



M0811017N

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 02

**NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ****Cargo****MÉDICO - NEUROLOGIA**

Nome do Candidato \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

-----(destaque aqui)-----

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
<b>Resp.</b>																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

### Para coibir falsificações, remédios devem ganhar “RG” até o final de 2016

Débora Nogueira - Do UOL - 23/07/2015

A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve. A partir do final de 2016, deve começar a valer a lei de rastreabilidade dos medicamentos, que determina que cada caixinha será rastreável a partir de um código 2D (em duas dimensões). Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado, segundo a OMS.

Essa espécie de “RG dos remédios” servirá para que as agências regulatórias como a Anvisa possam saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até a comercialização. O consumidor também terá parte nisso: será possível verificar a partir do código da caixa se o remédio é verdadeiro. As indústrias farmacêuticas que operam no Brasil devem ter três lotes testes rastreáveis até dezembro de 2015 e todo o sistema implantado até dezembro de 2016.

Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025. As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas.

Hoje, a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios junto aos médicos (que podem até ganhar dinheiro e viagens pelo número de prescrições). Existem empresas que pagam farmácias para obter dados de médicos, números de vendas etc. e, então, os vendem à indústria.

Com a lei, aprovada em 2009, toda essa informação seria passada para o governo. Mas a regulamentação feita pela Anvisa em 2013 não explicita como seriam armazenadas essas informações e quem teria acesso a elas. Apenas fica determinado que a indústria é responsável pela segurança da cadeia desde a saída da fábrica até chegar ao consumidor final.

As redes de drogarias e farmácias, representadas pela Abrafarma (Associação Brasileira de Redes de Farmácias e Drogarias), criticam o fato das farmácias terem de reportar cada venda às farmacêuticas. Com a lei da rastreabilidade, cada modificação de lugar do medicamento (da fábrica para a farmácia

e farmácia para o consumidor) deve ser informada. “Isto é um verdadeiro absurdo contra a privacidade da informação prevista na Constituição. Com todas essas informações à mão, fabricantes poderão alijar empresas, manipular preços e dominar a concorrência”, afirmou o presidente executivo da Abrafarma, Sérgio Mena Barreto, em nota.

Além disso, as redes de farmácias pedem um prazo maior. “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde - terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, disse.

Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação. No projeto, do senador Humberto Costa (PT), é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados, acessível pelo Sistema Nacional de Controle de Medicamentos -- para que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos. Junto a essa demanda, o senador pede mais 10 anos após a aprovação da lei para que todos se adequem, ou seja, o rastreamento só passaria a valer a partir de 2025. O senador afirmou que o prazo de dez anos pode não ser necessário e que o projeto de lei pode ser modificado antes de ser colocado em votação.

A Interfarma (Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa), que reúne 55 empresas farmacêuticas que respondem por mais de 50% dos medicamentos comercializados no Brasil, afirma estar preparada para se adequar à lei e produzir cerca de 4 bilhões de caixinhas por ano com o código individual para o rastreamento. “Já estamos preparados para cumprir as diretrizes. A lei de rastreabilidade é muito importante não só para evitar a falsificação mas também para aumentar a transparência ao longo da cadeia farmacêutica com o recolhimento correto de tributos e o combate ao roubo de cargas”, afirmou o diretor de assuntos econômicos da Interfarma, Marcelo Liebhardt.

Segundo a Anvisa, a adaptação não deve encarecer o produto final: “a implantação do rastreamento de medicamentos promove um retorno significativo na redução de custos de produção, de controles e gerenciamento de estoques, evitando perdas e impulsionando o processo produtivo e de disponibilização de produtos”.

Texto adaptado. Fonte: <http://noticias.uol.com.br/saude/ultimas-noticias/redacao/2015/07/23/remedios-devem-ganhar-rg-ate-o-final-de-2016.htm>

**QUESTÃO 01**

Assinale a alternativa que corresponde ao tema central do texto.

- (A) Falsificação de medicamentos.
- (B) Lucro arrecadado pela indústria farmacêutica.
- (C) Uso indiscriminado de medicamentos no Brasil.
- (D) Elevado consumo de medicamentos falsificados.
- (E) Implantação de rastreamento de medicamentos.

**QUESTÃO 02**

De acordo com o texto, é possível afirmar que, com a nova lei,

- (A) somente as caixinhas com o código 2D serão rastreadas.
- (B) em 2016, estará em vigor a lei de rastreabilidade dos medicamentos.
- (C) a Anvisa poderá saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até o consumidor final.
- (D) o consumidor não terá qualquer vantagem.
- (E) no Brasil, 2016 será o ano em que o sistema de rastreamento deverá ser implantado.

**QUESTÃO 03**

Em “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde – terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, as aspas foram empregadas no texto

- (A) para indicar uma citação.
- (B) para delimitar o título da obra que será publicada.
- (C) para ironizar a situação considerada absurda.
- (D) para expressar uma opinião do autor do texto.
- (E) inadequadamente.

**QUESTÃO 04**

Em “A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve”,

- (A) o verbo “conhece” encontra-se conjugado no tempo presente do subjuntivo.
- (B) apesar de, na locução verbal “deve mudar”, o verbo “deve” estar conjugado no tempo presente do indicativo, a ação da mudança deverá acontecer em um tempo futuro.
- (C) o verbo “mudar” na locução verbal “deve mudar” está conjugado no tempo futuro do indicativo.
- (D) os verbos “conhece” e “deve”, apesar de estarem conjugados no tempo presente, remetem a ações futuras.
- (E) o verbo “deve”, na locução verbal “deve mudar”, é um verbo auxiliar que indica possibilidade.

**QUESTÃO 05**

Em “Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado”,

- (A) “seja falsificado” deveria estar no plural para concordar com “cinco medicamentos”.
- (B) “seja falsificado” está no singular para concordar com “Brasil”.
- (C) “seja falsificado” está no singular para concordar com “um”.
- (D) o verbo “Estima-se” deveria estar no plural, pois o sujeito é indeterminado.
- (E) “vendidos” deveria estar no singular para concordar com “medicamento”, termo que está elíptico após o termo “um”.

**QUESTÃO 06**

Em “As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas”,

- (A) a vírgula existente entre “demanda e vendas” e “são muito valiosas” foi empregada inadequadamente, pois não se separa sujeito de verbo.
- (B) o verbo “são” se encontra no plural para concordar com o seu sujeito antecedente “vendas”.
- (C) como o verbo “ser” pode concordar com o predicativo, nesse caso, ele está concordando com “valiosas”.
- (D) a informação que está entre vírgulas apresenta um detalhe referente ao que se apresenta na expressão anterior.
- (E) a informação intercalada entre as vírgulas pode ter sido a causa da concordância inadequada do verbo, que ficou longe e não estabeleceu concordância com o seu sujeito “consumo de medicamentos”.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa cujo “para” em destaque NÃO tem função de introduzir uma ideia de finalidade.

- (A) “a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios”.
- (B) “obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios...”.
- (C) “é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados (...) para que o governo federal construa seu próprio banco de dados”.
- (D) “Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025.”
- (E) “que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos.

**QUESTÃO 08**

Em “Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação”, o termo em destaque

- (A) funciona como conjunção integrante.
- (B) retoma o termo antecedente “Senado”.
- (C) remete ao projeto de lei referido anteriormente.
- (D) remete ao termo “tramitação” mencionado anteriormente.
- (E) foi empregado inadequadamente, pois, em seu lugar, deveria ser empregado o termo “qual”.

**QUESTÃO 09**

Assinale a alternativa em que todas as palavras apresentam dígrafo.

- (A) Paraguai – trato - galho.
- (B) Chave – carro - campeão.
- (C) Chuva – pedra - campeão.
- (D) Passo – chave – trigo.
- (E) Trigo – pedra – Paraguai.

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo antecedente.

- (A) “terão de se adequar tecnologicamente”.
- (B) “propõe um prazo maior para adequação”.
- (C) “cada membro da cadeia”.
- (D) “55 empresas farmacêuticas”.
- (E) “promove um retorno significativo”.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

A negação de “Todos os candidatos vão passar no concurso” é

- (A) “Existe candidato que não passará no concurso”.
- (B) “Existe apenas um candidato que vai passar no concurso”.
- (C) “Existe apenas um candidato que não vai passar no concurso”.
- (D) “Nenhum candidato vai passar no concurso”.
- (E) “Todos os candidatos não vão passar no concurso”.

**QUESTÃO 12**

Maria preparou 15 litros de café. Sendo assim, quantas garrafas térmicas de  $\frac{3}{5}$  de litros ela poderá encher?

- (A) 9
- (B) 12
- (C) 15
- (D) 20
- (E) 25

**QUESTÃO 13**

Em um jantar, foram servidas duas opções de carne: boi e frango. Sabe-se que no jantar havia 65 pessoas, das quais 40 comeram carne de boi, 20 comeram carne de frango e 10 não comeram nenhuma das duas carnes. Então, quantas pessoas comeram carne de boi, mas não comeram carne de frango?

- (A) 5
- (B) 15
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 45

**QUESTÃO 14**

Dos 5000 candidatos inscritos para uma prova de concurso, 30% fizeram algum tipo de cursinho particular. Sabendo disso, quantos candidatos não fizeram nenhum tipo de cursinho particular?

- (A) 4000
- (B) 3500
- (C) 3000
- (D) 2500
- (E) 1500

**QUESTÃO 15**

Na sequência dos números pares iniciada pelo número 14, qual é a soma do terceiro termo com o quinto termo?

- (A) 32
- (B) 36
- (C) 40
- (D) 42
- (E) 48

**LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH****QUESTÃO 16**

De acordo com o que expressa a Lei 12.550/11, que autorizou a criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é uma empresa pública unipessoal e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da União.
- (B) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (C) A EBSEERH é uma empresa privada e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (D) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social dividido entre a iniciativa privada e a União, de forma igualitária.
- (E) A EBSEERH é uma sociedade pública e seu capital social poderá ser aberto à iniciativa privada, desde que, ao menos metade, permaneça como propriedade da União.

**QUESTÃO 17**

De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), aprovado pelo Decreto nº 7.661/11, a EBSEERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas

- (A) públicas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (B) privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (C) públicas quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, sujeitando-se ao regime jurídico próprio das empresas privadas quanto aos direitos e obrigações trabalhistas e tributárias.

- (D) privadas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (E) públicas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

**QUESTÃO 18**

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (aprovado pelo Decreto nº 7.661/11), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde, portanto, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH deve observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (B) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, mesmo quando no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é dispensada de observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (C) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Previdência Social e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (D) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Fazenda, mas, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde.
- (E) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

**QUESTÃO 19**

De acordo com as disposições do Regimento Interno da EBSEERH - 2ª revisão, são Órgãos de Administração:

- (A) Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (B) Diretoria Executiva, Comissão de Controle Interno e Auditoria Interna.
- (C) Conselho de Administração, Diretoria Executiva e Conselho Consultivo.
- (D) Conselho de Administração, Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (E) Diretoria Executiva, Auditoria Interna e Comissão de Ética.

**QUESTÃO 20**

De acordo com o Regimento Interno da EBSERH - 2ª revisão, designar os componentes da Comissão de Ética da EBSERH, compete ao

- (A) Presidente da República.
- (B) Diretor de Gestão às Pessoas.
- (C) Conselho Fiscal.
- (D) Presidente da EBSERH.
- (E) Ministro de Estado da Educação.

**LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS****QUESTÃO 21**

De acordo com as diretrizes da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, o Plenário dos Conselhos de Saúde

- (A) se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 10 (dez) dias.
- (B) se reunirá, no mínimo, a cada quatro meses e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- (C) se reunirá, no mínimo, uma vez por semana e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (D) se reunirá em todos os finais de semana e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (E) se reunirá, no mínimo, a cada ano e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

**QUESTÃO 22**

De acordo com o que expressa a Constituição Federal, no que tange a participação da iniciativa privada na assistência à saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas não poderão participar do Sistema Único de Saúde. Somente será possível, segundo diretrizes deste e mediante convênio, participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, vedada a participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (C) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante contrato de direito público, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (D) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante convênio com as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (E) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

**QUESTÃO 23**

De acordo com as disposições da Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90), a incorporação, a exclusão ou a 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

- (A) do Conselho da Saúde, assessorado pelo Ministério de Ciências e Tecnologia.
- (B) do Ministério da Ciência e Tecnologia, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde, assessorado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- (E) exclusivas do Município, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.

**QUESTÃO 24**

De acordo com o que expressa a Lei 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal serão

- (A) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (C) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) divididos igualmente.

**QUESTÃO 25**

De acordo com as definições do Decreto Presidencial nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) Portas de Entrada são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- (B) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- (C) A Conferência Nacional de Saúde, em conjunto com o Poder Legislativo, estabelece as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- (D) O processo de planejamento da saúde será descendente e independente, desde o nível federal até o local, devendo, no entanto, ser ouvidas as respectivas Conferências de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- (E) O Conselho de Saúde é o órgão competente para dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 26**

Em relação à anatomia e à fisiologia do sistema nervoso central (SNC), assinale a alternativa correta.

- (A) Oligodendrócitos têm função na nutrição e sustentação do SNC, propagam ondas de  $Ca^{2+}$  e liberaram neurotransmissores (chamados de gliotransmissores) por um sistema  $Ca^{2+}$  dependente.
- (B) Oligodendrócitos são menores que os Astrócitos, possuem poucos prolongamentos, que não tem por finalidade formar pés vasculares.
- (C) Astrócitos têm função na nutrição e sustentação do SNC, propagam ondas de  $Ca^{2+}$  e liberaram neurotransmissores (chamados de gliotransmissores) por um sistema  $Ca^{2+}$  dependente.
- (D) Micróglia são células grandes e alongadas com núcleo denso e alongado, de contorno irregular, possuem muitos prolongamentos que partem das suas extremidades e têm função fagocítica.
- (E) Micróglia tem função na nutrição e sustentação do SNC, propagam ondas de  $Ca^{2+}$  e liberaram neurotransmissores (chamados de gliotransmissores) por sistema  $Ca^{2+}$  dependente.

**QUESTÃO 27**

Em relação a um paciente internado na UTI, em estado de coma, que ao exame físico apresenta as pupilas de tamanhos diferentes (anisocóricas), a esquerda maior que a direita. Suspeita-se de uma lesão expansiva fazendo aumentar a pressão intracraniana. Qual alternativa explica essa alteração no tamanho das pupilas?

- (A) Lesão tumoral invasiva, envolvendo o núcleo do IIIº par craniano do lado direito.
- (B) Ruptura de aneurisma cerebral, com sangue no espaço subaracnoide e vaso espasmo generalizado.
- (C) Compressão do IIIº par craniano esquerdo, em seu trajeto intracraniano.
- (D) Compressão do IIIº par craniano direito, em seu trajeto intracraniano.
- (E) Compressão do IIº par craniano esquerdo, com formação de edema de papila.



**QUESTÃO 28**

São pacientes com traumatismo crânio-encefálico (TCE) leve aqueles admitidos com 13 a 15 pontos na Escala de Coma de Glasgow (ECGla). Qual alternativa apresenta uma alteração, concomitante ao trauma, que classifica os pacientes com TCE leve, como de alto risco para desenvolverem lesões neurológicas ou neurocirúrgicas?

- (A) Síndrome de Claude-Bernard-Horner.
- (B) Equimose órbito-palpebral, retroauricular ou lesão significativa de couro cabeludo.
- (C) Cefaleia progressiva, vômitos ou convulsão.
- (D) História de envolvimento em acidente grave e/ou com vítimas fatais e/ou história admissional obscura ou não confiável – (por exemplo, criança espancada).
- (E) Hematoma subgaleal ou laceração pequenos, com RX de crânio ou Tomografia Computadorizada de crânio normais.

**QUESTÃO 29**

Pela Classificação Clínica de “Bamford” para Acidente Vascular Cerebral agudo (AVC), são síndromes lacunares todas as alternativas a seguir, EXCETO

- (A) Hemiparesia atáxica.
- (B) Síndrome sensitiva pura.
- (C) Hemianopsia isolada ou cegueira cortical.
- (D) Síndrome motora pura.
- (E) Síndrome sensitivo-motora.

**QUESTÃO 30**

Paciente, sexo feminino e 28 anos, procura atendimento com dor de cabeça repentina, abrupta, muito forte, “em trovoadas”, “thunderclap headache”. Foi admitida na UTI e diagnosticada com um aneurisma roto no segmento M1 da artéria cerebral média esquerda. Evoluiu com coma arresponsivo e, após quarenta e oito horas de internação, foi diagnosticada com Morte Encefálica. Como deve ser o preenchimento da Declaração de Óbito dessa paciente, especificamente no “Campo nº 40” da DO?

**CAUSAS DA MORTE:**

**ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA:**

Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte:

a) \_\_\_\_\_

**CAUSAS ANTECEDENTES:**

Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa anteriormente registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica:

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

d) \_\_\_\_\_

**Assinale a alternativa que apresenta o preenchimento correto da DO.**

- (A) a) Ruptura de Aneurisma Cerebral; b) Hemorragia Subaracnóidea; c) Aneurisma Cerebral; d) Cefaleia.
- (B) a) Edema Cerebral; b) Hemorragia Subaracnóidea; c) Ruptura de Aneurisma Cerebral; d) em branco.
- (C) a) Parada Cardíaca; b) Aneurisma Cerebral; c) Hemorragia Cerebral; d) Parada Circulatória Cerebral.
- (D) a) Hemorragia Cerebral; b) Parada Circulatória Cerebral; c) em branco; d) em branco.
- (E) Não preencher a Declaração de Óbito, pois essa paciente é potencial doadora de órgãos e tecidos.

**QUESTÃO 31**

**Sobre as Neuropatias periféricas, assinale a alternativa correta.**

- (A) A forma mais comum de acometimento das neuropatias é a de predomínio proximal e simétrica.
- (B) A Eletroneuromiografia convencional (ENMG) é o método adequado para avaliação das fibras nervosas sensitivas finas, pois é capaz de registrar eletricamente se há um comprometimento exclusivo dessas fibras.
- (C) Uma Polineuropatia pode ser definida como o progressivo comprometimento de nervos de forma isolada que se soma no tempo.
- (D) A grande maioria dos quadros de polineuropatias apresenta-se de forma insidiosa, com curso progressivo, especialmente quando relacionada às doenças metabólicas e às hereditárias.
- (E) Uma Mononeuropatia Múltipla pode ser definida como o acometimento isolado de um único nervo em todas as suas múltiplas funções.

**QUESTÃO 32**

O vírus da imunodeficiência humana adquirida (HIV) apresenta um neurotropismo acentuado, levando ao aparecimento de síndromes neurológicas nas fases mais avançadas da doença. As manifestações neurológicas mais frequentes são:

- (A) Neuropatia Periférica; Mielopatia Vacuolar; Atrofia Cerebral com Demência Progressiva.
- (B) Meningite Tuberculosa; Meningite pelo *Cryptococcus* sp; Abscesso Cerebral pelo *Toxoplasma gondii*.
- (C) Leucoencefalopatia Multifocal Progressiva (LEMP); Mielite Transversa; Doença Desmielinizante.
- (D) Síndrome da Esclerose Múltipla Like; Doença do Neurônio Motor relacionada à AIDS.
- (E) Neuropatia periférica; Encefalite pelo vírus HIV; Doença do Neurônio Motor relacionada à AIDS.

**QUESTÃO 33**

Com relação ao Estado de Mal Epiléptico (EME), assinale a alternativa correta.

- (A) Conceitualmente, somente indivíduos com história prévia de epilepsia podem apresentar EME.
- (B) Conceitualmente, somente indivíduos sem história prévia de epilepsia podem apresentar EME.
- (C) Indivíduos com distúrbio metabólico que apresentam crises são definidos como portadores de EME.
- (D) Indivíduos com lesões cerebrais estruturais que causam crises são definidos como portadores de EME.
- (E) Indivíduos com e sem história prévia de epilepsia podem apresentar EME.

**QUESTÃO 34**

Sobre a Neuromielite Óptica (NMO), assinale a alternativa correta.

- (A) Os critérios diagnósticos de NMO exigem ressonância magnética (RM) de crânio normal.
- (B) Os critérios diagnósticos incluem lesões na RM de crânio diferentes da esclerose múltipla (EM).
- (C) Os critérios diagnósticos de NMO não incluem o resultado de exames de imagem.
- (D) Somente o anticorpo Antiaquaporina 4 (NMO-IgG) positivo fornece um diagnóstico seguro.
- (E) Os exames de imagem e a sorologia são dispensáveis, pois o diagnóstico de NMO é clínico.

**QUESTÃO 35**

Segundo as Diretrizes do tratamento de Infarto Cerebral Agudo (AVC) da AMB/CFM/ABN e Ministério da Saúde, são critérios de inclusão para uso de rtPA (ativador do plasminogênio tecidual recombinante) todos a seguir, EXCETO

- (A) AVC (Acidente Vascular Cerebral) isquêmico em qualquer território encefálico.
- (B) Tomografia Computadorizada (TC) do crânio ou ressonância magnética (RM) sem evidência de hemorragia.
- (C) TC de crânio com hipodensidade precoce > 1/3 do território da artéria cerebral média (ACM).
- (D) Possibilidade de se iniciar a infusão do rtPA dentro de 4,5 horas do início dos sintomas.
- (E) Idade superior a 18 anos.

**QUESTÃO 36**

Com relação às Metástases Cerebrais (MC), assinale a alternativa correta.

- (A) A radiocirurgia associada à radioterapia holocraniana aumenta o tempo de independência funcional em relação à radiocirurgia isolada.
- (B) A radiocirurgia associada à radioterapia holocraniana reduz a possibilidade de recorrência tumoral local e o aparecimento de novas lesões encefálicas.
- (C) A evidência científica demonstrou que o tratamento cirúrgico preserva a independência funcional dos pacientes, quando comparado com a radioterapia holocraniana.
- (D) A cirurgia não diminuiu a recorrência da lesão em metástases únicas, em comparação à radioterapia.
- (E) A radiocirurgia associada à radioterapia holocraniana não reduz a possibilidade de recorrência tumoral local e o aparecimento de novas lesões encefálicas.

**QUESTÃO 37**

Na zoonose transmitida por carrapatos e causada por uma espiroqueta (*Borrelia burgdorferi*), semanas ou meses após a fase inicial, podem surgir manifestações neurológicas (15% dos casos), tais como

- (A) Meningite Asséptica; Encefalite; Coreia; Neurite de Pares Cranianos; Radiculoneurite Motora e Sensorial.
- (B) Meningite Eosinofílica; Leucoencefalopatia Multifocal Progressiva (LEMP); Convulsões.
- (C) Paralisia Pseudobulbar; Coreia e Atetose; Polirradiculopatia Ascendente; Coma.

- (D) Meningite Asséptica; Paralisia de Múltiplos Pares Cranianos; Polineuropatia; Convulsões e Coma.
- (E) A *Borrelia burgdorferi* não produz manifestações neurológicas.

**QUESTÃO 38**

**Com relação ao diagnóstico diferencial das Demências, assinale a alternativa correta.**

- (A) A Demência com corpos de Lewy difuso (DCL) caracteriza-se por degeneração da formação hipocampal, com comprometimento de áreas corticais associativas e preservação das áreas núcleos basais.
- (B) O primeiro sintoma na Demência Fronto Temporal (DFT) é o declínio da memória para fatos recentes e desorientação espacial, aspectos cognitivos relacionados à formação hipocampal.
- (C) Na Demência Semântica, os exames de neuroimagem estrutural revelam atrofia dos lobos frontais com predomínio à esquerda, sendo que a porção anterior dos lobos temporais está bem preservada.
- (D) Os pacientes com Demência Vascular apresentam reflexos primitivos, em especial sinais de frontalização, ao exame neurológico.
- (E) ADCL caracteriza-se por demência com flutuação dos déficits cognitivos em questão de minutos ou horas, alucinações visuais bem detalhadas, vívidas e recorrentes e parkinsonismo simétrico.

**QUESTÃO 39**

**A síndrome narcoléptica típica se caracteriza por um conjunto de componentes sintomáticos. Assinale a alternativa que apresenta esse conjunto de sintomas.**

- (A) Narcolepsia; Cataplexia; Alucinações Hipnagógicas; Paralisia do Sono.
- (B) Nictúria; Cefaleia Matinal; Depressão; Distúrbios de Comportamento.
- (C) Distúrbio Comportamental do Sono REM; Paralisia do Sono; Cefaleia Hípnica; Nictúria.
- (D) Jactatio Capitis Nocturnus; Síndrome das Pernas Inquietas; Paralisia do Sono; Cefaleia.
- (E) Alucinações e Ilusões; Flutuações do Estado Mental; Crises Convulsivas; Nictúria.

**QUESTÃO 40**

**Os Neurolépticos, Flunarizina e a Cinarizina, são as principais drogas implicadas em Parkinsonismo Induzido por Drogas. Outras substâncias e drogas que induzem ao Parkinsonismo são:**

- (A) Cocaína; Anfetaminas; Anticolinérgicos; Antidepressivos Tricíclicos; Anticonvulsivantes.
- (B) Inibidores Seletivos de Recaptação de Serotonina; Alfametildopa; Bromocriptina; Cocaína.
- (C) Anfetaminas; Inibidores Seletivos de Recaptação de Serotonina; Levodopa; Bromocriptina.
- (D) Carbamazepina; Fenitoína; Selegilina; Amantadina.
- (E) Antieméticos; Tetrabenazina; Reserpina; Alfametildopa; Verapamil; Valproato de Sódio; Lítio.

**QUESTÃO 41**

**Para um paciente com quadro de bradicinesia e tremor fino de extremidades, em repouso, de apresentação assimétrica, que busca pela primeira vez atendimento especializado, é correto afirmar que**

- (A) medicações anticolinérgicas devem ser utilizadas no tratamento da Doença de Parkinson (DP), em monoterapia, pois são as drogas de primeira escolha.
- (B) o Pramipexol e o Ropinirol não devem ser usados como terapia inicial na DP, pois podem retardar o início do uso da Levodopa.
- (C) a levodopa deve ser utilizada na fase inicial da DP, em associação a outras drogas antiparkinsonianas.
- (D) a Amantadina pode ser usada como monoterapia para tratamento da fase inicial da DP.
- (E) a Selegilina não deve ser utilizada no tratamento inicial da DP, pois pode retardar o início do uso da Levodopa.

**QUESTÃO 42**

**Com relação a um paciente que busca atendimento especializado, com história de cefaleia, é correto afirmar que**

- (A) a utilização de tomografia computadorizada (TC) na atenção primária à saúde é uma estratégia muito útil para melhorar a detecção de cefaleias secundárias.
- (B) as enxaquecas são tão frequentes em mulheres como em homens, iniciando os sintomas entre a segunda e a terceira décadas de vida.
- (C) segundo a International Headache Society (IHS), simplificando os critérios diagnósticos de enxaqueca, a conjunção de náusea, fotofobia e dor pulsátil é o quadro que melhor caracteriza a enxaqueca.
- (D) isoladamente, segundo a IHS, o caráter pulsátil da dor é o sintoma que melhor caracteriza a enxaqueca.
- (E) o diagnóstico de enxaqueca e cefaleia tensional em idosos é muito comum, tendo em vista que o início dos sintomas de ambas se dá depois dos 50 anos de idade.

**QUESTÃO 43**

**Com relação a uma paciente com diagnóstico de Mal de Hansen, que apresenta quadro de neurite, é correto afirmar que**

- (A) a neurite por Hanseníase compromete apenas fibras sensitivas, as fibras motoras são poupadas.
- (B) para evitar sequelas o tratamento dos quadros de neurites na Hanseníase deve ser precoce.
- (C) neurites por Hanseníase com menos de seis meses de evolução respondem muito mal à corticoterapia.
- (D) o tratamento cirúrgico de neurites é um procedimento fútil e sem utilidade na Hanseníase.
- (E) o edema e a compressão intraneural não respondem ao tratamento com corticoides na Hanseníase.

**QUESTÃO 44**

**Sobre a Síndrome das Pernas Inquietas (SPI), assinale a alternativa correta.**

- (A) Na SPI, os braços e outros segmentos corporais não vão estar envolvidos.
- (B) Movimentos Periódicos das Pernas durante o Sono (PLMS) é o principal diagnóstico diferencial da SPI.
- (C) Sintomatologicamente, a SPI se manifesta mais nas primeiras horas da manhã.
- (D) A SPI é caracterizada pela necessidade de mover as pernas em associação com sensações

desconfortáveis, profundas, na parte distal das pernas, frequentemente na face posterior.

- (E) Os pacientes com SPI raramente apresentam distúrbios do sono.

**QUESTÃO 45**

**Paciente dá entrada no Pronto-Socorro, conduzido pela equipe de transporte de emergência, SAMU, apresentando crises convulsivas seguidas, há mais de cinco minutos, sem recobrar a consciência entre as crises. Não obteve melhor mesmo depois que foram aplicadas as drogas de primeira linha: benzodiazepínicos, fenitoína e fenobarbital. Sobre o tratamento do Estado de Mal Epiléptico refratário (EMEr), é correto afirmar que**

- (A) o coma barbitúrico é feito com o Pentobarbital ou Tiopental, que não requerem intubação orotraqueal.
- (B) o Tiopental sódico tem maior efeito anticonvulsivante do que os barbitúricos de ação prolongada.
- (C) uma alternativa ao coma barbitúrico é o Propofol, um anestésico de meia vida longa e lipossolúvel.
- (D) o Levetiracetam tem uma farmacocinética desfavorável a sua utilização no EMER.
- (E) antecedendo o coma barbitúrico o Midazolam contínuo é usado para o controle do EMER.

**QUESTÃO 46**

**Com relação às diretrizes do tratamento do Acidente Vascular Cerebral (AVC) na fase aguda, assinale a alternativa correta.**

- (A) O tratamento com hemodiluição no AVC isquêmico (fase aguda) é recomendado quando houver desidratação, anemia e insuficiência renal.
- (B) O ácido acetil-salicílico (AAS), embora tenha baixo custo e rápido início de ação, é o único antiagregante não testado clinicamente no tratamento da fase aguda do AVC.
- (C) A Estreptoquinase foi avaliada em diversos estudos, sendo o seu uso endovenoso altamente recomendado na fase aguda do AVC, porém, devido ao custo elevado, esse medicamento foi abandonado.
- (D) A investigação dos pacientes com Acidente Isquêmico Transitório (AIT) na fase aguda segue as recomendações adotadas aos pacientes com AVC isquêmico agudo. A internação hospitalar é justificada para acelerar a investigação do paciente com AIT recente.

- (E) O uso do ativador do plasminogênio tecidual recombinante (rtPA) EV não se mostrou efetivo quando administrado ao paciente nas primeiras 3 horas após a instalação de um AVC.

**QUESTÃO 47**

**Com relação aos tumores primários do Sistema Nervoso Central (SNC), assinale a alternativa correta.**

- (A) Astrocitomas pilocíticos são considerados os únicos Astrocitomas benignos, porém possuem potencial de malignização, em até 1% dos casos.
- (B) Astrocitomas de baixo grau são tumores mais frequentes após os 5 anos de idade. São tumores com crescimento rápido, o que leva a uma baixa taxa de sobrevida em 3 anos.
- (C) Glioblastoma é o tumor mais agressivo do SNC. Origina-se sempre da transformação de um tumor de baixo grau ou anaplásico.
- (D) Nos Astrocitomas Anaplásicos, as células se proliferam lentamente. Isso leva a um crescimento lento. Esses tumores apresentam maior taxa de sobrevida quando comparados aos demais.
- (E) No Oligodendroglioma anaplásico, a anaplasia confere um caráter menos agressivo, tanto que quando comparado aos demais tipos de tumores do SNC sua sobrevida é maior.

**QUESTÃO 48**

**Com relação à Paralisia Supranuclear Progressiva (PSP), assinale a alternativa correta.**

- (A) Na Síndrome de Richardson (PSP clássica), ocorre instabilidade postural e quedas para trás, apenas nos estágios mais avançados da doença.
- (B) Na PSP-Parkinsonismo (PSP-P), há um parkinsonismo sem resposta terapêutica inicial à levodopa.
- (C) Na Acinesia pura com congelamento de marcha (PAgF), ocorre apenas alteração da marcha com hesitação de início, que não se observa em outras atividades motoras como a fala e a escrita.
- (D) Na PSP-CBS (Síndrome Corticobasal), ocorre distonia, rigidez, diminuição de sensibilidade e apraxia assimétricas, além de bradicinesia e fenômeno de membro alienígena.
- (E) Na PSP - Afasia não fluente progressiva, ocorre uma afasia, sem lesão nas áreas da fala, chamado de mutismo acinético.

**QUESTÃO 49**

**Sobre a Hipertensão Intracraniana, Edema Cerebral, assinale a alternativa correta.**

- (A) Edema Celular ou Citotóxico é a quebra da barreira hematoencefálica provocando aumento da permeabilidade do endotélio capilar, permitindo a passagem de água e proteínas do plasma para o espaço intersticial.
- (B) Edema Vasogênico é a quebra da barreira hematoencefálica provocando aumento da permeabilidade do endotélio capilar, permitindo a passagem de água e proteínas do plasma para o espaço intersticial.
- (C) Edema Vasogênico é o acúmulo de líquido no espaço intracelular, caracterizado por aumento do volume intracelular e redução do volume extracelular.
- (D) Edema Celular ou Citotóxico é o acúmulo de líquido no espaço extracelular, caracterizado por aumento do volume extracelular e redução do volume intracelular.
- (E) O cérebro tem grande capacidade de ser comprimido. O tecido cerebral reduz seu volume na vigência do aumento de outro componente, líquido, sangue ou uma lesão que ocupe espaço.

**QUESTÃO 50**

**Frente aos diagnósticos diferenciais das síndromes Parkinsonianas, assinale a alternativa correta.**

- (A) O "sinal da cruz" é um importante sinal radiológico perceptível na base da ponte de pacientes com Atrofia de Múltiplos Sistemas (AMS) e bastante sugestivo da forma Estriatonigral (AMS-P).
- (B) A assimetria é a característica clínica mais importante da AMS, sintomas de membro superior que variam entre rigidez e movimentos espasmódicos. Geralmente dispráxico e bradicinético.
- (C) Sinais de liberação frontal como grasping, labilidade emocional, sinais de liberação piramidal e disfunção bulbar podem aparecer ao longo do desenvolvimento da AMS.
- (D) As alterações patológicas da AMS são vistas no núcleo subtalâmico, globo pálido, núcleo rubro, substância negra, estriado, tegmento da ponte, tegmento do mesencéfalo e bulbo.
- (E) A AMS é considerada uma sinucleinopatia, juntamente com a doença de Parkinson e a demência por corpos de Lewy.