



EDITAL n. 01/COREME/2014



## PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA

ESPECIALIDADE: NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA

### INSTRUÇÕES

1. O tempo total concedido para a resolução desta prova é de **3 (três) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
2. Confira, no cartão-resposta, seu nome e número de inscrição e assine-o. Transcreva o número de inscrição para o quadro abaixo e assine no local indicado. Verifique no cartão-resposta se há marcações indevidas nos campos destinados às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Depois de autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas neste caderno, se a sequência de questões, no total de **50 (cinquenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas diferentes de respostas (de “**A**” a “**E**”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas deste caderno exceto o quadro da última folha.**
6. Transcreva com **caneta esferográfica transparente**, de tinta **preta (preferencialmente)** ou **azul** as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo(a) candidato(a).**
7. Durante a realização da prova não será permitida comunicação entre candidatos ou pessoas estranhas ao Processo Seletivo, bem como consulta a livros, revistas, folhetos ou anotações, nem uso de relógio de qualquer espécie, telefones celulares ou qualquer outro equipamento eletrônico, uso de bonés, chapéus ou qualquer outra cobertura. É vedada também a ingestão de alimentos e bebidas, com exceção de água acondicionada em embalagem plástica transparente, sem rótulo e/ou etiquetas.
8. Caso o candidato compareça ao local de prova portando algum dos objetos mencionados, esses deverão ser colocados em sacos plásticos, identificados e deixados na frente da sala, em local visível, antes do início da prova. Objetos eletrônicos deverão estar desligados. Os sacos plásticos para tal fim serão fornecidos pela COPERVE/UFSC.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal este caderno e o cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo após **1 (uma)** hora do início da prova.
10. Os **3 (três)** últimos candidatos que restarem em cada sala de prova somente poderão entregar as suas provas e o cartão-resposta e retirar-se do local simultaneamente.
11. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha deste caderno, o qual poderá ser destacado e levado com você.

---

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

01) Em relação aos achados anatomopatológicos em doenças neurológicas, correlacione as colunas 1 e 2 e assinale a alternativa **CORRETA**.

Coluna 1	Coluna 2
I. Corpúsculos de Negri	A. Degeneração ganglionar corticobasal
II. Neurônios acromáticos em balão	B. Raiva
III. Inclusões coradas para ubiquitina em oligodendrócitos	C. Doença de Parkinson
IV. Corpos de Lewy	D. Atrofia de múltiplos sistemas
V. Inclusões citoplasmáticas argirofílicas compostas por filamentos retos	E. Demência frontotemporal

- A ( ) IB – IIE – IIIA – IVC – VD  
B ( ) IB – IIA – IIID – IVC – VE  
C ( ) ID – IIA – IIIC – IVE – VB  
D ( ) ID – IIB – IIIE – IVA – VC  
E ( ) IB – IID – IIIA – IVC – VE

02) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Paciente de 56 anos queixa-se de dificuldade para engolir e falar e de alteração do paladar. Ao exame neurológico, observa-se disfonia, paralisia do palato, perda da gustação no terço posterior da língua, hemianestesia do palato e língua, fraqueza dos músculos trapézio, esternocleidomastóideo e da língua. O diagnóstico é de síndrome:

- A ( ) de Collet-Sicard.  
B ( ) de Babinski-Nageotte.  
C ( ) bulbar dorsolateral.  
D ( ) de Grenet.  
E ( ) bulbar posterior.

03) Em relação à farmacologia das drogas antiepilépticas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) O levetiracetam reduz o nível sérico dos anticoncepcionais orais e de drogas lipossolúveis tais como a warfarina.  
B ( ) A vigabatrina pode reduzir o nível sérico da carbamazepina e aumentar o nível sérico da fenitoína.  
C ( ) A lamotrigina não reduz o nível sérico dos anticoncepcionais orais ou de drogas lipossolúveis tais como a warfarina.  
D ( ) O topiramato não interfere no metabolismo dos anticoncepcionais orais.  
E ( ) A oxcarbazepina é um ceto-análogo da carbamazepina com menor potencial de interação com outras drogas, e dessa forma não altera o metabolismo dos anticoncepcionais orais.

04) Em relação ao substrato neuroanatômico da paralisia obstétrica do plexo braquial denominada paralisia de Klumpke, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) Lesão do tronco superior ou dos nervos espinhais C5 e C6.  
B ( ) Lesão dos troncos superior e médio, ou dos nervos espinhais C5, C6 e C7.  
C ( ) Lesão difusa do plexo braquial.  
D ( ) Avulsão das raízes de C8 a T1.  
E ( ) Lesão do tronco médio do plexo braquial.

**05)** Em relação às propriedades elétricas do neurônio, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) A resistência da membrana não influencia a amplitude dos sinais elétricos.
- B ( ) As propriedades passivas da membrana e o diâmetro axonal influenciam a velocidade de propagação do impulso elétrico.
- C ( ) A capacitância da membrana não prolonga o curso temporal dos sinais elétricos.
- D ( ) A resistência da membrana e do axoplasma não influenciam a eficiência da condução do sinal.
- E ( ) A capacitância da membrana tem o efeito de aumentar a velocidade com que o potencial de membrana varia, em resposta a um pulso de corrente.

**06)** Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

É típica da síndrome do canal de Guyon a lesão neuroanatômica:

- A ( ) do nervo mediano na região do punho.
- B ( ) do tronco principal do nervo ulnar na região do cotovelo.
- C ( ) do nervo radial na região do punho.
- D ( ) completa do nervo ulnar acima do cotovelo.
- E ( ) do tronco principal do nervo ulnar na região do punho.

**07)** Em relação aos reflexos osteotendinosos, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) O reflexo tricipital corresponde à inervação segmentar C5-C6 e nervo periférico musculocutâneo.
- B ( ) O reflexo bicipital corresponde à inervação segmentar C5 e nervo radial.
- C ( ) O reflexo supinador corresponde à inervação segmentar C5-C6 e nervo periférico radial.
- D ( ) O reflexo tricipital corresponde à inervação segmentar C7 e nervo musculocutâneo.
- E ( ) Os reflexos peitorais correspondem à inervação segmentar C8-T1 e nervos peitorais anterior e posterior.

**08)** Em relação aos critérios diagnósticos para neurosífilis ativa, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) FTA-Abs positivo no LCR mesmo sem pleiocitose no LCR.
- B ( ) VDRL positivo no LCR mesmo sem pleiocitose no LCR.
- C ( ) VDRL e FTA-Abs positivos no sangue, FTA-Abs positivo no LCR, VDRL negativo no LCR.
- D ( ) VDRL positivo no sangue podendo ser negativo no LCR, FTA-Abs positivo no sangue.
- E ( ) VDRL positivo no LCR podendo ser negativo no sangue, FTA-Abs positivo no sangue, pleiocitose no LCR de 5-10 células.

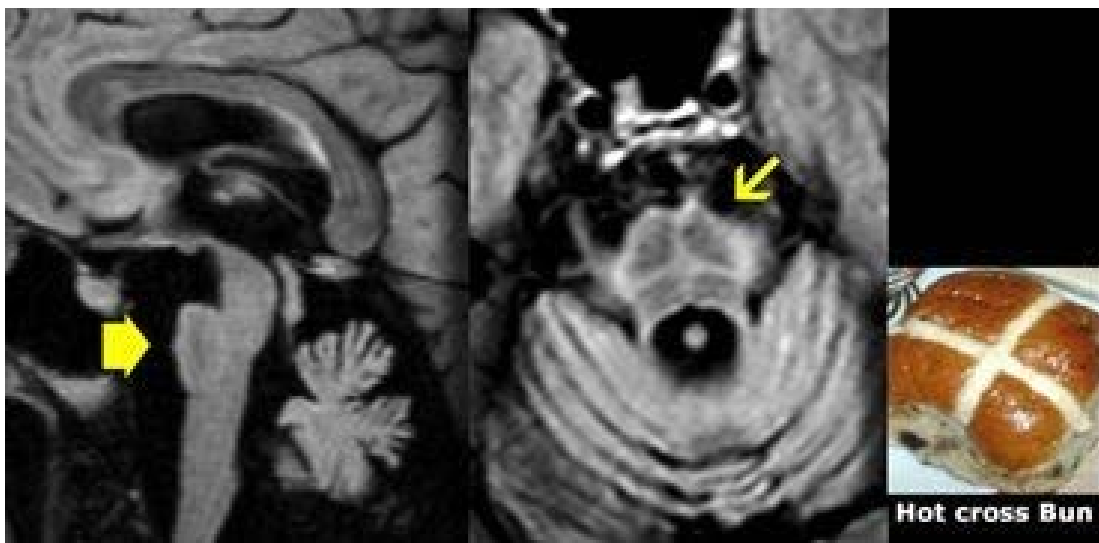
**09)** Em relação à miastenia *gravis*, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) Miastenia familiar infantil: início do nascimento até 1 ano de idade, fraqueza respiratória e generalizada, precocemente é fatal mas pode melhorar após 2 anos de idade, história familiar é usual.
- B ( ) Miastenia neonatal: início ao nascimento, fraqueza ocular ou generalizada, sem remissão, história familiar frequente.
- C ( ) Miastenia congênita: início 0-3 dias pós-natais, fraqueza generalizada, remissão em 6 semanas, mãe miastênica sem tratamento.
- D ( ) Miastenia adquirida na infância: início desde o nascimento, fraqueza ocular ou generalizada, melhora ao longo dos anos, história familiar frequente.
- E ( ) Miastenia com artrogripose recorrente: mãe com miastenia, início no final do primeiro ano de vida, fraqueza ocular, histórico familiar raro.

10) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.  
Qual dos seguintes critérios é necessário para o diagnóstico de narcolepsia, de acordo com os critérios definidos pela Academia Americana de Medicina do Sono (AASM) e pela *International Classification of Sleep Disorders (ICSD)*?

- A ( ) Escala de Sonolência de Epworth > 15.
- B ( ) História persistente  $\geq 3$  meses de sonolência diurna excessiva.
- C ( ) Presença de todos os cinco sintomas cardinais da narcolepsia.
- D ( ) Níveis anormais de hipocretina.
- E ( ) Presença de cataplexia.

11) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.  
Os achados radiológicos na ressonância magnética (RM) com atrofia pontina com o "sinal da cruz" bem como do cerebelo e atrofia do tronco cerebral são característicos de qual das patologias abaixo?



- A ( ) Paralisia supranuclear progressiva.
- B ( ) Doença de Parkinson.
- C ( ) Atrofia de múltiplos sistemas com predomínio cerebelar.
- D ( ) Doença de Pick.
- E ( ) Degeneração ganglionar córtico-basal.

12) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.  
Entre as canalopatias listadas abaixo, qual corresponde à anormalidade do canal Na/K-ATPase?

- A ( ) Hipertermia maligna.
- B ( ) Paralisia periódica hipocalêmica familiar.
- C ( ) Enxaqueca hemiplégica familiar tipo 1.
- D ( ) Enxaqueca hemiplégica familiar tipo 2.
- E ( ) Paralisia periódica familiar hipercalêmica.

13) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

A presença das seguintes características: retardo mental, face alongada e estreita, orelhas grandes, aumento do tamanho dos testículos, hiperextensibilidade das articulações, epilepsia, distúrbios de comportamento e atraso na fala sugere qual dos diagnósticos abaixo?

- A ( ) Síndrome do X-frágil.
- B ( ) Síndrome de Prader-Willi.
- C ( ) Síndrome de Rett.
- D ( ) Síndrome de Sturge-Weber.
- E ( ) Síndrome de Lesch-Nyhan.

14) Em relação aos grafoelementos do sono, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) Os fusos do sono podem ser assíncronos até o terceiro ano de vida.
- B ( ) O fuso extremo de Gibbs pode ocorrer em até 5% das crianças normais.
- C ( ) Os fusos do sono aparecem a partir do 12º mês de vida.
- D ( ) Os complexos K e as ondas agudas do vértex surgem a partir do 1º mês de vida.
- E ( ) Os fusos do sono e os complexos K são marcos do início do sono fase N2.

15) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

A presença de atividade delta arritmica polimórfica focal denominada PDA (*polymorphic delta activity*) ou ADA (*arhythmic delta activity*) focal em um traçado eletroencefalográfico sugere:

- A ( ) encefalopatia difusa inespecífica.
- B ( ) epilepsia de base focal.
- C ( ) lesão estrutural focal.
- D ( ) epilepsia mesial temporal.
- E ( ) crise eletrográfica.

16) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Paciente de 18 anos, vítima de acidente motociclístico, dá entrada na unidade de emergência. Ao exame neurológico, observa-se abertura ocular ao chamado, sons incompreensíveis e retirada ao estímulo doloroso. Estes achados correspondem a qual escore na escala de coma de Glasgow?

- A ( ) 11
- B ( ) 10
- C ( ) 12
- D ( ) 9
- E ( ) 8

17) Em relação às meningites bacterianas (idade, agentes principais e tratamento), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) 18-50 anos – Pneumococos / Meningococos / *H. influenza* – Ceftriaxone ou Cefotaxima.
- B ( ) < 3 meses de idade – Meningococos / Pneumococos / *H. influenza* – Ampicilina + Cefotriaxone.
- C ( ) 3-18 meses – Estrepto-B / Listeria / *E. coli* / Pneumococos – Ceftriaxone ou Cefotaxima.
- D ( ) > 50 anos – Estrepto-B / Listeria – Meronem.
- E ( ) < 3 meses – Estafilococos *aureus* – Vancomicina.

18) Assinale a alternativa **CORRETA**, que contém drogas que não induzem ou exacerbam os sintomas da miastenia *gravis*.

- A ( ) Interferon, fenitoína, procainamida.
- B ( ) Ciprofloxacina, timolol, cloroquina.
- C ( ) Donepezila, ceftriaxone, rituximabe.
- D ( ) Nitrofurantoína, quinidina, penicilamina.
- E ( ) Aminoglicosídeos, diazepam, clozapina.

19) Em relação aos critérios diagnósticos para migrânea crônica, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) Cefaleia que ocorre por pelo menos seis meses e que tem as características de migrânea em pelo menos oito dias por mês.
- B ( ) Cefaleia que ocorre 15 ou mais dias por mês por mais de três meses e que tem as características de migrânea em pelo menos oito dias por mês.
- C ( ) Cefaleia que ocorre por pelo menos seis meses e que tem as características de migrânea em pelo menos 15 dias por mês.
- D ( ) Cefaleia que ocorre por pelo menos um mês e que tem as características de migrânea em pelo menos 15 dias por mês.
- E ( ) Cefaleia que ocorre por pelo menos três meses e que tem as características de migrânea em pelo menos 15 dias por mês.

20) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Conforme a resolução do CFM n. 1.480/97, em relação à prova da apneia para o diagnóstico adequado de morte encefálica, deve-se observar se aparecem movimentos respiratórios por:

- A ( ) 15 minutos ou até quando o pCO<sub>2</sub> atingir 50 mmHg.
- B ( ) 10 minutos ou até quando o pCO<sub>2</sub> atingir 55 mmHg.
- C ( ) 5 minutos ou até quando o pCO<sub>2</sub> atingir 55 mmHg.
- D ( ) 10 minutos ou até quando o pCO<sub>2</sub> atingir 60 mmHg.
- E ( ) 3 minutos ou até quando o pCO<sub>2</sub> atingir 45 mmHg.

21) Em relação à doença de Huntington, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) Nos cromossomos normais há entre 5 e 35 repetições, sendo que a grande maioria possui aproximadamente 18 repetições. Já nos pacientes com doença de Huntington as repetições são da ordem de 40 a 100.
- B ( ) O gene mutante na doença de Huntington está localizado próximo à extremidade telomérica do braço curto do cromossomo 11.
- C ( ) O modo de herança da doença de Huntington é autossômico recessivo com fenômeno de antecipação.
- D ( ) A trinca de trinucleotídeos GGT é responsável pela transcrição do aminoácido glutamina e a repetição sequencial de até 50 aminoácidos (poliglutamina) é característica da estrutura molecular normal da proteína Huntingtina.
- E ( ) O número de repetições de trinucleotídeos é estável de uma geração para outra, não existindo fenômeno de antecipação.

- 22) Em relação aos parâmetros de normalidade na avaliação do LCR em indivíduo imunocompetente, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A ( ) Pressão 50-100 mmH<sub>2</sub>O, cristalino, menos de 10 céls por mm, proteínas 22-38 mm/dl com limite de 9-58 (média ± 2DP), glicose 60-80% da glicemia.
  - B ( ) Pressão 50-200 mmH<sub>2</sub>O, cristalino, menos de 5 céls por mm, proteínas 70 mm/dl, glicose ≤ 50% da glicemia.
  - C ( ) Pressão 100-200 mmH<sub>2</sub>O, cristalino, menos de 22-38 mm/dl com limite de 9-58 (média ± 2DP), glicose 60-80% da glicemia.
  - D ( ) Pressão 50-200 mmH<sub>2</sub>O, cristalino, menos de 5 céls por mm, proteínas 22-38 mm/dl com limite de 9-58 (média ± 2DP), glicose 60-80% da glicemia.
  - E ( ) Pressão 100-300 mmH<sub>2</sub>O, cristalino, menos de 5 céls por mm, proteínas 22-38 mm/dl com limite de 9-58 (média ± 2DP), glicose 60-80% da glicemia.
- 23) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.  
Entre as condições abaixo, qual corresponde à forma Huntington-like tipo 4?
- A ( ) Ataxia espinocerebelar tipo 6.
  - B ( ) Ataxia espinocerebelar tipo 17.
  - C ( ) Ataxia espinocerebelar tipo 3.
  - D ( ) Ataxia espinocerebelar tipo 11.
  - E ( ) Ataxia espinocerebelar tipo 12.
- 24) Com relação ao diagnóstico diferencial entre crises epiléticas e crises psicogênicas não epiléticas (CPNE), é **CORRETO** afirmar que:
- A ( ) a hiperventilação durante o evento é mais frequente na crise epilética do que na CPNE.
  - B ( ) os olhos estão geralmente fechados nas crises epiléticas e abertos nas CPNE.
  - C ( ) a incontinência urinária é possível em ambas as situações.
  - D ( ) os automatismos motores são variados, incoordenados, flutuantes nas crises epiléticas e estereotipados com início e término claros nas CPNE.
  - E ( ) o choro durante o evento ocorre quase sempre em ambas as situações.
- 25) Sobre o diagnóstico diferencial entre crises epiléticas noturnas e parassonias, é **CORRETO** afirmar que:
- A ( ) as parassonias ocorrem mais frequentemente nos estágios NREM3 e REM do sono.
  - B ( ) a duração das crises epiléticas é mais prolongada (> 5 minutos) que a das parassonias.
  - C ( ) as parassonias são mais comuns em adultos do que em crianças.
  - D ( ) as crises epiléticas ocorrem mais frequentemente no estágio REM do sono.
  - E ( ) as parassonias ocorrem somente em adultos.
- 26) Assinale a alternativa **CORRETA**, que contém o medicamento mais frequentemente implicado em reduzir o limiar convulsivo.
- A ( ) Anticoncepcional oral.
  - B ( ) Gabapentina.
  - C ( ) Dabigatran.
  - D ( ) Natalizumabe.
  - E ( ) Ciprofloxacina.

27) Paciente feminina de 52 anos de idade teve um episódio de perda de consciência enquanto estava sozinha em casa. Quando recobrou a consciência, percebeu que havia urinado e que tinha um ferimento na língua. Na ressonância magnética de encéfalo, foram observadas três lesões hipercaptantes de contraste em ambos os hemisférios cerebrais. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o diagnóstico mais provável.

- A ( ) Glioblastoma multiforme.
- B ( ) Oligodendroglioma.
- C ( ) DNET.
- D ( ) Lesão metastática.
- E ( ) Ependimoma.

28) Indivíduo masculino de 65 anos de idade queixa-se de dormência em MMII há 2 meses, associada a inapetência e perda ponderal de 10 kg. Sem alterações cognitivas. Ao exame neurológico: força preservada e sem incoordenação. ENMG revelou neuropatia sensorial pura. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta a síndrome paraneoplásica mais provável.

- A ( ) Anti-Yo.
- B ( ) Anti-Ri.
- C ( ) Anti-Hu.
- D ( ) Anti-VGCC.
- E ( ) Anti-NMDA.

29) Em relação à neurotoxicidade mais comum dos principais quimioterápicos, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) Ciclofosfamida – polineuropatia periférica.
- B ( ) 5-fluoracil – plexopatia braquial.
- C ( ) Vincristina – neuropatia periférica.
- D ( ) Cisplatina – mielopatia.
- E ( ) Metotrexato – retinopatia irreversível.

30) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Bailarina aposentada de 73 anos de idade é trazida pela filha para uma consulta neurológica por depressão e dificuldades de memória. Possui ressonância magnética de encéfalo que revelou atrofia hipocampal bilateral e FDG-PET, demonstrou hipometabolismo temporoparietal bilateral. A suspeita diagnóstica mais provável indica que há perda neuronal em qual das seguintes estruturas?

- A ( ) *Locus ceruleus*.
- B ( ) Núcleo basal de Meynert.
- C ( ) Núcleos da rafe.
- D ( ) Núcleo *accumbens*.
- E ( ) Substância negra pars reticulada.



- 31) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.  
Professor universitário de 60 anos de idade com diversos fatores de risco cardiovasculares apresentou mutismo acinético, abulia, apatia, paraparesia e incontinência urinária de instalação súbita. A suspeita diagnóstica mais provável é de um acidente vascular cerebral em qual das estruturas abaixo?
- A ( ) Infarto do lobo temporal dominante.
  - B ( ) Infarto do lobo temporal não dominante.
  - C ( ) Infarto pontino.
  - D ( ) Infartos da artéria cerebral anterior bilateralmente.
  - E ( ) Infarto do lobo parietal não dominante.
- 32) Em relação às síndromes abaixo e sua correlação neurofisiológica, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A ( ) Síndrome de Balint-Holmes – ataxia óptica, apraxia oculomotora, simultanagnosia – lesão do giro supramarginal não dominante.
  - B ( ) Síndrome de Anton-Babinski – anosognosia visual – lesão do lobo occipital medial bilateralmente.
  - C ( ) Síndrome de Charles Bonnet – alucinações vívidas em pacientes com deficiência visual – lesão parietoccipital bilateral.
  - D ( ) Síndrome de Capgras – crença ilusória de que um parente foi substituído por um impostor – lesão parietoccipital dominante.
  - E ( ) Síndrome de Cotard – crença delirante de estar morto – lesão para-hipocampal posterior não dominante.
- 33) Paciente masculino de 40 anos de idade com SIDA diagnosticada há 12 anos é trazido por familiares devido a declínio cognitivo progressivo e uso irregular da medicação antirretroviral. Sobre o assunto, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A ( ) A demência associada à SIDA é mais frequentemente vista na contagem de CD4 entre 200 e 400 células/mm<sup>3</sup>.
  - B ( ) Mais de 50% dos pacientes possuem achados neurológicos focais por ocasião do diagnóstico de demência associada à SIDA.
  - C ( ) A demência associada à SIDA caracteriza-se neuropatologicamente por alterações corticais poupando as regiões subcorticais.
  - D ( ) O tratamento específico da demência associada à SIDA é constituído por terapia antirretroviral e aciclovir.
  - E ( ) O complexo demência-AIDS é uma complicação do HIV vista em pacientes com contagem de CD4 < 200 células/mm<sup>3</sup>.
- 34) Paciente feminina de 27 anos de idade apresenta cefaleia intensa holocraniana 5 horas após parto de um menino saudável, evoluindo logo após com uma crise tônico clônica generalizada com duração de 5 minutos após a qual apresentou parestesia em hemicorpo esquerdo e sonolência. Pressão arterial = 130 x 80 mmHg. Proteinúria ausente. Ressonância magnética de encéfalo sem anormalidades. Angiografia por ressonância magnética revelou múltiplos sítios de estenoses focais nas artérias cerebrais médias, posteriores e anterior direita. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o diagnóstico mais provável.
- A ( ) Eclâmpsia.
  - B ( ) Trombose do seio venoso.
  - C ( ) Meningite.
  - D ( ) Angiopatia cerebral pós-parto.
  - E ( ) Embolia por fluido amniótico através de forame oval patente.

35) Estudante feminina de 21 anos de idade vem se queixando de febre e mal-estar inespecífico há 4 semanas e vinha investigando uma história de eritema nodoso, dor em MMII sempre que tinha que caminhar um pouco mais e anemia com o clínico geral do posto de saúde. Após ser encontrada caída e não responsiva no chão de seu alojamento, deu entrada na emergência, onde uma TC de crânio revelou um infarto agudo em todo o território da artéria cerebral média esquerda. Na ressonância magnética, observou-se um extenso infarto lateral do bulbo à direita e a arteriografia demonstrou comprometimento importante do arco aórtico e estreitamento da artéria carótida esquerda, bem como oclusão da artéria vertebral direita. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o diagnóstico mais provável.

- A ( ) Arterite de Takayasu.
- B ( ) Angeíte primária do SNC.
- C ( ) Poliarterite nodosa.
- D ( ) Arterite temporal.
- E ( ) Poliangeíte microscópica.

36) Em relação às manifestações neurológicas associadas à insuficiência renal, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) Mononeurite multiplex é a complicação neurológica mais comum nos pacientes com insuficiência renal crônica.
- B ( ) Diferentemente da encefalopatia hepática, na encefalopatia urêmica não há asterixis.
- C ( ) Mioclonia restrita ao tronco é típica da encefalopatia urêmica.
- D ( ) Síndrome do desequilíbrio dialítico é atribuída a alterações no metabolismo do fosfato cerebral durante a diálise.
- E ( ) Polineuropatia sensitivo-motora difusa é a complicação neuropática mais comum nos pacientes com insuficiência renal crônica.

37) Em relação ao mecanismo de ação das anfetaminas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) Bloqueio da recaptção de dopamina e noradrenalina.
- B ( ) Liberação de dopamina.
- C ( ) Liberação de dopamina e noradrenalina e inibição de sua recaptção.
- D ( ) Liberação de noradrenalina.
- E ( ) Liberação de noradrenalina e bloqueio da recaptção de serotonina.

38) Estudante de artes cênicas de 22 anos de idade agenda consulta na policlínica do SUS por apresentar paraparesia espástica lentamente progressiva ao longo dos últimos 2 anos. Ao exame: apalestesia e propriocepção ausentes em ambos os pés. Nega comorbidades, cirurgias prévias e história familiar. Refere fazer uso de suplementação oral de zinco em altas doses nos últimos 5 anos "para melhorar sua imunidade". Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o diagnóstico mais provável.

- A ( ) Deficiência de vitamina B12.
- B ( ) Deficiência de cobre.
- C ( ) Deficiência de vitamina E.
- D ( ) Deficiência de zinco.
- E ( ) Deficiência de ácido fólico.

- 39) Empresário da construção civil de 45 anos é trazido à emergência do HU/UFSC com hemiplegia à direita e diplopia de instalação súbita, com olho esquerdo desviado para baixo e lateralmente. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o diagnóstico mais provável.
- A ( ) Infarto pontino à direita.
  - B ( ) Infarto pontino à esquerda.
  - C ( ) Infarto mesencefálico à esquerda.
  - D ( ) Infarto mesencefálico à direita.
  - E ( ) Infarto da cápsula interna à esquerda.
- 40) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo. Qual é a causa mais comum de estado de mal epilético em adultos?
- A ( ) Uso irregular da medicação antiepilética.
  - B ( ) Infecção do SNC.
  - C ( ) Eclâmpsia.
  - D ( ) AVE.
  - E ( ) Neoplasia cerebral.
- 41) Analista de TI de 32 anos de idade sem comorbidades prévias é submetido a apendicectomia de emergência. No final da cirurgia, observou-se que apresentava pCO<sub>2</sub> elevado, taquicardia e instabilidade da pressão arterial, bem como febre de 39 °C e rigidez muscular difusa. Assinale a alternativa **CORRETA**.
- A ( ) O paciente apresenta síndrome serotoninérgica.
  - B ( ) Trata-se de um caso de síndrome neuroléptica maligna.
  - C ( ) O tratamento de escolha é a bromocriptina.
  - D ( ) O tratamento de escolha é o dantrolene.
  - E ( ) Deve-se aumentar a carga de anestésicos inalatórios.
- 42) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo. Paciente de 43 anos de idade, no climatério, com história de migrânea episódica de longa data e evento prévio de trombose venosa profunda do membro inferior direito dá entrada na emergência com cefaleia holocraniana intensa de instalação súbita com vômitos, diferente dos seus episódios anteriores, sem foto ou fonofobia. Ao exame físico, nota-se que seus pulsos venosos estão ausentes e há papiledema. Após confirmação diagnóstica, qual o manejo mais adequado?
- A ( ) Heparina.
  - B ( ) Procedimento endovascular de correção do aneurisma.
  - C ( ) Sumatriptano SC.
  - D ( ) Captopril.
  - E ( ) *Stent*.
- 43) Na terceira infusão de natalizumab em paciente feminina de 35 anos com esclerose múltipla do tipo surto-remissão resistente a interferon e acetato de glatirâmer, a paciente desenvolveu dispneia, taquicardia, hipotensão e *rash* eritematoso pruriginoso no tronco. Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o manejo mais adequado.
- A ( ) Administrar difenidramina.
  - B ( ) Encaminhar para o alergista para dessensibilização urgente.
  - C ( ) Administrar metade da dose do natalizumab da próxima vez.
  - D ( ) Investigar deficiência de imunoglobulina A.
  - E ( ) Abortar a infusão, tratar como anafilaxia e evitar o uso do natalizumab novamente.

44) Em relação à poliomielite, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) Em indivíduos infectados, o vírus é transmissível pela orofaringe e fezes por no máximo 1 semana.
- B ( ) Seu período de incubação é de 2-5 dias.
- C ( ) Todos os casos de paralisias flácidas agudas em menores de 15 anos são de notificação compulsória.
- D ( ) A forma meningite asséptica ocorre em 80% dos casos.
- E ( ) Na sua forma paralítica, o déficit motor dos membros inferiores é tipicamente simétrico.

45) Sobre o tratamento da neurocisticercose, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) Cisticercose intraocular deve ser tratada com agentes cisticidas imediatamente.
- B ( ) O uso da medicação antiepiléptica é suficiente para o tratamento da neurocisticercose parenquimatosa com cistos viáveis.
- C ( ) Encefalite cisticercótica deve ser manejada com altas doses de medicação antiepiléptica.
- D ( ) Na sua forma extraparenquimatosa, com cisto viável intracraniano e hidrocefalia, o *shunt* ventrículo-peritoneal deve ser realizado após o tratamento cisticida e somente se necessário.
- E ( ) Quando houver cisto intraventricular, o tratamento recomendado é sua remoção neuroendoscópica.

46) Sobre o manejo do AVE isquêmico, é **CORRETO** afirmar que:

- A ( ) corticosteroides são recomendados para o manejo do edema cerebral e aumento de pressão intracraniana no AVE isquêmico maligno.
- B ( ) administração oral da aspirina em dose mínima de 325 mg dentro de 24 a 48 horas do evento isquêmico é recomendada.
- C ( ) hemodiluição é altamente recomendável para o tratamento de pacientes com AVE isquêmico.
- D ( ) agentes vasodilatadores como a pentoxifilina são recomendados para o tratamento de pacientes com AVE isquêmico com contra-indicação à aspirina.
- E ( ) anticoagulação de emergência, para prevenir AVEs recorrentes ou evitar piora neurológica após um AVE isquêmico agudo, é recomendada quando houver contra-indicação ao rtPA.

47) Sobre o tratamento cirúrgico da doença de Parkinson, é **CORRETO** afirmar que:

- A ( ) a palidotomia bilateral é segura, sendo o procedimento mais recomendado na atualidade.
- B ( ) entre os critérios para a adequada seleção de pacientes para a estimulação cerebral profunda, o melhor preditor de uma boa resposta ao procedimento é a má resposta à levodopa.
- C ( ) o paciente ideal para o implante de estimulação cerebral profunda deve ter menos de 5 anos de doença de Parkinson.
- D ( ) as complicações mais comuns da estimulação cerebral profunda são cefaleia, confusão mental e infecção.
- E ( ) a palidotomia e a estimulação cerebral profunda podem ser realizadas bilateralmente.

48) Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o melhor tratamento para a depressão na doença de Parkinson.

- A ( ) Nortriptilina.
- B ( ) Citalopram.
- C ( ) Fluoxetina.
- D ( ) Mirtazapina.
- E ( ) Duloxetina.

49) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.  
Segundo a nova classificação das epilepsias, de 2010, qual síndrome **NÃO** é classificada como constelação?

- A ( ) Epilepsia do lobo temporal mesial com esclerose do hipocampo.
- B ( ) Rasmussen.
- C ( ) Crises gelásticas com hamartoma hipotalâmico.
- D ( ) Epilepsia-hemiconvulsão-hemiplegia.
- E ( ) Aicardi.

50) Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o medicamento que **NÃO** deve ser usado para tratamento da síndrome das pernas inquietas.

- A ( ) Pregabalina.
- B ( ) Codeína.
- C ( ) Amitriptilina.
- D ( ) Pramipexol.
- E ( ) Gabapentina.

✂-----

**GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)**

<b>QUESTÕES</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>RESPOSTAS</b>																				
<b>QUESTÕES</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>
<b>RESPOSTAS</b>																				
<b>QUESTÕES</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>										
<b>RESPOSTAS</b>																				

