



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 02/2007 DE PROCESSOS SELETIVOS

**PS 09 – 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 N° 02/2007 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 09

MÉDICO (Fisiatria)

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

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 ao paciente amputado, é correto afirmar que

- (A) a sensação do membro fantasma é a sensação da permanência do membro amputado.
- (B) a sensação do membro fantasma é patológica.
- (C) a dor fantasma é a dor remanescente no coto de amputação.
- (D) o enfaixamento do coto de amputação deve ser iniciado um mês após a amputação.
- (E) o enfaixamento não promove a maturação do coto de amputação.

02. Em relação a níveis de amputação dos membros inferiores, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) Deve-se evitar a desarticulação do quadril e deixar, quando possível, a cabeça e uma maior porção do coto do fêmur para evitar deformidades.
- (B) O comprimento ideal do coto da coxa é de 12 cm abaixo do trocânter.
- (C) O comprimento ideal para o coto da coxa é de 30 a 36 cm abaixo do trocânter.
- (D) Amputação de Symes permite excelentes cotos para apoio terminal.
- (E) Amputações através do tarso devem ser evitadas.

03. A ventilação mecânica não-invasiva com pressão positiva (CPAP, BIPAP) é **contra-indicada** na seguinte situação clínica:

- (A) desconforto respiratório.
- (B) parada cardiorrespiratória.
- (C) gasometria com $\text{pH} < 7,35$.
- (D) frequência respiratória > 25 rpm (adulto).
- (E) $\text{PaCO}_2 > 45$ mmHg.

04. Qual patologia faz parte do diagnóstico diferencial da síndrome dolorosa miofascial, com presença de ponto gatilho no músculo grande dorsal?

- (A) Compressão do nervo supra-escapular na espinha da escápula.
- (B) Radiculopatia de C5.
- (C) Neuropatia do mediano.
- (D) Tendinite triceptal.
- (E) Tendinite braquiorradial.

05. São características da fibromialgia e da síndrome dolorosa miofascial, respectivamente:

- (A) presença de banda tensa; dor local.
- (B) insônia; dor difusa.
- (C) presença da síndrome da fadiga crônica; presença de ponto gatilho ativo.
- (D) presença de ponto gatilho ativo; presença de 11 ou mais de 18 pontos dolorosos à palpação.
- (E) comprometimento de qualquer músculo do corpo; manifestações locais ou referidas em áreas distantes.

06. Qual o padrão de dor referida do ponto gatilho do glúteo mínimo?

- (A) Para a panturrilha.
- (B) Para o terço médio da coxa.
- (C) Para a face anterior da coxa.
- (D) Para a face lateral do membro inferior.
- (E) Para a região adutora da coxa.

07. Qual o prognóstico de marcha em um paciente com mielomeningocele, nível neurológico T12, na idade adulta?

- (A) Deambulação comunitária com órteses, com uso, em 50% do tempo, de bengalas canadenses.
- (B) Deambulação comunitária com órteses e bengalas canadenses.
- (C) Uso de cadeira-de-rodas, deambulação domiciliar com órteses e bengalas canadenses.
- (D) Uso de cadeira-de-rodas.
- (E) *Endurance* reduzido devido a deformidades tardias dos pés.

08. Qual dos sinais e sintomas abaixo relacionados **NÃO** ocorrem nos pacientes com esclerose múltipla?

- (A) Parestesias nos membros.
- (B) Fraqueza e/ou fadiga muscular.
- (C) Marcha atáxica.
- (D) Disfunção da bexiga urinária.
- (E) Neuralgia do obturador.

09. Qual das alternativas abaixo caracteriza uma precaução que deve ser tomada no uso da crioterapia?

- (A) Não utilizá-la em áreas sobre implantes metálicos.
- (B) Não utilizá-la em pacientes com tumores malignos.
- (C) Monitorar a pressão arterial em pacientes hipertensos.
- (D) Não aplicá-la em áreas com infecção.
- (E) Não utilizá-la em gestantes.

10. Qual o mecanismo de ação da toxina botulínica tipo A?

- (A) Denervação química, reduzindo a atividade muscular tônica ou fásica excessiva.
- (B) Inibição da recaptação pós-sináptica da norepinefrina na placa motora.
- (C) Depleção do GABA nos terminais das fibras musculares.
- (D) Ativação do *locus ceruleus* com inibição dos neurônios motores.
- (E) Inibição da formação reticular descendente da medula espinal.

11. Quais os objetivos do tratamento com órteses para metatarsalgia?

- (A) Reduzir a pressão nas cabeças dos metatarsianos.
- (B) Reduzir a pressão sobre o arco longitudinal.
- (C) Apoiar o arco longitudinal.
- (D) Aumentar a descarga de peso medial e posterior do pé.
- (E) Aumentar a descarga de peso no calcâneo.

12. Relacione a segunda coluna de acordo com a primeira, associando o nível da lesão medular ao músculo que deve ser testado.

- | | |
|----------|---|
| (1) C5 | () tibial anterior |
| (2) C8 | () bíceps |
| (3) T1 | () esfíncter anal |
| (4) L4 | () abdutor do dedo mínimo |
| (5) S4S5 | () flexor profundo dos dedos para o dedo médio |

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

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

13. Relacione a segunda coluna de acordo com a primeira, associando o tipo de afasia à sua característica.

- | | |
|--------------|--|
| (1) Broca | () nomeação normal ou anormal, fluente, compreensão e repetição normais |
| (2) Wernicke | () nomeação anormal, fluente, compreensão e repetição anormais |
| (3) Global | () nomeação anormal, fluente, compreensão e repetição normais |
| (4) Condução | () nomeação anormal, sem fluência, compreensão normal e repetição anormal |
| (5) Anômica | () nomeação anormal, sem fluência, compreensão e repetição anormais |

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

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

14. Qual o grau correspondente a um leve aumento do tônus muscular manifestando-se como uma resistência que persiste de maneira discreta através da extensão do movimento remanescente (menos da metade deste), na escala de *Ashworth* modificada para avaliar o grau de espasticidade?

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

15. Na avaliação da marcha, cadência é

- (A) o comprimento e a largura do passo juntos.
- (B) a fase de duplo apoio.
- (C) a unidade funcional da marcha.
- (D) a fase de balanceio.
- (E) o número de passos por unidade de tempo.

16. A marcha do tipo *stepage* caracteriza-se pela presença do pé tipo

- (A) cavo.
- (B) eqüino.
- (C) plano.
- (D) varo.
- (E) torto.

17. As ocorrências abaixo constituem causas do pé equino, **EXCETO**

- (A) encurtamento de tendão aquileu.
- (B) espasticidade de músculos gastrocnêmios.
- (C) espasticidade de isquiotibiais.
- (D) espasticidade de tibial posterior.
- (E) espasticidade de músculo solear.

18. No que se refere às afirmações abaixo, assinale a alternativa correta.

- (A) Deficiência é toda lesão funcional ou anatômica secundária a doença ou trauma.
- (B) Defeito é a desvantagem resultante da incapacidade.
- (C) Incapacidade é a conseqüência do defeito ou lesão, que altera o desempenho de uma função.
- (D) Incapacidade causada pela doença deve ser mais valorizada do que capacidade preservada.
- (E) Há relação direta entre uma doença e o grau de incapacidade por ela gerada.

19. Na paralisia cerebral, a subluxação e a luxação de quadril estão relacionadas, mais freqüentemente, com qual deformidade de membros inferiores?

- (A) Adução de quadril.
- (B) Rotação medial das coxas.
- (C) Flexão de quadril.
- (D) Abdução de quadril.
- (E) Pé torto congênito.

20. Com relação ao nervo ciático, é correto afirmar que

- (A) é composto pelas raízes L1-L3.
- (B) inerva os músculos adutor magno, semimembranoso, bíceps femoral.
- (C) raramente é bloqueado em casos de espasticidade de adutores.
- (D) seu ramo principal pode ser abordado em sua saída do forame obturatório.
- (E) pode causar, quando lesado, parestesias na face anterior da coxa e pé ipsilateral.

21. Com relação à espasticidade, podemos afirmar que

- (A) consiste na diminuição da resistência muscular velocidade-dependente ao estiramento.
- (B) produz diminuição de tônus muscular reflexo-dependente.
- (C) está relacionada à lesão do primeiro neurônio motor.
- (D) a espasticidade grau 5 (escala de Ashworth) tem indicação de tratamento por toxina botulínica.
- (E) toda espasticidade deve ser tratada.

22. Assinale a afirmação **INCORRETA** no que se refere ao Nervo Mediano (NM).

- (A) O NM passa sob o ligamento de Struthers em cerca de 1% das pessoas. Uma lesão a este nível provoca desconforto à extensão e supinação do cotovelo.
- (B) O NM pode ser comprimido pela banda fibrosa do músculo flexor superficial dos dedos e pelo músculo pronador redondo.
- (C) Na síndrome do interósseo anterior, a lesão do NM provoca sintomas puramente sensitivos.
- (D) A síndrome do túnel do carpo pode ser causada por patologias endocrinológicas, tais como o diabetes melito.
- (E) O NM é formado pelas raízes nervosas de C5 à T1.

23. A amputação transmaleolar, com retirada total dos ossos do pé deste nível para baixo, também é denominada

- (A) Symes.
- (B) Pirogoff.
- (C) Lisfranc.
- (D) Choppart.
- (E) Bizet.

24. Assinale a afirmação correta no que se refere à unidade motora.

- (A) É constituída pela célula do corno posterior da medula.
- (B) É o elemento funcional do movimento voluntário.
- (C) Uma unidade motora é composta de até 10 fibras musculares.
- (D) O SNC ativa a célula do corno anterior da medula, produzindo o movimento involuntário.
- (E) A célula do corno anterior da medula dispara um potencial de ação, resultando na contração dessincronizada das fibras musculares da unidade motora.

25. As ocorrências abaixo constituem sinais e sintomas presentes na ataxia sensorial, **EXCETO**

- (A) perda do sentido de vibração e de posição.
- (B) hipotonia.
- (C) ausência de reflexos.
- (D) agravamento da ataxia com os olhos fechados.
- (E) nistagmo.

26. Quanto às alterações motoras dos membros inferiores, assinale a afirmação correta.

- (A) Na radiculopatia L3, detectam-se anormalidades dos adutores da coxa e do quadríceps.
- (B) Na neuropatia femoral, detectam-se anormalidades nos músculos adutores da coxa.
- (C) A neuropatia peroneal causa fraqueza dos músculos flexores plantares do pé.
- (D) A radiculopatia L5 causa fraqueza dos músculos eversores do pé.
- (E) Na radiculopatia L1, encontramos alterações motoras da panturrilha.

27. Qual a síndrome clínica caracterizada por fraqueza mais intensa nos membros superiores que inferiores, hiperreflexia da extremidade inferior e preservação da sensação sacral?

- (A) Síndrome medular anterior.
- (B) Síndrome medular central.
- (C) Síndrome medular posterior.
- (D) Síndrome de Brown-Séquard.
- (E) Síndrome de Frankel.

28. Constitui fator de risco não modificável para o acidente vascular cerebral:

- (A) obesidade.
- (B) tabagismo.
- (C) uso de cocaína.
- (D) gênero.
- (E) vida sedentária.

29. A contratura em flexão da articulação interfalangeana proximal e, freqüentemente, da interfalangeana distal com hiperextensão da articulação metatarsofalangeana recebe a denominação de

- (A) artelho em martelo.
- (B) artelho em malho.
- (C) artelho em garra.
- (D) artelho espalmado.
- (E) hálux rígido.

30. Indica-se o uso do gelo como método físico em casos de

- (A) fenômeno de Raynaud.
- (B) traumas musculares agudos.
- (C) hipersensibilidade ao frio.
- (D) crioglobulinemia.
- (E) hemoglobinúria paroxística ao frio.

31. Quais das alternativas abaixo **NÃO** constitui objetivo da reabilitação respiratória no paciente portador de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)?

- (A) Aumento da tolerância ao exercício.
- (B) Melhora no desempenho das atividades da vida diária.
- (C) Aumento da capacidade cognitiva e da sensação de bem-estar.
- (D) Diminuição da ansiedade e da depressão.
- (E) Aumento do VEF1 (volume expiratório forçado no primeiro minuto).

32. Assinale a alternativa correta quanto aos métodos terapêuticos usados na fisioterapia respiratória.

- (A) O controle postural seletivo favorece o trabalho do diafragma.
- (B) Padrão ventilatório seletivo é executado com exercícios dos membros superiores.
- (C) Controle postural seletivo é uma manobra de desobstrução brônquica.
- (D) A posição de Trendelenburg é usada na drenagem postural segmentar dos lobos superiores.
- (E) A vibração, associada à compressão torácica, está indicada para pacientes com osteoporose.

33. Em relação à ventilação mecânica, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) Diminui o trabalho respiratório.
- (B) A ventilação mecânica não invasiva está indicada para pacientes pós-PCR.
- (C) Previne ou corrige o colapso pulmonar.
- (D) Diminui a dispnéia, trazendo maior conforto para o paciente.
- (E) Corrige a hipoxemia.

34. No pós-operatório de artroplastia parcial do quadril, na fase de mobilização ativo-assistida da articulação afetada, **NÃO** devemos exceder os seguintes ângulos:

- (A) flexão de 30°, adução 10°, abdução 50°.
- (B) flexão de 90°, adução 50°, abdução 10°.
- (C) flexão de 30°, adução 90°, abdução 10°.
- (D) flexão de 60°, adução 20°, abdução 10°.
- (E) flexão de 90°, adução 10°, abdução 20°.

35. Quanto à lesão medular incompleta, é correto afirmar que

- (A) não encontramos preservação da função inervada pelo segmento sacral, seja qual for o nível da lesão.
- (B) o teste da função motora não envolve o toque retal para determinar se a lesão é incompleta.
- (C) há preservação parcial da função sensitiva ou motora abaixo do nível neurológico da lesão, com inclusão dos segmentos sacrais.
- (D) o seu diagnóstico depende de exames complementares de imagem.
- (E) paraparesia ou tetraparesia podem ser usados como termos homônimos a essa lesão.

36. São Atividades da Vida Diária (AVD) e da Vida Prática (AVP), respectivamente,

- (A) lavar o carro e barbear-se.
- (B) ortostatismo e marcha.
- (C) banhar-se completamente e escovar o cabelo.
- (D) escrever e mudar de decúbito.
- (E) escovar os dentes e atender o telefone.

37. Quanto à função das órteses, assinale a afirmação correta.

- (A) O colete de Milwaukee é utilizado em curvas de 20 a 40 graus.
- (B) O colete de Milwaukee está indicado em casos de hiperlordose lombar.
- (C) O colete de Milwaukee é composto por um componente pélvico, três barras posteriores, duas barras anteriores, um anel cervical e almofadas de apoio.
- (D) A órtese tóraco-lombossacra está indicada em casos de escoliose com ápice até a 2ª vértebra dorsal.
- (E) A órtese tóraco-lombossacra tem princípio biomecânico a partir de um apoio abdominal de dois apoios lombossacros.

38. Relacione a segunda coluna de acordo com a primeira, associando a raiz nervosa ao músculo correspondente.

- (1) Extensor radial do carpo () C4
- (2) Bíceps braquial () C5
- (3) Diafragma () C6
- (4) Flexor profundo dos dedos () C7
- (5) Tríceps braquial () C8

A seqüência numérica correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

39. Considere os atos abaixo.

- I - Recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública ou privada onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar o paciente.
- II - Deixar de atender paciente que procure seus cuidados profissionais em caso de urgência, quando não haja outro médico ou serviço médico em condições de fazê-lo.
- III- Executar ou participar de pesquisa médica em que haja necessidade de suspender ou deixar de usar terapêutica consagrada e, com isso, prejudicar o paciente.

Quais são permitidos ao médico?

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

40. É vedado ao médico

- I - deixar de informar ao paciente o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e objetivos do tratamento, salvo quando a comunicação direta ao mesmo possa provocar-lhe dano, devendo, nesse caso, a comunicação ser feita ao seu responsável legal.
- II - usar experimentalmente qualquer tipo de terapêutica, ainda não liberada para uso no país, sem a devida autorização dos órgãos competentes e sem consentimento informado do paciente ou de seu responsável legal.
- III - realizar pesquisa em paciente que não tenha condições de dar seu livre consentimento.

Quais estão corretas?

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