**1ª PROVA SIMULADA DE NEUROLOGIA PARA ESTUDO – RCG 511 – TURMA B 2018**

1. **Com relação às infecções do sistema nervoso central, cite:**
2. Quais os agentes mais comuns nas menigites/meningoencefalites bacterianas?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Quais o vírus mais frequente nas meningoencefalites virais?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Quais os agentes mais comuns nas infecções de pacientes com Neuro-AIDS?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Com referência ao Coma e à Morte Encefálica, assinale verdadeiro (V) ou falso (F), ao lado das assertivas abaixo:**

( ) A escala de consciência de Glasgow é uma forma de determinar o nível de consciência de pacientes comatosos, cujo valor fica comprometido em pacientes com entubação orotraqueal.

( ) Um paciente na condição de morte encefálica terá seu nível de consciência graduado entre 0 e 3 na Escala de Glasgow.

( ) A anisocoria, com midríase e redução do reflexo fotomotor de um lado, em paciente comatoso, pode indicar aumento da pressão intracraniana ou herniação cerebral lateralizada no lado desta alteração.

( ) A declaração de morte encefálica no Brasil, desde a resolução do CFM de 1997, pode ser feita a partir da faixa etária de 7 dias de vida, para qualquer idade gestacional da criança.

( ) São reflexos que podem persistir no paciente em Morte Encefálica: patelar, aquileu, tríplice retirada e descerebração.

1. **Cite 3 diferenças e 3 semelhanças entre AVC Isquêmico e AVC Hemorrágico:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Cite características do exame físico que indiquem a possibilidade de uma miopatia? Cite 2 causas de rabdomiólise.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **O que é alodínea? Cite dois exemplos de dor neuropática.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Cite as alterações ao exame neurológico que podem ser encontradas em um paciente com Esclerose Lateral Amiotrófica, destacando quais as síndromes motoras típicas desta doença.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Correlacione a coluna da esquerda com a da direita, listando na linha abaixo (há correlação entre mais de uma característica da coluna da direita com a da esquerda):**

I-Ataxia sensitiva A-Autossômica dominante

II-Ataxia Cerebelar B-Sinal de Romberg presente

III-Doença de Friedreich C-Disdiadococinesia

 D-Propriocepção comprometida

 E-Possível liberação piramidal nos MMII

 F-Marcha ebriosa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Quais os achados semiológicos numa síndrome parkinsoniana?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **(Vale 2 pontos) Paciente de 13 anos procura um clínico geral com história de que, desde a infância, apresenta movimentos bizarros, intermitentes, de repuxamento brusco da face e do pescoço para um lado, de forma aleatória ao longo do dia, nunca ocorrendo no sono. Parecem uma uma careta, em geral, sempre com as mesmas características, aumentando em intensidade e, por vezes, estendendo-se para o braço e o tronco, quando fica nervoso. Mais recentemente, com a puberdade, tem observado aumento destes movimentos, que foram identificados por médico de rede básica como tiques, além de emissão involuntária de um som, um ruído pela boca, como um grunhido, ou, por vezes, emissão involuntária de um palavrão. Seu rendimento escolar é dentro da normalidade, embora tenha certa dificuldade para leitura, precisando de reforço de aulas particulares. Sente-se incomodado com brincadeiras de colegas, satirizando seus sintomas, o que o deixa, por vezes, mais descontrolado. Fez uma tomografia do crânio que foi normal. Sem antecedentes familiares positivos para os mesmos sintomas e sem história patológica pregressa de injúrias ao Sistema Nervoso. Nunca foi medicado para estes sintomas. Com base nestas informações, discuta o caso, comentando: a) como você caracterizaria este distúrbio do movimento? b) qual sua impressão diagnóstica sobre a síndrome ou doença que o paciente apresenta? c) qual sua conduta como clínico geral: - encaminharia para o neurologista? – faria teste terapêutico? Em caso positivo, com que classe de medicamento? – faria os dois, teste terapêutico e encaminhamento, dando retorno ao paciente, por saber que o atendimento especializado demoraria?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_