

CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

MISSÃO INSTITUCIONAL

Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.

EDITAL N.º 01/2014 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 22 - MÉDICO I (Neurofisiologia Clínica)

Nome do Candidato: _____

Inscrição n.º: _____



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 01/2014 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 22

MÉDICO I (Neurofisiologia Clínica)

01.	C	11.	C	21.	A
02.	B	12.	B	22.	B
03.	E	13.	ANULADA	23.	C
04.	B	14.	E	24.	D
05.	B	15.	B	25.	B
06.	E	16.	C		
07.	D	17.	E		
08.	C	18.	E		
09.	B	19.	C		
10.	E	20.	A		

INSTRUÇÕES



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão** portar armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 5.10 do Edital de Abertura)
- 6 O candidato deverá responder a Prova Escrita, utilizando-se de caneta esferográfica de tinta azul, fabricada em material transparente. Não será permitido o uso de lápis, lapiseira/grafite e/ou borracha e de caneta que não seja de material transparente durante a realização da prova. (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número **26**, serão desconsideradas.
- 8 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 9 A duração da prova é de **duas horas e meia (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 10 O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita Objetiva, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O Candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.
- 11 Após concluir a prova e se retirar da sala de prova, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova, se for autorizado pela Coordenação do Prédio e estiver acompanhado de um fiscal. (conforme subitem 7.15.7 do Edital de Abertura)
- 12 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa prova!

01. Nos estudos de condução nervosa, um nervo acessível é estimulado através da pele por eletrodos de superfície, usando-se um estímulo grande o suficiente para recrutar todas as fibras nervosas disponíveis. O potencial de ação resultante é registrado na pele por eletrodos localizados

- (A) sobre os músculos mais proximais, no caso de estimulação de um nervo exclusivamente motor.
- (B) sobre um nervo distalmente, usando-se técnicas ortodrômicas para fibras sensoriais estimuladas em nervos digitais.
- (C) sobre o nervo mais distalmente, usando-se técnicas antidrômicas para estudos de condução nervosa sensorial.
- (D) sobre o nervo mais proximalmente, para estudos de condução nervosa sensorial.
- (E) sobre os músculos mais distais, para estimulação de nervos sensitivos.

02. Com relação aos estudos de condução nervosa sensitiva do nervo mediano, é correto afirmar:

- (A) o nervo mediano fornece sensibilidade cutânea à superfície medial da palma, bem como à face volar dos 2 últimos dedos da mão.
- (B) técnicas de estimulação antidrômica são utilizadas para medir a condução nervosa sensitiva dos ramos do nervo mediano.
- (C) o eletrodo de captação distal (E-2) em anel deve ser colocado no 2º ou 3º dedo, na altura da articulação metacarpofalangeana.
- (D) para uma estimulação antidrômica do nervo mediano, deve-se utilizar um estímulo com amplitude superior a 100 μ V e duração inferior a 1 segundo.
- (E) técnicas de estimulação ortodrômicas medem a condução motora do nervo mediano.

03. Com relação à onda F, ao deslocarmos o local de estímulo do cotovelo em direção distal, pelo antebraço, observamos:

- (A) alongamento do potencial de ação muscular, associado a aumento da latência da onda F.
- (B) encurtamento do potencial de ação muscular e da latência da onda F.
- (C) alongamento do potencial de ação muscular e da latência da onda F.
- (D) efeito variável sobre o potencial de ação muscular, associado a um encurtamento da latência da onda F.
- (E) encurtamento do potencial de ação muscular, associado a um aumento da latência da onda F.

04. Assinale o teste especial de condução nervosa indicado para o diagnóstico de determinadas neuropatias desmielinizantes e em qualquer processo que afeta o nervo trigêmeo ou facial.

- (A) Reflexo H
- (B) Reflexo do piscamento
- (C) Onda F
- (D) Potencial evocado somatossensorial
- (E) Técnica de colisão

05. Com relação ao reflexo H, assinale a alternativa correta.

- (A) É melhor observado em pacientes idosos.
- (B) Utiliza como via aferente as fibras Ia, e é comumente observado nos músculos gastrocnêmios e flexores radiais do carpo.
- (C) A contração muscular voluntária do músculo estudado afeta significativamente a latência de resposta do reflexo H.
- (D) A contração dos músculos antagonistas tende a facilitar o aparecimento do reflexo H.
- (E) Estimulação elétrica com duração de 5 segundos é suficiente para gerar o reflexo H espontaneamente.

06. Atividade insercional aumentada pode ser observada

- (A) em polineuropatias.
- (B) na Síndrome de Eaton-Lambert.
- (C) em radiculopatias.
- (D) na miastenia *gravis*.
- (E) na doença muscular primária.

07. Com relação aos potenciais de fasciculação, assinale a alternativa correta.

- (A) Nunca ocorrem em pessoas normais.
- (B) Quando presentes, excluem-se doenças de encarceramento de nervo periférico.
- (C) Não têm qualquer relação com herniação discal na coluna vertebral.
- (D) A maioria das doenças que os produzem envolvem neurônios do corno anterior da medula espinal e raízes motoras.
- (E) São abolidos por infiltração de anestésicos locais.

08. Em pacientes com suspeita de transtorno psicogênico, os estudos de condução nervosa sensitiva são completamente normais. No entanto a única implicação de um estudo de condução sensitiva normal é

- (A) sua inviabilidade devido a problemas técnicos.
- (B) afastar qualquer hipótese de lesão distal ao gânglio radicular dorsal, de qualquer magnitude.
- (C) verificar se o sistema sensitivo distal ao gânglio dorsal está preservado.
- (D) sua inviabilidade diante de uma avulsão de raízes cervicais.
- (E) confirmar suspeita clínica de histeria.

09. Um paciente apresenta-se com perda sensorial do lado direito da testa, dor excruciante na mesma região e dificuldade para abrir e fechar a mandíbula. Qual dos seguintes nervos cranianos está afetado?

- (A) Vestíbulo-coclear (V nervo)
- (B) Trigêmeo (V nervo)
- (C) Facial (V nervo)
- (D) Trigêmeo (VII nervo)
- (E) Facial (VII nervo)

10. Num exame muscular de agulha, considera-se normal:

- (A) fibrilações.
- (B) ondas positivas.
- (C) fasciculações.
- (D) mioquímia.
- (E) padrão interferencial.

11. Sobre as neuropatias sensitivas, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) podem ser causadas por megadoses de piridoxina.
- (B) a redução da amplitude dos potenciais de ação sensitivos e a ausência do reflexo H são achados clássicos.
- (C) diferente das axonopatias sensitivas, sua distribuição clínica não é do tipo comprimento dependente.
- (D) velocidade de condução e amplitude dos potenciais de ação motores são normais.
- (E) não há sinais de desmielinização, tais como bloqueio de condução e dispersão temporal dos potenciais de ação.

12. Com relação ao potencial de ação motor composto (PAMC), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) É também conhecido como resposta M.
- (B) A amplitude do PAMC independe do tamanho do eletrodo de registro.
- (C) É resultado da atividade elétrica proveniente da despolarização sincrônica de fibras musculares inervadas por um nervo despolarizado.
- (D) A intensidade de corrente para sua elicitação deve ser de nível supramáximo.
- (E) Uma das explicações para a variabilidade inter-pessoal da amplitude do PAMC é a variabilidade de localização do ponto motor no músculo.

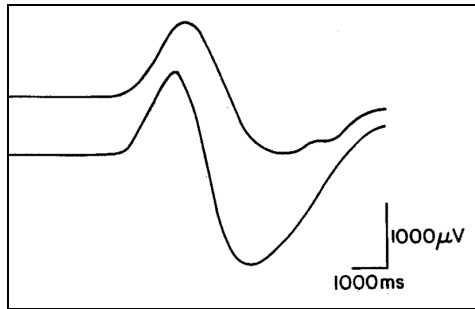
13. Sobre os fatores fisiológicos que podem afetar a neurocondução, assinale a afirmação correta.

- (A) O fator fisiológico mais importante que exerce influência sobre a condutividade do nervo é a temperatura da superfície cutânea.
- (B) Mulheres apresentam velocidade de condução menor do que a dos homens.
- (C) A velocidade de condução é reduzida em cerca de 1 a 2 m/s a cada década de vida.
- (D) A velocidade de condução é menor nos indivíduos mais altos.
- (E) Existe uma correlação linear negativa entre a circunferência do 5º dedo e o comprimento do nervo ulnar.

14. No que se refere à dor neuropática, sua presença é mais provável na

- (A) neuropatia sensitivomotora hereditária.
- (B) neuropatia hereditária com suscetibilidade à compressão.
- (C) neuropatia motora multifocal com bloqueio de condução.
- (D) esclerose múltipla.
- (E) polineurite vasculítica.

15. Considere o teste apresentado na figura abaixo.



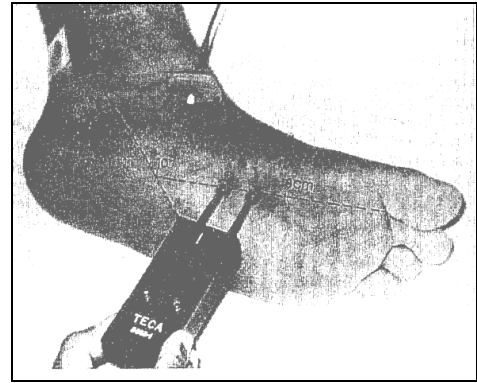
Assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) Este teste auxilia no diagnóstico de neuropatias autonômicas.
- (B) Esta resposta pode ser desencadeada unicamente por estímulos elétricos.
- (C) Sua maior limitação para uso na prática clínica é seu alto padrão de habituação.
- (D) O potencial de ação sudomotor é resultado da alteração da resistência cutânea à corrente elétrica.
- (E) O intervalo entre os estímulos deve ser de vários segundos para restabelecer a excitabilidade da glândula sudorípara.

16. Sobre as radiculopatias, assinale a afirmação correta.

- (A) Caso as raízes lombares anteriores sejam envolvidas, pode haver redução do tônus muscular, reflexos normais e fraqueza muscular.
- (B) Nos pacientes com estenose de canal lombar, a compressão medular é uma intercorrência frequente.
- (C) Durante a dor radicular, o espasmo muscular pode ser interpretado como um reflexo de proteção dos tecidos lesados contra o movimento nocivo.
- (D) Radiculopatia é a causa mais comum de lombalgia.
- (E) A dor da radiculopatia L5-S1 é facilmente distinguível da dor da compressão do nervo ciático.

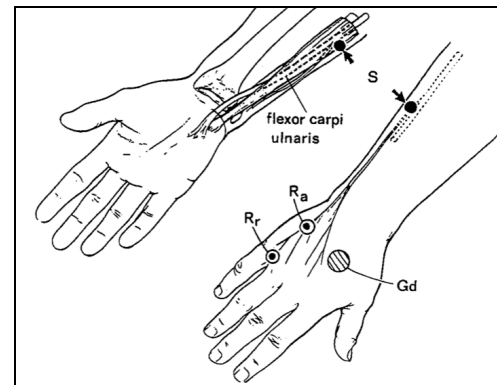
17. Considere a figura abaixo.



Com relação ao procedimento representado acima, é correto afirmar que se trata do estudo da condução nervosa

- (A) ortodrômica do nervo plantar medial, um nervo puramente sensitivo.
- (B) antidrômica do nervo plantar medial, um nervo puramente motor.
- (C) antidrômica do nervo plantar medial, um nervo misto.
- (D) antidrômica do nervo plantar medial, um nervo puramente sensitivo.
- (E) ortodrômica do nervo plantar medial, um nervo misto.

18. Considere a figura abaixo.



Em relação a essa figura, assinale a afirmação correta.

- (A) Trata-se do estudo da condução nervosa ortodrômica do nervo radial.
- (B) Trata-se do estudo da condução nervosa antidrômica do nervo radial.
- (C) Trata-se do estudo da condução nervosa antidrômica do ramo cutâneo dorsal do nervo mediano.
- (D) Trata-se do estudo da condução nervosa que raramente auxilia na topografia da lesão nervosa (punho *versus* cotovelo).
- (E) É rara a lesão isolada do nervo representado.

19. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os nervos lesados aos respectivos sinais.

- (1) Mediano
- (2) Interósseo anterior
- (3) Ulnar
- (4) Plantar
- (5) Radial superficial

- () Benção
- () "OK"
- () Wartenberg
- () Froment
- () Valleix
- () Finkelstein

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 3 – 4 – 3 – 5 – 2.
- (B) 1 – 4 – 3 – 2 – 2 – 5.
- (C) 1 – 2 – 3 – 3 – 4 – 5.
- (D) 3 – 4 – 1 – 2 – 5 – 2.
- (E) 1 – 3 – 3 – 2 – 4 – 5.

20. Com relação à miastenia *gravis* (MG), assinale a alternativa correta.

- (A) Síndrome da cabeça caída (*Dropped Head Syndrome*) é uma forma de apresentação da MG.
- (B) Caracteriza-se por fraqueza flutuante que melhora com a atividade física.
- (C) A fraqueza pode ser restrita a grupos musculares específicos, especialmente dos membros inferiores.
- (D) Menstruação e ansiedade não são consideradas fatores precipitantes da MG.
- (E) A ptose é sempre bilateral.

21. Adolescente vem à consulta por queixa de fraqueza proximal nos braços iniciada há poucos meses. Ao exame, observa-se a existência de contratura dos músculos flexores do cotovelo, extensores da nuca e flexores plantares dos pés. Não existe hipertrofia nem pseudo-hipertrofia. Na ausculta cardíaca, observa-se alteração do ritmo. Não é possível saber a história familiar do paciente, pois é adotado e os pais biológicos são desconhecidos. Os exames solicitados, baseados nestes achados, mostram aumento moderado da CK total, e o ECG revela alteração da condução atrioventricular. O diagnóstico provável é

- (A) Distrofia Muscular de Emery-Dreifuss.
- (B) Distrofia Muscular Fascioescapuloumeral (Landouzy-Dejerine).
- (C) Distrofia Muscular de Becker.
- (D) Distrofia Muscular de Duchenne.
- (E) Distrofia Muscular das Cinturas (Erb).

22. O sistema nervoso periférico pode ser afetado na infecção pelo HIV

- (A) quando é instituído o tratamento com antirretrovirais.
- (B) em qualquer fase da evolução da doença.
- (C) de forma secundária a infecções oportunistas.
- (D) quando o CD4 está abaixo de 200/mm³.
- (E) quando a carga viral é alta.

23. Quanto à síndrome miastênica de Lambert-Eaton, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) É uma doença pré-sináptica mediada por anticorpo (anticorpo VGCG).
- (B) A fraqueza envolve principalmente os músculos proximais e dos membros inferiores.
- (C) É sempre uma manifestação paraneoplásica.
- (D) É frequente o comprometimento do sistema nervoso autônomo.
- (E) Eventualmente, os pacientes têm vitiligo.

24. O comprometimento dos músculos bíceps, deltoide, supinador longo, supra e infraespinhoso, e eventualmente dos romboides, é encontrado nas lesões

- (A) completas do plexo braquial.
- (B) da síndrome do canal torácico.
- (C) do plexo braquial inferior.
- (D) do plexo braquial superior.
- (E) da plexite braquial.

25. Dentre as causas de mononeurite multiplex listadas abaixo, qual a menos provável?

- (A) Poliarterite nodosa
- (B) Alcoolismo
- (C) Diabete
- (D) Infecção pelo vírus HIV
- (E) Sarcoidose