

*Não deixe de preencher as informações a seguir.*

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>

<i>Nome</i>

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>

**MÉDICO / NEUROLOGISTA**

**ATENÇÃO**

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) questões sobre o Sistema Único de Saúde – SUS, 10 (dez) questões de Conhecimentos Gerais e 30 (trinta) questões de Conhecimentos Específicos.
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.
- Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.
- As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas, totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal, juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.

**01. Sobre a situação epidemiológica das doenças transmissíveis no Brasil, analise as afirmativas abaixo e assinale V para as verdadeiras e F para as falsas.**

- As doenças transmissíveis no Brasil apresentam um quadro complexo, que pode ser resumido em três grandes tendências: doenças transmissíveis com tendência descendente, doenças transmissíveis com quadro de persistência e doenças transmissíveis emergentes e reemergentes.
- Dentro do grupo de doenças transmissíveis com tendência ao declínio, estão a difteria, a rubéola, a coqueluche e o tétano acidental.
- O principal foco da ação no conjunto de doenças transmissíveis com quadro de persistência está voltado para o diagnóstico e tratamento das pessoas doentes, visando à interrupção da cadeia de transmissão.
- Estão entre as doenças transmissíveis com quadro de persistência a malária, a tuberculose, as meningites, o tracoma, a filariose, a difteria, entre outras.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V – V – V – V.                      B) V – V – V – F.                      C) F – F – F – F.                      D) F – F – F – V.                      E) F – V – F – F.

**02. Em relação à Atenção Básica, é INCORRETO afirmar.**

- A) Considera o sujeito em sua singularidade, na complexidade, na integralidade e na inserção sócio-cultural.
- B) É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas.
- C) Utiliza tecnologias de elevada complexidade e alta densidade que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- D) Tem como fundamento valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.
- E) O primeiro contato, a longitudinalidade, a abrangência e a coordenação são princípios ordenadores da Atenção Básica.

**03. Considerando o aspecto Regionalização, presente nas diretrizes operacionais do Pacto pela Saúde em 2006, analise as afirmativas abaixo e assinale com V as verdadeiras e com F, as falsas.**

- Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são o Plano Diretor de Regionalização - PDR e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.
- É objetivo da Regionalização racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e nos serviços de saúde de abrangência municipal.
- Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- A garantia de acesso, resolutividade e qualidade das ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal não é objetivo da regionalização.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V – F – F – F.                      B) V – V – F – V.                      C) F – F – V – F.                      D) F – V – F – F.                      E) V – F – F – V.

**04. Em relação aos indicadores de saúde, é CORRETO afirmar.**

- A) Indicadores são medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde e do desempenho do sistema de saúde.
- B) Os indicadores de saúde foram desenvolvidos para facilitar a qualificação e a avaliação das informações produzidas.
- C) Para um conjunto de indicadores, são atributos de qualidade importantes a completude dos dados e a consistência interna.
- D) A construção de um indicador só poderá ser realizada através de cálculo de proporções, razões, taxas ou índices mais sofisticados.
- E) O indicador demográfico população total pode ser utilizado para analisar variações geográficas e temporais na distribuição dos sexos.

**As questões de 05 a 07 contêm duas afirmações.**

**Assinale, na folha de respostas,**

- A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- C) se as duas são falsas.
- D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

**05.**

A história do Programa de Saúde da Família (PSF) tem início, quando o Ministério da Saúde forma o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) em 1991.

**PORQUE**

Na verdade, o Ministério institucionalizou, nesse momento, as experiências de práticas em saúde com agentes comunitários, que já vinham se desenvolvendo de forma isolada e focalizada em diversas regiões do País (nos estados do Paraná, Mato Grosso do Sul e Ceará, neste se constituindo como uma política estadual).

**06.**

Em 1995, quando o ministro Adib Jatene assumiu o Ministério da Saúde, o PSF foi transferido da Fundação Nacional de Saúde para a Secretaria de Assistência à Saúde (SAS).

**PORQUE**

Teria que ser remunerado pela tabela de procedimentos do SIA-SUS (superando a forma convencional), o que ocorreu nos primeiros dias de janeiro de 1996.

**07.**

Além dos membros dos conselhos de saúde, lideranças comunitárias e de entidades envolvidas com a saúde podem participar de momentos coletivos de planejamento do setor saúde.

**PORQUE**

Essa participação amplia a base de legitimação das prioridades escolhidas e pode contribuir para o aperfeiçoamento da gestão de saúde naquele território.

**08. Analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas.**

- ( ) Em outubro de 1988, o SUS foi instituído constitucionalmente, sendo que a seção que trata da saúde na Constituição compreende os artigos 195 a 200.
- ( ) As Leis 8.080 e 8142, ambas editadas em 1990, conjuntamente formam a Lei Orgânica da Saúde.
- ( ) A organização operacional do SUS evoluiu mediante a edição de três Normas Operacionais Básicas (NOB), cada qual substituindo e aperfeiçoando a anterior. A primeira edição ocorreu em 1991, a segunda, em 1993, e a terceira, em 1995.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V – V – V.                      B) V – V – F.                      C) F – F – V.                      D) V – F – V.                      E) F – V – F.

**09. Em relação às doenças que não são de notificação compulsória no Brasil, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Cárie dentária, febre amarela, sarampo, difteria, tétano.
- B) Escabiose, febre amarela, hanseníase, doença de Chagas.
- C) Febre amarela, tuberculose, hanseníase, difteria, raiva humana.
- D) Poliomielite, coqueluche, malária, amidalite estreptocócica.
- E) Doença Periodontal de Progressão Rápida (DPPR), sarampo, hanseníase, difteria, febre amarela.

**10. Quando se divide o número de óbitos de uma determinada doença pelo número de casos da mesma doença, multiplicando-se o resultado por 100 ou 1.000, está se referindo ao coeficiente de**

- A) Mortalidade Infantil.
- B) Mortalidade Pós-Neonatal.
- C) Letalidade.
- D) Mortalidade Geral.
- E) Mortalidade Neonatal.

**CONHECIMENTOS GERAIS**

**11. A respeito da legislação brasileira sobre o aborto, é INCORRETO afirmar.**

- A) Somente nos casos de estupro e risco de vida da gestante é que se permite a interrupção da gravidez.
- B) Nos casos de risco de vida da mãe, é indispensável que este risco esteja ligado à gestação, e somente a interrupção desta faça cessar o risco.
- C) O aborto nas vítimas de estupro, como é previsto em lei, dispensa o consentimento da gestante.
- D) Nos casos de gestação de anencefalos, é necessária a autorização judicial para se proceder ao abortamento de forma juridicamente aceitável.
- E) No caso de abortamento criminoso, o médico que o realiza poderá ter as penalidades aumentadas, caso resulte em lesão corporal grave ou morte.

**12. Considera(m)-se negligência médica:**

- A) situação em que o médico deixa de empregar um cuidado necessário, produzindo dano à saúde do paciente.
- B) situação em que o médico atua de maneira abusiva, não atendendo as normas de cautela de maneira intempestiva, precipitada, produzindo dano à saúde do paciente.
- C) situação em que o médico atua, sem possuir o preparo técnico adequado, ou seja, com insuficiência técnica. É a incapacidade ou a inabilitação para exercer determinado ofício.
- D) as manobras audaciosas e as altas intempestivas.
- E) o uso de técnica obsoleta, a falta de especialização.

**13. Assinale a alternativa FALSA.**

- A) Na estenose pulmonar valvular, os pacientes com gradientes ventrículo direito-artéria pulmonar importantes podem apresentar dor anginosa.
- B) Na estenose aórtica, pode ocorrer angina e síncope.
- C) Na insuficiência aórtica, o paciente pode apresentar dor precordial que melhora com o uso de nitratos.
- D) Na Hipertrofia Septal Assimétrica, o paciente pode apresentar dor, que pode melhorar com o uso de nitratos.
- E) A dor da dissecação aguda da Aorta pode ser confundida com a dor do Infarto Agudo do Miocárdio.

**14. Todos são achados clínicos do mixedema, EXCETO.**

- A) Pele úmida e edema depressível.
- B) Macroglossia.
- C) Voz rouca e grave.
- D) Ascite.
- E) Derrame pleural.

**15. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Na síndrome de Cushing, o paciente pode apresentar hipertensão, estrias purpúreas e obesidade do tronco.
- B) Na síndrome de Marfan, o polegar ultrapassa além do bordo ulnar, quando os dedos são dobrados sobre ele.
- C) No hipertireoidismo, pode ocorrer aumento da pressão arterial sistólica.
- D) O sinal de Kussmaul se caracteriza pela turgência inspiratória das veias do pescoço e ocorre frequentemente, no tamponamento cardíaco.
- E) Exoftalmia e edema das pálpebras são achados clínicos da síndrome da veia cava superior.

**16. Entre as drogas utilizadas com maior frequência pelas diversas especialidades médicas nos casos de alterações de conduta, tem-se**

- A) benzodiazepínicos.
- B) inibidores H<sub>1</sub>.
- C) penicilinas benzatinas.
- D) betabloqueadores.
- E) opiáceos.

**17. Em relação à promoção da saúde e prevenção da doença, analise as afirmativas abaixo.**

- I. A prevenção primária consta de medidas destinadas a desenvolver uma saúde geral melhor, pela proteção específica do homem contra agentes patológicos ou pelo estabelecimento de barreiras contra os agentes do meio ambiente.
- II. Os avanços na saúde pública e na medicina promoveram melhora nas condições de vida e saúde da população.
- III. Os diferenciais econômicos entre os países são determinantes para as variações nas tendências dos indicadores básicos de saúde e desenvolvimentos humanos.
- IV. O Produto Nacional Bruto dos países é diretamente proporcional à redução da mortalidade infantil, ao incremento na esperança de vida, ao acesso à água e ao saneamento básico.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**18. Considerando a Ética e a Legislação Profissional dos médicos, assinale a alternativa FALSA.**

- A) É imperativo jurídico que nas localidades onde não existir perito oficial, o médico, mesmo não sendo médico legista, quando convocado pela autoridade policial ou judicial, realize a perícia médico-legal solicitada.
- B) O código de ética médica veda a participação do médico em perícia, que o periciando é seu paciente.
- C) Atestado médico falso é crime previsto no código penal brasileiro.
- D) O dolo exclui a possibilidade do erro médico.
- E) Os casos de força maior não eximem o médico do Erro Médico.

**19. Em que foro de julgamento da responsabilidade profissional médica a Suspensão e Cassação do exercício profissional são penas previstas?**

- A) Foro Ético.
- B) Juizado Especial Criminal.
- C) Foro Penal.
- D) Foro Civil.
- E) Juizado Especial Civil.

**20. A respeito da Responsabilidade Médica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) No foro criminal, a condenação do médico pode implicar pena restritiva de liberdade.
- B) Erro médico é a ação médica culposa, lesiva ao paciente.
- C) O erro médico não só pode lesionar o paciente do ponto de vista físico.
- D) O atendimento médico produz uma obrigação de meios.
- E) A penalidade numa ação cível de erro médico pode implicar a cassação do exercício profissional.

<b>CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS</b>
----------------------------------

**21. Paciente com cefaleia matinal há cerca de quatro meses passa a apresentar vômitos frequentes nos últimos 8 dias. Não apresenta déficit motor ao exame neurológico. Qual seria a sua impressão diagnóstica?**

- A) Meningite viral.
- B) Hipertensão intracraniana.
- C) Meningite bacteriana crônica.
- D) Acidente vascular de tronco cerebral.
- E) Labirintite.

**22. Paciente vítima de traumatismo craniano, com perda de consciência, verificada por ocasião do resgate pelo SAMU, deu entrada no Hospital da Restauração com ECG= 14 isocórico. Ao ser examinado quatro horas após, apresentava GCS= 8 com a pupila direita maior que a esquerda. Qual seria a sua hipótese diagnóstica entre as apresentadas?**

- A) Hematoma extradural à direita.
- B) Hematoma extradural à esquerda.
- C) Edema cerebral difuso.
- D) Trombose traumática de cerebral média esquerda.
- E) Trombose traumática de cerebral anterior esquerda.

**23. À qual das seguintes condições a mielinólise pontina aguda está associada?**

- A) Reposição rápida de potássio.
- B) Reposição rápida de perdas sanguíneas.
- C) Reposição lenta de potássio.
- D) Reposição rápida de sódio.
- E) Reposição rápida de magnésio.

**24. Em relação à síndrome do túnel do carpo, apenas uma das afirmativas abaixo NÃO está correta. Assinale-a.**

- A) É decorrente da compressão do nervo mediano.
- B) Clinicamente pode apresentar dormência, formigamento e dor nos três primeiros dedos da face palmar da mão.
- C) Pode afetar uma ou ambas as mãos.
- D) Diabéticos são mais susceptíveis.
- E) Decorre da compressão do nervo ulnar ao nível do túnel do carpo.

**25. Em relação à doença de Werdnig-Hoffman, é CORRETO afirmar que**

- A) se manifesta entre os dez e quinze anos de idade.
- B) a doença é de herança autossômica dominante.
- C) se manifesta com quadro de fraqueza súbita e evolui caracteristicamente sem atrofia muscular.
- D) os nervos cranianos são afetados desde o início da doença.
- E) se manifesta em lactentes com dois a quatro meses de idade.

**26. Em relação à esclerose lateral primária, é CORRETO afirmar que é uma doença**

- A) desmielinizante que afeta seletivamente nervos motores.
- B) na qual existe perda de neurônios motores superiores com preservação de neurônios motores inferiores.
- C) na qual se encontra perda de neurônios superiores e inferiores simetricamente.
- D) na qual se encontra perda unilateral de neurônios motores, resultando em hemiparesia.
- E) na qual se encontra perda unilateral de neurônios sensitivos.

**27. Em relação à encefalite herpética, todas as afirmações abaixo estão corretas, EXCETO.**

- A) É mais comum em crianças até os dois anos de idade.
- B) Frequentemente produz convulsões repetidas nos primeiros estágios da encefalite.
- C) Existe o predomínio de eritrócitos em relação aos leucócitos.
- D) A ressonância magnética de crânio apresenta característico edema na região temporal.
- E) Frequentemente o tratamento com aciclovir é iniciado sem comprovação do diagnóstico, através da cultura do vírus.

**28. Em relação à doença esquistossomótica do sistema nervoso, é CORRETO afirmar.**

- A) A mielorradiculopatia esquistossomótica relaciona-se mais frequentemente ao *Schistosoma japonicum*.
- B) A mielorradiculopatia esquistossomótica relaciona-se mais frequentemente ao *Schistosoma haematobium*.
- C) A mielorradiculopatia esquistossomótica relaciona-se mais frequentemente ao *Schistosoma mansoni*.
- D) O sistema nervoso central pode ser acometido, apenas, nas infecções pelo *Schistosoma mansoni*.
- E) A reação imunológica liquórica está ausente após o início dos sintomas.

**29. Em relação à meningite tuberculosa, é CORRETO afirmar que a(o)**

- A) cefaleia está ausente na maioria dos casos e, quando presente, se manifesta como hemicrania e pulsátil.
- B) conteúdo proteico do líquor céfalo raquidiano está quase sempre elevado.
- C) exsudato inflamatório é confinado ao espaço subaracnoideo.
- D) exsudato inflamatório predomina na convexidade frontal.
- E) exsudato inflamatório predomina no lobo temporal.

**30. Qual dessas drogas NÃO deveria ser usada como tratamento da neuralgia do trigêmeo?**

- A) Trometamina de Cetorolaco.
- B) Clonazepam.
- C) Fenitoína.
- D) Carbamazepina.
- E) Gabapentina.

**31. Na eletroneuromiografia, um potencial de fasciculação indica**

- A) atrofia muscular.
- B) resposta normal ao estímulo.
- C) re-inervação de unidades musculares.
- D) denervação de uma unidade motora.
- E) irritabilidade de fibras nervosas motoras.

**32. Qual dos seguintes achados oculares NÃO é encontrado na miastenia gravis?**

- A) Resposta pupilar normal à fotoestimulação.
- B) Paresia da musculatura extraocular.
- C) Resposta pupilar anormal à acomodação.
- D) Fraqueza na abertura ocular.
- E) Fraqueza no fechamento ocular.

**33. A lesão no hemibalismo está localizada na seguinte estrutura:**

- A) Núcleo caudado.
- B) Córtex frontal homolateral.
- C) Córtex frontal ipsilateral.
- D) Núcleo dorso medial do tálamo.
- E) Núcleo subtalâmico.

**34. A doença de von Hippel-Lindau NÃO está associada a uma das condições descritas abaixo. Assinale-a.**

- A) Hamartomas da íris.
- B) Carcinoma de células renais.
- C) Pancreatite cística.
- D) Glioblastoma multiforme.
- E) Defeito no cromossomo 3.

**35. Na hipotensão ortostática neurogênica, NÃO é correto afirmar que**

- A) os sintomas não são decorrentes de mudanças bruscas de posição.
- B) os sintomas podem incluir tontura, síncope, quedas, distúrbios visuais e até acidentes vasculares cerebrais.
- C) a ausência de taquicardia compensatória acompanhada de outras manifestações disautônomicas sugere a hipotensão ortostática neurogênica.
- D) existem várias técnicas invasivas para confirmar o diagnóstico, mas essas técnicas devem ser evitadas nos pacientes idosos.
- E) confirmado o diagnóstico de hipotensão ortostática neurogênica, a classificação do distúrbio autonômico em primário ou secundário é importante por ter relação com o prognóstico.

**36. Em relação à estenose do canal raquidiano, é CORRETO afirmar.**

- A) A estenose do canal raquiano não envolve o estreitamento dos foramens de conjugação.
- B) A claudicação neurogênica é mais frequente entre pacientes maiores de 60 anos.
- C) Os sintomas de radiculopatia se devem primordialmente ao estreitamento central vertebral.
- D) Pacientes com claudicação neurogênica pioram com o repouso.
- E) Redução da altura do espaço intervertebral não constitui um dos achados na estenose do canal lombar.

**37. Ataxia da marcha, distúrbios de comportamento e incontinência urinária são achados característicos de uma das condições citadas abaixo. Assinale-a.**

- A) Parkinsonismo secundário.
- B) Demência senil.
- C) Hidrocefalia de pressão normal.
- D) Doença de Alzheimer.
- E) Hematoma subdural subagudo.

**38. Em relação à síndrome de Walleberg, é CORRETO afirmar.**

- A) Deve-se à oclusão da artéria cerebral posterior.
- B) Está relacionada à oclusão de uma artéria cerebelar póstero-inferior.
- C) Um dos achados característicos é a hemiparalisia do veo palatino contralateral à lesão.
- D) A síndrome de Claude-Bernard-Horner não faz parte do quadro.
- E) Deve-se a um processo isquêmico ao nível do tálamo.

**39. Em relação às metástases cerebrais, é CORRETO afirmar.**

- A) Os tumores primários distantes se propagam por via liquórica.
- B) A manifestação clínica do tumor metastático pode se dar antes do descobrimento do tumor original.
- C) Excepcionalmente são lesões múltiplas.
- D) As lesões metastáticas localizam-se mais frequentemente, no tronco cerebral, devido à irrigação dessa estrutura.
- E) Raramente se manifestam por crises convulsivas.

**40. Em relação à disautonomia familiar, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) Também é conhecida por síndrome de Riley-Day.
- B) É devida a uma herança autossômica recessiva.
- C) Existe aumento da dopamina beta-hidroxilase no sangue.
- D) O tratamento é sintomático.
- E) Os portadores frequentemente apresentam pneumonias aspirativas de repetição.

**41. Em relação à síndrome de West, é CORRETO afirmar.**

- A) São encontrados espasmos (espasmo infantil), hipsarritimia e retardo mental.
- B) O achado clínico mais comum é a hemiparesia associada ao retardo mental.
- C) O tratamento com esteroides não apresenta resultados.
- D) Os achados do eletroencefalograma são pouco sugestivos do diagnóstico.
- E) Alguns pacientes podem apresentar EEG normal.

**42. Em relação às hemorragias subaracnoideas, NÃO é correto afirmar.**

- A) Surgem de modo súbito, algumas vezes levando o paciente à perda de consciência.
- B) Podem ser confirmadas com a realização de tomografia computadorizada.
- C) São consequência, entre outras anormalidades, da ruptura de aneurismas cerebrais.
- D) A nimodipina faz parte do tratamento de rotina.
- E) Não são visíveis na tomografia computadorizada em 90% dos casos.

**43. Em relação à esclerose lateral amiotrófica, é correto afirmar, EXCETO.**

- A) É uma doença progressiva que se inicia com fraqueza das mãos e, com menor frequência, dos pés.
- B) O déficit de força ou fraqueza pode ser assimétrico.
- C) A progressão do déficit se faz de modo ascendente, ao longo de um membro.
- D) Mesmo em formas avançadas da doença, não existe disartria ou disfagia.
- E) O diafragma pode ser comprometido, levando a alterações respiratórias.

**44. Em relação à malformação de Chiari tipo II, é CORRETO afirmar que**

- A) os primeiros sintomas aparecem com maior frequência entre a segunda e a terceira décadas de vida.
- B) é predominante entre os portadores de mielomeningocele.
- C) a disartria é o sintoma inicial mais frequente.
- D) os primeiros sintomas aparecem com maior frequência entre a quinta e a sexta décadas de vida.
- E) o tratamento consiste em fisioterapia e manutenção de colar cervical.

**45. Em relação aos tumores cerebrais do adulto, é CORRETO afirmar.**

- A) São mais frequentemente localizados na fossa posterior.
- B) O glioblastoma multiforme apresenta o pior prognóstico entre todos os tumores do sistema nervoso central.
- C) Quando localizados no lobo parietal, a manifestação inicial é o aparecimento de distúrbios de comportamento.
- D) Os oligodendrogliomas, ao contrário dos glioblastomas multiformes, não apresentam calcificações.
- E) Existe predomínio do aparecimento de meningiomas em pessoas do sexo masculino.

**46. Em relação aos abscessos cerebrais, é CORRETO afirmar que**

- A) apresentam imagem típica de realce anular ao contraste, na tomografia computadorizada.
- B) apresentam imagem típica de encefalomalacia sem realce ao contraste, na tomografia computadorizada.
- C) apresentam imagem típica de hiperdensidade difusa sem realce ao contraste, na tomografia computadorizada.
- D) não apresentam imagem característica na tomografia computadorizada, independentemente da utilização do contraste.
- E) são melhor visualizados na tomografia sem utilização de contraste.

**47. Em relação à paralisia cerebral, todas as afirmativas abaixo estão corretas, EXCETO.**

- A) A paralisia cerebral pode ser definida como encefalopatia crônica não evolutiva da infância.
- B) Os exames de neuroimagem são importantes na localização e definição da extensão das lesões.
- C) A associação de asfixia pré e perinatal é a primeira causa de morbidade neurológica nesses períodos, contribuindo decisivamente para o aparecimento da paralisia cerebral.
- D) O uso da toxina botulínica em casos selecionados apresenta bons resultados.
- E) Existe preservação evidente da função motora na maioria dos portadores.

**48. Um relatório adequado de uma eletroneuromiografia deve fornecer as seguintes informações, EXCETO.**

- A) Elucidar os valores normais e o tipo de eletrodos utilizados.
- B) Descrever os achados neurofisiológicos normais e anormais.
- C) Definir, com exatidão, o diagnóstico etiológico da alteração.
- D) Mostrar conclusão que aponte para o diagnóstico topográfico da alteração encontrada.
- E) Quantificar o grau de comprometimento neurofisiológico sempre que possível.

**49. Em relação à hipertensão intracraniana benigna, todas as afirmações abaixo estão corretas, EXCETO.**

- A) É encontrada mais frequentemente em mulheres com excesso de peso.
- B) É também denominada de pseudotumor cerebral.
- C) Existe hipertensão intracraniana na ausência de lesões expansivas.
- D) Nunca apresenta comprometimento da visão.
- E) Pode desaparecer em alguns meses e recidivar em alguns casos.

**50. Em relação ao tremor parkinsoniano, uma das afirmações abaixo NÃO está correta. Assinale-a.**

- A) O tremor parkinsoniano é de início unilateral.
- B) É um tremor de baixa amplitude.
- C) Difere do tremor emocional por desaparecer durante o movimento intencional.
- D) Não apresenta alteração com relação ao stress emocional.
- E) Difere do tremor postural por se manter durante o estado de repouso.