

# MÉDICOS PELO BRASIL 2022 – MÉDICO DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

## RECURSO PARA A QUESTÃO 43 - PROVA A

Prezada banca examinadora do Instituto Americano de Desenvolvimento (IADES),

Venho por meio desse recurso pleitear, por favor, a anulação da questão 43 da prova aplicada no dia 16/10/2022 para o cargo de Médico de Família e Comunidade do Programa Médicos pelo Brasil.

A alternativa D foi considerada a correta pelo gabarito oficial, entretanto, os exames descritos na afirmativa não são, de fato, recomendados na avaliação de paciente com doença de Parkinson. São, sim, recomendados na avaliação de pacientes com queixas cognitivas.

A maioria dos *guidelines* importantes na avaliação de distúrbios do movimento (academia americana de Neurologia<sup>1</sup>, Movement Disorders Society<sup>2</sup>, uptodate<sup>3</sup>) sugerem o uso de avaliação com exames de imagem e laboratoriais apenas em casos selecionados, posto que o diagnóstico de parkinsonismo e o de doença de Parkinson, uma de suas causas, são eminentemente clínicos.

Para o diagnóstico de doença de Parkinson, a academia americana de Neurologia sugere a utilização dos critérios clínicos propostos pela *Movement Disorders Society* e do Banco de Cérebro de Londres, SEM necessidade do uso de exames avançados.

Acredito que a alternativa possa ter sido escrita sob a consideração dos exames indicados na investigação de queixas cognitivas, dentre elas a doença de Alzheimer, descrita no enunciado.

Como já descrito, tais exames rastreiam neurosífilis, hipovitaminose B12, hipo ou hipertireodismo, distúrbios hidroeletrólíticos, disfunção renal e hepática. Tais condições podem levar a queixa cognitiva, contudo, NÃO se relacionam com parkinsonismo! A realização de tais exames em todos os pacientes com parkinsonismo significa gasto absolutamente desnecessário e, definitivamente, não constitui uma recomendação.

Agradeço desde já, a atenção e consideração da banca pela apreciação desse recurso.

### Referências

1- Practice Parameter: diagnosis and prognosis of new onset Parkinson disease (an evidence-based review): report of the Quality Standards Subcommittee of the American Academy of Neurology. Suchowersky O, Reich S, Perlmuter J, Zesiewicz T, Gronseth G, Weiner WJ, Quality Standards Subcommittee of the American Academy of Neurology. 2006;66(7):968.

2- Movement disorder society criteria for clinically established early Parkinson's disease. Daniela Berg 1 2, Charles H Adler 3, Bastiaan R Bloem 4, Piu Chan 5, Thomas Gasser 2, Christopher G Goetz 6, Glenda Halliday 7, Anthony E Lang 8, Simon Lewis 9, Yuan Li 5, Inga Liepelt-Scarfone 2 10, Irene Litvan 11, Kenneth Marek 12, Corina Maetzler 1, Taomian Mi 5, José Obeso 13, Wolfgang Oertel 14, C Warren Olanow 15, Werner Poewe 16, Silvia Rios-Romenets 17, Eva Schäffer 1, Klaus Seppi 16, Beatrice Heim 16, Elizabeth Slow 8, Matthew Stern 18, Ian O Bledsoe 19, Günther Deuschl 1, Ronald B Postuma 17. *Mov Disord* . 2018 Oct;33(10):1643-1646. doi: 10.1002/mds.27431. Epub 2018 Aug 25.

3- Diagnosis and differential diagnosis of Parkinson disease. Author:Kelvin L Chou, MDSection Editor:Howard I Hurtig, MDDeputy Editor:April F Eichler, MD, MPH.

Acessado em 17/10/2022