CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE (QUESTÕES DE 01 A 15)

Questão 01 (Peso 0,50)

Os conceitos de eficácia, eficiência e efetividade são essenciais no contexto da saúde coletiva, sobretudo quando falamos das atividades ligadas à gestão da saúde à otimização dos recursos disponíveis, quer sejam estes materiais, estruturais, financeiros ou humanos (SILVA, 2013).

Sobre os conceitos de eficácia, eficiência e efetividade, é correto afirmar que

A) as ações sanitárias podem ser ineficazes e efetivas simultaneamente, mas não eficazes e efetivas ao mesmo tempo.
B) o nível de eficácia pode depender do espaço e do tempo, já que sua determinação não tem caráter universal nem está fundamentada em conclusões sólidas.
C) a eficácia é um princípio normativo da economia em saúde referente à produção de bens e serviços que a sociedade mais valoriza, ao menor custo possível.
D) o nível de eficiência sanitária é estabelecido, habitualmente, de maneira experimental, tendo validade global e, por isso, é invariável quanto ao lugar e ao tempo.
E) a efetividade é o grau em que se alcança determinado impacto, resultado, benefício ou efeito real por causa da aplicação prática de uma ação sob condições habituais.

Questão 02 (Peso 0,50)

A Política Nacional de Promoção da Saúde, Portaria nº 2.446, de 11 de novembro de 2014, adota nove princípios. De acordo com a PNPS, o princípio _____ se refere à identificação de potencialidades e o desenvolvimento de capacidades, possibilitando escolhas conscientes de sujeitos e comunidades sobre suas ações e trajetórias**.**

A alternativa que preenche a lacuna do trecho acima é

A) da equidade
B) da autonomia
C) da integralidade
D) do empoderamento
E) da participação social

Questão 03 (Peso 0,50)

De acordo com a Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32), a capacidade de um agente biológico de permanecer fora do hospedeiro, mantendo a possibilidade de causar doença é denominada

A) virulência.
B) patogenicidade.
C) teratogenicidade.
D) transmissibilidade.
E) persistência do agente biológico no ambiente.

Questão 04 (Peso 0,50)

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080/1990 no que tange à organização e ao planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS), e à articulação interfederativa.

De acordo com o Decreto 7.508/2011, é correto afirmar que

A) Serviços Especiais de Acesso Aberto são serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
B) Comissões Intergestores são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
C) Portas de Entrada consistem no conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
D) Região de saúde consiste na descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.
E) Mapa da saúde consiste no espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

Questão 05 (Peso 0,50)

A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

Sobre as instâncias colegiadas do SUS em cada esfera de governo, é correto afirmar que

A) a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
B) as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo Conselho Nacional de Saúde.
C) o Conselho de Saúde, com a representação dos vários segmentos sociais, se reúne a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde.
D) a Conferência de Saúde é um órgão colegiado, de caráter permanente e deliberativo, composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários do SUS, e atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.
E) o Conselho Estadual de saúde se reúne mediante convocação do Poder Executivo ou, extraordinariamente, por convocação do Conselho Nacional de Saúde, que homologa as decisões relacionadas à formulação das políticas de saúde na esfera estadual.

Questão 06 (Peso 0,75)

De acordo com o Ministério da Saúde, a humanização deve ser encarada não apenas como um programa, mas “[...] como uma política pública que [...] transversaliza as diferentes ações e instâncias gestoras do [...] (BRASIL, 2010, p. 17) Sistema Único de Saúde (SUS) estando, dessa forma, presente em todos os espaços de produção de saúde.

Sobre a humanização da atenção e da gestão na saúde proposta pela Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS), é correto afirmar que

A) incentiva a valorização da ambiência, com organização de espaços de trabalho saudáveis e acolhedores.
B) insere a proposta de um trabalho coletivo para que o SUS seja mais acolhedor e mais ágil, ainda que menos resolutivo.
C) estimula o fortalecimento do controle social, com caráter participativo, em todas as instâncias do SUS, exceto no âmbito da gestão.
D) busca estabelecer mudanças nos modelos de atenção e de gestão, por meio da dissociabilidade entre as ações de cuidado e o fazer dos gestores.
E) propõe um fomento à autonomia e ao protagonismo dos usuários, reduzindo parte da responsabilidade dos trabalhadores da saúde sobre as ações de cuidado.

Questão 07 (Peso 0,75)

As ações de Educação em Saúde são inerentes às práticas de produção de saúde e de sujeitos, devendo fazer parte da rotina dos serviços de saúde em todos os níveis de atenção. Podemos mesmo afirmar que “[...] as práticas de saúde são práticas educativas por que se estruturam como um processo de trabalho. Um processo de trabalho supõe sempre a transformação de um objeto em um novo objeto, seja este material, seja uma ideia, uma consciência, uma mentalidade, um valor” (BRASIL, 2007, p. 8).

Sobre as ações e práticas de Educação em Saúde, é correto afirmar que

A) formam um conjunto de práticas pedagógicas e sociais, embora sem conteúdo técnico, político ou científico.
B) reforçam o paradigma da concepção estática de educação como transferência de conhecimentos, habilidades e destrezas.
C) devem ter por base o processo de capacitação de indivíduos e grupos para atuarem sobre a realidade e transformá-la.
D) devem ocorrer de forma dissociada dos processos de trabalho em saúde, considerando a especificidade dos conhecimentos desta área.
E) contribuem para a formação da consciência crítica das pessoas a respeito de seus problemas de saúde, embora não seja considerada uma prática social.

Questão 08 (Peso 0,75)

A bioética se constitui numa área do conhecimento que contribui para que possamos refletir acerca das "[...] possíveis implicações (positivas ou negativas) dos avanços da ciência sobre a vida [...]" (POTTER, 1970 apud UNA-SUS, 2011, p.8). Dessa forma, sugere que deve haver uma ligação importante e necessária entre as culturas científica e humanística (UNA-SUS, 2011).

Em relação aos princípios da bioética, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) O princípio da autonomia se refere à capacidade de autodeterminação de uma pessoa, pela qual ela pode gerenciar sua própria vontade.
( ) Pelo princípio da justiça é preciso respeitar com imparcialidade o direito de cada um e, sendo assim, anula-se a ideia de equidade em saúde.
( ) O princípio da autonomia e não o da beneficência deve ser respeitado em primeiro lugar, considerando que cada pessoa sabe o que é melhor para si próprio.
( ) Pelo princípio da beneficência, sempre que o profissional propuser um tratamento a um paciente, ele deverá reconhecer a dignidade do paciente e considerá-lo em sua totalidade.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 09 (Peso 0,75)

No setor saúde, os indicadores da qualidade são agrupados em três categorias principais: estrutura, processo e resultado. Tais "[...] indicadores podem avaliar o estado de saúde de uma população ou o desempenho dos serviços de saúde; a soma destas duas informações permite conhecer a situação sanitária de uma população" (VALENZUELA, 2005 apud SOLLER; RÉGIS FILHO, 2011, p. 595) e, portanto, melhor planejar as ações em saúde.

Sobre o monitoramento dos indicadores de estrutura, processo e resultado, é correto afirmar que

A) os efeitos dos cuidados prestados, anteriormente, à saúde do paciente e da população são avaliados pelos indicadores de processo.
B) os indicadores de processo devem contemplar, em sua avaliação, os recursos materiais, humanos e da estrutura organizacional do serviço de saúde.
C) os indicadores de resultado devem avaliar as atividades de cuidados realizadas para com o paciente, contemplando, dessa forma, as técnicas operacionais.
D) as atividades do paciente buscando o cuidado e dos profissionais de saúde ofertando tais ações de cuidado devem ser avaliadas pelos indicadores de resultado.
E) os indicadores de estrutura avaliam os atributos dos locais nos quais o serviço é prestado, observando aspectos como conveniência, conforto e privacidade.

Questão 10 (Peso 0,75)

Os chamados modelos assistenciais em saúde podem ser definidos como "[...] combinações de tecnologias (materiais e não-materiais) utilizadas nas intervenções sobre problemas e necessidades sociais de saúde" (SILVA, 2007, p. 45). No Brasil, observa-se que, ao longo do tempo, emergiram diferentes propostas que vão desde as campanhas sanitárias da Primeira República até os recentes modelos de Vigilância em Saúde.

Sobre os modelos assistenciais em saúde, é correto afirmar que

A) o modelo sanitarista demonstra ser o mais resolutivo quando se trata da prestação de uma atenção com qualidade, efetividade e equidade à população.
B) o modelo de Vigilância da Saúde propõe o fortalecimento das ações de vigilância, em detrimento das ações de prevenção de riscos e de recuperação da saúde.
C) no modelo tecno-assistencial brasileiro, os serviços hospitalares de maior complexidade funcionam como "porta de entrada" preferencial do sistema de saúde.
D) o modelo proposto pela Estratégia Saúde da Família inclui ações territoriais, enfatizando atividades educativas e de prevenção de riscos e agravos específicos.
E) o modelo médico hegemônico, centrado no atendimento de doentes, se mostra o mais efetivo para uma atenção comprometida com as necessidades prioritárias em saúde.

Questão 11 (Peso 0,75)

Em relação aos conceitos da Epidemiologia enquanto ciência e eixo da saúde pública, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) O controle tem o objetivo de reduzir a níveis mínimos a prevalência de determinadas doenças e dessa forma impedir a ocorrência de epidemias.
( ) A prevenção visa o emprego de técnicas específicas de tratamento, a fim de impedir que os indivíduos possam manter ou não agravar seu estado de saúde.
( ) A erradicação consiste na não ocorrência de doença após implantadas as medidas de prevenção, mesmo na ausência de quaisquer medidas de controle.
( ) A distribuição é o estudo da variabilidade da frequência das doenças de ocorrência em massa, em função de variáveis ambientais e populacionais, ligadas ao tempo e ao espaço.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 12 (Peso 0,75)

No contexto quase sempre complexo do trabalho em serviços de saúde, a liderança está entre as habilidades mais importantes e desejáveis. Dessa forma, é essencial aos profissionais de saúde, que estes sejam dotados não somente do saber técnico específico da sua área de atuação, mas também, de instrumentos de gestão e liderança (SIMÕES, 2010).

Em relação à liderança no trabalho em serviços de saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) Uma liderança efetiva nos serviços de saúde pode contribuir para a reorganização da atenção e o do trabalho em saúde, contribuindo para a resolutividade das demandas.
( ) As ações de educação permanente voltadas para a temática da liderança devem ser ofertadas exclusivamente aos gestores em saúde, pelo caráter próprio de sua atuação.
( ) A comunicação e a interação humana assumem papel secundário nesse contexto, sobretudo considerando o caráter de objetividade, exigido para o exercício da liderança.
( ) Para o exercício de uma liderança eficaz, é fundamental aliar às características pessoais e o desenvolvimento de habilidades referentes às dimensões organizacional e interpessoal.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 13 (Peso 0,75)

Avaliar a dimensão da qualidade dos serviços de saúde que são disponibilizados à população é fundamental para o estabelecimento de estratégias que visem à otimização e a correta alocação dos recursos. Chama-se acreditação o "[...] sistema de avaliação e certificação da qualidade de serviços de saúde" (ONA, 2014).

Em relação a avaliação e monitoramento da qualidade em serviços de saúde, é correto afirmar que

A) embora tenha um caráter eminentemente educativo, a acreditação é compulsória, não sendo uma escolha da organização de saúde.
B) o processo de acreditação tem a finalidade de fiscalizar os serviços públicos de saúde quanto à qualidade dos serviços ofertados à população.
C) a acreditação, que atesta a qualidade dos serviços de saúde, é um processo definitivo, por meio do qual é emitido um certificado para a instituição avaliada.
D) a acreditação é um processo reservado, ou seja, as informações coletadas em cada organização de saúde no processo de avaliação da qualidade não são divulgadas.
E) é essencial para a União poder mensurar o nível da qualidade dos serviços de saúde, a fim de estabelecer as punições cabíveis aos gestores, se este for o caso.

Questão 14 (Peso 0,75)

Ao tratar da organização da assistência à saúde no Brasil, a proposta das Redes de Atenção à Saúde (RAS) emerge como um grande avanço no sentido de "[...] superar a intensa fragmentação das ações e serviços de saúde e qualificar a gestão do cuidado no contexto atual" (BRASIL, 2010, p. 4).

Em relação à organização da assistência à saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) A "Integração Vertical" consiste na articulação ou fusão de unidades e serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade.
( ) Os chamados "Níveis de Atenção" se estruturam por meio de arranjos produtivos conformados segundo as densidades tecnológicas singulares.
( ) A ideia de "Região de Saúde" trazida pelas RAS implica na definição de seus limites geográficos e sua população, e no estabelecimento do rol de ações e serviços ofertados.
( ) A proposta de "Integração Horizontal" consiste na articulação de diversas organizações ou unidades de produção de saúde responsáveis por ações e serviços de natureza diferenciada.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 15 (Peso 0,75)

A avaliação dos serviços e programas de saúde se constitui em uma "[...] das etapas fundamentais para a revisão e reorientação das trajetórias percorridas na execução das ações de saúde [...]" (BRASIL, 2015, p. 5). Pode-se mesmo afirmar, que contribui para garantir os princípios e diretrizes do próprio Sistema Único de Saúde (SUS) e, portanto, para a melhoria das condições de saúde dos indivíduos e da coletividade. Nesse cenário, o Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde (PNASS) ocupa um lugar de destaque (BRASIL, 2015).

Em relação aos objetivos previstos para o PNASS, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) Consolidar o processo de avaliações sistemáticas dos estabelecimentos de atenção especializada em saúde, ambulatoriais e hospitalares.
( ) A dimensão que trata de aferir a satisfação dos usuários do SUS nos estabelecimentos avaliados deve ser contemplada no processo de avaliação.
( ) Deve-se inserir compulsoriamente avaliações periódicas no processo de trabalho dos gestores de saúde, como forma de monitorar a qualidade da gestão em saúde.
( ) Conhecer o perfil da gestão dos estabelecimentos de Atenção Básica avaliados é um dos objetivos prioritários, por estes serem porta de entrada do sistema de saúde.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

CONHECIMENTOS BÁSICOS DA GRADUAÇÃO (QUESTÕES DE 16 A 35)

Questão 16 (Peso 0,50)

Sobre o uso da massoterapia, é correto afirmar que

A) a massagem tem contraindicação em casos de dor crônica.
B) os *trigger points* são pontos de dor à palpação, sem lesão direta prévia que justifique o sintoma.
C) a liberação miofascial deve envolver e alongar a fáscia, movendo-a de acordo com suas inclinações.
D) os *tenderpoints* são pontos em formato de nódulo, dentro de uma faixa rígida de tecido muscular dolorido.
E) os pontos-gatilho são produzidos por desuso da musculatura, o que ocasiona dano direto ao sistema muscular.

Questão 17 (Peso 0,50)

Sobre os efeitos fisiológicos da termoterapia, é correto afirmar que

A) o fenômeno da vasodilatação induzida pelo frio é explicado através de uma vasodilatação reflexa após a exposição imediata dos tecidos ao frio, seguida de uma vasoconstricção. Este fenômeno acontece repetidas vezes ao longo da exposição do tecido a baixas temperaturas.
B) um dos efeitos esperados do frio nos tecidos é a vasoconstricção local, que se faz importante em lesões agudas, porém o frio deve ser usado com cautela pelo risco de hipotermia sistêmica em virtude da ausência de um mecanismo compensatório.
C) o uso do calor é capaz de promover mudanças na extensibilidade do tendão que pode ser aumentada como consequência da ação direta da temperatura sobre o colágeno, podendo, assim, o movimento apresentar maior resistência em temperaturas mais baixas e menor resistência em temperaturas mais altas.
D) com o uso da crioterapia ocorre a falha das bombas celulares visto que, fisiologicamente, em baixas temperaturas há um ganho de Na^{+} e Ca^{+2} e perda de K^{+} o que aumenta a permeabilidade seletiva das membranas em condições frias, reduzindo o dano por congelamento nas células mesmo quando a temperatura local atinge níveis inferiores a zero.
E) o uso do calor é capaz de promover um aumento do fluxo sanguíneo local, bem como o aumento da atividade metabólica celular, apresentando-se como um importante vasodilatador. Através deste mecanismo, o calor é capaz de elevar o número de células brancas que irão atuar no combate a infecções, sendo este recurso amplamente indicado em todas as fases da regeneração tecidual.

Questão 18 (Peso 0,50)

Sobre o uso seguro do infravermelho, suas indicações e contraindicações, é correto afirmar que

A) o uso deste recurso está contraindicado em pacientes com sensibilidade térmica alterada.
B) o infravermelho está indicado em dores agudas desde que utilizado a uma distância de 10 cm da região acometida.
C) pode ser usado em pessoas com nível de consciência rebaixado, visto que sua aplicação não envolve riscos direto de lesão cutânea.
D) este recurso está indicado no tratamento de feridas abertas tendo em vista o seu efeito de hidratação tecidual, a qual favorece a regeneração tecidual local.
E) o infravermelho é um agente térmico superficial usado para alívio da dor e da rigidez, e facilita a regeneração de lesões de tecidos moles e de problemas da pele.

Questão 19 (Peso 0,50)

Considerando o desenvolvimento neuropsicomotor típico, a alternativa que melhor descreve um lactente no terceiro mês de idade é

A) predomínio da postura flexora em supino, movimentação essencialmente assimétrica, influenciada pelo RTCA, que leva a cabeça preferencialmente para um dos lados. Em prono, inicia pequena extensão de cervical, sem sustentação efetiva; fêmur rodado externamente e a pelve elevada. Quando puxado para sentado, a cabeça pende para trás.
B) em supino, apresenta cabeça na linha média, já podendo ser erguida voluntariamente. Os objetos que são pegados podem ser deixados e pegados novamente de maneira voluntaria. Em prono, demonstra total apoio em antebraços e consegue deslocar o peso para um dos lados. Quando puxado para sentado colabora, e a cabeça já se apresenta à frente do tronco.
C) em supino, apresenta cabeça em linha média, movimentação voluntária e coordenada de membros superiores em linha média, com pouca influência do reflexo tônico cervical assimétrico (RTCA). Em prono, a cabeça pode ser erguida até quase 90°. Já existe a possibilidade de extensão total de quadril. Inicia o movimento de rastejar. Quando puxado para sentado, colabora com a cabeça na linha média em relação ao corpo.
D) em supino, já consegue realizar o rolar, bem como é capaz de elevar os membros inferiores. Em prono, apresenta apoio em antebraço, com extensão da cabeça e parte do tronco. Membros inferiores, em flexão e rotação externa, realizam de maneira voluntária flexão de quadril com elevação de pelve. Quando puxado para sentado, colabora com a cabeça na linha média acima do tronco.
E) em supino, pode apresentar a cabeça em linha média, porém se coloca frequentemente em um dos lados. Ainda apresenta influência do RTCA em sua movimentação. Já é capaz de segurar um brinquedo e tentar trazer à boca. Em prono, apresenta apoio instável em antebraços, e quadris apresentam momentos de extensão. È capaz de erguer a cabeça a 45º em média. Quando puxado para sentado, colabora quando quer se levantar.

Questão 20 (Peso 0,50)

"Segundo o Ministério da Saúde (MS) cerca de 30% das pessoas idosas caem a cada ano. Essa taxa aumenta para 40% entre os idosos com mais de 80 anos e 50% entre os idosos institucionalizados [...] (PIOVESAN; PIVETTA; PEIXOTO, 2011, p.76). Dos que caem, cerca de 25% requerem hospitalização e, destes, apenas metade sobreviverá após um ano" (MINISTERIO DA SAÚDE, 2006 apud PIOVESAN; PIVETTA; PEIXOTO, 2011, p.76).

A realização de _____ é capaz de prevenir quedas e fraturas através do aumento de força muscular dos membros inferiores. O terapeuta deve tornar o indivíduo idoso capaz de realizar _____, o que vai conferir maior estabilidade a movimentos de baixa e alta complexidade. Como progressão do tratamento, deve-se associar questões cognitivas através da _____, a fim de tornar o indivíduo cada vez mais independente e seguro em suas múltiplas funções.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

A) atividades funcionais **/** *feedback* **/** dupla tarefa
B) exercícios aeróbicos **/** *feedforward* **/** dupla tarefa
C) alongamento diário **/** *feedback* adequado **/** dupla tarefa
D) exercícios resistidos **/** ativação postural antecipatória **/** tarefa única
E) exercícios resistidos **/** ativação postural antecipatória **/** dupla tarefa

Questão 21 (Peso 0,75)

Sobre os efeitos fisiológicos, indicações e contraindicações da fototerapia, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) A irradiação direta do laser está contraindicada sobre o útero gravídico e áreas de hemorragias.
( ) A laserterapia é eficaz no tratamento da dor crônica, na regeneração de partes moles e nos sintomas de carcinoma ativo.
( ) Sem o contato completo da interface com a região a ser tratada, ocorre uma queda da irradiância e aumento da refexão, o que resulta numa redução na eficácia da técnica.
( ) A laserterapia tem indicação no tratamento de feridas e deve ser utilizada com contato parcial da interface com a superfície a fim de aumentar a eficácia da terapia com fluência maior que $35J/cm^2$.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 22 (Peso 0,75)

Paciente, sexo feminino, 37 anos, atualmente na função de caixa de supermercado, encaminhada ao serviço de fisioterapia por lombalgia. Comparece relatando dor 8/10 na EVA e leve parestesia em MID com limitação funcional para marcha e atividades de vida diária. Ao exame físico, demonstrou fraqueza do core e ausência de consciência corporal.

Tendo em vista os princípios da estabilização segmentar, deve-se iniciar o tratamento com exercícios para consciência de _____ isolada dos músculos estabilizadores, separadamente dos músculos globais e manutenção do controle da pelve em _____. Como progressão, pode-se realizar _____ dos desequilíbrios e treino da _____ muscular sem carga, posteriormente com carga, evoluindo para o estágio de _____,quando o indivíduo é capaz de manter a estabilização durante toda a demanda diária.

Considerando a estabilização segmentar como um importante recurso de tratamento no quadro clinico descrito, a alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

A) contração excêntrica **/** retroversão **/** correção **/** fadiga **/** repetição
B) co-contração **/** posição neutra **/** correção **/** resistência **/** automatização
C) co-contração **/** hiperlordose **/** exacerbação **/** contração **/** automatização
D) contração concêntrica **/** hiperlordose **/** correção **/** resistência **/** automatização
E) contração excêntrica **/** retroversão **/** super compensação **/** resistência **/** repetição

Questão 23 (Peso 0,75)

Paciente, sexo masculino, 21 anos, comparece para avaliação no setor de fisioterapia com diagnóstico de lesão medular após acidente automobilístico. Apresenta lesão classificada como ASIA A com nível motor em C8-T1 já estabilizada cirurgicamente.

Sobre o prognóstico, o tratamento fisioterapêutico e a indicação de dispositivos auxiliares para esse caso clínico, é correto afirmar que

A) o paciente apresenta inervação parcial do diafragma e trapézio. Necessitará de cadeira de rodas motorizada com auxílio para controle cervical, dependente para transferências e eventualmente dependente do respirador portátil. Deverá fazer uso de órtese de punho. O tratamento fisioterapêutico deve ter como objetivo manutenção da amplitude de movimento (ADM), treino de musculatura respiratória, inclusão social e treino das atividades da vida diária (AVD).
B) o paciente terá inervação parcial do diafragma e trapézio, dependendo eventualmente de um ventilador mecânico. Será capaz de realizar alívio de pressão, realizará *push–up,* se locomoverá com cadeira de rodas motorizada, e é esperado o uso do computador com softwares utilizados para adaptação. O objetivo da fisioterapia deve ser a manutenção da função ventilatória, a orientação do posicionamento correto nas posturas estáticas e dinâmicas, e orientações domiciliares.
C) o paciente vai apresentar contração da musculatura intrínseca da mão, incluindo o polegar. Tem potencial de independência para alimentação, escrita e autocuidado. Locomoção em cadeira de rodas manual sem adaptações nos aros de propulsão. Será independente para transferências com auxílio de tábua. Será independente para realizar os alívios de pressão por *push-up*. O objetivo do tratamento deve ser a manutenção da ADM, o fortalecimento de MMSS e treino de força muscular, especialmente em tríceps e cintura escapular, pois estes elementos darão a sua independência funcional.
D) o paciente será capaz de auxiliar durante o banho, a alimentação e o autocuidado com adaptações, necessitando de uso constante do estabilizador de punho. Locomoção com cadeira de rodas convencional com adaptação dos pinos nos sobrearos. Será capaz de realizar alívios de pressão por deslocamento mínimo do corpo. O tratamento fisioterapêutico deve ter como objetivo reestabelecimento da função proximal de MMSS através da estabilização de cintura escapular. Deve-se investir em técnicas de estimulação elétrica para MMII, tendo em vista a natureza incompleta da lesão.
E) considerando que a classificação ASIA A configura uma lesão medular incompleta, estará preservada a inervação plena do diafragma e trapézio, com prognóstico de locomoção assistida. Para tal, considera-se que a remoção de barreiras, como degraus, terrenos irregulares, portas estreitas e grandes aclives ou declives, precisa ser providenciada para que o indivíduo realize progressão da marcha com segurança em seu domicílio. Barras de apoio podem ser disponibilizadas, tanto para facilitar as transferências quanto para garantir a segurança durante o banho e na fase de treino de marcha/marcha domiciliar.

Questão 24 (Peso 0,75)

A Bioética propõe como princípios básicos a justiça, a autonomia, _____ e a não maleficência, e estes princípios se tornam então a base da ética profissional na área da saúde.

A alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima é

A) a beneficência
B) a propedêutica
C) a semiologia
D) a distanásia
E) a hermenêutica

Questão 25 (Peso 0,75)

O Infarto Agudo do Miocárdio é o acometimento cardíaco mais comum em idosos, principalmente do sexo masculino. Seu diagnóstico pode ser realizado através _____ a nível hospitalar e ambulatorial, e uma das múltiplas terapêuticas se faz através de _____.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

A) do ecocardiograma **/** reabilitação cardíaca
B) da angiocoronariografia **/** controle glicêmico
C) do eletrocardiograma **/** reabilitação cardíaca
D) da tomografia de tórax **/** terapia medicamentosa somente
E) do estudo eletrofisiológico cardíaco **/** controle glicêmico a cada seis horas

Questão 26 (Peso 0,75)

O ponto gatilho se forma através de uma restrição no deslizamento dos miofilamentos de actina e miosina, ocasionando um limite à contração muscular na região afetada, o que influencia diretamente na contratilidade muscular. Como resultado, os miofilamentos permanecem interligados, levando à contração, que é sustentada pelo sarcômero e provoca uma alteração química intracelular local que inclui: isquemia local, aumento das necessidades metabólicas, aumento da energia necessária para a manutenção da contração, inflamação localizada para favorecer a reparação, compressão em vasos sanguíneos locais, deficiência energética, produção elevada de agentes inflamatórios que estimulam fibras nociceptivas e autônomas" (ASHER, 2008, p. 44).

Sobre a atuação do fisioterapeuta no tratamento de pontos gatilhos, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) Na avaliação, os pacientes apresentam dor referida profunda e contínua, podendo se tornar aguda através da ativação do músculo comprometido pelo ponto gatilho ou pela compressão direta da região.
( ) A pressão direta local, como conduta terapêutica no tratamento de pontos gatilhos, é contraindicada, uma vez que esta é capaz de potencializar a dor referida e transformar pontos gatilhos antes inativos em ativos.
( ) A rolagem é uma técnica de massoterapia normalmente executada bimanualmente, e se apresenta como um importante recurso no tratamento da dor miofascial, tendo como principal resultado o aumento da mobilidade da fáscia.
( ) As fibras do tipo C são mais mielinizadas, o que acelera a velocidade de condução do estímulo tátil agradável em detrimento do doloroso, que é transmitido pelas fibras do tipo A. Este processo eurofisiológico explica em partes a analgesia obtida através do uso da massoterapia.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 27 (Peso 0,75)

O ultrassom terapêutico pode induzir respostas clinicamente significativas às células, tecidos e órgãos por meio de efeitos térmicos e biofísicos. Sua abrangência terapêutica cobre tanto os tecidos lesados, quanto os tecidos normais.

Sobre a terapia com ultrassom, é correto afirmar que

A) a modalidade pulsada favorece um aumento da extensibilidade das fibras de colágeno.
B) como efeito térmico, a produção de calor pelas ondas ultrassônicas pode ajudar em situações de rigidez articular.
C) a profundidade da penetração da onda é determinada pela frequência do equipamento, sendo a de 3MHz mais indicada para tecidos mais profundos.
D) a presença de uma osteossíntese, tipo placa ou parafuso, no trajeto da onda ultrassônica não configura contraindicação para sua utilização, desde que o mesmo esteja dosado com a intensidade de 100%.
E) a modalidade contínua é bem empregada quando se trata de uma condição aguda recente, pois o calor profundo gera vasodilatação controlando a resposta inflamatória.

Questão 28 (Peso 0,75)

A aspiração traqueal não é isenta de riscos e complicações, portanto durante o procedimento é necessária monitorização constante a fim de evitar _____, que pode ser causada pela redução da FiO_2 ou PEEP ao desconectar o paciente do ventilador mecânico, ou, ainda, a bradicardia como uma provável consequência do _____. Outro risco eminente é a lesão de vias aéreas que pode ser evitada usando pressões de até _____mm Hg para adultos,_____mm Hg para crianças e _____mm Hg para lactentes.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

A) hipoxemia **/** reflexo vagal **/** -80 **/** -100 **/** - 120
B) hipoxemia **/** reflexo vagal **/** -120 **/** -100 **/** - 80
C) hiperóxia **/** stress durante o procedimento **/** -120 **/** -100 **/** - 80
D) hiperóxia **/** stress durante o procedimento **/** - 80 **/** -100 **/** - 120
E) hipoxemia **/** stress durante o procedimento **/** -120 **/** -100 **/** - 80

Questão 29 (Peso 0,75)

Já é antigo o conhecimento de que a eletroterapia, tratamento que consiste em promover uma condução elétrica pelos sistemas biológicos, pode alterar eventos fisiológicos e patológicos no corpo humano. Há uma melhora significativa de alguns sinais e sintomas, sobretudo da dor, quando se utiliza a corrente elétrica nos sistemas corporais de forma correta. Cada técnica da eletroterapia possui indicações bem como contraindicações.

Sobre os casos nos quais pode ser utilizada a estimulação nervosa elétrica transcutânea, conhecida como TENS, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) Em áreas parestésicas para regularizar a sensibilidade.
( ) Em áreas dolorosas da coluna secundárias a hérnias discais.
( ) Em região torácica anterior de pacientes portadores de marca-passo.
( ) Em crianças sob a supervisão do profissional, visto que a cognição imatura pode gerar choques desagradáveis.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 30 (Peso 0,75)

Em determinadas emergências respiratórias, os médicos prescrevem tipo específico de dispositivo que forneça oxigênio por cânula nasal e por máscaras do tipo facial simples, venturi, com reinalação parcial ou sem reinalação, de pressão positiva contínua, etc. Diante de todos esses tipos, o enfermeiro precisa saber como instalar cada uma, para não ocorrer evento adverso e o objetivo de fluxo de oxigênio necessário não corresponder à necessidade e, até mesmo, administrar superdosagens desse gás.

Sobre os cuidados de enfermagem desde a instalação até a retirada da máscara sem reinalação, é correto afirmar que

A) a válvula escolhida é a unidirecional.
B) o ar atmosférico a 21% deve ser liberado a cada 10 minutos.
C) o oxigênio pode ser graduado em 31, 35, 40 e 50%, conforme a cor de cada adaptador.
D) a vedação hermética entre a máscara e o rosto do paciente é dispensada para este tipo de oxigenoterapia.
E) o uso da bolsa reservatória é obrigatório para a máscara com reinalação, sendo dispensada se prescrito alto fluxo sem reinalação.

Questão 31 (Peso 1,00)

Definida antigamente como “reumatismo psicogênico”, a fibromialgia ainda desperta muita curiosidade no que tange ao fechamento de seu diagnóstico. Pacientes com essa condição apresentam um processamento alterado da dor em comparação com indivíduos normais. Essa exacerbação dolorosa aumenta a sensação da dor subjetiva para esse paciente, reduz o seu limiar de dor e gera aumento na graduação desse sintoma através de escalas analógicas, que são mais objetivas na tentativa de se mensurar o quadro álgico do indivíduo submetido a uma avaliação fisioterapêutica.

Em relação à fibromialgia, é correto afirmar que

A) sensibilização central é o termo utilizado que denota o estado de realce ou amplificação do processamento neural da dor dentro do Sistema Nervoso Central.
B) apesar do quadro álgico perseverante, a maioria dos pacientes com fibromialgia, em função do sedentarismo, consegue dormir bem e relata sono reparador, apesar dos relatos de dores matinais.
C) para fechamento do diagnóstico da fibromialgia, a realização de exames como hemograma e a velocidade de hemossedimentação com seus valores alterados já consegue determinar achados para o diagnóstico correto.
D) há a indicação de atividade física com o objetivo de ampliar a liberação de endorfinas. Exercícios aeróbicos são muito válidos, em contrapartida, o treino de fortalecimento muscular não tem indicação para fibromiálgicos.
E) sintomas como síndrome do intestino irritável, cefaleias, tonturas e vômitos, quando presentes, são válidos para se descartar a fibromialgia e verificar a possibilidade de um diagnóstico diferencial.

Questão 32 (Peso 1,00)

Criança, sexo masculino, 1 ano e 5 meses, com diagnóstico de Síndrome de Down (SD) ao nascimento, estável do ponto de vista cardíaco, segue em acompanhamento com equipe multidisciplinar. Quanto ao desenvolvimento neuropsicomotor global, apresenta os seguintes achados na avaliação: rola de supino para prono e pronto pra supino. Em prono, realiza alcance unilateral com apoio em antebraço, embora não realize a transferência, consegue se manter de gato com ajuda do terapeuta. Quando colocado em ortostase, apresenta quadris em rotação externa, hiperextensão de joelhos, queda do arco plantar. Globalmente, mantem hipotonia e fraqueza muscular generalizada.

Sobre esse caso clínico, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) Tendo em vista os altos índices de queda nos indivíduos com a SD, já descritos em literatura, independente do recurso ou técnica utilizada, é de fundamental importância iniciar um programa terapêutico que enfatize um desenvolvimento postural e equilíbrio.
( ) Tendo em vista os recursos fisioterapêuticos atualmente disponíveis, o ambiente terapêutico ainda se faz único no desenvolvimento da criança com SD, tornando assim o ambiente domiciliar ainda irrelevante no desenvolvimento global dos indivíduos com esta síndrome.
( ) O fisioterapeuta com formação em reabilitação visual trará benefícios no tratamento de crianças com a SD. Dentre as possibilidades de resultado, pode-se ressaltar a correção de estrabismo, o aumento da capacidade visual, além de favorecer a interação com outras crianças e a redução do risco de quedas.
( ) A equoterapia é uma indicação no tratamento de crianças com SD por produzir movimentos tridimensionais que despertam uma grande quantidade de estímulos sensoriais e neuromusculares que vão interferir diretamente no desenvolvimento global e na aquisição de habilidades motoras grossas, nas atividades de vida diária, laborais e de lazer.

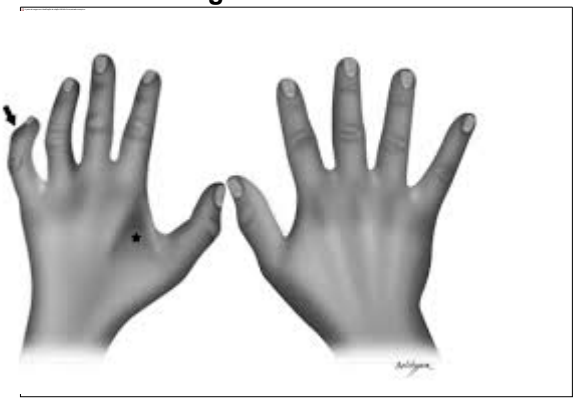
A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 33 (Peso 1,00)

O sinal da benção papal, evidenciado pela seta na figura 1, é caracterizado pela flexão em garra dos dois últimos quirodáctilos, tendo o quinto dedo um acometimento ainda mais acentuado que o quarto. Outro sinal importante que pode ocorrer na mão é a hipotrofia em região tenar, marcado pela redução do volume de alguns músculos situados entre o primeiro e segundo quirodáctilos. Essas duas condições são agravos importantes na manualidade do paciente e também são sinais sugestivos de uma síndrome compressiva.

Figura 1



Fonte: http://www.nervus.com.br/

A alternativa que contém a síndrome caracterizada pelos sintomas descritos é

A) Síndrome de Freiberg
B) Síndrome da lavadeira
C) Síndrome do túnel do carpo
D) Síndrome do canal de Guyon
E) Tenossinovite estenosante de D'Quervain

Questão 34 (Peso 1,00)

A artroplastia do quadril é um procedimento cirúrgico de substituição da articulação coxofemoral por componentes protéticos. Sobre a abordagem fisioterapêutica no período intra-hospitalar, nos três primeiros dias de pós-operatório da artroplastia do quadril, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) É importante manter o quadril em rotação neutra para evitar encurtamentos musculares, sobretudo dos rotadores externos.
( ) Os exercícios de elevação da perna em extensão, realizados em decúbito dorsal, conhecidos como EPE, são preconizados na fase imediata por serem fundamentais para a ativação muscular quadriciptal.
( ) Os movimentos de adução acima da linha média podem ser realizados, desde que sejam na forma passiva.
( ) Exercícios isométricos para quadríceps são indicados no pós-operatório precoce pois reduzem as chances de uma hipotrofia muscular, sinal bastante comum em pacientes submetidos à artroplastia.
( ) A descarga de peso no membro operado deve ser realizada de forma parcial, com uso de andador ou muletas bilateralmente, evitando risco de quedas, sempre sob liberação médica.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 35 (Peso 1,00)

Sobre a atuação fisioterapêutica em Unidade de Terapia Intensiva, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e **F** com falsas.

( ) O final do processo de desmame ventilatório culmina com a extubação (retirada da via aérea artificial), com o fisioterapeuta sendo um dos responsáveis por tal conduta.
( ) A composição do plano terapêutico motor é responsabilidade exclusiva do fisioterapeuta por deter conhecimento sobre os aspectos fisiológicos da prescrição do exercício.
( ) É dever exclusivo da equipe da Fisioterapia realizar alternâncias de decúbitos no leito dos pacientes, com o intuito de minimizar ou evitar o surgimento de lesões epiteliais.
( ) A realização da aspiração traqueal, como técnica de higiene brônquica, culmina com a remoção de secreção exclusivamente das vias aéreas superiores, não sendo realizada a remoção da carga secretiva das vias inferiores.
( ) A retirada precoce do leito configura-se como uma das metas da Fisioterapia em UTI, em caráter preventivo aos efeitos deletérios do imobilismo, que vão desde a redução da amplitude de movimento até às disautonomias reflexas em posturas diferentes.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO PROGRAMA DE RESÍDÊNCIA (QUESTÕES DE 36 A 50)

Questão 36 (Peso 1,00)

O trabalho em grupo na atenção básica é uma ferramenta possível e privilegiada da rede de apoio para a atenção integral à pessoa idosa, pois, entre outras contribuições, possibilita a ampliação do vínculo entre equipe e sujeito.

Sobre o trabalho em grupo com pessoas idosas, é correto afirmar que

A) pode funcionar como um espaço complementar da consulta individual e como espaço de educação em saúde.
B) a utilização de palavras no diminutivo se faz necessária para facilitar a compreensão dos idosos sobre as informações repassadas.
C) apenas os sujeitos em acompanhamento para hipertensão arterial e diabetes participam do trabalho em grupo com idosos na atenção básica.
D) a condução do grupo de idosos é de responsabilidade, exclusiva, dos agentes comunitários de saúde, devido a sua proximidade com os idosos no território.
E) as atividades de grupo com pessoas idosas devem ser realizadas nas sedes das unidades de saúde da família, como forma compulsória de garantir a participação dos idosos, quando o idoso comparecer para a renovação do receituário.

Questão 37 (Peso 1,00)

A ausência de homogeneização educacional da população brasileira aponta que os testes neuropsicológicos elaborados e publicados para avaliar indivíduos de escolaridade alta e de cultura distinta podem não apresentar à equipe assistencial a segurança de aplicação em nosso meio. Assim, é preciso cautela e resgate de estudos confiáveis sobre instrumentos de avaliação cognitiva e funcional do idoso (NITRINI et al, 2005).

Sobre a avaliação cognitiva e funcional do idoso, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) A memória, a linguagem e as habilidades construtivas são funções relevantes a serem avaliadas.
( ) Mini-mental e desenho do relógio são exemplos de instrumentos recomendados para avaliação de idosos.
( ) A utilização combinada de instrumentos de avaliação cognitiva e de escalas de avaliação funcional é vedada na avaliação de idosos.
( ) Os instrumentos recomendados para avaliação devem ser extensos para facilitar o envolvimento do idoso na atividade.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 38 (Peso 1,00)

"A saúde do idoso está estritamente relacionada com a sua funcionalidade global, definida como a capacidade de gerir a própria vida ou cuidar de si mesmo. Essa capacidade de funcionar sozinho é avaliada por meio da análise das atividades de vida diária, que são tarefas do cotidiano realizadas pelo paciente. A saúde do idoso é determinada pelo funcionamento harmonioso de quatro domínios funcionais: cognição, humor, mobilidade e comunicação. A perda dessas funções resulta nas grandes síndromes geriátricas abordadas" (MORAES; MARINO; SANTOS, 2010, p. 54).

Sobre as disfuncionalidades que comprometem a saúde do idoso, é correto afirmar que

A) a incapacidade comunicativa constitui-se como uma síndrome geriátrica associada à imobilidade.
B) a incontinência urinária acomete boa parte dos idosos e pode ser de estresse, urgência, por transbordamento e por simulação compulsória.
C) o delirium, a depressão, a demência e a doença mental são exemplos de quadros frequentes em idosos, associados a uma incapacidade cognitiva.
D) a instabilidade postural é descrita equivocadamente como uma síndrome geriátrica, já que se trata de uma questão de psicomotricidade, descrita desde a infância.
E) recentemente, a insuficiência familiar foi descartada como síndrome geriátrica, a partir da crescente conectividade em tecnologias na experiência de envelhecimento.

Questão 39 (Peso 1,00)

Em comparação aos demais grupos etários, a população idosa tem aumentado de tamanho em grandes proporções, estando a longevidade associada à menor fecundidade e à menor mortalidade. Especificamente, a população idosa do sexo feminino tem sido mais crescente que a do sexo masculino (MOTTA, 2012).

Sobre os aspectos psicológicos do envelhecimento em associação com o gênero, é correto afirmar que

A) embora mais longeva, a população idosa do sexo feminino tem maiores perdas na qualidade de vida, o que está associado à intensidade das emoções expressas.
B) apesar de haver diferenças entre idosos, na qualidade da saúde física entre os gêneros, não são identificadas distinções relacionadas ao bem-estar psicológico entre homens e mulheres.
C) o bem-estar psicológico se torna um poderoso aliado na longevidade, e as relações sociais e habilidades interpessoais das mulheres são qualitativamente superiores as dos homens.
D) no envelhecimento ativo, as atividades laborais automáticas, mais frequentes na população masculina, estão associadas à melhor condição de saúde mental.
E) a literatura em Psicologia do Envelhecimento aponta que o idoso do sexo masculino está comumente associado ao papel social de cuidador, o que ocasiona maior sobrecarga psíquica.

Questão 40 (Peso 1,00)

A população brasileira vem mantendo a tendência de envelhecimento nos últimos anos e, entre 2012 e 2017, houve um acréscimo de novos idosos da ordem de 4,8 milhões, fazendo com que o Brasil superasse a marca dos 30,2 milhões de pessoas idosas. Tal cenário demanda, por si só, um olhar cuidadoso para as questões que envolvem o processo de envelhecimento no país (AGÊNCIA IBGE NOTÍCIAS, 2018).

Em relação aos aspectos que envolvem o envelhecimento da população brasileira, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) O processo de envelhecimento que ocorre no Brasil assume características peculiares e, dessa forma, vai na contramão da tendência mundial.
( ) Vem ocorrendo, no Brasil, um crescimento do grupo etário que corresponde às pessoas idosas, e os homens constituem maioria expressiva desse grupo.
( ) O Brasil possui mais mulheres do que homens com idade igual ou maior que 60 anos, e, tal fato, envolve uma série de fatores, incluindo os determinantes sociais da saúde.
( ) O envelhecimento da população brasileira é decorrente do aumento da expectativa de vida pela melhoria nas condições de saúde, associada à queda da taxa de fecundidade.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 41 (Peso 1,00)

No campo gerontológico, a concepção de saúde do idoso está vinculada ao paradigma *Life-Span* (ciclo da vida). Através de uma série de pressupostos sobre o desenvolvimento humano, a saúde é concebida como um processo multidimensional e heterogêneo, definido em termos do equilíbrio entre as experiências de ganhos e perdas, implicando em atitudes de resiliência, isto é, a capacidade de um indivíduo se posicionar para o enfrentamento de situações adversas ao longo da vida (SCORALICK-LEMPKE; BARBOSA, 2012).

De acordo com o paradigma *Life-Span*, _____ é um conceito-chave para a avaliação da saúde do idoso, correspondendo a uma dimensão constitutiva da psique, expressa naquilo que o indivíduo compreende, percebe, pensa, sente e comunica na relação de sentido que estabelece consigo mesmo, com os outros e com o contexto social e cultural no qual está inserido.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

A) a distimia
B) a objetividade
C) a subjetividade
D) o pragmatismo
E) o senso-percepção

Questão 42 (Peso 1,00)

A assistência ao idoso deve contemplar as representações sociais que se tem sobre estes usuários de saúde. As representações sociais são "[...] um conjunto de conceitos, afirmações e explicações originadas no cotidiano, no curso de comunicações interindividuais. Elas são equivalentes, em nossa sociedade, aos mitos e sistemas de crenças das sociedades tradicionais; elas podem até mesmo ser vistas como uma versão contemporânea do senso comum" (MOSCOVICI, 1981, p.181 apud VELOZ; NASCIMENTO-SCHULZE; CAMARGO, 1999, p. 2).

Sobre a análise das representações sociais de idosos, acerca destes seus momentos de vida, é correto afirmar que

A) se observa, neste grupo populacional, a prevalência da percepção de onipotência de si, frente ao mundo, marcado pela funcionalidade do corpo.
B) há ainda uma forte crença de que o processo de envelhecimento é marcado por perdas de laços familiares, de atrativos físicos, de reconhecimento social e da capacidade laboral.
C) se percebe uma linearidade das representações sociais de idosos sobre si, já que os achados são bastante equivalentes e fortemente permeados pela perda da criticidade padrão.
D) é possível identificar um sistema de crenças complexo sobre o envelhecimento, em que a maioria dos idosos compreende este momento como sobreposição dos ganhos às perdas.
E) a representação do envelhecimento a partir da dimensão de perdas é retrógrada, uma vez que os avanços tecnológicos em saúde conseguiram reverter as doenças mais prevalentes.

Questão 43 (Peso 1,00)

Os contextos sociais e assistenciais em saúde têm atentado para a crescente longevidade da população brasileira. Além dos desafios de como proporcionar assistência de qualidade a estes indivíduos, é preciso, contudo, mapear as condições atuais de saúde do idoso.

Uma estimativa da saúde do idoso pode ser alcançada:

A) pelo diagnóstico diferencial entre doenças crônicas não transmissíveis e doenças agudas, já que alguma doença de base faz parte da condição de envelhecimento.
B) nas avaliações do chamado 'idoso jovem', categoria que é estabelecida entre 60 e 70 anos, uma vez que, após este período, a perda de autonomia e a dependência comprometem esta estimativa.
C) a partir dos critérios de atividades sexuais, tonicidade muscular, aumento da propriedade de aprendizado e ampliação geral da condição cognitiva, construto mais relevante na avaliação do idoso.
D) a partir da avaliação multidimensional, que pode ser pautada nas condições individuais, familiares e sociais do indivíduo em utilizar as redes de suporte funcional e cognitiva, e aquelas relacionadas à afetividade.
E) através da utilização dos instrumentos quantitativos de verificação da saúde do idoso, oriundos da maciça produção científica de avaliações provenientes de centros de saúde localizados no Nordeste do país.

Questão 44 (Peso 1,00)

Embora tímida, a produção científica associada ao envelhecimento da população é crescente e tem ocasionado a elaboração de diversas teorias destinadas a explicar este processo.

Sobre as teorias do envelhecimento, a Teoria _____ é, atualmente, a de maior aceitação, defendendo a hipótese de estresse oxidativo, associado à redução do oxigênio no metabolismo aeróbico normal.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

A) imunológica
B) das mutações
C) do uso e desgaste
D) do acúmulo de danos
E) dos radicais livres

Questão 45 (Peso 1,00)

O envelhecimento ativo é o processo de otimização das oportunidades de saúde, participação e segurança, com o objetivo de melhorar a qualidade de vida à medida que as pessoas ficam mais velhas. (OMS, 2005).

Sobre as expectativas da Organização Mundial de Saúde (OMS), acerca das boas políticas de saúde para o envelhecimento ativo, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) Mais deficiências associadas às doenças crônicas na terceira idade.
( ) Mais gastos com tratamentos médicos e serviços de assistência médica.
( ) Diminuição de mortes prematuras em estágios da vida altamente produtivos.
( ) Maior participação sociocultural, na vida familiar e nos aspectos econômicos e políticos.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 46 (Peso 1,00)

A partir do enfoque nos aspectos etiológicos, diagnóstico e condutas terapêuticas, a atenção à saúde do idoso poderá se ocupar, por exemplo, de quadros de incapacidade cognitiva, instabilidade postural, imobilidade e incapacidade comunicativa, que constituem importantes _____.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

A) transtornos mentais
B) síndromes geriátricas
C) doenças metabólicas
D) patologias irreversíveis
E) ganhos desenvolvimentistas

Questão 47 (Peso 1,00)

O Art. 15º, do Estatuto do Idoso, Lei n.º 10.741, de 1.º de outubro de 2003, indica que “é assegurada a atenção integral à saúde do idoso, por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhe o acesso _____ e _____, em conjunto articulado e contínuo das ações e serviços, para a prevenção, promoção, proteção e recuperação da saúde, incluindo a atenção especial às doenças que afetam preferencialmente os idosos” (BRASIL, 2003, p. 3).

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

A) igualitário / integral
B) universal / igualitário
C) compulsório / gratuito
D) restrito / personalizado
E) personalizado / universal

Questão 48 (Peso 1,00)

“Os cuidados paliativos (CP) nasceram de uma necessidade de dar resposta ao doente oncológico, mas com o envelhecimento da população e aumento da prevalência das doenças crónicas, o âmbito dos CP tem-se estendido para dar resposta ao sofrimento de outros doentes” (FARINHA, GRAUPNER; LOURENÇO, 2017, p. 30).

Sobre as diretivas éticas, previstas à equipe de saúde, no manejo do paciente em cuidados paliativos, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) Reunir recursos farmacológicos privilegiados pela lógica da cura.
( ) Situar as tomadas de decisões a partir do médico e da equipe, nesta ordem.
( ) Atentar a um acompanhamento do doente com base no conhecimento da sua vontade.
( ) Minorar o sofrimento do doente, encarando a morte como processo natural, sem o atrasar ou antecipar.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 49 (Peso 1,00)

O envelhecimento progressivo da população é fato posto nos chamados países desenvolvidos. Nos países em desenvolvimento, tal cenário vem sendo observado de forma cada vez mais contundente ao redor do mundo, sobretudo, ao verificarmos quedas progressivas nas taxas de natalidade, fenômeno este acompanhado pelo aumento da expectativa de vida (BRASIL, 2006).

Em relação aos aspectos pertinentes ao envelhecimento da população mundial, é correto afirmar que

A) o envelhecimento nos países em desenvolvimento vem ocorrendo de forma progressiva e planejada.
B) é essencial que cada país torne prioridade as questões do envelhecimento de sua população, pensando na reorganização social e da área da saúde.
C) nos países desenvolvidos, a população envelheceu de forma rápida, processo que acabou não sendo acompanhado por melhorias na qualidade de vida.
D) considerando a saúde de forma ampliada, é desnecessária a preocupação no sentido de produzir ambientes sociais e culturais favoráveis à população idosa.
E) sendo o envelhecimento populacional um fenômeno epidemiológico já em curso, é indiferente qualquer contribuição proveniente das políticas públicas de saúde.

Questão 50 (Peso 1,00)

A lei nº 10.741, de 1º de outubro de 2003, dispõe sobre o Estatuto do Idoso. Sobre os direitos dos idosos, de acordo com a Lei nº 10.741/2003 e suas alterações posteriores, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

( ) Incumbe ao Poder Público fornecer aos idosos, gratuitamente, medicamentos, especialmente os de uso continuado, assim como próteses, órteses e outros recursos relativos ao tratamento, habilitação ou reabilitação.
( ) Aos idosos, a partir de 60 (sessenta) anos, que não possuam meios para prover sua subsistência, nem de tê-la provida por sua família, é assegurado o benefício mensal de 1 (um) salário-mínimo, nos termos da Lei Orgânica da Assistência Social (LOAS).
( ) Ao idoso, internado ou em observação, é assegurado o direito a acompanhante, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições adequadas para a sua permanência em tempo integral, segundo o critério médico.
( ) É assegurado o atendimento domiciliar, incluindo a internação, para os idosos que necessitarem e que estejam impossibilitados de se locomover, inclusive para aqueles abrigados e acolhidos por instituições públicas, filantrópicas ou sem fins lucrativos e eventualmente conveniadas com o Poder Público, nos meios urbano e rural.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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