

Domingo de manhã

**GHC – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS  
CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2026**

35 – MÉDICO (NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA)

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. ATENTE-SE AOS AVISOS CONTIDOS NO QUADRO DA SALA E **AGUARDE O 2º SINAL SONORO PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES E INICIAR A PROVA.**

2. Seus **pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal**, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A UTILIZAÇÃO DE QUALQUER MATERIAL NÃO PERMITIDO EM EDITAL É EXPRESSAMENTE PROIBIDA, **ACARRETANDO A SUA IMEDIATA EXCLUSÃO DO CERTAME.**

3. APÓS O 2º SINAL, CERTIFIQUE-SE DE QUE:

- ESTE CADERNO DE QUESTÕES CONTÉM **40** QUESTÕES LEGÍVEIS;
- ESTE CADERNO DE QUESTÕES APRESENTA O **NÚMERO E O CARGO** REFERENTES À INSCRIÇÃO REALIZADA;
- OS FISCALIS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 03 HORAS.**

4. Cada questão oferece **5 alternativas** de respostas, representadas pelas letras **A, B, C, D e E**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. O CANDIDATO **DEVE ASSINAR** A(S) SUA(S) FOLHA(S) DEFINITIVA(S) DE RESPOSTA(S), **SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.**

6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.

7. **HAVERÁ O TOQUE DO 3º SINAL SONORO DE ENCERRAMENTO DAS PROVAS**, CONFORME CONTROLE DO QUADRO DE SALA.

8. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

9. **A RESPONSABILIDADE REFERENTE À INTERPRETAÇÃO DOS CONTEÚDOS DAS QUESTÕES É EXCLUSIVA DO CANDIDATO.**

10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.





**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**

**QUESTÃO 01** – No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a incorporação de políticas voltadas à equidade tem implicações diretas sobre os processos de gestão, organização do trabalho, planejamento de serviços e condições institucionais que atravessam diferentes áreas profissionais. Nesse contexto, uma diretriz alinhada às iniciativas de promoção da equidade no SUS consiste em:

- A) Estruturar estratégias de equidade centradas em programas específicos, mantendo as demais áreas da gestão e da organização dos serviços regidas por diretrizes gerais de planejamento.
- B) Integrar a perspectiva da equidade aos processos de gestão, planejamento e organização do trabalho em saúde, considerando seus efeitos sobre o acesso, as condições de trabalho e a produção do cuidado.
- C) Desenvolver ações de equidade prioritariamente nos serviços assistenciais, articulando-as de forma complementar às políticas de gestão e planejamento institucional.
- D) Incorporar ações de equidade por meio de iniciativas programáticas vinculadas a áreas técnicas específicas, responsáveis por orientar a implementação dessas estratégias no sistema de saúde.
- E) Promover estratégias de equidade voltadas principalmente à qualificação das práticas profissionais, sem necessariamente alterar os processos institucionais de organização dos serviços.

**QUESTÃO 02** – A transformação digital em saúde tem sido apontada como elemento estratégico para a qualificação do cuidado, da gestão e da produção de informações no SUS. Contudo, sua implementação envolve desafios relacionados à governança de dados, à organização dos serviços e à garantia de direitos dos usuários. Considerando o debate contemporâneo sobre transformação digital em saúde no SUS, assinale a alternativa correta.

- A) A digitalização das informações em saúde favorece a integração entre sistemas e serviços, podendo ampliar a capacidade de planejamento e gestão, desde que associada a mecanismos de governança e proteção de dados.
- B) A incorporação de tecnologias digitais nos serviços de saúde tende a ocorrer de forma predominantemente técnica, sendo os aspectos éticos e regulatórios definidos posteriormente aos processos de implementação.
- C) A adoção de soluções digitais no SUS está vinculada principalmente à modernização de sistemas de registro e armazenamento de informações clínicas.
- D) A implementação de soluções digitais no SUS depende prioritariamente da atuação de fornecedores de tecnologia responsáveis pela gestão e segurança das informações em saúde.
- E) O uso de tecnologias digitais em saúde se orienta principalmente pela ampliação da eficiência administrativa, mantendo relativa autonomia em relação às políticas públicas de saúde.

**QUESTÃO 03** – A relação entre educação e saúde no SUS tem sido compreendida como dimensão estratégica para a qualificação das práticas profissionais e para o fortalecimento da participação social. Nesse contexto, diferentes abordagens pedagógicas orientam os processos formativos em saúde. Assinale a alternativa que indica uma perspectiva coerente com a articulação entre ensino e práticas de saúde no SUS.

- A) A formação em saúde deve estruturar-se prioritariamente em torno da consolidação de conhecimentos técnico-científicos, cabendo às experiências de participação social um papel complementar no processo formativo.
- B) A qualificação da formação em saúde depende principalmente da ampliação de conteúdos especializados e da consolidação de competências clínicas específicas.
- C) As atividades educativas em saúde devem concentrar-se em espaços formais de ensino, nos quais seja possível garantir maior controle sobre os conteúdos e métodos pedagógicos.
- D) Os processos educativos em saúde podem contribuir para a construção de práticas profissionais mais críticas e comprometidas com o território ao promover o diálogo entre diferentes saberes e experiências sociais.
- E) A organização do ensino em saúde orienta-se prioritariamente pela padronização de conteúdos e metodologias, com o objetivo de garantir uniformidade.

**QUESTÃO 04** – A organização da Atenção Especializada no SUS demanda articulação com os demais níveis de atenção e integração com os processos de regulação, gestão do cuidado e organização das redes de atenção à saúde. Nesse contexto, uma diretriz coerente com a organização da atenção especializada no SUS consiste em:

- A) A Atenção Especializada organiza-se prioritariamente em serviços de referência que atuam com relativa autonomia em relação à Atenção Primária, visando maior eficiência na oferta de procedimentos especializados.
- B) A ampliação da oferta de consultas e procedimentos especializados constitui a principal estratégia para qualificar o acesso da população a esse nível de atenção.
- C) A organização da Atenção Especializada orienta-se principalmente pela concentração de tecnologias e profissionais especializados em serviços hospitalares de maior complexidade.
- D) A gestão da Atenção Especializada baseia-se prioritariamente na expansão de serviços especializados, independentemente das dinâmicas regionais de demanda e das estratégias de coordenação do cuidado.
- E) A Atenção Especializada deve integrar-se às redes de atenção à saúde, articulando-se com a Atenção Primária e com mecanismos de regulação que favoreçam a continuidade do cuidado.

**QUESTÃO 05** – A ampliação do uso de sistemas de informação e bases de dados no SUS tem aumentado as possibilidades de análise epidemiológica, planejamento e monitoramento das políticas públicas. Nesse contexto, o uso estratégico das informações em saúde deve:

- A) Priorizar a centralização dos bancos de dados em instituições privadas especializadas em tecnologia da informação.
- B) Restringir o acesso às informações em saúde aos profissionais diretamente responsáveis pelo atendimento clínico.
- C) Favorecer a produção e o compartilhamento qualificado de informações entre gestores, serviços e equipes, respeitando os princípios de governança e proteção de dados.
- D) Concentrar a análise das informações em saúde em áreas técnicas específicas, desvinculando-as dos processos de planejamento e gestão.
- E) Utilizar bases de dados apenas para fins administrativos, evitando sua incorporação em processos de avaliação e planejamento das políticas de saúde.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**QUESTÃO 06** – A indução e a refutação têm papel importante no campo da inferência e do raciocínio causal em epidemiologia e saúde pública. Considerado o problema da indução, qual pensador do século XX ficou conhecido por criticar o indutivismo e colocar importância central na Doutrina da Refutação?

- A) Austin Bradford Hill.
- B) David Hume.
- C) Jakob Henle.
- D) Karl Popper.
- E) Thomas Bayes.

**QUESTÃO 07** – Em relação a situações de emergência, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em acidentes por serpentes do gênero Colubrídeos (cobra-cipó, papa-pinto), podem ocorrer reações de hipersensibilidade, hemorragia local ou sistêmica.
- B) Em acidentes com a aranha-marrom, o veneno tem ação proteolítica e hemolítica.
- C) Os acidentes por lepidópteros decorrem do contato com lagartas urticantes conhecidas como taturana, bicho-peludo, entre outros nomes.
- D) Os acidentes por himenópteros podem provocar uma síndrome do envenenamento por ataques múltiplos de abelhas, exigindo rápida hospitalização.
- E) Os acidentes por *Tityus bahiensis* (escorpião-preto) provocam o quadro mais grave pela sua ação proteolítica e hemorrágica, sendo mais frequentes em crianças.

**QUESTÃO 08** – As vacinas atenuadas, compostas por vírus vivos, são utilizadas para prevenir as seguintes doenças, EXCETO:

- A) Hepatite A.
- B) Rotavírus.
- C) Rubéola.
- D) Sarampo.
- E) Varicela.

**QUESTÃO 09** – Sobre a síndrome metabólica em crianças e adolescentes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Algumas de suas definições, com variados pontos de corte dos critérios utilizados, podem subestimar sua prevalência.
- B) Crianças e adolescentes com Índice de Massa Corporal normal e aumento da adiposidade abdominal também representam risco para síndrome metabólica.
- C) A doença hepática gordurosa não alcoólica é doença hepática rara em crianças e adolescentes, e costuma ser assintomática na fase de esteatose inicial.
- D) A hiperuricemia é um achado frequente em pacientes com síndrome metabólica. O consumo elevado de frutose está associado ao aumento da produção de ácido úrico.
- E) Há várias definições de síndrome metabólica e a maioria ainda considera a presença de obesidade, hipertensão arterial, dislipidemia e alteração do metabolismo de carboidratos, embora outros fatores de risco têm sido associados a essa síndrome.

**QUESTÃO 10** – Uma mulher de 60 anos, com função renal normal, tem alterações ósseas (osteopenia e osteoporose) e apresenta hipercalcemia acompanhada de concentrações elevadas de paratormônio. Nesse sentido, sobre a hipótese diagnóstica de hiperparatireoidismo primário e suas características, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Sintomas clássicos estão relacionados a lesões em órgãos-alvo diretamente ligados ao metabolismo do cálcio, em especial, os ossos e os rins.
- B) A densitometria óssea pode demonstrar redução da densidade mineral mais importante em ossos corticais, como o fêmur e rádio.
- C) Podem estar presentes sintomas neuromusculares, como fraqueza muscular, fadiga, parestesias e atrofia muscular proximal.
- D) Hipercalcemia e hiperfosfatemia do hiperparatireoidismo primário ocorrem por ação direta do paratormônio no túbulo renal.
- E) A manifestação renal mais comum do hiperparatireoidismo primário é a nefrolitíase.

**QUESTÃO 11** – Um paciente de 32 anos queixa-se de dor na fossa cubital, provocada no trajeto do bíceps, exacerbada com a supinação contra resistência, recordando-se de um evento desencadeante após esforço físico. Como manobra semiológica para auxiliar o diagnóstico de tendinopatia do bíceps distal com possível ruptura, o examinador tenta inserir seu dedo indicador sob o tendão, em trajeto da posição lateral para medial, junto ao cotovelo do paciente. Qual é o nome desse teste?

- A) Impacto ou de Neer.
- B) Gancho ou *hook*.
- C) Jobe.
- D) Patte.
- E) Roos.

**QUESTÃO 12** – A respeito de doenças do sistema arterial periférico, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O uso diagnóstico do Índice Tornozelo-Braquial (ITB) é indicado para avaliação da presença de claudicação intermitente.
- B) Um ITB de 0,80 é interpretado como doença arterial obstrutiva periférica grave.
- C) O aneurisma da artéria poplítea apresenta risco de trombose, podendo causar isquemia aguda da extremidade e ameaçar a viabilidade do membro.
- D) A doença ou fenômeno de Raynaud primário apresenta três fases: palidez (vasoconstrição), cianose (estase capilar) e hiperemia (vasodilatação compensatória).
- E) A acrocianose pode ser uma das manifestações cutâneas em pacientes com anticorpos antifosfolípidos.

**QUESTÃO 13** – Sobre as medidas de impacto, em uma metanálise sobre prevenção de determinada doença, a Redução Absoluta do Risco (RAR), ou seja, a proporção absoluta de eventos que deixam de acontecer nos indivíduos tratados, foi relatada como sendo 4,0/100 pessoas-ano. Nesse caso, o Número Necessário para Tratar (NNT), ou seja, o número de indivíduos a serem tratados por determinado tempo para evitar um evento, é igual a:

- A) 25 pessoas-ano.
- B) 100 pessoas por 2,5 anos.
- C) 2,5 pessoas-ano.
- D) 10 pessoas por 25 anos.
- E) 0,5 pessoas-ano.

**QUESTÃO 14** – Considerando os achados em exames pulmonares, assinale a alternativa em que a relação entre o ruído adventício pulmonar ou pleural e sua respectiva causa está INCORRETA.

- A) Crepitantes finos – obstrução parcial da traqueia.
- B) Crepitantes bolhosos – pneumonite.
- C) Roncos – corpo estranho.
- D) Sibilos – asma brônquica.
- E) Sopro tubário – consolidação pulmonar.

**QUESTÃO 15** – Sobre a avaliação de pacientes, a anamnese e o exame clínico são componentes iniciais do acolhimento. Nesse sentido, com base nas características ou achados, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A hipofonese da primeira bulha cardíaca (B1) pode ocorrer em pacientes obesos com parede torácica espessa.
- B) A hiperfonese da B1 pode ocorrer em pacientes com estados hiperdinâmicos, como anemia e tireotoxicose.
- C) A segunda bulha cardíaca (B2) coincide com o início da diástole e é formada pela abertura sequencial de dois componentes, o aórtico e o pulmonar.
- D) Desdobramento da B1 pode ser normal, mas pode refletir um achado em pacientes com bloqueio do ramo direito do feixe de Hiss.
- E) Quando ocorre o desdobramento da B1, tem-se o desdobramento do som em componente mitral e tricúspide.

**QUESTÃO 16** – Considerando exames de eletroneuromiografia, assinale a alternativa que apresenta um achado típico de neuropatia desmielinizante.

- A) Redução da amplitude dos potenciais.
- B) Presença de fibrilações.
- C) Potenciais de unidade motora polifásicos.
- D) Aumento da latência distal.
- E) Bloqueio neuromuscular.

**QUESTÃO 17** – Um homem de 38 anos procura atendimento em emergência por crises recorrentes de dor intensa na região orbitária direita, descrita como lancinante, com duração aproximada de 60 minutos. Os episódios ocorrem diariamente, principalmente à noite, há cerca de três semanas. Durante as crises, apresenta lacrimejamento, congestão nasal e hiperemia conjuntival ipsilateral. Relata episódio prévio há 1 ano com melhora após receber oxigênio em máscara nasal. Entre as crises, permanece assintomático. O diagnóstico mais provável é:

- A) Enxaqueca sem aura.
- B) Cefaleia tensional episódica.
- C) Neuralgia do trigêmeo.
- D) Cefaleia em salvas.
- E) Sinusite aguda.

**QUESTÃO 18** – Um paciente de 75 anos, previamente hipertenso e diabético, apresenta quadro súbito de hemiparesia direita. Ele realiza Tomografia Computadorizada (TC) de crânio que confirma diagnóstico de hemorragia cerebral intraparenquimatosa. Na TC de crânio sem contraste, qual achado é mais sugestivo de hemorragia intracerebral aguda?

- A) Área hipodensa mal delimitada.
- B) Área hiperdensa arredondada.
- C) Edema vasogênico difuso.
- D) Lesão isodensa com efeito de massa.
- E) Realce em anel.

**QUESTÃO 19** – Sobre a epilepsia do lobo temporal, analise as assertivas abaixo:

- I. É a forma mais comum de epilepsia focal em adultos e frequentemente está associada à esclerose mesial temporal.
- II. As crises tipicamente iniciam com aura epigástrica ascendente, seguida de alteração da consciência e automatismos orais ou manuais.
- III. O eletroencefalograma interictal é sempre normal.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 20** – Uma mulher de 72 anos apresenta cefaleia de início recente, localizada em região temporal, associada à sensibilidade no couro cabeludo, fadiga e dor ao mastigar. Ao exame, observa-se artéria temporal espessada e dolorosa à palpação. Qual exame laboratorial é mais útil para apoiar o diagnóstico?

- A) Dímero-D.
- B) Dosagem de ferritina.
- C) Creatinoquinase (CK).
- D) Fator Antinuclear (FAN).
- E) Velocidade de Hemossedimentação (VHS).

**QUESTÃO 21** – Uma paciente de 27 anos apresenta um quadro de cefaleia há 4 dias, febre e sinais de irritação meníngea. Ela realizou uma TC de crânio que não evidenciou alterações e um exame de punção lombar que revelou o seguinte: 120 células por campo (sendo 90% neutrófilos e 10% linfócitos); 1 hemácia por campo; proteína 40 mg/dl; glicose 29 mg/dl (HGT 140 mg/dl) e pressão de abertura liquórica normal. O que esse quadro clínico e laboratorial sugere?

- A) Meningite bacteriana.
- B) Meningite viral.
- C) Meningite por tuberculose.
- D) Hemorragia subaracnóidea.
- E) Cefaleia por hipotensão liquórica.

**QUESTÃO 22** – A dor neuropática é causa comum de consulta em ambulatórios de neurologia. Sobre o manejo da dor neuropática, analise as assertivas abaixo:

- I. Antidepressivos tricíclicos e inibidores da recaptação de serotonina e noradrenalina podem ser considerados terapias de primeira linha.
- II. Opioides fortes são sempre a primeira escolha no tratamento inicial da dor neuropática.
- III. Anticonvulsivantes como gabapentina e pregabalina são opções eficazes no controle da dor neuropática.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 23** – Anticonvulsivantes são parte fundamental do tratamento da epilepsia, mas podem causar efeitos adversos severos. Analise as assertivas abaixo sobre esses efeitos:

- I. A carbamazepina pode causar hiponatremia, especialmente em idosos.
- II. O valproato está associado a ganho de peso, tremor e risco de hepatotoxicidade.
- III. A lamotrigina não apresenta risco de reações cutâneas graves.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 24** – Uma mulher de 52 anos, previamente hígida, apresenta início súbito de cefaleia intensa, descrita como "a pior dor de cabeça da vida", enquanto realizava atividade física. Evolui com náuseas, vômitos e rigidez da nuca. Ao exame, encontra-se consciente, porém com fotofobia importante. Qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Enxaqueca com aura.
- B) Cefaleia tensional.
- C) Hemorragia subaracnóidea.
- D) Trombose venosa cerebral.
- E) Meningite viral.

**QUESTÃO 25** – Uma estrutura profunda do diencefalo atua como principal estação de retransmissão das informações sensoriais (com exceção do olfato) antes de alcançarem o córtex cerebral, além de participar da modulação motora e do estado de vigília. Qual é essa estrutura?

- A) Hipotálamo.
- B) Núcleo caudado.
- C) Corpo caloso.
- D) Amígdala.
- E) Tálamo.

**QUESTÃO 26** – Um paciente com lesão medular hemisseccional (síndrome de Brown-Séquard) ao nível de T10 apresenta qual alteração no exame neurológico?

- A) Perda ipsilateral de dor e temperatura abaixo da lesão.
- B) Perda ipsilateral de dor e temperatura acima da lesão.
- C) Perda ipsilateral de força e propriocepção, com perda contralateral de dor e temperatura abaixo da lesão.
- D) Perda contralateral de propriocepção e vibração abaixo da lesão.
- E) Perda bilateral de força abaixo da lesão.

**QUESTÃO 27** – Um paciente apresenta quadro subagudo de confusão mental, ataxia e oftalmoparesia. Suspeita-se de encefalopatia de Wernicke. Qual exame laboratorial é mais útil para apoiar o diagnóstico e orientar o tratamento?

- A) Dosagem de tiamina (vitamina B1).
- B) Dosagem de vitamina B12.
- C) Dosagem de ácido fólico.
- D) Dosagem de cortisol.
- E) Sorologia para HIV.

**QUESTÃO 28** – Em relação ao teorema de Nyquist e à sua aplicação no eletroencefalograma (EEG), assinale a alternativa correta.

- A) Estabelece que a representação digital adequada de um sinal de EEG requer que a taxa de amostragem seja pelo menos o dobro da maior frequência do sinal de interesse.
- B) Estabelece a resolução adequada do monitor para obtenção de sinais de interesse durante o registro do exame.
- C) Trata do processo de conversão da amplitude analógica do sinal elétrico cerebral para valores numéricos discretos.
- D) Especifica os critérios para a caracterização da atividade epileptogênica.
- E) Especifica o menor número de canais necessários para um exame ser considerado adequado.

**QUESTÃO 29** – O músculo \_\_\_\_\_ está localizado na coxa e possui inervação proveniente dos nervos \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) grácil – femoral – ciático
- B) grácil – obturatório – tibial
- C) adutor magno – obturatório – ciático
- D) adutor magno – femoral – fibular profundo
- E) adutor longo – obturatório – femoral

**QUESTÃO 30** – Na eletromiografia com agulha, durante a fase de contração muscular, a visualização de potenciais de unidade motora polifásicos, com amplitude, duração e recrutamento reduzidos, sugerem a possibilidade de \_\_\_\_\_, que pode ser vista no período \_\_\_\_\_ de uma lesão \_\_\_\_\_ e severa, sendo o padrão de recrutamento fundamental para diferenciação de condições.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) reinervação – precoce – denervação
- B) reinervação – tardio – denervação
- C) miopatia – precoce – denervação
- D) miopatia – tardio – tóxica
- E) miopatia – precoce – tóxica

**QUESTÃO 31** – Um dos critérios considerados fortemente suportivos de desmielinização na condução motora, conforme o consenso de 2021 da Academia Europeia de Neurologia (EAN) e o consenso de polineuropatia inflamatória crônica desmielinizante da Sociedade do Nervo Periférico (PNS), é a presença de redução de velocidade de condução. Para tal, essa velocidade deve estar reduzida em pelo menos:

- A) 20% abaixo do limite normal em dois nervos.
- B) 30% abaixo do limite normal em dois nervos.
- C) 30% abaixo do limite normal em um nervo.
- D) 40% abaixo do limite normal em dois nervos.
- E) 40% abaixo do limite normal em um nervo.

**QUESTÃO 32** – É considerada uma contraindicação absoluta para realização de hiperventilação durante o exame de EEG eletivo pela Academia Americana de Neurofisiologia Clínica:

- A) História familiar de epilepsia.
- B) Doença renal crônica.
- C) Hipertensão, mesmo que controlada.
- D) Anemia falciforme.
- E) Apneia obstrutiva do sono.

**QUESTÃO 33** – A manutenção da amplitude da onda direita (D) na monitorização neurofisiológica ao término de uma cirurgia indica que:

- A) Houve lesão do segundo neurônio motor.
- B) Houve lesão do gânglio da raiz dorsal.
- C) Houve lesão do sistema da coluna dorsal.
- D) Não houve lesão do sistema da coluna dorsal.
- E) Não houve lesão do trato corticoespinal.

**QUESTÃO 34** – Em relação às ondas F, assinale a alternativa correta.

- A) São consideradas um reflexo verdadeiro.
- B) O parâmetro mais importante a ser analisado é a persistência da onda F.
- C) Apresentam configuração monofásica.
- D) Os valores de latência mínima dependem da altura do paciente.
- E) São o principal parâmetro para diagnóstico da síndrome do túnel do carpo quando realizadas no membro superior.

**QUESTÃO 35** – Durante a realização de eletroneuromiografia, o examinador se depara com a ausência de conduções sensitivas dos nervos sural, mediano, ulnar e radial, assim como as conduções motoras dos nervos tibial, fibular profundo e ulnar. Nesse cenário, a melhor interpretação que o neurofisiologista pode fornecer é que se trata de uma:

- A) Polineuropatia axonal.
- B) Polineuropatia desmielinizante.
- C) Ganglionopatia.
- D) Doença do neurônio motor com achados sensitivos secundários.
- E) Polineuropatia, não sendo possível especificar se axonal ou desmielinizante.

**QUESTÃO 36** – Em relação ao delta *brush* observado no EEG, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É considerado um padrão transitório, em que há uma onda lenta com atividade rápida sobreposta.
- B) Pode ser considerado um achado normal do EEG em pacientes com 24 a 42 semanas de idade pós-concepção.
- C) Quando associado a alterações psiquiátricas de início recente, pode sinalizar a possibilidade de uma encefalite autoimune.
- D) Não está relacionado à presença de anticorpos anti-NMDAr.
- E) Pode ocorrer em conjunto com outras alterações eletrográficas, como lentificação na faixa *theta* e delta.

**QUESTÃO 37** – O reflexo H do nervo mediano com registro no músculo flexor radial do carpo pode ser útil para a avaliação de radiculopatia cervical nos seguintes níveis:

- I. C5-C6.
- II. C6-C7.
- III. C7-C8.
- IV. C8-T1.

Quais estão corretos?

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

---

**QUESTÃO 38** – Em relação ao EEG considerado normal no adulto, assinale a alternativa correta.

- A) O ritmo alfa é máximo durante a abertura ocular e atenuado com fechamento ocular.
  - B) A atividade alfa se situa na frequência entre 5 e 7 hertz.
  - C) O ritmo dominante posterior é caracteristicamente atenuado pela abertura ocular, no estado de alerta e com concentração mental.
  - D) A amplitude habitual do ritmo no adulto é acima de 50  $\mu$ V.
  - E) O ritmo alfa é tipicamente máximo em amplitude na região frontal.
- 

**QUESTÃO 39** – A montagem recomendada de EEG pela Academia Americana de Medicina do Sono (AASM) para a realização de polissonografia consiste nas seguintes derivações:

- A) F4-M1, C4-M1 e O1-M1.
  - B) Cz-FPz, F4-M1 e Cz-Oz.
  - C) F4-M2, Cz-FPz e O1-M2.
  - D) Cz-FPz, Cz-Oz e Fp3-Fp4.
  - E) F4-M1, Cz-FPz e O2-M2.
- 

**QUESTÃO 40** – Sobre a *lateral spread response* em cirurgias para tratamento de espasmo hemifacial secundário a conflito vasculonervoso, assinale a alternativa correta.

- A) É realizada através da estimulação do nervo supraorbital com registro no músculo orbicular do olho.
- B) O desaparecimento dessa resposta após a descompressão do nervo parece ser um fator preditivo confiável de resolução do conflito vasculonervoso.
- C) A realização dessa técnica aumenta o risco de lesão do nervo facial durante o procedimento.
- D) As respostas são geradas com estímulo unilateral e obtenção de respostas bilaterais, sendo a redução da latência o fator mais importante para a avaliação da eficácia da descompressão.
- E) Necessita de eletrodo especial tripolar para sua realização, motivo pelo qual a técnica não é realizada de rotina devido ao alto custo do material.