PROVA AMRIGS 2019

PRÉ-REQUISITO: MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO/NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA/ NEUROLOGIA PEDIÁTRICA

Instruções

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

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 esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta azul ou preta, 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. Certifique-se de que este caderno:

- contém 30 (trinta) questões;
- refere-se ao(s) pré-requisito(s) da especialidade para a qual realizou a inscrição.

4. Cada questão oferece 4 (quatro) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C e D, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. No caderno de prova, pode-se rabiscar, riscar e calcular.

6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.

7. 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 2h de início da prova.

8. 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, ACM e AMMS a prova padrão.

9. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.

10. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução.

Boa prova!

V2_30/10/201910:13:0
Controle de QUALIDADE Fundatec

Concursos Fundatec

ISO 9001:2015

A Fundatec utiliza papel com certificação florestal

Espaço para anotação dos gabaritos

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	26	27	28	29	30

QUESTÃO 01 – A Síndrome do Túnel do Carpo é uma neuropatia focal comum. Qual das alternativas abaixo está correta a respeito dessa síndrome?

A) Os testes clínicos utilizados para diagnóstico são Finkelstein e Tinel.
B) O sinal de Tinel é específico para neuropatia do nervo mediano.
C) O tratamento conservador inclui órtese de punho na posição neutra.
D) Entre os fatores de risco, a obesidade é excluída.

QUESTÃO 02 – Para tratamento de patologias musculoesqueléticas, muitas vezes utiliza-se meios físicos. Assinale a alternativa correta sobre esses meios.

A) A crioterapia promove e acelera o processo metabólico no local afetado.
B) A conversão é definida como a transferência de calor entre as superfícies, como, por exemplo, no uso de bolsa de água quente.
C) O ultrassom não produz aquecimento no local afetado.
D) Fonoforese é uma técnica em que se utiliza medicamento tópico junto ao ultrassom.

QUESTÃO 03 – O Sistema de Classificação da Função Motora Grossa (GMFCS) para Paralisia Cerebral é baseado no movimento iniciado voluntariamente, com ênfase no sentar, transferências e mobilidade. Uma criança de 5 anos com diagnóstico de Paralisia Cerebral e classificada como GMFCS III pode apresentar qual quadro motor dos descritos abaixo?

A) Caminha em espaço interno e externo e sobe escadas sem necessitar auxílio.
B) Caminha com auxílio de um dispositivo manual de mobilidade em superfícies planas.
C) Apresenta dificuldade para manter postura antigravitacional de cabeça e tronco.
D) Está iniciando a habilidade de correr e pular.

QUESTÃO 04 – A espasticidade é uma condição caracterizada como um distúrbio motor resultante da hiperexcitabilidade do reflexo do estiramento. Assinale a alternativa correta sobre o tratamento dessa condição.

A) O baclofeno tem sido demonstrado como mais efetivo em pacientes com espasticidade de origem espinal.
B) As transferências tendinosas não podem ser utilizadas nessa condição.
C) A tizanidina relaxa o músculo, diminuindo a liberação de cálcio do retículo sarcoplasmático das células musculares.
D) A toxina botulínica promove liberação de neurotransmissores nos terminais nervosos colinérgicos periféricos.

QUESTÃO 05 – A osteoartrite é a forma mais comum de artrite no mundo. Qual orientação deve ser dada a um paciente 70 anos, com dor no joelho direito decorrente da osteoartrite moderada-grave?

A) Intervenção não farmacológica é terapia de primeira linha.
B) Como a dor é intermitente e de baixa intensidade, tratamento farmacológico é o mais indicado.
C) A infiltração com corticoide pode ser utilizada indiscriminadamente.
D) O exercício físico realizado na água tem sido associado com taxas maiores de efeito adversos.

QUESTÃO 06 – A Síndrome Fibromiálgica (SFM) é definida como uma síndrome reumatológica, caracterizada por dor musculoesquelética crônica e difusa, com vários sintomas associados, entre os quais, os distúrbios do sono, fadiga e disfunções afetivas são particularmente frequentes. Qual alternativa abaixo sobre essa síndrome está correta?

A) Afeta igualmente homens e mulheres.
B) A termografia é recomendada para confirmação diagnóstica.
C) Os pacientes são identificados por pontos dolorosos acima de 13.
D) A presença de dor difusa é fundamental para o diagnóstico.

QUESTÃO 07 – Paciente de 30 anos com paraplegia completa (ASIA A), nível T4, queixa-se de cefaleia latejante, sudorese, piloereção, rubor facial, rash cutâneo acima do nível da lesão e congestão nasal. A pressão arterial e frequência cardíaca foram verificadas e estavam 190 x 100 mmHg e 50 bpm respectivamente. Qual o diagnóstico e tratamento mais prováveis?

A) Desregulação térmica – remover paciente para ambiente com temperatura entre 20°C-30°C.
B) Infarto agudo do miocárdio – remover paciente para emergência hospitalar.
C) Disreflexia autonômica – sentar paciente em superfície macia, afrouxar roupas e esvaziar a bexiga.
D) Imobilização hipercalcêmica – mobilizar o paciente, hidratação com soro fisiológico e furosemida.

QUESTÃO 08 – Homem de 50 anos, obeso, vai à consulta com queixa de dor com ardência e parestesia no aspecto lateral da coxa direita. Refere que em seu trabalho fica por várias horas em pé. Ao exame físico, apresenta trofismo e força preservados nos membros inferiores. Qual o diagnóstico mais provável e tratamento inicial?

A) Compressão do nervo femoral – evitar uso de cintos e roupas apertadas e emagrecimento.
B) Compressão do nervo cutâneo femoral lateral – evitar uso de cintos e roupas apertadas e emagrecimento.
C) Compressão do nervo cutâneo femoral lateral – descompressão cirúrgica.
D) Compressão do nervo femoral – descompressão cirúrgica.

QUESTÃO 09 – São ramos vasculares das artérias cerebrais anteriores, EXCETO:

A) Artérias recorrentes de Heubner.
B) Artérias pericalosas.
C) Artérias frontopolares.
D) Artérias angulares.

QUESTÃO 10 – Em relação às cisternas subaracnoides encefálicas, é correto afirmar que:

A) A cisterna da lâmina terminal está situada ventralmente ao quiasma e nervos ópticos e à veia basal de Rosenthal.
B) A cisterna pré-pontina mantém relação anatômica com a origem das artérias cerebelares superiores e com os nervos abducentes.
C) A cisterna crural mantém relação anatômica com a bifurcação da artéria basilar e com as artérias cerebrais posteriores.
D) A cisterna magna mantém relação anatômica com os nervos facial e vestibulococlear e com a origem das artérias cerebelares superiores.

QUESTÃO 11 – São características da Síndrome do Túnel do Carpo, EXCETO:

A) São mais comuns entre as mulheres de meia idade.
B) Costuma provocar parestesias na mão, em especial durante a noite.
C) Raramente ocorre de forma bilateral, sendo mais comum à direita.
D) Na maioria dos casos, apresentam os sinais de Tinel e de Phalen.

QUESTÃO 12 – Em relação às neoplasias intracranianas, é correto afirmar que:

A) Os tumores da fossa craniana posterior são proporcionalmente mais comuns na população pediátrica do que entre os adultos.
B) A maioria dos tumores da fossa craniana posterior se manifestam através de crises convulsivas generalizadas.
C) Raramente as metástases encefálicas se localizam na fossa craniana posterior, em especial entre os adultos.
D) As dores de cabeça associadas aos tumores encefálicos são consideradas com importante sinal localizatório da lesão.

QUESTÃO 13 – Em relação aos chamados "gliomas de baixo grau", é correto afirmar que:

A) Os astrocitomas gemistocíticos são o subtipo mais propenso a evoluir para tumor de "alto grau" (IV).
B) Os astrocitomas protoplasmáticos são considerados o subtipo mais comumente encontrado.
C) Os astrocitomas fibrilares são mais agressivos quando diagnosticados entre os jovens do que entre adultos.
D) Todos eles se caracterizam pela presença de calcificações, de cistos e de múltiplas mitoses.

QUESTÃO 14 – Em relação à epidemiologia dos meningiomas intracranianos, é correto afirmar que os mais comumente encontrados são aqueles localizados:

A) Na goteira olfatória.
B) Na fossa craniana média.
C) Na região parassagital.
D) Na região do ângulo pontocerebelar.

QUESTÃO 15 – Em relação às manifestações clínicas das hemorragias subaracnoides associadas à ruptura de aneurisma intracraniamo, é correto afirmar que:

A) O vasoespasmo, quando ele ocorre, costuma surgir logo nas primeiras horas após a ruptura e o sangramento do aneurisma.
B) As manifestações clínicas do vaso espasmo costumam incluir déficits neurológicos focais e/ou piora do nível de consciência.
C) O vasoespasmo clínico (sintomático) está, invariavelmente, associado ao vasoespasmo radiográfico (angiográfico).
D) Habitualmente, o quadro neurológico associado ao vasoespasmo cursa de modo abrupto, como costumam ser os acidentes vasculares.

QUESTÃO 16 – Quanto às crises epilépticas, é correto afirmar que:

A) Cerca de 0,5 a 1% da população apresentará, no mínimo, uma crise epiléptica durante sua vida.
B) As crises tônico-clônicas generalizadas são as mais conhecidas embora sua ocorrência seja cerca de 1% entre todas as pessoas com epilepsia.
C) A idade da pessoa é um dos fatores mais importantes para determinar a incidência e a provável causa da epilepsia ou da crise epiléptica.
D) As crises epilépticas ocorrem mais entre adultos jovens.

QUESTÃO 17 – Entre os fármacos citados abaixo, podem causar crises epilépticas:

I. Imipenem.
II. Tacrolimo.
III. Lítio.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 18 – Sobre as doenças vasculares encefálicas é, INCORRETO afirmar que:

A) No ataque isquêmico transitório, os sinais e sintomas neurológicos devem desaparecer em até 1h e sem deixar evidência de infarto encefálico nos exames de imagem.
B) Na isquemia cerebral, os sintomas neurológicos manifestam-se em segundos porque os neurônios carecem de glicogênio.
C) Se houver oclusão de toda a artéria cerebral média em sua origem e as laterais distais forem limitadas, o paciente apresentará, entre outras manifestações, hemiplegia contralateral e hemianopsia homônima.
D) Na oclusão da artéria carótida interna, o córtex cerebral suprido pelo território da artéria cerebral média é o mais afetado.

QUESTÃO 19 – Em relação às cefaleias, é correto afirmar que:

A) A cefaleia tensional (CT) é caracterizada, entre outras manifestações, por desconforto álgico bilateral como se fosse uma faixa apertada na cabeça; essa dor pode persistir por muitos dias.
B) O tratamento da CT pura com triptofano é muito eficaz.
C) A cefaleia em salvas ocorre em cerca de 15% na população; a dor é de pequena intensidade e acontece, em geral, de 1 a 2 dias por ano.
D) Para o diagnóstico de enxaqueca, é necessário que a pessoa tenha, concomitantemente, fotofobia, fonofobia, náusea e vômitos.

QUESTÃO 20 – Paciente de 55 anos de idade apresentou, agudamente, à direita, hemiparesia com reflexo cutâneo plantar em extensão, diminuição do tônus muscular e dos reflexos profundos; à esquerda, paralisia facial periférica. O sítio de sua lesão está:

A) No mesencéfalo.
B) Na ponte.
C) No bulbo.
D) No córtex temporal.

QUESTÃO 21 – Em relação à Doença de Alzheimer, é correto afirmar que:

A) Pode se manifestar em pessoas mais jovens, mesmo na terceira década de vida, mas é a causa mais comum de demência nos idosos.
B) Tem, em geral, manifestação clínica aguda de perda de memória seguida de demência rapidamente progressiva ao longo de poucas semanas.
C) Tem como fator de risco mais importante o alcoolismo.
D) A depressão não é comum em seus estágios iniciais.

QUESTÃO 22 – Pessoa que apresenta comprometimento completo do 3º nervo craniano tem a seguinte sintomatologia no mesmo lado, EXCETO:

A) Midríase.
B) Lagoftalmo.
C) Ausência do reflexo fotomotor.
D) Ptose palpebral.

QUESTÃO 23 – Em relação à Esclerose Lateral Amiotrófica, é correto afirmar que:

A) É a forma mais frequente de doença progressiva dos neurônios sensitivos e dos neurônios corticoespinais.
B) Tem curso progressivo e leva ao óbito, em geral, por falência renal; a sobrevida, em média, é de 20 a 25 anos.
C) Tem manifestações clínicas variáveis, dependendo do comprometimento mais acentuados dos neurônios corticoespinais ou dos neurônios motores inferiores do tronco encefálico e da medula espinhal.
D) Se tratada precocemente com riluzol, em até 1 ano após o início da sintomatologia, em geral, tem bom prognóstico.

QUESTÃO 24 – Qual dos fatores abaixo para ocorrência de epilepsia subsequente à convulsão febril encerra menor risco?

A) Convulsões febris recorrentes.
B) Histórico familiar de epilepsia.
C) Crises febris complexas (focais).
D) Anormalidades do neurodesenvolvimento.

QUESTÃO 25 – Caso uma criança neurologicamente saudável seja acometida pela primeira vez de convulsão febril simples, está INCORRETO afirmar que:

A) Normalmente o eletroencefalograma (EEG) não será necessário como parte da avaliação.
B) O EEG prevê a recorrência futura de convulsões febris ou de epilepsia, principalmente se o resultado for anormal.
C) EEG, se realizado até duas semanas após a uma crise febril simples, costuma ter lentificação inespecífica.
D) Em geral, a terapia antiepiléptica, contínua ou intermitente, não é recomendada.

QUESTÃO 26 – Quanto ao uso de drogas antiepilépticas (DAEs) por criança de 6 anos de idade com epilepsia, é correto afirmar que, geralmente:

A) Sua descontinuação é indicada quando a criança estiver livre de crise epiléptica há pelo menos 6 meses.
B) Sua descontinuação deve ser realizada gradualmente em um período de 4 a 8 semanas.
C) A oxcarbazepina é a primeira indicação para o tratamento de crises de ausência típica.
D) Depois da primeira crise epiléptica, quando o paciente apresentar neurodesenvolvimento, EEG e ressonância magnética de encéfalo normais, não se indica o início de tratamento com DAE.

QUESTÃO 27 – Bebê com refluxo gastroesofágico vem apresentando, há cerca de 2 semanas, vários episódios paroxísticos de enrijecimento generalizado e opistótono, acompanhado por apneia e olhar fixo. Os episódios ocorrem frequentemente 30 minutos depois da alimentação. O diagnóstico mais provável nesse caso é a síndrome de:

A) West.
B) Lennox-Gastaut.
C) Sandifer.
D) Bebê rígido.

QUESTÃO 28 – É indicado exame de neuroimagem em uma criança com cefaleia:

I. Cujos sintomas ou sinais neurológicos focais (exceto sintomas visuais clássicos de migrânea) se desenvolvem durante a aura com lateralidade fixa.
II. E auras atípicas, incluindo a do tipo basilar.
III. Que a acorda durante o sono ou que piora logo ao acordar.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 29 – Menina de 6 anos de idade, considerada previamente hígida, exceto por infecções dentárias, há 5 dias iniciou febre, sonolência, cefaleia e vômitos de predomínio matinal. Hoje, no setor de emergência do hospital, foi constatado que ela apresenta febre baixa, hemiparesia direita, edema de papila bilateral, afasia e sonolência. Qual das opções diagnósticas abaixo é a mais provável?

A) Meningite viral aguda.
B) Meningoencefalite tuberculosa.
C) Abscesso cerebral.
D) Encefalomielite disseminada aguda.

QUESTÃO 30 – Quanto à hipertensão intracraniana idiopática, analise as assertivas abaixo:

I. É uma síndrome clínica que mimetiza tumores cerebrais.
II. Nessa situação clínica, a pressão intracraniana estará entre 120 mmHg e 140 mmHg.
III. A punção lombar inicial, após a realização de tomografia computadorizada ou ressonância magnética de encéfalo, pode ser diagnóstica e terapêutica.

Quais estão corretas?

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