

**RESIDÊNCIA MÉDICA 2007**

***Neurologia***

**(Questões teórico-práticas)**

**INSTRUÇÕES**

- 1 Identifique-se na **parte inferior** desta capa. Caso se identifique em qualquer outro local deste Caderno, você será excluído do Processo Seletivo.
- 2 Este Caderno contém 04 casos clínicos e respectivas questões. Verifique se está completo e sem imperfeições gráficas que possam dificultar a leitura. Detectado algum problema, comunique-o, imediatamente, ao Fiscal.
- 3 O valor total de cada caso clínico vem indicado na própria questão.
- 4 Você será avaliado exclusivamente por aquilo que escrever dentro do espaço destinado ao texto definitivo.
- 5 Escreva de modo legível. Dúvida gerada por grafia, sinal ou rasura implicará redução de pontos.
- 6 O verso da capa e as páginas em branco deste Caderno servirão para rascunho.
- 7 Você dispõe de, no máximo, três horas para responder às questões.
- 8 Antes de retirar-se definitivamente da sala, **devolva este Caderno** ao Fiscal.

**Identificação do Candidato**

Nome completo (em letra de forma)		Nº da Inscrição
▶		▶
Nº da Turma	Assinatura	
▶	▶	

### **Caso Clínico 1** (2,50 pontos)

Paciente de 30 anos, com história de rigidez muscular progressiva há dois anos, tremores em membros superiores, dificuldade na marcha e movimentos distônicos na face e no pescoço. O médico fica em dúvida quanto ao diagnóstico, pois o quadro clínico do paciente é compatível não só com Doença de Wilson mas também com Doença de Parkinson.

Com base nesse caso, responda aos subitens que seguem.

- A)** Como um exame oftalmológico com lâmpada de fenda pode fornecer subsídios para fortalecer o diagnóstico de uma dessas doenças?
- B)** Em qual dessas doenças aparece, com frequência alta, doença hepática que necessita de investigação?
- C)** Na Doença de Wilson, as lesões encontradas em órgãos vitais são decorrentes de quê?
- D)** Na Doença de Parkinson, a morte celular do sistema nigrostriatal determina diminuição de qual substância?
- E)** Caso a dúvida diagnóstica persista, sendo necessário, portanto, teste terapêutico, qual a droga mais importante que se deve utilizar para tratamento, respectivamente, da possível Doença de Wilson e da possível Doença de Parkinson?

---

Espaço para a resposta

---

Fim do espaço

## **Caso Clínico 2** (2,50 pontos)

Paciente diabético crônico apresenta fraqueza nos quatro membros, leve atrofia de pernas e antebraços, parestesias e dor em queimação, nos membros inferiores.

Considerando esse quadro clínico, responda aos subitens abaixo.

**A)** Qual a suspeita diagnóstica? Justifique.

**B)** Qual exame diagnóstico fisiológico se deve solicitar: a ressonância magnética, o potencial evocado ou a eletroneuromiografia?

---

Espaço para a resposta

---

Fim do espaço

### **Caso Clínico 3** (2,50 pontos)

Jovem de 30 anos, suíço, há três anos no México, chegou recentemente a Natal. Procurou neurologista por ter apresentado dois episódios de abalos no membro superior D e, a seguir, abalos generalizados, com perda da consciência, mordedura de língua e liberação de esfíncteres. O EEG mostrou atividade irritativa no hemisfério cerebral E. Tomografia computadorizada do crânio mostrou calcificações no lobo frontal E e no lobo temporal D. Ressonância magnética do crânio evidenciou as calcificações acima descritas e mais três áreas de hipointensidade, sendo duas no hemisfério cerebral D, de pequenas dimensões, e outra maior, no lobo frontal E, captando contraste em forma anelar. Exame do LCR evidenciou pleocitose discreta às custas de linfomononucleares e eosinofilia. Provas imunológicas tipo ELISA, fixação complemento e imunofluorescência no LCR foram realizadas. O paciente sempre fazia uso de verduras na sua dieta e, no México, costumava lavá-las em água de rio. Foi medicado com oxcarbazepina, dexametasona e determinada droga durante 21 dias, na posologia de 20 mg/kg/dia de peso. Teve boa evolução clínica. Sua namorada apresentou caso clínico semelhante.

Com base nessas informações, responda aos subitens a seguir.

- A)** Qual o diagnóstico nosológico provável?
- B)** Que tipo de crise convulsiva o paciente apresentou?
- C)** Qual droga foi usada na posologia descrita e qual outra poderia ter sido indicada?
- D)** Em quais critérios o diagnóstico se baseia?
- E)** Em quais situações tratamento cirúrgico deve ser indicado?

---

Espaço para a resposta

---

Fim do espaço

#### **Caso Clínico 4** (2,50 pontos)

Paciente do sexo feminino, 65 anos, hipertensa e diabética, acordou pela manhã com dificuldade de articular as palavras e fraqueza no MSE. À noite, notou também que seu MIE se movimentava com dificuldade.

Exame neurológico evidenciou hemiparesia E com paralisia periférica no nervo Facial à D. CT de crânio evidenciou lesão hipodensa lacunar.

Com base nesse caso, responda aos subitens seguintes.

- A)** Qual o diagnóstico provável do evento?
- B)** Onde se encontra a lesão que explica o quadro neurológico?
- C)** Que distúrbio de palavra/linguagem a paciente apresenta?
- D)** Que outro exame acrescentaria novos dados ao exame anterior?
- E)** Como se encontram, na fase aguda do evento neurológico, os reflexos e o tônus?

---

Espaço para a resposta

---

Fim do espaço