

2ª PARTE – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

NEUROLOGIA

Questão nº: 21

Qual dos seguintes artifícios semiológicos pode ser usado pelo neurologista clínico, como parte do exame neurológico geral, a fim de elucidar a natureza topográfica de uma síndrome vertiginosa?

- a) Prova de Barré
- b) Teste de Fukuda
- c) Manobra de Raimiste
- d) Manobra de Mingazzinni

Questão nº: 22

O exame da marcha é parte extremamente relevante do exame clínico neurológico. Como pode ser chamada a marcha que assume, em decorrência de determinadas doenças, aspecto reboletivo, em que o déficit de força leva à desestabilização dos quadris?

- a) Parkinsoniana
- b) Marcha escarvante
- c) Marcha miopática
- d) Marcha vestibular

Questão nº: 23

É possível aproximar-se bastante do diagnóstico topográfico de uma síndrome vascular isquêmica através dos déficits apresentados por um paciente vítima de Acidente Vascular Encefálico. Em se tratando de paciente com perda da capacidade de programação, comportamento de imitação, reflexo de Grasp, perseveração, apatia e abulia, qual das seguintes artérias foi provavelmente comprometida?

- a) Artéria orbitofrontal – ramo da ACM (artéria Cerebral Média)
- b) Artéria pré-central – ramo da ACM (Artéria Cerebral Média)
- c) Artéria Cerebral Anterior
- d) Artéria Cerebral Posterior

Questão nº: 24

São antiagregantes plaquetários que podem, eventualmente, serem usados como parte da terapia de profilaxia secundária de um paciente que tenha sofrido AVE (acidente vascular encefálico) isquêmico, EXCETO:

- a) Aspirina
- b) Varfarina
- c) Cilostazol
- d) Clopidogrel

Questão nº: 25

São causas de hematoma intraparenquimatoso cerebral não traumático, EXCETO:

- a) Angiopatia amiloide
- b) Doença de Moyamoya
- c) Uso de anfetaminas
- d) Síndrome de Dandy-Walker

Questão nº: 26

Considere um paciente com síndrome atáxica cerebelar progressiva, oftalmoplegia externa, distonia e fasciculações. O seu pai apresentara quadro neurológico semelhante antes de falecer. Qual o diagnóstico nosológico mais provável?

- a) Doença de Creutzfeldt-Jacob
- b) Doença de Machado-Joseph (SCA 3)
- c) Paralisia Supranuclear Progressiva
- d) Atrofia de Múltiplos Sistemas

Questão nº: 27

São medicamentos que podem ser usados no tratamento da insônia, EXCETO:

- a) Mirtazapina
- b) Zolpidem
- c) Trazodona
- d) Metilfenidato

Questão nº: 28

São parassonias relacionadas com o sono não REM, EXCETO:

- a) Sonambulismo
- b) Paralisia do sono
- c) Terror noturno
- d) Despertar confusional

Questão nº: 29

São sintomas clássicos da narcolepsia, EXCETO:

- a) Sonolência excessiva
- b) Cataplexia
- c) Despertar confusional
- d) Alucinações hipnagógicas

Questão nº: 30

Assinale a opção que indica a provável natureza etiopatogênica da narcolepsia.

- a) Doença neurodegenerativa que ocasiona apoptose dos neurônios formadores do núcleo basal de Meynert.
- b) Perda específica dos neurônios hipocretinérgicos.
- c) Destruição autoimune dos núcleos da Rafe mediana.
- d) Perda reversível dos neurônios que regulam o ciclo sono-vigília.

Questão nº 31

São medicamentos que podem ser usados para tratamento do TCREM (Transtorno Comportamental do Sono REM), exceto:

- a) Clonazepam
- b) Zolpiclone
- c) Pramipexol
- d) Venlafaxina

Questão nº: 32

Uma criança de 2 anos iniciou sintomas neurológicos caracterizados por episódios paroxísticos de movimentos anormais sugestivos de crise epiléptica acompanhados por contração facial semelhante a um riso forçado. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Síndrome de Rasmussen
- b) Esclerose Mesial Temporal

- c) Hamartoma Hipotalâmico
- d) Síndrome de West

Questão nº: 33

Qual das seguintes escalas pode ser usada para auxiliar na diferenciação clínica entre a Demência de Alzheimer e a Demência Vascular?

- a) Escala de Cincinnati
- b) Escala de Rankin modificada
- c) Escala de Glasgow
- d) Escala de Hachinski

Questão nº: 34

São doenças que levam ao comprometimento cognitivo vascular, EXCETO:

- a) CADASIL
- b) Doença de Binswanger
- c) Angiopatia Amiloide
- d) Demência com Corpos de Lewy

Questão nº: 35

A fim de se proteger o paciente vítima de infarto cerebral isquêmico extenso da síndrome de Hipertensão Intracraniana, existe benefício se a hemicraniectomia descompressiva for realizada dentro do prazo de:

- a) 12h
- b) 24h
- c) 48h
- d) 72h

Questão nº: 36

Acerca das síndromes vasculares agudas, são afirmações verdadeiras, EXCETO:

- a) O doppler transcraniano é o único método não invasivo de neuroimagem, em tempo real, que permite avaliação do fluxo sanguíneo cerebral.
- b) O grau do TIBI (Thrombolysis In Brain Ischemia) não se correlaciona com a gravidade e mortalidade do AVE isquêmico.
- c) O vasoespasmó é complicação sintomática em mais de 30% dos pacientes pós HSA (Hemorragia SubAracnoidea).
- d) A oximetria cerebral transcraniana é um método não invasivo usado para avaliação da oxigenação cerebral regional.

Questão nº: 37

São afirmações verdadeiras acerca das Hemorragias Subaracnoideas, EXCETO:

- a) A escala de Fischer pode ser avaliada para avaliação da gravidade do paciente.
- b) O exame clínico do paciente apresenta alta sensibilidade para ocorrência de vasoespasmó, embora tenha também baixa especificidade.
- c) Os aneurismas de circulação posterior são menos acessíveis pela via endovascular.
- d) Deve-se colocar DVE em todos os pacientes obnubilados, com cefaleia intensa associada a náuseas/vômitos, inconscientes e com dilatação ventricular grave.

Questão nº: 38

Em um paciente vítima de TCE (Traumatismo Cranioencefálico) grave e com monitorização invasiva da PIC (Pressão Intracraniana), a partir de que valor a pressão intracraniana deve ser considerada elevada e prontamente tratada?

- a) A partir de 15 mmHg
- b) A partir de 20 mmHg
- c) A partir de 25 mmHg
- d) A partir de 30 mmHg

Questão n°: 39

Qual a faixa etária em que predominam as crises convulsivas febris em crianças?

- a) 3 meses a 6 anos
- b) 2 meses a 1 ano
- c) 1 a 6 meses de vida
- d) 2 a 10 anos de vida

Questão n°: 40

São verdadeiras as seguintes afirmações, EXCETO:

- a) Distúrbios do sono são muito frequentes em pacientes portadores de síndromes demenciais.
- b) Os inibidores da acetilcolinesterase, muito usados no tratamento de síndromes demenciais, podem ser importante causa de insônia.
- c) A principal ferramenta diagnóstica para a síndrome das pernas inquietas é a Polissonografia.
- d) A deficiência de ferro está associada ao Transtorno dos movimentos periódicos durante o sono.

Questão nº: 41

Na extremidade superior, quais grupamentos musculares são poupados em uma lesão piramidal?

- a) Extensores do punho, dos dedos e do cotovelo.
- b) Supinadores, músculos de rotação externa e abdução do ombro.
- c) Músculos flexores, pronadores e de rotação interna.
- d) Extensores dos dedos, pronadores e músculos de rotação externa e abdução do ombro.

Questão nº: 42

Quais dos sinais abaixo fazem parte de movimentos associados no membro parético?

- a) Sinal da tosse de Huntington
- b) Sinal de Sterling
- c) Sinal do platisma de Babinski
- d) Sinal do braço de Raimiste

Questão nº: 43

Assinale a alteração clínica que NÃO é típica de mielinopatias.

- a) Perda dos reflexos aquilianos com preservação de outros reflexos.
- b) Proteínas do LCR aumentadas.
- c) Fraqueza difusa ou proximal.
- d) Sinal do braço de Raimiste.

Questão nº: 44

Qual das assertivas abaixo NÃO se encontra na Miastenia Gravis?

- a) Anormalidade oculobulbar comum.
- b) Timoma em 15 % dos casos.
- c) Fraqueza proximal dos membros.
- d) Proporção homens/mulheres de 5:1.

Questão nº: 45

Qual o significado da manobra de Jendrassik?

- a) Sucedâneo do Babinski.
- b) Movimento involuntário encontrado na lesão do trato piramidal.
- c) Reforço para obtenção do reflexo.
- d) Manobra para obtenção de reflexo na lesão medular.

Questão nº: 46

Qual o reflexo patológico que NÃO é encontrado na extremidade superior?

- a) Sinal de Schaefer
- b) Sinal de flexão de Gordon
- c) Sinal de Bachtiarow
- d) Sinal de Von Monakow

Questão nº: 47

O termo escápula alada aplica-se:

- a) Paralisia do músculo romboide menor raiz de C5.
- b) Paralisia do músculo serrátil anterior raiz de C5-C7.
- c) Paralisia do músculo supra-espinhoso raiz de C5-C6.
- d) Paralisia do músculo deltoide raiz de C5-C6.

Questão nº: 48

A manifestação clínica do opistótono é encontrada em qual síndrome de herniação?

- a) Transtentorial central
- b) Transtentorial lateral
- c) Tonsilas cerebelares
- d) Ascendente

Questão nº: 49

A Torcular de Heróphilo trata-se de:

- a) Epônimo anatômico
- b) Patologia que cursa com ataxia e espasticidade
- c) Reflexo neurológico patológico
- d) Manobra semiológica

Questão nº: 50

A pressão da abertura do LCR numa punção lombar com o paciente em decúbito lateral tem como valores considerados normais o seguinte intervalo em cm H₂O:

- a) 0 a 10
- b) 5 a 20
- c) 0 a 20
- d) 10 a 20

FIM