



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: _____

- 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 – *LRRK2*
 - (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 cinesiológica 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.

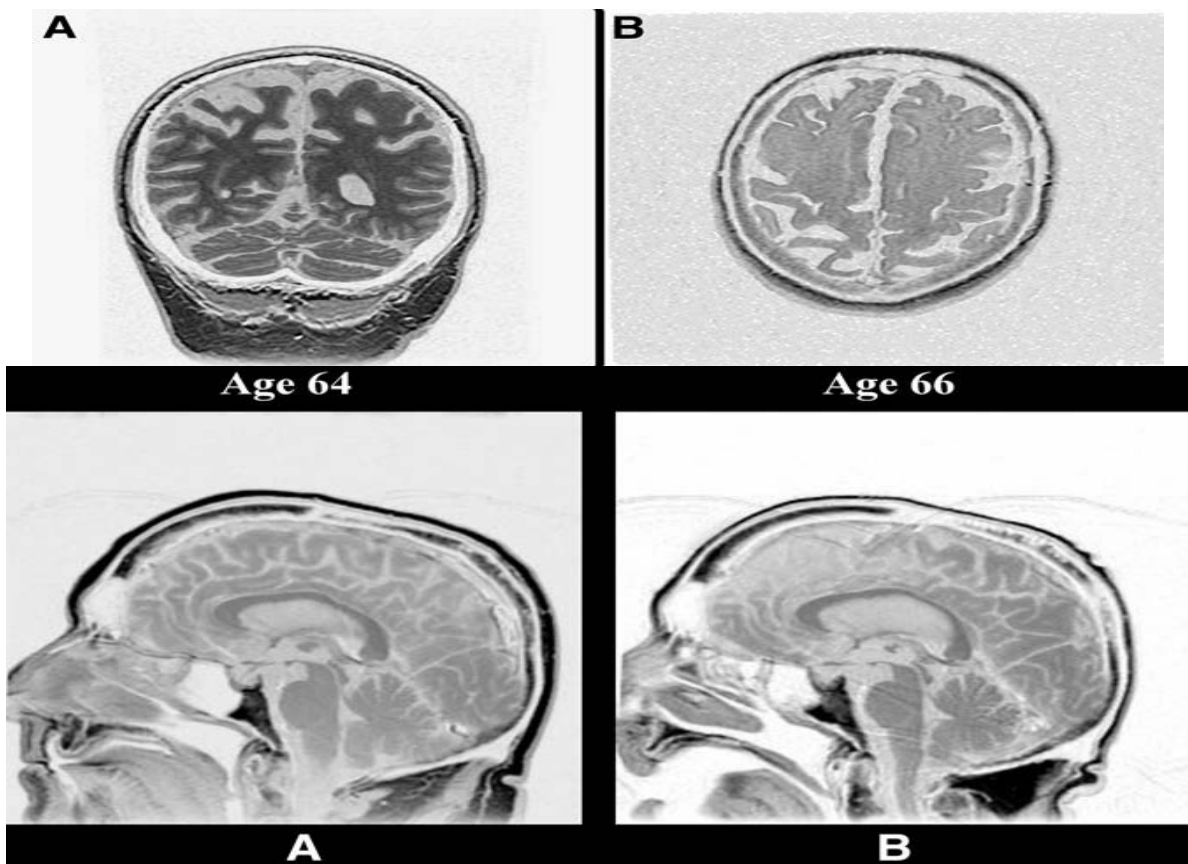
12. Considere os itens abaixo em relação a paciente com doença de Parkinson e estimulador cerebral profundo no núcleo subtalâmico.

- 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		