



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.*

## **EDITAL Nº 08/2006 DE PROCESSOS SELETIVOS**

# **PS 62 – MÉDICO (Fisiatria)**

Nº de Inscrição

Nome do Candidato

**DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS.**

**Proibida a reprodução, ainda que parcial, sem a prévia autorização da FAURGS e do HCPA.**

## HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

### EDITAL Nº 08/2006 DE PROCESSOS SELETIVOS

#### GABARITO APÓS RECURSOS

##### PROCESSO SELETIVO 62

##### MÉDICO (Fisiatra)

01.	A	11.	C	21.	A	31.	D
02.	C	12.	D	22.	C	32.	A
03.	B	13.	A	23.	E	33.	C
04.	D	14.	C	24.	B	34.	E
05.	D	15.	E	25.	A	35.	E
06.	D	16.	B	26.	E	36.	B
07.	B	17.	C	27.	C	37.	B
08.	E	18.	E	28.	D	38.	B
09.	C	19.	A	29.	C	39.	E
10.	A	20.	E	30.	C	40.	D



## INSTRUÇÕES

- 01.** Verifique se este CADERNO DE PROVA corresponde ao **Processo Seletivo** para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 02.** Esta PROVA consta de **40** questões objetivas.
- 03.** Caso o CADERNO DE PROVA esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 04.** Para cada questão objetiva existe apenas **uma** alternativa correta, a qual deverá ser assinalada, com caneta esferográfica, de cor azul ou preta, na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 05.** Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número 41 serão desconsideradas.
- 06.** Durante a prova, não será permitido ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 07.** Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 08.** A duração da prova é de **3 horas e 30 minutos**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 09.** O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida 1 (uma) hora do seu início.
- 10.** A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

**Boa Prova!**

**01.** Com relação à marcha do paciente protetizado, são causas de alargamento da base de sustentação, **EXCETO**

- (A) contratura dos adutores do coto.
- (B) dor e desconforto na área do períneo.
- (C) contratura muscular dos abdutores do coto.
- (D) prótese muito comprida.
- (E) coxal alinhado em valgo.

**02.** Em relação a níveis de amputação dos membros inferiores, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) se deve evitar a desarticulação do quadril, deixando, quando possível, a cabeça e uma maior porção do coto do fêmur para evitar deformidades.
- (B) o comprimento ideal para o coto da coxa é de 30 a 36 cm abaixo do trocanter.
- (C) a amputação através do tarso é de fácil protetização.
- (D) a amputação de Symes permite excelentes cotos para apoio terminal.
- (E) as amputações através do tarso devem ser evitadas.

**03.** Quanto a indicação da ventilação mecânica não-invasiva com pressão positiva (CPAP, BiPAP), podemos afirmar que ela é contra-indicada na seguinte situação clínica:

- (A) desconforto respiratório.
- (B) paciente não colaborativo.
- (C) gasometria com  $PH < 7,35$ .
- (D) frequência respiratória  $> 25$  rpm (adulto).
- (E)  $PaCO_2 > 45$  mmHg.

**04.** Considere as patologias abaixo.

- I - compressão do nervo supra-escapular na espinha da escápula
- II - radiculopatia de C7
- III- neuropatia do mediano

Quais fazem parte do diagnóstico diferencial da Síndrome Dolorosa Miofascial, com presença de ponto gatilho no músculo grande dorsal?

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

**05.** Considere os padrões de dor irradiada abaixo.

- I - para o punho
- II - para o epicôndilo medial
- III- para a base do polegar no primeiro espaço interdigital

Quais constituem padrão de dor referida do ponto gatilho do músculo braquiorradial?

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

**06.** Considere os padrões de dor irradiada abaixo.

- I - para as nádegas
- II - para o terço superior da coxa
- III- para a coxa, estendendo-se para a panturrilha

Quais constituem padrão de dor referida do ponto gatilho do glúteo máximo?

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

**07.** Considere os seguintes prognósticos de locomoção de paciente.

- I - uso de cadeira de rodas comunitária, deambulação domiciliar com órteses e bengalas canadenses
- II - uso de cadeira de rodas
- III- deambulação comunitária com órteses e bengalas canadenses

Quais constituem prognóstico de locomoção em paciente com mielomeningocele, nível neurológico T12, na idade adulta?

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

**08.** Considere os sinais e sintomas abaixo.

- I - parestesias
- II - demência
- III- perda auditiva unilateral

Quais ocorrem em pacientes com esclerose múltipla?

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

**09.** No que se refere ao uso da crioterapia, considere as precauções abaixo.

- I - Não aplicar em áreas com infecção.
- II - Não utilizar em pacientes com tumores malignos.
- III- Monitorar a pressão arterial em pacientes hipertensos, pois pode ocorrer aumento transitório das pressões sistólica e diastólica.

Quais devem ser adotadas quando do uso da crioterapia?

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

**10.** Qual o mecanismo de ação da ciclobenzaprina?

- (A) Estimulação do *locus ceruleus*, inibindo neurônios motores e produzindo relaxamento muscular.
- (B) Inibição central da síntese de prostaglandinas, com menor efeito na periferia.
- (C) Inibição da recaptação pós-sináptica da norepinefrina.
- (D) Depleção da substância P nos terminais das fibras C.
- (E) Inibição da formação reticular descendente e da medula espinhal.

**11.** No que se refere a tratamento com órteses para metatarsalgia, considere os itens abaixo.

- I - Reduzir a pressão nas cabeças dos metatarsianos.
- II - Apoio do arco transverso.
- III- Aumentar a descarga de peso medial do pé.
- IV- Aumentar a descarga de peso posterior do pé.

Quais constituem objetivos desse tratamento?

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

**12.** No que se refere a paciente com lesão medular, nível neurológico T1, considere os seguintes prognósticos.

- I - total independência nas atividades da vida diária e prática
- II - necessidade de ligeiro auxílio nas transferências e mudanças de posição
- III- manejo de cadeira de rodas comum
- IV - direção com carro adaptado

Quais estão corretos?

- (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.** A ação dos músculos sinergistas se explica por

- I - qualquer músculo que se contraia, auxiliando e/ou impedindo ações não desejadas dos agonistas, ou estabilizando outras articulações.
- II - qualquer músculo que se contraia, auxiliando ações não desejadas dos agonistas.
- III- qualquer músculo que produza movimento contrário ao desejado.

Quais estão corretas?

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

**14.** Qual o grau mínimo de força muscular necessário para realizar a amplitude de movimento articular completo?

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

**15.** Constituem determinantes da marcha, **EXCETO**

- (A) rotação pélvica.
- (B) inclinação pélvica.
- (C) flexão de joelho.
- (D) movimento do pé.
- (E) deslocamento pélvico anterior.

16. As ocorrências abaixo são causas do pé eqüino, durante a fase de balanceio, **EXCETO**

- (A) contratura do tendão do calcanhar.
- (B) espasticidade do músculo tibial anterior.
- (C) espasticidade do músculo solear.
- (D) espasticidade do músculo tibial posterior.
- (E) fraqueza dos dorsiflexores do pé.

17. As ocorrências abaixo são causas de *genu recurvatum*, **EXCETO**

- (A) pé eqüino irreduzível.
- (B) fraqueza do quadríceps.
- (C) espasticidade do dorsiflexor.
- (D) espasticidade do flexor plantar.
- (E) espasticidade do quadríceps.

18. No que se refere a defeito e incapacidade, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) Defeito é toda lesão funcional ou anatômica secundária a doença ou trauma.
- (B) Incapacidade é conseqüência do defeito ou lesão que acarreta dificuldades em uma função.
- (C) Deficiência é a desvantagem resultante da incapacidade que dificulta ou impede a auto-suficiência nas atividades da vida diária, no trabalho ou no lazer.
- (D) Não existe uma relação direta e freqüente entre uma doença e o grau de incapacidade por ela gerado.
- (E) O fisiatra deve valorizar mais as incapacidades causadas pela doença do que as capacidades preservadas.

19. As paralisias abaixo são tipos clínicos de paralisia cerebral conforme alteração motora, **EXCETO** a

- (A) congênita.
- (B) atetósica.
- (C) atáxica.
- (D) mista.
- (E) espástica.

20. Na paralisia cerebral, a subluxação e a luxação de quadril estão relacionadas com qual deformidade dos membros inferiores?

- (A) Joelhos varos.
- (B) Rotação medial das coxas.
- (C) Flexão de quadril.
- (D) Abdução de quadril.
- (E) Adução de quadril.

21. Com relação ao nervo obturador, considere as afirmações abaixo.

- I - Seu ramo principal pode ser abordado em sua saída do forame obturatório.
- II - Inerva os músculos adutor maior, obturador externo, adutor longo e sartório.
- III- É composto pelas raízes L1-L3.
- IV - Raramente é bloqueado em casos de espasticidade de adutores.

Quais estão corretas?

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

22. Considere as afirmações abaixo.

- I - A espasticidade produz oscilação de tônus muscular reflexo-dependente.
- II - A espasticidade é decorrente da lesão do segundo neurônio motor.
- III- Nem toda espasticidade deve ser tratada.

Quais estão corretas?

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

23. Considere os sinais e/ou sintomas abaixo.

- I - calvície
- II - catarata
- III- anormalidades endócrinas

Quais são característicos da Distrofia Miotônica (Steinert)?

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

24. Sobre a Distrofia de Becker, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) é um padrão de herança recessiva ligada ao cromossomo X.
- (B) é um padrão de herança dominante ligada ao cromossomo X.
- (C) ocorre em homens.
- (D) pode ocorrer em mulheres.
- (E) provoca fraqueza muscular progressiva.

25. Considerando a Síndrome do Interósseo Anterior, assinale a afirmação correta.

- (A) O nervo interósseo anterior é um ramo do nervo mediano.
- (B) O nervo interósseo anterior é um ramo do nervo radial.
- (C) Ocorre parestesia nos três primeiros dedos e em dois terços radiais da mão.
- (D) Há perda de força em todos os músculos inervados pelo mediano.
- (E) Há perda de força em todos os músculos inervados pelo radial.

26. As protrusões mais freqüentes do disco intervertebral ocorrem no sentido póstero-lateral. Das razões abaixo apontadas, assinale a **INCORRETA**.

- (A) O anel póstero-lateral é submetido a maiores tensões de cisalhamento intralaminar.
- (B) O anel posterior recebe tensões mais repetitivas.
- (C) O anel posterior tem menor dimensão radial, com menor suporte.
- (D) É nos níveis cervicais e lombares que o anel se apresenta mais fino nas dimensões superior e inferior, onde sofre maior tensão.
- (E) O núcleo pulposo situa-se excentricamente próximo ao aspecto anterior do disco.

27. Constitui ligamento da coluna vertebral

- (A) o ligamento colateral medial.
- (B) o ligamento colateral lateral.
- (C) o ligamento amarelo.
- (D) o ligamento interescapular.
- (E) o ligamento cruzado anterior.

28. As hemianopsias podem ocorrer em lesões situadas em

- I - trato óptico.
- II - quiasma óptico.
- III- *locus ceruleus*.

Quais estão corretas?

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

29. A Doença de Huntington caracteriza-se por

- I - demência progressiva e ataxia.
- II - herança autossômica recessiva.
- III- evolução dos sintomas por um período de dois a cinco anos e morte causada, geralmente, por complicações cardíacas.

Quais estão corretas?

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

30. O ombro doloroso do hemiplégico pode ocorrer por

- I - síndrome talâmica.
- II - síndrome ombro-mão.
- III- lesões cerebelares.

Quais estão corretas?

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

31. Considere as características sindrômicas abaixo.

- I - discalculia
- II - apraxias
- III- desorientação direita-esquerda

Quais constituem características da Síndrome de Gerstmann (lesão da região parietal esquerda)?

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

**32.** Os itens abaixo são considerados métodos de facilitação motora utilizados no tratamento de pacientes após Acidente Vascular Encefálico (AVE), **EXCETO**

- (A) Panner.
- (B) Brunnstrom.
- (C) Bobath.
- (D) Kabat.
- (E) Rood.

**33.** A depressão pós-Acidente Vascular Encefálico (AVE)

- I - pode ocorrer por efeito biológico da lesão do sistema nervoso central.
- II - pode ser secundária às perdas funcionais causadas pelo AVE.
- III- requer que a droga de primeira escolha no tratamento seja a amitriptilina.

Quais estão corretas?

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

**34.** É direito do médico

- I - exercer a medicina sem ser discriminado por questões de religião, raça, sexo, nacionalidade, cor, opção sexual, idade, condição social, opinião política, ou de qualquer outra natureza.
- II - indicar o procedimento adequado ao paciente, observadas as práticas reconhecidas e respeitadas as normas legais vigentes no país.
- III- apontar falhas nos regulamentos e nas normas das instituições em que trabalhe, quando julgá-las indignas do exercício da profissão ou prejudiciais ao paciente, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes e, obrigatoriamente, à Comissão de Ética e ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição.
- IV- internar e assistir seus pacientes em hospitais privados com ou sem caráter filantrópico, ainda que não façam parte do seu corpo clínico, respeitadas as normas técnicas da instituição.

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.

**35.** No que se refere a emissão de atestado e boletim médicos, é permitido ao profissional

- (A) fornecer atestado sem ter praticado o ato profissional que o justifique, ou que não corresponda à verdade.
- (B) utilizar-se do ato de atestar como forma de angariar clientela.
- (C) deixar de atestar atos executados no exercício profissional, quando solicitado pelo paciente ou seu responsável.
- (D) utilizar-se de formulários de instituições públicas para atestar fatos verificados em clínica privada.
- (E) deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência.

**36.** Com relação a pesquisa médica, assinale a afirmação correta.

- (A) É possível realizar pesquisa em ser humano, sem que este tenha dado seu consentimento por escrito, quando for devidamente esclarecido sobre a natureza e as conseqüências da pesquisa.
- (B) É vedado ao médico promover pesquisa médica na comunidade sem o conhecimento dessa coletividade e sem que o objetivo seja a proteção da saúde pública, desde que respeitadas as características locais.
- (C) Caso o paciente não tenha condições de dar seu livre consentimento, a pesquisa não poderá ser realizada.
- (D) É permitido realizar pesquisa médica em voluntários, sadios ou não, que tenham direta ou indiretamente relação de dependência ou subordinação com o pesquisador.
- (E) É permitido realizar pesquisa médica em ser humano sem submeter protocolo à aprovação de comissão isenta de qualquer dependência em relação ao pesquisador.

**37.** Para obtermos uma posição funcional da mão em uma órtese, devemos utilizar os seguintes ângulos:

- (A) punho em 30 graus de flexão dorsal; articulações metacarpofalangeanas em 50 graus de flexão; interfalangeanas proximais em 40 graus de flexão; interfalangeanas distais em 30 graus de flexão; polegar em oponência.
- (B) punho em 20 graus de flexão dorsal; articulações metacarpofalangeanas em 45 graus de flexão; interfalangeanas proximais em 30 graus de flexão; interfalangeanas distais em 20 graus de flexão; polegar em meio termo de abdução e oposição.
- (C) punho em 15 graus de flexão dorsal; articulações metacarpofalangeanas em 35 graus de flexão; interfalangeanas proximais em 20 graus de flexão; interfalangeanas distais em 10 graus de flexão; polegar em meio termo de abdução e oposição.
- (D) punho em 40 graus de flexão dorsal; articulações metacarpofalangeanas em 40 graus de flexão; interfalangeanas proximais em 25 graus de flexão; interfalangeanas distais em 15 graus de flexão; polegar em oponência.
- (E) punho em 35 graus de flexão dorsal; articulações metacarpofalangeanas em 30 graus de flexão; interfalangeanas proximais em 35 graus de flexão; interfalangeanas distais em 25 graus de flexão; polegar em oponência.

**38.** Considere as seguintes hipóteses.

- I - contratura muscular com geração de pontos isquêmicos que, ao sofrerem pressão, originam dor referida a distância
- II - sensibilização crônica dos neurônios motores periféricos, edema local persistente, isquemia, crise energética com falência da bomba de cálcio e contratura do sarcômero
- III- pontos de contração muscular mantidos por esforços repetitivos
- IV- contratura muscular devido a isquemia, edema local persistente, crise energética com falência da bomba de cálcio e irradiação de dor a distância

Quais constituem hipóteses atuais para a gênese da Síndrome Dolorosa Miofascial?

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

**39.** Considere os efeitos abaixo.

- I - produção de eritema
- II - ardor
- III- espessamento da camada córnea
- IV - aumento da hematopoese

Quais constituem efeitos fisiológicos da aplicação de radiação ultravioleta?

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

**40.** As ocorrências abaixo constituem causas endócrinas de disфонia orgânica, **EXCETO**

- (A) alterações da tireóide.
- (B) mixoedema.
- (C) retardo na mutação sexual masculina.
- (D) miastenia grave.
- (E) virilidade acentuada na mulher, por ação de terapia hormonal.