

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**Questão 16**

Assinale a opção que apresenta a estrutura que conecta o lobo frontal com os lobos temporal e occipital.

- A cingulo
- B fascículo longitudinal superior
- C fascículo longitudinal inferior
- D fascículo uncinado
- E fibra de projeção (ou associação)

Questão 17

Um homem de 60 anos de idade foi atendido um dia após ter sofrido um acidente vascular encefálico isquêmico. Foi constatado forame oval patente (FOP) e demais exames não mostraram alterações significativas. O paciente relatou nunca ter apresentado trombose venosa profunda.

Considerando esse caso clínico, assinale a opção que apresenta o tratamento recomendado para o referido paciente.

- A apixabana
- B fechamento do FOP em um mês
- C ácido acetilsalicílico
- D fechamento do FOP assim que possível
- E varfarina

Questão 18

A vantagem da varfarina em comparação a outros anticoagulantes orais, como apixabana ou dabigatrana, para redução do risco de acidente vascular encefálico isquêmico devido à fibrilação atrial, é

- A ter menor necessidade de monitoramento.
- B ser reversível com vitamina K e/ou plasma fresco/congelado.
- C ter ação mais rápida.
- D apresentar menor risco de hemorragia intracraniana.
- E apresentar menor risco de hemorragia gastrointestinal.

Questão 19

Assinale a opção que mostra a neoplasia que apresenta metástases cerebrais raramente.

- A melanoma
- B de mama
- C gastrointestinal
- D renal
- E de próstata

Questão 20

Assinale a opção que apresenta a conduta indicada para o caso de um paciente com 26 anos de idade, sexo masculino, com epilepsia do lobo temporal direito, cujas crises não respondem ao levetiracetam ou à lacosamida. Nesse caso, deve-se

- A encaminhar para neurocirurgia implantar estimuladora do nervo vago.
- B encaminhar para a unidade de monitoramento para avaliação de cirurgia de epilepsia.
- C tratar com oxcarbazepina, levetiracetam e lacosamida.
- D tratar com ácido valproico, levetiracetam e lacosamida.
- E tratar com canabidiol, levetiracetam e lacosamida.

Questão 21

Assinale a opção que apresenta a síndrome epilética generalizada mais comum em adultos.

- A epilepsia tipo ausência juvenil
- B epilepsia generalizada após episódio febril
- C epilepsia mioclônica juvenil
- D epilepsia com crises tônico-clônicas generalizadas exclusivas
- E epilepsia tipo ausência infantil

Questão 22

Considere uma paciente de 30 anos de idade que apresenta *status epilepticus* generalizado. Nessa situação, a medicação que deve ser administrada primeiro é

- A fenitoína.
- B fenobarbital.
- C ácido valproico.
- D diazepam.
- E midazolam.

Questão 23

Assinale a opção que apresenta a estrutura límbica que constitui o estriato ventral e está envolvida na motivação, hábitos e recompensa.

- A amígdala
- B giro cingulato
- C núcleo acumbens
- D fórnix
- E núcleo subtalâmico

Questão 24

Um homem de 24 anos de idade foi referenciado pela unidade básica de saúde devido a uma massa hipofisária revelada pela ressonância magnética.

Assinale a opção correspondente ao déficit de campo visual que poderá estar presente na semiologia neurológica.

- A hemianopsia bitemporal
- B diplopia
- C hemianopsia binasal
- D hemianopsia homônima
- E quadrantoanopsia

Questão 25

Um homem de 57 anos foi levado ao neurologista pela família com queixa de uma postura anormal do braço direito. Ele informou que há alguns meses envolveu-se em um acidente de carro e informou que “a mão direita estava dirigindo sozinha, sem o seu comando”. Ao exame físico, apresentava rigidez no braço direito, com postura distônica. A sensibilidade estava intacta, mas com grafestesia na mão direita.

Considerando o caso clínico descrito, assinale a opção que apresenta o diagnóstico.

- A crise convulsiva focal tônica
- B paralisia supranuclear progressiva
- C síndrome corticobasal
- D demência com corpos de Lewy
- E doença de Huntington

Questão 26

Acerca das manifestações neurológicas da infecção pelo vírus da Varicela Zoster, assinale a opção correta.

- A No herpes zoster, os dermatômos lombares são os mais comumente envolvidos.
- B A retina e a medula nunca serão acometidas.
- C O herpes zoster oftálmico ocorre pelo envolvimento da divisão maxilar do nervo trigêmeo.
- D A síndrome de Ramsay-Hunt ocorre pelo envolvimento do gânglio geniculado.
- E O vírus da Varicela Zoster causa doença carotídea, mas não afeta a circulação intracraniana.

Questão 27

Uma mulher de 42 anos de idade, com Esclerose Múltipla remitente-recorrente há 5 anos, desenvolve nova fraqueza na perna direita, com problemas para andar por mais de 3 m sem apoio. Ela nega febre, infecção recente ou uso de nova medicação. Observa-se hiperreflexia no membro inferior direito e sinal de babinski à direita, que não haviam sido constatados antes, durante sua última avaliação.

A respeito desse caso clínico, assinale a opção correta.

- A** A nova fraqueza é causada por um distúrbio do neurônio motor inferior.
- B** Metilprednisolona IV é o tratamento de escolha.
- C** A paciente deve começar a se exercitar com mais esforço.
- D** Sinal de Babinski positivo é indicação de lesão no trato espinotalâmico.
- E** A conduta correta é hidratação, fisioterapia, AAS e manter as medicações já em uso.

Texto 24A2

Uma mulher caucasiana de 32 anos de idade desenvolveu há uma semana dor retro-orbital esquerda, que piora com a movimentação dos olhos. Ao longo dos últimos 2 dias, perdeu a visão central, com redução da percepção do brilho para a luz e as cores lhe parecem “lavadas”. Ao exame, constatou-se um fundo de olho normal e acuidade visual de 20/200 no olho esquerdo.

Questão 28

Tendo como base o caso clínico descrito no texto 24A2, assinale a opção correta.

- A** Essa condição clínica geralmente melhora em uma semana.
- B** Esteroides orais são o tratamento de escolha.
- C** Essa condição clínica às vezes ocorre meses antes do surgimento de Encefalomielite Disseminada Aguda (ADEM).
- D** No caso em apreço, não há o que fazer, pois é considerado como uma sequela.
- E** Os esteroides IV seguidos por esteroides orais retirados gradualmente constituem o tratamento de escolha.

Questão 29

Ainda com relação ao caso presente no texto 24A2, assinale a opção que apresenta o exame essencial a ser proposto para essa paciente.

- A** sorologia para sífilis
- B** angiografia retiniana
- C** enzima conversora de angiotensina
- D** ressonância magnética do cérebro e órbitas com gadolínio
- E** dosagem de vitaminas do complexo B

Questão 30

Com relação à encefalomielite miálgica, assinale a opção correta.

- A** Mais de 80% dos casos surgem após alguma infecção e não há um tratamento específico.
- B** O paciente costuma apresentar mal-estar após exercício físico e dores articulares difusamente.
- C** Não costuma ocorrer déficit cognitivo.
- D** Geralmente surge após infecções, mas raramente ocorre aumento da prevalência associada às infecções virais como a do coronavírus.
- E** Ocorre com aumento de CPK e os pacientes apresentam dificuldade para realizar exercícios físicos.

Questão 31

Uma mulher de 61 anos de idade com história de diabetes, hiperlipidemia e hipertensão compareceu ao Pronto-Socorro relatando visão dupla desde que acordou pela manhã. Ao exame, constatou-se paralisia completa do nervo oculomotor esquerdo com função pupilar intacta.

Assinale a opção que identifica a causa mais provável dos achados do exame.

- A** miastenia grave
- B** infiltração neoplásica do nervo oculomotor
- C** infarto do tronco encefálico envolvendo o mesencéfalo
- D** paralisia diabética do nervo oculomotor
- E** compressão aneurismática do nervo oculomotor

Questão 32

Um homem de 65 anos de idade foi atendido com convulsão, e na avaliação foram encontradas múltiplas lesões metastáticas no cérebro.

Em relação ao caso clínico apresentado, assinale a opção correta.

- A** O pulmão é a origem menos comum de metástase para o cérebro.
- B** Essas são as neoplasias menos comuns que afetam o cérebro.
- C** O rim é a origem mais comum de metástases múltiplas.
- D** A próstata é a origem mais comum de metástase cerebral.
- E** As lesões tipicamente se situam na junção cinzenta-branca.

Espaço livre

Questão 33

Durante plantão em unidade de urgência e emergência referência de trauma da região, foram admitidos pacientes de acidente automobilístico envolvendo dois carros com múltiplas vítimas. A equipe socorrista relatou um óbito no local sendo referenciados ao hospital os seguintes pacientes.

Paciente 1: gestante de 31 semanas, com trauma crânio encefálico (TCE) grave e intubação orotraquel na cena do acidente, admitida anisocórica, estando a pupila esquerda midriática.

Paciente 2: adulto de 65 anos de idade, sexo masculino, apresentando alteração do nível de consciência, com abertura ocular ao estímulo verbal, emitindo palavras inapropriadas à tentativa de diálogo com o examinador, tendo indicado estímulo doloroso.

Paciente 3: criança vítima do mesmo acidente, cuja idade era de 1 ano e 7 meses, que já se encontrava consolada por familiar não envolvido na colisão. A criança permanecia ativa e reativa, mobilizando os 4 membros, apresentando escoriações em face e membros, sem relato de perda da consciência na ocasião.

Acerca dos casos clínicos hipotéticos relatados, assinale a opção correta.

- ☐ A O diagnóstico de trauma crânio encefálico propriamente dito somente pode ser estabelecido quando observada alteração do nível de consciência da vítima.
- ☐ B Devido à idade gestacional e gravidade da paciente 1, deve-se priorizar a vida do feto, sendo imperativa a adequada estabilização hemodinâmica da mãe, bem como realização de corticoide endovenoso, com imediato parto cesariano, para então prosseguir com exames radiológicos e propedêuticas neurocirúrgicas na mãe.
- ☐ C Não se justifica a realização de exame tomográfico de crânio para a criança envolvida no acidente (paciente 3), uma vez que se encontra em escala de coma de Glasgow pediátrica 15.
- ☐ D A classificação tomográfica de Marshall tem apenas valor informativo acerca dos achados de imagem, não possuindo correlação prognóstica ou mesmo terapêutica.
- ☐ E O paciente 2 encontra-se em escala de coma de Glasgow de 11, sendo classificado com trauma crânio encefálico moderado, sem indicação imperativa de intubação orotraqueal, levando-se em consideração apenas seu estado neurológico.

Questão 34

Acerca do traumatismo intracraniano, julgue os itens a seguir.

- I O diagnóstico e a classificação de lesão axonal difusa (LAD) são essencialmente clínicos, levando-se em consideração o tempo de permanência da alteração do nível de consciência, bem como de alterações cognitivas e comportamentais. Desta forma, não existem achados tomográficos indicativos de LAD, sobretudo na fase aguda do trauma.
- II Os mecanismos de trauma cranioencefálico podem gerar lesões por golpe e contra golpe. A fratura e o hematoma extradural são lesões características relacionadas a golpe direto, ao passo que contusão cerebral e hematoma subdural agudo podem ocorrer tanto por mecanismo de golpe quanto por contra golpe.
- III A ressonância magnética de crânio é o exame de escolha no trauma cranioencefálico em locais de fácil disponibilidade desse exame, uma vez que não existe superioridade de orientação propedêutica da ressonância em relação à tomografia nesse contexto.

Assinale a opção correta.

- ☐ A Nenhum item está certo.
- ☐ B Apenas o item I está certo.
- ☐ C Apenas o item II está certo.
- ☐ D Apenas o item III está certo.
- ☐ E Todos os itens estão certos.

Questão 35

Uma criança de 11 anos foi admitida no pronto socorro com quadro de cefaleia persistente há 3 dias, acompanhado de apatia, turvação visual e náuseas. Apresentou ao exame clínico discreta rigidez de nuca, sem sinal de Kernig e Brudzinski.

Com base no caso clínico hipotético apresentado, assinale a opção correta.

- ☐ A A ausência dos sinais de Kernig e Brudzinski praticamente exclui quadro de meningite, haja vista alta sensibilidade e especificidade dos testes.
- ☐ B O exame de imagem do encéfalo é dispensável em pacientes com alteração do nível de consciência acompanhada de sinais e sintomas de meningite.
- ☐ C A meningite viral é o principal tipo de meningite asséptica, sendo os arbovírus os principais agentes causadores. O padrão ouro para o diagnóstico é através da realização do PCR (*polymerase chain reaction*) no líquido com detecção do material genético viral.
- ☐ D O SARS-Cov2 pode causar meningite viral, com terapia baseada no controle sintomático. Nesse caso, dada a natureza recente da descoberta, o médico deve manter sua autonomia à luz dos princípios éticos, baseada nas evidências científicas de tratamento, buscando beneficência, não maleficência e justiça, não permitindo que interesses pessoais, ou mesmo alheios influenciem a prática profissional.
- ☐ E Atualmente a punção do líquido cefalorraquidiano com análise líquórica não é imperativa na suspeita de meningite, uma vez que sinais e sintomas, bem como sensibilidade dos exames de imagem permitem diagnóstico e propedêutica adequadas.

Questão 36

Acerca de outras neuroinfecções, julgue os itens seguintes.

- I A neurotoxoplasmose e neurocriptococose são doenças definidoras da Síndrome da Imunodeficiência Adquirida em pacientes soropositivos para o vírus da imunodeficiência humana.
- II A apresentação imagiológica mais comum da neurocisticercose é a forma racemosa, caracteristicamente visualizada à tomografia como pequenos focos de calcificação, sobretudo na transição córtico-subcortical.
- III O abscesso cerebral apresenta-se classicamente com restrição à difusão de seu conteúdo e cápsula com realce pelo meio de contraste à ressonância magnética de crânio.
- IV O desenvolvimento da neurocisticercose ocorre pelo consumo de carne de porco que contenha o cisticerco viável.
- V Casos de pacientes com abscesso cerebral devem ser investigados quanto à origem infecciosa, sendo as principais causas: contiguidade com seios cranianos, pós-trauma, pós-cirúrgico, cardiogênica e idiopática.

Estão certos apenas os itens

- A I e IV.
- B I, II e V.
- C I, III e IV.
- D II, III e V.
- E II, III, IV e V.

Questão 37

Um homem de 77 anos, morador da zona rural do estado do Paraná, tabagista e com histórico de hipertensão arterial sistêmica sem acompanhamento médico regular, foi encontrado sem vida, em seu domicílio, por familiares. Na cena, não foram encontrados indícios de contexto criminoso e, no corpo, não havia sinais de violência física. A cidade mais próxima à residência do idoso não possui médico, tampouco serviço de verificação de óbito.

Com base nesse caso hipotético, assinale a opção correta.

- A Mesmo com ausência de sinais de violência física, o corpo deve ser encaminhado para o instituto médico legal mais próximo.
- B Como não existe médico ou serviço de verificação de óbito na cidade mais próxima, a família do idoso poderá prosseguir com os costumes funerários e informe do óbito às autoridades locais.
- C A declaração de óbito poderá ser emitida pelo médico de serviço público mais próximo ao local de óbito.
- D Nesse caso, não será necessário preenchimento de declaração de óbito.
- E O médico do serviço público mais próximo deverá negar-se a preencher o atestado de óbito, devendo orientar os familiares a procurar o serviço policial local.

Questão 38

Em cada um dos itens a seguir é apresentada uma situação hipotética seguida de uma assertiva a ser julgada a respeito da declaração de óbito.

- I Um paciente foi atendido por médico de ambulância devido à exacerbação grave de asma. Apesar de todos os esforços, durante o transporte, o paciente apresentou parada cardiorrespiratória, chegando ao hospital em óbito. Nesse caso, o médico do hospital deve preencher a declaração de óbito, sendo vedada ao médico da ambulância essa função.
- II Uma gestante de 23 semanas entrou em trabalho de parto, sendo realizada cesariana, devido aos sinais de sofrimento fetal agudo. A criança apresentou sinais de vida ao nascer, porém evoluiu com parada cardiorrespiratória e chegou a óbito 7 min após o parto. Nesse caso, deve-se considerar morte fetal, não devendo ser preenchida a declaração de nascido vivo.
- III Uma gestante de 38 semanas foi levada ao posto de saúde pelos vizinhos com quadro de eclampsia, evoluindo rapidamente com rebaixamento do nível de consciência e parada cardiorrespiratória. A paciente evoluiu para óbito no local. Nesse caso, deve-se preencher duas declarações de óbito.
- IV Uma paciente de 78 anos de idade encontrava-se internada na UTI em tratamento para pneumonia bacteriana. Porém, evoluiu com insuficiência renal aguda, posteriormente com rebaixamento do nível de consciência, permanecendo em ventilação mecânica por mais 5 dias e evoluindo para óbito. Uma forma correta de preenchimento de condições e causas do óbito seria: coma em consequência de insuficiência renal; coma em consequência de septicemia; coma em consequência de pneumonia bacteriana.

Assinale a opção correta.

- A Nenhum item está certo.
- B Apenas o item I está certo.
- C Apenas o item II está certo.
- D Apenas o item III está certo.
- E Apenas o item IV está certo.

Questão 39

Acerca das neuromiopatias e miopatias, assinale a opção correta.

- A A sensação de fraqueza do paciente com miastenia grave melhora com a movimentação repetida do segmento recrutado.
- B Miastenia grave e polimiosite são exemplos de doenças a junção neuromuscular.
- C A eletroneuromiografia de fibra única auxilia sobretudo no diagnóstico das doenças da junção neuromuscular, como miastenia grave.
- D Heliotropio é o nome da alteração palpebral presente na miastenia grave.
- E A melhora clínica com uso de medicamento anticolinesterásico sugere o diagnóstico de polimiosite.

Questão 40

Acerca dos distúrbios de sono, assinale a opção correta.

- A A deficiência de ferro pode ser causa da síndrome das pernas inquietas.
- B A insônia é um dos distúrbios de sono mais prevalentes, com tratamento essencialmente medicamentoso.
- C Obesidade é importante causa de apneia obstrutiva do sono, sendo este diagnóstico praticamente excluído na ausência de IMC elevado.
- D O uso de medicamentos neuroestimuladores é vedado para tratamento de narcolepsia, haja vista risco de desenvolvimento psicose nesses pacientes.
- E Apesar do uso crescente de melatonina, este medicamento não apresenta eficácia para o tratamento de insônia.