



MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE

CONCURSO PÚBLICO
EDITAL N.º 175/2023

778 – MÉDICO ESPECIALISTA – NEUROLOGIA PEDIÁTRICA

NOME DO CANDIDATO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

- VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **60** QUESTÕES OBJETIVAS.
- VERIFIQUE SE ESTE CADERNO CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ SE INSCREVEU, HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME IMEDIATAMENTE AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- VERIFIQUE SE O CONTEÚDO DESTES CADERNO SE ENCONTRA COMPLETO E LEGÍVEL, HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME IMEDIATAMENTE AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- PREENCHA COM SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO OS ESPAÇOS RESERVADOS NA CAPA DESTES CADERNO.
- LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA DE CORPO TRANSPARENTE.
- A DURAÇÃO DA PROVA É DE **3 HORAS**.
- A SAÍDA DO CANDIDATO DO PRÉDIO SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDO O TEMPO MÍNIMO ESTABELECIDO NO EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO.
- AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS.

**É EXPRESSAMENTE PROIBIDO O USO DE CELULAR E OUTROS APARELHOS ELETRÔNICOS
NAS DEPENDÊNCIAS DO LOCAL DE PROVA**

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo para responder às questões de 1 a 10.

No contexto da busca internacional por alternativas de transição energética um dos temas mais promissores da atualidade é o hidrogênio verde. E o Brasil é um dos países com mais condições de liderar a produção dessa alternativa abundante, barata e potencialmente eficiente de energia. Mas afinal, o que é o hidrogênio verde, e por que o Brasil tem tanto potencial com ele? Para chegarmos lá é preciso, primeiro, entender o que é o hidrogênio. O hidrogênio (H₂) é um gás incolor e inodoro, altamente inflamável e de combustão espontânea ao ar livre, produzindo uma chama também incolor. O hidrogênio é o mais leve dos elementos químicos e tem a estrutura atômica mais simples possível: um único elétron orbitando um núcleo que consiste em um único próton.

É de longe o elemento mais abundante no Universo, embora não na Terra, onde ocorre principalmente combinado com o oxigênio como água (H₂O). As estrelas, incluindo o Sol, são formadas principalmente por hidrogênio, que pode também assumir os estados líquido e sólido. O hidrogênio tem também um grande conteúdo energético, liberando na sua queima três vezes mais energia que a gasolina. Mas, diferentemente da gasolina, o hidrogênio é um vetor de energia limpa. Quando reagido com oxigênio em combustão para produzir calor, ou em uma célula a combustível para produzir eletricidade, energia e água são os dois únicos produtos finais. Já que na Terra o hidrogênio só existe em combinação com outros elementos, principalmente na água, e nos hidrocarbonetos (gás natural, carvão e petróleo), em combinação com o carbono, ele precisa ser separado destes outros elementos para ser usado como combustível. Este processo é extremamente energointensivo, utilizando grandes quantidades de energia que, dependendo de sua origem, vai dar a “cor” utilizada na nomenclatura adotada para classificar as diferentes maneiras de obter o hidrogênio combustível.

As tecnologias que permitem o uso do hidrogênio como combustível ou como vetor energético são conhecidas há muitos anos, mas por razões,

principalmente de custo, ele ainda não é utilizado em larga escala. Com a pressão para que se reduza a emissão dos gases de efeito estufa que estão resultando em mudanças climáticas que podem levar à destruição de nosso planeta, no entanto, o hidrogênio vem sendo apresentado como uma potencial fonte de energia que pode contribuir de forma decisiva na transição para uma matriz energética sustentável.

O maior obstáculo para a ampliação do uso do hidrogênio está relacionado com as grandes quantidades de energia e os custos para sua produção que não envolvam a emissão de CO₂. Até agora, gás natural, carvão e derivados de petróleo são as fontes desta energia, de maneira que a produção de hidrogênio cinza continua a poluir o meio ambiente com CO₂. Mais recentemente, contudo, energias renováveis e limpas, como solar e eólica, passaram a ser usadas na produção de hidrogênio por meio da eletrólise da água. A eletrólise usa uma corrente elétrica para dividir a água em um dispositivo chamado eletrolisador. O resultado é o chamado hidrogênio verde, 100% sustentável, mas por enquanto ainda muito mais caro de se produzir do que o hidrogênio cinza. Com a redução acentuada dos custos das tecnologias solar fotovoltaica e eólica, gerar hidrogênio verde e seus derivados — como amônia (NH₃), combustíveis sintéticos, fertilizantes verdes etc. — a partir de fontes renováveis passou a ser um tema de grande interesse não somente técnico e científico, mas também econômico, social e ambiental.

Atualmente, quando comparado à produção de hidrogênio cinza a partir de gás natural ou carvão, o hidrogênio verde chega a custar mais que o dobro. A produção de hidrogênio verde no Brasil, a partir de energia solar e eólica, vem sendo avaliada como uma forma mais barata para sua produção. A associação de luz solar e ventos brasileiros com a abundância de água disponível no país pode contribuir de forma expressiva para a competitividade do hidrogênio verde brasileiro.

(Jornal BBC News Brasil, 05.02.2024. Adaptado).

1. De acordo com o texto, é correto afirmar que o hidrogênio
- (A) possui variedades que afetam, positiva ou negativamente, a natureza, o que coloca este elemento na pauta das questões ambientais.
 - (B) é um gás cuja complexidade que o constitui tornou-se um dos maiores empecilhos para que seja desenvolvida energia limpa.
 - (C) por ser muito escasso e raro sua produtividade é mais limitada, havendo a necessidade de novas tecnologias para o seu desenvolvimento.
 - (D) passou a ser utilizado como combustível e energia há pouco tempo, visto que somente agora se descobriram os instrumentos para a sua exploração.
 - (E) possui um odor muito forte e agressivo ao meio ambiente, motivo pelo qual os ambientalistas lutam contra o seu uso.

2. De acordo com o texto, é correto afirmar que o hidrogênio verde
- (A) tem sido considerado como uma opção de energia propícia ao meio ambiente, não lhe causando nenhum impacto negativo.
 - (B) tem se mostrado danoso ao meio ambiente, já que a sua geração depende do desmatamento da fauna e da flora.
 - (C) é a forma de produção de energia mais barata, uma vez que as técnicas para a sua exploração são rudimentares e artesanais.
 - (D) ainda é objeto de contestação, por parte de muitos cientistas, quanto à eficácia de seus impactos sobre o meio ambiente.
 - (E) possui este nome devido à sua coloração esverdeada, característica esta que resulta do meio onde este tipo de energia é cultivado.

Analise as frases abaixo para responder à questão 3.

“**No entanto**”, o hidrogênio vem sendo apresentado como uma potencial fonte de energia.

Com a pressão “**para que**” se reduza a emissão dos gases de efeito estufa.

3. É correto afirmar que os termos destacados possuem, respectivamente, o sentido de
- (A) explicação e condição.
 - (B) causalidade e explicação.
 - (C) contraste e finalidade.
 - (D) conclusão e adição.
 - (E) temporalidade e proporcionalidade.

Analise as frases abaixo para responder à questão 4.

É de “**longe**” o elemento mais abundante no Universo, embora não na Terra.

Este processo é “**extremamente**” energointensivo.

4. É correto afirmar que os termos destacados desempenham, respectivamente, a função de
- (A) tempo e afirmação.
 - (B) intensidade e ordem.
 - (C) lugar e modo.
 - (D) afirmação e designação.
 - (E) modo e intensidade.

5. Considerando o contexto no qual está inserida, assinale a alternativa cuja frase utiliza palavra com sentido figurado.

- (A) As tecnologias que permitem o uso do hidrogênio como combustível ou como vetor energético são conhecidas há muitos anos, mas por razões principalmente de custo, ele ainda não é utilizado em larga escala.
- (B) Atualmente, quando comparado à produção de hidrogênio cinza a partir de gás natural ou carvão, o hidrogênio verde chega a custar mais que o dobro.
- (C) E o Brasil é um dos países com mais condições de liderar a produção dessa alternativa abundante, barata e potencialmente eficiente de energia.
- (D) Com a pressão para que se reduza a emissão dos gases de efeito estufa que estão resultando em mudanças climáticas que podem levar à destruição de nosso planeta, no entanto, o hidrogênio vem sendo apresentado como uma potencial fonte de energia.
- (E) As estrelas, incluindo o Sol, são formadas principalmente por hidrogênio, que pode também assumir os estados líquido e sólido.

6. Assinale a alternativa cujas palavras, entre parêntesis, substituam, em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa, os termos destacados.

- (A) ... pode “**contribuir de forma expressiva**”. (contribuí-la)
- (B) “**É**” de longe o “**elemento mais abundante**”. (É-lhe)
- (C) ... carvão e derivados de petróleo “**são as fontes**” desta energia. (são-nas)
- (D) As tecnologias que “**permitem o uso do hidrogênio**”. (lhe permitem)
- (E) ... e “**tem a estrutura atômica**” mais simples. (tem-lhe)

7. Assinale a alternativa cuja reescrita do texto utiliza a crase, em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.

- (A) Em relação à composição do hidrogênio, é possível afirmar se tratar de uma estrutura muito simples.
- (B) Os pesquisadores se referem à uma forma de hidrogênio mais sustentável.
- (C) O ideal é aplicar o hidrogênio sustentável à toda escala de produção energética.
- (D) Nosso planeta passa à depender cada vez mais de uma outra matriz energética.
- (E) No que diz respeito à fontes renováveis, elas são a esperança do nosso planeta.

8. Assinale a alternativa cuja frase utiliza a colocação pronominal em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.

- (A) Ambos constituem-se num verdadeiro potencial energético, mas com características diferentes.
- (B) O processo de destruição do planeta irá interromper-se, se for adotada uma outra forma de energia.
- (C) Quando queima-se, o hidrogênio acaba liberando uma quantidade de energia maior que a da gasolina.
- (D) A energia que produz-se no Brasil é muito mais barata, haja vista ser de matriz solar e eólica.
- (E) Alguém extrai-lhe os hidrocarbonetos, e restará o hidrogênio em estado puro.

9. Assinale a alternativa cuja frase utiliza a concordância em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.

- (A) Devem haver, na natureza, outras fontes de energia também sustentáveis.
- (B) Gera-se outros derivados do hidrogênio verde e que despertam o interesse dos cientistas.
- (C) São características inerente ao hidrogênio e que demonstra a sua importância.
- (D) Trata-se de recursos naturais que preservam o meio ambiente.
- (E) Mais de uma forma de energia são consideradas limpas.

10. Assinale a alternativa cuja frase utiliza a vírgula, em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.

- (A) O hidrogênio, quando cogitada a hipótese de seu uso requer outros instrumentos tecnológicos.
- (B) Não é encontrado, outro elemento natural mais leve que o hidrogênio.
- (C) Os recursos energéticos que, o Brasil possui o tornam num expoente de sustentabilidade.
- (D) Os gases de efeito estufa são maléficos entretanto, continuam sendo emitidos.
- (E) No Universo, não há gás que seja mais abundante.

LEGISLAÇÃO

11. De acordo com o disposto na Lei n.º 11.340/2006, no atendimento à mulher em situação de violência doméstica e familiar, a autoridade policial deverá adotar diversas providências, **EXCETO**,

- (A) garantir proteção policial, quando necessário, comunicando de imediato ao Ministério Público e ao Poder Judiciário.
- (B) quando houver risco de vida, fornecer transporte para a ofendida e seus dependentes para abrigo ou local seguro.
- (C) encaminhar a ofendida ao hospital. O atendimento policial prestado incluirá o seu encaminhamento do Instituto Médico Legal apenas se houver risco de vida, a critério da autoridade.
- (D) acompanhar a ofendida para assegurar a retirada de seus pertences do local da ocorrência ou do domicílio familiar, se necessário.
- (E) informar à ofendida os direitos a ela conferidos pela norma e os serviços disponíveis, inclusive os de assistência judiciária para eventual ajuizamento de ação de separação judicial, de divórcio, de anulação de casamento ou de dissolução de união estável.

12. A informação em poder dos órgãos e entidades públicas, observado o seu teor e em razão de sua imprescindibilidade à segurança da sociedade ou do Estado, poderá ser classificada como ultrassecreta, secreta ou reservada. Os prazos máximos de restrição de acesso à informação, vigoram a partir da data de sua produção e são os seguintes: ultrassecreta: _____ anos; secreta: _____ anos; e reservada: _____ anos.

Considerando as disposições da Lei n.º 12.527/2011, assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- (A) vinte e cinco / quinze / cinco
- (B) vinte e cinco / quinze / dez
- (C) vinte / dez / cinco
- (D) vinte / quinze / dez
- (E) vinte e cinco / dez / cinco

13. Nas alternativas abaixo estão relacionadas algumas das medidas pertinentes aos pais ou responsáveis fixadas nos artigos 129 e 130 do Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), **EXCETO**,

- (A) inclusão em programa de acolhimento familiar ou institucional, com acompanhamento individual.
- (B) encaminhamento a cursos ou programas de orientação.
- (C) encaminhamento a tratamento psicológico ou psiquiátrico.
- (D) inclusão em programa oficial ou comunitário de auxílio, orientação e tratamento a alcoólatras e toxicômanos.
- (E) afastamento do agressor da moradia comum, nas hipóteses previstas na lei.

14. Nos termos e para os fins da Lei n.º 12.288/2010, “toda situação injustificada de diferenciação de acesso e fruição de bens, serviços e oportunidades, nas esferas pública e privada, em virtude de raça, cor, descendência ou origem nacional ou étnica” é considerada

- (A) discriminação racial ou étnico-racial.
- (B) desigualdade de raça ou étnico-racial.
- (C) discriminação de gênero e raça.
- (D) discriminação racial.
- (E) desigualdade racial.

15. De acordo com a Lei Complementar n.º 478/2002 do Município de Porto Alegre, que disciplina o regime próprio de previdência social dos seus servidores, compete ao Conselho Fiscal do Departamento Municipal de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Porto Alegre (PREVIMPA):

- (A) deliberar sobre a aceitação de doações, cessão de direitos e legados, quando onerados por encargos.
- (B) acompanhar e avaliar a gestão operacional, econômica e financeira dos recursos do PREVIMPA.
- (C) apreciar o Demonstrativo de Resultado da Avaliação Atuarial, a ser enviado, anualmente, ao Ministério de Previdência e Assistência Social.
- (D) emitir parecer sobre repercussão orçamentária advinda de convênios, acordos, contratos, operações de crédito e demais assuntos solicitados.
- (E) solicitar a elaboração de estudos e pareceres técnicos relativos a aspectos atuariais, jurídicos, financeiros e organizacionais pertinentes ao PREVIMPA.

Leia o texto abaixo para responder à questão 16.

Com a Constituição de 1988 há uma redefinição do Estado brasileiro, bem como dos direitos fundamentais. Extraem-se do sistema constitucional de 1988 os delineamentos de um Estado intervencionista, voltado ao bem-estar social. O Estado constitucional democrático de 1988 não se identifica com um Estado de direito formal, reduzido a simples ordem de organização e processo, mas visa a legitimar-se como um Estado de justiça social, concretamente realizável.

(PIOVESAN, Flávia. Temas de direitos humanos. São Paulo: Editora Saraiva, 2023, p. 203).

16. São direitos sociais garantidos pela Carta Magna, dentre outros, o direito à

- (A) vida e proteção à maternidade e à infância.
- (B) moradia, transporte e direito de herança.
- (C) liberdade, segurança e previdência social.
- (D) propriedade e assistência aos desamparados.
- (E) alimentação, trabalho, moradia e lazer.

17. A respeito do Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Porto Alegre, assinale a alternativa correta.

- (A) Se o empossado não entrar em exercício no prazo de até dez dias contados da data da posse, será tornado sem efeito o ato de nomeação.
- (B) O afastamento de funcionário, no caso de missão especial no interesse do Município, depende da autorização do Prefeito.
- (C) Lotação é o ato de investidura em cargo de provimento efetivo ou em comissão, de acordo com a forma indicada em lei.
- (D) O prazo de validade do concurso público será de dois anos, contados da data da sua homologação, podendo ser prorrogado até igual período, mediante portaria.
- (E) Compete ao Prefeito dar posse a todos os titulares de postos aprovados em concurso.

18. No contexto das disposições da Lei n.º 13.146/2015, conhecida como Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência, analise as proposições abaixo.

- I. É prevista pena de reclusão, de seis meses a três anos, e multa, para quem praticar, induzir ou incitar discriminação de pessoa em razão de sua deficiência.
- II. O cordão de fita com desenhos de girassóis foi estabelecido como símbolo nacional de identificação de pessoas com deficiências mentais.
- III. A pessoa com deficiência tem direito a receber atendimento prioritário, inclusive com a finalidade de recebimento de restituição de imposto de renda.

É correto o que se afirma em

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

19. Segundo a Lei Orgânica do Município de Porto Alegre, o uso de bens municipais por terceiros poderá ser feito mediante concessão, permissão ou autorização, conforme o caso, atendido o interesse público, coletivo ou social. Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- (A) A concessão de direito real de uso de bens dominiais para uso especial será sempre precedida de concorrência pública.
- (B) A permissão de uso de bens municipais por terceiros será feita mediante contrato, pelo prazo máximo de cinco anos.
- (C) A concessão de direito real de uso de bens de uso comum somente poderá ser outorgada mediante decreto.
- (D) O Poder Público promoverá ampla discussão com a comunidade local apenas nas hipóteses de concessão e permissão.
- (E) A autorização para utilização de bens municipais por terceiros será feita, por portaria, pelo prazo máximo de noventa dias.

20. No contexto das disposições da Lei n.º 10.741/2003, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () O envelhecimento é um direito personalíssimo e a sua proteção um direito social, nos termos do Estatuto da Pessoa Idosa e da legislação vigente.
- () O direito à liberdade da pessoa idosa compreende, entre outros aspectos, a faculdade de buscar refúgio, auxílio e orientação.
- () O acolhimento de pessoa idosa em situação de risco social, por adulto ou núcleo familiar, não caracteriza a dependência econômica, para os efeitos legais.

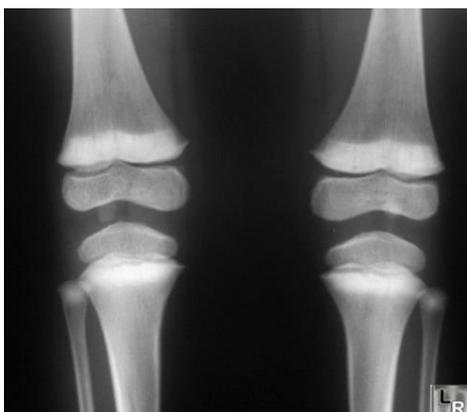
Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) F / V / V
- (B) V / F / V
- (C) F / F / V
- (D) V / V / F
- (E) V / V / V

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Analise o caso clínico abaixo para responder à questão 21.

Uma criança 10 anos, sexo feminino, natural e procedente de região de mineração ilegal veio para avaliação por conta de dificuldade de aprendizado e baixa estatura. Na região, havia relato de aumento de prevalência de deficiência intelectual e de TDAH nos últimos 10 anos na população. Não havia antecedentes gestacionais, perinatais ou familiares relevantes. Ao exame físico, apresentava descoloração azulada gengival, baixa estatura, comportamento mais infantilizado, funções cognitivas aquém para faixa etária e sinais de neuropatia periférica. Trazia radiografia de joelhos a seguir:



(Fonte e Créditos da imagem: Learning Radiology www.learningradiology.com).

21. Diante do caso clínico, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico.

- (A) Síndrome de Smith-Lemli-Opitz.
- (B) Intoxicação por tiocianato.
- (C) Intoxicação por asbesto.
- (D) Intoxicação por chumbo.
- (E) Intoxicação por tolueno.

22. Com relação aos nervos cranianos, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () O nervo olfatório tem suas fibras passando pela lâmina cribiforme. Pode ser acometido por doenças infecciosas ou também por traumas.
- () O nervo óptico pode ser acometido tanto em doenças inflamatórias, infecciosas, como hereditárias. O acometimento do nervo óptico está relacionado ao defeito pupilar aferente relativo quando ocorrem lesões assimétricas ou unilaterais.
- () O nervo oculomotor, inerva o músculo oblíquo superior, reto lateral, reto medial, reto superior e o reto inferior.
- () O nervo acessório inerva o músculo esternocleidomastóideo, e quando há lesão unilateral ocorre fraqueza para rotação da cabeça no sentido contralateral. Por exemplo: lesão do nervo acessório esquerdo, dificultam a rotação da cabeça para a direita.
- () O nervo hipoglosso quando lesionado tem como manifestação clínica o desvio da língua protrusa para o mesmo lado da lesão.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / F / V / V
- (B) V / V / V / V / F
- (C) V / F / F / V / F
- (D) F / V / F / V / V
- (E) F / V / V / F / F

Analise o caso clínico abaixo para responder à questão 23.

Um paciente de 8 anos, sexo masculino, sem histórico de comorbidades prévias apresenta dificuldade escolar pronunciada em cálculo em habilidades matemáticas. Não apresenta outras alterações clínicas ou neurológicas. Foi diagnosticado com discalculia primária (ou do desenvolvimento).

23. Diante do caso clínico e sua fisiopatologia, assinale a alternativa correta.

- (A) Lesões do lobo parietal direito levam à síndrome de Balint, caracterizada por discalculia, agnosia digital, desorientação esquerda-direita e agrafia.
- (B) O principal lobo cerebral envolvido na discalculia é a lobo insular.
- (C) A dislexia deve ser excluída nestes pacientes visto que não pode ser comorbidade por compartilhar o mesmo mecanismo fisiopatológico.
- (D) A manipulação das informações numéricas, segundo o modelo do triplo código de Dahene ocorre de três formas: representação analógica de quantidade, visual (representação do número na forma arábica) e verbal (número na forma de palavra).
- (E) A discalculia, diferentemente da dislexia, não possui associação com quadros familiares da mesma condição.

24. Sobre os critérios diagnósticos do Transtorno do Espectro Autista contemplados no DSM-5, assinale a alternativa correta.

- (A) O déficit na comunicação e na interação social (critério B) restrito em um único contexto, por exemplo, restrito ao ambiente escolar fecha diagnóstico para Transtorno do Espectro Autista.
- (B) Os padrões repetitivos e restritos de comportamentos podem se exibir clinicamente com: estereotípias, comportamento ritualizado, interesse restrito e hiporreatividade ou hiperreatividade a estímulos sensoriais.
- (C) Os sintomas podem surgir tardiamente no desenvolvimento, com casos iniciando a sintomatologia após 18 anos.
- (D) A presença de deficiência intelectual é incomum no Transtorno do Espectro Autista, fazendo o diagnóstico desta última condição um desafio na presença de deficiência intelectual.
- (E) A dificuldade em manter e entender relacionamentos com dificuldade no comportamento adaptativo, faz parte dos itens do critério B.

25. A deficiência intelectual afeta cerca de 1-3% da população ocidental, tendo sua prevalência aumentada em países subdesenvolvidos devido ao aumento da prevalência de causas adquiridas como a hipóxia neonatal, infecções congênicas, dentre outras. As causas genéticas também são extremamente variáveis, desde formas sindrômicas até formas em que há “apenas” a deficiência intelectual. Uma das causas mais comuns foi observada em 1943 por James Martin e Julia Bell, que observaram casos de deficiência intelectual ligada ao X, posteriormente confirmada como sendo a síndrome do X frágil. Sobre essa condição, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há descrição de alterações clínicas ou neurológicas em mulheres portadoras da pré-mutação.
- (B) A síndrome Tremor-Ataxia associada ao X frágil é descrita nos casos mais tardios associados à mutação (> 200 repetições GGG).
- (C) A macrorquidia é uma característica comum da síndrome, mas clinicamente também já foi notado aumento de prevalência de prolapso mitral e dilatação da raiz da aorta.
- (D) O gene em que ocorre as repetições GGG é o FMR2.
- (E) A presença dos dismorfismos faciais típicos associados a pés planos e hiper extensibilidade articular das mãos afasta o diagnóstico de síndrome do X frágil, apontando para collagenopatias como a síndrome de Emery-Dreifuss.

26. Em relação às miopatias da infância, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () As miopatias congênicas e as distrofias musculares congênicas podem ter manifestação já intraútero com baixa movimentação fetal notada pela mãe.
- () Alterações cognitivas como Transtorno do Espectro Autista e deficiência intelectual são incomuns nas Distrofinopatias (Distrofia Muscular de Duchenne) e quando presentes devem orientar investigação para diagnósticos diferenciais.
- () Algumas formas de Distrofia Muscular Congênita, como a síndrome Muscle-Eye-Brain e a síndrome de Waker-Warbourg têm associação com doença do sistema nervoso central e malformações oculares que podem ser mais graves que a própria miopatia.
- () As miopatias congênicas são um grupo de miopatias geneticamente determinadas que podem ter apresentação fenotípica de miopatia com exame de CPK normal.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / F / F
- (B) V / V / V / V
- (C) F / F / F / F
- (D) V / F / V / F
- (E) V / F / V / V

Analise o caso clínico abaixo para responder à questão 27.

Uma criança de 10 anos do sexo masculino é recebida para avaliação por queda do desempenho escolar e sonolência. Ele era previamente hígido até que há 1 ano iniciou quadro de sonolência excessiva diurna, dificuldade em concentração e eventos paroxísticos de perda de tônus da cabeça, fechamento ocular e de disartria além de outros eventos paroxísticos de abertura da boca e protrusão da língua. Os eventos foram evoluindo com períodos referidos como “perda de consciência”. Emoções, mas intensas também desencadeavam os eventos. A criança passou a ter eventos de alucinações vívidas ao adormecer e ao despertar. Realizou RM de crânio, três eletroencefalogramas em vigília e um eletroencefalograma em sono sem alterações patológicas.

27. Diante do caso clínico acima, o provável diagnóstico e o teste mais sensível para a detecção são, respectivamente,

- (A) síndrome de Doose (Epilepsia Mioclônico Astásica) – vídeo EEG de 24 horas.
- (B) síndrome de Doose (Epilepsia Mioclônico Astásica) – vídeo EEG de 24 horas com eletromiogramas simultâneos.
- (C) narcolepsia – polissonografia domiciliar.
- (D) narcolepsia – teste de múltiplas latências.
- (E) transtorno funcional / síndrome de Munchausen por procuração – vídeo EEG de 24 horas.

Análise o caso clínico abaixo para responder à questão 28.

Um paciente de 9 anos com quadro de deficiência intelectual, proveniente de abrigo por abandono parental. Não há histórico gestacional, pois a mãe era moradora de rua e não realizou o pré-natal e não fazia seguimento médico. Apresenta agressividade importante, além de dificuldade de aprendizado. Ao exame físico apresenta dismorfismos faciais: filtro nasal achatado, lábio superior fino, micrognatia, ponte nasal baixa, fissuras palpebrais curtas e pregas epicânticas. Ao exame neurológico apresenta microcefalia discreta e alterações nas provas cognitivas, e não apresenta sinais focais.

28. Diante do caso clínico acima, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico.

- (A) Síndrome de Wolf-Hirschhorn.
- (B) Síndrome de Banayan-Riley-Ruvalcaba.
- (C) Sífilis Congênita.
- (D) Síndrome Alcoólica Fetal.
- (E) Síndrome de Sotos.

Análise o caso clínico abaixo para responder à questão 29.

A equipe de Neurologia Pediátrica foi chamada para avaliar um RN de 2 dias de vida por quadro de hipotonia. O RN foi fruto de gestação única, tópica, 40 semanas, parto normal sem intercorrências. Não há menção de uso de drogas ou de intercorrências gestacionais. Ao exame físico, era um RN AIG (Adequado para Idade Gestacional), peso 3500 g, sinais vitais normais, sem dismorfismos maiores e no exame neurológico apresentava grave hipotonia, déficit de sucção e hiporreflexia quase global.

29. Sobre o caso clínico acima e a hipotonia neonatal, assinale a alternativa correta.

- (A) As causas mais comuns de hipotonia no período neonatal são as de origem neuromuscular, indicando-se realização de triagem para Atrofia Muscular Espinhal (AME) em todos os casos.
- (B) A presença de dismorfismos associados à hipotonia indica sempre cromossomopatias, visto que os dismorfismos por medicações são mais tardiamente observados no desenvolvimento.
- (C) Dentre as causas genéticas de hipotonia neonatal, destaca-se a síndrome de Prader Willi; no entanto, a presença de arreflexia, especialmente quando associada à fasciculações de língua, deve-se levantar a hipótese de AME.
- (D) As distrofias musculares congênitas, como a miopatia nemalínica, são causas comuns de hipotonia de origem neuromuscular com CPK normal.
- (E) Filhos de mães que tiveram pré-eclâmpsia no parto e que foram submetidas à Sulfato de Magnésio, devem ter seus níveis séricos de magnésio dosados visto que pode ocorrer hipomagnesemia neonatal associada à hipermagnesemia materna.

30. Em relação às comorbidades do Transtorno do Espectro Autista, assinale a alternativa correta.

- (A) A esquizofrenia não é descrita como comorbidade, tendo em vista que os sintomas psicóticos são frequentes no autismo, especialmente na presença de deficiência intelectual.
- (B) A comorbidade com TDAH é mais comum em pacientes mais velhos, após os 10 anos de idade, tendo em vista que a desatenção piora com o tempo de doença e especialmente com a falta de tratamento.
- (C) A presença de transtorno de ansiedade e depressão pode ser muito frequente em pacientes com Transtorno do Espectro Autista leve não diagnosticado anteriormente, que chegam à adolescência.
- (D) A presença de deficiência intelectual é estimada em 2/3 (66%) como comorbidade no Transtorno do Espectro Autista.
- (E) Transtornos de conduta não são descritos em pacientes autistas, visto que o descontrole de impulso ocorre por conta do déficit de interação social, diferentemente do transtorno de conduta primário.

31. Os transtornos do movimento são condições comuns no consultório da neuropediatria, alguns tem caráter grave como algumas ataxias genéticas, e outros são benignos e transitórios. Sobre os transtornos do movimento benignos da infância, assinale a alternativa correta.

- (A) Jitteriness – movimentos rítmicos oscilatórios, rápidos que lembram tremor. São mais comuns no período neonatal.
- (B) Mioclonia Benigna do Sono – Abalos mioclônicos que ocorrem durante o sono. O eletroencefalograma costuma mostrar anormalidades do tipo Onda Aguda-Onda Lenta 3 Hz.
- (C) *Spasmus nutans* – costuma iniciar entre os 3-12 meses, caracterizado por eventos paroxísticos de desvio do olhar para cima de maneira sustentada. Também é uma condição autolimitada.
- (D) Transtorno de gratificação, antiga masturbação infantil, a presença de diaforese e alteração do nível de consciência é comum, por isso é premente a realização de EEG para diagnóstico diferencial.
- (E) Síndrome de Sandifer – distonia segmentar rara, caracterizada geralmente por abdução do ombro, pronação do antebraço e flexão do punho durante o repouso e que some completamente durante o movimento volitivo.

Análise o caso clínico abaixo para responder à questão 32.

Um paciente de 4 anos é recebido para avaliação por conta de desequilíbrio progressivo iniciado por volta de 1 ano de idade, além de postura anormal de membros superiores. Não apresentava antecedentes gestacionais e perinatais relevantes. Apresenta antecedente patológico de sinusite e pneumonias de repetição. Sem quadros familiares. Ao exame apresentava: Ataxia cerebelar, postura distônica de membros superiores. Durante investigação complementar foi encontrada discreta atrofia cerebelar na RM de crânio e níveis persistentemente baixos de alfafetoproteína.

32. Diante do caso clínico acima, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico.

- (A) Ataxia Espinocerebelar tipo 3 (doença de Machado Joseph).
- (B) Acidúria Glutárica.
- (C) Ataxia de Friederich.
- (D) Ataxia-Telangiectasia.
- (E) Ataxia por deficiência de vitamina E.

33. Em relação à deficiência intelectual, com enfoque nas causas adquiridas, assinale a alternativa correta.

- (A) Prematuridade é um fator de risco, especialmente quando associada a peso ao nascimento < 1000 g.
- (B) A toxoplasmose congênita é também uma causa de deficiência intelectual, e quanto mais precoce a infecção fetal menor a chance de quadro neurológico.
- (C) A síndrome alcoólica fetal é de fácil diagnóstico, visto que quase não há síndromes genéticas com dismorfismos faciais semelhantes.
- (D) A forma congênita de HIV tem associação com deficiência intelectual e não tem associação com microcefalia.
- (E) Há associação de aumento de risco de deficiência intelectual com o diabetes e com obesidade materna, mas não com hipertensão arterial sistêmica, asma e infecções urinárias.

34. Uma criança de 6 anos com desenvolvimento normal até então, passou a apresentar há 1 mês, desequilíbrio progressivo e cefaleia. Foi diagnosticado com astrocitoma pilocítico de hemisfério cerebelar e submetido à ressecção sem complicações. No pós-operatório foi notado que a criança não mais falava, foi submetida a novo exame de imagem que não demonstrou alterações afora a cavidade cirúrgica. Avaliação de via aérea não detectou sinais de laringite ou complicações otorrinolaringológicas pós-intubação. Diante do quadro, é correto afirmar que o diagnóstico mais provável é

- (A) paralisia bilateral de corda vocal pós-intubação.
- (B) mutismo seletivo.
- (C) mutismo cerebelar.
- (D) epilepsia focal com crise afásica.
- (E) hipofluxo cerebral.

35. O Transtorno do Déficit de Atenção e de Hiperatividade (TDAH) tem em seu arsenal terapêutico desde medidas não farmacológicas (psicoterapia, rotina familiar etc.) até terapias farmacológicas. Uma das drogas novas para o tratamento é a Atomoxetina. Sobre essa medicação, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma droga pertencente à classe dos agonistas dopaminérgicos, atuando em neurotransmissores dopaminérgicos e de norepinefrina.
- (B) É recomendado o rastreamento com Eletrocardiograma de alargamento do intervalo QT em todos os pacientes para o início da medicação, assim como nos usuários de metilfenidato.
- (C) É recomendado o rastreamento com Eletrocardiograma de alargamento do intervalo QT em todos os pacientes para o início da medicação.
- (D) Tendo em vista que a ação na norepinefrina é exclusivamente central, a bradicardia é um efeito colateral frequente.
- (E) A medicação ajuda a melhorar sintomas de TDAH de impulsividade, desatenção e hiperatividade. Deve-se ter também cuidado com o uso em pacientes com Transtorno Bipolar pelo risco de indução de mania.

36. Uma criança do sexo feminino, 7 anos, veio para avaliação por conta de quedas frequentes, associado à rigidez que apresenta melhora ao longo do movimento e com a repetição dos mesmos, além de dificuldade para abrir a mão após pegar um lápis. Ao chorar, a face ficava contraída por minutos, motivando o diagnóstico de transtorno conversivo inicialmente. O pai da criança tinha tido a mesma condição no mesmo período, sendo também diagnosticado inicialmente com transtorno conversivo. Ao exame físico da criança a única alteração notada é que ao percutir grupos musculares ocorria uma contração prolongada. A paciente trazia extensa avaliação laboratorial que incluíam hemograma, função renal, Na, K, Mg, Ca, Fósforo, CPK; todos normais. Diante do quadro, é correto afirmar que o provável diagnóstico é

- (A) Parkinson Juvenil, de provável etiologia genética associada ao gene PLA2G6.
- (B) Miotonia Congênita de Becker, de provável etiologia genética autossômica dominante.
- (C) de Miotonia Congênita de Thomsen, de provável etiologia genética autossômica dominante.
- (D) de Distrofia Miotônica de Steinert, forma infantil, o que explica o acometimento miotônico do pai.
- (E) de Paramiotonia congênita, que pode ser reforçada na história se houver piora da miotonia com o calor.

37. Em relação aos fármacos antiepilépticos (fármacos anticrise), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A Fenitoína é um bloqueador de canal de sódio e seu uso prolongado já foi relatado como sendo causa de Ataxia Cerebelar. Durante o uso venoso, deve-se ter cuidado com efeitos cardiovasculares como as bradicardias.
- () O Fenobarbital, age através de receptores GABAérgicos. A síndrome da mão arroxeadada é uma complicação extremamente rara, que dentre as medicações anticonvulsivantes é mais descrita com Fenobarbital.
- () A Lamotrigina é um bloqueador de canal de sódio dependentes de voltagem. Fármacos indutores enzimáticos, como o Valproato de Sódio, podem aumentar a meia vida da Lamotrigina. Seu uso é aprovado em crises focais, generalizadas e, também, na síndrome de Lennox Gastaut.
- () A Carbamazepina age na condutância dos canais de sódio. É um fármaco que pode ser usado tanto para crises focais como generalizadas, com exceção de crises de ausências e crises mioclônicas. Dentre seus efeitos colaterais destacam-se: sonolência, ataxia, hipernatremia e raramente síndrome de Stevens-Johnson.
- () O Valproato de Sódio tem como um dos seus mecanismos de ação por ação a elevação do GABA no Sistema Nervoso Central (SNC). Tem amplo espectro de ação antiepiléptica, desde crises generalizadas até focais. Também pode ser usado para mioclonias não epiléticas. Dentre os efeitos colaterais mais comuns destacam-se: hirsutismo, hepatotoxicidade e tremor.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) F / F / V / V / V
- (B) V / F / V / F / F
- (C) V / V / F / F / F
- (D) V / F / F / F / F
- (E) V / F / F / F / V

38. A paralisia cerebral foi descrita pela primeira vez em 1843, por John Little em crianças que apresentavam histórico de complicações obstétricas. O Sistema de Classificação da Função Motora Grosseira (GMFSC) é utilizado para a classificação por níveis de mobilidade funcional. Sobre essa classificação, assinale a alternativa que apresenta a associação correta do nível e da funcionalidade.

- (A) GMFSC I – marcha independente sem limitações / criança pula e corre / leve redução de velocidade e leve prejuízo do equilíbrio.
- (B) GMFSC II – anda sem apoio em superfícies planas / sobe escadas com apoio.
- (C) GMFSC III – senta em cadeira de rodas adaptadas / função de membros superiores muito prejudicada impedindo auxílio para tocar a cadeira de rodas em longas distâncias.
- (D) GMFSC IV – senta em cadeira de rodas adaptada / pula e corre em superfícies.
- (E) GMFSC V – senta em cadeira de rodas, mas sem necessidade de adaptações / independente para atividades básicas como alimentação.

39. Os tumores do SNC são as neoplasias sólidas mais comuns da infância, com uma incidência anual estimada em 6,3 casos/100.000 pessoas. Afora a exposição à radiação ionizante, as causas não são bem conhecidas. Algumas síndromes genéticas são associadas a maior predisposição para tumores do sistema nervoso central. Diante do quadro, assinale a alternativa que apresenta as síndromes mais comumente associadas à predisposição para tumores do SNC.

- (A) Síndrome de Down, Li-Fraumeni e Síndrome de Polipose Adenomatosa Familiar.
- (B) Neurofibromatose, Síndrome de Turcot e Síndrome de Gorlin-Goltz.
- (C) Esclerose Tuberosa, Neurofibromatose e Síndrome de Rosai-Dorfmann.
- (D) Síndrome de Rosai Dorfmann, Síndrome de Smith-Lemli-Opitz e Doença de Canavan.
- (E) Síndrome de Li Fraumeni, Neurofibromatose e Síndrome de Pelizaeus Merzbacher.

<p>40. As crises epilépticas do período neonatal constituem um grande capítulo das doenças do sistema nervoso central. Em sua maioria, as causas são adquiridas como a hipóxia neonatal. As crises podem variar desde únicas e autolimitadas, até encefalopatias epilépticas graves e precoces como a Síndrome de Otahara e a Encefalopatia Mioclônica Precoce. Sobre essas condições, assinale a alternativa correta.</p> <p>(A) O padrão do EEG da síndrome de Otahara mais comumente associado é o surto de complexo espícula onda lento (< 3,5 Hz) associado a um ritmo recrutante no sono.</p> <p>(B) A síndrome de Otahara tem como causas: encefalopatias estruturais (por exemplo, malformações), adquiridas (por exemplo, hipóxia) até formas potencialmente tratáveis como deficiência de biotinidase e de piridoxina.</p> <p>(C) Devido à gravidade, já foram descritas evoluções da síndrome de Otahara para a síndrome de West, porém não para a Síndrome de Lennox-Gastaut.</p> <p>(D) Os tipos de crises presentes na Síndrome de Otahara e na encefalopatia mioclônica precoce são do tipo mioclônica, as crises tônicas falam contra o diagnóstico.</p> <p>(E) Apesar da gravidade inicial, o prognóstico da síndrome de Otahara e da Encefalopatia Mioclônica precoce costuma ser bom.</p>	<p>44. Em um lactente com desenvolvimento motor típico, é o marco de desenvolvimento que costuma ocorrer por volta dos 6 meses de idade:</p> <p>(A) sentar-se sem apoio.</p> <p>(B) engatinhar.</p> <p>(C) ficar em pé com apoio.</p> <p>(D) andar de forma independente.</p> <p>(E) lalação.</p>
<p>41. É a manifestação clínica mais característica da síndrome de West em lactentes:</p> <p>(A) convulsões tônico-clônicas generalizadas.</p> <p>(B) atraso no desenvolvimento psicomotor.</p> <p>(C) ataxia cerebelar.</p> <p>(D) hipotonia muscular.</p> <p>(E) hemiparestesia.</p>	<p>45. São os principais critérios clínicos para o diagnóstico da síndrome de Guillain-Barré em crianças:</p> <p>(A) rigidez de nuca, febre e irritabilidade.</p> <p>(B) fraqueza muscular ascendente, arreflexia e comprometimento respiratório.</p> <p>(C) distúrbios visuais, cefaleia e convulsões.</p> <p>(D) ataxia cerebelar, disartria e tremores.</p> <p>(E) disartria, ataxia cortical e hemiplegia.</p>
<p>42. Na avaliação de uma criança com cefaleia recorrente, são os principais sinais de alerta que indicam a necessidade de investigação neurológica mais aprofundada:</p> <p>I. fotofobia e náuseas.</p> <p>II. dor occipital e palidez.</p> <p>III. cefaleia pulsátil e febre.</p> <p>IV. cefaleia associada a déficits neurológicos focais.</p> <p>É correto o que se afirma em</p> <p>(A) IV, apenas.</p> <p>(B) I e II, apenas.</p> <p>(C) II e III, apenas.</p> <p>(D) III e IV, apenas.</p> <p>(E) I, II, III e IV.</p>	<p>46. Em um adolescente com cefaleia crônica, são os principais fatores de risco para o desenvolvimento de enxaqueca:</p> <p>(A) hipertensão arterial e sedentarismo.</p> <p>(B) uso excessivo de analgésicos e histórico familiar.</p> <p>(C) exposição ao tabaco e dieta rica em gorduras.</p> <p>(D) alterações hormonais e desidratação.</p> <p>(E) patologias genéticas e déficit de neuromodulação.</p>
<p>43. É a principal característica clínica da paralisia cerebral do tipo discinética:</p> <p>(A) espasticidade muscular.</p> <p>(B) movimentos involuntários e descoordenados.</p> <p>(C) atrofia muscular progressiva.</p> <p>(D) fraqueza muscular generalizada.</p> <p>(E) hemiparestesia.</p>	<p>47. São os sinais clínicos característicos da distrofia muscular de Duchenne:</p> <p>(A) fraqueza muscular proximal e hipertrofia de panturrilhas.</p> <p>(B) atrofia muscular difusa e fraqueza distal.</p> <p>(C) debilidade nas extremidades superiores e hiperreflexia.</p> <p>(D) rigidez muscular e dificuldade respiratória.</p> <p>(E) arreflexia e amaurose.</p> <p>48. Em uma criança com suspeita de epilepsia, é o exame de imagem de escolha para identificar anormalidades estruturais no cérebro:</p> <p>(A) Eletroencefalograma (EEG).</p> <p>(B) Tomografia Computadorizada (TC) de crânio.</p> <p>(C) Ressonância Magnética (RM) de encéfalo.</p> <p>(D) Ultrassonografia transcraniana.</p> <p>(E) Potenciais evocados.</p> <p>49. São os principais sintomas motores associados à esclerose múltipla em adolescentes:</p> <p>I. espasticidade e ataxia.</p> <p>II. coreia e distonia.</p> <p>III. tremores e mioclonias.</p> <p>IV. hipotonia e parestesia.</p> <p>É correto o que se afirma em</p> <p>(A) I, apenas.</p> <p>(B) I e II, apenas.</p> <p>(C) II e III, apenas.</p> <p>(D) III e IV, apenas.</p> <p>(E) I, II, III e IV.</p>

50. Em um recém-nascido, é a principal indicação clínica para a realização de uma ultrassonografia transfontanelar:

- (A) avaliação da retina.
- (B) investigação de malformações cardíacas.
- (C) diagnóstico de hipertensão intracraniana.
- (D) avaliação de hemorragias intraventriculares.
- (E) malformações arteriovenosas.

51. São as características clínicas da síndrome de Rett em meninas:

- I. hipertelorismo, microcefalia e hiperatividade.
- II. micrognatia, atraso no desenvolvimento e irritabilidade.
- III. perda das habilidades motoras adquiridas, estereotípias e apraxia.
- IV. ataxia cerebelar, disartria e convulsões.

É correto o que se afirma em

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

52. É a abordagem terapêutica de primeira linha para o tratamento da epilepsia em crianças:

- (A) cirurgia de ressecção cerebral.
- (B) dieta cetogênica.
- (C) uso de benzodiazepínicos.
- (D) administração de corticoides.
- (E) reeducação do sono.

53. Em uma criança com atraso global no desenvolvimento, são os sinais clínicos que sugerem uma possível síndrome genética:

- I. peso acima da média, hiperatividade e linguagem avançada.
- II. hipotonia, malformações congênitas e dismorfismos faciais.
- III. dificuldade de aprendizado isolada e hiperacusia.
- IV. altura abaixo da média e atraso na dentição.

É correto o que se afirma em

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

54. São as características clínicas da encefalite autoimune em crianças:

- (A) febre alta, cefaleia intensa e convulsões.
- (B) rigidez de nuca, fotofobia e alterações de comportamento.
- (C) fraqueza muscular generalizada e arreflexia.
- (D) atraso no desenvolvimento cognitivo e déficits de aprendizado.
- (E) arreflexia, rigidez de nuca, disartria e disfagia.

55. São os critérios diagnósticos para o Transtorno do Espectro Autista (TEA) em crianças:

- (A) atraso no desenvolvimento motor e dificuldade de atenção.
- (B) hiperatividade, impulsividade e desatenção.
- (C) dificuldade de leitura e baixo desempenho acadêmico.
- (D) déficits persistentes na comunicação e interação social, além de comportamentos repetitivos.
- (E) dificuldade em manter a atenção em tarefas ou atividades, cometer erros por descuido, não seguir instruções, perder objetos, ser facilmente distraído, ter dificuldade em organizar tarefas e atividades.

56. Na avaliação de um lactente com suspeita de hipertensão intracraniana, é o exame de imagem inicialmente indicado:

- (A) Tomografia Computadorizada (TC) de crânio.
- (B) Ressonância Magnética (RM) de encéfalo.
- (C) Ultrassonografia transfontanelar.
- (D) Eletroencefalograma (EEG).
- (E) Eletrocardiograma orbital.

57. Em um adolescente com sinais de puberdade precoce, é possível causa neurológica para essa condição:

- (A) síndrome de Turner.
- (B) neurofibromatose.
- (C) tumor cerebral produtor de gonadotrofinas.
- (D) síndrome de Klinefelter.
- (E) esclerodermia.

58. São os critérios clínicos que diferenciam a cefaleia primária da cefaleia secundária em crianças:

- (A) duração da dor e intensidade.
- (B) localização da dor e presença de aura.
- (C) frequência das crises e idade de início.
- (D) histórico familiar e presença de náuseas.
- (E) idade e etnia.

59. É o exame diagnóstico de escolha para avaliar a presença de alterações estruturais na coluna vertebral de crianças com escoliose idiopática:

- (A) Radiografia simples.
- (B) Tomografia Computadorizada (TC).
- (C) Ressonância Magnética (RM).
- (D) Ultrassonografia.
- (E) Eletroencefalograma.

60. Em uma criança com crises de ausência, é o medicamento antiepilético de primeira linha:

- (A) Fenobarbital.
- (B) Carbamazepina.
- (C) Ácido valproico.
- (D) Lamotrigina.
- (E) Tamoxifeno.