



PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBAL - PB

Concurso Público - 2015

NÍVEL SUPERIOR

MÉDICO NEUROLOGISTA

EXAME GRAFOTÉCNICO

(Transcreva a frase abaixo no local indicado na sua Folha de Respostas)

Art. 18. A organização político-administrativa da República Federativa do Brasil compreende a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios, todos autônomos, nos termos desta Constituição. CF/88.

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

- 1 - Verifique se este caderno contém **40 (quarenta)** questões de múltipla escolha, sendo Português de **01 a 15**, Raciocínio Lógico de **16 a 25** e Conhecimentos Específicos de **26 a 40**.
- 2 - Observe se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvida. Caso existam, comunique imediatamente ao Fiscal de Sala.
- 3 - Verifique se os dados existentes na Folha de Resposta conferem com os dados do Cartão de Inscrição e da etiqueta afixada na sua carteira.
- 4 - Esta Prova tem duração de **4 (quatro)** horas. Não é permitida a saída do candidato antes de esgotado o tempo mínimo de **2 (duas)** horas.
- 5 - **É vetado, durante a prova, o intercâmbio ou empréstimo de material de qualquer natureza entre os candidatos, bem como o uso de celulares, calculadoras e/ou qualquer outro tipo de equipamento eletrônico. A fraude, ou tentativa, a indisciplina e o desrespeito às autoridades encarregadas dos trabalhos são faltas que eliminam o candidato.**
- 6 - **Assine**, ao sair da sala, a **Lista de Presença** e entregue o seu Caderno de Prova e a Folha de Respostas, devidamente assinada, ao Fiscal de Sala.



PORTUGUÊS

Leia o texto abaixo para responder às questões de 1 a 5.

De olho no chefe

O lugar em que você se senta ajuda a marcar presença na reunião de negócios. “Se esse é o seu objetivo, procure uma posição em que seja facilmente visto pelo chefe”, diz José Augusto Minarelli, diretor presidente da Lens & Minerelli Associados, em São Paulo, empresa de aconselhamento e recolocação profissional. Se o manda-chuva estiver na cabeceira, fique à sua frente ou num dos lugares próximos a ele, à direita ou à esquerda. O cenário muda se o seu objetivo é ajudar o chefe a apresentar um projeto. Nesse caso, Minarelli lembra que o natural é você se sentar ao lado dele. Seja qual for a posição escolhida, mostre que está acompanhando a reunião e participe das discussões. A menos, é claro, que queira passar despercebido por não ter se preparado. Acontece. Mas não deve virar rotina hein?

VOCÊ S. A. São Paulo, Abril, ed. 68, p. 47, fev. 2004.

1ª QUESTÃO

O texto foi extraído da revista VOCÊ S. A., que apresenta, entre outras, as seções indicadas nas alternativas abaixo. Considerando o objetivo geral do texto, em qual delas o texto se encaixa?

- a) Você bem informado: Notícias e tendências do mundo do trabalho. Sua imagem.
- b) Você em evolução: Como fazer tudo melhor na sua carreira.
- c) Você em equilíbrio: Seu corpo. Sua mente sua imagem.
- d) Meu dinheiro: Faça seu dinheiro trabalhar por você.
- e) Meu dinheiro: Como fazê-lo render mais.

2ª QUESTÃO

Quanto à linguagem do texto:

- a) Totalmente informal para melhor se fazer compreender pelo leitor.
- b) Formal, sem desvios da norma culta.
- c) O autor do texto busca tanto o grau de formalismo necessário para fazer o leitor reconhecer a importância do que diz, usando um misto de linguagem formal e informal.
- d) Cheia de gírias para ficar mais descontraída e se aproximar do leitor.
- e) Linguagem técnica que só os burocratas entendem.

3ª QUESTÃO

Sobre os interlocutores do texto (autor e o leitor), pode-se afirmar:

- I- O autor do texto que é o editor da revista VOCÊ S. A. fala em nome da empresa responsável pela publicação, pois o texto não é assinado.
- II- O autor assume, no texto, o posicionamento enunciativo de quem conhece o assunto, posição que ele procura reforçar citando as palavras de um especialista em aconselhamento e recolocação profissional.
- III- Na etapa de apresentação dos comandos, o autor do texto procura convencer o leitor da através de um argumento de autoridade, ou seja, citando as palavras de uma autoridade no assunto, isso prejudicou a sua argumentação.
- IV- A leitor é alguém interessado no tema em pauta: onde se sentar, numa mesa de reunião de negócios, de forma a se destacar ou não aos olhos do chefe.

Está(ão) correta(s) apenas:

- a) Apenas III
- b) II e III
- c) I, II e IV
- d) I e IV
- e) I, II, III e IV

4ª QUESTÃO

Coloque V ou F, conforme sejam verdadeiras ou falsas, as proposições sobre o emprego do acento indicativo de crase nos enunciados abaixo:

- () Entregue o livro à sua amiga (antes de pronomes possessivos o acento indicativo de crase é facultativo).
- () “...à direita ou à esquerda.” Nas locuções adverbiais femininas o acento indicativo de crase é obrigatório.
- () “ou num dos lugares próximos a ele,” O enunciado está em desacordo com a norma culta da língua, pois falta o acento indicativo de crase em “a ele”.

Está correta a alternativa:

- a) V, V, V
- b) F, V, V
- c) V, F, V
- d) F, F, V
- e) V, V, F

5ª QUESTÃO

Do texto é possível depreender que:

- a) “O lugar em que você se senta ajuda a marcar presença na reunião de negócios.” O pronome destacado exprime reciprocidade.
- b) O pronome **você**, não tem referente explícito no texto, nem é possível identificá-lo no contexto.
- c) “A menos, é claro, que queira passar **despercebido** por não ter se preparado.” A palavra destacada é sinônima de **desapercebido**.
- d) “Se **esse** é o seu objetivo” O pronome destacado retoma **anaforicamente** a uma situação citada anteriormente.
- e) “Nesse caso, Minarelli lembra que o natural é você se sentar ao lado dele” O pronome **dele** tem como referente **Minarelli**”.



Leia o texto abaixo para responder à questão 6.

Todas as coisas do mundo não cabem numa ideia. Mas tudo cabe numa palavra tudo, nesta palavra tudo.

Arnaldo Antunes. Tudo. In As coisas. São Paulo: Iluminuras, 1992, p. 25.

6ª QUESTÃO

O texto brinca com o sentido do pronome indefinido **tudo**.

- I- O enunciado pode significar que uma única palavra pode se referir a qualquer coisa; ou ideia.
II- Todas as ideias podem ser expressas pela palavra **tudo**.
III- O pronome **tudo**, assim como todos os demais pronomes, tem a capacidade de assumir sentidos diferentes de acordo com o contexto.

Está(ão) correta(s) apenas:

- a) Apenas III
b) II e III
c) Apenas II
d) I e III
e) I, II e III

7ª QUESTÃO

Leia o enunciado abaixo:

Lute com toda disposição do mundo, porque a realização dos seus sonhos depende só de você.

A relação semântica que o termo **porque** estabelece entre as orações é de:

- a) Concessão
b) Conclusão
c) Explicação
d) Condição
e) Adição

Leia o texto abaixo para responder à questão 8.

De noite, enquanto Lourenço lê o jornal, a esposa comenta:

- Você já percebeu como vive o casal que mora aí em frente? Parecem dois pombinhos apaixonados! Todos os dias, quando ele chega em casa, traz flores para **ela**, abraça-**a** e os dois ficam se beijando apaixonadamente. Por que você não faz isso?

E o Maridão:

- Mas querida, eu mal conheço **essa** mulher!

8ª QUESTÃO

Marque a questão **INCORRETA** sobre o emprego dos pronomes do texto:

- a) Os pronomes destacados no texto (ela, a, essa) têm referentes diferentes.
b) O pronome **isso** causou uma ambiguidade.
c) "...e os dois ficam **se** beijando apaixonadamente." O pronome destacado tem valor reflexivo recíproco)
d) Se o pronome "**Isso**" fosse trocado pelo pronome "**comigo**" evitaria a ambiguidade.
e) "Por que você não faz isso?" O pronome **isso** refere-se anaforicamente a uma situação anteriormente explicada no texto.

9ª QUESTÃO

Leia os enunciados de cada alternativa e assinale aquela em que a equivalência ou a interpretação apresentada esteja ERRADA.

- a) Ele é tal qual o pai. (As palavras **tal** e **qual** correlacionadas, estabelecem comparação de igualdade).
b) O susto foi tal, que a moça desmaiou. (A palavra **tal** funciona como primeiro termo de uma estrutura correlativa, de valor concessivo).
c) A polícia anda à procura do tal Tião Medonho. (O uso de artigo antes da palavra **tal** indefine o nome próprio).
d) Tal pai, tal filho. (A repetição da palavra **tal** cria uma estrutura comparativa de igualdade.)
e) O homem estava muito doente; senti pena de vê-lo em tal situação. (A palavra **tal** introduz um substantivo de sentido genérico, que retoma parte de um enunciado anterior).

Leia o texto abaixo para responder à questão 10.

Resgate do Ibiratanga

Os índios chamavam este vegetal de cor vermelha de Ibiratanga. Os europeus – principalmente franceses e portugueses que fizeram muitas guerras disputando a árvore no litoral brasileiro -, o denominavam pau brasil, comparando-o a uma brasa saída do fogo. Além de tudo, a planta fornecia uma tinta de boa qualidade, que servia para tingir tecidos.

Hoje, quase extinto, o pau brasil está renascendo, no litoral da Paraíba, através do Projeto de Preservação Ambiental e Difusão do Pau Brasil, patrocinado pela Cia. Usina São João, de Santa Rita, a 12 Km da capital.[...]

GOUVÊA, Hilton. A União. João Pessoa/27 de abril de 2007.

10ª QUESTÃO

Os conectivos ou partículas linguísticas, além de exercer funções coesivas, manifestam ainda diferentes relações de sentido entre os enunciados. Aponte, dentre as alternativas a seguir, aquela em que a relação estabelecida pelo conectivo em destaque está **INCORRETAMENTE** indicada entre parênteses.

- a) "Os índios chamavam **este** vegetal de cor vermelha de Ibiratanga." (A palavra destacada **não tem** referente explícito no texto.)
b) "Os índios chamavam **este** vegetal de cor vermelha de Ibiratanga." ("**este**" faz referência a um termo no texto, determinando-o.)
c) No enunciado "Os europeus principalmente franceses e portugueses **que** fizeram..." (O conectivo "**que**" retoma os termos "franceses e portugueses", já expressos anteriormente, os quais, por sua vez, fazem referência a "europeus".)
d) "**Além de tudo**, a planta fornecia uma tinta de boa qualidade..." (O conectivo destacado dá progressividade às ideias do autor e introduz uma nova informação.)
e) "a planta fornecia uma tinta de boa qualidade, que servia para tingir tecidos." (O conectivo "**que**" recupera uma situação já mencionada antes.)



Leia o seguinte excerto para responder às questões 11 e 12.

“A brisa fina, antes tão boa, agora ao sol do meio dia tornara-se quente e árida e ao penetrar pelo nariz secava ainda mais a pouca saliva que pacientemente juntava.”

11ª QUESTÃO

Alterando-se o horário “meio-dia” para **12h 30min**, precedido do verbo **ser**, a forma correta equivalente, segundo a norma culta, será:

- a) É meio dia e meia.
- b) São doze horas e meio.
- c) São meio dia e meio
- d) É meio-dia e meio.
- e) É meio-dia e meia.

12ª QUESTÃO

A regência verbal nos enunciados, a seguir, estão corretas, EXCETO:

- a) Este assunto carece de importância.
- b) O ricaço distribuía leite às crianças.
- c) O bom motorista obedeceu às leis de trânsito.
- d) Prefiro o amor à guerra.
- e) Visou ao alvo e acertou.

13ª QUESTÃO

Marque a alternativa em que a explicação sobre o uso da vírgula está INCORRETA.

- a) Vai uma cervejinha aí, amigo! (A vírgula separa o aposto)
- b) "Rezei o credo, segurei a vela, fiz todos os gestos do ritual." (As vírgulas separam orações coordenadas)
- c) “Sem pressa, ele acendeu uma vela...” (A vírgula destaca o adjunto adverbial deslocado).
- d) "O tempo passava, e Pedro ficava cada vez mais impaciente." (A vírgula separa oração coordenada aditiva que tem sujeito diferente do sujeito da oração inicial)
- e) “Finda a saudação cortês, o cavalo calou-se, isto é, recolheu o movimento do rabo” (A vírgula isola expressão explicativa)

14ª QUESTÃO

Marque a alternativa correta em relação às figuras de linguagem presentes nos enunciados abaixo.

- I- “A lua me traiu!
Acreditei que era prá valer
A lua me traiu!
(Legião Urbana)
 - II- Entre o sim e o não há uma grande distância. (Luís Guimarães Jr.)
 - III- Parabéns pela sua grande ideia, conseguiu estragar todos os meus planos!
 - IV- A propaganda é a alma do negócio.
- a) Prosopopeia, antítese, ironia, metáfora.
 - b) Antítese, ironia, metáfora, metonímia.
 - c) Metonímia, antítese, ironia, metáfora.
 - d) Ironia, metáfora, prosopopeia, antítese.
 - e) Prosopopeia, antítese, ironia, metonímia.

Leia a propaganda abaixo para responder à questão 15.



<https://www.google.com.br/search?q=publicidade>

15ª QUESTÃO

Considerando o fato de que a linguagem é uma forma de os indivíduos apreenderem as coisas do mundo e de se comunicarem, ela foi dividida teoricamente, para efeitos didáticos, em seis funções. Sabe-se que as linguagens se entrecruzam e, por isso, a pureza de um texto quanto a uma função específica pode nem sempre surtir efeito no contexto comunicativo. Diante disso, marque a alternativa que direciona o leitor para a função da linguagem PREDOMINANTE na propaganda acima:

- a) Função poética, porque a preocupação do locutor não está na informação mas na elaboração do enunciado em si.
- b) Função emotiva ou expressiva, porque está centrada no próprio emissor que exprime seus sentimentos, suas emoções diante das figuras do texto.
- c) Função conativa ou apelativa, porque a linguagem é trabalhada para convencer o leitor quanto ao objetivo do destinatário, para isso, utiliza-se do texto verbal que se entrecruza com o texto não verbal.
- d) Função metalinguística, o autor do anúncio usou a linguagem para discorrer sobre ela mesma.
- e) Função denotativa ou referencial, porque se prioriza, no texto, o dado concreto da mensagem, ou seja, as lojas onde esses cartazes são expostos, estão colaborando com a preservação do meio ambiente.



RACIOCÍNIO LÓGICO

16ª QUESTÃO

O tipo de argumento que conduz a uma conclusão desagradável ou inaceitável a partir de duas premissas antagônicas, uma das quais terá que ser admitida como verdadeira, é denominado:

- a) Entimema
- b) Sofisma
- c) Falácia
- d) Proposição
- e) Dilema

17ª QUESTÃO

Da perspectiva da lógica formal, uma proposição que não informa nenhuma novidade e não contribui para a argumentação é uma:

- a) Condicional
- b) Contradição
- c) Negação
- d) Tautologia
- e) Conjunção

18ª QUESTÃO

Como completar logicamente este quadro?

-1	0	-1	0
-4	-3	-2	-1
-15	-8	-3	0
?	-15	-4	-1

- a) -10
- b) -20
- c) -21
- d) -42
- e) -38

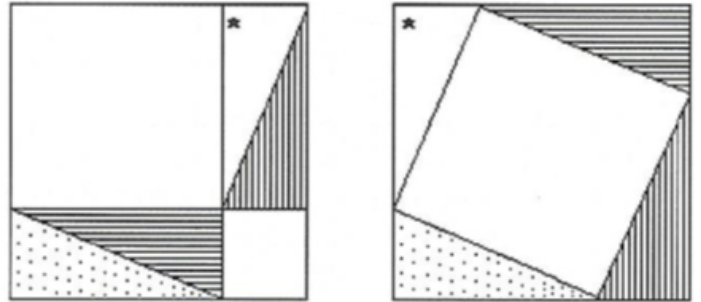
19ª QUESTÃO

A negação da proposição “Todo triângulo isósceles é equilátero” é:

- a) Existe o triângulo isósceles e tem dois lados congruentes.
- b) Existe um triângulo isósceles e não equilátero.
- c) Existe o triângulo equilátero e tem três lados não congruentes.
- d) Existe o triângulo isósceles e equilátero.
- e) Todos os triângulos são equiláteros e isósceles.

20ª QUESTÃO

Na lógica formal, um argumento no qual uma ou mais premissas são deixadas implícitas, no âmbito da Matemática, tanto as premissas como a conclusão são representadas por imagens, como na demonstração do Teorema de Pitágoras, na figura abaixo, é denominado:



Fonte: (MACHADO & CUNHA, 2008, p.64)

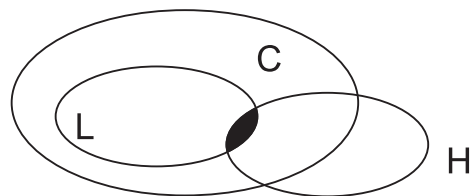
- a) Silogismo
- b) Falácia formal
- c) Sofisma
- d) Falácia informal
- e) Entimema

21ª QUESTÃO

O seguinte argumento:

Todos os leões são carnívoros.
Existem homens que são carnívoros.
Logo, existem homens que são leões.

Contido no diagrama abaixo:



Conduz a um tipo de raciocínio denominado:

- a) Sofisma
- b) Silogismo
- c) Indução
- d) Dedução
- e) Entimema



22ª QUESTÃO

Assinale a proposição composta que tem valor lógico V:

- a) $[6,4 > 6,3 \text{ e } -9 > 0] \vee [(-1)^4 = -1 \text{ e } 25 < (-2)^7]$
- b) $[\frac{1}{2} < \frac{3}{4} \text{ ou } -7 > -10] \wedge [0,54 > 0,53 \text{ e } -1/7 > 8]$
- c) $[\sqrt{17} < \sqrt{16} \text{ e } 9,56 = 9,567] \vee [\sqrt[3]{8} < -4 \text{ ou } -7 > 0]$
- d) $[0,7 > \sqrt{20} \text{ ou } -1 > 0] \wedge [0,333 \dots = 1 \text{ e } \sqrt[4]{81} > \sqrt[3]{125}]$
- e) $[6 > 2 \text{ e } 12 > 11] \vee [-3 < 0 \text{ e } 0 > 1]$

23ª QUESTÃO

Como completar logicamente este quadro?

+	↑	÷	■
↓	-	□	x
△	<	○	⇒
>	▽	←	?

- a) ●
- b) △
- c) -
- d) ○
- e) ⇒

24ª QUESTÃO

Podemos afirmar sobre a proposição $6 \leq 2 \leftrightarrow 6 - 2 \geq 20$ que:

- a) Não podemos decidir sobre a sua veracidade ou falsidade.
- b) É falsa, pois ambas as proposições que a compõe são falsas.
- c) É verdadeira, pois ambas as proposições que a compõe são falsas.
- d) É verdadeira, pois uma das proposições que a compõe é verdadeira.
- e) É falsa, pois uma das proposições que a compõe é falsa.

25ª QUESTÃO

A sentença aberta $2x^2 - 10x + 8 = 0$ tornar-se-á uma proposição verdadeira se:

- a) Não podemos usar quantificadores, neste caso.
- b) Usarmos o quantificador $\forall, x | 2x^2 - 10x + 8 = 0$.
- c) Usarmos os dois quantificadores \exists e \forall .
- d) Usarmos o quantificador existencial $(\exists x | 2x^2 - 10x + 8 = 0)$.
- e) Teremos que deduzir outro quantificador, neste caso.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26ª QUESTÃO

Mulher de 85 anos, branca, em polifarmácia: uso de diário de losartana, anlodipino, pantoprazol, donepezila, memantina, fenitoína, clonazepam, cilostazol, levodopa/benzerazida. Em 2009, ela foi acometida por hemorragia cerebral intraparenquimatosa, tendo como seqüela hemiplegia direita, o que não a impedia de andar. Desde então, apresenta crises epiléticas parciais expressadas por contrações da musculatura perioral e membro superior direito, vocalizações não compreensíveis e perda da consciência. As crises demoram menos de três minutos e, às vezes, eram seguidas por crises tônicas, generalizadas. Na época, foi prescrito fenitoína 100 mg duas vezes ao dia, com controle parcial das crises focais, não ocorrendo mais as generalizações secundárias. Em 2011, passou a se queixar de dificuldade para andar, desequilíbrio e quedas. Recebeu diagnóstico de paralisia supranuclear progressiva, sendo prescrito levodopa + benzerazida 100/25 mg 4x ao dia. Há um ano, ela não mais anda, passa o dia na cama, e necessita de cuidadores para as atividades da vida diária. Há um mês, as crises epiléticas recrudesceram, ocorrendo duas a três crises por dia, como descritas acima. Foi hospitalizada, medicada com fenitoína EV, com controle das crises. Uma tomografia computadorizada do crânio mostrou "área de encefalomalácia antiga na região frontal posterior e parietal do hemisfério cerebral esquerdo. Você trocaria o anticonvulsivante? Caso afirmativo, qual seria a sua escolha?

- a) Manteria a fenitoína em uma dose maior, 300 mg ao dia em dose única diária.
- b) Oxcarbazepina (OXC) 300 mg nos primeiros três dias, seguidos por 300 mg duas vezes ao dia, porque a OXC tem menor poder de indução do substrato enzimático P450.
- c) Iniciaria carbamazepina (CBZ) 200 mg ao dia, aumentaria 200 mg a cada semana, até o controle de crises, ou até 400 mg duas vezes ao dia, porque a CBZ é a droga de primeira escolha tanto para tratamento de crises parciais complexas, quanto de crises generalizadas.
- d) Acrescentaria CBZ à fenitoína.
- e) Acrescentaria OXC à fenitoína.

27ª QUESTÃO

Uma mulher de 31 anos de idade apresenta desde os 16 anos, crises epiléticas parciais com generalização secundária, expressadas por movimentos mastigatórios, que perduram por alguns minutos. Antes do uso de drogas antiepiléticas (DAE) as crises, comumente, apresentavam generalização secundária (tônico-clônicas). Ela casou recentemente e pretende engravidar. Que DAE você contraindicaria na atual situação clínica?

- a) Oxcarbazepina
- b) Valproato de sódio
- c) Lamotrigina
- d) Topiramato
- e) Levetiracetam.

28ª QUESTÃO

Em relação ao tratamento abortivo das enxaquecas, assinale a alternativa FALSA.

- a) Terapia parenteral para a fase aguda da enxaqueca é mais efetivas em pacientes onde a dor se desenvolve rapidamente, e é acompanhada por náusea, ou vômito, incapacitante.
- b) Tratamento por via oral é apropriado para cefaleia que inicia gradativamente, e quando náuseas e vômitos não são proeminentes.
- c) O uso de medicamentos para abortar a fase aguda das enxaquecas deve ser limitado a três dias na semana para prevenir cefaleia por uso excessivo de analgésicos.
- d) Estase gástrica durante as crises pode diminuir a eficácia da terapia analgésica.
- e) Todas as formas de terapia analgésica para abortar uma crise de enxaqueca aguda devem ser instituídas quando a cefaleia afeta as atividades da vida diária.

29ª QUESTÃO

Qual a primeira escolha para tratamento preventivo de enxaqueca sem aura em uma paciente de 34 anos, sem qualquer antecedente médico relevante?

- a) Propranolol
- b) Amitriptilina
- c) Flunarizina
- d) Divalproato de sódio
- e) Topiramato

30ª QUESTÃO

Qual a mais comum causa de oclusão de artérias cerebrais, levando a isquemia cerebral isquêmica?

- a) Embolismo ou material trombótico de câmaras, válvulas cardíacas, ou artéria aorta.
- b) Aterosclerose das artérias carótidas.
- c) Hipertrofia das paredes das pequenas artérias cerebrais.
- d) Vasoespasmo cerebral.
- e) Trombos causados por equipamento médico intravascular.



31ª QUESTÃO

Qual a mais sensível técnica de ressonância nuclear magnética cerebral para diagnóstico precoce de infarto cerebral?

- a) Angioressonância.
- b) Imagens de ressonância magnética ponderadas em T2.
- c) Imagens de ressonância magnética ponderadas em T1.
- d) Imagens de ressonância magnética ponderadas em FLAIR.
- e) Imagens de ressonância magnética ponderadas em difusão.

32ª QUESTÃO

Mulher de 31 anos apresenta há cinco meses episódios de tonturas, de curta duração, expressados por sensação de rotação do ambiente, da direita para a esquerda, às vezes associada a náuseas, iniciada geralmente com mudança de postura, ou quando move rapidamente a cabeça, por exemplo, ao olhar para cima ou para os lados. Uma irmã disse que nessas ocasiões vê os olhos da paciente baterem rapidamente. O exame neurológico foi normal, assim como uma ressonância nuclear magnética do crânio. Qual o seu diagnóstico e conduta, neste caso?

- a) Vertigem posicional benigna, confirmaria o diagnóstico pelo teste de posicionamento de Dix-Hallpike, e prescreveria exercícios vestibulares.
- b) Síncope vasovagal, solicitaria avaliação cardiológica, e tilt-teste, e prescreveria meias de média pressão.
- c) Neuronite vestibular, iniciaria terapia com medicação depressora da função vestibular e antiemético.
- d) Doença de Ménière, prescreveria dieta hipossódica e hidroclorotiazida 50 mg duas vezes ao dia.
- e) Enxaqueca basilar, prescreveria propranolol 40 mg duas vezes ao dia para prevenir crises, e prometazina 25 mg como terapia abortiva para as crises.

33ª QUESTÃO

Mulher de 55 anos. Advogada. Há seis semanas, queixa-se de cervicalgia intensa à direita, estimada em 8/10 pela escala numérica de dor, irradiada para o ombro. A dor era suportável no início, mas piorou rapidamente. É caracterizada como “cansada” ou em queimação, acentua-se com atividade, e tornou-se permanente. Não há antecedentes de problemas médicos, exceto por hipertensão arterial sistêmica. Usa losartana 50 mg, diariamente. O exame neurológico é normal, mas se observa a presença de bandas de tensão ativas nos músculos esplênio cervical, supraespinhoso, trapézio, deltoide posterior e tríceps braquial. Ela fez consultas com ortopedistas (2) e reumatologista. Realizou hemograma, glicemia em jejum, TGO, TGP, ureia, creatinina e lipidograma e ressonância nuclear magnética da coluna cervical. Todos os exames foram normais. Já havia tomado diclofenaco 50 mg 3x ao dia, colexibe 100 mg 2 vezes ao dia, e vitamina B12, B6, B1, dexametasona um FA em dias alternados, em três doses, sem melhora.

Qual o mais provável diagnóstico?

- a) Dor nociceptiva, por comprometimento das estruturas musculoesqueléticas.
- b) Radiculopatia cervical C5.
- c) Radiculopatia cervical C6.
- d) Radiculopatia cervical C7.
- e) Síndrome da dor miofascial.

34ª QUESTÃO

Homem de 88 anos, jornalista aposentado. Ele foi trazido à consulta neurológica pela filha por queixas de tontura, sonolência excessiva e irritação, há seis meses. A filha diz que há mais ou menos dois meses o paciente não consegue andar sem ajuda. À noite tem dificuldade para dormir. A linguagem é reduzida e pouco inteligível. Há um ano, o paciente lia livros, jornais, revistas, e fazia palavras cruzadas como hobby, além de interagir normalmente com a família. Atualmente, requer auxílio para vestir-se, tomar banho, e precisa de muita ajuda para as atividades da vida diária. Exame neurológico: paciente alerta, confuso, atenção dispersa, desorientação no tempo e espaço, não conseguiu responder as questões do Mini-Exame do Estado Mental. Não há déficit sensitivo-motor. Leve tremor postural das mãos. Reflexos profundos e cutâneo-plantar normais. Coordenação levemente comprometida, expressada por sinal de Romberg presente e marcha instável. Função esfíncteriana normal. Está em uso repaglinida 2 mg, um comprimido ao dia; amiodarona 100 mg duas vezes ao dia de segunda a sexta-feira; citalopram 20 mg, um comprimido ao dia; aspirina 100 mg, um comprimido ao dia; atorvastatina 20 mg, um comprimido ao dia; levodopa/benzerazida 100/25 mg quatro vezes ao dia; risperidona 1 mg, dois comprimidos ao dia; alprazolam 1 mg antes de dormir, losartana 50 mg ao dia, e laxante a base de tamarindo um comprimido após o almoço. Qual a sua conduta neste caso?

- a) Prescreveria um inibidor da colinesterase associado a cloridrato de memantina.
- b) Prescreveria um inibidor da colinesterase.
- c) Descontinuaria gradativamente as medicações, e reavaliaria o paciente em três semanas.
- d) Prescreveria cloridrato de memantina.
- e) Solicitaria ressonância nuclear magnética do crânio antes de adotar qualquer conduta.



35ª QUESTÃO

Em um paciente portador de polineuropatia periférica, com perda da sensibilidade vibratória distalmente nos membros inferiores, marcha instável, com base alargada e sinal de Romberg positivo, que fibras do nervo periférico provavelmente estariam comprometidas?

- a) Fibras nervosas finas, amielínicas, do tipo C.
- b) Fibras nervosas finamente mielinizadas, do tipo A delta
- c) Fibras nervosas grossas ricamente mielinizadas do tipo A beta
- d) Fibras nervosas grossas ricamente mielinizadas do tipo A alfa.
- e) O corpo do neurônio sensitivo no gânglio paravertebral.

36ª QUESTÃO

Mulher de 32 anos, portadora de diabetes mellitus (DM) do tipo 1 há cerca de 18 anos, queixa-se de dor intensa na coxa direita há três meses, associada a dificuldade para andar e, principalmente, para descer escadas. Diz que, às vezes, quando está em pé, parece "faltar chão", desequilibra-se e quase chega a cair. A paciente relata que não cuida bem da sua doença (sic), mas que pretende mudar o estilo de vida. Afirma que não teve até o momento nenhuma complicação grave decorrente do DM. O exame neurológico revela atrofia do músculo quadríceps femoral, força muscular diminuída na extensão do joelho (grau 4-), na flexão da coxa, e arreflexia patelar, à direita. Qual o provável diagnóstico neste caso?

- a) Radiculopatia lombossacra.
- b) Polineuropatia sensitivo-motora do DM
- c) Neuropatia radiculo-plexual lombar.
- d) Polineuropatia dolorosa sensitiva do DM
- e) Neuropatia focal dos membros secundária à DM.

37ª QUESTÃO

Homem de 20 anos foi trazido por sua mãe para consulta neurológica por ser portador de doença neurológica desde a infância. A mãe diz que o paciente nunca andou, segurou o pescoço após os três anos de idade, e passou a se sentar sem ajuda após os seis anos de idade. A inteligência é normal. O parto e a gestação foram sem anormalidades. Um primo materno é portador de doença semelhante. Exame neurológico: Paciente alerta, consciente, orientado no tempo e no espaço, linguagem e compreensão íntegras. Tetraplegia flácida e arreflexa, com fraqueza muscular de predomínio proximal, associada a amiotrofia importante dos músculos da cintura escapular e pélvica. Pares cranianos, sensibilidade, função cerebelar, esfinteriana e mentação normais. Ele realizou eletromiografia que mostrou alterações compatíveis com uma neuropatia motora comprometendo músculos dos quatro membros. Qual o mais provável diagnóstico neste caso?

- a) Doença de Werdnig-Hoffman.
- b) Atrofia muscular espinhal do tipo 3.
- c) Doença de Kugelberg-Welander.
- d) Doença de Kennedy.
- e) Neurodegeneração associada a deficiência da enzima pantotenato quinase.

38ª QUESTÃO

Homem, 70 anos. Há dois meses, queixa-se de cefaleia constante, intensa, na região temporal direita, estimada em 7/10 na escala numérica de dor. A cefaleia é descrita como pulsátil, contínua, não respondendo a analgésicos comuns e opioides em doses adequadas, e associada a mal-estar, vômitos e fadiga. Queixa-se de febre vespertina (não aferida), e perda de peso (oito quilogramas no período). Há dois dias, referiu episódio de mancha escura no campo visual do olho direito. Exame neurológico: cognição íntegra, fundo de olho normal. Função sensitivo-motora, cerebelar e reflexa sem alterações. Tomografia computadorizada e ressonância nuclear magnética do crânio normais. VSH 120 mm/min, fator reumatoide 30 UI/ml. Demais exames de rotina com resultados normais. Qual o provável diagnóstico neste caso?

- a) Cefaleia crônica diária.
- b) Cefaleia em facada.
- c) Arterite temporal.
- d) Cefaleia responsiva à indometacina.
- e) Cefaleia em salvas.



39ª QUESTÃO

Em 1990 havia no mundo 122 países onde a lepra era endêmica. A OMS estabeleceu estratégia para erradicar a doença, baseada em cinco pontos:

- 1 - Implementação de políticas sociais para erradicação da pobreza,
- 2 - Diagnóstico precoce dos novos casos,
- 3 - Notificação sistemática de cada caso,
- 4 - Exame e terapia farmacológica profilática de familiares e contatos próximos após o diagnóstico
- 5 - Acompanhamento sistemático após início da terapêutica para prevenir abandono do tratamento.

O Brasil e os demais países endêmicos se comprometeram em controlar a epidemia de lepra em 10 anos, tendo como meta chegar à prevalência de um caso/100.000 habitantes. Atualmente, persiste a endemia no Brasil e em outros oito países. Na Paraíba, em 2011, a prevalência era de 20 casos/100.000 habitantes. Em 2008, existiam 180 casos notificados em Campina Grande-PB, 72 pacientes (41%) apresentavam deformidades físicas, alguns com incapacidade grave. Qual dentre os fatores abaixo seria a causa mais provável para a prevalência de incapacidade física grave nessa amostra de pacientes portadores de hanseníase de Campina Grande?

- a) Alto índice de pobreza da população afetada.
- b) Abandono do tratamento.
- c) Falta de exames complementares apropriados.
- d) Endemia oculta e casos não diagnosticados.
- e) Falta de especialistas para diagnóstico precoce e tratamento da doença.

40ª QUESTÃO

Qual dos sinais precoces abaixo em um paciente portador de parkinsonismo, deve sugerir um diagnóstico alternativo à doença de Parkinson?

- a) Assimetria dos sinais.
- b) Sialorreia.
- c) Micrografia.
- d) Instabilidade da marcha, e quedas frequentes.
- e) Disartria.