

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 04/2006 DE PROCESSOS SELETIVOS

**PS 34 – MÉDICO
(Fisiatria)**

Nº de Inscrição

Nome do Candidato

Planejamento e Execução:



Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

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 04/2006 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 34

MÉDICO (Fisiatria)

1.	A	11.	A	21.	D	31.	E
2.	B	12.	D	22.	B	32.	E
3.	B	13.	E	23.	D	33.	E
4.	B	14.	D	24.	A	34.	E
5.	C	15.	E	25.	D	35.	B
6.	B	16.	C	26.	A	36.	A
7.	A	17.	A	27.	C	37.	B
8.	C	18.	C	28.	E	38.	E
9.	C	19.	E	29.	A	39.	D
10.	C	20.	C	30.	D	40.	D

EDITAL Nº 04/2006 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 34 – MÉDICO (Fisiatria)

INSTRUÇÕES

1. 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.
2. Esta PROVA consta de 40 questões objetivas.
3. Caso o CADERNO DE PROVA esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
4. 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.
5. Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número 41 serão desconsideradas.
6. Durante a prova, não será permitido ao candidato qualquer espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem 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 **três horas e 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 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.

01. Com relação aos exercícios de facilitação, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- (A) Podem promover deformação plástica e/ou elástica.
- (B) Podem inibir padrões indesejáveis do movimento.
- (C) Estimulam reflexos que podem facilitar a execução de atividades funcionais.
- (D) São indicados para patologias do neurônio motor superior.
- (E) Utilizam-se das sinergias reflexas no treinamento dos músculos voluntários.

02. O banho de parafina é um tipo de termoterapia.

Quanto às suas características, está correto afirmar que

- (A) a transferência do calor ocorre por convecção, como no forno de Bier.
- (B) a transferência da temperatura para a área de tratamento ocorre por condução.
- (C) não é contra-indicado em áreas anestesiadas da pele.
- (D) é um tipo de termoterapia por subtração.
- (E) é indicado em traumatismos agudos.

03. A lesão do nervo mediano ao nível do punho pode levar às seguintes alterações, **EXCETO** à

- (A) anestesia do segundo dedo da mão.
- (B) anestesia do quarto dedo da mão.
- (C) deformidade em adução do polegar.
- (D) paralisia dos músculos lumbricais.
- (E) paralisia do oponente do polegar.

04. Quanto à síndrome da dor regional complexa (SDRC), está correto afirmar que a

- (A) de tipo I é caracterizada pela presença de lesão nervosa.
- (B) de tipo II era denominada de causalgia e é caracterizada pela presença de lesão nervosa.
- (C) síndrome dolorosa miofascial raramente está associada a ela.
- (D) limitação funcional é a característica mais marcante da fase I.
- (E) fase III é caracterizada por edema.

05. A síndrome de Klippel Feil caracteriza-se por

- (A) herniação das tonsilas cerebelares pelo forame magno.
- (B) herniação das tonsilas cerebelares, do *vermis* cerebelar e do IV ventrículo pelo forame magno.
- (C) fusão de vértebras cervicais.
- (D) hipoplasia cerebelar.
- (E) prolapso da coluna vertebral para dentro do crânio.

06. Considere as seguintes características.

- I - Perda dos movimentos voluntários e da sensibilidade dolorosa, com preservação da sensibilidade tátil e vibratória.
- II - Perda da sensibilidade tátil e vibratória, com preservação da sensibilidade dolorosa e da motricidade.
- III - Tetraparesia, com predomínio distal de membros superiores.
- IV - Hemissecção medular e alterações da motricidade, da sensibilidade profunda homolateral e da sensibilidade dolorosa e térmica contralateral.

Quais caracterizam a síndrome medular posterior?

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

07. Assinale, dentre as lesões abaixo, a que caracteriza a fratura do enforcado.

- (A) Espondilolistese traumática do eixo, com fratura dos pedículos de C2 e deslizamento do corpo desta vértebra sobre C3.
- (B) Fratura dos arcos anterior e posterior do atlas, com conseqüente afastamento das massas laterais.
- (C) Fratura do corpo do eixo.
- (D) Fratura do arco anterior do atlas.
- (E) Fratura da base do dente do eixo.

08. Com relação à escala de classificação da lesão medular (modificada por Frankel), correlacione a coluna da direita com a da esquerda.

- | | |
|---------------|--|
| (1) Frankel A | () Lesão incompleta – função motora preservada abaixo do nível neurológico, com a maioria dos músculos-chave abaixo deste nível apresentando força maior ou igual a grau 3. |
| (2) Frankel B | () Lesão incompleta – preservação sensitiva, não-motora, abaixo do nível neurológico até os segmentos sacrais S4-S5. |
| (3) Frankel C | () Normal – função sensitiva e motora normais. |
| (4) Frankel D | () Lesão completa – sem preservação sensitiva ou motora nos segmentos sacrais S4-S5. |
| (5) Frankel E | () Lesão incompleta – função motora preservada abaixo do nível neurológico, com a maioria dos músculos-chave abaixo deste nível apresentando grau de força menor que 3. |

A seqüência numérica correta, na coluna da direita, de cima para baixo, é

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

09. Todas as lesões medulares abaixo descritas podem apresentar complicações respiratórias relacionadas ao nível de lesão medular, **EXCETO** a lesão medular

- (A) de níveis C1 e C2.
(B) de níveis C3 a T1.
(C) abaixo de T12.
(D) de níveis T2 a T6.
(E) de níveis T6 a T12.

10. Paciente com lesão medular de nível neurológico C7, Frankel A, funcionalmente **NÃO** se caracteriza

- (A) pela independência em transferências para o mesmo plano com ou sem tábua.
(B) pela independência nas mudanças de posição.
(C) pela independência nas atividades de vida diária (AVDs) e prática (AVPs) sem necessidade de adaptações.
(D) pela independência no manejo da cadeira de rodas em rampas e terrenos irregulares.
(E) pelo ortostatismo no *stand in table*.

11. Com relação ao programa de reabilitação pulmonar de paciente com DPOC, qual das afirmativas abaixo está **INCORRETA**?

- (A) Exercícios aeróbios não estão indicados.
(B) A educação do paciente e familiares é importante.
(C) Visa à melhora da qualidade de vida.
(D) Aumenta a resistência ao exercício.
(E) Não modifica o VEF1 e a capacidade vital.

12. Considere os medicamentos abaixo.

- I - Amitriptilina.
II - Carbamazepina.
III - Tizanidina.

Quais são mais adequados no tratamento da dor neuropática?

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

13. Considere as seguintes lesões.

- I - Contratura do tendão de Aquiles.
II - Espasticidade dos músculos gastrocnêmio e solear.
III - Fraqueza dos músculos dorsiflexores.

Quais são causas do pé eqüino na fase de balanceio da marcha?

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

14. Considere os itens abaixo.

- I - Mecanismo do tornozelo.
- II - Deslocamento pélvico lateral.
- III - Rotação pélvica.
- IV - Flexão de joelho.

Quais são determinantes da marcha?

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

15. Considere os seguintes sintomas e sinais clínicos.

- I - Bradicinesia.
- II - Hipometria.
- III - Hipofonia.

Quais são encontrados na doença de Parkinson?

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

16. A osteoporose secundária é causada pelas seguintes situações, **EXCETO** por

- (A) mieloma múltiplo.
- (B) uso de metotrexato.
- (C) osteogênese imperfeita.
- (D) hiperparatireoidismo.
- (E) acromegalia.

17. Qual das drogas citadas abaixo **NÃO** é um estimulador da formação óssea usado no tratamento da osteoporose?

- (A) Carbonato de cálcio.
- (B) Esteróides anabólicos.
- (C) Paratormônio.
- (D) Fluoretos.
- (E) Vitamina D.

18. Considere os efeitos fisiológicos abaixo citados.

- I - Vasoconstrição.
- II - Aumento da velocidade de condução nervosa.
- III - Aumento da rigidez articular.

Quais são efeitos da termoterapia por subtração?

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

19. Considere os seguintes exercícios.

- I - Isotônicos.
- II - Isométricos.
- III - Isocinéticos.

Quais desenvolvem a força muscular?

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

20. A Estimulação Elétrica Funcional (FES) está contraindicada na seguinte patologia:

- (A) esclerose múltipla.
- (B) paralisia cerebral.
- (C) lesão do plexo braquial.
- (D) diplegia espástica.
- (E) hemiplegia.

21. Considere as seguintes alterações de um exame neurológico.

- I - Alteração de tônus.
- II - Impulsividade.
- III - Labilidade emocional.

Quais podem ser encontradas em um paciente com acidente vascular encefálico no hemisfério esquerdo?

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

22. O reflexo de Moro é considerado patológico a partir da idade de

- (A) oito meses.
- (B) seis meses.
- (C) cinco meses.
- (D) quatro meses.
- (E) dois meses.

23. Considere as seguintes alterações musculares.

- I - Redução da atividade de glicogênio e ATP.
- II - Atrofia das fibras musculares do tipo I e II.
- III - Aumento da síntese protéica.

Quais são geradas pelo imobilismo?

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

24. Quanto à respiração com os lábios semicerrados, ou freno-labial, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- (A) É indicada em pacientes com derrame pleural.
- (B) É usada em pacientes com DPOC.
- (C) Visa ao controle da dispnéia.
- (D) Promove a desinsuflação pulmonar homogênea.
- (E) Diminui a frequência respiratória.

25. Em relação à dor lombar, pode-se afirmar que

- I - as causas mecânicas são as mais comuns.
- II - oitenta por cento das pessoas apresentaram ou apresentarão um episódio de lombalgia no decorrer da sua vida.
- III - o estudo radiológico da coluna é essencial na avaliação inicial .

Quais afirmações estão corretas?

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

26. Assinale a afirmativa **INCORRETA** sobre escoliose.

- (A) É a causa mais comum de dor na coluna durante a adolescência.
- (B) Sua curvatura é medida pelo ângulo de Cobb, com base no exame radiológico.
- (C) A forma mais comum de escoliose é a idiopática.
- (D) A graduação do sinal de Risser mensura a maturidade esquelética e é um sinal importante na indicação das órteses de coluna.
- (E) A cirurgia está indicada quando o ângulo de Cobb for maior que 40-45 graus.

27. Paciente masculino de sessenta anos de idade, com diagnóstico de diabetes melito tipo 2, chega pela primeira vez ao Centro de Reabilitação, três meses após cirurgia de amputação transfemural esquerda.

Sobre esse caso, está **INCORRETO** afirmar que

- (A) o paciente deve enfaixar o coto.
- (B) a amputação ao nível do 1/3 proximal da coxa tem pior prognóstico.
- (C) é incomum ocorrer a sensação fantasma.
- (D) a história pregressa quanto às atividades da vida diária e profissional do paciente deve constar na anamnese.
- (E) o programa de reabilitação deve constar de treino de marcha com auxílio de órteses.

28. Considere os indicadores abaixo.

- I - Aquisição de controle cervical até os 9 meses.
- II - Ausência de reflexos primitivos.
- III - Sentar até os 24 meses.

Quais são indicadores do prognóstico de marcha para crianças com diagnóstico de paralisia cerebral?

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

29. Qual das situações abaixo é classificada como um distúrbio do movimento involuntário hiperkinético?

- (A) Atetose.
- (B) Doença de Parkinson.
- (C) Degeneração olivopontinocerebelar.
- (D) Síndrome de Shy-Drager.
- (E) Degeneração nigroestriatal.

30. Considerando a avaliação de paciente portador de doença de Parkinson, analise os seguintes itens.

- I - Medição e registro das restrições dos movimentos articulares.
- II - Motricidade fina.
- III - Ataxia.

Quais devem ser observados nessa avaliação?

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

31. Considere os fatores abaixo.

- I - Dor lombar.
- II - Dismetria de membros inferiores.
- III - Obesidade.

Quais são predisponentes para bursite do quadril?

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

32. Considere as seguintes indicações cirúrgicas para ruptura meniscal.

- I - Bloqueio mecânico.
- II - Instabilidade articular.
- III - Restrição de movimento.
- IV - Presença de cisto de Baker.

Quais estão corretas?

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

33. Analise as situações abaixo.

- I - Subluxação escápulo-umeral.
- II - Capsulite adesiva.
- III - Distrofia simpática reflexa.

Quais são consideradas causas do ombro doloroso do hemiplégico?

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

34. Considere as seguintes possibilidades de localização da dor referida dos pontos-gatilho do músculo supinador.

- I - Epicôndilo lateral.
- II - Região lateral adjacente do cotovelo.
- III - Face dorsal do primeiro espaço interdigital.

Quais estão corretas?

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

35. Qual dos músculos abaixo promove mais comumente fenômenos autonômicos quando são realizadas infiltrações anestésicas (bloqueios anestésicos) em seus pontos-gatilho?

- (A) Trapézio.
- (B) Esternocleidomastóideo.
- (C) Elevador da escápula.
- (D) Supraespinhoso.
- (E) Redondo menor.

36. Uma das alternativas abaixo sobre leis que o Congresso Nacional decretou e o Presidente da República sancionou está **INCORRETA**. Assinale-a.

- (A) O Conselho Federal e os Conselhos Regionais de Medicina, instituídos pelo Decreto-lei nº 7.955, de 13 de setembro de 1945, constituem em seu conjunto uma fundação, sendo cada um deles dotado de personalidade jurídica de direito público, com autonomia administrativa e financeira.
- (B) O Conselho Federal e os Conselhos Regionais de Medicina são órgãos supervisores da ética profissional em toda a República e, ao mesmo tempo, julgadores e disciplinadores da classe médica, cabendo-lhes zelar e trabalhar, por todos os meios ao seu alcance, pelo perfeito desempenho ético da Medicina e pelo prestígio e bom conceito da profissão e dos que a exerçam legalmente.
- (C) O Conselho Federal de Medicina compõe-se de 10 (dez) membros e outros tantos suplentes, de nacionalidade brasileira.
- (D) Ao Conselho Federal de Medicina é atribuído organizar o seu regimento interno, eleger o presidente e o secretário geral do Conselho e aprovar os regimentos internos organizados pelos Conselhos Regionais.
- (E) Os Conselhos Regionais serão instalados em cada capital de Estado, na do Território e no Distrito Federal.

37. Considere as seguintes afirmações.

- I - É facultado ao médico elaborar prontuário para cada paciente.
- II - É vedado ao médico negar ao paciente acesso a seu prontuário, salvo quando ocasionar riscos para o próprio paciente ou para terceiros.
- III - A propriedade das informações sobre os pacientes é do médico assistente.

Quais estão corretas?

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

38. Considere as seguintes afirmações.

- I - O médico deve guardar absoluto respeito pela vida humana, atuando sempre em benefício do paciente, jamais podendo utilizar seus conhecimentos para gerar sofrimento físico ou moral a este.
- II - O alvo de toda a atenção do médico é a saúde do ser humano, em benefício da qual deverá agir com o máximo de zelo e o melhor de sua capacidade profissional.
- III - O médico não pode, em qualquer circunstância, ou sob qualquer pretexto, renunciar à sua liberdade profissional, devendo evitar que quaisquer restrições ou imposições possam prejudicar a eficácia e a correção de seu trabalho.

Quais estão corretas?

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

39. Considere as seguintes afirmações.

- I - A Medicina é uma profissão a serviço da saúde do ser humano e da coletividade e deve ser exercida sem discriminação de qualquer natureza.
- II - O médico deve exercer a profissão com ampla autonomia, não sendo obrigado a prestar serviços profissionais a quem ele não deseje, mesmo em casos de urgência.
- III - O médico deve aprimorar continuamente seus conhecimentos e usar o melhor do progresso científico em benefício do paciente.

Quais estão corretas?

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

40. Embora as informações relativas ao atendimento de um paciente sejam consideradas confidenciais e devam ser preservadas por todos os profissionais de saúde, existem situações em que essas informações podem ser reveladas sem a autorização do paciente .

Assinale a alternativa que corresponde a uma situação em que o profissional de saúde pode revelar a informação, mesmo sem a autorização do paciente.

- (A) Comunicação ao familiar que solicita informações sobre o paciente.
- (B) Comunicação em evento científico sobre a doença do paciente.
- (C) Comunicação ao cônjuge que solicita informações sobre o paciente.
- (D) Comunicação à autoridade de saúde em caso de doença de informação compulsória.
- (E) Comunicação a outros funcionários da instituição não envolvidos no atendimento do paciente, mas que têm interesse no seu caso.