

CONHECIMENTOS BÁSICOS

NAS QUESTÕES NUMERADAS DE 01 A 15, ASSINALE A ÚNICA ALTERNATIVA QUE RESPONDE CORRETAMENTE AO ENUNCIADO.

LEIA O TEXTO A SEGUIR PARA RESPONDER ÀS QUESTÕES NUMERADAS 01 E 02.

FIM DA HEGEMONIA?

Uma das notícias que vêm da Venezuela dá conta de que a seleção brasileira está preocupada com os atacantes chilenos. Notícia ruim, não é? Brasil preocupado com ataque chileno... Que declínio! Menos mal é que outra notícia diz que a seleção brasileira está preocupada com a (sua) falta de gol. Bem, pelo menos parece que estamos interessados em fazer gol também. Já é alguma coisa.

Vamos ver esse jogo com o Chile, que pode salvar ou afundar o país do futebol.

Outrora, não haveria motivos de discussão. Durante todo o século XX e nos primeiros anos deste, nem um pingão de dúvida. Brasil X Chile? Ah, Brasil favorito, e fim de papo. Não precisava fazer escalação. Agora são outros tempos: é a nova Era Dunga. Mas jogar é preciso!

(Fernando Calazans. O Globo. Esporte, 01 de julho de 2007. p.2)

01. A palavra HEGEMONIA aparece no título do texto lido. Dicionários da língua portuguesa definem como significados de hegemonia, entre outros: “supremacia”, “superioridade”, “liderança absoluta”. Considerando esses significados e a leitura global do texto, a passagem que tem relação mais próxima com aquilo que o título expressa é:

- A) “Uma das notícias que vêm da Venezuela dá conta de que a seleção brasileira está preocupada com os atacantes chilenos.”
- B) “Bem, pelo menos parece que estamos interessados em fazer gol também.”
- C) “Vamos ver esse jogo com o Chile, que pode salvar ou afundar o país do futebol.”
- D) “Brasil X Chile? Ah, Brasil favorito, e fim de papo.”

02. A respeito das seguintes passagens do texto é correto afirmar:

- 1- Em: “**Outrora**, não haveria motivos de discussão. **Durante** todo o século XX e nos primeiros anos deste, nem um pingão de dúvida. Brasil X Chile? Ah, Brasil favorito, e fim de papo. Não precisava fazer escalação. **Agora** são outros tempos: é a nova Era Dunga.” os termos em negrito são elementos coesivos que indicam progressão seqüencial.
- 2- Em: “Menos mal é que outra notícia diz que a seleção brasileira está preocupada com a (sua) falta de gol.”, o pronome possessivo entre parênteses foi um recurso usado pelo autor para evitar ambigüidade.
- 3- Em: “... é que outra notícia diz que a seleção brasileira está preocupada...”, o “que”, nas duas ocorrências, é pronome relativo.
- 4- Em: “**Bem**, pelo menos parece ...” a palavra em destaque, mantendo o mesmo sentido que tem nesse contexto, funcionaria como antônimo de “mal” em “Menos mal é que ...”.

O correto está em:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 4, apenas.
- C) 3, apenas.
- D) 1, 2, 3 e 4.

LEIA O TEXTO A SEGUIR PARA RESPONDER ÀS QUESTÕES 03 E 04.

NAVEGAR É PRECISO ...

“Navegar é preciso”, frase que remete ao tempo de Virgílio e Horácio, trazia provavelmente o sentido de que era necessário colocar as naves no mar, fazer novas descobertas. Havia grandes, inúmeras dificuldades. Não obstante, isso não foi impedimento... O sentimento de vencer obstáculos foi, provavelmente, o que mais estimulou a conquistas. E muitos foram os que saíram ao mar em busca de novos mundos absolutamente estranhos para eles.

Que impulso era esse que empurrava para o desconhecido todos os homens destemidos que viveram naqueles tempos, fazendo-os enfrentar feras e tempestades nos mares bravios? Conhecer novas terras, dominar o mundo? Coragem, curiosidade, paixão, loucura? De que sentimentos eram tomados esses homens? Enfrentar o desconhecido seria mais simples do que viver nos novos tempos?

Como na época das grandes descobertas, ou no tempo em que a caça às baleias ainda era permitida, ou na verdadeira odisséia moderna contada por Amyr Klink ao navegar pelos mares do Atlântico Sul, o sentimento humano deve ser parecido. Navegar é preciso!

(Sueli Oliveira <http://www.baleiassonline.hpg.ig.com.br/historia.html>. Adaptado)

03. Avalie as afirmativas seguintes, a respeito dos elementos lingüísticos do texto, e assinale a correta:

- A) Em: “... *fazendo-os enfrentar feras...*”, no 2º parágrafo, o pronome enclítico retoma a palavra “tempos”.
- B) Em: “... *o que mais estimulou a conquistas.*” e “... *seria mais simples ...*” as duas ocorrências do advérbio “mais” – intensificando “estimulou” e “simples” – comprovam que advérbios podem modificar tanto verbos como adjetivos.
- C) Em: “*Havia grandes, inúmeras dificuldades.*” o verbo **haver**, por ter sentido de existir, também poderia ser empregado no plural, obedecendo, assim, às regras de concordância da norma dita culta do português.
- D) De acordo com as estruturas do texto, as causas para coerência com a conotação de necessidade que há em “Navegar é preciso” podem assim ser enumeradas: “... enfrentar feras e tempestades...”; “... mares bravios” e “... mundos absolutamente estranhos ...”.

04. Tendo em vista o texto acima e o tema que ele focaliza, avalie os itens que se seguem:

- 1- A ausência de vírgula para separar a oração sublinhada em “... *todos os homens destemidos que viveram naqueles tempos...*” indica que ela constitui restrição a “*todos os homens destemidos ...*”.
- 2- O emprego de **cada** em lugar da palavra sublinhada em: “...*todos os homens destemidos que viveram naqueles tempos...*” preservaria a quantificação de totalidade para “homens destemidos”, mas exigiria ajustes de concordância na oração.
- 3- Em: “*Enfrentar o desconhecido seria mais simples do que viver nos novos tempos?*”, por se tratar de uma comparação, a presença do termo sublinhado é facultativa.
- 4- Textualmente, em: “*Não obstante, isso não foi impedimento...*” a expressão em destaque estabelece uma relação de consequência em face do que foi expresso na oração anterior, tomada como causa.

O correto está em:

- A) 1, apenas.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 2, 3 e 4, apenas.
- D) 1, 2, 3 e 4.

LEIA O TEXTO A SEGUIR PARA RESPONDER À QUESTÃO 05

CAMINHAR É PRECISO

Buscando reforçar a temática do abandono da vida sedentária, indicada como grande inimiga da saúde, os especialistas saem, mais uma vez, em defesa da caminhada e dão a boa notícia para os atletas amadores a partir de um grande motivo: a caminhada contribui diretamente para o controle da pressão sanguínea e dos índices de colesterol e glicemia – e reduz com isso os riscos de uma doença cardíaca. Para tal, afirmam os pesquisadores, os andarilhos devem manter-se num ritmo de pelo menos 5 quilômetros por hora. A segunda razão para que os especialistas saiam em defesa das caminhadas está integrada a uma observação simples: de todas as atividades físicas, essa é a mais fácil de praticar – não requer técnica e nem matrícula numa academia. Está sugerida, assim, mais uma vez, uma boa alternativa, integrada absolutamente aos programas de influência na saúde, para abandonar a vida sedentária e inobservância das recomendações médicas.

(GUIA VEJA, Mônica Weinberg, 15 de agosto de 2007, p. 126. Adaptado)

05. Considerando o texto acima, avalie os itens subseqüentes:

- 1- Ao dar o título “*Caminhar é preciso*” a este texto dissertativo-argumentativo, Mônica Weinberg remete também ao poema **Navegar é preciso**, do poeta português Fernando Pessoa. Trata-se da intertextualidade, cuja função da presença na construção e no sentido desse texto é enfatizar as idéias de necessidade e perseverança.
- 2- O gerúndio em “*Buscando reforçar a temática ...*” inicia uma oração subordinada que mantém com a principal do período um nexos de circunstância causal.
- 3- A idéia terminativa da ação destacada em “... *em defesa das caminhadas está integrada a uma observação simples...*”, que corresponde às formas de pretérito imperfeito, opõe-se à idéia não-terminativa do presente destacada em “... *uma boa alternativa, integrada absolutamente ...*”, que pode ser interpretada como a ocorrer no futuro.
- 4- Mantém-se a coerência textual, mas altera-se a voz do verbo, de passiva para reflexiva, ao se substituir a construção verbal “*Está sugerida ...*” por **Sugere-se**.
- 5- As palavras “*indicada*”, “*influência*” e “*inobservância*” apresentam o mesmo prefixo, apesar de pertencerem a classes gramaticais diferentes.

O correto está em:

- A) 1, 2, 3, 4 e 5.
- B) 2, 3 e 4, apenas.
- C) 3, 4 e 5, apenas.
- D) 1 e 2, apenas.

- 06.** O Estatuto da Criança e do Adolescente (Lei nº. 8.069, de 13 de Julho de 1990), por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS) assegura a toda criança e todo adolescente acesso:
- A) universal ao SUS, desde que comprovada a situação de pobreza e apresentação do Cartão SUS.
 - B) pleno aos serviços básicos de saúde e parcial para os serviços de média e alta complexidade do SUS.
 - C) universal e igualitário às ações e serviços, visando à promoção, proteção e recuperação da saúde.
 - D) restrito ao SUS, mediante apresentação da Carteira de Vacinação pelos pais ou responsável legal pela criança ou adolescente.
- 07.** De acordo com a Norma Operacional de Assistência à Saúde – NOAS SUS 01/2001, o processo de regionalização é adotado como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade no Sistema Único de Saúde. Acerca do processo de regionalização é correto afirmar:
- 1- O Plano Diretor de Regionalização – PDR é o instrumento de ordenamento do processo de regionalização da assistência à saúde, em cada estado e no Distrito Federal, baseado nos objetivos de definição de prioridades de intervenção coerentes com as necessidades de saúde da população.
 - 2- Deve contemplar a lógica do planejamento integrado, compreendendo a noção de territorialidade restrita à área de abrangência geográfica do município.
 - 3- O Plano Diretor de Regionalização deverá ser elaborado na perspectiva de garantir o acesso de todos os cidadãos aos serviços necessários à resolução de seus problemas de saúde, em qualquer nível de atenção, diretamente ou mediante o estabelecimento de compromissos entre gestores, para o atendimento de referências intermunicipais.
 - 4- Município-pólo é o município que, de acordo com a definição da estratégia de regionalização de cada estado, apresente papel de referência para outros municípios, em qualquer nível de atenção.

Apenas está correto o que se afirma em:

- A) 1, 2 e 3.
 - B) 1, 2 e 4.
 - C) 2, 3 e 4.
 - D) 1, 3 e 4.
- 08.** De acordo com a Lei 10.741, de 1º de outubro de 2003, que instituiu o Estatuto do Idoso, é assegurada a atenção integral à saúde do idoso, por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS). Nesse sentido, é correto afirmar:
- A) As instituições de saúde devem atender aos critérios mínimos para o atendimento às necessidades do idoso, promovendo o treinamento e a capacitação dos profissionais, assim como orientação a cuidadores familiares e grupos de auto-ajuda.
 - B) Nos casos de internação hospitalar, é assegurado o direito a acompanhante somente ao idoso com mais de 70 anos, que esteja impossibilitado de se locomover.
 - C) É assegurado ao idoso sob curatela o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.
 - D) A prevenção e a manutenção da saúde do idoso serão efetivadas, entre outros, por meio de: atendimento domiciliar para a população que dele necessitar e esteja impossibilitada de se locomover, exceto para idosos abrigados e acolhidos por instituições filantrópicas, ou sem fins lucrativos.

09. Em relação ao direito de licença para exercer atividade política a *Lei 5.810/94* estabelece que o Servidor Público:

- I- será afastado do cargo, emprego ou função pública para exercer mandato federal ou estadual.
- II- para exercer mandato de prefeito, poderá optar pela remuneração do cargo, emprego ou função pública, devendo afastar-se do exercício como servidor público.
- III- para exercer mandato de vereador, poderá perceber, cumulativamente, o subsídio do cargo político com a remuneração do cargo, emprego ou função pública, independentemente de haver compatibilidade de horário dos exercícios.
- IV- será afastado do cargo, emprego ou função pública, para exercer mandato de vereador, caso não haja compatibilidade de horário, podendo optar pelo subsídio ou pela remuneração.
- V- para exercer qualquer atividade política deverá afastar-se do exercício do cargo, emprego ou função pública, passando a perceber apenas o subsídio pelo exercício da atividade política.

Estão corretos somente:

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

10. Havendo compatibilidade de horários, é permitido ao Servidor Público acumular:

- I- dois cargos privativos de médico com um de magistério superior.
- II- um cargo técnico ou científico com um de magistério, desde que de nível médio.
- III- dois cargos de magistério de qualquer nível.
- IV- um cargo de professor com outro técnico ou científico.
- V- dois cargos privativos de médico.

Estão corretos somente:

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

11. São exames complementares invasivos e não invasivos, solicitados na rotina ambulatorial e hospitalar, para os quais se recomenda o jejum:
- A) Endoscopia digestiva alta e Micológico direto.
 - B) PCCU e glicemia.
 - C) Raio X panorâmico do abdome e Urina-EAS.
 - D) Endoscopia digestiva alta e glicemia.
12. É um procedimento inicial recomendado a um paciente com hemorragia digestiva alta:
- A) Sonda Nasogástrica.
 - B) Sonda vesical.
 - C) Máscara de nebulização.
 - D) Balão de Rigiflex.
13. Os direitos do paciente devem estar garantidos nos pressupostos dos códigos de ética dos profissionais da saúde, sendo correto afirmar que:
- A) o paciente e/ou responsáveis legais só terão acesso ao prontuário por decisão judicial.
 - B) a gravidade do caso permite o uso de tratamento experimental, independente da aprovação do comitê de ética e do paciente.
 - C) ao paciente deve ser dado o direito de conhecer as condutas e procedimentos técnicos a que será submetido.
 - D) as decisões quanto aos procedimentos relativos à terminalidade cabem à equipe de assistência profissional.
14. Segundo os protocolos do Programa de Hanseníase do Ministério da Saúde, o tipo e o tempo de tratamento da hanseníase das formas pauci e multibacilares, são:
- A) Monoquimioterapia, por 6 meses nas duas formas.
 - B) Poliquimioterapia, por 12 meses nas duas formas.
 - C) Poliquimioterapia, nas duas formas, no mínimo, por 6 e 12 meses, respectivamente.
 - D) Monoquimioterapia, nas duas formas, com 12 e 24 doses mensais supervisionadas de AZT, respectivamente.
15. Segundo a Agência Nacional de Vigilância Sanitária, sobre infecção hospitalar, está correto afirmar:
- I - É aquela adquirida após a admissão do paciente e que se manifeste durante a internação ou após a alta, quando puder ser relacionada com a internação ou procedimentos hospitalares.
 - II - Quando se desconhecer o período de incubação do microrganismo e não houver evidência clínica e/ou dado laboratorial de infecção no momento da internação, convencionou-se infecção hospitalar toda manifestação clínica de infecção que se apresentar a partir de 72 (setenta e duas) horas após a admissão.
 - III - É aquela constatada ou em incubação no ato de admissão do paciente, desde que não relacionada com internação anterior no mesmo hospital.
- O correto está em:
- A) I, II e III.
 - B) I e II, somente.
 - C) I e III, somente.
 - D) II e III, somente.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

NAS QUESTÕES NUMERADAS DE 16 A 40, ASSINALE A ÚNICA ALTERNATIVA QUE RESPONDE CORRETAMENTE AO ENUNCIADO.

16. Ao examinarmos um paciente com alterações neurológicas, deparamo-nos com uma paralisia motora, decorrente da doença dos neurônios motores inferiores, afetando todas as fibras nervosas que inervam o músculo. Essa paralisia será clinicamente caracterizada por:
- A) espasticidade e hiperreflexia.
 - B) atonia e arreflexia.
 - C) hipotonia e hiporreflexia.
 - D) espasticidade e normoreflexia.
17. Múltiplos tiques associados ao ato de fungar, à vocalização involuntária e a impulsos sexuais agressivos e inoportunos constituem a mais grave Síndrome de tiques, denominada:
- A) acatisia.
 - B) síndrome de Lance e Adams (Mioclonia intencional ou de ação).
 - C) síndrome de Gilles de la Tourette.
 - D) mioclonia essencial.
18. Sabemos que a marcha equina é causada pela paralisia dos músculos pré-tibiais e peroneiros, com a resultante incapacidade de dorsofletir e everter o pé. A patologia que apresenta este tipo de marcha em seu quadro clínico chama-se:
- A) Síndrome de Wohlfart-Kugelberg-Welander.
 - B) Síndrome Parkinsoniano pós encefalítico.
 - C) Doença de Ransay Hunt.
 - D) Doença de Charcot-Marie-Tooth.
19. A 2ª Edição da Classificação da Sociedade Internacional de Cefaléias (SIC), divulgada em Roma no Congresso Internacional de Cefaléias, 2004, enquadra as Cefaléias em Salvas, subdivididas em Episódicas e Crônicas. A droga mais eficaz para o tratamento das Cefaléias em Salvas, do tipo Episódica, é:
- A) Verapamil.
 - B) Metisergida.
 - C) Lítio.
 - D) Topiramato.
20. Quando as vias motoras do tronco cerebral são desconectadas (por qualquer etiologia) das aferências cortiço-talâmicas, surgem posturas tônicas primitivas que refletem o nível da lesão do SNC. A tríade típica consiste em aumento do tônus flexor, hiper-reflexia e paralisia. Quando a lesão progride caudalmente ao diencéfalo e chega ao sistema reticular ativador superior, aparece uma:
- A) reação remanescente de extensão dos hálux com a flexão do joelho e do quadril.
 - B) rigidez de descerebração.
 - C) postura de decorticação.
 - D) espasticidade assimétrica de face e tronco.

21. Dor na região do quadril (a sensibilidade dolorosa é na região lateral glútea, e próximo à cabeça do fêmur), aspecto pósterolateral da coxa, parte lateral da panturrilha (até o maléolo externo). Estamos nos referindo à radiculopatia lombar, que tem assentada sua topografia em:
- A) L3/L4 - 3ª raiz lombar.
 - B) L4/L5 - 4ª raiz lombar.
 - C) L5/S1 - 5ª raiz lombar.
 - D) Cauda Equina.
22. A forma mais grave de hipotensão ortostática, cujas degenerações se assentam seletivamente nos neurônios dos gânglios simpáticos, com desnervação dos músculos lisos e glândulas (de Bradbury-Eggleston) e uma degeneração de neurônios pré-ganglionares nas colunas laterais da substância cinzenta, na medula espinhal, deixando isolados do controle espinhal os neurônios pós-ganglionares, é denominada:
- A) hipotensão ortostática com síncope.
 - B) síncope vasodepressiva.
 - C) síncope vasoglosssofaríngea.
 - D) hipotensão ortostática idiopática.
23. Nas Disosmias (alterações olfativas), termo que designa a perversão do sentido do olfato, que pode ocorrer em condições nasofaríngeas locais, ou lesões parciais do bulbo olfativo, ao depararmos com uma situação em que o paciente aponta todos os alimentos como tendo um odor extremamente desagradável. Trata-se de um caso de:
- A) alucinação olfativa.
 - B) fantosmia.
 - C) cacosmia.
 - D) hiperosmia.
24. As alterações eletrográficas que acompanham a Síndrome de West são características e marcantes, embora nem todos os pacientes apresentem as alterações eletrográficas típicas, ou mesmo alguma alteração do EEG. Quando estas estão presentes, são traduzidas por:
- A) paroxismos de complexos espícula-onda lenta a 1-2 Hz.
 - B) atividade lenta polimorfa de alta voltagem, espículas e ondas sharp.
 - C) importante componente de complexos poliespículas-onda lenta a 3 Hz.
 - D) atividade irritativa de alta voltagem e espículas isoladas.
25. Em casos de ataques recorrentes de vertigens, associados a zumbidos e surdez flutuante, um ou outro desses sintomas pode estar ausente durante os ataques iniciais de vertigem, mas eles, invariavelmente, se manifestam quando a patologia progride e aumentam em intensidade durante um ataque agudo. São caracteristicamente abruptos e duram de alguns minutos a uma hora. As vertigens que são do tipo rotatórias, associam-se, em graus variáveis, a náuseas e vômitos, a zumbidos em tom baixo, a uma sensação de plenitude no ouvido e a uma hipoacusia. Variam em frequência e intensidade e podem recidivar várias vezes por semana. Estamos diante de uma:
- A) neuronite vestibular.
 - B) doença de Ménière.
 - C) vertigem posicional benigna.
 - D) vertigem de origem do nervo-vestibular.

- 26.** Sabe-se que a Convulsão Febril (CF) é um evento próprio da infância e que ocorre entre os 03 meses e os 05 anos de idade, associada à febre, mas sem evidência de infecção intracraniana ou outra causa definida. Hoje, por consenso, foi demonstrado que a melhor conduta em crianças que tiveram a primeira CF é:
- A) prescrever Fenobarbital por 03 anos.
 - B) prescrever Valproato de Sódio por 04 anos.
 - C) prescrever Carbamazepina por 03 anos.
 - D) não realizar prescrição medicamentosa e informar aos pais sobre a evolução.
- 27.** Estado de Mal Epiléptico é uma emergência neurológica caracterizada por crise epiléptica isolada, porém suficientemente prolongada, ou por crises epilépticas repetidas a curtos intervalos, levando a uma condição ou estado duradouro e invariável. Como primeira opção de tratamento medicamentoso de tal emergência, temos os seguintes fármacos:
- A) Propofol e Midazolan.
 - B) Pentobarbital e Tiopental Sódico.
 - C) Benzodiazepínicos e Fenitoína.
 - D) Midazolan e Fenobarbital.
- 28.** Paciente adulto jovem, que evolui abruptamente para coma, sem sinais neurológicos focais, após súbita cefaléia, respiração estertorosa, hipertensão arterial, rigidez de nuca e Sinal de Kernig positivo, e LCR francamente hemorrágico, com pressão aumentada. O quadro clínico descrito é compatível com:
- A) hemorragia subaracnóidea.
 - B) encefalopatia hipertensiva.
 - C) tumor cerebral.
 - D) meningoencefalite bacteriana.
- 29.** A demência consiste em uma perda de várias capacidades relativamente distintas, porém superpostas, que se manifestam em várias combinações diferentes. Esses conjuntos variados de déficits intelectuais constituem as anormalidades clínicas proeminentes em inúmeras patologias cerebrais e, em algumas ocasiões, as únicas anormalidades. Os sinais mais precoces de demência podem ser tão discretos que passam despercebidos. A doença que apresenta maior frequência relativa de demência é a Doença:
- A) de Parkinson.
 - B) por Múltiplos Infartos Cerebrais.
 - C) de Alzheimer.
 - D) de Creutzfeldt-Jakob.

30. A síndrome que ocorre após o infarto dos núcleos retrotransmissores sensoriais do tálamo, em consequência da obstrução dos ramos talamogenuculares, traduzida por perda das sensibilidades superficial e profunda, em geral grave, no lado oposto do corpo, acompanhadas de hemiparesia transitória. Em alguns casos, apresentam hemianopsia homônima e perda dissociada da sensibilidade – as sensibilidades térmica e dolorosa são mais afetadas que a tátil, vibratória e postural – ou apenas parte do corpo pode estar anestesiada e, após um intervalo, a sensibilidade começa a retornar e o paciente apresenta dor, parestesia e hiperpatia nas regiões afetadas, é denominada síndrome:
- A) talâmica central e subtalâmica de Weber.
 - B) talâmica de Déjerine e Roussy.
 - C) talâmica antero medial-inferior.
 - D) dos ramos talâmicos paramedianos.
31. A forma mais freqüente de Paralisia Cerebral (PC), segundo a classificação que tem como base os aspectos anatômicos e clínicos que enfatizam o sintoma motor, é a:
- A) espástica ou piramidal.
 - B) extra-piramidal ou córeo-atetótica.
 - C) atáxica.
 - D) mista.
32. Hoje em dia está bem demonstrado, pela técnica de perfusão ventrículo-cisternal, que a taxa média de formação do LCR é de 21 a 22 ml/hora, ou cerca de 500 ml/dia, portanto, todo LCR é renovado quatro a cinco vezes por dia. Essa **produção** e a **absorção** do LCR têm sua maior capacidade nas seguintes estruturas anatômicas, respectivamente:
- A) seio venoso e vilosidades aracnóideas.
 - B) espaços periespinhais subaracnóides e espaços perimedulares.
 - C) plexo coróide e granulações de Pacchione.
 - D) camada interna subaracnóidea e vilosidades da Dura Mater.
33. Tomando como referência as Neoplasias Intracranianas, verificamos que a incidência dos gliomas é bastante elevada e, dentre eles, o que apresenta maior percentual de incidência é o:
- A) astrocitoma.
 - B) ependimoma.
 - C) meduloblastoma.
 - D) glioblastoma multiforme.
34. Dentre os agentes etiológicos das Meningoencefalites bacterianas que acometem os recém-natos, os mais freqüentes são:
- A) Haemophilus influenzae e Streptococcus pneumoniae.
 - B) Escherichia Coli e Estreptococcus do Grupo B.
 - C) Neisseria meningitidis e Listeria monocytogenes.
 - D) Klebsiella e Pseudomonas aeruginosas.

35. Nos processos infecciosos virais do SNC existe uma síndrome caracterizada por paralisia facial periférica, erupção herpética no meato auditivo externo, com ou sem tinido, vertigem e surdez. Estamos nos referindo à Síndrome de:
- A) Ramsay Hunt.
 - B) Hope-Simpson.
 - C) von Barenprung.
 - D) Tobey-Ayer.
36. Quando uma doença cérebro-vascular ocasiona manifestações clínicas do tipo: ataxia dos membros e da marcha (no lado da lesão); paralisia da face, braço e perna; desvio dos olhos; reduções variáveis da sensibilidade tátil e proprioceptiva, e a lesão estende-se posteriormente (lado oposto da lesão) e essa síndrome tem somente alterações motoras, é denominada Síndrome mesopontina:
- A) medial.
 - B) lateral.
 - C) superior medial.
 - D) superolateral.
37. A seqüela mais comum de um traumatismo crânio encefálico é a:
- A) insabibilidade nervosa pós-traumática.
 - B) hidrocefalia pós-traumática.
 - C) epilepsia pós-traumática.
 - D) síndrome pós concussão.
38. A flexão passiva do pescoço pode provocar uma sensação semelhante a um choque elétrico nas costas e, menos comumente, na face anterior das coxas. Esse fenômeno é conhecido como sinal de Lhermitte e freqüentemente positivo na:
- A) esclerose cerebral difusa de Schilder.
 - B) esclerose múltipla.
 - C) encefalomielite aguda disseminada.
 - D) encefalite hemorrágica necrotizante aguda e subaguda.
39. Na doença cuja principal manifestação clínica é a fraqueza, e que evolui de forma mais ou menos simétrica, em um período de vários dias, até uma ou duas semanas, os músculos proximais, assim como os distais dos membros são envolvidos: em geral, os membros inferiores antes dos superiores; os músculos do tronco, intercostais, do pescoço e cranianos são afetados mais tarde. Nessa doença, as parestesias são um sintoma precoce e freqüente, assim como a hipotonia e os reflexos reduzidos. A diplegia facial ocorre em metade dos casos e uma infecção respiratória, ou gastrointestinal branda, precede os sintomas neuríticos em uma a três semanas, em 60% dos casos. O mais provável diagnóstico desse quadro clínico é:
- A) mononucleose infecciosa com polineurite.
 - B) síndrome de polineuropatia sensorimotora aguda.
 - C) síndrome polineuropática paraneoplásica.
 - D) síndrome de Guillain-Barré.

40. A distrofia muscular progressiva que tem seu início na lactância, ou primeira infância, possuindo um padrão de envolvimento muscular pélvico-femoral, mais tarde cintura escapular, com hipertrofia/pseudo-hipertrofia, comprometimento cardíaco, retardo mental, elevado nível de CK e padrão hereditário recessivo ligado ao X é a Distrofia de:
- A) Becker.
 - B) Emery-Dreifuss.
 - C) Duchenne.
 - D) Landouzy-Déjerine.