



Prefeitura Municipal de São Carlos

CONCURSO PÚBLICO

14. PROVA OBJETIVA

MÉDICO – ÁREA NEUROLOGIA

- ◆ VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO 50 QUESTÕES OBJETIVAS.
- ◆ CONFIRA SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO IMPRESSOS NA CAPA DESTE CADERNO.
- ◆ LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- ◆ RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- ◆ MARQUE, NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS, LOCALIZADA NO VERSO DESTA PÁGINA, A LETRA CORRESPONDENTE À ALTERNATIVA QUE VOCÊ ESCOLHEU.
- ◆ TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA, TODAS AS RESPOSTAS ANOTADAS NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS.
- ◆ A DURAÇÃO DA PROVA É DE 3 HORAS.
- ◆ A SAÍDA DO CANDIDATO DA SALA SERÁ PERMITIDA APÓS TRANS-CORRIDA 1 HORA DO INÍCIO DA PROVA.
- ◆ AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO, PODENDO DESTACAR ESTA CAPA PARA FUTURA CONFERÊNCIA COM O GABARITO A SER DIVULGADO.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



**Prefeitura Municipal de
São Carlos**

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA
01	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
02	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
03	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
04	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
05	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

QUESTÃO	RESPOSTA
26	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
27	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
28	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
29	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
30	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

06	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
07	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
08	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
09	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
10	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

31	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
32	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
33	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
34	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
35	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

11	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
12	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
13	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
14	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
15	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

36	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
37	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
38	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
39	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
40	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

16	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
17	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
18	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
19	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
20	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

41	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
42	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
43	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
44	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
45	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

21	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
22	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
23	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
24	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
25	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

46	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
47	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
48	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
49	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
50	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

POLÍTICA DE SAÚDE

01. A criação do SUS na Constituição Federal de 1988

- (A) foi o resultado de um grande movimento sanitário mundial e brasileiro, que preconizava a necessidade de um sistema de saúde público e gratuito para a população mais desfavorecida social e economicamente.
- (B) foi resultado do movimento contrário à situação existente durante a ditadura militar, época em que havia um sistema universal e descentralizado, com grandes dificuldades de se impor por falta de financiamento adequado.
- (C) foi o resultado de um processo social em contraposição a um modelo assistencial privatista hegemonic anterior, que tinha como uma das características privilegiar a prática médica curativa e individual, em detrimento das ações coletivas.
- (D) representou a vitória do movimento sanitário que propunha um modelo de sistema de saúde universal e descentralizado, com enfoque coletivo e preventivo de pequena complexidade, mesmo que em detrimento das ações curativas e individuais.
- (E) representou a vitória do movimento sanitário, composto principalmente por médicos, que propunha importantes mudanças no tocante às responsabilidades dos gestores estaduais, aos quais foram passadas as execuções das principais ações de saúde coletiva e práticas curativas individuais.

02. A legislação referente ao SUS determina que

- (A) a sua gestão pode ser pública ou privada, dependendo da situação de cada estado da federação, devendo a decisão ser sempre submetida aos conselhos de saúde.
- (B) a sua gestão na esfera estadual pode ser exercida pelo Secretário de Saúde ou por um dos representantes da sociedade do Conselho Estadual de Saúde, desde que haja delegação formal de competência.
- (C) tanto a gestão como a gerência dos serviços que dele fazem parte devem ser exercidas por entes públicos, a não ser que haja uma deliberação em contrário do poder legislativo.
- (D) a sua gestão deve ser sempre pública, podendo a gerência dos serviços que dele fazem parte ser pública ou privada.
- (E) os conselhos de saúde, por serem as instâncias máximas em cada esfera de governo, podem deliberar sobre qualquer forma de gestão e de gerência dos serviços de saúde.

03. A vigilância sanitária de portos e aeroportos deve ser normatizada e executada por órgãos

- (A) municipais, exclusivamente.
- (B) federais, complementada por órgãos municipais e estaduais.
- (C) estaduais, exclusivamente.
- (D) municipais, complementada por órgãos estaduais.
- (E) estaduais, complementada por órgãos federais.

04. A evolução do SUS

- (A) tem evidenciado cada vez mais que os municípios bastam a si próprios, sendo a esfera estadual de governo dispensável para a sua consolidação, pois a execução atual das ações de saúde são totalmente municipalizadas.
- (B) tem mostrado como a regulação das referências já é um problema superado, o que dispensa o gestor da esfera estadual de governo dessa função, passando à atribuição de intermediar verbas de origem federal.
- (C) tem mostrado que as dificuldades de repor recursos humanos outrora existentes não mais existem, depois que a legislação passou a permitir a contratação de profissionais por meio das fundações estatais.
- (D) tem mostrado que a desmotivação dos trabalhadores da saúde pode ser facilmente superada por mecanismos de gerência na administração direta, que permitam a avaliação individual do desempenho.
- (E) tem evidenciado o papel do gestor da esfera estadual como coordenador em âmbito do estado e importante ator na consolidação da integralidade da atenção à saúde.

05. Há uma forte convicção por parte dos gestores do SUS de que os gastos públicos com a saúde, no país, são insuficientes para um sistema público universal. Esse problema poderá ser solucionado

- (A) se houver correção de distorções na vinculação de recursos da União e esclarecimento do que são ações e serviços de saúde.
- (B) se o governo federal publicar um decreto definindo mais fontes de recursos federais e municipais.
- (C) se houver um decreto federal que determine diferentes formas de gestão e gerenciamento de serviços.
- (D) se houver uma priorização das ações de saúde de baixa complexidade, sem o uso das tecnologias mais avançadas da investigação médica.
- (E) se houver uma parceria com o setor privado na gestão do sistema, aproveitando-se o acúmulo desse setor na agilização de resolução de problemas emergenciais.

06. O Pacto pela Saúde propõe que nos territórios

- (A) municipais se desenvolvam todas as ações e serviços de atenção primária à saúde, assim como de serviços especializados.
- (B) das macrorregiões de saúde haja serviços especializados de maior densidade tecnológica.
- (C) municipais se desenvolvam todas as ações de vigilância em saúde, das mais simples àquelas de grande complexidade.
- (D) municipais somente as ações emergenciais sejam desenvolvidas obrigatoriamente.
- (E) das microrregiões haja serviços conveniados com centros universitários de especialidades de maior densidade tecnológica.

07. Um trabalhador da construção civil sofre uma queda e sofre múltiplas fraturas. Sobre essa situação, assinale a alternativa correta.

- (A) Todo o atendimento deve ser prestado por serviço conveniado com a empresa, não cabendo ao SUS assumir esse ônus.
- (B) O atendimento de urgência só pode ser feito em unidade que tenha um ortopedista.
- (C) O atendimento de urgência deve ser feito no município de ocorrência, mas caso seja necessária cirurgia, deve ser encaminhado a um serviço estadual.
- (D) O atendimento de urgência e acompanhamento devem ser feitos dentro da rotina da assistência ao paciente politraumatizado.
- (E) O atendimento de urgência deve ser feito no município de ocorrência, mas o acompanhamento deve ocorrer no município da empresa.

08. Em um município de pequeno porte, discute-se a formação do Conselho Municipal de Saúde. Assinale a alternativa correta.

- (A) Nos casos de municípios com menos de 20 mil habitantes, não há obrigatoriedade de se ter um Conselho de Saúde.
- (B) Nos casos de municípios com menos de 10 mil habitantes, o Conselho de Saúde pode ser substituído pela Câmara Municipal.
- (C) O Conselho Municipal de Saúde deve ser formado como em qualquer município, independentemente de suas dimensões.
- (D) Nos casos de municípios com menos de 10 mil habitantes, o Conselho Estadual de Saúde pode decidir as questões mais importantes.
- (E) O Conselho Municipal de Saúde pode ter uma composição diferente daquela prevista na Lei n.º 8.142/90.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

09. Uma série de vias anatômicas estão relacionadas aos mecanismos de alerta e são coletivamente denominadas sistema ativador ascendente. Qual porção desse sistema tem seu trajeto através do tálamo, tendo função de inibir o núcleo reticular talâmico, levando à ativação dos núcleos específicos talâmicos?

- (A) Sistema noradrenérgico proveniente do *locus coeruleus*.
- (B) Sistema serotoninérgico proveniente dos núcleos da rafe.
- (C) Sistema dopaminérgico proveniente da substância cinzenta periaquedatal.
- (D) Sistema colinérgico proveniente do núcleo tegmental laterodorsal e núcleo pedunculopontino.
- (E) Sistema peptidérgico proveniente de núcleos hipotalâmicos.

10. Mulher de 47 anos apresenta-se com quadro súbito de cefaleia e paresia do nervo oculomotor do lado direito. O mais provável sítio lesional responsável por esse quadro é a artéria

- (A) cerebral posterior.
- (B) cerebral anterior.
- (C) cerebral média.
- (D) comunicante posterior.
- (E) comunicante anterior.

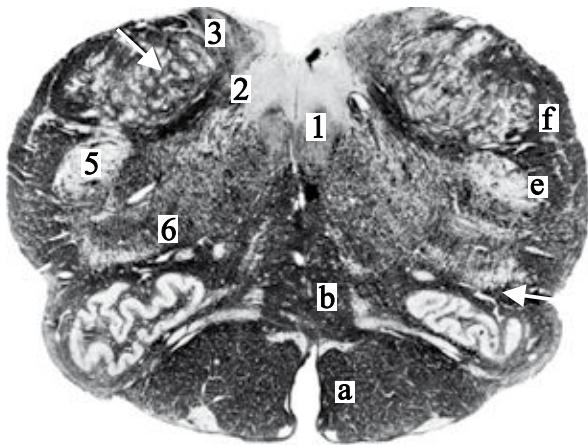
11. Das doenças relacionadas, a que não tem componente de alteração da mielina, do ponto de vista anatomo-patológico, é a

- (A) esclerose múltipla.
- (B) doença de *Huntington*.
- (C) leucodistrofia metacromática.
- (D) adrenoleucodistrofia.
- (E) degeneração combinada subaguda da medula espinal.

12. Adolescente de 15 anos, do sexo feminino, apresenta quadro de epilepsia caracterizada por crises parciais complexas e discreto retardamento mental. No exame, foi observada uma área de coloração avermelhada, situada na região frontal esquerda e pálebra superior esquerda. Qual o provável achado em sua tomografia computadorizada de crânio?

- (A) Hemangioblastoma.
- (B) Aneurisma fusiforme da artéria basilar.
- (C) Aneurisma de Charcot-Bouchard na região putaminal direita.
- (D) Malformação arteriovenosa.
- (E) Angioma leptomenígeo.

- 13.** Observe o corte esquemático do sistema nervoso central apresentado:



O nível do corte e a estrutura apontada pela letra **b** são, respectivamente:

- (A) medula oblonga e lemnisco medial.
 - (B) ponte e núcleo sensitivo principal do nervo trigêmeo.
 - (C) mesencéfalo e núcleo do nervo oculomotor.
 - (D) ponte e fascículo longitudinal medial.
 - (E) medula oblonga e trato corticospinal.
- 14.** O assim chamado estudo ECASS III, publicado na revista The New England Journal of Medicine em 2008, estendeu a janela terapêutica para a terapia trombolítica do acidente vascular cerebral isquêmico para

- (A) 3,5 horas.
- (B) 4,5 horas.
- (C) 3 horas.
- (D) 4 horas.
- (E) 5 horas.

- 15.** Criança do sexo masculino, de 4 anos, começou a apresentar episódios de perda de tono postural, com quedas, assim como crises epilépticas tônico-clônica generalizadas. Ao mesmo tempo, iniciou progressivo quadro de deterioração cognitiva. Seu eletroencefalograma mostrou descargas com padrão espícula-onda 1,5-2 hertz. O diagnóstico mais provável é

- (A) convulsões febris.
- (B) síndrome de Lennox-Gastaut.
- (C) síndrome de Landau-Kleffner.
- (D) epilepsia occipital benigna da infância de início precoce (tipo Panayiotopoulos).
- (E) epilepsia ausência da infância.

- 16.** Mulher de 20 anos procura assistência médica por apresentar problemas recorrentes de memória. Seu companheiro refere que ela se mostra desatenta por vários minutos, duas a três vezes por semana. Nunca sofreu traumatismo, não se recorda dos episódios e chegou a perder-se ao retornar para sua casa. Foi demonstrada atividade eletroencefalográfica, durante um episódio, caracterizada por espículas, ocorrendo no lobo temporal esquerdo, sem generalização. Exames de imagem (Tomografia computadorizada de crânio e Ressonância nuclear magnética de crânio) foram considerados normais. De antecedente, apresentou crise epiléptica febril, quando tinha 3 anos de idade.

Assinale a alternativa que indica a melhor opção terapêutica.

- (A) Fenobarbital.
- (B) Fenitoína.
- (C) Carbamazepina.
- (D) Primidona.
- (E) Clonazepam.

- 17.** Homem de 36 anos está em Unidade de Tratamento de Epilepsia e apresenta crise convulsiva que não cessa após 5 minutos, mesmo recebendo diazepam endovenoso. Passa a receber uma segunda medicação antiepileptica. Qual medicação pode causar arritmia cardíaca, quando infundida a velocidade superior a 50 mg/minuto?

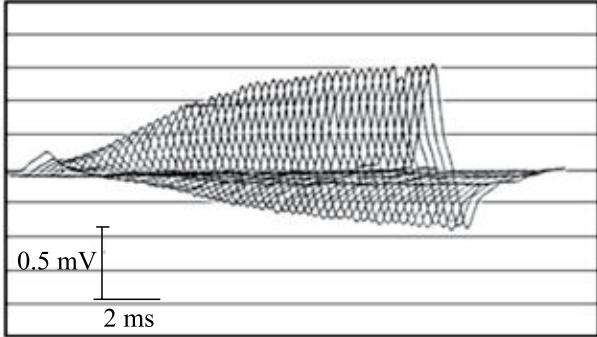
- (A) Fenitoína.
- (B) Divalproato.
- (C) Lorazepam.
- (D) Fenobarbital.
- (E) Midazolam.

- 18.** Paciente apresenta Doença de Alzheimer. Das alterações citadas, a mais comum no encéfalo de pacientes com Doença de Alzheimer é

- (A) perda neuronal no córtex cerebral.
- (B) degeneração da coluna posterior da medula espinal.
- (C) perda neuronal no córtex cerebelar.
- (D) degeneração pigmentar no hipocampo.
- (E) corpúsculos de inclusão de Lewy nos neurônios do córtex cerebral.

- 19.** Após exaustiva investigação, homem de 75 anos foi diagnosticado como portador de estenose sintomática de 85% na artéria carótida interna direita, em sua origem. Atualmente, qual dos seguintes procedimentos é o mais provável de prevenir novos acidentes vasculares cerebrais, com menor risco de efeitos colaterais para o paciente?

- (A) Warfarina sódica com INR em torno de 2,5.
- (B) Ácido acetilsalicílico na dose de 300 mg ao dia.
- (C) Anastomose extraintracraniana, utilizando artéria temporal superficial e ramo troncular da artéria cerebral média direita.
- (D) Endarterectomia da artéria carótida interna direita.
- (E) Angioplastia da artéria carótida interna direita.

- 20.** A doença metastática do sistema nervoso central é importante complicação das neoplasias sistêmicas. Entre as neoplasias relacionadas a seguir, a que apresenta a menor incidência de envolvimento metastático do sistema nervoso central é o
- melanoma maligno.
 - câncer de pulmão.
 - câncer de próstata.
 - câncer de mama.
 - câncer renal.
- 21.** Homem de 32 anos desenvolve hemoptise e dispneia nos últimos 2 meses. Após avaliação médica, feito diagnóstico de tuberculose e iniciado tratamento com esquema tríplice (isoniazida, rifampicina e pirazinamida). Após um mês, o paciente apresenta discreta elevação de suas transaminases (TGO e TGP), porém seu tratamento foi mantido. Após 2 meses, já melhor de seu quadro pulmonar, o paciente passa a apresentar formigamentos e dores em seus pés. Exame neurológico demonstra força muscular normal, reflexos miotáticos fáscicos diminuídos em membros inferiores e leve diminuição da sensibilidade cinético-postural em ambos os haluces. Qual a provável deficiência apresentada pelo paciente?
- Tiamina.
 - Riboflavina.
 - Piridoxina.
 - Ácido fólico.
 - Cobalamina.
- 22.** Paciente com hipertensão maligna desenvolve progressivamente insuficiência renal, que após 4 anos de observação determinou a necessidade de hemodiálise crônica. Indique a complicação neurológica mais comum em paciente portador de insuficiência renal crônica **sem** diálise.
- Demência.
 - Neuropatia periférica.
 - Delirium.*
 - Crises epilépticas.
 - Acidente vascular cerebral.
- 23.** A sequência de difusão é importante ferramenta do exame de ressonância nuclear magnética. Ela pode se alterar em várias situações, exceto no caso de
- degeneração córtico-basal.
 - lesões isquêmicas agudas.
 - tumores epidermoides.
 - abscesso cerebral.
 - doença de Creutzfeldt-Jakob.
- 24.** Adolescente de 16 anos apresenta múltiplos angiomas de retina e cistos renais e pancreáticos. Dos seguintes tumores encefálicos, o mais provável de se desenvolver nesse adolescente é o
- glioblastoma multiforme.
 - pinealoma.
 - meningioma.
 - linfoma primário do sistema nervoso central.
 - hemangioblastoma.
- 25.** Na síndrome de Eaton-Lambert, existe facilitação na estimulação repetitiva, porém apenas com certas frequências. Observe o traçado e responda com que frequência de estimulação foi observado esse traçado, em paciente com diagnóstico definido de neoplasia pulmonar de pequenas células e síndrome de Eaton-Lambert.
- 
- 1 a 2 Hz.
 - 3 a 5 Hz.
 - 6 a 10 Hz.
 - 11 a 19 Hz.
 - 20 a 50 Hz.
- 26.** A assim chamada Escala de *Epworth* é uma maneira muito eficiente de avaliar, clinicamente,
- a intensidade da dor neuropática.
 - a sonolência diurna excessiva.
 - a intensidade do déficit motor.
 - a incapacidade após trauma raquímedular.
 - o índice de hipotensão ortostática.
- 27.** Um indivíduo viciado em heroína vem usando uma versão artificial de heroína, que contém 1-metil-4-fenil-1,2,3,6-tetrahidropiridina (MPTP). Ele desenvolve um quadro neurológico indistinguível de que doença?
- Doença de Parkinson.
 - Esclerose lateral amiotrófica.
 - Doença de Huntington.
 - Doença de Pick.
 - Doença de Fabry.

- 28.** Embora a deficiência fisiológica na Doença de Parkinson seja de dopamina, L-dopa é a droga de eleição no tratamento pela seguinte razão:
- (A) L-dopa é mais eficiente nos receptores dopaminérgicos que a dopamina.
 - (B) dopamina não cruza a barreira hematoencefálica, portanto não tem ação no sistema nervoso central.
 - (C) dopamina é facilmente metabolizada no trato gastrointestinal para metabolitos inefetivos.
 - (D) L-dopa induz menos náuseas e vômitos que a dopamina.
 - (E) L-dopa é mais facilmente absorvida no trato gastrointestinal que a dopamina.
- 29.** Pessoa portadora de esclerose múltipla apresenta bexiga não inibida e espasticidade em membros inferiores. Ao flexionar bruscamente seu pescoço para frente, qual dos seguintes sintomas ocorre mais frequentemente?
- (A) Postura distônica dos membros inferiores.
 - (B) Queda de ambas as mãos.
 - (C) Sensação elétrica irradiando-se pelas costas e membros inferiores.
 - (D) Perda de urina involuntária e respostas plantares extensoras.
 - (E) Dor em choque em uma das hemifaces.
- 30.** No tratamento da cataplexia, a medicação que apresenta melhor eficácia é
- (A) o metilfenidato.
 - (B) o modafinil.
 - (C) o mazindol.
 - (D) a imipramina.
 - (E) a carbamazepina.
- 31.** A utilização de anticorpos monoclonais tem sido preconizada no tratamento da esclerose múltipla, forma remitente-recorrente refratária. Uma infecção tem sido observada em alguns pacientes, necessitando cuidadoso controle dos pacientes submetidos a esse eficiente tratamento. O agente responsável por essa infecção é
- (A) *Mycobacterium tuberculosis*.
 - (B) poliomavírus.
 - (C) herpes vírus tipo 6.
 - (D) *Cryptococcus neoformans*.
 - (E) vírus da varicela-zoster.
- 32.** Mulher de 22 anos apresenta, em seu olho esquerdo, dor e visão borrada, que se desenvolve em 3 dias. Após exames laboratoriais e mais dados de história obtidos, é feito diagnóstico de papilite. De que forma a papilite pode ser diferenciada do papiledema relacionado à hipertensão intracraniana?
- (A) Perda do reflexo vermelho.
 - (B) Alteração da motricidade ocular extrínseca associadamente.
 - (C) Hemianopsia homônima associada.
 - (D) Grau de edema do disco óptico.
 - (E) Características da perda visual.
- 33.** Criança apresenta movimentos oculares caracterizados por rápido abaixamento conjugado de ambos os olhos, seguidos por lentos movimentos conjugados de ambos para cima. O mais provável diagnóstico é
- (A) glioma pontino.
 - (B) panencefalite esclerosante subaguda de van Bogaert.
 - (C) esclerose múltipla.
 - (D) paralisia cerebral.
 - (E) malformação de Chiari tipo I.
- 34.** Mulher de 48 anos chega à Unidade de Emergência com quadro de afasia de início recente. Tomografia cerebral computadorizada mostra processo expansivo frontal esquerdo, com componente hemorrágico. A paciente é submetida a procedimento neurocirúrgico, com evacuação do processo hemorrágico. O neurocirurgião encaminha as bordas do hematoma para avaliação patológica e o resultado aponta astrocitoma grau IV de Kernohan. O tratamento mais indicado posteriormente é
- (A) ciclofosfamida endovenosa.
 - (B) bevacizumabe endovenoso.
 - (C) radioterapia craniana.
 - (D) metrotexato endovenoso.
 - (E) fludarabina endovenosa.
- 35.** Assinale a alternativa em que consta achado anatopatológico mais encontrado no sistema nervoso central de criança nascida de mãe com severo alcoolismo e apresentando a assim chamada síndrome alcoólica fetal.
- (A) Isquemia cerebral.
 - (B) Macrocefalia.
 - (C) Hemorragia periventricular.
 - (D) Hidrocefalia.
 - (E) Transtorno de migração neuronal.

36. Mulher de 27 anos, que tinha apresentado neurite óptica seis meses previamente, com boa evolução, inicia crises de dor intensa, em choque, na hemiface direita, com exame objetivo negativo. A medicação sintomática mais indicada é

- (A) carbamazepina.
- (B) tizanidina.
- (C) ácido acetilsalicílico.
- (D) codeína.
- (E) metadona.

37. Observe os traçados eletroencefalográficos e indique os prováveis diagnósticos.

I.



II.



III.



- (A) I-Panencefalite esclerosante subaguda; II-Doença de Creutzfeldt-Jakob; III-Encefalopatia anóxica grave.
- (B) I-Encefalopatia anóxica grave; II-Panencefalite esclerosante subaguda; III-Doença de Creutzfeldt-Jakob.
- (C) I-Doença de Creutzfeldt-Jakob; II-Panencefalite esclerosante subaguda; III-Encefalopatia anóxica grave.
- (D) I-Doença de Creutzfeldt-Jakob; II-Panencefalite esclerosante subaguda; III-Morte encefálica.
- (E) I-Doença de Creutzfeldt-Jakob, II-Encefalite herpetica; III-Encefalopatia anóxica grave.

38. Mulher de 30 anos desenvolve, durante a gravidez, doença infeciosa. Ela realiza uma série de exames e diagnóstico de infecção por Citomegalovirus é feito. Infecção pré-natal por citomegalovírus determina que alteração retiniana na criança?

- (A) Hemorragia.
- (B) Mancha vermelho-cereja.
- (C) Coriorretinite.
- (D) Microaneurismas.
- (E) Hipervascularização.

39. Homem de 65 anos apresenta história de 3 anos de progressiva perda de memória e alteração comportamental. Apresenta também manifestações delusionais, caracterizadas por ideias fixas quanto à fidelidade de sua esposa. Mais recentemente, passa a apresentar quadro de tremores, mioclonias, disartria e instabilidade de marcha. Seu exame de líquido cefalorraquidiano mostra pleocitose linfomonocitária (150 leucócitos com 89% de linfócitos), hiperproteinorraquia (proteína de 150 mg/100 mL) e glicorraquia normal. Frente a esses dados, a análise mais útil nesse exame de líquor para diagnóstico do quadro neurológico seria

- (A) proteína tau.
- (B) VDRL.
- (C) apolipoproteína E.
- (D) proteína 14-3-3.
- (E) proteína beta-amiloide.

40. O sítio mais comum para a formação de abscesso encefálico é

- (A) a junção entre a substância branca e a substância cinzenta.
- (B) o putâmen.
- (C) o tálamo.
- (D) a cabeça do núcleo caudado.
- (E) a ponte.

41. Paciente de 17 anos apresentou, nos últimos 4 anos, 10 episódios de meningite infeciosa. Entre os episódios, apresenta-se totalmente normal. Qual a provável etiologia para esses episódios recorrentes de meningite?

- (A) Doença de Whipple.
- (B) Epilepsia.
- (C) Esclerose múltipla.
- (D) Otite média.
- (E) Fístula liquórica.

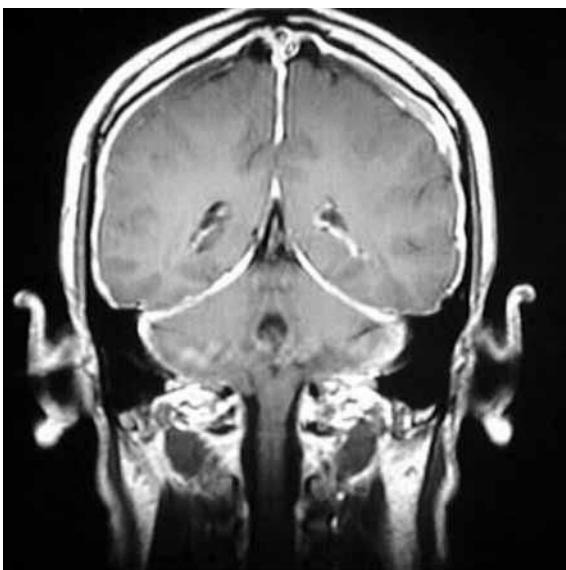
42. As assim chamadas afasias transcorticais apresentam, como mais saliente diferença em relação às outras formas de afasia, a manutenção da capacidade de:

- (A) expressão.
- (B) compreensão.
- (C) leitura.
- (D) escrita.
- (E) repetição.

43. Mulher de 54 anos, transplantada renal, diabética, procura Unidade de Emergência com febre, cefaleia, rinorreia purulenta e diplopia. Ao exame, constatadas paresia do nervo oculomotor à direita e mucosa nasal necrótica. A mais provável causa da moléstia dessa paciente é

- (A) infecção por *Cryptococcus neoformans*.
- (B) trombose de carótida por dissecção arterial.
- (C) mucormicose.
- (D) neuropatia diabética.
- (E) arterite temporal.

44. Paciente com cefaleia de início súbito, de caráter progressivo, apresenta exame neurológico normal, inclusive fundoscópico. Refere que sua dor só ocorre ao ficar em posição ortostática, desaparecendo completamente ao deitar. Sua ressonância nuclear magnética com contraste é apresentada. Assinale a alternativa correta.



- (A) Cefaleia da hipotensão liquórica só ocorre após punção lombar.
- (B) A presença de realce dural, como visto na imagem, sugere que se trata de processo infiltrativo do sistema nervoso central.
- (C) A fundoscopia na síndrome da hipotensão liquórica deve mostrar papiledema.
- (D) Selo de sangue (*blood patch*) lombar feito sem determinar o ponto da fistula liquórica pode ser útil.
- (E) O aparecimento de paresia do VI nervo afasta síndrome da hipotensão liquórica.

45. Qual dos seguintes opiáceos pode causar síndrome serotoninérgica se utilizado conjuntamente com inibidores de recaptura seletivos de serotonina?

- (A) Meperidina.
- (B) Fentanil.
- (C) Morfina.
- (D) Propoxifeno.
- (E) Oxicodona.

46. Paciente do sexo masculino procura Unidade de Emergência devido a cefaleia moderada, de caráter não pulsátil, sem náuseas ou vômitos, bitemporal, com duração de 4 dias. Nada foi observado no exame físico e, devido ao fato de frequentemente apresentar tais sintomas, foi feito diagnóstico de cefaleia do tipo tensional. O paciente pergunta se existe alguma medicação para evitar tais crises. Das medicações relacionadas poderia ser preconizada

- (A) pizotifeno.
- (B) propranolol.
- (C) topiramato.
- (D) amitriptilina.
- (E) verapamil.

47. Negligência ou hemi-inatenção indica lesão neurológica no seguinte sítio do sistema nervoso central:

- (A) lobo frontal.
- (B) lobo parietal.
- (C) lobo occipital.
- (D) lobo temporal.
- (E) tronco encefálico.

48. Assinale a afirmativa verdadeira em relação ao hematoma epidural.

- (A) Pacientes são assintomáticos em 65% dos casos.
- (B) Mesmo com diagnóstico precoce e rápida evacuação do hematoma, a mortalidade é de praticamente 100%.
- (C) A presença do intervalo lúcido é patognomônico.
- (D) A região temporal é a mais comumente afetada.
- (E) Imagem côncava na tomografia computadorizada de crânio é o aspecto clássico.

49. A síndrome do túnel do carpo se associa eventualmente com alguns problemas clínicos. Reflete essa morbidade associada:

- (A) hipertensão arterial.
- (B) insuficiência cardíaca congestiva.
- (C) diabetes *mellitus*.
- (D) insuficiência coronária.
- (E) dislipidemia.

50. Menino inicia dificuldade de marcha com 1,5 anos de idade. Seus reflexos miotáticos fásicos são diminuídos. Com o passar dos meses, passa a apresentar progressiva deterioração mental e disartria. Realiza exames laboratoriais que demonstram deficiência da Arilsulfatase A. Qual a doença apresentada?

- (A) Leucodistrofia metacromática.
- (B) Doença de Tay-Sachs.
- (C) Adrenoleucodistrofia.
- (D) Doença de Gaucher.
- (E) Neurodegeneração associada a Pantotenatoquinase.