



## POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

### CONCURSO PÚBLICO PARA SELEÇÃO DE OFICIAIS DO QUADRO DE SAÚDE

# MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO

PROVA TIPO 1 – BRANCA

Escreva a frase a seguir nos espaços indicados no cartão de respostas e na folha de respostas da questão dissertativa.

**"Imagine uma nova história para sua vida e acredite nela."**



#### SUA PROVA

- Além deste caderno contendo **60 (sessenta)** questões objetivas e **1 (uma)** questão dissertativa, você receberá do fiscal de prova a folha de respostas e um caderno de textos destinado à resposta definitiva da questão dissertativa.



#### TEMPO

- Você dispõe de **5 (cinco) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas e o preenchimento da folha destinada ao texto definitivo da questão dissertativa.
- 2 (duas) horas e 15 (quinze) minutos** após o início da prova é possível retirar-se da sala, **podendo levar consigo apenas o rascunho do gabarito** para conferência da prova objetiva, sem levar o caderno de questões, o cartão de respostas e a folha de respostas da questão dissertativa.



#### NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões.
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



#### INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal da sala, para que sejam tomadas as devidas providências.
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade, e leia atentamente as instruções para preencher o cartão de respostas e a folha de respostas da questão dissertativa.
- Use somente caneta esferográfica fabricada em material transparente, com tinta preferencialmente preta ou azul.
- Assine seu nome e redija a frase constante desta capa apenas no espaço reservado do cartão de resposta.
- Confira seu cargo, cor e tipo da folha de provas. Caso tenha recebida folha de cargo, cor ou tipo **diferente** do impresso em sua folha de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu cartão de respostas e da folha de respostas da questão dissertativa. O preenchimento é de sua responsabilidade e **não** será permitida a troca do cartão de resposta e da folha de respostas da questão dissertativa, em caso de **erro** do candidato.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas e na folha destinada à resposta da questão dissertativa.
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos no cartão de respostas e na folha de respostas da questão dissertativa.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

**Boa sorte!**

## Interpretação de Texto

1

Leia o fragmento a seguir.

*Regra geral, as grandes metrópoles sofrem problemas de segurança pública, as quais apresentam elevadas taxas de delitos. Em contrapartida, as pequenas localidades costumam oferecer melhores condições de segurança.*

*De certa forma, isto prende-se com a população em massa, uma vez que os milhões de habitantes de uma grande cidade acabam por ficar no anonimato (as pessoas não se conhecem). Já nas pequenas cidades é menos provável que uma pessoa cometa algum crime ou delito sem que ninguém fique a saber.*

(Conceito de Segurança Pública)

Sobre o que é expresso no fragmento acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) Nas cidades grandes a segurança é menos eficiente porque há grande número de delitos.
- (B) A pressão social faz com que o número de delitos nas pequenas cidades seja menor.
- (C) A segurança é de igual eficiência nas grandes e pequenas cidades porque há proporcionalidade no número de policiais.
- (D) Os habitantes das grandes cidades, por terem menos contato com a educação familiar, cometem muitos delitos.
- (E) Os habitantes das pequenas cidades, por serem em número bem menor, estatisticamente cometem menos delitos.

2

Leia o texto a seguir.

### Homem ao mar!

*O que importa! O navio não para. O vento sopra, esse veleiro sombrio tem um roteiro que o obriga a continuar. Ele passa.*

*O homem desaparece, depois aparece, ele afunda e volta à superfície, ele grita, ele estende os braços, ninguém o escuta; o navio, atravessando a tempestade, está voltado para as manobras, os marinheiros e os passageiros nem mesmo veem o homem submergido; sua cabeça miserável nada mais é do que um ponto na enormidade das vagas.*

*Ele lança gritos desesperados para as profundezas. Que fantasma essa vela que se afasta! Ele a olha, ele a olha freneticamente. Ela se afasta, ela empalidece, ela diminui. Ele estava lá agora mesmo, ele era da equipagem, ele ia e vinha sobre a ponte como os outros, ele tinha sua parte de ar e de sol, ele era um ser vivo. Agora, o que é que se passou? Ele escorregou, caiu, está acabado.*

Sobre esse fragmento textual, é correto afirmar que

- (A) trata-se da descrição de uma ocorrência trágica em que um homem perde a vida de forma cruel.
- (B) exemplifica um texto argumentativo, em que o enunciador reclama da falta de amor entre os homens.
- (C) mostra um texto narrativo, em que são relatados os últimos momentos de um naufrago, criminosamente atirado ao mar.
- (D) narra, com diferentes focos, alguns momentos da viagem de um veleiro que atravessa uma tempestade.
- (E) relata uma ocorrência casual, com trágico destino, explicada pelo descaso em relação à vida humana.

3

Leia o texto narrativo a seguir.

*Um policial de 44 anos morreu de ataque cardíaco quando perseguia bandidos suspeitos de participação num roubo, terça-feira, no centro de Belo Horizonte.*

*O sargento Bernardo Fontes, 44 anos, pai de dois filhos, membro da brigada policial da noite, patrulhava com dois colegas, quando notou vários homens que fugiam a pé. Supondo um roubo, ele saiu em perseguição dos suspeitos e, escalando um muro que dava para um terreno baldio, foi acometido de um ataque.*

Assinale a opção que apresenta a característica **inadequada** de um texto narrativo.

- (A) Os fatos do texto são narrados em evolução cronológica.
- (B) O estado inicial da notícia é o de o policial estar em patrulha.
- (C) A motivação que levou à modificação do estado inicial é a visão de homens em fuga.
- (D) O processo de transformação do estado inicial é representado pelo fato de o policial perseguir os suspeitos.
- (E) O estado final da narrativa é o de o policial ter sofrido um ataque cardíaco.

4

Leia o fragmento a seguir.

*Oscar tinha um sítio. Um dia Oscar resolveu levar na camioneta um pouco de esterco do sítio, que era no interior de Minas, para o jardim de sua casa na capital. Na barreira foi interpelado pelo guarda:*

— O que é que o senhor está levando aí nesse saco?

— Esterco. Por quê? Não lhe cheira bem?

— O senhor tem a guia?

— Guia?

— É preciso de uma guia, o senhor não sabia disso?

SABINO, Fernando. *Milho e fubá*. In: *A mulher do vizinho*. Rio de Janeiro: Record, 1962.

Sobre o fragmento acima, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) “nesse saco”: o pronome demonstrativo “esse” mostra que o saco não está perto de quem fala.
- (B) “Por quê” aparece grafado desse modo porque é um interrogativo e está antes do ponto.
- (C) Ao dizer “a guia” o guarda supõe que o outro sabe de que documento se trata.
- (D) Ao dizer “Guia”, o personagem Oscar mostra que está escondendo alguma coisa.
- (E) Ao dizer “uma guia”, o guarda reconhece que Oscar não sabe do que ele está falando.

## Noções Básicas de Informática

5

Gabriel utiliza o Windows 10 no seu *notebook*, e gostaria que os arquivos com a extensão “.txt” fossem abertos, por *default*, pelo aplicativo WordPad.

Para alcançar esse objetivo, Gabriel deve usar o menu *Iniciar* do Windows e seguir por meio das opções

- (A) Acessórios do Windows/Bloco de Notas.
- (B) Configurações/Aplicativos.
- (C) Explorador de Arquivos/Propriedades.
- (D) Ferramentas Administrativas do Windows/Monitor de Recursos.
- (E) Personalização/Configurações.

6

No âmbito do Excel 2010 em português, assinale a opção que apresenta a fórmula digitada na célula B2 de uma planilha que está **incorretamente** formulada.

- (A) =MAIOR(B1:B20;1)
- (B) =SE(A3>B4;20;B4-12)
- (C) =SOMA(12;3)^2
- (D) =SOMA(A1:C5)
- (E) =SOMA(SOMA(A1:A2);SOMA(A3:A30))

7

Na edição de um documento por meio do Word 2010, as Quebras de Seção têm um papel importante quando é preciso

- (A) estabelecer o espaçamento “antes” e “depois” de cada parágrafo.
- (B) inserir caixas de texto.
- (C) inserir legendas em imagens.
- (D) mesclar células numa tabela.
- (E) utilizar cabeçalhos e/ou rodapés diferentes em certos trechos do documento.

## Noções de Administração Pública

8

A segurança pública tem como fundamento básico a proteção do Estado Democrático de Direito, devendo ser desenvolvida, no limite da lei, por órgãos públicos e pela própria sociedade, por meio de aplicação de medidas preventivas e corretivas.

Conforme previsto na Constituição Federal de 1988, cabe, às polícias militares

- (A) a função de polícia judiciária e a apuração de infrações penais.
- (B) a repressão de descaminho e a polícia marítima.
- (C) o policiamento ostensivo e a preservação da ordem pública.
- (D) a segurança dos estabelecimentos penais e o patrulhamento das rodovias.
- (E) a proteção dos bens públicos e a execução da defesa civil.

9

Em conformidade com a Constituição do Estado de São Paulo, é correto afirmar que o Comandante-Geral da Polícia Militar será

- (A) nomeado pelo Governador, dentre os oficiais da ativa da Polícia Militar de São Paulo ocupantes do último posto do quadro.
- (B) eleito, para mandato de 2 anos, por maioria absoluta de votos entre seus pares da Polícia Militar de São Paulo, podendo ser reconduzido por até uma vez.
- (C) empossado pelo Presidente da República, dentre os delegados federais com mais de 10 anos de função pública.
- (D) escolhido pelo Governador, entre qualquer cidadão brasileiro com idoneidade moral e reputação ilibada, após sabatina da Assembleia Legislativa.
- (E) escolhido pelos pares, após apresentação de lista sêxtupla proposta pelo Governador, parlamentares estaduais e parlamentares municipais.

10

Suponha que determinada informação seja classificada como reservada no ano de 2015 e, em 2021, após solicitação de cidadão brasileiro, seja, a ele, concedido pleno acesso pela entidade detentora dessa informação.

Com base na situação apresentada, assinale a opção que se apresenta em conformidade com a Lei de Acesso à Informação.

- (A) A entidade deve receber advertência e multa em função de sua conduta.
- (B) A entidade deve ter rescindido o seu vínculo com o poder público em função de sua conduta.
- (C) A entidade deve ser impedida temporariamente de participar de licitações em função de sua conduta.
- (D) A entidade deve ser declarada como inidônea por até 5 anos em função da sua conduta.
- (E) A conduta da entidade não apresenta qualquer irregularidade evidente.

## Conhecimentos Gerais em Medicina

11

A Política Nacional de Atenção Básica do SUS caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde no âmbito individual e coletivo que inclui

- (A) garantir que as relações de vínculo entre as equipes de saúde e a população sejam isentas e impessoais.
- (B) separar de modo conveniente as ações programáticas e a demanda espontânea da população em questão.
- (C) ter território amplo de forma a permitir uma programação centralizada para o desenvolvimento das ações de saúde.
- (D) desestimular a participação dos usuários como forma de ampliar a autonomia e capacidade do sistema na construção do cuidado à saúde.
- (E) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde caracterizados como porta de entrada e preferencial da rede de atenção.

12

A história natural da doença é o modo próprio de evoluir que tem toda doença ou processo quando se deixa seguir seu próprio curso. Em seu modelo tradicional e conforme os níveis de prevenção propostos por Level e Clark, a prevenção secundária de uma enfermidade é aquela que ocorre

- (A) na reabilitação.
- (B) no meio ambiente.
- (C) na promoção à saúde.
- (D) no período pré-patogênico.
- (E) com o diagnóstico precoce e o tratamento imediato.

13

Dados fornecidos pelo IPEA informam que a pandemia de Covid-19 diminuiu a expectativa de vida dos brasileiros em aproximadamente 4,4 anos.

Esta avaliação levou em consideração o uso de indicadores como o coeficiente geral de mortalidade, que é calculado pelo

- (A)  $n^\circ$  de óbitos  $\times$  100 /  $n^\circ$  de habitantes.
- (B)  $n^\circ$  de óbitos  $\times$  1.000 /  $n^\circ$  de habitantes.
- (C)  $n^\circ$  de óbitos  $\times$  100 /  $n^\circ$  de nascimentos vivos.
- (D)  $n^\circ$  de óbitos  $\times$  1000 /  $n^\circ$  de nascimentos vivos.
- (E)  $n^\circ$  de óbitos  $\times$  1000 /  $n^\circ$  de nascimentos vivos  $\times$  100.

14

Assinale a opção que indica a doença ou agravo que deve ser notificado, em até 24 horas, à Secretaria Estadual de Saúde.

- (A) Tuberculose.
- (B) Febre maculosa.
- (C) Caso de dengue.
- (D) Doença de Chagas crônica.
- (E) Síndrome congênita associada à infecção pelo vírus Zika.

15

Considerando o Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2217 de 27/09/2019, assinale a opção que apresenta um direito do médico.

- (A) Delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivas da profissão médica.
- (B) Intervir sobre o genoma humano com vista à sua modificação, exceto na terapia gênica.
- (C) Opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal.
- (D) Participar do processo de diagnóstico da morte ou da decisão de suspender meios artificiais para prolongar a vida do possível doador, quando pertencente à equipe de transplante.
- (E) Recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública em que as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar a própria saúde ou a do paciente, bem como a dos demais profissionais.

16

Uma senhora de 78 anos, hospedada em uma casa de repouso para idosos, neste ano de 2022, foi vacinada contra o pneumococo, vacina PPV-23.

Nesse sentido, é correto afirmar que a próxima dose dessa vacina deverá ser feita em

- (A) 2023.
- (B) 2024.
- (C) 2025.
- (D) 2027.
- (E) 2032.

17

Na assistência ao paciente com parada cardiorrespiratória, além de compressões torácicas de alta qualidade, também está recomendado

- (A) cardioversão, quando detectada assistolia.
- (B) prescrição de anticoagulante intravenoso.
- (C) administração de amiodarona após três choques.
- (D) toracotomia com massagem cardíaca intratorácica.
- (E) manter a ventilação artificial na relação 1:1 com as compressões mecânicas.

18

Sobre a assistência ao indivíduo com parada cardiorrespiratória decorrente de trauma, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) É importante restaurar o volume circulante e corrigir coagulopatias com hemoderivados.
- ( ) Na ausência de uma lesão letal óbvia, como a decapitação, a ressuscitação deve ser efetivada.
- ( ) Paradas cardíacas pós-trauma com duração superior a 10 minutos raramente estão associadas a bom prognóstico.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

19

Mulher de 66 anos é levada ao serviço de cuidados paliativos da unidade especializada onde faz tratamento para carcinoma de bexiga.

Nos últimos três meses ela evoluiu para hidronefrose bilateral e deterioração da função renal. Como apresentou alergia ao tramadol, sua dor passou a ser controlada com o uso oral de morfina. Após alguns dias de uso, tornou-se sonolenta e não responsiva.

O médico que a atendeu suspeita de intoxicação por este opioide, porque, ao exame, além de distúrbio da consciência, apresentava pupilas

- (A) normais.
- (B) mióticas.
- (C) anisocóricas.
- (D) midriáticas e fotorreagentes.
- (E) midriáticas e não reagentes à luz.

20

Médico veterinário de 42 anos foi ao clínico geral relatando o aparecimento de pápulas cutâneas, pruriginosas, nos membros superiores, e que, há dois dias, o quadro evoluiu com edema de face, principalmente labial e periorbital. Não havia história prévia do uso de medicamentos.

Nesse caso, a melhor conduta inicial é

- (A) aplicar corticosteroides tópicos.
- (B) administrar esteroide por via oral.
- (C) realizar biopsia cutânea imediatamente.
- (D) associar anti-histamínicos antagonistas H1 e H2.
- (E) prescrever anti-histamínicos H1 preferentemente não sedativos.

21

Indivíduo masculino de 24 anos apresenta exantema morbiliforme não-pruriginoso, lesões papulosas palmo-plantares e aumento linfonodal generalizado.

Para a confirmação diagnóstica deste paciente o mais adequado é solicitar

- (A) antiestreptolisina O.
- (B) dosagem sérica de IgE.
- (C) BAAR na secreção mucosa nasal.
- (D) reações sorológicas para sífilis.
- (E) dosagens de IgM e IgG para rubéola.

22

Homem de 54 anos com história de alcoolismo é trazido para unidade de pronto atendimento com agitação, confusão mental e níveis flutuantes de consciência. Vinha com ansiedade e insônia há três dias e queixava-se de palpitações.

No exame físico: desorientado, taquicárdico, diaforético, hipertensão arterial e tremores de extremidades.

O medicamento habitualmente recomendado para o controle inicial deste quadro clínico é o(a)

- (A) dissulfiram.
- (B) hidantoína.
- (C) bupropiona.
- (D) fenobarbital.
- (E) clordiazepóxido.

23

Homem de 64 anos, previamente saudável, foi admitido no serviço de emergência com alteração do nível de consciência há um dia. Havia relato de cefaleia, náusea, vômitos e febre há três dias. Não tinha realizado viagens recentes. Ao exame: temperatura axilar = 39,2°C; pressão arterial = 125/80mmHg; frequência respiratória = 18irpm; frequência cardíaca = 110bpm; havia rigidez de nuca com sinal de Brudzinski presente.

O hemograma completo apresentava 15.000 leucócitos/mm<sup>3</sup> com 90% de neutrófilos. A tomografia computadorizada de crânio não mostrou anormalidades. A punção líquórica forneceu inicialmente: pressão de 22 cmH<sub>2</sub>O, 620 células/mm<sup>3</sup> com 60% de polimorfonucleares, 250mg de proteínas e 44mg/dL de glicose. Nenhum organismo foi detectado nas colorações pelo Gram, nanquim e Ziehl-Neelsen.

Foi iniciado tratamento empírico com vancomicina e ceftriaxona, persistindo o quadro febril e neurológico. No quarto dia de internação, o resultado da cultura apresentou o crescimento de um microrganismo, sendo substituído o esquema antibiótico.

Este agente infeccioso provavelmente é

- (A) Herpes simples.
- (B) *Staphylococcus aureus*.
- (C) *Listeria monocytogenes*.
- (D) *Cryptococcus neoformans*.
- (E) *Mycobacterium tuberculosis*.

24

Sobre o uso dos novos anticoagulantes orais, é correto afirmar que

- (A) têm indicação precisa nos pacientes com valvas cardíacas mecânicas.
- (B) podem elevar o risco de eventos trombóticos se retirados prematuramente.
- (C) são extremamente seguros para utilização em pacientes que são submetidos à punção raquidiana.
- (D) a metabolização hepática permite o uso sem restrições nos pacientes com doença renal crônica avançada.
- (E) apresentam resultados melhores do que a varfarina nos pacientes com trombo na ponta do ventrículo esquerdo.

25

Mulher de 52 anos, portadora de *diabetes mellitus* desde a adolescência, é atendida com quadro de desidratação, dor epigástrica, náuseas, vômitos e taquipneia. Encontra-se afebril e apresenta pressão arterial = 95/60mmHg; frequência cardíaca = 126bpm.

Exames complementares iniciais: leucometria = 12.200/mm<sup>3</sup>; Na = 122mmol/L; K = 6,7mmol/L; glicemia = 420mg/dL; gasometria arterial com pH= 7,2 e bicarbonato = 12mmol/L; PaO<sub>2</sub> = 98mmHg.

Para o caso descrito, assinale a opção que indica o planejamento terapêutico mais adequado.

- (A) Administração de insulina em infusão contínua até que haja normalização da glicemia.
- (B) Hemodiálise para correção dos níveis de potássio sérico.
- (C) A aplicação de insulina intermediária (NPH) subcutânea deve ser iniciada concomitante com a infusão venosa.
- (D) O uso de bicarbonato de sódio com dose calculada a partir do excesso de base apresentado na gasometria arterial.
- (E) NaCl a 0,9% é a solução preferida para restauração do volume circulante e podem ser oferecidos de 500mL a 1.000mL durante as primeiras duas horas.

**26**

Paciente feminino de 60 anos queixa-se de dor muscular e fraqueza. É portadora de linfoma não Hodgkin e está em tratamento quimioterápico há trinta dias com ciclofosfamida, vincristina e prednisona.

Após melhora inicial, sentiu-se pior. Exame físico: temperatura axilar = 36,5°C; frequência cardíaca = 100bpm; pressão arterial = 120/75mmHg.

Exames complementares iniciais: Na plasmático = 120mmol/L; K plasmático = 4,5mmol/L; creatinina sérica = 1,1mg/dL; glicemia = 165mg/dL; Na urinário = 42mmol/L; osmolalidade urinária = 450mOsm/kg.

Para este caso, assinale a opção que indica o diagnóstico mais provável.

- (A) Doença de Addison.
- (B) Pseudo-hiponatremia resultante da hiperglicemia.
- (C) Hiponatremia secundária à administração de corticosteroide.
- (D) Síndrome de secreção inapropriada no hormônio antidiurético.
- (E) Hiponatremia secundária à severa redução do volume circulante.

**27**

Paciente de 64 anos é atendido em serviço de emergência com dor abdominal e vômitos de início há dois dias. A dor é difusa e cessou a eliminação de gases e fezes desde seu início, evoluindo com náuseas e vômitos.

Ao exame, o abdome se apresenta distendido e difusamente doloroso à palpação. Há um abaulamento na região inguinal esquerda, tenso e doloroso, sem rubor ou calor. A tomografia computadorizada mostrou hérnia inguinal esquerda contendo alça jejunal complicada com obstrução intestinal.

Assinale a opção que indica a conduta mais adequada para este paciente.

- (A) Ele apresenta achado sugestivo de hérnia inguinal estrangulada e, após hidratação adequada, deve ser encaminhado para o centro cirúrgico.
- (B) Devem ser feitas manobras manuais para redução da hérnia inguinal esquerda e iniciar dieta líquida de prova por via oral e dispensar o paciente.
- (C) Após expansão do volume circulante e administração de antiemético, realizar novo exame de imagem para avaliar se houve redução da distensão intestinal.
- (D) Provavelmente há associação entre a presença de hérnia inguinal esquerda e diverticulite, sendo necessária a administração de antibiótico para resolução do quadro.
- (E) Trata-se de um abdome agudo obstrutivo por hérnia inguinal encarcerada e deverá ser feita drenagem do conteúdo gástrico, correção dos distúrbios eletrolíticos e tratamento cirúrgico.

**28**

Homem de 68 anos apresenta dispneia aos esforços há seis meses, sibilos e tosse produtiva diária. Ele procura o serviço de pronto atendimento com dispneia, tosse produtiva persistente e escarro abundante, que mais recentemente tornou-se amarelo-esverdeado. Informa ainda que nos últimos 12 meses ocorreram episódios semelhantes que foram tratados com antibióticos.

No exame físico encontrava-se febril e apresentava aumento da fase expiratória, sibilos e roncos à expiração. Não foi observada cianose. Ele tem relato de tabagismo (50 maços/ano) e ao exame físico apresenta redução do murmúrio vesicular e sibilos ao final da expiração.

A espirometria mostra: VEF1 = 1,4L (58% do predito) e relação VEF1/CVF = 0,6 sem melhora após uso de broncodilatador.

Conforme os critérios GOLD, assinale a afirmativa correta.

VEF1 – volume expiratório forçado no primeiro segundo;  
CVF – capacidade vital forçada; e

GOLD – *Global Initiative for Lung Disease*.

- (A) O paciente não preenche critérios para ser diagnosticado como DPOC.
- (B) O quadro clínico e a espirometria sugerem o diagnóstico de asma e o paciente deve iniciar corticoide de uso inalatório.
- (C) Os dados na espirometria são compatíveis com o diagnóstico de DPOC e o paciente deve abandonar o tabagismo.
- (D) Para ser confirmado que ele apresenta síndrome de obstrução ao fluxo aéreo é necessária a realização de um exame de imagem.
- (E) O resultado da espirometria é sugestivo de síndrome restritiva respiratória e uma infecção bacteriana provavelmente está envolvida na origem deste caso.

**29**

Paciente masculino de 48 anos após viagem aérea apresenta dispneia de início súbito acompanhada de dor torácica atípica à direita. Afirma ser tabagista desde a adolescência, faz uso moderado de bebidas alcoólicas e completou recentemente tratamento radioterápico para um câncer de esôfago, com boa resposta clínica.

Assinale a opção que indica os exames complementares mais indicados para estabelecer o diagnóstico desse paciente.

- (A) Dímero-d e angiotomografia do tórax.
- (B) Troponina T e creatinofosfoquinase-MB.
- (C) Eletrocardiograma e cineangiocoronariografia.
- (D) *Holter* 24 horas e ecocardiograma transtorácico.
- (E) Peptídeo natriurético B e ecocardiograma transesofágico.

**30**

Paciente masculino, 72 anos, portador de hipertensão arterial controlada, com dispneia a moderados esforços há dois meses, além de discreto edema de membros inferiores. Tem relato de tabagismo até os 65 anos e é etilista moderado.

Exame físico (resumo): ritmo cardíaco regular em 2 tempos com discreto sopro audível na ponta; ausculta respiratória normal. Radiografia do tórax com área cardíaca no limite superior do normal; eletrocardiograma com ritmo sinusal, sem sinais de sobrecarga ou bloqueios.

O ecocardiograma evidenciou câmaras cardíacas normais, hipertrofia ventricular esquerda concêntrica, função sistólica biventricular preservada e disfunção diastólica do ventrículo esquerdo tipo II.

Assinale a opção que apresenta o diagnóstico compatível com este quadro clínico.

- (A) Sarcoïdose cardíaca.
- (B) Amiloidose cardíaca.
- (C) Miocardite eosinofílica.
- (D) Cardiomiopatia alcoólica.
- (E) Cardiopatia chagásica crônica.

## Conhecimentos Específicos (Medicina Física e Reabilitação)

**31**

Paciente de 47 anos, sedentário, deseja iniciar um programa de exercícios moderados. E assintomático e saudável.

Além de história, exame físico, ECG, hemograma e bioquímica sanguínea, avalie se são indicados

- I. o teste ergométrico.
- II. o teste de esforço medicamentoso.
- III. o teste de função pulmonar.

Está correto o que se afirma em

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

**32**

Paciente com hemiparesia direita e disartria sem alteração da sensibilidade e da linguagem.

Nesse caso, a área mais provavelmente afetada é

- (A) o córtex frontal inferior direito.
- (B) o córtex temporoparietal posterior esquerda.
- (C) a medula lateral direita.
- (D) a cápsula interna.
- (E) a substância branca periventricular.

**33**

Assinale a opção que indica o fator associado a um aumento de risco de tendinite de punho e mão no ambiente de trabalho.

- (A) Gênero do trabalhador.
- (B) Alta repetitividade do trabalho.
- (C) Anos de experiência no trabalho.
- (D) Tabagismo.
- (E) Idade do trabalhador.

**34**

Assinale a afirmativa que apresenta uma característica que pode influenciar a tendência de uma pessoa desenvolver uma lesão lombar relacionada ao trabalho.

- (A) Os mais velhos têm mais tendência a desenvolver lesões.
- (B) Os mais jovens tendem a ter lesões mais graves que os mais velhos.
- (C) Funcionários entre 31 e 40 anos têm maior tendência de desenvolver lesões de alto custo.
- (D) Funcionários mais recentes têm menor risco de ter lesões.
- (E) Mulheres tem mais lesões que homens.

**35**

No exame de uma pessoa tetraplégica C5, assinale a opção que indica a estrutura corporal comprometida que pode ser considerada uma deficiência, segundo a CIF.

- (A) A fratura da vertebra C5.
- (B) A inabilidade de usar uma órtese de MMSS.
- (C) A inabilidade de caminhar.
- (D) A inabilidade de controlar a micção.
- (E) A falta de sensibilidade tátil abaixo dos ombros.

**36**

O tratamento inicial para bursite sub acromial aguda deve incluir

- (A) aspiração e infiltração de corticosteroide.
- (B) calor e ultrassom.
- (C) relaxante muscular e calor.
- (D) rotação contra a resistência e aspiração.
- (E) gelo e ultrassom.

**37**

Assinale a opção que indica o fator prognóstico de recuperação funcional do membro, em um paciente vítima de AVE.

- (A) O retorno precoce dos reflexos.
- (B) A presença de anomia.
- (C) A presença de infecção urinária.
- (D) O período flácido prolongado.
- (E) A subluxação de ombro.

**38**

Assinale a opção que indica o tipo de lesão que mais acomete atletas em cadeira de rodas.

- (A) Lesão de nervos periféricos.
- (B) Estiramentos e distensões.
- (C) Lacerações.
- (D) Úlceras de pressão.
- (E) Fraturas.

**39**

Avaliando uma mulher de 78 anos com incontinência urinária por AVE, observa-se que ela não tem evidências de infecção urinária e tem um resíduo pós-miccional baixo. O exame da pele mostra apenas eritema sem laceração.

Nesse caso, a conduta inicial deve ser

- (A) Oxibutirina 5mg de 6/6h.
- (B) Cateterismo intermitente.
- (C) Controle de horário de ingestão líquida e volume urinário.
- (D) Cateter de demora.
- (E) Avaliação urodinâmica.

**40**

Assinale a opção que apresenta a condição cardíaca mais relacionada a um AVE embólico.

- (A) Fibrilação atrial.
- (B) Bloqueio átrio ventricular do tipo II.
- (C) Vegetação ventricular.
- (D) Foramen oval patente.
- (E) Defeito septal ventricular.

**41**

A prescrição de um programa de exercícios aeróbios para uma mulher de 70 anos sedentária tem como objetivo

- (A) reduzir a densidade óssea.
- (B) aumentar a força muscular.
- (C) aumentar o percentual de gordura.
- (D) reduzir varicosidades.
- (E) aumentar a frequência cardíaca de repouso.

**42**

O manuseio das úlceras de pressão é mais difícil em pacientes geriátricos do que em jovens, porque

- (A) a pele é mais fina e rígida.
- (B) as úlceras costumam ser mais profundas.
- (C) a resolução da úlcera é mais lenta.
- (D) o alívio da pressão é ineficaz.
- (E) a correção cirúrgica é contraindicada.

**43**

Assinale a opção que apresenta a mudança na função respiratória que ocorre normalmente com o envelhecimento.

- (A) A redução do volume residual.
- (B) A redução da capacidade funcional residual.
- (C) A redução do volume morto pulmonar.
- (D) A perda da capacidade de reserva.
- (E) A redução do pCO<sub>2</sub>.

**44**

Assinale a opção que indica o procedimento mais adequado quando se prescreve uma prótese para um homem de 78 anos com uma amputação avascular abaixo do joelho.

- (A) Ele não é elegível para protetizarão.
- (B) O emprego de componentes leves pode resultar numa prótese instável.
- (C) Ele vai compensar o custo energético do uso da prótese com um ritmo mais lento da marcha.
- (D) Se ele puder andar com um andador, não vai se beneficiar do uso da prótese.
- (E) A suspensão do coto por sucção é contra indicado pelo risco de lesão cutânea.

**45**

Uma paciente paraplégica T4, jovem, sempre pede ajuda a equipe para vestir suas roupas, apesar de ter sido exaustivamente treinada e capacitada.

Esse comportamento deve ser interpretado como

- (A) incapacidade de aprender novas informações.
- (B) aquisição de um comportamento apropriado à deficiência.
- (C) manutenção do estímulo negativo.
- (D) baixa capacidade de enfrentamento da deficiência.
- (E) personalidade antissocial.

**46**

Um paciente hospitalizado com uma dor grave secundária à radiculopatia lombar aguda. O déficit neurológico é estável ou um pouco menor. Não foi possível controlar a dor com medicação analgésica oral e intramuscular associada a relaxante muscular e medidas posturais.

Nesse caso, o próximo passo é

- (A) analgesia contínua com bomba de infusão controlada.
- (B) cirurgia iMta.
- (C) tração lombar.
- (D) ultrassom terapêutico.
- (E) eletroestimulação funcional (FES).

**47**

Um paciente paraplégico por TRM nível T2 entra no Pronto Socorro com um quadro de elevação de pressão arterial, sudorese e palidez.

Além de investigar a etiologia, devemos imediatamente

- (A) deitar o paciente e elevar seus MMII.
- (B) dosar enzimas e rodar um ECG.
- (C) manter o paciente sentado e iniciar medicação anti-hipertensiva.
- (D) fazer soro glicosado.
- (E) iniciar antibiótico.

**48**

Homem com sobrepeso, 50 anos, apresenta dor no quadril E, que piora com a marcha. O sinal de Trendelenburg é positivo a E.

Esse sinal significa

- (A) fraqueza de médio glúteo do membro em apoio.
- (B) fraqueza de médio glúteo do membro em balanço.
- (C) fraqueza de quadrado lombar homolateral.
- (D) pinçamento de raiz lombar.
- (E) lesão de psoas.

**49**

Paciente adulto, feminina, com pé equinovaro espástico pós-AVE há 5 anos. Usa OTP, apesar de ter realizado 5 ciclos de bloqueio com toxina botulínica em complexo gastro-solto; não consegue deambular sem a órtese e desejaria andar descalça e com calçados abertos.

Nesse caso, é recomendado

- (A) aumentar as doses de toxina botulínica.
- (B) trocar a órtese para bota-estribo.
- (C) aumentar a fisioterapia.
- (D) encaminhar para artrodese de tornozelo.
- (E) manter os bloqueios e a órtese.

**50**

Uma dona de casa sofre um AVC e tem sequelas permanentes que afetam sua mobilidade e sua capacidade de comunicação. O esposo recebe 2 salários mínimos e ela tem 2 filhos estudantes.

Assinale a opção que indica a política pública a que ele pode ter acesso, segundo orientação do serviço social.

- (A) Lei de cotas para PCD.
- (B) Isenção de IPI para compra de carros adaptados.
- (C) BPC-Loas (benefício de prestação continuada).
- (D) Isenção de imposto sobre a renda.
- (E) Reabilitação profissional.



51

Um menino de 9 anos fica parapléxico em decorrência de um TRM e passa a se locomover em cadeira de rodas (que obteve gratuitamente no SUS). Apesar de não ter nenhum *déficit* cognitivo, suas habilidades de educação e socialização são comprometidas pelas dificuldades de locomoção encontradas na comunidade em que vive.

Nesse caso, é correto afirmar que seu grau de incapacidade é aumentado pela

- (A) própria deficiência.
- (B) falta de acesso a saúde (barreira de políticas públicas).
- (C) falta de condição financeira (barreira socioeconômica).
- (D) falta de acessibilidade urbana (barreira de fatores ambientais).
- (E) incapacidade de aprendizado.

52

Em um quadro de lombalgia com dor irradiada para MI até o nível do joelho, o sinal que levanta uma bandeira vermelha para solicitar exames complementares é

- (A) a parestesia.
- (B) a perda de força muscular em grupamentos do MI.
- (C) a falta de resposta ao tratamento medicamentoso.
- (D) a contratura muscular.
- (E) o sinal de Laségue positivo.

53

O uso terapêutico das correntes bifásicas com o objetivo de obter a contração muscular é possível em

- (A) paralisia flácida.
- (B) poliomielite.
- (C) lesão da junção mioneural.
- (D) lesão do primeiro neurônio motor.
- (E) lesão do segundo neurônio motor.

54

A respeito do cuidado de um portador de ELA bulbar, assinale a opção que indica o(s) profissional(is) que deve(m) estar envolvido(s) na instalação de uma possível comunicação alternativa.

- (A) Somente o fonoaudiólogo.
- (B) O fonoaudiólogo e o terapeuta ocupacional.
- (C) O fonoaudiólogo e fisioterapeuta respiratório.
- (D) Somente o terapeuta ocupacional.
- (E) O fonoaudiólogo e o psicólogo.

55

A terapia por ondas de choque (TOC) produz uma resposta biológica a nível tecidual, inclusive indução de neovascularização associada ao aumento da expressão dos fatores de crescimento no tendão, no osso e na interface tendão-osso.

Em relação à TOC, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Está indicada em patologias crônicas como esporão de calcâneo, tendinites calcificadas de ombro, cotovelo e outras entesopatias resistentes às terapias convencionais.
- (B) Antes de iniciar é necessário solicitar exame de imagem para confirmar diagnóstico e afastar comorbidades.
- (C) É contra indicado em gestante, crianças, pessoas com distúrbios da crase sanguínea ou em uso de anticoagulantes.
- (D) são ondas acústicas de baixa ou alta potência e atuam somente no sítio da dor com baixo índice de efeitos colaterais se aplicado com equipamento e profissional adequados.
- (E) Pode ser aplicado em área de tumor maligno ativo.

56

Associe o movimento descrito ao seu miótomo

1. flexão de quadril
  2. extensão de Hálux
  3. extensão de joelho
  4. flexão do cotovelo
  5. extensão/abdução dos quirodactilos
- A. L3
  - B. L2
  - C. C5
  - D. C8
  - E. L5

Assinale a opção que indica a relação correta, na ordem apresentada.

- (A) 1- C5; 2- L2; 3- L3; 4- C8; 5- L5.
- (B) 1- L2; 2- L5; 3- L3; 4- C5; 5- C8.
- (C) 1- L3; 2- L2; 3- C5; 4- C8; 5- L5.
- (D) 1- L5; 2- C8; 3- C5; 4- L2; 5- L3.
- (E) 1- L5; 2- L2; 3- L3; 4- C8; 5- C5.

57

Uma lesão medular é classificada como completa pelo seguinte critério da ASIA (*American Spinal Injury Associativo*):

- (A) a força muscular é menor que 3, abaixo do nível motor nos dois lados.
- (B) só existe sensibilidade propriosceptiva abaixo da lesão.
- (C) não tem reflexo cremasterino.
- (D) não recupera movimentos funcionais após 1 ano.
- (E) não há sensibilidade tátil e discriminativa no dermatomo de L5.

58

O diagnóstico de *fibromialgia*

- (A) depende de exames complementares.
- (B) tem critérios clínicos estabelecidos.
- (C) é feito por exclusão.
- (D) tem frequência igual nos dois gêneros.
- (E) depende de parecer psiquiátrico.

59

A *goniometria* faz parte do seguinte instrumento de avaliação:

- (A) índice de Tardieu.
- (B) MAS – índice de Asworth modificado.
- (C) Teste de 6 minutos.
- (D) TUG-test *up and go*.
- (E) Teste de Romberg.

60

A *reabilitação esfinteriana* cabe

- (A) ao Urologista.
- (B) à Assistente Social.
- (C) ao Terapeuta Ocupacional.
- (D) ao Psicólogo.
- (E) à Enfermagem.

## Questão Dissertativa

Analise o caso clínico a seguir.

**Anamnese (resumo):** Paciente feminino, 18 anos, parda, solteira, estudante, com dor abdominal, vômitos e dor torácica há cinco dias. Queixava-se ainda de dor óssea generalizada e cefaleia que dificultavam o sono. Desde os cinco anos de idade apresenta episódios semelhantes, diversas vezes com quadros infecciosos, recebendo o diagnóstico de anemia hemolítica. Negou tabagismo e etilismo.

**Exame físico (resumo):** Estado geral comprometido, desidratada, com palidez cutânea importante; PA = 100/65mmHg; FC = 134bpm; temperatura axilar = 38,2°C; frequência respiratória = 32irpm; estava anictérica e acianótica; aparelho respiratório com alguns roncos e crepitações no hemitórax direito; ritmo cardíaco regular com sopro sistólico audível na ponta; abdome flácido com fígado a 2cm da reborda costal direita; espaço de Traube ocupado à percussão; os exames muscular e esquelético mostraram alguma dor difusa à palpação dos membros.

### Exames complementares iniciais:

- Hemograma: hemácias = 2.120.000/mm<sup>3</sup>; hemoglobina = 8,2g/dL; hematócrito = 24,8%; VCM = 117,0fl; HCM = 38,7pg; CHCM = 33,1g/dL; RDW = 20,0%; leucócitos = 12.000/mm<sup>3</sup>; plaquetas = 449.000/mm<sup>3</sup>.
- AST = 24 U/L (valor de referência = 0-33) ALT = 45 U/L (valor de referência = 0-32); feritina = 1.300ng/mL (valor de referência = 8-252).
- Ureia sérica = 36mg/dL; creatinina sérica = 1,1mg/dL; albumina sérica = 3,4g/dL.
- Proteína C reativa = 85 mg/L (valor de referência = 0-5)
- Hemoculturas (três amostras) e urinocultura = negativas
- Radiografia do tórax com imagem de consolidação no lobo superior direito.

### Outros exames:

- Eletroforese da hemoglobina: A1 = 0,0%; A2 = 3,8%; F = 9,1%; S = 87,1%; C = 0%.
- Dosagens do fator VIII, fibrinogênio, antitrombina, anticoagulante lúpico e cardioplipina = normais.

Com base no caso clínico apresentado, responda aos itens a seguir.

1. Qual o diagnóstico da paciente? Justifique.
2. Qual a explicação para o quadro algico osteomuscular?
3. Cite as possíveis complicações graves oftálmicas, osteoarticulares, renais e esplênicas desta enfermidade.
4. Como deve ser o tratamento do paciente?
5. Há indicação para transfusão de sangue? Justifique.

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16  
-----  
17  
-----  
18  
-----  
19  
-----  
20  
-----  
21  
-----  
22  
-----  
23  
-----  
24  
-----  
25  
-----  
26  
-----  
27  
-----  
28  
-----  
29  
-----  
30  
-----

Realização

