

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO 1

O "cidadão de bem", os Direitos Humanos e a opinião pública

É comum que a opinião pública adote, conforme o quadro social, determinados posicionamentos que predominam nos populares. Trata-se de uma uniformização de discursos, um consenso entre a maioria dos cidadãos sobre certo assunto. É evidente que o discurso não é sempre correto. O número de pessoas que fala a mesma coisa não é capaz de alterar o mundo dos fatos. Em outras palavras, quantidade não é qualidade.

No entanto, desde os primórdios, a intelectualidade gosta de nadar contra a maré. Dizer o contrário do que a maioria da população diz e acredita já deu causa a diversas descobertas, hoje consensos: antes de Galileu Galilei, a opinião pública acreditava que a Terra era plana; antes de Copérnico, era a Terra o centro do Universo. Isso não significa, todavia, que adotar posições antagônicas à opinião pública o tornará um descobridor, um visionário. Há muitas coisas em que a opinião pública está correta. [...]

Cada dia mais há publicações irônicas acerca do chamado "cidadão de bem", questionando a diferenciação desse com relação ao marginal. Há muito tempo o conceito de *criminoso nato* foi abandonado. Não há traços físicos de pessoas tendentes ao cometimento de delitos. Ademais, qualquer indivíduo está sujeito ao cometimento de práticas delituosas, uma vez que os dispositivos penais nem sempre refletem o sentimento coletivo ou mesmo individual do que é, de fato, uma grave transgressão.

Não se pode desconsiderar, todavia, que a prática criminosa reiterada deriva de desvios de conduta decorrentes de uma formação moral frágil, ou da simples ausência dela. Em uma sociedade, há quem não tenha coragem de subtrair um alfinete, enquanto outros estão dispostos a matar se for preciso ("*necessidade*" essa não tão latente quanto possa parecer).

João trabalha há 30 anos em uma empresa de vigilância. Exerce uma carga horária de 8 horas, de segunda a sexta-feira, com uma remuneração um pouco superior a 1 salário mínimo e meio. Já foi assaltado 12 vezes e teve um filho morto em um assalto a mão armada. Pedro, por sua vez, não exerce função remunerada regular. Tem extensa ficha criminal, sobrevive com pequenos bicos e roubos a mão armada. Um deles sai à noite do trabalho temendo os altos índices de violência na cidade em que mora; o outro, é grande colaborador para os índices apontados. É fácil perceber que a arma nas mãos de um deles seria um exclusivo meio de defesa, para o outro, um objeto para práticas delituosas.

O disposto a cometer crimes, provavelmente, não se importará de transgredir outra lei penal: adquirirá ilegalmente uma arma também. Mas quem gostaria de tê-la como meio de defesa respeita as normas impostas pelo Estado e fica à mercê da criminalidade e da ineficaz segurança pública. Entre João e Pedro não é difícil visualizar qual é considerado "*cidadão de bem*" e qual não é.

Se a opinião pública encabeça, atualmente, um movimento cada vez mais punitivista, é porque se cansou de ficar à deriva, entre um Estado que não o protege (e não o deixa se defender) e uma criminalidade que cresce de forma exponencial. Ainda assim, toda vez que João liga a televisão, ouve ONGs de Direitos Humanos afirmando que os presídios estão superlotados; que é preciso desencarcerar; que os apenados sofrem com a opressão do Estado; que prisão não resolve, porque não cumpre sua finalidade ressocializadora.

É evidente que o indivíduo vê-se exausto de "*ver prosperar a desonra, de ver crescer a injustiça*" e demoniza os Direitos Humanos. Não que os Direitos Humanos em si sejam algo negativo, mas as instituições que os representam atualmente têm deturpado as suas finalidades. Há que se reconhecer o benefício histórico do movimento, sobretudo quando, em tempos sombrios, o Estado se excedia em face do indivíduo. Mas é preciso ponderação.

Os indivíduos devem deixar de transgredir por princípios morais, mas também por temer as consequências de seus atos. Se a educação não resolveu, o desvio precisa ser coibido. É preciso prevenção, mas também repressão. Por isso, a teoria não pode, jamais, desconsiderar a prática. Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem é compelido a seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade. E talvez o "*cidadão de bem*" não esteja tão errado assim...

Hyago de Souza Otto. Disponível em: https://hyagootto.jusbrasil.com.br/artigos/421032742/o-cidadao-de-bem-os-direitos-humanos-e-a-opiniao-publica?ref=topic_feed. Acesso em: 29/01/2019. Adaptado.

01. Com o Texto 1, seu autor pretende, principalmente:

- A) criticar as instituições que defendem os Direitos Humanos.
- B) questionar a legitimidade da chamada 'opinião pública'.
- C) apresentar argumentos para defender um ponto de vista.
- D) explicar, com exemplos, o conceito de 'cidadão de bem'.
- E) esclarecer a diferença entre o cidadão de bem e o marginal.

02. Encontramos, no Texto 1, a defesa de que

- A) não há, de fato, muita diferença entre o cidadão de bem e o marginal.
- B) o Estado deve atuar de modo mais repressivo no combate ao crime.
- C) somente a educação é capaz de evitar a prática criminosa reiterada.
- D) todos os cidadãos de bem respeitam as normas impostas pelo Estado.
- E) a opinião pública não deveria encabeçar um movimento tão punitivista.

03. Acerca de elementos relacionadores presentes no Texto 1, analise as afirmações abaixo.

1. A expressão destacada no trecho “O número de pessoas que fala a mesma coisa não é capaz de alterar o mundo dos fatos. Em outras palavras, quantidade não é qualidade.” (1º §), indica que o autor pretendeu fazer uma reformulação em seu discurso, para deixar as ideias mais claras para seu interlocutor.
2. No trecho: “Cada dia mais há publicações irônicas acerca do chamado “cidadão de bem”, questionando a diferenciação desse com relação ao marginal.” (3º §), o leitor deve compreender que o termo destacado faz referência à expressão “cidadão de bem”.
3. Releia: “Não há traços físicos de pessoas tendentes ao cometimento de delitos. Ademais, qualquer indivíduo está sujeito ao cometimento de práticas delituosas” (3º §). Com o termo em destaque, o autor sinaliza sua intenção de acrescentar novas informações ao seu texto.
4. No trecho: “Se a opinião pública encabeça, atualmente, um movimento cada vez mais punitivista, é porque se cansou de ficar à deriva, entre um Estado que não o protege [...]” (7º §), o referente do pronome destacado, embora não explícito, pode ser recuperado pelo leitor, que relaciona esse pronome a “indivíduo”, “cidadão”, contidos na ideia de “opinião pública”.

Estão CORRETAS:

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

04. Considerando a propriedade textual da coerência, assinale a alternativa CORRETA.

- A) No trecho: “Pedro, por sua vez, não exerce função remunerada regular. Tem extensa ficha criminal, sobrevive com pequenos bicos e roubos a mão armada.” (5º §), a elipse dos sujeitos das formas verbais destacadas não prejudica a coerência do enunciado, pois esses sujeitos são claramente recuperados pelo leitor do texto.
- B) A coerência do Texto 1 é localmente prejudicada com a elaboração do 5º parágrafo, em que o autor apresenta ao leitor os casos de João e Pedro, mas não fornece informações suficientes sobre esses personagens, para que o leitor compreenda de quem se tratam.
- C) No trecho: “O disposto a cometer crimes, provavelmente, não se importará de transgredir outra lei penal: adquirirá ilegalmente uma arma também.” (6º §), verifica-se incompletude de informações e incoerência, pois o autor não revela ao leitor a que ‘outra lei’ está fazendo referência.
- D) Para garantir a coerência do trecho: “Não que os Direitos Humanos em si sejam algo negativo, mas as instituições que os representam atualmente têm deturpado as suas finalidades.” (8º §), o leitor deve compreender o segmento destacado como “as finalidades das instituições que os representam”.
- E) A incoerência do trecho: “Se a educação não resolveu, o desvio precisa ser coibido.” (9º §) se dá porque o autor não esclarece para o leitor de qual desvio se trata, o que gera certa dificuldade na compreensão textual.

05. Assinale a alternativa em que há equivalência semântica entre os termos destacados nos enunciados e aqueles termos que se apresentam entre parênteses.

- A) É comum que a opinião pública adote (rechace), conforme o quadro social, determinados posicionamentos que predominam nos populares.
- B) No entanto, desde os primórdios, a intelectualidade (cognição) gosta de nadar contra a maré.
- C) Isso não significa, todavia, que adotar posições antagônicas à opinião pública o tornará um descobridor, um visionário (reacionário).
- D) Não há traços físicos de pessoas tendentes (renitentes) ao cometimento de delitos.
- E) Se a opinião pública encabeça (lidera), atualmente, um movimento cada vez mais punitivista, é porque se cansou de ficar à deriva.

06. Acerca dos processos de coordenação e subordinação, analise as proposições a seguir.

1. No trecho: “É evidente que o discurso não é sempre correto.”, uma oração subordinada desempenha a função de sujeito da expressão “é evidente”, introdutora do enunciado.
2. No trecho: “antes de Galileu Galilei, a opinião pública acreditava que a Terra era plana;”, o complemento da forma verbal destacada está organizado na forma de uma oração subordinada.
3. A oração coordenada colocada no final do trecho: “Há que se reconhecer o benefício histórico do movimento, sobretudo quando, em tempos sombrios, o Estado se excedia em face do indivíduo. Mas é preciso ponderação.” realça a oposição que o autor pretende estabelecer entre as ideias apresentadas.
4. No trecho: “Se a educação não resolveu, o desvio precisa ser coibido.”, o autor emprega a coordenação para interligar as duas orações que compõem o enunciado.

Estão CORRETAS:

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

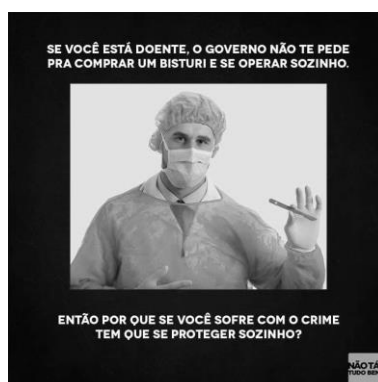
07. Releia o seguinte trecho do Texto 1: “O número de pessoas que fala a mesma coisa não é capaz de alterar o mundo dos fatos.”.

O segmento em destaque desempenha no enunciado uma função:

- A) adverbial. B) interjetiva. C) substantiva. D) adjetiva. E) pronominal.

08. Observe o cumprimento das regras de regência no trecho: “Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem é compelido a seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.” Assinale a alternativa em que as regras de regência foram igualmente cumpridas.

- A) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem se vê obrigado de seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.
- B) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem opta por seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.
- C) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem decide a seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.
- D) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem prefere a seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.
- E) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem se submete em seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.

TEXTO 2

Disponível em: <http://www.metalurgicoscaxias.com.br/sou-da-paz-lanca-hoje-campanha-contra-liberacao-de-armas>. Acesso em: 20/01/2019.

09. O Texto 2 tem a finalidade principal de levar o leitor a refletir sobre:

- A) a defesa da saúde pública.
- B) os perigos da automedicação.
- C) o despreparo dos médicos cirurgiões.
- D) o armamento da população civil.
- E) a necessidade de mais segurança nos hospitais.

10. O Texto 2 tem como público-alvo:

- A) os profissionais da saúde.
 B) os policiais militares.
 C) os cidadãos comuns.
 D) os médicos cirurgiões.
 E) os membros do Congresso Nacional.

CONHECIMENTOS DO SUS**11. De acordo com o Art. 3 da Lei 8.080/90, analise as assertivas abaixo:**

- I.** Os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do país.
II. Dizem respeito também à saúde as ações que se destinam a garantir às pessoas e à coletividade condições de bem-estar físico, mental e social.
III. O acesso ao transporte de qualidade não deve ser considerado como um determinante ou condicionante no estado de saúde da população.

Está CORRETO o que se afirma em

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

12. Sobre o SUS, de acordo com a Lei 8.080/90, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A direção do SUS é da União, Estados e municípios somente devem viabilizar a execução das ações deliberadas pelo ente federal.
 () Aplica-se aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção única, e os respectivos atos constitutivos disporão sobre sua observância.
 () É de atribuição comum à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios a elaboração da proposta orçamentária do Sistema Único de Saúde (SUS), de conformidade com o plano de saúde.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-V-V B) F-F-F C) V-V-F D) V-F-F E) F-V-V

13. Sobre o que trata a Lei 8.142/90, analise os itens abaixo:

- I.** O incremento do desenvolvimento científico e tecnológico no SUS em sua área de atuação.
II. A participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
III. As condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas I está correta.
 B) I, II e III estão corretas.
 C) Apenas II está correta.
 D) Apenas I e III estão corretas.
 E) I, II e III estão incorretas.

14. Sobre as Leis Orgânicas da Saúde, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () As Leis 8.080/90 e 8.142/90 não fazem qualquer referência ao desenho de modelo de atenção à saúde para nortear os municípios na estruturação dos seus sistemas de saúde e do papel dos estados nesse processo.
 () Fatores, como campanhas de vacinação em massa, incentivo ao aleitamento materno e contratação de agentes comunitários de saúde, estão previstos nas referidas Leis.
 () De acordo com o que estabelece a Lei 8080/90, deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-F-V B) F-V-V C) F-F-F D) F-V-F E) V-V-F

15. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde foram instituídas pela(s) Lei(s)

- A) 8.080/90.
 B) 8.142/90.
 C) 8.689/93.
 D) 8.080/90 e 8.142/90.
 E) NOAS-SUS/2002.

16. A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e para a participação na sua produção faz parte da legislação estruturante do SUS.

Assinale a alternativa que corresponde à(s) lei(s) em que esse texto se insere.

- A) 8.080/90
 B) 8.142/90
 C) 8.689/93
 D) 8.080/90 e 8.142/90
 E) NOAS-SUS/2002

17. Doença emergente é o surgimento ou a identificação de um novo problema de saúde ou um novo agente infeccioso, já a Doença reemergente indica mudança no comportamento epidemiológico de doenças já conhecidas, que haviam sido controladas, mas que voltaram a representar ameaça à saúde humana.

Sobre essa questão, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () As doenças infecciosas emergentes e reemergentes, de uma maneira geral, podem estar associadas a fatores ambientais, como desmatamento, mudanças climáticas (aquecimento global), secas e inundações.
 () Ao longo dos últimos anos, tem-se verificado que os mesmos determinantes que, acreditava-se, iriam reduzir as doenças infecciosas também podem atuar na direção inversa, propiciando o surgimento e a disseminação de novas e velhas doenças infecto-parasitárias. Um exemplo é o da urbanização acelerada, favorecendo o ressurgimento da dengue na região das Américas.
 () Nas últimas três décadas, tem havido importante redução nos indicadores de prevalência de infecção, morbidade e mortalidade por esquistossomose mansônica, no que pese ainda existirem municípios endêmicos situados nos bolsões de pobreza do Nordeste e Sudeste.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-F-V B) V-V-V C) F-F-F D) F-V-F E) V-V-F

18. Sobre as doenças de notificação compulsória, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () De acordo com a Portaria Nº 204/2016, do Ministério da Saúde, a notificação compulsória deverá ser realizada, mesmo diante de caso suspeito, sem um diagnóstico definitivo.
 () A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória pode ser realizada à autoridade de saúde por qualquer cidadão que deles tenha conhecimento.
 () A Síndrome da Paralisia Flácida Aguda jamais fez parte da lista de doenças de notificação compulsória devido a sua baixa incidência no Brasil.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-F-V B) V-V-V C) F-F-F D) F-V-F E) V-V-F

19. De acordo com a Sociedade Brasileira de Imunizações (2018-2019), sobre os esquemas de vacinação de adultos e crianças, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Não há consenso sobre a duração da proteção conferida pela vacina da Febre Amarela. De acordo com o risco epidemiológico, uma segunda dose pode ser considerada pela possibilidade de falha vacinal.
 () A vacina Tríplice bacteriana acelular do tipo adulto (difteria, tétano e coqueluche) está recomendada, mesmo para aqueles que tiveram a coqueluche, já que a proteção conferida pela infecção não é permanente.
 () A vacina para a Influenza (gripe) do tipo 4V não demonstra ser melhor que a 3V na maior cobertura das cepas circulantes.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-F-V B) V-V-V C) F-F-F D) F-V-F E) V-V-F

20. Sobre a Política Nacional de Saúde do Idoso, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- O perfil epidemiológico da população idosa é caracterizado pela tripla carga de doenças com forte predomínio das condições crônicas, prevalência de elevada mortalidade e morbidade por condições agudas decorrentes de causas externas e agudizações de condições crônicas.
- Os casos de suspeita ou confirmação de violência praticada contra idosos devem ser objeto de notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária.
- O papel do Estado na área de cuidados de longa duração centra-se, quase exclusivamente, no abrigamento de idosos pobres.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-F-V B) V-V-V C) F-F-F D) F-V-F E) V-V-F

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Sobre os transtornos da fala e da linguagem, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A afasia de condução foi descrita por Carl Wernick na qual o paciente não é fluente, mas a capacidade de repetição é totalmente preservada.
- B) O paciente com fraqueza da musculatura da fala apresenta caracteristicamente separação excessiva de sílabas com variação importante do volume da voz.
- C) Transtornos do neurônio motor inferior causam dificuldades articulares das palavras, pois afetam, predominantemente, os músculos inervados pelo XI nervo craniano.
- D) A Afasia de Broca é caracterizada por preservar totalmente a fluência das palavras, pois a lesão envolvida geralmente é occipito-parietal.
- E) Parafasia é um erro da fala, em que o paciente substitui a palavra ou o som pretendido por outra palavra incorreta ou sons incorretos.

22. Sobre a paralisia completa do nervo oculomotor, é CORRETO afirmar que

- A) a ptose palpebral sempre será incompleta, pois o músculo levantador da pálpebra recebe contribuição da inervação do nervo facial.
- B) dilatação pupilar ipsilateral à lesão é causada pela perda da contração do músculo esfíncter da pupila, inervado pela porção parassimpática do nervo oculomotor.
- C) posição fixa do olho ipsilateral à lesão que fica desviado para baixo e para a região nasal é um achado comum.
- D) a pupila afetada torna-se miótica nos casos de paralisia completa do oculomotor.
- E) ao elevar a pálpebra com ptose do olho afetado, observamos classicamente um nistagmo horizontal unilateral.

23. Sobre o diagnóstico diferencial das síndromes parkinsonianas, é CORRETO afirmar que

- A) a Atrofia de Múltiplos Sistemas (AMS) é uma doença neurodegenerativa esporádica, na qual ocorre a associação de sintomas parkinsonianos, cerebelares, piramidais e alterações nas funções autonômicas.
- B) na Atrofia de Múltiplos Sistemas (AMS), a resposta à Levodopa é constante, mas pode haver incremento com a progressão da doença.
- C) a síndrome da mão alienígena é um achado clássico da síndrome do Steele-Richardson-Olszewski ou Paralisia Supranuclear Progressiva (PSP).
- D) quedas, disartria e disfagia são sinais precoces na doença de Parkinson na forma acinético-rígida.
- E) na Atrofia de Múltiplos Sistemas (AMS), é comum o achado de extensão cervical distônica e retração palpebral.

24. Sobre a profilaxia da Migrânea episódica, avalie as afirmativas abaixo:

- I.** Sonolência, ganho ponderal, secura das mucosas, constipação intestinal e retenção urinária são efeitos colaterais relacionados aos antidepressivos tricíclicos, como Amitriptilina e Nortriptilina.
- II.** Parestesias em mãos e pés, redução do apetite, perda de peso e alteração de memória são efeitos colaterais do anticonvulsivante Topiramato.

III. O ácido Valproico é considerado seguro em gestantes, quando se realiza reposição concomitante de ácido fólico.

Assinale alternativa CORRETA.

- A) I, II e III estão corretas.
- B) I, II e III estão incorretas.
- C) Apenas I e II estão corretas.
- D) Apenas II e III estão corretas.
- E) Apenas III está correta.

25. “Se a febre é tanta que o pescoço se inverte, o paciente não pode deglutir e se não há nenhum tumor associado, geralmente é letal” Hipócrates de Cós (460-377 a.C.).

A meningite bacteriana passou de enfermidade letal para doença tratável. Diante de um paciente masculino de 41 anos, previamente hígido, sem comorbidades, sem relato de alcoolismo crônico e com história de 24 horas de febre, cefaleia, rigidez nuchal e rebaixamento do nível de consciência, foi iniciado Ceftriaxona em dose adequada para sistema nervoso central. Havia história de sinusite não tratada em torno de duas semanas atrás. Não havia exames de imagem disponíveis ou coleta de LCR no momento do diagnóstico.

Em relação à condução do caso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Enquanto não há resultado do LCR ou do estudo do GRAM, a Academia Brasileira de Neurologia recomenda amplo espectro com Vancomicina e Metronidazol, além da Cefalosporina de terceira geração.
- B) Associar Fenitoína em dose de 200mg EV a cada 8 horas concomitante à dose do antibiótico é uma conduta recomendada pela Academia Brasileira de Neurologia.
- C) A profilaxia deve ser iniciada imediatamente para todo e qualquer contactante, independente de contatos íntimos ou contato com secreções do paciente.
- D) Como o paciente em questão não apresenta sinais de imunodepressão ou desnutrição, é possível realizar dose de corticosteroides concomitante ao antibiótico empírico, para reduzir a morbidade e a mortalidade em casos de meningites adquiridas em comunidade.
- E) Tratando-se de um caso com limitações da investigação, deve-se iniciar amplo espectro, incluindo cobertura para *Lysteria monocitogenes*.

26. Sobre investigação e diagnóstico de Vertigem, é CORRETO afirmar que

- A) os bloqueadores de canal de cálcio são antivertiginosos leves e devem ser prescritos para todas as faixas etárias, pois apresentam mínimos efeitos colaterais.
- B) vertigem súbita, intensa, incapacitante e persistente com tendência à cura em 2 ou 3 semanas, precedida de infecção de vias aéreas superiores, podendo responder bem a corticosteroides, são características da Vertigem Paroxística Posicional Benigna.
- C) na doença de Menière ou hidropsia endolinfática, há síndrome vertiginosa crônica e progressiva dissociada de perda auditiva.
- D) o nistagmo característico de lesões periféricas, em geral, é lateral e torcional, enquanto o nistagmo de origem central pode ser multidirecional.
- E) a manobra de Dix-Hallpike é eficaz, quando não desencadeia nistagmo e serve para reabilitação vestibular em casos crônicos.

27. Sobre a neuropatia do nervo ulnar e sua anatomia, é CORRETO afirmar que

- A) distal ao epicôndilo medial, o nervo ulnar emite o seu primeiro ramo destinado ao músculo extensor ulnar do carpo que, quando ativado, produz extensão radial do punho.
- B) lesões ao nível do cotovelo são as causas mais comuns de neuropatia periférica compressiva devido à localização superficial do nervo ulnar na goteira condilar exposto a traumatismos agudos e repetitivos.
- C) o tumor de Pancoast, no ápice pulmonar, não afeta o cordão medial do plexo braquial e, portanto, não é diagnóstico diferencial a ser considerado em lesões do nervo ulnar.
- D) o sinal de Wartenberg caracteriza-se pela adução mantida do dedo mínimo.
- E) o sinal de Froment decorre da fraqueza de adução do polegar, cuja inervação depende, também, do nervo ulnar, constituindo-se em um sinal clássico de acometimento desse nervo.

28. Sobre a deficiência de vitamina B12, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Níveis muito baixos de homocisteína sérica associada a níveis altíssimos de ácido metil-malônico sugerem deficiência grave e crônica de vitamina B12.
- B) Retinite pigmentosa levando à cegueira é uma consequência da deficiência de vitamina B12.
- C) A anemia perniciosa é causada pela ausência do fator intrínseco e sempre precede o surgimento de complicações neurológicas.
- D) As vias piramidais costumam estar preservadas, e o acometimento das vias sensitivas justifica as alterações da marcha.
- E) O comprometimento dos cordões posteriores da medula espinhal pode justificar o surgimento do sinal de Romberg ao exame neurológico.

29. Os distúrbios do movimento agrupam enfermidades de grande interesse na Neurologia. Nesse contexto, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Para a caracterização do tremor essencial, os critérios diagnósticos principais devem ser preenchidos: tremor de ação bilateral das mãos, tremor vocal sem disartria, história familiar negativa para tremor.
- B) Para a caracterização da coreia, é necessária a presença de movimentos involuntários que se repetem de forma sempre previsível e lenta, sendo as formas mais rápidas chamadas de coreoatetose.
- C) Para caracterização da distonia, é necessária a presença de co-contração involuntária de músculos agonistas e antagonistas do movimento, havendo postura imprevisível e não estereotipada do segmento afetado.
- D) Para caracterização da síndrome parkinsoniana na doença de Parkinson, os principais achados clínicos são o tremor de repouso de alta frequência, acima de 20Hz, e a instabilidade postural.
- E) Para caracterização de mioclonia, é necessária a presença de movimentos do feixe muscular obtidos após a percussão da massa muscular examinada.

30. O neurologista é o especialista adequado no reconhecimento, estudo e diagnóstico ou suspeição da Síndrome de Guillain-Barré e suas formas variantes.

Sobre esse assunto, analise as alternativas abaixo e assinale a CORRETA.

- A) A forma motora pura ou AMAN caracteriza-se por amiotrofia precoce em virtude da severidade causada de forma irreversível aos axônios, levando à quadriparesia não acompanhada de falência respiratória.
- B) A Síndrome de Miller Fisher é uma variante caracterizada por ataxia, arreflexia e oftalmoplegia, podendo ser identificado o anticorpo anti-GQ1B, que é um antígeno abundante nas regiões paranodais nos nervos, que medeiam a motilidade ocular extrínseca.
- C) Sintomas não motores, tais como dor muscular e parestesias em membros inferiores, excluem o diagnóstico de Síndrome de Guillain-Barré.
- D) Perda motora assimétrica e sem alterações na sensibilidade são características clínicas da forma axonal sensitivo-motora aguda ou AMSAN.
- E) Nas formas AMAN, são critérios diagnósticos a presença de reflexos tendinosos vivos e o estudo eletrofisiológico dos potenciais motores normais.

31. A doença de Fabry, apesar de ser enfermidade rara, pode evoluir com consequências desastrosas para os indivíduos afetados, como falência renal, neuropatias extremamente dolorosas e acidentes vasculares isquêmicos em jovens. Atualmente, o tratamento pode incluir reposição enzimática, e o neurologista deve ficar atento a esse diagnóstico. Nessa temática, analise as afirmativas abaixo:

- I. Alteração ocular tipo córnea verticilata não é considerado achado patognomônico, mas é importante para suspeição clínica da doença em pacientes jovens com acidente vascular isquêmico aparentemente criptogênicos.
- II. A doença de Fabry é causada pela deficiência de alfa galactosidase A e causa acúmulo lisossomal de globotriaosilceramida. Apenas os homens são acometidos, não havendo quadro clínico em mulheres, que são portadoras do gene.
- III. Devido à inativação aleatória do cromossomo X, o diagnóstico nas mulheres requer o estudo genético (genotipagem), pois os níveis enzimáticos podem estar normais, e os sintomas serem mais brandos.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas I e III estão corretas.
- B) Apenas II está correta.
- C) Apenas III está correta.
- D) I, II e III estão corretas.
- E) Nenhuma está correta.

32. Durante consulta neurológica, foi atendido adolescente de 15 anos, do sexo masculino, em uso de subdose de Carbamazepina, cujos registros médicos apontavam 4 episódios convulsivos nos últimos 3 meses. Ao exame de inspeção, o paciente apresentava angioma cutâneo facial (nevus ou mancha vinho do porto) desde a fronte até a maxila. Imediatamente, o neurologista realizou fundoscopia e identificou ipsilateralmente ao angioma cutâneo, uma proliferação de vasos na papila que não detectou no olho contralateral. O exame neurológico de longas vias estava preservado.

Com esse relato, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Suspeitou-se de Pseudoxantoma Elástico e foi solicitado Endoscopia digestiva para estudo de alterações vasculares em mucosa gástrica.
- B) Suspeitou-se de Hemiatrofia Facial Progressiva (Síndrome de Parry-Romberg) e solicitou-se estudo genético, pois a mancha vinho do porto precede a atrofia facial.
- C) Suspeitou-se de Síndrome de Sturge-Weber e solicitou-se exame de imagem para identificar angiomas intracranianos e calcificações girais, encaminhou-se ao oftalmologista devido ao risco de glaucoma e ajustou-se o fármaco antiepiléptico.
- D) Suspeitou-se da Síndrome de Bourneville, pois o desempenho escolar era normal, ou seja, não havia retardo do desenvolvimento e concluiu tratar-se de uma lesão cutânea isolada, liberando o paciente.
- E) Suspeitou-se da síndrome da Ataxia-Telangiectasia, solicitaram-se dosagens de imunoglobulinas e realizou-se ajuste do fármaco antiepiléptico.

33. Em relação ao estudo das cefaleias, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Na hemicrania paroxística crônica, os episódios de dor são mais frequentes e menos duradouros que na cefaleia em salvas episódicas.
- B) A enxaqueca hemiplégica apresenta um padrão estrito de herança autossômica recessiva com variantes ligadas ao X.
- C) A maioria dos pacientes com migrânea têm a forma com aura cuja principal manifestação é a macropsia.
- D) A cefaleia hipócnica é um exemplo de cefaleia que não responde ao uso de sais de lítio e sempre responde a doses baixas do antiepiléptico Gabapentina.
- E) Apneia do sono é fator desencadeante frequente da cefaleia associada à Síndrome da Hipertensão Intracraniana devido à retenção de O₂.

34. Diante do surgimento de novas terapias para Esclerose Múltipla Remitente Recorrente, o neurologista precisa conhecer os mecanismos de ação das drogas e os seus potenciais efeitos colaterais.

Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Fumarato de Dimetila ou Dimetil Fumarato tem como principal efeito colateral o aceleração da fase telógena dos fios de cabelo, provocando calvície, principalmente, em mulheres.
- B) O Fingolimode inibe, de forma seletiva e reversível, a enzima mitocondrial diidroorotato desidrogenase, impedindo a proliferação e expansão de linfócitos ativados.
- C) A Teriflunomida atua sobre receptores das esfingosinas, e a primeira dose injetável deve ser aplicada sobre monitorização cardiológica por mais de 6 horas.
- D) Natalizumabe é um anticorpo monoclonal, que atua sobre a integrina alfa 4, impedindo a passagem de linfócitos ativados para dentro do sistema nervoso central, aumentando o risco de desenvolvimento de Leucoencefalopatia Multifocal Progressiva pelo vírus John Cunningham (vírus JC).
- E) O Ocrelizumabe é um anticorpo monoclonal, considerado um anti-CD20 com atuação exclusiva sobre as linhagens de linfócitos T citotóxicos e células Natural Killer (NK).

35. A Epilepsia Mioclônica Juvenil é uma Síndrome, que deve ser identificada pelo neurologista geral, pois se trata de condição relativamente comum e com perfil de muito boa resposta aos fármacos antiepilépticos.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Conforme o nome da síndrome epilética define, o paciente desenvolve exclusivamente mioclonias, nunca surgindo qualquer outro tipo de crise generalizada.
- B) Em geral, a síndrome se manifesta na adolescência com as mioclonias, principalmente no período da manhã, precedendo o surgimento das crises tônico-clônicas generalizadas.
- C) Carbamazepina e Oxcarbamazepina são escolhas excelentes para o controle das mioclonias.
- D) Dormir muitas horas de sono exacerba as crises mioclônicas em membros inferiores, levando o paciente a quedas.
- E) O estudo eletroencefalográfico da Epilepsia Mioclônica Juvenil é compatível com crises focais sem generalização.

36. Quanto ao estudo das doenças que comprometem a mielina do sistema nervoso central, sobre Neuromielite Óptica, analise as afirmativas abaixo:

1. A Neuromielite Óptica é uma doença autoimune, que afeta, principalmente, os nervos ópticos e a medula, podendo ocorrer lesões em outras regiões, notadamente no tronco encefálico.
2. A Síndrome da Área Postrema é uma condição esperada na Neuromielite Óptica devido ao acometimento do tronco encefálico.
3. Se há suspeita clínica de Neuromielite Óptica, por exemplo, mielite com lesões, afetando espaço maior que 3 corpos vertebrais, deve-se solicitar a dosagem de Anticorpo Anti-Aquaporina 4.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) 1, 2 e 3 estão corretas.
 B) 1, 2 e 3 estão incorretas.
 C) Apenas 1 e 2 estão corretas.
 D) Apenas 3 está correta.
 E) Apenas 1 está correta.

37. Quanto às cefaleias secundárias, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Cefaleia em Facadas está estritamente associada a lesões expansivas intracranianas que comprimem fibras trigeminais.
 B) A Cefaleia em Trovoada (Thunderclap Headache) está fortemente associada à Hemorragia Subaracnoidea, porém pode estar presente na Síndrome da Vasoconstricção reversível ou Síndrome de Call Fleming.
 C) Na Cefaleia associada à Fístula Liquórica, o paciente pode descrever importante alívio, quando em posição sentada ou em pé.
 D) A Cefaleia secundária à Arterite de Células Gigantes responde à infusão de Imunoglobulina Humana na dose de 5mg/kg por dia durante 5 dias, sendo esta a primeira escolha de tratamento.
 E) Na Síndrome da Vasoconstricção Reversível, a cefaleia responde prontamente à dose de ataque de inibidores da recaptção da serotonina.

38. Paciente do sexo feminino, 54 anos, etilista crônica importante e hepatopata, chega à emergência, trazida por familiares, apresentando severo distúrbio de marcha e confusão mental. Ao exame, apresenta paralisia do olhar para todas as direções, nistagmo e ataxia de marcha importante. Sobre a provável etiologia, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Deficiência de vitamina B1
 B) Deficiência de vitamina B12
 C) Hipercalcemia
 D) Hipernatremia
 E) Hipocalemia

39. Sobre Miastenia Gravis, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Na forma ocular pura, é mandatória a realização de timentomia.
 B) É possível acompanhar o controle da doença através dos níveis de anticorpo antirreceptor de acetilcolina.
 C) O achado eletromiográfico clássico é o decremento de resposta durante teste de estimulação repetitiva.
 D) É dispensável a realização de investigação sobre a função tireoidiana.
 E) Todas as classes de antibióticos são liberadas para o uso dos pacientes miastênicos.

40. Sobre a Poliomielite Aguda (PA) e a Síndrome Pós-Pólio (SPP), assinale a alternativa CORRETA.

- A) A presença de dor exclui o diagnóstico de SPP.
 B) É critério diagnóstico da SPP que o novo déficit motor ocorra em membros que não foram afetados pela Poliomielite Aguda (PA).
 C) A Poliomielite Aguda na forma espinhal é caracterizada por déficit motor com flacidez e hipotonia, geralmente de distribuição assimétrica e predominante em membros inferiores.
 D) Na SPP, não ocorre nova atrofia no membro já acometido pela PA.
 E) A SPP apresenta recuperação completa após o uso de Coenzima Q10 associada à piridostigmina em altas doses.

MÉDICO NEUROLOGISTA