

DOMINGO DE MANHÃ

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC
CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2023**

FISIOTERAPEUTA

INSTRUÇÕES

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro de embalagem específica fornecida pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, documento de identificação, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata eliminação do certame.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 50 (cinquenta) questões;
 - refere-se ao cargo para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de prova, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



V1_08/05/2023 18:28:06



Instrução: As questões de números 01 a 10 referem-se ao texto abaixo. Os destaques ao longo do texto estão citados nas questões.

A vida seria tão mais sossegada se não houvesse o inferno chamado “os outros”

Por Martha Medeiros

01 Muitos idolatram ____ infância; eu, nem tanto. Apesar de ter me divertido bastante, ficava
02 aflita com a impossibilidade ... fazer minhas próprias escolhas (sou do tempo em que criança não
03 piava). Tudo bem. Esperei pacientemente a adolescência para decidir meus primeiros passos e,
04 uma vez instalada na idade adulta, abracei a autonomia plena. Mentira. Concessões são
05 inevitáveis, mas passei a viver de um jeito mais próximo do meu ideal. Desde então, vivo em
06 paz.

07 Mentira de novo. Não basta a liberdade de fazer escolhas para viver em paz, a não ser
08 que se more numa caverna, com vista para um vale desabitado. Integrados ____ sociedade, além
09 de fazermos escolhas, somos afetados pelas escolhas dos outros – ahá.

10 Você educa seus filhos de um jeito, e outra mãe faz o oposto, com resultados
11 aparentemente mais satisfatórios. Enquanto você emenda a faculdade com uma pós-graduação,
12 sua amiga viaja pelo mundo, e não parece muito preocupada com o futuro. E tem aquela mulher-
13 maravilha que, aos 60 anos, bate recorde de revezamento de namorados, enquanto você celebra
14 uma boda atrás da outra com seu príncipe original de fábrica, já meio enferrujado. A vida seria
15 tão mais sossegada se não houvesse o inferno chamado “os outros”. As escolhas deles adoram
16 provocar as nossas.

17 Mas não foi Sartre que me inspirou essa crônica, e sim Julia Rezende e família
18 cinematográfica. Acaba de entrar em cartaz A Porta ao Lado, filme que mostra um casal jovem,
19 bem adaptado ____ relação monogâmica, até que surge um par de vizinhos com costumes menos
20 ortodoxos. Cada um na sua, recomenda o bom senso. Mas e se a grama do vizinho for, de fato,
21 mais verde? (no filme, casualidade ou não, os novos habitantes do prédio vivem cercados de
22 plantas). É o chamado da natureza. Um perfume insuspeito entra pela nossa janela, a gente
23 imagina a florada e pensa: e se fosse meu esse jardim?

24 Julia Rezende está cada vez mais segura na direção. Entrega uma obra adulta, econômica,
25 sofisticada, sutil. A luz é um dos pontos altos, assim como a trilha sonora e a edição precisa de
26 Maria Rezende (ah, os Rezende). As talentosas Leticia Colin e Barbara Paz cumprem o esperado
27 – e sempre se espera muito de mulheres sem medo.

28 No filme como na vida: a liberdade dos outros nos perturba. O casamento aberto dos
29 outros nos perturba. A posição política, as ideias, os rompantes, tudo que difere da nossa
30 conduta nos desacomoda – um pouco ou muito. Os outros são mesmo um inferno, com essa
31 mania irritante de nos lembrar que a vida tem possibilidades inesgotáveis. Mas, sem eles, que
32 tédio. Seria como viver numa caverna, de frente para um vale desabitado, sem jamais receber
33 um cutucão que fizesse a gente se questionar.

(Disponível em: <https://gauchazh.clicrbs.com.br/donna/colunistas/martha-medeiros/noticia/2023/03/a-vida-seria-tao-mais-sossegada-se-nao-houvesse-o-inferno-chamado-os-outros-clf0b09nc003z017y2f2frg4y.html> – texto adaptado especialmente para esta prova).

QUESTÃO 01 – Considerando o exposto pelo texto, analise as assertivas a seguir:

- I. Viver em sociedade significa não ser verdadeiramente livre, pois não somos isentos de influências.
- II. De acordo com Martha Medeiros, perceber as diferenças é algo que pode nos motivar a perceber nossa realidade.
- III. Para a autora, a idade adulta traz consigo o conforto de sermos completamente autônomos.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 02 – Considerando o emprego do acento indicativo de crase, assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas tracejadas das linhas 01, 08 e 19.

- A) à - à - à
- B) a - à - à
- C) à - a - à
- D) a - a - a
- E) à - à - a

QUESTÃO 03 – Assinale a alternativa que indica palavra que poderia substituir corretamente o vocábulo “ortodoxos” (l. 20) sem causar alteração ao sentido original do texto.

- A) abonados
- B) prósperos
- C) rigorosos
- D) abastados
- E) privilegiados

QUESTÃO 04 – Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna pontilhada da linha 02, considerando a regência nominal.

- A) a
- B) com
- C) por
- D) de
- E) ante

QUESTÃO 05 – Assinale a alternativa que indica a correta relação de sentido estabelecida no período sublinhado no texto (l. 07-08) pelo emprego da locução conjuntiva “a não ser que”.

- A) Condição.
- B) Explicação.
- C) Causa.
- D) Oposição.
- E) Consequência.

QUESTÃO 06 – Assinale a alternativa que indica a correta função sintática do termo sublinhado no período a seguir, retirado do texto: “Mas não foi Sartre que me inspirou essa crônica”.

- A) Sujeito.
- B) Adjunto adnominal.
- C) Objeto direto.
- D) Objeto indireto.
- E) Predicativo do sujeito.

QUESTÃO 07 – Assinale a alternativa que indica quantas outras alterações deveriam ser obrigatoriamente realizadas, a fim de que se mantivesse a correção do período, caso substituíssemos a palavra “amiga” (l. 12) por sua forma no plural.

- A) 2.
- B) 3.
- C) 4.
- D) 5.
- E) 6.

QUESTÃO 08 – Considerando as relações que regem a formação do período composto, analise as assertivas a respeito do período abaixo:

“Seria como viver numa caverna, de frente para um vale desabitado, sem jamais receber um cutucão que fizesse a gente se questionar”.

- I. O período é formado por 4 orações.
- II. Identifica-se apenas uma oração adjetiva no trecho.
- III. Identificam-se quatro orações reduzidas de infinitivo no período.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 09 – Assinale o número do termo sublinhado (inserido imediatamente depois dele) que apresenta a função sintática de adjunto adnominal no período a seguir, retirado do texto.

“As talentosas Leticia Colin e Barbara Paz (1) cumprem o esperado (2) – e sempre (3) se espera muito (4) de mulheres sem medo (5)”.

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

QUESTÃO 10 – Assinale a alternativa que indica o número correto de pronomes presentes no trecho abaixo:

“E tem aquela mulher-maravilha que, aos 60 anos, bate recorde de revezamento de namorados, enquanto você celebra uma boda atrás da outra com seu príncipe original de fábrica, já meio enferrujado”.

- A) 3.
- B) 4.
- C) 5.
- D) 6.
- E) 7.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 11 – De acordo com o disposto na Portaria nº 2.436/2017, a Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos _____, de forma a _____ ambas os princípios e as diretrizes definidas neste documento.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) equivalentes – associar a
- B) distintos – distinguir de
- C) discordantes – discernir entre
- D) contraditórios – distinguir e discernir entre
- E) incompatíveis – associar e ligar a

QUESTÃO 12 – Em relação à Atenção Básica, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () É o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas.
- () Ações de saúde que envolvem cuidados paliativos e vigilância em saúde.
- () As equipes assumem responsabilidade sanitária sobre território definido.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 13 – De acordo com a Portaria nº 2.436/2017, são responsabilidades comuns a todas as esferas de governo:

- I. Planejar, apoiar, monitorar e avaliar as ações da Atenção Básica nos territórios.
- II. Garantir provimento e estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica.
- III. Inserir a Estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços como a estratégia prioritária de organização da Atenção Básica.
- IV. Contribuir com o financiamento tripartite para fortalecimento da Atenção Básica.

Qual estão INCORRETAS?

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

QUESTÃO 14 – Assinale a alternativa INCORRETA considerando o Estatuto da Pessoa Idosa (2003) e suas alterações.

- A) É instituído o Estatuto da Pessoa Idosa, destinado a regular os direitos assegurados às pessoas com idade igual ou superior a 65 anos.
- B) Se a pessoa idosa ou seus familiares não possuírem condições econômicas de prover o seu sustento, impõe-se ao poder público esse provimento, no âmbito da assistência social.
- C) Incumbe ao poder público fornecer às pessoas idosas, gratuitamente, próteses, órteses e outros recursos relativos ao tratamento, habilitação ou reabilitação.
- D) Em todo atendimento de saúde, os maiores de 80 (oitenta) anos terão preferência especial sobre as demais pessoas idosas, exceto em caso de emergência.
- E) É assegurado o direito a acompanhante à pessoa idosa internada ou em observação, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições adequadas para sua permanência em tempo integral.

QUESTÃO 15 – Segundo o Estatuto do Idoso, os casos de suspeita ou confirmação de violência praticados contra pessoas idosas serão objeto de notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária, bem como serão obrigatoriamente comunicados por eles a qualquer dos seguintes órgãos:

- I. Conselho Municipal da Pessoa Idosa.
- II. Conselho Interfederativo da Pessoa Idosa.
- III. Conselho Estadual da Pessoa Idosa.
- IV. Defensoria Pública da Pessoa Idosa.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 16 – Sobre o pacto em defesa do Sistema Único de Saúde (SUS), analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. É de responsabilidade dos gestores municipais pactuar com os demais atores os compromissos com a consolidação da Reforma Sanitária Brasileira.
 - II. Cabe ao gestor estadual e dos outros atores envolvidos qualificar o Sistema Único de Saúde como política pública.
 - III. Os gestores das três esferas de governo devem considerar entre as diretrizes a defesa dos princípios do SUS estabelecidos na Constituição Federal.
 - IV. Os gestores das três esferas de governo devem desenvolver e articular ações, no seu âmbito de competência, assegurando o SUS como política pública.
- A) Todas estão corretas.
B) Todas estão incorretas.
C) Apenas I está correta.
D) Apenas I e II estão corretas.
E) Apenas III e IV estão corretas.

QUESTÃO 17 – O processo de planejamento no âmbito do SUS deve ser desenvolvido de forma articulada, integrada e _____ entre as três esferas de gestão. Essa forma de atuação representará o Sistema de Planejamento do Sistema Único de Saúde baseado nas _____ de cada esfera de gestão, com definição de objetivos e conferindo _____ ao processo de gestão do SUS, compreendendo nesse sistema o monitoramento e a avaliação.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) solidária – insuficiências – submissão
B) solidária – responsabilidades – direcionalidade
C) independente – responsabilidades – direcionalidade
D) independente – insuficiências – direcionalidade
E) descendente – responsabilidades – submissão

QUESTÃO 18 – De acordo com a Lei nº 8.069/1990 no capítulo do direito à vida e à saúde, a criança e o adolescente têm direito à proteção à vida e à saúde, mediante a efetivação de políticas sociais públicas que permitam o nascimento e o desenvolvimento sadio e harmonioso, em condições dignas de existência. Em relação ao direito à proteção à vida e à saúde, analise as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O atendimento pré-natal será realizado por profissionais da atenção primária.
() Os profissionais de saúde de referência da gestante garantirão sua vinculação, no segundo trimestre da gestação, ao estabelecimento em que será realizado o parto, conforme pactos da gestação.
() A atenção primária à saúde fará a busca ativa da gestante que não iniciar ou que abandonar as consultas de pré-natal, bem como da puérpera que não comparecer às consultas pós-parto.
() A gestante tem direito a acompanhamento saudável durante toda a gestação e a parto natural cuidadoso, podendo realizar a opção por aplicação de cesariana.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 19 – Assinale a alternativa correta quanto ao planejamento do SUS conforme o Decreto nº 7.508/2011.

- A) O planejamento da saúde deverá ouvir os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- B) O Conselho Nacional de Secretários da Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas.
- C) No planejamento devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS, entretanto não deverão compor os Mapas da Saúde.
- D) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e para a iniciativa privada.
- E) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o local.

QUESTÃO 20 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as comissões intergestores com as atribuições, organização e funcionamento.

Coluna 1

1. CIT (Comissão Intergestora Tripartite).
2. CIB (Comissão Intergestora Bipartite).
3. CIR (Comissão Intergestora Regional).

Coluna 2

- () Vinculada ao Ministério da Saúde para efeitos administrativos e operacionais.
- () Pactuação dos critérios para o planejamento integrado das ações e serviços de saúde da Região de Saúde, em razão do compartilhamento da gestão.
- () Vinculada à Secretaria Estadual de Saúde para efeitos administrativos e operacionais, devendo observar as diretrizes da CIB.
- () Vinculada à Secretaria Estadual de Saúde para efeitos administrativos e operacionais.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21 – A classificação das fraturas da articulação coxofemoral é de suma importância, pois orienta o tratamento, infere no prognóstico e serve de parâmetro frente aos resultados obtidos. Em relação às definições de algumas fraturas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As fraturas do colo do fêmur, em relação à inserção da cápsula articular, podem ser classificadas em medial (subcapital, mediocervical e basocervical) e lateral (intertrocantérica, transtrocantérica e subtrocantérica).
- B) Atualmente são consideradas fraturas do colo do fêmur somente as intracapsulares. As extracapsulares são rotuladas de transtrocantéricas.
- C) As fraturas intracapsulares (colo do fêmur) são classificadas, principalmente, de acordo com os seguintes tópicos: localização da fratura, ângulo da fratura e deslocamento da fratura.
- D) As fraturas do colo do fêmur de pior prognóstico (instáveis e com tendência à necrose por comprometimento vascular da cabeça femoral) são as de localização basocervical, com ângulo de fratura acima de 70° e as com deslocamento parcial e completo.
- E) As fraturas transtrocantéricas de pior prognóstico são as instáveis, sobretudo com cominuição da cortical posterior e medial do fêmur proximal, pois associam-se a complicações (perda da redução, retardo de consolidação, pseudoartrose etc.).

QUESTÃO 22 – Em relação às fraturas nos membros inferiores, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Tanto no caso dos membros superiores quanto dos inferiores, o repouso da região acometida, com ou sem imobilização, embora na maioria das vezes necessário para a cura do processo, tem os seguintes inconvenientes: acometimento da função muscular, rigidez e osteoporose localizada.
- B) O bloqueio articular deve ser restrito ao tempo necessário, e os exercícios devem ser iniciados o mais rapidamente possível. Eles têm o objetivo de impedir as alterações da função muscular, a rigidez articular e propiciar, ainda, a adequada circulação na área acometida, a fim de que a consolidação da fratura bem como sua cura se processem com o mínimo de efeitos colaterais.
- C) No membro inferior, o paciente é precocemente liberado para o apoio, pois maior será a tendência de consolidação da fratura.
- D) A deambulação também irá auxiliar no combate à atrofia, pela utilização da musculatura antigravitária, com melhora do fluxo sanguíneo, propiciando melhor defesa aos tecidos e conseqüentemente estímulo à consolidação.
- E) O membro inferior, assim como o superior, pode ser acometido pela distrofia simpático-reflexa (Síndrome de Sudeck) e contração isquêmica de Volkmann (síndrome compartimental). Nessas eventualidades, quanto mais precoce o diagnóstico e o tratamento, melhor o prognóstico.

QUESTÃO 23 – Qual dos dispositivos de imobilização abaixo NÃO se refere ao segmento da coluna vertebral?

- A) Frejka.
- B) O.T.L.S.
- C) Jewett.
- D) Tipo Putti.
- E) Milwaukee.

QUESTÃO 24 – Protocolo avançado de reabilitação na reconstrução do Ligamento Cruzado Anterior (LCA). O protocolo é um guia a ser seguido, tendo-se em mente que cada paciente pode reagir de maneira diferente, impondo-se ritmos específicos em sua reabilitação. O programa segue alguns passos, sendo fundamental proteger as estruturas que foram reparadas, preservar a mobilidade e manter ou melhorar a função muscular, o que segundo HERRING (1990) engloba: força muscular, equilíbrio de forças, flexibilidade e propriocepção. Em linhas gerais, seguimos o protocolo orientado por PLAPLER; GREVE; AMATUZZI (1999). Nesse sentido, relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando a semana da reabilitação ao tratamento realizado em cada fase do protocolo.

Coluna 1

1. 3ª semana.
2. 4ª semana.
3. 5ª semana.
4. 6ª a 12ª semana.
5. 17ª a 23ª semana.
6. 24ª semana.

Coluna 2

- () O paciente passa a treinar freadas bruscas e inicia os exercícios pliométricos em uma direção. A bicicleta normal é liberada bem como o treinamento pré-esportivo, chutar bola de plástico e saltar obstáculos mais altos.
- () Estimula-se o treino específico para cada esporte, com saltos, corridas em várias direções, freadas bruscas, discretas torções e os exercícios pliométricos em todas as direções.
- () A carga é total. O paciente é orientado a subir e descer rampas e escadas. A bicicleta se faz com carga e o *leg press* é intensificado. Tem início os exercícios de agachamento e os de equilíbrio no solo com transferência de peso. Estimula-se o alongamento muscular.
- () A fisioterapia objetiva a função muscular e a mobilidade. Libera-se o apoio com carga total (desde que não refira dor), a bicicleta estacionária sem carga e o *leg press* entre 90° e 45° (essa amplitude é recomendada por evitar a anteriorização da tíbia).
- () Nessa fase, habitualmente, os pacientes apresentam amplitude completa de movimentos, na femorotibial e femoropatelar, e a deambulação é razoável. Inicia-se a marcha na esteira, e a bicicleta é pedalada com carga progressiva. A reabilitação proprioceptiva é intensificada com a marcha em ponte móvel e o *sport cord*. Estimula-se o arremesso de bola com apoio em uma das pernas, assim como o trote e a corrida.
- () Gelo e carga parcial com muletas. Intensifica-se os alongamentos e os exercícios. Introduce-se a estimulação elétrica dos isquiotibiais e quadríceps e os exercícios de *cross-over*, isto é, pedalar a bicicleta com o lado contralateral.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 6 – 5 – 4 – 1 – 3 – 2.
- B) 5 – 6 – 3 – 2 – 4 – 1.
- C) 4 – 3 – 6 – 5 – 1 – 2.
- D) 3 – 4 – 5 – 6 – 2 – 1.
- E) 2 – 1 – 3 – 5 – 6 – 4.

QUESTÃO 25 – O Corpo Vertebral está localizado anteriormente na anatomia da coluna vertebral. Entre os corpos vertebrais, encontra-se o disco intervertebral, que é uma estrutura fibrocartilaginosa que permite os movimentos entre eles. Nesse sentido, a estrutura óssea do arco posterior é constituída por, EXCETO:

- A) Dois pedículos.
- B) Dois processos transversos.
- C) Duas lâminas.
- D) Uma apófise espinhosa.
- E) Duas superfícies articulares, que se localizam entre os pedículos e as lâminas, sendo duas superfícies articulares para a vértebra imediatamente acima e duas para a imediatamente abaixo.

QUESTÃO 26 – Os traumas que acometem o tórax são intercorrências em que a fisioterapia tem atribuição importante. A ela se somam os demais cuidados multidisciplinares, ressaltando-se ainda medidas para diminuir o consumo de oxigênio, entre eles o controle do peso corporal e a execução de atividade física sem grande esforço. Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo:

- I. O tórax ósseo pode ser acometido por patologias. Com o passar dos anos, pela calcificação das cartilagens costais e desarranjos nas articulações, torna-se parcialmente rígido e perde em parte sua expansibilidade.
- II. O tecido pulmonar esponjoso também pode ser sede de enfermidades. Ele envelhece e, assim, perde sua elasticidade, tendo sua ação própria alterada.
- III. A inervação do sistema respiratório lesionada altera a funcionalidade dos músculos intercostais e do diafragma.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 27 – Os testes abaixo se referem a problemas na coluna lombar. Qual deles está INCORRETO?

- A) Delitala ou sinal da campainha positivo. Percussão no espaço intervertebral em região posterior, com irradiação álgica pelo membro inferior acometido.
- B) Lasègue positivo a 45°. Dor no membro inferior acometido, ao se promover a flexão do quadril a 45°, com o joelho em extensão, estando o paciente em decúbito ventral.
- C) Contra-Lasègue positivo. Intensificação da dor no membro acometido que se encontra em extensão, ao se elevar o membro inferior contralateral.
- D) Mennel positivo ou Sinal de Bragard. Com a posição de Lasègue positivo, ao se fazer a flexão dorsal do pé, a sintomatologia álgica se intensifica no membro acometido ou desaparecem os sintomas se o grau de flexão do quadril (joelho em extensão e quadril fletido) diminuir abaixo de 45°. Nesse instante, a flexão dorsal do pé faz retornar os sintomas no membro lesionado.
- E) Tríade de Dejerine presente. Aparecimento dos sintomas, com a tosse, espirro e esforço para o vômito.

QUESTÃO 28 – Abaixo, estão definidos alguns testes de reflexo e seus níveis neurológicos correspondentes. Nesse sentido, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Reflexo patelar: é um reflexo mediado por nervos oriundos da raiz de L2, L3 e L4, mas predominante de L4. Clinicamente, é considerado como um reflexo de L4. O paciente deve estar sentado com as pernas pendentes, percute-se o tendão patelar com um golpe curto e rápido, com o martelo de reflexos, logo abaixo da patela e observa-se a extensão do joelho. O procedimento deve ser repetido na perna oposta.
- B) Reflexo do calcâneo: é um reflexo suprido pelos nervos oriundos do nível neurológico de S2. Para testá-lo, tensione levemente o tendão de Aquiles, por meio de uma discreta dorsiflexão do pé. Percute-se o tendão e observa-se uma flexão plantar súbita e involuntária.
- C) C-reflexo bicipital: avalia primariamente a integridade do nível neurológico de C5. Com o braço do paciente parcialmente fletido, coloca-se o polegar no tendão do bíceps que se aloja na fossa cubital. Golpeia-se diretamente o seu polegar ou martelo de reflexos. Observa-se a flexão do cotovelo.
- D) Reflexo tricípital: é uma função do nível neurológico de C7. Flexiona-se o braço do paciente e percute-se o tendão do tríceps acima do cotovelo. Observa-se a extensão do cotovelo.
- E) Reflexo braquiorradial: seu reflexo é função de C6. O paciente deve manter a mão apoiada. Percute-se de 2,5 cm a 5 cm acima do punho.

QUESTÃO 29 – Em relação aos testes clínicos específicos para avaliação do membro superior, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Teste de coçar de Apley: proporciona uma avaliação funcional rápida e inespecífica da mobilidade da cintura escapular.
- B) Teste de Yergason: determina se o tendão do bíceps está estável no interior do sulco Intertubercular.
- C) Teste de queda do braço: detecta se existe ruptura do manguito rotator.
- D) D-Teste ligamentar de cotovelo: movimento em estresse em varo e ligamento colateral ulnar – medial e em estresse em valgo para avaliar ligamento colateral radial – lateral.
- E) Teste para disfunção neurológica (sinal de Tinell): para detectar a presença de neuroma situado em um nervo. Percussão no nervo ulnar (entre o epicôndilo medial e olécrano), provocando uma sensação de formigamento ao longo do antebraço até a distribuição ulnar na mão.

QUESTÃO 30 – A técnica de hiperinsuflação pulmonar com compressão torácica é chamada de _____ e consiste de manobra de insuflação pulmonar associada ao oxigênio e a compressão torácica manual a um volume corrente de _____ L e pico de pressão _____ entre _____ cmH₂O.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) *bag squeezing* – 1,0 – inspiratória – 20 e 40
- B) TEP – 1,0 – expiratória – 5 e 7
- C) TEP – 1,5 – expiratória – 4 e 8
- D) *bag squeezing* – 1,5 – inspiratória – 10 e 30
- E) TEP – 2,0 – expiratória – 5 e 10

QUESTÃO 31 – O Epap apresenta alguns efeitos adversos na sua utilização que se relacionam ao aumento do trabalho respiratório em pacientes com obstrução grave. Algumas orientações devem ser seguidas e cuidados devem ser tomados para sua aplicação. Em relação às definições e orientações sobre sua utilização, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Durante a terapia com Epap, o paciente exala contra um resistor expiratório, gerando pressões preestabelecidas de 5 a 20 cmH₂O, com uma válvula unidirecional.
- B) O paciente deve estar sentado e ser instruído a relaxar e a realizar PD (volume inspiratório dentro do volume corrente) e a expiração ao nível da CRF.
- C) A relação inspiração/expiração utilizada deve ser de 1:3 e 1:4.
- D) Para pacientes críticos, a técnica pode ser aplicada uma vez a cada hora a uma vez a cada seis horas, de acordo com a tolerância do paciente, não devendo a sessão ultrapassar o tempo de 20 minutos, para não levar à fadiga da musculatura respiratória.
- E) A técnica deve ser reavaliada ao menos a cada 24 horas, com base na avaliação realizada durante e após cada tratamento.

QUESTÃO 32 – Os pacientes com Fibrose Cística (FC) apresentam obstrução das vias aéreas distais de pequeno calibre e a presença de inflamação crônica, que são responsáveis pelo surgimento de bronquiectasias. Esse processo é responsável pela diminuição gradativa da função pulmonar, tornando a doença respiratória a maior causa de morte nos portadores de FC. Isso acontece porque a obstrução crônica das vias aéreas proporciona o desenvolvimento dos seguintes sintomas, EXCETO:

- A) Dilatação e hipertrofia das células secretoras de muco.
- B) Aprisionamento de ar.
- C) Alteração na relação ventilação/perfusão.
- D) Aumento do volume expiratório forçado no primeiro segundo (VEF1) e da Capacidade Residual.
- E) Hipoxemia.

QUESTÃO 33 – Assinale a alternativa correta em relação à Estenose Pulmonar (EP), à Coarctação da Aorta (COAO) e à Estenose Valvar Aórtica (EAO).

- A) O tratamento da EP somente pode ser feito por cateterismo, com a dilatação por cateter-balão.
- B) A localização anatômica da COAO é perimembranosa, muscular e subarterial.
- C) A EP, COAO e a EAO são cardiopatias congênitas obstrutivas, em que há obstrução do fluxo do sangue dos ventrículos para as artérias correspondentes.
- D) A prevalência da COAO e EP são para o sexo feminino.
- E) O tratamento da EAO é feito pela administração de indometacina, mesmo indutor de prostaglandinas utilizados na PCA.

QUESTÃO 34 – Ventilação protetora pulmonar tem protocolos designados a limitar o risco de todas as formas de lesão pulmonar induzidas por ventilação mecânica (VILI). Sendo assim, em relação aos elementos importantes desse protocolo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A ventilação começa com um volume corrente de 8 mL/kg, com base no peso corporal ideal (não no real), sendo reduzido gradualmente para 6 mL/kg.
- B) Não é permitido que a pressão de platô se eleve acima de 30 cmH₂O (como a pressão de platô é equivalente à pressão de pico alveolar, uma pressão de platô acima de 30 cmH₂O é um reflexo de um volume alveolar excessivo).
- C) Um nível de PEEP mínimo de 5 cm de H₂O é usado para impedir que as pequenas vias aéreas colapsem ao final da expiração (para prevenir atelectrauma).
- D) Uma elevação na PaCO₂ é permitida durante a ventilação com baixo volume desde que o pH arterial não passe de 7,3.
- E) Essa estratégia é conhecida como hipercapnia permissiva.

QUESTÃO 35 – Considerando a Portaria 793/2012, Do Componente da Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência na Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, de acordo com o Art. 22, a Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência na Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência deverá, EXCETO:

- A) Responsabilizar-se pelo acolhimento, classificação de risco e cuidado nas situações de urgência e emergência das pessoas com deficiência.
- B) Instituir equipes de referência em atender pacientes em portas hospitalares de urgência e emergência vinculadas à ação pré-deficiência.
- C) Ampliar o acesso e qualificar a atenção à saúde para pessoa com deficiência em leitos de reabilitação hospitalar.
- D) Ampliar o acesso regulado da atenção à saúde para pessoas com deficiência em hospitais de reabilitação.
- E) Ampliar o acesso às urgências e emergências odontológicas, bem como ao atendimento sob sedação ou anestesia geral, adequando centros cirúrgicos e equipes para este fim.

QUESTÃO 36 – Com a Ventilação Controlada por Volume (VCV), o volume de insuflação (corrente) é pré-selecionado, e os pulmões são inflados em uma velocidade de fluxo constante até que o volume desejado seja fornecido. Como há um fluxo de ar ao final da inspiração, a pressão de pico nas vias aéreas proximais (PvA máxima) é maior do que a pressão de pico nos alvéolos (Palv máxima); e a diferença (PvAmáxima) – (Palvmáxima) é a pressão dissipada pela resistência ao fluxo nas vias aéreas. A pressão de pico alveolar é um reflexo do volume alveolar ao final da insuflação pulmonar. Sobre vantagem, desvantagem e fluxo inspiratório nessa forma de ventilação, analise as assertivas abaixo:

- I. Vantagem: volume corrente constante é a maior vantagem da VCV, com a capacidade de fornecer um volume corrente constante independentemente de alterações nas propriedades mecânicas dos pulmões. Quando a resistência das vias aéreas aumenta ou a complacência pulmonar diminui, o ventilador gera uma pressão maior para fornecer o volume pré-selecionado. Isso mantém o volume-minuto desejado diante de alterações abruptas ou não detectadas na resistência das vias aéreas ou na complacência pulmonar.
- II. Desvantagem: pressão das vias aéreas se dá para qualquer volume corrente; as pressões das vias aéreas ao final da inspiração são mais altas durante a VCV do que durante a ventilação com controle de pressão (PCV, do inglês *pressure control ventilation*), isso é percebido equivocadamente como um maior risco de lesão pulmonar induzida pelo ventilador. Contudo, o risco de lesão pulmonar induzida pelo ventilador está relacionado com a pressão de pico alveolar, e essa pressão é a mesma durante a VCV e a PCV (com volumes correntes equivalentes). Portanto, as maiores pressões máximas das vias aéreas durante a ventilação controlada por volume não aumentam o risco de hiperdistensão alveolar e lesão pulmonar induzida pelo ventilador.
- III. Fluxo inspiratório: há desvantagens relacionadas à velocidade de fluxo inspiratório constante durante a VCV. Primeiro, a duração da inspiração é relativamente curta, e isso pode levar a um enchimento alveolar irregular. Adicionalmente, o fluxo inspiratório máximo é limitado quando o fluxo é constante, e a velocidade de fluxo inspiratório pode ser inadequada em pacientes com altas demandas de fluxo, resultando em sofrimento do paciente. Um padrão de fluxo decrescente está disponível para a VCV e tem mostrado melhorar o conforto do paciente.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 37 – A PEEP intrínseca tem vários efeitos adversos, assim como ocorre com a PEEP aplicada. Muitos desses efeitos adversos não são o resultado do nível de PEEP, mas devidos à influência da PEEP sobre a pressão alveolar ao final da inspiração e à pressão intratorácica média. Nesse sentido, são efeitos adversos, EXCETO:

- A) A PEEP intrínseca aumenta a pressão intratorácica média, que compromete o retorno venoso e pode aumentar o Débito Cardíaco (DC).
- B) A hiperinsuflação que produz a PEEP intrínseca em pacientes com obstrução grave ao fluxo de ar pode aumentar o trabalho respiratório quando a região da respiração corrente se move para a porção superior achatada da curva de pressão-volume.
- C) A PEEP intrínseca aumenta a pressão alveolar ao final da inspiração, o que aumenta o risco de volutrauma e ruptura alveolar.
- D) Quando a PEEP intrínseca passa despercebida, o aumento na pressão alveolar ao final da inspiração (pressão de platô) é interpretada erroneamente como uma redução na complacência dos pulmões e da parede torácica. Quando a complacência torácica é calculada, o nível total da PEEP (PEEP aplicada mais PEEP intrínseca) deve ser subtraído da pressão alveolar ao final da inspiração (platô).
- E) A PEEP intrínseca pode ser transmitida para dentro da Veia Cava Superior (VCS), resultando na impressão equivocada de que a pressão diastólica final (transmural) tenha aumentado.

QUESTÃO 38 – De acordo com o Art. 4º da Portaria nº 793/2012, são objetivos específicos da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, EXCETO:

- A) Promover cuidados em saúde especialmente dos processos de reabilitação auditiva, física, intelectual, visual, ostomia e múltiplas deficiências.
- B) Desenvolver ações de prevenção e de identificação precoce de deficiências na fase pré, peri e pós-natal, infância, adolescência e vida adulta.
- C) Ampliar a oferta de Órtese, Prótese e Meios Auxiliares de Locomoção (OPM).
- D) Ampliar o acesso e qualificar o atendimento às pessoas com deficiência temporária ou permanente; progressiva, regressiva ou estável, intermitente ou contínua no Sistema Único de Saúde (SUS).
- E) Promover a reabilitação e a reinserção das pessoas com deficiência, por meio do acesso ao trabalho, à renda e à moradia solidária, em articulação com os órgãos de assistência social.

QUESTÃO 39 – Com base na Portaria nº 4.279/2010, de acordo com os fundamentos considerados para assegurar resolutividade na rede de atenção, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A disponibilidade diz respeito à obtenção da atenção necessária ao usuário e sua família, tanto nas situações de urgência/emergência quanto de eletividade.
- () A comodidade está relacionada ao tempo de espera para o atendimento, a conveniência de horários, a forma de agendamento, a facilidade de contato com os profissionais, o conforto dos ambientes para atendimento, entre outros.
- () A aceitabilidade está relacionada à satisfação dos usuários quanto à localização e à aparência do serviço, à aceitação dos usuários quanto ao tipo de atendimento prestado e, também, a aceitação dos usuários quanto aos profissionais responsáveis pelo atendimento.
- () Disponibilidade de Recursos – é outro fator importante para o desenvolvimento da RAS. Recursos escassos, sejam humanos ou físicos, devem ser concentrados, ao contrário dos menos escassos, que devem ser desconcentrados.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 40 – A apraxia é a incapacidade de executar um movimento, ou sequência de movimentos, apesar de estarem intactas a sensibilidade, a saída e a compreensão da tarefa. Conforme a definição de cada tipo de apraxia e suas definições, relacione a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1

1. Apraxia orofacial ou bucofacial.
2. Apraxia membro-cinética.
3. Apraxia ideacional.
4. Apraxia ideomotora.

Coluna 2

- () O paciente é incapaz de realizar tarefas aprendidas quando recebe os objetos necessários para ela. Por exemplo, ela pode usar uma chave inglesa como uma caneta.
- () Afeta a capacidade da pessoa de mover intencionalmente braços e pernas.
- () Pessoas com essa condição são incapazes de realizar voluntariamente determinados movimentos que envolvem os músculos faciais.
- () O paciente não consegue fazer tarefas complexas na ordem correta; uma dificuldade poderia ser colocar uma meia antes do sapato, por exemplo.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 41 – Estimulação Elétrica Funcional (FES) é o emprego da eletroterapia capaz de produzir contrações musculares com objetivos funcionais ou, como foi definida na década de 1960 por Vodovnik, “FES é promover contração em músculos privados de controle nervoso, tendo como resultado um movimento funcional”. Nesse sentido, de acordo com Nohama, P. et al. (2010), a utilização de FES no tecido contrátil está associada a diversas aplicações; são exemplos dessas aplicações, EXCETO:

- A) Prevenção de contraturas e trombose venosa profunda.
- B) Redução de padrão motor espástico, bipedestação e deambulação.
- C) Melhora da condição cardiopulmonar e metabólica.
- D) Diminuição de movimentos de membro superior involuntários.
- E) Respiração artificial com estimulação do nervo frênico.

QUESTÃO 42 – As deficiências primárias e secundárias contribuem para a limitação funcional e incapacidade do paciente após AVE. Esses problemas se manifestam como uma perda de mobilidade no tronco e nas extremidades, padrões atípicos de movimento, estratégias compensatórias e ações involuntárias do lado afetado, acarretando a perda da independência na vida diária. Nesse sentido, assinale a alternativa que NÃO se refere às deficiências primárias.

- A) Mudanças no comportamento do tecido muscular e do tecido mole.
- B) Mudanças na força muscular, paralisia ou fraqueza.
- C) Mudanças no tônus muscular, hipotonicidade, hipertonicidades e espasticidade.
- D) Mudanças na ativação muscular, iniciação inadequada, dificuldade no sequenciamento, tempo inadequado de disparo, produção de força alterada.
- E) Mudanças na sensação consciência-interpretação.

QUESTÃO 43 – Segundo Shepherd, R. e Carr, J. (2008), o paciente de Parkinson poderá apresentar as seguintes alterações, EXCETO:

- A) Os pacientes de Parkinson, sem dúvida, apresentam dificuldades em iniciar o movimento voluntário. Alguns estudos demonstram que os pacientes apresentam Tempo de Movimento (TM) igual ao Tempo de Reação (TR).
- B) Execução de movimentos sequenciais: o paciente apresenta lentidão tanto para realizar movimentos balísticos simples de uma determinada articulação, quanto para a realização de movimentos sequenciais.
- C) Execução de movimentos simultâneos: o paciente com DP não só apresenta dificuldades para realizar um planejamento motor envolvendo atos motores sequenciais, mas também para executar um planejamento envolvendo atos motores simultâneos. O paciente apresenta dificuldade para realizar duas tarefas motoras simultâneas.
- D) Marcha: as alterações mais frequentes observadas na DP são a lentidão de movimento e dificuldade em iniciação. O paciente apresenta passos curtos e arrastados (marcha petitpas), comprimentos de passos desiguais, tronco fletido, membros superiores com movimentos reduzidos, congelamento no início ou durante a marcha.
- E) Instabilidade postural: é um fator que contribui de forma significativa para a incapacidade do paciente com DP, pois esses pacientes perderão equilíbrio com mais facilidade do que outras pessoas saudáveis da mesma idade. A postura apresentada pelo paciente de Parkinson (tronco fletido, cabeça anteriorizada, cotovelos e joelhos em flexão) favorece a instabilidade postural.

QUESTÃO 44 – A Doença de Machado Joseph (DMJ) é uma doença hereditária, progressiva e caracterizada como autossômica dominante. Nesse sentido, NÃO é uma característica que o paciente com a DMJ apresentará:

- A) Ataxia cerebelar.
- B) Hipertonia.
- C) Disdiadococinesia.
- D) Tremor de intenção.
- E) Dissinergia.

QUESTÃO 45 – A Lei nº 13.830/2019 se refere à prática da Equoterapia. De acordo com o Art. 3º, a prática da equoterapia será orientada com observância das seguintes condições, entre outras, conforme dispuser o regulamento:

- I. Equipe multiprofissional, constituída por uma equipe de apoio composta por médico e médico veterinário e uma equipe mínima de atendimento composta por psicólogo, fisioterapeuta e um profissional de equitação, podendo, de acordo com o objetivo do programa, ser integrada por outros profissionais, como pedagogo, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional e professores de educação física, que devem possuir curso específico de equoterapia.
- II. Programas individualizados e coletivos, em conformidade com as necessidades e potencialidades dos praticantes.
- III. Acompanhamento das atividades desenvolvidas pelo praticante, com o registro periódico, sistemático e individualizado das informações em prontuário.
- IV. Provimento de condições que assegurem a integridade física do praticante.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 46 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as Leis e atos normativos da Fisioterapia e Terapia Ocupacional às suas descrições.

Coluna 1

1. Lei nº 8.856, de 1º de março de 1994.
2. Emenda constitucional nº 34.
3. Decreto nº 90.640, de 10 de dezembro de 1984.
4. Decreto Lei nº 938, de 13 de outubro de 1969.
5. Lei nº 6.316, de 17 de dezembro de 1975.

Coluna 2

- () Inclui categoria funcional Fisioterapeuta no grupo Outras Atividades de Nível Superior da Lei nº 5.645/1970.
- () Fixa a jornada de trabalho dos fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais.
- () Cria o Conselho Federal e os Conselhos Regionais de Fisioterapia e Terapia Ocupacional e dá outras providências.
- () Dá nova redação ao Art. 37 da Constituição Federal sobre acumulação remunerada de cargos públicos.
- () Provê sobre as profissões de fisioterapeuta e terapeuta ocupacional, e dá outras providências.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 47 – As Diretrizes de Atenção a pessoas com lesão medular do Ministério da Saúde trazem perspectivas funcionais de indivíduos com lesão medular completa (tetraplegia) por nível de lesão. Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo:

- I. C4: locomoção e alívio de pressão com cadeira de rodas motorizada com inclinação eletrônica (controle cervical, mentoniano ou sugar/soprar), uso do computador com softwares de controle de mouse/emuladores de mouse ou clip (bucal, mentoniano ou de cabeça), uso de unidades de controle ambiental.
- II. C5: capaz de auxiliar no banho, alimentação, escrita e autocuidado com adaptações sem utilizar estabilizador de punho. Auxilia no vestuário de membros superiores. Locomoção com cadeira de rodas motorizada com pinos nos sobrearos e mancal adiantado + rodas antitombo. Transferências com apoio de cinta de transferências. Uso do computador com suporte de punho e clip para digitação e/ou softwares de controle do mouse. Capaz de realizar alívios de pressão por deslocamento mínimo do corpo.
- III. C6: capaz de auxiliar no banho, alimentação, escrita e autocuidado com adaptações sem necessidade de estabilizador de punho. Pode se beneficiar de engrossadores. Auxilia no vestuário de membros superiores e inferiores. Locomoção com cadeira de rodas convencional com pinos nos sobrearos ou faixa aderente e mancal adiantado + rodas antitombo. Auxilia nas transferências com auxílio da tábua de transferências, com ou sem cinta. Uso do computador com clip para digitação e mouses adaptados ou convencionais. Realiza preensão por tenodese. Capaz de realizar alívios de pressão por deslocamento do corpo.
- IV. C7: Capaz de auxiliar no banho, alimentação, escrita e autocuidado com ou sem adaptações. Pode se beneficiar de engrossadores. Auxilia no vestuário de membros superiores e inferiores. Locomoção com cadeira de rodas manual com ou sem pinos nos sobrearos ou faixa aderente, preferencialmente com mancal adiantado + rodas antitombo. Independente ou parcialmente dependente para transferências com tábua de transferências e independência no leito. Uso do computador com clip para digitação e mouses adaptados ou convencionais. Realiza preensão por tenodese. Capaz de realizar alívios de pressão por push-up's.

Quais estão INCORRETAS?

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

QUESTÃO 48 – Na Portaria nº 4.279/2010, são apresentados os atributos da rede de atenção à saúde. Considera-se que não há como prescrever um modelo organizacional único para as RAS, contudo as evidências mostram que o conjunto de atributos apresentados a seguir são essenciais ao seu funcionamento:

- I. População e território definidos com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
- II. Extensa gama de estabelecimentos de saúde que presta serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos e integra os programas focalizados em doenças, riscos e populações específicas, os serviços de saúde individuais e os coletivos.
- III. Atenção Primária em Saúde estruturada como primeiro nível de atenção e porta de entrada do sistema, constituída de equipe multidisciplinar que cobre toda a população, integrando, coordenando o cuidado, e atendendo as suas necessidades de saúde.
- IV. Prestação de serviços especializados em lugar adequado.
- V. Existência de mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e integração assistencial por todo o contínuo da atenção.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 49 – Considerando o Guia Prático sobre a Hanseníase elaborado pelo Ministério da Saúde em 2017, NÃO é exemplo de sinais e sintomas que se pode observar:

- A) Dor, choque e/ou espessamento de nervos periféricos.
- B) Diminuição e/ou perda de sensibilidade nas áreas dos nervos afetados, principalmente nos olhos, mãos e pés.
- C) Hipertonia e/ou rigidez nos músculos inervados por estes nervos, principalmente nos membros superiores e inferiores.
- D) Edema de mãos e pés com cianose (arroxamento dos dedos) e ressecamento da pele.
- E) Aparecimento súbito de manchas dormentes com dor nos nervos dos cotovelos (ulnares), joelhos (fibulares comuns) e tornozelos (tibiais posteriores).

QUESTÃO 50 – Considerando o Guia Prático sobre a Hanseníase elaborado pelo Ministério da Saúde em 2017, em relação a como se transmite e se contrai a hanseníase, analise as assertivas abaixo:

- I. A hanseníase é transmitida por meio de contato próximo e prolongado de uma pessoa suscetível (com maior probabilidade de adoecer) com um doente com hanseníase que não está sendo tratado.
- II. Normalmente, a fonte da doença é um parente próximo que não sabe que está doente, como avós, pais, irmãos, cônjuges, etc.
- III. A bactéria é transmitida pelas vias respiratórias (pelo ar) e também pelos objetos utilizados pelo paciente.

Quais estão INCORRETAS?

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