

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 31

Assinale a opção em que são apresentados os núcleos dos pares cranianos que recebem inervação bilateral do trato corticobulbar.

- A núcleo do nervo hipoglosso, núcleo do nervo abducente, núcleo do nervo facial
- B núcleo do nervo facial, núcleo do nervo hipoglosso, núcleo do nervo trigêmio
- C núcleo do nervo facial, núcleo do nervo oculomotor, núcleo do nervo vago
- D núcleo do nervo acessório, núcleo do nervo vago, núcleo do nervo facial
- E núcleo do nervo acessório, núcleo do nervo facial, núcleo do nervo vago

### QUESTÃO 32

A artéria recorrente de Heubner é uma importante artéria de conhecimento anatômico. Assinale a opção em que é apresentada a síndrome causada por uma oclusão nessa artéria.

- A monoparesia na perna contralateral, sem comprometimento sensorial
- B monoparesia na perna contralateral, com comprometimento sensorial
- C hemihipoestesia contralateral à lesão, sem envolvimento motor
- D paresia na face e no braço contralaterais à lesão, sem comprometimento sensorial
- E hemiplegia contralateral à lesão, com comprometimento sensorial

### QUESTÃO 33

Assinale a opção em que é apresentada a neuropatia sistêmicas na qual pode ocorrer o predomínio proximal de envolvimento dos nervos periféricos.

- A diabetes tipo II
- B diabetes tipo I
- C deficiência de vitamina B12
- D amiloidose sistêmica
- E doença de Charcot Marie

### QUESTÃO 34

Uma paciente com trinta anos de idade apresenta fortes dores de cabeça pulsáteis, excruciantes, de localização órbito-temporal à direita, que duram cerca de dois minutos e ocorrem cerca de quinze vezes ao dia, com períodos de calmaria. Alguns episódios acordam o paciente à noite. Na crise, ocorre lacrimejamento, ptose palpebral e rinorreia.

Assinale a opção que apresenta o provável diagnóstico desse caso clínico.

- A SUNCT
- B cefaleia do tipo nevralgia do trigêmio
- C enxaqueca
- D cefaleia em salva
- E hemicrania paroxística crônica

### QUESTÃO 35

Um paciente alcoolista crônico, foi admitido no hospital em coma alcoólico. O paciente foi medicado com soro glicosado e auxiliado com suporte de oxigênio. O paciente realizou ressonância nuclear magnética (RNM) de crânio, cujo resultado foi normal. Após vinte e quatro horas de internação, o paciente acordou confuso, agitado, com nistagmo horizontal, ataxia axial e disartria.

Com relação a esse caso clínico, assinale a opção correta.

- A O paciente possivelmente tem doença de Wernicke Korsakoff e deve ser tratado com vitamina B12 o mais rápido possível.
- B O paciente tem síndrome de Wallemborg e deve ser tratado com tiamina o mais rápido possível.
- C O paciente apresenta *delirium tremens* e deve ser submetido à nova RNM.
- D O paciente apresenta abstinência do álcool e deve ser tratado com benzodiazepínicos.
- E O paciente possivelmente tem doença de Wernicke Korsakoff e deve ser tratado o mais rápido possível com tiamina.

**QUESTÃO 36**

Uma paciente, com sessenta e oito anos de idade, apresentou queixa de parestesia no mento e no lábio inferior do lado direito, sem dor.

Diante desse quadro clínico, assinale a opção em que é apresentada a melhor explicação para esse sintoma.

- A** lesão parcial do nervo hipoglosso
- B** lesão do nervo glossofaríngeo
- C** carcinomatose de base de crânio
- D** lesão parcial do nervo facial
- E** AVC em cápsula interna

**QUESTÃO 37**

Em relação às causas de parkinsonismo, é correto afirmar que

- A** flunarizina, haloperidol e gabapentina podem ser causas medicamentosas de parkinsonismo.
- B** a paralisia supranuclear progressiva apresenta quedas precoces na história natural da doença.
- C** a demência por corpos de Lewy é uma evolução natural da doença de Parkinson.
- D** uma característica clínica da atrofia de múltiplos sistemas o aparecimento da “mão alienígena”.
- E** o tremor essencial tardio é uma causa de parkinsonismo.

**QUESTÃO 38**

Um paciente com sessenta e oito anos de idade evoluiu, nos últimos dois anos, com clínica compatível com afasia primária progressiva.

Nesse caso clínico, é correto afirmar que essa síndrome clínica está associada à

- A** demência do tipo frontotemporal.
- B** demência por corpos de Lewy.
- C** degeneração córtico gânglio basal.
- D** demência vascular.
- E** demência de Alzheimer.

**QUESTÃO 39**

Um paciente com sete anos de idade apresentou crise convulsiva associada a retardo mental leve. A ectoscopia apresentou manchas hipopigmentadas em forma de folha, adenomas sebáceos, placas de Shagreen na região sacral e, no fundo de olho, lesão em amora. Na tomografia computadorizada (TC), observou-se calcificação do tipo gotejamento de cera de vela.

Nesse caso, a patologia desse paciente pode ser

- A** sequela de infecção de infecção pelo CMV.
- B** síndrome de Sturge-Weber.
- C** esclerose tuberosa.
- D** ataxia telangiectasia.
- E** sífilis congênita.

**QUESTÃO 40**

Acerca das causas de parkinsonismo é correto afirmar que

- A** a demência por corpos de Lewy e uma evolução natural da doença de Parkinson.
- B** a atrofia de múltiplos sistemas tem como uma de suas características clínicas o aparecimento da “mão alienígena”.
- C** o tremor essencial tardio é uma causa de parkinsonismo.
- D** flunarizina, haloperidol e gabapentina podem ser causas medicamentosas de parkinsonismo.
- E** a paralisia supra nuclear progressiva apresenta quedas precoces na história natural da doença.

**QUESTÃO 41**

Uma paciente, com trinta e dois anos de idade, foi atendida no consultório, com queixas de desequilíbrios, iniciado havia seis meses, sem vertigens rotatórias ou dismetrias. O único dado relevante em sua história clínica foi uma cirurgia bariátrica realizada havia um ano. No exame, apresentou sinal de Romberg positivo e hipopalestesia em membros inferiores com tetrapiramidalismo.

Com base nesse caso clínico, assinale a opção em que é apresentado o possível local responsável pelos desequilíbrios da paciente.

- A** nervo periférico em membros inferiores
- B** fascículo espino cerebelar
- C** fascículo grácil e cuneiforme
- D** cerebelo (arquicerebelo)
- E** cerebelo (neocerebelo)

**QUESTÃO 42**

Um paciente com quarenta e dois anos de idade apresentou cefaleia súbita de forte intensidade, seguida de coma e crise convulsiva. Ao ser avaliado, o paciente apresentou apneia respiratória, não tinha resposta motora nem verbal à dor e não abria os olhos. O paciente foi entubado e a tomografia computadorizada revelou hemorragia subaracnóidea difusa.

Com relação a esse caso clínico, é correto afirmar que

- A o paciente apresenta 3 pontos na escala de coma de Glasgow.
- B o paciente apresenta 1 ponto na escala de coma de Glasgow.
- C o paciente apresenta 0 ponto na escala de coma de Glasgow.
- D o paciente apresenta 15 ponto na escala de coma de Glasgow.
- E o paciente apresenta 2 pontos na escala de coma de Glasgow.

**QUESTÃO 43**

Um paciente, com trinta e três anos de idade, compareceu ao setor de emergência, com sintomas de vertigens. Tais sintomas ocorriam sempre quando o paciente virava a cabeça para a direita ou se deitava na cama.

Para esse paciente, a melhor conduta é

- A realizar audiometria no ambulatório.
- B realizar a manobra de Dix–Hallpike.
- C realizar RNM de urgência.
- D realizar *doppler* de carótidas e vertebrais.
- E realizar tomografia de ouvidos e mastoide.

**QUESTÃO 44**

Um paciente, com cinquenta e três anos de idade, caminhoneiro, apresentou, nos últimos seis meses, quadro importante de perda de peso (20 kg), disfagia para sólidos e líquidos e fraqueza muscular generalizada. No exame neurológico, foi observada tetraparesia com cutâneo plantar em extensão bilateral e miofasciculações difusas, sem comprometimento sensitivo.

Com base nesse quadro clínico, o diagnóstico mais provável é de

- A polimiosite.
- B esclerose lateral amiotrófica.
- C carcinoma epidermoide de esôfago.
- D tumor medular cervical.
- E linfoma cervical.

**QUESTÃO 45**

Se o paciente apresenta incapacidade de formar um círculo quando o polegar toca a ponta do dedo indicador (sinal do beliscão), é provável que haja lesão

- A no nervo ulnar.
- B no nervo axilar.
- C no ramo interosseo anterior do nervo mediano.
- D no nervo mediano na síndrome do túnel do carpo.
- E na raiz de C6.

**QUESTÃO 46**

“Paralisia do sábado à noite” refere-se a uma lesão compressiva do nervo

- A axilar.
- B musculocutâneo.
- C mediano.
- D ulnar.
- E radial.

**QUESTÃO 47**

Em relação à inervação dos membros inferiores, assinale a opção correta.

- A O diagnóstico diferencial mais comum entre neuropatia fibular ao nível da cabeça da fíbula é a lesão radicular de L5. Ambos podem levar à queda plantar, porém a fraqueza na eversão pende mais a favor da neuropatia fibular.
- B A meralgia parestésica, cuja causa pode ser o ganho de peso, é ocasionada pela compressão do nervo cutâneo lateral da coxa ao passar pelo ligamento cruzado anterior.
- C Flexão do quadril e extensão do joelho são atribuições da inervação do nervo ciático.
- D Quando o déficit se limita à divisão fibular, um método de se provar que a lesão envolve o nervo ciático, e não somente o fibular, é demonstrar uma anormalidade de padrão neuropático na cabeça curta do biceps femoral por eletromiografia com agulha.
- E Neuropatia fibular ao nível da cabeça da fíbula é comum em pacientes gordos.

**QUESTÃO 48**

Acerca da síndrome do piriforme, é correto afirmar que

- A** o exame físico pode denotar dor e parestesia na região glútea e trajeto do ciático, exacerbada pela flexão do quadril combinada com a sua rotação externa e abdução ativa (sinal de Pace e Nagle) ou rotação interna e abdução passiva, com a coxa em extensão (sinal de Frieberg).
- B** é comum haver o sinal de Lasegue negativo.
- C** os músculos glúteo máximo e glúteo médio podem estar atrofiados nessa condição clínica.
- D** pode ocorrer um aumento palpável, doloroso, em forma de salsicha, no exame do músculo piriforme ao toque retal.
- E** o músculo glúteo mínimo e o músculo tensor da fáscia lata estão envolvidos nessa condição clínica.

**QUESTÃO 49**

Com relação à cefaleia relacionada à atividade sexual, é correto afirmar que

- A** a frequência é igual em homens e em mulheres.
- B** não há necessidade de realização de exame de imagem.
- C** a cefaleia pós-orgásmica pode estar relacionada à contração da musculatura cervical e do escalpo.
- D** a cefaleia orgásmica e de origem vascular pode estar associada ao aumento da pressão arterial.
- E** a cefaleia pré-orgásmica, semelhante à encontrada na hipotensão liquórica, melhora após o decúbito e pode ser causada por fistulas liquóricas espontâneas.

**QUESTÃO 50**

Acerca da demência de Alzheimer é correto afirmar que

- A** mioclonias e parkinsonismo podem ocorrer em casos mais avançados.
- B** a epilepsia pode ocorrer em casos precoces.
- C** o reflexo palmo mentoniano pode ocorrer na doença de Alzheimer na fase inicial.
- D** o sinal de Babinski pode ocorrer em estágios precoces da doença.
- E** o diagnóstico definitivo da doença de Alzheimer ocorre somente em RNM com espectroscopia, exame clínico e investigação de proteína tau no LCR.

**QUESTÃO 51**

Em relação às síndromes vasculares cerebrais, assinale a opção correta.

- A** Infartos em território vértebro-basilar podem levar ao aparecimento de hidrocefalia de pressão normal.
- B** Infarto occipitoparietal bilateral pode levar à cegueira cortical com reflexos pupilares afetados do tipo pupilas mediofixas, denominado síndrome de Anton.
- C** Amaurose fugax é o único sintoma capaz de diferenciar uma lesão proximal de artéria cerebral média de uma lesão na carótida interna.
- D** Hemiparesia com predomínio de paresia de membros inferiores pode ocorrer em lesões da artéria cerebral posterior.
- E** A síndrome de Gerstmann pode ocorrer em lesão vascular de artéria cerebral media esquerda.

**QUESTÃO 52**

Assinale a opção em que são apresentadas causas tratáveis de demência.

- A** transtorno bipolar e neurosífilis
- B** esquizofrenia e hidrocefalia de pressão normal
- C** deficiência de vitamina B12 e intoxicação por drogas
- D** meningite crônica e doença de Parkinson
- E** depressão e príons

**QUESTÃO 53**

Migraína associada com infartos corticais difusos pode estar relacionada à doença de CADASIL. Com relação a essa doença, é correto afirmar que

- A** hipertensão precoce é um achado patognomônico da doença.
- B** CADASIL é uma doença autossômica recessiva localizada no cromossoma 19.
- C** CADASIL não evolui para uma demência vascular.
- D** CADASIL e doença de Biswanger são espectros diferentes da mesma doença, sendo esta última mais frequente em idosos.
- E** a migraína com aura é a que mais se correlaciona com CADASIL.

**QUESTÃO 54**

O principal neurotransmissor excitatório e o principal neurotransmissor inibitório no sistema nervoso central são

- A** a noradrenalina e a serotonina, respectivamente.
- B** o glutamato e a serotonina, respectivamente.
- C** o glutamato e o ácido gama-aminobutírico, respectivamente.
- D** o ácido gama-aminobutírico e o glutamato, respectivamente.
- E** a serotonina e a noradrenalina, respectivamente.

**QUESTÃO 55**

Em relação a pontos antropométricos do crânio, é correto afirmar que

- A** bregma é o ponto de união das suturas sagital e lambdoide.
- B** lambda é o ponto de união dos ossos parietal, frontal, esfenóide e temporal.
- C** gônio é a parte mais alta do crânio.
- D** a artéria meníngea média passa na face interna do crânio próximo ao ptério.
- E** vértex é o ponto de união entre as suturas sagital e coronal.

**QUESTÃO 56**

Acerca da profilaxia da convulsão pós-traumática, assinale a opção correta.

- A** O medicamento de primeira escolha é o fenobarbital.
- B** A profilaxia da convulsão pós-traumática deve sempre ser feita em pacientes com pontuação em escala de coma de Glasgow abaixo de 16.
- C** Pelo potencial de sedação, a profilaxia da convulsão pós-traumática pode ser prescindida quando a área de contusão cortical for pequena.
- D** A profilaxia da convulsão pós-traumática deve sempre ser adotada na presença de hematoma intracraniano.
- E** A profilaxia da convulsão pós-traumática não é necessária apenas porque o paciente apresentou crises convulsivas nas primeiras 24 horas do trauma, devendo-se valorizar preferencialmente sua evolução clínica na primeira semana.

**QUESTÃO 57**

Acerca da conduta em relação à pressão arterial de paciente com acidente vascular cerebral isquêmico agudo, assinale a opção correta.

- A** Se o paciente é hipertenso, deve-se manter a PA entre 180 e 100 mmHg, evitando a redução drástica da pressão arterial.
- B** Se não há relato de hipertensão arterial prévia, deve-se manter a PAS entre 140 e 160 mmHg.
- C** As drogas anti-hipertensivas recomendadas são o nitroprussiato, nitroglicerina, metildopa e nifedipina.
- D** A redução rápida da pressão arterial é necessária para prevenir transformação hemorrágica no sítio da lesão isquêmica.
- E** Deve-se reduzir a pressão arterial se PAS > 140 mmHg e PAD > 90 mmHg.

**QUESTÃO 58**

Em caso de acidente vascular cerebral isquêmico agudo, a recomendação correta é

- A** fazer hemodiluição para auxiliar na redução do edema cerebral.
- B** usar drogas neuroprotetoras.
- C** manter a glicemia normal, se necessário mediante o uso de insulina regular.
- D** usar soluções glicosadas e(ou) soluções hipotônicas para evitar elevação da pressão arterial.
- E** usar corticosteroides por via endovenosa para controle do edema cerebral citotóxico.

**QUESTÃO 59**

O tratamento trombolítico com r-TPA, no caso de acidente vascular cerebral isquêmico (AVCI), é indicado quando

- A** a idade do paciente for acima de 16 anos.
- B** a pontuação na escala do NIH for abaixo de 4.
- C** ocorrer AVCI de território vértebro-basilar ou circulação anterior, com sinais de infarto recente na tomografia de crânio, como edema e efeito de massa.
- D** o início dos sintomas ocorrer há menos de 3 horas.
- E** a tomografia de crânio mostrar edema de lobo temporal.

**QUESTÃO 60**

Um paciente idoso que utiliza vários medicamentos apresentou quadro de delírio. Nesse caso, o medicamento que pode ser mantido por não ser considerado causa desse quadro clínico é

- A clonazepam.
- B hidroxizine.
- C pantoprazol.
- D rivastigmina.
- E varfarina.

**QUESTÃO 61**

Acerca da intoxicação por pesticidas, é correto afirmar que

- A os organofosforados frequentemente causam polineuropatia tardia, 2 a 3 semanas após a exposição.
- B os organofosforados inibem a acetilcolinesterase em menor grau que os carbamatos e, por esse motivo, acarretam sintomas mais leves.
- C os inseticidas organoclorados produzem, com frequência, polineuropatia crônica axonal.
- D os sintomas agudos da intoxicação por organofosforados devem-se ao bloqueio dos receptores muscarínicos da acetilcolina e acometem principalmente o sistema neuromuscular.
- E a intoxicação por piretroides afeta canais de potássio voltagem-dependentes e receptores gabaérgicos, podendo levar ao coma.

**QUESTÃO 62**

Assinale a opção correta que indica o achado considerado mais importante na eletroneuromiografia para o diagnóstico diferencial da esclerose lateral amiotrófica com outras doenças.

- A silêncio elétrico em repouso na língua
- B neurocondução sensitiva normal
- C fibrilações e ondas agudas positivas em dois segmentos
- D bloqueios de condução motora persistentes em regiões proximais dos nervos mistos
- E potenciais de unidades motoras polifásicos e com aumento de amplitude

**QUESTÃO 63**

Crise epiléptica parcial complexa com automatismos, que se inicia com aura caracterizada por sensação epigástrica ascendente, caracteriza a epilepsia

- A generalizada primária.
- B de origem no lobo occipital.
- C de origem no lobo parietal.
- D de origem amígdalo-hipocampal.
- E de origem frontal.

**QUESTÃO 64**

Assinale a opção em que é apresentado o achado eletroencefalográfico que caracteriza as crises epilépticas generalizadas de ausência.

- A espículas centro-temporais
- B eletroencefalograma com períodos de alta voltagem alternados com períodos de supressão da atividade elétrica
- C complexos de poliespículas localizadas no vértex
- D atividade espícula — onda lenta com frequência de 2,5 a 4 Hz com atividade interictal normal
- E espículas e ondas agudas multifocais, com atividade de base de alta voltagem e desorganizadas

**QUESTÃO 65**

Uma criança apresentou declínio progressivo das funções cognitivas, principalmente da linguagem, associado a crises epilépticas generalizadas. O eletroencefalograma evidenciou complexos de espícula-onda lenta contínuos durante o sono.

Nesse caso, o diagnóstico mais provável é síndrome de

- A Panayiotopoulos.
- B Landau-Kleffner.
- C Otahara.
- D Lennox-Gastaut.
- E Doose.

**QUESTÃO 66**

Acerca da miastenia *gravis*, assinale a opção correta.

- A O diagnóstico de miastenia *gravis*, pode ser confirmado por eletroneuromiografia, que mostra diminuição da amplitude das potências de ação muscular composta à estimulação repetitiva com altas frequências.
- B Corroborar o diagnóstico a presença de anticorpos séricos dirigidos contra os receptores para acetilcolina da junção neuromuscular.
- C Na miastenia *gravis*, ocorre fadiga dos músculos voluntários sem melhora com o repouso.
- D No início da miastenia *gravis*, são acometidos músculos que contém grandes unidades motoras.
- E Na miastenia *gravis*, observa-se com frequência atrofia de músculos proximais e fasciculações.

**QUESTÃO 67**

Um paciente, com setenta e cinco anos de idade, apresentou dificuldade para subir escadas, com aumento dessa dificuldade ao longo do dia, havia um mês. Ao exame, observou-se fraqueza muscular proximal nos quatro membros, mais acentuada em membros inferiores, reflexos profundos ausentes e ptose palpebral leve e bilateral.

No caso clínico acima descrito, o exame complementar mais importante recomendado é

- A o exame de liquor.
- B a ressonância magnética de encéfalo.
- C o exame dos anticorpos anti-receptor de acetilcolina.
- D o exame das enzimas musculares e VHS.
- E a eletroneuromiografia com estimulação repetitiva.

**QUESTÃO 68**

Uma paciente, com trinta e cinco anos de idade, apresentou quadro de oftalmoplegia externa progressiva, fraqueza muscular proximal nos quatro membros, retinite pigmentosa e distúrbio da condução cardíaca.

Nesse caso clínico, o diagnóstico mais provável é síndrome

- A de McArdle.
- B MELAS.
- C MERFF.
- D de Kearns-Sayre.
- E neuroléptica maligna.

**QUESTÃO 69**

A polineuropatia que afeta principalmente a musculatura extensora, sendo comum a paralisia radial, é causada pela intoxicação por

- A tálio.
- B metanol.
- C monóxido de carbono.
- D mercúrio.
- E chumbo.

**QUESTÃO 70**

A síndrome de Wernicke e Korsakoff se caracteriza por

- A amnésia anterógrada, tremores e disartria.
- B deficiência de piridoxina em pacientes que abusam de álcool.
- C amnésia anterógrada e retrógrada, associada a distúrbios oculomotores e paralisia do nervo radial.
- D amnésia anterógrada e retrógrada, associada à ataxia cerebelar.
- E associação de síndrome amnésica, confabulações, ataxia axial e pendicular e distúrbios oculomotores.

**QUESTÃO 71**

Uma das possíveis complicações do uso de flunarizina é

- A a síndrome parkinsoniana.
- B a síndrome demencial.
- C a mielinólise pontina central.
- D a ataxia cerebelar.
- E a síndrome neuroléptica maligna.

**QUESTÃO 72**

Com relação à encefalite límbica, é correto afirmar que

- A esta doença é provocada pelo *Mycobacterium tuberculosis*.
- B a ressonância magnética, nessa situação, evidencia alterações de natureza isquêmica em lobos frontais.
- C o quadro clínico dessa complicação é composto por febre elevada, cefaleia, meningismo, convulsões e queda do nível de consciência.
- D na evolução subaguda dessa complicação o paciente apresenta déficit grave de memória e alterações de personalidade, confusão mental e convulsões.
- E o exame de LCR é normal e não auxilia o diagnóstico.

**QUESTÃO 73**

Acerca da meningite criptocócica é correto afirmar que

- A o exame direto do líquor evidencia a presença do agente etiológico em apenas 10% dos pacientes.
- B a doença geralmente afeta indivíduos imunocompetentes.
- C a infecção do sistema nervoso central é aguda, com cefaleia, febre e rigidez de nuca.
- D o principal sintoma é a cefaleia, mas podem ocorrer alterações de personalidade e déficits focais.
- E o exame de líquor revela apenas hiperproteinorraquia.

**QUESTÃO 74**

Com relação às manifestações neurológicas da síndrome de imunodeficiência adquirida, assinale a opção correta.

- A** A encefalopatia primária por HIV é produzida por danos diretos do vírus à glia cerebral e aos macrófagos, manifestando-se inicialmente por dificuldade de concentração.
- B** A meningite asséptica não ocorre com alterações no exame de LCR.
- C** O linfoma primário do sistema nervoso central é uma complicação rara.
- D** As polineuropatias são sempre complicações da terapia antirretroviral.
- E** As manifestações neurológicas decorrem apenas de dano direto do vírus ao sistema nervoso central e periférico do paciente.

**QUESTÃO 75**

Na distrofia muscular de Duchenne

- A** é comum o aparecimento de déficit cognitivo.
- B** as concentrações de CPK são normais no início da doença, elevando-se a partir de sete anos de idade.
- C** a transmissão hereditária ocorre de forma dominante ligada ao cromossomo X.
- D** a musculatura distal dos membros inferiores é afetada no início da doença.
- E** a fraqueza muscular proximal em membros inferiores se traduz no sinal de Gowers.

**QUESTÃO 76**

Um paciente, de vinte e cinco anos de idade, apresentou dificuldade de relaxamento das mãos ao agarrar objetos, calvície e fraqueza muscular proximal em membros inferiores.

Com base no caso clínico acima descrito, o diagnóstico mais provável é de

- A** distrofia de Steinert.
- B** paramiotonia congênita de Eulenburg.
- C** síndrome de Schwartz-Jampel.
- D** síndrome de Isaacs.
- E** miotonia congênita.

**QUESTÃO 77**

Assinale a opção em que é apresentado o tipo de tumor cerebral primário mais frequente em adultos.

- A** metástase
- B** meningioma
- C** oligodendroglioma
- D** glioblastoma multiforme
- E** meduloblastoma

**QUESTÃO 78**

Acerca da neurosífilis, assinale a opção correta.

- A** A sífilis meníngea é uma infecção aguda, na qual predominam cefaleia, febre e rigidez de nuca.
- B** A tabes dorsal aparece na segunda década após a infecção primária, sendo caracterizada por demência progressiva.
- C** A paralisia geral aparece de oito a dez anos após a infecção primária e se caracteriza por dores, ataxia sensitiva e disfunção vesical.
- D** A ataxia observada na fase terciária decorre principalmente de acometimento da sensibilidade profunda.
- E** A meningite sífilítica pode ocorrer na fase primária da doença.

**QUESTÃO 79**

Traumatismo craniano contuso seguido de vômitos e perda de consciência de dez minutos com estado crepuscular de uma hora e amnésia anterógrada sugere

- A** hematoma epidural.
- B** concussão cerebral.
- C** contusão cerebral.
- D** hematoma subdural crônico.
- E** hipertensão intracraniana pós-traumática benigna.

**QUESTÃO 80**

Uma paciente, com vinte e cinco anos de idade, com índice de massa corporal de 28 kg/m<sup>2</sup> e hipotireoidismo compensado, apresentou cefaleia difusa, havia dois meses, associada a vômitos e tonteira, rigidez de nuca, papiledema e aumento do ponto cego.

Nesse caso clínico, o diagnóstico mais provável é de

- A** enxaqueca com aura.
- B** cefaleia crônica diária.
- C** meningite de Mollaret.
- D** hipertensão intracraniana benigna.
- E** meningite viral.