HUPAA-UFAL – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR ALBERTO ANTUNES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

CONCURSO PÚBLICO
Nº 010/ 2014

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

Médico - Medicina Física e Reabilitação

ORGANIZADORA
IDECAN
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL, CULTURAL E ASSISTENCIAL NACIONAL

CARGO: MÉDICO – MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO

Texto para responder às questões de 01 a 05.

O fumo em lugares fechados

Incrível como esse tema ainda gera discussões acaloradas. Como é possível considerar a proibição de fumar, nos lugares em que outras pessoas respiram, uma afronta à liberdade individual?

As evidências científicas de que o fumante passivo também fuma são tantas e tão contundentes, que os defensores do direito de encher de fumaça bares, restaurantes e demais espaços públicos só podem fazê-lo por duas razões: ignorância ou interesse financeiro. Sinceramente, não consigo imaginar terceira alternativa.

Vamos começar pela ignorância. Num país de baixos níveis de escolaridade como o nosso, nem todos têm acesso a conhecimentos básicos. A fumaça expelida dos pulmões fumantes contém, em média, um sétimo das substâncias voláteis e particuladas do total inalado. Já aquela liberada a partir da ponta acesa contém substâncias tóxicas em concentrações bem maiores: três vezes mais nicotina, três a oito vezes mais monóxido de carbono, 47 vezes mais amônia, quatro vezes mais benzopireno e 52 vezes mais DNPB (estes dois, cancerígenos potentes).

Por serem de tamanho menor, as partículas que se desprendem da ponta acesa, produzidas durante 96% do tempo em que um cigarro é consumido, penetram com mais facilidade nos alvéolos pulmonares.

Depois de uma manhã de trabalho num escritório em que várias pessoas fumam, a concentração de nicotina no sangue de um abstêmio pode atingir os níveis de quem tivesse fumado três a cinco cigarros. Empregados de bares e restaurantes, que passam seis horas em ambientes carregados de fumaça, chegam a ter concentrações sanguíneas de nicotina equivalentes a de quem fumou cinco ou mais cigarros.

Mulheres gestantes expostas à poluição do fumo, em casa ou no trabalho, apresentam nicotina não apenas na corrente sanguínea, mas no líquido amniótico e no cordão umbilical do bebê.

[...]

Agora, vamos ao interesse pessoal dos que entendem que proibir a poluição ambiental causada pelo fumo é uma interferência do Estado na liberdade individual. Se ainda não foi inventado um método de exaustão capaz de impedir que a fumaça se dissemine pelo ambiente inteiro, esses senhores defendem o indefensável. Liberdade para através de uma ação individual causar mal à coletividade? Não sejamos ridículos.

Os sindicatos dos empregados de bares e restaurantes, que sempre se levantaram contra a proibição, alegando risco de desemprego (fato que não ocorreu em nenhuma cidade do mundo), que medidas tomaram até hoje para proteger seus associados da poluição ambiental em que trabalham? Alguma vez lutaram para que eles recebessem adicional de insalubridade? Para que tivessem um plano de saúde decente?

Não é função do Estado proteger o cidadão do mal que ele causa a si mesmo. Mas é dever, sim, defendê-lo do mal que terceiros possam fazer contra ele.

(Dráuzio Varella. Disponível em: http://drauziovarella.com.br/dependencia-quimica/tabagismo/o-fumo-em-lugares-fechados-3/. Adaptado.)

01

Considerando as estratégias discursivas escolhidas pelo autor, é correto afirmar que o texto tem por principal objetivo

A) informar sobre a regulamentação da Lei Antifumo.
B) explicar, através de dados científicos, os malefícios do tabaco.
C) inserir práticas contrárias à prática do fumo em locais determinados.
D) esclarecer a população, com menor escolaridade, acerca dos malefícios do fumo.
E) argumentar favoravelmente acerca da lei que proíbe o fumo em determinados lugares.

02

De acordo com as ideias apresentadas no texto, é correto afirmar que o autor mostra-se, em relação à liberdade individual,

A) omisso. B) contrário. C) imparcial. D) favorável. E) implacável.

03

Em *"[...] esses senhores defendem o indefensável."* (7º§), o pronome de tratamento indica, do ponto de vista do discurso do autor na defesa de suas ideias,

A) ironia.
B) erudição.
C) admiração.
D) tratamento respeitoso.
E) inadequação linguística.

04

Assim como em *"[...] uma afronta à liberdade individual?"* (1º§), o uso do sinal indicativo de crase também é obrigatório em:

A) Não vendemos à prazo.
B) Os marujos não desceram à terra.
C) Refiro-me à sua matrícula no curso.
D) Não me refiro à secretária experiente.
E) Fui à casa, mas regressei em pouco tempo.

05

Considerando que alguns elementos são indispensáveis para que a coesão e a coerência textuais sejam mantidas, em relação ao trecho *"Mas é dever, sim, defendê-lo do mal que terceiros possam fazer contra ele."* (9º§), é correto afirmar acerca dos termos destacados que

A) têm um referente em comum.
B) os dois fazem referência a "dever".
C) fazem referência a termos diferentes.
D) um poderia ser omitido em função do registro do outro.
E) o primeiro é exemplo da linguagem culta e o segundo, da coloquial.

Texto para responder às questões de 06 a 10.

Fumo em lugares fechados será vetado no Brasil

Ministério da Saúde regulamenta regras da Lei Antifumo; fumódromo está proibido.

O Ministério da Saúde anunciou ontem, em função das comemorações do "Dia Mundial sem Tabaco", as regras do decreto que vai regulamentar a Lei Antifumo, aprovada em 2011. As novas normas preveem a proibição do fumo em locais fechados e de uso coletivo em todo o país, extinguindo, inclusive, os fumódromos. Além disso, veta toda e qualquer propaganda comercial, até mesmo nos pontos de venda. Nesses locais, só será possível a exposição dos produtos acompanhada por mensagens sobre perigos do fumo. O decreto da presidente Dilma Rousseff deverá ser publicado amanhã no Diário Oficial e entrará em vigor 180 dias depois.

O consumo de cigarros, cigarrilhas, charutos, cachimbos, narguilés e outros produtos ligados ao fumo está proibido em locais de uso coletivo públicos e privados. Isso inclui *hall* e corredores de condomínios, restaurantes, clubes e até pontos de ônibus, não importa se o ambiente é apenas parcialmente fechado por uma parede, divisória, teto ou toldo. Em bares e restaurantes, o fumo só será permitido caso haja ambientes totalmente livres, como mesas na calçada. O consumo continuará livre em vias públicas, residências e áreas ao ar livre. As embalagens deverão ter, em 100% da face posterior e em uma de suas laterais, avisos sobre os danos provocados pelo tabaco. Em 2016, o mesmo deverá ser feito também em 30% da face frontal dos maços.

O Ministério da Saúde informou que os fumantes não serão alvo de fiscalização. Isso recairá sobre os estabelecimentos comerciais. Caso não cumpram a lei, eles podem ser advertidos, multados, interditados ou até ter a autorização para funcionamento cancelada. As multas vão de R$ 2 mil a R$ 1,5 milhão. A fiscalização ficará a cargo dos órgãos de vigilância sanitária de estados e municípios. Os responsáveis pelos estabelecimentos poderão, inclusive, chamar a polícia quando o cliente se recusar a apagar o cigarro.

Até hoje, não havia definição sobre o conceito de local coletivo fechado, onde o fumo é proibido. Além disso, atualmente ainda são permitidas a existência de fumódromos e a propaganda nos pontos de venda. A regulamentação iguala as normas para todo o Brasil, e extingue as variações no caso dos estados que possuem suas próprias legislações. No Rio, por exemplo, já existe uma lei rigorosa em vigor desde 2009, muito semelhante à estabelecida pelo governo federal. Há algumas diferenças, como os valores de multas, por exemplo. No estado, elas variam de R$ 3.933 a R$ 38 mil.

– A Lei Antifumo é um grande avanço. O decreto é fundamental para que possamos continuar enfrentando o tabaco como problema de saúde pública – disse o ministro da Saúde, Arthur Chioro, acrescentando que o propósito não é criminalizar o fumante nem tornar sua vida um inferno. – O tabaco faz mal. Mas é uma droga legal e as pessoas têm direito de usar.

(O Globo, 01 de junho de 2014.)

06

Acerca da construção linguística do título do texto, é correto afirmar que é um exemplo de

A) voz passiva, com destaque para o agente da ação.
B) voz passiva, com destaque para o sujeito paciente.
C) voz ativa, em que o sujeito é também o agente da ação.
D) voz ativa, pois o sujeito tem destaque na escolha discursiva.
E) voz passiva sintética, em que o sujeito tem destaque no discurso.

07

De acordo com as ideias e informações do texto, analise as afirmativas.

I. Dentre as ações que serão colocadas em prática, de acordo com a Lei Antifumo, estão a proibição de qualquer tipo de propaganda do fumo, assim como de seus perigos.

II. A autonomia dos estados diante da Lei Antifumo permanece no sentido de que as adaptações deverão ser feitas desde que tenham por objetivo combater o fumo.

III. O decreto que regulamenta a Lei Antifumo contribui para que os prejuízos causados à saúde pelo tabaco sejam vistos e combatidos como problema de saúde pública.

Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

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

08

O trecho *"Além disso, veta toda e qualquer propaganda comercial, até mesmo nos pontos de venda."* (1º§) tem garantida a correção gramatical e preservado o sentido original na reescrita:

A) Diante disso, a propaganda comercial será proibida, inclusive nos pontos de venda.
B) Ademais, proíbe toda e qualquer propaganda comercial, inclusive nos pontos de venda.
C) Para isso, será vetada qualquer propaganda comercial, até mesmo nos pontos de venda.
D) Até mesmo nos pontos de venda toda e qualquer propaganda comercial será, portanto, vetada.
E) Inclusive, nos pontos de venda, será vetada – depois disso – toda e qualquer propaganda comercial.

09

I. *"[...] que possuem suas próprias legislações."* (4º§)

II. *"[...] que o propósito não é criminalizar o fumante [...]"* (5º§)

Nos dois trechos em destaque, o termo "que" introduz as orações. Acerca desses trechos, assinale a afirmativa correta.

A) No trecho I ocorre uma especificação; no trecho II, uma impessoalização.
B) Nos dois trechos, o "que" é empregado como "pronome relativo", atuando como elemento de coesão textual.
C) Enquanto no trecho I ocorre uma generalização, o trecho II tem o papel de aposto de um termo da oração principal.
D) Nos dois trechos é possível verificar a impessoalidade própria do tipo textual apresentado, marcada pelo uso do "que".
E) O trecho I amplia o sentido do termo antecedente, enquanto o trecho II tem a função de completar o verbo antecedente.

10

Apesar do texto apresentado possuir predominantemente uma linguagem denotativa, é possível identificar conotação em

A) *"Isso recairá sobre os estabelecimentos comerciais."* (3º§)
B) *"[...] não é criminalizar o fumante nem tornar sua vida um inferno."* (5º§)
C) *"O decreto da presidente Dilma Rousseff deverá ser publicado amanhã [...]"* (1º§)
D) *"[...] a proibição do fumo em locais fechados e de uso coletivo em todo o país, [...]"* (1º§)
E) *"O consumo de cigarros, cigarrilhas, charutos, cachimbos, narguilés e outros produtos ligados ao fumo está proibido [...]"* (2º§)

RACIOCÍNIO LÓGICO-MATEMÁTICO

11

Usando a lógica, complete a tabela numérica a seguir.

5	8		26
	12		42
		30	58
11	20	38	74

A soma dos números que completam corretamente a tabela é igual a

A) 52. B) 59. C) 65. D) 68. E) 73.

12

Um turista, ao chegar a uma determinada cidade, pretende escolher 5 atrações turísticas para visitar. Considere que dentre as 9 atrações disponíveis para visitação, 4 sejam gratuitas e as demais, pagas. De quantas maneiras esse turista poderá fazer a escolha das atrações, sendo que pelo menos 2 delas devam ser gratuitas?

A) 105. B) 120. C) 148. D) 180. E) 225.

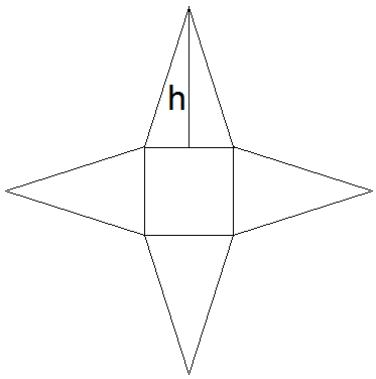
13

O segundo, o quarto e o sexto termos de uma progressão aritmética são, respectivamente: 2a + 5, 6a + 3 e 9a + 7. Sobre essa sequência, é correto afirmar que

A) a razão é 9.
B) o valor de a é ímpar.
C) o quinto termo é 50.
D) o primeiro termo é 8.
E) a soma dos dois primeiros termos é 21.

14

O quadrado no centro da figura tem lado cuja medida corresponde a dois terços da altura h de um dos triângulos.



A área de toda figura é dada por

A) $\frac{8h^2}{3}$. B) $\frac{13h^2}{4}$. C) $\frac{16h^2}{9}$. D) $\frac{17h^2}{11}$. E) $\frac{19h^2}{12}$.

15

Mário começou a praticar um novo jogo que adquiriu para seu vídeo-game. Considere que a cada partida ele conseguiu melhorar sua pontuação, equivalendo sempre a 15 pontos a menos que o dobro marcado na partida anterior. Se na quinta partida ele marcou 3.791 pontos, então, a soma dos algarismos da quantidade de pontos adquiridos na primeira partida foi igual a

A) 4. B) 5. C) 7. D) 8. E) 10.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSERH

16

O Conselho Consultivo é o órgão permanente da EBSERH que tem a finalidade de oferecer consultoria e apoio à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração, além de avaliar e fazer sugestões em relação ao papel social da EBSERH, de acordo com seus objetivos específicos na sociedade. Diante do exposto, analise.

I. Os membros do Conselho Consultivo serão indicados, trimestralmente, pelos respectivos órgãos ou entidades, e designados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo sua investidura feita mediante registro na ata da primeira reunião de que participarem.

II. A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo não será remunerada e será considerada como função socialmente relevante, assegurada a indenização das despesas com locomoção, estadia e alimentação necessárias ao desempenho da função.

III. O Conselho Consultivo reunir-se-á extraordinariamente pelo menos uma vez por ano e, extraordinariamente, sempre que convocado pelo presidente, por sua iniciativa ou por solicitação do Conselho de Administração, ou a pedido de um terço dos seus membros.

Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

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

17

O Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSERH, é composto por três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação. Compete ao Conselho Fiscal, EXCETO:

A) Analisar, ao menos trimestralmente, o balancete e demais demonstrações financeiras, elaboradas periodicamente pela EBSERH.
B) Fiscalizar, por qualquer de seus membros, os atos dos administradores da EBSERH e verificar o cumprimento de seus deveres legais, estatutários e regimentais.
C) Acompanhar a execução patrimonial, financeira e orçamentária, podendo examinar livros e quaisquer outros documentos e requisitar informações para essa finalidade.
D) Opinar a respeito das linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSERH, indicando propostas de melhoria ao Conselho de Administração e à Diretoria Executiva.
E) Denunciar, por qualquer de seus membros, erros, fraudes ou crimes que identificarem no âmbito da EBSERH, e propor providências corretivas e saneadoras para o que for identificado.

18

A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) é empresa pública dotada de personalidade jurídica de direito privado e patrimônio próprio. Diante do exposto, assinale a alternativa INCORRETA.

A) A EBSERH fica autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada, nos termos da legislação vigente.
B) Os contratos temporários de emprego poderão ser prorrogados duas vezes, desde que a soma dos dois períodos não ultrapasse cinco anos.
C) Fica a EBSERH, para fins de sua implantação, autorizada a contratar, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado.
D) A partir da assinatura do contrato entre a EBSERH e a instituição de ensino superior, a EBSERH disporá de prazo de até um ano para reativação de leitos e serviços inativos por falta de pessoal.
E) Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres autorizadas a ceder à EBSERH, no âmbito e durante a vigência do contrato, bens e direitos necessários à sua execução.

19

A EBSERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação. O Presidente e Diretores da EBSERH serão nomeados dentre brasileiros que satisfaçam os seguintes requisitos:

A) Brasileiros natos e maiores de trinta e cinco anos.
B) Brasileiros natos com mais de quinze anos de exercício de função.
C) Brasileiros maiores de trinta e cinco anos e idoneidade moral e reputação ilibada.
D) Idoneidade moral e reputação ilibada e com mais de quinze anos de exercício de função.
E) Idoneidade moral e reputação ilibada; notórios conhecimentos na área de gestão, da atenção hospitalar e do ensino em saúde; e, com mais de dez anos de exercício de função.

20

Sem prejuízo de outras que possam ser criadas, são comissões da EBSERH a Comissão de Ética e a Comissão de Controle Interno. Com base na afirmativa anterior, é correto afirmar que

A) os membros da Comissão serão designados pelo Presidente para mandatos não coincidentes de dois anos.
B) a Comissão, por ato próprio, aprovará seu regulamento interno, incluindo suas competências institucionais.
C) o presidente da EBSERH poderá constituir Comissão de Controle Interno, composta por sete membros, sendo um representante da Presidência e um representante de cada Diretoria.
D) a atuação no âmbito da Comissão de Ética não enseja qualquer remuneração para seus membros e os trabalhos nela desenvolvidos são considerados prestação de relevante serviço privado.
E) a Comissão de Ética da EBSERH será vinculada administrativamente à Diretoria, para cumprir plano de trabalho aprovado pela mesma, que proverá o apoio técnico e material para os trabalhos da Comissão.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21

São implicações organizativas do Sistema Único de Saúde, EXCETO:

A) Equidade.
B) Regionalização.
C) Hierarquização.
D) Descentralização.
E) Participação social.

22

Municípios limítrofes querem se organizar como "regiões de saúde", porém não apresentam serviços de vigilância em saúde. Dessa forma, é correto afirmar que os municípios

A) não podem ser instituídos pelo estado.
B) podem ser instituídos, pois atendem aos requisitos mínimos.
C) podem ser instituídos pelo estado, visto que independem dos serviços de vigilância.
D) podem ser instituídos, pois serviços de vigilância não são critérios para essa formação.
E) não podem ser instituídos pelo estado, pois não há organização entre municípios para a denominação de regiões de saúde.

23

À direção nacional do Sistema Único de Saúde, compete participar na formulação de políticas de:

I. saneamento básico;
II. controle das agressões ambientais;
III. controle das condições dos ambientes de trabalho.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

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

O trecho a seguir contextualiza o tema tratado nas questões 24 e 25.

"Determinantes sociais são fatores que impactam diretamente na incidência de diversas doenças. Doenças crônicas e infecciosas são ligadas a esse fator de forma veemente."

24

Sobre os fatores sociais que são considerados determinantes de doenças, analise.

I. Renda.
II. Educação.
III. Desenvolvimento infantil.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

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

25

É considerada doença associada com maior relevância à determinação social implicada à falta de saneamento básico:

A) Obesidade.
B) Ascaridíase.
C) Cardiopatia.
D) Trauma ortopédico.
E) Acidente automobilístico.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26

Em relação à asma, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

( ) A hiperreatividade brônquica não pode ser documentada pelo teste de broncoprovocação.
( ) A espirometria permite comprovar a presença de redução do fluxo aéreo e a perda de função pulmonar.
( ) A perda do controle, caracterizada pela recorrência ou piora dos sintomas que requer doses repetidas de broncodilatadores de alívio por mais de dois dias, indica a necessidade de ajustes no tratamento.

A sequência está correta em

A) V, V, F. B) V, F, V. C) F, V, V. D) V, V, V. E) F, V, F.

27

Diz-se haver pseudoanemia quando há diminuição das cifras do eritrograma por aumento da volemia plasmática. Sobre esse tema, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

( ) A pseudoanemia é fisiológica na gravidez e nos atletas em treinamento intensivo.
( ) A anasarca da insuficiência cardíaca congestiva acompanha-se de redução da volemia plasmática.
( ) No hiperesplenismo ocorre não só a retenção de hemácias, mas também a de leucócitos e plaquetas.

A sequência está correta em

A) F, V, V. B) V, F, V. C) V, V, F. D) V, V, V. E) V, F, F.

28

Acerca do tratamento da DPOC, analise as afirmativas.

I. Anticolinérgicos bloqueiam os receptores muscarínicos, levando à broncoconstrição mediada pela acetilcolina, reduzindo o fluxo aéreo.

II. Os principais efeitos adversos dos broncodilatadores são taquicardia e tremor, principalmente com apresentação oral e formulações de curta ação.

III. Os glicocorticoides inalados têm mostrado, em pacientes com doenças mais graves e exacerbações frequentes, redução das exacerbações e melhora da qualidade de vida.

Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

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

29

Com base nos tipos de anemia, analise as afirmativas.

I. Anemias microcíticas sempre possuem RDW baixo.

II. Anemias macrocíticas são caracterizadas por possuírem VCM maior que 100 fL.

III. A anemia ferropriva pode cursar com hemácias microcíticas.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

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

30

Em relação à suspeita clínica de tireotoxicose, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

( ) A maioria dos pacientes com tireotoxicose apresenta TSH elevado.

( ) Deve ser confirmada por meio da determinação concomitante dos níveis séricos do TSH e hormônios tireoidianos.

( ) Níveis elevados da fração livre de tiroxina e/ou T3 confirmam o diagnóstico de tireotoxicose.

A sequência está correta em

A) V, V, F. B) V, F, V. C) F, V, V. D) V, V, V. E) F, V, F.

31

Acerca dos exames complementares utilizados no contexto de hipertireoidismo, analise as afirmativas.

I. A captação de iodo radioativo pode ser útil para diferenciar estados de hipertireoidismo de condições em que há tireotoxicose sem hipertireoidismo.

II. Nos casos de adenoma hipofisário secretor de TSH, estará presente hipertireoidismo com níveis de TSH normais ou ligeiramente aumentados.

III. O T4 livre pode estar normal no hipertireoidismo subclínico.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

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

32

Em relação ao diagnóstico do hipotireoidismo, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

( ) Os médicos não podem confiar exclusivamente no exame físico para confirmar ou descartar hipotiroidismo.

( ) Se o paciente tem achados clínicos e uma probabilidade elevada de hipotireoidismo, são indicados a mensuração de T3, apenas.

( ) Sugere-se a determinação de ATPO para definir a presença de autoimunidade da tireoide no hipotireoidismo primário.

A sequência está correta em

A) F, V, V. B) V, F, V. C) V, V, F. D) V, V, V. E) F, F, F.

33

"A úlcera péptica tem como causa principal a infecção pelo(a) _____, trata-se de uma bactéria _____ tratada primariamente com _____." Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

A) *H. pylori* / Gram-positiva / amoxicilina

B) *H. pylori* / Gram-negativa / amoxicilina

C) *H. pylori* / Gram-negativa / clindamicina

D) *Escherichia coli* / Gram-positiva / tetraciclina

E) *Staphylococcus aureus* / Gram-negativa / tetraciclina

34

Hipertensão arterial sistêmica é causa de cardiopatia hipertensiva e fator de risco maior para doenças decorrentes de aterosclerose e trombose, as quais se exteriorizam por acometimento isquêmico cardíaco, cerebral, vascular periférico e renal. Em decorrência do comprometimento cardíaco, a hipertensão também leva à insuficiência cardíaca. Sobre o tratamento medicamentoso da hipertensão arterial sistêmica, o fármaco contraindicado como monoterapia é o(a)

A) Enalapril. B) Losartan. C) Hidralazina. D) Clortalidona. E) Alfametildopa.

35

Sobre a cefaleia em salvas, é INCORRETO afirmar que

A) a dor é unilateral.
B) dura entre 15 minutos a 2 horas, se não tratada.
C) pode estar associada a edema palpebral ipsilateral.
D) o tratamento inicial é feito com oxigênio a 100% em cateter nasal.
E) deve-se usar triptanos para o tratamento agudo da cefaleia em salvas.

36

Sobre o conceito de Fisiatria ou Medicina Física e Reabilitação, é INCORRETO afirmar que

A) a abordagem biopsicossocial é um dos pilares da Fisiatria.
B) o médico fisiatra atua, apenas, como consultor para outros especialistas.
C) tem como objetivo o restabelecimento das funções afetadas pela doença.
D) ao surgir, nos anos 30, tratava dos sistemas musculoesquelético e neurológico.
E) é uma área médica responsável pelo tratamento de inúmeras enfermidades que causam algum grau de incapacidade.

37

A goniometria é uma técnica que avalia as amplitudes de movimento articular e postural através do goniômetro. Acerca da aplicabilidade da goniometria, assinale a afirmativa INCORRETA.

A) Uma das vantagens é o baixo custo do aparelho e a fácil mensuração da quantificação angular.
B) Apresenta confiabilidade moderada na dorsiflexão de tornozelo, quando comparada à do inclinômetro digital.
C) É largamente utilizada na prática clínica por médicos, terapeutas ocupacionais, ergonomistas e fisioterapeutas.
D) Apresenta baixa credibilidade nas medidas de amplitude de movimento do joelho e ombro, quando comparada a métodos de estimativa visual e radiográfico.
E) A goniometria aplicada nas articulações dos membros superiores e inferiores apresenta uma confiabilidade maior do que a aplicada na mensuração da amplitude de movimento do tronco.

38

A síndrome de fragilidade do idoso apresenta importante aspecto funcional, o que representa um grande preditor para morbidade, mortalidade e manutenção da saúde. *Fried* descreveu o fenótipo para tal síndrome, que pode contribuir para a história de instalação e evolução das incapacidades do paciente idoso. São componentes desse fenótipo, EXCETO:

A) Inatividade física.
B) Sensação de exaustão.
C) Baixa velocidade de marcha.
D) Força de preensão diminuída.
E) Perda de peso não intensional maior ou igual a 10 kg em um ano.

39

O desenvolvimento de técnicas de estimulação da plasticidade do sistema nervoso central (SNC) é promissor na reabilitação de pacientes com alguma limitação das inúmeras funções neuronais. Com base nos vários estudos de neurofisiologia, é INCORRETO afirmar que

A) a lâmina V da medula espinhal é o sítio dos neurônios da via lenta.
B) o trato neuroespinotalâmico é a via lenta ascendente de sensibilidade.
C) a sensibilidade tátil, térmica e dolorosa é levada ao SNC pela via rápida.
D) os neurônios da via rápida fazem sua sinapse terminal no tálamo e na formação reticular.
E) o tracto paleoespinotalâmico faz uso dos axônios finos, que têm fibras de diâmetro pequeno.

40

Em 1976, a Organização Mundial da Saúde (OMS) publicou a *International Classification of Impairments, Disabilities and Handicaps* (ICIDH) em caráter experimental, como uma ferramenta de auxílio ao conhecimento sobre as consequências das doenças. O ICIDH foi traduzido para o português como Classificação Internacional das Deficiências, Incapacidades e Desvantagens (*handicaps*) – a CIDID. Sendo assim, com base nos conceitos que envolvem a CIDID, analise.

I. A deficiência é vista como as anormalidades nos órgãos, nos sistemas e nas estruturas do corpo.

II. A incapacidade é definida pelas consequências da deficiência com enfoque no rendimento funcional, ou seja, no desempenho das atividades.

III. A desvantagem reflete a adaptabilidade do indivíduo ao meio ambiente em relação à sua deficiência e incapacidade.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

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

41

A estimulação elétrica funcional (FES) é uma técnica que usa frequências de 20 a 50 Hz, produz contrações musculares e pode atuar na neuroplasticidade, sendo de fácil aplicabilidade e baixo custo. Acerca da fisiologia da FES, analise.

I. As contrações musculares são resultado da maior excitabilidade das fibras nervosas da placa motora se comparada às fibras musculares.

II. O uso de pulsos elétricos na FES, por poucos segundos, apresenta baixo risco de queimaduras.

III. Nos pacientes com lesão do SNC sem sinapses ativas entre os neurônios do córtex motor primário e os motoneurônios α não há possibilidade de ativação da fibra neural da terminação nervosa da placa motora.

Está(ão) INCORRETA(S) apenas a(s) afirmativa(s)

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

42

A fisioterapia é uma ciência que visa à prevenção, à cura e à reabilitação da estrutura e da mecânica do corpo humano. Para isso, utiliza vários procedimentos fisioterápicos. A respeito dos procedimentos fisioterápicos, assinale a afirmativa INCORRETA.

A) Fototerapia: trabalha com a luz natural ou artificial.

B) Hidroterapia: utiliza exercícios físicos em ambiente aquático.

C) Mecanoterapia: utiliza a movimentação passiva associada a equipamentos.

D) Termoterapia: um dos procedimentos mais antigos da fisioterapia. Faz uso do calor como forma de tratamento.

E) Massoterapia: compreende um conjunto de procedimentos manipulativos que estimulam a circulação e a mobilidade dos tecidos e segmentos.

43

Sobre a cinesioterapia, uma das modalidades de procedimentos fisioterápicos, analise.

I. Compreende os procedimentos que tratam das articulações através de atividades físicas ativas e passivas, cujo objetivo é a reabilitação das articulações e tecidos periarticulares.

II. Na cinesioterapia ativa, o paciente participa da execução do movimento ativamente e de forma consciente.

III. Na cinesioterapia passiva, o paciente participa passivamente dos movimentos, sendo que estes são realizados apenas manualmente pelo fisioterapeuta.

Está(ão) INCORRETA(S) apenas a(s) afirmativa(s)

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

44

O movimento passivo contínuo (MPC) foi desenvolvido inicialmente pelo médico *Robert Salter* (1970). O MPC se baseia em um movimento realizado por uma força externa em uma articulação ou fração do corpo, que se inicia de uma completa imobilização para um movimento contínuo sem interrupções e sem participação ativa do paciente. Em relação a premissas, objetivos e resultados clínicos do MPC, assinale a afirmativa INCORRETA.

A) A nutrição das cartilagens das articulações são intensificadas pelo movimento.

B) O MPC permite uma liberdade relativa da dor em um curto período de reabilitação.

C) A cura da cartilagem articular e dos tecidos periarticulares é acelerada pela produção de líquido sinovial.

D) O MPC estimula as células pluripotentes a diferenciar-se em cartilagem articular, logo, há regeneração da cartilagem.

E) A imobilização prolongada da articulação sinovial e a limitação prolongada dos movimentos são deletérias somente para a membrana sinovial, ligamentos e tendões.

45

Os pés são a base de apoio e propulsão para a marcha, sendo capaz de amortecer dinamicamente as cargas fisiológicas a eles impostas. Com base na fisiologia dos pés e possíveis patologias, analise.

I. O calcâneo apoia-se de forma equilibrada entre as regiões interna e externa do retropé, sendo que pode haver dois desvios do calcâneo: o valgo e o varo.

II. O tendão do calcâneo valgo se projeta para a parte externa do corpo.

III. No calcâneo varo, o tendão irá se projetar medialmente ao corpo.

IV. As alterações posturais provocadas pelo calcâneo valgo se relaciona à supinação da articulação subtalar.

Estão corretas as afirmativas

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

46

O exame físico do paciente amputado deve seguir os mesmos passos que o do paciente sem amputação, no entanto, deve receber um exame físico especial complementar. Acerca desse exame especial, analise.

I. O coto deve ser examinado em relação à sua forma, lado amputado, nível da amputação, cicatriz cirúrgica e coloração.

II. Na palpação, o pulso nunca deve ser esquecido. A consistência do coto, a existência de contraturas musculares, os pontos dolorosos, se há aderência da cicatriz e temperatura também devem ser avaliados.

III. A determinação do grau de força vai influenciar o programa cinesioterápico, de acordo com o sexo e a faixa etária.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

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

47

"A micção normal envolve a função coordenada da bexiga, uretra e do complexo esfincteriano sob controle do sistema nervoso autônomo, somático e central (córtex, tronco cerebral e medula espinhal). A disfunção do trato urinário inferior ocorre quando um dos componentes deste processo não funciona adequadamente, prejudicando a função de armazenamento e/ou esvaziamento vesical. A avaliação urodinâmica é a avaliação da função e disfunção do trato urinário inferior por qualquer método apropriado. Esta pode ser classificada em não invasiva ou invasiva, quando requer a colocação de cateter uretral para sua realização."

(FONSECA, Eliane Maria Garcez Oliveira da. Avaliação urodinâmica não invasiva; Non-invasive urodynamic evaluation. Pediatr. mod, v. 49, n. 3, 2013.)

São exames que fazem parte da avaliação da urodinâmica invasiva, EXCETO:

A) Videourodinâmica.
B) Eletromiografia abdominal.
C) Cistometria da fase de enchimento.
D) Cistometria da fase de esvaziamento (estudo fluxo-pressão).
E) Cistometria para avaliação da pressão de perda (bexiga neurogênica).

48

"A CIF (Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde) descreve a funcionalidade e a incapacidade relacionadas às condições de saúde, identificando o que uma pessoa 'pode ou não pode fazer na sua vida diária', tendo em vista as funções dos órgãos ou sistemas e estruturas do corpo, assim como as limitações de atividades e da participação social no meio ambiente onde a pessoa vive."

(FARIAS, Norma; BUCHALLA, Cassia Maria. A classificação internacional de funcionalidade, incapacidade e saúde da organização mundial da saúde: conceitos, usos e perspectivas. Rev. bras. Epidemiol.)

Em relação à CIF, assinale a afirmativa INCORRETA.

A) O uso da CIF tem sido considerado apenas nas patologias crônicas, condições traumáticas e geriatria.
B) Tem como base a funcionalidade, que engloba os componentes de função e estrutura do corpo, atividade e participação social.
C) Um exemplo da contribuição da CIF é a avaliação de qual é o estado de saúde das pessoas com deficiência comparadas às demais.
D) A Medicina Física e Reabilitação vem aplicando a CIF, principalmente, no acompanhamento do estado de saúde dos pacientes em tratamento.
E) A CIF oferece uma padronização da linguagem que permite comunicação entre pesquisadores, gestores, profissionais de saúde, organizações da sociedade civil e usuários, em geral.

49

Acerca da Fisiatria, é INCORRETO afirmar que

A) no Brasil, foi desenvolvida, principalmente, devido à poliomielite.
B) o médico fisiatra tem como objeto de estudo o ato motor e todas as suas implicações.
C) o tratamento deve ser baseado no diagnóstico da incapacidade e no prognóstico funcional da patologia.
D) a incapacidade funcional é provocada, unicamente, pela lesão em um paciente com lesão osteomioarticular.
E) as causas que geram alterações patológicas do movimento podem ser divididas em: alterações da função dos movimentos normais, falta do segmento efetor, a dor e as incapacidades funcionais geradoras de alterações do movimento.

50

Sobre a eletroneuromiografia (ENMG), exame composto de vários testes neurofisiológicos que avaliam o sistema nervoso periférico, a junção neuromuscular e os músculos, assinale a afirmativa INCORRETA.

A) Apresenta duas fases: o estudo da neurocondução e a eletromiografia com agulha.
B) A eletromiografia com agulha avalia a contração muscular, a junção neuromuscular e as miopatias.
C) Na neurocondução, avalia-se a velocidade de condução do potencial de ação ao longo do nervo periférico.
D) A limitação da ENMG é sua dificuldade de apontar um diagnóstico diferencial em distúrbios que simulam radiculopatias.
E) A ENMG é indicada no diagnóstico de déficit neurológico motor focal, sendo capaz de localizar o comprometimento radicular e oferecer informações fisiológicas.

INSTRUÇÕES

1. Material a ser utilizado: caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado.
2. Não é permitida, durante a realização das provas, a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não é permitido que o candidato ingresse na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipad*, *ipod*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, calculadora, câmera fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo etc.
3. Durante a prova, o candidato não deve levantar-se, comunicar-se com outros candidatos e fumar.
4. A duração da prova é de 04 (quatro) horas, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Provas e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento do Cartão de Respostas (Gabarito).
5. Somente em caso de urgência pedir ao fiscal para ir ao sanitário, devendo no percurso permanecer absolutamente calado, podendo antes e depois da entrada sofrer revista através de detector de metais. Ao sair da sala no término da prova, o candidato não poderá utilizar o sanitário. Caso ocorra uma emergência, o fiscal deverá ser comunicado.
6. O Caderno de Provas consta de 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha. Leia-o atentamente.
7. **As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 05 (cinco) alternativas (A a E) e uma única resposta correta.**
8. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) que lhe foi fornecido estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto, ou tenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal.
9. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
10. O candidato poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização, contudo, não poderá levar consigo o Caderno de Provas, sendo permitida essa conduta apenas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação das provas, deverá assinar um termo desistindo do Concurso Público e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.

RESULTADOS E RECURSOS

- As provas aplicadas, assim como os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados na *Internet*, no *site* **www.idecan.org.br, a partir das 16h00min do dia subsequente ao da realização das provas**.

- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de **02 (dois) dias úteis**, a partir do dia subsequente à divulgação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no *site* **www.idecan.org.br**.

- A interposição de recursos poderá ser feita **via *Internet***, através do **Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos**, com acesso pelo candidato ao fornecer dados referentes à sua inscrição apenas no prazo recursal, ao **IDECAN**, conforme disposições contidas no *site* **www.idecan.org.br**, no *link* correspondente ao Concurso Público.