

**Questão 1** Diagnóstico Neurologia Doença de Parkinson

Homem de 60 anos apresenta há dois anos tremor no braço direito e dificuldade para fazer os movimentos devido a rigidez, com piora progressiva. Queixa-se de dor no membro superior direito, perda de olfato e constipação intestinal. Acompanhante relatou que ele se movimenta muito e fala durante o sono. EF: leve bradicinesia, tremor de repouso e rigidez do lado direito (mais evidente no membro superior); hipomímia facial e anosmia; marcha com arrasto da perna direita e diminuição do balanço passivo do braço direito, sem instabilidade postural. É correto afirmar.

- A Hipomímia facial, alteração da marcha, dor e hipotensão postural são classificados como sintomas não motores da doença.
- B Os sintomas motores cardinais da doença de Parkinson apresentados pelo paciente são: rigidez unilateral ou assimétrica e bradicinesia.
- C Esse paciente apresenta alguns sintomas não motores da doença de Parkinson, tais como: hipotensão postural, dor, anosmia, transtorno comportamental do sono REM.
- D A constipação intestinal, o transtorno comportamental do sono REM e a anosmia são classificados como sintomas pré-motores da doença de Parkinson.

4000182912

**Questão 2** Tratamento Neurologia Doença de Parkinson

Paciente masculino, 70 anos de idade, procura auxílio médico devido a queixa de tremor no membro superior direito, principalmente em repouso, há 1 ano. Os familiares complementam a história referindo alteração da memória nos últimos meses e sonolência diurna. Ao exame, além do tremor, detectou-se bradicinesia bilateral e rigidez plástica à direita.

Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, o melhor tratamento para esse paciente.

- A Amantadina.
- B Biperideno.
- C Levodopa.
- D Pramipexol.
- E Rotigotina.

4000181140

**Questão 3** Diagnóstico Neurologia

Homem de 69 anos apresenta quadro de bradicinesia, iniciado há 6 meses, com lentidão dos movimentos e dificuldade para amarrar sapatos, abotoar roupas, digitar. Ao caminhar, apresenta passos mais curtos e sensação de instabilidade. Concomitantemente, apresenta tremores nas mãos, de repouso, associada a rigidez, além de alteração olfativa, constipação intestinal de 3 dias e alteração do padrão do sono. Nega alterações de memória e cognição. No exame físico, o paciente apresentava bom estado geral, altura 1,80 m, peso de 85 kg, menor expressividade facial, marcha com inclinação anterior lenta e arrastada, pulmões com murmúrio vesicular preservado, coração rítmico em 2 tempos a 80 batimentos por minuto, pressão arterial de 120 × 80 mmHg, abdome plano e sem visceromegalias. No exame neurológico, mostrou: diminuição dos movimentos dos braços, tremores assimétricos das mãos na manobra dos braços estendidos, movimentos

alternados com assimetria e lentidão, e hipertonia em roda dentada. Ressonância magnética realizada há 2 semanas constatou: redução da espessura da *pars compacta* e maior grau de hipointensidade de sinal no putâmen, com atrofia cerebral compatível para a sua idade.

A principal hipótese diagnóstica nesse caso é

- ☐ A demência vascular.
- ☐ B tremores essenciais.
- ☐ C doença de Parkinson.
- ☐ D doença de Alzheimer.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178589](#)

**Questão 4**   **Parkinsonismo Medicamentoso**   **Parkinsonismo Secundário**

Uma senhora de 55 anos, obesa mórbida e com um quadro de delírio persistente e uma queixa de vertigens há muitos anos, está em uso de pelo menos sete princípios ativos, dentre eles, furosemida, flunarizina, betaistina, clorpromazina e risperidona. Nos últimos quatro meses, a família tem percebido uma marcha progressivamente mais lenta e um tremor em repouso, bilateral, mas que melhora com o movimento voluntário. O quadro sugere

- ☐ A doença de Parkinson.
- ☐ B atrofia de múltiplos sistemas.
- ☐ C doença de Huntington.
- ☐ D parkinsonismo por droga.
- ☐ E encefalopatia hepática.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000171064](#)

**Questão 5**   **Parkinsonismo Medicamentoso**   **Parkinsonismo Plus**   **Síndrome Parkinsoniana**

Paciente de 75 anos procura o consultório do Geriatra com história de instabilidade postural, tremor nas mãos em repouso, além de lentificação dos movimentos. Sua esposa relatou que os passos estão ficando curtos e que tem projetado seu corpo para frente quando começa a caminhada. Faz uso de diversos medicamentos: losartana, amiodarona, flunarizina e plasil.

Sobre o caso, podemos afirmar que:

- ☐ A o diagnóstico provável é doença de Parkinson. Está indicado início de levodopaterapia.
- ☐ B Trata-se de um Parkinsonismo atípico, provável Paralisia Supranuclear Progressiva.
- ☐ C o diagnóstico é de Parkinsonismo secundário ao uso de drogas. Uso de terapia com entacapone está indicada.
- ☐ D deve-se fazer uma revisão detalhada dos medicamentos em uso, drogas como plasil e flunarizina devem ser suspensas.
- ☐ E o diagnóstico provável é doença de Parkinson primária, e medicações como flunarizina e amiodarona devem ser suspensas.

[4000168448](#)

**Questão 6**   **Síndrome de Tourette**   **Neurologia**

Criança de 10 anos apresenta o diagnóstico de síndrome de Tourette. Em relação a essa condição, assinale a alternativa correta.

- ☐ A Consiste em critério clínico para esse diagnóstico a presença de tiques motores nos últimos 6 meses.
- ☐ B Para que esse diagnóstico seja considerado, o início dos tiques deve ser precoce, antes dos 12 anos.
- ☐ C O eletroencefalograma mostra anormalidades epileptiformes, presentes em até 80% dos pacientes.
- ☐ D Para esse diagnóstico, considera-se que tiques vocais únicos ou múltiplos devam estar presentes em algum momento da vida do paciente.
- ☐ E O tratamento medicamentoso é mandatório nos pacientes com tiques vocais.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168237](#)

**Questão 7**   **Diagnóstico**   **Neurologia**   **Doença de Parkinson**

Um homem de 52 anos apresentou-se ao neurologista queixando-se de um tremor. Sua esposa havia notado que o sintoma teve início há um ano, principalmente quando estava em repouso. Ele também reclamou de andar mais devagar, e sua esposa relatou que sua voz estava mais suave. Relatou que sua caligrafia havia ficado menor e que era saudável e não tinha queixas de problemas cognitivos. No exame físico, ele tinha um tremor de repouso com frequência moderada na mão direita, com leve roda dentada no braço direito. Ao exame da marcha, ele tinha uma postura ligeiramente flexionada e balançou o braço direito menos do que o esquerdo.

Qual é o diagnóstico mais provável para esse paciente?

- ☐ A Doença de Parkinson idiopática.
- ☐ B Demência com doença do corpo de Lewy (DLB).
- ☐ C Parkinsonismo vascular.
- ☐ D Parkinsonismo induzido por drogas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166840](#)

**Questão 8**   **Tratamento**   **Neurologia**   **Doença de Parkinson**

A doença de Parkinson é a segunda doença neurodegenerativa mais comum relacionada com a idade, ultrapassada apenas pela Doença de Alzheimer.

Em relação ao tratamento da doença de Parkinson assinale a opção correta.

- I - A dopamina não atravessa a barreira hematoencefálica por essa razão é usado um precursor – levodopa.
- II - A levodopa é administrada em associação com um inibidor da descarboxilase periférica para impedir seu metabolismo periférico.
- III - As complicações motoras não estão relacionadas à dose de levodopa e sim ao seu componente genético.

- A As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- B As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- C As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- D As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- E As afirmativas I, II e III são falsas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165133](#)

**Questão 9** Demência com Corpos de Lewy Demência com Corpos de Lewy Neurologia

ACR, 82 anos, advogado aposentado, há 6 meses passou a apresentar esquecimento para fatos recentes, tendo passado a esquecer de pagar as contas da casa e teve sua energia cortada pela companhia elétrica. Relata que no fim da tarde é comum ver uma criança desconhecida brincando na varanda de sua casa. Relata também sono agitado com muitos pesadelos frequentes. A esposa informa que há dias em que ele está muito apático, ficando isolado, sem se comunicar. O exame físico é normal exceto pela presença de rigidez em roda denteada em punho direito. Mini-exame do estado mental (MEEM) foi 25/30. Durante o MEEM respondeu que estava no consultório de seu dentista, lembrou duas das três palavras solicitadas na evocação e errou três cálculos. Os exames laboratoriais são normais, exceto por anemia leve observada no hemograma (Hb = 11g/dl; Ht 38%; VCM 100 fl; HCM 31 pg). A dosagem de vitamina B12 foi 259 pg/ml (VR: 239 a 931 pg/ml). A Ressonância magnética de crânio mostrou atrofia global leve e escala de atrofia mesial temporal (MTA) de 1.

Qual a principal hipótese diagnóstica para o caso clínico?

- A Doença de Alzheimer.
- B Doença de Parkinson.
- C Demência por corpúsculos de Lewy.
- D Demência por deficiência de vitamina B12.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163662](#)

**Questão 10** Diagnóstico Quadro Clínico

Um paciente masculino, com 62 anos de idade, vem a consulta médica na atenção secundária ambulatorial, encaminhado por tremor. O paciente conta que há alguns meses teve início com tremor no braço direito e que, agora, parece ter progredido para ambos os braços e ambas as pernas. O paciente diz que o tremor piora quando ele “está nervoso”, mas que parece melhorar quando faz alguma atividade, como cozinhar ou comer. Entretanto, o paciente conta que é difícil para ele levantar-se da posição sentada e começar a andar. Também refere que perde o equilíbrio quando está caminhando e “muda de rota”, e tem dificuldade para parar de caminhar, relatando duas quedas no mês anterior à consulta.

Com base no que foi apresentado, o diagnóstico desse paciente é

- A tremor essencial.
- B paralisia supranuclear progressiva.
- C doença de Huntington.
- D doença de Parkinson.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153192](#)

**Questão 11**    **Neurologia**    **Manifestações Motoras Precoces**

Um homem com 55 anos de idade é encaminhado para esclarecimento diagnóstico de déficit cognitivo associado a transtornos do movimento com suspeita de síndrome de Parkinson. Nesse caso, qual é o achado semiológico que contribui para esse diagnóstico?

- A Reflexos patetares exaltados associados à presença de clônus de rótula e de pés.
- B Tremor em repouso, de baixa frequência e algo assimétrico (predominando na mão direita).
- C Diminuição da sensibilidade vibratória e da propriocepção consciente nos membros inferiores.
- D Presença de oftalmoplegia internuclear com alterações graves na mirada conjugada horizontal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146535](#)

**Questão 12**    **Neurologia**    **Quadro Clínico**

Homem de 68 anos com início insidioso de bradicinesia, tremor em repouso, rigidez e instabilidade postural, notada pela família há cerca de 4 meses. A hipótese mais provável é:

- A Depressão
- B Síndrome de Parkinson
- C Acidente vascular isquêmico
- D Intoxicação por nafazolina

Essa questão possui comentário do professor no site [4000144885](#)

**Questão 13**    **Neurologia**    **Doença de Parkinson**

A doença de Parkinson se caracteriza por se tratar de distúrbio neurológico estigmatizado predominantemente pela presença de tremor involuntário de difícil controle. Que parte do cérebro e qual o neurotransmissor envolvido na patologia?

- A Hipocampo e noradrenalina.
- B Amígdala e serotonina.
- C Substância negra e dopamina.
- D Córtex cerebral e acetilcolina.
- E Nenhuma das alternativas anteriores.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000143493](#)

**Questão 14**    **Neurologia**    **Distúrbios do Movimento**    **Síndromes Hiperkinéticas**

O distúrbio do movimento hiperkinético caracterizado por contrações musculares sustentadas ou repetidas, padronizadas e involuntárias, frequentemente associadas a movimentos de torção e postura anormal é:

- A mioclonia.
- B distonia.
- C atetose.
- D coreia.
- E tique.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000138125](#)

**Questão 15** Tratamento Diagnóstico Neurologia

Sobre a doença de Parkinson é CORRETO afirmar que:

- A O parkinsonismo juvenil tem etiologia autoimune (podendo estar associada a diabetes tipo I) e vem aumentando sua prevalência.
- B Os sintomas mais relevantes da doença são: tremor em repouso, perda de apetite e marcha atáxica.
- C São considerados diagnósticos diferenciais da Doença de Parkinson: parkinsonismo induzido por drogas, tremor essencial e Demência de Lewy.
- D A marca patológica da doença são as placas beta-amiloides.
- E A resposta ou não a levodopa não influencia na qualidade de vida, confirmação diagnóstica ou evolução da doença.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000133215](#)

**Questão 16** Tratamento

Mulher, 66 anos, acompanhada há 6 anos devido a doença de Parkinson, em uso de levodopa desde o início do acompanhamento. Há 8 meses, apresenta movimentos involuntários, inicialmente em membros inferiores, depois acontecendo também em tronco e membros superiores, iniciados após 90 minutos da tomada da levodopa, durando aproximadamente 30 minutos. Faz uso atual de levodopa/carbidopa 250/25mg 1/2 (meio) comprimido em 5 tomadas ao dia (intervalo médio de 3 horas entre as tomadas). Nega uso de outras medicações ou perda de efeito (rigidez, lentificação ou tremor) entre as tomadas. Ao exame neurológico são observados movimentos coreiformes em membros inferiores e superiores, além de leve rigidez e bradicinesia assimétricas. Qual a melhor opção terapêutica para ser associada a levodopa/carbidopa nessa paciente para diminuir os movimentos descritos?

- A Amantadina
- B Pramipexol.
- C Biperideno.
- D Rasagilina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127337](#)

**Questão 17** Manifestações Motoras

O tremor na doença de Parkinson

- A tem características simétricas desde o início do quadro.
- B tem frequência de 10-12 Hz.
- C melhora de intensidade durante o sono.
- D tem características assimétricas desde o início dos sintomas.

4 000120137

**Questão 18** Epidemiologia Quadro Clínico

Homem de 69 anos de idade é atendido com o relato de dificuldade para deambular. O quadro teve início há dois anos e tem piorado progressivamente. Refere também que tem apresentado "esquecimento fácil" e tremor de repouso em extremidades. Nega cefaleia, tontura, incontinência fecal ou urinária. Exame físico: Glasgow: 15; ele anda com passos curtos, tronco inclinado para frente, mas não apresenta desequilíbrio ou diminuição da força; há uma certa rigidez inicial à movimentação passiva dos membros. Em relação à principal hipótese diagnóstica, é correto afirmar:

- A a doença pode cursar com manifestações cognitivas ou psiquiátricas.
- B a sobrevida dos pacientes tratados adequadamente é semelhante à população em geral.
- C insuficiência respiratória é uma manifestação inicial frequente.
- D o diagnóstico de certeza só pode ser feito com ressonância magnética de crânio.
- E paralisia de nervos cranianos pode ser a manifestação inicial da doença.

4 000112652

**Questão 19** Doença de Alzheimer Estado Confusional Agudo Delirium Doença de Parkinson

A.M.S., mulher 63 anos, é admitida na emergência com quadro de desorientação de início há 3 dias, caráter flutuante e sonolência há pouco mais de 24 horas. Ao exame físico: PA = 100 x 50 mmHg; FC = 62 bpm; FR = 18 irpm; ACV RCR 2T; AR: MVUA com estertores crepitantes em ambas as bases; abdome flácido, indolor, peristáltico, sem visceromegalias palpáveis; MMII com edema frio com cacifo 1+/4+ bilateralmente em porção distal. Exame neurológico: MEEM = 17, pares cranianos sem alterações, reflexos tendíneos presentes e simétricos universalmente, desatenção e pensamento desorganizado. HPP: doença de Parkinson há 18 meses, HAS com controle medicamentoso. A respeito do caso, analise as assertivas a seguir:

- I - Condições como insuficiência cardíaca, hipóxia, hipercapnia, alterações tireoidianas, infecções, insuficiência renal e insuficiência hepática devem ser corrigidas, a fim de melhorar o funcionamento cerebral visto tratar-se de delirium.
- II - Doença de Alzheimer é a principal hipótese devido ao processo degenerativo com acometimento inicial do hipocampo caracterizado por alterações cognitivas/comportamentais e preservação motora/sensorial nas fases avançadas.
- III - Redução dopaminérgica da doença de Parkinson também pode comprometer a atenção, as principais características são lentificação cognitiva, apatia, comprometimento da memória e das funções executivas desde o início da doença.
- IV - Devido à redução da mobilidade da caixa torácica, elasticidade pulmonar, pressão ins e expiratória máximas, consequente ineficiência de tosse e mobilidade dos cílios do epitélio respiratório, facilita quadro de pneumonia.

Estão CORRETAS as assertivas.



- A I, III e IV, apenas.
- B I e IV, apenas.
- C II e III, apenas.
- D II, III e IV, apenas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127840](#)

#### Questão 20 Doença de Huntington

Os testes genéticos preditivos tornaram possível o diagnóstico de algumas doenças bem antes da sua manifestação clínica ou de risco elevado para o desenvolvimento de algumas delas nos descendentes. Em qual situação tal estudo é questionado do ponto de vista bioético, por se tratar de doença incurável, de evolução inexorável, na qual o diagnóstico antecipado não traz benefícios diretos ao paciente?

- A Distrofia muscular de Duchene.
- B Carcinoma de mama.
- C Adenocarcinoma de cólon.
- D Coreia de Huntington.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127029](#)

#### Respostas:

1	D	2	C	3	C	4	D	5	D	6	D	7	A	8	A	9	C	10	D	11	B
12	B	13	C	14	B	15	C	16	A	17	D	18	A	19	B	20	D				