

01. Sobre a situação epidemiológica das doenças transmissíveis no Brasil, analise as afirmativas abaixo e assinale V para as verdadeiras e F para as falsas.

- As doenças transmissíveis no Brasil apresentam um quadro complexo, que pode ser resumido em três grandes tendências: doenças transmissíveis com tendência descendente, doenças transmissíveis com quadro de persistência e doenças transmissíveis emergentes e reemergentes.
- Dentro do grupo de doenças transmissíveis com tendência ao declínio, estão a difteria, a rubéola, a coqueluche e o tétano acidental.
- O principal foco da ação no conjunto de doenças transmissíveis com quadro de persistência está voltado para o diagnóstico e tratamento das pessoas doentes, visando à interrupção da cadeia de transmissão.
- Estão entre as doenças transmissíveis com quadro de persistência a malária, a tuberculose, as meningites, o tracoma, a filariose, a difteria, entre outras.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – V – V – V. B) V – V – V – F. C) F – F – F – F. D) F – F – F – V. E) F – V – F – F.

02. Em relação à Atenção Básica, é INCORRETO afirmar.

- A) Considera o sujeito em sua singularidade, na complexidade, na integralidade e na inserção sócio-cultural.
- B) É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas.
- C) Utiliza tecnologias de elevada complexidade e alta densidade que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- D) Tem como fundamento valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.
- E) O primeiro contato, a longitudinalidade, a abrangência e a coordenação são princípios ordenadores da Atenção Básica.

03. Considerando o aspecto Regionalização, presente nas diretrizes operacionais do Pacto pela Saúde em 2006, analise as afirmativas abaixo e assinale com V as verdadeiras e com F, as falsas.

- Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são o Plano Diretor de Regionalização - PDR e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.
- É objetivo da Regionalização racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e nos serviços de saúde de abrangência municipal.
- Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- A garantia de acesso, resolutividade e qualidade das ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal não é objetivo da regionalização.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – F – F – F. B) V – V – F – V. C) F – F – V – F. D) F – V – F – F. E) V – F – F – V.

04. Em relação aos indicadores de saúde, é CORRETO afirmar.

- A) Indicadores são medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde e do desempenho do sistema de saúde.
- B) Os indicadores de saúde foram desenvolvidos para facilitar a qualificação e a avaliação das informações produzidas.
- C) Para um conjunto de indicadores, são atributos de qualidade importantes a completude dos dados e a consistência interna.
- D) A construção de um indicador só poderá ser realizada através de cálculo de proporções, razões, taxas ou índices mais sofisticados.
- E) O indicador demográfico população total pode ser utilizado para analisar variações geográficas e temporais na distribuição dos sexos.

As questões de 05 a 07 contêm duas afirmações.

Assinale, na folha de respostas,

- A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- C) se as duas são falsas.
- D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

05.

A história do Programa de Saúde da Família (PSF) tem início, quando o Ministério da Saúde forma o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) em 1991.

PORQUE

Na verdade, o Ministério institucionalizou, nesse momento, as experiências de práticas em saúde com agentes comunitários, que já vinham se desenvolvendo de forma isolada e focalizada em diversas regiões do País (nos estados do Paraná, Mato Grosso do Sul e Ceará, neste se constituindo como uma política estadual).

06.

Em 1995, quando o ministro Adib Jatene assumiu o Ministério da Saúde, o PSF foi transferido da Fundação Nacional de Saúde para a Secretaria de Assistência à Saúde (SAS).

PORQUE

Teria que ser remunerado pela tabela de procedimentos do SIA-SUS (superando a forma convencional), o que ocorreu nos primeiros dias de janeiro de 1996.

07.

Além dos membros dos conselhos de saúde, lideranças comunitárias e de entidades envolvidas com a saúde podem participar de momentos coletivos de planejamento do setor saúde.

PORQUE

Essa participação amplia a base de legitimação das prioridades escolhidas e pode contribuir para o aperfeiçoamento da gestão de saúde naquele território.

08. Analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () Em outubro de 1988, o SUS foi instituído constitucionalmente, sendo que a seção que trata da saúde na Constituição compreende os artigos 195 a 200.
- () As Leis 8.080 e 8142, ambas editadas em 1990, conjuntamente formam a Lei Orgânica da Saúde.
- () A organização operacional do SUS evoluiu mediante a edição de três Normas Operacionais Básicas (NOB), cada qual substituindo e aperfeiçoando a anterior. A primeira edição ocorreu em 1991, a segunda, em 1993, e a terceira, em 1995.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – V – V. B) V – V – F. C) F – F – V. D) V – F – V. E) F – V – F.

09. Em relação às doenças que não são de notificação compulsória no Brasil, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Cárie dentária, febre amarela, sarampo, difteria, tétano.
- B) Escabiose, febre amarela, hanseníase, doença de Chagas.
- C) Febre amarela, tuberculose, hanseníase, difteria, raiva humana.
- D) Poliomielite, coqueluche, malária, amidalite estreptocócica.
- E) Doença Periodontal de Progressão Rápida (DPPR), sarampo, hanseníase, difteria, febre amarela.

10. Quando se divide o número de óbitos de uma determinada doença pelo número de casos da mesma doença, multiplicando-se o resultado por 100 ou 1.000, está se referindo ao coeficiente de

- A) Mortalidade Infantil.
- B) Mortalidade Pós-Neonatal.
- C) Letalidade.
- D) Mortalidade Geral.
- E) Mortalidade Neonatal.

CONHECIMENTOS GERAIS

11. A respeito da legislação brasileira sobre o aborto, é INCORRETO afirmar.

- A) Somente nos casos de estupro e risco de vida da gestante é que se permite a interrupção da gravidez.
- B) Nos casos de risco de vida da mãe, é indispensável que este risco esteja ligado à gestação, e somente a interrupção desta faça cessar o risco.
- C) O aborto nas vítimas de estupro, como é previsto em lei, dispensa o consentimento da gestante.
- D) Nos casos de gestação de anencefalos, é necessária a autorização judicial para se proceder ao abortamento de forma juridicamente aceitável.
- E) No caso de abortamento criminoso, o médico que o realiza poderá ter as penalidades aumentadas, caso resulte em lesão corporal grave ou morte.

12. Considera(m)-se negligência médica:

- A) situação em que o médico deixa de empregar um cuidado necessário, produzindo dano à saúde do paciente.
- B) situação em que o médico atua de maneira abusiva, não atendendo as normas de cautela de maneira intempestiva, precipitada, produzindo dano à saúde do paciente.
- C) situação em que o médico atua, sem possuir o preparo técnico adequado, ou seja, com insuficiência técnica. É a incapacidade ou a inabilitação para exercer determinado ofício.
- D) as manobras audaciosas e as altas intempestivas.
- E) o uso de técnica obsoleta, a falta de especialização.

13. Assinale a alternativa FALSA.

- A) Na estenose pulmonar valvular, os pacientes com gradientes ventrículo direito-artéria pulmonar importantes podem apresentar dor anginosa.
- B) Na estenose aórtica, pode ocorrer angina e síncope.
- C) Na insuficiência aórtica, o paciente pode apresentar dor precordial que melhora com o uso de nitratos.
- D) Na Hipertrofia Septal Assimétrica, o paciente pode apresentar dor, que pode melhorar com o uso de nitratos.
- E) A dor da dissecação aguda da Aorta pode ser confundida com a dor do Infarto Agudo do Miocárdio.

14. Todos são achados clínicos do mixedema, EXCETO.

- A) Pele úmida e edema depressível.
- B) Macroglossia.
- C) Voz rouca e grave.
- D) Ascite.
- E) Derrame pleural.

15. Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na síndrome de Cushing, o paciente pode apresentar hipertensão, estrias purpúreas e obesidade do tronco.
- B) Na síndrome de Marfan, o polegar ultrapassa além do bordo ulnar, quando os dedos são dobrados sobre ele.
- C) No hipertireoidismo, pode ocorrer aumento da pressão arterial sistólica.
- D) O sinal de Kussmaul se caracteriza pela turgência inspiratória das veias do pescoço e ocorre frequentemente, no tamponamento cardíaco.
- E) Exoftalmia e edema das pálpebras são achados clínicos da síndrome da veia cava superior.

16. Entre as drogas utilizadas com maior frequência pelas diversas especialidades médicas nos casos de alterações de conduta, tem-se

- A) benzodiazepínicos.
- B) inibidores H₁.
- C) penicilinas benzatinas.
- D) betabloqueadores.
- E) opiáceos.

17. Em relação à promoção da saúde e prevenção da doença, analise as afirmativas abaixo.

- | |
|--|
| <p>I. A prevenção primária consta de medidas destinadas a desenvolver uma saúde geral melhor, pela proteção específica do homem contra agentes patológicos ou pelo estabelecimento de barreiras contra os agentes do meio ambiente.</p> <p>II. Os avanços na saúde pública e na medicina promoveram melhora nas condições de vida e saúde da população.</p> <p>III. Os diferenciais econômicos entre os países são determinantes para as variações nas tendências dos indicadores básicos de saúde e desenvolvimentos humanos.</p> <p>IV. O Produto Nacional Bruto dos países é diretamente proporcional à redução da mortalidade infantil, ao incremento na esperança de vida, ao acesso à água e ao saneamento básico.</p> |
|--|

Está CORRETO o que se afirma em

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

18. Considerando a Ética e a Legislação Profissional dos médicos, assinale a alternativa FALSA.

- A) É imperativo jurídico que nas localidades onde não existir perito oficial, o médico, mesmo não sendo médico legista, quando convocado pela autoridade policial ou judicial, realize a perícia médico-legal solicitada.
- B) O código de ética médica veda a participação do médico em perícia, que o periciando é seu paciente.
- C) Atestado médico falso é crime previsto no código penal brasileiro.
- D) O dolo exclui a possibilidade do erro médico.
- E) Os casos de força maior não eximem o médico do Erro Médico.

19. Em que foro de julgamento da responsabilidade profissional médica a Suspensão e Cassação do exercício profissional são penas previstas?

- A) Foro Ético.
- B) Juizado Especial Criminal.
- C) Foro Penal.
- D) Foro Civil.
- E) Juizado Especial Civil.

20. A respeito da Responsabilidade Médica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No foro criminal, a condenação do médico pode implicar pena restritiva de liberdade.
- B) Erro médico é a ação médica culposa, lesiva ao paciente.
- C) O erro médico não só pode lesionar o paciente do ponto de vista físico.
- D) O atendimento médico produz uma obrigação de meios.
- E) A penalidade numa ação cível de erro médico pode implicar a cassação do exercício profissional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Paciente com cefaleia matinal há cerca de quatro meses passa a apresentar vômitos frequentes nos últimos 8 dias. Não apresenta déficit motor ao exame neurológico. Qual seria a sua impressão diagnóstica?

- A) Meningite viral.
- B) Hipertensão intracraniana.
- C) Meningite bacteriana crônica.
- D) Acidente vascular de tronco cerebral.
- E) Labirintite.

22. Paciente vítima de traumatismo craniano, com perda de consciência, verificada por ocasião do resgate pelo SAMU, deu entrada no Hospital da Restauração com ECG= 14 isocórico. Ao ser examinado quatro horas após, apresentava GCS= 8 com a pupila direita maior que a esquerda. Qual seria a sua hipótese diagnóstica entre as apresentadas?

- A) Hematoma extradural à direita.
- B) Hematoma extradural à esquerda.
- C) Edema cerebral difuso.
- D) Trombose traumática de cerebral média esquerda.
- E) Trombose traumática de cerebral anterior esquerda.

23. À qual das seguintes condições a mielinólise pontina aguda está associada?

- A) Reposição rápida de potássio.
- B) Reposição rápida de perdas sanguíneas.
- C) Reposição lenta de potássio.
- D) Reposição rápida de sódio.
- E) Reposição rápida de magnésio.

24. Em relação à síndrome do túnel do carpo, apenas uma das afirmativas abaixo NÃO está correta. Assinale-a.

- A) É decorrente da compressão do nervo mediano.
- B) Clinicamente pode apresentar dormência, formigamento e dor nos três primeiros dedos da face palmar da mão.
- C) Pode afetar uma ou ambas as mãos.
- D) Diabéticos são mais susceptíveis.
- E) Decorre da compressão do nervo ulnar ao nível do túnel do carpo.

25. Em relação à doença de Werdnig-Hoffman, é CORRETO afirmar que

- A) se manifesta entre os dez e quinze anos de idade.
- B) a doença é de herança autossômica dominante.
- C) se manifesta com quadro de fraqueza súbita e evolui caracteristicamente sem atrofia muscular.
- D) os nervos cranianos são afetados desde o início da doença.
- E) se manifesta em lactentes com dois a quatro meses de idade.

26. Em relação à esclerose lateral primária, é CORRETO afirmar que é uma doença

- A) desmielinizante que afeta seletivamente nervos motores.
- B) na qual existe perda de neurônios motores superiores com preservação de neurônios motores inferiores.
- C) na qual se encontra perda de neurônios superiores e inferiores simetricamente.
- D) na qual se encontra perda unilateral de neurônios motores, resultando em hemiparesia.
- E) na qual se encontra perda unilateral de neurônios sensitivos.

27. Em relação à encefalite herpética, todas as afirmações abaixo estão corretas, EXCETO.

- A) É mais comum em crianças até os dois anos de idade.
- B) Frequentemente produz convulsões repetidas nos primeiros estágios da encefalite.
- C) Existe o predomínio de eritrócitos em relação aos leucócitos.
- D) A ressonância magnética de crânio apresenta característico edema na região temporal.
- E) Frequentemente o tratamento com aciclovir é iniciado sem comprovação do diagnóstico, através da cultura do vírus.

28. Em relação à doença esquistossomótica do sistema nervoso, é CORRETO afirmar.

- A) A mielorradiculopatia esquistossomótica relaciona-se mais frequentemente ao *Schistosoma japonicum*.
- B) A mielorradiculopatia esquistossomótica relaciona-se mais frequentemente ao *Schistosoma haematobium*.
- C) A mielorradiculopatia esquistossomótica relaciona-se mais frequentemente ao *Schistosoma mansoni*.
- D) O sistema nervoso central pode ser acometido, apenas, nas infecções pelo *Schistosoma mansoni*.
- E) A reação imunológica liquórica está ausente após o início dos sintomas.

29. Em relação à meningite tuberculosa, é CORRETO afirmar que a(o)

- A) cefaleia está ausente na maioria dos casos e, quando presente, se manifesta como hemicrania e pulsátil.
- B) conteúdo proteico do líquido céfalo raquidiano está quase sempre elevado.
- C) exsudato inflamatório é confinado ao espaço subaracnoideo.
- D) exsudato inflamatório predomina na convexidade frontal.
- E) exsudato inflamatório predomina no lobo temporal.

30. Qual dessas drogas NÃO deveria ser usada como tratamento da neuralgia do trigêmeo?

- A) Trometamina de Cetorolaco.
- B) Clonazepam.
- C) Fenitoína.
- D) Carbamazepina.
- E) Gabapentina.

31. Na eletroneuromiografia, um potencial de fasciculação indica

- A) atrofia muscular.
- B) resposta normal ao estímulo.
- C) re-inervação de unidades musculares.
- D) denervação de uma unidade motora.
- E) irritabilidade de fibras nervosas motoras.

32. Qual dos seguintes achados oculares NÃO é encontrado na miastenia gravis?

- A) Resposta pupilar normal à fotoestimulação.
- B) Paresia da musculatura extraocular.
- C) Resposta pupilar anormal à acomodação.
- D) Fraqueza na abertura ocular.
- E) Fraqueza no fechamento ocular.

33. A lesão no hemibalismo está localizada na seguinte estrutura:

- A) Núcleo caudado.
- B) Córtex frontal homolateral.
- C) Córtex frontal ipsilateral.
- D) Núcleo dorso medial do tálamo.
- E) Núcleo subtalâmico.

34. A doença de von Hippel-Lindau NÃO está associada a uma das condições descritas abaixo. Assinale-a.

- A) Hamartomas da íris.
- B) Carcinoma de células renais.
- C) Pancreatite cística.
- D) Glioblastoma multiforme.
- E) Defeito no cromossomo 3.

35. Na hipotensão ortostática neurogênica, NÃO é correto afirmar que

- A) os sintomas não são decorrentes de mudanças bruscas de posição.
- B) os sintomas podem incluir tontura, síncope, quedas, distúrbios visuais e até acidentes vasculares cerebrais.
- C) a ausência de taquicardia compensatória acompanhada de outras manifestações disautônomicas sugere a hipotensão ortostática neurogênica.
- D) existem várias técnicas invasivas para confirmar o diagnóstico, mas essas técnicas devem ser evitadas nos pacientes idosos.
- E) confirmado o diagnóstico de hipotensão ortostática neurogênica, a classificação do distúrbio autonômico em primário ou secundário é importante por ter relação com o prognóstico.

36. Em relação à estenose do canal raquidiano, é CORRETO afirmar.

- A) A estenose do canal raquiano não envolve o estreitamento dos foramens de conjugação.
- B) A claudicação neurogênica é mais frequente entre pacientes maiores de 60 anos.
- C) Os sintomas de radiculopatia se devem primordialmente ao estreitamento central vertebral.
- D) Pacientes com claudicação neurogênica pioram com o repouso.
- E) Redução da altura do espaço intervertebral não constitui um dos achados na estenose do canal lombar.

37. Ataxia da marcha, distúrbios de comportamento e incontinência urinária são achados característicos de uma das condições citadas abaixo. Assinale-a.

- A) Parkinsonismo secundário.
- B) Demência senil.
- C) Hidrocefalia de pressão normal.
- D) Doença de Alzheimer.
- E) Hematoma subdural subagudo.

38. Em relação à síndrome de Walleberg, é CORRETO afirmar.

- A) Deve-se à oclusão da artéria cerebral posterior.
- B) Está relacionada à oclusão de uma artéria cerebelar póstero-inferior.
- C) Um dos achados característicos é a hemiparalisia do veo palatino contralateral à lesão.
- D) A síndrome de Claude-Bernard-Horner não faz parte do quadro.
- E) Deve-se a um processo isquêmico ao nível do tálamo.

39. Em relação às metástases cerebrais, é CORRETO afirmar.

- A) Os tumores primários distantes se propagam por via liquórica.
- B) A manifestação clínica do tumor metastático pode se dar antes do descobrimento do tumor original.
- C) Excepcionalmente são lesões múltiplas.
- D) As lesões metastáticas localizam-se mais frequentemente, no tronco cerebral, devido à irrigação dessa estrutura.
- E) Raramente se manifestam por crises convulsivas.

40. Em relação à disautonomia familiar, é correto afirmar, EXCETO.

- A) Também é conhecida por síndrome de Riley-Day.
- B) É devida a uma herança autossômica recessiva.
- C) Existe aumento da dopamina beta-hidroxilase no sangue.
- D) O tratamento é sintomático.
- E) Os portadores frequentemente apresentam pneumonias aspirativas de repetição.

41. Em relação à síndrome de West, é CORRETO afirmar.

- A) São encontrados espasmos (espasmo infantil), hipsarritimia e retardo mental.
- B) O achado clínico mais comum é a hemiparesia associada ao retardo mental.
- C) O tratamento com esteroides não apresenta resultados.
- D) Os achados do eletroencefalograma são pouco sugestivos do diagnóstico.
- E) Alguns pacientes podem apresentar EEG normal.

42. Em relação às hemorragias subaracnoideas, NÃO é correto afirmar.

- A) Surgem de modo súbito, algumas vezes levando o paciente à perda de consciência.
- B) Podem ser confirmadas com a realização de tomografia computadorizada.
- C) São consequência, entre outras anormalidades, da ruptura de aneurismas cerebrais.
- D) A nimodipina faz parte do tratamento de rotina.
- E) Não são visíveis na tomografia computadorizada em 90% dos casos.

43. Em relação à esclerose lateral amiotrófica, é correto afirmar, EXCETO.

- A) É uma doença progressiva que se inicia com fraqueza das mãos e, com menor frequência, dos pés.
- B) O déficit de força ou fraqueza pode ser assimétrico.
- C) A progressão do déficit se faz de modo ascendente, ao longo de um membro.
- D) Mesmo em formas avançadas da doença, não existe disartria ou disfagia.
- E) O diafragma pode ser comprometido, levando a alterações respiratórias.

44. Em relação à malformação de Chiari tipo II, é CORRETO afirmar que

- A) os primeiros sintomas aparecem com maior frequência entre a segunda e a terceira décadas de vida.
- B) é predominante entre os portadores de mielomeningocele.
- C) a disartria é o sintoma inicial mais frequente.
- D) os primeiros sintomas aparecem com maior frequência entre a quinta e a sexta décadas de vida.
- E) o tratamento consiste em fisioterapia e manutenção de colar cervical.

45. Em relação aos tumores cerebrais do adulto, é CORRETO afirmar.

- A) São mais frequentemente localizados na fossa posterior.
- B) O glioblastoma multiforme apresenta o pior prognóstico entre todos os tumores do sistema nervoso central.
- C) Quando localizados no lobo parietal, a manifestação inicial é o aparecimento de distúrbios de comportamento.
- D) Os oligodendrogliomas, ao contrário dos glioblastomas multiformes, não apresentam calcificações.
- E) Existe predomínio do aparecimento de meningiomas em pessoas do sexo masculino.

46. Em relação aos abscessos cerebrais, é CORRETO afirmar que

- A) apresentam imagem típica de realce anular ao contraste, na tomografia computadorizada.
- B) apresentam imagem típica de encefalomalacia sem realce ao contraste, na tomografia computadorizada.
- C) apresentam imagem típica de hiperdensidade difusa sem realce ao contraste, na tomografia computadorizada.
- D) não apresentam imagem característica na tomografia computadorizada, independentemente da utilização do contraste.
- E) são melhor visualizados na tomografia sem utilização de contraste.

47. Em relação à paralisia cerebral, todas as afirmativas abaixo estão corretas, EXCETO.

- A) A paralisia cerebral pode ser definida como encefalopatia crônica não evolutiva da infância.
- B) Os exames de neuroimagem são importantes na localização e definição da extensão das lesões.
- C) A associação de asfixia pré e perinatal é a primeira causa de morbidade neurológica nesses períodos, contribuindo decisivamente para o aparecimento da paralisia cerebral.
- D) O uso da toxina botulínica em casos selecionados apresenta bons resultados.
- E) Existe preservação evidente da função motora na maioria dos portadores.

48. Um relatório adequado de uma eletroneuromiografia deve fornecer as seguintes informações, EXCETO.

- A) Elucidar os valores normais e o tipo de eletrodos utilizados.
- B) Descrever os achados neurofisiológicos normais e anormais.
- C) Definir, com exatidão, o diagnóstico etiológico da alteração.
- D) Mostrar conclusão que aponte para o diagnóstico topográfico da alteração encontrada.
- E) Quantificar o grau de comprometimento neurofisiológico sempre que possível.

49. Em relação à hipertensão intracraniana benigna, todas as afirmações abaixo estão corretas, EXCETO.

- A) É encontrada mais frequentemente em mulheres com excesso de peso.
- B) É também denominada de pseudotumor cerebral.
- C) Existe hipertensão intracraniana na ausência de lesões expansivas.
- D) Nunca apresenta comprometimento da visão.
- E) Pode desaparecer em alguns meses e recidivar em alguns casos.

50. Em relação ao tremor parkinsoniano, uma das afirmações abaixo NÃO está correta. Assinale-a.

- A) O tremor parkinsoniano é de início unilateral.
- B) É um tremor de baixa amplitude.
- C) Difere do tremor emocional por desaparecer durante o movimento intencional.
- D) Não apresenta alteração com relação ao stress emocional.
- E) Difere do tremor postural por se manter durante o estado de repouso.