



## CONCURSO PÚBLICO - 2005

### Médico: Neurologia - NEURO

#### INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
  - um **caderno de questões** contendo 60 (sessenta) questões objetivas de múltipla escolha;
  - um **cartão de respostas** personalizado.
- É responsabilidade do candidato certificar-se de que:
  - o nome e o código do cargo ou o nome e o código da especialidade ou da área de atuação informado nesta capa de prova corresponde ao nome e código do cargo ou nome e código da especialidade ou da área de atuação informado em seu **cartão de respostas**;
  - o número do gabarito informado nesta capa de prova corresponde ao número do gabarito informado em seu **cartão de respostas**.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no **caderno de questões** se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a Prova Objetiva. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do **cartão de respostas**.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea a).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas**.
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **cartão de respostas** da Prova Objetiva e retirar-se da sala de prova (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu **caderno de questões** faltando 1 (uma) hora para o término da prova (Edital 02/2005 – Item 9.9 alínea d).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

#### INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente responde.
- O **cartão de respostas NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



#### CRONOGRAMA PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito - Prova Objetiva (PO)	22/11/2005	www.nce.ufrj.br/concursos
Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO	23 e 24/11/2005	NCE/UFRJ - Cidade Universitária Ilha do Fundão - Bloco C do CCMN
Divulgação do resultado do julgamento dos recursos contra os RG da PO e o resultado final da PO	08/12/2005	www.nce.ufrj.br/concursos

Demais atividades consultar Manual do Candidato ou [www.nce.ufrj.br/concursos](http://www.nce.ufrj.br/concursos)



**LÍNGUA PORTUGUESA**

**DIREITO À SAÚDE**

Dalmo de Abreu Dallari

Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde quando não se tem doença. E muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde porque muitas doenças acontecem por motivos que não dependem da vontade das pessoas ou das ações dos governos e por isso não podem ser evitadas. Para os que pensam desse modo parece estranho falar em direito à saúde. Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?

Antes de tudo, para que se diga que uma pessoa tem saúde não basta que ela não sofra de alguma doença. Uma das organizações mais importantes do mundo especializada em assuntos de saúde, a Organização Mundial de Saúde (OMS), adverte que não é suficiente a ausência de doenças. Para que se diga que uma pessoa tem saúde é preciso que ela goze de completo bem-estar físico, mental e social. Isso quer dizer que, além de estar fisicamente bem, sem apresentar sinal de doença, a pessoa deve estar com a cabeça tranqüila, podendo pensar normalmente e relacionar-se com outras pessoas sem qualquer problema. É preciso também que a pessoa não seja tratada pela sociedade como um estorvo ou fardo repugnante e que possa conviver com as demais em condições de igualdade e de respeito.

Tudo isso faz parte da saúde. Assim, portanto, o direito à saúde, que deve ser assegurado a todas as pessoas de maneira igual, significa o direito de estar livre de condições que impeçam o completo bem-estar físico, mental e social.

**01** - O tema do direito à saúde é tratado de forma impessoal; esse tratamento é construído, no texto, por meio de muitos elementos. Assinale aquele elemento que **NÃO** é representativo desse tratamento no primeiro período do texto:

- (A) a presença da terceira pessoa: *se tem saúde*;
- (B) a utilização do sujeito indeterminado: *se fala*;
- (C) o emprego do pronome *se*: *não se tem doença*;
- (D) o uso de palavras gerais: *pessoas*;
- (E) a construção negativa: *não se tem doença*.

**02** - A alternativa que mostra uma maneira de reescrever-se o primeiro período do texto com alteração de seu sentido original é:

- (A) Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que, quando não se tem doença, se tem saúde;
- (B) Tem-se saúde quando não se tem doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (C) A primeira idéia das pessoas, quando se fala em saúde, é que se tem saúde quando não se tem doença;
- (D) Quando não se tem saúde tem-se doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (E) Ao se falar em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde sempre que não se tem doença.

**03** - “Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?”; o verbo TER é usado freqüentemente em lugar de outros de significado mais específico. No caso desse fragmento do texto, por exemplo, o verbo TER é empregado em lugar, respectivamente, de:

- (A) dispor de / contaminar-se;
- (B) usufruir / sofrer de;
- (C) utilizar / contrair;
- (D) ganhar / adquirir;
- (E) gozar / possuir.

**04** - “muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde”; para que os segmentos “querer ter saúde” e “querer que o governo garanta a saúde” tenham construção semelhante, a opção correta é:

- (A) querer ter saúde / querer garantir a saúde;
- (B) querer ter saúde / querer o governo garantir a saúde;
- (C) querer ter saúde / querer a saúde garantida pelo governo;
- (D) querer que se tenha saúde / querer que o governo garanta a saúde;
- (E) querer que a saúde seja tida / querer que o governo garanta a saúde.

**05** - Os pensamentos citados no primeiro parágrafo do texto:

- (A) são comprovados com exemplos no restante do texto;
- (B) são apoiados pelo autor do texto;
- (C) são combatidos pelos parágrafos seguintes;
- (D) são considerados como um correto saber popular;
- (E) são vistos como consequência de interesses políticos.



**06** - A presença da OMS, no segundo parágrafo do texto, serve para:

- (A) apoiar o pensamento do autor do texto;
- (B) mostrar que as doenças são parte da natureza humana;
- (C) demonstrar que, para se ter saúde, basta não estar doente;
- (D) indicar aos governos as ações necessárias ao combate à doença;
- (E) confirmar o interesse mundial pelo assunto abordado no texto.

**07** - O conceito de “saúde” defendido pela OMS:

- (A) é oposto ao conceito generalizado;
- (B) é mais amplo que o conceito comum;
- (C) opõe um saber profissional ao saber popular;
- (D) contraria o conceito defendido pelos governos;
- (E) vê a saúde como fato exclusivamente social.

**08** - O elemento do texto que tem seu valor indicado INCORRETAMENTE é:

- (A) “Assim, PORTANTO, o direito à saúde...” (§3) = conclusão;
- (B) “não seja tratada COMO um estorvo” (§2) = comparação;
- (C) “QUANDO se fala em saúde” (§1) = tempo;
- (D) “PORQUE muitas doenças acontecem” (§1) = causa;
- (E) “muitas doenças acontecem POR motivos” (§1) = meio.

**09** - “Para que se DIGA...”, “que o governo GARANTA...”. Se, em lugar dos verbos destacados, tivéssemos, respectivamente, os verbos PROVER e INTERVIR, as formas correspondentes seriam:

- (A) proveja / intervinha;
- (B) prove / interveja;
- (C) provenha / intervisse;
- (D) proveja / intervenha;
- (E) provenha / interveja.

**10** - “o completo bem-estar”; a forma plural desse segmento é:

- (A) os completos bem-estares;
- (B) os completos bem-estar;
- (C) os completos bens-estares;
- (D) os completos bens-estar;
- (E) o completo bem-estar.

**SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**

**11** - Atualmente a organização das “portas de entrada” das instituições públicas de saúde no Rio de Janeiro se faz orientada pelo critério de:

- (A) oferta de serviços;
- (B) necessidade do usuário;
- (C) demanda do usuário;
- (D) atendimento referenciado;
- (E) adscrição de clientela.

**12** - Das estratégias propostas pelo governo federal, aquela que busca reorientar a organização da “porta de entrada” das instituições públicas é:

- (A) Farmácia Popular;
- (B) QualiSUS;
- (C) Bolsa Família;
- (D) Brasil Sorridente;
- (E) Educação Permanente.

**13** - Hierarquização do Sistema de Saúde significa organização por:

- (A) níveis diferentes de gestão;
- (B) áreas geográficas distintas;
- (C) programas específicos por patologias;
- (D) níveis de complexidade tecnológica;
- (E) critérios de vigilância epidemiológica.

**14** - O Programa de Saúde da Família ( PSF ) foi ampliado pelo Ministério da Saúde nos dois últimos anos em 31%. Esta é uma estratégia de reorientação da atenção:

- (A) primária;
- (B) secundária;
- (C) terciária;
- (D) quaternária;
- (E) suplementar.

**15** - Entre as características da organização do PSF encontra-se:

- (A) ampliação da necessidade de leitos hospitalares;
- (B) centralização do atendimento nos agentes comunitários de saúde;
- (C) atenção de populações em situação de risco;
- (D) ausência de encaminhamento para consultas especializadas;
- (E) cadastramento de famílias com adscrição de clientela.



**16** - Em junho de 2005 foi inaugurado, no Rio de Janeiro, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), parte integrante da política nacional de atendimento às urgências. Considerando a necessidade de classificação de risco para organização deste atendimento, estamos respeitando o princípio do SUS de:

- (A) universalidade;
- (B) descentralização;
- (C) equidade;
- (D) integralidade;
- (E) hierarquização.

**17** - O Sistema Único de Saúde, cujo arcabouço jurídico-institucional é definido pela Constituição Federal de 1988 tem fundamentação legal nos dispositivos abaixo, EXCETO:

- (A) NOAS 1/2;
- (B) Lei n° 8080 / 1990;
- (C) Lei n° 8142 / 1990;
- (D) NOBs 91,92,93 e 96;
- (E) RDC n° 50 / 2002.

**18** - O controle social previsto na regulação do Sistema de Saúde, com representação de usuários está presente na seguinte instância:

- (A) Conselhos de Saúde;
- (B) Comissão tripartite;
- (C) Comissão bipartite;
- (D) CONASS;
- (E) CONASEMS.

**19** - O impacto da violência urbana na saúde da população é temática obrigatória entre gestores de saúde, que devem buscar iniciativas para minimizar estes índices. Em São Paulo, o Programa Escola da Família, que abre as escolas nos finais de semana para atividades da comunidade, resultou em queda no índice de homicídios em 57%, no porte de drogas em 81% e no de furtos em 45,5%. Esta iniciativa agrega dois princípios das ações do SUS, a saber:

- (A) equidade e regionalização;
- (B) integralidade e intersetorialidade;
- (C) universalidade e hierarquização;
- (D) controle social e equidade;
- (E) hierarquização e gratuidade.

**20** - Considerando os números relativos à obesidade que revelam 16 % da população mundial acima do peso e 300 milhões de pessoas clinicamente obesas, das estratégias abaixo destinadas à população geral aquela que se correlaciona adequadamente com seu objetivo de prevenção é:

- (A) taxação de fast foods → redução do consumo → terciária;
- (B) estímulo ao aleitamento materno → melhor controle do bebê sobre a quantidade ingerida → primária;
- (C) estímulo à caminhadas para o deslocamento → aumento do gasto calórico → específica;
- (D) proibição de máquinas de refrigerantes em escolas → estímulo aos sucos naturais → secundária;
- (E) oferta de cirurgias bariátricas pelo SUS → redução da capacidade alimentar → primordial.

### CONHECIMENTOS GERAIS DA ÁREA MÉDICA

**21** - Bloqueio átrio ventricular ocorre, mais comumente, durante o uso de:

- (A) doperidol;
- (B) lítio;
- (C) cocaína;
- (D) teofilina;
- (E) anfetamina.

**22** - O antídoto específico para a intoxicação pelo acetaminofen é:

- (A) nitrito de sódio;
- (B) naloxone;
- (C) piridoxina;
- (D) acetil cisteína;
- (E) atropina.

**23** - O fluconazol pode provocar mais frequentemente:

- (A) hepatite;
- (B) neurite;
- (C) cálculo renal;
- (D) pancreatite;
- (E) miopatia.

**24** - O anti-hipertensivo, usado no tratamento de urgência da hipertensão arterial, que atua como vaso dilatador é:

- (A) furosemida;
- (B) enalapril;
- (C) nifedipina;
- (D) captopril;
- (E) hidralazina.



**25** - A alteração laboratorial mais frequentemente associada ao lupus eritematoso sistêmico é:

- (A) anemia;
- (B) leucopenia;
- (C) trombocitopenia;
- (D) proteinúria;
- (E) hematúria.

**26** - A queimadura de um membro superior inteiro, em adulto, corresponde a uma área corporal de cerca de:

- (A) 2%;
- (B) 4%;
- (C) 9%;
- (D) 15%;
- (E) 17%.

**27** - É cefalosporina de 3ª geração:

- (A) cefalexina;
- (B) cefalotina;
- (C) cefotaxina;
- (D) cefaxitin;
- (E) cefadroxil.

**28** - A maior concentração de sódio ocorre em secreção de:

- (A) glândula sudorípara;
- (B) bile;
- (C) estômago;
- (D) íleo;
- (E) duodeno.

**29** - Além da glicemia de jejum, o exame mais indicado para acompanhar um doente com Diabetes mellitus é:

- (A) insulinemia;
- (B) curva glicêmica;
- (C) HOMA;
- (D) GAD65;
- (E) hemoglobina glicosilada.

**30** - É causa de hipopotassemia:

- (A) insuficiência renal aguda;
- (B) uso de espironolactona;
- (C) amiloidose;
- (D) alcalose;
- (E) lupus eritematoso sistêmico.

## NEUROLOGIA

**31** - As afasias caracterizam-se por alterações de várias dimensões da linguagem. São características da chamada afasia de condução:

- I- Fluência verbal alterada
- II- Compreensão alterada
- III- Repetição comprometida

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa III está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

**32** - A neoplasia com especial predisposição para o desenvolvimento de metástases hemorrágicas é, EXCETO:

- (A) coriocarcinoma de ovário;
- (B) carcinoma de tiróide;
- (C) melanoma;
- (D) hipernefroma;
- (E) carcinoma de mama.

**33** - No que concerne as leptomeningopatias neoplásicas, assinale a afirmativa INCORRETA:

- (A) em 20% dos casos, a punção cisternal ou ventricular pode revelar células neoplásicas na ausência destas no líquido lombar;
- (B) a positividade de células neoplásicas no líquido cefalorraquidiano triplica com punções lombares repetidas;
- (C) a tomografia computadorizada do crânio com contraste revela alterações meníngicas em 30% dos casos;
- (D) a ressonância magnética do crânio é anormal em 90% dos casos com citologia neoplásica positiva;
- (E) o sítio primário da neoplasia é desconhecido em 15% dos casos.



34 - Considere as seguintes associações:

- I- hipoparatiroidismo – tetania, câimbras, espasmo laríngeo, convulsões, calcificações.
- II- hipotiroidismo – lentificação reflexa, mio-edema, ataxia, demência.
- III- cirrose hepática – coreoatetose, asterixis, mielopatia, hiperamonemia.
- IV- doença de Cushing – miopatia, psicose, aumento ventricular.
- V- Insuficiência renal – hálito cetônico, neuropatia desmielinizante, convulsões.

Assinale:

- (A) se apenas as afirmativas II e V estão corretas;
  - (B) se apenas as afirmativas III e IV estão corretas;
  - (C) se apenas as afirmativas I, III e V estão corretas;
  - (D) se apenas as afirmativas I, II, III e IV estão corretas;
  - (E) se todas as afirmativas estão corretas.
- 35 - Com relação à doença miastênica (*Miastenia Gravis*) pode-se afirmar que:
- (A) as mulheres de meia idade são as mais afetadas, mas 20% dos casos podem surgir na primeira década de vida;
  - (B) 15 a 20% dos casos restringem-se à musculatura ocular (miastenia ocular pura); as chances de generalização nestes casos são maiores no primeiro ano de doença;
  - (C) tumores tímicos ocorrem em 20 a 30% dos pacientes, principalmente homens; tireotoxicose coexiste com a doença em 10% dos casos;
  - (D) 30% dos bebês de mães com miastenia têm manifestações clínicas (miastenia neonatal); o quadro tende a reversão em cerca de 3 meses;
  - (E) arreflexia e atrofia muscular ocorrem, cada uma, em 30 a 50% dos pacientes; língua trissulcada (Buzzard) em metade dos casos.

36 - A medicação capaz de alterar a evolução progressiva da distrofia muscular de Duchenne é:

- (A) celecoxib;
- (B) prednisona;
- (C) penicilamina-D;
- (D) ácido tacrínico;
- (E) cloroquina.

37 - O uso de diversas drogas pode associar-se ao desenvolvimento de sintomas parkinsonianos. A droga ou classe de medicamento que **NÃO** foi responsabilizada por sintomas parkinsonianos é:

- (A) bloqueadores de canal de cálcio;
- (B) agonistas alfa centrais;
- (C) butirofenonas;
- (D) metoclopramida;
- (E) amantadina.

38 - Com relação às distonias primárias, assinale a afirmativa correta:

- (A) a distonia dopa-responsiva – doença de Segawa – tem transmissão autossômica dominante; ocorre geralmente em crianças e associa-se a sinais parkinsonianos e piramidais;
- (B) a distonia muscular deformante – Oppenheim (9q34.1) – tem determinação autossômica recessiva e penetração completa; é mais comum em judeus Sefaradim (do Oriente Médio);
- (C) distonias iniciadas no membro superior quase sempre se generalizam; as iniciadas no membro inferior generalizam-se em 50% dos casos;
- (D) a síndrome de Meige associa blefarospasmo e distonia oromandibular e é mais comum em homens acima de 50 anos;
- (E) a distonia cervical – torcicolo espasmódico – é a forma mais comum de distonia focal; ocorre principalmente em idosos e associa-se a remissão espontânea em 30 a 50% dos casos.

39 - A adrenoleucodistrofia é condição que pode surgir na infância ou em fases posteriores do desenvolvimento. Sobre a doença pode-se dizer que:

- I- é de transmissão autossômica dominante com expressão variável.
- II- a insuficiência supra-renal pode ocorrer em qualquer idade.
- III- a forma infantil costuma iniciar-se com alterações comportamentais e evoluir com demência e cegueira.
- IV- em adolescentes e adultos, pode haver paraparesia, neuropatia periférica e hipogonadismo.
- V- o aumento dos níveis de ácidos graxos de cadeia muito longa no sangue e fibroblastos sela o diagnóstico.

Assinale:

- (A) se apenas as afirmativas I, IV e V estão corretas;
- (B) se apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas;
- (C) se apenas as afirmativas I, II, III e V estão corretas;
- (D) se apenas as afirmativas II, III, IV e V estão corretas;
- (E) se todas as afirmativas estão corretas.



40 - Com relação aos abscessos cerebrais, assinale a afirmativa ERRADA:

- (A) a maioria dos casos é de origem hematogênica, geralmente a partir de focos pulmonares e pleurais;
- (B) 60% dos abscessos em crianças têm relação com cardiopatias congênitas, principalmente tetralogia de Fallot;
- (C) abscessos hematogênicos tendem a ser múltiplos e localizar-se na junção da substância branca e cinzenta;
- (D) meningites bacterianas são causas raras de formação de abscessos;
- (E) casos relacionados a otites tendem a ter localização temporal ou cerebelar; quando relacionado a sinusite, o abscesso costuma ter localização frontal ou temporal.

41 - Os germes mais comumente responsáveis por meningites bacterianas, em diversas situações clínicas, são:

I- Imunodeprimidos: *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, gram-negativos, *Listeria monocytogenes*.

II- Idosos: *Streptococcus pneumoniae*, gram-negativos, *Listeria monocytogenes*.

III- Trauma crânio-encefálico aberto: *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, gram-negativos.

IV- Epidemias: *Neisseria meningitidis*.

V- Neonatos: gram-negativos, *Streptococcus* do grupo B, *Staphylococcus aureus*.

Assinale:

- (A) se apenas a afirmativa IV está correta;
- (B) se apenas as afirmativas II e IV estão corretas;
- (C) se apenas as afirmativas I, III e V estão corretas;
- (D) se apenas as afirmativas I, II, III e IV estão corretas;
- (E) se todas as afirmativas estão corretas.

42 - Qual das seguintes afirmações sobre Neuro-AIDS está ERRADA?

- (A) a meningite subaguda mais comum é aquela por *Cryptococcus neoformans*; baixa celularidade e alta concentração de antígenos no líquido cefalorraquidiano sinalizam gravidade e indicam tratamento com anfotericina;
- (B) a profilaxia da neurotoxoplasmose é feita com pirimetamina associada a sulfadiazina ou clindamicina;
- (C) a cintilografia com tálcio e a pesquisa de vírus Epstein-Barr no líquido cefalorraquidiano (PCR) são métodos pouco sensíveis e pouco específicos no diagnóstico do linfoma cerebral; a biópsia é geralmente necessária;
- (D) leucoencefalopatia multifocal progressiva afeta pacientes com grave imunodepressão; não ocorrem depressão do nível de consciência, captação de contraste ou efeito de massa;
- (E) a síndrome de Guillain-Barré é a neuropatia mais comum nas fases iniciais da doença; lesões tóxicas e pelo próprio HIV predominam nas fases mais avançadas.

43 - A respeito do Diagnóstico de Morte Cerebral, assinale o número de afirmativas corretas:

- (1) o fluxo reverberativo (vaivém) e picos sistólicos curtos ao Doppler transcraniano são compatíveis com o diagnóstico;
- (2) o eletroencefalograma pode demonstrar atividade residual por horas ou dias em 20% dos casos;
- (3) o diagnóstico é de notificação obrigatória à Central de Notificação, Captação e Distribuição de Órgãos;
- (4) o diagnóstico não deve ser feito menos de dois dias após o nascimento ou, em qualquer idade, na presença de movimentos espontâneos;
- (5) a prova da apnéia deve ser imediatamente suspensa na presença de dessaturação de oxigênio ou de arritmias.

Assinale:

- (A) uma;
- (B) duas;
- (C) três;
- (D) quatro;
- (E) cinco.

44 - A primeira intervenção farmacológica à chegada de paciente com *Status Epilepticus* generalizado na Unidade de Emergência deve ser o uso de:

- (A) diazepam (5-10 mg);
- (B) fenitoína (18 mg/Kg);
- (C) tiamina (100 mg) + glicose (25 g);
- (D) midazolam (0,1 mg/Kg);
- (E) fenobarbital 500 mg.



**45** - Em relação às cefaléias primárias, assinale a afirmativa correta:

- (A) a cefaléia em salvas afeta principalmente homens idosos, manifesta-se por várias crises de dor pulsátil ao dia;
- (B) a hemicrânia paroxística é indometacina-responsiva; as crises breves de dor temporal e orbitária acompanham-se de rinorréia e injeção conjuntival;
- (C) a aura visual é a mais comum na enxaqueca; caracteriza-se por perda breve – 1 a 5 minutos – e unilateral da visão;
- (D) a enxaqueca hemiplégica pode ser causada por mutação (cromossomo 19) que leva a disfunção dos canais de cálcio nas artérias; o quadro é exclusivamente motor e afeta sempre o mesmo lado do corpo;
- (E) a cefaléia de tensão é a cefaléia primária mais comum em adolescentes; é causada por contração involuntária dos masseteres.

**46** - A eletroneuromiografia é útil na avaliação das neuropatias e miopatias. Considere as seguintes afirmativas:

I- Fibrilações são características tanto de neuropatias quanto de miopatias em atividade.

II- Fasciculações não ocorrem em miopatias e são típicas de lesões do neurônio motor.

III- As neuropatias axonais caracterizam-se por latências e velocidade de condução nervosa normais e redução da amplitude do potencial de ação composto.

IV- Bloqueios de condução nervosa e amplitudes de potencial de ação preservadas são características das neuropatias desmielinizantes.

Assinale:

- (A) se apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas;
- (B) se apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (C) se apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas;
- (D) se apenas as afirmativas III e IV estão corretas;
- (E) se todas as afirmativas estão corretas.

**47** - A medicação que pode ser útil no tratamento da síndrome das pernas inquietas é, EXCETO:

- (A) co-enzima Q;
- (B) sulfato ferroso;
- (C) codeína;
- (D) pramipexol;
- (E) clonazepan.

**48** - Qual das seguintes afirmativas sobre a Eletroencefalografia em várias condições está ERRADA?

- (A) silêncio elétrico cerebral é definido como atividade ausente ou menor que 2 microvolts; o registro deve ser prolongado (pelo menos 30 minutos);
- (B) ondas delta são de grande amplitude e frequência menor que 4/segundo; ondas teta têm frequência de 4 e 7/segundo;
- (C) 20 a 40% dos pacientes com epilepsia podem ter exame normal entre as crises; no momento da crise, porém, eletroencefalograma normal é diagnóstico da chamada Pseudocrise (crise não epilética psicogênica);
- (D) na crise de ausência (Pequeno Mal), complexos pontagonda de 3 ciclos/segundo ocorrem em todas as derivações de modo simultâneo;
- (E) áreas localizadas de ausência de atividade elétrica podem ocorrer em casos com extensa lesão tumoral, isquêmica ou hemorrágica, mas o achado é raro.

**49** - Com relação às Epilepsias, analise as afirmativas:

I- As crises de ausência (Pequeno Mal) não costumam se iniciar antes dos 4 anos ou após a puberdade; duram 2 a 10 segundos, e raramente são acompanhadas de movimentos clônicos rítmicos ou automatismos.

II- Crises parciais contraversivas geralmente têm foco frontal ou na área motora suplementar; mastigação costuma ter origem nas amígdalas.

III- As crises epiléticas reflexas mais comuns são as precipitadas por estímulos auditivos; podem ser generalizadas ou parciais, predominando as crises parciais complexas.

IV- A síndrome de Lennox-Gastaut pode incluir crises de ausência, tônicas, atônicas e mioclônicas; costuma surgir entre 3 e 5 anos, e acompanhar-se de deterioração mental.

Assinale:

- (A) se as afirmativas I e III estão corretas;
- (B) se apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (C) se apenas as afirmativas II e IV estão corretas;
- (D) se apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas;
- (E) se todas as afirmativas estão corretas.

**50** - As alterações neuropatológicas típicas da doença de Alzheimer – atrofia e formação de placas senis e emaranhados neurofibrilares – são mais constantemente encontradas na seguinte região, EXCETO:

- (A) tálamo;
- (B) hipocampo;
- (C) córtex associativa;
- (D) núcleo basal de Meynert;
- (E) amígdala.





**51** - A medicação que **NÃO** se associa com melhora das funções cognitivas, na demência do tipo Alzheimer, é:

- (A) galantamina;
- (B) donepezil;
- (C) rivastigmina;
- (D) tocoferol;
- (E) nemantina.

**52** - A medicação utilizada no tratamento imunomodulador da esclerose múltipla que foi associada ao surgimento de infecção oportunista por papovavírus (vírus JC), é:

- (A) metil-prednisolona;
- (B) interferon-beta 1a ;
- (C) mitoxantrona;
- (D) glatiramer;
- (E) natalizumad.

**53** - Prognóstico benigno após hemorragia subaracnóidea é tipicamente esperado em pacientes com:

- (A) dissecação arterial intracraniana;
- (B) anemia falciforme;
- (C) hemorragia traumática;
- (D) hemorragia perimesencefálica idiopática;
- (E) apoplexia pituitária.

**54** - No infarto cerebral agudo, até 24 horas após a administração venosa de trombolítico (rtT-PA), deve ser evitado por 24 horas o uso de:

- (A) anti-hipertensivo;
- (B) aspirina;
- (C) fenitoína;
- (D) omeprazol;
- (E) manitol.

**55** - Na secção medular por trauma em sua fase mais aguda – Choque Medular – **NÃO** costuma ocorrer:

- (A) espasmo espontâneo;
- (B) hipotermia;
- (C) perda da pilo-ereção;
- (D) arreflexia profunda;
- (E) íleo paralítico.

**56** - Hipoestesia facial que pode ocorrer como manifestação de várias condições afetando o nervo trigêmeo é, EXCETO:

- (A) esclerose múltipla;
- (B) tique doloroso;
- (C) tumores no osso esfenóide;
- (D) Herpes zoster;
- (E) petrosite (síndrome de Gradenigo).

**57** - É causa de neuropatia recorrente, EXCETO:

- (A) síndrome de Guillain-Barré;
- (B) porfiria;
- (C) síndrome de Melkersson-Rosenthal;
- (D) doença de Refsum;
- (E) amiloidose familiar tipo I.

**58** - Os nervos mais freqüentemente afetados por compressão extrínseca – Neuropatias Compressivas – são:

- (A) femoral cutâneo e plantar;
- (B) obturador e femoral cutâneo;
- (C) ulnar e obturador;
- (D) mediano e ulnar;
- (E) plantar e mediano.

**59** - Entre as causas de ataxia aguda recorrente na infância, destaca-se a seguinte:

- (A) enxaqueca;
- (B) neuroblastoma;
- (C) mal-formação de Chiari;
- (D) doença de Machado-Joseph;
- (E) encefalite de tronco.

**60** - As condições neurocutâneas responsáveis por epilepsia na infância são, EXCETO:

- (A) síndrome de Sturge-Weber;
- (B) neurofibromatose;
- (C) telangectasia familiar;
- (D) incontinência pigmentar;
- (E) esclerose tuberosa.