



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Concurso Público Nº 3/2025
Edital Nº1/2025

Caderno de Provas

ATENÇÃO: SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

MÉDICO NEUROLOGISTA FMS

PROVA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Matemática	11 a 15
Conhecimentos Gerais	16 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 40

INSTRUÇÕES GERAIS

- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro caderno de provas ao fiscal de sala.
- Este caderno contém as provas objetivas, com 40 questões que apresentam quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta.
- Responda as questões no caderno de provas e marque, no Cartão-Resposta, as letras correspondentes às respostas assinaladas no caderno de provas.
- No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, dentro dos seus limites e sem rasuras.
- O Cartão-Resposta da prova objetiva é personalizado e não haverá substituição, em caso de erro. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se houver erros, notifique o fiscal de sala.
- O tempo de duração das provas é de 3 horas, a partir do sinal de início, já incluídos nesse tempo a abertura do pacote de provas, a distribuição do material, a leitura dos avisos e a marcação do Cartão-Resposta.
- Você deverá permanecer na sala por, no mínimo, 1 hora após o início das provas e só poderá levar este caderno durante os últimos 30 minutos que antecedem o final estipulado para a prova.
- Reserve, no mínimo, os 20 minutos finais para o preenchimento do Cartão-Resposta. Não será concedido tempo adicional para completar o seu preenchimento.
- Os 03 (três) últimos candidatos deverão permanecer na sala de provas e serão liberados, apenas, após o último candidato entregar o seu cartão resposta e os três assinarem o relatório de sala.
- Ao terminar, levante a mão para chamar o aplicador e entregue, separadamente, o Caderno de Provas e o Cartão-Resposta.



FUNDAÇÃO AROEIRA

TEXTO 01

Férias ampliam tempo de tela
e impulsionam debate sobre estímulos
no conteúdo infantil

As férias escolares costumam ampliar o tempo das crianças diante das telas e, com isso, acendem um alerta entre especialistas em desenvolvimento infantil. Longe da rotina escolar, muitos pequenos passam horas consumindo vídeos curtos, desenhos acelerados e conteúdos altamente estimulantes, cenário que tem alimentado as discussões sobre o chamado *brain rot*, termo usado para descrever o desgaste cognitivo provocado pelo excesso de estímulos digitais rápidos e fragmentados.

Nesse contexto, animações de baixo estímulo vêm ganhando espaço como alternativas mais saudáveis, especialmente durante as férias. São produções com ritmo mais calmo, menos cortes, trilhas sonoras suaves e narrativas que respeitam o tempo da infância, permitindo que a criança acompanhe histórias com começo, meio e fim.

Essa mudança de olhar tem influenciado diretamente a produção de conteúdos infantis brasileiros. (...) Desenvolvido pela *Totoy Corp*, com apoio de pedagogos e psicólogos, os desenhos apostam em episódios afetivos e cotidianos, abordando temas como empatia, cooperação, curiosidade e hábitos diários, sem sobrecarregar o sistema sensorial das crianças. (...)

A mesma visão é compartilhada pela psicóloga Isa Vaal, cofundadora da empresa e uma das diretoras da série. “A infância precisa de pausas. Quando tudo é rápido, barulhento e excessivo, o corpo da criança responde com agitação. Um bom desenho acolhe, não acelera”, diz. (...)

A preocupação com os impactos do excesso de estímulos também aparece nas discussões clínicas. Para a psicanalista e CEO do Grupo Altis, Ana Lisboa, o cérebro infantil aprende a funcionar a partir dos estímulos que recebe. “Quando a criança se acostuma apenas a conteúdos rápidos e fragmentados, o cérebro passa a operar no modo da urgência. Isso reduz a capacidade de foco e aumenta a busca por recompensas imediatas”, explica. Para Ana, o *brain rot* afeta tanto o desempenho cognitivo quanto a organização emocional. (...)

O cuidado com a infância também é reforçado por médicos e especialistas em saúde infantil. O pediatra Daniel Becker, conhecido pelo perfil Pediatra Integral no Instagram, defende escolhas conscientes no uso das telas. (...)

(Disponível: <https://www1.folha.uol.com.br/blogs/maternar/2026/01/22/férias-ampliam-tempo-de-tela-e-impulsionam-debate-sobre-estimulos-no-conteudo-infantil.shtml>. Acesso em: 22.jan.2026. Texto adaptado).

QUESTÃO 01

Considere a leitura integral do texto e marque a alternativa correta, quanto ao gênero textual predominante nele.

- A () artigo de divulgação científica.
- B () notícia.
- C () artigo de opinião.
- D () reportagem.

QUESTÃO 02

Considere a leitura integral do texto e analise as informações a seguir sobre os aspectos linguísticos empregados na sua construção:

- I. A linguagem predominante no texto é o nível formal, com rigor gramatical.
- II. Predominam, no texto, as funções de linguagem metalinguística e referencial.
- III. O texto aborda o tempo das crianças diante de telas num viés clínico e pedagógico.
- IV. No texto, há opiniões controversas entre especialistas em desenvolvimento infantil.

Está correto o que se afirma em:

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

QUESTÃO 03

Analise as alternativas abaixo e marque aquela que apresentar um hiato, um dígrafo, um ditongo crescente e um ditongo decrescente, respectivamente:

- A () também, hábitos, cenário, clínicas.
- B () ritmo, diante, alerta, usado.
- C () saúde, isso, urgência, beijo.
- D () cérebro, diários, infância, histórias.

QUESTÃO 04

Analise as palavras a seguir e marque a única alternativa que apresenta aquela formada pelo processo de hibridismo.

- A () boteco.
- B () paraquedas.
- C () embora.
- D () sociologia.

QUESTÃO 05

Observe as alternativas abaixo e assinale a opção em que todas as palavras são acentuadas pela mesma regra.

- A () psicólogos, clínicas e estímulos.
- B () histórias, conteúdos e saúde.
- C () infância, série e criança.
- D () episódios, também e cérebro.

QUESTÃO 06

Considere o fragmento:

“O pediatra Daniel Becker, conhecido pelo perfil Pediatra Integral no Instagram, defende escolhas conscientes no uso das telas. (...)” A expressão “conhecido pelo perfil Pediatra Integral no Instagram” exerce a função sintática de:

- A () vocativo.
- B () aposto.
- C () complemento nominal.
- D () objeto direto.

QUESTÃO 07

Analise oração: “A preocupação com os impactos do excesso de estímulos também aparece nas discussões clínicas.” Marque a alternativa que apresenta a regência do verbo “aparece” nesse contexto.

- A () intransitivo.
- B () transitivo direto.
- C () transitivo indireto.
- D () bitransitivo.

QUESTÃO 08

Considere o fragmento:

“Nesse contexto, animações de baixo estímulo vêm ganhando espaço como alternativas mais saudáveis, especialmente durante as férias.”

As expressões: “Nesse contexto” e “especialmente durante as férias” exercem a função sintática de:

- A () adjunto adnominal.
- B () complemento nominal.
- C () agente da passiva.
- D () adjunto adverbial.

QUESTÃO 09

Observe a oração: “A infância precisa de pausas”.

Marque a alternativa que apresenta a classe gramatical das palavras, nessa oração, respectivamente.

- A () artigo, substantivo, verbo, preposição e substantivo.
- B () conjunção, adjetivo, verbo, conjunção e substantivo.
- C () artigo, substantivo, advérbio, conjunção e adjetivo.
- D () preposição, adjetivo, advérbio, conjunção e adjetivo.

QUESTÃO 10

Observe este trecho: “Quando a criança se acostuma apenas a conteúdos rápidos e fragmentados, o cérebro passa a operar no modo da urgência.”

Marque a alternativa que apresenta a classificação da primeira oração desse período.

- A () oração subordinada causal.
- B () oração subordinada temporal.
- C () oração coordenada consecutiva.
- D () oração coordenada comparativa.

MATEMÁTICA

QUESTÃO 11

Simplificando a expressão algébrica

$$\frac{x^3 - y^3}{(4x^2 - 4y^2)(x^2 + xy + y^2)},$$

obtemos?

- A () $1/4(x + y)$.
- B () $1/2(x - y)$.
- C () $1/(2x + y)$.
- D () $1/(x + 2y)$.

QUESTÃO 12

Quantos anagramas da palavra AMORA existem, mantendo as duas letras A juntas?

- A () 12.
- B () 24.
- C () 48.
- D () 96.

QUESTÃO 13

Sabendo que o valor de três mercadorias A, B e C são diretamente proporcionais aos números 2, 3 e 5, respectivamente, e que a soma dos valores das três mercadorias é igual a 100 reais. Qual porcentagem em relação ao valor total das mercadorias representa o valor da mercadoria com menor valor?

- A () 10 %.
- B () 15 %.
- C () 20 %.
- D () 25 %.

QUESTÃO 14

Um capital aplicado a taxa de 10% ao mês, a juros simples, triplica em quantos meses?

- A () 30 meses.
- B () 16 meses.
- C () 18 meses.
- D () 20 meses.

QUESTÃO 15

Se a sequência $(b, a, a + b)$ é uma progressão geométrica, onde a e b são números positivos, qual é o valor da razão a/b ?

- A () $\frac{1 + \sqrt{5}}{2}$
- B () $\frac{1 + 2\sqrt{5}}{2}$
- C () $-\frac{1 + \sqrt{5}}{2}$
- C () $-\frac{1 + 4\sqrt{5}}{2}$

CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTÃO 16

A Lei Orgânica do Município é a norma fundamental que organiza a vida política, administrativa e jurídica de cada município brasileiro. Funciona como uma espécie de “constituição municipal”.

A Lei Orgânica do Município de Catalão impede práticas que violem igualdade e impessoalidade. Leia as afirmações a seguir:

- I. É vedado ao Município estabelecer ou subvencionar cultos religiosos.
- II. É vedado criar distinções entre brasileiros ou preferências entre si.
- III. É permitido doar bens imóveis sem autorização legislativa, desde que haja conveniência política.
- IV. Conceder isenções fiscais fora de manifesto interesse público exige autorização da Câmara, sob pena de nulidade.

Marque a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações.

- A () V - V - F - F.
- B () F - V - F - V.
- C () V - V - F - V.
- D () F - F - V - V.

QUESTÃO 17

O Estatuto dos Servidores do Município de Catalão estabelece garantias e composição do processo disciplinar. Marque a alternativa que está de acordo com esse regulamento.

- A () O processo disciplinar pode ser conduzido por uma comissão composta de três funcionários.
- B () O processo disciplinar dispensa ampla defesa.
- C () A comissão deve ser composta por vereadores.
- D () O processo só pode ser iniciado quando autorizado pelo Judiciário.

QUESTÃO 18

Em relação à história de Goiás, especialmente, acerca da sociedade colonial e hierarquias, julgue as afirmações a seguir:

- I. A sociedade goiana colonial estruturou-se em hierarquias sociais ligadas à posse de terras, escravizados e riqueza mineral.
- II. O trabalho escravo africano teve papel relevante em atividades produtivas na colônia, inclusive nas áreas de mineração.

III. A economia goiana colonial baseou-se exclusivamente na pecuária.

IV. A Igreja Católica exerceu influência social e cultural no cotidiano colonial.

Marque a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações.

- A () V - V - F - F.
- B () F - V - F - V.
- C () V - V - F - V.
- D () F - F - V - V.

QUESTÃO 19

Em relação à geografia de Goiás, especialmente, quanto ao Relevo e chapadas, julgue as afirmações a seguir.

- I. Predominam em Goiás as planícies costeiras e manguezais.
- II. Goiás está inserido em áreas de planaltos, com presença de chapadas.
- III. O relevo influencia redes hidrográficas, erosão e ocupação do solo.
- IV. A Chapada Diamantina é importante tanto do ponto de vista geomorfológico quanto ambiental.

Marque a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações.

- A () V - V - F - F.
- B () V - V - F - V.
- C () F - V - F - V.
- D () F - V - V - F.

QUESTÃO 20

Segundo análises publicadas na imprensa brasileira, como na Folha de S. Paulo, a Groenlândia passou a ocupar posição central na geopolítica internacional em razão do aquecimento global, da abertura de novas rotas marítimas e do interesse estratégico de grandes potências, como Estados Unidos, China e Rússia.

Considerando esse contexto, o principal fator que explica a crescente importância geopolítica da Groenlândia no cenário internacional atual é:

- A () Seu crescimento populacional acelerado e urbanização intensa.
- B () Sua relevância histórica como antiga colônia europeia sem autonomia política.
- C () Sua posição estratégica no Ártico, associada a recursos naturais e novas rotas comerciais.
- D () Sua centralidade econômica no comércio internacional de produtos industrializados.

CONHECIMENTOS ESPECIFICOS

QUESTÃO 21

O Sistema Único de Saúde (SUS) é composto pelo Ministério da Saúde, Estados e Municípios, conforme determina a Constituição Federal. Cada ente tem suas corresponsabilidades. Considerando estas corresponsabilidades avalie as assertivas abaixo:

I. Tem o dever de normatizar, fiscalizar, monitorar e avaliar as políticas e as ações.

II. Participa da formulação das políticas e ações de saúde, presta apoio aos municípios em articulação com o conselho estadual e participa da Comissão Intergestores Bipartite (CIB) para aprovar e implementar o plano estadual de saúde.

III. Planeja, organiza, controla, avalia e executa as ações e serviços de saúde em articulação com o conselho municipal e a esfera estadual.

IV. Integram sua estrutura: Fiocruz, Funasa, Anvisa, ANS, Hemobrás, Inca, Into e oito hospitais federais.

Em relação as assertivas acima, é correto afirmar que:

- A () a assertiva I corresponde à responsabilidade do Ministério da Saúde.
- B () a assertiva II corresponde à responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.
- C () a assertiva III corresponde à responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde.
- D () a assertiva II e a IV correspondem à responsabilidade do Ministério da Saúde.

QUESTÃO 22

A Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa usuária da saúde traz informações para que você conheça seus direitos na hora de procurar atendimento de saúde. Para assegurar os Direitos da Pessoa usuária da saúde o SUS apresenta três princípios:

I. A saúde é um direito de cidadania de todas as pessoas e cabe ao Estado assegurar este direito, sendo que o acesso às ações e serviços deve ser garantido a todas as pessoas, independentemente de sexo, raça, ocupação ou outras características sociais ou pessoais.

II. Apesar de todas as pessoas possuírem direito aos serviços, as pessoas não são iguais e, por isso, têm necessidades distintas. Isto é, significa tratar desigualmente os desiguais, investindo mais onde a carência é maior.

III. Considera as pessoas como um todo, atendendo a todas as suas necessidades. Para isso, é importante a integração de ações, incluindo a promoção da saúde, a prevenção de doenças, o tratamento e a reabilitação. Assim, deve haver articulação da saúde com outras políticas públicas,

para assegurar uma atuação intersetorial entre as diferentes áreas que tenham repercussão na saúde e qualidade de vida dos indivíduos.

Em relação as assertivas acima, é correto afirmar que:

- A () a assertiva I diz respeito ao princípio do SUS de “Equidade”.
- B () a assertiva II diz respeito ao princípio do SUS de “Descentralização e Comando Único”.
- C () a assertiva III diz respeito ao princípio do SUS de “Integralidade”.
- D () as assertivas I, II e III dizem respeito aos princípios do SUS de “Descentralização e Comando Único”, “Regionalização e Hierarquização” e “Universalização” respectivamente.

QUESTÃO 23

No âmbito da Atenção Básica, a inserção da Psicologia contribui para a consolidação de um modelo de atenção orientado pela integralidade e pela determinação social da saúde (Rosa; Barbosa, 2019). Considerando as formulações teóricas e práticas apresentadas por Rosa e Barbosa (2019), analise as assertivas:

I. A transição do modelo biomédico para modelos ampliados de atenção implica deslocar o foco exclusivo da doença para a produção social da saúde, sem desconsiderar a clínica.

II. As ações de promoção da saúde enfatizam processos coletivos, territoriais e intersetoriais, ultrapassando intervenções educativas normativas centradas no indivíduo.

III. A prevenção de agravos, no contexto da Atenção Básica, é compreendida como complementar à promoção da saúde, porém limitada a ações de rastreamento e controle de fatores de risco.

IV. O trabalho psicológico na Atenção Básica articula práticas clínicas, educativas e políticas, operando na interface entre cuidado individual e produção de saúde coletiva.

Assinale a alternativa correta:

- A () Apenas I, II e IV estão corretas.
- B () Apenas I e III estão corretas.
- C () Apenas II e III estão corretas.
- D () Apenas I e IV estão corretas.

QUESTÃO 24

M.R.A., homem, 76 anos, previamente independente e com fibrilação atrial conhecida, é admitido em hospital público 6 horas após início súbito de hemiparesia direita e desvio do olhar conjugado. A tomografia de crânio sem contraste afasta hemorragia, mas evidencia área hipodensa extensa em território da artéria cerebral média esquerda, compatível com infarto isquêmico agudo. Qual é a conduta mais adequada neste momento? Assinalar a melhor alternativa entre as proposições abaixo.

- A () Evitar anticoagulação terapêutica rotineira com heparina na fase aguda do AVC isquêmico, especialmente em infartos extensos.
- B () Iniciar heparina de baixo peso molecular assim que descartada hemorragia, independentemente da extensão do infarto.
- C () Utilizar anticoagulação plena apenas se o AVC for cardioembólico, mesmo com infarto extenso.
- D () Reservar anticoagulação plena para casos com transformação hemorrágica tardia já estabelecida.

QUESTÃO 25

M.G.S., mulher, 79 anos, em uso crônico de varfarina por fibrilação atrial, é admitida na emergência com rebaixamento do nível de consciência e hemiparesia súbita. A tomografia de crânio evidencia hemorragia intracerebral espontânea, e o INR na admissão é de 2,6. Qual é a conduta mais adequada para este caso? Assinalar a melhor alternativa entre as proposições abaixo.

- A () Administrar vitamina K isoladamente como estratégia preferencial, evitando reposição de fatores.
- B () Descontinuar imediatamente a anticoagulação e realizar reversão rápida, com concentrado de complexo protrombínico 4 fatores (25–50 UI/kg), em vez de plasma fresco congelado.
- C () Manter a varfarina e apenas observar, pois a reversão não altera a sobrevida.
- D () Descontinuar a varfarina, mas adiar a reversão por 48 horas para documentar estabilidade do hematoma.

QUESTÃO 26

J.P.R., homem, 69 anos, previamente independente, apresenta episódio súbito de hemiparesia direita associada a disartria, com duração aproximada de 25 minutos e resolução completa antes da chegada ao hospital. A tomografia de crânio inicial não evidencia hemorragia. A ressonância magnética realizada nas primeiras horas demonstra pequena lesão isquêmica pontual em difusão restrita, sem outras alterações estruturais. No momento da avaliação, o paciente encontra-se assintomático. Qual é a classificação correta deste evento? Assinalar a melhor alternativa entre as proposições abaixo.

- A () Ataque isquêmico transitório, pois houve resolução completa do déficit neurológico.
- B () AVC isquêmico, pois há evidência de infarto cerebral na neuroimagem, mesmo com regressão clínica completa.
- C () Ataque isquêmico transitório, desde que a duração clínica seja inferior a 60 minutos, independentemente da imagem.
- D () Evento isquêmico indeterminado, pois a presença de lesão pequena não permite classificação definitiva.

QUESTÃO 27

R.L.S., homem, 71 anos, sofreu acidente vascular cerebral isquêmico há três meses, com boa recuperação funcional e seguimento ambulatorial regular. É hipertenso, diabético, ex-tabagista, apresenta fibrilação atrial permanente e não possui história prévia de sangramento. Encontra-se clinicamente estável, sem déficits neurológicos residuais significativos. Qual é a conduta mais adequada para este perfil clínico? Assinalar a melhor alternativa entre as proposições abaixo.

- A () Iniciar anticoagulação oral para prevenção de eventos cardioembólicos associados à fibrilação atrial.
- B () Manter apenas antiagregação plaquetária isolada, independentemente da presença de fibrilação atrial.
- C () Priorizar apenas o controle de fatores de risco metabólicos, sem necessidade de terapia antitrombótica.
- D () Iniciar dupla antiagregação plaquetária indefinidamente como estratégia padrão de prevenção secundária.

QUESTÃO 28

F.H.C., homem, 62 anos, foi admitido por acidente vascular cerebral isquêmico em território da artéria cerebral média direita, sem indicação para trombólise. Após 48 horas, encontra-se clinicamente estável, sem infecções, com função respiratória preservada e nível de consciência íntegro. Apresenta hemiparesia esquerda moderada, dependência parcial para transferências e disfagia leve já compensada com dieta adaptada. Qual é a conduta mais adequada neste caso? Assinalar a melhor alternativa entre as proposições abaixo

- A () Iniciar reabilitação multiprofissional precocemente ainda durante a internação, desde que o paciente esteja clinicamente estável.
- B () Adiar o início da reabilitação por pelo menos 30 dias, até resolução completa da fase inflamatória cerebral.
- C () Iniciar somente fisioterapia motora nas primeiras duas semanas, evitando envolvimento de outras especialidades.
- D () Contraindicar reabilitação precoce em pacientes com déficits motores moderados, aguardando melhora funcional espontânea.

QUESTÃO 29

A Srta. R.A.P., 22 anos, previamente hígida, é levada ao pronto-socorro após 10 dias de alterações comportamentais, insônia, ansiedade intensa e episódios de agitação psicomotora. Evolui com discurso desorganizado, crises convulsivas generalizadas e rebaixamento progressivo do nível de consciência. O líquido mostra pleocitose discreta com proteinorraquia leve, e a ressonância magnética de crânio não evidencia alterações. O EEG revela atividade lenta difusa. A equipe considera as possíveis etiologias neurológicas para o quadro subagudo. Qual é o diagnóstico mais compatível com este quadro, segundo a literatura especializada? Assinalar a melhor alternativa entre as proposições abaixo.

- A () Encefalite autoimune anti-receptor NMDA.
- B () Encefalite viral herpética com acometimento límbico.
- C () Transtorno psiquiátrico primário de início agudo.
- D () Esclerose múltipla com manifestações psicóticas parciais.

QUESTÃO 30

Um homem de 41 anos apresenta uma primeira crise convulsiva não provocada, com generalização tônico-clônica, recuperação completa e exame neurológico normal. A tomografia de crânio é normal. O eletroencefalograma realizado em vigília e sono demonstra descargas epileptiformes interictais focais. O paciente questiona o risco de recorrência e a necessidade de seguimento. Sobre o caso, qual afirmação é correta? Assinalar a melhor alternativa entre as proposições abaixo.

- A () A neuroimagem normal exclui risco significativo de recorrência.
- B () O EEG normal ou anormal não modifica o risco de recorrência.
- C () A presença de descargas epileptiformes no EEG está associada a maior risco de recorrência da crise.
- D () O risco de recorrência é uniforme ao longo dos primeiros cinco anos.

QUESTÃO 31

D.G.M., homem, 39 anos, previamente hígido, apresenta uma crise convulsiva tônico-clônica generalizada, com recuperação completa. O exame neurológico é normal, a tomografia de crânio não mostra alterações, e o EEG demonstra descargas epileptiformes focais. O paciente trabalha como operador de máquinas pesadas e demonstra preocupação com o risco de nova crise. Qual é a afirmação correta sobre o início do tratamento após uma primeira crise não provocada? Assinalar a melhor alternativa entre as proposições abaixo.

- A () O tratamento imediato é obrigatório para todos os pacientes independentemente do risco individual.
- B () O tratamento imediato elimina completamente o risco de recorrência em longo prazo.
- C () O tratamento imediato reduz o risco de recorrência nos primeiros dois anos, mas não melhora o prognóstico de remissão a longo prazo.
- D () O tratamento imediato aumenta o risco de recorrência tardia.

QUESTÃO 32

T.M.C., homem, 52 anos, previamente hígido, é levado ao pronto-socorro em atividade convulsiva tônico-clônica contínua com duração aproximada de 8 minutos. Não há recuperação da consciência entre os episódios e o acesso venoso ainda não foi obtido no primeiro minuto de atendimento. A equipe discute a conduta inicial mais adequada. Qual é a conduta correta como terapia de primeira linha neste cenário? Assinalar a melhor alternativa entre as proposições abaixo.

- A () Administrar benzodiazepínico por via intramuscular, intranasal ou bucal quando o acesso venoso não estiver prontamente disponível.
- B () Administrar fenitoína intravenosa imediatamente, mesmo antes de benzodiazepínicos.
- C () Aguardar 20 minutos para confirmar refratariedade antes de qualquer medicação.
- D () Administrar levetiracetam intravenosa como primeira escolha independente da duração da crise.

QUESTÃO 33

L.F.R., homem de 44 anos, procura atendimento por fraqueza progressiva em membros inferiores há quatro dias, associada a parestesias distais, dificuldade para subir escadas e arreflexia generalizada. Refere episódio de diarreia infecciosa duas semanas antes. A capacidade vital forçada encontra-se em queda progressiva, ainda acima de 20 mL/kg. O líquido coletado no terceiro dia de sintomas mostra discreta elevação proteica sem pleocitose significativa. A equipe discute a necessidade de iniciar tratamento específico. Qual é a conduta terapêutica corretamente indicada neste cenário? Assinalar a melhor alternativa entre as proposições abaixo.

- A () Iniciar imunoglobulina intravenosa ou plasmaférese precocemente diante de progressão e risco respiratório.
- B () Observação clínica isolada até que haja necessidade de ventilação mecânica.
- C () Iniciar corticoterapia sistêmica como primeira linha para acelerar recuperação.
- D () Adiar qualquer terapia imunomoduladora até confirmação eletrofisiológica definitiva.

QUESTÃO 34

S.G.A., mulher de 62 anos, com antecedente de hipertensão controlada, apresenta episódio de disartria e instabilidade de marcha, com melhora parcial após 10 dias. A ressonância magnética de encéfalo demonstra múltiplas lesões hiperintensas em T2 periventriculares e infratentoriais, sendo algumas com realce por gadolínio e outras sem realce. O líquido mostra bandas oligoclonais positivas. Qual afirmação é correta frente ao caso? Assinalar a melhor alternativa entre as proposições abaixo.

- A () Bandas oligoclonais no líquido substituem os critérios estruturais de imagem em pacientes acima de 50 anos.
- B () O diagnóstico de esclerose múltipla só é possível após pelo menos dois surtos clínicos distintos.
- C () A presença de lesões infratentoriais exclui o diagnóstico de esclerose múltipla em adultos com mais de 60 anos.
- D () A presença simultânea de lesões com e sem realce por gadolínio na mesma RM pode indicar disseminação no tempo.

QUESTÃO 35

A.S.M., homem de 64 anos, com diagnóstico de Doença de Parkinson há dois anos, em uso de levodopa, apresenta boa resposta motora, mas relata alucinações visuais bem estruturadas. Não há confusão mental, uso de anticolinérgicos ou alterações metabólicas. O exame neurológico não mostra *delirium*, e a cognição está preservada. Qual conduta é mais adequada neste cenário? Assinalar a melhor alternativa entre as proposições abaixo.

- A () Introduzir benzodiazepínico como primeira estratégia para controle das alucinações.
- B () Suspender imediatamente toda a terapia dopaminérgica e iniciar haloperidol.
- C () Manter o esquema dopaminérgico inalterado e apenas observar a evolução clínica.
- D () Priorizar redução gradual ou retirada de medicamentos potencialmente indutores de psicose antes de introduzir antipsicótico.

QUESTÃO 36

M.A.L., mulher de 56 anos, relata desconforto intenso em membros inferiores ao se deitar, descrito como necessidade irresistível de movimentar as pernas, pior à noite e parcialmente aliviado com movimento. Os sintomas duram há mais de seis meses, prejudicam o sono e não há sinais de neuropatia. A ferritina sérica é de 42 ng/mL (VR:15 ng/mL a 200 ng/mL. Metodologia CLIA). Qual é a conduta mais apropriada? Assinalar a melhor alternativa entre as proposições abaixo.

- A () Indicar opioide de liberação prolongada como terapia inicial padrão.
- B () Iniciar imediatamente agonista dopaminérgico em dose plena, independentemente do estoque de ferro.
- C () Introduzir benzodiazepínico como primeira linha para controle dos sintomas motores.
- D () Tratar inicialmente com reposição de ferro, pois ferritina abaixo do limiar recomendado está associada à piora dos sintomas.

QUESTÃO 37

L.M.R., mulher, 34 anos, previamente hígida, procura a unidade de emergência com cefaleia pulsátil unilateral intensa há aproximadamente 12 horas, associada a náuseas, fotofobia e piora aos esforços. Refere crises semelhantes previamente diagnosticadas como enxaqueca sem aura, com resposta insatisfatória ao uso domiciliar de analgésicos simples. Encontra-se hemodinamicamente estável, afebril, sem rigidez de nuca e sem déficit neurológico focal. Não há contraindicações medicamentosas conhecidas. Qual é a conduta correta para abortar a crise no pronto atendimento? Assinalar a melhor alternativa entre as proposições abaixo.

- A () Administrar anti-inflamatório não esteroidal ou triptano, podendo associar antiemético conforme necessidade clínica.
- B () Administrar opioide intravenosa como primeira linha para analgesia rápida.
- C () Realizar apenas hidratação venosa e observação clínica.
- D () Iniciar corticoide sistêmico isoladamente como primeira linha.

QUESTÃO 38

V.M.S., mulher, 52 anos, procura atendimento em unidade de urgência por cefaleia bilateral em pressão, de intensidade moderada, contínua há quatro dias. Nega náuseas, fotofobia ou piora aos esforços. Relata estresse recente e privação de sono. Refere uso frequente de analgésicos comuns, com alívio parcial. O exame neurológico é normal, sem sinais de alarme ou alteração sistêmica. Qual é a conduta correta? Assinalar a melhor alternativa entre as proposições abaixo.

- A () Tratar com analgésico simples ou anti-inflamatório não esteroidal, evitando opioides e sem indicação de neuroimagem na ausência de sinais de alarme.
- B () Solicitar tomografia de crânio de rotina devido à duração superior a 72 horas.
- C () Iniciar opioide intravenoso devido ao uso prévio frequente de analgésicos.
- D () Introduzir triptano como primeira linha, pois a duração sugere possível enxaqueca não reconhecida.

QUESTÃO 39

A Sra. ASF de 74 anos apresenta declínio cognitivo progressivo há três anos, inicialmente com prejuízo de memória episódica, evoluindo para dificuldades em atividades instrumentais da vida diária. A avaliação neuropsicológica demonstra comprometimento predominante de memória e funções executivas. A tomografia de crânio não evidencia lesões estruturais significativas. Exames laboratoriais descartam causas metabólicas reversíveis. O diagnóstico clínico de Doença de Alzheimer foi estabelecido conforme critérios do protocolo nacional. Atualmente, a paciente encontra-se em fase moderada da doença, com prejuízo funcional relevante, porém ainda deambula sem auxílio. A equipe discute o tratamento farmacológico mais adequado segundo o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde. Segundo o PCDT, qual é a conduta farmacológica corretamente indicada para este estágio clínico? Assinalar a melhor alternativa entre as proposições abaixo.

- A () Introduzir antipsicótico de forma rotineira para retardar progressão cognitiva.
- B () Iniciar inibidor da acetilcolinesterase isoladamente, sendo a memantina contraindicada nesta fase.
- C () Associar memantina a um inibidor da acetilcolinesterase para pacientes com Doença de Alzheimer moderada a grave.
- D () Manter exclusivamente medidas não farmacológicas, pois não há benefício comprovado de tratamento medicamentoso na fase moderada.

QUESTÃO 40

O Sr. RMF de 61 anos, internado por insuficiência cardíaca descompensada, apresenta dessaturações noturnas recorrentes, sonolência excessiva diurna e episódios de pausas respiratórias observadas pela enfermagem durante o sono. Não há uso de opioides nem sedativos. A polissonografia realizada ainda durante a internação demonstra índice de apneia-hipopneia elevado, com predomínio de eventos obstrutivos e ausência de hipercapnia. A equipe discute a estratégia inicial de manejo respiratório hospitalar, considerando exclusivamente a diretriz da *American Academy of Sleep Medicine* para pacientes adultos hospitalizados. Segundo a diretriz, qual conduta é correta neste cenário? Assinalar a melhor alternativa entre as proposições abaixo.

- A () Iniciar pressão positiva contínua nas vias aéreas (CPAP) como terapia inicial para apneia obstrutiva do sono clinicamente significativa.
- B () Adiar qualquer intervenção até a alta hospitalar, pois o tratamento só deve ser iniciado em regime ambulatorial.
- C () Iniciar ventilação não invasiva em modo servo-adaptativo como primeira escolha para todos os pacientes hospitalizados.
- D () Indicar oxigenoterapia isolada noturna como tratamento definitivo da apneia obstrutiva.

RASCUNHO DO CARTÃO-RESPOSTA
O preenchimento deste rascunho não é obrigatório.

NÃO DESTAQUE ESTE RASCUNHO!

LÍNGUA PORTUGUESA	01	02	03	04	05
	06	07	08	09	10
MATEMÁTICA	11	12	13	14	15
CONHECIMENTOS GERAIS	16	17	18	19	20
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30
	31	32	33	34	35
	36	37	38	39	40

Este rascunho não tem valor legal. Transcreva as respostas no Cartão-Resposta Personalizado.