



# PMAM

CONCURSO PÚBLICO 2011

## CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO NO CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL PARA INGRESSO NOS QUADROS DE OFICIAIS DE SAÚDE

**CÓDIGO 23**  
**OFICIAIS MÉDICOS - NEUROLOGIA**

### INFORMAÇÕES GERAIS

1. Você receberá do fiscal o material descrito a seguir:
  - a) Uma folha destinada às respostas das questões formuladas na prova.
  - b) Este caderno de prova com o enunciado das 60 (sessenta) questões.
2. Verifique se seu nome, seu número de inscrição e seu código são os que aparecem na folha de respostas.
3. Ao receber a folha de respostas, é obrigação do candidato:
  - a) ler atentamente as instruções contidas na folha de respostas;
  - b) assinar a folha de respostas.
4. As questões da prova são identificadas pelo número que se situa à esquerda de seu enunciado.
5. O candidato deverá transcrever as respostas da prova para a folha de respostas, que será o único documento válido para a correção da prova.
6. O preenchimento da folha de respostas dar-se-á mediante a utilização de caneta esferográfica de cor preta ou azul, sendo de inteira responsabilidade do candidato. Em hipótese alguma haverá substituição da folha de respostas por erro do candidato.
7. Esta prova terá duração improrrogável de 4 (quatro) horas. Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar a folha de respostas.
8. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de questões nos últimos 30 (trinta) minutos da prova.
9. Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala mais próximo, entregue sua folha de respostas e deixe o local de prova.

**ISAE**

Instituto Superior  
de Administração  
e Economia

Governo do Estado do Amazonas





## Sistema Único de Saúde

**1)** A Atenção Básica no Brasil deve ser reorganizada prioritariamente por meio de:

- (A) ações programáticas;
- (B) estratégia Saúde da Família;
- (C) promoção da saúde;
- (D) prevenção primária.

**2)** É fundamento da Atenção Básica:

- (A) o atendimento prioritário dos problemas de saúde com foco nas doenças;
- (B) o acesso universal e pontual ao sistema de saúde;
- (C) a programação centralizada das suas ações;
- (D) possibilitar a longitudinalidade do cuidado.

**3)** São áreas consideradas estratégicas para a Atenção Básica:

- (A) eliminação da hanseníase, controle da tuberculose, controle da hipertensão arterial;
- (B) saúde do homem, eliminação da malária, prevenção das doenças;
- (C) eliminação da desnutrição infantil, tratamento dos pacientes com Aids, saúde da gestante;
- (D) saúde do trabalhador, saúde bucal, promoção da saúde.

**4)** A regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde que tem como objetivo:

- (A) garantir que todos os municípios brasileiros realizem ações de saúde da atenção terciária de qualidade em sua própria localidade;
- (B) potencializar o processo de centralização da gestão e racionalização dos custos;
- (C) garantir acesso, resolutividade e qualidade às ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal;
- (D) reduzir a visão nacional dos problemas, associada à capacidade de diagnóstico e decisão centralizada, que possibilite os meios adequados para a redução das desigualdades no acesso às ações e serviços de saúde existentes no país.

**5)** A responsabilidade pelo financiamento da Atenção Básica é:

- (A) apenas do governo municipal;
- (B) apenas dos governos municipal e estadual;
- (C) apenas dos governos estadual e federal;
- (D) das três esferas de governo (municipal, estadual e federal).

**6)** A participação social é um princípio doutrinário do Sistema Único de Saúde. Em relação a esse princípio é correto afirmar que:

- (A) os conselhos de saúde são os únicos espaços em que os usuários têm maior representatividade;
- (B) as conferências de saúde ocorrem anualmente para que os usuários possam avaliar os serviços de saúde;
- (C) apoiar os processos de educação popular em saúde possibilita qualificar a participação social no SUS;
- (D) para fortalecer o processo de participação social é preciso ampliar a representatividade dos profissionais de saúde nos conselhos de saúde.

**7)** Cabe à gestão estadual do sistema de saúde:

- (A) executar as ações de atenção básica, incluindo as ações de promoção e proteção, no seu território;
- (B) assumir a gestão e a gerência de unidades públicas de hemonúcleos / hemocentros e elaborar normas complementares para a organização e funcionamento desta rede de serviço;
- (C) assumir integralmente a gerência de toda a rede pública de serviços de atenção básica;
- (D) apoiar e coordenar os laboratórios de saúde pública – Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública - nos aspectos relativos à vigilância em saúde.

**8)** Assinale a opção que indica o número máximo de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) que uma equipe de Saúde da Família pode ter e o número máximo de pessoas que cada ACS pode acompanhar, de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica:

- (A) 8 ACS e 550 pessoas;
- (B) 10 ACS e 650 pessoas;
- (C) 12 ACS e 750 pessoas;
- (D) 14 ACS e 850 pessoas.



9) A integralidade da assistência é definida como:

- (A) um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis do sistema;
- (B) o acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência e direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde;
- (C) a assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;
- (D) o uso da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

10) No processo de implantação das equipes de Saúde da Família, a proposta elaborada pelo município deve ser:

- (A) enviada diretamente ao Ministério da Saúde;
- (B) aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde;
- (C) enviada diretamente à Secretaria Estadual de Saúde;
- (D) aprovada na Conferência Municipal de Saúde.

11) O agente comunitário de saúde tem como atribuição em seu processo de trabalho:

- (A) realizar consultas e procedimentos na Unidade Básica de Saúde e, quando necessário, no domicílio e na comunidade;
- (B) participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da UBS;
- (C) participar das atividades de assistência básica realizando procedimentos regulamentados no exercício de sua profissão na USF e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações etc);
- (D) orientar famílias quanto à utilização dos serviços de saúde disponíveis.

12) O processo de articulação entre os gestores, nos diferentes níveis do Sistema de Saúde, ocorre, preferencialmente, nos seguintes colegiados:

- (A) Comissão Intergestores Tripartite – CIT e Comissão Intergestores Bipartite – CIB;
- (B) Conselho Nacional de Secretários de Saúde – CONASS e Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde – CONASEMS;
- (C) Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS) e Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde – CONASEMS;
- (D) Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde.

13) É definida como ação de promoção da saúde:

- (A) a vacinação;
- (B) a triagem do câncer de colo de útero;
- (C) a alimentação saudável;
- (D) a quimioprofilaxia da tuberculose.

14) O Sistema Único de Saúde é composto por serviços:

- (A) exclusivamente públicos;
- (B) exclusivamente privados;
- (C) privados em caráter obrigatório (por meio de contratos ou convênios);
- (D) públicos em todas as esferas de governo e privados em caráter complementar (por meio de contratos ou convênios).

15) Em relação à estratégia de Saúde da Família é correto afirmar que:

- (A) oferece serviços de saúde para população de baixa renda;
- (B) deve ser a porta de entrada preferencial do sistema de saúde;
- (C) seu principal objetivo é reduzir o número de atendimentos nas emergências hospitalares;
- (D) as ações desenvolvidas nas unidades de Saúde da Família são de baixa complexidade.

### Neurologia

16) Paciente sem antecedente de trauma apresenta: cervicocalgia, sinal de Horner à esquerda, alteração da linguagem e hemiparesia direita. A possibilidade diagnóstica mais provável é:

- (A) dissecação da artéria vertebral esquerda;
- (B) obstrução da artéria cerebelar posterior inferior direita;
- (C) dissecação da artéria carótida esquerda;
- (D) dissecação da artéria carótida direita.



**17)** Adolescente com crises parciais simples e ressonância magnética de crânio evidenciando redução volumétrica do Corno de Amon. A possibilidade diagnóstica mais provável é:

- (A) esclerose lateral amiotrófica;
- (B) esclerose múltipla;
- (C) esclerose mesial;
- (D) esclerose sistêmica progressiva.

**18)** Em relação à miastenia, avalie as afirmativas a seguir:

I - O distíroídismo pode ocorrer em aproximadamente 5% dos casos.

II - O envolvimento dos músculos extra oculares (uni ou bilateral) costuma ocorrer em 90% dos casos.

III - A ptose palpebral freqüentemente ocorre em associação com fraqueza do músculo orbicular dos olhos.

Está correto o que se afirma em:

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

**19)** Hemianopsia homônima incongruente, atrofia óptica com aspecto de "gravata borboleta" e alteração do reflexo pupilar são aspectos característicos de lesão da seguinte porção da via óptica:

- (A) nervo óptico;
- (B) trato óptico;
- (C) estrias ópticas;
- (D) lobo occipital.

**20)** Assinale a opção que NÃO preenche os critérios da síndrome de Hipertensão Intracraniana Idiopática:

- (A) sintomas de aumento da pressão intracraniana: cefaleia, náusea, vômitos e edema do disco óptico;
- (B) ausência de sinais de localização exceto paralisa do VI nervo craniano;
- (C) líquido céfalo-raquidiano evidenciando hipercitose e hiperproteino-raquia e pressão inicial  $>25\text{cmH}_2\text{O}$ ;
- (D) paciente com nível de consciência preservado: acordado e alerta.

**21)** A hemicrania contínua é uma cefaleia primária que responde regularmente ao uso de:

- (A) indometacina;
- (B) propranolol;
- (C) cafeína;
- (D) amitriptilina.

**22)** A principal função do reflexo vestibulo ocular é:

- (A) manter a imagem fovealizada;
- (B) manter o *hippus* fisiológico;
- (C) manter as pupilas isocóricas;
- (D) reforçar o reflexo cócleo palpebral.

**23)** Na plexopatia braquial relacionada à metástase ganglionar pós-radioterapia, podemos considerar que:

- (A) lesão do tronco superior, dor e síndrome de Horner sugerem lesão por irradiação;
- (B) lesão do tronco inferior sem dor e com linfedema sugerem infiltração tumoral;
- (C) linfedema sem dor e síndrome de Horner sugerem lesão por radioterapia;
- (D) lesão do tronco inferior, dor e síndrome de Horner sugerem infiltração tumoral.

**24)** Agenesia do corpo caloso (CC) é uma anomalia congênita motivada por defeito migratório telencefálico. No exame de ressonância magnética, além da ausência parcial ou completa do CC geralmente se observa:

- (A) atrofia fronto-temporal, sela vazia e paquimeningite;
- (B) mega cisterna magna com invaginação basilar e platibasia;
- (C) sulcos interhemisféricos chegando ao III ventrículo e colpocefalia;
- (D) cisto aracnoide temporal, atrofia óptico-quiasmática e leucoaraiose.

**25)** No estudo do líquido céfalo-raquidiano na Encefalomielite Disseminada Aguda, avalie as afirmativas a seguir a respeito das bandas oligoclonais:

- I - São observadas em apenas 2% dos casos em adultos.
- II - São observadas em 100% dos casos em crianças.
- III - São transitórias e desaparecem em alguns meses.

Está correto o que se afirma em:

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



**26)** Das substâncias utilizadas no tratamento farmacológico da Doença de Alzheimer relacionadas a seguir, a que NÃO é um inibidor da enzima colinesterase é:

- (A) a galantamina;
- (B) o donepezil;
- (C) a rivastigmina;
- (D) a memantina.

**27)** Nas síndromes autonômicas pupilares, a anisocoria que se acentua no ambiente escuro é sugestiva de:

- (A) disfunção da via simpática do lado da miose;
- (B) disfunção da via parasimpática do lado da midríase;
- (C) paralisia incompleta do músculo ciliar do lado da midríase;
- (D) paralisia completa do IV nervo do lado da miose.

**28)** As opções a seguir procedem como profilaxia secundária de acidente vascular cerebral ou ataque isquêmico transitório. EXCETO uma, Assinale-a.

- (A) metisergida 2mg/dia;
- (B) AAS 30mg + Dipiridamol 400mg/dia;
- (C) clopidogrel 75mg/dia;
- (D) AAS de 75 a 325mg/dia.

**29)** A encefalopatia de Wernicke se apresenta como disfunção neurológica aguda caracterizada clinicamente e radiologicamente por:

- (A) hipertensão intracraniana, crise convulsiva, paraparesia com exame de imagem (ressonância magnética) persistentemente normal;
- (B) alteração da consciência, disfunção ocular, distúrbio da marcha e alteração de sinal nos corpos mamilares à ressonância magnética;
- (C) afasia sensorial, discalculia, hemianopsia e exame de imagem (ressonância magnética) com lesão parieto temporal;
- (D) apraxia da marcha, incontinência urinária, demência e exame de imagem (tomografia computadorizada) evidenciando hidrocefalia.

**30)** Das condições citadas a seguir, aquela para a qual a imunoglobulina intravenosa NÃO tem lugar como forma de tratamento é (são):

- (A) a Síndrome de Guillain-Barre e suas variantes;
- (B) a polineuropatia desmielinizante inflamatória crônica e suas variantes;
- (C) as miopatias inflamatórias como dermatomiosite, polimiosite;
- (D) o estado de mal enxaquecoso.

**31)** Clinicamente, a síndrome do encarceramento (*Locked-in Syndrome*) se caracteriza pela combinação de:

- (A) tetraplegia, preservação da consciência e dos movimentos oculares verticais;
- (B) triplegia, lagofalmo e preservação dos movimentos oculares horizontais;
- (C) paraplegia, mutismo e abolição dos movimentos oculares verticais;
- (D) monoplegia braquial com oftalmoplegia internuclear contralateral.

**32)** Num paciente com vertigem posicional paroxística benigna cujo teste de Dix-Hallpike foi positivo para direita, a possibilidade mais provável é de:

- (A) cupulolitíase do canal semicircular lateral direito;
- (B) canalitíase do canal semicircular posterior direito;
- (C) cupulolitíase do canal semicircular anterior direito;
- (D) canalitíase do canal semicircular lateral esquerdo.

**33)** A arteriopatia autossômica dominante com infartos subcorticais e leucoencefalopatia (CADASIL) se caracteriza por:

- (A) dor tipo enxaqueca, infartos cerebrais recorrentes e demência;
- (B) crises convulsivas, demência e hemorragia lobar;
- (C) leucoencefalopatia, paraparesia espástica e crises convulsivas;
- (D) mutação do gen *notch 3*, déficit cognitivo, disgeusia.

**34)** Das doenças a seguir, a que NÃO costuma fazer parte do rol de diagnósticos diferenciais da esclerose lateral amiotrófica é a:

- (A) neuropatia motora multifocal;
- (B) doença de Kennedy;
- (C) espondiloartrose cervical;
- (D) polineuropatia sensitivo-motora hereditária.

**35)** Nas distonias, o gesto antagonista ou "truque sensitivo":

- (A) reduz o movimento involuntário;
- (B) exacerba o movimento balístico;
- (C) não interfere no torcicolo espasmódico;
- (D) exacerba apenas o blefaroespasma.



**36)** Avalie se são achados neuropatológicos na Doença de Alzheimer:

I - Perda neuronal e sináptica seletiva.

II - Placas neurais extracelulares contendo pepitídeos bamiloides.

III - Degeneração neurofibrilar composta de formas hiperfosforiladas da proteína tau.

Está correto o que se afirma em:

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

**37)** A causa mais frequente de paralisia facial periférica bilateral é:

- (A) meningite carcinomatosa;
- (B) paralisia de Bell ou idiopática;
- (C) traumática;
- (D) metabólica.

**38)** Lesão cerebral que gera desconhecimento de rostos familiares (prosopagnosia) ocorre mais frequentemente devido ao comprometimento dos giros:

- (A) angular e supra-marginal;
- (B) opercular e triangular;
- (C) fusiforme e lingual;
- (D) orbitais.

**39)** A crise convulsiva que ocorre poucas semanas após o trabalho de parto é mais sugestiva de:

- (A) trauma do parto;
- (B) trombose venosa cerebral;
- (C) embolia por flúido amniótico;
- (D) síndrome de rejeição do concepto.

**40)** A lesão isquêmica da fosseta lateral do bulbo gerando a síndrome de Wallenberg é geralmente causada pela obstrução da:

- (A) artéria cerebelar superior;
- (B) artéria basilar;
- (C) artéria cerebelar posterior inferior;
- (D) artéria cerebelar anterior inferior.

**41)** Demência cujo perfil clínico se caracteriza por: preservação relativa da memória episódica, disfunção extrapiramidal, distonia, além de apraxia e fenômeno da mão alienígena. O diagnóstico mais provável é:

- (A) doença de Alzheimer;
- (B) demência fronto-temporal;
- (C) demência por múltiplos infartos;
- (D) degeneração córtico-basal.

**42)** O sintoma de apresentação mais frequente de um neurinoma do VIII nervo é:

- (A) baixa auditiva;
- (B) zumbido;
- (C) vertigem;
- (D) paresia facial.

**43)** Embora qualquer droga introduzida pouco antes de uma crise miastênica possa ser considerada como a agente causal da crise, na prática, o agente "culpado" mais frequente é (são):

- (A) a toxina botulínica;
- (B) os  $\beta$  bloqueadores;
- (C) os bloqueadores de canal de cálcio;
- (D) a piridostigmina.

**44)** Assinale o grupo de sinais a seguir que NÃO é característico da Atrofia de Múltiplos Sistemas:

- (A) parkinsonismo pouco responsivo à levodopa, distonia dos músculos orofaciais;
- (B) ataxia cerebelar, mioclonia, estridor e tremor;
- (C) sinais piramidais, instabilidade, quedas e disfunção do sono REM;
- (D) crise convulsiva, rigidez predominante nas extremidades e cefaleia.

**45)** Em relação ao Tremor Ortostático avalie as afirmativas a seguir.

- I - Ocorre apenas nas posições de pé e ao correr.
- II - Não desaparece ao caminhar, sentar ou deitar.
- III - É de frequência rápida, indo de 14 a 18Hz.

Está correto o que se afirma em:

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





**46)** O nervo craniano que é mais longo, tem origem aparente dorsal no tronco cerebral e inerva apenas um músculo é o:

- (A) III ou motor ocular comum;
- (B) IV ou troclear;
- (C) VI ou motor ocular externo;
- (D) VII ou facial.

**47)** No que diz respeito à aura da enxaqueca é correto afirmar que:

- (A) aura e prodromo são o mesmo fenômeno clínico, antecedente à fase de dor;
- (B) a aura visual é a mais frequente;
- (C) ocorre regularmente em mais de 60% dos sofredores de enxaqueca;
- (D) tipicamente antecede, acompanha ou sucede a fase de dor.

**48)** Para o diagnóstico laboratorial da Doença de Huntington devemos solicitar:

- (A) taxa de prostaglandinas no sangue periférico;
- (B) contagem de repetições CGA no DNA;
- (C) dosagem de aminoglicosídeos na urina;
- (D) pesquisa de aquaporina no sangue e no LCR.

**49)** Num paciente jovem com paroxismos de neuralgia do nervo trigêmeo devemos considerar a possibilidade diagnóstica de:

- (A) esclerose tuberosa;
- (B) arterite de células gigantes;
- (C) dor complexa regional;
- (D) esclerose múltipla.

**50)** Início súbito de “dor nas costas”, seguida quase imediatamente por paraplegia hipotônica, arreflexa, com perda da sensibilidade tátil e dolorosa e preservação da sensibilidade profunda sugerem:

- (A) espondiloartrose torácica;
- (B) síndrome paraneoplásica;
- (C) obstrução da artéria espinhal anterior;
- (D) degeneração combinada da medula.

**51)** A forma mais frequente de apresentação clínica da dolicoectasia do sistema vertebro-basilar é:

- (A) acidente vascular cerebral isquêmico;
- (B) hidrocefalia aguda;
- (C) compressão de nervos craniais;
- (D) hemorragia cerebral.

**52)** Dentre as doenças demenciais citadas abaixo, a que apresenta sinais motores precocemente é:

- (A) hidrocefalo de pressão intermitente;
- (B) demência fronto-temporal;
- (C) demência com corpos de Lewy;
- (D) doença de Creutzfeld-Jakob.

**53)** No quadro clínico-neurológico da paraparesia pelo HTLV-1 não deve constar:

- (A) disfunção vesical precoce, impotência sexual e redução da libido;
- (B) membros superiores hipotônicos com reflexos profundos abolidos;
- (C) dor lombar com irradiação para os membros inferiores;
- (D) queixas de espetadas, agulhadas e queimação sem sinais sensitivos objetivos.

**54)** No Brasil, dentre os parasitas intestinais listados abaixo, o que mais frequentemente acomete o sistema nervoso central é:

- (A) Trichuris trichiura;
- (B) Entamoeba histolytica;
- (C) Ascaris lumbricóides;
- (D) Giardia duodenalis.

**55)** Nas encefalopatias metabólicas, independente da causa, é correto considerar que:

- (A) as funções corticais complexas sucumbem tardiamente;
- (B) as respostas dos reflexos pupilares desaparecem precocemente;
- (C) sinais motores assimétricos geralmente não ocorrem;
- (D) Asterix e mioclonia focal ou generalizada nunca ocorrem.



**56)** Avalie se um processo infeccioso pode ocasionar o comprometimento neuronal periférico através dos seguintes mecanismos:

- I - Por infecção direta dos nervos
- II - Pela produção de neurotoxinas
- III - Por resposta auto-imune com efeito neuropático secundário

Estão corretos os mecanismos:

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

**57)** Um tumor cerebral provocando o complexo sintomático de: acalculia, agrafia, agnosia digital e desorientação direita/esquerda sugere disfunção da região:

- (A) parieto-temporal posterior esquerda;
- (B) fronto-parietal anterior direita;
- (C) temporo-occipital posterior esquerda;
- (D) fronto-temporal anterior direita.

**58)** A causa mais frequente de paraparesia lenta e progressiva numa paciente idosa é a:

- (A) má formação vascular medular;
- (B) esclerose múltipla;
- (C) espondiloartrose cervical;
- (D) siringomielia.

**59)** Cefaleia unilateral, claudicação da mandíbula e VHS elevado, apontam para:

- (A) arteríte temporal;
- (B) enxaqueca sem aura;
- (C) hemicrania paroxística;
- (D) hemicrania contínua.

**60)** Em um paciente cuja doença miastênica estava previamente controlada, avalie se as seguintes condições geralmente provocam a deterioração clínica:

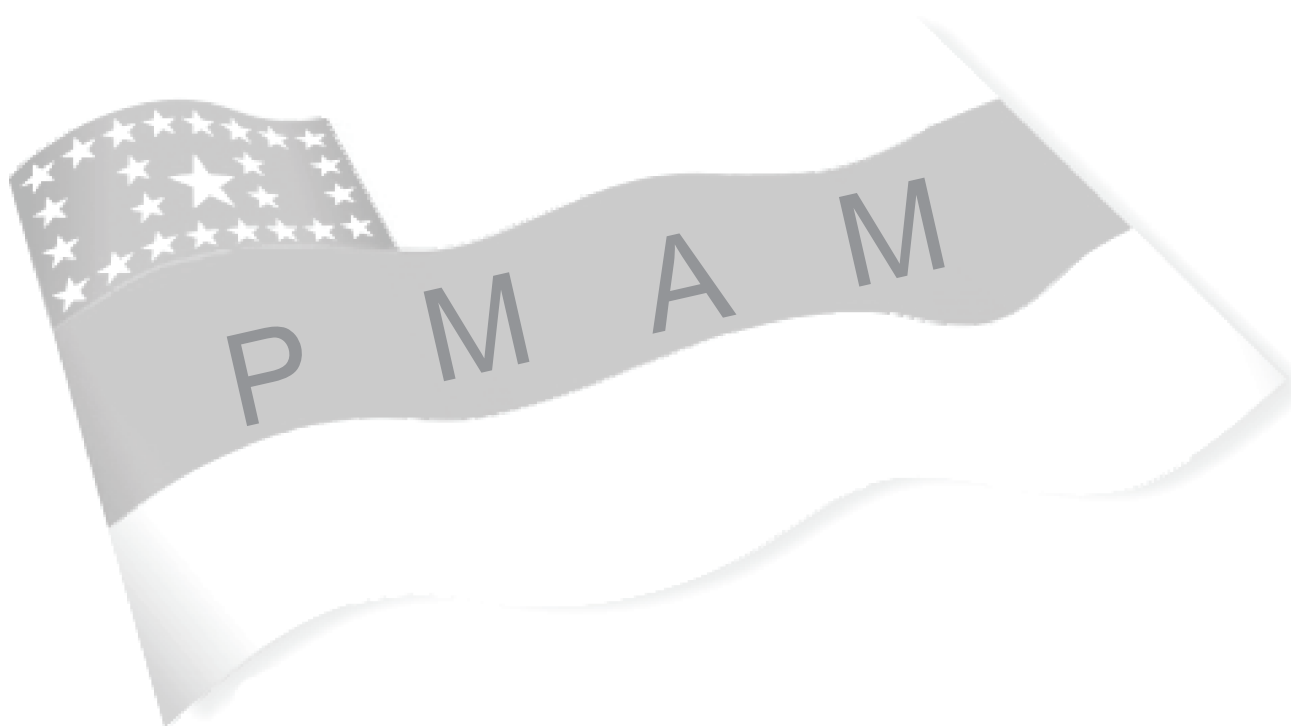
- I - Flutuação espontânea observada em diversas condições autoimunes
- II - Induzida pelo estresse (p.ex.: infecção, cirurgia, emoções, fatores hormonais)
- III - Retirada ou introdução de drogas que interferem na transmissão neuromuscular.

Estão corretas as condições:

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



# Governo do Estado do Amazonas



Realização:

# ISAE

---

Instituto Superior  
de Administração  
e Economia