

**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS
DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO
A ESTUDANTES DE NÍVEL SUPERIOR E DE NÍVEL TÉCNICO
EM UNIDADES E ÓRGÃOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

MEDICINA - ATENÇÃO HOSPITALAR - OBSTETRÍCIA

01. A prova terá duração de 2 (duas) horas, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
02. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
03. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), distribuídas da seguinte forma:

Conteúdo	Nº de questões
POLÍTICAS PÚBLICAS DO SUS	10
CONTEÚDOS ESPECÍFICOS PARA O CURSO	30

04. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico.

"Cansei-me de ser moderno. Quero ser eterno."

05. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.
06. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
07. O candidato cujo aparelho celular ou outro equipamento, mesmo que acondicionado no saco de segurança e debaixo de sua carteira, venha a tocar, emitindo sons de chamada, despertador etc., **SERÁ ELIMINADO DO CERTAME.**
08. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independentemente, do início da prova:
 - a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc. salvo se autorizado, previamente pela Gerência de Recrutamento e Seleção, conforme estabelecido no edital regulamentador do certame;
 - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
 - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista);
 - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
09. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais ou emitam sons e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
10. Não será permitido ao candidato fumar conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12.546/2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o **cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita** e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.
15. O FISCAL DE SALA **NÃO** ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
16. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após a realização da prova, estando disponível também, no site <http://prefeitura.rio/web/portaldeconcursos>.

**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS
DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO
A ESTUDANTES DE NÍVEL SUPERIOR E DE NÍVEL TÉCNICO
EM UNIDADES E ÓRGÃOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

MEDICINA - ATENÇÃO HOSPITALAR - EMERGÊNCIA

01. A prova terá duração de 2 (duas) horas, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
02. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
03. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), distribuídas da seguinte forma:

Conteúdo	Nº de questões
POLÍTICAS PÚBLICAS DO SUS	10
CONTEÚDOS ESPECÍFICOS PARA O CURSO	30

04. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico.

"Cansei-me de ser moderno. Quero ser eterno."

05. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.
06. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
07. O candidato cujo aparelho celular ou outro equipamento, mesmo que acondicionado no saco de segurança e debaixo de sua carteira, venha a tocar, emitindo sons de chamada, despertador etc., **SERÁ ELIMINADO DO CERTAME.**
08. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independentemente, do início da prova:
 - a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc. salvo se autorizado, previamente pela Gerência de Recrutamento e Seleção, conforme estabelecido no edital regulamentador do certame;
 - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
 - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista);
 - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
09. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais ou emitam sons e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
10. Não será permitido ao candidato fumar conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12.546/2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o **cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.**
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.
15. O FISCAL DE SALA **NÃO** ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
16. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após a realização da prova, estando disponível também, no site <http://prefeitura.rio/web/portaldeconcursos>.

**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS
DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO
A ESTUDANTES DE NÍVEL SUPERIOR E DE NÍVEL TÉCNICO
EM UNIDADES E ÓRGÃOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

MEDICINA - ATENÇÃO HOSPITALAR - CTI

01. A prova terá duração de 2 (duas) horas, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
02. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
03. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), distribuídas da seguinte forma:

Conteúdo	Nº de questões
POLÍTICAS PÚBLICAS DO SUS	10
CONTEÚDOS ESPECÍFICOS PARA O CURSO	30

04. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico.

"Cansei-me de ser moderno. Quero ser eterno."

05. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.
06. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
07. O candidato cujo aparelho celular ou outro equipamento, mesmo que acondicionado no saco de segurança e debaixo de sua carteira, venha a tocar, emitindo sons de chamada, despertador etc., **SERÁ ELIMINADO DO CERTAME.**
08. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independentemente, do início da prova:
- a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc. salvo se autorizado, previamente pela Gerência de Recrutamento e Seleção, conforme estabelecido no edital regulamentador do certame;
 - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
 - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista);
 - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
09. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais ou emitam sons e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
10. Não será permitido ao candidato fumar conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12.546/2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o **cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita** e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.
15. O FISCAL DE SALA **NÃO** ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
16. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após a realização da prova, estando disponível também, no site <http://prefeitura.rio/web/portaldeconcursos>.

POLÍTICAS PÚBLICAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

01. As competências do Sistema Único de Saúde (SUS) estão definidas no artigo 200 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 e incluem, entre outras, a:
- (A) colaboração na proteção do meio ambiente
 - (B) elaboração centralizada da política de saneamento básico
 - (C) exclusividade na formação de recursos humanos na área da saúde
 - (D) delegação à iniciativa privada do desenvolvimento científico e tecnológico
02. Um usuário buscou na internet uma unidade básica de saúde para receber a vacina contra a Covid-19. Ele foi atendido pelo agente comunitário e, após checagem para conferir se estava apto a receber a vacina, foi encaminhado à sala de vacinação. Depois de ser vacinado, foi orientado sobre a unidade básica de saúde de referência de seu endereço residencial, para que a equipe de saúde responsável pudesse realizar seu cadastro. As duas ações descritas – acolhimento e referenciamento – retratam, respectivamente, os seguintes princípios do SUS (artigo 7º da Lei nº 8.080/1990):
- (A) integralidade de assistência e igualdade de assistência
 - (B) participação da comunidade e capacidade de resolução dos serviços
 - (C) universalidade de acesso e regionalização da rede de serviços de saúde
 - (D) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades e direito à informação
03. Conforme artigo 1º da Lei nº 8.142/1990, a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências, em relação ao conjunto dos demais segmentos será:
- (A) paritária
 - (B) minoritária
 - (C) majoritária
 - (D) inexistente
04. Conforme o artigo 18 da Lei nº 8.080/1990, a execução de serviços de vigilância epidemiológica, de vigilância sanitária, de alimentação e nutrição, de saneamento básico, de saúde do trabalhador e de saúde bucal, compete:
- (A) à direção estadual do SUS
 - (B) à direção nacional do SUS
 - (C) à direção municipal do SUS
 - (D) ao Conselho Nacional de Saúde
05. Durante o mês de setembro, foram realizadas em uma unidade básica de saúde algumas atividades com os usuários, destinadas à prevenção do suicídio e à valorização da vida, como parte da campanha do "Setembro Amarelo". O quadro descrito expressa:
- (A) uma atividade específica das políticas e programas de saúde do trabalhador, no campo da saúde mental
 - (B) um dos objetivos do SUS, através da assistência às pessoas por intermédio de atividades preventivas
 - (C) a importância das ações de reabilitação no SUS integradas ao cenário epidemiológico da localidade
 - (D) um dos campos de atuação do SUS, por meio da assistência social e farmacêutica integral
06. A Lei nº 8.080/1990 estabelece, entre outras medidas, que: (I) os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes corresponda; (II) os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação. Os itens I e II se referem, respectivamente:
- (A) às diretrizes do SUS e à gestão financeira do SUS
 - (B) à organização nacional do SUS e à gestão administrativa do SUS
 - (C) à organização, direção e gestão administrativa do SUS e às diretrizes do SUS
 - (D) à organização, direção e gestão administrativa do SUS e à gestão financeira do SUS
07. É correto afirmar sobre o Sistema Único de Saúde (SUS) que:
- (A) a assistência à saúde no SUS é proibida à iniciativa privada
 - (B) o SUS não prevê a admissão de agentes comunitários de saúde
 - (C) o SUS tem como uma de suas diretrizes a centralização em cada esfera de governo
 - (D) as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada
08. Modalidade de prestação de serviços de saúde a distância, por meio da utilização das tecnologias da informação e da comunicação, que envolve, entre outros, a transmissão segura de dados e informações de saúde, por meio de textos, de sons, de imagens ou outras formas adequadas. De acordo com a Lei nº 8.080/1990, essa definição refere-se a:
- (A) telessaúde
 - (B) interconsulta
 - (C) consulta de pré-natal
 - (D) atendimento domiciliar
09. Conforme o artigo 4º da Lei nº 8.142/1990, para receberem os recursos para cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados, os Municípios, Estados e o Distrito Federal deverão contar, entre outras exigências, com: I: Fundo de Saúde; II: Conselho de Saúde; III: plano de saúde; IV: relatórios de gestão. Estão corretas as sentenças:
- (A) I, II e III
 - (B) I, II e IV
 - (C) II, III e IV
 - (D) I, II, III e IV

10. Sobre o Conselho de Saúde, de acordo com o artigo 1º da Lei nº 8.142/1990, é correto afirmar que:
- (A) é um órgão colegiado de caráter permanente e deliberativo
 - (B) é composto apenas por representantes do governo e usuários
 - (C) reúne-se a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde
 - (D) atua na execução da política de saúde na instância correspondente

MEDICINA

11. A causa mais comumente associada à emergência cardíaca hipertensiva é:
- (A) eclâmpsia
 - (B) traumatismo craniano
 - (C) dissecção aórtica aguda
 - (D) crise simpática induzida por cocaína
12. Não é considerada como uma característica do estágio A da insuficiência cardíaca:
- (A) diabetes mellitus
 - (B) hipertensão arterial
 - (C) síndrome metabólica
 - (D) doença valvar assintomática
13. Assinale a afirmativa incorreta, com relação ao uso do trombolítico no infarto agudo do miocárdio, com supra desnivelamento do segmento ST:
- (A) a presença de úlcera péptica ativa pode ser considerada contraindicação relativa
 - (B) terapia fibrinolítica, na ausência de contraindicações, é indicada até 12 horas após o início dos sintomas
 - (C) a presença de neoplasia intracraniana ou malformação arteriovenosa é considerada contraindicação absoluta para terapia trombolítica
 - (D) comparativamente, o trombolítico apresenta taxas de reperfusão inicial mais altas e menor risco de hemorragia intracerebral, com relação à angioplastia primária
14. J.V.S., sexo masculino, chega na emergência de um hospital com quadro de fibrilação atrial de recente começo (8h). O fator que não é considerado de risco no escore de decisão para o uso de anticoagulante, visando prevenir acidente vascular cerebral é:
- (A) idade <60 anos
 - (B) diabetes mellitus
 - (C) hipertensão arterial
 - (D) insuficiência cardíaca congestiva

15. A azotemia pré-renal é a causa mais comum de insuficiência renal aguda, sendo responsável por aproximadamente 60 a 70% dos casos adquiridos na comunidade e 40% dos casos a nível hospitalar. O mecanismo fisiopatológico que melhor explica essa condição é:
- (A) hipoperfusão renal
 - (B) glomerulonefrite aguda
 - (C) nefrite intersticial aguda
 - (D) lesão aguda das células tubulares
16. W.D.S., 51 anos de idade, da entrada no pronto-socorro, com quadro de dor abdominal, náuseas e vômitos, sendo realizado exame de sangue que detectou aumento de amilase e lipase sérica. Assinale o exame que apresenta maior acurácia para confirmar o diagnóstico de pancreatite aguda:
- (A) colonoscopia
 - (B) ultrassonografia abdominal
 - (C) radiografia de abdome com contraste
 - (D) tomografia computadorizada de abdome
17. Um plantonista foi chamado na enfermaria para avaliar um paciente com suspeita de trombose venosa profunda. O escore de Wells tem sido muito utilizado nesses casos. Assinale a alternativa abaixo que não faz parte do escore de Wells:
- (A) D dímero >500
 - (B) presença de câncer em atividade
 - (C) repouso recente no leito por mais de três dias
 - (D) presença de veias superficiais colaterais (não varicosas)
18. A infecção pelo vírus da dengue pode ser assintomática ou progredir para quadros graves e óbito. Na fase crítica, os sinais de alarme devem ser rotineiramente pesquisados e valorizados. Assinale a alternativa, abaixo, que contém um sinal de alarme, de acordo com as recomendações do Ministério da Saúde:
- (A) constipação
 - (B) cefaleia occipital
 - (C) hipertensão arterial
 - (D) aumento progressivo do hematócrito
19. Assinale a causa mais comum de doença da tireoide em crianças e adolescentes:
- (A) câncer de tireoide
 - (B) tireoidite de De Quervain
 - (C) tireoidite linfocítica crônica
 - (D) hipertireoidismo congênito

20. As queimaduras são a principal causa de lesões não intencionais em crianças, sendo superadas apenas pelos acidentes com veículos motorizados. Assinale o tipo de queimadura que caracteriza uma indicação de internação para tratamento:
- (A) queimaduras químicas
 - (B) queimaduras de 2º grau
 - (C) queimaduras superiores a 5% da superfície corpórea em adolescente/adulto
 - (D) lesão inalatória, somente se associada a mais de 10% da superfície corpórea
21. Uma criança de 6 meses chega à emergência com suspeita de coqueluche. Assinale o agente antimicrobiano mais indicado para ser utilizado nesse caso:
- (A) azitromicina
 - (B) amoxicilina
 - (C) moxifloxacina
 - (D) sulfametoxazol-trimetoprima
22. O diagnóstico cirúrgico deve ser sempre avaliado com cautela, principalmente em crianças. Assinale o quadro cirúrgico mais frequentemente observado em crianças:
- (A) colecistite aguda
 - (B) apendicite aguda
 - (C) intussuscepção intestinal
 - (D) hérnia inguinal encarcerada
23. A atresia esofágica é a anomalia congênita mais comum do esôfago. Na sua forma mais comum, a porção superior do esôfago termina em um fundo cego. Sua etiologia exata ainda é desconhecida. Sobre essa condição, podemos afirmar:
- (A) 70% dos lactentes apresentam quadro sintomático associado, com múltiplas anomalias
 - (B) aproximadamente 90% dos casos se apresentam associados à fistula traqueoesofágica
 - (C) essa anomalia apresenta taxas de sobrevivência extremamente baixas pelas complicações infecciosas associadas
 - (D) as anomalias cardíacas e vertebrais são observadas em 42% e 54%, respectivamente. Geralmente, essas síndromes estão associadas à deficiência intelectual grave
24. A síndrome de Wernicke-Korsakoff, que pode ocorrer na hiperêmese gravídica, se deve a deficiência da vitamina:
- (A) B1
 - (B) B2
 - (C) B6
 - (D) B12
25. A alteração que está mais comumente associada à polidramnia é:
- (A) obesidade
 - (B) dislipidemia
 - (C) hipertensão arterial
 - (D) doença hemolítica perinatal
26. A dengue é uma doença única, dinâmica e sistêmica. Isso significa que a doença pode evoluir para remissão dos sintomas, ou pode agravar-se exigindo cuidados. Crianças e gestantes com quadro clínico suspeito necessitam de vigilância estrita. Assinale a afirmativa correta:
- (A) o início da doença nas crianças menores de 2 anos de idade pode passar despercebido e o quadro grave ser identificado como a primeira manifestação clínica. O agravamento, em geral, é súbito
 - (B) não existe risco de transmissão vertical, sendo baixo o risco de abortamento e trabalho de parto prematuro em gestantes com dengue
 - (C) não há aumento da incidência de baixo peso ao nascer em mulheres que tiveram dengue durante a gravidez
 - (D) a dengue na infância é sempre sintomática, apresentando-se de forma grave
27. A arritmia que mais frequentemente acomete mulher com estenose mitral reumática na gestação é:
- (A) flutter atrial
 - (B) fibrilação atrial
 - (C) taquicardia atrial multifocal
 - (D) taquisupraventricular paroxística
28. Dentre as formas de abortamento, a que se caracteriza por uma presença do colo dilatado, porém com o produto da concepção presente, que ainda não foi eliminado, é:
- (A) abortamento retido
 - (B) abortamento inevitável
 - (C) ameaça de abortamento
 - (D) abortamento incompleto
29. Assinale a alternativa que está mais associada com risco de complicações para síndrome gripal do Covid-19, de acordo com as recomendações do Ministério da Saúde:
- (A) adultos
 - (B) grávidas somente no 1º trimestre da gestação
 - (C) indivíduos que apresentem pneumopatias (incluindo asma)
 - (D) indivíduos de qualquer idade, em uso prolongado de ácido acetilsalicílico
30. A êmese gravídica, vômitos simples do início da gestação, e a hiperêmese gravídica, vômitos incoercíveis da gravidez, diferem apenas na intensidade e na repercussão clínica de seus efeitos. Sobre a hiperêmese gravídica é correto afirmar que:
- (A) quando a desnutrição está muito avançada, ocorre deficiência de piridoxina (vitamina B6), que conduz ao quadro neurológico de síndrome de Wernicke-Korsakoff
 - (B) a encefalopatia de Wernicke, a síndrome de Mallory-Weiss, a ruptura do esôfago, o pneumomediastino e a necrose tubular aguda são importantes repercussões na gravidez
 - (C) quando a paciente experimenta náuseas e vômitos após quarta semana de gestação, outras condições, em sua maioria intercorrentes na gravidez, devem ser cogitadas
 - (D) nas formas graves a perda ponderal é acentuada, 25 a 30%, e o pulso mostra-se lento, abaixo de 60 bpm

31. A oclusão embólica ou trombose do segmento V4 da artéria vertebral causa isquemia do bulbo lateral, provocando um conjunto de sinais e sintomas denominado Síndrome de Wallenberg. Assinale a alternativa abaixo que apresenta os sinais e sintomas que fazem parte dessa síndrome:
- (A) hemiplegia ipsilateral, disartria e diplopia
 - (B) hemianopsia temporal, diplopia e síndrome de Horner ipsilateral
 - (C) vertigem, rouquidão e plegia isolada do membro inferior contralateral
 - (D) vertigem, dormência da face ipsilateral e dos membros contralaterais
32. A meningite bacteriana é uma infecção purulenta aguda, no interior do espaço subaracnóideo. Assinale a alternativa abaixo que apresenta o principal agente causador do quadro em adultos acima de 20 anos de idade:
- (A) *Streptococcus bovis*
 - (B) *Staphylococcus aureus*
 - (C) *Listeria monocytogenes*
 - (D) *Streptococcus pneumoniae*
33. Os pacientes adultos imunocompetentes, com meningite viral aguda geralmente se apresentam com cefaleia, febre e sinais de irritação meníngea, associados a alterações no exame de líquido. Assinale a alternativa abaixo que se encontra o achado líquido compatível com meningite viral aguda:
- (A) pleocitose linfocítica, nível de glicose reduzido e proteína elevada
 - (B) leucocitose mononuclear, nível de glicose reduzido e proteína elevada
 - (C) leucocitose polimorfonuclear, nível de glicose reduzido e proteína elevada
 - (D) pleocitose linfocítica, nível de glicose normal e proteína normal ou levemente aumentada
34. Sobre a síndrome nefrótica, é correto afirmar que:
- (A) dismorfismo eritrocitário está sempre presente
 - (B) é caracterizada por proteinúria, edema, hipertensão e hiperlipidemia
 - (C) é uma apresentação incomum, porém dramática de glomerulonefrite aguda
 - (D) não está associada à predisposição a infecções e estado de hipercoagulabilidade
35. Paciente do sexo masculino, 38 anos de idade, portador de anemia falciforme, apresenta dor em flanco à esquerda e hematúria de início agudo. Assinale o diagnóstico desse paciente:
- (A) apendicite aguda
 - (B) gastroenterite aguda
 - (C) necrose aguda de papila renal
 - (D) enterocolite necrotizante aguda
36. O rim é o principal órgão que controla o conteúdo de sal e água do nosso corpo. Sobre a hiponatremia, podemos afirmar que:
- (A) hipoaldosteronismo primário não está relacionado a alterações eletrolíticas
 - (B) a principal classe de medicamentos que causa hiponatremia são os diuréticos tiazídicos
 - (C) as principais causas de hiponatremia hipovolêmica são cirrose descompensada e insuficiência cardíaca
 - (D) a correção da hiponatremia aguda associada a sintomas neurológicos deve ocorrer de forma rápida, atingindo eunatremia em até seis horas do início dos sintomas
37. Pseudotumor cerebral é um termo abrangente, que se refere ao aumento da pressão intracraniana sem efeito de massa evidente. Sobre essa patologia, podemos afirmar, EXCETO:
- (A) é mais frequente no sexo masculino
 - (B) obesidade é um importante fator de risco
 - (C) o início é geralmente na idade adulta jovem
 - (D) alguns medicamentos contendo vitamina A podem causar síndrome neurológica semelhante
38. O refluxo vesicoureteral descreve o fluxo retrógrado de urina, da bexiga para o ureter e rim, ocorrendo quando o túnel submucoso entre a mucosa e o músculo detrusor é curto ou ausente. Sobre essa condição, é possível afirmar:
- (A) ocorre em 50-60% das crianças com hidronefrose pré-natal
 - (B) não predispõe à infecção renal ou infecção do trato urinário
 - (C) afeta 1-2% das crianças, normalmente é congênito e muitas vezes familiar
 - (D) está presente em aproximadamente 5% das meninas que tiveram uma infecção do trato urinário
39. O feto em desenvolvimento sofre influências sociais e ambientais, incluindo o estado nutricional materno, o uso de substâncias e o trauma psicológico. Por volta do sexto dia de vida pós-concepção, uma vez que a implantação começa, o embrião consiste em massa esférica de células com uma cavidade central. Sobre o desenvolvimento neurológico, podemos afirmar:
- (A) a mielinização começa no meio da gestação e finaliza no momento do parto
 - (B) a estrutura macroscópica do sistema nervoso está completamente estabelecida na quinta semana de gestação
 - (C) por volta da segunda semana, as três principais subdivisões dos encéfalos anterior, médio e posterior são evidentes
 - (D) o processo de invaginação produz um tubo neural, que se tornará o sistema nervoso central, e uma crista neural, que se tornará o sistema nervoso periférico

40. Apesar da idade gestacional, o período neonatal começa ao nascer e inclui o primeiro mês de vida. Durante esse tempo, acentuadas transições fisiológicas ocorrem em todos os sistemas orgânicos, e a criança aprende a responder a vários tipos de estímulos externos. Sobre os marcos de desenvolvimento nos primeiros 2 anos de idade do bebê, podemos afirmar que:
- (A) o bebê perde a garra palmar por volta dos 8 meses de vida
 - (B) deve ser capaz de sentar sem apoio por volta dos 6 meses de vida
 - (C) deve ser capaz de manter a cabeça ereta por volta dos 5 meses de vida
 - (D) deve ser capaz de dizer 10 a 15 palavras em uma frase aos 12 meses de vida