prova Discursiva e Redação.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!

www.funcab.org

Texto para responder às questões de 01 a 10.

Natal na Ilha do Nanja

Na Ilha do Nanja, o Natal continua a ser maravilhoso. Lá ninguém celebra o Natal como o aniversário do Menino Jesus, mas sim como o verdadeiro dia do seu nascimento. Todos os anos o Menino Jesus nasce, naquela data, como nascem no horizonte, todos os dias e todas as noites, o sol e a lua e as estrelas e os planetas. Na Ilha do Nanja, as pessoas levam o ano inteiro esperando pela chegada do Natal. Sofrem doenças, necessidades, desgostos como se andassem sob uma chuva de flores, porque o Natal chega e, com ele, a esperança, o consolo, a certeza do Bem, da Justiça, do Amor. Na Ilha do Nanja, as pessoas acreditam nessas palavras que antigamente se denominavam “substantivos próprios” e se escreviam com letras maiúsculas. Lá, elas continuam a ser denominadas e escritas assim.

Na Ilha do Nanja, pelo Natal, todos vestem uma roupinha nova – mas uma roupinha barata, pois é gente pobre – apenas pelo decoro de participar de uma festa que eles acham ser a maior da humanidade. Além da roupinha nova, melhoram um pouco a janta, porque nós, humanos, quase sempre associamos à alegria da alma um certo bem-estar físico, geralmente representado por um pouco de doce e um pouco de vinho. Tudo, porém, moderadamente, pois essa gente da Ilha do Nanja é muito sóbria.

Durante o Natal, na Ilha do Nanja, ninguém ofende o seu vizinho – antes, todos se saúdam com grande cortesia, e uns dizem e outros respondem no mesmo tom celestial: “Boas-Festas! Boas-Festas!”

E ninguém pede contribuições especiais, nem abonos nem presentes – mesmo porque se isso acontecesse, Jesus não nasceria. Como podia Jesus nascer num clima de tal sofreguidão? Ninguém pede nada. Mas todos dão qualquer coisa, uns mais, outros menos, porque todos se sentem felizes, e a felicidade não é pedir nem receber: a felicidade é dar. Pode-se dar uma flor, um pintinho, um caramujo, um peixe – trata-se de uma ilha, com praias e pescadores! – uma cestinha de ovos, um queijo, um pote de mel... É como se a Ilha toda fosse um presepe. Há mesmo quem dê um carneirinho, um pombo, um verso! Foi lá que me ofereceram, certa vez, um raio de sol!

Na Ilha do Nanja, passa-se o ano inteiro com o coração repleto das alegrias do Natal. Essas alegrias só esmorecem um pouco pela Semana Santa, quando de repente se fica em dúvida sobre a vitória das Trevas e o fim de Deus. Mas logo rompe a Aleluia, vê-se a luz gloriosa do Céu brilhar de novo, e todos voltam para o seu trabalho a cantar, ainda com lágrimas nos olhos.

Na Ilha do Nanja é assim. Árvores de Natal não existem por lá. As crianças brincam com pedrinhas, areia, formigas: não sabem que há pistolas, armas nucleares, bombas de 200 megatons. Se soubessem disso, choravam. Lá também ninguém lê histórias em quadrinhos. E tudo é muito mais maravilhoso, em sua ingenuidade. Os mortos vêm cantar com os vivos, nas grandes festas, porque Deus imortaliza, reúne, e faz deste mundo e de todos os outros uma coisa só.

É assim que se pensa na Ilha do Nanja, onde agora se festeja o Natal.

(MEIRELES, Cecília. *Quadrante 1*. Rio de Janeiro: Editora do Autor, 4 ed. 1966, p. 169.)

Questão 01

Acerca da compreensão do texto, são feitas as afirmativas abaixo.

- I. Na Ilha do Nanja, o Natal continua a ser maravilhoso porque é comemorado como o dia do nascimento do Menino Jesus, e não como o dia de seu aniversário.
- II. Na Ilha do Nanja, as pessoas sofrem doenças, necessidades, desgostos, mas protegidas por uma chuva de flores, de modo que, com a chegada do Natal, também chegam a esperança, o consolo, a certeza do Bem, da Justiça e do Amor.
- III. Na Ilha do Nanja, pelo Natal, as pessoas, além de vestirem uma roupinha nova, pelo decoro de uma festa considerada a maior da humanidade, também capricham na refeição, por associar certo bem-estar físico à alegria da alma.
- IV. Na Ilha do Nanja, não se pedem contribuições especiais, nem abonos nem presentes, até porque Jesus não nasceria, caso as pessoas agissem com sofreguidão.
- V. Na Ilha do Nanja, as alegrias do Natal enchem os corações o ano inteiro, diminuindo um pouco apenas pela Semana Santa, por ocasião do surgimento repentino da dúvida sobre a vitória das Trevas e o fim de Deus.
- VI. Na Ilha do Nanja, as crianças brincam com pedrinhas, areia, formigas por não haver Árvores de Natal e por não saberem que há pistolas, armas nucleares, bombas de 200 megatons.

Das afirmativas acima, estão de acordo com o texto apenas:

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

Questão 02

Das modificações feitas na redação de cada fragmento abaixo transcrito do texto, alterou-se substancialmente o sentido original em:

- A) “Na Ilha do Nanja, as pessoas acreditam nessas palavras que antigamente se denominavam ‘substantivos próprios’ e se escreviam com letras maiúsculas. Lá, elas continuam a ser denominadas e escritas assim.” (§ 1) / Na Ilha do Nanja, as pessoas acreditam nessas palavras que antigamente se denominavam “substantivos próprios” e se escreviam com letras maiúsculas, de modo que lá elas continuam a ser denominadas e escritas assim.
- B) “Durante o Natal, na Ilha do Nanja, ninguém ofende o seu vizinho – antes, todos se saúdam com grande cortesia, e uns dizem e outros respondem no mesmo tom celestial: ‘Boas-Festas! Boas-Festas!’.” (§ 3) / Durante o Natal, na Ilha do Nanja, ninguém ofende o seu vizinho – pelo contrário, todos se saúdam com grande cortesia, dizendo uns e respondendo outros no mesmo tom celestial: “Boas-Festas! Boas-Festas!”.
- C) “Ninguém pede nada. Mas todos dão qualquer coisa, uns mais, outros menos, porque todos se sentem felizes, e a felicidade não é pedir nem receber: a felicidade é dar.” (§ 4) / Ainda que ninguém peça nada, todos dão qualquer coisa, uns mais, outros menos, porquanto todos se sentem felizes, pois a felicidade não é pedir nem receber, mas dar.
- D) “Mas logo rompe a Aleluia, vê-se a luz gloriosa do Céu brilhar de novo, e todos voltam para o seu trabalho a cantar, ainda com lágrimas nos olhos.” (§ 5) / Mas logo que rompe a Aleluia, vê-se a luz gloriosa do Céu brilhar de novo; pois todos voltam para o seu trabalho a cantar, ainda que com lágrimas nos olhos.
- E) “Os mortos vêm cantar com os vivos, nas grandes festas, porque Deus imortaliza, reúne, e faz deste mundo e de todos os outros uma coisa só.” (§ 6) / Como Deus imortaliza, reúne, e faz deste mundo e de todos os outros uma coisa só, os mortos vêm cantar com os vivos, nas grandes festas.

Questão 03

Quanto à tipologia textual, pode-se afirmar que o texto tem, predominantemente, a característica discursiva de uma:

- A) narração, por relatar uma autêntica festa natalina, ocorrida numa ilha imaginária, num tempo não definido, envolvendo personagens em mudanças de situação, numa relação de tempo anterior para posterior expressa no subsistema do pretérito.
- B) argumentação, por defender com argumentos convincentes de autoridade, e ainda fundamentados em provas concretas e dados estatísticos, a tese de que a festa do Natal é uma utopia, fazendo sentido apenas se festejada na ilha do nunca.
- C) descrição, por se tratar de um texto figurativo, apresentando ocorrências simultâneas, sem relação temporal cronológica, que busca retratar as características físicas e psicológicas dos moradores da Ilha do Nanja, durante a celebração da festa do Natal.
- D) injunção, por estruturar-se na forma de comandos direcionados ao leitor, em verbalização imperativa, para ensinar os procedimentos básicos para a celebração de uma autêntica festa de Natal.
- E) dissertação, por analisar e interpretar a realidade, com os enunciados em relações lógicas e verbos no tempo do presente, objetivando, por meio de recursos alegóricos, discorrer sobre os valores que devem ser resguardados para uma autêntica festa de Natal.

Questão 04

“Como podia Jesus nascer num clima de tal SOFREGUIDÃO?” (§4)

A opção em que estão expressos, respectivamente, um sinônimo e um antônimo do termo destacado na oração acima é:

- A) avidez / arrependimento.
- B) cobiça / desprendimento.
- C) ambição / padecimento.
- D) desapego / ganância.
- E) impassibilidade / inquietação.

Questão 05

“Árvores de Natal não existem por lá.” (§ 6)

Das alterações feitas na redação da frase transcrita acima, pode-se dizer que contraria a norma da língua culta quanto à concordância verbal a seguinte:

- A) Árvores de Natal não têm havido por lá.
- B) Árvores de Natal não deve haver por lá.
- C) Árvores de Natal não havia por lá.
- D) Árvores de Natal não podiam existir por lá.
- E) Árvores de Natal não hão de existir por lá.

Questão 06

“Se soubessem disso, choravam.” (§ 6)

Das alterações feitas na redação do período transcrito acima, aquela que terá pouca possibilidade de ocorrer, em virtude da relação semântica inadequada entre os tempos verbais, é:

- A) Se soubessem disso, certamente chorariam.
- B) Se soubessem disso, com certeza chorarão.
- C) Se souberem disso, vão chorar.
- D) Caso saibam disso, poderão chorar.
- E) Sabendo disso, irão chorar.

Questão 07

“... quase sempre associamos à alegria da alma um certo bem-estar físico...” (§ 2)

Para que o emprego do acento indicativo da crase seja considerado um desvio contra o padrão culto da língua, o fragmento transcrito acima tem de ser redigido da seguinte forma:

- A) quase sempre associamos àquela alegria da alma um certo bem-estar físico.
- B) quase sempre associamos um certo bem-estar físico à que pode ser considerada uma alegria da alma.
- C) quase sempre associamos à nossa alegria da alma um certo bem-estar físico.
- D) quase sempre associamos um certo bem-estar físico à toda alegria da alma.
- E) quase sempre associamos até à constante alegria da alma um certo bem-estar físico.

Questão 08

“É assim que se pensa na Ilha do Nanja, onde agora se festeja o Natal.” (§ 7)

Das alterações feitas na oração adjetiva do período acima, constitui um desvio de regência em relação ao padrão culto da língua a seguinte:

- A) É assim que se pensa na Ilha do Nanja, à qual o Natal é festejado com alegria.
- B) É assim que se pensa na Ilha do Nanja, aonde irei para festejar o próximo Natal.
- C) É assim que se pensa na Ilha do Nanja, de cujo Natal sempre trago boas recordações.
- D) É assim que se pensa na Ilha do Nanja, acerca da qual muito se tem falado por causa do Natal.
- E) É assim que se pensa na Ilha do Nanja, para onde se dirigem as pessoas de boa vontade para festejar o Natal.

Questão 09

“Todos os anos o Menino Jesus nasce, naquela data, como nascem no horizonte, todos os dias e todas as noites, o sol e a lua e as estrelas e os planetas.” (§ 1)

Considerando-se as funções sintáticas de termos e de orações e os processos sintáticos de subordinação e coordenação, a respeito do período transcrito acima é um equívoco afirmar que:

- A) o constituinte sujeito da 1ª oração “Todos os anos o Menino Jesus nasce, naquela data” é “o Menino Jesus”.
- B) o período é composto por subordinação, constituído de duas orações.
- C) a 2ª oração “como nascem no horizonte, todos os dias e todas as noites, o sol e a lua e as estrelas e os planetas.” classifica-se como subordinada adverbial conformativa.
- D) o constituinte sujeito da 2ª oração é “o sol e a lua e as estrelas e os planetas”.
- E) em ambas as orações, o predicado classifica-se como verbal.

Questão 10

“Lá, elas continuam a ser denominadas e escritas assim.” (§ 1)

O período transcrito acima, se for redigido na voz ativa, terá a seguinte redação:

- A) Lá, elas serão denominadas e escritas continuamente assim.
- B) Lá, continuam elas a ser denominadas e escritas assim.
- C) Lá, continuam a denominá-las e escrevê-las assim.
- D) Lá, elas denominar-se-ão e escrever-se-ão continuamente assim.
- E) Lá, continuar-se-á a denominá-las e escrevê-las assim.

- Ética e Legislação da Gestão Pública

Questão 11

O direito de associação, assegurado como fundamental no artigo 5º, incisos XVII, XVIII, XIX, XX e XXI da Constituição Federal vigente:

- A) declara que a associação é permitida para fins lícitos, entendendo-se como finalidades ilícitas somente as expressamente previstas na lei penal.
- B) admite que sejam criadas associações cujo objetivo seja o treinamento de seus membros para finalidades bélicas.
- C) não contempla o direito de criar associações, mas apenas o de aderir às já existentes e voltadas a fins lícitos.
- D) não veda a interferência da Administração Pública no exercício desse direito individual, que poderá ocorrer imotivadamente.
- E) ao mesmo tempo em que estabelece a liberdade de associar-se ou de criar associação, garante que ninguém poderá ser compelido a associar-se.

Questão 12

Além de obedecer aos princípios constitucionais que regem sua atividade, a Administração Pública Direta e Indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios deve ainda observar a regra que:

- A) estabelece que os cargos, empregos e funções públicas são acessíveis exclusivamente aos brasileiros que preencham os requisitos estabelecidos em lei.
- B) proíbe a associação sindical dos servidores públicos vinculados a prestação de serviços públicos considerados, por sua natureza, essenciais.
- C) proíbe toda e qualquer contratação de agentes públicos sem a realização prévia de concurso de provas ou de provas e títulos.
- D) estabelece que a investidura em cargo ou emprego público depende de aprovação prévia em concurso público, ressalvadas as nomeações para cargo em comissão.
- E) exige, para contratação de obras, serviços e compras de qualquer natureza, processo de licitação pública que assegure igualdade aos concorrentes.

Questão 13

Segundo as regras que regem o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal:

- A) tal processo pode sofrer impulsão de ofício, independentemente da atuação do interessado.
- B) não se admite pedido de uma pluralidade de interessados em um único requerimento.
- C) o desatendimento da intimação importa no reconhecimento da verdade dos fatos imputados.
- D) não é possível adotar providências acauteladoras sem a prévia manifestação do interessado.
- E) os prazos expressos em dias contam-se incluindo-se apenas os dias úteis.

Questão 14

A suspensão do cumprimento dos contratos administrativos:

- A) é possível a qualquer tempo, desde que ocorra atraso no cumprimento das obrigações do contratante ou atraso no pagamento devido pela Administração.
- B) é possível, podendo ocorrer apenas na hipótese de atraso no cumprimento das obrigações pelo contratante e em favor da Administração Pública.
- C) não é possível porque, gozando a Administração Pública de prerrogativas, cabe a ela unicamente promover a rescisão contratual.
- D) não é possível porque é vedado ao contratado, em qualquer hipótese, paralisar o cumprimento do serviço contratado, cabendo-lhe o direito de cobrar valores devidos.
- E) é possível para o contratado desde que, ausente justa causa, a Administração Pública atrase o pagamento em prazo superior a noventa dias.

Questão 15

Se um médico é agente público, atende pela rede pública do Sistema Único de Saúde e, para realizar o atendimento de paciente de tal rede, exige-lhe ainda o valor de mil reais, tal ato configura o crime de:

- A) prevaricação.
- B) peculato.
- C) concussão.
- D) corrupção ativa.
- E) condescendência criminosa.

Questão 16

Um profissional de saúde que, na condição de agente público, fraudas suas assinaturas no documento de controle de frequência para, mesmo sem trabalhar, receber sua remuneração:

- A) não pratica ato de improbidade administrativa porque tais atos só podem ser praticados por agentes políticos.
- B) pratica ato de improbidade administrativa que importa enriquecimento ilícito, mesmo não sendo agente político.
- C) não pratica ato de improbidade administrativa porque não é agente público da Administração Pública central.
- D) pratica ato de improbidade administrativa passível de sanção de pagamento de multa civil de até duas vezes o valor do acréscimo patrimonial.
- E) pratica ato de improbidade administrativa passível de aplicação da sanção de perda do cargo não cumulável com a aplicação de multa civil.

Questão 17

A Lei que dispõe sobre os procedimentos a serem observados com o fim de garantir o acesso a informações (Lei nº 12.527/2011):

- A) subordina com seu regime apenas os agentes públicos, as entidades e os órgãos da União Federal, uma vez que se trata de lei federal.
- B) permite indeferimento de acesso a informações sem exposição das razões sempre que a autoridade entender necessário.
- C) determina que a divulgação de informações pessoais depende sempre de prévio consentimento da pessoa a quem estas se referem.
- D) subordina com seu regime também as autarquias, as fundações públicas e as sociedades de economia mista municipais.
- E) permite recurso direto à Controladoria-Geral da União em caso de negativa de acesso à informação por entidades federais.

Questão 18

Segundo o Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal (Decreto nº 1.171/1994):

- A) o trabalho desenvolvido pelo servidor público é socialmente relevante e deve significar acréscimo ao bem-estar do próprio servidor, já que este integra a sociedade.
- B) fatos e atos verificados na vida privada do servidor não poderão influir em seu conceito funcional porque a vida privada não integra a função pública.
- C) qualquer ausência do servidor de seu local de trabalho, ainda que justificada, é fator de desmoralização e comprometimento do serviço público.
- D) as penas aplicáveis ao servidor público pela Comissão de Ética, que deverão ser motivadas, são as penas de censura, remoção ou perda da função ou cargo público.
- E) para fins de apuração do comprometimento ético, entende-se por servidor público unicamente aquele que, por força de lei ou contrato, preste serviços de natureza permanente.

Questão 19

Na estrutura organizacional do Ministério da Saúde, figura como órgão de assistência direta e imediata ao Ministro de Estado da Saúde:

- A) Secretaria de Atenção à Saúde.
- B) Departamento de Logística em Saúde.
- C) Secretaria Especial de Saúde Indígena.
- D) Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- E) Conselho de Saúde Suplementar.

Questão 20

Em conformidade com o regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais (Lei nº 8.112/1990), a posse do servidor:

- A) sendo ato pessoal, não será realizável mediante procuração.
- B) ocorrerá para provimento de cargos em que haja ou não nomeação.
- C) não dependerá de prévia inspeção médica oficial.
- D) dar-se-á pela assinatura de termo inalterável em todo seu conteúdo.
- E) não ocorrendo até 30 dias após o ato de provimento, torna-lo-á sem efeito.

Questão 21

Assinale a alternativa que apresenta uma das ações previstas no Pacto em Defesa do SUS.

- A) Garantir o direito à saúde e reduzir desigualdades sociais e territoriais, ampliando a visão nacional dos problemas.
- B) Potencializar o processo de descentralização, fortalecendo estados e municípios para exercerem seus papéis de gestores.
- C) Racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e serviços de saúde de abrangência regional.
- D) Articular e apoiar a mobilização social pela promoção e desenvolvimento da cidadania, tendo a questão da saúde como um direito.
- E) Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado.

Questão 22

De acordo com os parâmetros estabelecidos para o planejamento e avaliação do estabelecimento de saúde de Alta Complexidade em Oncologia, é correto afirmar:

- A) Calcula-se que a incidência média de câncer hematológico seja em torno de 15% do total de cânceres estimados, exceto o câncer de pele (não melanoma).
- B) O atendimento mínimo previsto para um Serviço de Oncologia Pediátrica é de 40 casos novos/ano de tumores sólidos e de origem hematopoética.
- C) O estabelecimento de saúde responsável por uma população de 500.000 (quinhentos mil) habitantes deverá realizar, no mínimo, 650 cirurgias de câncer por ano.
- D) Considera-se que a média de câncer pediátrico (0 a 18 anos) é de 5% a 10% do total de cânceres estimados, exceto o câncer de pele.
- E) Estima-se a realização de 2.000 a 4.000 procedimentos de quimioterapia por ano para cada 1.000 novos casos de câncer.

Questão 23

Considerando as disposições legais acerca do primeiro tratamento do paciente com neoplasia maligna comprovada, analise as afirmativas a seguir.

- I. O prazo previsto para o início do tratamento poderá ser reduzido pelo profissional médico responsável, conforme a necessidade terapêutica do caso registrada em prontuário único.
- II. Considera-se efetivamente iniciado o primeiro tratamento da neoplasia maligna comprovada a partir da realização de terapia cirúrgica ou do início da radioterapia ou quimioterapia.
- III. O prazo estabelecido para o início do tratamento se aplica aos casos de câncer de tireoide sem fatores clínicos pré-operatórios prognósticos de alto risco.

Assinale:

- A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- E) se somente as afirmativas II e III estiverem corretas.

Questão 24

Marque a alternativa que apresenta uma das diretrizes relacionadas à promoção da saúde no âmbito da Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer.

- A) Tratamento oportuno e seguro dos pacientes diagnosticados com câncer e lesões precursoras.
- B) Desenvolvimento de ações e políticas públicas para enfrentamento do tabagismo, do consumo de álcool, do sobrepeso, da obesidade e do consumo alimentar inadequado.
- C) Estruturação das ações de monitoramento e controle da qualidade dos exames de rastreamento.
- D) Fomento à eliminação ou redução da exposição aos agentes cancerígenos relacionados ao trabalho e ao ambiente.
- E) Atendimento multiprofissional a todos os usuários com câncer, com oferta de cuidado compatível a cada nível de atenção e evolução da doença.

Questão 25

Com base no disposto na Lei nº 8.142/1990, marque a assertiva correta.

- A) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto majoritariamente por profissionais de saúde.
- B) Aos municípios é vedado estabelecer consórcios para a execução das ações e serviços de saúde, salvo em casos emergenciais.
- C) O principal critério para que os municípios recebam os recursos para as ações de saúde é que estes apresentem a Programação Pactuada.
- D) Cabe à Conferência de Saúde atuar na formulação e avaliação de estratégias e políticas públicas para a saúde.
- E) A representação dos usuários nos Conselhos e Conferências de Saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

Questão 26

Sobre a atuação das Comissões Intergestores (bipartite e tripartite), analise as afirmativas a seguir e marque a assertiva correta.

- A) As Comissões Intergestores são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do SUS.
- B) Uma das competências exclusivas das Comissões Intergestores Bipartite é decidir sobre os aspectos financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS.
- C) Cabe à Comissão Intergestores Tripartite tratar de matérias referentes à saúde, declaradas de utilidade pública e de relevante função social.
- D) As comissões devem atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da Política Nacional de Saúde.
- E) Entre as atribuições das Comissões Intergestores está a aprovação dos valores para a remuneração dos serviços de saúde.

Questão 27

Com base nas obrigações dos estabelecimentos de saúde habilitados como Centros de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (CACON) ou Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (UNACON), analise as afirmativas a seguir.

- I. A formação profissional oferecida pela UNACON deve incluir residência médica em Cancerologia Clínica e Radioterapia.
- II. Tanto o CACON como a UNACON devem submeter-se à regulação, ao monitoramento e à avaliação do Gestor Estadual e Municipal.
- III. O serviço de Radioterapia é obrigatório para os estabelecimentos habilitados como CACON e facultado para aqueles habilitados como UNACON.

Assinale:

- A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- E) se somente as afirmativas II e III estiverem corretas.

Questão 28

O controle do câncer do colo do útero e da mama é uma das prioridades do seguinte acordo:

- A) Pacto de Gestão.
- B) Pacto pela Vida.
- C) Programação Pactuada Integrada.
- D) Plano Diretor de Regionalização.
- E) Pacto em Defesa do SUS.

Questão 29

A Lei nº 8.080/1990 prevê a criação de Comissões Intersetoriais, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde. Essas comissões têm a finalidade de:

- A) propor prioridades, métodos e estratégias para a formação e educação continuada dos recursos humanos do SUS.
- B) fixar diretrizes a respeito das regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência.
- C) articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do SUS.
- D) definir diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde.
- E) formular estratégias para o controle e monitoramento das ações e serviços de saúde nas três esferas de gestão.

Questão 30

De acordo com as disposições da Constituição Federal de 1988 acerca do Sistema Único de Saúde, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é apresentada na Constituição como um serviço de relevância pública e de responsabilidade de todos os níveis de governo.
- II. Uma das competências do SUS é incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.
- III. A execução das ações e serviços de saúde tem como principal base constitucional a descentralização político-administrativa.

Assinale:

- A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- E) se as afirmativas I, II e III estiverem corretas.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

Questão 31

Um paciente de 9 anos com glioma do nervo óptico direito e Neurofibromatose tipo I está em acompanhamento regular. Desde a última consulta, realizada há 1 ano, não houve progressão do tamanho do tumor na imagem por ressonância magnética. A única anormalidade constatada em seu exame clínico foi uma piora da acuidade visual (de 20/30 para 20/100) no olho direito. A conduta terapêutica recomendada nesse caso é:

- A) expectante.
- B) exérese cirúrgica do glioma.
- C) enucleação.
- D) quimioterapia.
- E) radioterapia.

Questão 32

Uma paciente de 9 anos apresenta cefaleia persistente, diária, há 3 meses, de localização holocraniana, com intensidade média a forte e mais intensa no período noturno. Seu exame clínico é normal; o exame neurológico evidencia apenas papiledema bilateral com paresia de VI nervo. A tomografia de crânio contrastada, realizada há 1 semana foi normal. O exame a ser solicitado para conclusão diagnóstica é:

- A) punção lombar com raquimanometria.
- B) angiorressonância magnética.
- C) potencial evocado visual.
- D) ressonância magnética.
- E) PCR para tuberculose no líquor.

Questão 33

A espectroscopia de prótons por ressonância magnética fornece informações de grande valor para o diagnóstico e tratamento de crianças com tumores do sistema nervoso central. Nessa perspectiva, assinale a alternativa correta.

- A) O pico de N-acetilaspártato (NAA) e a relação NAA/creatina permanecem inalterados em uma lesão tumoral.
- B) A redução do pico de NAA e de colina com lactato indicam recidiva tumoral em pacientes submetidos à radioterapia.
- C) A elevação da creatina e do NAA é associada com maior malignidade.
- D) A elevação de colina, de NAA com lactato indicam a presença de radionecrose sem recidiva tumoral.
- E) A redução do NAA e a elevação de colina são indicativos de maior malignidade.

Questão 34

Um paciente de 3 anos está na quarta semana de tratamento de uma leucemia linfocítica aguda com prednisona, vincristina, da unorubicina, asparaginase e metotrexato intratecal. Sua mãe o traz para uma avaliação de urgência, pois apresentou uma crise convulsiva em dimídio direito e logo em seguida deixou de andar. Ao exame apresenta marcha ceifante com apoio, hemiparesia direita e disartria. Indique qual o achado que espera encontrar na ressonância magnética do crânio.

- A) Infiltração neoplásica
- B) Abscesso cerebral
- C) Infarto cerebral
- D) Lesões subcorticais occipitais bilaterais
- E) Edema cortical e cerebrite

Questão 35

Entre as medicações listadas abaixo, assinale aquela que deve ser a primeira escolha em um adolescente com crises de ausência, mioclônicas e tônico-clônicas generalizadas.

- A) Oxcarbazepina
- B) Fenobarbital
- C) Vigabatrina
- D) Valproato de sódio
- E) Topiramato

Questão 36

Assinale a alternativa que correlaciona corretamente a síndrome paraneoplásica e o tumor associado.

- A) Síndrome de Kinsbourne e meduloblastoma
- B) Encefalite autoimune anti-NMDA e teratoma de ovário
- C) Síndrome de Eaton Lambert e timoma
- D) Miastenia gravis e Doença de Hodgkin
- E) Polineuropatia periférica e tumor de pulmão do tipo pequenas células

Questão 37

A droga a ser utilizada em um adolescente com leucemia tratada com citarabina e que apresenta neuropatia periférica dolorosa é a:

- A) gabapentina.
- B) carbamazepina.
- C) amitriptilina.
- D) cobalamina.
- E) prednisona.

Questão 38

Os tumores da medula espinhal, dependendo de sua localização, podem ter sintomas muito semelhantes àqueles encontrados em pacientes com mielite transversa. Entre os achados abaixo, aquele que indica maior probabilidade de tumor é:

- A) dissociação albumino citológica no líquido.
- B) presença de nível sensitivo.
- C) presença de sintomas parestésicos.
- D) disfunção esfinteriana urinária e fecal.
- E) evolução aguda com paralisia flácida.

Questão 39

Uma criança com recidiva de glioma temporal esquerdo passou a apresentar crises convulsivas focais complexas com generalização secundária em dimídio direito. Considerando que a paciente se encontra em tratamento quimioterápico, a droga antiepiléptica a ser utilizada é:

- A) valproato de sódio.
- B) carbamazepina.
- C) levetiracetam.
- D) lamotrigina.
- E) topiramato.

Questão 40

Um astrocitoma pilocítico em região hipotalâmica pode ter bastante semelhança com um craniofaringioma. O achado de ressonância que indica tratar-se de um craniofaringioma é a:

- A) presença de imagens císticas.
- B) ausência de anormalidades na espectroscopia.
- C) captação homogênea de gadolínio.
- D) aparência dos cistos, com hiposinal em T2.
- E) aparência homogênea das partes sólidas.

Questão 41

A ocorrência de cefaleia sempre levanta dúvidas quanto à indicação de exames de neuroimagem. Entre as situações apontadas a seguir, assinale aquela que apresenta indicação para realização do exame de neuroimagem de crânio. Considere que o exame neurológico é normal em todas as situações.

- A) Paciente de 14 anos com cefaleia desde os 10 anos; de intensidade fraca; sem náusea; sem vômito; foto ou fonofobia ausentes.
- B) Paciente de 6 anos com cefaleia desde os 4 anos, de forte intensidade; pulsátil; holocraniana; com náusea; sem vômito; com fotofobia.
- C) Paciente de 9 anos, com cefaleia iniciada há 1 ano. Forte intensidade; hemicraniana; pulsátil; sem náusea ou vômito; com fotofobia; história familiar negativa.
- D) Paciente de 7 anos, cefaleia aguda há 2 dias; localização frontal bilateral; constrictiva; sem náusea, vômito, foto ou fonofobia; com rinorreia purulenta.
- E) Paciente de 5 anos, cefaleia relatada nas últimas 3 semanas, com intensidade crescente relacionada com sintomas de agitação psicomotora.

Questão 42

Um paciente de 4 anos de idade com cefaleia e ataxia acaba de diagnosticar um tumor de fossa posterior, no teto do IV ventrículo, com compressão do tronco cerebral. A lesão apresenta sinal isointenso em T1 e capta o contraste. Esse estudo precisa ser complementado com:

- A) ressonância de neuroeixo.
- B) citologia do líquido.
- C) estudo do fluxo líquórico.
- D) sequência Fiesta.
- E) potencial evocado auditivo.

Questão 43

Um paciente de 5 anos realizou transplante de medula óssea há 3 semanas e se encontra em aplasia de medula. O especialista foi chamado para o parecer porque ele está apresentando febre alta, cefaleia, vômitos, alteração dos sentidos (torpor intercalado com agitação) e rigidez de nuca. Como o paciente apresenta 3000 plaquetas não é possível fazer exame de líquido. Entre as possibilidades a seguir, o esquema de antibióticos recomendado seria:

- A) ceftriaxona e sulfadiazina.
- B) vancomicina e gentamicina.
- C) ceftriaxona e aciclovir.
- D) ceftriaxona e vancomicina.
- E) sulfadiazina e aciclovir.

Questão 44

Você está atendendo pela segunda vez um paciente de 13 anos com história de leucemia linfocítica aguda diagnosticada aos 3 anos. Realizou tratamento em duas ocasiões e está com a doença em remissão há 7 anos. Desde os 11 anos de idade vem apresentando cefaleia constante (diário da dor com frequência média de 4 vezes por semana), de intensidade leve (nota 3 em 10) e que não interfere nas atividades cotidianas da criança. Seu exame neurológico é normal. A conduta a ser tomada, considerando as opções a seguir é:

- A) solicitar ressonância de crânio.
- B) encaminhar ao hematologista.
- C) iniciar amitriptilina.
- D) iniciar propranolol.
- E) manter tratamento sintomático.

Questão 45

As alterações genéticas causadoras dos erros inatos do metabolismo, ou as anormalidades metabólicas decorrentes deles, podem predispor a determinados tipos de tumores e cânceres. O erro inato do metabolismo que está associado ao glioma é:

- A) tirosinemia.
- B) acidúria glutárica.
- C) MCAD.
- D) hiperglicinemia não cetótica.
- E) homocistinúria.

Questão 46

Com relação aos acidentes vasculares encefálicos isquêmicos na infância, assinale a alternativa correta.

- A) Apesar de controversos na prevenção de longo prazo, os antiagregantes como o AAS, são cada vez mais recomendado na fase aguda.
- B) A warfarina é recomendada em algumas crianças, devendo ser mantida até a recanalização do trombo em 3 a 6 meses.
- C) A heparinização plena deve ser iniciada por via intravenosa e deve ser seguida pelo uso de warfarina oral após a estabilização da lesão.
- D) O manitol deve ser usado rotineiramente para prevenir e tratar o edema cerebral maligno que leva ao óbito.
- E) As heparinas de baixo peso molecular, como a enoxaparina, são as mais recomendadas quando se deseja anticoagular o paciente.

Questão 47

A encefalomielite aguda disseminada (ADEM) é uma condição frequentemente encontrada na Neurologia Pediátrica. Nessa perspectiva, assinale a alternativa correta.

- A) Quando a criança apresenta novas lesões nos mesmos locais, a ADEM é considerada recorrente.
- B) A recorrência das lesões desmielinizantes, em locais diferentes, caracteriza a esclerose múltipla.
- C) A ADEM multifásica se caracteriza pelo surgimento de novas lesões, nas mesmas áreas, em menos de três meses.
- D) A gliose pode ser diferenciada de uma lesão de ADEM porque apresenta relações NAA/colina e NAA/creatina elevadas.
- E) A presença de bandas oligoclonais no exame do líquido e a síntese intratecal de IgG indicam o diagnóstico de esclerose múltipla.

Questão 48

Entre as más-informações listadas a seguir, assinale aquela que apresenta agenesia de corpo caloso.

- A) Chiari II
- B) Holoprosencefalia lobar
- C) Síndrome de Joubert
- D) Síndrome de Vici
- E) Displasia Septo-óptica

Questão 49

Um menino de 10 anos, em tratamento de um Sarcoma de Ewing há 6 meses, vem para consulta porque está apresentando baixo rendimento acadêmico e desinteresse pelos estudos. A família informa que a criança está refratária ao cumprimento das tarefas de escola e domésticas e, quando confrontado, tem postura desafiadora e opositora contra os pais e professores. Não parece haver prejuízo ou desinteresse por outras atividades (brincadeiras). Os sintomas tiveram início nesse ano e a possibilidade de bullying foi descartada. Já está em atendimento psicológico, mas a psicóloga também relata dificuldades em lidar com o paciente, pois tem postura agressiva e pouco adesiva às intervenções do psicólogo. Assinale a droga que está indicada nessa situação.

- A) Lamotrigina
- B) Gabapentina
- C) Citalopram
- D) Risperidona
- E) Metilfenidato

Questão 50

Ao avaliar as funções cognitivas de um escolar com glioma de tronco cerebral e que apresenta afasia de expressão como a principal seqüela pós-operatória, a qual dos testes psicométricos relacionados, a seguir, deve-se dar preferência?

- A) Escala de desenvolvimento de Bayley
- B) Teste Wechsler (WISC-IV)
- C) Teste de matrizes progressivas coloridas de Raven
- D) Escala de desenvolvimento de Alberta
- E) Teste de avaliação do desenvolvimento de linguagem (ADL)

Questão 51

Com relação às encefalopatias mitocondriais, assinale a alternativa correta.

- A) A Síndrome NARP e as doenças de oxidação de ácidos graxos estão relacionadas a anormalidades no genoma mitocondrial.
- B) A Síndrome de Kearns Sayre, que apresenta sintomas neurológicos e bloqueio de condução, é causada por mutação nuclear.
- C) A Síndrome de Leigh tem sua gravidade em relação direta com o percentual de heteroplasmia da mutação SURF-1.
- D) A Síndrome LHON (atrofia óptica de Leber) é causada por mutações nucleares e/ou mitocondriais e apresenta acidose láctica grave.
- E) A síndrome MELAS tem herança materna, pois até o momento só foram descritas mutações do genoma mitocondrial.

Questão 52

A ressonância magnética tem um papel importante no diagnóstico diferencial das doenças degenerativas de substância branca na infância. Sendo assim, o achado que diferencia uma lesão da doença Pelizaeus-Merzbacher de uma lesão de leucodistrofia metacromática é a:

- A) presença de pico de lactato na espectroscopia.
- B) normalidade do sinal na sequência T1.
- C) presença de hipersinal na sequência T2.
- D) presença de hipersinal na sequência T1.
- E) elevação de NAA e de colina na espectroscopia.

Questão 53

Um paciente com hiperglicinemia não cetótica de 3 anos de idade começa a apresentar crises de ausência. A droga de escolha a ser prescrita é o(a):

- A) lamotrigina.
- B) fenobarbital.
- C) oxcarbazepina.
- D) valproato de sódio.
- E) topiramato.

Questão 54

Uma criança de 9 anos com esclerose tuberosa está em tratamento de um angiomiolipoma renal com everolimo há mais de 2 meses e chega ao pronto-socorro com história de cefaleia, vômitos e alteração do comportamento iniciadas há 1 semana. Durante a avaliação com a pediatra, apresenta crise focal em dimídio direito e permanece com hemiparesia daquele lado. O exame neurológico evidencia hemiparesia discreta à direita. A tomografia não contrastada foi normal. A indicação para realizar uma ressonância magnética de crânio seria a possibilidade de:

- A) SEGA.
- B) hamartoma.
- C) meningite de base.
- D) tuberculoma.
- E) meningite criptocócica.

Questão 55

Uma lactente de 8 meses interna na enfermaria, transferida de outra unidade de saúde com diagnóstico de Síndrome de Guillain Barré. O diagnóstico fora firmado através da história de paraparesia flácida ascendente simétrica, com instalação em 1 semana e após 3 semanas da vacinação com pentavalente e a SALK. A eletroneuromiografia foi inconclusiva (pela idade da paciente e pelos artefatos técnicos), mas, o exame de líquido evidenciou 1 célula e proteinorraquia de 78 mg/dL. Ela recebeu imunoglobulina IV na dose adequada por 5 dias, mas mesmo após 1 semana não apresentou boa resposta e persiste com paraparesia flácida e arreflexa. A conduta a ser adotada é:

- A) repetir o exame de líquido com pesquisa de bandas oligoclonais.
- B) repetir eletroneuromiografia com pesquisa de potências evocados.
- C) repetir o tratamento com imunoglobulina durante mais 5 dias.
- D) iniciar o tratamento com plasmaferese com 3 a 5 sessões.
- E) solicitar ressonância magnética de coluna torácica e lombar.

Questão 56

Uma criança de 5 anos apresenta ptose palpebral desde os primeiros meses de vida associada a pneumonias de repetição. Seu exame neurológico é normal, salvo pela ptose palpebral bilateral e discreta incoordenação para deglutição. Fez ampla investigação com ressonância magnética do crânio e tórax, eletroneuromiografia com estimulação repetitiva, enzimas musculares, anticorpos antiacetilcolina (bloqueadores e ligadores) e exames para miopatias metabólicas com resultado negativo. Realizou recentemente prova terapêutica com neostigmina com resultado negativo. O próximo passo para confirmação diagnóstica é fazer a:

- A) nova dosagem de anticorpos anti-MUSK.
- B) biópsia muscular com microscopia eletrônica.
- C) eletroneuromiografia de musculatura de face.
- D) avaliação genética por CGH-Array.
- E) painel molecular específico de DNA.

Questão 57

A Hematologia pede seu parecer para avaliar uma adolescente de 14 anos em tratamento de uma leucemia. Seu comportamento é cada vez mais apático, está com insônia, sem apetite e na última consulta mencionou, espontaneamente, a intenção de cometer suicídio. Como no momento está em uso de quimioterápicos que sofrem metabolismo pelo citocromo P-450, o antidepressivo a ser escolhido para seu tratamento é a:

- A) sertralina.
- B) bupropiona.
- C) fluoxetina.
- D) fluvoxamina.
- E) paroxetina.

Questão 58

Uma paciente de 12 anos foi submetida a um transplante de medula óssea para o tratamento de uma neoplasia hematológica há 2 semanas e ainda está em fase de imunossupressão. O especialista foi chamado porque ela apresentou episódio de crise convulsiva focal e sonolência. O exame de líquido e eletroencefalograma foram normais e a ressonância magnética do crânio evidenciou áreas de hipersinal em T2/flair, difusamente distribuídas nos lobos frontal e parietal esquerdos, na região periventricular, sugestiva de cerebrite. A pesquisa de PCR no líquido deve ser direcionada para:

- A) Enterovírus.
- B) Citomegalovírus.
- C) Epstein-Barr.
- D) Mycobacterium tuberculosis.
- E) Herpes vírus tipo I.

Questão 59

Entre as medicações a seguir, indique qual é considerada como de primeira linha para o tratamento profilático de um paciente de 8 anos com quadro de vômitos cíclicos.

- A) Propranolol
- B) Ciproheptadina
- C) Amitríptilina
- D) Topiramato
- E) Pizotifeno

Questão 60

O diagnóstico dos tumores em sistema nervoso central é desafiador, especialmente na faixa etária dos lactentes. Entre os abaixo listados, indique qual aquele que pode ter como manifestação inicial uma Síndrome Diencefálica.

- A) Meduloblastoma
- B) Craniofaringeoma
- C) Glioma de hipotálamo
- D) Ependimoma
- E) Pineoblastoma

CASO CLÍNICO:

MSAC, feminino, 12 anos, estudante do 6º ano do ensino fundamental, natural do Rio de Janeiro e residente no Méier.

Queixa principal: “crises epilépticas e tumor cerebral”

HDA: a paciente foi diagnosticada com ependimoma de cerebello aos 8 anos, sendo submetida à ressecção cirúrgica naquela ocasião. Após a cirurgia permaneceu com seqüela em face (desvio da comissura labial para a direita) e dificuldade para executar movimentos mais finos. Foi iniciada fisioterapia e terapia ocupacional com melhora lenta das anormalidades, mas sem seu desaparecimento completo.

Permaneceu apenas com essas alterações, assintomática até seis meses atrás quando voltou a apresentar sintomas de incoordenação motora, instabilidade da marcha, crise convulsiva clônica em dimídio esquerdo e com o comprometimento da consciência. Realizou nova ressonância magnética de crânio que evidenciou recidiva de lesão tumoral de 4X3 centímetros, na região do vermis cerebelar com infiltração para os hemisférios e pedúnculos cerebelares. Foi submetida a nova ressecção seguida de radioterapia há 2 meses.

Desde então, permanece internada e surgiram novos sintomas neurológicos, dificuldades respiratórias e de deglutição, sendo necessária a realização de traqueostomia e gastrostomia. Apresentou, ainda, episódio de sepse de origem urinária, adequadamente tratado e resolvido há 10 dias.

Vem em uso de oxcarbazepina e não apresenta nenhuma outra crise. A equipe da oncologia e da neurocirurgia solicitou parecer para iniciar o acompanhamento clínico e controle das seqüelas.

HPP: nega alergias, outras internações não relacionadas com a neoplasia. Foi transfundida em 2 ocasiões no pós-operatório da segunda cirurgia. Teve varicela aos 4 anos.

História fisiológica: nascida a termo, de parto cesáreo (eletiva); chorou ao nascer, Apgar 8/9; alta com 48 horas de vida.

Desenvolvimento psicomotor sem anormalidades (sentou sem apoio aos 6 meses, andou aos 11 meses e falou aos 14 meses); foi alfabetizada aos 6 anos sem problemas e atualmente frequenta o 6º ano com dificuldades de aprendizado (leitura e cálculos) que surgiram após o diagnóstico do ependimoma aos 8 anos.

Ainda não apresentou menarca e tem Tanner M2P2. Alimentação por gastrostomia conforme orientação da Oncologia e Nutrição.

História social: reside com seus pais e irmão mais novo em apartamento próprio de 5 cômodos com saneamento básico. Renda familiar de 15 salários mínimos. Pais com nível superior completo.

História Familiar: pais e irmãos saudáveis; avós maternas com hipertensão arterial. Sem casos de epilepsia ou de neoplasia na família.

Exame Clínico:

Bom estado geral, hipocorada 2+/4+, hidratada, eupneica. FC:76 bpm; FR:18 irpm; PA:110X70mmHg; Tax: 36,6 °C. Ausência de gânglios palpáveis; exame do aparelho respiratório, cardiovascular, abdome e dos membros sem anormalidades.

Exame Neurológico:

Acordada, atende a solicitações verbais. Palavra disártrica e pouco compreensível, mas utiliza formas não verbais de comunicação: indica sim e não com a cabeça; faz movimentos de piscar e indica com o olhar as letras do alfabeto das palavras que deseja dizer.

Fundo de olho sem anormalidades; pupilas isocóricas e reagentes à luz; movimentação ocular extrínseca preservada, exceto por estrabismo convergente do olho esquerdo; reflexo corneopalpebral abolido bilateralmente; mímica facial assimétrica com desvio da comissura para a direita e não oclusão do olho esquerdo; reflexo do vômito e tosse preservados; elevação simétrica do palato; movimentação de língua preservada; disartria grave.

Marcha ausente; instabilidade de tronco quando permanece sentada; hipertonia dos quatro membros; aparente dismetria em membros superiores; força muscular grau 2 em dimídio direito e grau 3 em dimídio esquerdo; reflexos profundos exacerbados e simétricos (3+ em membros superiores; 4+ em membros inferiores); clônus esgotável dos pés e Babinski bilateral.

Sensibilidade tátil, dolorosa e vibratória aparentemente preservadas. A dificuldade de comunicação prejudica a avaliação mais precisa da sensibilidade.

Questão 01

Com base nas informações fornecidas estabeleça, o diagnóstico sindrômico e topográfico dessa paciente, indicando quais os dados que o levou a tais conclusões.

Questão 02

O especialista foi chamado novamente, pois a paciente está apresentando deterioração aguda do nível de consciência e vem evoluindo com sonolência e redução da responsividade nas últimas 12 horas. Houve um episódio de broncoaspiração na véspera e foi preciso iniciar ventilação mecânica. Ao exame, em comparação com o exame feito anteriormente, observam-se as seguintes alterações:

Paciente em coma, Glasgow 8 (2+1+5) indiferente aos estímulos verbais ou táteis; localiza dor e faz retirada dos 4 membros; abertura ocular apenas após o estímulo doloroso; movimentos respiratórios presentes, rítmicos e sem anormalidades; pupilas isocóricas, mióticas e reagentes à luz; olhos com estrabismo convergente à esquerda; reflexo corneopalpebral abolido bilateralmente. Todas as demais alterações anteriormente descritas permaneceram inalteradas.

Diante dessas informações, indique qual a localização do coma da paciente, as principais etiologias a serem consideradas e suas respectivas justificativas.

PROVA DE REDAÇÃO

Motivado pela leitura dos textos seguintes, sem, contudo, copiá-los ou parafraseá-los, redija um TEXTO DISSERTATIVO, em aproximadamente 20 linhas, em norma-padrão da língua portuguesa, atribuindo-lhe um título, sobre o tema: TABAGISMO, UM GRAVE PROBLEMA DE SAÚDE PÚBLICA: O QUE FAZER?

Texto 1:

Tabagismo: um grave problema de saúde pública.

É fator causal de quase 50 diferentes doenças incapacitantes e fatais.

Responde por 45% das mortes por infarto do miocárdio, 85% das mortes por doença pulmonar obstrutiva crônica (enfisema), 25% das mortes por doença cerebrovascular (derrames) e 30% das mortes por câncer. E 90% dos casos de câncer de pulmão ocorrem em fumantes.

Desencadeia e agrava condições como a hipertensão e diabetes.

Também aumenta o risco das pessoas desenvolverem e morrerem por tuberculose.

Mata 5 milhões de pessoas anualmente no mundo. No Brasil são 200 mil mortes anuais. Se a atual tendência de consumo se mantiver, em 2020, serão 10 milhões de mortes por ano e 70% delas acontecerão em países em desenvolvimento.

É mais do que a soma das mortes por alcoolismo, AIDS, acidentes de trânsito, homicídios e suicídios juntos.

Disponível em: <www1.inca.gov.br>. Acesso em: 11 set. 2014.

Texto 2:



Disponível em: <www.google.com.br>. Acesso em: 11 set. 2014.

Texto 3:



Disponível em: <www.google.com.br>. Acesso em: 11 set. 2014.

RASCUNHO

RASCUNHO