

Aula 00 (Prof Mara Ribeiro)

*Conhecimentos Específicos p/ SEE-DF-
Temporários (Professor - Fisioterapia) -
2020 - Pré-Edital*

Autor:

**Gislaine dos Santos Holler, Mara
Claudia Ribeiro**

23 de Junho de 2020

AULA 00 – APRESENTAÇÃO DO CURSO / NEUROANATOMIA E NEUROFISIOLOGIA

Sumário

Apresentação do Curso	3
Apresentação Pessoal	4
Detalhes do Concurso	7
Principais datas concurso da Secretaria de Educação do Distrito Federal - DF	7
Neuroanatomia	10
1 - O NEURÔNIO E A NEURÓGLIA	10
CONSTITUIÇÃO DO NEURÔNIO:	10
PROPRIEDADES DO NEURÔNIO:	11
TRANSMISSÃO DO IMPULSO NERVOSO:	11
2 - CLASSIFICAÇÃO DOS NEURÔNIOS	14
3 - NEURÓGLIA	17
4 - REVESTIMENTO DO SISTEMA NERVOSO - MENINGES	17
5 - CIRCULAÇÃO DO LÍQUIDO CÉLAFO-RAQUIDIANO	18
6 - DIVISÃO DO SISTEMA NERVOSO	20
7 - CONCEITOS BÁSICOS	23
1 - Sistema locomotor – Anatomia e Fisiologia – Central e Periférico	24
1.1 - Principais estruturas envolvidas com o movimento	25
1.2 - Fisiologia do controle do movimento	25
2 - Motoneurônios – Neurônios Motores	27



2.1 - MOTONEURÔNIO SUPERIOR	28
2.2 - MOTONEURÔNIO INFERIOR	29
2.3 Síndrome do Motoneurônio Superior.....	29
2.4 - Síndrome do motoneurônio inferior.....	30
Questões Comentadas	32
Lista de Questões	52
Gabarito	59



APRESENTAÇÃO DO CURSO

Prezado (a) concursando(a), parabéns pela iniciativa de adquirir o curso, trata-se de um passo importante para a sua aprovação !!!

É com imensa satisfação que iniciaremos os estudos do [Curso Preparatório Concursos da Secretaria de Educação do Distrito Federal](#). Este material vai te ajudar a se preparar de forma completa, tanto para concursos Hospitalares, de Residência, de Secretarias de Saúde ou poderá te auxiliar a retomar seus estudos e iniciar uma preparação a longo prazo. Cuidamos para desenvolver o melhor material possível, com muita dedicação e responsabilidade. Esforçando-nos ao máximo para oferecer o melhor e mais completo conteúdo possível para concursos que pode ser encontrado no mercado.

Em todas as aulas serão apresentadas diversas questões de diferentes bancas que desenvolvem provas para concurso em todo o Brasil, procurando sempre dar ênfase nas bancas **QUADRIX**.

A fim de discutirmos e ampliar os nossos conhecimentos as questões serão **TODAS COMENTADAS**. E para que você possa praticar bastante, teremos, no final do material questões sem comentários, com gabarito.

Em todos os cursos temos a aula 00, trata-se de uma aula gratuita e que apresenta o curso, delimita os assuntos que serão abordados. Nesta aula 00 também pode ser apresentado assuntos iniciais do curso.



APRESENTAÇÃO PESSOAL

Sou a professora **MARA RIBEIRO**, formada em fisioterapia e pós-graduada em Fisioterapia Neurofuncional pela Universidade Estadual de Londrina, Mestre em Gerontologia pela Universidade Católica de Brasília e Doutora em Ciências Médicas pela Universidade de Brasília. Leciono no ensino superior há 15 anos, em cursos de graduação e pós-graduação, em diversas disciplinas ligadas ao Sistema Locomotor. E sou Fisioterapeuta do Hospital das Forças Armadas - Brasília.

Completando a equipe, temos a Professora **GISLAINE HOLLER** que também está envolvida na elaboração do Curso. Ela possui graduação em Fisioterapia (2013) e pós-graduada em Fisioterapia Traumato-ortopédica e Desportiva e Dermatofuncional. Iniciou sua vida de concurseira em 2014, com êxitos nos concursos voltados à fisioterapia, sendo aprovada na Secretaria de Saúde do Distrito Federal (2014), Prefeitura Municipal de Bela Vista do Toldo – SC (2015) e Prefeitura Municipal de Canoinhas – SC (2015).

Utilizaremos uma linguagem informal, com ênfase nos temas que realmente são cobrados pela banca organizadora, ou seja, para que otimize ao máximo a sua preparação e te habilite para a resolução de questões na área de fisioterapia, objetivando sua aprovação.

Para isso, os **alunos matriculados no curso** terão acesso ao seguinte conteúdo:

- A) Material em pdf com as **TEORIA + QUESTÕES COMENTADAS** de todos os assuntos mais cobrados na área de fisioterapia.
- B) **Figuras e Mapas Mentais** para facilitar a memorização dos principais tópicos da disciplina.
- C) **Videoaulas** em aproximadamente 90% do curso, que complementarão o PDF.
- D) Acesso ao **Fórum de dúvidas**, onde você poderá tirar todas as dúvidas diretamente conosco.



E) **Resumo** dos principais assuntos abordados nos diferentes livros, textos;

F) **Slides** das vídeo aulas.

Este material é de extrema importância para que você obtenha êxito em ser aprovado em um concurso na área de Fisioterapia.

Estamos sempre à disposição para tirar dúvidas e fazer esclarecimentos, via fórum de dúvidas ...

E-mail: mara.ribeiro01@gmail.com

Instagram: <https://www.instagram.com/@profa.mara> / @prof.gislaineholler /
@fisio_estrategiaconcursos



CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES PARA A SUA PREPARAÇÃO

1. O pacote deste concurso NÃO oferece os conteúdos básicos, mas você pode encontrá-los no site do estratégica concursos: <https://www.estrategiaconcursos.com.br>
2. Durante a sua preparação tenha um CADERNO DE ANOTAÇÕES DE ASSUNTOS ESSENCIAIS e procure anotar os temas e dicas principais de cada assunto.
3. Programe-se para manter uma rotina diária de estudos, isso te ajudará a conseguir contemplar todos os temas que apareceram no edital do seu concurso e aumentarão as suas chances de êxito.
4. Force-se a estudar com mais assiduidade os assuntos que não lhe são familiares ou que você não goste de estudar.
5. Procure usar as Videoaulas como um complemento do seu estudo e não como a forma principal.
6. O PDF contém texto completo + questões comentadas + figuras + dicas + resumos. Portanto aproveite ao máximo o seu material.
7. Utilize o fórum de dúvidas para te ajudar a entender temas que não ficaram claros ou solicitar esclarecimento de toda e qualquer dúvida, estamos aqui para isso !!!!
8. Dentro do seu PDF haverá várias sugestões de estudo, enquetes e diversos testes que poderão ser aprofundados no fórum de dúvidas, portanto, não deixe de participar. Mas não se preocupe, o seu material é o melhor e o mais completo do mercado e os seus professores estão sempre acessíveis para te auxiliar.
9. Só os alunos que comprem o material no site do Estratégia Concursos têm acesso ao fórum de dúvidas.
10. Dedique-se e o retorno será certo.



DETALHES DO CONCURSO

Principais datas concurso da Secretaria de Educação do Distrito Federal - DF

- Processo Seletivo Simplificado autorizado.
- Fisioterapeuta – 01 vaga (estimativa)

CONTEÚDO

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO – ÚLTIMO EDITAL – 2016 (CESPE/CEBRASPE)

FISOTERAPIA: 1 Fisioterapia geral: efeitos fisiológicos, indicações e contraindicações de termoterapia, fototerapia, hidroterapia, massoterapia, cinesioterapia, eletroterapia e manipulação vertebral.

2 Fisioterapia em traumatologia, ortopedia e reumatologia.

3 Fisioterapia em neurologia.

4 Fisioterapia em ginecologia e obstetrícia.

5 Fisioterapia em pediatria, geriatria e neonatologia.

6 Fisioterapia em doenças cardiovasculares.

7 Amputação: prótese e órteses; mastectomias.

8 Fisioterapia em pneumologia; fisioterapia respiratória: fisioterapia pulmonar - gasometria arterial; insuficiência respiratória aguda e crônica; infecção do aparelho respiratório; avaliação e fisioterapia de paciente crítico; ventilação mecânica - vias aéreas artificiais: indicações da ventilação mecânica, modos de ventilação mecânica, desmame da ventilação mecânica.



9. Fisioterapia na saúde do trabalhador: conceito de ergonomia, doenças ocupacionais relacionadas ao trabalho, práticas preventivas no ambiente de trabalho.

10 Assistência fisioterapêutica domiciliar.

11 Metodologia de ensino da Fisioterapia: organização didático-pedagógica e suas implicações na construção do conhecimento em sala de aula; organização didático-pedagógica e o ensino integrado da Fisioterapia frente às exigências metodológicas

do ensino-aprendizagem: o ensino globalizado e formação da cidadania.

CRONOGRAMA DAS AULAS

00	Apresentação do Curso / Neuroanatomia e Neurofisiologia - Profa Mara Ribeiro	23/06/2020
01	Avaliação fisioterapêutica em neurologia - Profa Mara Ribeiro	29/06/2020
02	Fisioterapia em neurologia: Doenças do SNP - Profa Mara Ribeiro	06/07/2020
03	Fisioterapia em Geriatria - Profa Mara Ribeiro	13/07/2020
04	Fisioterapia em neurologia: doenças do SNC - Profa Mara Ribeiro	20/07/2020
05	Reabilitação neurológica - Profa Mara Ribeiro	27/07/2020
06	Fisioterapia em Ginecologia e Obstetrícia – Profa Mara Ribeiro	04/08/2020
07	Mastectomias – Prof Mara Ribeiro	07/08/2020
08	Órteses - Profa Mara Ribeiro	11/08/2020
09	Amputações e Próteses - Prof Mara Ribeiro	14/08/2020
10	Fisioterapia na saúde do trabalhador: conceito de ergonomia, doenças ocupacionais relacionadas ao trabalho, práticas preventivas no ambiente de trabalho. – Prof. Gislaine Holler	25/06/2020
11	Fisiologia e introdução à fisiopatologia musculoesquelética - Prof. Gislaine Holler	02/07/2020
12	Fraturas – Prof Gislaine Holler	09/07/2020
13	Avaliação do Sistema Musculoesquelético Geral - Professora Gislaine Holler	16/07/2020
14	Anatomia e Afecções traumato-ortopédicas da Coluna Vertebral - Prof. Gislaine Holler	23/07/2020



15	Anatomia e Afecções traumato-ortopédicas dos membros superiores - Prof. Gislaine Holler	30/07/2020
16	Anatomia e Afecções Traumato-ortopédicas dos membros inferiores - Prof. Gislaine Holler	06/08/2020
17	Fisioterapia em Reumatologia: avaliação, fisiopatologia e tratamento - Prof. Gislaine Holler	13/08/2020
18	Recursos eletrotermofototerápicos – Prof Gislaine Holler	20/08/2020
19	Recursos terapêuticos manuais e outros métodos de tratamento- Prof. Gislaine Holler	27/08/2020
20	Avaliação em Pediatria e Neonatologia e desenvolvimento motor – Prof. Gislaine Holler	03/09/2020
21	Neuropediatria - Prof. Gislaine Holler	10/09/2020
22	Afecções traumato-ortopédicas em Pediatria e reabilitação – Prof. Gislaine Holler	17/09/2020
23	Anatomia, Fisiologia, Fisiopatologia Cardiovascular e Reabilitação - Prof. Gislaine Holler	24/09/2020
24	Fisioterapia em Pneumologia: Anatomia e fisiologia do aparelho respiratório / Semiologia do Aparelho Respiratório e Avaliação da Função pulmonar – Prof. Mara Ribeiro	05/10/2020
25	Fisioterapia em Pneumologia: Patologias Pulmonares mais frequentes - Profa Mara Ribeiro	09/10/2020
26	Fisioterapia em Pneumologia: Fisioterapia respiratória e pulmonar / Gasometria e Avaliação do paciente crítico / Ventilação Mecânica: não invasiva e invasivas / Desmame da VM - Profa Mara Ribeiro	12/10/2020
27	Cinesioterapia – Prof Gislaine Holler	15/10/2020
28	Cinesioterapia Respiratória e Hidroterapia – Prof Gislaine Holler	20/10/2020
29	Cinesiologia e Biomecânica - Cinética e Cinemática do Movimento Humano – Profa Gislaine Holler	25/10/2020
30	Cinesiologia e biomecânica das articulações - Profa Gislaine Holler	30/10/2020
31	Marcha Humana: Análise Cinética e Cinemática / – Profa Gislaine Holler	05/11/2020



32	Assistência fisioterapêutica domiciliar – Prof Gislaine Holler	10/11/2020
33	Metodologia de ensino da Fisioterapia – Prof Gislaine Holler	15/11/2020

NEUROANATOMIA

O neurônio é a principal célula do sistema nervoso. Corresponde à unidade básica, funcional e estrutural do sistema nervoso central.

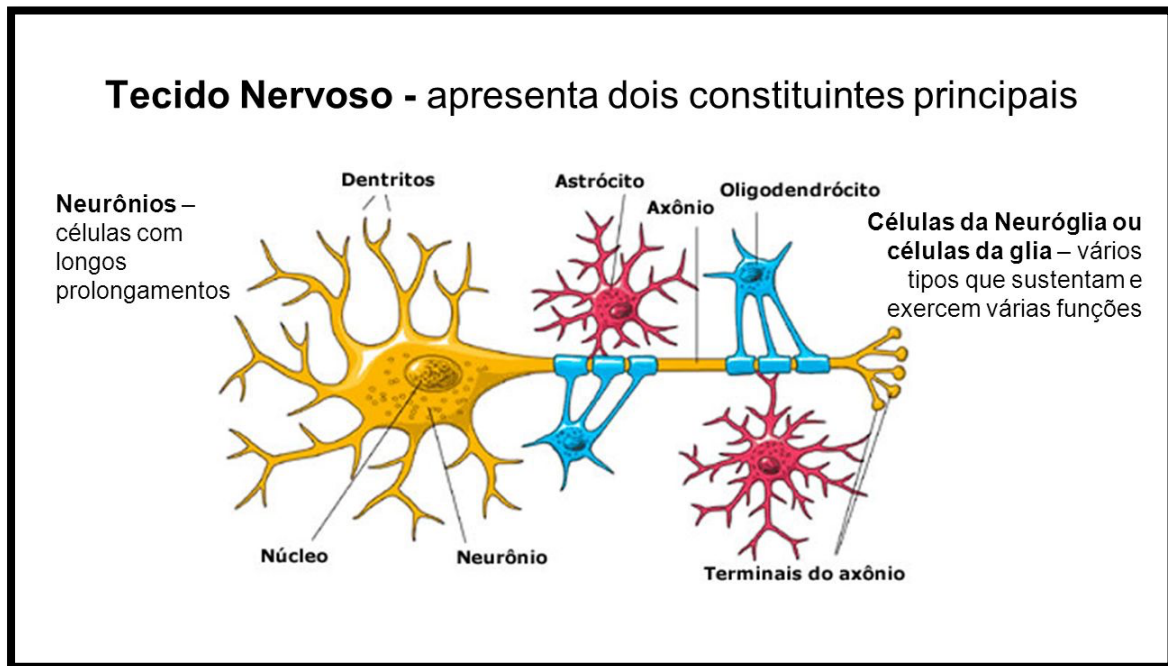
1- O NEURÔNIO E A NEURÓGLIA



CONSTITUIÇÃO DO NEURÔNIO:

- Corpo celular (soma) – centro de processamento e de energia da célula.
- Axônios – prolongamento que promove a transmissão de impulso.
- Dendritos – ramificações especializadas em receber os potenciais de ação.





O neurônio e a Neurógli

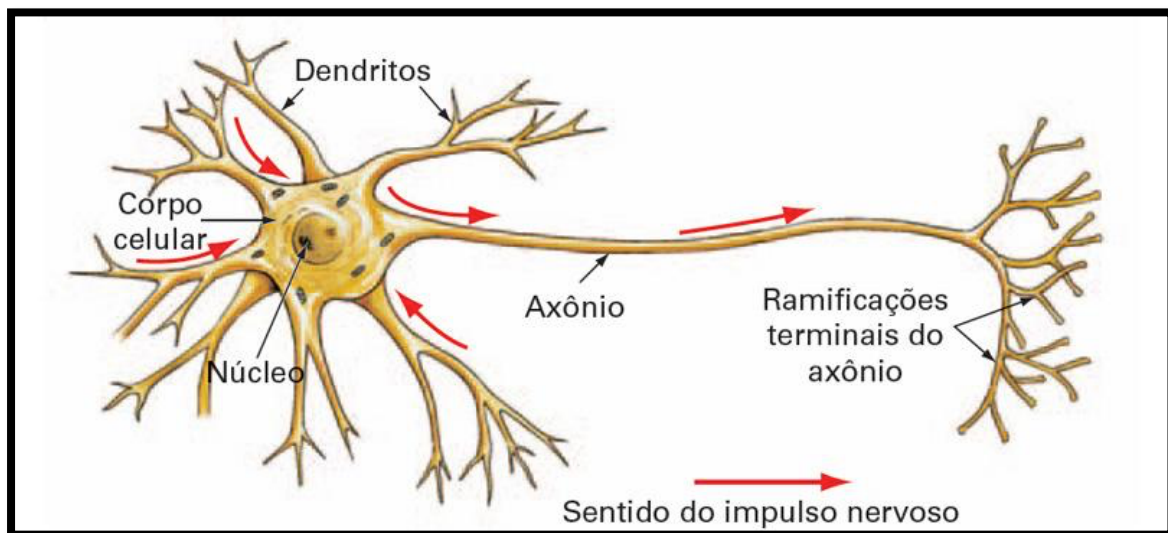
PROPRIEDADES DO NEURÔNIO:

Irritabilidade: é capaz de gerar potencial de ação;

Condutibilidade: é capaz de transmitir impulsos;

TRANSMISSÃO DO IMPULSO NERVOSO:

O impulso nervoso sempre é transmitido do corpo neuronal para o axônio – [a transmissão do impulso é saltatória](#) devido a presença da bainha de mielina.



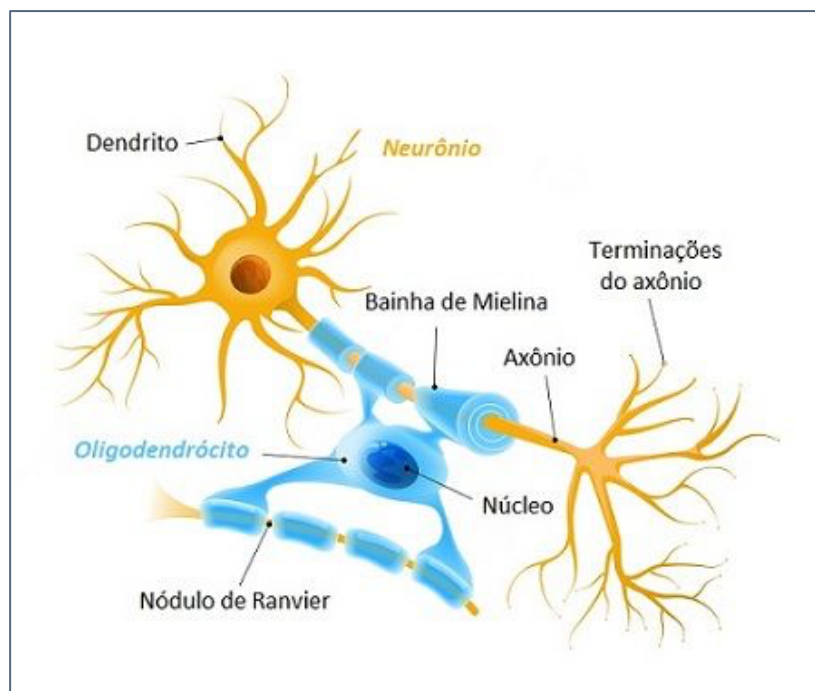
A bainha de mielina é formada por:

Células de Schwan (SNP) e

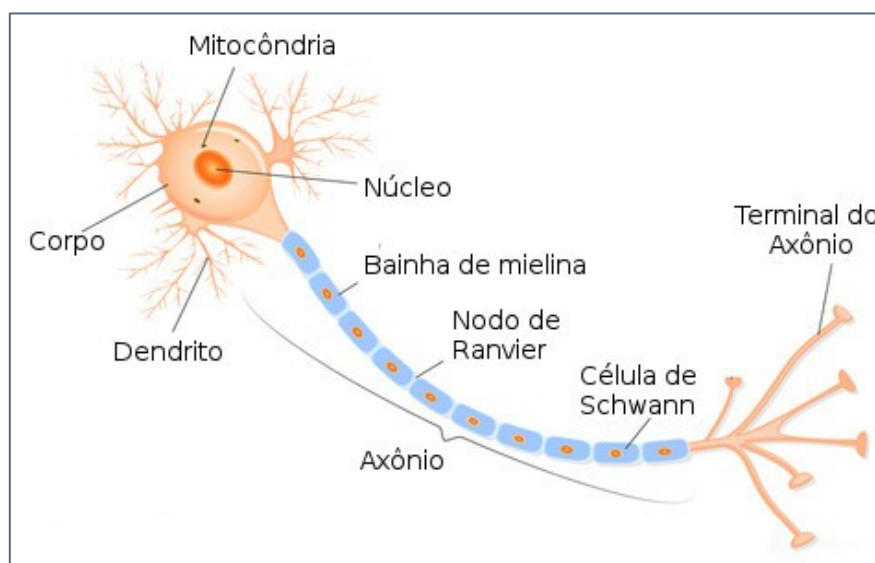
Oligodendrócitos (SNC)



Oligodendrócito



Células de Schwan



EXERCÍCIO DE FIXAÇÃO

QUESTÃO COMENTADA

Em relação ao Sistema Nervoso, marque a alternativa correta quanto à sua unidade fundamental, que tem como função básica receber, processar e enviar informações.

- (a) Vesículas.
- (b) Neurônios.
- (c) Gânglios.
- (d) Astrócitos.
- (e) Receptores

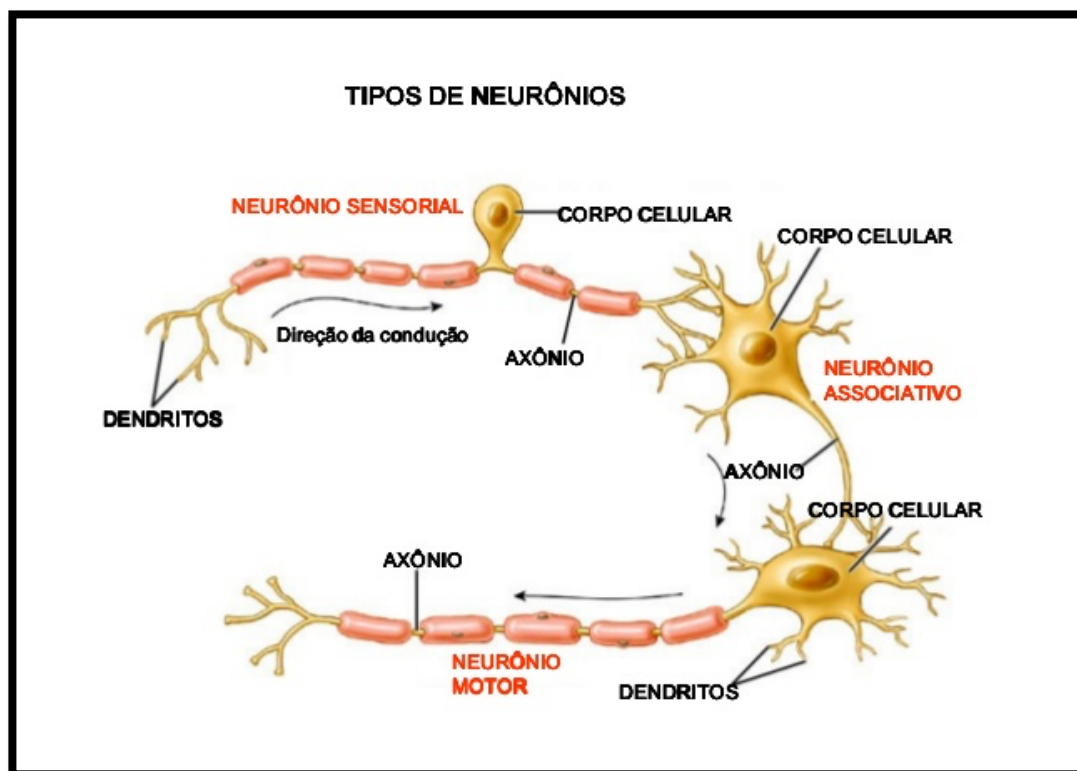
COMENTÁRIO: A unidade básica do Sistema Nervoso, que é capaz de gerar e transmitir o potencial de ação (Impulso) é o neurônio. Esta célula é única em suas funções.

GABARITO: B

2 - CLASSIFICAÇÃO DOS NEURÔNIOS

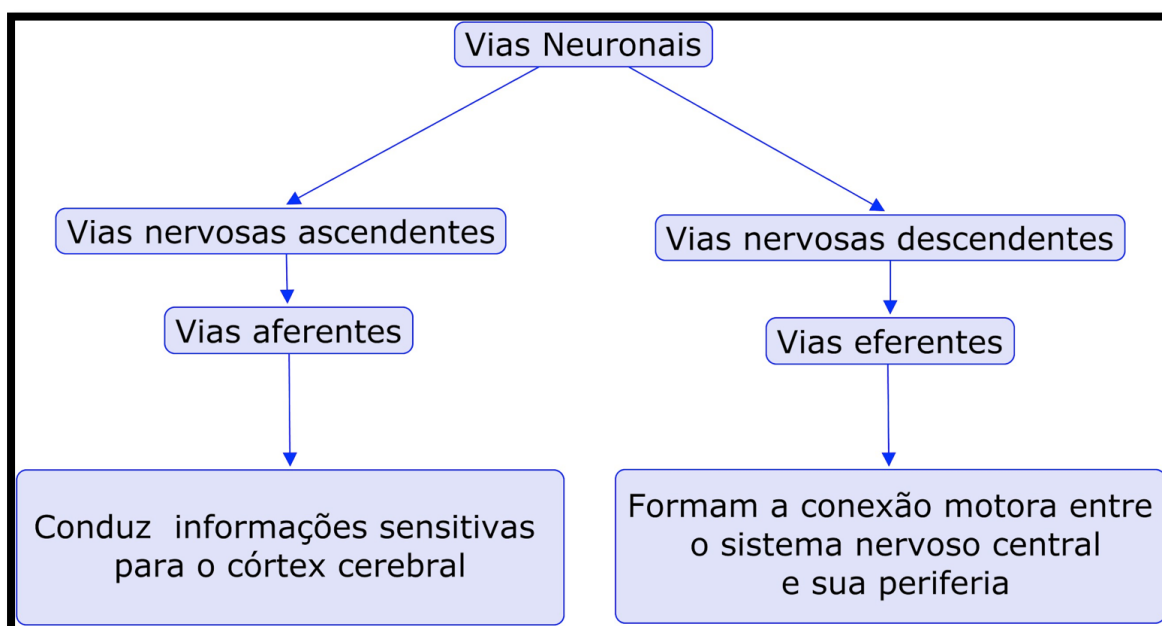
- ✓ **Aferente:** Conduz informações de receptores periféricos ao SNC. (sensoriais).
- ✓ **Eferente:** Conduz informações para fora do SNC (motores).
- ✓ **Interneurônios:** Pequenos neurônios contidos no interior do SNC, faz comunicação entre os grandes neurônios.





Tipos de Neurônios

Consequentemente teremos vias AFERENTES E EFERENTES



EXERCÍCIO DE FIXAÇÃO

Em relação à neurofisiologia, sabe-se que:

- (A) os dendritos, em geral, são mielinizados e especializados em receber estímulos.
- (B) o impulso nervoso viaja ao longo do neurônio aferente, em direção ao músculo.
- (C) o espaço entre um dendrito e um neurônio recebe o nome de fenda sináptica.
- (D) os atos voluntários e executados são comandados pelo sistema nervoso periférico autônomo.

COMENTÁRIO: Vamos analisar as possibilidades:

- (A) os dendritos, em geral, são mielinizados e especializados em receber estímulos.

Incorreto: Os dendritos são especializados em receber estímulos, porém não são mielinizados.

- (B) o impulso nervoso viaja ao longo do neurônio aferente, em direção ao músculo.

Incorreto: Os neurônios eferentes são aqueles que transmitem os impulsos nervoso em direção aos músculos. Por isso, podem ser chamados de neurônios motores.

- (C) o espaço entre um dendrito e um neurônio recebe o nome de fenda sináptica.

Correto: as sinapses podem ser estabelecidas entre neurônios. Em geral quando ocorrer esta comunicação ela se dará entre axônios de neurônios e dendritos de outros neurônios. E o espaço fisiológico que existe entre eles é conhecido como FENDA SINÁPTICA.

- (D) os atos voluntários e executados são comandados pelo sistema nervoso periférico autônomo.

Incorreto: os atos voluntários são comandados por um complexo de unidades do sistema nervoso central e periférico.

Portanto, a alternativa correta é a C.

GABARITO: C



3 - NEURÓGLIA

A neuroglia são as células do SNC (além dos neurônios), cada qual possui uma função específica.



Células da glia (Neuroglia)

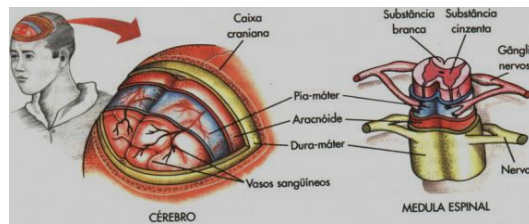
Astrócitos: trocas químicas, suporte, barreira hemato-encefálica;

Oligodendrócitos: mielinização do SNC;

Micróglia: função fagocitária.

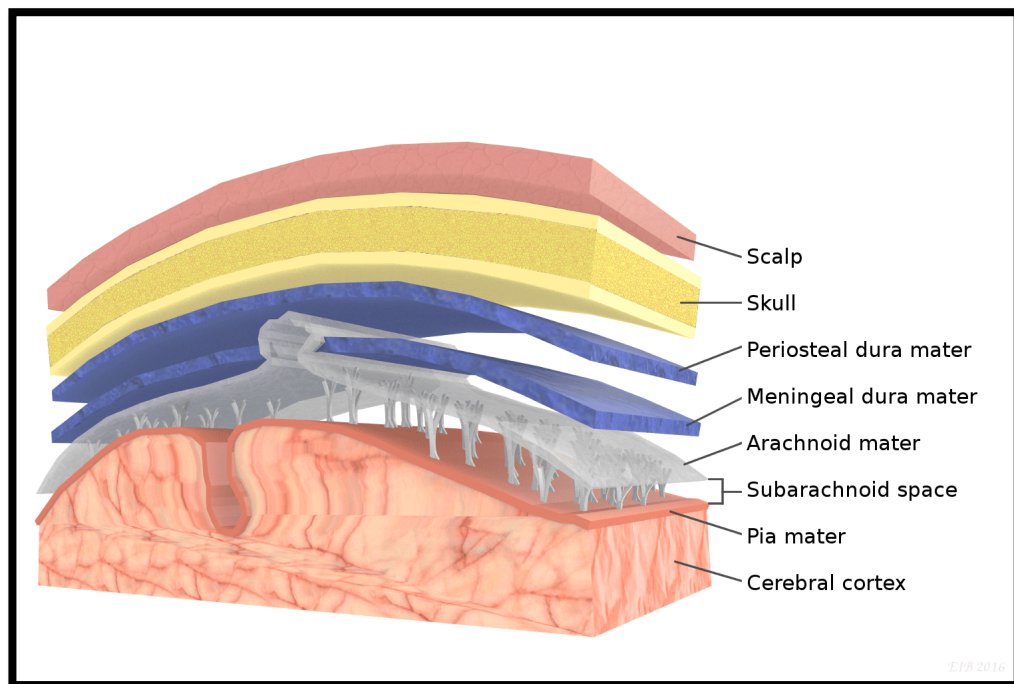
4 - REVESTIMENTO DO SISTEMA NERVOSO - MENINGES

Função – proteção contra ação mecânica e microrganismos



Meninges do SNC (encéfalo e medula)

- ✓ Pia-Máter – meninge fina e aderida ao córtex cerebral e medula
- ✓ Aracnóide – meninge intermediária localizada entre a pia e a dura máter
- ✓ Dura-máter – meninge externa aderida a caixa craniana e vértebras



MENINGES

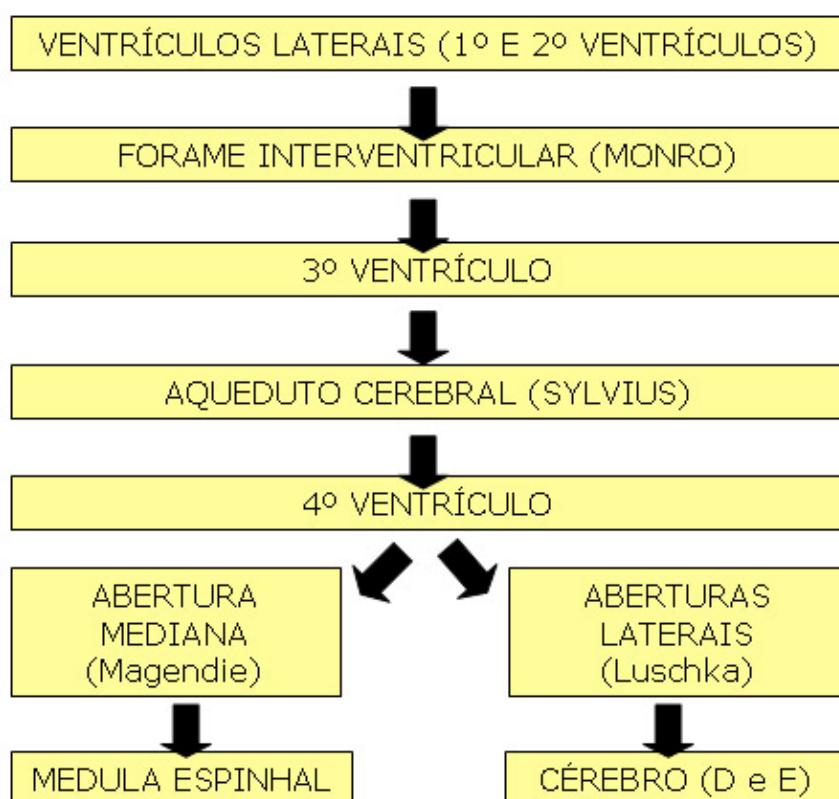
5 - CIRCULAÇÃO DO LÍQUIDO CÉLAFO-RAQUIDIANO



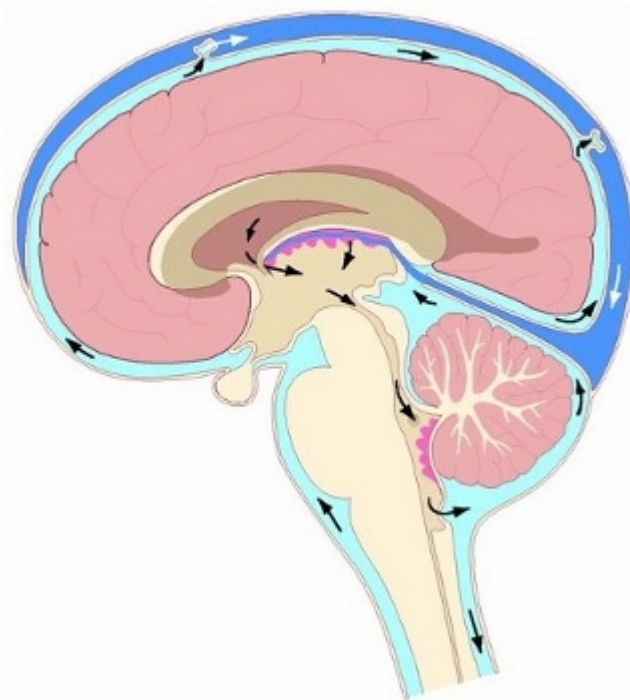
No espaço SUBARACNÓIDE está localizado o líquido céfalo raquidiano (LCR – Líquor), portanto, é neste espaço que ele circula.

O líquido é produzido no PLEXO CORÓIDE localizado nos ventrículos laterais e absorvido nas granulações aracnoídeas.

Veja como ocorre a circulação do líquido:



Como o líquido circula no sistema nervoso



6 - DIVISÃO DO SISTEMA NERVOSO

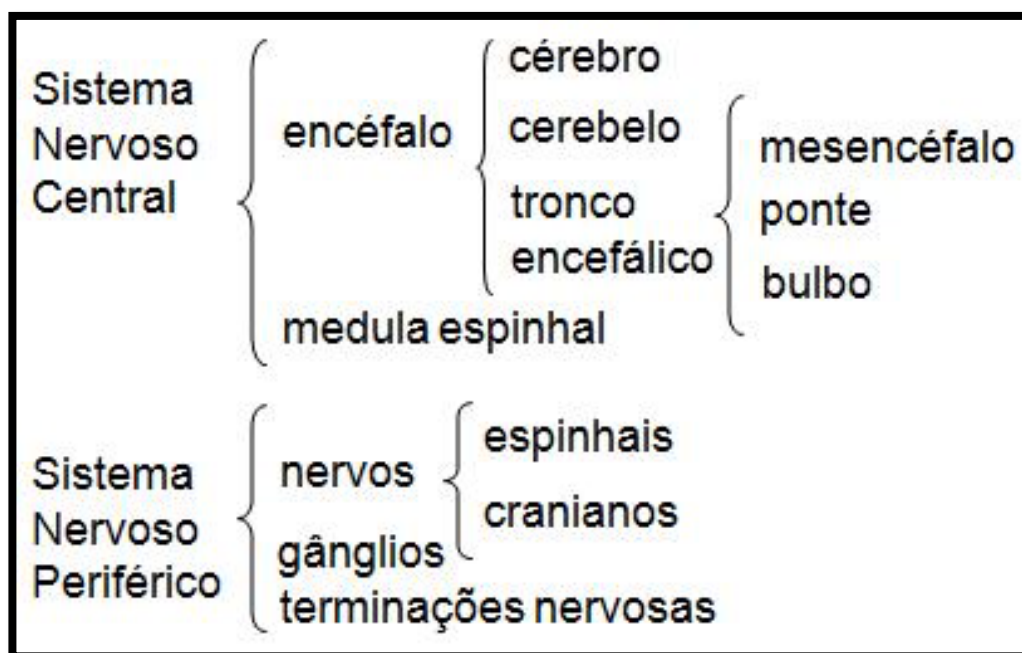
Temos 3 formas de dividir o sistema nervoso:

- ✓ Divisão anatômica
- ✓ Divisão fisiológica (funcional)
- ✓ Divisão segmentar

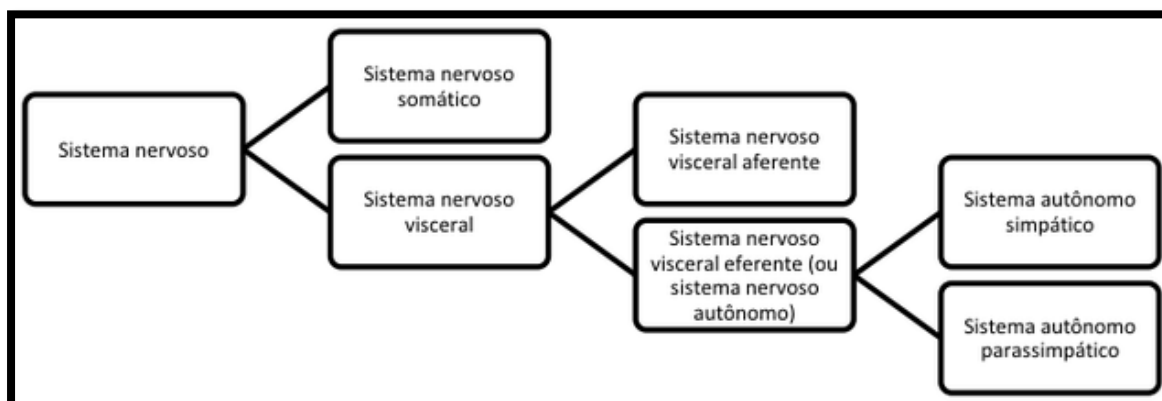
Acompanhe nas figuras como se dá cada uma das divisões:



DIVISÃO ANATÔMICA



DIVISÃO FUNCIONAL



DIVISÃO SEGMENTAR



4.1) Sistema Nervoso Segmentar

Pertence a este sistema todo o sistema nervoso periférico e todas as partes que estão em conexão direta com os nervos, isto é, tronco encefálico e medula.

Não existe córtex.

A substância cinzenta pode localizar-se dentro da substância branca.

Na evolução surgiu antes do supra-segmentar, assim é subordinado a este.

4.2) Sistema Nervoso Supra-Segmentar

Pertence a este sistema o cérebro e o cerebelo.

A substância cinzenta localiza-se por fora da substância branca e forma uma camada fina: o córtex, que reveste toda a superfície do órgão.

Exercício de Fixação

Didaticamente, o Sistema Nervoso é dividido entre Central e Periférico. Essa divisão é baseada na topografia e função de cada um desses subsistemas. Quanto ao Sistema Nervoso Central assinale a alternativa incorreta:

- (A) É constituído pelo encéfalo e medula espinhal.
- (B) A medula espinhal não preenche totalmente o canal vertebral, encerrando-se ao nível da terceira vértebra lombar.
- (C) O encéfalo é constituído pelos hemisférios cerebrais, cerebelo, mesencéfalo, ponte e bulbo.
- (D) O mesencéfalo, ponte e bulbo constituem a porção segmentar.

COMENTÁRIO: Falando sobre o Sistema Nervoso Central:

O SNC é composto pelas unidades do sistema nervoso que encontram-se dentro das meninges, e protegido por ossos. Desta forma compõe este sistema a Medula e o Encéfalo (tronco encefálico, cerebelo, diencéfalo e telencéfalo ou hemisférios cerebrais). Desta forma, as alternativas A e C estão corretas.

Os elementos que compõem o Tronco Encefálico – Mesencéfalo, Ponte e Bulbo – fazem parte do Sistema Segmentar. Portanto, a alternativa D está correta.

A incorreta é a B. A medula termina na altura da 2º vértebra lombar e não na 3º.

GABARITO: B



7 - CONCEITOS BÁSICOS

- ✓ **Substância cinzenta:** tecido nervoso constituído de neuróglia, corpos de neurônios e fibras predominantemente amielínicas.
- ✓ **Substância branca:** tecido nervoso formado de neuróglia e fibras predominantemente mielínicas.
- ✓ **Núcleo:** massa de substância cinzenta dentro de substância branca, ou grupo delimitado de neurônios com aproximadamente a mesma estrutura e mesma função (snc).
- ✓ **Gânglio:** massa de substância cinzenta dentro de substância branca, ou grupo delimitado de neurônios com aproximadamente a mesma estrutura e mesma função (snp).
- ✓ **Córtex:** substância cinzenta que se dispõe em uma camada fina na superfície do cérebro e do cerebelo.
- ✓ **Tracto:** feixe de fibras nervosas com aproximadamente a mesma origem, mesma função e mesmo destino. As fibras podem ser mielínicas ou amielínicas.
- ✓ **Fascículo:** usualmente o termo se refere a um tracto mais compacto.
- ✓ **Lemnisco:** feixe de fibras nervosas em forma de fita.



- ✓ **Funículo:** o termo é usado para a substância branca da medula; um funículo contém vários tractos ou fascículos.
- ✓ **Decussação:** formação constituída por fibras nervosas que cruzam obliquamente o plano mediano e que têm aproximadamente a mesma direção.
- ✓ **Comissura:** formação constituída por fibras nervosas que cruzam perpendicularmente o plano mediano e que têm, por conseguinte, direções diametralmente opostas.
- ✓ **Fibras de projeção:** são fibras que saem de uma determinada área ou região.
- ✓ **Fibras de associação:** são fibras que associam pontos mais ou menos distantes de uma área ou órgão, entretanto, sem abandoná-lo.

NEUROFISIOLOGIA

1 - Sistema locomotor – Anatomia e Fisiologia – Central e Periférico

☞ Movimento - componente essencial a sobrevivência de todos os animais, seja na busca de alimentos, na perpetuação da espécie ou até mesmo para sobrevivência.

☞ Ser humano - o sistema motor adquiriu, com a evolução maior complexidade, uma vez que ele é essencial para que o ser humano tenha uma vida significativa e consiga atingir suas metas.

O movimento é o resultado de complexos processos de programação, comando e controle, para que isto ocorra diversas regiões cerebrais e fibras musculares devem participar ativamente.



No homem, três formas de motricidade podem ser discriminada: reflexa, automática e voluntária.

A motricidade voluntária, seja na sua forma simples ou elaborada, é comandada, ESPECIALMENTE pelo **sistema piramidal** (córtex, medula, MTN superior e inferior).



1.1 - Principais estruturas envolvidas com o movimento

- 1 – **Efetadores** - realizam o movimento (fibras musculares do tipo I e II)
- 2 – **Ordenadores** - comando dos efetadores. (Córtex motor primário, motoneurônios)
- 3 – **Controladores** - execução correta do movimento (cerebelo e núcleos da base)
- 4 – **Planejadores** - sequência de comandos (áreas corticais especiais)
- 5 – **FeedBack** – verificação dos atos motores.

1.2 - Fisiologia do controle do movimento

A grandes vias eferentes põem em comunicação os centro supra segmentares do sistema nervoso com os órgãos efetadores. As vias eferentes **SOMÁTICAS**, controlam a atividade dos músculos estriados esqueléticos, permitindo a realização de **movimentos voluntários ou automáticos**. E são divididas em: **SISTEMA PIRAMIDAL** e **SISTEMA EXTRA-PIRAMIDAL**.



↳ **VIAS PIRAMIDAIAS:** Tracto Córtico-Espinal; Tracto Córtico-Nuclear.

↳ Recebem esta designação pois suas fibras CRUZAM nas **PIRÂMIDES DO BULBO**.

↳ **VIAS EXTRAPIRAMIDAIAS:** Tracto Rubro-Espinal; Tracto Tecto-Espinal; Tracto Vestíbulo-Espinal; Tracto Retículo- Espinal;

↳ **NÃO CRUZAM** nas **PIRÂMIDES DO BULBO**.

Algumas literaturas mais antigas admitem as seguintes funções para os tractos piramidais e extrapiramidais:

↳ **TRACTOS PIRAMIDAIAS:** motricidade voluntária;

↳ **TRACTOS EXTRAPIRAMIDAIAS:** motricidade automática, involuntária e reflexa.

Tracto Córtico - Espinal

Une o córtex cerebral aos neurônios motores da medula.

TRAJETO:

↳ **Início:** Área 4 de Brodmann

↳ **Caminho:** coroa radiada, parte posterior da cápsula interna, base do pedúnculo cerebral, base da ponte e pirâmides do bulbo.

↳ **Peculiaridade:** ao nível da decussação das pirâmides, uma parte das fibras continua ventralmente, constituindo o tracto córtico-espinhal anterior. Outra parte cruza a decussação das pirâmides para constituir o tracto córtico-espinhal lateral.

EXERCÍCIO DE FIXAÇÃO

A motricidade involuntária está ligada em uma das vias descritas a seguir. Assinale a alternativa correta.



- A) Piramidal.
- B) Extrapiramidal.
- C) Espinotalâmicas.
- D) Espinocorticais anteriores.
- E) Espinocorticais posteriores.

COMENTÁRIO: Como comentado anteriormente no texto, algumas literaturas antigas consideram esta divisão funcional do sistema piramidal e extrapiramidal.

Sendo o sistema Piramidal responsável pela motricidade voluntária e o extrapiramidal pela motricidade involuntária.

GABARITO: B

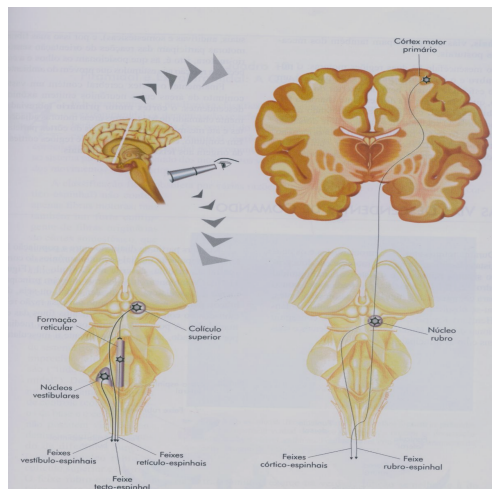
2 - Motoneurônios – Neurônios Motores



São os axônios de células nervosas que comandam a motricidade, divididos em:



2.1 - MOTONEURÔNIO SUPERIOR



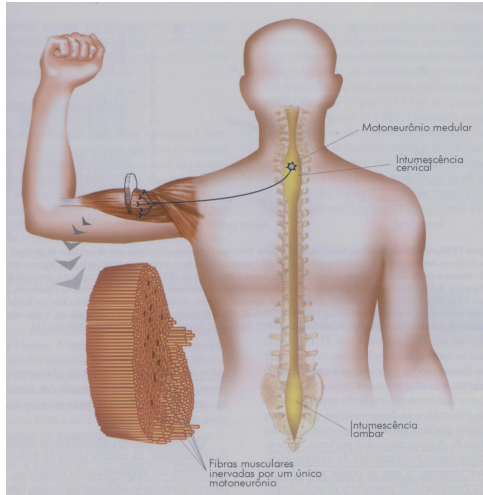
Motoneurônio superior – origem e interações que sofre no tronco encefálico

Tem início no **CÓRTEX MOTOR CEREBRAL** e termina na medula espinha (**cornio anterior**).

OBS: É o tracto córtico-espinhal, que representa a principal via que podemos considerar como o MTN superior.

Porém existem outras vias que também influenciam o movimento e que terminam no neurônio motor localizado no cornio anterior da medula.

2.2 - MOTONEURÔNIO INFERIOR



Motoneurônio inferior – origem e terminação

Tem início na medula (corno anterior) e termina na junção neuromuscular (músculo)

Sofre influência direta do MTN superior



2.3 Síndrome do Motoneurônio Superior

- ↳ Paralisia / paresia;
- ↳ Hipertonía Elástica (Espasticidade);
- ↳ Hiperreflexia superficial (Cutâneo-plantar em extensão – Sinal de Babinski);
- ↳ Hiperreflexia profunda;



↳ Desenvolvimento de padrão patológico.

↳ PRINCIPAL PADRÃO: Flexão de MMSS e Extensão de MMII.

EXERCÍCIO DE FIXAÇÃO

A espasticidade não significa um distúrbio específico do controle motor, mas descreve um grande número de comportamentos anormais, tal como podem ser encontrados frequentemente em pacientes com lesões neurológicas. Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde a esses comportamentos anormais.

- (A) Reflexo miotático hiperativo.
- (B) Sinergias estereotípicas de movimento.
- (C) Aumento de resistência em relação ao movimento passivo.
- (D) Padrão de postura da extremidade superior estendida e da inferior flexionada.
- (E) Uma co-contração excessiva de músculos antagonistas.

COMENTÁRIO: Dentre as alternativas descritas acima, apenas a D não corresponde ao que ocorrem no padrão espástico, ou seja, os sintomas que acontecem como tivermos uma lesão do MTN superior.

GABARITO: D



2.4 - Síndrome do motoneurônio inferior

↳ Paralisia / Paresia

↳ Hipotonia

↳ Hiporreflexia

↳ Atrofia.

↳ Amiotrofia – quando a lesão for no corno anterior da medula.



EXERCÍCIO DE FIXAÇÃO

O comprometimento do segundo neurônio motor, na ponta anterior da medula ou em seu trajeto pelo nervo periférico, promoverá:

- (A) hipercinética, hipotonia e atrofia
- (B) hiporreflexia, hipotonia e amiotrofia
- (C) miofasciculação, hipotonia e tremor
- (D) hiperreflexia, hipertonia e hipocinética

COMENTÁRIO: Os sintomas da lesão do MTN inferior são: Hipotonia, Hiporreflexia e Atrofia, associada com perda da força muscular. Porém, quando esta lesão atingir o corno anterior da medula, poderá ocorrer também, a amiotrofia. Portanto a alternativa correta é a B.

GABARITO: B



QUESTÕES COMENTADAS



1. (INSTITUTO EXCELÊNCIA – PREFEITURA DE RONOVO – MG – 2019) Assinale a alternativa que refere-se a Hipertonia:

- A. é a espasticidade ou hipertonus plástico, e os espasmos intermitentes da criança com atetose, não são fenômenos localizados, mas na coordenação de padrões bem definidos e na expressão da atividade postural reflexa anormal.
- B. é combinada de muitas formas com a facilitação de movimentos normais. Isto é feito usando-se técnicas de manuseio da criança, e guiando-se as respostas de forma que haja uma estimulação e o desenvolvimento de padrões normais da postura para o ajustamento dos movimentos.
- C. é obtida para dar o fundamento dos padrões motores desenvolvidos em crianças normais durante os três primeiros anos de vida.
- D. Nenhuma das alternativas.

COMENTÁRIO: Vamos analisar as afirmativas

- A. é a espasticidade ou hipertonia plástico, e os espasmos intermitentes da criança com atetose, não são fenômenos localizados, mas na coordenação de padrões bem definidos e na expressão da atividade postural reflexa anormal.
ERRADA. A espasticidade é a hipertonia ELÁSTICA.
- B. é combinada de muitas formas com a facilitação de movimentos normais. Isto é feito usando-se técnicas de manuseio da criança, e guiando-se as respostas de forma que haja uma estimulação e o desenvolvimento de padrões normais da postura para o ajustamento dos movimentos.
CORRETA.



- C. é obtida para dar o fundamento dos padrões motores desenvolvidos em crianças normais durante os três primeiros anos de vida.
ERRADA. A espasticidade é sempre patológica e acontece na lesão do sistema nervoso central.

GABARITO: B

2. (UNIFESP – 2018) A espasticidade é um dos distúrbios motores mais frequentes e incapacitantes que ocorre em pacientes com lesões no sistema nervoso. Neste cenário, assinale a alternativa abaixo que caracteriza a espasticidade.

- a) Ser dependente de velocidade do teste, envolver sistema extrapiramidal e apresentar tônus constante durante todo o movimento.
- b) Envolver flexores e extensores, ter reflexo tendinoso aumentado e tônus constante durante todo o movimento
- c) Envolver os flexores dos membros superiores e extensores dos membros inferiores, ter tônus constante durante todo o arco de movimento
- d) Ter músculos flexores e extensores dos membros comprometidos, apresentar tônus constante durante o arco de teste e reflexo tendinoso normal.
- e) Ser dependente de velocidade de teste, envolver lesão do neurônio motor superior, e apresentar reflexo tendinoso aumentado.

COMENTÁRIO: Vamos analisar as afirmativas

- a) Ser dependente de velocidade do teste, envolver sistema extrapiramidal e apresentar tônus constante durante todo o movimento.
ERRADA. A espasticidade é dependente da velocidade, porém não ocorre na lesão do sistema extra-piramidal e sim na lesão do sistema piramidal.
- b) Envolver flexores e extensores, ter reflexo tendinoso aumentado e tônus constante durante todo o movimento
ERRADA. O tônus, na espasticidade não é constante durante todo o movimento, ele é variável.



- c) Envolver os flexores dos membros superiores e extensores dos membros inferiores, ter tônus constante durante todo o arco de movimento.
ERRADA. O tônus não é constante
- d) Ter músculos flexores e extensores dos membros comprometidos, apresentar tônus constante durante o arco de teste e reflexo tendinoso normal.
ERRADA. São acometidos os músculos flexores de MMSS e extensores de MMII e os reflexos tendinoso também estarão aumentados.
- e) Ser dependente de velocidade de teste, envolver lesão do neurônio motor superior, e apresentar reflexo tendinoso aumentado.
CORRETA.

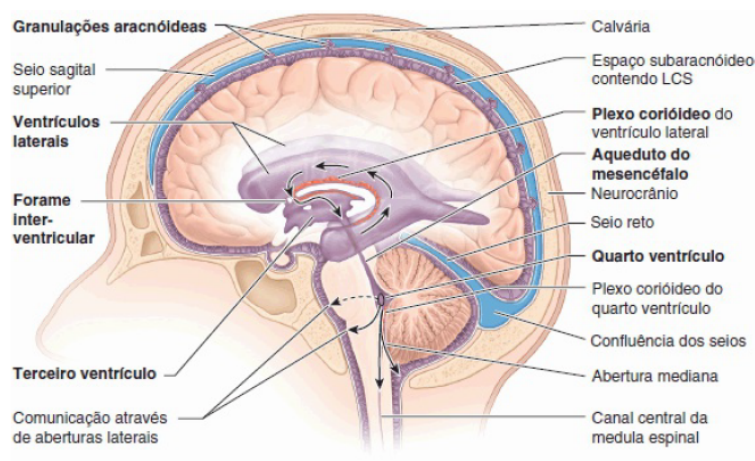
Gabarito: E

3. (AOCP - SESMA/PA – 2018) Qual alternativa a seguir determina a função do plexo coroide?

- A) Receber, integrar, transmitir e transferir informação no sistema nervoso.
- B) Secretar líquido nos ventrículos laterais do cérebro.
- C) Conduzir sinais elétricos ao longo das vias do sistema nervoso central.
- D) Unir o terceiro e o quarto ventrículos cerebrais.
- E) Sustentar e nutrir os neurônios do cérebro.

COMENTÁRIO: O plexo coroide é uma formação especializada em produzir o líquido cefalorraquidiano (líquor). Ele está localizado nos ventrículos laterais, como ilustrado na imagem:





Para completar a informação, o líquido é drenado pelas granulações aracnóideas, que também aparece na imagem.

Portanto, a alternativa correta é a letra B.

Gabarito: B

4. (AOCP - SES/PE – 2018) A morfofisiologia do sistema nervoso é de extrema importância para o fisioterapeuta, já que esse profissional atua ativamente em pacientes lesados medulares, sequelados de acidente vascular encefálico, dentre outras afecções neurológicas. Sendo assim, assinale a alternativa correta sobre a anatomia do sistema nervoso.

- A) O sistema nervoso central é formado por: encéfalo, medula espinal, nervos e gânglios.
- B) O sulco central, localizado no telencéfalo, divide os giros pré e pós-centrais. O giro pós-central possui relação cortical com a sensibilidade.
- C) O tronco encefálico é dividido em três partes: diencéfalo, ponte e bulbo.
- D) A fissura longitudinal do cérebro o divide em anterior e posterior, sendo paralela ao plano de secção coronal.
- E) O mesencéfalo é dividido em: tálamo, subtálamo e epitálamo.

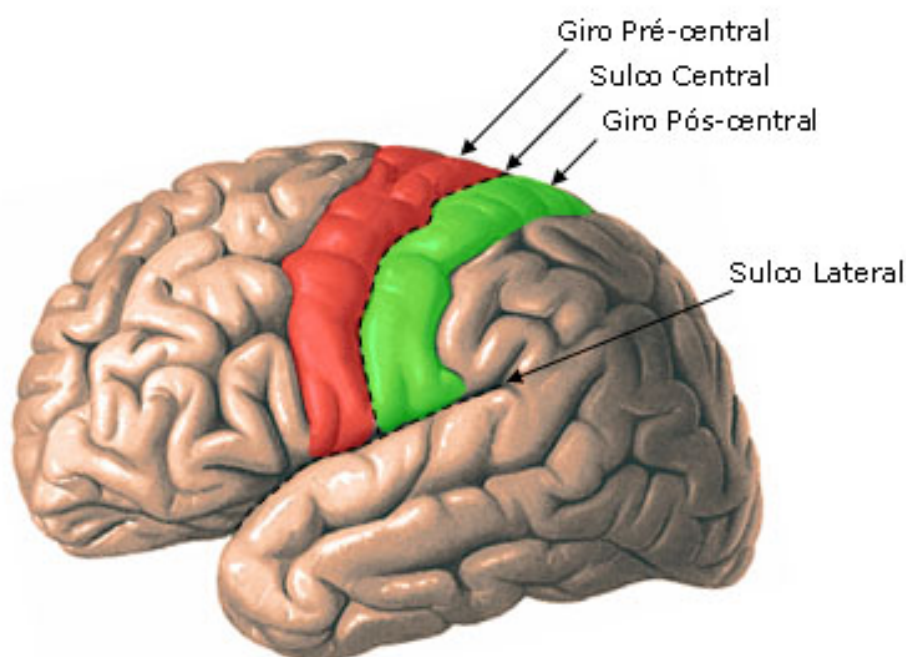
COMENTÁRIO: Vamos analisar as afirmativas:

A) O sistema nervoso central é formado por: encéfalo, medula espinhal, nervos e gânglios.

ERRADA. O sistema nervoso central é formado por encéfalo e medula, ou seja, as estruturas que são protegidas pelas meninges.

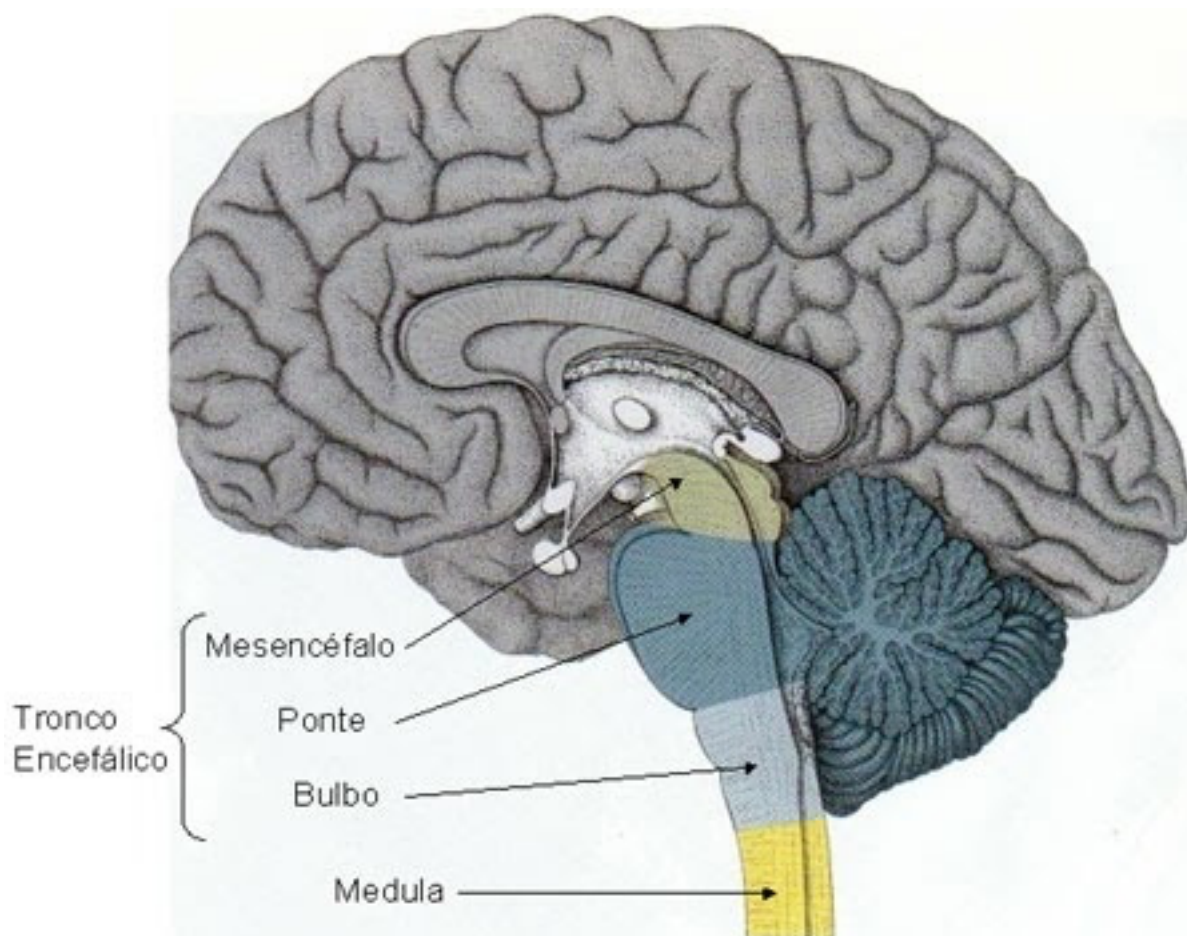
B) O sulco central, localizado no telencéfalo, divide os giros pré e pós-centrais. O giro pós-central possui relação cortical com a sensibilidade.

CORRETA. O sulco central divide o lobo frontal do parietal, separando também a área motora primária da sensitiva primária.



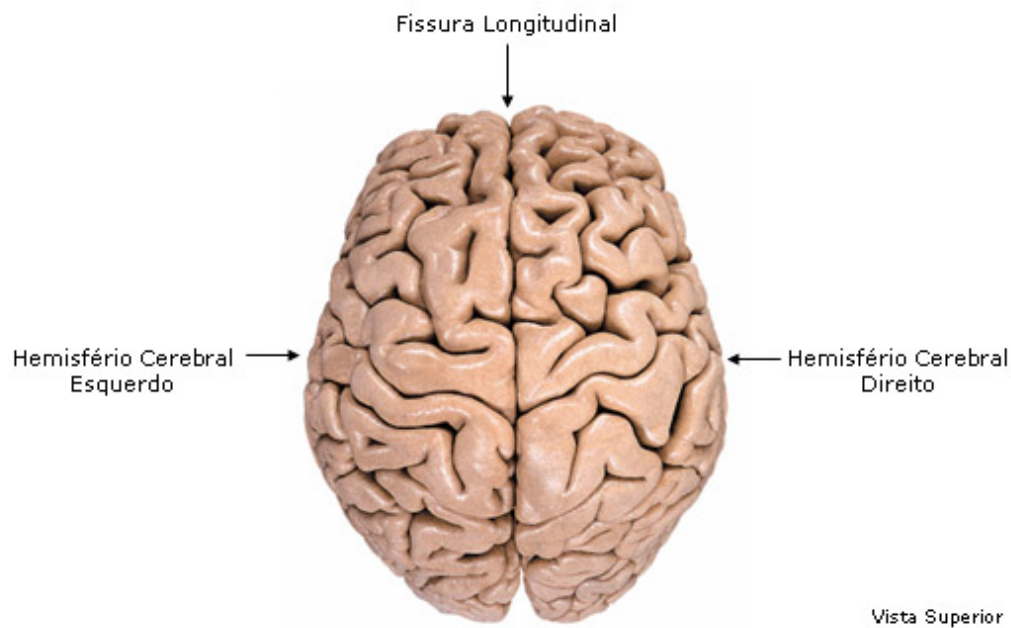
C) O tronco encefálico é dividido em três partes: diencéfalo, ponte e bulbo.

ERRADA. As partes que compõem o tronco encefálico são: mesencéfalo, ponte e bulbo.



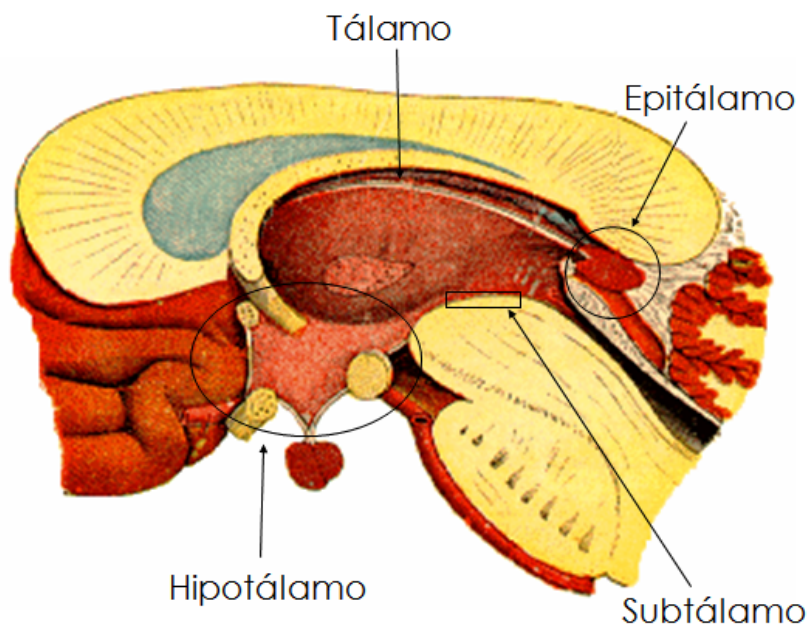
D) A fissura longitudinal do cérebro o divide em anterior e posterior, sendo paralela ao plano de secção coronal.

ERRADA. A fissura divide os hemisférios em direito e esquerdo.



E) O mesencéfalo é dividido em: tálamo, subtálamo e epitálamo.

ERRADA. O diencefalo é dividido em tálamo, subtálamo e epitálamo.



Gabarito: B

5. (IBFC 2017) Analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo, nas afirmações sobre estrutura e ação do músculo estriado.

- () O axônio com suas diversas ramificações, as fibras musculares inervadas por ele e o neurônio são conhecidos como unidade motora.
- () Quando um músculo se contrai concentricamente é antagonista nas ações articulares resultantes.
- () O músculo, mesmo relaxado, possui um turgor ou sensação de firmeza denominada tensão residual.
- () Contração estática ou isométrica é quando um músculo desenvolve uma tensão que é insuficiente para mover uma parte do corpo para uma dada resistência.

A sequência correta é:

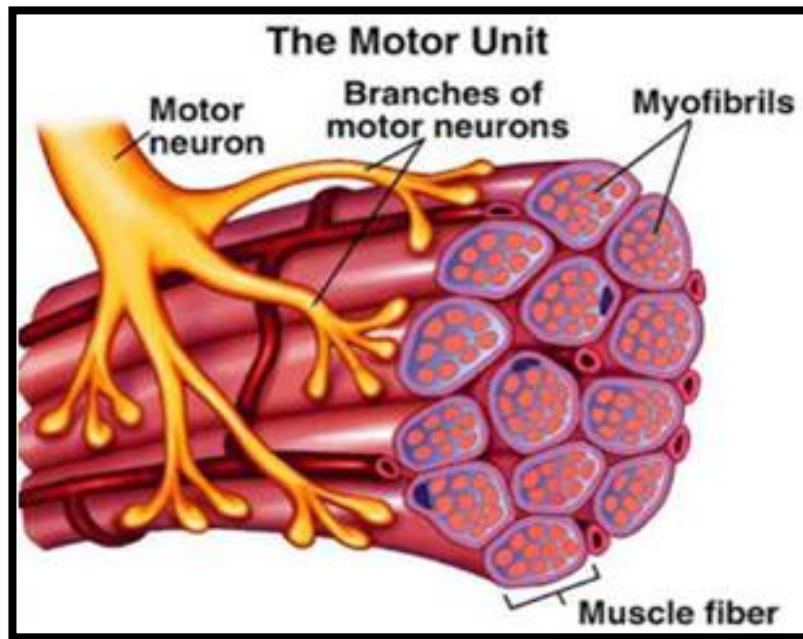
- A. F-F-F-V
- B. V-F-V-F
- C. V-F-F-V
- D. F-F-V-V
- E. V-V-F-F

COMENTÁRIO: Vamos analisar as afirmativas:

() O axônio com suas diversas ramificações, as fibras musculares inervadas por ele e o neurônio são conhecidos como unidade motora.

VERDADEIRA.





() Quando um músculo se contrai concentricamente é antagonista nas ações articulares resultantes.

FALSA. É agonista.

() O músculo, mesmo relaxado, possui um turgor ou sensação de firmeza denominada tensão residual.

FALSA. Esse turgor é conhecido como tônus muscular.

() Contração estática ou isométrica é quando um músculo desenvolve uma tensão que é insuficiente para mover uma parte do corpo para uma dada resistência.

VERDADEIRA.

Gabarito: C

6. (AOCP – 2015) O trato córtico-espinal lateral, também conhecido como trato piramidal, tem como função:

- (A) exercer influência ativadora sobre os motoneurônios inferiores que inervam os músculos da face, da língua e da laringe.
- (B) exercer influência ativadora sobre os motoneurônios inferiores que inervam os músculos da mão.
- (C) facilitar os motoneurônios inferiores para os músculos ipsilaterais posturais e extensores dos membros.
- (D) participar do controle dos músculos do pescoço e da parte superior do tronco.
- (E) exercer influência inibitória sobre os motoneurônios inferiores que inervam a musculatura da mão.

COMENTÁRIO: A resposta para esta questão é a alternativa B. E ela exige um conhecimento aprofundado das funções do Tracto Córtico espinhal. Então, não se assuste, é isso mesmo. A principal ação deste tracto é ativar os motoneurônios inferiores que inervam a musculatura das mãos.

GABARITO: B

7. (IMA – Fisioterapeuta – Pref. Remanso/BA – 2015) A espasticidade é uma condição causada por uma anormalidade neurológica e que é muito comum em:

- A) Pacientes com sequelas de AVC.
- B) Bebês prematuros.
- C) Fisiologicamente normal, com o avançar da idade.
- D) Usuários de drogas.
- E) Indivíduos amputados.

COMENTÁRIO: As lesões do MTN superior são aquelas que atingirem o MTN em sua origem ou em seu trajeto. Portanto, as condições mais comuns para isso são: o AVE (AVC), o TCE e a Lesão Medular (TRM). Desta forma, a alternativa correta é a letra A.



GABARITO: A

8. (CONSULPAM - Fisioterapeuta - Pref. Martinópolis/CE – 2015) Pacientes com lesão cerebral traumática muitas vezes apresentam tônus anormal. Na rigidez descortificada, os membros superiores ficam _____, e os membros inferiores permanecem _____. Isso indica a existência de uma lesão no tronco encefálico superior ou acima dele. A seguir, marque a alternativa correta que preenche as lacunas anteriores respectivamente:

- a) Flexionados; estendidos.
- b) Estendidos; flexionados.
- c) Paralisados; com tônus normal.
- d) Espásticos; normais.

COMENTÁRIO: Dois padrões muito comumente observados em pacientes com lesão encefálica são:

DECEREBRAÇÃO – extensão de MMSS e MMII.

DECORTICAÇÃO - flexão de MMSS e extensão de MMII.

Portanto, alternativa A.

GABARITO: A

9. (IBEG - Fisioterapeuta - Pref. Morro Agudo de Goiás/GO – 2015) Em relação ao Sistema Nervoso, marque a alternativa correta quanto à sua unidade fundamental, que tem como função básica receber, processar e enviar informações.



- (a) Vesículas.
- (b) Neurônios.
- (c) Gânglios.
- (d) Astrócitos.
- (e) Receptores

COMENTÁRIO: A unidade básica do Sistema Nervoso, que é capaz de gerar e transmitir o potencial de ação (Impulso) é o neurônio. Esta célula é única em suas funções.

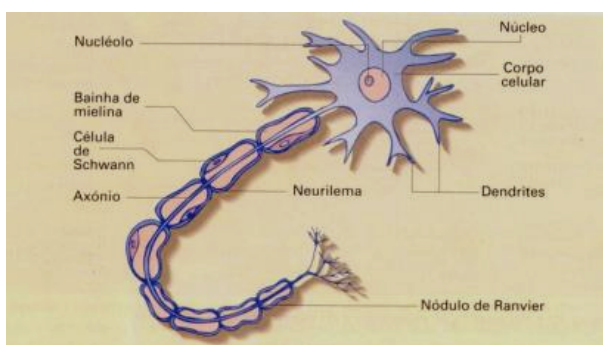
O neurônio é a principal célula do sistema nervoso. Corresponde à unidade básica, funcional e estrutural do sistema nervoso central.

Constituição do neurônio:

corpo celular (soma) – centro de processamento e de energia da célula.

axônios – prolongamento que promove a transmissão de impulso.

Dendritos – ramificações especializadas em receber os potenciais de ação.



GABARITO: B

10. (UFG - Fisioterapeuta – UFG – 2015) Em relação à neurofisiologia, sabe-se que:

- (A) os dendritos, em geral, são mielinizados e especializados em receber estímulos.
- (B) o impulso nervoso viaja ao longo do neurônio aferente, em direção ao músculo.
- (C) o espaço entre um dendrito e um neurônio recebe o nome de fenda sináptica.
- (D) os atos voluntários e executados são comandados pelo sistema nervoso periférico autônomo.

COMENTÁRIO: Vamos analisar as possibilidades:

(A) os dendritos, em geral, são mielinizados e especializados em receber estímulos.

Incorreto: Os dendritos são especializados em receber estímulos, porém não são mielinizados.

(B) o impulso nervoso viaja ao longo do neurônio aferente, em direção ao músculo.

Incorreto: Os neurônios eferentes são aqueles que transmitem os impulsos nervoso em direção aos músculos. Por isso, podem ser chamados de neurônios motores.

(C) o espaço entre um dendrito e um neurônio recebe o nome de fenda sináptica.

Correto: as sinapses podem ser estabelecidas entre neurônios. Em geral quando ocorrer esta comunicação ela se dará entre axônios de neurônios e dendritos de outros neurônios. E o espaço fisiológico que existe entre eles é conhecido como FENDA SINÁPTICA.



(D) os atos voluntários e executados são comandados pelo sistema nervoso periférico autônomo.

Incorreto: os atos voluntários são comandados por um complexo de unidades do sistema nervoso central e periférico.

OBS: CLASSIFICAÇÃO DOS NEURÔNIOS:

Aferente: Conduz informações de receptores periféricos ao SNC. (sensoriais).

Eferente: Conduz informações para fora do SNC (motores).

Interneurônios: Pequenos neurônios contidos no interior do SNC, faz comunicação entre os grandes neurônios.

GABARITO: C

11. (IMA - Fisioterapeuta - Pref. Governador Edison Lobão/MA - 2015)
Didaticamente, o Sistema Nervoso é dividido entre Central e Periférico. Essa divisão é baseada na topografia e função de cada um desses subsistemas. Quanto ao Sistema Nervoso Central assinale a alternativa incorreta:

(A) É constituído pelo encéfalo e medula espinhal.

(B) A medula espinhal não preenche totalmente o canal vertebral, encerrando-se ao nível da terceira vértebra lombar.



- (C) O encéfalo é constituído pelos hemisférios cerebrais, cerebelo, mesencéfalo, ponte e bulbo.
- (D) O mesencéfalo, ponte e bulbo constituem a porção segmentar.

COMENTÁRIO: Falando sobre o Sistema Nervoso Central:

O SNC é composto pelas unidades do sistema nervoso que encontram-se dentro das meninges, e protegido por ossos. Desta forma compõe este sistema a Medula e o Encéfalo (tronco encefálico, cerebelo, diencéfalo e telencéfalo ou hemisférios cerebrais). Desta forma, as alternativas A e C estão corretas.

Os elementos que compõem o Tronco Encefálico – Mesencéfalo, Ponte e Bulbo – fazem parte do Sistema Segmentar. Portanto, a alternativa D está correta.

A incorreta é a B. A medula termina na altura da 2º vértebra lombar e não na 3º.

TEXTO COMPLEMENTAR:

ANATOMICAMENTE: O SN pode ser dividido em **Sistema Nervoso Central (SNC)** e **Sistema Nervoso Periférico (SNP)**.

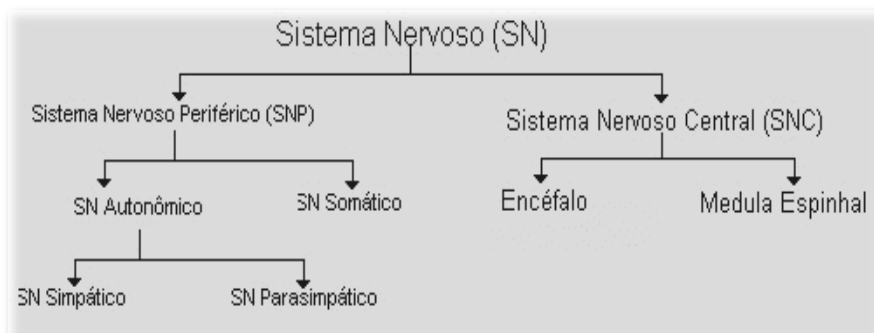
Compõe estes sistemas:

SNC: Todas as estruturas que encontram-se dentro das meninges (protegido por ossos) – medula, encéfalo (tronco encefálico, cerebelo, núcleos da base, diencéfalo e cérebro).

SNP: Todas as estruturas localizadas fora das meninges. Nervos Periféricos, Nervos Cranianos, Gânglios sensitivos e autonômicos, Receptores Periféricos.



FISIOLOGICAMENTE: O SN pode ser dividido em **Sistema Somático** (motor e sensitivo) e **Sistema Autônomo** (simpático e parassimpático).



E ainda existe a divisão em **Sistema Nervoso Segmentar** e **Supra Segmentar**.

SEGMENTAR – Porções do sistema nervoso que apresentarão segmentação (Nervos Periféricos; Medula; Tronco Encefálico)

SUPRA SEGMENTAR – Porções do sistema nervoso que se encontram em posição anatômica superior ao sistema segmentar (ENCÉFALO – tronco encefálico; cerebelo, diencéfalo e telencefalo).

GABARITO: B

12. (AOCP – Fisioterapeuta – EBSEH/HUCAM-UFES – 2014) Assinale a alternativa que apresenta a(s) via(s) descendente(s) mais importante(s) para o controle dos movimentos motores finos que se originam no córtex.

A) Trato reticulospinal requent.



- B) Trato reticulospinal bulbar.
- C) Tratos vestibulospinal lateral e medial.
- D) Trato corticospinal (piramidal).
- E) Tratos rubrospinal e tectospinal.

COMENTÁRIO: A via responsável pelos movimentos finos, voluntários é o tracto córtico-espinal. Alternativa D.

GABARITO: D

13. (AOCP – Fisioterapeuta – EBSEH/HU-UFS/SE – 2014) Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir sobre sistema nervoso e depois assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () A porção somática do sistema nervoso periférico inerva o músculo esquelético.
- () Em repouso, os canais de sódio estão abertos muito mais amplamente do que os canais de potássio.
- () A repolarização ocorre em decorrência da entrada de potássio na célula.
- () A contração reflexa dos músculos esqueléticos não depende da ativação dos centros cerebrais superiores.
- () A porção do encéfalo mais envolvida no movimento voluntário é o córtex motor.

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

COMENTÁRIO: Vamos analisar as alternativas:



() A porção somática do sistema nervoso periférico inerva o músculo esquelético.

Verdadeiro – A porção somática está envolvida com a motricidade e sensibilidade. Já a porção autônoma com o funcionamento de órgãos internos.

() Em repouso, os canais de sódio estão abertos muito mais amplamente do que os canais de potássio.

Falsa – O contrário é o verdadeiro. Quando em repouso, os canais de potássio são mais abertos.

() A repolarização ocorre em decorrência da entrada de potássio na célula.

Falsa – A repolarização ocorre pela saída de sódio.

() A contração reflexa dos músculos esqueléticos não depende da ativação dos centros cerebrais superiores.

Correto – não dependem. Porém, os centros superiores são informados.

() A porção do encéfalo mais envolvida no movimento voluntário é o córtex motor.

Correto – Várias outras regiões também podem estar envolvidas. Porém o córtex motor é uma das áreas mais importantes.

Portanto, a sequência correta é a apresentada na alternativa A.

GABARITO: A

14. (AOCP - Fisioterapeuta - EBSEH/MEAC e HUWC-UFC – 2014) A hipertonia piramidal possui certas características. Com relação a esta alteração do tônus, assinale a alternativa correta.

A) A hipertonia está presente nos músculos agonistas e antagonistas dos membros, da face e do pescoço.

B) O sinal de roda dentada e o sinal de cano de chumbo sempre se fazem presentes nesta hipertonia.

C) A paralisia motora, hiperreflexia e o sinal de Babinski não estão presentes neste tipo de hipertonia.



D) A hipertonia está presente nos músculos extensores e pronadores do membro superior e nos flexores do membro inferior e flexores plantares do tornozelo.

E) O sinal de canivete, somado à contratura dos músculos que dificultam a movimentação passiva, faz parte desta hipertonia.

COMENTÁRIO: A chamada Hipertonia Piramidal, será a Hipertonia Elástica ou Espasticidade. Tendo como base este conhecimento, vamos analisar as afirmativas:

A - A hipertonia está presente nos músculos agonistas e antagonistas dos membros, da face e do pescoço.

Incorreto – Na hipertonia elástica, os músculos afetados são os antigravitacionais. Ou seja, a musculatura extensora de membros inferiores e a musculatura flexora de membros superiores.

B - O sinal de roda denteada e o sinal de cano de chumbo sempre se fazem presentes nesta hipertonia.

Incorreto – O sinal característico da Hipertonia Elástica é o Sinal do Canivete.

↳ Os sinais da Roda Denteada e do cano de Chumbo são típicos da Hipertonia Plástica.

C - A paralisia motora, hiperreflexia e o sinal de Babinski não estão presentes neste tipo de hipertonia.

Incorreto: Faz parte do quadro clínico do paciente que tem lesão do MTN superior, e que portanto, apresentam Hipertonia Elástica:

↳ Hipertonia Elástica ou Espasticidade;

↳ Hiperreflexia Profunda (Reflexo tricipital, bicipital, patelar aumentados);

↳ Hiperreflexia Superficial – Cutâneo-Plantar em extensão (Sinal de Babinski) e Sinal de Hoffman.

D - A hipertonia está presente nos músculos extensores e pronadores do membro superior e nos flexores do membro inferior e flexores plantares do tornozelo.

Incorreto – Por afetar a musculatura antigravitacional, neste tipo de hipertonia teremos:

↳ Hipertonia nos músculos extensores de membros inferiores.

↳ Hipertonia nos músculos flexores de membros superiores.

E - O sinal de canivete, somado à contratura dos músculos que dificultam a movimentação passiva, faz parte desta hipertonia.



Correto – Perfeito é assim mesmo que este tipo de Hipertonia vai interferir no desempenho motor do paciente.

GABARITO: E

15. (AOCP - Fisioterapeuta - EBSEH/HU-UFMS – 2014) A espasticidade não significa um distúrbio específico do controle motor, mas descreve um grande número de comportamentos anormais, tal como podem ser encontrados frequentemente em pacientes com lesões neurológicas. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a esses comportamentos anormais.

- A) Reflexo miotático hiperativo.
- B) Sinergias estereotípicas de movimento.
- C) Aumento de resistência em relação ao movimento passivo.
- D) Padrão de postura da extremidade superior estendida e da inferior flexionada.
- E) Uma co-contração excessiva de músculos antagônicos.

COMENTÁRIO: A única alternativa que NÃO corresponde ao padrão apresentado pelo paciente com HIPERTONIA ELÁSTICA ou ESPASTICIDADE é a D. O que ocorre é o contrário:

↳ Padrão flexor de membro superior (afeta musculatura flexora)

↳ Padrão extensor de membro inferior (afeta musculatura extensora)

Obs.: Os músculos de tronco afetados são os extensores.

GABARITO: D



LISTA DE QUESTÕES

1. (IBFC 2017) Analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo, nas afirmações sobre estrutura e ação do músculo estriado.

() O axônio com suas diversas ramificações, as fibras musculares inervadas por ele e o neurônio são conhecidos como unidade motora.

() Quando um músculo se contrai concentricamente é antagonista nas ações articulares resultantes.

() O músculo, mesmo relaxado, possui um turgor ou sensação de firmeza denominada tensão residual.

() Contração estática ou isométrica é quando um músculo desenvolve uma tensão que é insuficiente para mover uma parte do corpo para uma dada resistência.

A sequência correta é:

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

2. (AOCP - SESMA/PA – 2018) Qual alternativa a seguir determina a função do plexo coroide?

- A) Receber, integrar, transmitir e transferir informação no sistema nervoso.
- B) Secretar líquido nos ventrículos laterais do cérebro.
- C) Conduzir sinais elétricos ao longo das vias do sistema nervoso central.
- D) Unir o terceiro e o quarto ventrículos cerebrais.
- E) Sustentar e nutrir os neurônios do cérebro.



3. (AOCP - SES/PE – 2018) A morfofisiologia do sistema nervoso é de extrema importância para o fisioterapeuta, já que esse profissional atua ativamente em pacientes lesados medulares, sequelados de acidente vascular encefálico, dentre outras afecções neurológicas. Sendo assim, assinale e alternativa correta sobre a anatomia do sistema nervoso.

- A) O sistema nervoso central é formado por: encéfalo, medula espinhal, nervos e gânglios.
- B) O sulco central, localizado no telencéfalo, divide os giros pré e pós-centrais. O giro pós-central possui relação cortical com a sensibilidade.
- C) O tronco encefálico é dividido em três partes: diencéfalo, ponte e bulbo.
- D) A fissura longitudinal do cérebro o divide em anterior e posterior, sendo paralela ao plano de secção coronal.
- E) O mesencéfalo é dividido em: tálamo, subtálamo e epitálamo.

4. (AOCP – 2015) O trato córtico-espinhal lateral, também conhecido como trato piramidal, tem como função:

- (A) exercer influência ativadora sobre os motoneurônios inferiores que inervam os músculos da face, da língua e da laringe.
- (B) exercer influência ativadora sobre os motoneurônios inferiores que inervam os músculos da mão.
- (C) facilitar os motoneurônios inferiores para os músculos ipsilaterais posturais e extensores dos membros.
- (D) participar do controle dos músculos do pescoço e da parte superior do tronco.
- (E) exercer influência inibitória sobre os motoneurônios inferiores que inervam a musculatura da mão.

5. (AOCP – Fisioterapeuta – EBSEH/HUCAM-UFES – 2014) Assinale a alternativa que apresenta a(s) via(s) descendente(s) mais importante(s) para o controle dos movimentos motores finos que se originam no córtex.

- A) Trato reticulospinal rostral.



- B) Trato reticulospinal bulbar.
- C) Tratos vestibulospinal lateral e medial.
- D) Trato corticospinal (piramidal).
- E) Tratos rubrospinal e tectospinal.

6. (AOCP – Fisioterapeuta – EBSEH/HU-UFS/SE – 2014) Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir sobre sistema nervoso e depois assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () A porção somática do sistema nervoso periférico inerva o músculo esquelético.
- () Em repouso, os canais de sódio estão abertos muito mais amplamente do que os canais de potássio.
- () A repolarização ocorre em decorrência da entrada de potássio na célula.
- () A contração reflexa dos músculos esqueléticos não depende da ativação dos centros cerebrais superiores.
- () A porção do encéfalo mais envolvida no movimento voluntário é o córtex motor.

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

7. (AOCP - Fisioterapeuta - EBSEH/MEAC e HUWC-UFC – 2014) A hipertonia piramidal possui certas características. Com relação a esta alteração do tônus, assinale a alternativa correta.

- A) A hipertonia está presente nos músculos agonistas e antagonistas dos membros, da face e do pescoço.
- B) O sinal de roda dentada e o sinal de cano de chumbo sempre se fazem presentes nesta hipertonia.
- C) A paralisia motora, hiperreflexia e o sinal de Babinski não estão presentes neste tipo de hipertonia.



D) A hipertonía está presente nos músculos extensores e pronadores do membro superior e nos flexores do membro inferior e flexores plantares do tornozelo.

E) O sinal de canivete, somado à contratura dos músculos que dificultam a movimentação passiva, faz parte desta hipertonía.

8. (AOCP - Fisioterapia - EBSEH/HU-UFMS – 2014) A espasticidade não significa um distúrbio específico do controle motor, mas descreve um grande número de comportamentos anormais, tal como podem ser encontrados frequentemente em pacientes com lesões neurológicas. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a esses comportamentos anormais.

A) Reflexo miotático hiperativo.

B) Sinergias estereotípicas de movimento.

C) Aumento de resistência em relação ao movimento passivo.

D) Padrão de postura da extremidade superior estendida e da inferior flexionada.

E) Uma co-contracção excessiva de músculos antagônicos.

9. (INSTITUTO EXCELÊNCIA – PREFEITURA DE RONOVO – MG – 2019) Assinale a alternativa que refere-se a Hipertonía:

A. é a espasticidade ou hipertonus plástico, e os espasmos intermitentes da criança com atetose, não são fenômenos localizados, mas na coordenação de padrões bem definidos e na expressão da atividade postural reflexa anormal.

B. é combinada de muitas formas com a facilitação de movimentos normais. Isto é feito usando-se técnicas de manuseio da criança, e guiando-se as respostas de forma que haja uma estimulação e o desenvolvimento de padrões normais da postura para o ajustamento dos movimentos.

C. é obtida para dar o fundamento dos padrões motores desenvolvidos em crianças normais durante os três primeiros anos de vida.

D. Nenhuma das alternativas.

10. (UNIFESP – 2018) A espasticidade é um dos distúrbios motores mais frequentes e incapacitantes que ocorre em pacientes com lesões no sistema nervoso. Neste cenário, assinale a alternativa abaixo que caracteriza a espasticidade.



- a) Ser dependente de velocidade do teste, envolver sistema extrapiramidal e apresentar tônus constante durante todo o movimento.
- b) Envolver flexores e extensores, ter reflexo tendinoso aumentado e tônus constante durante todo o movimento
- c) Envolver os flexores dos membros superiores e extensores dos membros inferiores, ter tônus constante durante todo o arco de movimento
- d) Ter músculos flexores e extensores dos membros comprometidos, apresentar tônus constante durante o arco de teste e reflexo tendinoso normal.
- e) Ser dependente de velocidade de teste, envolver lesão do neurônio motor superior, e apresentar reflexo tendinoso aumentado.

11. (IMA – Fisioterapeuta – Pref. Remanso/BA – 2015) A espasticidade é uma condição causada por uma anormalidade neurológica e que é muito comum em:

- A) Pacientes com sequelas de AVC.
- B) Bebês prematuros.
- C) Fisiologicamente normal, com o avançar da idade.
- D) Usuários de drogas.
- E) Indivíduos amputados.

12. (CONSULPAM - Fisioterapeuta - Pref. Martinópolis/CE – 2015) Pacientes com lesão cerebral traumática muitas vezes apresentam tônus anormal. Na rigidez descortada, os membros superiores ficam _____, e os membros inferiores permanecem _____. Isso indica a existência de uma lesão no tronco encefálico superior ou acima dele. A seguir, marque a alternativa correta que preenche as lacunas anteriores respectivamente:

- a) Flexionados; estendidos.
- b) Estendidos; flexionados.
- c) Paralisados; com tônus normal.
- d) Espásticos; normais.



13. (IBEG - Fisioterapeuta - Pref. Morro Agudo de Goiás/GO – 2015) Em relação ao Sistema Nervoso, marque a alternativa correta quanto à sua unidade fundamental, que tem como função básica receber, processar e enviar informações.

- (a) Vesículas.
- (b) Neurônios.
- (c) Gânglios.
- (d) Astrócitos.
- (e) Receptores

14. (UFG - Fisioterapeuta – UFG – 2015) Em relação à neurofisiologia, sabe-se que:

- (A) os dendritos, em geral, são mielinizados e especializados em receber estímulos.
- (B) o impulso nervoso viaja ao longo do neurônio aferente, em direção ao músculo.
- (C) o espaço entre um dendrito e um neurônio recebe o nome de fenda sináptica.
- (D) os atos voluntários e executados são comandados pelo sistema nervoso periférico autônomo.

15. (IMA - Fisioterapeuta - Pref. Governador Edison Lobão/MA - 2015) Didaticamente, o Sistema Nervoso é dividido entre Central e Periférico. Essa divisão é baseada na topografia e função de cada um desses subsistemas. Quanto ao Sistema Nervoso Central assinale a alternativa incorreta:

- (A) É constituído pelo encéfalo e medula espinhal.
- (B) A medula espinhal não preenche totalmente o canal vertebral, encerrando-se ao nível da terceira vértebra lombar.
- (C) O encéfalo é constituído pelos hemisférios cerebrais, cerebelo, mesencéfalo, ponte e bulbo.



(D) O mesencéfalo, ponte e bulbo constituem a porção segmentar.



GABARITO

GABARITO



1. C
2. B
3. B
4. B
5. D
6. A
7. E
8. D
9. B
10. E
11. A
12. A
13. B
14. C
15. B





ESSA LEI TODO MUNDO CONHECE: PIRATARIA É CRIME.

Mas é sempre bom revisar o porquê e como você pode ser prejudicado com essa prática.



1 Professor investe seu tempo para elaborar os cursos e o site os coloca à venda.



2 Pirata divulga ilicitamente (grupos de rateio), utilizando-se do anonimato, nomes falsos ou laranjas (geralmente o pirata se anuncia como formador de "grupos solidários" de rateio que não visam lucro).



3 Pirata cria alunos fake praticando falsidade ideológica, comprando cursos do site em nome de pessoas aleatórias (usando nome, CPF, endereço e telefone de terceiros sem autorização).



4 Pirata compra, muitas vezes, clonando cartões de crédito (por vezes o sistema anti-fraude não consegue identificar o golpe a tempo).



5 Pirata fere os Termos de Uso, adultera as aulas e retira a identificação dos arquivos PDF (justamente porque a atividade é ilegal e ele não quer que seus fakes sejam identificados).



6 Pirata revende as aulas protegidas por direitos autorais, praticando concorrência desleal e em flagrante desrespeito à Lei de Direitos Autorais (Lei 9.610/98).



7 Concurseiro(a) desinformado participa de rateio, achando que nada disso está acontecendo e esperando se tornar servidor público para exigir o cumprimento das leis.



8 O professor que elaborou o curso não ganha nada, o site não recebe nada, e a pessoa que praticou todos os ilícitos anteriores (pirata) fica com o lucro.



Deixando de lado esse mar de sujeira, aproveitamos para agradecer a todos que adquirem os cursos honestamente e permitem que o site continue existindo.