



CUIABÁ

PREFEITURA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATOS TEMPORÁRIOS IMEDIATOS E FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Nº 02/2019/SMS

MÉDICO NEUROLOGISTA

Duração: 2h

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este Caderno, com 20 (vinte) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	NOÇÕES DE INFORMÁTICA	LEGISLAÇÃO	CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
01 a 04	05 a 06	07 a 08	09 a 10	11 a 20

b) Um Cartão de Respostas destinado às respostas das questões objetivas.

- 02 Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no Cartão de Respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03 Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do Cartão de Respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04 No Cartão de Respostas, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



- 05 Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06 Somente depois de decorridos 30 (trinta) minutos do início da prova, o candidato poderá entregar seu Cartão de Respostas, seu Caderno de Questões e retirar-se da sala de prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o Termo de Ocorrência declarando sua desistência do Concurso, que será lavrado pelo Coordenador do Local.
- 07 Ao candidato, será permitido levar seu **CADERNO DE QUESTÕES** faltando no máximo 30 (trinta) minutos para o término da prova e desde que permaneça em sala até esse momento.
- 08 Não será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de Conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, ao fiscal de sala, o seu **CARTÃO DE RESPOSTAS** e o seu **CADERNO DE QUESTÕES**, ressalvado o estabelecido no item 7.
- 09 Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu Cartão de Respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões não serão levados em consideração.
- 10 Os 3 (três) últimos candidatos permanecerão sentados até que todos conclua a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

LÍNGUA PORTUGUESA

Hipertensão arterial e consumo de sal em população urbana

A hipertensão arterial é considerada um problema de saúde pública por sua magnitude, risco e dificuldades no seu controle. É também reconhecida como um dos mais importantes fatores de risco para o desenvolvimento do acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio.

Vários estudos populacionais evidenciam a importância do controle da hipertensão para a redução da morbimortalidade cardiovascular. Dessa forma, as elevadas taxas de morbimortalidade cardiovascular em países de industrialização recente parecem depender de modo importante da elevada prevalência de hipertensão arterial nesses países. Apesar de não se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil, pesquisas localizadas mostram prevalências elevadas, situando-se no patamar de 20 a 45% da população adulta.

Na maioria dos casos, desconhece-se a causa da hipertensão arterial. Porém, vários são os fatores que podem estar associados à elevação da pressão arterial como o sedentarismo, o estresse, o tabagismo, o envelhecimento, a história familiar, a raça, o gênero, o peso e os fatores dietéticos.

Apesar de consolidada a relação entre hipertensão arterial e os fatores nutricionais, ainda não são bem esclarecidos os mecanismos de atuação destes sobre a elevação da pressão arterial. São conhecidos, no entanto, os efeitos de uma dieta saudável (rica em frutas e vegetais e pobre em gordura) sobre o comportamento dos níveis pressóricos. Dentre os fatores nutricionais estudados e que se associam à alta prevalência de hipertensão arterial estão o elevado consumo de álcool e sódio e excesso de peso. Recentemente vêm sendo, também, associados o consumo de potássio, cálcio e magnésio, os quais atenuariam o progressivo aumento dos níveis pressóricos com a idade.

A avaliação dietética de sódio é extremamente complexa, já que sua ingestão diária varia substancialmente e pode subestimar a quantidade de sódio ingerida, pois não leva em consideração as diferenças interpessoais na adição de sal. Além disso, outro problema encontrado para a realização da avaliação dietética é a tabela de composição de alimentos utilizada, que pode variar muito de um país para o outro e não contemplar preparações regionais e os produtos industrializados produzidos internamente.

Maria del Carmen Bisi Molina
Roberto de Sá Cunha
Luis Fernando Herkenhoff
José Geraldo Mill

(Extraído de Revista de Saúde Pública, disponível em: <https://www.scielosp.org/article/rsp/2003.v37n6/743-750/>)

1. A expressão “Apesar de não se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil” (2º parágrafo) está corretamente reformulada, mantendo o sentido global da frase, em:

- A) Uma vez que não se dispõem de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- B) Embora não se disponha de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- C) Consequentemente se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- D) Tanto que não se disporem de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil

2. Em “pesquisas localizadas mostram prevalências elevadas” (2º parágrafo), a palavra “prevalência” possui significado equivalente a:

- A) rejeição
- B) raridade
- C) incidência
- D) expectativa

3. A palavra “saúde” é acentuada pelo mesmo motivo de:

- A) dietética
- B) pública
- C) também
- D) países

4. Em “pois não leva em consideração **as diferenças interpessoais na adição de sal**” (5º parágrafo), a expressão destacada está corretamente substituída pelo pronome correspondente em:

- A) pois não as leva em consideração
- B) pois não lhes leva em consideração
- C) pois não leva-a em consideração
- D) pois não leva-lhe em consideração

RACIOCÍNIO LÓGICO

5. No departamento de Matemática de uma determinada faculdade há exatamente 9 professores, sendo 4 homens e 5 mulheres. Caso se forme uma comissão com três desses professores contendo pelo menos uma mulher, o número máximo de comissões distintas que se pode formar é igual a:

- A) 84
- B) 80
- C) 78
- D) 72

6. A negação da proposição “**todos os matemáticos são felizes**” é:

- A) alguns matemáticos são felizes
- B) existem matemáticos que são felizes
- C) existem matemáticos que não são felizes
- D) nenhum matemático não é feliz

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

7. A seguinte planilha foi criada no Excel 2016 BR.

	A	B	C
1		 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
2			
3			
4			
5	#	CENTRO DE SAÚDE	TELEFONE
6	1	JARDIM IMPERIAL	(65) 3617- 1661
7	2	PARQUE CUIABÁ	(65) 3617- 1640
8	3	CAMPO VELHO	(65) 3617- 1601
9	4	COAB SÃO GONÇALO	(65) 3617- 1445
10	5	PAIAGUÁS	(65) 3617- 1670
11			
12		PROCV =	PAIAGUÁS

Em C12 foi inserida uma expressão que usa a função PROCV para determinar o conteúdo mostrado na célula.

A expressão é:

- A) =PROCV(A6;A6:C10;2;1)
- B) =PROCV(A6;A6:C10;3;1)
- C) =PROCV(A10;A6:C10;2;1)
- D) =PROCV(A10;A6:C10;3;1)

8. No Windows 10 BR, a execução do atalho no teclado

Tecla do logotipo do Windows + E

tem por finalidade abrir a janela do seguinte recurso do sistema operacional:

- A) painel de controle
- B) explorador de arquivos
- C) gerenciador de dispositivos
- D) ferramentas de configuração

LEGISLAÇÃO

9. O Prefeito do município TY pretende realizar obras para marcar o seu mandato como empreendedor. Nos termos da Lei Orgânica do município de Cuiabá, nenhuma obra pública, salvo nos casos de extrema urgência devidamente justificados, será realizada sem que conste:

- A) a planta do local
- B) o orçamento do seu custo
- C) o prazo provável de conclusão
- D) a promessa de recursos financeiros

10. Sandra é gerente de operações de determinada Secretaria de Saúde e busca realizar os objetivos expostos pela legislação que regula o Sistema Único de Saúde. Nos termos da Lei nº 8.080/90, dentre os objetivos do Sistema Único de Saúde, consta a execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive:

- A) experimental
- B) prospectiva
- C) farmacêutica
- D) alternativa

(A prova continua na página seguinte)

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Dentre as medicações utilizadas para o tratamento profilático das enxaquecas, **NÃO** se inclui a seguinte opção:

- A) propranolol
- B) amitriptilina
- C) sumatriptana
- D) topiramato

12. Paciente do sexo masculino, com 50 anos de idade, sem comorbidades, refere, há 10 anos, início progressivo de parestesia distal de membro superior direito com posterior atrofia dos músculos interósseos da mão direita. Um ano após o início dos sintomas, apresentou parestesia progressiva para dorsiflexão plantar à esquerda. Ao exame físico, apresentava reflexos profundos abolidos nos segmentos acometidos. A eletroneuromiografia evidenciou bloqueios de condução multifocais. A principal hipótese diagnóstica e a medicação a ser instituída são, respectivamente:

- A) esclerose lateral amiotrófica e riluzol
- B) neuropatia motora multifocal e corticoide
- C) esclerose lateral amiotrófica e imunoglobulina
- D) neuropatia motora multifocal e imunoglobulina

13. Paciente do sexo masculino, com 67 anos de idade, hipertenso, admitido no setor de emergência com episódio súbito de amaurose no olho direito, indolor. Foi avaliado pelo oftalmologista de plantão que, ao exame de fundo de olho, notou que a papila do nervo óptico ipsilateral ao déficit apresentava-se edemaciada e com hemorragias peripapilares. Realizou ressonância magnética de crânio e órbita que não apresentou alterações e o exame de líquido revelou celularidade de 1 célula/mm³, proteína 64 mg/dL (normal até 40mg/dL) e glicose 60 mg/dL (normal entre 40 e 80mg/dL). Ao exame de sangue apresentava hemograma, glicose, função renal e hepática, velocidade de hemossedimentação e proteína C reativa sem alterações. A principal hipótese diagnóstica é:

- A) neurite óptica
- B) neuropatia óptica isquêmica arterífrica
- C) neuropatia óptica isquêmica não arterífrica
- D) acidente vascular cerebral isquêmico em lobo occipital direito

14. A doença genética com herança ligada ao cromossomo X, em que o paciente apresenta anosmia e hipogonadismo é chamada síndrome de:

- A) Foster Kennedy
- B) Kallmann
- C) Duane
- D) Becker

15. Paciente de 57 anos de idade, sem comorbidades, apresenta há 4 anos rigidez simétrica em cano de chumbo, bradicinesia, instabilidade postural, hipotensão postural, hiperreflexia difusa e pouca resposta à levodopa. A principal hipótese diagnóstica para esse caso é:

- A) atrofia de múltiplos sistemas
- B) degeneração corticobasal
- C) doença de Parkinson
- D) paralisia supranuclear progressiva

16. A alteração genética encontrada na doença de Huntington é a expansão do seguinte trinucleotídeo:

- A) CTC
- B) CAG
- C) GCC
- D) CTG

17. O diagnóstico mais provável de um paciente do sexo masculino com parkinsonismo simétrico caracterizado por rigidez e bradicinesia, flutuação do nível de consciência e alucinação visual, com 1 ano de evolução, é:

- A) demência associada à doença de Parkinson
- B) *delirium*
- C) demência por corpúsculo de Lewy
- D) doença de Alzheimer

18. Em relação ao exame neurológico de uma paciente idosa, com DM2 e queixa de diplopia, pode-se dizer que:

- A) caso a diplopia piore ao olhar para um ponto fixo distante, é provável que haja acometimento do sexto nervo craniano
- B) caso haja parestesia do olho esquerdo na mirada horizontal para a esquerda, é provável que haja acometimento do terceiro nervo craniano
- C) uma alteração do sexto nervo craniano causaria parestesia do olho direito na mirada horizontal para a esquerda, pois este nervo é responsável pela inervação do reto medial
- D) não é provável que a etiologia da diplopia seja o DM2, se a paciente não apresentar também sintomas compatíveis com polineuropatia sensitiva em membros inferiores

19. Paciente de 19 anos de idade, refere início há 1 semana de dor abdominal seguida de paresia de membros inferiores com rápida evolução para tetraparesia flácida e arreflexa. Após duas semanas do início dos sintomas, evoluiu com importante disautonomia e insuficiência respiratória. Ao checar a história familiar, a mãe da paciente relatou ter tido outra filha com sintomas parecidos que, no entanto, evoluiu para óbito. A principal hipótese diagnóstica é:

- A) síndrome de Guillain-Barré
- B) doença de Fabry
- C) porfiria intermitente aguda
- D) polineuropatia desmielinizante inflamatória crônica

20. A doença que cursa com estado confusional e pode apresentar lesões captantes de contraste nos corpos mamilares em T1 na ressonância magnética de crânio é:

- A) deficiência de vitamina B12
- B) encefalopatia de Wernicke
- C) encefalopatia hepática
- D) encefalite herpética

