

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 05/2015 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO PRELIMINAR

PROCESSO SELETIVO 41

FISIOTERAPEUTA I (Ambulatório de Fisiatria)

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



EDITAL Nº 05/2015
DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

MISSÃO

Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.

PS 41 - FISIOTERAPEUTA I
(Ambulatório de Fisiatria)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 cada



FAURGS
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.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____



- 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 na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão portar** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, prótese auditiva, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca textos, lapiseira/grafite e/ou borracha durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não serão permitidos: nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita Objetiva, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala de prova, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova, se for autorizado pela Coordenação do Prédio e estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Concurso. (Conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

01. Em relação à Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32) é **INCORRETO** afirmar que

- (A) o programa de prevenção de riscos ambientais (PPRA) deve conter a identificação dos riscos biológicos mais prováveis e a avaliação do local de trabalho e do trabalhador, devendo ser reavaliado a cada dois anos.
- (B) a comunicação de acidente de trabalho (CAT) deve ser emitida em toda ocorrência de acidente envolvendo riscos biológicos, com ou sem afastamento do trabalhador.
- (C) o programa de imunização ativa contra tétano, difteria e hepatite B é fornecido gratuitamente a todo trabalhador dos serviços de saúde.
- (D) os lavatórios para higiene das mãos devem ser providos de papel toalha, sabonete líquido e lixeira com tampa, de acionamento por pedal.
- (E) as normas e os procedimentos, a serem adotados em caso de ocorrência de acidentes ambientais ou pessoais, devem constar em manual disponível e de fácil acesso aos trabalhadores e à fiscalização do trabalho.

02. Conforme a Lei nº 8.080/1990, artigo 7º, as ações e serviços públicos de saúde, que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), obedecem a vários princípios, **EXCETO:**

- (A) universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- (B) igualdade de assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- (C) centralização político-administrativa com direção única em cada esfera do governo.
- (D) integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- (E) utilização da epidemiologia para estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.

03. Considere as afirmações abaixo sobre Bioética.

- I - Trata-se da ética aplicada às questões de saúde e de pesquisa em seres humanos.
- II - A questão religiosa é uma das visões utilizadas dentro do conceito de multidisciplinaridade e, em geral, serve como referencial de prevalência em comparação às questões morais relativas à Bioética.
- III- Aborda os novos problemas de forma contemporânea e, dentro desse contexto, a memória deve ser vista como um processo de contínua reconstrução.

Quais estão corretas?

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

04. As mudanças durante o primeiro ano de vida do bebê são as mais importantes. É quando se processam os maiores saltos evolutivos em curtos períodos de tempo. Em relação ao desenvolvimento motor típico, é correto afirmar que

- (A) o fisioterapeuta, para determinar a faixa etária motora da criança, deve considerar critérios como reações, reflexos, tônus, padrões de movimento e habilidades motoras voluntárias.
- (B) o primeiro trimestre é extremamente significativo para aquisição de um comportamento motor coordenado e sinérgico.
- (C) no segundo trimestre, predomina a postura flexora no bebê.
- (D) a partir do sexto mês, verifica-se que a criança está com a cabeça alinhada com o tronco e o tronco alinhado com os membros superiores em extensão.
- (E) a marcha se inicia com uma base de sustentação alargada, abdução e rotação externa da coxofemoral, elevação dos membros superiores e fixação da cintura escapular.

05. Considerando a distribuição clínica da paralisia cerebral, numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda, associando a estrutura anatômica afetada, do Sistema Nervoso Central, ao respectivo tipo de paralisia cerebral.

- | | |
|---------------|----------------------|
| (1) Espástica | () Gânglios da base |
| (2) Atetose | () Cerebelo |
| (3) Ataxia | () Córtex cerebral |

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

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

06. O tratamento neuroevolutivo Bobath é uma abordagem de resolução de problemas para avaliação e tratamento das deficiências e limitações funcionais de indivíduos com disfunções neurológicas. Com base no conceito Bobath, o trabalho do fisioterapeuta se concentra, especificamente, em

- (A) alongamentos musculares e desenvolvimento do controle motor, incluindo controle postural, equilíbrio, graduação da ativação muscular, coordenação motora e velocidade.
 (B) atividades de vida diária no sentido de desenvolver a área motora global e específica, visomotora, sensorial, perceptiva e cognitiva.
 (C) atividades funcionais, principalmente para recuperação dos membros superiores.
 (D) atividades funcionais no sentido de desenvolver o controle motor e as áreas sensorial, perceptiva e cognitiva.
 (E) tarefas funcionais apoiando-se nos mecanismos de *feedback* e *feedforward*.

07. Com relação às patologias neurofuncionais da infância e adolescência, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmativas abaixo.

- () A Síndrome de Down ou trissomia do 21 é uma alteração cromossômica geneticamente determinada, com características físicas específicas e atraso no desenvolvimento. Base nasal plana, palato ogival, orelhas de implantação baixa, braquidactilia, hipotonia e frouxidão ligamentar são algumas de suas características.
 () A Mielomeningocele caracteriza-se pela presença de uma bolsa externa que contém meninges e medula espinal projetadas por meio de um defeito na vértebra. O defeito pode ocorrer em qualquer ponto ao longo da espinha, mas é mais comumente localizado na região torácica.
 () A Distrofia Muscular de Duchenne é uma doença progressiva, na qual os músculos apresentam uma degeneração das fibras musculares com aumento do tecido conjuntivo e das células adiposas. Os neurônios motores e sensitivos não são danificados e não há mudanças importantes no sistema nervoso central (SNC) ou no sistema vascular.
 () *Osteogenesis Imperfecta* (OI) é uma doença de origem genética, na qual se observa anormalidade na síntese do procolágeno. Osteoporose, perda auditiva, escleras azuladas e dentinogênese são suas principais características. A OI do tipo I é considerada a forma mais grave da doença.
 () A Artrogripose Múltipla Congênita está relacionada à limitação de movimentos fetais após a oitava semana de gestação. Devido às interferências no período gestacional, o crescimento do membro fica comprometido, associando alterações ósseas às contraturas articulares.
 () A Displasia de Desenvolvimento do Quadril (DDQ) é um termo utilizado para cobrir um amplo espectro de anormalidades do quadril, que resultam do crescimento e desenvolvimento anormal da articulação.

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

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

08. As Diretrizes de Atenção à Pessoa com Paralisia Cerebral, elaboradas pelo Ministério da Saúde em 2013, sugerem que a criança com paralisia cerebral seja classificada a partir de sistemas que valorizem a sua funcionalidade, para fins de definição de identificação de limitações e potencialidades, bem como para identificar a evolução do desenvolvimento, para acompanhamento longitudinal da evolução e para documentação dos efeitos terapêuticos. Para realizar essa classificação, são utilizadas escalas.

Dentre as alternativas abaixo, assinale a que apresenta as escalas de classificação sugeridas pelo Ministério da Saúde.

- (A) GMFM-66 (*Gross Motor Function Measure*) teste de atenção concentrada escala de mobilidade funcional.
- (B) GMFM-66, PEDI (*Pediatric Evaluation of Disability Inventory*) e MEEM (miniexame do estado mental).
- (C) GMFM-66, teste de caminhada de 6 minutos e CHORES (*Children Helping Out-Responsibilities, Expectations and Supports*).
- (D) GMFM-66, escala de mobilidade funcional e PEGS (*The Perceived Efficacy and Goal Setting System*).
- (E) GMFM-66, escala de mobilidade funcional e MEEM (miniexame do estado mental).

09. Considere as afirmações abaixo sobre acidente vascular encefálico (AVE).

- I - Nas fases aguda e subaguda, o aumento do tônus está relacionado ao mau prognóstico.
- II - A dor neuropática pode ocorrer por lesões talâmicas e corticais.
- III- O início da movimentação do membro superior de distal para proximal pode predizer um pior desempenho funcional.

Quais estão corretas?

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

10. As alternativas abaixo apresentam manifestações que são características de disfunções cerebelares, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) Tremor de intenção.
- (B) Distúrbios da fala.
- (C) Desvios do movimento do olho.
- (D) Tremor postural.
- (E) Hipertonía.

11. Considere a seguinte condição clínica.

Paciente com lesão medular, apresentando punho em tenodese, consegue deslocar-se com cadeira de rodas manual com pinos nos aros para curtas distâncias, passar de decúbito para sentado e de sentado para decúbito, com auxílio.

Qual é o nível de lesão medular apresentado pelo paciente?

- (A) C1-C4.
- (B) C5.
- (C) C6.
- (D) C7.
- (E) C8.

12. Episódios de congelamento, disautonomia e face em máscara são manifestações que podem ser encontradas em qual patologia?

- (A) Doença de Parkinson.
- (B) Esclerose Múltipla.
- (C) Lúpus Eritematoso Sistêmico.
- (D) Esclerose Lateral Amiotrófica.
- (E) Doença de Machado-Joseph.

13. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmativas abaixo, no que se refere à Esclerose Múltipla (EM).

- () A EM consiste em uma inflamação crônica, com afecção desmielinizante do sistema nervoso central (SNC) e do sistema nervoso periférico (SNP).
- () A EM afeta principalmente adultos jovens entre 20 e 40 anos e é muitas vezes referida como "a maior ruína do adulto jovem".
- () Os pacientes com lesões cerebelares demonstram sinais e sintomas de comprometimento no neurônio motor superior (NMS). Esses acometimentos são por paresia, espasticidade, reflexos tendinosos exacerbados, espasmos involuntários de flexão e extensão, clônus, sinal de Babinski, reflexos cutâneos exacerbados e perda de controle autônomo de precisão.
- () Na EM, os movimentos são lentos, rígidos e fracos, indicando que os neurônios motores perderam o recrutamento ordenado e reduziram a modulação da taxa de disparo.
- () A fadiga é um sintoma diário presente em 75% a 95% dos indivíduos com EM.
- () As dores são descritas como intensas, cortantes, perfurantes, similares a choques elétricos e ardentes. Os tipos mais comuns são neuralgia do trigêmeo, dor paroxística nos membros e dor de cabeça.

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

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

14. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os elementos contráteis dos músculos e as propriedades neurofisiológicas do tecido contrátil às suas respectivas definições.

- (1) Sarcômero
 - (2) Fuso muscular
 - (3) Órgão tendinoso de Golgi
 - (4) Fibras do tipo Ia
 - (5) Fibras do tipo II
- () Órgão sensitivo localizado perto das junções musculotendíneas das fibras extrafusais.
 - () Unidade contrátil da miofibrila composta de miofilamentos de actina e miosina.
 - () Principal órgão sensitivo do músculo sensível ao estiramento rápido e tônico.
 - () Terminações aferentes primárias originadas das fibras saco nuclear que são sensíveis e que fazem o músculo responder tanto ao estiramento rápido quanto ao estiramento tônico.
 - () Terminações aferentes secundárias originadas das fibras cadeia nuclear que são sensíveis ao estiramento tônico.

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

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

15. Fisioterapeuta aplica em paciente teste ou técnica de mobilização neural, no qual o paciente é posicionado em decúbito dorsal, com elevação do membro inferior estendido, adução e rotação interna do quadril e dorsiflexão do tornozelo. Qual o nervo testado nesta manobra?

- (A) Sural.
- (B) Femoral.
- (C) Mediano.
- (D) Fibular.
- (E) Isquiático.

16. Os músculos envolvidos nos movimentos da articulação escapulotorácica, chamados de pivôs escapulares, são:

- (A) trapézio, serrátil anterior, elevador da escápula, romboides maior e menor.
- (B) grande dorsal, trapézio, redondo maior, peitoral menor, supraespinhoso.
- (C) supraespinhoso, infraespinhoso, subescapular e redondo menor.
- (D) grande dorsal, deltoide, peitoral maior e menor, supraespinhoso.
- (E) deltoide, romboides maior e menor, elevador da escápula, subescapular.

17. Qual é o principal sintoma relatado por pacientes com problema na função da articulação do ombro?

- (A) Diminuição de movimento.
- (B) Redução de potência.
- (C) Redução de função.
- (D) Dor ou instabilidade.
- (E) Diminuição da força muscular.

18. Ao tratar as disfunções na articulação patelofemural, os exercícios cinéticos de cadeia fechada devem ser executados na amplitude de flexão de

- (A) 0° a 30°.
- (B) 0° a 45°.
- (C) 0° a 90°.
- (D) 30° a 90°.
- (E) 45° a 90°.

19. A lesão no nervo _____ afeta os músculos dorsiflexores do tornozelo e extensores dos dedos, causando queda do pé e comprometimento da marcha.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do parágrafo acima.

- (A) tibial
- (B) fibular superficial
- (C) fibular profundo
- (D) plantar
- (E) obturatório

20. No que se refere à marcha dos pacientes amputados, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) o alinhamento e o encaixe protético são fatores que podem afetar a eficiência da marcha.
- (B) amputados transfemorais apresentam uma marcha mais lenta com maior aumento da fase de duplo apoio, deslocamento maior do centro de gravidade e maior gasto energético.
- (C) tanto a marcha em abdução quanto a marcha com circundunção (ceifante) pode ocorrer devido à prótese estar muito comprida ou devido a uma contratura em abdução ou déficit muscular.
- (D) a inclinação lateral do tronco pode ocorrer devido a fatores protéticos, como uma prótese muito curta, elevação acentuada da parede medial da prótese que leva o paciente a se inclinar para evitar o desconforto ou ainda fatores relacionados ao paciente, como falta de equilíbrio, déficit de força dos abdutores do quadril ou mesmo por dor no coto.
- (E) a principal alteração da marcha é a assimetria durante todo o seu ciclo, que leva à diminuição da fase de apoio do membro amputado e ao aumento do duplo apoio em consequência ao contato precoce do membro não amputado.

21. Com relação às características da marcha normal, é correto afirmar que:

- (A) na fase de batida do calcanhar, o quadril posiciona-se em leve adução e rotação interna, ocorrendo o trabalho excêntrico do glúteo máximo e dos ísquiotibiais para resistir ao movimento de flexão no quadril.
- (B) a fase de apoio representa 60% do ciclo da marcha e começa com o contato inicial do pé com o solo, terminando quando o pé contralateral deixa o solo.
- (C) na fase de apoio médio, o quadril movimenta-se da posição neutra, a pelve gira posteriormente e o iliopsoas contrai excentricamente para resistir à extensão do quadril.
- (D) a fase de balanço representa cerca de 20% do ciclo da marcha, descrevendo o período em que o pé não está em contato com o solo e inicia quando um dos pés é elevado, terminando quando o outro fizer o contato inicial com o solo.
- (E) para a produção da marcha normal, a pelve deve girar e inclinar, sendo inclinação pélvica produzida por uma contração concêntrica dos abdutores do quadril, tendo como finalidade reduzir a elevação excessiva do centro de gravidade (CG).

22. Em relação à artrite reumatoide (AR), é correto afirmar que

- (A) o calor superficial, dentre uma variedade de agentes físicos, é uma modalidade utilizada para lidar com a dor capaz de afetar as propriedades viscoelásticas do colágeno e aumentar a distensão plástica dos ligamentos.
- (B) o uso do calor profundo não é contraindicado durante o estágio agudo da inflamação na artrite reumatoide.
- (C) a terapia manual geralmente é recomendada para pessoas com AR que tiveram uma inflamação articular.
- (D) o exercício isométrico pode ser indicado, a fim de melhorar o tônus muscular, a resistência estática e a força, porém o paciente não deve manter a contração por mais de seis segundos.
- (E) os exercícios de fortalecimento devem ser feitos dentro da amplitude máxima de movimento.

23. Em relação aos exercícios após a cirurgia de câncer de mama, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) os exercícios de ombro não devem ser realizados até que os drenos sejam removidos.
- (B) são indicados exercícios de bombeamento circulatório do braço no lado da cirurgia para prevenir ou minimizar linfedema no pós-operatório.
- (C) são indicados exercícios de amplitude de movimento (ADM) ativo-assistidos e ativos para os ombros, cotovelo e mãos, no intuito de prevenir a restrição de mobilidade do membro superior.
- (D) indica-se drenagem linfática manual para diminuir o linfedema.
- (E) a intervenção, no primeiro dia pós-operatório, é direcionada à educação do paciente para a prevenção das complicações e comprometimentos pós-operatórios.

24. Em relação às técnicas de desobstrução de vias aéreas, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo.

- () Recomenda-se que, para uma tosse eficaz, o paciente esteja na posição sentada e, preferencialmente, com a coluna inclinada para a frente, o que facilita a ação diafragmática e permite uma inspiração mais profunda.
- () Para remover a secreção dos espaços aéreos periféricos, a tosse deve ser realizada com volumes pulmonares acima do volume de reserva expiratório.
- () O *Huffing* permite remover secreção de vias aéreas centrais com baixas pressões intrapulmonares.
- () No adulto, em relação ao posicionamento para drenagem postural, o pulmão não dependente é o que ventila e perfunde melhor.
- () A vibração ou vibrocompressão da parede torácica deve ser aplicada preferencialmente no final da expiração.

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

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

25. Considere as afirmações abaixo sobre as indicações e contraindicações relativas às modalidades terapêuticas.

- I - A diatermia de ondas curtas é indicada para o aumento da circulação profunda, redução do espasmo e defesa muscular; é contraindicada nos casos de implantes metálicos e malignidade.
- II - A crioterapia é indicada para redução de fluxo sanguíneo, analgesia e redução nas inflamações; é contraindicada para indivíduos com danos circulatórios.
- III- O ultrassom é indicado para o aumento na extensibilidade dos tecidos conjuntivos, aumento na circulação e redução nas inflamações; é contraindicado para indivíduos com hipertireoidismo.

Quais estão corretas?

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