



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



MISSÃO INSTITUCIONAL

Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.

CADERNO DE QUESTÕES

EDITAL 05/2011 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 30 - MÉDICO I

Fisiatria

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____ - _____



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 05/2011 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 30

MÉDICO I – Fisiatria

01.	A	11.	D	21.	E
02.	C	12.	E	22.	E
03.	C	13.	D	23.	C
04.	D	14.	C	24.	D
05.	A	15.	C	25.	B
06.	E	16.	D		
07.	B	17.	E		
08.	B	18.	A		
09.	B	19.	D		
10.	A	20.	A		



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada com caneta esferográfica, de tinta azul, na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 26, serão desconsideradas.
- 6 Durante a prova, não será permitida ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem será permitido o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 7 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 8 A duração da prova é de **duas (2) horas e 30 (trinta) minutos**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 9 O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida uma (1) hora do seu início.
- 10 **O candidato que se retirar da sala de Prova ao concluí-la não poderá utilizar os banheiros destinados a candidatos nas dependências do local de Prova.** (conforme item 6.15.6 do Edital de Abertura).
- 11 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa Prova!



01. Na escápula alada, assinale a alternativa correta quanto ao nervo periférico acometido, às raízes nervosas que o compõe e à perda funcional muscular.

- (A) Nervo torácico longo, formado pelas raízes de C5, C6 e C7, com perda funcional do músculo serrátil anterior.
- (B) Nervo torácico longo, formado pelas raízes de C6, C7 e C8, com perda funcional do músculo serrátil anterior.
- (C) Nervo torácico longo, formado pelas raízes de C4, C5 e C6, com perda funcional do músculo romboide.
- (D) Nervo supraescapular, formado pelas raízes de C5, C6 e C7, com perda funcional do músculo serrátil anterior.
- (E) Nervo supraescapular, formado pelas raízes de C6, C7 e C8, com perda funcional do músculo romboide.

02. No que se refere ao teste de Patte, assinale a afirmação correta.

- (A) Realiza-se mediante flexão ativa do membro superior, em extensão e rotação externa, contra resistência oposta pelo examinador; o paciente refere dor ao nível do sulco intertubercular, com ou sem impotência funcional associada.
- (B) Realiza-se com o membro superior ao lado do tórax e o cotovelo em 90° de flexão, pedindo-se para o paciente fazer ativamente a rotação externa do braço contra a resistência oposta pelo examinador.
- (C) O membro superior é posicionado em abdução de 90°, com o cotovelo em 90° de flexão, e o paciente deve forçar a rotação externa do ombro contra a resistência oposta pelo examinador.
- (D) Realiza-se mediante a elevação ativa do membro superior, no plano da escápula, com o cotovelo em extensão e rotação neutra, contra resistência oposta pelo examinador.
- (E) O membro superior, com extensão de cotovelo e rotação neutra, é elevado passiva e rapidamente, no plano da escápula, pelo examinador.

03. No que se refere à marcha normal, considere as afirmações abaixo.

- I - A fase de apoio ocorre quando o pé está em contato com o solo e o membro inferior está apoiando todo o peso do corpo ou parte deste peso.
- II - A fase de oscilação ocorre quando ambos os pés não estão tocando o solo.
- III- A fase de apoio ocupa 60% do ciclo normal da marcha, sendo que, destes 60%, 25% ocorrem com ambos os pés apoiados no solo.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

04. No que se refere à criança portadora de paralisia cerebral com hemiplegia ou hemiparesia espástica, considere as afirmações abaixo.

- I - É incomum a negligência do membro afetado.
- II - A criança pode apresentar marcha dedo-dedo, dedo-calcâneo ou plantígrada.
- III- O pé geralmente é equino varo.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

05. No que se refere aos antidepressivos tricíclicos, considere as afirmações abaixo.

- I - A Nortriptilina tem ação predominantemente noradrenérgica, com pouca ação anticolinérgica e pouca afinidade por receptores α_1 , H1 e 5HT2.
- II - A Amitriptilina bloqueia a recaptação da noradrenalina e/ou serotonina nos neurônios pré-sinápticos e tem pouca ação anticolinérgica.
- III- Bloqueiam a recaptação da serotonina nos neurônios pós-sinápticos.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) Apenas I e III.

06. No que se refere à síndrome dolorosa miofascial, considere as afirmações abaixo.

- I - A banda muscular tensa apresenta atividade elétrica, ou seja, tem atividade neurogênica.
 II - A banda muscular tensa não apresenta atividade elétrica, ou seja, a atividade não é neurogênica.
 III- A hipertonía da banda muscular tensa é miogênica e resulta da ação sustentada do mecanismo contrátil da fibra muscular.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
 (B) Apenas II.
 (C) Apenas III.
 (D) Apenas I e III.
 (E) Apenas II e III.

07. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta um ponto doloroso (*tender point*) na síndrome fibromiálgica.

- (A) Margem rostral do trapézio.
 (B) Músculo infra-espinal.
 (C) Quadrante látero-superior da região glútea, abaixo da espinha ilíaca.
 (D) 2cm rostralmente à linha articular do côndilo medial do fêmur.
 (E) Ligamentos dos processos transversos da 5ª à 7ª vértebra cervical.

08. Considerando-se a lesão medular, numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda, associando o nível neurológico de lesão com o músculo-chave, segundo a *American Spinal Injury Association* (ASIA).

- | | |
|--------|--|
| (1) C5 | () Extensores do joelho |
| (2) C6 | () Extensores do punho |
| (3) C7 | () Flexores do cotovelo |
| (4) C8 | () Dorsiflexores do tornozelo |
| (5) T1 | () Flexores dos dedos (falanges média e distal) |
| (6) L2 | () Flexores do quadril |
| (7) L3 | () Extensores do cotovelo |
| (8) L4 | () Abdutores (dedo mínimo) |

A sequência correta de preenchimento dos parênteses da coluna da direita, de cima para baixo, é

- (A) 7 - 1 - 4 - 2 - 3 - 5 - 8 - 6.
 (B) 7 - 2 - 1 - 8 - 4 - 6 - 3 - 5.
 (C) 1 - 8 - 5 - 2 - 4 - 6 - 3 - 7.
 (D) 1 - 2 - 5 - 3 - 4 - 7 - 8 - 6.
 (E) 2 - 1 - 3 - 4 - 7 - 5 - 6 - 8.

09. Segundo a ASIA, um indivíduo com lesão medular, com preservação da sensibilidade e perda da função motora abaixo do nível neurológico, estendendo-se até os segmentos sacrais S4-S5, corresponde a que grau de deficiência, pela escala modificada de Frankel?

- (A) Frankel A.
 (B) Frankel B.
 (C) Frankel C.
 (D) Frankel D.
 (E) Frankel E.

10. Qual das descrições abaixo corresponde à síndrome medular anterior?

- (A) Lesão medular incompleta, com perda motora e de sensibilidade térmica e dolorosa, mas com preservação da propriocepção.
 (B) Presença de função motora e/ou sensitiva abaixo do nível de lesão, incluindo os dermatomos e miótomos inervados pelos segmentos sacrais.
 (C) Lesão completa da medula acima do cone medular, com perda motora e sensitiva totais, geralmente acompanhada de espasticidade.
 (D) Lesão medular incompleta cuja principal característica é a hemissecção da medula, com perda motora e proprioceptiva homolateral e perda da sensibilidade térmica e dolorosa contralateral à lesão.
 (E) Lesão incompleta da medula cervical, com maior comprometimento motor dos membros superiores.

11. Qual das descrições abaixo corresponde à síndrome de Brown-Sequard?

- (A) Lesão medular completa com perda motora e de sensibilidade térmica e dolorosa, mas com preservação da propriocepção.
 (B) Lesão que ocorre dentro do canal medular, porém abaixo do cone medular, com perda motora flácida e sensitiva dos músculos e dermatomos inervados pelas raízes lesadas.
 (C) Lesão completa da medula acima do cone medular, com perda motora e sensitiva totais, geralmente acompanhada de espasticidade.
 (D) Lesão medular incompleta cuja principal característica é a hemissecção da medula, com perda motora e proprioceptiva homolateral e perda da sensibilidade térmica e dolorosa contralateral à lesão.
 (E) Lesão lombossacra, porém no interior do canal medular com perda motora flácida e ausência de sensibilidade nos segmentos lombossacros correspondentes.

12. No que se refere a hipercinesias, comuns em casos de paralisia cerebral, considere as afirmações abaixo.

- I - Atetóide é o movimento presente nas extremidades, mais distal, lento, serpentiforme, interferindo no movimento voluntário.
- II - Coreia é o movimento presente na raiz dos membros, rápido, às vezes interferindo na execução do movimento voluntário.
- III- Distônico é o movimento que leva a distúrbios da postura.
- IV- Ataxia é a incoordenação estática e cinética, podendo ser acompanhada de fala disártrica.

Quais estão corretas?

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

13. Correlacione o grau do tônus da escala de Ashworth modificada, com a sua respectiva descrição.

Tônus	Descrição
0	() Aumento moderado do tônus muscular durante a maior parte do arco do movimento, mas a região afetada é movida facilmente.
1	
1+	
2	() Leve aumento do tônus muscular, manifestado por resistência mínima em cerca de 50% do arco do movimento.
3	
4	() Tônus muscular normal.
	() Parte afetada rígida em flexão ou extensão.
	() Considerável aumento de tônus. O movimento passivo é difícil.
	() Leve aumento do tônus muscular, manifestado por mínima resistência ao final do arco do movimento.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses da coluna da direita, de cima para baixo, é

- (A) 2 – 1+ – 0 – 4 – 1+ – 3.
- (B) 1 – 2 – 0 – 4 – 1+ – 3.
- (C) 3 – 0 – 4 – 1 – 2 – 1+.
- (D) 2 – 1+ – 0 – 4 – 3 – 1.
- (E) 4 – 2 – 0 – 1 – 1+ – 3.

14. Quanto à disfunção vesical da lesão medular, considere as afirmações abaixo.

- I - Lesões acima do centro sacral podem causar hiperreflexia detrusora e dissinergismo vesico-esfincteriano.
- II - O centro sacral (S2 a S4) da micção é responsável pela contração detrusora através da liberação de acetilcolina e estímulo de receptores muscarínicos M.
- III- Lesões abaixo do centro sacral levam à hiperreflexia detrusora.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

15. No que se refere ao bloqueio fenólico 5%, considere as afirmações abaixo.

- I - Pode ser aplicado em qualquer nervo que controle um músculo espástico, pois há baixo risco de produzir dor neuropática.
- II - O efeito do fenol é irreversível, uma vez que destrói a bainha de mielina.
- III- O bloqueio fenólico do ramo motor do nervo obturador é usualmente realizado.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) Apenas II e III.

16. Considerando-se as drogas que podem ser utilizadas no tratamento da espasticidade, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () O Baclofeno é uma droga estruturalmente análoga ao GABA (ácido gama aminobutírico) e reduz a espasticidade por inibição pré e pós-sináptica.
- () A Tizanidina tem ação agonista nos receptores $\alpha 2$ adrenérgicos medulares e supramedulares, inibindo a liberação de aminoácidos excitatórios como o glutamato e o aspartato.
- () Os Benzodiazepínicos causam relaxamento por aumentarem a inibição pré-sináptica, levando à redução dos reflexos mono e polissinápticos por potencialização do GABA sobre seu receptor.
- () A toxina botulínica, dependendo da dose, pode causar dor neuropática e fraqueza excessiva.

A alternativa que preenche, correta e respectivamente, os parênteses acima é:

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

17. Numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda, associando o nome do procedimento de amputação ao seu respectivo nível anatômico.

- | | |
|----------------|--|
| (1) Chopart | () O navicular é preservado, ajudando a conter o tálus em posição, e o cuboide é seccionado no mesmo nível da articulação naviculocuneiforme. |
| (2) Lisfranc | |
| (3) Syme | |
| (4) Bona-Jäger | |
| (5) Pirogoff | () Amputação logo acima da articulação do tornozelo, com remoção dos dois maléolos. |
| | () Amputação do pé com preservação do tálus e calcâneo. |
| | () Amputação do pé, com retirada do tálus e artrodese do calcâneo na tíbia. |
| | () Amputação tarsometatarsiana. |

A sequência correta de preenchimento dos parênteses da coluna da direita, de cima para baixo, é

- (A) 3 – 5 – 2 – 4 – 1.
- (B) 1 – 2 – 4 – 3 – 5.
- (C) 2 – 3 – 5 – 1 – 4.
- (D) 5 – 4 – 1 – 3 – 2.
- (E) 4 – 3 – 1 – 5 – 2.

18. No que se refere às complicações que acometem pacientes amputados, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) A sensação fantasma é muito frequente nas crianças, provavelmente porque é necessária a presença de um mapa cerebral intacto do corpo.
- (B) Os pacientes têm mais sensação fantasma nas extremidades distais da amputação.
- (C) A telescopagem é a sensação de que a mão ou o pé estão ligados diretamente ao coto de amputação.
- (D) A dor fantasma parece ser mais frequente em pacientes que sofrem de dor crônica no membro antes da amputação.
- (E) A dor no coto pode ser causada pela presença de neuromas no coto de amputação.

19. No que se refere à reabilitação do paciente hemiplégico espástico, considere as afirmações abaixo.

- I - Pode-se usar a estimulação elétrica funcional (FES) visando ao condicionamento muscular, à redução da espasticidade e à organização motora.
- II - Pode-se usar bloqueios com toxina botulínica, que inibe a liberação da acetilcolina no músculo, assim reduzindo o tônus muscular.
- III - Pode-se usar órteses curtas para pacientes com espasticidade grave, no intuito de evitar deformidades do pé em equino.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

20. Em relação ao uso da Eletroterapia, considere as afirmações abaixo.

- I - Correntes com baixa frequência (<5Hz) e alta intensidade ativam as fibras A δ e C, liberando β endorfinas.
- II - Correntes de alta frequência (100Hz) estimulam fibras C e liberam encefalinas.
- III - Correntes com frequências até 15Hz liberam serotonina e noradrenalina.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.



21. Na infiltração do túnel do carpo, é correto afirmar que:

- (A) a agulha é inserida no lado ulnar do tendão flexor curto dos dedos.
- (B) a agulha é inserida ao nível do punho, no ponto médio entre as pregas proximal e distal do punho, no lado radial do tendão palmar longo.
- (C) a agulha é inserida no punho, entre o tendão palmar longo e o flexor profundo dos dedos.
- (D) a agulha é inserida distalmente à ponta do estilóide ulnar.
- (E) a agulha é inserida no ponto médio entre as pregas proximal e distal do punho, imediatamente medial ao tendão do músculo palmar longo.

22. No que se refere às ações necessárias para se calçar uma prótese de sucção para amputação de coxa, considere as instruções abaixo.

- I - Colocar a meia tubular no coto de amputação, até a prega inguinal.
- II - Passar a ponta da meia tubular pelo orifício da válvula da prótese.
- III- Introduzir o coto no coxal e ao mesmo tempo manter a meia esticada, tracionando-a para baixo através do orifício da prótese.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

23. É direito do médico

- (A) assinar laudos periciais, auditoriais ou de verificação médico legal, quando não tendo realizado pessoalmente o exame.
- (B) receber remuneração ou gratificação por valores vinculados à glosa ou ao sucesso da causa, quando na função de perito ou auditor.
- (C) recusar-se a realizar atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.
- (D) deixar de guardar sigilo profissional na cobrança de honorários por meio judicial ou extrajudicial.
- (E) deixar de utilizar a terapêutica correta, quando seu uso está liberado no país.

24. Quanto às alterações posturais, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) A hipercifose dorsal é uma deformidade antiestética e antifuncional, sendo que sua ocorrência aumenta com a idade.
- (B) A hipercifose dorsal é acompanhada, frequentemente, de hiperlordose lombar, e pode ocorrer em mulheres com osteoporose.
- (C) A escoliose pode ser classificada em idiopática, neuromuscular, adquirida ou congênita.
- (D) O índice de Schober é uma manobra para verificar o movimento dorsal durante a flexão da coluna e serve para avaliar e acompanhar a movimentação ativa deste segmento.
- (E) A manobra de Thomas é normalmente utilizada para estabelecer a diferença entre a hiperlordose lombar primária e uma decorrente de um processo coxofemoral.

25. No que se refere à síndrome complexa de dor regional (SCDR), considere as afirmações abaixo.

- I - Na SCDR tipo I há lesão nervosa associada.
- II - Ambos os tipos de SCDR, I e II, caracterizam-se por dor em queimação, latejamento ou peso, alodínea, hiperestesia, hiperpatia na área acometida.
- III- Alterações vasomotoras e sudomotoras, amiotrofia, atrofia da pele, anexos e osteoporose podem estar presentes apenas na SCDR tipo II.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.