

REDES SOCIAIS A SERVIÇO DA FÉ

Religiosos já acusaram a Internet de corromper jovens e crianças, graças à vastidão de conteúdo - inclusive sexual – nela disponível. Mas hoje, os tempos são outros. Agora, a interatividade virtual é ferramenta para arrebanhar e interagir com fiéis. Até o papa Bento XVI, que ainda escreve com caneta tinteiro, deu o aval para o uso das redes sociais pela Igreja. A bênção foi concedida no 45º Dia Mundial das Comunicações, há pouco mais de um mês. Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias. Twitter e Facebook são novos instrumentos para a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online.

Revista JC. Jornal do Commercio. p. 15. 27.03.2011.

01. Sobre o trecho, é CORRETO afirmar que

- A) ele declara uma rejeição à mídia por todos os segmentos sociais.
- B) a interatividade virtual é instrumento atual para congregar fiéis.
- C) todas as religiões precisam estar conectadas à Internet.
- D) o papa abomina o uso da Internet por parte dos fiéis católicos.
- E) a igreja católica se mantém indiferente aos avanços tecnológicos.

02. Ao utilizar-se do trecho

“Até o papa Bento XVI, que ainda escreve com caneta tinteiro, deu o aval...”

o autor

- A) excluiu o representante da igreja católica do cenário abordado.
- B) incluiu o papa no contexto citado, com o uso do termo “até”.
- C) demonstrou a insensibilidade do papa frente às mídias tecnológicas.
- D) esboçou um ar irônico ante a postura do papa.
- E) repudiou a participação do papa no cenário da tecnologia atual.

03. O trecho “Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias.” expressa que

- A) uma parcela significativa de sacerdotes utiliza a Internet há um ano apenas.
- B) após a bênção papal, muitos fiéis começaram a utilizar a Internet.
- C) antes mesmo da bênção do papa, pessoas ligadas à religião e espiritualidade já faziam uso da tecnologia.
- D) antes da bênção papal, religiosos e espiritualistas repeliam a evolução das mídias.
- E) espiritualistas e religiosos despertaram para as mídias em período posterior à bênção papal.

04. Segundo o texto abaixo:

“Twitter e Facebook são novos instrumentos para a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online”.

é CORRETO afirmar que

- A) todas as ferramentas online começaram a ser acessadas pelos fiéis.
- B) existem instrumentos na mídia de difícil acesso aos fiéis.
- C) com o twitter e o facebook, com certeza, haverá uma congregação de fiéis no âmbito presencial.
- D) todo rebanho online necessitará acessar o twitter e o facebook.
- E) tanto o twitter como o facebook favorecerão uma maior adesão de fiéis ao ambiente virtual.

05. Tomando-se o título do texto, “Redes sociais a serviço da fé”, se permutássemos o termo serviço por disposição, estaria CORRETO o que se afirma na alternativa

- A) A preposição “a” receberia o acento grave.
- B) A preposição “da” seria permutada pela preposição “com”.
- C) O texto não sofreria qualquer mudança.
- D) Estaria correto o texto: Redes sociais à disposição contra a fé.
- E) Estaria incorreto o texto: Redes sociais à disposição da fé.

06. No trecho “Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam...” , o termo sublinhado

- A) exprime ideia de alternância.
- B) poderia ser substituído por *portanto*, sem causar prejuízo semântico.
- C) denota circunstância temporal.
- D) poderia ser permutado por *entretanto*, sem acarretar qualquer prejuízo semântico.
- E) exprime ideia de causalidade.

07. No tocante à Concordância, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. “...há pouco mais de um mês.”</p> <p>II. “...graças à vastidão de conteúdo – inclusive sexual- nela <u>disponível</u>”.</p> |
|---|

Sobre eles, é CORRETO afirmar que

- A) no item I, o verbo existente é pessoal com o sujeito “um mês”.
B) no item II, o termo sublinhado concorda com o termo “sexual”.
C) no item I, o verbo existente poderia ser permutado por “existe”.
D) no item II, o termo sublinhado se refere ao termo “conteúdo”.
E) no item I, se o termo “mês” estivesse no plural, o verbo “haver” com ele concordaria.

08. Em qual das alternativas abaixo, a tonicidade dos dois termos sublinhados recai na última sílaba?

- A) “...graças à vastidão de conteúdo...”
B) “...já usufruíam da evolução das mídias”.
C) “ ... a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online”.
D) “Até o papa Bento XVI...” e “A bênção foi concedida...”
E) “...– inclusive sexual – nela disponível” e “...há pouco mais de um mês”.

09. Sobre o verbo sublinhado no trecho abaixo:

<p><i>“Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já <u>usufruíam</u> da evolução das mídias.”</i></p>
--

é CORRETO afirmar que

- A) exige complemento sem ser regido de preposição.
B) exige dois complementos.
C) não pede complemento.
D) tem como complemento os termos *religiosos e espiritualistas*.
E) exige complemento regido de preposição.

10. Assinale a alternativa cujos termos sublinhados completam o sentido de um nome e vêm regidos de preposição, caracterizando, assim, a existência da Regência Nominal.

- A “...religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias.”
B “...graças à vastidão de conteúdo - inclusive sexual - ...”
C “A bênção foi concedida no 45º Dia Mundial das Comunicações Sociais...”
D “...há pouco mais de um mês .”
E “...que ainda escreve com caneta tinteiro...”

<p>CONHECIMENTOS DO SUS</p>

11. A Lei 8.080, também chamada de Lei Orgânica da Saúde, define princípios e diretrizes para o Sistema Único de Saúde. O conjunto contínuo e articulado de ações e serviços, preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis de complexidade é considerado como um direito de

- A) universalização da assistência.
B) hierarquização da rede de serviços de saúde.
C) integralidade da assistência.
D) descentralização político-administrativa.
E) hierarquização da assistência.

12. Acerca da organização de serviços de saúde, analise os itens seguintes.

- | |
|---|
| <p>I. O Sistema Único de Saúde possui níveis de atenção básica, de média e de alta complexidade. Essa divisão visa facilitar a organização e o planejamento das ações e dos serviços de saúde.</p> <p>II. A atenção de alta complexidade é considerada a mais importante, pois nela se inserem serviços e ações essenciais ao restabelecimento da condição de saúde de um indivíduo.</p> <p>III. Todos os municípios brasileiros devem oferecer três níveis de atendimento em seu território. Afinal, os usuários possuem o direito de serem atendidos conforme a sua necessidade.</p> <p>IV. Independentemente de outros níveis, a atenção básica deve ser oferecida em todos os municípios do país.</p> |
|---|

Estão CORRETOS apenas

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

13. A regionalização dos serviços de saúde significa

- A) a organização dos serviços segundo o volume da demanda.
- B) a descentralização administrativa das instituições da área de saúde.
- C) as distribuições de cargos e funções, segundo critérios administrativos definidos.
- D) a descentralização política, técnica e administrativa da assistência à saúde.
- E) as distribuições de cargos e funções, segundo critérios geográficos definidos.

14. Recursos para financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) são provenientes das seguintes fontes, EXCETO:

- A) Orçamento da União.
- B) Orçamento dos Municípios.
- C) Contribuição direta dos usuários.
- D) Orçamento da Seguridade Social.
- E) Orçamento dos Estados.

15. Em relação à Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS/SUS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os municípios são excluídos do processo decisório do SUS sobre as políticas municipais de saúde.
- B) Tem como exigência preliminar e obrigatória para a gestão intermunicipal a realização da Programação Pactuada e Integrada (PPI).
- C) É contrária aos princípios de universalidade e equidade do SUS.
- D) Foi elaborada para ser inicialmente implantada nas regiões Sul e Sudeste do país.
- E) Antecede a NOB/96 que define as instâncias de gestão do SUS.

16. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Tem como presidente o Ministro da Saúde e como órgão máximo de decisão o Congresso Nacional.
- B) Tem como diretrizes gerais a universalidade do acesso, a descentralização administrativa, a integralidade das ações e a participação popular.
- C) Exclui o setor privado da assistência médica pública.
- D) Sustenta-se com os recursos da CPMF (Contribuição Provisória sobre Movimentações Financeiras).
- E) Repassa ao Ministério da Previdência 20% da verba que arrecada para suporte das aposentadorias que se iniciaram antes de 1988, ano da promulgação da Constituição que criou o SUS.

17. Em nível municipal, a avaliação de política de saúde será feita periodicamente, através de

- A) editais publicados em jornais.
- B) conferências municipais de saúde.
- C) seminário interno da Secretaria de Saúde.
- D) Congresso da Associação de Moradores.
- E) audiências públicas na Câmara dos Vereadores.

18. Os Conselhos de Saúde têm a seguinte característica:

- A) caráter provisório, até que a Câmara de Vereadores organize uma comissão na área da saúde.
- B) caráter permanente e somente consultivo.
- C) composto exclusivamente por representantes do setor público, do setor filantrópico e das instituições de ensino.
- D) caráter permanente e deliberativo.
- E) suas decisões não precisam de homologação pelo chefe do poder legalmente constituído, em cada esfera de Governo.

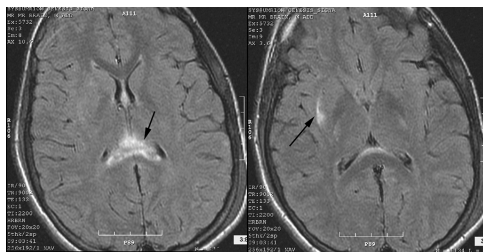
19. Os Conselhos de Saúde são as instâncias máximas de definição das políticas de saúde nos âmbitos federal, estadual, municipal e, eventualmente, no distrital. Neles é garantida a participação de diferentes setores da sociedade, cuja representação deve ter a seguinte paridade:

- A) 50% de usuários, 25% de trabalhadores da saúde e 25% de instituições públicas e privadas.
- B) 50% de trabalhadores da saúde, 25% de instituições públicas e privadas e 25% de usuários.
- C) 50% de instituições públicas e privadas, 25% de usuários e 25% de trabalhadores da saúde.
- D) 50% de poder legislativo, 25% de poder executivo e 25% do poder judiciário.
- E) 50% de usuários, 25% do poder legislativo e 25% de trabalhadores da saúde.

20. Segundo a Constituição Federal de 1988, o Sistema Único de Saúde (SUS) é definido como um sistema descentralizado, com comando único em cada esfera de governo, o que implica que

- A) Estados e Municípios financiem somente com recursos próprios seus respectivos sistemas de saúde.
- B) é necessário delegar autonomia para que Estados e Municípios formulem e implementem as respectivas políticas de saúde.
- C) cabe à União somente a responsabilidade pela execução das ações de Saúde Pública.
- D) cabe à União a responsabilidade exclusiva pelo financiamento das ações de Saúde Pública.
- E) cabe à União a responsabilidade exclusiva do financiamento da assistência médica hospitalar através das AIH.

25. O exame abaixo é de um paciente que sofreu um TCE e encontra-se em estado grave na Unidade de Terapia Intensiva.



Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Imagem revela alterações pós-operatórias, com as setas apontando para resquícios dos hematomas que não puderam ser drenados cirurgicamente.
- B) Paciente encontra-se em estado grave, mais provavelmente devido a alguma alteração sistêmica, já que o exame de imagem não revela alterações que justifiquem seu estado grave.
- C) A hiperdensidade de corpo caloso revelada na RM acima corrobora o diagnóstico de lesão axonal difusa.
- D) A hiperintensidade de cápsula externa esquerda, revelada no exame de imagem acima, sugere que a gravidade do paciente se deve à lesão cerebral.
- E) As hemorragias de Duret não são letais, mesmo quando acontecem no tronco encefálico.

26. Em relação às doenças raquimedulares, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os tumores intramedulares são geralmente benignos, e os mais comuns são os ependimomas, meningiomas e hemangioblastomas.
- B) Metástases intradurais são os tumores espinhais mais comuns.
- C) A siringomielia é uma desordem caracterizada clinicamente por perda de força indolor e hipotrofia de mãos e braços, com perda da sensibilidade térmica e dolorosa, preservando-se a sensibilidade tátil, noção de posição segmentar e sensibilidade vibratória.
- D) Abscessos de coluna espinhal, quando únicos, surgem mais comumente na coluna cervical e lombar.
- E) Na apresentação clínica de hematomas de coluna espinhal, raramente se encontra queixa de dor nas costas ou cervical.

27. Em relação aos traumas raquimedulares, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A síndrome do cordão anterior normalmente é resultado de lesão de hiperextensão associada a osteófitos, resultando em déficit motor desproporcional, pior em membros superiores que em membros inferiores.
- B) A síndrome do canal central se apresenta normalmente com paraplegia ou quadriplegia (dependendo da altura da lesão) e perda sensorial para dor e temperatura abaixo do nível da lesão.
- C) Lesão espinhal completa não preserva função motora e sensitiva mais que 3 segmentos abaixo do nível da lesão, sendo que aproximadamente 40% dos pacientes com lesão completa ao exame inicial irão ter alguma melhora dentro de 24h.
- D) A síndrome de Brown–Sequard usualmente é resultado de trauma penetrante e tem o pior prognóstico dentre as lesões incompletas espinhais.
- E) Falência pulmonar e cardíaca resultam de lesões medulares em C3 ou em segmentos superiores.

28. Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre a doença de Menière.

- A) Em sua forma clássica, apresenta-se com a tríade de vertigem, zumbido e hipoacusia intermitente.
- B) Uma explicação para o desenvolvimento da doença seria uma disfunção da regulação do fluido endolinfático, resultando em fistulização do líquido endolinfático para o espaço perilinfático.
- C) Na catástrofe otolítica de Tumarkin, o paciente sente quedas súbitas como se tivesse sido empurrado sem ser avisado.
- D) Um achado consistente é a hiropsia endolinfática com aumento do volume e pressão endolinfáticos e consequente dilatação do sistema endolinfático.
- E) Uma variação da forma clássica é a doença de Menière Coclear na qual o paciente apresenta mais queixas vertiginosas, sem alteração da acuidade auditiva.

29. Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A encefalite herpética é causada pelo vírus Herpes Simplex tipo 1 e não pode ser causada pelo tipo 2.
- B) A hemorragia intracerebral que pode acontecer na encefalite herpética tem predileção pelo lobo temporal, orbitofrontal e sistema límbico.
- C) Na tabes dorsalis (neurosífilis), os pacientes podem revelar algum grau oftalmoplegia, e, em aproximadamente 10% dos casos, identificam-se alterações pupilares, principalmente a “pupila de Argyll-Robertson”.
- D) Neurosífilis necrotizante é uma forma de envolvimento mais fulminante que a neurosífilis típica, porém, apesar do anergismo, é encontrada menos frequentemente nos pacientes HIV positivos.
- E) Se o resultado da biópsia cerebral vier negativo, afasta-se definitivamente o diagnóstico de encefalite herpética.

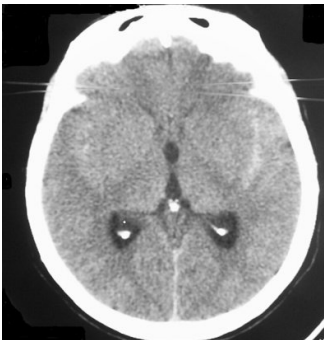
30. Em relação às manifestações neurológicas nos pacientes com AIDS, é INCORRETO afirmar que

- A) sintomas neurológicos são comuns em pacientes com AIDS, sendo que, em aproximadamente 1/3 destes pacientes, as queixas neurológicas serão as iniciais.
- B) as doenças que mais causam lesões focais no SNC em pacientes com AIDS são: a toxoplasmose, linfoma primário do SNC, leucoencefalopatia multifocal progressiva e abscesso criptocócico.
- C) a infecção pelo HIV também desenvolve alterações neurológicas primárias (independente das infecções oportunistas). Dentre elas estão a encefalopatia da AIDS, a demência da AIDS e a meningite asséptica.
- D) o linfoma primário do SNC ocorre em aproximadamente 10% dos pacientes com AIDS, mas, apesar de descrita, sua associação com o vírus Epstein-Barr é rara.
- E) a neurotoxoplasmose ocorre usualmente quando a contagem de CD4 está abaixo de 200 células/mm³.

31. Marque a alternativa INCORRETA sobre as doenças musculares e da placa motora.

- A) Na técnica de estimulação repetitiva a 3Hz, há um rápido aumento na amplitude do potencial de ação muscular composto evocado.
- B) A timectomia e o uso de drogas anticolinesterásicas fazem parte do tratamento da miastenia gravis.
- C) Na eletromiografia de fibra única, o paciente com miastenia gravis apresenta uma variabilidade de latências, aumentada entre as fibras musculares em uma única unidade motora.
- D) Aminoglicosídeos, bloqueadores do canal de cálcio, lítio e betabloqueadores são medicações que podem exacerbar a miastenia gravis.
- E) A síndrome miastênica de Eaton-Lambert é uma doença autoimune ou paraneoplásica, causada por uma anormalidade na liberação de acetilcolina.

32. Mulher de 45 anos, hipertensa e tabagista, estava em casa, quando, de repente, enquanto estava indo à cozinha, teve uma cefaleia súbita de forte intensidade e desmaiou. Foi levada por familiares à UPA mais próxima onde já chegou acordada, sem aparente déficit motor. Paciente foi referida a Hospital com atendimento neurológico, onde o neurologista de plantão, em seu exame físico, descreveu que paciente encontrava-se em Glasgow 15, com leve rigidez de nuca, sem déficit motor. Realizada Tomografia de Crânio de urgência, a qual o resultado pode ser conferido abaixo?



- A) A alteração encontrada não é compatível com a história clínica da paciente, e é necessária a realização de uma RM cerebral para investigação etiológica.
- B) Relacionando os achados da tomografia com a epidemiologia e os dados da história da paciente, a maior probabilidade é a de que a paciente seja portadora de uma malformação arteriovenosa.
- C) A imagem se refere a um sangramento subaracnoideo em fissura sylviana esquerda, de provável causa aneurismática, e o melhor exame para identificação do aneurisma é a angioresonância cerebral.
- D) A arteriografia cerebral é o melhor exame para identificação de formação aneurismática cerebral, e, provavelmente, o rompimento do aneurisma foi a causa do sangramento subaracnoideo revelado na tomografia computadorizada acima.
- E) A hidrocefalia é uma complicação da Hemorragia subaracnoide que sempre ocorre nos dois primeiros dias após o sangramento.

33. Ainda em relação à paciente da questão anterior, ela ficou internada na enfermaria de um hospital público e, no quarto dia de internamento, evoluiu com rebaixamento do nível de consciência, ficando em Glasgow 12, apresentando hemiparesia direita grau 3. Qual a mais provável causa desse novo déficit neurológico?

- A) Vasoespasmo.
- B) Infecção hospitalar do trato respiratório.
- C) Sepses.
- D) AVC isquêmico de origem hipertensiva.
- E) Trombose venosa cerebral.

34. De acordo com as recomendações sobre diagnóstico e manejo em relação à trombose venosa cerebral, publicadas pela American Stroke Association em 2011, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Em pacientes com suspeita de Trombose venosa cerebral, deverão ser realizados exames laboratoriais de rotina, incluindo hemograma completo, bioquímica sanguínea, tempo de protrombina e tempo de tromboplastina parcial ativada.
- B) Se existir forte suspeita de trombose venosa cerebral, um nível normal de D-dímero não deve impedir a continuação da investigação.
- C) Em pacientes com hemorragia intracraniana lobar de origem não clara, ou que cruzam os limites típicos arteriais, não há necessidade de estudo do sistema venoso cerebral, pois raramente a trombose venosa cerebral se apresenta assim.
- D) Em pacientes com características clínicas de hipertensão intracraniana idiopática, imagem do sistema venoso cerebral deverá ser realizada para excluir trombose venosa cerebral.
- E) Apesar de a tomografia simples e a ressonância simples serem úteis na avaliação inicial de pacientes com suspeita de trombose venosa cerebral, se negativos, não afastam a possibilidade de TVC.

35. Em relação à prevenção primária de acidentes vasculares cerebrais, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É recomendada Investigação genética da população em geral para prevenção do primeiro acidente vascular cerebral.
- B) Parar de fumar é recomendado devido a estudos, revelando relação consistente entre fumar e acidentes vasculares cerebrais isquêmicos, não havendo, porém, relação entre fumar e hemorragias subaracnoides.
- C) Com o intuito de reduzir a chance de ter o primeiro acidente vascular cerebral, é recomendado o tratamento de diabéticos adultos com estatinas, especialmente aqueles com fatores de risco adicionais.
- D) Pessoas que nascem com anemia falciforme devem ser investigadas com doppler transcraniano apenas ao chegarem aos 18 anos.
- E) Uma ingesta reduzida de sódio e potássio são importantes na redução da pressão arterial.

36. É INCORRETO afirmar que

- A) pacientes com mais de 80 anos e história de AVC anterior não preenchem os critérios para inclusão na terapia trombolítica entre 3-4,5h do início do quadro.
- B) a tomografia computadorizada não é muito sensível para identificação de isquemias agudas (<6h).
- C) perda da interface substância branca-substância cinzenta e apagamento dos sulcos cerebrais são alterações que podem sugerir isquemia em fase aguda.
- D) a sequência de difusão na RM detecta lesões isquêmicas, antes que a Tomografia computadorizada, mas só após serem detectadas nas sequências T1 e T2 da RM de rotina.
- E) a sequência de difusão da RM detecta alterações na mobilidade da molécula de água.

37. Em relação às crises de ausência, é CORRETO afirmar que

- A) nas crises de ausência típicas, o EEG não revela padrão característico normalmente e, por isso, não deve ser utilizado na investigação diagnóstica.
- B) pessoas com crises de ausência, mesmo controladas com medicações, devem ter suas atividades restritas ao máximo, não devendo realizar atividades de risco, como a natação, mesmo sob supervisão.
- C) a maioria das drogas antiepilépticas são efetivas contra as crises de ausência, e, portanto, a escolha da medicação não impõe dificuldades.
- D) a gabapentina é uma droga muito eficaz no tratamento das crises de ausência.
- E) o ácido valproico é uma das drogas utilizadas no tratamento das crises de ausência, e seu uso nos primeiros 3 meses de gravidez deve ser evitado, podendo ser trocado pela etosuximida.

38. Em relação às epilepsias, é INCORRETO afirmar que

- A) encefalite herpética, hamartomas, meningiomas e malformações vasculares podem ser causas de epilepsia do lobo temporal.
- B) o achado patológico mais comum nas epilepsias do lobo temporal é a esclerose hipocampal.
- C) a região CA2 do hipocampo é relativamente poupada na esclerose hipocampal.
- D) na morte inesperada súbita em epilepsia, o exame não revela causa toxicológica ou anatômica para a morte.
- E) o tipo de status epilepticus menos frequente e pouco perigoso é o status epilepticus convulsivo generalizado.

39. Cefaleia é uma das principais queixas dos pacientes no consultório médico. Sobre ela, é CORRETO afirmar que

- A) mudança no padrão da cefaleia ao longo do tempo é comum e não deve alertar o médico assistente.
- B) cefaleias súbitas ou associadas a déficits neurológicos são possíveis sinais de alerta para uma condição patológica mais grave.
- C) cefaleias migranosas afetam mais homens que mulheres.
- D) a maioria de suas queixas são de origem maligna.
- E) variante migrânea ou equivalente migrânea é um termo aplicado à migrânea que se exhibe de uma forma com queixas restritas a cefaleias, porém com apresentação variada destas.

40. Na avaliação do paciente em coma, este pode apresentar variações de padrão do ritmo respiratório. Sobre isto, é CORRETO afirmar que

- A) paciente em coma com respiração de cheyne-stokes pode ser devido à intoxicação ou severo distúrbio metabólico.
- B) a presença de um ritmo respiratório de Cheyne Stokes em qualquer pessoa, mesmo não estando em coma, sempre indica gravidade.
- C) hiperventilação neurogênica central se deve, principalmente, a lesões do córtex cerebral.
- D) em lesões da parte dorsomedial da medula, pode se evoluir com respiração apnéustica, também conhecida como atáxia.
- E) em lesões pontinas, evolui-se com respiração de BIOT, na qual o ritmo respiratório é caótico (também conhecida como Cheyne Stokes de ciclo curto).

41. Em relação às doenças desmielinizantes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Esclerose múltipla é uma condição crônica, caracterizada clinicamente por distúrbios focais dos nervos ópticos, medula espinhal e cérebro, com caráter de remissão e recorrência ao longo dos anos.
- B) Prevalência da esclerose múltipla é maior em mulheres que em homens.
- C) Na apresentação clínica, pode se encontrar distúrbios sensitivos (parestesias, disestesias...), sintomas motores, diplopia, ataxia, tremor, disfunção vesical, dentre outras alterações. Entretanto, a neurite óptica é a manifestação clínica inicial mais comum, afetando usualmente apenas um olho.
- D) No estudo do LCR do paciente com esclerose múltipla, pode-se evidenciar a síntese intratecal de gamaglobulina, porém esse achado não é específico e pode também ser encontrado em infecções, como sífilis, panencefalite esclerosante subaguda e doença de Lyme.
- E) No tratamento da esclerose múltipla, existe a terapia para modificação da doença com uso de medicações, como interferons, glicocorticoides e medicações imunossupressoras; assim como existe a terapia para manejo dos sintomas, como espasticidade, dor e disfunção vesical, com medicações, como o baclofeno, a carbamazepina e agentes anticolinérgicos.

42. A doença de Alzheimer é a doença demencial mais comum, afetando adultos em todo o mundo. Sobre essa doença, é INCORRETO afirmar que

- A) são achados patológicos característicos a presença dos enovelados neurofibrilares e placas neuríticas (amiloide), porém não são patognomônicos.
- B) a doença de Alzheimer em pacientes portadores da trissomia do 21 tem uma tendência a início mais precoce dos sintomas, ocorrendo no final da quinta década e início da sexta década de vida.
- C) são relacionadas à doença de Alzheimer a presenilina1, a presenilina 2, a proteína precursora de amiloide e a apolipoproteína E $\epsilon 4$.
- D) no estudo do LCR dos pacientes com Alzheimer, os marcadores tau total (T-tau) e fosfo tau (P-tau) encontram-se elevados assim como os níveis de β -amiloide.
- E) os agentes inibidores da colinesterase são utilizados para o tratamento da doença de Alzheimer. Essas medicações atuam bloqueando a degradação da acetilcolina, aumentando, assim, a função colinérgica.

43. Em relação aos exames complementares para avaliação de doença demencial, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A avaliação do estado mental é desnecessária na investigação das doenças demenciais por ser de difícil realização e por não trazer uma boa avaliação sobre o status mental do paciente.
- B) A investigação laboratorial com hemograma completo, estudos bioquímicos, ionograma, ureia, creatinina, TGO, TGP, TSH e T4livre são suficientes para investigação de todas as doenças reversíveis com tratamento que podem estar levando ao estado de alteração do nível de consciência.
- C) O estudo do LCR é opcional como teste de rotina, entretanto, em pacientes com câncer, suspeita de infecção do SNC, sorologia positiva para sífilis, imunossuprimidos e menores de 55 anos, ele deve ser realizado.
- D) A tomografia de crânio computadorizada simples é suficiente como exame de imagem para avaliação da doença demencial, pois identifica bem lesões pequenas e se pode avaliar bem a atrofia cerebral cortical que está diretamente relacionada à Doença de Alzheimer.
- E) Os estudos volumétrico e funcional do cérebro com imagens são parte da rotina da avaliação de demência. Apesar de ser um exame avançado, o PET(positron emission tomography) scan não revela alterações que podem ser associadas à doença de Alzheimer.

44. Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O paciente com hidrocefalia de pressão intermitente pode evoluir com uma marcha semelhante à do paciente parkinsoniano.
- B) Em pacientes abaixo dos 40 anos, com sintomas parkinsonianos, a investigação da concentração da ceruloplasmina deve ser realizada como rastreio para doença de Wilson.
- C) Medicações que bloqueiam os receptores de dopamina, como neurolépticos e antieméticos, podem induzir parkinsonismo.
- D) A doença de Parkinson resulta da degeneração de neurônios produtores de dopamina na *pars compacta* da substância nigra, no locus ceruleus, no tronco cerebral. Quando os sintomas se tornam clinicamente evidentes, aproximadamente 15% dos neurônios dopaminérgicos da substância nigra já foram perdidos.
- E) A alfa sinucleína é um importante componente dos corpos de Lewis na doença de Parkinson.

45. Em relação às cefaleias, é INCORRETO afirmar que

- A) nas crises agudas de cefaleia histamínica, está indicado o uso de O₂ inalatório a 100% por aproximadamente 15 minutos.
- B) os sumatriptanos e ergotamina também podem ser utilizados no tratamento da cefaleia em salvas.
- C) a cefaleia de arterite temporal geralmente afeta idosos, e os pacientes apresentam velocidade de sedimentação de hemácias elevada(VSH). Se o VSH não estiver elevado, deve-se afastar o diagnóstico de arterite e deve-se investigar outras causas de cefaleia.
- D) corticosteroides orais são a base do tratamento da arterite temporal.
- E) na cefaleia pós-punção, ao se ficar em posição supina, o paciente tem melhora das queixas álgicas e das crises eméticas.

46. Em relação às distrofias musculares, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Assim como a distrofia de Duchenne, a distrofia de Becker é uma doença autossômica dominante não ligada ao sexo.
- B) A distrofia de Becker afeta mais mulheres que homens.
- C) Enquanto os pacientes com distrofia de Duchenne estão em cadeiras de rodas na segunda década de vida, não é tão incomum que os com distrofia de Becker cheguem à idade adulta andando bem.
- D) A distrofia de Becker e Duchenne não acometem os mesmos grupos musculares.
- E) A distrofia de Emery-Dreifuss é uma doença muscular ligada ao X e, quando comparada à distrofia de Duchenne, é considerada muito mais grave e maligna.

47. Em relação à Síndrome de Guillain-Barré, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A síndrome de Guillain Barré(SGB) é uma polineuropatia desmielinizante inflamatória aguda, caracterizada pela perda de força muscular progressiva, ascendente e simétrica, paralisia e hiporreflexia com ou não distúrbios sensoriais e autonômicos.
- B) A síndrome de Miller Fischer é uma variante da SGB, e sua apresentação clássica é de ataxia, arreflexia e paralisia facial bilateral.
- C) Estudos randomizados falharam em mostrar benefícios no tratamento da SGB com o uso de corticoesteroides.
- D) A SGB é associada à história de infecção antecedente por vírus e bactérias, como, por exemplo, o citomegalovírus, a C. Jejuni e o Mycoplasma Pneumoniae.
- E) Mesmo se o resultado do LCR não revelar aumento de proteínas, o diagnóstico de SGB não é descartado.

48. “Esta desordem é uma inflamação progressiva, crônica e rara, que afeta um hemisfério do córtex cerebral em crianças entre 1 a 15 anos. Crianças afetadas tipicamente apresentam convulsões ou epilepsia parcial contínua refratária a anticonvulsivantes e eventualmente desenvolvem dano hemisférico unilateral e atrofia. Hemisferectomia funcional pode ser uma opção terapêutica”.

Que doença provavelmente foi descrita acima?

- A) Síndrome de Lennox-Gastaut.
- B) Encefalite de Rasmussen.
- C) Síndrome de West.
- D) Doença de Rendu-Osler- Weber.
- E) Epilepsia do lobo temporal mesial.

49. Mulher de 40 anos, em uso de medicação para controle de suas crises de epilepsia há alguns anos, mesmo fazendo uso correto das medicações começou a ter crises convulsivas generalizadas e foi internada em UTI. Com a correção adequada da hiponatremia e troca do anticonvulsivante, paciente acordou e evoluiu com controle das crises. Considerando que a hiponatremia foi causada pela medicação anticonvulsivante que a paciente utilizava. Qual a medicação anticonvulsivante que provavelmente a mulher fazia uso?

- A) Lamotrigina.
- B) Fenobarbital.
- C) Ácido Valproico.
- D) Fosfenitoína.
- E) Oxcarbamazepina.

50. Em relação à síndrome do túnel do carpo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É causada pela compressão do nervo mediano na altura do punho, quando ele atravessa através do túnel carpal.
- B) As alterações clínicas da síndrome do túnel do carpo envolvem dor, dormência e parestesias na mão.
- C) Os sinais de Tinel e Tinel reverso assim como os testes de Phalen e Phalen reverso fazem parte da semiologia da síndrome do túnel do carpo.
- D) O sinal da “sacudida” é utilizado pelos pacientes para alívio dos sintomas.
- E) O tratamento inicial deve ser conservador, com a utilização de drogas, porém, se necessário, pode ser realizado o tratamento cirúrgico, podendo este último não conseguir obter bons resultados.