

Neurologia

01 - O ritmo de base posterior em um eletrencefalograma de um adulto normal em vigília denomina-se:

- *a) *alpha*
- b) *beta*
- c) *delta*
- d) *kappa*
- e) *theta*

02 - O sistema internacional de mensuração do escalpo para distribuição dos eletrodos em eletrencefalografia de rotina é conhecido como:

- a) sistema 10-10.
- *b) sistema 10-20.
- c) sistema 10-30.
- d) sistema percentual.
- e) sistema eqüitativo.

03 - Assinale a alternativa que NÃO apresenta artefatos considerados bioelétricos em eletrencefalografia de rotina.

- a) Artefatos cardíacos.
- b) Artefatos respiratórios.
- c) Artefatos musculares.
- *d) Artefatos pilo-eréteis.
- e) Artefatos oculares.

04 - A atividade elétrica cerebral obtida ao eletrencefalograma de escalpo é essencialmente devida ao registro de potenciais:

- a) pré-sinápticos.
- b) intraneuronais.
- *c) pós-sinápticos.
- d) gliais.
- e) internunciais.

05 - A atividade elétrica cerebral captada por um eletrodo de escalpo durante um eletrencefalograma representa o recrutamento de neurônios a partir de uma área estimada em:

- a) 1 cm².
- b) 1 mm².
- c) 1 µm².
- *d) 6 cm².
- e) 20 cm².

06 - A frequência do ritmo *alpha* é estipulada entre:

- a) 10–15 Hz
- b) 6–8 Hz
- c) 6–16 Hz
- d) 6–10 Hz
- *e) 8–13 Hz

07 - Em relação à simetria da amplitude do ritmo *alpha* em um eletrencefalograma de um adulto normal, assinale a alternativa correta.

- *a) Não é essencial, sendo freqüente a assimetria inter-hemisferial, em geral com maior amplitude à direita.
- b) Não é essencial, sendo freqüente a assimetria inter-hemisferial, em geral com maior amplitude à esquerda.
- c) É essencial e necessária para a normalidade do registro.
- d) É essencial, mas não necessária para normalidade do registro.
- e) É irrelevante e sua aferência não se faz necessária.

08 - Assinale a alternativa que apresenta métodos de ativação rotineiramente utilizados em eletrencefalografia convencional.

- a) Hiperventilação voluntária e apnéia voluntária.
- *b) Hiperventilação voluntária e foto-estimulação intermitente.
- c) Foto-estimulação intermitente e estimulação sonora intermitente.
- d) Estimulação táctil e estimulação dolorosa.
- e) Abertura e fechamento palpebral.

09 - Assinale a alternativa que NÃO apresenta uma variante eletrencefalográfica de significado incerto.

- a) Atividade *theta* rítmica da sonolência ou variante psicomotora.
- b) *Wicket spikes* e espícula onda 6 Hz.
- *c) Padrão surto-supressão.
- d) Surtos positivos 14–6.
- e) *Small sharp spikes* ou SSS.

10 - O marcador eletrencefalográfico que melhor corrobora a hipótese clínica de crises do tipo “ausência típica” é ponta-onda:

- a) irregular e generalizada à 6 Hz.
- *b) regular e generalizada à 3 Hz.
- c) regular e focalizada à 4 Hz.
- d) lenta e irregular à 2 Hz.
- e) lateralizada à 5 Hz.

11 - Crises epilépticas caracterizadas por irresponsividade, olhar parado, automatismos gestuais e orofaciais, com duração de poucos minutos, precedidas ou não por auras experienciais tipo “deja vu” ou “jamais vu”, em geral representam:

- a) crises parciais complexas, associadas a ponta-onda lenta projetada no lobo frontal.
- *b) crises parciais complexas, associadas a atividade *theta* rítmica regionalizada em lobo temporal.
- c) crises generalizadas tônico-clônicas com atividade por poliespícula difusa.
- d) crises mioclônicas associadas a poliponta-onda generalizada.
- e) crises atônicas definidas eletrograficamente por eletrodecremento difuso.

12 - O padrão eletrencefalográfico conhecido como hipsarritmia é o que melhor compõe o diagnóstico da seguinte síndrome:

- a) Lennox-Gastaut.
- b) Doose.
- c) Aicardi.
- *d) West.
- e) Toranomaki.

13 - Assinale a alternativa que apresenta um padrão eletrencefalográfico auxiliar no diagnóstico presuntivo de encefalite herpética.

- a) Atividade epileptiforme periódica difusa (PEDS).
- b) Atividade eletrodecremental difusa.
- *c) Atividade epileptiforme periódica lateralizada (PLEDS).
- d) Atividade eletrodecremental regionalizada.
- e) Alentecimento difuso da atividade de fundo.

14 - Assinale a alternativa que apresenta um padrão eletrencefalográfico freqüentemente encontrado em casos de hipóxia pós-parada cardiorrespiratória, sendo indicativo de prognóstico reservado.

- *a) Surto-supressão.
- b) Assimetria da atividade de fundo.
- c) Baixa voltagem regionalizada.
- d) Eletrodecremento difuso.
- e) Atividade epileptiforme generalizada.

15 - O silêncio elétrico cerebral (ou inatividade elétrica cerebral à sensibilidade de 2 μ V/mm) é um padrão eletrencefalográfico:

- a) definitivo e irrevogável no diagnóstico de morte cerebral.
- b) válido no diagnóstico de morte encefálica em EEG superior a 3 horas de duração.
- c) indispensável em qualquer faixa etária, incluindo prematuros.
- d) válido, mesmo quando intercalado a breves retornos de atividade elétrica cerebral ao longo do registro.
- *e) corroborativo no diagnóstico de morte cerebral.

16 - Segundo critérios internacionais, o tempo mínimo de registro eletrencefalográfico contínuo para a obtenção de um registro tecnicamente interpretável é de:

- a) 10 minutos.
- *b) 20 minutos.
- c) 60 minutos.
- d) 90 minutos.
- e) 120 minutos.

17 - A síndrome do desfiladeiro torácico compromete, preferencialmente:

- a) o tronco médio do plexo braquial.
- b) o tronco superior do plexo braquial.
- c) raízes C8-T1.
- d) raízes C5-C6.
- *e) o tronco inferior do plexo braquial.

18 - Em relação ao grafo-elemento eletrencefalográfico conhecido como “complexo K”, é correto afirmar:

- a) Aparece em vigília e é composto por uma onda de vértex e um fusso combinados.
- b) Aparece em sono induzido exclusivamente.
- c) Aparece em sono espontâneo exclusivamente.
- *d) Aparece em sono e é composto por uma onda de vértex e um fusso combinados.
- e) Aparece em vigília e define crises parciais complexas.

19 - O grafo-elemento “onda trifásica” foi classicamente associado à encefalopatia:

- a) urêmica.
- *b) hepática.
- c) hipóxica.
- d) tóxica.
- e) transitória.

20 - Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) O EEG é mais comprometido nas fases finais da doença de Alzheimer.
- b) Na doença de Huntington, o EEG é tipicamente caracterizado por amplitudes bastante reduzidas.
- *c) O EEG é patognomônico no diagnóstico de demência vascular.
- d) Na doença de Pick, o EEG pode ser normal.
- e) Na doença de Creutzfeldt-Jakob, o EEG pode ser imperativo no diagnóstico, desde que solicitado na fase correta.

21 - No caso de um paciente cujas características clínicas são fortemente sugestivas do diagnóstico de epilepsia, qual das alternativas é correta em relação ao primeiro eletrencefalograma solicitado?

- a) A sensibilidade estimada é de 90%, portanto um EEG negativo afasta o diagnóstico.
- b) A sensibilidade estimada é de 10%, portanto não se trata de um método válido para o diagnóstico.
- c) Seja qual for o resultado, vários EEG's são indicados para confirmação efetiva do diagnóstico.
- d) É dispensável, já que o diagnóstico é eminentemente clínico.
- *e) A sensibilidade estimada é de 50%, portanto, na vigência de um EEG negativo, é recomendada a realização de estudos evolutivos.

22 - Grafo-elementos classicamente definidos como de aspecto epileptiforme incluem:

- *a) pontas, ondas agudas tipo *sharp* e ponta-onda lenta.
- b) ondas tipo *theta*.
- c) ondas semi-rítmicas *theta-delta* irregulares.
- d) ondas semilentas regulares.
- e) ponta-onda 15 Hz.

23 - Qual dos distúrbios abaixo pode estar associado à doença de Parkinson e é passível de documentação eletrofisiológica?

- *a) Distúrbio comportamental do sono REM.
- b) Distúrbio do sono de ondas lentas.
- c) Distúrbio variável do ciclo sono-vigília.
- d) Distúrbio invariável do ciclo sono-vigília.
- e) Distúrbio do despertar confusional.

24 - O teste de latência múltipla do sono, objetivando documentar redução da latência para o sono REM, é indicado na suspeita clínica de:

- a) apnéia obstrutiva do sono.
- b) apnéias centrais.
- *c) narcolepsia.
- d) sonambulismo.
- e) despertar confusional.

- 25 - A qual forma de epilepsia podem corresponder paroxismos definidos como ponta de projeção predominante centro-temporal, uni ou bilaterais, com maior incidência noturna?**
- a) Epilepsia tipo ausência infantil.
 - *b) Epilepsia rolândica.
 - c) Epilepsia mioclônica juvenil.
 - d) Epilepsia mioclônico-astática
 - e) Epilepsia tipo ausência juvenil.
- 26 - Epilepsia do lobo temporal associada a esclerose mesial temporal corresponde, na maior parte dos casos, a alterações morfológicas exclusivas ou predominantes em que estrutura anatômica?**
- a) Uncus.
 - b) Insula.
 - c) Tálamo.
 - d) Giro para-hipocampal.
 - *e) Hipocampo.
- 27 - Assinale a alternativa em que NÃO se encontram fasciculações.**
- a) Hipotireoidismo.
 - b) Esclerose lateral amiotrófica.
 - c) Em uso de colinesterásicos.
 - d) Atrofia espinhal juvenil.
 - *e) Na fase final de uma distrofia muscular de Duchenne.
- 28 - Qual a conduta mais indicada no caso de um paciente com quadro clínico de boca seca, xerostomia, fraqueza muscular proximal e impotência?**
- a) Potencial evocado somatossensitivo.
 - b) Estudo da velocidade de condução nervosa sensitiva.
 - *c) Teste de estimulação repetitiva.
 - d) Eletromiografia de agulha.
 - e) Eletromiografia de superfície.
- 29 - Para a realização do teste de estimulação repetitiva, deve-se orientar o paciente em uso de anticolinesterásicos a suspender a medicação:**
- a) 2 horas antes do teste.
 - *b) 8 horas antes do teste.
 - c) 24 horas antes do teste.
 - d) somente se estiver em uso de corticosteróide.
 - e) somente no caso de existirem dúvidas em relação ao diagnóstico.
- 30 - O prognóstico da paralisia de Bell:**
- a) pode ser previsto dentro de 48 horas de instalação.
 - b) uniformemente bom.
 - c) é melhor determinado pelo reflexo de piscamento.
 - *d) depende da lesão ser neuropráxica ou axonotmética.
 - e) depende do exame de agulha realizado após a quarta semana de instalação.
- 31 - Quanto à distrofia mitônica tipo 1, é correto afirmar:**
- *a) A distrofia muscular é mais comum em adultos.
 - b) Tem sua localização genética no cromossomo 1q13.3.
 - c) Não apresenta diabetes.
 - d) Não apresenta catarata.
 - e) É hereditária autossômica recessiva.
- 32 - Assinale a alternativa correta.**
- a) No repouso da membrana celular, a concentração dos íons potássio é maior no extracelular que no intracelular, assim como o bicarbonato.
 - *b) No repouso da membrana celular, a concentração de sódio no extracelular é maior que no intracelular, assim como a concentração do cloro.
 - c) Na membrana celular em repouso, não existe diferença de concentração dos íons intra e extracelulares.
 - d) No repouso da membrana celular, as concentrações de cloro, bicarbonato e potássio são maiores no intracelular.
 - e) No repouso da membrana celular, a membrana interna encontra-se negativa (-10mV), enquanto a externa apresenta valor positivo.

33 - Entre os achados clínicos típicos associados com lesão do nervo interósseo anterior, NÃO se inclui:

- a) déficit de músculo flexor longo do polegar.
- b) ausência de déficit sensitivo.
- c) dificuldade para formar a pinça com dedo indicador e polegar.
- *d) déficit do músculo flexor profundo digitor para dedo anular.
- e) déficit do músculo quadrado pronador.

34 - Assinale a alternativa que apresenta um músculo em que NÃO ocorre atividade desnervatória nas lesões do fascículo lateral do plexo braquial.

- a) *pronator teres*.
- b) *pectoralis major*.
- *c) *biceps brachii*.
- d) *flexor carpi radialis*.
- e) *brachioradialis*.

35 - Uma paciente de 25 anos apresentou há 6 meses ptose palpebral direita com piora no final de tarde. Há 4 meses, sente dificuldade para subir escadas, e há 1 semana, durante infecção de vias aéreas superiores, o quadro evoluiu para disfagia e dispnéia. Foi realizado diagnóstico de miastenia grave.

Em relação a esse caso, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) O teste de estimulação nervosa repetitiva a 3 Hz mostraram decremento maior que 15% em nervos ulnar, facial e acessório.
- b) Os reflexos profundos estavam normais.
- c) Drogas como gentamicina, diazepênicos e relaxantes musculares devem ser evitados nessa paciente.
- *d) A droga de escolha para o tratamento inicial deve ser o cloreto de edrofônio (2mg + 8mg IV).
- e) Deve ser realizado tratamento com imunoglobulina intravenosa na dosagem 400 mg/kg/dia por 5 dias.

36 - Quanto ao diagnóstico de miastenia grave, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Dosagem do anticorpo anti-AChR: cerca de 85% positivo na miastenia grave generalizada e 50% na forma ocular.
- b) O cloreto de edrofônio, 2 mg + 8 mg IV pode ser utilizado no diagnóstico duvidoso de miastenia grave.
- c) O resultado negativo do anticorpo anti-AChR na miastenia grave generalizada não exclui o diagnóstico, pois 40% destes têm anticorpos anti-MuSK positivo.
- d) A eletromiografia de fibra única é exame de escolha principalmente com os outros exames normais.
- *e) O incremento acima de 150% pode ser encontrado na fase inicial da miastenia grave no teste de estimulação nervosa repetitiva.

37 - Entre as doenças que NÃO causam sinais neurológicos focais ou de lateralização, geralmente com funções de tronco encefálicos normais, tomografia computadorizada de crânio e contagem celular do LCR normais, estão:

- a) hemorragia extradural, hipotermia, hidrocefalia aguda.
- *b) encefalopatia hipertensiva, intoxicação por álcool, hiponatremia.
- c) encefalite herpética, eclampsia, hipotermia.
- d) encefalomielite disseminada aguda, choque, hipoglicemia.
- e) vasculite cerebral, hipotermia aguda, estado de mal epilético.

38 - Em relação à miopatia por corticosteroíde, é INCORRETO afirmar:

- a) Há fraqueza muscular proximal e predomínio em membros inferiores.
- b) Fraqueza pode ocorrer dias ou anos após o início do corticosteroíde.
- c) Ocorre atrofia de fibras musculares do tipo 2.
- d) A condução nervosa é normal.
- *e) Os níveis de CK são geralmente elevados.

39 - Assinale a droga que pode ocasionar miopatia mitocondrial.

- a) Cimetidine.
- b) Vincristina.
- *c) Zidovudine (AZT).
- d) Cloroquina.
- e) Colchicina.

40 - O teste do exercício do antebraço com dosagem sérica de ácido láctico e amônia auxilia no diagnóstico de:

- a) doenças de acúmulo de lipídeo.
- b) miopatias mitocondriais.
- *c) doenças de acúmulo do glicogênio.
- d) canelopatias.
- e) fibromialgias.

41 - As doenças da junção neuromusculares pré-sinápticas mostram como característica o teste de estimulação repetitiva:

- *a) incremento do potencial de ação muscular composto (aumento do PAMC) após exercício de facilitação.
- b) decremento do PAMC após exercício de facilitação (redução do PAMC).
- c) PAMC inalterado.
- d) incremento do PAMC ao repouso.
- e) incremento do potencial após exercício de exaustão.

42 - Assinale a alternativa que apresenta uma droga que NÃO pode ser usada em casos de miastenia grave.

- a) Procainamida.
- b) Magnésio.
- c) Timolol.
- d) Aminoglicosídeo.
- *e) Fluxetina.

43 - A paralisia de Klumpke compromete:

- a) o tronco médio do plexo braquial.
- *b) o tronco inferior do plexo braquial.
- c) o tronco superior do plexo braquial.
- d) o cordão lateral.
- e) o cordão medial.

44 - Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico clínico diferencial entre plexopatia induzida por radiação ou por tumor.

- *a) A plexopatia por irradiação compromete predominantemente o tronco superior.
- b) As fasciculações são observadas principalmente nas plexopatias por tumor.
- c) A dor é o principal sintoma na plexopatia por irradiação.
- d) A síndrome de Horner ocorre principalmente na plexopatia por irradiação.
- e) Mioquimias são observadas principalmente nas plexopatias tumorais.

45 - Na realização dos estudos de estimulação repetitiva para avaliação das patologias que afetam a transmissão neuromuscular, são fatores que podem mascarar uma resposta:

1. Exercícios nos músculos examinados.
2. Aquecimento dos membros examinados.
3. Inibidores da colinesterase.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente o item 1 é verdadeiro.
- b) Somente o item 2 é verdadeiro.
- c) Somente os itens 1 e 3 são verdadeiros.
- d) Somente os itens 2 e 3 são verdadeiros.
- *e) Os itens 1, 2 e 3 são verdadeiros.

46 - O exame de eletroneuromiografia deve ser evitado em pacientes:

1. em uso de marcapasso.
2. em uso de anticoagulantes.
3. com infecção de pele.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente os itens 1 e 2 são verdadeiros.
- b) Somente os itens 2 e 3 são verdadeiros.
- c) Somente os itens 1 e 3 são verdadeiros.
- d) Somente o item 3 é verdadeiro.
- *e) Os itens 1, 2 e 3 são verdadeiros.

47 - Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A distrofia muscular de Duchenne geralmente tem início antes dos 5 anos de idade.
- b) A doença de Huntington tem início após os 40 anos de idade.
- *c) A esclerose lateral amiotrófica tem início geralmente antes dos 50 anos de idade.
- d) A miastenia grave ocorre predominantemente em mulheres entre 25 e 40 anos de idade.
- e) A causa de crises convulsivas após os 60 anos de idade é AVC.

48 - No caso de pacientes que apresentam neuropatia com comprometimento de fibras finas, o que se espera encontrar no exame de ENMG?

- *a) VCN normal.
- b) Redução em 30% da amplitude do PAMC.
- c) Fibrilações e ondas positivas em músculos distais.
- d) Potenciais da unidade motora de longa duração.
- e) Redução de VCN em mais de 30%.

49 - Na síndrome do nervo glúteo superior ocorre comprometimento de:

- a) músculos glúteos médio e máximo.
- *b) músculos glúteos médio e mínimo.
- c) músculos glúteos máximo e mínimo.
- d) músculos glúteos máximo, médio e mínimo.
- e) apenas músculo glúteo máximo.

50 - A radiculopatia cervical com nível em C6 apresenta:

- a) sinais de desinervação nos músculos braquiorradial e tríceps.
- b) potenciais sensitivos de amplitude reduzida nos nervos musculocutâneo e radial.
- c) potenciais motores de amplitude reduzida nos nervos mediano e ulnar.
- *d) sinais de desinervação nos músculos bíceps braquial e braquiorradial.
- e) sinais de desinervação nos músculos supraespinhoso e deltóide.