



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Diretoria Geral de Pessoal
Centro de Recrutamento e Seleção de Praças



CONCURSO PÚBLICO DE ADMISSÃO AO INGRESSO DE NOVOS OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO / 2010

PROVA

CATEGORIA PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE
MÉDICA	NEUROLOGIA

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES:

- Você receberá do fiscal o seguinte material:
 - 01 (UM) **CADERNO DE PROVAS** contendo 55 (CINQUENTA E CINCO) questões, sendo 50 (CINQUENTA) **OBJETIVAS** e 05 (CINCO) **DISCURSIVAS**, e 04 (QUATRO) páginas para serem utilizadas como rascunho.
 - 01 (UM) **CARTÃO-RESPOSTA** destinado à marcação das respostas da prova **OBJETIVA**.
- Verifique se esse material está em ordem; caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas corretas deve ser feita de modo a cobri-las completamente.
Exemplo: 25. (A) (■) (C) (D)
- Utilize caneta esferográfica azul ou preta para marcar as respostas **OBJETIVAS** no **CARTÃO-RESPOSTA** e para responder às questões **DISCURSIVAS**.
- O preenchimento do **CARTÃO-RESPOSTA** com rasuras implicará a perda da questão correspondente; logo, **EVITE RASURAS**.
- Tenha muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o dobrar, amassar ou manchar.
- Tenha muito cuidado com o **CADERNO DE PROVAS**, para não o danificar, rasgar ou descaracterizar.
- Para cada uma das questões **OBJETIVAS**, são apresentadas 04 (QUATRO) opções, classificadas com as letras (A), (B), (C) e (D); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar 01 (UMA) resposta. A marcação em mais de uma opção implicará a perda da questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.
- As questões **DISCURSIVAS** devem ser respondidas no espaço a elas reservado. Não serão corrigidas ou consideradas quaisquer anotações ou respostas que estejam em lugares não destinados para a solução da questão.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o **CARTÃO-RESPOSTA** e o **CADERNO DE PROVAS** devidamente assinados.
- O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTA PROVA É DE 5 (CINCO) HORAS.

ATENÇÃO

O NÃO PREENCHIMENTO CORRETO DO CARTÃO-RESPOSTA IMPLICARÁ A PERDA DA QUESTÃO CORRESPONDENTE.

Boa Sorte!

Nome do Candidato:

<hr/> <p>Assinatura do Candidato</p>	
--------------------------------------	--



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Diretoria Geral de Pessoal

Centro de Recrutamento e Seleção de Praças



**CONCURSO PÚBLICO DE ADMISSÃO AO
INGRESSO DE NOVOS OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA
MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO / 2010**

PROVA

CATEGORIA PROFISSIONAL

ESPECIALIDADE

MÉDICA

NEUROLOGIA

OBJETIVAS

Questão 01

O estudo líquórico que revela leucócitos - 300 / mm³, proteína - 160 mg%, glicose - 25 mg% (com glicemia de 90 mg%) é sugestivo de meningite

- (A) fúngica.
- (B) viral.
- (C) bacteriana.
- (D) por espiroqueta.

Questão 02

O eletroencefalograma de um paciente que se apresente com ondas *sharp* periódicas, de alta voltagem e complexos de ondas lentas com intervalos de 2 a 3 segundos, na região temporal, é sugestivo de

- (A) encefalite herpética.
- (B) ausência.
- (C) declínio cognitivo degenerativo, tipo doença de Alzheimer.
- (D) acidente vascular cerebral.

Questão 03

Um paciente com quadro caracterizado por distúrbio da marcha (de pequenos passos), seguido de declínio cognitivo e incontinência urinária sugere o diagnóstico de

- (A) hidrocefalia obstrutiva.
- (B) hidrocefalia normobárica.
- (C) doença de Alzheimer.
- (D) doença de Wilson.

Questão 04

Trombose do seio sagital superior, hipervitaminose A, mixedema, hipoparatiroidismo, lúpus eritematoso sistêmico e o uso de tetraciclina podem desencadear

- (A) síndrome de Hakim-Adams.
- (B) enxaqueca.
- (C) cefaleia tipo tensional.
- (D) hipertensão intracraniana benigna.

Questão 05

Paciente feminina, 70 anos, refere dor pulsátil em região temporal à esquerda. Apresenta, ainda, claudicação de mandíbula, febre e mialgia. Teve perda ponderal de 5 kg em 2 meses.

A principal hipótese diagnóstica para esse caso é

- (A) carotidínia.
- (B) arterite temporal.
- (C) dor atípica da face.
- (D) cefaleia hipóptica.

Questão 06

Considerando o caso clínico anterior, qual sua proposta terapêutica?

- (A) Anti-inflamatórios não hormonais.
- (B) Triptanos.
- (C) Derivados do ergot.
- (D) Prednisona.

Questão 07

A cefaleia pulsátil que se manifesta concomitante a *flushing* da face e das mãos, na presença de feocromocitoma ou tumores do tipo carcinoide ou ainda que daqueles que secretam serotonina é conhecida como

- (A) atípica da face.
- (B) hipóptica.
- (C) *thunderclap*.
- (D) eritrocianótica.

Questão 08

No livro *Tempo de despertar*, o neurologista, Oliver Sacks descreve o quadro clínico de pacientes que tiveram o diagnóstico de encefalite letárgica.

Esta foi considerada uma forma de parkinsonismo

- (A) atípico.
- (B) primário.
- (C) secundário.

(D) heredodegenerativo.

Questão 09

O defeito genético responsável pela forma mais comum de distonia dopa-responsiva encontra-se no cromossomo

- (A) 14.
- (B) 9.
- (C) 12.
- (D) 18.

Questão 10

Um paciente que apresente, durante a noite, episódios de atividade motora vigorosa, podendo lesar a si mesmo ou ao seu companheiro, acompanhados de sonhos vívidos terá o diagnóstico de

- (A) distúrbio comportamental do sono REM.
- (B) hipersonia recorrente.
- (C) terror noturno.
- (D) síndrome da apneia – hipopneia obstrutiva do sono.

Questão 11

O sonambulismo é considerado

- (A) epilepsia noturna.
- (B) parassonia.
- (C) insônia.
- (D) hiperssonia.

Questão 12

Episódios de sonolência, hiperfagia e em alguns casos hipersexualidade caracteriza a síndrome de

- (A) stiff-person.
- (B) Hakim-Adams.
- (C) Strachan.
- (D) Kleine-Levin.

Questão 13

A distrofia muscular progressiva apresenta-se sob cinco formas. A mais grave e comum é a de

- (A) Duchenne.
- (B) Becker.
- (C) cinturas.

(D) Wellander.

Questão 14

As doenças de canais iônicos caracterizam-se por mutações genéticas que codificam os canais de cloro, sódio e cálcio.

Aquelas que afetam o músculo esquelético dividem-se clinicamente em:

- (A) miotonia e paramiotonia.
- (B) doença de Pompe, miopatia ocular mitocondrial.
- (C) miotonia congênita de Becker, Thomsen e Steinert.
- (D) miotonias congênitas, paralisias periódicas e hipertermia maligna.

Questão 15

Pacientes com doenças mieloproliferativas, colagenoses, ou metástases cerebrais são suscetíveis a desenvolver meningite por

- (A) pneumococos.
- (B) haemophilus influenzae.
- (C) estreptococos do grupo B.
- (D) listeria.

Questão 16

No tratamento da neurotuberculose, quando há suspeita de resistência, utilizam-se as seguintes drogas nos 2 primeiros meses:

- (A) isoniazida e etambutol.
- (B) isoniazida e rifampicina ou etambutol.
- (C) isoniazida, rifampicina, pirazinamida e estreptomicina ou etambutol.
- (D) ácido para-aminosaicílico e etionamida.

Questão 17

O tratamento de escolha no paciente com SIDA / AIDS e neurotoxoplasmose associa duas drogas:

- (A) pirimetamina e ácido fólico.
- (B) sulfadiazina e isoniazida.
- (C) pirimetamina e sulfadiazina.
- (D) clindamicina e pirimetamina.

Questão 18

A leucoencefalopatia multifocal progressiva é uma doença desmielinizante que acomete aproximadamente 4% dos pacientes HIV+.

O agente etiológico implicado é o

- (A) HHV8.
- (B) vírus Epstein-Baar.
- (C) paramyxovirus.
- (D) vírus John Cunningham.

Questão 19

A neuropatia mais comumente associada à AIDS / SIDA é a

- (A) mononeuropatia múltipla.
- (B) polineuropatia sensitiva distal.
- (C) polirradiculoneuropatia.
- (D) craniana.

Questão 20

Meningite carcinomatosa, uma forma especial de metástase, é mais comumente associada à presença de tumor(es) de

- (A) útero e ovário.
- (B) rim.
- (C) ovário.
- (D) mama e pulmão.

Questão 21

O anticorpo relacionado à degeneração cerebelar, manifestação paraneoplásica relacionada a tumores ovarianos e pulmonares dentre outros é o:

- (A) anti-Ri (ANNA 2).
- (B) anti-Yo.
- (C) anti-CRMP-5.
- (D) anti-CAR (antirecoverina).

Questão 22

A síndrome de Wernicke - Korsakoff é relacionada à deficiência de

- (A) vitamina B12.
- (B) ácido nicotínico.
- (C) tiamina.
- (D) vitamina E.

Questão 23

Uma das manifestações neurológicas relacionadas ao uso das drogas para o tratamento da tuberculose é a polineuropatia carencial, resultante da deficiência de

- (A) piridoxina.
- (B) ácido nicotínico.
- (C) vitamina B12.
- (D) tiamina.

Questão 24

A síndrome conhecida como *pseudotumor cerebri* pode resultar do excesso de

- (A) piridoxina.
- (B) vitamina A.
- (C) vitamina B12.
- (D) tiamina.

Questão 25

Até o momento não foi comprovada que a intoxicação por metais pesados possa estar implicada na fisiopatologia da esclerose lateral amiotrófica, ainda que haja relatos de comprometimento radicular e medular relacionados à intoxicação por

- (A) mercúrio.
- (B) ferro.
- (C) manganês.
- (D) chumbo.

Questão 26

O traçado eleroencefalográfico caracterizado pela presença de complexos ponta-onda lenta, de projeção generalizada, em torno de 3 Hz por segundo, que aumentam com a hiperventilação, é característico das crises

- (A) parciais complexas.
- (B) tônico-clônicas generalizadas.
- (C) de ausência.
- (D) mioclônicas.

Questão 27

As paralisias faciais ocorrem por lesão supranuclear ou nuclear, individualizando duas síndromes distintas: paralisia facial central ou periférica.

Assinale a verdadeira.

- (A) A paralisia facial central é homolateral à lesão.
- (B) A paralisia facial periférica acomete toda a hemiface contralateral à lesão.
- (C) A paralisia facial central acomete o andar inferior da hemiface contralateral à lesão.
- (D) Na paralisia facial periférica, o desvio da comissura labial se faz para o lado comprometido.

Questão 28

No estado de mal convulsivo, o anticonvulsivante de primeira linha a ser administrado é

- (A) fenobarbital.
- (B) topiramato.
- (C) clonazepan.
- (D) fenitoína.

Questão 29

A ataxia cerebelar caracteriza-se por

- (A) disbasia, dismetria e hipotonia.
- (B) decomposição de movimentos, hipotonia e sinal de Romberg positivo.
- (C) disdiadococinesia, tremor postural e hipotonia.
- (D) dança dos tendões, dismetria e comprometimento da sensibilidade profunda.

Questão 30

A polineuropatia diferencia-se da mononeuropatia múltipla pelo acometimento

- (A) de vários nervos periféricos, de forma simétrica.
- (B) de vários nervos aleatoriamente.
- (C) de nervos sensitivos ao mesmo tempo.
- (D) distal e assimétrico.

Questão 31

Em relação à miastenia gravis, é correto afirmar:

- (A) O mecanismo fisiopatológico está relacionado ao aumento de acetilcolina.
- (B) Acima de 50 anos de idade, predomina no sexo masculino, é flutuante, está associada à tímica.
- (C) A forma ocular da doença é a mais frequente.
- (D) A presença de anticorpos contra receptores de acetilcolina não é comum.

Questão 32

Na lesão da via piramidal acarretando hemiplegia contralateral, o paciente assume a postura de Wernicke-Mann, que se caracteriza pelo predomínio da musculatura:

- (A) extensora do membro inferior e flexora do membro superior.
- (B) flexora do membro inferior e extensora do membro superior.
- (C) extensora do membro superior e inferior.
- (D) flexora do membro superior e inferior.

Questão 33

Na síndrome miastênica de Lambert-Eaton,

- (A) há uma boa resposta clínica ao tratamento com anticolinesterásicos.
- (B) é frequente a associação com carcinoma pulmonar de pequenas células.
- (C) são comuns as queixas de diplopia, disfagia, ptose e disartria.
- (D) não são comuns as manifestações autonômicas.

Questão 34

Paciente notou, ao acordar pela manhã, dificuldades na extensão e abdução do punho, dedos da mão D e polegar, do mesmo lado, além de “dormência” na região dorsal do polegar da mesma mão.

O diagnóstico mais provável é:

- (A) acidente vascular cerebral.
- (B) mononeuropatia do radial.
- (C) mononeuropatia do mediano.
- (D) mononeuropatia múltipla.

Questão 35

Recentemente, a esposa de um conhecido artista de cinema, de 45 anos de idade, ao esquiar, sofreu uma queda, com trauma craniano, aparentemente sem gravidade. Permaneceu consciente, porém evoluiu posteriormente, com rebaixamento do nível de consciência e coma (“talk and die”).

Qual o diagnóstico mais provável?

- (A) Aneurisma cerebral.
- (B) Hematoma subdural crônico.
- (C) Hematoma extradural.
- (D) Trombose venosa.

Questão 36

Em relação ao hematoma subdural crônico, pós-traumático, podemos afirmar que

- (A) a história de trauma é sempre clara.
- (B) apatia, cefaleia, bradipsiquismo e confusão são sintomas frequentes.
- (C) os sinais focais são sempre proeminentes.
- (D) as convulsões são comuns nos adultos, diferentemente das crianças.

Questão 37

Quanto à síndrome de Guillain-Barré, é correto afirmar:

- (A) O déficit motor é ascendente e os reflexos miotáticos são vivos.
- (B) O agente etiológico frequentemente identificado nas infecções que precedem a síndrome neurológica é o *Campilobacter jejuni*.
- (C) A diplegia facial invalida o diagnóstico de polirradiculoneuropatia inflamatória aguda.
- (D) Não é necessária vigilância estrita uma vez que os fenômenos disautônômicos são raros.

Questão 38

Quanto à síndrome do catifeiro ou síndrome de *locked-in*, são verdadeiras as afirmativas, com EXCEÇÃO de:

- (A) Decorre de lesão ao nível da ponte, preservando as vias somatossensitivas e os sistemas neuronais ascendentes, interrompendo as vias corticoespinhal e corticobulbar.
- (B) O paciente encontra-se comatoso e tetraplégico.
- (C) O paciente encontra-se consciente, sem poder movimentar os quatro membros.
- (D) A única forma de interação do paciente com o meio se faz através do movimento conjugado do olhar vertical e piscamento.

Questão 39

Paciente de 30 anos de idade, do sexo feminino, apresenta hemiplegia direita de início súbito. A tomografia computadorizada do crânio revela infarto isquêmico no território da artéria cerebral média esquerda. Há relato de trauma craniocervical prévio, com menos de 48 horas.

É correto afirmar que a possibilidade etiológica mais provável seja

- (A) hematoma subdural agudo.
- (B) cardioembolia.
- (C) dissecação da carótida interna ou de seus ramos intracranianos.
- (D) displasia fibromuscular.

Questão 40

Paciente masculino de 28 anos de idade apresentou, durante exercício físico, cefaleia intensa, de início súbito, associada à perda fugaz dos sentidos. Foi admitido, na Emergência, obnubilado, com sinais

de Kernig e Brudzinski presentes e paralisia do nervo oculomotor direito.

Nesse caso, a hipótese mais provável é

- (A) hemorragia intraparenquimatosa hipertensiva.
- (B) embolia da artéria cerebral média direita.
- (C) enxaqueca oftalmoplégica.
- (D) hemorragia subaracnoide por ruptura de aneurisma intracraniano.

Questão 41

Em relação ao coma, é correto afirmar:

- (A) A postura em descerebração com opistótono ocorre nas lesões ao nível do tronco cerebral, na região intercolicular.
- (B) O ritmo respiratório de Cheyne-Stokes que se caracteriza por hiperpneia intercalada com períodos curtos de apneia, é característico da lesão pontina
- (C) A sua avaliação pela escala de Glasgow considera os seguintes parâmetros: abertura ocular, melhor resposta verbal, melhor resposta motora e padrão respiratório.
- (D) No paciente comatoso, com desvio conjugado do olhar para a direita, deduz-se que a lesão se encontra no hemisfério esquerdo.

Questão 42

Paciente jovem, feminina, com sintomas sugestivos de neuralgia do trigêmio de repetição, acometendo os ramos II e III.

Qual a principal possibilidade diagnóstica?

- (A) Síndrome de Tolosa-Hunt.
- (B) Compressão vascular.
- (C) Esclerose múltipla.
- (D) Processo expansivo ao nível do seio cavernoso.

Questão 43

Em relação à esclerose múltipla, podemos afirmar:

- (A) É uma doença que acomete principalmente homens, entre 50 e 60 anos de idade.
- (B) A neurite óptica isolada é considerada síndrome clínica isolada e, portanto, há um

risco maior de desenvolvimento da doença, esclerose múltipla, principalmente quando a neurite óptica ocorrer na idade adulta e não na puberdade.

- (C) Os critérios de Poser consideram a ressonância magnética do crânio como elemento de diagnóstico e prognóstico da doença.
- (D) A tríade de Charcot, nistagmo, fala escandida e tremor intencional, é observada, com frequência, nas fases iniciais da doença.

Questão 44

Assinale a afirmativa correta.

- (A) Dentre as principais causas de coma, estão o acidente vascular cerebral, o trauma, os estados pós convulsivos, as meningites, as intoxicações exógenas e o diabetes.
- (B) A intoxicação etílica é sempre acompanhada de convulsões e o paciente evolui para o coma somente pela ingestão abusiva de álcool.
- (C) A trombose venosa cerebral é uma causa comum de coma.
- (D) A hipertensão intracraniana não é uma causa de coma.

Questão 45

Assinale a afirmativa INCORRETA.

- (A) As demências dividem-se em reversíveis ou tratáveis e irreversíveis ou degenerativas.
- (B) Demência é uma síndrome caracterizada por déficit de memória somado a um ou mais déficits cognitivos.
- (C) A demência vascular e a demência de Alzheimer são condições que não se sobrepõem em um mesmo paciente.
- (D) Estado de mal não convulsivo é um diagnóstico diferencial possível entre as síndromes demenciais.

Questão 46

Sobre as síndromes demenciais, é correto afirmar:

- (A) No diagnóstico diferencial das demências reversíveis estão: meningiomas, hematomas subdurais, hipovitaminose B12, hipona-tremia, uremia e a depressão, dentre outros.

- (B) O estudo anátomo patológico da D. de Alzheimer revela emaranhado de neurofibrilas, aumento de acetilcolina e aumento das cavidades ventriculares supratentoriais.
- (C) O paciente com possível diagnóstico de D. de Alzheimer procura, rapidamente, atendimento médico.
- (D) Nas síndromes demenciais, uma primeira avaliação clínica é realizada através do mini-exame do estado mental, o qual não leva em consideração o nível de escolaridade do paciente.

Questão 47

Considerando as desordens neurológicas congênitas, assinale a correta.

- (A) Nas cranioestenoses, o tratamento cirúrgico não está indicado após os 3 meses de idade, a não ser que ocorram sintomas de hipertensão intracraniana.
- (B) Na má formação de Chiari tipo II, a hidrocefalia progressiva não ocorre.
- (C) A síndrome de Dandy-Walker caracteriza-se por falha do desenvolvimento do tronco cerebral.
- (D) As menigomielocelos raramente representam risco adicional com relação à infecção meningea.

Questão 48

Ainda considerando as desordens neurológicas congênitas, assinale a INCORRETA.

- (A) As facomatoses são doenças hereditárias. A esclerose tuberosa é uma facomatose que se caracteriza pela tríade de adenoma sebáceo, epilepsia e retardo mental.
- (B) É comum encontrarmos lesões semelhantes a vitiligo na esclerose tuberosa.
- (C) A neurofibromatose, outra facomatose, caracteriza-se pela presença de manchas café com leite associadas à neurinoma do acústico.
- (D) O tratamento dos tumores cutâneos encontrados na neurofibromatose consiste na sua extirpação cirúrgica.

Questão 49

A terapia dos 3 Hs (hemodiluição, hipervolemia e hipertensão) está indicada no tratamento agudo de

- (A) edema cerebral.
- (B) hipertensão intracraniana.
- (C) hemorragia cerebral.
- (D) vasoespasma cerebral.

Questão 50

No estado de mal convulsivo, são tomadas as seguintes condutas emergenciais iniciais, com EXCEÇÃO de

- (A) verificar parâmetros vitais.
- (B) oxigenar o paciente.
- (C) hidratar com soro glicosado.
- (D) administrar diazepam endovenoso.

Rascunho

Rascunho

Rascunho

Rascunho