



COMANDO DA AERONÁUTICA
GABARITO OFICIAL
APÓS ANÁLISE DE RECURSOS

CONCURSO: IE/EA CAMAR/CADAR/CA FAR 2009

CARGO: NEUROLOGIA (NEU)

VERSÃO: A

01	D	Confirma-se a resposta através do trecho a seguir: "A corrida contra ele se dá em todas as esferas, a começar pelo esporte. Em cada olimpíada busca-se superar todos os tempos anteriores, especialmente na clássica corrida dos cem metros. Os carros devem ser cada vez mais velozes, os aviões e os foguetes têm que superar a velocidade da geração anterior. No agronegócio se utilizam promotores químicos de crescimento para encurtar o tempo e lucrar mais. A internet é de altíssima fluidez e sem cabos, pois, para ganhar tempo, tudo é feito via satélite E a aceleração atingiu especialmente as bolsas. Quanto mais rapidamente se transferem capitais de um mercado para outro, acompanhando o fuso horário, mais se pode ganhar."
02	C	A metáfora é: Tempo é dinheiro, já que metáfora é a comparação implícita que se faz entre dois elementos, ou seja, tempo e dinheiro. Ao dizer que tempo é dinheiro, está sendo feita a comparação entre tempo e dinheiro, que o tempo vale como o dinheiro, tem o mesmo valor que o dinheiro.
03	D	Aspecto negativo: "No agronegócio se utilizam promotores químicos de crescimento para encurtar o tempo e lucrar mais. A internet é de altíssima fluidez e sem cabos, pois, para ganhar tempo, tudo é feito via satélite E a aceleração atingiu especialmente as bolsas." "Por outro lado produz um impacto sobre a natureza que possui seus tempos e ciclos. O impacto não é menor sobre as mentes das pessoas que se sentem atordoadas, particularmente as mais idosas, perdendo os parâmetros de orientação e de análise daquilo que está ocorrendo no mundo e com elas mesmas." Aspecto positivo: "Logicamente, em todo esse processo há um elemento libertador pois o tempo foi, em grande parte, vivenciado como servidão. Não podemos detê-lo."
04	A	O formato do texto é uma confirmação de que não se trata de um manual de instruções e sim de um texto de opinião.
05	B	A conjunção "pois", tem o mesmo valor de significado na frase da expressão " já que" introduzindo uma causa.
06	A	Em "o grande..." o "o" destacado é um artigo que determina o substantivo desafio acompanhado do também determinante adjetivo "grande".
07	D	A resposta do gabarito confirma-se analisando o contexto: "O tempo natural do crescimento de uma árvore gigante pode demorar 50 anos. O tempo tecnológico de sua derrubada com a motosserra pode durar apenas 5 minutos." Desta forma percebemos que o primeiro tempo é o tempo natural e o segundo, o tempo tecnológico.
08	A	O prefixo i (com variação para ir) tem o valor de significado de negação, assim como nas palavras ilegal, ilícito, imutável. Ou seja, significam: não é legal, não é lícito, não é mutável.
09	B	Em abraçaste-os, o pronome oblíquo (objeto direto) refere-se à "homens e mulheres" o que torna correto o uso do mesmo no masculino plural.
10	B	O uso da crase está totalmente ligado à regência, seja nominal ou verbal, diz-se daquele que é alérgico a alguma coisa. Portanto o que temos aí é a fusão da preposição exigida pela expressão "são alérgicos" (a) com o artigo feminino que antecede o substantivo "qualidade".
11	C	O fato de ser informativo está ligado à fonte " revista ciência hoje", revista de conteúdo científico. Além do próprio formato do texto. O nível de conhecimento superior ao do senso comum dá-se ao fato de informações científicas comprovadas como: "Entretanto, os relógios continuam marcando o tempo da mesma forma: fisicamente, o tempo não está sendo alterado."
12	C	Os verbos apresentados no enunciado estão na primeira pessoa do plural o que inclui o autor no discurso.
13	D	"Está relacionada com" O que está é um fato ligado pela expressão em destaque a outro fato, que é o "com que", ou seja, a sensação... com o estilo de vida.

14	C	O termo "sem" foi substituído pela expressão " em que não há" cujo significado é o mesmo no contexto.
15	B	As palavras "urgente" e " não há tempo a perder" demonstram esta ansiedade.
16	A	Na voz passiva, o objeto direto torna-se o agente da passiva, e o que era sujeito é introduzido pela preposição por + (os, as, o, a).
17	C	vêm : Acentuam-se os hiatos formados por ee, oo.
18	*	QUESTÃO ANULADA
19	A	No estudo das orações coordenadas temo a classificação das conjunções , entre elas o "e", que neste caso dá idéia de soma, soma de duas situações: estilo de vida e percepção...
20	A	A regra indicada pelo gabarito como correta consta na gramática nas regras de pontuação referentes ao uso do travessão, as outras são regras de outras sinais da pontuação, ou até mesmo do travessão (como o diálogo) mas não temos , neste caso, uma fala; o que elimina a presença de um diálogo.
21	D	O AVC é a principal causa de óbito no Brasil e apresenta direta relação com a hipertensão, que é seu principal fator de risco. Os pacientes com mecanismo trombótico ocorrem principalmente por aterosclerose e nos embólicos causados por trombos intracardíacos, com trombos na aorta e carótidas também como causas importantes. A trombólise pode ser realizada com t-PA, realmente é a medicação de escolha, mas a dose máxima é de 90mg.
22	A	A ocorrência de embolia nas aa. Cerebral anterior e posterior é bem menos freqüente e por uma questão anatômica, que é a bifurcação e a angulação da artéria cerebral média, seu território é o principal sítio da embolia.
23	B	Deve ser iniciado o mais precoce possível o uso de estatinas nos casos de AVC isquêmico onde é confirmada a presença de dislipidemia. Permanece controverso o uso de anticoagulantes, parece apresentar benefício quando o déficit ainda está progredindo ou quando existe origem embólica para o AVC. O diagnóstico é clínico; a RNM evidencia mais precocemente que a TC a área lesada, mas não existe um benefício claro em termos de diagnóstico. A pressão não deve ser controlada agudamente, a redução de níveis pressóricos para a normalidade está associada a pior evolução. O uso de trombolíticos tem uma taxa de sangramento ao redor de 6% quando seguidos de protocolos de trombólise.
24	C	As áreas que primeiro sofrem isquemia (em isquemia globais – redução global da pressão de perfusão cerebral 'AVC' hemodinâmico) são as áreas de circulação terminal, de fronteira vascular limítrofe entre os territórios arteriais. A basilar não faz fronteira com a artéria cerebral anterior e tampouco com a posterior, que é seu ramo. Desta maneira, a fronteira entre cerebral média e artéria basilar é a área de transição que resta.
25	B	O sinal de Babinski é um reflexo patológico que reflete uma lesão do feixe piramidal, onde há uma hiperextensão do hálux associado ou não a abertura dos demais pododáctilos. Este sinal também pode ser encontrado nas encefalopatias metabólicas e na hipertensão intracraniana grave.
26	A	Afasia está ligada a lesões da artéria cerebral média esquerda. Sintomas relacionados a visão equilíbrio e marcha sugerem acometimento de circulação posterior ou de tronco relacionados com o sistema vértebro-basilar.
27	D	O Fluxo Sangüíneo Cerebral é obtido através da medida da PIC menos a PAM. Para aumentarmos o Fluxo Sangüíneo Cerebral, deve-se diminuir a PIC ou aumentar a PAM.
28	B	Devido a falência da bomba Na/K ATPase de membrana ocorre o edema citotóxico, que na hipóxia leva a entrada de água para o interior da célula, causando o edema intracelular, não responsivo a corticóide.
29	B	A artéria cerebral média é o território mais comum de acidente vascular isquêmico, tendo como quadro clínico: hemiplegia, hemiparesia fácio bráquio- crural contra-lateral, com afasia, se o hemisfério acometido for o esquerdo, ou anosognosia/heminegligência, caso o hemisfério for o direito.
30	D	No quadro de hemorragia subaracnóide, ocorre o aumento da pressão liquórica com compressão XI par craniano (abducente). O nervo abducente possui um trajeto mais longo dentro do espaço subaracnóide, apresentando clinicamente um estrabismo convergente, com nenhuma alteração pupilar.
31	D	Quando existe uma isquemia da porção ventral, de um dos pedúnculos cerebrais do mesencéfalo, ocorre a Síndrome de Weber.

32	D	O Acidente Isquêmico Transitório (AIT) é definido como um déficit neurológico focal, que reverte espontaneamente e completamente por até no máximo 24 horas. Ocorre: déficit motores (hemiparesia), déficit sensitivo (hemi anestesia), déficit visual (amaurose fugaz), déficit de linguagem (afasia). Cervicalgia não é considerado um déficit neurológico focal.
33	C	Náuseas e vômitos, apesar de ser bastante característica da hipertensão intracraniana, podem ocorrer na crise de enxaqueca.
34	A	O quadro clínico é sugestivo de cefaléias em salvas. Os Nitratos, que são vasodilatadores, podem desencadear crises da doença.
35	A	A questão trata-se de quadro clínico de síncope neurocardiogênica provocada por uma situação estressante em indivíduos suscetíveis.
36	D	A crise convulsiva mais comum em adultos é a crise tônico-clônica generalizada que é responsável por cerca de 25% de todos os casos de crises epiléticas.
37	A	A indicação cirúrgica para epilepsia está indicada quando tratar-se de uma neoplasia com indicação cirúrgica ou quando a epilepsia for refratária ao controle com pelo menos três tipos de medicamentos. Neste caso, a etiologia mais comum é a esclerose mesial temporal.
38	D	A alternativa mais adequada é o Diazepam, seguido de Fenitoína, seguido de Fenobarbital, seguido de midazolam contínuo ou propofol, pois essas últimas drogas devem ser usadas em ambiente de terapia intensiva. O curare pode ser feito buscando diminuir atividade muscular.
39	A	O diagnóstico é clínico, exames de imagens são úteis para esclarecer a etiologia da doença e o EEG pode dar pistas sobre a epilepsia. Desta maneira, o diagnóstico é a anamnese completa.
40	D	O tratamento é o uso da imunoglobulina venosa na dose de 2g/Kg dividido em doses diárias entre 3 – 5 dias.
41	C	Pacientes com miastenia gravis apresenta em 10% dos casos, um timoma. 65% dos pacientes têm hiperplasia tímica. Pacientes com idade entre 15-55 anos possuem melhor perfil de risco, benefício para este procedimento. Cerca de 85% dos pacientes melhoram os sintomas e 35% conseguem parar de tomar os medicamentos.
42	D	Nesse quadro típico, ocorrem desmielinização acometendo as fibras grossas e poupando as fibras finas (sensibilidade superficial: dor e calor). Portanto, há acometimento da sensibilidade profunda.
43	C	Tetraparesia arreflexa nos leva a pensar em lesão de nervos, associado a paralisia facial, o diagnóstico mais provável seria síndrome de Guilliam Barre ou polirradiculoneurite.
44	C	A síndrome piramidal caracteriza-se por déficit motor, que, inicialmente apresenta-se flácido e logo depois espástico com o sinal de Babinski positivo, ocorrendo por liberação piramidal. Há presença de clonos. O Tônus muscular aumenta, ocorre hiperreflexia exceto de reflexos superficiais.
45	B	A doença de Parkinson é uma doença neurológica crônica-degenerativa que apresenta 4 sintomas cardinais, que são: tremor de repouso, rigidez, bradicinesia e alterações do equilíbrio.
46	A	Uma das características semiológicas do tremor essencial é a sua atenuação com ingestão de álcool. Diferente do Parkinson não ocorre ao repouso.
47	B	Reafirma-se acerca dos sintomas clássicos da doença de Parkinson que são: Instabilidade postural, Bradicinesia, tremor de repouso e rigidez.
48	B	A doença de Alzheimer possui como característica a perda da memória recente e, pelo menos, mais uma função cognitiva, que seja, função cortical.
49	B	A hidrocefalia normobárica caracteriza-se por apresentar alterações marcha e incontinência urinária. As demais alternativas de respostas são referentes a outras doenças, como: Doença de Parkinson, doença de Alzheimer e Síndrome de Wernicke-Korsakoff.
50	C	Essa doença é autossômica dominante que caracteriza-se pela tríade: Coreia + demência + distúrbio comportamental. Também é descrito comportamento do tipo depressivo, impulsividade e caminhadas erráticas.
51	C	A droga colinomimética tetraidroaminoacridina ou, Tacrina, inibe a ação de acetilcolinaesterase. Desta forma os níveis de acetilcolina cerebral aumentam.
52	B	Nesse diagnóstico há comprometimento das funções nervosas superiores sem haver déficit atencional que justifique esses achados (Delirium) ou alterações precoces do nível de consciência.
53	A	A escala de Glasgow mede uma resposta a um estímulo e é uma evidência indireta da consciência. Foi elaborada inicialmente para avaliação aguda de pacientes com trauma de crânio. Deve-se entender, que se privilegia, nessa escala a resposta verbal como parâmetro de consciência. Para avaliar a melhor resposta motora é importante que se observe assimetrias de respostas entre os dois lados, presença de movimentos de face à mímica de dor e a presença de respostas estereotipadas que caracterizem padrões de hipertonía patológica.

54	D	Essa tríade decorre da hipertensão intracraniana levando a alterações autonômicas como: hipertensão arterial, bradicardia e bradipnéia, marcada por alterações respiratórias.
55	D	Independente da etiologia, o coma é sinal de gravidade, pois traduz a falência dos mecanismos que mantêm a vigília. A ausência de córneo palpebral indica lesão de tronco encefálico onde se integra este reflexo.
56	C	Os tumores intramedulares são normalmente gliomas, principalmente ependimomas e, muitas vezes completamente ressecáveis, porém a recuperação de déficits neurológicos com a cirurgia ocorre somente em torno de 50% dos casos.
57	A	A lesões de cerebelo além de não gerar coma, não alteram a pupila e nem as lesões de córtex o fazem. A pupila na lesão bulbar é miótica, porém, lesões bulbares não levam a coma. A pupila da lesão mesencefálica é média e fixa, por lesão do sistema nervoso simpático e parassimpático. Desta maneira chega-se a conclusão que a pupila miótica em um paciente em quadro de coma é de origem poritina.
58	B	O acometimento de 2 importantes feixes axonais da substância branca medular, o cordão posterior e o feixe piramidal são características das alterações neurológicas da deficiência de vitamina B12. A síndrome do cordão posterior é caracterizada pela perda da sensibilidade vibratória e proprioceptiva. A síndrome piramidal é caracterizada pela fraqueza muscular nos membros inferiores, associada à espasticidade (paraplegia espástica), hiperreflexia tendinosa, sinal de Babinski e clônus do calcâneo.
59	D	A hemianopsia homônima direita é encontrada em lesões do hemisfério esquerdo retro-quiasmáticas devido a via óptica ser completamente cruzada, tanto no plano horizontal, quanto no vertical e dentre as alternativas, temos o lobo occipital esquerdo.
60	B	Meduloblastoma é o tumor mais freqüente em fossa posterior, a sobrevida é de 75% em 05 anos caso não aja disseminação liquórica.



COMANDO DA AERONÁUTICA
GABARITO OFICIAL
APÓS ANÁLISE DE RECURSOS

CONCURSO: IE/EA CAMAR/CADAR/CAFAR 2009

CARGO: NEUROLOGIA (NEU)

VERSÃO: B

01	B	A conjunção "pois", tem o mesmo valor de significado na frase da expressão " já que" introduzindo uma causa.
02	A	O formato do texto é uma confirmação de que não se trata de um manual de instruções e sim de um texto de opinião.
03	C	A metáfora é: Tempo é dinheiro, já que metáfora é a comparação implícita que se faz entre dois elementos, ou seja, tempo e dinheiro. Ao dizer que tempo é dinheiro, está sendo feita a comparação entre tempo e dinheiro, que o tempo vale como o dinheiro, tem o mesmo valor que o dinheiro.
04	D	Aspecto negativo: "No agronegócio se utilizam promotores químicos de crescimento para encurtar o tempo e lucrar mais. A internet é de altíssima fluidez e sem cabos, pois, para ganhar tempo, tudo é feito via satélite E a aceleração atingiu especialmente as bolsas." "Por outro lado produz um impacto sobre a natureza que possui seus tempos e ciclos. O impacto não é menor sobre as mentes das pessoas que se sentem atordoadas, particularmente as mais idosas, perdendo os parâmetros de orientação e de análise daquilo que está ocorrendo no mundo e com elas mesmas." Aspecto positivo: "Logicamente, em todo esse processo há um elemento libertador pois o tempo foi, em grande parte, vivenciado como servidão. Não podemos detê-lo."
05	D	Confirma-se a resposta através do trecho a seguir: "A corrida contra ele se dá em todas as esferas, a começar pelo esporte. Em cada olimpíada busca-se superar todos os tempos anteriores, especialmente na clássica corrida dos cem metros. Os carros devem ser cada vez mais velozes, os aviões e os foguetes têm que superar a velocidade da geração anterior. No agronegócio se utilizam promotores químicos de crescimento para encurtar o tempo e lucrar mais. A internet é de altíssima fluidez e sem cabos, pois, para ganhar tempo, tudo é feito via satélite E a aceleração atingiu especialmente as bolsas. Quanto mais rapidamente se transferem capitais de um mercado para outro, acompanhando o fuso horário, mais se pode ganhar."
06	B	O uso da crase está totalmente ligado à regência, seja nominal ou verbal, diz-se daquele que é alérgico a alguma coisa. Portanto o que temos aí é a fusão da preposição exigida pela expressão "são alérgicos" (a) com o artigo feminino que antecede o substantivo "qualidade".
07	B	Em abraçaste-os, o pronome oblíquo (objeto direto) refere-se à "homens e mulheres" o que torna correto o uso do mesmo no masculino plural.
08	D	A resposta do gabarito confirma-se analisando o contexto: "O tempo natural do crescimento de uma árvore gigante pode demorar 50 anos. O tempo tecnológico de sua derrubada com a motosserra pode durar apenas 5 minutos." Desta forma percebemos que o primeiro tempo é o tempo natural e o segundo, o tempo tecnológico.
09	A	O prefixo i (com variação para ir) tem o valor de significado de negação, assim como nas palavras ilegal, ilícito, imutável. Ou seja, significam: não é legal, não é lícito, não é mutável.
10	A	Em "o grande..." o "o" destacado é um artigo que determina o substantivo desafio acompanhado do também determinante adjetivo "grande".
11	B	As palavras "urgente" e " não há tempo a perder" demonstram esta ansiedade.
12	C	O termo "sem" foi substituído pela expressão " em que não há" cujo significado é o mesmo no contexto.
13	C	Os verbos apresentados no enunciado estão na primeira pessoa do plural o que inclui o autor no discurso.
14	D	"Está relacionada com" O que está é um fato ligado pela expressão em destaque a outro fato, que é o "com que", ou seja, a sensação... com o estilo de vida.

15	C	O fato de ser informativo está ligado à fonte " revista ciência hoje", revista de conteúdo científico. Além do próprio formato do texto. O nível de conhecimento superior ao do senso comum dá-se ao fato de informações científicas comprovadas como: "Entretanto, os relógios continuam marcando o tempo da mesma forma: fisicamente, o tempo não está sendo alterado."
16	A	A regra indicada pelo gabarito como correta consta na gramática nas regras de pontuação referentes ao uso do travessão, as outras são regras de outras sinais da pontuação, ou até mesmo do travessão (como o diálogo) mas não temos , neste caso, uma fala; o que elimina a presença de um diálogo.
17	A	No estudo das orações coordenadas temo a classificação das conjunções , entre elas o "e", que neste caso dá idéia de soma, soma de duas situações: estilo de vida e percepção...
18	C	QUESTÃO ANULADA
19	*	QUESTÃO ANULADA
20	A	Na voz passiva, o objeto direto torna-se o agente da passiva, e o que era sujeito é introduzido pela preposição por + (os, as, o, a).
21	C	Pacientes com miastenia gravis apresenta em 10% dos casos, um timona. 65% dos pacientes têm hiperplasia tímica. Pacientes com idade entre 15-55 anos possuem melhor perfil de risco, benefício para este procedimento. Cerca d 85% dos pacientes melhoram os sintomas e 35% conseguem parar de tomar os medicamentos.
22	D	Nesse quadro típico, ocorrem desmielinização acometendo as fibras grossas e poupando as fibras finas (sensibilidade superficial: dor e calor). Portanto, há acometimento da sensibilidade profunda.
23	C	Tetraparesia arreflexa nos leva a pensar em lesão de nervos, associado a paralisia facial, o diagnóstico mais provável seria síndrome de Guillian Barre ou polirradiculoneurite.
24	C	A síndrome piramidal caracteriza-se por déficit motor, que, inicialmente apresenta-se flácido e logo depois espástico com o sinal de Babinski positivo, ocorrendo por liberação piramidal. Há presença de clonos. O Tônus muscular aumenta, ocorre hiperreflexia exceto de reflexos superficiais.
25	B	A doença de Parkinson é uma doença neurológica crônica-degenerativa que apresenta 4 sintomas cardinais, que são: tremor de repouso, rigidez, bradicinesia e alterações do equilíbrio.
26	A	Uma das características semiológicas do tremor essencial é a sua atenuação com ingestão de álcool. Diferente do Parkinson não ocorre ao repouso.
27	B	Reafirma-se acerca dos sintomas clássicos da doença de Parkinson que são: Instabilidade postural, Bradicinesia, tremor de repouso e rigidez.
28	B	A doença de Alzheimer possui como característica a perda da memória recente e, pelo menos, mais uma função cognitiva, que seja, função cortical.
29	B	A hidrocefalia normobárica caracteriza-se por apresentar alterações marcha e incontinência urinária. As demais alternativas de respostas são referentes a outras doenças, como: Doença de Parkinson, doença de Alzheimer e Síndrome de Wernicke-Korsakoff.
30	C	Essa doença é autossômica dominante que caracteriza-se pela tríade: Coréia + demência + distúrbio comportamental. Também é descrito comportamento do tipo depressivo, impulsividade e caminhadas erráticas.
31	C	A droga colinomimética tetraidroaminoacridina ou, Tacrina, inibe a ação de acetilcolinaesterase. Desta forma os níveis de acetilcolina cerebral aumentam.
32	B	Nesse diagnóstico há comprometimento das funções nervosas superiores sem haver déficit atencional que justifique esses achados (Delirium) ou alterações precoces do nível de consciência.
33	A	A escala de Glasgow mede uma resposta a um estímulo e é uma evidência indireta da consciência. Foi elaborada inicialmente para avaliação aguda de pacientes com trauma de crânio. Deve-se entender, que se privilegia, nessa escala a resposta verbal como parâmetro de consciência. Para avaliar a melhor resposta motora é importante que se observe assimetrias de respostas entre os dois lados, presença de movimentos de face à mímica de dor e a presença de respostas estereotipadas que caracterizem padrões de hipertonía patológica.
34	D	Essa tríade decorre da hipertensão intracraniana levando a alterações autonômicas como: hipertensão arterial, bradicardia e bradpnéia, marcada por alterações respiratórias.
35	D	Independente da etiologia, o coma é sinal de gravidade, pois traduz a falência dos mecanismos que mantêm a vigília. A ausência de córneo palpebral indica lesão de tronco encefálico onde se

		integra este reflexo.
36	C	Os tumores intramedulares são normalmente gliomas, principalmente ependimomas e, muitas vezes completamente ressecáveis, porém a recuperação de déficits neurológicos com a cirurgia ocorre somente em torno de 50% dos casos.
37	A	A lesões de cerebelo além de não gerar coma, não alteram a pupila e nem as lesões de córtex o fazem. A pupila na lesão bulbar é miótica, porém, lesões bulbares não levam a coma. A pupila da lesão mesencefálica é média e fixa, por lesão do sistema nervoso simpático e parassimpático. Desta maneira chega-se a conclusão que a pupila miótica em um paciente em quadro de coma é de origem poritina.
38	B	O acometimento de 2 importantes feixes axonais da substância branca medular, o cordão posterior e o feixe piramidal são características das alterações neurológicas da deficiência de vitamina B12. A síndrome do cordão posterior é caracterizada pela perda da sensibilidade vibratória e proprioceptiva. A síndrome piramidal é caracterizada pela fraqueza muscular nos membros inferiores, associada à espasticidade (paraplegia espástica), hiperreflexia tendinosa, sinal de Babinski e clônus do calcâneo.
39	D	A hemianopsia homônima direita é encontrada em lesões do hemisfério esquerdo retro-quiasmáticas devido a via óptica ser completamente cruzada, tanto no plano horizontal, quanto no vertical e dentre as alternativas, temos o lobo occipital esquerdo.
40	B	Meduloblastoma é o tumor mais freqüente em fossa posterior, a sobrevida é de 75% em 05 anos caso não aja disseminação liquórica.
41	D	O AVC é a principal causa de óbito no Brasil e apresenta direta relação com a hipertensão, que é seu principal fator de risco. Os pacientes com mecanismo trombótico ocorrem principalmente por aterosclerose e nos embólicos causados por trombos intracardíacos, com trombos na aorta e carótidas também como causas importantes. A trombólise pode ser realizada com t-PA, realmente é a medicação de escolha, mas a dose máxima é de 90mg.
42	A	A ocorrência de embolia nas aa. Cerebral anterior e posterior é bem menos freqüente e por uma questão anatômica, que é a bifurcação e a angulação da artéria cerebral média, seu território é o principal sítio da embolia.
43	B	Deve ser iniciado o mais precoce possível o uso de estatinas nos casos de AVC isquêmico onde é confirmada a presença de dislipidemia. Permanece controverso o uso de anticoagulantes, parece apresentar benefício quando o déficit ainda está progredindo ou quando existe origem embólica para o AVC. O diagnóstico é clínico; a RNM evidencia mais precocemente que a TC a área lesada, mas não existe um benefício claro em termos de diagnóstico. A pressão não deve ser controlada agudamente, a redução de níveis pressóricos para a normalidade está associada a pior evolução. O uso de trombolíticos tem uma taxa de sangramento ao redor de 6% quando seguidos de protocolos de trombólise.
44	C	As áreas que primeiro sofrem isquemia (em isquemia globais – redução global da pressão de perfusão cerebral 'AVC' hemodinâmico) são as áreas de circulação terminal, de fronteira vascular limitrofe entre os territórios arteriais. A basilar não faz fronteira com a artéria cerebral anterior e tampouco com a posterior, que é seu ramo. Desta maneira, a fronteira entre cerebral média e artéria basilar é a área de transição que resta.
45	B	O sinal de Babinski é um reflexo patológico que reflete uma lesão do feixe piramidal, onde há uma hiperextensão do hálux associado ou não a abertura dos demais pododáctilos. Este sinal também pode ser encontrado nas encelaopatias metabólicas e na hipertensão intracraniana grave.
46	A	Afasia está ligada a lesões da artéria cerebral média esquerda. Sintomas relacionados a visão equilíbrio e marcha sugerem acometimento de circulação posterior ou de tronco relacionados com o sistema vértebro-basilar.
47	D	O Fluxo Sangüíneo Cerebral é obtido através da medida da PIC menos a PAM. Para aumentarmos o Fluxo Sangüíneo Cerebral, deve-se diminuir a PIC ou aumentar a PAM.
48	B	Devido a falência da bomba Na/K ATPase de membrana ocorre o edema citotóxico, que na hipóxia leva a entrada de água para o interior da célula, causando o edema intracelular, não responsivo a corticóide.
49	B	A artéria cerebral média é o território mais comum de acidente vascular isquêmico, tendo como quadro clínico: hemiplegia, hemiparesia fácio bráquio- crural contra-lateral, com afasia, se o hemisfério acometido for o esquerdo, ou anosognosia/heminegligência, caso o hemisfério for o direito.
50	D	No quadro de hemorragia subaracnóide, ocorre o aumento da pressão liquórica com compressão XI par craniano (abducente). O nervo abducente possui um trajeto mais longo dentro do espaço

		subaracnóide, apresentando clinicamente um estrabismo convergente, com nenhuma alteração pupilar.
51	D	Quando existe uma isquemia da porção ventral, de um dos pedúnculos cerebrais do mesencéfalo, ocorre a Síndrome de Weber.
52	D	O Acidente Isquêmico Transitório (AIT) é definido como um déficit neurológico focal, que reverte espontaneamente e completamente por até no máximo 24 horas. Ocorre: déficit motores (hemiparesia), déficit sensitivo (hemianestesia), déficit visual (amaurose fugaz), déficit de linguagem (afasia). Cervicalgia não é considerado um déficit neurológico focal.
53	C	Náuseas e vômitos, apesar de ser bastante característica da hipertensão intracraniana, podem ocorrer na crise de enxaqueca.
54	A	O quadro clínico é sugestivo de cefaléias em salvas. Os Nitratos, que são vasodilatadores, podem desencadear crises da doença.
55	A	A questão trata-se de quadro clínico de síncope neurocardiogênica provocada por uma situação estressante em indivíduos suscetíveis.
56	D	A crise convulsiva mais comum em adultos é a crise tônico-clônica generalizada que é responsável por cerca de 25% de todos os casos de crises epiléticas.
57	A	A indicação cirúrgica para epilepsia está indicada quando tratar-se de uma neoplasia com indicação cirúrgica ou quando a epilepsia for refratária ao controle com pelo menos três tipos de medicamentos. Neste caso, a etiologia mais comum é a esclerose mesial temporal.
58	D	A alternativa mais adequada é o Diazepam, seguido de Fenitoína, seguido de Fenobarbital, seguido de midazolam contínuo ou propofol, pois essas últimas drogas devem ser usadas em ambiente de terapia intensiva. O curare pode ser feito buscando diminuir atividade muscular.
59	A	O diagnóstico é clínico, exames de imagens são úteis para esclarecer a etiologia da doença e o EEG pode dar pistas sobre a epilepsia. Desta maneira, o diagnóstico é a anamnese completa.
60	D	O tratamento é o uso da imunoglobulina venosa na dose de 2g/Kg dividido em doses diárias entre 3 – 5 dias.



COMANDO DA AERONÁUTICA
GABARITO OFICIAL
APÓS ANÁLISE DE RECURSOS

CONCURSO: IE/EA CAMAR/CADAR/CAFAR 2009

CARGO: NEUROLOGIA (NEU)

VERSÃO: C

01	B	O uso da crase está totalmente ligado à regência, seja nominal ou verbal, diz-se daquele que é alérgico a alguma coisa. Portanto o que temos aí é a fusão da preposição exigida pela expressão "são alérgicos" (a) com o artigo feminino que antecede o substantivo "qualidade".
02	B	Em abraçaste-os, o pronome oblíquo (objeto direto) refere-se à "homens e mulheres" o que torna correto o uso do mesmo no masculino plural.
03	A	O prefixo i (com variação para ir) tem o valor de significado de negação, assim como nas palavras ilegal, ilícito, imutável. Ou seja, significam: não é legal, não é lícito, não é mutável.
04	D	A resposta do gabarito confirma-se analisando o contexto: "O tempo natural do crescimento de uma árvore gigante pode demorar 50 anos. O tempo tecnológico de sua derrubada com a motosserra pode durar apenas 5 minutos." Desta forma percebemos que o primeiro tempo é o tempo natural e o segundo, o tempo tecnológico.
05	A	Em "o grande..." o "o" destacado é um artigo que determina o substantivo desafio acompanhado do também determinante adjetivo "grande".
06	B	A conjunção "pois", tem o mesmo valor de significado na frase da expressão " já que" introduzindo uma causa.
07	A	O formato do texto é uma confirmação de que não se trata de um manual de instruções e sim de um texto de opinião.
08	D	Aspecto negativo: "No agronegócio se utilizam promotores químicos de crescimento para encurtar o tempo e lucrar mais. A internet é de altíssima fluidez e sem cabos, pois, para ganhar tempo, tudo é feito via satélite E a aceleração atingiu especialmente as bolsas." "Por outro lado produz um impacto sobre a natureza que possui seus tempos e ciclos. O impacto não é menor sobre as mentes das pessoas que se sentem atordoadas, particularmente as mais idosas, perdendo os parâmetros de orientação e de análise daquilo que está ocorrendo no mundo e com elas mesmas." Aspecto positivo: "Logicamente, em todo esse processo há um elemento libertador pois o tempo foi, em grande parte, vivenciado como servidão. Não podemos detê-lo."
09	C	A metáfora é: Tempo é dinheiro, já que metáfora é a comparação implícita que se faz entre dois elementos, ou seja, tempo e dinheiro. Ao dizer que tempo é dinheiro, está sendo feita a comparação entre tempo e dinheiro, que o tempo vale como o dinheiro, tem o mesmo valor que o dinheiro.
10	D	Confirma-se a resposta através do trecho a seguir: "A corrida contra ele se dá em todas as esferas, a começar pelo esporte. Em cada olimpíada busca-se superar todos os tempos anteriores, especialmente na clássica corrida dos cem metros. Os carros devem ser cada vez mais velozes, os aviões e os foguetes têm que superar a velocidade da geração anterior. No agronegócio se utilizam promotores químicos de crescimento para encurtar o tempo e lucrar mais. A internet é de altíssima fluidez e sem cabos, pois, para ganhar tempo, tudo é feito via satélite E a aceleração atingiu especialmente as bolsas. Quanto mais rapidamente se transferem capitais de um mercado para outro, acompanhando o fuso horário, mais se pode ganhar."
11	A	A regra indicada pelo gabarito como correta consta na gramática nas regras de pontuação referentes ao uso do travessão, as outras são regras de outras sinais da pontuação, ou até mesmo do travessão (como o diálogo) mas não temos , neste caso, uma fala; o que elimina a presença de um diálogo.
12	A	No estudo das orações coordenadas temos a classificação das conjunções , entre elas o "e", que neste caso dá idéia de soma, soma de duas situações: estilo de vida e percepção...
13	*	QUESTÃO ANULADA.

14	C	vêm : Acentuam-se os hiatos formados por ee, oo.
15	A	Na voz passiva, o objeto direto torna-se o agente da passiva, e o que era sujeito é introduzido pela preposição por + (os, as, o, a).
16	B	As palavras "urgente" e " não há tempo a perder" demonstram esta ansiedade.
17	C	O termo "sem" foi substituído pela expressão " em que não há" cujo significado é o mesmo no contexto.
18	D	"Está relacionada com" O que está é um fato ligado pela expressão em destaque a outro fato, que é o "com que", ou seja, a sensação... com o estilo de vida.
19	C	Os verbos apresentados no enunciado estão na primeira pessoa do plural o que inclui o autor no discurso.
20	C	O fato de ser informativo está ligado à fonte " revista ciência hoje", revista de conteúdo científico. Além do próprio formato do texto. O nível de conhecimento superior ao do senso comum dá-se ao fato de informações científicas comprovadas como: "Entretanto, os relógios continuam marcando o tempo da mesma forma: fisicamente, o tempo não está sendo alterado."
21	C	A droga colinomimética tetraidroaminoacridina ou, Tacrina, inibe a ação de acetilcolinaesterase. Desta forma os níveis de acetilcolina cerebral aumentam.
22	B	Nesse diagnóstico há comprometimento das funções nervosas superiores sem haver déficit atencional que justifique esses achados (Delirium) ou alterações precoces do nível de consciência.
23	A	A escala de Glasgow mede uma resposta a um estímulo e é uma evidência indireta da consciência. Foi elaborada inicialmente para avaliação aguda de pacientes com trauma de crânio. Deve-se entender, que se privilegia, nessa escala a resposta verbal como parâmetro de consciência. Para avaliar a melhor resposta motora é importante que se observe assimetrias de respostas entre os dois lados, presença de movimentos de face à mímica de dor e a presença de respostas estereotipadas que caracterizem padrões de hipertonía patológica.
24	D	Essa tríade decorre da hipertensão intracraniana levando a alterações autonômicas como: hipertensão arterial, bradicardia e bradipnéia, marcada por alterações respiratórias.
25	D	Independente da etiologia, o coma é sinal de gravidade, pois traduz a falência dos mecanismos que mantêm a vigília. A ausência de córneo palpebral indica lesão de tronco encefálico onde se integra este reflexo.
26	C	Os tumores intramedulares são normalmente gliomas, principalmente ependimomas e, muitas vezes completamente ressecáveis, porém a recuperação de déficits neurológicos com a cirurgia ocorre somente em torno de 50% dos casos.
27	A	A lesões de cerebelo além de não gerar coma, não alteram a pupila e nem as lesões de córtex o fazem. A pupila na lesão bulbar é miótica, porém, lesões bulbares não levam a coma. A pupila da lesão mesencefálica é média e fixa, por lesão do sistema nervoso simpático e parassimpático. Desta maneira chega-se a conclusão que a pupila miótica em um paciente em quadro de coma é de origem pontina.
28	B	O acometimento de 2 importantes feixes axonais da substância branca medular, o cordão posterior e o feixe piramidal são características das alterações neurológicas da deficiência de vitamina B12. A síndrome do cordão posterior é caracterizada pela perda da sensibilidade vibratória e proprioceptiva. A síndrome piramidal é caracterizada pela fraqueza muscular nos membros inferiores, associada à espasticidade (paraplegia espástica), hiperreflexia tendinosa, sinal de Babinski e clônus do calcâneo.
29	D	A hemianopsia homônima direita é encontrada em lesões do hemisfério esquerdo retro-quiasmáticas devido a via óptica ser completamente cruzada, tanto no plano horizontal, quanto no vertical e dentre as alternativas, temos o lobo occipital esquerdo.
30	B	Meduloblastoma é o tumor mais freqüente em fossa posterior, a sobrevida é de 75% em 05 anos caso não aja disseminação líquórica.
31	D	O AVC é a principal causa de óbito no Brasil e apresenta direta relação com a hipertensão, que é seu principal fator de risco. Os pacientes com mecanismo trombótico ocorrem principalmente por aterosclerose e nos embólicos causados por trombos intracardíacos, com trombos na aorta e carótidas também como causas importantes. A trombólise pode ser realizada com t-PA, realmente é a medicação de escolha, mas a dose máxima é de 90mg.
32	A	A ocorrência de embolia nas aa. Cerebral anterior e posterior é bem menos freqüente e por uma questão anatômica, que é a bifurcação e a angulação da artéria cerebral média, seu território é o principal sítio da embolia.
33	B	Deve ser iniciado o mais precoce possível o uso de estatinas nos casos de AVC isquêmico onde é confirmada a presença de dislipidemia. Permanece controverso o uso de anticoagulantes, parece

		apresentar benefício quando o déficit ainda está progredindo ou quando existe origem embólica para o AVC. O diagnóstico é clínico; a RNM evidencia mais precocemente que a TC a área lesada, mas não existe um benefício claro em termos de diagnóstico. A pressão não deve ser controlada agudamente, a redução de níveis pressóricos para a normalidade está associada a pior evolução. O uso de trombolíticos tem uma taxa de sangramento ao redor de 6% quando seguidos de protocolos de trombólise.
34	C	As áreas que primeiro sofrem isquemia (em isquemia globais – redução global da pressão de perfusão cerebral 'AVC' hemodinâmico) são as áreas de circulação terminal, de fronteira vascular limítrofe entre os territórios arteriais. A basilar não faz fronteira com a artéria cerebral anterior e tampouco com a posterior, que é seu ramo. Desta maneira, a fronteira entre cerebral média e artéria basilar é a área de transição que resta.
35	B	O sinal de Babinski é um reflexo patológico que reflete uma lesão do feixe piramidal, onde há uma hiperextensão do hálux associado ou não a abertura dos demais pododáctilos. Este sinal também pode ser encontrado nas encelafopatas metabólicas e na hipertensão intracraniana grave.
36	A	Afasia está ligada a lesões da artéria cerebral média esquerda. Sintomas relacionados a visão equilíbrio e marcha sugerem acometimento de circulação posterior ou de tronco relacionados com o sistema vértebro-basilar.
37	D	O Fluxo Sangüíneo Cerebral é obtido através da medida da PIC menos a PAM. Para aumentarmos o Fluxo Sangüíneo Cerebral, deve-se diminuir a PIC ou aumentar a PAM.
38	B	Devido a falência da bomba Na/K ATPase de membrana ocorre o edema citotóxico, que na hipóxia leva a entrada de água para o interior da célula, causando o edema intracelular, não responsivo a corticóide.
39	B	A artéria cerebral média é o território mais comum de acidente vascular isquêmico, tendo como quadro clínico: hemiplegia, hemiparesia fácio bráquio- crural contra-lateral, com afasia, se o hemisfério acometido for o esquerdo, ou anosognosia/heminegligência, caso o hemisfério for o direito.
40	D	No quadro de hemorragia subaracnóide, ocorre o aumento da pressão liquórica com compressão XI par craniano (abducente). O nervo abducente possui um trajeto mais longo dentro do espaço subaracnóide, apresentando clinicamente um estrabismo convergente, com nenhuma alteração pupilar.
41	D	Quando existe uma isquemia da porção ventral, de um dos pedúnculos cerebrais do mesencéfalo, ocorre a Síndrome de Weber.
42	D	O Acidente Isquêmico Transitório (AIT) é definido como um déficit neurológico focal, que reverte espontaneamente e completamente por até no máximo 24 horas. Ocorre: déficit motores (hemiparesia), déficit sensitivo (hemianestesia), déficit visual (amaurose fugaz), déficit de linguagem (afasia). Cervicalgia não é considerado um déficit neurológico focal.
43	C	Náuseas e vômitos, apesar de ser bastante característica da hipertensão intracraniana, podem ocorrer na crise de enxaqueca.
44	A	O quadro clínico é sugestivo de cefaléias em salvas. Os Nitratos, que são vasodilatadores, podem desencadear crises da doença.
45	A	A questão trata-se de quadro clínico de síncope neurocardiogênica provocada por uma situação estressante em indivíduos suscetíveis.
46	D	A crise convulsiva mais comum em adultos é a crise tônico-clônica generalizada que é responsável por cerca de 25% de todos os casos de crises epiléticas.
47	A	A indicação cirúrgica para epilepsia está indicada quando tratar-se de uma neoplasia com indicação cirúrgica ou quando a epilepsia for refratária ao controle com pelo menos três tipos de medicamentos. Neste caso, a etiologia mais comum é a esclerose mesial temporal.
48	D	A alternativa mais adequada é o Diazepam, seguido de Fenitoína, seguido de Fenobarbital, seguido de midazolam contínuo ou propofol, pois essas últimas drogas devem ser usadas em ambiente de terapia intensiva. O curare pode ser feito buscando diminuir atividade muscular.
49	A	O diagnóstico é clínico, exames de imagens são úteis para esclarecer a etiologia da doença e o EEG pode dar pistas sobre a epilepsia. Desta maneira, o diagnóstico é a anamnese completa.
50	D	O tratamento é o uso da imunoglobulina venosa na dose de 2g/Kg dividido em doses diárias entre 3 – 5 dias.
51	C	Pacientes com miastenia gravis apresenta em 10% dos casos, um timoma. 65% dos pacientes têm hiperplasia tímica. Pacientes com idade entre 15-55 anos possuem melhor perfil de risco, benefício para este procedimento. Cerca de 85% dos pacientes melhoram os sintomas e 35%

		conseguem parar de tomar os medicamentos.
52	D	Nesse quadro típico, ocorrem desmielinização acometendo as fibras grossas e poupando as fibras finas (sensibilidade superficial: dor e calor). Portanto, há acometimento da sensibilidade profunda.
53	C	Tetraparesia arreflexa nos leva a pensar em lesão de nervos, associado a paralisia facial, o diagnóstico mais provável seria síndrome de Guilliam Barre ou polirradiculoneurite.
54	C	A síndrome piramidal caracteriza-se por déficit motor, que, inicialmente apresenta-se flácido e logo depois espástico com o sinal de Babinski positivo, ocorrendo por liberação piramidal. Há presença de clonos. O Tônus muscular aumenta, ocorre hiperreflexia exceto de reflexos superficiais.
55	B	A doença de Parkinson é uma doença neurológica crônica-degenerativa que apresenta 4 sintomas cardinais, que são: tremor de repouso, rigidez, bradicinesia e alterações do equilíbrio.
56	A	Uma das características semiológicas do tremor essencial é a sua atenuação com ingestão de álcool. Diferente do Parkinson não ocorre ao repouso.
57	B	Reafirma-se acerca dos sintomas clássicos da doença de Parkinson que são: Instabilidade postural, Bradicinesia, tremor de repouso e rigidez.
58	B	A doença de Alzheimer possui como característica a perda da memória recente e, pelo menos, mais uma função cognitiva, que seja, função cortical.
59	B	A hidrocefalia normobárica caracteriza-se por apresentar alterações marcha e incontinência urinária. As demais alternativas de respostas são referentes a outras doenças, como: Doença de Parkinson, doença de Alzheimer e Síndrome de Wernicke-Korsakoff.
60	C	Essa doença é autossômica dominante que caracteriza-se pela tríade: Coréia + demência + distúrbio comportamental. Também é descrito comportamento do tipo depressivo, impulsividade e caminhadas erráticas.