



HOSPITAL DE  
**CLÍNICAS**  
PORTO ALEGRE RS

**EDITAL Nº 02/2019**  
**DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)**

**MISSÃO**

*Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.*

**PS 12 - MÉDICO I**  
**(Neurologia: Distúrbios do Movimento)**

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 cada



DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Inscrição nº: \_\_\_\_\_



**FAURGS**  
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

# INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão portar** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, sob pena de serem excluídos do certame. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, régua, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.16.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.16.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.16.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.16.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.



**01.** Assinale, abaixo, a alternativa que apresenta possível fator associado a menor risco de doença de Parkinson.

- (A) Trauma cranioencefálico.
- (B) Uso de fármacos bloqueadores de canal de cálcio.
- (C) Consumo de água de poço.
- (D) Paciente do sexo masculino.
- (E) Paciente trabalhador rural.

**02.** Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as formas de parkinsonismo monogênico às respectivas características.

- (1) PARK1 – *SNCA*
  - (2) PARK2 – *Parkin*
  - (3) PARK8 – *LRKK2*
  - (4) PARK9 – *ATP13A2*
- ( ) Forma mais comum de parkinsonismo autossômico dominante.
  - ( ) Parkinsonismo autossômico dominante com idade de início tardio, associado a transtornos cognitivos e psiquiátricos.
  - ( ) Parkinsonismo autossômico recessivo, de início precoce, com síndrome piramidal e demência.
  - ( ) Parkinsonismo autossômico recessivo, de início precoce, que apresenta evolução lenta e maior frequência de discinesia induzida por levodopa.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

**03.** Sobre o tratamento farmacológico da doença de Parkinson, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso da selegilina deve ser evitado, pois está associado a um pequeno aumento da mortalidade, porém consistente e significativo.
- (B) Edema de tornozelo e *livedo reticularis* são efeitos adversos comuns ao uso de agonistas dopaminérgicos.
- (C) Os agonistas dopaminérgicos, quando usados em associação com a levodopa, são mais efetivos para melhorar a flutuação motora do tipo *wearing-off* do que os inibidores da MAOB e do que os inibidores da COMT.
- (D) A combinação de levodopa, inibidor da dopa descarboxilase e inibidor da COMT resulta em melhor controle da discinesia.
- (E) Existe evidência consistente para afirmar que os anticolinérgicos são particularmente úteis no manejo do tremor, porém os efeitos adversos restringem seu uso.

**04.** Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as doenças sistêmicas aos respectivos distúrbios do movimento.

- (1) HIV/AIDS
- (2) Doença renal
- (3) Síndrome do anticorpo antifosfolípido
- (4) Doença celíaca
- (5) Hipertireoidismo

- ( ) Coreia
- ( ) Ataxia
- ( ) Síndrome das pernas inquietas
- ( ) Tremor postural
- ( ) Hemicoreia/hemibalismo

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

**05.** Sobre as manifestações clínicas de diversos distúrbios do movimento, assinale a alternativa correta.

- (A) A neuroacantocitose pode se manifestar com ataxia e surdez.
- (B) A doença de Huntington pode se apresentar com um quadro parkinsoniano quando se manifesta na infância.
- (C) A discinesia paroxística cinesio gênica é, tipicamente, induzida por exercício físico contínuo.
- (D) A doença de Refsum cursa, comumente, com automutilação e hipercinesia de face.
- (E) A doença de Kufor-Rakeb manifesta-se, comumente, com ataxia e mioclônias.

**06.** Considere as afirmações abaixo sobre os efeitos adversos da cirurgia de implante de estimulador cerebral profundo.

- I - Estimulação do núcleo ventrointermédio (VIM) do tálamo pode, mais frequentemente, provocar discinesia, diplopia e apraxia da abertura ocular.
- II - Estimulação do núcleo subtalâmico (STN) pode, mais frequentemente, provocar apraxia da abertura ocular, discinesia e manifestações neuropsiquiátricas.
- III - Estimulação do globo pálido interno (GPi) pode, mais frequentemente, provocar fenômenos visuais e contrações musculares.

Quais estão corretas?

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

**07.** Considere um paciente com doença de Parkinson, em uso dos fármacos abaixo listados. Caso esse paciente apresente alucinação visual, é recomendada uma sequência de retirada desses fármacos. Assinale a alternativa que apresenta, de forma correta, essa sequência.

- (1) Selegilina
  - (2) Amantadina
  - (3) Entacapone
  - (4) Pramipexol
  - (5) Triexifenidil
- (A) 2 – 5 – 4 – 1 – 3.
  - (B) 2 – 3 – 5 – 1 – 4.
  - (C) 5 – 4 – 2 – 3 – 1.
  - (D) 4 – 5 – 2 – 3 – 1.
  - (E) 5 – 2 – 1 – 4 – 3.

**08.** Considere as afirmações abaixo sobre parkinsonismos atípicos.

- I - Cerca de um terço dos pacientes com atrofia de múltiplos sistemas responde, inicialmente, de forma favorável ao uso de levodopa e pode, inclusive, apresentar discinesia.
- II - A síndrome corticogangliobasal pode se manifestar como um parkinsonismo assimétrico com distonia e disfunção cognitiva.
- III- Existe um subtipo de paralisia supranuclear progressiva que cursa com afasia não fluente.

Quais estão corretas?

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

**09.** Em relação à indicação de colocação de estimulador cerebral profundo (DBS), é correto afirmar que

- (A) para doença de Parkinson avançada com déficit cognitivo, o alvo pode ser o núcleo subtalâmico (STN) ou o globo pálido interno (GPi).
- (B) para distonia, o alvo preferencial é o núcleo subtalâmico (STN).
- (C) o núcleo ventrointermédio (VIM) do tálamo é utilizado para o tratamento do tremor.
- (D) distonia tardia e distonia secundária têm boa resposta ao DBS.
- (E) a instabilidade postural, na doença de Parkinson, é um dos sintomas que apresenta melhora com a estimulação do núcleo subtalâmico (STN).

**10.** Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os distúrbios do movimento aos respectivos fatores que possam alterá-los.

- (1) Distonia
  - (2) Hipercinesia funcional
  - (3) Rigidez
  - (4) Tremor de repouso
- ( ) melhora com gesto antagonista
  - ( ) melhora com distração
  - ( ) piora com distração
  - ( ) piora com movimentação passiva contralateral

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

**11.** Em relação aos efeitos da estimulação cerebral profunda do núcleo subtalâmico (STN), em pacientes com doença de Parkinson, pode-se, em geral, afirmar que

- (A) a rigidez melhora, o tremor e a discinesia não sofrem alterações.
- (B) o tremor e a rigidez melhoram, bem como a marcha e o equilíbrio.
- (C) a fala e a marcha podem piorar, a rigidez melhora.
- (D) a discinesia sempre melhora, assim como a rigidez e o tremor.
- (E) o equilíbrio e a marcha não modificam, a rigidez e a fala melhoram.

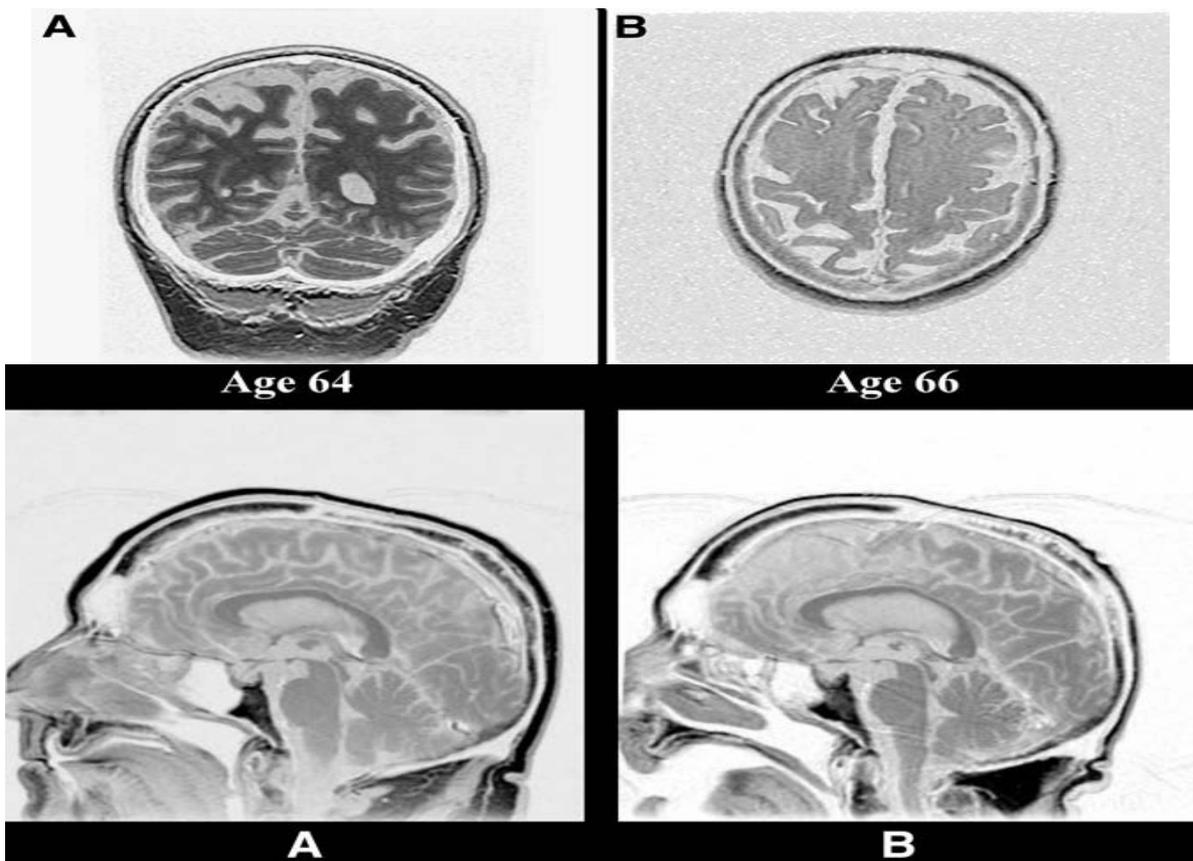
**12.** Considere os itens abaixo em relação a paciente com doença de Parkinson e estimulador cerebral profundo no núcleo subtalâmico.

- I - Redução de medicação dopaminérgica
- II - Utilização de eletrodos mais ventrais
- III- Tentativa de uso de configurações bipolares

Quais itens apresentam medidas indicadas, caso o paciente apresentar piora da discinesia?

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

- 13.** Mulher, 64 anos de idade, apresenta dificuldade progressiva na execução de tarefas habituais, na fala e na locomoção. Ao exame, mostra-se com tônus aumentado, mais acentuado no hemicorpo direito, posição fixa da mão direita, não executando tarefas. Abaixo, as imagens da ressonância magnética.



Considere as afirmações, a seguir, em relação à enfermidade dessa paciente.

- I - Apraxia orobucal pode estar presente.
- II - Neurônios balonados e corpúsculos de Lewy são achados histopatológicos característicos.
- III- Atrofia mesencefálica com imagem de "beija-flor" é achado específico da doença.

Quais estão corretas?

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

**Instrução:** O caso abaixo relatado refere-se às questões **14** e **15**.

Paciente apresenta episódios recorrentes de movimentos involuntários, nas quatro extremidades, com duração de cinco minutos, que ocorrem ao levantar ou ao iniciar a caminhada, sem alteração da consciência.

- 14.** Considerando o contexto acima exposto, qual o diagnóstico mais provável para esse paciente?

- (A) Epilepsia parcial complexa.
- (B) DYT5.
- (C) Discinesia induzida pelo exercício.
- (D) Discinesia paroxística cinesio gênica.
- (E) Coreia de Sydenhan.

- 15.** Faz parte do conjunto terapêutico para a condição apresentada:

- (A) levodopa.
- (B) carbamazepina.
- (C) clonazepam.
- (D) clonidina.
- (E) propranolol.

**16.** Assinale, abaixo, a afirmação correta em relação à Doença de Machado Joseph.

- (A) É uma doença neurodegenerativa autossômica recessiva.
- (B) Ocorre por aumento de repetições CTG.
- (C) Manifesta-se como ataxia cerebelar pura.
- (D) Existem vários genes envolvidos, com mutações *de novo*.
- (E) Demência é uma manifestação pouco frequente.

**17.** Em relação às *Neurodegeneration with brain iron accumulation* (NBIA), assinale, abaixo, a afirmação correta.

- (A) Agentes quelantes do ferro têm benefício na maioria dos pacientes.
- (B) São doenças com acometimento exclusivo do sistema nervoso central.
- (C) O padrão de depósito de ferro na ressonância magnética, em geral, indica uma etiologia específica.
- (D) A presença do sinal do olho de tigre no globo pálido é diagnóstico de degeneração associada à pantotato cinase 2.
- (E) A maioria das causas é autossômica recessiva e de início na infância.

**18.** Em relação à Doença de Wilson, assinale a afirmação correta.

- (A) A ausência de anéis de Kayser-Fleischer exclui comprometimento neurológico.
- (B) A testagem molecular é necessária para estabelecer o diagnóstico.
- (C) Terapia com quelantes do cobre nem sempre é necessária no início do tratamento.
- (D) Durante o início do tratamento, não é necessário monitorar a concentração urinária de cobre.
- (E) Níveis elevados de cobre na urina de 24h são específicos para doença de Wilson.

**19.** Em relação às ataxias espinocerebelares, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando o gene causador da ataxia específica com a manifestação clínica que sugere esse diagnóstico.

- |                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| (1) <i>ATXN2</i>   | ( ) Demência           |
| (2) <i>CACNA1A</i> | ( ) Sacadas lentas     |
| (3) <i>ATXN7</i>   | ( ) Progressão lenta   |
| (4) <i>ATXN10</i>  | ( ) Crises convulsivas |
| (5) <i>TBP</i>     | ( ) Perda visual       |

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

**20.** Sobre a doença de Huntington, assinale a afirmação correta.

- (A) A principal indicação para o uso de tetrabenazina é para alívio dos sintomas comportamentais.
- (B) Alguns pacientes podem apresentar-se com parkinsonismo.
- (C) O tratamento sintomático da coreia sempre deve ser realizado para evitar perda de peso adicional.
- (D) Deve-se preferir clozapina como tratamento inicial para coreia, pelo menor risco de indução de parkinsonismo.
- (E) O uso de creatina mostrou-se benéfico como terapia modificadora da doença.

**21.** A coreia pode ter muitas causas, incluindo infecciosas, metabólicas e vasculares. Com relação a esse tema, assinale a afirmação correta.

- (A) Hiperglicemia pode causar coreia aguda, predominantemente orofacial.
- (B) A coreia de Sydenham é grave e necessita de tratamento sintomático com antipsicóticos, na maioria das vezes.
- (C) Coreia subaguda associada a crises convulsivas e rebaixamento do nível de consciência sugere encefalite herpética.
- (D) Hemibalismo sugere lesão no globo pálido interno contralateral.
- (E) Lesões vasculares agudas no tronco encefálico podem resultar em movimentos coreicos.

**22.** Em relação às síndromes tardias, assinale a afirmação correta.

- (A) A apresentação clínica mais clássica é distonia generalizada.
- (B) Idade avançada e distúrbio do humor são fatores de risco.
- (C) A teoria mais aceita envolve hipossensibilidade dos receptores dopaminérgicos.
- (D) Com a retirada do neuroléptico, usualmente, há melhora rápida das manifestações clínicas.
- (E) Anticolinérgicos estão indicados para a maioria dos casos.

**23.** Sobre a síndrome das pernas inquietas, considere os itens abaixo.

- I - Deficiência de vitamina B12
- II - Neuropatia periférica
- III- Gestação
- IV- Insuficiência renal
- V - Doença de Huntington

Quais estão relacionados à síndrome acima mencionada?

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

**24.** Em relação às causas de parkinsonismo, assinale a afirmação correta.

- (A) O parkinsonismo induzido por medicações sempre é reversível se o tempo de uso é menor do que seis meses.
- (B) Na intoxicação por monóxido de carbono, há hipossinal em T2, em núcleos da base, na ressonância magnética.
- (C) Parkinsonismo assimétrico indica causa estrutural.
- (D) Doença de Wilson sempre deve ser afastada.
- (E) Ataxias espinocerebelares podem ser uma causa, especialmente, se há outros sistemas envolvidos.

**25.** As ataxias isoladas são um grupo heterogêneo de doenças com um percentual elevado de casos sem diagnóstico. No que se refere às ataxias, assinale a afirmação correta.

- (A) A ausência de consanguinidade na família afasta causas recessivas.
- (B) Preservação de reflexos miotáticos fásicos e início tardio não são achados possíveis na ataxia de Friedreich.
- (C) Arreflexia e sinal de Babinski, concomitantes, sugerem doença recessiva.
- (D) Ausência de história familiar afasta causas dominantes.
- (E) Ataxia e tremor relacionado ao X frágil ocorre, predominantemente, em mães de pacientes com síndrome do X frágil.

## HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

### EDITAL Nº 02/2019 DE PROCESSOS SELETIVOS

#### GABARITO APÓS RECURSOS

##### PROCESSO SELETIVO 12

##### MÉDICO I

##### (Neurologia: Distúrbios do Movimento)

01.	B	11.	C	21.	E
02.	E	12.	D	22.	B
03.	C	13.	A	23.	C
04.	C	14.	D	24.	E
05.	B	15.	B	25.	C
06.	D	16.	E		
07.	E	17.	E		
08.	E	18.	C		
09.	C	19.	D		
10.	A	20.	B		