



**PROCESSO SELETIVO – EDITAL Nº 002/2025 – DIVERSAS SECRETARIAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRATO/CE.**

Candidato (a):	Inscrição:
Função: MÉDICO NEUROPEDIATRA	
Secretaria:	Data:

FOLHA DE ROSTO ORIENTATIVA PARA PROVA OBJETIVA

LEIA AS ORIENTAÇÕES COM CALMA E ATENÇÃO!

1. INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal da sala: um caderno de questões contendo 20 (vinte) questões objetivas de múltipla escolha e uma folha de respostas personalizada para a prova objetiva.
- Preencha o nome, Inscrição, função, secretaria e data na folha de rosto do caderno de questões e assine a folha de respostas, nos campos indicados.
- A totalidade da prova terá a duração de 3h (três horas), incluindo o tempo para preenchimento da folha de respostas da prova objetiva.
- Iniciadas as provas, nenhum candidato poderá retirar-se da sala antes de decorrido 1h (uma hora) de prova, devendo, antes de sair, entregar ao fiscal de sala, obrigatoriamente, o caderno de questões e a folha de respostas da prova objetiva.
- ✓ A folha de respostas da prova objetiva será o único documento válido para correção.
- Ao terminar a prova o candidato deverá erguer o braço e aguardar autorização do fiscal para devolver o caderno de questões e a folha de respostas.
- Aparelhos eletrônicos, inclusive celular, e relógios, deverão permanecer desligados, dentro das embalagens cedidas e dispostos embaixo das carteiras universitárias ou em local designado pelo fiscal de sala.
- Bolsas e mochilas deverão ser acondicionados em locais indicados pelo fiscal da sala.
- Caso o candidato necessite se ausentar da sala para uso de sanitário, deverá solicitar ao fiscal da sala e deve aguardar autorização.
- O candidato, ao terminar a prova, deverá retirar-se imediatamente do estabelecimento de ensino, não podendo permanecer nas dependências deste.

2. INSTRUÇÕES DA PROVA OBJETIVA

- A Folha de Respostas NÃO pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- Use caneta transparente de tinta azul ou preta para preenchimento da folha de respostas. Não utilize lápis.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na folha de respostas.

- Para cada questão, existe apenas 1 (uma) resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.

BOA PROVA!

01. Analise as afirmativas abaixo sobre o sigilo médico.

1. O médico pode deixar de guardar o segredo profissional na cobrança de honorários, por meio extrajudicial.
2. É vedado ao médico revelar segredo profissional referente a paciente menor de idade (inclusive aos pais), desde que o menor tenha capacidade de avaliar seu problema.
3. É necessário orientar seus auxiliares e zelar para que respeitem o segredo profissional a que estão obrigados por lei.
4. O médico pode revelar informações confidenciais do exame médico de trabalhadores por exigência dos dirigentes de empresas ou de instituições, mesmo que não haja risco à saúde dos empregados ou da comunidade.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas corretas.

- a. São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- b. São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- c. São corretas apenas as afirmativas 2 e 4.
- d. São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- e. Todas as alternativas são corretas.

02. Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental corretamente descrito de acordo com o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 2.217/2018.

A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.

B) É direito do médico requerer desagravo ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.

C) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.

D) É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.

E) Nenhuma das alternativas anteriores.

03. O exame neurológico é parte fundamental da propedêutica médica e da avaliação de uma criança, dadas as diversas particularidades da faixa etária pediátrica. Em relação a esse tema, assinale a opção correta.

A) Espera-se que, no exame do equilíbrio dinâmico, o paciente de cinco anos de idade consiga realizar a marcha em tandem para trás e pule girando sem sair do lugar.

B) Espera-se que, aos três anos de idade, a criança consiga reconhecer,

com os olhos fechados, as posições segmentares e os objetos familiares.

C) Segundo Brazelton, o recém-nascido possui seis estados comportamentais: sono profundo, sono leve, sonolência, vígil, olhos abertos e choro.

D) Em se tratando de avaliação do reflexo de proteção, espera-se que, a partir dos seis meses de vida, a criança, ao ser projetada contra a mesa do exame, leve ambos os membros superiores à frente do rosto; essa manobra é chamada de manobra do paraquedas e auxilia na avaliação da propriocepção da criança dessa idade.

E) Com doze meses de vida, a criança consegue construir uma torre com três ou quatro cubos.

04. A gagueira em crianças pode ser transitória e fisiológica, sendo comum por volta dos 3 anos devido à ansiedade e ao desenvolvimento do vocabulário. No entanto, quando persistente e acompanhada de tensão ao falar, o distúrbio requer investigação especializada. Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

A) A gagueira fisiológica ocorre em crianças pequenas, sendo caracterizada por pausas prolongadas e dificuldade em iniciar palavras, geralmente associada a estresse psicológico constante.

B) A ansiedade associada ao uso limitado de vocabulário em crianças pequenas é uma característica exclusiva de gagueira patológica.

C) A disfluência transitória em crianças pequenas é indicativa de

comprometimento neurológico e exige intervenção precoce com terapia da fala.

D) A persistência da gagueira associada a tensão na fala, mesmo em momentos de calma, pode indicar a necessidade de avaliação especializada para investigar causas subjacentes.

E) Nenhuma das alternativas anteriores.

05. As convulsões neonatais podem se manifestar de forma sutil, com movimentos como mastigação, nistagmo e apneia, nem sempre acompanhadas de alterações eletroencefalográficas. Sobre a investigação e manejo dessas convulsões, analise as afirmativas a seguir.

I. O videoeletroencefalograma auxilia na diferenciação de movimentos normais e convulsivos, mas pode não detectar crises sem alterações eletroencefalográficas.

II. A ultrassonografia transfontanelar identifica alterações estruturais, mas não substitui exames metabólicos como glicemia e cálcio na avaliação de crises.

III. A punção lombar é indicada para investigar infecções do sistema nervoso central em neonatos com crises convulsivas. Está correto o que se afirma em:

A) I, apenas.

B) I, II e III.

C) III, apenas.

D) I e III, apenas.

E) I e II, apenas

06. Crises epilépticas no período neonatal podem ser a manifestação inicial de disfunções do sistema nervoso central, frequentemente associadas a causas metabólicas ou estruturais. O diagnóstico diferencial inclui condições tratáveis, como a epilepsia dependente de piridoxina e distúrbios metabólicos hereditários. Sobre o diagnóstico diferencial e as características dessas condições, assinale a alternativa correta.

- A) A acidemia propiônica é caracterizada por hipoglicemia e alterações hepáticas, frequentemente acompanhadas de crises epilépticas.
- B) Os defeitos de betaoxidação causam grave disfunção hepática e acidose metabólica, frequentemente associadas a crises epilépticas.
- C) A galactosemia apresenta crises epilépticas associadas a hiperamonemia e alcalose metabólica como principais alterações metabólicas.
- D) A epilepsia dependente de piridoxina apresenta crises epilépticas resistentes aos anticonvulsivantes convencionais, sendo tratada com doses farmacológicas de piridoxina.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

07. A cefaleia é uma queixa comum em pediatria, podendo ser classificada como aguda ou recorrente. Na cefaleia recorrente, é essencial diferenciar enxaqueca de outras condições, utilizando critérios clínicos definidos. Acerca do diagnóstico e características das cefaleias em crianças, marque (V), para as afirmativas verdadeiras, e (F), para as falsas.

☐ A enxaqueca sem aura em crianças pode ser caracterizada por localização frontal ou bilateral da dor, com intensidade moderada a severa, interferindo nas atividades diárias.

☐ A presença de fotofobia e fonofobia em crianças é imprescindível para o diagnóstico de enxaqueca sem aura, mesmo que outros critérios sejam atendidos.

☐ A cefaleia aguda associada a febre, dor de garganta e coriza frequentemente sugere quadros infecciosos agudos, nos quais a cefaleia é um sintoma coadjuvante.

☐ A duração das crises de enxaqueca sem aura em crianças varia entre 1 e 72 horas, sendo fundamental para o diagnóstico diferencial com outras cefaleias. A sequência está correta em:

- A) F – F – V – V.
- B) V – V – V – V.
- C) V – F – F – F.
- D) V – F – V – V
- E) F – V – F – V

08. O transtorno de déficit de atenção (TDAH) é uma condição que impacta diversas áreas da vida do paciente e requer uma abordagem diagnóstica cuidadosa. O tratamento varia de acordo com a gravidade dos sintomas e o perfil do paciente. Acerca do diagnóstico e manejo do TDAH, marque (V), para as afirmativas verdadeiras, e (F), para as falsas.

☐ A avaliação diagnóstica considera a manifestação dos sintomas em diferentes contextos e os prejuízos funcionais associados.

() A primeira linha de tratamento para crianças pequenas com sintomas leves é o uso de medicação, ajustada à idade.

() Fatores externos, como o ambiente familiar e escolar, podem influenciar a apresentação clínica e a gravidade dos sintomas.

() Estratégias de intervenção inicial podem incluir abordagens não medicamentosas, especialmente em sintomas leves. A sequência está correta em:

- A) V – V – V – V.
- B) V – F – V – V.
- C) F – F – V – V.
- D) V – F – F – F.
- E) V – F – V – F.

09. Com idade de início de apresentação dos sintomas no primeiro ano de vida (usualmente entre 3 e 9 meses) e idade de desaparecimento até os dois anos de idade, caracteriza-se por apresentar mioclonias repetitivas, tipicamente agrupadas, levando à flexão (mais comumente) ou extensão do pescoço, tronco e extremidades. Não há comprometimento da consciência, e eventos ocorrem apenas em vigília, sem relação com o despertar ou adormecer. O diagnóstico é clínico-eletroencefalográfico, preferencialmente realizado por vídeo eletroencefalograma, cujos traçados interictal e ictal são normais. A patologia que melhor se encaixa na descrição é:

- (A) Espasmo Nutans.
- B) Mioclonia benigna do lactente.
- C) Síndrome de West.
- D) Torcicolo paroxístico benigno do lactente.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

10. Uma anamnese completa e precisa representa a etapa mais importante da avaliação neurológica. Acerca da propedêutica neuropediátrica normal, analise as assertivas:

I. No primeiro ano de vida, o crânio cresce, em média, entre 10,5 cm a 12 cm (1,5 a 2 cm por mês no primeiro trimestre; 1 cm por mês no segundo trimestre; 0,5 cm por mês no segundo semestre).

II. A avaliação da marcha deve ser feita, quando possível, assim que a criança entra no consultório, sem que ela perceba que está sendo examinada. Posteriormente, completa-se a avaliação com o indivíduo descalço e sem meias.

III. A sensibilidade dolorosa é pesquisada com agulha descartável, realizando-se estímulos das regiões mais distais para as proximais, comparando-as entre si e com o outro hemicorpo.

IV. Devem fazer parte do exame neurológico do recém-nascido a pesquisa das Reações Transitórias de Moro, sucção, preensão palmar e plantar, e marcha. É correto o que se afirma em:

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

D) I, II, III e IV.

E) I e III, apenas.

11. A Atrofia Muscular Espinhal (AME) é uma doença hereditária do corno anterior da medula e núcleos dos nervos cranianos relacionada ao gene SMN1 (cromossomo 5q). Na infância, a forma _____ é a apresentação clínica mais comum. Assinale a alternativa que corretamente completa a lacuna no excerto:

A) Distal predominante nos membros superiores.

B) Escápulo-peroneal.

C) Proximal predominante nos membros inferiores.

D) Bulbo-espinhal.

E) Nenhuma das alternativas anteriores.

12. Masculino, 12 anos. Paciente apresenta, há 4 anos, intensa dor neuropática distal nos membros inferiores, com perda da sensibilidade térmica. Queixa-se que sua pouco e que a pele é muito seca. Apresenta angioceratomas nas mãos, joelhos, cotovelos e região genital. A partir disso, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico:

A) Doença de Fabry.

B) Doença de Pompe.

C) Doença de Wilson.

D) Polineuropatia amiloidótica familiar.

E) Nenhuma das alternativas.

13. A gagueira em crianças pode ser transitória e fisiológica, sendo comum por volta dos 3 anos devido à ansiedade e ao desenvolvimento do vocabulário. No entanto, quando persistente e acompanhada de tensão ao falar, o distúrbio requer investigação especializada. Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

A) A gagueira fisiológica ocorre em crianças pequenas, sendo caracterizada por pausas prolongadas e dificuldade em iniciar palavras, geralmente associada a estresse psicológico constante.

B) A ansiedade associada ao uso limitado de vocabulário em crianças pequenas é uma característica exclusiva de gagueira patológica.

C) A disfluência transitória em crianças pequenas é indicativa de comprometimento neurológico e exige intervenção precoce com terapia da fala.

D) A persistência da gagueira associada a tensão na fala, mesmo em momentos de calma, pode indicar a necessidade de avaliação especializada para investigar causas subjacentes.

E) Nenhuma das alternativas anteriores.

14. As convulsões neonatais podem se manifestar de forma sutil, com movimentos como mastigação, nistagmo e apneia, nem sempre acompanhadas de alterações eletroencefalográficas. Sobre a investigação e manejo dessas convulsões, analise as afirmativas a seguir.

I. O videoeletroencefalograma auxilia na diferenciação de movimentos

normais e convulsivos, mas pode não detectar crises sem alterações eletroencefalográficas.

II. A ultrassonografia transfontanelar identifica alterações estruturais, mas não substitui exames metabólicos como glicemia e cálcio na avaliação de crises.

III. A punção lombar é indicada para investigar infecções do sistema nervoso central em neonatos com crises convulsivas.

Está correto o que se afirma em:

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

15. Percebe-se, por vezes, no crânio do recém-nascido a chamada craniotabes fisiológica. Assinale a opção melhor define esta condição.

- A) Fechamento precoce da sutura sagital
- B) É uma crista óssea
- C) É o abaulamento acentuado da fontanela
- D) Pequenas áreas arredondadas ou elípticas, no crânio do recém-nascido, amolecidas, especialmente, na porção posterior da sutura sagital, que desaparecem em poucas semanas.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

16. Em crianças com atraso global de desenvolvimento não é incomum a associação com alterações visuais e

auditivas. Assinale a opção que indica o exame utilizado para avaliação auditiva.

- A) Actigrafia.
- B) Imitanciometria.
- C) Teste de Snellen.
- D) Teste de Ishihara.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

17. Assinale a opção que indica a principal causa de acidentes vasculares cerebrais em crianças.

- A) otites
- B) sífilis congênita
- C) meningococemia
- D) cardiopatias congênitas
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

18. Um paciente, cujo nascimento ocorreu há nove meses, teve o diagnóstico de morte cerebral após duas semanas de internação em um hospital terciário. Havia presença de lesão encefálica de causa conhecida e irreversível. Não havia nenhum fator tratável nem que confundisse o diagnóstico. Além do exame clínico, que foi realizado por dois médicos qualificados diferentes, com intervalo indicado para estes casos, o paciente foi submetido ao teste de apneia. Sabemos, que em paralelo a avaliação clínica, é obrigatória a realização de exames complementares para que seja demonstrada, de forma inequívoca, a ausência de perfusão sanguínea ou de atividade elétrica ou

metabólica encefálica e, também, para que se tenha uma confirmação documental do caso. Assinale a opção que indica o exame que é aceito para ratificar este diagnóstico, segundo a Resolução 2.173/2017 do Conselho Federal de Medicina.

- A) Eletroencefalograma.
- B) Ecodoppler colorido de artérias carótidas.
- C) Ecodoppler colorido de artérias vertebrais.
- D) Ressonância magnética do crânio.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

19. Segundo o DSM-V, o transtorno do déficit de atenção com hiperatividade (TDAH), na infância, frequentemente, se sobrepõe às condições consideradas “de externalização”. Assinale a opção que, raramente, pode estar associada ao TDAH.

- A) Fisicamente cruel com animais.
- B) Fisicamente cruel com pessoas.
- C) Transtorno de oposição desafiante.
- D) Transtorno da personalidade evitativa.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

20. As ataxias agudas, normalmente, necessitam de internação para que se realize investigação laboratorial ampla, em busca da etiologia para que o tratamento possa ser iniciado rapidamente. Assinale a que não é causa de ataxia aguda.

- A) Doença de Hartnup.

- B) Ataxia de Friedreich.
- C) Deficiência de vitamina E.
- D) Síndrome de Miller-Fisher.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.