



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
RISOLETA TOLENTINO NEVES

CONCURSO PÚBLICO PARA
O PROVIMENTO DE VAGAS DO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO RISOLETA
TOLENTINO NEVES

Edital nº 01/2015

MÉDICO PLANTONISTA – NEUROLOGIA
Código 411

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 – Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
- 2 – Use, como rascunho, a Folha de Respostas reproduzida ao final deste caderno.
- 3 – Ao receber a **Folha de Respostas**:
 - Confira seu nome, número de inscrição e o curso.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

- 4 – Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01 A B C D

• use apenas caneta esferográfica azul ou preta;

02 A B C D

• preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;

03 A B C D

• assinale somente **uma** alternativa em cada questão.

04 A B C D

Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

ATENÇÃO: Conforme o subitem **10.7.22** Será proibido, durante a realização das provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógios, *paggers*, *beep*, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, *palmtop*, gravador, transmissor/receptor de mensagens de qualquer tipo ou qualquer outro equipamento eletrônico, podendo a organização deste Concurso Público vetar o ingresso do candidato com outros aparelhos além dos anteriormente citados. **10.7.25** Durante o período de realização das provas, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos ou entre estes e pessoas estranhas, oralmente ou por escrito, assim como não será permitido o uso de livros, códigos, manuais, impressos, anotações ou quaisquer outros meios. **10.7.26** Durante o período de realização das provas, não será permitido o uso de óculos escuros, boné, chapéu, gorro, lenços ou similares. **10.7.27** Será vedado ao candidato o porte de arma(s) no local de realização das provas, ainda que de posse de documento oficial de licença para o respectivo porte. **10.7.29** Findo o horário limite para a realização das provas, o candidato deverá entregar a folha de resposta da prova, devidamente preenchida e assinada, ao Aplicador de Sala.

Os gabaritos e as questões das Provas Objetivas serão divulgados no endereço eletrônico
<www.gestaodeconcursos.com.br> no dia 14 de setembro de 2015.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 4 (QUATRO) HORAS



ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a)

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **40 (quarenta) questões de múltipla escolha** com **4 (quatro) alternativas de respostas para cada questão**, assim distribuídas: **10 (dez) questões de Saúde Pública no Brasil, 10 (dez) questões de Atualidades e 20 (vinte) questões de Conhecimentos Específicos.**

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

QUESTÃO 1

Analise as afirmativas a seguir relacionadas aos responsáveis pelo sucesso na formulação de políticas de saúde.

- I. Ampla consulta durante a redação e revisão das políticas até que sejam adotadas.
- II. Consciência de que o processo de consulta pode ser tão importante quanto o conteúdo da geração de suporte.
- III. Desenvolvimento e implementação de uma consistente estratégia de comunicação para todas as etapas do processo.
- IV. Visão clara de um pequeno conjunto de desfechos, relacionados com os objetivos.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 2

Um clássico exemplo de um estudo de casos e controles foi a descoberta da relação entre a talidomida e defeitos dos membros do corpo em bebês nascidos na República Federal da Alemanha entre 1959 e 1960. O estudo, realizado em 1961, comparou crianças afetadas com crianças normais. Das 46 mulheres que tiveram bebês com malformações típicas, 41 haviam tomado talidomida entre a quarta e a nona semanas de gestação, enquanto que nenhuma das 300 mães do grupo controle, que tiveram crianças normais, haviam ingerido essa droga neste período.

Sobre esse tipo de estudo, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) É um estudo experimental.
- B) É um estudo transversal.
- C) Como nenhuma mãe do grupo controle teve criança com defeitos dos membros do corpo, não foi possível associar os casos (malformação) com a exposição (talidomida).
- D) Por envolver dados retrospectivos, a resposta do informante pode ser influenciada pelo conhecimento das hipóteses sob investigação ou pela experiência que tem sobre a doença.

QUESTÃO 3

Em relação à definição dos determinantes da saúde, indicador de saúde e fator de risco, numere a COLUNA II, de acordo com a COLUNA I.

COLUNA I

1. Determinante de saúde
2. Indicador de saúde
3. Fator de risco

COLUNA II

- () Refere-se a aspectos de hábitos pessoais ou de exposição ambiental, que está associado ao aumento da probabilidade de ocorrência de alguma doença.
- () São definidos como fatores sociais, econômicos, culturais e ambientais, a maioria dos quais fora do setor saúde, mas responsáveis pela manutenção da saúde ou instalação da doença no indivíduo.
- () É uma variável que pode ser medida diretamente para refletir o estado de saúde das pessoas dentro de uma comunidade. Anualmente, a OMS apresenta dados atualizados para 50 indicadores de saúde de todos os países membros, que, baseado nos níveis de desenvolvimento econômico, social, literário, educacional e expectativa de vida ao nascer, classifica os países.
- () Pode ser utilizado como componente no cálculo de inúmeros índices de desenvolvimento social. O melhor exemplo é o Índice de Desenvolvimento Humano (IDH).

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) 3 1 2 2
- B) 2 1 3 2
- C) 1 3 2 2
- D) 3 1 2 1

QUESTÃO 4

De acordo com o artigo 200, da Constituição Federal de 1988, são atribuições do Sistema Único de Saúde, **EXCETO**:

- A) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- B) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde e em todos os setores relacionados aos determinantes da saúde (social, econômico, ambiental e outros).
- D) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.

QUESTÃO 5

Sobre a Regulação Médica das Urgências, descrita na Lei 2.048/2002, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É o elemento ordenador e orientador dos Sistemas Estaduais de Urgência e Emergência público e privado.
- B) As centrais de regulação podem ser estruturadas nos níveis estadual, regional e/ou municipal.
- C) Tem o objetivo de organizar a relação entre os vários serviços, qualificando o fluxo dos pacientes no sistema, gerando uma porta de comunicação aberta ao público em geral, através da qual os pedidos de socorro são recebidos, avaliados e hierarquizados.
- D) O sistema deve ser capaz de acolher a clientela, prestando-lhe atendimento e redirecionando-a para os locais adequados à continuidade do tratamento, através do trabalho integrado das Centrais de Regulação Médica de Urgências com outras centrais de regulação de leitos hospitalares, procedimentos de alta complexidade, exames complementares, internações e atendimentos domiciliares, consultas especializadas, consultas na rede básica de saúde, assistência social, transporte sanitário não urgente, informações e outros serviços e instituições.

QUESTÃO 6

Assinale a alternativa que indica em qual(is) legislação(ões) foi(ram) estabelecida(s) "A gratuidade das ações e serviços de saúde".

- A) Constituição Federal de 1988.
- B) Lei Orgânica da Saúde (Lei n. 8.080/1990).
- C) Portaria GM/MS n. 2.048, 2002.
- D) Constituição Federal de 1988 e Lei Orgânica da Saúde (Lei n. 8.080/1990).

QUESTÃO 7

O acesso às ações e aos serviços de saúde deve ser universal, igualitário e ordenado. Para assegurá-lo caberão as seguintes atribuições aos entes federativos, **EXCETO**:

- A) Garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.
- B) Orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.
- C) Monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.
- D) Ofertar em todos os municípios as ações e os serviços de saúde que compõem a atenção básica, média e de alta complexidade.

QUESTÃO 8

Os procedimentos da média e da alta complexidade são financiados por meio do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (Faec).

São procedimentos custeados com esses recursos, **EXCETO**:

- A) Mamografia bilateral para rastreamento.
- B) Consulta para diagnóstico de glaucoma (tonometria, fundoscopia e campimetria).
- C) Avaliação multiprofissional em deficiência visual.
- D) Consultas de pré-natal (baixo e alto risco).

QUESTÃO 9

De acordo com Santos *et al* (2004), as segmentações da oferta de serviços de saúde influenciam diretamente em seu acesso.

De acordo com os autores, são características do sistema de saúde brasileiro, **EXCETO**:

- A) O Brasil é um dos países com índices mais baixos de investimento público no setor saúde no continente americano, uma flagrante contradição para um sistema público de caráter universal, implicando no acesso reduzido aos serviços de saúde.
- B) Ações de atenção básica, inclusive aquelas desenvolvidas pelo Programa de Saúde da Família, exigem menor complexidade tecnológica e, por isso, são menos efetivas na assistência à saúde.
- C) O setor privado vem incorporando competência crescente para ofertar maior complexidade, em áreas que tradicionalmente só eram cobertas pelo setor público. O contraste com a percepção de "simplificação" da oferta pública, aliado às dificuldades de acesso, contribui fortemente para o crescimento dos planos de saúde.
- D) O caráter universalista do SUS parece desacreditado nos grandes centros urbanos, onde a percepção de contraste entre a qualidade do sistema público e privado, reforçada pela mídia, é muito intensa, favorecendo o avanço dos planos.

QUESTÃO 10

O acesso aos serviços de média complexidade tem sido apontado, por gestores e pesquisadores, como um dos entraves para a efetivação da integralidade do SUS. Spedo *et al* (2010) descrevem que “Apesar dos avanços, o modelo que ainda prevalece hegemônico em nosso país é aquele centrado no médico, sob forte influência do complexo médico-industrial, que induz à demanda crescente e irracional de serviços com maior densidade tecnológica, tanto por parte dos profissionais de saúde, quanto pela própria população”.

Nesse contexto, assinale a alternativa que explica a afirmativa do autor.

- A) Desde o início do século passado, observa-se forte influência do modelo hospitalocêntrico, no qual, acredita-se que seja menos eficiente na assistência à saúde que aquele modelo voltado para a saúde pública, com enfoque na prevenção e promoção da saúde, que requer menor densidade tecnológica.
- B) Desde o início do século passado, observa-se forte influência do modelo voltado para a saúde pública, no qual, acredita-se que seja mais efetivo na assistência à saúde que aquele modelo hospitalocêntrico, com enfoque na prevenção e promoção da saúde, que requer menor densidade tecnológica.
- C) Desde o início do século passado, observa-se forte influência do modelo voltado para a saúde pública, que requer menor densidade tecnológica no qual, acredita-se que seja menos eficiente na assistência à saúde que aquele modelo hospitalocêntrico, com enfoque na prevenção e promoção da saúde.
- D) Desde o início do século passado, observa-se forte influência do modelo voltado para a saúde pública, que requer menor densidade tecnológica, no qual, acredita-se que seja mais efetivo na assistência à saúde que aquele modelo hospitalocêntrico, com maior capacidade de prevenção, promoção, tratamento e reabilitação.

ATUALIDADES SAÚDE

QUESTÃO 11

“(…) se caracteriza em grande parte como o ajuizamento de demandas individuais de medicamentos, produtos e tratamentos sem evidência científica, por meio de prescrições médicas irregulares, fora dos protocolos clínicos e listas oficiais do SUS, sem registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), ou importados, o que significa o aumento de custos não previstos e a desorganização nas políticas públicas.”

Mapelli Júnior (2015), no trecho anterior, está se referindo:

- A) à judicialização da saúde.
- B) à avaliação de tecnologias em saúde.
- C) ao registro de novos medicamentos.
- D) aos processos de solicitação de medicamentos especializados.

QUESTÃO 12

Assinale a alternativa que apresenta o dispositivo constitucional que garante assistência a saúde à população.

- A) “São direitos sociais a educação, a saúde, a alimentação, o trabalho, a moradia, o lazer, a segurança, a previdência social, a proteção à maternidade e à infância, a assistência aos desamparados, na forma desta Constituição.”
- B) “São direitos dos trabalhadores urbanos e rurais, além de outros que visem à melhoria de sua condição social: salário mínimo, fixado em lei, nacionalmente unificado, capaz de atender a suas necessidades vitais básicas e as de sua família com moradia, alimentação, educação, saúde, lazer, vestuário, higiene, transporte e previdência social, com reajustes periódicos.”
- C) “Compete à União, aos Estados e ao Distrito Federal legislar concorrentemente sobre: previdência social, proteção e defesa da saúde.”
- D) “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.”

QUESTÃO 13

Sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Deve contemplar o conjunto dos medicamentos que o SUS disponibiliza por meio de suas políticas públicas, que serão ofertados a todos os seus usuários, visando à garantia da integralidade do tratamento medicamentoso.
- B) A Rename foi construída atendendo aos princípios da universalidade, da efetividade, da eficiência e da racionalidade no uso dos medicamentos, cujos conceitos foram definidos em diretrizes específicas pactuadas entre as três esferas de gestão do SUS.
- C) A Rename é composta pela: Relação Nacional de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica; Relação Nacional de Medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica; Relação Nacional de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica; Relação Nacional de Insumos Farmacêuticos; e Relação Nacional de Medicamentos de Uso Hospitalar.
- D) Deve contemplar o conjunto dos medicamentos norteadores de listas públicas de disponibilização de medicamentos, que poderão ser ofertadas aos usuários do SUS, dependendo da pactuação local.

QUESTÃO 14

A Associação Brasileira de Pós-Graduação em Saúde Coletiva (Abrasco) publicou um artigo a respeito de debate sobre planos de saúde para trabalhadores. Nele, a vice-presidente da associação comenta sobre a PEC 451/2015, seu autor Eduardo Cunha e sobre a saúde dos trabalhadores.

A esse respeito, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Até a aprovação da atual Constituição Brasileira em 1988, os trabalhadores só tinham direito à assistência médica se fossem contribuintes da Previdência Social. Ou seja, a carteira de trabalho era o passaporte exigido para o trabalhador ter acesso à assistência à saúde.
- B) Os trabalhadores tinham direito à assistência à saúde integral e gratuita, o que muda a partir da aprovação da atual Constituição Brasileira em 1988. Nela, os trabalhadores informais deixam de ter acesso à assistência à saúde.
- C) Atualmente, a assistência à saúde dos trabalhadores é uma obrigação dos empregadores, sendo um dos mecanismos eficientes à disposição dos empregadores para melhor disciplinar seus empregados. Após a aposentadoria ou quando desempregado, a obrigação passa a ser do SUS.
- D) As mais de mil empresas que disputam o mercado de saúde não medem custos para defender os interesses dos trabalhadores por meio da segurança e eficácia do seu atendimento.

QUESTÃO 15

Sobre as características da cultura de segurança descritas na Portaria n. 529 de 2013, analise as afirmativas a seguir.

- I. Cultura na qual todos os trabalhadores, incluindo profissionais envolvidos no cuidado, e gestores assumem responsabilidade pela sua própria segurança, pela segurança de seus colegas, pacientes e familiares.
- II. Cultura que prioriza a segurança acima de metas financeiras e operacionais.
- III. Cultura que encoraja e recompensa a identificação, a notificação e a resolução dos problemas relacionados à segurança.
- IV. Cultura que, a partir da ocorrência de incidentes, promove o aprendizado organizacional.

A esse respeito, estão corretas as afirmativas:

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

QUESTÃO 16

No estudo desenvolvido por Protasio *et al* (2014), constatou-se que o sistema de referência e contrarreferência no estado da Paraíba encontrava-se com uma clara fragilidade na articulação entre as instâncias gestoras do sistema e entre estas e a gerência dos serviços; entre os serviços de saúde e entre estes e os de apoio diagnóstico e terapêutico; e entre as práticas clínicas desenvolvidas por diferentes profissionais de um ou mais serviços voltadas a um mesmo indivíduo ou grupo de indivíduos. Essa situação pode ser explicada pelo desconhecimento dos profissionais sobre o fluxo do serviço, por uma falta de planejamento e definição desse fluxo, ou por uma fragmentação do sistema de referência e contrarreferência no estado da Paraíba. Isso é relevante e preocupante, já que existe hoje uma percepção generalizada de que sistemas fragmentados de saúde fracassaram internacionalmente, além de se mostrarem descredibilizados tanto entre usuários como gestores.

São estratégias citadas para reduzir os problemas encontrados, **EXCETO**:

- A) Realização de ações efetivas de educação permanente com atores envolvidos nesse fluxo (trabalhadores das distintas redes de atenção e gestores).
- B) Formulação de estratégias de aproximação entre os profissionais que atuam na Atenção Básica com aqueles que atuam nos demais níveis da rede de serviços de saúde.
- C) Criação conjunta entre profissionais da Atenção Básica, especialistas e gestores, de um protocolo de acesso às especialidades com maior procura, que reformulasse o fluxo e o sistema de agendamento.
- D) Criação de centros de especialidade de média complexidade capazes de resolver todos os problemas dos pacientes, desde prevenção, promoção, tratamento e reabilitação.

QUESTÃO 17

Os determinantes sociais são as condições em que as pessoas nascem, crescem, vivem, trabalham e envelhecem, sendo moldadas pela distribuição de recursos financeiros e do poder, assim como dos recursos gerais, em nível local, nacional e global. Há elevada necessidade de haver um compromisso político e uma atuação de impulso, para se abordar, no tocante à saúde, os determinantes sociais e as crescentes desigualdades dentro de cada país, e entre as nações.

São ações que podem reduzir as desigualdades sociais e consequentemente aumentar a saúde da população, **EXCETO**:

- A) aumento da renda dos pobres e miseráveis: “Dados do Banco Mundial mostram que cerca de 2,8 bilhões de pessoas, correspondendo a 40 por cento da população mundial, hoje sobrevivem com uma renda de 2 a 10 dólares por dia. Este “segmento frágil” constitui, atualmente, o maior grupo de renda do mundo. Por isso, este grupo também é alvo das empresas produtoras de bens de consumo, abrangendo os alimentos processados, cigarros, bebidas alcoólicas e refrigerantes, representando um mercado com crescimento exponencial de produtos não saudáveis, capazes de mudar estilos de vida e contribuindo para um aumento das Doenças Não Transmissíveis (DNT).”
- B) redução dos impostos de alimentos saudáveis e redução dos preços de alimentos frescos: “aproximadamente quatro em cada cinco mortes por DNT (cerca de 80%) hoje ocorre em países de baixa renda, ou de renda média; a taxa de aumento, na infância, do sobrepeso e da obesidade tem sido superior a 30%, proporção essa maior que a existente em países desenvolvidos. Isso demanda uma ação política rápida e resoluta por parte de cada governo, tanto internamente como no plano internacional”.
- C) estímulo a prática de exercícios físicos por meio de construção de parques, praças e academias públicas: “Uma saúde individual precária e os choques de saúde na família constituem as principais causas da pobreza crônica e do empobrecimento. Na maioria dos países emergentes, as doenças cardiovasculares e o diabetes, em especial, passaram a figurar entre as principais ameaças à saúde das pessoas, atingindo nesse “segmento frágil” a faixa etária mais jovem, e mais produtiva.”
- D) políticas econômicas que acelerem o crescimento do Produto Interno Bruto (PIB): “Dados do Banco Mundial mostram que cerca de 2,8 bilhões de pessoas, correspondendo a 40 por cento da população mundial, hoje sobrevivem com uma renda de 2 a 10 dólares por dia.”

QUESTÃO 18

Sobre o processo de incorporação de tecnologias no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A incorporação, exclusão ou alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, são atribuições do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias (Conitec) no SUS.
- B) Na ausência de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, a dispensação será realizada: com base nas relações de medicamentos instituídas pelo gestor federal do SUS; no âmbito de cada Estado e do Distrito Federal, de forma suplementar, com base nas relações de medicamentos instituídas pelos gestores estaduais do SUS; no âmbito de cada Município, de forma suplementar, com base nas relações de medicamentos instituídas pelos gestores municipais do SUS.
- C) Medicamentos de uso experimental, importados ou não autorizados pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) são avaliados de forma prioritária pela Conitec, já que são potencialmente importantes para a saúde pública nacional.
- D) O relatório da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS levará em consideração, necessariamente: as evidências científicas sobre a eficácia, a acurácia, a efetividade e a segurança do medicamento, produto ou procedimento objeto do processo, acatadas pelo órgão competente para o registro ou a autorização de uso; a avaliação econômica comparativa dos benefícios e dos custos em relação às tecnologias já incorporadas, inclusive no que se refere aos atendimentos domiciliar, ambulatorial ou hospitalar.

QUESTÃO 19

De acordo com reportagem pública divulgada pela revista *Veja* online, no dia 26 de junho de 2015, o Brasil é um dos maiores mercados para a cocaína, superando os Estados Unidos em prevalência.

“O Brasil é um dos maiores mercados consumidores de cocaína, com uma prevalência que supera a dos Estados Unidos e em quatro vezes a média mundial. É o que dizem os dados publicados nesta sexta-feira pelo Escritório de Drogas e Crimes da Organização das Nações Unidas (UNODC, na sigla em inglês). (...)”

O consumo da cocaína na América do Sul preocupa as autoridades. A prevalência da droga na região passou de 0,7% da população em 2010 – com 1,8 milhões de usuários – para 1,2% em 2012, com 3,3 milhões de pessoas. As taxas sul-americanas são três vezes maiores que a média mundial e parte do aumento teria ocorrido por causa dos mercados do Chile e da Costa Rica.

Ainda segundo a ONU, o aumento do uso de cocaína na região é liderado pelo crescimento do consumo no Brasil, o maior mercado de cocaína na América do Sul. “Apesar de não haver uma pesquisa recente no Brasil, estima-se que a prevalência do uso da cocaína seja de 1,75% da população adulta do país”, alertou a organização.

Somando todas as drogas ilícitas, a ONU estima que existam 246 milhões de usuários no mundo (cerca de 5% da população entre 15 e 64 anos), dos quais 27 milhões de pessoas seriam dependentes.”

Assinale a alternativa que explica o motivo de o consumo de drogas ser um problema de saúde pública.

- A) O elevado consumo e consequente dependência leva a consequências para o indivíduo e para a sociedade, visto que aumenta a criminalidade e reduz a população inserida no mercado formal de trabalho.
- B) O elevado consumo e consequente dependência leva a consequências para o indivíduo e para a sociedade, visto que a dependência química altera vários sistemas corporais, além de impactar no aumento dos custos sociais com prevenção, tratamento e reabilitação.
- C) O elevado consumo e consequente dependência leva a consequências para a sociedade, visto que aumenta a criminalidade, reduzindo os investimentos internacionais no país.
- D) O consumo de drogas como a cocaína não traz consequências para a saúde pública, uma vez que a droga apresenta baixo potencial de dependência, sem consequências diretas ao indivíduo.

QUESTÃO 20

Reportagem publicada na revista *Veja* em 15 de junho de 2015 relata que três medicamentos inovadores contra hepatite C serão incluídos no SUS.

De acordo com a revista, “o Sistema Único de Saúde (SUS) irá oferecer, ainda este ano, um conjunto de três remédios inovadores no tratamento de hepatite C crônica, doença que afeta o fígado. A nova terapia, composta pelos medicamentos daclatasvir, simeprevir e sofosbuvir, tem uma taxa de cura de 90% e é administrada por via oral. Os remédios atuais são injetáveis. Além disso, as novas pílulas têm a vantagem de reduzir o tempo de tratamento, que hoje é de cerca de um ano, para três meses.

As medicações foram aprovadas pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias e, de acordo com o Ministério da Saúde, estarão disponíveis a partir do segundo semestre deste ano. O trio representa um avanço considerável no tratamento da doença e já vem sendo utilizado em países da Europa, no Japão e Canadá.”

O trecho “As medicações foram aprovadas pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias” significa que:

- A) as medicações foram aprovadas para comercialização no Brasil e estarão disponíveis para o consumidor.
- B) as medicações foram aprovadas para comercialização, mas ainda devem passar pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED) para precificação.
- C) as medicações foram aprovadas e deverão compor listas de disponibilização pública de medicamentos.
- D) as medicações foram aprovadas para uso em pesquisas clínicas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

MÉDICO PLANTONISTA / NEUROLOGIA

QUESTÃO 21

Considere a síndrome clínica a seguir.

Paciente de 70 anos de idade, sexo feminino, apresenta-se no serviço de emergência com quadro de vertigem súbita, vômito, náuseas, disfonia e diplopia. No exame clínico, foi observada parestesia/hipoestesia em hemiface esquerda, síndrome de Horner à esquerda e paresia do dimídio direito. O palato esquerdo apresentava-se com hipomotilidade. Também foi observada leve ataxia do dimídio esquerdo.

Nesse contexto, assinale a alternativa que define **CORRETAMENTE** o diagnóstico topográfico e o correspondente epônimo dessa síndrome.

- A) Lesão do bulbo medial e síndrome de Dejerine-Roussy.
- B) Lesão dorsolateral pontinha e síndrome de Wallenberg.
- C) Lesão dorsolateral bulbar e síndrome de Wallenberg.
- D) Lesão do mesencéfalo medial e síndrome de Dejerine-Roussy.

QUESTÃO 22

Assinale a alternativa que apresenta o achado do exame neurológico **MAIS ASSOCIADO** com lesão do núcleo do III nervo craniano.

- A) Paralisia do reto superior ipsilateral.
- B) Paresia contralateral do oblíquo inferior.
- C) Paresia contralateral do reto medial.
- D) Ptose bilateral.

QUESTÃO 23

Considere o caso clínico a seguir.

Paciente do sexo masculino, 64 anos de idade, com quadro de dor facial direita restrita à mandíbula e caracterizada por crises algícas intensas e de curta duração que se repetem várias vezes ao dia. Evolução há dois anos com períodos curtos de remissão.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** a hipótese diagnóstica desse paciente.

- A) Neuralgia do nervo hipoglosso.
- B) Neuralgia do trigêmeo e certamente sintomática, como observado na maior parte dos casos.
- C) Pulpite molar secundária à infecção odontogênica.
- D) Pulpite molar crônica idiopática com risco de osteomielite secundária.

QUESTÃO 24

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente do sexo feminino de 17 anos de idade apresenta-se com cefaleia holocraniana de intensidade leve e, por vezes, moderada. Os sintomas são frequentes, em torno de 3 a 4 vezes por semana. Iniciaram há 24 meses. A duração é variável entre horas até dois dias. O exame neurológico é normal.

Considerando esse caso, assinale a alternativa que justifique a propedêutica e o tratamento.

- A) Realizar tomografia computadorizada de crânio e iniciar tratamento com antidepressivo tricíclico.
- B) Não realizar nenhuma propedêutica complementar e iniciar tratamento com valproato de sódio.
- C) Não realizar propedêutica e iniciar tratamento com antidepressivo tricíclico.
- D) Realizar ressonância magnética de crânio e iniciar tratamento com paracetamol e codeína.

QUESTÃO 25

Assinale a alternativa que indica a droga antiepiléptica **mais segura** no caso de insuficiência renal crônica, levando em consideração o menor risco de intoxicação e não a correção da dose administrada.

- A) Fenobarbital.
- B) Fenitoína.
- C) Topiramato.
- D) Lamotrigina.

QUESTÃO 26

Com relação à epilepsia rolândica benigna, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O eletroencefalograma caracteristicamente tem ponta ou ponta-onda de grande amplitude na região centro-parieto-temporal.
- B) Tem leve comprometimento cognitivo.
- C) As crises são persistentes em até 90% dos casos após 5 anos.
- D) As crises são tipicamente generalizadas.

QUESTÃO 27

O nervo craniano **mais frequentemente** associado a diabetes *mellitus* é o:

- A) nervo vestibulo-coclear.
- B) nervo facial.
- C) nervo troclear.
- D) nervo abducente.

QUESTÃO 28

Considere a situação clínica a seguir.

Paciente de 36 anos de idade, sexo feminino, apresenta-se com queixa de vertigem rotatória principalmente ao realizar a rotação para o lado direito. Esses episódios são frequentemente acompanhados de náuseas e vômitos. Não relata perda auditiva e não se queixa de zumbido.

Nesse caso, assinale a alternativa que descreve o diagnóstico que justifica esses sintomas e a manobra clínica para o tratamento dessa anormalidade vestibular.

- A) Doença de Menière e manobra de Epley.
- B) Vertigem posicional paroxística benigna e manobra de Dix-Hallpike.
- C) Vertigem posicional paroxística benigna e manobra de Epley.
- D) Doença de Menière e manobra de Dix-Hallpike.

QUESTÃO 29

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente de 69 anos de idade, diabético e hipertenso, apresenta-se com quadro de cefaleia, febre, rigidez de nuca e alteração do nível de consciência.

Considerando esse caso, assinale a alternativa que apresente **CORRETAMENTE** o agente etiológico e o antibiótico indicado nessa situação, baseando-se na hipótese diagnóstica de meningite.

- A) *Streptococcus pneumoniae* e vancomicina.
- B) *Haemophilus influenzae* e ampicilina.
- C) *Streptococcus pneumoniae*, *Listeria monocytogenes* e a associação de ampicilina com ceftriaxona.
- D) *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Listeria monocytogenes* e associação de ceftriaxona e ampicilina.

QUESTÃO 30

Considere o quadro clínico a seguir.

Paciente de 22 anos de idade apresenta-se com quadro de paraparesia crural, hipoestesia abaixo da linha umbilical, preservação do reflexo cutâneo abdominal nos quadrantes abdominais superiores e queixa de retenção vesical há menos de 24 horas. A ressonância magnética da coluna toracolombar apresenta-se com imagem hiperintensa em T2 no cone medular que se estende cranialmente por 3 segmentos vertebrais. Há captação de contraste.

Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta a possibilidade **MENOS** associada como fator etiológico desse quadro medular.

- A) Mielite pelo parasita *Schistosoma mansoni*.
- B) Doença neoplásica secundária àependimoma.
- C) Neuromielite óptica.
- D) Esclerose múltipla.

QUESTÃO 31

Analise a situação clínica a seguir.

Paciente de 29 anos de idade, sexo feminino, apresenta-se com diplopia intermitente há dois meses e disfagia/disfonia com evolução progressiva há três semanas com possível flutuação diurna. Admitida no pronto atendimento com dificuldade ventilatória caracterizada por hipoxemia e hipocarbica, febre, tosse purulenta e com imagem de condensação em base pulmonar direita. Nota-se no exame clínico uma acentuada redução da força inspiratória e expiratória desproporcionais ao quadro infeccioso pulmonar.

Considerando esse contexto, assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, a etiologia e o tratamento **mais indicado** nessa situação.

- A) Miastenia gravis e deve-se iniciar corticoide oral ou pulsoterapia de metilprednisolona.
- B) Miastenia gravis e deve-se iniciar plasmaférese ou imunoglobulina humana.
- C) Síndrome de Guillain-Barré e deve-se iniciar com imunoglobulina humana associada a esteroides.
- D) Síndrome de Guillain-Barré e deve-se iniciar tratamento com plasmaférese.

QUESTÃO 32

Considere o caso clínico a seguir.

Paciente de 17 anos de idade, sexo masculino, admitido com alteração de comportamento progressivo que evoluiu para coma nas últimas 24 horas (foi entubado antes de entrar na unidade de tratamento intensivo). Na admissão foi observada pupila miótica, broncoespasmo, salivação excessiva e incontinência vesical e intestinal persistente. A frequência cardíaca estava em 51 batimentos por minuto e estável hemodinamicamente. Exame de líquido estava normal, assim como exame de imagem do sistema nervoso central (tomografia computadorizada de crânio com contraste).

Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica que **melhor** justifica os sintomas apresentados pelo paciente.

- A) Encefalite herpética.
- B) Intoxicação por organofosforado.
- C) Intoxicação por opioide.
- D) Acidente vascular encefálico isquêmico de tronco encefálico.

QUESTÃO 33

Dentre as condições clínicas a seguir, assinale a alternativa que apresenta a contra-indicação para a administração de trombolítico frente a um quadro de acidente vascular encefálico agudo de natureza isquêmica.

- A) Paciente no primeiro dia de menstruação.
- B) Níveis tensóricos de 190 – 125 mmHg.
- C) Infarto agudo do miocárdio há seis meses.
- D) Uso de antiagregante plaquetário.

QUESTÃO 34

Em relação ao déficit agudo neurológico transitório (AIT) secundário a isquemia encefálica, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A definição está baseada em critério temporal (menos de 24 horas de sintoma).
- B) A definição segue critério de imagem, isto é, não há lesão nos estudos específicos de isquemia encefálica.
- C) A definição segue critério temporal e de imagem, isto é, tomografia computadorizada de crânio sem anormalidade.
- D) A definição está baseada no critério temporal (menos de uma hora de sintoma).

QUESTÃO 35

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente de 72 anos de idade, sexo masculino, apresenta-se com doença de Parkinson há nove anos. Queixa-se do fenômeno de *wearing-off*, caracterizado por rigidez, bradicinesia e tremores antes da próxima dose de L-Dopa.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta **a melhor** conduta para obter alívio desses sintomas parkinsonianos.

- A) Introduzir amantadina na dose máxima de até 200 mg por dia.
- B) Iniciar agente anticolinérgico tipo biperideno (dose máxima de 6 mg).
- C) Aumentar os intervalos entre os usos de L-DOPA.
- D) Iniciar com inibidores da COMT (entacapone 600-800 mg por dia).

QUESTÃO 36

Considere a situação clínica a seguir.

Paciente com síndrome da imunodeficiência adquirida há seis anos, com nível de linfócito CD4+ de 33/mL, apresenta-se com cefaleia há 15 dias. O quadro é persistente e de forte intensidade. No exame clínico, papiledema bilateral e leve paresia do VI nervo direito e esquerdo. Marcha levemente atáxica.

Em relação a essa situação, assinale a alternativa que apresenta a conduta adequada, visando esclarecimento do diagnóstico etiológico.

- A) Realização de ressonância magnética do encéfalo, ainda que esse processo possa retardar o diagnóstico (demora de alguns dias a mais para ser realizado).
- B) Tomografia computadorizada de crânio imediata e posterior punção lombar.
- C) Tomografia computadorizada de crânio e posteriormente ressonância magnética do encéfalo, já que o paciente se apresenta com hipertensão intracraniana.
- D) Punção lombar sem realização de exames de imagem, pois se trata de meningite e qualquer atraso pode agravar a situação clínica.

QUESTÃO 37

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente de 60 anos de idade, etilista leve, sem repercussão em sua vida social-laboral, apresenta cefaleia recorrente há três meses e de forte intensidade. A dor é estritamente unilateral à direita e não está acompanhada de sinais disautonômicos. Localiza-se bem na região órbito-frontal. Tem duração de 90 minutos e ocorre até três vezes por dia. Durante a dor fica bem agitado. Após o evento álgico, retoma as atividades sem problema. Exame neurológico não apresenta anormalidade.

Considerando esse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico dessa cefaleia.

- A) Migrânea.
- B) Hemicrania paroxística crônica.
- C) Hemicrania contínua.
- D) Cefaleia em salvas.

QUESTÃO 38

O uso de drogas antiepiléticas em mulheres grávidas deve ser acompanhado de cuidados em relação ao risco de malformação fetal ou de descompensação das crises epiléticas.

Considerando esse cuidado, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) deve-se considerar o uso de topiramato, em função do baixo risco de malformação.
- B) deve-se usar ácido fólico previamente à gestação, e manter seu suplemento pode ser útil na prevenção de defeitos do tubo neural.
- C) o uso da menor dose necessária e em intervalos mais frequentes pode minimizar os picos de dose sérica e diminuir os riscos de malformação.
- D) a lamotrigina e carbamazepina são drogas muito utilizadas na gestação, em função do perfil de segurança.

QUESTÃO 39

Considere a situação clínica a seguir.

Paciente de 70 anos de idade apresenta-se com perda visual do olho direito e paresia do membro superior esquerdo com duração de cinco minutos. Recuperação foi completa após esse período.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta a hipótese clínica que justifica essas manifestações.

- A) Infarto isquêmico da cápsula interna direita e comprometimento da alça de Meyer (via genículo-estriada).
- B) Lesão obstrutiva aterosclerótica acima de 70% em carótida interna direita.
- C) Dissecção da artéria carótida interna direita.
- D) Arterite temporal.

QUESTÃO 40

Analise a situação clínica a seguir.

Paciente de 30 anos de idade, com cefaleia há três dias e posterior evolução para confusão mental. Exame clínico com sinais de rigidez de nuca leve. Presença de leve paresia do dimídio direito com sinal de Babinski. Exame do líquido com proteína de 80 mg%, glicose de 56 mg%, 180 células (sem diferencial). Não foi colhida a glicemia no momento da punção.

Nesse contexto, assinale a alternativa que indica o antibiótico que deve ser usado nessa situação.

- A) Penicilina cristalina para tratamento de meningococo.
- B) Cefalosporina e aciclovir para tratamento de pneumococo e herpes simplex.
- C) Cefalosporina para cocos Gram + e ampicilina para *Lysteria monocytogenes*.
- D) Ampicilina para *Haemophylus influenzae*.

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

1	A	B	C	D	21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	A	B	C	D	22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	A	B	C	D	23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	A	B	C	D	24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	A	B	C	D	25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	A	B	C	D	26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	A	B	C	D	27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	A	B	C	D	28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A	B	C	D	29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D	30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D	31	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D	32	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D	33	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D	34	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D	35	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	A	B	C	D	36	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	A	B	C	D	37	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	A	B	C	D	38	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	A	B	C	D	39	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	A	B	C	D	40	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS,
OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.
USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**