



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
ESTADO DO PARANÁ

Concurso Público – Edital nº 003/2015

Prova Objetiva – 29/03/2015



## **316 – Médico Neurologista**

### **INSTRUÇÕES**

1. Confira, abaixo, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
3. Esta prova é constituída de 40 questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome impresso nele corresponde ao seu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
8. Não serão permitidas consultas, empréstimos e comunicação entre os candidatos, tampouco o uso de livros, apontamentos e equipamentos eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não cumprimento dessas exigências implicará a eliminação do candidato.
9. Não será permitido ao candidato manter em seu poder relógios, aparelhos eletrônicos (*notebook*, telefone celular, *tablet*, calculadora, agenda eletrônica, MP3 etc.), devendo ser desligados e colocados OBRIGATORIAMENTE no saco plástico. Caso essa exigência seja descumprida, o candidato será excluído do concurso.
10. O tempo de resolução das questões, incluindo o tempo para preenchimento do cartão-resposta, é de 4 horas.
11. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova, o cartão-resposta e a ficha de identificação.
12. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

**DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 horas**

**Legislação Aplicada  
ao SUS**

**Conhecimentos  
Específicos**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

TURMA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

**X**

### **RESPOSTAS**

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



## LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

**01 - Ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei:**

1. Participar da formulação da política e da execução das ações do sistema privado de saúde.
2. Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
3. Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
4. Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

**02 - É atribuição da Vigilância Sanitária:**

- a) Assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.
- b) Participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde (SUS), em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.
- c) Participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde (SUS), da normatização, fiscalização e controle das condições de produção, extração, armazenamento, transporte, distribuição e manuseio de substâncias, de produtos, de máquinas e de equipamentos que apresentam riscos à saúde do trabalhador.
- d) Avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
- e) Controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.

**03 - Considere as seguintes ações e serviços públicos de saúde, conforme a Constituição Federal:**

1. Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
2. Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
3. Participação complementar das instituições privadas no Sistema Único de Saúde.
4. Participação da comunidade.

**Estão corretas as diretrizes apresentadas nos itens:**

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 1, 2 e 3 apenas.
- c) 1, 2 e 4 apenas.
- d) 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

**04 - A idade a partir da qual a pessoa é considerada idosa pela Organização Mundial da Saúde (OMS) é estabelecida conforme o nível socioeconômico de cada nação. Respectivamente, em países desenvolvidos e em desenvolvimento, é considerado idoso aquele que tem idade acima de:**

- a) 60 e 65 anos.
- b) 65 e 65 anos.
- c) 65 e 60 anos.
- d) 70 e 60 anos.
- e) 70 e 65 anos.

**05 - Qual a porcentagem do segmento dos usuários nos conselhos de saúde?**

- a) 25% dos integrantes do conselho de saúde.
- b) 30% dos integrantes do conselho de saúde.
- c) 40% dos integrantes do conselho de saúde.
- d) 50% dos integrantes do conselho de saúde.
- e) 60% dos integrantes do conselho de saúde.

06 - Conforme a Resolução nº 453, de 10 de maio de 2012, que aprovou as diretrizes para os Conselhos de Saúde, considere as seguintes afirmativas:

1. O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo.
2. A participação da sociedade organizada, garantida na legislação, torna os Conselhos de Saúde uma instância privilegiada na proposição, discussão, acompanhamento, deliberação, avaliação e fiscalização da implementação da Política de Saúde.
3. A instituição dos Conselhos de Saúde será estabelecida por lei federal, estadual, do Distrito Federal e municipal, obedecida a Lei nº 8.080/90.
4. As três esferas de Governo garantirão autonomia administrativa para o pleno funcionamento do Conselho de Saúde.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

07 - Sobre o SINAN – Sistema de Informação de Agravos de Notificação – considere os seguintes objetivos:

1. Realizar o diagnóstico dinâmico dos nascidos vivos na população.
2. Monitorar a saúde da população e prever a ocorrência de eventos.
3. Fornecer subsídios para explicações causais, além de vir a indicar riscos aos quais as pessoas estão sujeitas, contribuindo, assim, para a identificação da realidade epidemiológica de determinada área geográfica.
4. Auxiliar o planejamento da saúde, definir prioridades de intervenção e avaliar o impacto das ações de controle desenvolvidas.

Estão corretos os objetivos apresentados nos itens:

- a) 3 e 4 apenas.
- b) 1 e 2 apenas.
- c) 1, 2 e 4 apenas.
- d) 2, 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

08 - Qual é a causa de maior mortalidade em crianças menores de 1 ano no Brasil?

- a) Malformações congênitas.
- b) Causas perinatais.
- c) Doenças infecciosas.
- d) Asfixia/hipoxia.
- e) Causas externas.

09 - A lista das doenças e agravos de notificação compulsória, segundo o disposto na Portaria nº 5, de 21 de fevereiro de 2006, NÃO inclui:

- a) sarampo.
- b) cólera.
- c) caxumba.
- d) rubéola.
- e) malária.

10 - Em relação à atenção básica, considere as afirmativas a seguir:

1. Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde.
2. É desenvolvida por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas.
3. Utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas que devem auxiliar no manejo das demandas e necessidades de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
4. Deve ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

**11 - NÃO está entre as atribuições do médico na Atenção Básica:**

- a) Realizar atenção à saúde aos indivíduos sob sua responsabilidade.
- b) Manter os cadastros atualizados das pessoas de sua microárea.
- c) Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.
- d) Contribuir para as atividades de educação permanente, realizá-las e participar delas.
- e) Participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da USB.

**12 - O grau de recomendação é um parâmetro com base nas evidências científicas. Sobre o assunto, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda, tendo como base a recomendação do *Oxford Centre for Evidence-Based Medicine*.**

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| 1. Séries de casos, estudos de coorte e caso-controle de baixa qualidade.  | ( ) Grau de recomendação D. |
| 2. Opinião de especialistas desprovida de avaliação crítica ou baseada em matérias básicas (estudo fisiológico ou estudo com animais).                                       | ( ) Grau de recomendação C. |
| 3. Estudos de coorte, caso-controle e ecológicos e revisão sistemática de estudos de coorte, caso-controle consistentes ou ensaios clínicos randomizados de menor qualidade. | ( ) Grau de recomendação B. |
| 4. Ensaios clínicos randomizados e revisão de ensaios clínicos randomizados consistentes.  | ( ) Grau de recomendação A. |

**Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.**

- a) 4 – 3 – 1 – 2.
- b) 2 – 4 – 1 – 3.
- c) 2 – 3 – 4 – 1.
- d) 1 – 4 – 3 – 2.
- e) 4 – 1 – 2 – 3.

**13 - Considere as seguintes orientações para uma alimentação saudável:**

1. É permitido o consumo de uma porção por dia de bolos, biscoitos doces e recheados, sobremesas e outras guloseimas.
2. Consuma diariamente três porções de leite e derivados e uma porção de carnes, aves, peixes ou ovos.
3. Coma diariamente pelo menos três porções de legumes e verduras como parte das refeições.
4. Inclua diariamente seis porções do grupo dos cereais (arroz, milho, trigo, pães e massas), tubérculos (batatas) e raízes (mandioca) nas refeições.

**São adequadas as recomendações apresentadas nos itens:**

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 1 e 3 apenas.
- c) 2 e 4 apenas.
- d) 2, 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

**14 - Assinale a alternativa que NÃO contempla Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no SUS.**

- a) Medicina tradicional chinesa/acupuntura.
- b) Medicina homeopática.
- c) Plantas medicinais e fitoterapia.
- d) Medicina antroposófica.
- e) Medicina ortomolecular.

**15 - Em relação à obesidade, considere as seguintes afirmativas:**

1. O modo de viver da sociedade moderna tem determinado um padrão alimentar que, aliado ao sedentarismo, em geral é desfavorável à saúde da população.
2. A Política Nacional de Alimentação e Nutrição aponta a obesidade como um dos grandes desafios do contexto atual e suas diretrizes norteiam a organização do cuidado integral ao indivíduo com sobrepeso e obesidade.
3. As prevalências de sobrepeso e obesidade cresceram de maneira importante nos últimos 30 anos.
4. No Brasil, cerca de 30% dos adultos apresentam obesidade e cerca de metade da população maior de 30 anos apresenta excesso de peso.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

16 - Em relação à promoção da alimentação saudável para a criança, considere as seguintes orientações:

1. Incentivo ao consumo de alimentos fontes de vitamina C e alimentos fontes de ferro para aumentar a biodisponibilidade desses micronutrientes.
2. Informações sobre as principais fontes de vitamina A e de iodo.
3. Estímulo ao uso moderado do sal iodado e correto armazenamento do sal no domicílio.
4. Incentivo ao uso de farinhas, açúcar e alimentos industrializados.

Estão corretas as orientações apresentadas nos itens:

- a) 3 e 4 apenas.
- b) 1, 2 e 3 apenas.
- c) 1, 2 e 4 apenas.
- d) 2 e 3 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

17 - Sobre as ações do sistema de Saúde para redução da morbimortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Mobilização e capacitação dos profissionais de saúde da atenção básica para a promoção da alimentação saudável nas visitas domiciliares.
- b) Investimento em ações educativas e sensibilizadoras para crianças e adolescentes.
- c) Produção e distribuição de material educativo para orientar e sensibilizar a população.
- d) Promoção de campanhas municipais em interação com as agências de trânsito.
- e) Investimento no aumento de informações veiculadas pela mídia quanto aos riscos e danos envolvidos.

18 - Sobre a probabilidade dos testes, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- |  |   |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Medida da probabilidade de diagnosticar corretamente um não caso ou seja, de que o teste detecte como saudável (“negativo”) um indivíduo realmente saudável.</li> <li>2. Medida da probabilidade de diagnosticar corretamente um caso; ou seja, de que o teste detecte como doente (“positivo”) um indivíduo realmente doente.</li> <li>3. Medida da probabilidade de que a doença esteja ausente em um indivíduo no qual o resultado de um teste diagnóstico foi negativo.</li> <li>4. Medida da probabilidade de que a doença esteja presente em um indivíduo no qual o resultado de um teste diagnóstico foi positivo.</li> </ol> | <input type="checkbox"/> Valor preditivo positivo.<br><input type="checkbox"/> Valor preditivo negativo.<br><input type="checkbox"/> Especificidade.<br><input type="checkbox"/> Sensibilidade. |
|--|---|

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 1 – 4 – 3 – 2.
- b) 4 – 3 – 2 – 1.
- c) 3 – 2 – 1 – 4.
- d) 3 – 4 – 2 – 1.
- e) 4 – 3 – 1 – 2.

19 - A capacidade de um agente infeccioso de produzir doenças em um hospedeiro suscetível é designada como:

- a) patogenicidade.
- b) fonte de infecção.
- c) imunidade.
- d) infecção.
- e) infectividade.

20 - Assinale a alternativa que corresponde ao conceito de epidemia.

- a) É a presença constante de uma doença ou agente infeccioso dentro de uma área geográfica ou grupo populacional determinados.
- b) É a ocorrência de casos de doenças ou outros eventos de saúde com uma incidência maior do que a esperada para uma área geográfica e período determinados.
- c) É uma doença transmissível cuja incidência em humanos sofreu incremento nos últimos 25 anos do século XX ou que ameaça incremento em um futuro próximo.
- d) É uma doença transmissível previamente conhecida que reaparece como problema de saúde pública após uma etapa de significativa diminuição de sua incidência e aparente controle.
- e) É qualquer doença causada por um agente infeccioso específico ou seus produtos tóxicos, que se manifesta pela transmissão desse agente ou de seus produtos, de um reservatório a um hospedeiro suscetível.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

O caso clínico abaixo é referência para as questões 21 a 25.

Paciente feminina, 60 anos de idade, com história de diabetes mellitus e hipertireoidismo, é admitida no pronto-socorro com dois dias de evolução de diplopia horizontal e vertical. Refere dor ocular leve e não relacionada a movimentação ocular. Ao exame, apresenta desvio em abdução e inferior da mirada com o olho esquerdo. Ambas as pupilas apresentam reflexos normais.

**21 - Em relação ao quadro clínico apresentado, qual nervo craniano sofreu paralisia?**

- a) Oculomotor.
- b) Troclear.
- c) Abducente.
- d) Trigêmeo, ramo oftálmico.
- e) Facial, ramo supraorbital.

**22 - Qual é a etiologia relacionada ao quadro clínico?**

- a) Hipertireoidismo.
- b) Tumor de ângulo ponto-cerebelar.
- c) Diabetes mellitus.
- d) Pseudotumor orbital.
- e) Infecção de globo ocular.

**23 - Uma importante característica que corrobora com a etiologia do quadro apresentado é:**

- a) preservação das vias sensitivas proprioceptivas.
- b) preservação das vias parassimpáticas.
- c) preservação das vias simpáticas.
- d) preservação das vias sensitivas térmicas.
- e) preservação da acuidade visual.

**24 - Com base no quadro clínico e seu diagnóstico, qual o achado observado no exame de imagem (ressonância magnética de crânio) realizado no 3º dia após o início dos sintomas?**

- a) normal.
- b) hipersinal em T2 e hipossinal em T1 em região pontina esquerda.
- c) hipersinal em T2 e hipersinal em T1 em região bulbar direita.
- d) restrição a difusão em corpo geniculado esquerdo.
- e) hipossinal em gradiente eco (T2\*) na cápsula interna esquerda.

**25 - Após alguns meses, devido à regeneração aberrante do nervo afetado, ocorre constrição pupilar quando o olho esquerdo está em:**

- a) abdução e superior.
- b) abdução e inferior.
- c) adução e inferior.
- d) convergência.
- e) adução e superior.

O caso clínico abaixo é referência para as questões 26 a 29.

Paciente masculino, 61 anos de idade, com história pregressa de câncer de próstata tratado com sucesso e história familiar de "tumor no cérebro". Apresenta quadro de cefaleia progressiva nos últimos 30 dias de característica latejante e intensidade variável. A dor é localizada na região fronto-temporal esquerda. Desde o início do quadro, observa febre baixa e redução ponderal discreta. Há aproximadamente 10 dias, durante crise de dor, percebeu dificuldade para enxergar com o olho esquerdo e teve fadiga muscular e cãibras na bochecha durante a refeição.

**26 - NÃO é considerado um sinal de alerta para a cefaleia apresentada:**

- a) idade.
- b) história familiar de tumor cerebral.
- c) febre.
- d) perda ponderal.
- e) história de neoplasia.

**27 - O primeiro diagnóstico a ser considerado é:**

- a) cefaleia tensional.
- b) migrânea.
- c) neuralgia do trigêmeo.
- d) cefaleia em salvias.
- e) arterite de células gigantes.

28 - Em relação aos exames hematológicos, considere as seguintes alterações:

1. Poliglobulia com macrocitose.
2. Leucocitose neutrofílica.
3. Trombocitose.
4. Anemia.

Podem ser observadas as alterações apresentadas nos itens:

- a) 1 e 3 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- c) 2 e 4 apenas.
- d) 1, 2 e 4 apenas.
- e) 1, 3 e 4 apenas.

29 - A medida terapêutica a ser introduzida é:

- a) prednisona.
- b) betabloqueador.
- c) ergotamínico.
- d) triptano.
- e) antidepressivo tricíclico.

30 - Em relação à vascularização da circulação intracraniana, assinale a alternativa correta.

- a) A artéria oftálmica é ramo da artéria carótida externa.
- b) A artéria comunicante posterior origina-se da artéria basilar.
- c) A artéria pericalosa é ramo da artéria cerebral média.
- d) A artéria cerebelar póstero-inferior é ramo da artéria vertebral.
- e) As artérias lentículo-estriadas se originam no segmento M3 da artéria cerebral média.

O caso clínico abaixo e o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde (Portaria 1.505, de 29 de dezembro de 2014) são referências para as questões 31 a 35.

Paciente feminina, 23 anos, refere que há um ano apresentou parestesia e disestesia em região torácica com duração de 2 semanas e recuperação completa. Há um mês apresentou quadro de perda súbita da visão em olho direito, com dor retrobulbar e piora desta à mobilização ocular. Estudo por ressonância magnética de crânio demonstra uma lesão hiperintensa em T2 na substância branca da região periventricular direita medindo 5 mm.

31 - O diagnóstico da paciente é:

- a) síndrome clínica isolada.
- b) esclerose múltipla primária progressiva.
- c) esclerose múltipla primária progressiva com surto.
- d) esclerose múltipla secundariamente progressiva.
- e) esclerose múltipla remitente recorrente.

32 - Em relação ao uso de corticoide na doença apresentada, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- ( ) É o medicamento de primeira linha no controle da doença.  
 ( ) Reduz a progressão das lesões nos estudos de imagem.  
 ( ) Tem utilidade no tratamento dos surtos da doença.  
 ( ) No momento do seu uso, os demais medicamentos usados para a doença devem ser interrompidos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F – V – F – F.
- b) V – F – V – F.
- c) F – F – V – V.
- d) V – V – F – V.
- e) V – F – F – V.

33 - São critérios de inclusão para o uso de fingolimode, segundo o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde (Portaria 1.505 de 29 de dezembro de 2014), EXCETO:

- a) lesões desmielinizantes ao exame de ressonância magnética de crânio.
- b) falha terapêutica a azatioprina.
- c) apresentação clínica como esclerose múltipla remitente recorrente.
- d) interrupção de medicamento betabloqueador.
- e) diagnóstico diferencial com exclusão de outras causas.

34 - Em relação à monitoração laboratorial do uso de betainterferona na doença apresentada, assinale a alternativa que apresenta TODOS os exames que devem ser realizados antes da introdução do medicamento conforme o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde (Portaria 1.505, de 29 de dezembro de 2014).

- a) Hemograma, TGP, gamaGT, creatinina, ureia e fosfatase alcalina.
- b) Hemograma, TGO, fosfatase alcalina, bilirrubinas, TSH e clearance de creatinina.
- c) Hemograma, TGO, TGP, TSH, clearance de creatinina, gasometria arterial e ureia.
- d) Hemograma, TGO, TGP, gamaGT, fosfatase alcalina, bilirrubinas e TSH.
- e) Hemograma, bilirrubinas, TSH, clearance de creatinina e gasometria arterial.

35 - A complicação mais grave de pacientes em uso de natalizumab é:

- a) leucoencefalopatia posterior reversível.
- b) leucoencefalopatia esclerosante subaguda.
- c) leucoencefalopatia multifocal progressiva.
- d) romboencefalopatia crônica.
- e) cerebelite aguda.

36 - Em relação ao tratamento para a doença de Parkinson idiopática, assinale a alternativa correta.

- a) A dosagem inicial de pramipexole é 3 mg ao dia.
- b) A principal indicação de entacapone é prolongar o efeito dos inibidores de mono-amino-oxidase.
- c) Amantadina é utilizada para controle da rigidez e melhora da bradicinesia.
- d) A dosagem-alvo de selegilina é 20 mg ao dia.
- e) Rasagilina é um inibidor da mono-amino-oxidase com potencial efeito neuroprotetor.

37 - A primeira escolha para tratamento da síndrome de Meige é:

- a) levodopa-carbidopa.
- b) diazepam.
- c) clozapina.
- d) toxina botulínica.
- e) estimulação cerebral profunda.

O caso clínico abaixo é referência para as questões 38 a 40.

Paciente masculino, 25 anos, trazido pelos familiares ao pronto-socorro. Na avaliação, apresenta quadro de crise convulsiva generalizada tônico-clônica, que, segundo informações, teve início há 10 minutos.

38 - A primeira medicação para controle da crise é:

- a) fenitoína.
- b) carbamazepina.
- c) topiramato.
- d) diazepam.
- e) fenobarbital.

39 - O paciente não apresenta história de crises convulsivas prévias e refere ingestão de bebida alcoólica frequente. Assinale a alternativa que indica a vitamina que deve ser administrada no atendimento inicial desse paciente.

- a) A.
- b) B1.
- c) B2.
- d) B6.
- e) B12.

40 - Em relação ao caso apresentado, havendo persistência do quadro convulsivo, considere os seguintes medicamentos e sua posologia:

1. Fenitoína 15 a 20 mg/Kg endovenosa.
2. Carbamazepina 200 mg via sonda nasoenterica.
3. Topiramato 400 mg endovenoso diluído em soro glicosado.

É/são utilizado(s) nesse caso:

- a) 1 apenas.
- b) 2 apenas.
- c) 3 apenas.
- d) 1 e 3 apenas.
- e) 2 e 3 apenas.