
Questão 01

O grupo mais comumente acometido pela esclerose lateral amiotrófica é formado por:

- A) homens jovens
- B) mulheres jovens
- C) homens de meia idade
- D) mulheres de meia idade

Questão 02

O nervo que pode estar comprometido em pessoas com o sinal de “mão caída”, devido à deficiência motora dos músculos extensores do antebraço, mão e dedos é o:

- A) radial
- B) ulnar
- C) axilar
- D) mediano

Questão 03

A avulsão das quinta e sexta raízes cervicais caracteriza a lesão do plexo braquial conhecida por:

- A) Klumpke
- B) Erb-Duchene
- C) Werdnig - Hoffman
- D) Kugelberg - Welander

Questão 04

A plexopatia secundária à irradiação, que pode surgir meses após este procedimento, caracteriza-se por lesões do tipo:

- A) dolorosas de tronco superior, sem linfedema
- B) indolores de tronco superior, com linfedema
- C) indolores de tronco inferior, sem síndrome de Horner
- D) dolorosas de tronco inferior, com síndrome de Horner

Questão 05

Um indivíduo apresenta distúrbio motor em membros inferiores, disfunção vesical, impotência sexual e constipação intestinal e síndrome piramidal. O exame laboratorial mostra sorologia para HTLV-I/II positiva no soro e no líquido.

Estes dados sugerem o diagnóstico de:

- A) polirradiculoneurite
- B) síndrome cordonal posterior
- C) esclerose combinada subaguda
- D) paraparesia espástica tropical

Questão 06

A presença, no líquido cefalorraquidiano, de dissociação albuminocitológica, acompanhando quadro clínico de instalação subaguda de neuropatia motora simétrica, antecedida por infecção viral, sugere o diagnóstico de :

- A) poliomielite
- B) *miastenia gravis*
- C) paralisia periódica
- D) síndrome de Guillain-Barré

Questão 07

A presença de amiotrofia braquial, acompanhada de anestesia segmentar do tipo dissociativo bilateral, de caráter insidioso e progressivo, sugere o diagnóstico de:

- A) miopatia
- B) *tabes dorsalis*
- C) siringomielia
- D) atrofia muscular progressiva

Questão 08

O teste do edrofônio pode ser utilizado para confirmar o diagnóstico de:

- A) distrofia muscular
- B) esclerose múltipla
- C) *miastenia gravis*
- D) neuropatia

Questão 09

Alguns sintomas subjetivos tais como disestesia, parestesia e dor em membros superiores e/ou inferiores podem ser traduzidos clinicamente por hipoestesia distal simétrica, reflexos tendinosos diminuídos ou abolidos e distúrbios tróficos.

Estes achados podem caracterizar a seguinte afecção:

- A) miopatia metabólica
- B) polineuropatia diabética
- C) doença do neurônio motor
- D) esclerose lateral amiotrófica

Questão 10

No reflexo do piscamento, a resposta R1 ipsilateral, através da eletroneuromiografia, se caracteriza como:

- A) precoce e oligossináptica
- B) precoce e polissináptica
- C) tardia e oligossináptica
- D) tardia e polissináptica

Questão 11

O mecanismo imunológico presente na fisiopatologia da *miastenia gravis* se manifesta pela presença de:

- A) antígenos colinérgicos excitatórios
- B) anticorpos colinérgicos excitatórios
- C) antígenos anti-recetor de acetilcolina
- D) anticorpos anti-receptor de acetilcolina

Questão 12

A distrofia muscular que tem o seu início na infância é a:

- A) Duchene
- B) Welander
- C) oculofaríngea
- D) escapuloumeral

Questão 13

Neuralgia, acompanhada de dor em queimação, geralmente unilateral, entre o terceiro e quarto espaços metatarsianos, com irradiação para o restante do pé, que pode surgir em repouso, interferindo no sono e predominar em mulheres de meia idade.

Esta descrição é característica da síndrome de:

- A) Morton
- B) Backer
- C) Tarsal
- D) Sural

Questão 14

O envolvimento de grupos de fibras nervosas nas neuropatias, com infiltração de fibras periféricas de pequeno calibre, pode caracterizar a doença denominada:

- A) difteria
- B) porfiria
- C) sarcoidose
- D) hanseníase

Questão 15

A presença de fraqueza muscular ao elevar o braço acima do plano horizontal e de escápula alada ao abduzir totalmente ou elevar anteriormente o braço, pode caracterizar as lesões do seguinte nervo:

- A) torácico longo
- B) braquiocutâneo
- C) supra-escapular
- D) musculocutâneo

Questão 16

A paralisia periódica hipocalêmica pode ser secundária à seguinte afecção:

- A) anemia
- B) rabdomiólise
- C) doença de Addison
- D) hiperaldosteronismo

Questão 17

Atrofia dos músculos da eminência tenar, acompanhada de parestesias e dor na região palmar, polegar e indicador, principalmente noturnas, geralmente em mulheres na meia idade.

Esta descrição é a característica da seguinte síndrome:

- A) radial
- B) pronador
- C) ombro-mão
- D) túnel do carpo

Questão 18

A dificuldade e retardo na descontração muscular por ocasião de ato motor, caracterizando o chamado fenômeno miotônico, acompanhada de hipertrofia muscular generalizada, hereditária, que se manifesta habitualmente na infância ou adolescência, denomina-se doença de:

- A) Thomsen
- B) Refsum
- C) Segawa
- D) Rett

Questão 19

A presença de erupções cutâneas, acompanhadas por fraqueza e dor muscular proximal nos membros, ocorrendo por vezes disfagia e acometimento dos músculos do pescoço, caracteriza clinicamente a seguinte doença:

- A) amiloidose
- B) *miastenia gravis*
- C) dermatomiosite
- D) periarterite nodosa

Questão 20

As correntes iônicas responsáveis pela gênese do potencial de ação podem ser representadas pelo influxo e efluxo dos seguintes elementos químicos, respectivamente:

- A) sódio e cloro
- B) potássio e cloro
- C) sódio e potássio
- D) cálcio e potássio

Questão 21

A rigidez muscular prodrômica dos músculos axiais, de progressão lenta até os segmentos proximais dos membros, acompanhada por espasmos reflexos, por vezes dolorosos, precipitados por determinados estímulos, como ruídos ou stress, geralmente em homens de meia idade, é compatível com a seguinte síndrome:

- A) mioclônica
- B) neuromiotônica
- C) do homem rígido
- D) muscular distônica

Questão 22

A bainha de mielina, na condução dos impulsos nervosos, tem a seguinte função:

- A) proteger o axônio contra a variação de temperatura
- B) não interferir na condução nervosa por não ser um isolante
- C) aumentar a velocidade de condução, apesar do maior gasto energético
- D) aumentar a velocidade de condução, pois só haverá trocas iônicas nos nódulos de Ranvier

Questão 23

O potencial de repouso da membrana celular é caracterizado como sendo:

- A) resultado do influxo celular de sódio
- B) resultado, exclusivamente, da atividade da bomba de sódio
- C) em torno de -70 mV, pois a membrana em repouso é mais permeável ao sódio
- D) diferenças iônicas existentes entre os meios intra e extra celulares, associado à permeabilidade da membrana

Questão 24

A velocidade de condução nervosa motora é calculada dividindo-se as distâncias entre os pontos estimulados pela:

- A) latência distal
- B) latência proximal
- C) latência distal da onda M pela distância
- D) diferença entre as latências proximal e distal

Questão 25

No estudo da condução motora, recomenda-se calibrações dos filtros do aparelho, em relação à baixa e à alta frequência, respectivamente, correspondentes a:

- A) de 2 a 20 Hz / 10 KHz
- B) 10 KHz / de 2 a 20 Hz
- C) 50 Hz / 20 KHz
- D) 20 KHz / 10 Hz

Questão 26

O local de onde se origina o nervo supra-escapular, na região do plexo braquial, é:

- A) tronco superior do plexo braquial
- B) tronco inferior do plexo braquial
- C) raízes C5 e C6
- D) raiz de C7

Questão 27

O nervo que possibilita a sensibilidade da região lateral da coxa é o:

- A) cutanefemoral lateral
- B) genitofemoral
- C) obturador
- D) safeno

Questão 28

A velocidade de condução nervosa varia principalmente com a seguinte condição do paciente:

- A) sexo
- B) peso
- C) idade
- D) temperatura das extremidades

Questão 29

O estudo da onda F, no exame neurofisiológico, tem o seguinte significado:

- A) representação eletrofisiológica do reflexo miotático
- B) avaliação das porções mais distais do tronco nervoso
- C) resposta motora tardia resultante de uma estimulação supramáxima do tronco nervoso
- D) resposta sensitiva tardia resultante de uma estimulação supramáxima do tronco nervoso

Questão 30

O estudo do reflexo H, no exame neurofisiológico, consiste no resultado da estimulação do tipo:

- A) supramáxima das fibras motoras
- B) baixa intensidade suficiente para estimular somente as fibras sensórias
- C) supramáxima do tronco nervoso cujo o impulso percorrerá antidromicamente a fibra motora
- D) submáxima do tronco nervoso cujo impulso percorrerá antidromicamente a fibra motora

Questão 31

O achado neurofisiológico encontrado mais precocemente no paciente da síndrome do túnel do carpo é:

- A) onda F prolongada
- B) latência motora proximal prolongada
- C) “fibrilações” durante a eletromiografia
- D) velocidade de condução sensitiva reduzida no nervo mediano

Questão 32

O “bloqueio de condução” que aparece num exame eletroneurofisiológico é consequência de:

- A) artefato de técnica
- B) desmielinização segmentar
- C) degeneração axonal eletrofisiológica
- D) desmielinização uniformemente distribuída ao longo do tronco nervoso

Questão 33

O resultado normal da eletroneuromiografia em um paciente diabético, com queixa de dor em queimação nos pés, impotência sexual e constipação intestinal, tem como explicação:

- A) sintomas de conversão histérica
- B) limitação do método eletrofisiológico de rotina
- C) arteriopatia e não neuropatia periférica
- D) lesão localizada na medula e não no sistema nervoso periférico

Questão 34

Na *miastenia gravis* o achado eletrofisiológico que **não** se observa é:

- A) velocidade de condução motora normal
- B) potenciais polifásicos na eletromiografia com agulha
- C) decremento do *jitter* durante a eletromiografia de fibra única
- D) redução de 15% na amplitude dos CMAP durante a estimulação nervosa repetitiva

Questão 35

Considere um paciente com quadro lentamente progressivo de fraqueza e atrofia musculares, assimétricas, predominando em membros superiores, sem sintomas sensitivos ou esfinterianos.

A eletroneuromiografia apresenta fasciculações nos quatro membros e bloqueio de condução em dois nervos, em sítios atípicos para compressão.

O diagnóstico provável é:

- A) neuropatia compressiva
- B) doença do neurônio motor
- C) neuropatia motora multifocal
- D) mononeurite múltipla por vasculite

Questão 36

O parâmetro de sensibilidade (em mV ou μV / divisão) de um equipamento é ajustado para que sinais de amplitudes diversas possam aparecer adequadamente na tela.

A sensibilidade do equipamento, portanto, está relacionada ao seguinte parâmetro eletrônico:

- A) ganho do amplificador
- B) frequência de corte dos filtros
- C) intensidade elétrica do estímulo
- D) impedância da interface pele – eletrodo

Questão 37

Um adolescente refere que, com exercício continuado, surgem dores musculares, câimbras, rigidez, contraturas e fraqueza musculares que melhoram com o repouso. A eletroneuromiografia do paciente revelou condução nervosa e estimulação nervosa repetitiva (2 a 3 Hz) normais.

O diagnóstico mais compatível com este quadro é:

- A) *miastenia gravis*
- B) distrofia miotônica
- C) doença McArdle's
- D) miosite por corpo de inclusão

Responda às questões de números 38 e 39, considerando o caso abaixo.

Paciente com dor e parestesias em antebraço e mão direitos apresentou, no estudo da condução motora no nervo mediano, resposta com latência e amplitudes normais, no nível do cotovelo, e resposta com latência prolongada e amplitude bem reduzida, no nível do punho. Realizou também estudo da condução motora do nervo ulnar na altura do cotovelo e do punho, que apresentou respostas com latências normais, porém amplitude proximal significativamente menor que a distal.

Questão 38

Os achados, no nervo mediano, podem ser devido a:

- A) Síndrome do Pronador
- B) síndrome do túnel do carpo
- C) desmielização segmentar ao nível do antebraço
- D) anastomose de Martin – Gruber + síndrome do túnel do carpo

Questão 39

Os achados, no nervo ulnar, podem ser justificados por:

- A) posição inadequada dos eletrodos
- B) anastomose de Martin – Gruber
- C) compressão no nível do canal de Guyon
- D) bloqueio de condução abaixo do cotovelo

Questão 40

No exame eletroneuromiográfico, o reflexo bulbocavernoso consiste em:

- A) estudo da condução motora do nervo bulbocavernoso
- B) estudo da eletromiografia com agulha no músculo bulbocavernoso
- C) estímulo no nervo tibial e no registro com agulha em área parietal
- D) estímulo do nervo dorsal do pênis e registro com agulha no músculo bulbocavernoso

Questão 01

Considerando um paciente com Síndrome de Guillain Barré, cite:

- A) cinco aspectos da doença;
- B) os achados eletroneuromiográficos.

Questão 02

Um paciente apresenta esclerose lateral amiotrófica, cite:

- A) cinco alterações clínicas desta doença;
- B) os achados neurofisiológicos.

Questão 03

Considerando um paciente com neuropatia diabética, indique:

- A) cinco achados clínicos;
- B) os achados eletroneuromiográficos desta patologia.

Questão 04

Diante de um paciente com *miastenia gravis*, indique:

- A) cinco manifestações clínicas da doença;
- B) os achados eletroneuromiográficos.

Questão 05

Considerando os aspectos clínicos e neurofisiológicos por lesão do plexo braquial, cite:

- A) três sinais clínicos da lesão.
- B) os achados neurofisiológicos.