



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

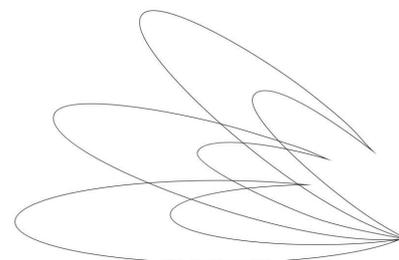
## EDITAL 05/2011 DE PROCESSOS SELETIVOS

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



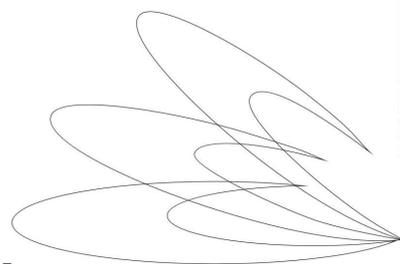
HOSPITAL DE  
CLÍNICAS  
PORTO ALEGRE RS



# 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  $\alpha_1$ , H1 e 5HT2.
- II - A Amitriptilina bloqueia a recaptção da noradrenalina e/ou serotonina nos neurônios pré-sinápticos e tem pouca ação anticolinérgica.
- III- Bloqueiam a recaptção 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.

<b>Tônus</b>	<b>Descrição</b>
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 $\delta$  e C, liberando  $\beta$ 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.