

EXAME AMRIGS/ACM 2015

RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: **MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO, NEUROCIRURGIA, NEUROLOGIA E NEUROLOGIA PEDIÁTRICA**

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem o Exame AMRIGS e ACM.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta de material transparente esferográfica de cor azul ou preta, lápis, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.
3. Verifique se o pré-requisito constante na capa deste caderno é aquele para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida, a Pesquisa de Satisfação e a Prova, caso deixe o local de prova antes das 4h de início da prova.
7. Os candidatos que deixarem o local de provas antes do tempo previsto poderão levar consigo a capa da prova, que contém, no verso, um espaço para anotação dos gabaritos. Será disponibilizado no site da AMRIGS e ACM a prova padrão.
8. Os dois últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
9. Nenhuma informação sobre o conteúdo das questões será dada pelo fiscal.
10. No caderno de prova, o candidato poderá rabiscar, riscar e calcular.
11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados em data, horário e local descritos no Cronograma de Execução desse Exame.
12. Certifique-se de que este caderno contém 50 (cinquenta) questões. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala a sua substituição.

Boa prova!



Espaço para anotação dos gabaritos

Questão	Gabarito
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

Questão	Gabarito
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

QUESTÃO 01 – Todo paciente traumatizado apresenta uma resposta inflamatória e imunológica compensatória. Um dos problemas do idoso traumatizado é que ele apresenta um estado pró-inflamatório caracterizado por aumento dos marcadores IL-6 e PCR prévio ao trauma, o que agrava a resposta pós-trauma. Esses marcadores estão aumentados:

- A) Na maioria dos pacientes idosos.
- B) Apenas nos idosos com enfermidades infecciosas.
- C) Apenas nos idosos com enfermidades tumorais.
- D) Apenas nos idosos com enfermidades metabólicas.
- E) Na minoria dos idosos.

QUESTÃO 02 – As fraturas no idoso têm grande impacto pessoal, familiar e econômico. Uma das principais causas é a osteoporose, que tem a deficiência de 25(OH)D como uma de suas principais causas. Acima de que nível mínimo de 25(OH)D devemos manter nossos pacientes?

- A) 15 ng/mL.
- B) 20 ng/mL.
- C) 25 ng/mL.
- D) 30 ng/mL.
- E) 35 ng/mL.

QUESTÃO 03 – O tempo para que uma fratura consolide varia de acordo com o paciente e com o osso envolvido. Se um osso tarda a consolidar (retardo de consolidação), novos exames e tratamentos devem ser instituídos. O retardo de consolidação ocorre quando o osso:

- A) Não apresenta sinais de consolidação.
- B) Não apresenta sinais de progressão na consolidação.
- C) Consolida parcialmente.
- D) Apresenta consolidação lenta.
- E) Não se consolida no tempo correto.

QUESTÃO 04 – O exame radiográfico é padrão-ouro para avaliar a existência de um traço de fratura. Analise as seguintes alternativas sobre os traços de fratura na criança, assinalando a INCORRETA.

- A) Apenas ocorre na epífise distal.
- B) Apenas ocorre na epífise proximal.
- C) Apenas ocorre na físis.
- D) Apenas ocorre na diáfise.
- E) O traço de fratura sempre é evidente na criança.

QUESTÃO 05 – Paciente, 32 anos, homem, branco, fumante, apresenta-se no ambulatório com dor lombar há 14 dias. Esse é o primeiro episódio e ocorreu após erguer um peso. Ao exame físico, dor lombar paravertebral sem déficit neurológico. A Ressonância Magnética revelou uma hérnia discal entre L4 e L5. Qual a melhor indicação terapêutica?

- A) Dipirona 1g VO, 6/6hrs.
- B) Fisioterapia.
- C) Crioterapia.
- D) Quiropraxia.
- E) Cirurgia.

QUESTÃO 06 – A Displasia do Desenvolvimento do Quadril é uma enfermidade com o potencial de causar importantes perdas funcionais. No entanto, se fizermos o diagnóstico precoce (recém-nascido), o tratamento pode recuperar completamente a função do quadril afetado. Qual dos sinais abaixo diagnostica a luxação do quadril no recém-nascido?

- A) Barlow.
- B) Diminuição do movimento.
- C) Manchas na pele.
- D) Ortolani.
- E) Fístulas na coxa.

QUESTÃO 07 – Menino de 08 anos apresenta-se no ambulatório com queixas de dor no joelho e dificuldade deambulatória. Até esse momento, não tinha qualquer queixa ortopédica. Refere que jogou futebol na semana anterior, mas sem lembrar de algum trauma mais significativo. O exame físico do membro foi dificultado pela dor. Temperatura axial 36,9°C. Exames laboratoriais estão normais. Imagens não mostram sinais evidentes de enfermidades osteoarticulares. Deve-se colocar essa criança em observação por suspeita de:

- A) Hérnia de disco lombar.
- B) Epifisiólise proximal do fêmur.
- C) Doença de Legg-Calvé-Perthes.
- D) Ruptura muscular.
- E) Lesão meniscal.

QUESTÃO 08 – O raquitismo e a osteomalácia são provocados pela deficiência de vitamina D. Sabe-se que com a menor exposição ao sol provocada pela arquitetura urbana moderna e pelo uso de protetores solares vivemos uma verdadeira pandemia de hipovitaminose D. Que tipo de alteração ocorre no osso com a deficiência da vitamina D?

- A) Osteoporose.
- B) Perda óssea nas metáfises.
- C) Acúmulo de tecido ósseo não calcificado.
- D) Descolamento epifisário.
- E) Perda óssea nas diáfises.

QUESTÃO 09 – Qual dos fatores abaixo representa risco de osteoporose?

- A) Aumento da ingestão de alimentos ricos em gorduras vegetais.
- B) Atividade físicas de baixo impacto.
- C) Restringir a ingestão de derivados do leite aos iogurtes.
- D) Alcoolismo.
- E) Exposição ao sol apenas nas primeiras duas horas do dia.

QUESTÃO 10 – A resposta inflamatória ao trauma é fundamental para que a cicatrização ocorra. Não há cicatrização sem inflamação. No entanto, eventualmente, podemos ter uma reação inflamatória descontrolada como observado na sépsis com uma taxa de mortalidade aproximada de 30%. Nesse sentido, precisamos aumentar nosso entendimento da resposta inflamatória. A primeira fase da resposta é exercida por células específicas, como os monócitos e neutrófilos. Na segunda fase, onde a reação antígeno/anticorpo começa a ocorrer, a principal célula mediadora é o:

- A) Linfócito (T e B).
- B) Neutrófilo.
- C) Eosinófilo.
- D) Basófilo.
- E) Monócito.

QUESTÃO 11 – Todo e qualquer ato cirúrgico necessita de uma avaliação pré-operatória. Existem níveis de avaliações que dependem das características do paciente e do procedimento. De uma maneira geral, qual o objetivo da avaliação pré-operatória?

- A) Diagnosticar e tratar toda enfermidade não diagnosticada até então.
- B) Avaliar e tratar toda enfermidade já diagnosticada.
- C) Avaliar e quantificar toda enfermidade que possa modificar o desfecho da cirurgia.
- D) Prevenir enfermidades que possam se desenvolver com o procedimento.
- E) Manejar criticamente os leitos do hospital.

QUESTÃO 12 – Várias são as formas de estado mental alterado de um paciente. Qual das alternativas abaixo corresponde ao conceito de TORPOR (Stupor)?

- A) Resposta psicológica lenta ao estímulo.
- B) Resposta psicológica indetectável a estímulos externos ou a necessidades internas.
- C) Estado de sonolência profunda que responde psicologicamente a estímulos externos vigorosos e repetitivos.
- D) Estado de ausência de função cognitiva.
- E) Ausência de função cerebral.

QUESTÃO 13 – Qual dos fármacos abaixo deve ser idealmente utilizado para um paciente hemodinamicamente instável e com dor intensa?

- A) Dipirona.
- B) Morfina.
- C) Fentanil.
- D) Meperidina.
- E) Cetorolaco.

QUESTÃO 14 – Assinale a estrutura que NÃO tem origem bulbar (medula oblonga).

- A) 9º nervo craniano.
- B) 12º nervo craniano.
- C) Núcleo grácil.
- D) 8º nervo craniano.
- E) Núcleo cuneiforme.

QUESTÃO 15 – NÃO é uma estrutura diencefálica:

- A) Corpo caloso.
- B) Glândula pineal.
- C) Glândula hipófise.
- D) Hipotálamo.
- E) Epitálamo.

QUESTÃO 16 – Menino de quatro anos de idade, previamente hígido, há 2 meses tem ptose palpebral à esquerda. Ao examiná-lo, constata-se, à esquerda: ptose palpebral, midríase paralítica e paresia do reto medial; à direita: hemiparesia proporcionada, hiperreflexia profunda e reflexo cutâneo plantar em extensão. A lesão que ocasiona essas alterações neurológicas se situa:

- A) No bulbo.
- B) Na ponte.
- C) No mesencéfalo.
- D) No diencefalo.
- E) No telencéfalo.

Para responder às questões nº 17 e 18, considere o seguinte enunciado:

Um paciente apresenta lesão dos funículos posteriores da medula espinhal, no nível da 2ª vértebra torácica (T2).

QUESTÃO 17 – Ele apresenta, abaixo de T2, comprometimento:

- A) Da sensibilidade superficial e proprioceptiva.
- B) Da sensibilidade dolorosa superficial e dor profunda.
- C) Da motricidade voluntária e tato epicrítico.
- D) Da sensibilidade proprioceptiva e tato epicrítico.
- E) Do feixe corticoespinhal bilateral e tato protopático.

QUESTÃO 18 – Caso consiga deambular, sua marcha é:

- A) Calcaneante.
- B) Espástica.
- C) Ebriosa.
- D) Anserina.
- E) Escarvante.

QUESTÃO 19 – Qual sintomatologia o comprometimento cerebelar NÃO pode ocasionar?

- A) Marcha ebriosa.
- B) Hipermetria e decomposição de movimento.
- C) Hipometria e decomposição de movimento.
- D) Fala escandida.
- E) Hemiparesia e reflexo cutâneo plantar em extensão.

QUESTÃO 20 – Um paciente que tem lesão dos cornos anteriores da medula espinhal apresenta:

- A) Hipotonia muscular, comprometimento da força muscular e da sensibilidade.
- B) Hipertonia muscular, comprometimento da força muscular e da sensibilidade.
- C) Hipotonia muscular e comprometimento da sensibilidade.
- D) Hipotonia muscular e comprometimento da força muscular.
- E) Hipertonia muscular e comprometimento da sensibilidade.

QUESTÃO 21 – Pessoa com hemiparesia direita completa, desproporcionada, com força muscular grau 3 no membro superior e grau 4 no membro inferior, hiperreflexia profunda e reflexo cutâneo plantar em extensão à direita, tem comprometimento do:

- A) Hemisfério cerebelar esquerdo.
- B) Hemisfério cerebelar direito.
- C) Tronco cerebral esquerdo.
- D) Feixe córticoespinhal direito.
- E) Feixe córticoespinhal esquerdo, acima da cápsula interna.

QUESTÃO 22 – Pessoa com paralisia do quinto nervo à esquerda e hemiparesia à direita tem lesão:

- A) No cérebro.
- B) No diencefalo.
- C) No mesencéfalo.
- D) Na ponte.
- E) No bulbo.

QUESTÃO 23 – A glândula pineal se localiza no:

- A) Metatálamo.
- B) Tálamo.
- C) Epitálamo.
- D) Subtálamo.
- E) Hipotálamo.

Para responder às questões 24 e 25, considere o seguinte enunciado:

Menina de cinco anos de idade, previamente hígida, há três meses, desde que soube que sua mãe estava grávida, vem apresentando diariamente vômitos e cefaleia de predomínios matinais. Ao exame, no Setor de Emergência, constata-se que ela apresenta edema de papila bilateral ao exame de fundo de olho.

QUESTÃO 24 – A cefaleia da criança, mais provavelmente, é devido à:

- I. Enxaqueca.
- II. Emoção.
- III. Hipertensão intracraniana.
- IV. Glaucoma.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 25 – Qual exame está contraindicado realizar primeiro na investigação desse paciente?

- A) Ressonância magnética de encéfalo.
- B) Tomografia computadorizada de encéfalo.
- C) Punção lombar para análise líquórica.
- D) Angiotomografia computadorizada de encéfalo.
- E) Angiorressonância magnética de encéfalo.

QUESTÃO 26 – A Síndrome da Encefalopatia Posterior Reversível (PRES) pode ser causada por:

- A) Listeriose.
- B) Mycobacterium tuberculosis.
- C) Cryptococcus.
- D) Inibidores da calcineurina.
- E) Carbapenêmicos.

QUESTÃO 27 – O Mini Exame do Estado Mental (MEEM) é capaz de avaliar:

- A) Atenção, cálculo, gnosis, evocação, visão e orientação.
- B) Orientação, linguagem, praxia, ataxia, evocação e cálculo.
- C) Praxia, linguagem, evocação, orientação e atenção.
- D) Orientação, retenção, atenção, cálculo, evocação e linguagem.
- E) Orientação, atenção, equilíbrio, humor, retenção e cálculo.

QUESTÃO 28 – Analise as seguintes informações e assinale a alternativa correta.

- A) O tremor postural é essencialmente maligno, pois está relacionado a tumores cerebrais.
- B) As vias dopaminérgicas do estriado estão comprometidas na Doença de Parkinson.
- C) Parkinson é uma doença degenerativa do Sistema Nervoso Central que não acomete o estado psiquiátrico do paciente.
- D) No parkinsonismo secundário, predomina o tremor em relação à rigidez.
- E) A demência está relacionada com a Doença de Parkinson, desde o início dos sintomas.

QUESTÃO 29 – Em relação aos neurotransmissores, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A acetilcolina é o principal neurotransmissor do sistema nervoso autônomo, do neurônio motor da medula espinhal, sendo liberado na junção neuromuscular e dos interneurônios do estriado, relacionando-se com os tremores da Doença de Parkinson.
- B) A serotonina está presente nas projeções dos neurônios dos núcleos da rafe pontinos e correlaciona-se com distúrbios do humor e com vias da dor.
- C) O glutamato é um neurotransmissor excitatório distribuído por todo SNC e correlaciona-se com convulsões e morte celular por excitotoxicidade.
- D) O ácido -aminobutírico (GABA) é o principal neurotransmissor inibitório da medula espinhal e correlaciona-se com espasticidade.
- E) A norepinefrina está presente no Locus Coeruleus na ponte, no sistema límbico e no hipotálamo e correlaciona-se com distúrbio do humor e ansiedade.

QUESTÃO 30 – O Sinal de Lhermitte é frequentemente encontrado nas seguintes afecções, EXCETO:

- A) Deficiência de vitamina B12.
- B) Espondilose cervical.
- C) Esclerose Lateral Amiotrófica.
- D) Esclerose Múltipla.
- E) Mielite transversa.

QUESTÃO 31 – Os principais fatores de risco para convulsões sintomáticas agudas por ordem de frequência são:

- A) Abstinência de álcool e drogas, seguida por trauma craniano e AVC e, por fim, doenças infecciosas.
- B) Trauma craniano e AVC, seguidos por abstinência de álcool e drogas e, por fim, doenças infecciosas.
- C) Doenças infecciosas, seguidas por trauma craniano e AVC e, por fim, abstinência de álcool e drogas.
- D) Doenças infecciosas seguidas por abstinência de álcool e drogas e, por fim, trauma craniano e AVC.
- E) Trauma craniano e AVC, seguidos por doenças infecciosas e, por fim, abstinência de álcool e drogas.

QUESTÃO 32 – Qual condição médica NÃO entra no diagnóstico diferencial de AVC agudo?

- A) Epilepsia.
- B) Meningite.
- C) Tumor intracraniano.
- D) Enxaqueca.
- E) Encefalopatia metabólica.

QUESTÃO 33 – Em relação à endarterectomia carotídea, analise as seguintes assertivas:

- I. Está indicada especialmente para mulheres com estenose assintomática >60%.
- II. Está indicada em pacientes com isquemia hemisférica sintomática recente que apresentam estenose 70% na artéria carótida interna ipsilateral com risco institucional 6%.
- III. O risco de fazer um AVC é igual para quem tem estenose carotídea assintomática e para quem tem estenose carotídea e AITs.
- IV. A endarterectomia tem maior benefício quando realizada dentro das duas primeiras semanas após o início dos sintomas.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 34 – Em relação à anticoagulação pós-AVC isquêmico, analise as seguintes assertivas:

- I. O uso de anticoagulantes a longo prazo não está indicado para prevenir AVC aterotrombótico.
- II. Está indicado uso de anticoagulação em fibrilação atrial crônica (não reumática) para prevenir embolismo.
- III. Dabigatran (inibidor da trombina oral) nas doses de 150 mg/dia apresenta índices superiores aos antagonistas da vitamina K na prevenção de AVC e com menores riscos de sangramento.
- IV. Deve-se evitar agentes antitrombóticos em endocardite bacteriana.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 35 – Assinale a alternativa com a região da coluna que mais frequentemente apresenta estenose espinal:

- A) C5-C6.
- B) L5-S1.
- C) L3-L4.
- D) L4-L5.
- E) S1-S2.

QUESTÃO 36 – Em relação aos tipos de memória, relacione a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1

1. Memória declarativa episódica.
2. Memória semântica declarativa.
3. Memória imediata.
4. Memória de trabalho.
5. Memória procedural.

Coluna 2

- () Dá suporte para atividades mentais.
- () Relaciona-se com atenção.
- () Retenção de habilidades motoras.
- () Lembrança de eventos recentes.
- () Vocabulário.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 37 – Em relação às demências, relacione a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1

1. Demência de Alzheimer.
2. Demência Vascular.
3. Demência de Corpos de Lewy.
4. Demência Frontotemporal.
5. Demência de Creutzfeldt-Jakob.

Coluna 2

- () Rápida progressão.
- () Amnésia anterógrada, início insidioso.
- () Frequente distúrbio do sono REM.
- () Afasia progressiva.
- () Distúrbio cognitivo pós-AVC.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 38 – Em relação à cefaleia, analise as seguintes assertivas:

- I. O uso de analgésicos por mais de 3 dias por semana pode piorar a cefaleia.
- II. O uso de anticonvulsivantes está indicado para prevenir cefaleia tensional crônica.
- III. Cefaleia em salvas podem apresentar periodicidade e serem desencadeadas por álcool.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 39 – Um paciente com Paralisia Cerebral apresenta, necessariamente:

- A) Lesão crônica progressiva de área motora voluntária.
- B) Lesão crônica progressiva de área motora extrapiramidal.
- C) Lesão crônica não progressiva de área psíquica.
- D) Lesão crônica não progressiva de áreas de sensibilidade.
- E) Lesão crônica não progressiva de área motora encefálica.

Para responder às questões 40 a 42, considere o seguinte caso:

Menina de três anos de idade, previamente hígida, hoje de manhã, na vigência de febre, foi acometida de crise convulsiva tônico-clônica generalizada por 10 minutos. De tarde, o plantonista a atende no Setor de Emergência. Constata, no exame físico, que ela tem temperatura axilar de 38,5°C, bom estado geral e quadro clínico compatível com Infecção de Vias Aéreas Superiores (IVAS). Os demais aspectos do exame são normais. Seu irmão de quatro anos, há dois anos também foi acometido, quando estava com IVAS, de episódio semelhante.

QUESTÃO 40 – Qual é o mais provável diagnóstico do caso clínico descrito, além da IVAS?

- A) Abscesso cerebral.
- B) Meningite viral aguda.
- C) Meningite herpética.
- D) Crise convulsiva febril simples.
- E) Encefalite.

QUESTÃO 41 – Analise os exames/procedimentos abaixo indicados para realizar o manejo da situação clínica acima:

- I. Punção lombar para análise líquórica.
- II. Tomografia computadorizada de encéfalo.
- III. Ecografia encefálica.
- IV. Eletroencefalograma.

Quais estão INCORRETOS?

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

QUESTÃO 42 – É correto prescrever para esse paciente, já no Setor de Emergência, o uso profilático diário de:

- I. Fenitoína.
- II. Topiramato.
- III. Etossuximida.
- IV. Carbamazepina.

Quais estão INCORRETAS?

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

Para responder as questões 43 a 45, considere o seguinte caso clínico:

Menino, três anos, há quinze dias acordou com a boca torta, desviada para a direita e com impossibilidade de fechar a pálpebra esquerda. Como o quadro clínico se manteve, hoje, foi levado ao Setor de Emergência onde, ao examiná-lo, observa-se a paralisia facial periférica esquerda e, à direita, hemiparesia com força muscular grau 4 e reflexo cutâneo plantar em extensão.

QUESTÃO 43 – A lesão está situada:

- A) No cérebro.
- B) No diencéfalo.
- C) No mesencéfalo.
- D) Na ponte.
- E) No bulbo.

QUESTÃO 44 – Esse paciente apresenta:

- A) Somente comprometimento do sexto nervo craniano esquerdo.
- B) Somente comprometimento do sétimo nervo craniano esquerdo.
- C) Comprometimento do sexto nervo craniano esquerdo e do feixe corticoespinhal direito.
- D) Comprometimento do sétimo nervo craniano esquerdo e do feixe corticoespinhal esquerdo.
- E) Comprometimento do sétimo nervo craniano esquerdo e do feixe corticoespinhal direito.

QUESTÃO 45 – Assinale a opção diagnóstica que NÃO pode resultar na sintomatologia descrita na questão 43.

- A) Paralisia de Bell.
- B) Glioma.
- C) Tuberculoma.
- D) Outros tumores.
- E) Abscesso.

QUESTÃO 46 – Um paciente com comprometimento vestibular periférico apresenta marcha:

- A) Em estrela de Babinski-Weil.
- B) Espástica.
- C) Ebriosa.
- D) Anserina.
- E) Escarvante.

QUESTÃO 47 – Paciente de quatro anos de idade tem paralisia cerebral e apresenta hemiparesia espástica esquerda com força muscular grau quatro. Sua marcha é:

- A) Impossível, pelo déficit de força muscular.
- B) Ceifante.
- C) Ebriosa.
- D) Anserina.
- E) Escarvante.

QUESTÃO 48 – Menina de três anos, de repente, apresenta hemiparesia completa e desproporcionada à direita e afasia motora. A localização de seu comprometimento é no lobo esquerdo:

- A) Parietal.
- B) Frontal.
- C) Temporal.
- D) Occipital.
- E) Temporo-occipital.

QUESTÃO 49 – Menina de 7 anos acometida, frequentemente, por crises epiléticas do tipo ausência típica, deve ser medicada por:

- A) Carbamazepina.
- B) Oxcarbazepina.
- C) Fenitoína.
- D) Valproato de sódio.
- E) Fenobarbital.

QUESTÃO 50 – Menino de 10 anos, previamente hígido, conta ao médico plantonista do Setor de Emergência, que, há 6 horas, foi acometido de episódio no qual sentiu cheiro de panos queimados e depois não se lembra do que aconteceu. Seu pai, que presenciou o evento, informa que o filho, de repente, “desmaiou, caiu ao solo e tremeu os braços e as pernas, por 2 minutos”. Após, o menino ficou sonolento e, uma hora depois, voltou ao seu normal. O exame físico-neurológico da criança é normal. O diagnóstico mais provável, das opções abaixo, é:

- A) Evento paroxístico não epilético.
- B) Crise epilética.
- C) Síncope.
- D) Lipotímia.
- E) Acidente vascular cerebral.