



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

ENFERMAGEM

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

1) Segundo Backes et al. (2009), em relação aos conceitos e às ideias de saúde e doença desenvolvidos ao longo da história e na contemporaneidade, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Na Antiguidade, acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais. Nesse período, a compreensão das doenças era por meio da filosofia religiosa. A doença é resultante do desequilíbrio do organismo humano.
- () A multicausalidade das doenças aparece na Renascença, em que os fatores causadores das doenças eram relacionados ao agente etiológico, ao hospedeiro e ao meio ambiente. Acreditavam que as causas agiam entre si, acarretando maior gravidade das doenças.
- () Na contemporaneidade, a atenção à saúde volta-se para a promoção da saúde. Consideram-se importantes as vulnerabilidades e o empoderamento dos indivíduos, assim como a subjetividade e a singularidade do que acontece nas esferas individual e coletiva.
- () O conhecimento científico contribui para a caracterização da saúde e das doenças. Suas verdades são estanques e devem desconsiderar as práticas de cuidado e autocuidado de cada indivíduo e cultura.

- a) C - E - C - C.
- b) C - E - C - E.
- c) C - C - E - C.
- d) C - C - E - E.

2) Para Albuquerque (2014), em relação à produção social do humano e à determinação da saúde e da doença, é CORRETO afirmar que:

- a) A humanidade modifica a natureza, controlando seus processos de forma a adequá-la às suas necessidades.
- b) O ser humano, a partir de uma ideia, realiza processos para manutenção de bens e produtos que sejam obsoletos para sua sobrevivência.
- c) A sobrevivência humana se dá por meio de uma relação instintiva de subordinação à natureza.
- d) A humanidade reduz a mortalidade precoce, diminuindo a longevidade.

3) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, ele consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, o que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e desenvolvimento de seus saberes.
- II. Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
- III. Segundo Albuquerque (2014), a saúde, entendida como a possibilidade de objetivação em cada indivíduo, apresenta-se de modo semelhante nas diferentes sociedades, classes e estratos de classes sociais, apesar das diferenças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa I está correta.

4) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Incidente.
- (2) Evento adverso.
- (3) Gestão de risco.
- (4) Cultura de segurança.

- () Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.
- () Conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, oportunizando aprender com as falhas e melhorando a atenção à saúde.
- () Incidente que resulta em dano à saúde.
- () Aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.

- a) 3 - 2 - 4 - 1.
- b) 2 - 3 - 1 - 4.
- c) 3 - 1 - 4 - 2.
- d) 1 - 4 - 2 - 3.

5) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Resolução se aplica a todos os serviços de saúde, excetuando-se os privados.
- II. O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar como princípio e diretriz a garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde.
- III. Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 60 dias a partir do ocorrido para análise aprofundada do evento.
- IV. Compete aos NSP estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.

6) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais, para avaliar seu impacto na prevenção de quedas. Como resultado primário, o risco relativo (RR) estimado para quedas foi de 1,11 (IC 95%, 0,94 a 1,31), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nesses dados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O risco de quedas foi 1,11% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) O risco de quedas foi 11% maior no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para quedas seja de 11% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

7) Em um ensaio clínico randomizado, no qual pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais. O risco relativo (RR) estimado para alcançar a descontinuação do uso dessas medicações foi de 1,79 (IC 95%, 1,29-2,50), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Descontinuação da medicação foi 1,79% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) Descontinuação da medicação foi 79% mais frequentemente alcançada no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para descontinuação da medicação seja de 79% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

8) O SUS é constituído pela conjugação de ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, entre outros. Sobre essas ações e serviços, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Atenção psicossocial.
- II. Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- III. Vigilância em saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) De acordo com a Lei nº 8.080/1990 — Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

Entende-se por vigilância _____ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde _____, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de _____ das doenças ou agravos.

- a) epidemiológica | individual ou coletiva | prevenção e controle
- b) sanitária | coletiva | controle
- c) epidemiológica | individual | fiscalização e reabilitação
- d) sanitária | individual ou coletiva | prevenção e controle

10) Sobre as atribuições diferenciadas da União, dos Estados e dos Municípios no âmbito da Vigilância em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Compete exclusivamente à União a elaboração de normas pertinentes à vigilância em saúde.
- b) A União é a única responsável pela execução de ações de vigilância sanitária em portos, aeroportos e fronteiras, sem possibilidade de compartilhamento com Estados e Municípios.
- c) Os Municípios são responsáveis por participar da pactuação regional e estadual das ações e dos indicadores de vigilância em saúde.
- d) Os Estados, diferentemente da União, não têm atribuições relacionadas ao financiamento das ações de vigilância em saúde.

11) Sobre as redes de atenção à saúde (RAS), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, estabelece as diretrizes para a organização das RAS no âmbito do SUS.
- II. Propor novas formas de financiamento para a Atenção Primária à Saúde dos municípios, desde que cumpram os seguintes atributos: primeiro contato; longitudinalidade; integralidade; coordenação; centralidade na família; abordagem familiar e orientação comunitária, que é uma estratégia para implantação da RAS.
- III. As RAS são definidas como os serviços e as ações que intervêm em processos de saúde doença, pautados em diferentes densidades tecnológicas, logísticas e de gestão para assegurar a integralidade do cuidado, melhorar o acesso, a equidade, bem como a eficácia proposta no SUS.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

12) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio, são os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde. Quais são estes sistemas de apoio?

- a) Sistema de diagnóstico e terapêutico, sistema de assistência farmacêutica e sistemas de informação à saúde.
- b) Sistemas de governança, sistema de identificação da área geográfica e sua população.
- c) Sistemas logísticos e sistema de saúde mental.
- d) Sistema da rede hospitalar no nível federal.

13) A governança das redes de atenção à saúde, no SUS, deve ser feita pelas Comissões Intergestores. Sobre estas comissões, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Comissões Intergestores Tripartite.
- (2) Comissões Intergestores Bipartite.
- (3) Comissões Intergestores Regionais.

- () Âmbito das regiões de saúde.
- () Âmbito federal.
- () Âmbito estadual.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 3 - 1 - 2.
- d) 1 - 3 - 2.

14) Sobre o tema da bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As condições necessárias para que a interdisciplinaridade ocorra são a existência de uma linguagem comum; objetivos comuns; reconhecimento da necessidade de considerar diferenças existentes; domínio dos conteúdos específicos de cada um dos participantes; e elaboração de uma síntese complementar.
- b) Bioética é uma reflexão compartilhada, complexa e interdisciplinar sobre a adequação das ações que envolvem a vida e o viver.
- c) Na bioética, a humildade é uma característica que não é levada em consideração, pois o resultado das reflexões são sempre definitivos e imutáveis.
- d) Conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade.

15) Considerando a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), assinale a alternativa CORRETA.

- a) Como política pública, baseia-se na aprendizagem pelo método tradicional de ensino.
- b) A residência multiprofissional em saúde (RMS) é considerada um espaço para o desenvolvimento das ações de educação permanente em saúde (EPS), o qual pode se constituir como um dispositivo potencial para promover as mudanças pretendidas pelos profissionais de saúde, a fim de consolidar os princípios do SUS.
- c) Para a operacionalização da PNEPS, torna-se imperativa a premissa de que as práticas dos profissionais de saúde respondam prioritariamente às demandas das redes ambulatoriais e hospitalares privadas.
- d) O fazer profissional na área da saúde, incluindo a RMS e a EPS, é um fim em si mesmo e tem como ação principal a oferta de cursos na modalidade a distância.

16) No que se refere às medidas para a prevenção das pneumonias relacionadas à assistência à saúde, de acordo com a ANVISA, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Manter o decúbito elevado diminui a incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica, especialmente em pacientes recebendo nutrição por sonda enteral.
- II. Aspirar secreção subglótica rotineiramente em pacientes com tubo endotraqueal facilita a colonização bacteriana da árvore traqueobrônquica, predispondo aspiração da secreção, o que aumenta a incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica.
- III. Higienizar as mãos deve fazer parte de campanhas educativas para a prevenção das pneumonias relacionadas à assistência à saúde. A utilização de preparação alcoólica para as mãos deve ser estimulada em todas as áreas do serviço de saúde. Para realizar a higiene de mãos, pode ser utilizado produto alcoólico rotineiramente ou água e sabonete líquido, caso as mãos estejam visivelmente sujas.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

17) As mãos dos profissionais que atuam em serviços de saúde podem ser higienizadas utilizando água e sabão, preparação alcoólica e antisséptico. De acordo com a ANVISA, sobre as indicações para o uso de cada produto, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Uso de preparação alcoólica antes e depois do uso de luvas, pois esta etapa substitui a lavagem de mãos.
- b) Uso de água e sabão para degermação da pele no pré-operatório, antes de qualquer procedimento cirúrgico e antes da realização de procedimentos invasivos. Exemplos: inserção de cateter intravascular central, punções, drenagens de cavidades, instalação de diálise, pequenas suturas, endoscopias e outros.
- c) Uso de antissépticos sem degermantes indicados no pré-operatório, antes de qualquer procedimento cirúrgico e antes da realização de procedimentos invasivos. Exemplos: inserção de cateter intravascular central, punções, drenagens de cavidades, instalação de diálise, pequenas suturas, endoscopias e outros.
- d) Uso de antissépticos que se destinam à higienização antisséptica das mãos e que estão indicados nos casos de precaução de contato recomendados para pacientes portadores de microrganismos multirresistentes e nos casos de surtos.

18) Segundo Brunner & Suddarth (2020), a insuficiência cardíaca (IC) resulta de distúrbios cardíacos estruturais ou funcionais que comprometem a capacidade de enchimento ou de ejeção de sangue dos ventrículos. Neste contexto, assinale a alternativa que contemple as manifestações clínicas.

- a) A IC esquerda causa as mesmas manifestações clínicas que a IC direita.
- b) Na IC crônica, os pacientes podem apresentar apenas sinais e sintomas de insuficiência ventricular esquerda.
- c) Na IC esquerda, ocorre congestão pulmonar evidenciada por dispneia, tosse, estertores pulmonares e baixos níveis de saturação de oxigênio; uma bulha cardíaca extra, a B3, é, possivelmente, detectada à ausculta.
- d) Na IC esquerda, ocorre edema dos membros inferiores (edema dependente), hepatomegalia (aumento do fígado), ascite (acúmulo de líquido na cavidade peritoneal), anorexia, náuseas, fraqueza e ganho de peso provocados por retenção de líquido.

19) Segundo Brunner & Suddarth (2020), o edema pulmonar é definido como o acúmulo anormal de líquido nos espaços intersticiais dos pulmões que se difunde para os alvéolos. Quanto ao manejo de enfermagem, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Ajudar na administração de oxigênio; preparar o material para a intubação e a ventilação mecânica, se necessário.
- () Posicionar o paciente em Trendelenburg (no leito) com as pernas pendentes.
- () Observar o paciente quanto à retenção de grande quantidade de urina após a administração de diuréticos, depressão respiratória excessiva, hipotensão e vômitos.
- () Fornecer apoio psicológico, tranquilizando o paciente; usar o toque para transmitir uma sensação de realidade concreta. Como o paciente se encontra em um estado instável, permanecer com ele.

- a) C - E - E - C.
- b) E - C - C - E.
- c) C - C - E - E.
- d) E - E - C - C.

20) Assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

Conforme Montenegro & Rezende (2017), a síndrome HELLP costuma desenvolver-se de maneira repentina durante a gravidez e em cerca de 20% dos casos de pré-eclâmpsia grave. A síndrome HELLP trata-se de uma forma grave de pré-eclâmpsia, caracterizada por _____, _____ e _____.

- a) hemoptise (H) | elevação das enzimas cardíacas (EL) | baixa de potássio (LP)
- b) hemólise (H) | elevação das enzimas hepáticas (EL) | baixa de plaquetas (LP)
- c) hematêmese (H) | elevação das enzimas musculares (EL) | baixa de plaquetas (LP)
- d) hemólise (H) | elevação das enzimas cardíacas (EL) | baixa de proteínas urinárias (LP)

21) De acordo com as diretrizes da *American Heart Association* (2020) para ressuscitação cardiopulmonar (RCP), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () O acesso intravenoso (IV) é a via preferida de administração de medicação durante a RCP. O acesso intraósseo (IO) é aceitável se o acesso IV não estiver disponível.
 - () No algoritmo de atendimento a adultos, RCP de alta qualidade significa comprimir com força (pelo menos 5cm) e rapidamente (100 a 120 compressões/minuto), aguardando o retorno total do tórax.
 - () No algoritmo de atendimento a adultos, RCP de alta qualidade significa realizar interrupções nas compressões devido ao risco de fratura e alternar os responsáveis pelas compressões a cada 20 minutos, ou antes, se houver cansaço.
 - () Se o ritmo for chocável, nos casos de assistolia/AESP, recomenda-se a dose inicial de 120 a 200J.
- a) E - E - C - E.
 - b) C - E - E - C.
 - c) C - C - E - E.
 - d) E - C - C - C.

22) Em Nota Técnica acerca de esclarecimentos sobre as mudanças na Política Nacional de Saúde Mental e nas Diretrizes da Política Nacional sobre Drogas, quanto às diretrizes de funcionamento dos Centros de Atenção Psicossocial de Álcool e Outras Drogas do Tipo IV, é CORRETO afirmar que:

- a) O CAPS AD IV deve ser um serviço aberto que funciona segundo a lógica do território e que fornece atenção contínua a pessoas com necessidades relacionadas aos consumos de álcool, crack e outras drogas, durante as 24 horas do dia e em todos os dias da semana, inclusive finais de semana e feriados.
- b) O CAPS AD IV deve produzir, individualmente com o usuário, um Projeto Terapêutico Singular que acompanhe o usuário nos contextos cotidianos, promovendo e ampliando as possibilidades de vida e mediando suas relações sociais.
- c) O CAPS AD IV deve bloquear e territorializar a oferta dos serviços às necessidades dos usuários, recorrendo às tecnologias de alta exigência, como acomodação dos horários, acolhimento de usuários mesmo sob o efeito de substâncias, dispensação de insumos de proteção à saúde e à vida.
- d) O CAPS AD IV não deve responsabilizar-se, dentro de suas dependências ou em parceria com outros pontos de atenção da Rede de Saúde, pelo manejo e pelo cuidado de situações envolvendo comorbidade psiquiátrica ou clínica.

23) Conforme a Lei nº 13.840/2019, que dispõe sobre o Sistema Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas e as condições de atenção aos usuários ou dependentes de drogas, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O tratamento do usuário ou dependente de drogas deverá ser ordenado em uma rede de atenção à saúde, com prioridade para as modalidades de tratamento ambulatorial, incluindo excepcionalmente formas de internação em unidades de saúde e hospitais gerais nos termos de normas dispostas pela União.
 - II. O tratamento do usuário ou dependente de drogas deverá ser orientado por protocolos técnicos predefinidos, baseados em evidências científicas, oferecendo atendimento individualizado ao usuário ou dependente de drogas com abordagem preventiva e, sempre, hospitalar.
 - III. O tratamento do usuário ou dependente de drogas deverá ser amparado pela União que dispõe de protocolos técnicos de tratamento, em âmbito nacional. A internação de dependentes de drogas somente será realizada em unidades de saúde ou hospitais gerais, dotados de equipes multidisciplinares.
- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
 - b) Apenas a afirmativa II está correta.
 - c) Apenas a afirmativa III está correta.
 - d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.

24) Conforme Montenegro & Rezende (2017), o quadro clínico do descolamento prematuro de placenta (DPP) é variável, podendo haver desde casos assintomáticos até aqueles nos quais há morte fetal e grave morbidade materna. O DPP pode ser classificado em quatro graus. Com isso, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Grau 0.
- (2) Grau 1.
- (3) Grau 2.
- (4) Grau 3.

- () Há sangramento vaginal, mas a paciente não relata dor ou age com discrição; mãe e feto estáveis.
- () Associado ao óbito fetal. Esse tipo pode ser subdividido em grau 3A, sem coagulopatia, e grau 3B, com coagulopatia.
- () O diagnóstico é retrospectivo, pelo exame da placenta que mostra o hematoma retroplacentário.
- () Caracterizado por sangramento vaginal, dor abdominal intensa, hipertonia uterina; feto em sofrimento, mas vivo.

- a) 1 - 3 - 4 - 2.
- b) 2 - 4 - 1 - 3.
- c) 3 - 2 - 1 - 4.
- d) 4 - 1 - 2 - 3.

25) Segundo Brunner & Suddarth (2020), o choque progride em um *continuum* e pode ser identificado como inicial ou tardio, dependendo dos sinais e dos sintomas e da gravidade geral da disfunção dos órgãos. O choque é dividido em estágios separados: compensatório (estágio 1), progressivo (estágio 2) e irreversível (estágio 3). Quanto mais cedo as intervenções forem instituídas ao longo desse *continuum*, maior a chance de sobrevivência do paciente. Sobre o assunto, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. No estágio compensatório a pressão sistólica está abaixo de 100 mmHg e PAM abaixo de 65 mmHg, exige reposição volêmica para dar suporte a pressão arterial.
- II. No estágio irreversível há icterícia, anúria com necessidade de diálise e demanda suporte mecânico para manter a pressão arterial.
- III. No estágio progressivo as incursões respiratórias são superficiais e rápidas e há presença de mosqueamento e petéquias.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa III está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

26) Sobre o diagnóstico de enfermagem, considerado um julgamento clínico sobre uma resposta humana, segundo Herdman, Kamitsuru & Lopes (2021), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Um diagnóstico com foco no problema é um julgamento clínico a respeito de uma resposta humana indesejável a uma condição de saúde/processo de vida em indivíduo, cuidador, família, grupo ou comunidade.
- II. Um diagnóstico de risco é um julgamento clínico a respeito da suscetibilidade de um indivíduo, cuidador, família, grupo ou comunidade ao desenvolvimento de uma resposta humana indesejável a condições de saúde/processos de vida.
- III. Um diagnóstico de promoção da saúde é um julgamento clínico a respeito da motivação e do desejo de aumentar o bem-estar e concretizar o potencial humano de saúde.
- IV. Um diagnóstico de síndrome é um julgamento clínico relativo a um determinado agrupamento de diagnósticos de enfermagem que ocorrem juntos.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

27) Paciente feminina, 57 anos, chega à unidade para realizar hemodiálise. Refere que tem acordado no meio da noite com sensação de sufocamento, precisando sentar-se na cama rapidamente. Pesando-se pela manhã, constatou que estava cinco quilos acima do peso, que fora verificado na última sessão de hemodiálise, há dois dias. Seu familiar sinalizou que a sua veia do pescoço do lado direito estava inchada, mesmo quando ela estava sentada. Na ausculta pulmonar, presença de sons respiratórios adventícios. Considerando este contexto, qual é o diagnóstico de enfermagem mais acurado, a ser estabelecido pelo enfermeiro, para o início da sessão de hemodiálise?

- a) Eliminação urinária prejudicada.
- b) Retenção urinária.
- c) Volume de líquidos excessivo.
- d) Risco de volume de líquidos deficiente.

28) Sobre as características da Resolução nº 736/2024 do Conselho Federal de Enfermagem (COFEN), que dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem em todo contexto socioambiental em que ocorre o cuidado de enfermagem, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () O Processo de Enfermagem é organizado em cinco etapas inter-relacionadas e interdependentes.
- () A execução do Processo de Enfermagem deve ser baseada em suporte teórico, como modelos de cuidado, teorias, sistemas de linguagens padronizadas, instrumentos de avaliação de predição de risco validados e protocolos baseados em evidências e outros conhecimentos correlatos.
- () O diagnóstico e a prescrição de enfermagem são privativos dos enfermeiros no Processo de Enfermagem.
- () A Resolução divide a implementação de enfermagem em dois padrões: cuidados autônomos do enfermeiro e cuidados colaborativos com as demais profissões de saúde.

- a) C - E - C - C.
- b) C - C - C - E.
- c) E - C - C - C.
- d) C - C - E - E.

29) Algumas características do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, segundo a Resolução COFEN nº 564/2017, devem ser consideradas pelo enfermeiro, EXCETO:

- a) O respeito aos princípios éticos é essencial para fortalecer a confiança da sociedade na enfermagem.
- b) O código estabelece normas para a conduta dos profissionais em situações complexas, como conflitos éticos, dilemas morais e questões legais.
- c) O novo código permite que trabalhadores das categorias de enfermagem deleguem atribuições para acompanhantes ou responsáveis pelo paciente.
- d) O profissional de enfermagem deve respeitar a vida, a dignidade e os direitos humanos.

30) Assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

O enfermeiro líder precisa ter e/ou desenvolver algumas habilidades para apoiar e facilitar o desenvolvimento do processo de trabalho, atender situações peculiares e, conforme o contexto, optar pelas estratégias mais adequadas com comunicação assertiva e _____, _____ e competência _____ para o alcance de metas organizacionais e assistenciais com mais assertividade.

- a) participativa | relações interpessoais saudáveis | técnica
- b) participativa | relações hierárquicas | técnica
- c) unidirecional | crescimento individual | técnica específica
- d) unidirecional | relações interpessoais saudáveis | técnica

31) O aumento dos níveis pressóricos como evento agudo é uma das demandas mais comuns no atendimento à demanda espontânea no dia a dia das equipes da Atenção Primária à Saúde e merece especial atenção, uma vez que está relacionado a piores desfechos cardiovasculares. Sobre o manejo da crise hipertensiva de acordo com cada avaliação, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Emergência hipertensiva.
- (2) Urgência hipertensiva (UH).
- (3) Pseudocrise hipertensiva.
- (4) Elevação eventual da pressão arterial (PA).

- () Encaminhar para consulta médica pela necessidade de restabelecer controle pressórico em 24-48h e atentar-se para a administração do captopril por via oral, se necessário (conforme prescrição médica).
- () Encaminhar para atendimento médico imediato e atentar-se para a administração do captopril por via oral, se necessário (conforme prescrição médica).
- () Avaliar a intensidade dos sintomas e a necessidade de consulta médica no dia e realizar escuta acolhedora, avaliando sinais e sintomas de sofrimento psíquico.
- () Identificar e abordar condições que possam ter desencadeado o aumento da PA, como dificuldades de adesão/autocuidado, e conduzir consulta de enfermagem de rastreamento ou de acompanhamento se diagnóstico prévio de hipertensão arterial sistêmica.

- a) 2 - 1 - 3 - 4.
- b) 1 - 2 - 3 - 4.
- c) 2 - 1 - 4 - 3.
- d) 3 - 2 - 1 - 4.

32) O enfermeiro deve realizar o treinamento inicial para o uso da insulina a partir da prescrição médica e manter-se vigilante nas consultas de enfermagem subsequentes para os erros na utilização, dificuldades de adesão e eventos adversos. Com relação aos cuidados de enfermagem sobre a insulinoterapia, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Homogeneizar a insulina a partir da movimentação do frasco e da seringa com insulina previamente preparada, de dez a vinte vezes, em movimentos suaves (interpalmar, circular ou pêndulo) para prevenção do aparecimento de bolhas de ar.
- () Na preparação de duas insulinas concomitantes: aspirar primeiro a dose de insulina NPH e, após, aspirar a dose de insulina regular.
- () Se utilizar canetas, após a homogeneização da insulina, selecionar a dose necessária, realizar a assepsia da pele com álcool 70% esperando secar, realizar a prega cutânea e aplicar a dose pressionando o botão injetor da caneta de insulina.
- () Evitar a aplicação da insulina em um mesmo ponto por pelo menos 14 dias, tempo necessário de cicatrização do tecido, e reforçar a importância do rodízio de locais a partir do aparecimento da lipodistrofia.
- () Na impossibilidade de uso único, orientar os usuários a reutilizar agulhas para aplicação de insulina subcutânea, entre 4 a 8 utilizações.

- a) C - E - C - C - C.
- b) C - C - C - E - C.
- c) E - C - E - E - E.
- d) C - C - C - E - E.

33) Desbridamento é um componente importante no gerenciamento da ferida pelo enfermeiro. Considerando os métodos de desbridamento e as suas ações no auxílio ao processo de cicatrização, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Desbridamento autolítico.
- (2) Desbridamento químico ou enzimático.
- (3) Desbridamento mecânico.

- () Remove o tecido desvitalizado com força de fricção, úmido/seco ou irrigação.
- () Remove o tecido aplicando agente enzimático exógeno que degrada o tecido desvitalizado.
- () Remove o tecido aplicando agente que promove meio úmido para que as enzimas presentes no leito da ferida e os macrófagos realizem a lise e a fagocitose do tecido necrótico.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 1 - 2.
- c) 2 - 1 - 3.
- d) 3 - 2 - 1.

34) O protocolo de sepse é aplicado a pacientes com suspeita de sepse ou choque séptico, quando há disfunção orgânica e suspeita de infecção grave. São intervenções de enfermagem na abordagem inicial da sepse, EXCETO:

- a) Administrar, na primeira hora após o diagnóstico, o antimicrobiano intravenoso de largo espectro.
- b) Reavaliar os sinais e sintomas de disfunção orgânica periodicamente nas 12 horas.
- c) Providenciar e garantir a monitorização do débito urinário.
- d) Puncionar acesso venoso calibroso para assegurar a reposição volêmica agressiva.

35) Sobre os sinais e os sintomas de desequilíbrio hidroeletrólítico, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Fadiga, anorexia, náusea e vômito, distensão abdominal, fraqueza muscular, hipersensibilidade e câimbras estão associados à hipopotassemia.
- () Parestesia, fraqueza muscular, dor torácica, confusão, insuficiência respiratória e hipóxia tecidual estão associados à hipofosfatemia.
- () Rubor, hipotensão, sonolência, reflexos hipoativos e depressão respiratória estão associados à hipermagnesemia.
- () Fraqueza muscular, anorexia, náuseas e vômitos, dor em flanco, poliúria e polidipsia, desidratação e letargia estão associados à hipercalemia.

- a) C - C - C - C.
- b) C - E - E - C.
- c) E - C - C - E.
- d) C - E - C - C.

36) No que se refere a crianças com infecção respiratória, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Lactentes e crianças pequenas, especialmente entre 6 meses e 3 anos de idade, reagem mais severamente a infecções agudas do trato respiratório do que crianças com mais idade.
- II. Entre os sinais e os sintomas associados a infecções das vias aéreas em lactentes e crianças pequenas, estão febre, meningismo e dor abdominal.
- III. As infecções do trato respiratório são sempre muito leves e não causam sintomas em lactentes.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

37) Sobre a avaliação e os cuidados de enfermagem em criança com infecção das vias aéreas, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Se a criança estiver com temperatura corporal significativamente elevada, controlar a febre é somente responsabilidade da família da criança.
- b) Os sinais de deterioração clínica que incluem aumento do desconforto respiratório, redução da frequência respiratória e cardíaca, melhora da hipoxia, boa perfusão e letargia moderada devem ser avaliados somente pelo médico assistente da criança.
- c) A avaliação deve incluir frequência, profundidade e ritmo respiratórios, frequência cardíaca, oxigenação, estado de hidratação, temperatura corporal, nível de consciência, nível de atividade e nível de conforto.
- d) Crianças de menos idade com infecções do trato respiratório ficam irritadas e animadas, podendo ser difícil de oferecer cuidados prescritos. Assim, a família não deve acompanhá-las na hospitalização.

38) Sobre o equilíbrio hídrico em lactentes, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Devido a características próprias, o organismo de recém-nascidos e lactentes tem maior necessidade de água e é mais vulnerável a alterações no equilíbrio hidroeletrolítico.
- II. Em comparação a crianças de mais idade e adultos, os lactentes apresentam maior ingesta e produção de líquidos em relação ao tamanho corporal.
- III. Os distúrbios hidroeletrolíticos ocorrem com maior frequência e rapidez em lactentes, e as crianças têm poder menor de adaptação a essas alterações.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

39) Em crianças com histórico de perda de líquidos e desidratação potencial ou real, é fundamental a avaliação clínica. Sobre os tipos de desidratação, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A desidratação isotônica (isosmótica ou isonatrêmica) ocorre em condições nas quais os déficits de eletrólitos e água estão presentes em proporções aproximadamente iguais. Essa é a principal forma de desidratação em pacientes pediátricos.
- II. A desidratação hipotônica (hiposmótica ou hiponatrêmica) ocorre quando o déficit eletrolítico excede o déficit hídrico.
- III. A desidratação hipertônica (hiperosmótica ou hipernatrêmica) resulta de uma perda de água que excede a perda de eletrólitos e geralmente é causada por uma perda proporcionalmente maior de água ou uma ingesta maior de eletrólitos.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

40) Sobre terapia antineoplásica, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Os agentes antineoplásicos são classificados de acordo com sua estrutura química, função em nível celular e especificidade de ação no ciclo de divisão celular.
- b) Existem apenas dois tipos de agentes alquilantes na quimioterapia de doenças neoplásicas e não neoplásicas.
- c) Os agentes antimetabólicos não afetam as células e não inibem a síntese de DNA, podendo ser utilizados diariamente.
- d) Derivados vegetais são produtos utilizados que não causam danos à saúde, podendo ser aplicados em qualquer fase do tratamento oncológico.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

PSICOLOGIA

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

1) Segundo Backes et al. (2009), em relação aos conceitos e às ideias de saúde e doença desenvolvidos ao longo da história e na contemporaneidade, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Na Antiguidade, acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais. Nesse período, a compreensão das doenças era por meio da filosofia religiosa. A doença é resultante do desequilíbrio do organismo humano.
- () A multicausalidade das doenças aparece na Renascença, em que os fatores causadores das doenças eram relacionados ao agente etiológico, ao hospedeiro e ao meio ambiente. Acreditavam que as causas agiam entre si, acarretando maior gravidade das doenças.
- () Na contemporaneidade, a atenção à saúde volta-se para a promoção da saúde. Consideram-se importantes as vulnerabilidades e o empoderamento dos indivíduos, assim como a subjetividade e a singularidade do que acontece nas esferas individual e coletiva.
- () O conhecimento científico contribui para a caracterização da saúde e das doenças. Suas verdades são estanques e devem desconsiderar as práticas de cuidado e autocuidado de cada indivíduo e cultura.

- a) C - E - C - C.
- b) C - E - C - E.
- c) C - C - E - C.
- d) C - C - E - E.

2) Para Albuquerque (2014), em relação à produção social do humano e à determinação da saúde e da doença, é CORRETO afirmar que:

- a) A humanidade modifica a natureza, controlando seus processos de forma a adequá-la às suas necessidades.
- b) O ser humano, a partir de uma ideia, realiza processos para manutenção de bens e produtos que sejam obsoletos para sua sobrevivência.
- c) A sobrevivência humana se dá por meio de uma relação instintiva de subordinação à natureza.
- d) A humanidade reduz a mortalidade precoce, diminuindo a longevidade.

3) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, ele consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, o que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e desenvolvimento de seus saberes.
- II. Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
- III. Segundo Albuquerque (2014), a saúde, entendida como a possibilidade de objetivação em cada indivíduo, apresenta-se de modo semelhante nas diferentes sociedades, classes e estratos de classes sociais, apesar das diferenças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa I está correta.

4) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Incidente.
- (2) Evento adverso.
- (3) Gestão de risco.
- (4) Cultura de segurança.

- () Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.
- () Conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, oportunizando aprender com as falhas e melhorando a atenção à saúde.
- () Incidente que resulta em dano à saúde.
- () Aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.

- a) 3 - 2 - 4 - 1.
- b) 2 - 3 - 1 - 4.
- c) 3 - 1 - 4 - 2.
- d) 1 - 4 - 2 - 3.

5) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Resolução se aplica a todos os serviços de saúde, excetuando-se os privados.
- II. O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar como princípio e diretriz a garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde.
- III. Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 60 dias a partir do ocorrido para análise aprofundada do evento.
- IV. Compete aos NSP estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.

6) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais, para avaliar seu impacto na prevenção de quedas. Como resultado primário, o risco relativo (RR) estimado para quedas foi de 1,11 (IC 95%, 0,94 a 1,31), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nesses dados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O risco de quedas foi 1,11% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) O risco de quedas foi 11% maior no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para quedas seja de 11% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

7) Em um ensaio clínico randomizado, no qual pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais. O risco relativo (RR) estimado para alcançar a descontinuação do uso dessas medicações foi de 1,79 (IC 95%, 1,29-2,50), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Descontinuação da medicação foi 1,79% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) Descontinuação da medicação foi 79% mais frequentemente alcançada no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para descontinuação da medicação seja de 79% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

8) O SUS é constituído pela conjugação de ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, entre outros. Sobre essas ações e serviços, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Atenção psicossocial.
- II. Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- III. Vigilância em saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) De acordo com a Lei nº 8.080/1990 — Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

Entende-se por vigilância _____ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde _____, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de _____ das doenças ou agravos.

- a) epidemiológica | individual ou coletiva | prevenção e controle
- b) sanitária | coletiva | controle
- c) epidemiológica | individual | fiscalização e reabilitação
- d) sanitária | individual ou coletiva | prevenção e controle

10) Sobre as atribuições diferenciadas da União, dos Estados e dos Municípios no âmbito da Vigilância em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Compete exclusivamente à União a elaboração de normas pertinentes à vigilância em saúde.
- b) A União é a única responsável pela execução de ações de vigilância sanitária em portos, aeroportos e fronteiras, sem possibilidade de compartilhamento com Estados e Municípios.
- c) Os Municípios são responsáveis por participar da pactuação regional e estadual das ações e dos indicadores de vigilância em saúde.
- d) Os Estados, diferentemente da União, não têm atribuições relacionadas ao financiamento das ações de vigilância em saúde.

11) Sobre as redes de atenção à saúde (RAS), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, estabelece as diretrizes para a organização das RAS no âmbito do SUS.
- II. Propor novas formas de financiamento para a Atenção Primária à Saúde dos municípios, desde que cumpram os seguintes atributos: primeiro contato; longitudinalidade; integralidade; coordenação; centralidade na família; abordagem familiar e orientação comunitária, que é uma estratégia para implantação da RAS.
- III. As RAS são definidas como os serviços e as ações que intervêm em processos de saúde doença, pautados em diferentes densidades tecnológicas, logísticas e de gestão para assegurar a integralidade do cuidado, melhorar o acesso, a equidade, bem como a eficácia proposta no SUS.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

12) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio, são os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde. Quais são estes sistemas de apoio?

- a) Sistema de diagnóstico e terapêutico, sistema de assistência farmacêutica e sistemas de informação à saúde.
- b) Sistemas de governança, sistema de identificação da área geográfica e sua população.
- c) Sistemas logísticos e sistema de saúde mental.
- d) Sistema da rede hospitalar no nível federal.

13) A governança das redes de atenção à saúde, no SUS, deve ser feita pelas Comissões Intergestores. Sobre estas comissões, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Comissões Intergestores Tripartite.
- (2) Comissões Intergestores Bipartite.
- (3) Comissões Intergestores Regionais.

- () Âmbito das regiões de saúde.
- () Âmbito federal.
- () Âmbito estadual.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 3 - 1 - 2.
- d) 1 - 3 - 2.

14) Sobre o tema da bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As condições necessárias para que a interdisciplinaridade ocorra são a existência de uma linguagem comum; objetivos comuns; reconhecimento da necessidade de considerar diferenças existentes; domínio dos conteúdos específicos de cada um dos participantes; e elaboração de uma síntese complementar.
- b) Bioética é uma reflexão compartilhada, complexa e interdisciplinar sobre a adequação das ações que envolvem a vida e o viver.
- c) Na bioética, a humildade é uma característica que não é levada em consideração, pois o resultado das reflexões são sempre definitivos e imutáveis.
- d) Conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade.

15) Considerando a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), assinale a alternativa CORRETA.

- a) Como política pública, baseia-se na aprendizagem pelo método tradicional de ensino.
- b) A residência multiprofissional em saúde (RMS) é considerada um espaço para o desenvolvimento das ações de educação permanente em saúde (EPS), o qual pode se constituir como um dispositivo potencial para promover as mudanças pretendidas pelos profissionais de saúde, a fim de consolidar os princípios do SUS.
- c) Para a operacionalização da PNEPS, torna-se imperativa a premissa de que as práticas dos profissionais de saúde respondam prioritariamente às demandas das redes ambulatoriais e hospitalares privadas.
- d) O fazer profissional na área da saúde, incluindo a RMS e a EPS, é um fim em si mesmo e tem como ação principal a oferta de cursos na modalidade a distância.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES

16) Sobre a avaliação psicológica da criança no hospital, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

O melhor interesse da criança hospitalizada poderá ser assegurado por meio de um processo de avaliação psicológica _____, _____ e _____.

- a) protocolar | uniprocedimental | individualizado
- b) protocolar | multiprocedimental | individualizado
- c) flexível | uniprocedimental | dual
- d) flexível | multiprocedimental | colaborativo

17) Sobre a avaliação psicológica de pacientes com doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A avaliação psicológica na DCNT poderá ou não englobar a aplicação de testagem psicológica.
- b) A elaboração de protocolos deve ser fundamentada em um conjunto de evidências científicas disponíveis que indicam a relação entre uma determinada variável ou construto com um conjunto de indicadores clínicos relevantes para o tratamento ou controle do transtorno de saúde.
- c) Entre os objetivos vislumbrados por meio da avaliação de pacientes com DCNT estão: estabelecer uma decisão clínica sobre determinado tratamento, descrever uma população e prever comportamentos em saúde.
- d) O uso de instrumentos de avaliação não deve atender às pretensões do psicólogo, pois eles estão a serviço de intervenções em saúde, e não de investigação em pesquisa.

18) Sobre os transtornos esfinterianos na infância, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A enurese é definida como a emissão ativa completa e não controlada de urina após a idade da maturidade fisiológica, aos 2 anos de idade.
- b) No aparecimento ou desaparecimento da enurese, os fatores psicológicos são muito marcantes, geralmente com a ocorrência de algum luto importante, nascimento de um irmão, ou vivência de abandono.
- c) A enurese primária se caracteriza pela existência de um período anterior de asseio transitório.
- d) O sintoma da enurese primária é frequente, com prevalência de 30%, com maior incidência nas meninas.

19) Em relação aos quadros de paralisia cerebral na infância, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () A etiologia das paralisias cerebrais está ligada quase sempre às condições de nascimento.
- () A localização dos transtornos é variável, assim como a natureza neurológica da lesão.
- () Paralisia cerebral trata-se de uma afecção das capacidades de linguagem da criança.
- () Os transtornos afetivos relacionados independem do grau de afecção cerebral e da reação da criança e da família ao déficit.

- a) C - C - E - E.
- b) C - C - C - E.
- c) C - E - E - C.
- d) E - C - C - E.

20) A idade escolar, ou período da latência, na infância, é caracterizada por uma reordenação dinâmica e estrutural das pulsões. Sobre esta fase, é CORRETO afirmar que:

- a) Nesta etapa a criança não consegue compreender e relatar um fato de forma lógica, narrativa e sequencial.
- b) É uma idade na qual é impossível fazer um desligamento entre a criança e as figuras parentais.
- c) Aparecem respostas menos adaptativas frente aos desafios.
- d) O uso da intelectualização fica facilitada, sendo essa uma das principais defesas dessa fase.

21) Sobre a adolescência, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O processo de adolescência se constitui pelo desligamento dos sistemas de representação anteriores montados pelo *self*.
- II. O *self* do adolescente está constituído de maneira segura, o que garante estabilidade na autoimagem.
- III. Nesta fase, ocorre uma profunda imersão no mundo interno, de modo que se revisem as relações desse sujeito com os objetos internos, com os pais da infância e suas proibições.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

22) A respeito do processo psicoterápico no luto, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Quando o trabalho do luto não é efetivo, ocorre a melancolia, estado no qual a pessoa sente que o que perdeu não foi o morto, mas uma parte sua.
- b) Nos casos de melancolia, uma especificidade deve ser levada em consideração no que tange à capacidade afetiva da pessoa enlutada.
- c) É uma das poucas abordagens em que não se faz necessário utilizar a análise dos sonhos do paciente.
- d) É esperado que o paciente consiga manter sua capacidade de inferir os estados mentais do outro ou identificar os seus próprios, pois a libido está investida no mundo externo.

23) Em hospitais, com frequência o psicólogo é chamado para avaliar pacientes que sofrem de dor crônica. Sobre o diagnóstico e a abordagem do paciente com dor crônica, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Se a causa da dor parece ser de origem psicológica, ocorre a eliminação de uma condição clínica fisiológica.
- b) A associação mais frequente de dor crônica é com sintomas depressivos.
- c) Não foi encontrada associação entre risco de suicídio e quadros de dor por doenças progressivas.
- d) Estimular esse paciente a falar sobre sua insônia é mais importante do que estimulá-lo a falar sobre sua raiva.

24) Sobre a abordagem psicodinâmica na infância, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) O uso de sessões não estruturadas na avaliação da criança possibilita estabelecer inferências a respeito de sua vida psíquica.
- b) Ao fim da primeira consulta, o psicólogo/terapeuta deve ter um conhecimento parcial do estado mental da criança, dos conflitos, dos mecanismos de defesa e dos seus recursos de ego.
- c) Mesmo quando a criança não apresenta motivação para o tratamento psicoterápico, este não deve ser contraindicado.
- d) O terapeuta necessita estar em contato com seus próprios aspectos infantis, sem perder a consciência de seu papel analítico diante do material que a criança apresenta.

25) Acerca dos tratamentos em grupo para pacientes com abuso de substâncias, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A fase que é denominada preparação pré-grupo é fundamental, pois aumenta a motivação e reduz as desistências prematuras.
- II. Os grupos de prevenção de recaídas são de tempo limitado e ajudam na manutenção da abstinência, usando princípios cognitivo-comportamentais, como educação, apoio dos pares e terapia para desenvolver habilidades e alterar comportamentos.
- III. A confrontação solidária tem por objetivo fazer com que os membros aprendam regras básicas do grupo, como confidencialidade, frequência e pontualidade e abstinência.

- a) Apenas a afirmativa II está correta.
- b) Apenas a afirmativa III está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

26) Como se denomina o transtorno mental no qual o paciente apresenta pensamentos, imagens e impulsos vivenciados como intrusivos e inadequados e comportamentos ou atos mentais repetitivos, em busca de garantir a redução de sua ansiedade?

- a) Transtorno de Tourette.
- b) Transtorno obsessivo-compulsivo.
- c) Transtorno de ansiedade generalizada.
- d) Transtorno de estresse pós-traumático.

27) O transtorno depressivo maior e o transtorno bipolar têm prevalência elevada e estão entre as 10 principais causas de incapacitação em todo o mundo. Sobre as psicoterapias realizadas para pacientes com quadros depressivos, assinale a alternativa CORRETA.

- a) As psicoterapias para depressão são tradicionais, pois, entre outras questões, enfatizam o relacionamento terapêutico como veículo central para a resolução do conflito.
- b) O meio social da pessoa deprimida é central à formulação de caso do terapeuta interpessoal.
- c) As chamadas *cognições negativas* dificultam, ao terapeuta cognitivo-comportamental, a compreensão do mundo fenomenológico de seu paciente deprimido.
- d) A terapia cognitiva se assemelha a outras formas de terapia comportamental, pois dispensa um maior detalhamento de suas diretrizes para o trabalho com pacientes deprimidos.

28) O Conselho Federal de Psicologia, no uso de suas atribuições legais e regimentais, aprovou em 2005 o Código de Ética Profissional do Psicólogo (Resolução nº 10/2005). Este documento determina, no Art. 2º, o que é vedado ao psicólogo. Dado o assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Praticar ou ser conivente com quaisquer atos que caracterizem negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade ou opressão.
- b) Interferir na validade e fidedignidade de instrumentos e técnicas psicológicas, adulterar seus resultados ou fazer declarações falsas.
- c) Prestar serviços profissionais em situações de calamidade pública ou de emergência, sem visar benefício pessoal.
- d) Induzir a convicções políticas, filosóficas, morais, ideológicas, religiosas, de orientação sexual ou a qualquer tipo de preconceito quando do exercício de suas funções profissionais.

29) O psicodiagnóstico caracteriza-se por ser um tipo de avaliação psicológica desenvolvida no âmbito clínico. As primeiras informações/queixas que recebemos do paciente, ou da fonte de encaminhamento, geralmente não são suficientes para delimitarmos de forma clara o foco ou motivo da avaliação. Desse modo, destaca-se a importância das entrevistas iniciais. A entrevista inicial pode seguir diferentes modelos. Ela pode ser livre, semiestruturada ou estruturada. Em relação à entrevista livre, é CORRETO afirmar que:

- a) O avaliador segue um roteiro de questões e novas perguntas podem emergir a partir das respostas dadas pelo paciente ou familiar.
- b) Deve ter algum tipo de direcionamento por parte do avaliador, também, e que este tenha em mente os temas que pretende abordar.
- c) O profissional pode ter roteiros já prontos para cada fase da vida (infância/adolescência/vida adulta) e apenas adaptá-los de acordo com as características individuais de seus pacientes.
- d) Não existe liberdade para que se acrescentem novas questões nem a possibilidade de o paciente trazer respostas diferentes daquelas preestabelecidas.

30) A Resolução CFP nº 7/2003 define quatro modalidades de documentos psicológicos: a) declaração; b) atestado psicológico; c) relatório ou laudo psicológico; e d) parecer psicológico. Considerando o que está descrito na Resolução, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Objetiva esclarecer uma questão-problema no campo do conhecimento psicológico. É uma resposta a uma consulta, feita a especialistas que têm competência no assunto.
- (2) São documentos mais elementares e mais simples em sua estrutura de apresentação. Geralmente trazem as informações transcritas de forma corrida, separadas apenas por pontuação, sem parágrafos, com o objetivo de evitar adulterações.
- (3) Um documento cujo objetivo é informar a ocorrência de fatos ou situações objetivas relacionadas ao atendimento realizado pelo psicólogo.
- (4) É um documento técnico, de natureza descritiva e demonstrativa, que expõe dados e argumenta sobre o que foi examinado, tendo como função esclarecer questões e produzir conhecimento técnico especializado.

- () Declaração.
- () Atestado psicológico.
- () Relatório ou laudo psicológico.
- () Parecer psicológico.

- a) 1 - 2 - 3 - 4.
- b) 3 - 1 - 2 - 4.
- c) 4 - 1 - 3 - 2.
- d) 3 - 2 - 4 - 1.

31) O psicodiagnóstico pode ser entendido como um processo com início, meio e fim, que utiliza entrevistas, técnicas e/ou testes psicológicos para compreender as potencialidades e as dificuldades apresentadas pelo avaliando, tendo por base uma teoria psicológica. Em relação a ele, é CORRETO afirmar que:

- a) Tem como finalidade a investigação diagnóstica e a avaliação do tratamento.
- b) O psicodiagnóstico busca a avaliação diagnóstica, sem possibilidade de tornar-se uma intervenção terapêutica.
- c) Possibilita descrever o funcionamento atual, confirmar, refutar ou modificar impressões; realizar diagnóstico diferencial de transtornos; identificar necessidades terapêuticas e recomendar a intervenção mais adequada.
- d) O motivo latente diz respeito ao que levou à solicitação do psicodiagnóstico e é o que, de fato, preocupa, a ponto de tornar-se um sinal de alerta.

32) Em relação ao exame psíquico, ou exame do estado mental atual, é CORRETO afirmar que:

- a) Em relação ao pensamento, é preciso verificar o curso, a forma e o conteúdo.
- b) Afasias, alexias e agrafias são alterações de volição.
- c) Normoprosexia e hipoprosexia estão relacionadas à orientação.
- d) A sensopercepção identifica obnubilação, torpor, sopor ou coma.

33) R., 76 anos, foi trazida à Unidade de Emergência Referenciada do HCPA por alteração do comportamento, com início há cinco dias. Apresenta-se agitada, inquieta, não dorme, fala sozinha e com discurso desconexo. O acompanhante afirma que, em alguns momentos, ela parece mais “calma e lúcida”, alternando com outros momentos de comportamento desorganizado e discurso incoerente, principalmente à noite. A família está assustada, com medo de que ela saia de casa sozinha. Durante a madrugada, a paciente fala que “vai ao mercado” ou relembra elementos de seu passado, associando as ideias de maneira frouxa. Antes da instalação do quadro, a paciente não tinha comprometimento grave da memória. Apresenta hipertensão arterial e diabetes tipo 2. No livro *Prática Psiquiátrica no Hospital Geral*, esse caso é trazido para exemplificar a fisiopatologia do(a):

- a) Psicose.
- b) Delírium.
- c) Dependência química.
- d) Depressão.

34) Em relação ao *setting* psicoterápico de orientação analítica, é INCORRETO afirmar que:

- a) O percurso de toda terapia condiciona o paciente a determinados hábitos, ajudando-o, inclusive, a manter-se em um ambiente que facilita a organização de suas defesas.
- b) Em qualquer das circunstâncias, recomenda-se a adoção de comportamento que permita flexibilidade com a modulação de atitudes, levando-se em consideração as múltiplas situações imprevistas que podem ocorrer em ambas as terapias.
- c) Em se tratando de psicoterapia de orientação analítica, o anonimato pode interferir na necessária neutralidade, transforma o *setting* em um ambiente que dificulta a utilização de interpretações transferenciais, quando isso se faz necessário.
- d) A neutralidade é, acima de tudo, uma postura do terapeuta, uma forma de conduta que inclui um comportamento amistoso, ético, tolerante e benevolente e a capacidade de suportar frustrações.

35) Considerando a atitude neutra do terapeuta e sua relação com a abstinência e o anonimato, condições intimamente vinculadas à neutralidade, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O anonimato deve ser mantido. O terapeuta precisa se manter oculto à curiosidade do paciente.
- II. A neutralidade é uma condição básica para o bom desempenho de sua função terapêutica.
- III. Boa técnica é aquela que se adapta melhor à individualidade tanto do paciente quanto do terapeuta.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

36) A transferência, uma das mais importantes descobertas de Freud, constitui um ingrediente central de qualquer forma de psicoterapia. No que tange à transferência, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A transferência é um fenômeno que está presente em todas as formas de psicoterapia.
- II. Há uma relação sempre presente entre transferência e contratransferência.
- III. Em psicanálise e em psicoterapia de orientação analítica, a transferência e a sua interpretação adequada constituem um veículo decisivo para que ocorram mudanças psíquicas.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

37) A internação em um hospital amplia o impacto psicossocial da condição de vida do paciente hospitalizado. Com relação ao paciente, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Pode apresentar medo da perda do controle de funções adquiridas durante o desenvolvimento.
- () Pode sentir que a sua integridade narcísica está ameaçada.
- () Pode apresentar ansiedade de separação.

- a) C - C - C.
- b) E - C - C.
- c) E - E - C.
- d) E - E - E.

38) Os mecanismos de defesa não são inteiramente obra do ego. Alguns deles ocorrem antes mesmo da conformação egoica. Mecanismos de defesa dão subsídios importantes para a compreensão do comportamento humano, incluindo as reações diante da doença e da hospitalização. Em relação aos mecanismos de defesa, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) A atualização de um modo de funcionamento ligado a etapas mais precoces do desenvolvimento permite satisfações de necessidades afetivas primitivas.
- (2) O paciente passa a agir como se não estivesse sob ameaça. É um recurso para evitar sofrimento, medo e desespero.
- (3) O paciente culpa um familiar ou a equipe médica, pela doença ou por algum acontecimento, tentando aplacar a angústia e a revolta que não consegue conter.

- () Deslocamento.
() Negação.
() Regressão.

- a) 3 - 2 - 1.
- b) 3 - 1 - 2.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 1 - 2 - 3.

39) O impacto da doença imobiliza e congela a existência e, em consequência, nossa relação com o mundo. Há uma interrupção da continuidade existencial e da referência temporal. É um tempo de suspensão, e é difícil ligá-lo à vida passada ou conectá-lo ao futuro. As preocupações mais imediatas passam a girar em torno do estado corporal e da passagem das horas. Com base nisso, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. As reações e o humor podem oscilar entre extremos: da tristeza e do desamparo à revolta e ao desespero. Há momentos angustiantes de vazio e de não compreensão. A vivência é de catástrofe.
- II. Pacientes reagem de maneira similar às doenças e à internação hospitalar. O significado subjetivo que a doença física desperta está relacionado com a própria natureza da patologia e de seu tratamento.
- III. Os familiares poderão estar angustiados com o adoecimento e a internação do paciente. Precisam ser tranquilizados, tanto pela quantidade adequada de informações quanto pela disponibilidade afetiva do profissional.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

40) Em relação ao uso de substâncias psicoativas (SPAs), assinale a alternativa CORRETA.

- a) A intoxicação aguda do crack provoca a lentificação do pensamento e o prejuízo da concentração, do raciocínio, da atenção e do julgamento.
- b) O sintoma de abstinência do álcool mais comum é o tremor, acompanhado de irritabilidade, náuseas e vômitos.
- c) Quadros psicóticos são mais comuns em usuários de cocaína do que naqueles que usam crack por outras vias.
- d) As complicações agudas do uso de cocaína são ansiedade, insônia, flashbacks, ataques de pânico e psicoses, podendo, no caso de psicose paranoide, ter alguma reação de violência.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



FundMed
Pesquisa Ensino Inovação

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

NUTRIÇÃO

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

1) Segundo Backes et al. (2009), em relação aos conceitos e às ideias de saúde e doença desenvolvidos ao longo da história e na contemporaneidade, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Na Antiguidade, acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais. Nesse período, a compreensão das doenças era por meio da filosofia religiosa. A doença é resultante do desequilíbrio do organismo humano.
- () A multicausalidade das doenças aparece na Renascença, em que os fatores causadores das doenças eram relacionados ao agente etiológico, ao hospedeiro e ao meio ambiente. Acreditavam que as causas agiam entre si, acarretando maior gravidade das doenças.
- () Na contemporaneidade, a atenção à saúde volta-se para a promoção da saúde. Consideram-se importantes as vulnerabilidades e o empoderamento dos indivíduos, assim como a subjetividade e a singularidade do que acontece nas esferas individual e coletiva.
- () O conhecimento científico contribui para a caracterização da saúde e das doenças. Suas verdades são estanques e devem desconsiderar as práticas de cuidado e autocuidado de cada indivíduo e cultura.

- a) C - E - C - C.
- b) C - E - C - E.
- c) C - C - E - C.
- d) C - C - E - E.

2) Para Albuquerque (2014), em relação à produção social do humano e à determinação da saúde e da doença, é CORRETO afirmar que:

- a) A humanidade modifica a natureza, controlando seus processos de forma a adequá-la às suas necessidades.
- b) O ser humano, a partir de uma ideia, realiza processos para manutenção de bens e produtos que sejam obsoletos para sua sobrevivência.
- c) A sobrevivência humana se dá por meio de uma relação instintiva de subordinação à natureza.
- d) A humanidade reduz a mortalidade precoce, diminuindo a longevidade.

3) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, ele consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, o que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e desenvolvimento de seus saberes.
- II. Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
- III. Segundo Albuquerque (2014), a saúde, entendida como a possibilidade de objetivação em cada indivíduo, apresenta-se de modo semelhante nas diferentes sociedades, classes e estratos de classes sociais, apesar das diferenças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa I está correta.

4) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Incidente.
- (2) Evento adverso.
- (3) Gestão de risco.
- (4) Cultura de segurança.

- () Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.
- () Conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, oportunizando aprender com as falhas e melhorando a atenção à saúde.
- () Incidente que resulta em dano à saúde.
- () Aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.

- a) 3 - 2 - 4 - 1.
- b) 2 - 3 - 1 - 4.
- c) 3 - 1 - 4 - 2.
- d) 1 - 4 - 2 - 3.

5) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Resolução se aplica a todos os serviços de saúde, excetuando-se os privados.
- II. O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar como princípio e diretriz a garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde.
- III. Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 60 dias a partir do ocorrido para análise aprofundada do evento.
- IV. Compete aos NSP estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.

6) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais, para avaliar seu impacto na prevenção de quedas. Como resultado primário, o risco relativo (RR) estimado para quedas foi de 1,11 (IC 95%, 0,94 a 1,31), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nesses dados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O risco de quedas foi 1,11% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) O risco de quedas foi 11% maior no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para quedas seja de 11% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

7) Em um ensaio clínico randomizado, no qual pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais. O risco relativo (RR) estimado para alcançar a descontinuação do uso dessas medicações foi de 1,79 (IC 95%, 1,29-2,50), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Descontinuação da medicação foi 1,79% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) Descontinuação da medicação foi 79% mais frequentemente alcançada no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para descontinuação da medicação seja de 79% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

8) O SUS é constituído pela conjugação de ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, entre outros. Sobre essas ações e serviços, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Atenção psicossocial.
- II. Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- III. Vigilância em saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) De acordo com a Lei nº 8.080/1990 — Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

Entende-se por vigilância _____ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde _____, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de _____ das doenças ou agravos.

- a) epidemiológica | individual ou coletiva | prevenção e controle
- b) sanitária | coletiva | controle
- c) epidemiológica | individual | fiscalização e reabilitação
- d) sanitária | individual ou coletiva | prevenção e controle

10) Sobre as atribuições diferenciadas da União, dos Estados e dos Municípios no âmbito da Vigilância em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Compete exclusivamente à União a elaboração de normas pertinentes à vigilância em saúde.
- b) A União é a única responsável pela execução de ações de vigilância sanitária em portos, aeroportos e fronteiras, sem possibilidade de compartilhamento com Estados e Municípios.
- c) Os Municípios são responsáveis por participar da pactuação regional e estadual das ações e dos indicadores de vigilância em saúde.
- d) Os Estados, diferentemente da União, não têm atribuições relacionadas ao financiamento das ações de vigilância em saúde.

11) Sobre as redes de atenção à saúde (RAS), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, estabelece as diretrizes para a organização das RAS no âmbito do SUS.
- II. Propor novas formas de financiamento para a Atenção Primária à Saúde dos municípios, desde que cumpram os seguintes atributos: primeiro contato; longitudinalidade; integralidade; coordenação; centralidade na família; abordagem familiar e orientação comunitária, que é uma estratégia para implantação da RAS.
- III. As RAS são definidas como os serviços e as ações que intervêm em processos de saúde doença, pautados em diferentes densidades tecnológicas, logísticas e de gestão para assegurar a integralidade do cuidado, melhorar o acesso, a equidade, bem como a eficácia proposta no SUS.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

12) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio, são os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde. Quais são estes sistemas de apoio?

- a) Sistema de diagnóstico e terapêutico, sistema de assistência farmacêutica e sistemas de informação à saúde.
- b) Sistemas de governança, sistema de identificação da área geográfica e sua população.
- c) Sistemas logísticos e sistema de saúde mental.
- d) Sistema da rede hospitalar no nível federal.

13) A governança das redes de atenção à saúde, no SUS, deve ser feita pelas Comissões Intergestores. Sobre estas comissões, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Comissões Intergestores Tripartite.
- (2) Comissões Intergestores Bipartite.
- (3) Comissões Intergestores Regionais.

- () Âmbito das regiões de saúde.
- () Âmbito federal.
- () Âmbito estadual.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 3 - 1 - 2.
- d) 1 - 3 - 2.

14) Sobre o tema da bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As condições necessárias para que a interdisciplinaridade ocorra são a existência de uma linguagem comum; objetivos comuns; reconhecimento da necessidade de considerar diferenças existentes; domínio dos conteúdos específicos de cada um dos participantes; e elaboração de uma síntese complementar.
- b) Bioética é uma reflexão compartilhada, complexa e interdisciplinar sobre a adequação das ações que envolvem a vida e o viver.
- c) Na bioética, a humildade é uma característica que não é levada em consideração, pois o resultado das reflexões são sempre definitivos e imutáveis.
- d) Conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade.

15) Considerando a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), assinale a alternativa CORRETA.

- a) Como política pública, baseia-se na aprendizagem pelo método tradicional de ensino.
- b) A residência multiprofissional em saúde (RMS) é considerada um espaço para o desenvolvimento das ações de educação permanente em saúde (EPS), o qual pode se constituir como um dispositivo potencial para promover as mudanças pretendidas pelos profissionais de saúde, a fim de consolidar os princípios do SUS.
- c) Para a operacionalização da PNEPS, torna-se imperativa a premissa de que as práticas dos profissionais de saúde respondam prioritariamente às demandas das redes ambulatoriais e hospitalares privadas.
- d) O fazer profissional na área da saúde, incluindo a RMS e a EPS, é um fim em si mesmo e tem como ação principal a oferta de cursos na modalidade a distância.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES

16) Em relação ao Código de Ética e de Conduta do Nutricionista, a associação a produtos, marcas de produtos, serviços, empresas ou indústrias, assinale a alternativa CORRETA.

- a) É direito do nutricionista fazer uso de embalagens para fins de atividades de orientação, educação alimentar e nutricional e em atividades de formação profissional, desde que utilize uma marca, empresa ou indústria do mesmo tipo de alimento, produto alimentício, suplemento nutricional e fitoterápico e que configure conflito de interesses.
- b) É direito do nutricionista fazer publicidade ou propaganda em meios de comunicação com fins comerciais, de marcas de produtos alimentícios, suplementos nutricionais, fitoterápicos, utensílios, equipamentos, serviços ou nomes de empresas ou indústrias ligadas às atividades de alimentação e nutrição.
- c) É vedado ao nutricionista exercer ou associar atividades de consulta nutricional e prescrição dietética em locais cuja atividade-fim seja a comercialização de alimentos, produtos alimentícios, suplementos nutricionais, fitoterápicos, utensílios ou equipamentos ligados à área de alimentação e nutrição.
- d) É direito do nutricionista condicionar, subordinar ou sujeitar sua atividade profissional à venda casada de produtos alimentícios, suplementos nutricionais, fitoterápicos, utensílios ou equipamentos ligados à área de alimentação e nutrição.

17) De acordo com o protocolo de uso do Guia Alimentar para a População Brasileira na orientação alimentar de gestantes, a alimentação saudável na gestação favorece o bom desenvolvimento fetal e a saúde e o bem-estar da gestante, além de prevenir o surgimento de agravos, como diabetes mellitus gestacional, hipertensão arterial sistêmica e ganho de peso excessivo. Sobre as orientações adicionais contida nesse material, é CORRETO afirmar que:

- a) Vísceras, como fígado, são alimentos fontes de ferro e vitamina C, nutriente essencial nessa fase da vida. Caso seja do hábito da pessoa, lembre-a da importância de incluir esses alimentos em uma refeição ao longo da semana.
- b) Para gestantes que relatam desconfortos gastrointestinais, como plenitude gástrica, náuseas, vômitos e indigestão, oriente que se faça um maior fracionamento das refeições ao longo do dia, com três refeições principais e três pequenos lanches, baseados em alimentos *in natura* e minimamente processados.
- c) Uma ingestão segura de cafeína não deve ultrapassar 500mg de cafeína por dia, feita preferencialmente sem a adição de açúcar ou com o mínimo possível.
- d) Adoçantes são recomendados na gestação, pois podem diminuir a probabilidade de nascimento prematuro e desenvolvimento de asma em crianças até 7 anos, além de estarem associados a alterações metabólicas nas mulheres e menor probabilidade de excesso de peso em crianças na primeira infância.

18) Conforme o I Consenso Brasileiro de Nutrição Oncológica, o câncer promove alterações na condição nutricional da criança, por ação de citocinas inflamatórias, alterações metabólicas, terapia antineoplásica e resposta do próprio organismo. Sobre a terapia nutricional de paciente pediátrico, adulto ou idoso, submetido a tratamento oncológico, quimioterapia, radioterapia, cirurgia, transplante de células-tronco hematopoiéticas e em cuidados paliativos, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () No período pré-operatório, a terapia nutricional deve contribuir para manter o bom estado nutricional, o que minimiza os agravos metabólicos decorrentes da doença e da quimioterapia prévia.
- () Para crianças, há evidências que justifiquem indicar a imunonutrição perioperatória, além da indicação de suplementos orais pediátricos, corrigindo déficits na ingestão e garantindo oferta de nutrientes para o desenvolvimento da criança.
- () No período pós-operatório, a realimentação oral ou enteral não deve ser precoce (em até 24h de pós-operatório), inclusive para os submetidos a cirurgias abdominais. O início precoce da dieta não favorece a cicatrização.

- a) C - E - E.
- b) C - C - E.
- c) C - E - E.
- d) E - C - C.

19) Conforme o I Consenso Brasileiro de Nutrição Oncológica, a necessidade nutricional do paciente em tratamento paliativo modifica-se de acordo com a expectativa de vida, o estado nutricional e o estresse metabólico relacionado com a inflamação. A respeito das condutas consensuadas sobre as necessidades nutricionais para esse tipo de paciente, qual seria a estimativa de indicação diária de calorias e proteínas para o tratamento de uma paciente mulher em cuidados paliativos, com expectativa de vida maior que 90 dias, com peso recente de 70kg?

- a) 2.100 a 2.450 kcal / acima de 105g e preferencialmente 140g.
- b) 1.750 a 2.450 kcal / acima de 70g e preferencialmente 140g.
- c) 1.750 a 2.100 kcal / acima de 70g e preferencialmente 105g.
- d) 1.750 a 2.450 kcal / acima de 70g e preferencialmente 105g.

20) Conforme o material “Diretriz ACERTO de intervenções nutricionais no perioperatório em cirurgia geral eletiva”, de Aguiar-Nascimento, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Terapia nutricional pré-operatória por via oral, enteral ou parenteral deve ser instituída aos pacientes candidatos à operação de moderado a grande porte que apresentem risco nutricional moderado a alto, acessado por qualquer um dos métodos disponíveis.
- II. Em pacientes de maior risco e submetidos à operação de grande porte, a terapia nutricional não deve incluir imunonutrientes, tanto pelo uso de suplementos orais como por via enteral.
- III. A realimentação oral ou enteral após operação abdominal eletiva deve ser precoce (em até 24h de pós-operatório), independentemente de o paciente estar hemodinamicamente estável.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

21) Conforme Kachani e Cordas, sabe-se que a anorexia nervosa (AN) é um transtorno alimentar que se caracteriza por perda de peso voluntária, acompanhada por distorção da imagem corporal, levando a um peso significativamente baixo. Sobre a conduta nutricional na doença, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () A recuperação do peso deve ser separada em fases, controlada e planejada. Para pacientes em regime ambulatorial, deve-se atingir ganho semanal de 200 a 450g e o ganho deve ser de 500 a 900g semanais para aqueles em regime parcial de internação, e de 900 a 1.300g por semana para regimes em enfermaria.
- () A síndrome de realimentação é caracterizada pela hipocalcemia, intolerância à glicose, disfunção gastrointestinal e arritmias cardíacas, que ocorrem em razão da repentina sobrecarga em ingestão calórica, principalmente advinda de gorduras.
- () Para os critérios de internação, o baixo peso deve ser considerado como único fator de gravidade.

- a) E - E - E.
- b) C - E - E.
- c) C - E - C.
- d) C - C - E.

22) De acordo com Toledo e colaboradores, acerca do material “Diga não à desnutrição: 11 passos importantes para combater a desnutrição hospitalar”, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A avaliação da porcentagem de perda de peso é pouco importante como preditor de risco nutricional.
- b) A triagem nutricional deve ser feita na alta hospitalar por profissional de saúde treinado, utilizando ferramentas validadas.
- c) Indicadores de qualidade em terapia nutricional (IQTN) são importantes ferramentas de triagem nutricional, para identificar possíveis dificuldades e falhas relacionadas aos protocolos de cuidados nutricionais providos ao paciente.
- d) O peso atual do paciente pode refletir não somente o estado nutricional, mas também o estado de hidratação.

23) Valores reduzidos do perímetro da panturrilha (PP) estão relacionados à diminuição da massa muscular, que, por sua vez, está relacionada ao maior risco de quedas, dependência funcional, complicações clínicas e hospitalizações entre pessoas idosas. Conforme o guia para organização da Vigilância Alimentar e Nutricional na Atenção Primária à Saúde, qual dos valores de PP abaixo exige, como uma das condutas de acompanhamento, realizar plano de cuidado para recuperação do estado nutricional?

- a) < 31cm
- b) 31 - 34cm
- c) < 35cm
- d) > 35cm

24) Em relação às recomendações atuais sobre alimentação complementar para lactentes saudáveis, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Para lactentes saudáveis não amamentados ou que necessitam de complementação à amamentação, é consenso entre as entidades nacionais e internacionais que eles já podem receber leite de vaca a partir dos 10 meses de idade.
- b) O glúten deve ser introduzido a partir dos 12 meses de idade em crianças com história familiar de doença celíaca.
- c) O consumo de suco de frutas pode ser recomendado a partir de um ano de idade.
- d) A introdução de alimentos considerados potencialmente alergênicos, como ovo, peixe, amendoim e castanhas, pode ser realizada a partir dos 6 meses de idade, mesmo em crianças com história familiar de atopia.

25) Considerando as atualizações sobre alergia alimentar não IgE mediada, assinale a alternativa CORRETA.

- a) As fórmulas à base de proteína de soja podem ser utilizadas como alternativa nas alergias não IgE mediadas, em maiores de 6 meses.
- b) Em geral, recomenda-se que a dieta de exclusão do alérgeno alimentar implicado seja realizada por 9 a 12 meses.
- c) Considerar o novo conceito de tolerância “parcial”, ou seja, para alguns casos, após um período de tratamento, pode-se introduzir os derivados de leite de vaca, seguindo a escada de reintrodução do leite vaca, iniciando com os derivados do leite em produtos assados e progredindo até o leite *in natura*, se houver boa aceitação.
- d) O diagnóstico de alergia alimentar não IgE mediada representa um desafio na prática clínica, pois não há exames que estabeleçam este diagnóstico, apesar de consistir em reações imediatas, o que pode facilitar a correlação com a exposição ao alérgeno alimentar.

26) Em relação à alimentação de lactentes de 6 a 12 meses de idade hospitalizados e/ou em uso de via alternativa, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Considerando o recente posicionamento da Organização Mundial de Saúde, o leite de vaca poderia ser utilizado em lactentes hospitalizados de 6 a 12 meses de idade.
- () A utilização de fórmulas infantis é recomendada para lactentes hospitalizados de 6 a 12 meses de idade, independentemente da via de alimentação.
- () A oferta de dieta artesanal (alimentos liquidificados) não apresenta riscos a lactentes hospitalizados de 6 a 12 meses de idade, em uso de via alternativa para alimentação.

- a) C - E - C.
- b) E - C - E.
- c) E - C - C.
- d) C - E - E.

27) A qual erro inato do metabolismo (EIM) se refere o tratamento nutricional que envolve o fracionamento de refeições com alto teor de carboidratos complexos (60 a 70% do valor calórico total) e de fibras, consumo diário de amido cru diluído em água e restrição de sacarose e lactose, evitando-se, assim, hipoglicemia, hiperlactatemia, hipertrigliceridemia e hepatomegalia?

- a) Galactosemia.
- b) Doença da urina do xarope do bordo.
- c) Fenilcetonúria.
- d) Glicogenoses tipo Ia e Ib.

28) Em situações especiais de nascimento, como prematuridade, malformação do bebê, gemelaridade ou intercorrências durante o parto, é comum a necessidade de cuidados de uma unidade neonatal. Nesses casos, a equipe de saúde deve estar atenta e capacitada para realizar ações de sensibilização, de estímulo e de manutenção da lactação, a fim de evitar que a amamentação seja descartada como primeira opção de nutrição. Com base nisso, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O leite da mulher que teve parto prematuro apresenta maior teor de imunoglobulinas e fatores de proteção, vitaminas e minerais, ácidos graxos e aminoácidos essenciais, como taurina, glicina, leucina e cistina, quando comparado à mulher que teve o parto a termo.
- II. É comum o recém-nascido com síndrome de Down apresentar inicialmente sucção débil, sonolência, incoordenação motora oral, engasgos, regurgitações durante as mamadas, cansar rápido e ainda pode apresentar apneia.
- III. A hipotonia é típica no recém-nascido prematuro e gera atraso no desenvolvimento motor. Neste caso, para facilitar a amamentação, deve-se orientar as posições “cavaleiro” e “invertida”.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

29) Paciente do sexo feminino, com 1 ano e 2 meses de idade, peso de 10kg e comprimento igual a 75cm, eutrófica e que vai se alimentar exclusivamente com fórmula cetogênica industrializada (na proporção de 4:1).

- Recomendação de energia para idade (VET): 80 kcal/kg/dia
- Recomendação de proteína: 1,3g/kg/dia
- Unidade dietética da dieta cetogênica 4:1 = 40 kcal

Qual das seguintes alternativas corresponde à quantidade de gramas diárias de gorduras, proteínas e carboidratos, respectivamente, que devem compor uma dieta cetogênica na proporção 4:1?

- a) 40g, 3g e 7g.
- b) 80g, 13g e 7g.
- c) 100g, 13g e 12g.
- d) 120g, 13g e 17g.

30) O protocolo de tratamento da criança com desnutrição aguda grave é dividido em três fases: estabilização, reabilitação e acompanhamento. Sobre o assunto, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

() Para desnutridos graves, não é recomendado realizar recuperação nutricional nos primeiros dias de internação. Neste período, deve-se ficar atento ao risco de síndrome de realimentação, que é caracterizado por distúrbios hidroeletrólíticos (hiperpotassemia, hiperfosfatemia e hipermagnesemia).

() Na fase de reabilitação, o intuito é otimizar a terapia nutricional, a fim de corrigir o déficit nutricional. Assim, nessa fase, o alvo nutricional deve ser de 150 a 220 kcal/kg/dia e de 4 a 5g de proteína/kg/dia.

() A OMS preconiza o ganho de 5 a 10g/kg/dia para recuperação nutricional. Atenção deve ser dada ao exame físico e ao acompanhamento clínico do paciente, a fim de diferenciar edema de ganho de peso por anabolismo.

- a) E - E - C.
- b) E - C - C.
- c) C - C - E.
- d) C - E - E.

31) Considerando as recomendações da campanha “Diga Não à Lesão por Pressão”, assinale a alternativa que corresponde à terapia nutricional indicada para o estágio de lesão de pressão descrito abaixo:

Há perda de pele em toda a espessura, na qual o tecido adiposo é visível na lesão e no tecido de granulação, e há bordas enroladas da ferida.

- a) 30 a 35 kcal/kg/dia de calorias e 1,25g/kg/dia de proteína.
- b) 30 a 35 kcal/kg/dia de calorias e 1,25 a 1,5g/kg/dia de proteína.
- c) 30 a 35 kcal/kg/dia de calorias e 1,5 a 2g/kg/dia de proteína.
- d) > 35 kcal/kg/dia de calorias e > 2g/kg/dia de proteína.

32) No processo de digestão e absorção, as proteínas e os carboidratos compartilham várias características em comum. Ambos são polímeros inicialmente quebrados em componentes menores por enzimas secretadas no lúmen intestinal, principalmente pelas enzimas pancreáticas. Sobre a digestão e a absorção de carboidratos e proteínas, conforme Oliveira, Silva e Dall’Alba, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

() Em adultos normais, após 24h de jejum, a gliconeogênese é responsável por aproximadamente 100% do total da glicose liberada pelo fígado.

() Indivíduos saudáveis que consomem uma alimentação balanceada estão geralmente em balanço nitrogenado.

() Em resposta à chegada de quimo no estômago, é secretado o pepsinogênio das células principais e ácido clorídrico das células parietais.

- a) E - E - C.
- b) E - C - C.
- c) C - C - E.
- d) C - E - E.

33) O acidente vascular cerebral (AVC) é uma das principais doenças neurológicas agudas, causa esta de incapacidade e morte em todo o mundo. Pacientes após AVC são propensos à desnutrição e à desidratação, em decorrência, principalmente, de disfagia, comprometimento da consciência, déficits de percepção e disfunção cognitiva. Com base na Diretriz BRASPEN de Terapia Nutricional no Paciente com Doenças Neurodegenerativas, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

I. Os principais fatores de risco são idade avançada, hipertensão, tabagismo, doenças cardíacas, diabetes, ataques isquêmicos transitórios, inatividade física, álcool, dieta inadequada e obesidade.

II. Quando o paciente apresentar disfagia e não conseguir tolerar com segurança líquidos orais ou alimentos, o uso de NPT deve ser considerada dentro de 24h.

III. Na fase de reabilitação nutricional pós-AVC, recomenda-se a oferta calórica de 30 a 35kcal/kg/dia e proteica de 1,2 a 1,5g de proteína/kg/dia, levando em consideração o grau de atividade física de reabilitação, atrofia muscular, plegia de membros e particularidade de cada paciente.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

34) A imobilização, a inflamação e a reduzida ingestão de nutrientes contribuem para o hipercatabolismo muscular na presença de doença crítica. Inúmeras publicações mostram que existe um efeito associativo entre terapia nutricional (TN) precoce e melhora de mortalidade e morbidade de pacientes críticos. De acordo com Toledo e Castro, a estratégia ideal para amenizar a perda de massa magra em pacientes com sarcopenia adquirida na UTI engloba:

- a) Avaliação nutricional e início da TN em até 24h; alcance da meta calórico-proteica em 96h; junto a um adequado aporte proteico (1g/kg).
- b) Início da TN em até 72h, após estabilização hemodinâmica do paciente crítico; alcance da meta calórica em 72h; junto a um adequado aporte de proteína.
- c) Início precoce da TN, após estabilização hemodinâmica; alcance da meta calórico-proteica, respeitando-se a tolerância, em 72h; junto a um adequado aporte de proteína.
- d) Avaliação nutricional e início precoce da TN, após estabilização hemodinâmica; alcance da meta proteica, respeitando-se a tolerância, em 96h; junto a um adequado aporte calórico.

35) Assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

A utilização de ferramentas empregadas para avaliação do estado nutricional à beira do leito, como antropometria e bioquímica, encontra muitas limitações no paciente em estado crítico. Nos pacientes obesos críticos, a meta calórica não deve ultrapassar _____ do alvo, aferido por _____, considerada “padrão-ouro” para aferição do consumo energético real. Na indisponibilidade do exame, devem-se utilizar _____ do peso real para pacientes com _____.

- a) 60 a 70% | calorimetria indireta | 11 a 14 kcal/kg/dia | IMC entre 30 e 50kg/m²
- b) 50% | bioimpedância elétrica | 22 a 25 kcal/kg/dia | IMC > 50kg/m²
- c) 60 a 70% | bioimpedância elétrica | 11 a 14 kcal/kg/dia | IMC > 50kg/m²
- d) 50% | calorimetria indireta | 22 a 25 kcal/kg/dia | IMC entre 30 e 50kg/m²

36) Paciente do sexo masculino, 56 anos, cirrótico por uso abusivo de álcool, internou por quadro de encefalopatia hepática (EH), ascite e icterícia. Refere redução de ingestão alimentar na última semana (consumindo 50% do habitual), perda de peso > 5% em 1 mês e constipação. Na avaliação nutricional: peso seco = 50kg; estatura = 170cm; circunferência do braço (CB) = 27cm; e força do aperto de mão (FAM) = 20kg. De acordo com o caso exposto, assinale a alternativa que melhor corresponde às recomendações nutricionais para pacientes com doença hepática descompensada.

- a) Energia 25-35 kcal/kg e 0,8-1g/kg de proteína; 3 refeições volumosas ao longo do dia, com adoção de lanche noturno após o jantar para melhora do balanço nitrogenado.
- b) Energia 35-40 kcal/kg e 0,6-1g/kg de proteína; 5 a 6 refeições ao longo do dia, pequenas e frequentes e inclusão de AACR.
- c) Energia 25-35 kcal/kg e 1,2-1,5g/kg de proteína; 3 a 4 refeições volumosas, com adoção de lanche noturno e inclusão de AACR.
- d) Energia 35-40 kcal/kg e 1,2-1,5g/kg de proteína; 5 a 6 refeições ao longo do dia, pequenas e frequentes, com adoção de lanche noturno após o jantar para melhora do balanço nitrogenado.

37) Conforme a Diretriz BRASPEN de Terapia Nutricional no Paciente Grave, sobre a introdução de dieta via oral no período pós-operatório, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A manutenção do jejum prolongado no pós-operatório parece trazer benefícios para o paciente cirúrgico crítico.
- b) É indicada a utilização de líquidos claros no pós-operatório para todos os pacientes cirúrgicos.
- c) A introdução precoce da dieta favorece a paresia gástrica e o íleo paralítico, aumentando o índice de complicações pós-operatórias.
- d) A dieta sólida pode ser utilizada, desde que haja tolerância.

38) Sobre as recomendações nutricionais para o paciente hipertenso, de acordo com Oliveira e Silva, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. As diretrizes nacionais e internacionais sugerem a ingestão máxima diária de sódio entre 2.000 e 2.400mg/dia. O uso de substitutos de sal contendo cloreto de potássio não deve ser recomendado.
- II. A ingestão de grãos integrais, aves, peixes e nozes é estimulada na dieta DASH, além da ingestão de, aproximadamente, 8 a 10 porções por dia de frutas e hortaliças.
- III. A recomendação de ingestão de fibra alimentar total para adultos é de 20-30g/dia, sendo 5 a 10g como fibras solúveis. Recomenda-se a suplementação de cálcio, potássio e magnésio como intervenções para o controle de níveis pressóricos.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

39) As mulheres com maior risco de desenvolver DMG são aquelas com obesidade grave, histórico familiar importante de DM2, história prévia de DMG, alterações no metabolismo da glicose ou glicosúria. De acordo com Oliveira e Silva, são recomendações para o tratamento nutricional em portadores de DMG, EXCETO:

- a) A cada consulta de pré-natal, deve-se aplicar o recordatório alimentar (RA) de 24h, verificando-se a composição de refeições, grupos de alimentos, número de refeições e distribuição ao longo do dia.
- b) Para gestantes de baixo peso, o peso a ser utilizado na fórmula deve ser o peso calculado a partir da mediana de IMC de 21kg/m².
- c) Para gestantes com sobrepeso ou obesidade, o peso a ser utilizado na fórmula deve ser o peso ideal.
- d) Dietas que contemplem alimentos com baixo índice glicêmico, com o mínimo de 175g diárias de CHO, são indicadas para pacientes com DMG.

40) A terapia nutricional enteral (TNE) é uma intervenção essencial em pacientes críticos, mas não está isenta de riscos e pode estar associada a diversas complicações. Sobre o assunto, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () A disbiose, geralmente resultante do uso de antibióticos de amplo espectro e de fórmulas enterais pobres em fibras, pode precipitar a diarreia por pelo menos dois mecanismos: supressão da fermentação e crescimento de agentes patogênicos.
- () A gastroparesia é uma das causas mais frequentes de interrupção ou redução do volume administrado na TNE, comprometendo a nutrição dos pacientes em situação crítica. Quando os sintomas persistem, uma das estratégias de manejo é reduzir a velocidade da bomba de infusão contínua em 50% e associar procinéticos.
- () Na síndrome de realimentação (SR), pacientes com IMC inferior a 18,5 kg/m² ou que estiveram em jejum por mais de 15 dias devem iniciar dieta com 10 kcal/kg ou 5 kcal/kg. Os distúrbios hidreletrolíticos devem ser corrigidos, especialmente sódio, magnésio, potássio e niacina.

- a) C - C - E.
- b) C - E - E
- c) E - E - C.
- d) E - C - C.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



FundMed
Pesquisa Ensino Inovação

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

FARMÁCIA

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

1) Segundo Backes et al. (2009), em relação aos conceitos e às ideias de saúde e doença desenvolvidos ao longo da história e na contemporaneidade, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Na Antiguidade, acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais. Nesse período, a compreensão das doenças era por meio da filosofia religiosa. A doença é resultante do desequilíbrio do organismo humano.
- () A multicausalidade das doenças aparece na Renascença, em que os fatores causadores das doenças eram relacionados ao agente etiológico, ao hospedeiro e ao meio ambiente. Acreditavam que as causas agiam entre si, acarretando maior gravidade das doenças.
- () Na contemporaneidade, a atenção à saúde volta-se para a promoção da saúde. Consideram-se importantes as vulnerabilidades e o empoderamento dos indivíduos, assim como a subjetividade e a singularidade do que acontece nas esferas individual e coletiva.
- () O conhecimento científico contribui para a caracterização da saúde e das doenças. Suas verdades são estanques e devem desconsiderar as práticas de cuidado e autocuidado de cada indivíduo e cultura.

- a) C - E - C - C.
- b) C - E - C - E.
- c) C - C - E - C.
- d) C - C - E - E.

2) Para Albuquerque (2014), em relação à produção social do humano e à determinação da saúde e da doença, é CORRETO afirmar que:

- a) A humanidade modifica a natureza, controlando seus processos de forma a adequá-la às suas necessidades.
- b) O ser humano, a partir de uma ideia, realiza processos para manutenção de bens e produtos que sejam obsoletos para sua sobrevivência.
- c) A sobrevivência humana se dá por meio de uma relação instintiva de subordinação à natureza.
- d) A humanidade reduz a mortalidade precoce, diminuindo a longevidade.

3) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, ele consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, o que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e desenvolvimento de seus saberes.
- II. Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
- III. Segundo Albuquerque (2014), a saúde, entendida como a possibilidade de objetivação em cada indivíduo, apresenta-se de modo semelhante nas diferentes sociedades, classes e estratos de classes sociais, apesar das diferenças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa I está correta.

4) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Incidente.
- (2) Evento adverso.
- (3) Gestão de risco.
- (4) Cultura de segurança.

- () Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.
- () Conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, oportunizando aprender com as falhas e melhorando a atenção à saúde.
- () Incidente que resulta em dano à saúde.
- () Aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.

- a) 3 - 2 - 4 - 1.
- b) 2 - 3 - 1 - 4.
- c) 3 - 1 - 4 - 2.
- d) 1 - 4 - 2 - 3.

5) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Resolução se aplica a todos os serviços de saúde, excetuando-se os privados.
- II. O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar como princípio e diretriz a garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde.
- III. Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 60 dias a partir do ocorrido para análise aprofundada do evento.
- IV. Compete aos NSP estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.

6) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais, para avaliar seu impacto na prevenção de quedas. Como resultado primário, o risco relativo (RR) estimado para quedas foi de 1,11 (IC 95%, 0,94 a 1,31), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nesses dados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O risco de quedas foi 1,11% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) O risco de quedas foi 11% maior no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para quedas seja de 11% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

7) Em um ensaio clínico randomizado, no qual pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais. O risco relativo (RR) estimado para alcançar a descontinuação do uso dessas medicações foi de 1,79 (IC 95%, 1,29-2,50), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Descontinuação da medicação foi 1,79% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) Descontinuação da medicação foi 79% mais frequentemente alcançada no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para descontinuação da medicação seja de 79% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

8) O SUS é constituído pela conjugação de ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, entre outros. Sobre essas ações e serviços, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Atenção psicossocial.
- II. Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- III. Vigilância em saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) De acordo com a Lei nº 8.080/1990 — Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

Entende-se por vigilância _____ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde _____, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de _____ das doenças ou agravos.

- a) epidemiológica | individual ou coletiva | prevenção e controle
- b) sanitária | coletiva | controle
- c) epidemiológica | individual | fiscalização e reabilitação
- d) sanitária | individual ou coletiva | prevenção e controle

10) Sobre as atribuições diferenciadas da União, dos Estados e dos Municípios no âmbito da Vigilância em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Compete exclusivamente à União a elaboração de normas pertinentes à vigilância em saúde.
- b) A União é a única responsável pela execução de ações de vigilância sanitária em portos, aeroportos e fronteiras, sem possibilidade de compartilhamento com Estados e Municípios.
- c) Os Municípios são responsáveis por participar da pactuação regional e estadual das ações e dos indicadores de vigilância em saúde.
- d) Os Estados, diferentemente da União, não têm atribuições relacionadas ao financiamento das ações de vigilância em saúde.

11) Sobre as redes de atenção à saúde (RAS), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, estabelece as diretrizes para a organização das RAS no âmbito do SUS.
- II. Propor novas formas de financiamento para a Atenção Primária à Saúde dos municípios, desde que cumpram os seguintes atributos: primeiro contato; longitudinalidade; integralidade; coordenação; centralidade na família; abordagem familiar e orientação comunitária, que é uma estratégia para implantação da RAS.
- III. As RAS são definidas como os serviços e as ações que intervêm em processos de saúde doença, pautados em diferentes densidades tecnológicas, logísticas e de gestão para assegurar a integralidade do cuidado, melhorar o acesso, a equidade, bem como a eficácia proposta no SUS.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

12) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio, são os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde. Quais são estes sistemas de apoio?

- a) Sistema de diagnóstico e terapêutico, sistema de assistência farmacêutica e sistemas de informação à saúde.
- b) Sistemas de governança, sistema de identificação da área geográfica e sua população.
- c) Sistemas logísticos e sistema de saúde mental.
- d) Sistema da rede hospitalar no nível federal.

13) A governança das redes de atenção à saúde, no SUS, deve ser feita pelas Comissões Intergestores. Sobre estas comissões, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Comissões Intergestores Tripartite.
- (2) Comissões Intergestores Bipartite.
- (3) Comissões Intergestores Regionais.

- () Âmbito das regiões de saúde.
- () Âmbito federal.
- () Âmbito estadual.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 3 - 1 - 2.
- d) 1 - 3 - 2.

14) Sobre o tema da bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As condições necessárias para que a interdisciplinaridade ocorra são a existência de uma linguagem comum; objetivos comuns; reconhecimento da necessidade de considerar diferenças existentes; domínio dos conteúdos específicos de cada um dos participantes; e elaboração de uma síntese complementar.
- b) Bioética é uma reflexão compartilhada, complexa e interdisciplinar sobre a adequação das ações que envolvem a vida e o viver.
- c) Na bioética, a humildade é uma característica que não é levada em consideração, pois o resultado das reflexões são sempre definitivos e imutáveis.
- d) Conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade.

15) Considerando a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), assinale a alternativa CORRETA.

- a) Como política pública, baseia-se na aprendizagem pelo método tradicional de ensino.
- b) A residência multiprofissional em saúde (RMS) é considerada um espaço para o desenvolvimento das ações de educação permanente em saúde (EPS), o qual pode se constituir como um dispositivo potencial para promover as mudanças pretendidas pelos profissionais de saúde, a fim de consolidar os princípios do SUS.
- c) Para a operacionalização da PNEPS, torna-se imperativa a premissa de que as práticas dos profissionais de saúde respondam prioritariamente às demandas das redes ambulatoriais e hospitalares privadas.
- d) O fazer profissional na área da saúde, incluindo a RMS e a EPS, é um fim em si mesmo e tem como ação principal a oferta de cursos na modalidade a distância.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES

16) Sobre a hepatite B, é INCORRETO afirmar que:

- a) Os anticorpos anti-HBc são neutralizantes e capazes de mediar imunidade preventiva, sendo induzidos pela vacinação. Os anticorpos anti-HBc e anti-HBs persistem por longos períodos no indivíduo, e o anticorpo anti-HBs confere proteção contra o vírus.
- b) A hepatite B é uma doença imunoprevenível. A vacina, altamente eficiente, é disponibilizada pelo governo brasileiro em seus serviços de saúde, fazendo parte do calendário de vacinação infantil.
- c) O critério para definição de hepatite B crônica é a detecção do HBsAg em dois exames consecutivos, executados em um espaço de pelo menos seis meses.
- d) Não é recomendado solicitar os marcadores HBeAg e anti-HBe para o indivíduo com diagnóstico de infecção pelo HBV que ainda não tenha sido confirmado.

17) Qual destes interferentes no hemograma NÃO causa diminuição na contagem de plaquetas?

- a) Agregados plaquetários.
- b) Satelitismo plaquetário.
- c) Plaquetas gigantes.
- d) Crioglobulinas.

18) Assinalar a alternativa que preenche a lacuna abaixo CORRETAMENTE.

O tempo de _____ mede a via intrínseca da coagulação, importante no diagnóstico das hemofilias e no monitoramento do uso de heparina não fracionada e em deficiências de fatores, principalmente VIII, IX, XI e XII.

- a) trombina
- b) sangramento
- c) tromboplastina parcial ativada
- d) protrombina

19) Nas amostras hemolisadas, decorrentes do rompimento da membrana plasmática, é liberado um conjunto de substâncias do interior das células para o líquido extracelular. Em alguns casos, as referidas substâncias não têm um efeito interferente conhecido, contudo sua concentração se altera significativamente no plasma. Entre os analitos que são influenciados pela alteração da concentração deles no líquido extracelular por liberação de componentes intracelulares no fluido circundante, NÃO podemos incluir:

- a) Aspartato transaminase.
- b) Gama glutamil transferase.
- c) Lactato desidrogenase.
- d) Potássio.

20) Segundo o Comitê Brasileiro de Teste de Sensibilidade aos Antimicrobianos (BrCAST), quando uma bactéria é definida como RESISTENTE a um determinado antimicrobiano, isso significa que:

- a) Há uma alta probabilidade de sucesso terapêutico utilizando o regime de dose padrão do agente antimicrobiano.
- b) Para algumas combinações de microrganismo/antimicrobiano, os resultados podem estar em uma área na qual a interpretação é incerta.
- c) Há uma alta probabilidade de falha terapêutica, mesmo quando há aumento da exposição do agente antimicrobiano.
- d) Há alta probabilidade de sucesso terapêutico devido ao aumento da exposição, ajustando-se ao regime de dosagem ou sua concentração no local de infecção.

21) Em qual destes antimicrobianos, quando resistente, deve-se realizar a pesquisa de carbapenemase entre as *Enterobacterales*?

- a) Amoxicilina + clavulanato.
- b) Meropenem.
- c) Amicacina.
- d) Polimixina.

22) Dos agentes etiológicos que causam pneumonia adquirida na comunidade (PAC), em qual deles não é possível realizar o exame cultural como método laboratorial, devendo ser utilizado um método de amplificação de ácido nucleico?

- a) *Streptococcus pneumoniae*.
- b) *Haemophilus influenzae*.
- c) *Staphylococcus aureus*.
- d) *Mycoplasma pneumoniae*.

23) Qual é o melhor método para realizar o diagnóstico laboratorial de meningite por enterovírus?

- a) Amplificação de ácido nucleico.
- b) Pesquisa de antígeno por aglutinação.
- c) Microscopia por coloração de Gram.
- d) Determinação de anticorpos IgM.

24) Paciente chega ao hospital oriundo do atendimento pré-hospitalar de urgência com relato de dor no peito. Após exame físico e eletrocardiograma, médico estabelece como hipótese diagnóstica uma síndrome coronariana aguda com supra de ST, solicitando, assim, o início de uma infusão de nitroglicerina como descrito abaixo:

NITROGLICERINA INJETÁVEL 10ml 5mg/ml;
Dose = 50mg;
VIA ENDOVENOSA INFUSÃO;
CONTÍNUO;
Gotejo 5mL/H; BI;

GLICOSE 5% 250mL LIVRE PVC 50mg/mL;
Dose = 240mL;
VIA ENDOVENOSA INFUSÃO;
CONTÍNUO;
Gotejo 5mL/H

De acordo com a sua utilização e a faixa de dose recomendada de 5-200mcg/minuto, pode-se afirmar que a nitroglicerina é um:

- a) Vasodilatador, e a infusão atual é de 83,33mcg/minuto.
- b) Vasodilatador, e a infusão atual é de 16,66mcg/minuto.
- c) Vasodilatador, e a infusão atual é de 3,33mcg/minuto.
- d) Vasoconstritor, e a infusão atual é de 83,33mcg/minuto.

25) Considerando-se o caso abaixo, assinale a alternativa que preenche as lacunas CORRETAMENTE.

Paciente de 89kg do CTI (centro de tratamento intensivo) em quadro de sepse recebe prescrição de noradrenalina (NA) 1mg/mL (ampola de 4mL), um _____, na diluição de 8mL de NA diluído em 242mL de soro glicosado 5%. A concentração dessa bolsa de _____mcg/mL foi utilizada para infundir no paciente a uma taxa de 5mL/h, resultando em uma dose de noradrenalina de _____mcg/kg/min.

- a) vasopressor | 0,032 | 29
- b) vasodilatador | 0,033 | 0,030
- c) vasopressor | 32 | 0,029
- d) vasopressor | 33 | 33

26) De acordo com o enunciado abaixo, qual é a velocidade de infusão a ser utilizada em microgotas por minuto?

Paciente recebe uma prescrição de soro glicofisiológico 250mL, 1x ao dia, em uma infusão com velocidade de 40mL/hora, contínuo. A equipe de enfermagem relata que possui equipos para infusão do soro, em microgotas por minuto (60 microgotas equivalem a 1mL).

- a) 120
- b) 60
- c) 40
- d) 30

27) Paciente precisa receber penicilina benzatina IM, porém relata que é alérgica. O médico, avaliando risco/benefício, resolve prescrever a administração após realizar o protocolo de dessensibilização como descrito abaixo:

Protocolo de dessensibilização ORAL com beta-lactâmico (a partir de apresentação de 400.000UI/5mL)

- Preparo: reconstituir o conteúdo do frasco com 60mL de água. Utilizar esta solução A para as etapas 11, 12, 13 e 14.
- Para as etapas 8, 9 e 10, uma solução deve ser preparada da seguinte maneira: retirar 2mL da solução A e diluir com 14mL de água, resultando em uma solução B.
- Para as etapas 1, 2, 3, 4, 5, 6 e 7, uma solução C deve ser preparada da seguinte maneira: retirar 2mL da solução B e diluir com 18mL de água.
- Após a finalização dos passos acima, observe o paciente por 30 minutos.
- As doses terapêuticas adicionais podem então ser administradas pela via escolhida, em intervalos de dosagem normais.

ETAPA	VOLUME ADMINISTRADO (mL)
1	0,1
2	0,2
3	0,4
4	0,8
5	1,6
6	3,2
7	6,4
8	1,2
9	2,4
10	4,8
11	1
12	2
13	4
14	8

A concentração das soluções A, B e C é, nessa ordem, em UI/mL:

- a) 2.000.000; 250.000; 25.000
- b) 800; 100; 10
- c) 80.000; 11.428; 1.270
- d) 80.000; 10.000; 1.000

28) Paciente chega ao hospital com sinais e sintomas característicos de acidente vascular encefálico. O médico solicita à farmácia a seguinte prescrição:

*Nitroprussiato de sódio 50mg (ampola com 25mg/mL-2mL)
Soro glicosado 5% 248 mL
Infundir a 6mL/h*

Com isso, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O nitroprussiato de sódio, um imunossupressor, estará na bolsa em uma concentração de 201mcg/mL.
- b) O nitroprussiato de sódio, um antiarrítmico, estará na bolsa em uma concentração de 0,200mg/mL.
- c) O nitroprussiato de sódio, um antiepilético, estará na bolsa em uma concentração de 0,201mg/mL.
- d) O nitroprussiato de sódio, um vasodilatador, estará na bolsa em uma concentração de 0,200mg/mL.

29) Paciente pediátrico com 10kg necessita receber 3mcg/kg de clonidina 8/8h. A farmácia irá preparar uma derivação farmacêutica na concentração de 30mg/2mL utilizando água destilada e comprimidos de 150mcg. O volume final da solução e o número de comprimidos necessários para prepará-la para 5 dias de administração são:

- a) 30mL; 3 comprimidos.
- b) 60mL; 6 comprimidos.
- c) 20mL; 2 comprimidos.
- d) 10mL; 1 comprimido.

30) Uma equipe de enfermagem liga para o farmacêutico solicitando auxílio em um cálculo de gotejo de soro. O médico prescreveu soro glicofisiológico 1.000mL em uma infusão com velocidades de 120mL/hora, contínuo. Para auxiliar o farmacêutico, a equipe de enfermagem relata que possui equipo para infusão do soro, em gotas por minuto. Sabendo que 20 gotas equivalem a 1mL, quantas gotas deverão correr por minuto e quantas bolsas de soro a farmácia deverá disponibilizar para esse paciente em 24h?

- a) 120 gotas por minuto; 3 bolsas de soro.
- b) 60 gotas por minuto; 2 bolsas de soro.
- c) 40 gotas por minuto; 3 bolsas de soro.
- d) 30 gotas por minuto; 3 bolsas de soro.

31) Farmacêutico da farmácia da UBS recebe uma receita de amoxicilina+clavulanato suspensão oral 250mg + 62,5mg/5mL na dose de 7,5 ml 3x ao dia por 14 dias. O total de frascos de 75mL a ser dispensado é de:

- a) 4
- b) 5
- c) 6
- d) 3

32) Considerando os fármacos a seguir e as suas classificações farmacológicas mais apropriadas, relacione as colunas e assinale a alternativa que corresponde somente às associações corretas.

- | | |
|------------------|-------------------------------------|
| (1) Atropina | (A) Antagonista colinérgico |
| (2) Adrenalina | (B) Agonista adrenérgico |
| (3) Budesonida | (C) Agonista colinérgico |
| (4) Tenoxicam | (D) Antagonista adrenérgico |
| (5) Metadona | (E) Antidepressivo |
| (6) Primidona | (F) Antipsicótico |
| (7) Cetamina | (G) Anti-histamínico |
| (8) Clonidina | (H) Anestésico geral |
| (9) Propofol | (I) Anticonvulsivante |
| (10) Neostigmina | (J) Opióide |
| (11) Dobutamina | (K) Anti-inflamatório não esteroide |
| (12) Dopamina | (L) Anti-inflamatório esteroide |
| (13) Terazosina | (M) Hipnótico |

- a) 1A - 2B - 3D - 4J.
- b) 5M - 6F - 7H - 8B.
- c) 9H - 10C - 11B - 12E.
- d) 13D - 10C - 6I - 1A.

33) Medicamentos potencialmente perigosos, também denominados medicamentos de alta vigilância, são aqueles que apresentam risco aumentado de provocar danos significativos aos pacientes quando há falhas na sua utilização. São medicamentos de alta vigilância, EXCETO:

- a) Capecitabina.
- b) Clorexidina.
- c) Midazolam.
- d) Varfarina.

34) Considerando as normas e as resoluções do Ministério da Saúde, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Portaria nº 2.616/1998.
- (2) Norma Regulamentadora 32.
- (3) Resolução-RDC nº 67/2007.
- (4) Resolução CFF nº 585/2013.

- () Regulamenta as atribuições clínicas do farmacêutico que, por definição, constituem os direitos e as responsabilidades desse profissional, no que concerne à sua área de atuação.
- () Estabelece as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral.
- () Dispõe sobre a obrigatoriedade da manutenção do Programa de Controle de Infecção pelos hospitais do país.
- () Dispõe sobre boas práticas de manipulação de preparações magistrais e oficinais para uso humano em farmácias.

- a) 2 - 3 - 1 - 4.
- b) 3 - 4 - 2 - 1.
- c) 3 - 1 - 4 - 2.
- d) 4 - 2 - 1 - 3.

35) Sobre a via de administração, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Pacientes que não conseguem deglutir podem receber os medicamentos por meio de sondas de alimentação. Essa via é contraindicada em pacientes com síndrome de má absorção.
- () Pela via intravenosa podem ser administradas infusões do tipo *in bolus* e infusão contínua. Por meio da infusão contínua, não é possível manter a concentração constante do fármaco.
- () Na administração subcutânea, a quantidade de medicamento líquido em geral é de 0,5 a 5mL.
- () A infusão de fluidos e medicamentos por via subcutânea é denominada hipodermoclise ou terapia subcutânea. Tem por objetivo a reposição hidroeletrólítica e/ou medicamentosa em pacientes crônicos ou em cuidados paliativos.

- a) C - C - E - E.
- b) E - C - E - C.
- c) C - E - E - C.
- d) E - C - C - E.

36) Sobre interações medicamentosas, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O risco das interações medicamentosas aumenta conforme a idade do paciente, com o uso de múltiplos fármacos e, também, quando várias equipes médicas se envolvem no tratamento, prescrevendo diferentes medicamentos.
- II. As interações medicamentosas podem ser classificadas quanto ao início de efeito, quanto à gravidade e quanto ao mecanismo de ação.
- III. A maior parte das interações fármaco-alimento ocorre em nível de absorção (interação farmacodinâmica) e se relaciona com o aumento da solubilidade do princípio ativo.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas a afirmativa I está correta.
- d) Apenas a afirmativa II está correta.

37) O seguimento farmacoterapêutico é considerado a prática de maior grau de efetividade na busca de resultados positivos em saúde. Sobre o desenvolvimento necessário, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Desenvolver um plano de seguimento farmacoterapêutico que permita evitar, identificar e resolver, de maneira sistemática e documentada, todos os problemas de saúde relacionados com os medicamentos do paciente.
- () Após a coleta de dados, avaliar o caso, identificar os problemas relacionados a medicamentos (PRM) e buscar as soluções para os PRM.
- () Realizar entrevista inicial para estabelecer uma relação profissional farmacêutico-paciente, que deve ser caracterizada por cuidados, confiança, comunicação aberta, cooperação e mútua tomada de decisão.
- () Ter um plano de atuação e de encontros acordados entre o farmacêutico e o paciente.

- a) C - E - E - E.
- b) E - E - C - E.
- c) E - E - E - E.
- d) C - C - C - C.

38) O uso de medicamentos que apresentam carga anticolinérgica continuam sendo uma preocupação em pacientes idosos, pois está associado ao comprometimento das funções cognitivas e físicas e ao risco de demência. São medicamentos com carga anticolinérgica:

- a) Sinvastatina, isossorbida, escopolamina.
- b) Metoclopramida, morfina, tramadol.
- c) Ácido acetilsalicílico, bisoprolol, verapamil.
- d) Hidroclorotiazida, ipratrópio, rosuvastatina.

39) O *bundle* farmacêutico é um instrumento utilizado na rotina do farmacêutico clínico. Com base nisso, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O *bundle* farmacêutico é um instrumento estruturado desenvolvido para melhorar os processos de cuidado do paciente ambulatorial.
- II. O desenvolvimento do *bundle* farmacêutico focado na farmacoterapia permite monitorar os pacientes internados em diversos cenários, desde pacientes pediátricos até adultos em cuidados críticos e gerais.
- III. Revisão da farmacoterapia, reconciliação, validação e logística de aquisição de medicamentos fazem parte dos critérios que compõem o *bundle* farmacêutico.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas a afirmativa III está correta.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

40) Medicamentos potencialmente perigosos, também denominados medicamentos de alta vigilância, são aqueles que apresentam risco aumentado de provocar danos significativos aos pacientes quando há falhas na sua utilização. Os erros envolvendo esses medicamentos podem ser graves para os pacientes, podendo ocasionar lesões permanentes ou morte. O Instituto para Práticas Seguras no Uso de Medicamentos (ISMP) elaborou recomendações para prevenção de erros de medicação envolvendo medicamentos potencialmente perigosos. Qual alternativa NÃO faz parte dessas recomendações?

- a) Utilizar seringas adequadas para administração de soluções orais. As conexões devem ser adaptáveis aos sistemas de administração endovenosa.
- b) Implantar dupla checagem nos pontos mais vulneráveis do sistema e grupos de pacientes de risco.
- c) Informar ao paciente, à família ou ao cuidador, de forma impressa e verbal e utilizando linguagem clara e acessível, o esquema terapêutico e os procedimentos prescritos para que fiquem alertas e ajudem a evitar possíveis erros.
- d) Elaborar e implantar diretrizes e protocolos de atuação para reduzir consequências e danos aos pacientes atingidos por erros.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

FISIOTERAPIA

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

1) Segundo Backes et al. (2009), em relação aos conceitos e às ideias de saúde e doença desenvolvidos ao longo da história e na contemporaneidade, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Na Antiguidade, acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais. Nesse período, a compreensão das doenças era por meio da filosofia religiosa. A doença é resultante do desequilíbrio do organismo humano.
- () A multicausalidade das doenças aparece na Renascença, em que os fatores causadores das doenças eram relacionados ao agente etiológico, ao hospedeiro e ao meio ambiente. Acreditavam que as causas agiam entre si, acarretando maior gravidade das doenças.
- () Na contemporaneidade, a atenção à saúde volta-se para a promoção da saúde. Consideram-se importantes as vulnerabilidades e o empoderamento dos indivíduos, assim como a subjetividade e a singularidade do que acontece nas esferas individual e coletiva.
- () O conhecimento científico contribui para a caracterização da saúde e das doenças. Suas verdades são estanques e devem desconsiderar as práticas de cuidado e autocuidado de cada indivíduo e cultura.

- a) C - E - C - C.
- b) C - E - C - E.
- c) C - C - E - C.
- d) C - C - E - E.

2) Para Albuquerque (2014), em relação à produção social do humano e à determinação da saúde e da doença, é CORRETO afirmar que:

- a) A humanidade modifica a natureza, controlando seus processos de forma a adequá-la às suas necessidades.
- b) O ser humano, a partir de uma ideia, realiza processos para manutenção de bens e produtos que sejam obsoletos para sua sobrevivência.
- c) A sobrevivência humana se dá por meio de uma relação instintiva de subordinação à natureza.
- d) A humanidade reduz a mortalidade precoce, diminuindo a longevidade.

3) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, ele consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, o que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e desenvolvimento de seus saberes.
- II. Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
- III. Segundo Albuquerque (2014), a saúde, entendida como a possibilidade de objetivação em cada indivíduo, apresenta-se de modo semelhante nas diferentes sociedades, classes e estratos de classes sociais, apesar das diferenças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa I está correta.

4) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Incidente.
- (2) Evento adverso.
- (3) Gestão de risco.
- (4) Cultura de segurança.

- () Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.
- () Conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, oportunizando aprender com as falhas e melhorando a atenção à saúde.
- () Incidente que resulta em dano à saúde.
- () Aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.

- a) 3 - 2 - 4 - 1.
- b) 2 - 3 - 1 - 4.
- c) 3 - 1 - 4 - 2.
- d) 1 - 4 - 2 - 3.

5) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Resolução se aplica a todos os serviços de saúde, excetuando-se os privados.
- II. O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar como princípio e diretriz a garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde.
- III. Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 60 dias a partir do ocorrido para análise aprofundada do evento.
- IV. Compete aos NSP estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.

6) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais, para avaliar seu impacto na prevenção de quedas. Como resultado primário, o risco relativo (RR) estimado para quedas foi de 1,11 (IC 95%, 0,94 a 1,31), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nesses dados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O risco de quedas foi 1,11% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) O risco de quedas foi 11% maior no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para quedas seja de 11% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

7) Em um ensaio clínico randomizado, no qual pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais. O risco relativo (RR) estimado para alcançar a descontinuação do uso dessas medicações foi de 1,79 (IC 95%, 1,29-2,50), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Descontinuação da medicação foi 1,79% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) Descontinuação da medicação foi 79% mais frequentemente alcançada no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para descontinuação da medicação seja de 79% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

8) O SUS é constituído pela conjugação de ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, entre outros. Sobre essas ações e serviços, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Atenção psicossocial.
- II. Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- III. Vigilância em saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) De acordo com a Lei nº 8.080/1990 — Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

Entende-se por vigilância _____ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde _____, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de _____ das doenças ou agravos.

- a) epidemiológica | individual ou coletiva | prevenção e controle
- b) sanitária | coletiva | controle
- c) epidemiológica | individual | fiscalização e reabilitação
- d) sanitária | individual ou coletiva | prevenção e controle

10) Sobre as atribuições diferenciadas da União, dos Estados e dos Municípios no âmbito da Vigilância em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Compete exclusivamente à União a elaboração de normas pertinentes à vigilância em saúde.
- b) A União é a única responsável pela execução de ações de vigilância sanitária em portos, aeroportos e fronteiras, sem possibilidade de compartilhamento com Estados e Municípios.
- c) Os Municípios são responsáveis por participar da pactuação regional e estadual das ações e dos indicadores de vigilância em saúde.
- d) Os Estados, diferentemente da União, não têm atribuições relacionadas ao financiamento das ações de vigilância em saúde.

11) Sobre as redes de atenção à saúde (RAS), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, estabelece as diretrizes para a organização das RAS no âmbito do SUS.
- II. Propor novas formas de financiamento para a Atenção Primária à Saúde dos municípios, desde que cumpram os seguintes atributos: primeiro contato; longitudinalidade; integralidade; coordenação; centralidade na família; abordagem familiar e orientação comunitária, que é uma estratégia para implantação da RAS.
- III. As RAS são definidas como os serviços e as ações que intervêm em processos de saúde doença, pautados em diferentes densidades tecnológicas, logísticas e de gestão para assegurar a integralidade do cuidado, melhorar o acesso, a equidade, bem como a eficácia proposta no SUS.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

12) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio, são os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde. Quais são estes sistemas de apoio?

- a) Sistema de diagnóstico e terapêutico, sistema de assistência farmacêutica e sistemas de informação à saúde.
- b) Sistemas de governança, sistema de identificação da área geográfica e sua população.
- c) Sistemas logísticos e sistema de saúde mental.
- d) Sistema da rede hospitalar no nível federal.

13) A governança das redes de atenção à saúde, no SUS, deve ser feita pelas Comissões Intergestores. Sobre estas comissões, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Comissões Intergestores Tripartite.
- (2) Comissões Intergestores Bipartite.
- (3) Comissões Intergestores Regionais.

- () Âmbito das regiões de saúde.
- () Âmbito federal.
- () Âmbito estadual.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 3 - 1 - 2.
- d) 1 - 3 - 2.

14) Sobre o tema da bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As condições necessárias para que a interdisciplinaridade ocorra são a existência de uma linguagem comum; objetivos comuns; reconhecimento da necessidade de considerar diferenças existentes; domínio dos conteúdos específicos de cada um dos participantes; e elaboração de uma síntese complementar.
- b) Bioética é uma reflexão compartilhada, complexa e interdisciplinar sobre a adequação das ações que envolvem a vida e o viver.
- c) Na bioética, a humildade é uma característica que não é levada em consideração, pois o resultado das reflexões são sempre definitivos e imutáveis.
- d) Conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade.

15) Considerando a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), assinale a alternativa CORRETA.

- a) Como política pública, baseia-se na aprendizagem pelo método tradicional de ensino.
- b) A residência multiprofissional em saúde (RMS) é considerada um espaço para o desenvolvimento das ações de educação permanente em saúde (EPS), o qual pode se constituir como um dispositivo potencial para promover as mudanças pretendidas pelos profissionais de saúde, a fim de consolidar os princípios do SUS.
- c) Para a operacionalização da PNEPS, torna-se imperativa a premissa de que as práticas dos profissionais de saúde respondam prioritariamente às demandas das redes ambulatoriais e hospitalares privadas.
- d) O fazer profissional na área da saúde, incluindo a RMS e a EPS, é um fim em si mesmo e tem como ação principal a oferta de cursos na modalidade a distância.

16) A atrofia muscular espinhal (AME) é uma doença de ordem genética que causa fraqueza nos músculos que controlam o movimento e a respiração. Sobre a AME e os indivíduos com a doença, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Se não houver intervenção preventiva, a criança pode desenvolver um tórax em forma de sino.
- II. A suplementação com oxigênio melhora a hipoventilação alveolar, melhorando a troca gasosa.
- III. Os músculos intercostais são comprometidos, e o músculo diafragma é relativamente poupado, o que compromete o seu ritmo respiratório normal.
- IV. O modo ventilatório CPAP (*continuous positive airway pressure*) é usado preferencialmente em relação ao BiPAP (*bilevel positive airway pressure*) porque é mais confortável e de melhor adaptação.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
 - b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
 - c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
 - d) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
-

17) Com base na Recomendação Brasileira de Fisioterapia na Fibrose Cística (FC), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Recomenda-se que a espirometria seja indicada, periodicamente, a partir dos seis anos, para o acompanhamento da função pulmonar.
- () Os testes de campo TC6 e TD3 (teste de caminhada de seis minutos e teste do degrau de três minutos) são os mais utilizados para avaliação da capacidade funcional de pacientes com FC. Estes estão associados a desfechos importantes como função pulmonar, capacidade de exercício, morbimortalidade e índices de transplante pulmonar.
- () As técnicas com pressão expiratória positiva (PEP) devem ser mantidas quando o paciente tiver pneumotórax pequeno não drenado.
- () A fisioterapia para remoção de secreções das vias aéreas deve ser suspensa em vigência de exacerbação pulmonar, uma vez que o esforço demandado pelo paciente pode levar à dispneia e dessaturação.

- a) E - C - C - C.
 - b) C - E - E - E.
 - c) E - E - C - C.
 - d) C - C - E - E.
-

18) Tendo como base o Primeiro Consenso Clínico e Recomendações Nacionais em Crianças Traqueostomizadas, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A aspiração da traqueostomia deve ser realizada em horários preestabelecidos, por conta do maior risco de obstrução em crianças, devido ao calibre reduzido da traqueostomia.
 - b) Quando indicado o uso de balonete, a pressão deste deve ser mensurada e mantida no máximo até 20cmH₂O ou 15mmHg.
 - c) O calibre da sonda de aspiração não deve ultrapassar dois terços do calibre da cânula.
 - d) O uso das válvulas fonatórias está contraindicado em caso de necessidade de uso de cânula com balonete insuflado.
-

19) As etapas do desenvolvimento motor evoluem de forma gradativa, organizada, sendo consequência da precedente e necessária para a aquisição da próxima. Sobre a estimulação do sentar, assinale a alternativa que preenche as lacunas CORRETAMENTE.

O domínio da postura sentada exige um bom _____ de musculatura de tronco e membros _____, além do completo desenvolvimento do controle _____ e das reações de retificação e proteção.

- a) fortalecimento | superiores | cervical
 - b) sinergismo | inferiores | cervical
 - c) fortalecimento | inferiores | postural
 - d) sinergismo | superiores | postural
-

20) A respeito dos sinais de desconforto respiratório observados no período neonatal, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Considera-se taquipneia quando, em repouso ou durante o sono, a frequência respiratória mantém-se persistentemente acima de 40 movimentos por minuto.
- II. A apneia é caracterizada por pausa respiratória superior a 20 segundos, ou entre 10 e 15 segundos se acompanhada de bradicardia, cianose ou queda de saturação de oxigênio.
- III. As retrações torácicas são observadas com frequência no período neonatal, em particular no recém-nascido prematuro, devido à baixa complacência da caixa torácica.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
 - b) Apenas a afirmativa II está correta.
 - c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
 - d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
-

21) Sobre as principais doenças respiratórias do período neonatal, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Síndrome do desconforto respiratório.
- (2) Taquipneia transitória do recém-nascido.
- (3) Síndrome de aspiração do mecônio.
- (4) Hipertensão pulmonar persistente.

- (A) Ocorre pelo retardo na absorção do líquido pulmonar após o nascimento.
- (B) Pode ocorrer de forma primária ou secundária a uma série de doenças cardiorrespiratórias neonatais.
- (C) A deficiência quantitativa e qualitativa do surfactante alveolar é sua principal causa.
- (D) Resulta em múltiplas áreas de atelectasias alternadas com áreas de hiperinsuflação.

- a) 1C - 2A - 3D - 4B.
 - b) 1A - 2C - 3B - 4D.
 - c) 1C - 2B - 3D - 4A.
 - d) 1D - 2C - 3B - 4A.
-

22) A criança é especialmente suscetível a desenvolver insuficiência respiratória, fato justificado por suas características anatômicas, fisiológicas e imunológicas. Sobre estas características em relação ao adulto, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Língua e mandíbula maiores em relação à orofaringe.
- () Ventilação colateral alveolar menos desenvolvida.
- () Caixa torácica mais complacente.
- () Aumento na complacência pulmonar.

- a) E - C - C - E.
 - b) C - E - E - C.
 - c) E - E - C - C.
 - d) C - C - E - E.
-

23) A ausculta pulmonar é fundamental na escolha da técnica adequada para a intervenção fisioterapêutica. Baseando-se na referência "Fisioterapia Hospitalar em Pediatria", de Sarmento, Carvalho e Hage, assinale a alternativa CORRETA sobre ruídos adventícios, seu significado e sua localização.

- a) Roncos: ruídos contínuos de tonalidade grave, predominantemente inspiratórios, atribuídos à presença de secreção nas vias aéreas de grande calibre, as vias aéreas distais.
- b) Estertores subcrepitanes: ruídos descontínuos ouvidos na inspiração e na expiração, atribuídos à mobilização de secreção presente em brônquios de médio e grande calibre.
- c) Estertores crepitanes: ruídos descontínuos, exclusivamente inspiratórios, atribuídos aos processos patológicos que causam exsudato ou transudato nas vias aéreas periféricas (alveolares).
- d) Sibilos expiratórios: ruídos contínuos de tonalidade grave, predominantemente expiratórios, que indicam broncoespasmo e/ou secreção.

24) Assinale a alternativa que traz o nome de uma técnica de fisioterapia respiratória indicada para lactentes com obstrução nasal e que tem como mecanismo de ação a nasoaspiração:

- a) Expiração lenta e prolongada.
 - b) Aumento do fluxo expiratório.
 - c) Drenagem autógena assistida.
 - d) Desobstrução rinofaríngea retrógrada.
-

25) Você está atendendo uma criança de 5 anos, traqueostomizada e ventilada em BiPAP, e recebe o resultado da gasometria arterial mais recente:

- pH 7,43
- PaO₂ 90mmHg
- PCO₂ 30mmHg
- HCO₃ 20mmol/L
- EB -5mmol/L
- SatO₂ 98%

Com base apenas nestes dados, assinale a alternativa que contém uma possível interpretação e a conduta correta frente ao caso (IPAP: *inspiratory positive airway pressure*):

- a) Hiperventilação, deve-se reduzir a frequência respiratória e/ou reduzir o IPAP.
 - b) Hipercapnia, deve-se aumentar a frequência respiratória e/ou aumentar o IPAP.
 - c) Hipoventilação, deve-se reduzir a frequência respiratória e/ou reduzir o IPAP.
 - d) Hipocapnia, deve-se aumentar a frequência respiratória e/ou aumentar o IPAP.
-

26) Sobre os tipos de contração muscular, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (A) Produz encurtamento do músculo, movendo o segmento corporal de uma inserção em direção ao segmento de sua outra inserção.
- (B) É capaz de gerar forças mais intensas.
- (C) Proporciona contração estática e ajusta a resistência sem produzir qualquer mudança significativa no comprimento muscular.
- (D) Está envolvida em atividades que requerem desaceleração.

- (1) Isométrica.
- (2) Concêntrica.
- (3) Excêntrica.

- a) C1 - A2 - B2 - D3.
 - b) C1 - A2 - B3 - D3.
 - c) B1 - D2 - C2 - A3.
 - d) D1 - B2 - A3 - C3.
-

27) A artroplastia total do quadril (ATQ) é usada nos casos de lesões articulares graves resultantes de osteoartrite, artrite reumatoide e necrose avascular. Após a cirurgia, é importante evitar movimentos e posições contraindicadas pela abordagem cirúrgica. Sobre o assunto, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

No caso da abordagem póstero-lateral, evitar a flexão do quadril além de 90° e _____ mínima ou rotação _____ do quadril. Após uma abordagem lateral ou anterolateral, evitar qualquer extensão, rotação _____ e _____ ao longo da linha média.

- a) abdução | interna | interna | abdução
- b) adução | externa | interna | abdução
- c) abdução | interna | externa | adução
- d) adução | externa | externa | adução

28) O conhecimento da biomecânica é fundamental na reabilitação de cirurgias de joelho. A respeito da articulação tibiofemoral, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Durante a flexão do joelho, o fêmur rola anteriormente e desliza posteriormente, com o movimento oposto ocorrendo na extensão.
- b) Entre 120 e 160° de flexão do joelho estão disponíveis, dependendo da posição do quadril e da circunferência dos tecidos moles em torno da perna e da coxa.
- c) Nos últimos 5° de extensão, a rotação e a inclinação acompanham o movimento.
- d) No joelho normal, o contato ósseo é o que limita a hiperextensão, assim como é feito no cotovelo.

29) Retrações intercostais são movimentos dos tecidos moles para dentro do tórax entre as costelas durante a inspiração. Esse movimento para dentro faz com que as costelas se destaquem proeminentemente durante os esforços inspiratórios. Sobre as causas fisiopatológicas da retração intercostal, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Atelectasia subsegmentar.
- () Obstrução de vias aéreas.
- () Insuficiência cardíaca.
- () Complacência pulmonar diminuída.

- a) E - E - C - C.
- b) C - C - E - E.
- c) E - C - E - C.
- d) C - E - C - E.

30) Na estratégia de cuidados para reduzir o risco de pneumonia associada à ventilação mecânica, recomenda-se que:

- a) A troca do circuito de ventilador seja realizada a cada 7 dias.
- b) A pressão do balonete do tubo endotraqueal esteja em pelo menos 20cmH₂O.
- c) Seja realizada aspiração de secreções subglóticas quando o paciente for permanecer por mais de 24h em VM.
- d) Haja troca de umidificadores a cada 7 dias ou quando necessário.

31) A ventilação normal é uma atividade cíclica que tem duas fases: inspiração e expiração. O movimento de ar para os pulmões ocorre, então, por um gradiente de pressão. Sobre a mecânica da ventilação, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () No indivíduo ventilando espontaneamente, a pressão da superfície corporal e na abertura das vias aéreas (boca) é igual à atmosférica.
- () Na ventilação espontânea, sem a presença de situações patológicas, 30% da resistência das vias aéreas ocorre nas vias aéreas superiores e de maior calibre (> 2mm).
- () Durante um ciclo ventilatório normal, com a glote aberta, a pressão transpulmonar ao nível da capacidade residual funcional é de aproximadamente +5cmH₂O.
- () Unidades pulmonares com constantes de tempos curtas levam mais tempo para encher e esvaziar.

- a) E - C - E - E.
- b) C - E - C - E.
- c) E - C - E - C.
- d) C - C - E - C.

32) A respiração com pressão positiva intermitente é uma técnica que aplica pressão positiva na inspiração para reexpansão pulmonar. Sobre as contraindicações relativas desta técnica, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Instabilidade hemodinâmica.
- II. Hemoptise ativa.
- III. Tuberculose pulmonar não tratada ativa.
- IV. Fístula traqueoesofágica.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Todas as afirmativas estão incorretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

33) Sobre o mecanismo natural de reflexo de tosse, assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA dos eventos.

- a) Inspiração | Irritação | Expulsão | Compressão.
 - b) Compressão | Irritação | Inspiração | Expulsão.
 - c) Expulsão | Inspiração | Compressão | Irritação.
 - d) Irritação | Inspiração | Compressão | Expulsão.
-

34) A insuficiência respiratória hipoxêmica é uma situação frequente nas emergências, muitas vezes com necessidade de suporte de oxigênio em altos fluxos. Sobre a administração de 100% de oxigênio na insuficiência respiratória hipoxêmica, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Na hipoxemia, uma diferença alvéolo-arterial de O₂ normal, a presença de hipercapnia indica um defeito ventilatório puro.
 - b) Se não houver melhora da PaO₂, estamos diante aumento do shunt.
 - c) A administração de 100% de oxigênio não ajuda a determinar a causa do defeito de oxigenação.
 - d) O aumento do esforço para manter a oxigenação adequada pode causar hiperventilação.
-

35) Assinale a alternativa CORRETA sobre a ventilação mecânica não invasiva (VNI).

- a) A administração de medicações aerossóis não pode ser feita durante a VNI.
 - b) A VNI é padrão-ouro no cuidado dos pacientes com asma aguda grave, edema agudo pulmonar cardiogênico e DPOC.
 - c) A melhor opção de máscara na insuficiência respiratória aguda é a nasal.
 - d) O escape aéreo excessivo pode gerar assincronias.
-

36) O treinamento muscular respiratório (TMR) é uma técnica utilizada para pacientes críticos com disfunção muscular respiratória. Sobre o TMR, é CORRETO afirmar que:

- a) O TMR com uso de dispositivo de carga linear pode aumentar o sucesso no desmame.
 - b) A sensibilidade do ventilador mecânico aumenta a força muscular inspiratória.
 - c) O TMR deve ser aplicado a todos os pacientes em ventilação mecânica.
 - d) A utilização de períodos de respiração espontânea não é uma forma de treinamento de *endurance* dos músculos respiratórios.
-

37) Sobre os níveis de progressão de mobilização do paciente crítico, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (A) Ortostatismo passivo, mobilização aeróbica e/ou contrarresistida, alongamento estático e propriocepção articular. Transferência do paciente para borda da cama.
- (B) Transferência do paciente para borda da cama e transferência para poltrona. Ortostatismo ativo.
- (C) Ortostatismo passivo, mobilização passiva para MMSS e MMII, alongamento estático e propriocepção articular.
- (D) Transferência do paciente para borda da cama (exercícios de controle de tronco e equilíbrio). Transferência para poltrona. Ortostatismo ativo e deambulação assistida.
- (E) Ortostatismo passivo, mobilização ativa de extremidades, alongamento estático e propriocepção articular.

- (1) Nível 1.
- (2) Nível 2.
- (3) Nível 3.
- (4) Nível 4.
- (5) Nível 5.

- a) C2 - A3 - B4 - E1 - D5.
 - b) C1 - E2 - A3 - B4 - D5.
 - c) E2 - C1 - A4 - B5 - D3.
 - d) A3 - B2 - C1 - D5 - E4.
-

38) São contraindicações absolutas ao transplante pulmonar, EXCETO:

- a) IMC \geq 35kg/m².
 - b) Ter evidência de infecção ativa por *Mycobacterium tuberculosis*.
 - c) Apresentar desnutrição severa.
 - d) Apresentar status funcional limitado, com baixo potencial de reabilitação.
-

39) São características clínicas dos pacientes com risco clínico alto para reabilitação cardiovascular, EXCETO:

- a) VO₂ abaixo de 40% do previsto para a idade.
 - b) Sintomatologia exacerbada.
 - c) Internação recente por morte súbita revertida.
 - d) Sinais e sintomas de isquemia miocárdica em baixa carga.
-

40) Sobre as estratégias de ventilação mecânica, é CORRETO afirmar que:

- a) Sugere-se que pacientes com doença pulmonar intersticial devam ser ventilados com volume corrente de 8mL/kg de peso predito.
- b) Nos pacientes neurológicos devemos utilizar hiperventilação profilática.
- c) Nos pacientes obesos recomenda-se limitar a pressão de platô \leq 35cmH₂O.
- d) A insuflação de gás traqueal é um recurso que pode ser utilizado em situações de platô $>$ 30cmH₂O com volume corrente alto e PaCO₂ $>$ 80mmHg.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

FONOAUDIOLOGIA

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

1) Segundo Backes et al. (2009), em relação aos conceitos e às ideias de saúde e doença desenvolvidos ao longo da história e na contemporaneidade, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Na Antiguidade, acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais. Nesse período, a compreensão das doenças era por meio da filosofia religiosa. A doença é resultante do desequilíbrio do organismo humano.
- () A multicausalidade das doenças aparece na Renascença, em que os fatores causadores das doenças eram relacionados ao agente etiológico, ao hospedeiro e ao meio ambiente. Acreditavam que as causas agiam entre si, acarretando maior gravidade das doenças.
- () Na contemporaneidade, a atenção à saúde volta-se para a promoção da saúde. Consideram-se importantes as vulnerabilidades e o empoderamento dos indivíduos, assim como a subjetividade e a singularidade do que acontece nas esferas individual e coletiva.
- () O conhecimento científico contribui para a caracterização da saúde e das doenças. Suas verdades são estanques e devem desconsiderar as práticas de cuidado e autocuidado de cada indivíduo e cultura.

- a) C - E - C - C.
- b) C - E - C - E.
- c) C - C - E - C.
- d) C - C - E - E.

2) Para Albuquerque (2014), em relação à produção social do humano e à determinação da saúde e da doença, é CORRETO afirmar que:

- a) A humanidade modifica a natureza, controlando seus processos de forma a adequá-la às suas necessidades.
- b) O ser humano, a partir de uma ideia, realiza processos para manutenção de bens e produtos que sejam obsoletos para sua sobrevivência.
- c) A sobrevivência humana se dá por meio de uma relação instintiva de subordinação à natureza.
- d) A humanidade reduz a mortalidade precoce, diminuindo a longevidade.

3) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, ele consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, o que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e desenvolvimento de seus saberes.
- II. Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
- III. Segundo Albuquerque (2014), a saúde, entendida como a possibilidade de objetivação em cada indivíduo, apresenta-se de modo semelhante nas diferentes sociedades, classes e estratos de classes sociais, apesar das diferenças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa I está correta.

4) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Incidente.
- (2) Evento adverso.
- (3) Gestão de risco.
- (4) Cultura de segurança.

- () Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.
- () Conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, oportunizando aprender com as falhas e melhorando a atenção à saúde.
- () Incidente que resulta em dano à saúde.
- () Aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.

- a) 3 - 2 - 4 - 1.
- b) 2 - 3 - 1 - 4.
- c) 3 - 1 - 4 - 2.
- d) 1 - 4 - 2 - 3.

5) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Resolução se aplica a todos os serviços de saúde, excetuando-se os privados.
- II. O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar como princípio e diretriz a garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde.
- III. Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 60 dias a partir do ocorrido para análise aprofundada do evento.
- IV. Compete aos NSP estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.

6) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais, para avaliar seu impacto na prevenção de quedas. Como resultado primário, o risco relativo (RR) estimado para quedas foi de 1,11 (IC 95%, 0,94 a 1,31), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nesses dados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O risco de quedas foi 1,11% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) O risco de quedas foi 11% maior no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para quedas seja de 11% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

7) Em um ensaio clínico randomizado, no qual pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais. O risco relativo (RR) estimado para alcançar a descontinuação do uso dessas medicações foi de 1,79 (IC 95%, 1,29-2,50), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Descontinuação da medicação foi 1,79% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) Descontinuação da medicação foi 79% mais frequentemente alcançada no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para descontinuação da medicação seja de 79% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

8) O SUS é constituído pela conjugação de ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, entre outros. Sobre essas ações e serviços, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Atenção psicossocial.
- II. Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- III. Vigilância em saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) De acordo com a Lei nº 8.080/1990 — Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

Entende-se por vigilância _____ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde _____, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de _____ das doenças ou agravos.

- a) epidemiológica | individual ou coletiva | prevenção e controle
- b) sanitária | coletiva | controle
- c) epidemiológica | individual | fiscalização e reabilitação
- d) sanitária | individual ou coletiva | prevenção e controle

10) Sobre as atribuições diferenciadas da União, dos Estados e dos Municípios no âmbito da Vigilância em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Compete exclusivamente à União a elaboração de normas pertinentes à vigilância em saúde.
- b) A União é a única responsável pela execução de ações de vigilância sanitária em portos, aeroportos e fronteiras, sem possibilidade de compartilhamento com Estados e Municípios.
- c) Os Municípios são responsáveis por participar da pactuação regional e estadual das ações e dos indicadores de vigilância em saúde.
- d) Os Estados, diferentemente da União, não têm atribuições relacionadas ao financiamento das ações de vigilância em saúde.

11) Sobre as redes de atenção à saúde (RAS), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, estabelece as diretrizes para a organização das RAS no âmbito do SUS.
- II. Propor novas formas de financiamento para a Atenção Primária à Saúde dos municípios, desde que cumpram os seguintes atributos: primeiro contato; longitudinalidade; integralidade; coordenação; centralidade na família; abordagem familiar e orientação comunitária, que é uma estratégia para implantação da RAS.
- III. As RAS são definidas como os serviços e as ações que intervêm em processos de saúde doença, pautados em diferentes densidades tecnológicas, logísticas e de gestão para assegurar a integralidade do cuidado, melhorar o acesso, a equidade, bem como a eficácia proposta no SUS.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

12) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio, são os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde. Quais são estes sistemas de apoio?

- a) Sistema de diagnóstico e terapêutico, sistema de assistência farmacêutica e sistemas de informação à saúde.
- b) Sistemas de governança, sistema de identificação da área geográfica e sua população.
- c) Sistemas logísticos e sistema de saúde mental.
- d) Sistema da rede hospitalar no nível federal.

13) A governança das redes de atenção à saúde, no SUS, deve ser feita pelas Comissões Intergestores. Sobre estas comissões, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Comissões Intergestores Tripartite.
- (2) Comissões Intergestores Bipartite.
- (3) Comissões Intergestores Regionais.

- () Âmbito das regiões de saúde.
- () Âmbito federal.
- () Âmbito estadual.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 3 - 1 - 2.
- d) 1 - 3 - 2.

14) Sobre o tema da bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As condições necessárias para que a interdisciplinaridade ocorra são a existência de uma linguagem comum; objetivos comuns; reconhecimento da necessidade de considerar diferenças existentes; domínio dos conteúdos específicos de cada um dos participantes; e elaboração de uma síntese complementar.
- b) Bioética é uma reflexão compartilhada, complexa e interdisciplinar sobre a adequação das ações que envolvem a vida e o viver.
- c) Na bioética, a humildade é uma característica que não é levada em consideração, pois o resultado das reflexões são sempre definitivos e imutáveis.
- d) Conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade.

15) Considerando a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), assinale a alternativa CORRETA.

- a) Como política pública, baseia-se na aprendizagem pelo método tradicional de ensino.
- b) A residência multiprofissional em saúde (RMS) é considerada um espaço para o desenvolvimento das ações de educação permanente em saúde (EPS), o qual pode se constituir como um dispositivo potencial para promover as mudanças pretendidas pelos profissionais de saúde, a fim de consolidar os princípios do SUS.
- c) Para a operacionalização da PNEPS, torna-se imperativa a premissa de que as práticas dos profissionais de saúde respondam prioritariamente às demandas das redes ambulatoriais e hospitalares privadas.
- d) O fazer profissional na área da saúde, incluindo a RMS e a EPS, é um fim em si mesmo e tem como ação principal a oferta de cursos na modalidade a distância.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES

16) Em se tratando das variações do bolo alimentar, alguns aspectos indicam modificações sistemáticas e esperadas na fisiologia da deglutição. Assim, infere-se que o aumento da viscosidade do bolo pode desencadear:

- a) Diminuição do tempo do trânsito faríngeo.
- b) Maior abertura do esfíncter esofágico superior.
- c) Diminuição da duração das ondas peristálticas da faringe.
- d) Necessidade de menor pressão da língua para propulsão.

17) Em idosos, os músculos orofaciais, por diminuição da força e do tônus, apresentam diminuição da pressão intraoral durante a deglutição em comparação com adultos jovens. Assim, seria INCORRETO afirmar que, no processo de envelhecimento:

- a) Há um incremento no número de golpes mastigatórios se com dentição completa.
- b) O comportamento da pressão da língua é considerado controverso.
- c) A frequência da deglutição diária é menor nos menos ativos.
- d) Há redução da amplitude e da velocidade dos movimentos verticais laríngeos.

18) Considerando os resultados dos exames de imagem que podem ser necessários para o diagnóstico da disfagia em casos de aspirações silenciosas, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Uma das principais causas de aspirações silentes é a dessensibilização, e não a denervação.
- II. A presença de secreção espessa sensibiliza os receptores faríngeos.
- III. O músculo cricotireóideo é o principal responsável pela tensão das pregas vocais.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

19) A doença de Parkinson é causada, principalmente, pela depleção de dopamina na substância negra localizada no mesencéfalo. Considerando a clínica dessa doença, é CORRETO afirmar que:

- a) Inicia de forma insidiosa, com tremores ao movimento dos lábios ou na extremidade de um dos membros.
- b) A deterioração cognitiva com sintomas semelhantes à doença de Alzheimer ocorre em aproximadamente 75% dos casos.
- c) A prevalência de distúrbios na deglutição varia entre 11 a 81% com alterações nas fases oral e faríngea.
- d) A xerostomia é uma queixa frequente que se associa à evolução da doença e à piora na deglutição.

20) O distúrbio da deglutição em pacientes com câncer de cabeça e pescoço é denominado disfagia mecânica. Considerando as intervenções realizadas, é CORRETO afirmar que:

- a) O tratamento cirúrgico desencadeará efeitos precoces ou tardios independentemente de sítio primário, estadiamento clínico ou extensão da ressecção.
- b) Ocorre disfagia após a laringectomia total por falta de pressão intraoral, redução da peristalse faríngea e na retração da base da língua.
- c) Após a intervenção cirúrgica na cavidade oral, pode ocorrer penetração e aspiração após a deglutição por falta de controle oral.
- d) Em casos de tireoidectomia, pode ocorrer disfagia caracterizada por aspiração de resíduos após a deglutição, mesmo em pacientes com mobilidade laríngea preservada.

21) A intubação orotraqueal e a ventilação mecânica podem ser necessárias ao longo de uma internação. Com relação às suas implicações na deglutição, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Caso o período de intubação seja maior do que uma semana, haverá aumento do risco de lesão laríngea com disfagia após a extubação da ventilação mecânica.
- b) O atraso no disparo da deglutição pode ser observado após dois dias subsequentes à extubação.
- c) A disfagia faríngea pode evoluir bem em torno de 24 horas após a extubação, e o paciente pode retornar à dieta por via oral.
- d) O distúrbio da deglutição após a extubação pode estar associado tanto a alterações cognitivas quanto a alterações mecânicas.

22) O uso de traqueostomia causa alterações neurofisiológicas e mecânicas na deglutição, aumentando o risco de aspiração. A partir destas alterações, é CORRETO afirmar que:

- a) Na presença da cânula de traqueostomia, principalmente com balonete insuflado, ocorre aumento da pressão infraglótica.
- b) A cânula de traqueostomia não interfere no processo de deglutição se a técnica cirúrgica envolver fixação à pele.
- c) Há alteração da sensibilidade laríngea em razão da diminuição do reflexo de deglutição ao nível dos neurônios motores medulares.
- d) O traqueostomizado pode apresentar aumento do tempo de deglutição e estase faríngea prolongada.

23) A polineuropatia do doente crítico está associada à fraqueza muscular adquirida em pacientes que permanecem em unidade de terapia intensiva (UTI). Considerando essa doença e suas implicações, é INCORRETO afirmar que:

- a) Está correlacionada com maior mortalidade.
- b) Está envolvida com maior incidência de pneumonias.
- c) É uma doença potencialmente incurável.
- d) Não há estudos que correlacionem a fraqueza muscular com a disfagia.

24) A videoendoscopia da deglutição ou FEES® é um exame que pode ser escolhido para a aplicação em caso da impossibilidade de realizar o videodeglutograma. A partir disso, sobre o FEES®, é CORRETO afirmar que:

- a) É um exame com ingestão de bário, pouco invasivo, simples e barato.
- b) Deve ser indicado caso sintomas inconsistentes no exame clínico sejam identificados.
- c) É eficaz para identificar a sensibilidade durante a fase esofágica.
- d) Não pode ser realizado caso o paciente apresente alterações posturais.

25) A videofluoroscopia da deglutição é indicada quando a avaliação clínica não esclarece o diagnóstico da disfagia. Considerando os resultados encontrados nas fases da deglutição, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A aspiração antes da deglutição é causada por alteração da sensibilidade oral.
- II. A aspiração após a deglutição ocorre por redução do fechamento laríngeo.
- III. A aspiração silente ocorre por redução da elevação laríngea.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

26) A avaliação da linguagem deve incluir a investigação de fluência de fala, repetição, compreensão oral, nomeação oral, aspectos gramaticais, leitura e escrita, pragmática, prosódia, assim como de manifestações linguísticas. Sobre o assunto, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () A afasia de condução apresenta a fluência e a expressão preservadas, mas a repetição prejudicada.
- () A afasia de Wernicke apresenta a repetição e a compreensão prejudicadas, mas fluência preservada.
- () A afasia transcortical motora apresenta a fluência prejudicada, mas a repetição e a compreensão preservadas.

- a) E - E - C.
- b) E - C - C.
- c) C - C - E.
- d) C - E - E.

27) O Código de Ética da Fonoaudiologia regulamenta os direitos e os deveres dos fonoaudiólogos inscritos nos Conselhos Regionais de Fonoaudiologia. Com base nele, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

I. Como uma das disposições preliminares, cabe aos fonoaudiólogos inscritos e aos demais interessados comunicar aos Conselhos Regionais de Fonoaudiologia fatos que caracterizem a inobservância do Código de Ética e das normas que regulamentam o exercício da Fonoaudiologia.

II. Incluído nos deveres gerais do fonoaudiólogo está apontar falhas em regulamentos e normas de instituições, quando as julgar incompatíveis com o exercício da atividade ou prejudiciais ao cliente, devendo dirigir-se, nesses casos, ao Conselho Regional de fonoaudiologia.

III. Entre os direitos gerais do fonoaudiólogo, nos limites de sua competência e suas atribuições, constituem-se: avaliar, solicitar e realizar exame, diagnóstico, tratamento e pesquisa, além de emitir declaração, parecer, atestado, laudo e relatório.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

28) De acordo com as Diretrizes de Atenção da Triagem Auditiva Neonatal (TAN), a TAN faz parte de um conjunto de ações que devem ser realizadas para a atenção integral à saúde auditiva na infância: triagem, monitoramento e acompanhamento do desenvolvimento da audição e da linguagem, diagnóstico e (re)habilitação. A respeito da TAN, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Todos os recém-nascidos devem realizar a TAN, e não apenas aqueles com indicador de risco para deficiência auditiva.
- b) A TAN deve ser realizada, preferencialmente, logo após o nascimento, antes das primeiras 24h de vida.
- c) No caso de nascimentos que ocorram em domicílio, fora do ambiente hospitalar, ou em maternidades sem triagem auditiva, a realização do teste deverá ocorrer no primeiro mês de vida.
- d) Os procedimentos da TAN devem ser realizados como triagem, mesmo que os equipamentos utilizados tenham a possibilidade de realização de exames de diagnóstico.

29) A sucção não nutritiva (SNN) indiretamente proporciona benefícios para o desempenho da alimentação oral. A oferta de SNN por dedo enluvado durante a alimentação por gavagem propicia muitos benefícios. Considerando esses benefícios, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Melhor tolerância alimentar.
- b) Acelera a transição da alimentação por sonda para via oral.
- c) Aumento do ganho de peso.
- d) Melhora no equilíbrio da temperatura corporal.

30) Assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

Na atuação em disfagia pediátrica, além da avaliação clínica fonoaudiológica, a qual é considerada _____, muitas vezes é necessária a realização de exames instrumentais complementares para uma melhor avaliação, como a _____, sendo uma grande aliada na avaliação de bebês e crianças com alterações na deglutição, sejam elas advindas de doenças neurológicas ou não, observando-se uma alta incidência de aspiração _____ em estudos radiográficos envolvendo crianças com múltiplas deficiências.

- a) soberana | videofluoroscopia da deglutição | maciça
- b) inconclusiva | radiografia de tórax | silenciosa
- c) soberana | videofluoroscopia da deglutição | silenciosa
- d) soberana | radiografia de tórax | maciça

31) Na declaração de 2019, o *Joint Committee on Infant Hearing* (JCIH) sugere que, para alguns bebês na UTIN (por exemplo, bebês em ventiladores), pode não ser viável ou prático realizar uma triagem auditiva antes de um mês de vida devido a alguns fatores. Com isso, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Alta probabilidade de presença de líquido na orelha média.
- II. Interferência de ruído.
- III. Interferência elétrica no equipamento.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

32) Assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

De um modo geral, vários fatores podem causar alterações na sucção do bebê na mamada, como: intercorrências clínicas, baixo peso ao nascer (em especial prematuridade), distúrbios metabólicos, alterações neurológicas, síndromes e anomalias congênitas. Algumas das alterações recorrentes na amamentação são: _____, que dificulta a pega, e a pega inadequada, que pode dificultar a _____, acarretando uma _____, podendo levar a um inadequado ganho de peso.

- a) posicionamento inadequado | extração de leite | redução na produção láctea
- b) estalos durante a mamada | extração de leite | desorganização oral
- c) posicionamento inadequado | respiração | redução na produção láctea
- d) micrognatia | respiração | redução na produção láctea

33) O padrão de alimentação oral em lactentes prematuros é caracterizado por:

- a) Imaturidade na coordenação entre sucção, deglutição e respiração.
- b) Mordida tônica.
- c) Desorganização oromotora com escape posterior.
- d) Hiperextensão cervical.

34) Sobre a intervenção do fonoaudiólogo no distúrbio alimentar pediátrico (DAP), considerando as intervenções mais adequadas para melhorar a relação da criança com os alimentos e com o ambiente das refeições, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Utilizar recursos lúdicos com fins terapêuticos para diminuir o estresse da criança.
- II. Compreender que o ato de comer é aprendido, bem como saber identificar os pontos que estão dificultando a apreciação da criança pelos alimentos e pelo ambiente das refeições.
- III. Iniciar a intervenção expondo o paciente a contato direto com os alimentos de menor aceitação, direcionando o alimento à cavidade oral, para que se acostume e tolere.
- IV. Adequar o cardápio do ponto de vista sensorial, para melhor conforto e relacionamento da criança com o alimento.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

35) Vários distúrbios gastrointestinais e condições médicas podem exigir o uso de nutrição parenteral total (NPT) ou sondas orogástricas ou nasogástricas, ou gastrostomias, como meio de fornecer ingestão e nutrientes calóricos adequados à população pediátrica. Sobre os critérios para desmame de via alternativa, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Problema médico estabilizado.
- () Bom estado nutricional.
- () Deglutição segura e eficiente.
- () Cuidadores preparados.
- () Habilidades alimentares apropriadas.

- a) C - E - C - E - E.
- b) E - C - E - C - C.
- c) C - E - C - C - E.
- d) C - C - C - C - C.

36) As práticas alimentares parentais se constituem nos comportamentos adotados pelos pais na intenção de influenciar o consumo e os hábitos alimentares da criança. Os estilos parentais refletem o clima emocional durante as refeições. Sobre o estilo parental e a prática alimentar saudável, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Responsivo.
- (2) Controlador.
- (3) Permissivo ou indulgente.
- (4) Não envolvido ou passivo.

- () Tenta controlar a alimentação da criança. Restringe alimentos da criança. Pressiona a criança para comer. Suborna a criança com recompensas. Ignora os sinais de fome da criança.
- () Orienta a alimentação da criança. Estabelece limites. Come como modelo e conversa sobre comida de forma positiva. Responde aos sinais de fome da criança.
- () Não estabelece limites. Alimenta a criança com o quê, onde e quando ela quer. Prepara comidas especiais para a criança. Ignora os sinais de fome da criança.
- () Desiste das responsabilidades alimentares. Não estabelece limites. Ignora os sinais de fome ou as necessidades físicas e psicológicas da criança.

- a) 2 - 1 - 3 - 4.
- b) 1 - 3 - 4 - 2.
- c) 4 - 1 - 2 - 3.
- d) 2 - 3 - 4 - 1.

37) Pode ser entendido como ingestão oral prejudicada por mais de duas semanas, que não é apropriada para a idade, e está associado à disfunção médica, nutricional, habilidade alimentar e/ou psicossocial. Devido à interação entre esses domínios, o comprometimento de um pode levar à disfunção de qualquer um dos outros, resultando nesse diagnóstico:

- a) Dificuldade alimentar.
- b) Distúrbio alimentar pediátrico.
- c) Disfunção oral.
- d) Disfagia.

38) A primeira etapa do Método Canguru inicia-se:

- a) No pré-natal, com a identificação de situação de risco que indique a necessidade de cuidados especializados para a gestante, continuando na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) e/ou Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional (UCINCo) durante a internação do RN.
- b) Na Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Canguru (UCINCa), onde a mãe, apoiada e orientada pela equipe de saúde, assume a maior parte dos cuidados com seu filho.
- c) No domicílio, com o suporte ambulatorial da maternidade de origem.
- d) Na Unidade Básica de Saúde, com a primeira consulta após alta, em até 48 horas após a alta.

39) De acordo com as diretrizes do cuidado do Método Canguru, sobre as medidas de adequações sensoriais tátil e auditiva no ambiente neonatal, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Manusear as incubadoras com cuidado, não provocar barulho e nem colocar objetos sobre elas. Fechar e abrir as portinholas de forma suave. Tomar cuidado durante o manuseio dos equipamentos, evitando esbarrões.
- II. Utilizar rolinhos que sirvam de apoio e aconchego ao RN de forma a facilitar posição fetal em flexão e favorecer a organização neurocomportamental, inclusive com a aproximação das mãos na boca.
- III. Preparar o “ninho” utilizando rolinhos com os lençóis do RN, fornecendo limites e suporte para o seu corpo.
- IV. Realizar toque intermitente e leve (tipo cócegas), pois o recém-nascido geralmente reage positivamente a ele.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa III está correta.
- c) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.

40) Abaixo, há as etapas de um procedimento. Assinale a alternativa que se refere a esse procedimento.

- I. Auxiliar a mãe a se posicionar de forma adequada, observando sempre se ela está confortável, com apoio nas costas e nos pés.
- II. Fixar a seringa, sem o êmbolo, com fita adesiva na roupa da mãe e na altura do peito.
- III. Acoplar a sonda na seringa.
- IV. Fixar previamente a sonda no peito, deixando sua ponta exatamente no mamilo, sem ultrapassar.
- V. Verificar se o RN abocanhou corretamente o mamilo e a aréola.
- VI. Colocar o leite materno, previamente extraído na seringa, sem o êmbolo. O RN, ao sugar, retirará leite do peito ao mesmo tempo em que recebe o leite que flui da seringa.

- a) Técnica sonda-dedo.
- b) Técnica da mama vazia.
- c) Sucção nutritiva no peito.
- d) Translactação.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

SERVIÇO SOCIAL

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

1) Segundo Backes et al. (2009), em relação aos conceitos e às ideias de saúde e doença desenvolvidos ao longo da história e na contemporaneidade, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Na Antiguidade, acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais. Nesse período, a compreensão das doenças era por meio da filosofia religiosa. A doença é resultante do desequilíbrio do organismo humano.
- () A multicausalidade das doenças aparece na Renascença, em que os fatores causadores das doenças eram relacionados ao agente etiológico, ao hospedeiro e ao meio ambiente. Acreditavam que as causas agiam entre si, acarretando maior gravidade das doenças.
- () Na contemporaneidade, a atenção à saúde volta-se para a promoção da saúde. Consideram-se importantes as vulnerabilidades e o empoderamento dos indivíduos, assim como a subjetividade e a singularidade do que acontece nas esferas individual e coletiva.
- () O conhecimento científico contribui para a caracterização da saúde e das doenças. Suas verdades são estanques e devem desconsiderar as práticas de cuidado e autocuidado de cada indivíduo e cultura.

- a) C - E - C - C.
- b) C - E - C - E.
- c) C - C - E - C.
- d) C - C - E - E.

2) Para Albuquerque (2014), em relação à produção social do humano e à determinação da saúde e da doença, é CORRETO afirmar que:

- a) A humanidade modifica a natureza, controlando seus processos de forma a adequá-la às suas necessidades.
- b) O ser humano, a partir de uma ideia, realiza processos para manutenção de bens e produtos que sejam obsoletos para sua sobrevivência.
- c) A sobrevivência humana se dá por meio de uma relação instintiva de subordinação à natureza.
- d) A humanidade reduz a mortalidade precoce, diminuindo a longevidade.

3) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, ele consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, o que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e desenvolvimento de seus saberes.
- II. Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
- III. Segundo Albuquerque (2014), a saúde, entendida como a possibilidade de objetivação em cada indivíduo, apresenta-se de modo semelhante nas diferentes sociedades, classes e estratos de classes sociais, apesar das diferenças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa I está correta.

4) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Incidente.
- (2) Evento adverso.
- (3) Gestão de risco.
- (4) Cultura de segurança.

- () Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.
- () Conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, oportunizando aprender com as falhas e melhorando a atenção à saúde.
- () Incidente que resulta em dano à saúde.
- () Aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.

- a) 3 - 2 - 4 - 1.
- b) 2 - 3 - 1 - 4.
- c) 3 - 1 - 4 - 2.
- d) 1 - 4 - 2 - 3.

5) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Resolução se aplica a todos os serviços de saúde, excetuando-se os privados.
- II. O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar como princípio e diretriz a garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde.
- III. Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 60 dias a partir do ocorrido para análise aprofundada do evento.
- IV. Compete aos NSP estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.

6) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais, para avaliar seu impacto na prevenção de quedas. Como resultado primário, o risco relativo (RR) estimado para quedas foi de 1,11 (IC 95%, 0,94 a 1,31), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nesses dados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O risco de quedas foi 1,11% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) O risco de quedas foi 11% maior no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para quedas seja de 11% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

7) Em um ensaio clínico randomizado, no qual pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais. O risco relativo (RR) estimado para alcançar a descontinuação do uso dessas medicações foi de 1,79 (IC 95%, 1,29-2,50), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Descontinuação da medicação foi 1,79% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) Descontinuação da medicação foi 79% mais frequentemente alcançada no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para descontinuação da medicação seja de 79% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

8) O SUS é constituído pela conjugação de ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, entre outros. Sobre essas ações e serviços, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Atenção psicossocial.
- II. Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- III. Vigilância em saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) De acordo com a Lei nº 8.080/1990 — Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

Entende-se por vigilância _____ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde _____, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de _____ das doenças ou agravos.

- a) epidemiológica | individual ou coletiva | prevenção e controle
- b) sanitária | coletiva | controle
- c) epidemiológica | individual | fiscalização e reabilitação
- d) sanitária | individual ou coletiva | prevenção e controle

10) Sobre as atribuições diferenciadas da União, dos Estados e dos Municípios no âmbito da Vigilância em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Compete exclusivamente à União a elaboração de normas pertinentes à vigilância em saúde.
- b) A União é a única responsável pela execução de ações de vigilância sanitária em portos, aeroportos e fronteiras, sem possibilidade de compartilhamento com Estados e Municípios.
- c) Os Municípios são responsáveis por participar da pactuação regional e estadual das ações e dos indicadores de vigilância em saúde.
- d) Os Estados, diferentemente da União, não têm atribuições relacionadas ao financiamento das ações de vigilância em saúde.

11) Sobre as redes de atenção à saúde (RAS), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, estabelece as diretrizes para a organização das RAS no âmbito do SUS.
- II. Propor novas formas de financiamento para a Atenção Primária à Saúde dos municípios, desde que cumpram os seguintes atributos: primeiro contato; longitudinalidade; integralidade; coordenação; centralidade na família; abordagem familiar e orientação comunitária, que é uma estratégia para implantação da RAS.
- III. As RAS são definidas como os serviços e as ações que intervêm em processos de saúde doença, pautados em diferentes densidades tecnológicas, logísticas e de gestão para assegurar a integralidade do cuidado, melhorar o acesso, a equidade, bem como a eficácia proposta no SUS.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

12) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio, são os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde. Quais são estes sistemas de apoio?

- a) Sistema de diagnóstico e terapêutico, sistema de assistência farmacêutica e sistemas de informação à saúde.
- b) Sistemas de governança, sistema de identificação da área geográfica e sua população.
- c) Sistemas logísticos e sistema de saúde mental.
- d) Sistema da rede hospitalar no nível federal.

13) A governança das redes de atenção à saúde, no SUS, deve ser feita pelas Comissões Intergestores. Sobre estas comissões, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Comissões Intergestores Tripartite.
- (2) Comissões Intergestores Bipartite.
- (3) Comissões Intergestores Regionais.

- () Âmbito das regiões de saúde.
- () Âmbito federal.
- () Âmbito estadual.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 3 - 1 - 2.
- d) 1 - 3 - 2.

14) Sobre o tema da bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As condições necessárias para que a interdisciplinaridade ocorra são a existência de uma linguagem comum; objetivos comuns; reconhecimento da necessidade de considerar diferenças existentes; domínio dos conteúdos específicos de cada um dos participantes; e elaboração de uma síntese complementar.
- b) Bioética é uma reflexão compartilhada, complexa e interdisciplinar sobre a adequação das ações que envolvem a vida e o viver.
- c) Na bioética, a humildade é uma característica que não é levada em consideração, pois o resultado das reflexões são sempre definitivos e imutáveis.
- d) Conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade.

15) Considerando a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), assinale a alternativa CORRETA.

- a) Como política pública, baseia-se na aprendizagem pelo método tradicional de ensino.
- b) A residência multiprofissional em saúde (RMS) é considerada um espaço para o desenvolvimento das ações de educação permanente em saúde (EPS), o qual pode se constituir como um dispositivo potencial para promover as mudanças pretendidas pelos profissionais de saúde, a fim de consolidar os princípios do SUS.
- c) Para a operacionalização da PNEPS, torna-se imperativa a premissa de que as práticas dos profissionais de saúde respondam prioritariamente às demandas das redes ambulatoriais e hospitalares privadas.
- d) O fazer profissional na área da saúde, incluindo a RMS e a EPS, é um fim em si mesmo e tem como ação principal a oferta de cursos na modalidade a distância.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES

16) Chaves e Oliveira (2024) abordam no seu artigo que os cuidados paliativos foram definidos em 1990 pela Organização Mundial de Saúde (OMS), e em 2002 o conceito foi ampliado e revisto. De acordo com esse conceito, são apresentados princípios gerais. Sobre os princípios gerais dos cuidados paliativos (OMS, 2002), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Proporciona alívio da dor e outros sintomas angustiantes.
- () Afirma a vida, portanto, pretende adiar a morte.
- () Integra os aspectos psicológicos e espirituais do cuidado ao paciente.

- a) E - E - C.
- b) C - C - C.
- c) C - E - C.
- d) C - C - E.

17) Considerando os resultados da pesquisa bibliográfica referente aos trabalhos sobre APS, apresentados por Vieira, Melo e Soares (2023), relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Desafios à prática profissional.
- (2) Principais estratégias profissionais.

- () O uso de Tecnologias de Informação e Comunicação (TIC).
- () A articulação com a rede socioassistencial.
- () A continuidade e a intensificação da privatização não clássica dos serviços de saúde.
- () As ações socioeducativas.

- a) 1 - 2 - 1 - 2.
- b) 2 - 2 - 1 - 2.
- c) 1 - 1 - 1 - 2.
- d) 2 - 1 - 2 - 1.

18) Para um debate crítico sobre a residência multiprofissional em saúde, de acordo com Silva (2020), é importante considerar a questão do financiamento e a sua relação com o trabalho em saúde. Sobre este tema, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () O tensionamento da coexistência entre interesses privados e públicos atua fortemente nas bases materiais e subjetivas do trabalho em saúde no SUS e, por conseguinte, nas bases para o desenvolvimento da residência multiprofissional em saúde. A disputa entre interesses públicos e privados e essa relação traz repercussões para a formação e o trabalho desenvolvidos na saúde.
- () Na Residência atuam mutuamente vários sujeitos, os quais estão submetidos às contingências objetivas do processo de reestruturação produtiva na saúde, processo este marcado, entre outras questões, por privatização dos serviços, desoneração fiscal, intensificação do trabalho em saúde, precarização dos vínculos e das condições para sua realização no SUS.
- () A formação via residência não pode ser discutida sem considerarmos as facetas da política de saúde brasileira e sua relação com o desenvolvimento do capitalismo no Brasil. Desconsiderar as estruturas econômicas e sociais que fundam a lógica do direito social no Brasil, especialmente aqui tratado o SUS, esvazia qualquer análise acerca do trabalho e da formação em saúde para atuação no SUS.

- a) E - E - C.
- b) C - C - E.
- c) C - E - C.
- d) C - C - C.

19) A residência multiprofissional em saúde é uma formação em nível de pós-graduação lato sensu. Conforme Silva (2020), assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

A potencialidade da Residência multiprofissional em saúde consiste em sintonizar _____ e _____, bem como em situar as necessidades _____ como eixo norteador da qualificação de profissionais da saúde, tomando _____ como lócus de ensino e aprendizagem.

- a) formação | trabalho | de saúde da população usuária | o cotidiano dos serviços do SUS
- b) internação hospitalar | ambulatório | dos serviços de saúde | a atenção terciária
- c) os serviços privados | o SUS | dos planos de saúde | os consultórios de atendimento privado
- d) atenção básica | alta complexidade | do Sistema Único de Saúde | a atenção básica

20) Coldibeli, Paiva e Batista (2021) apresentam uma revisão sistemática de literatura que teve como objetivo conhecer o que tem sido pesquisado sobre a saúde de mulheres em situação de rua no contexto nacional e no internacional. Conforme os autores, aliado ao patriarcado, o aspecto que une as diferentes realidades analisadas é o:

- a) Uso de álcool e outras drogas.
- b) Modo de produção capitalista.
- c) Subfinanciamento em políticas para mulheres.
- d) Preconceito por raça e gênero.

21) A partir da análise dos resultados e discussões de 21 artigos, Coldibeli, Paiva e Batista (2021) apresentam três categorias de análise referentes à saúde das mulheres em situação de rua, sendo elas: violência, pobreza e viver nas ruas: implicações para a saúde das mulheres; maternidade, trabalho e saúde: ambivalência sentida nos corpos; e acesso aos serviços de saúde e assistência social. Com relação aos resultados evidenciados, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Nas pesquisas encontradas, foram identificados poucos relatos de mulheres que afirmaram sair de casa por sofrerem algum tipo de violência praticada por parceiros íntimos ou familiares, inexistindo a relação de situações de violência com uma possível fuga para as ruas como forma de garantirem sua segurança.
- () Muitos artigos demonstraram como os serviços direcionados às pessoas em situação de rua são capazes de responder às demandas e às necessidades das mulheres, ofertando um serviço consistente, articulado às demais políticas públicas e de qualidade, sensível às suas especificidades.
- () Os resultados analisados apontam que o trabalho aparece em uma relação ambivalente quando pensado em termos de saúde, pois, por um lado, é visto como um caminho para um futuro melhor e com condições dignas para cuidarem de seus filhos; por outro, o próprio fato de serem mães torna-se um dificultador nessas buscas.

- a) E - C - E.
- b) C - E - C.
- c) E - E - C.
- d) C - C - E.

22) A formação profissional em Serviço Social demanda a interação com inúmeros fatores da vida cotidiana, sendo a pesquisa científica um dos meios adotados para conhecê-los. Segundo Araújo et al. (2020), é CORRETO afirmar que:

- a) A profissão, para a desmistificação da realidade e desnaturalização dos estigmas sociais e culturais, por meio da pesquisa social, se utiliza da pós-modernidade para superar a dicotomia teoria-prática e ultrapassar o imediatismo.
- b) É necessário ouvir os sujeitos não apenas para obter informações, mas para saber sua opinião sobre a pesquisa. Dar voz e vez não apenas para conferir visibilidade, mas para melhor encaminhar a pesquisa a fim de obter solução para o problema estudado.
- c) Toda coleta de dados é uma pesquisa que, embora exija esforços substanciais do pesquisador, como saber manusear técnicas, instrumentais, métodos e base teórica para interpretação dos dados, não é algo refinado, eliminando a necessidade de um script.
- d) Algumas pesquisas são avaliadas como mais importantes do que outras, especialmente aquelas em que se consegue garantir a neutralidade, sendo este aspecto fundamental para a fidedignidade da análise e da apresentação dos resultados.

23) Considerando as diferenças entre a noção de determinantes sociais e a determinação social apresentadas por Silva e Bicudo (2022), relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Determinantes sociais da saúde.
- (2) Determinação social do processo saúde-doença.
- () Parte da abordagem latino-americana ancorada no referencial teórico do materialismo histórico-dialético.
- () Leitura reducionista e fragmentada da vida social a partir de “fatores” (condições de vida e trabalho, de educação, de moradia, etc.), “circunstâncias” e “condições”.
- () Exige uma postura crítica diante da naturalização da pobreza e do enfrentamento à questão social por um Estado supostamente neutro.
- () Seu enfoque acaba por reforçar a reprodução e o fortalecimento da perspectiva positivista que direcionou a epidemiologia tradicional.

- a) 1 - 2 - 1 - 2.
- b) 2 - 2 - 1 - 1.
- c) 1 - 1 - 2 - 2.
- d) 2 - 1 - 2 - 1.

24) Conforme Silva e Bicudo (2022), assinale a alternativa que preenche a lacuna abaixo CORRETAMENTE.

Embora a noção _____ compareça como uma certa evolução da compreensão estritamente biológica, a mesma não avança no sentido de apontar para a necessidade de mudança das condições estruturais que determinam as desigualdades nas formas de nascer, viver, adoecer e morrer.

- a) da determinação social do processo saúde-doença
- b) da medicina social latino-americana
- c) dos determinantes sociais
- d) do processo saúde-doença

25) Yazbek (2020) conclui sobre a necessidade de realizar, no tempo presente, um enfrentamento:

- a) Aos fundamentos da profissão.
- b) À ofensiva conservadora.
- c) À teoria social marxiana.
- d) À totalidade da vida social.

26) A partir do debate acumulado no âmbito do Serviço Social, Yazbek (2020) destaca elementos estruturantes da sociabilidade capitalista, que são:

- a) A questão social e a desigualdade.
- b) A financeirização da economia e a teoria marxiana.
- c) A teoria marxiana e o trabalho.
- d) A financeirização da economia e a questão social.

27) Paiva, Arruda, Benedito e Keller (2023) abordam, no seu trabalho, o envelhecimento de negros e negras e a defesa intransigente das políticas sociais no tempo do conservadorismo e do ultraneoliberalismo. Com relação a este artigo, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Somente no século XXI que conseguimos lograr êxito em superar as históricas e estruturais desigualdades de gênero, classe e raça.
- () O conservadorismo tem servido à ordem estabelecida, estando vinculado a um projeto societário que prevê a continuidade das relações de opressão e da composição da sociedade organizada em classes.
- () Passados 124 anos da assinatura da Lei Áurea – que oficialmente extinguiu a escravidão no Brasil –, pessoas negras são as que mais sofrem as consequências da desigualdade social.

- a) E - E - C.
- b) C - E - E.
- c) E - C - C.
- d) C - C - E.

28) A pandemia da covid-19 custou caro para os “negócios”. Além dos óbitos que provocou, paralisou as atividades econômicas e, por isso, afetou o lucro e a reprodução do capital. De acordo com as reflexões de Marques, Leite e Depieri (2021), as pandemias, sob a mundialização do capital, tornaram-se questão de:

- a) Coesão social.
- b) Sobrevivência.
- c) Autonomia.
- d) Mercadoria.

29) Com base na obra “As tendências teóricas metodológicas das produções sobre família e os fundamentos do serviço social”, aponte o método e a teoria que solidificam os fundamentos do Serviço Social na contemporaneidade:

- a) Observação e socialização.
- b) Materialista histórico-dialético e social marxiana.
- c) Qualitativo e quantitativo.
- d) Qualitativo e social.

30) Conforme o Código de Ética do(a) Assistente Social, em seu Capítulo III, das relações com assistentes sociais e outros profissionais, é vedado ao assistente social:

- a) Repassar ao seu substituto as informações necessárias à continuidade do trabalho.
- b) Intervir na prestação de serviços que estejam sendo efetuados por outro profissional, salvo a pedido desse profissional; em caso de urgência, seguido da imediata comunicação ao profissional; ou quando se tratar de trabalho multiprofissional e a intervenção fizer parte da metodologia adotada.
- c) Fornecer à população usuária, quando solicitado, informações concernentes ao trabalho desenvolvido pelo Serviço Social e as suas conclusões, resguardado o sigilo profissional.
- d) Garantir o acesso dos/as usuários/as aos serviços oferecidos pelas instituições, por meio de atitudes que venham a coagir e/ou desrespeitar aqueles que buscam o atendimento de seus direitos.

31) Com relação ao sigilo profissional, preconizado pelo Código de Ética Profissional do(a) Assistente Social, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O sigilo protegerá o(a) profissional em tudo aquilo de que o(a) usuário(a) tome conhecimento.
- b) Ao(à) Assistente Social cabe desrespeitar a autonomia dos movimentos populares e das organizações das classes trabalhadoras.
- c) Em trabalho multidisciplinar só poderão ser prestadas informações dentro dos limites do estritamente necessário.
- d) É garantido ao(à) assistente social revelar sigilo profissional.

32) O projeto do Serviço Social brasileiro, na visão de Vasconcelos (2024), ressalta a saúde, entendida como direito do cidadão e dever do Estado, como uma das mais importantes áreas de atuação do assistente social, amparada em referências:

- a) Constitucionais e legais.
 - b) Teóricas e empíricas.
 - c) Filosóficas e políticas.
 - d) Ético-políticas e teórico-metodológicas.
-

33) De acordo com a obra “Serviço Social, pessoa com deficiência e Direitos Humanos”, de Ribeiro e Oliveira (2022), os espaços de participação social, discussão e pressão pela defesa e pela manutenção das garantias legais existentes são denominados de:

- a) Conselhos de direitos.
 - b) Casa ampliada.
 - c) Conselho Tutelar.
 - d) Centro de Atenção Psicossocial.
-

34) De acordo com Gomes-Medeiros (2019), no Brasil, sobre que está acontecendo com os filhos de usuárias de crack classificadas como “em situação de risco”, em geral pobres e em situação de rua, no Brasil, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Estão recebendo um tipo de abordagem com falhas éticas e legais.
- II. Estão recebendo casa e o suporte necessário.
- III. Vêm sendo compulsoriamente afastados de suas mães e encaminhados para abrigos.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
 - b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
 - c) Apenas a afirmativa II está correta.
 - d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
-

35) Assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

No artigo de Barbosa, Lewgoy e Marques (2023), “O atendimento é realizado por equipe _____, e também em articulação com a rede de proteção. Realiza-se consulta clínica, exames e o planejamento das ações. A notificação deve ser feita a partir do preenchimento da ficha do _____, que é encaminhada para as Vigilâncias _____ das Secretarias Municipais. A situação também deve ser comunicada ao(à) _____ e, quando necessário, ao Ministério Público. Por fim, o seguimento do atendimento se dá na rede de serviços de _____, que acompanha a criança, adolescente e sua família no território de origem”.

- a) uniprofissional | CRAS | em saúde | judiciário | proteção especial
 - b) multiprofissional | SINAN | epidemiológicas | Conselho Tutelar | proteção social
 - c) única | SINAN | epidemiológicas | defensoria Pública | proteção básica
 - d) médica | CREAS | públicas | CRAS | proteção social
-

36) Assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

O texto “As tendências teóricas metodológicas das produções sobre família e os fundamentos do serviço social”, ao abordar a categoria trabalho, insere o trabalho de assistentes sociais em relações contraditórias na sociedade capitalista. E refere que, por ser o modelo de práxis que possibilitou o desenvolvimento da humanidade — junto a outras mediações e complexos — possibilitou também o surgimento e desenvolvimento _____, como um complexo _____.

- a) da família | social
 - b) do roteiro | cenário
 - c) da saúde | problema
 - d) social | contexto familiar
-

37) Assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

Conforme Paiva, Arruda, Benedito e Keller (2023), a interseccionalidade entre a _____ e a _____ é imprescindível para que possamos compreender que o processo de envelhecimento, não obstante ser um direito, sofre as determinações das relações sociais de produção e reprodução da vida, ou seja, é mediado pelas condições concretas e objetivas de vida, de trabalho, da classe, do gênero, da raça/etnia etc.

- a) desigualdade social | resistência
 - b) questão racial | velhice
 - c) sociedade capitalista | questão social
 - d) velhice | questão social
-

38) O Sistema Único de Saúde (SUS) vem sofrendo fortes investidas contra sua existência, sendo alvo de um processo de contrarreformas. Com base na discussão apresentada por Vieira, Melo e Soares (2023) sobre a crise sanitária, a determinação social da saúde, a desigualdade nos territórios e a Atenção Primária à Saúde (APS), em meio à ofensiva neoliberal, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Embora a alocação de recursos no SUS e na APS sempre fora insuficiente, o desmonte da APS se agudiza em 2019 com o “Previne Brasil”, um novo modelo de financiamento do governo federal instituído pela Portaria nº 2.979, que altera as formas de transferências de recursos para os municípios (Brasil, 2019).
- II. O SUS passa a ser alvo de contrarreformas e subfinanciamento a partir de 2016, sendo uma novidade que não existia até então na Política de Saúde brasileira e que coaduna com a proposta do movimento da reforma sanitária, que tinha entre suas bandeiras de luta a mercantilização da saúde.
- III. Durante a pandemia de covid-19, instalada em 2020 no Brasil, a gestão implementada pelo Ministério da Saúde direcionou o repasse quase que exclusivamente para o nível terciário da assistência à saúde, em vez de investir na articulação da rede de atenção e no fortalecimento das ações territorial e comunitária, na qual a APS é referência.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

39) Segundo Chaves e Oliveira (2024), o cenário atual de saúde no Brasil aponta para alguns desafios importantes para o trabalho profissional no que se refere aos cuidados paliativos. Entre esses desafios, é CORRETO afirmar que:

- a) Polos de cuidados paliativos estão concentrados nas cidades pequenas e na zona rural, sendo um desafio avançar para as grandes metrópoles.
- b) A construção de uma política pública específica para o tema de cuidados paliativos é uma necessidade atual que não precisa levar em conta as diferenças socioeconômicas e culturais do país.
- c) Uma grande parcela da população já tem acesso aos serviços de cuidados paliativos, sendo um desafio ampliar o atendimento nas regiões Sudeste e Sul, locais onde há pouca concentração de polos de cuidados paliativos.
- d) A integração da rede de atenção à saúde também consiste em desafio para o compartilhamento de conhecimento e experiências e para aprimorar a atenção e o cuidado a este público.

40) De acordo com Marques, Leite e Depieri (2021), qual é um dos principais fatores para o crescimento do gasto em saúde?

- a) A extensão e a melhoria da cobertura nas escolas públicas.
- b) O período anterior ao de Estado do Bem-Estar e a maior exigência do governante.
- c) O aumento do número de nascidos vivos.
- d) A introdução e o desenvolvimento de técnicas mais sofisticadas na prática da assistência à saúde.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

TERAPIA OCUPACIONAL

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

1) Segundo Backes et al. (2009), em relação aos conceitos e às ideias de saúde e doença desenvolvidos ao longo da história e na contemporaneidade, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Na Antiguidade, acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais. Nesse período, a compreensão das doenças era por meio da filosofia religiosa. A doença é resultante do desequilíbrio do organismo humano.
- () A multicausalidade das doenças aparece na Renascença, em que os fatores causadores das doenças eram relacionados ao agente etiológico, ao hospedeiro e ao meio ambiente. Acreditavam que as causas agiam entre si, acarretando maior gravidade das doenças.
- () Na contemporaneidade, a atenção à saúde volta-se para a promoção da saúde. Consideram-se importantes as vulnerabilidades e o empoderamento dos indivíduos, assim como a subjetividade e a singularidade do que acontece nas esferas individual e coletiva.
- () O conhecimento científico contribui para a caracterização da saúde e das doenças. Suas verdades são estanques e devem desconsiderar as práticas de cuidado e autocuidado de cada indivíduo e cultura.

- a) C - E - C - C.
- b) C - E - C - E.
- c) C - C - E - C.
- d) C - C - E - E.

2) Para Albuquerque (2014), em relação à produção social do humano e à determinação da saúde e da doença, é CORRETO afirmar que:

- a) A humanidade modifica a natureza, controlando seus processos de forma a adequá-la às suas necessidades.
- b) O ser humano, a partir de uma ideia, realiza processos para manutenção de bens e produtos que sejam obsoletos para sua sobrevivência.
- c) A sobrevivência humana se dá por meio de uma relação instintiva de subordinação à natureza.
- d) A humanidade reduz a mortalidade precoce, diminuindo a longevidade.

3) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, ele consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, o que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e desenvolvimento de seus saberes.
- II. Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
- III. Segundo Albuquerque (2014), a saúde, entendida como a possibilidade de objetivação em cada indivíduo, apresenta-se de modo semelhante nas diferentes sociedades, classes e estratos de classes sociais, apesar das diferenças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa I está correta.

4) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Incidente.
- (2) Evento adverso.
- (3) Gestão de risco.
- (4) Cultura de segurança.

- () Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.
- () Conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, oportunizando aprender com as falhas e melhorando a atenção à saúde.
- () Incidente que resulta em dano à saúde.
- () Aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.

- a) 3 - 2 - 4 - 1.
- b) 2 - 3 - 1 - 4.
- c) 3 - 1 - 4 - 2.
- d) 1 - 4 - 2 - 3.

5) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Resolução se aplica a todos os serviços de saúde, excetuando-se os privados.
- II. O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar como princípio e diretriz a garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde.
- III. Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 60 dias a partir do ocorrido para análise aprofundada do evento.
- IV. Compete aos NSP estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.

6) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais, para avaliar seu impacto na prevenção de quedas. Como resultado primário, o risco relativo (RR) estimado para quedas foi de 1,11 (IC 95%, 0,94 a 1,31), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nesses dados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O risco de quedas foi 1,11% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) O risco de quedas foi 11% maior no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para quedas seja de 11% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

7) Em um ensaio clínico randomizado, no qual pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais. O risco relativo (RR) estimado para alcançar a descontinuação do uso dessas medicações foi de 1,79 (IC 95%, 1,29-2,50), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Descontinuação da medicação foi 1,79% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) Descontinuação da medicação foi 79% mais frequentemente alcançada no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para descontinuação da medicação seja de 79% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

8) O SUS é constituído pela conjugação de ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, entre outros. Sobre essas ações e serviços, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Atenção psicossocial.
- II. Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- III. Vigilância em saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) De acordo com a Lei nº 8.080/1990 — Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

Entende-se por vigilância _____ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde _____, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de _____ das doenças ou agravos.

- a) epidemiológica | individual ou coletiva | prevenção e controle
- b) sanitária | coletiva | controle
- c) epidemiológica | individual | fiscalização e reabilitação
- d) sanitária | individual ou coletiva | prevenção e controle

10) Sobre as atribuições diferenciadas da União, dos Estados e dos Municípios no âmbito da Vigilância em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Compete exclusivamente à União a elaboração de normas pertinentes à vigilância em saúde.
- b) A União é a única responsável pela execução de ações de vigilância sanitária em portos, aeroportos e fronteiras, sem possibilidade de compartilhamento com Estados e Municípios.
- c) Os Municípios são responsáveis por participar da pactuação regional e estadual das ações e dos indicadores de vigilância em saúde.
- d) Os Estados, diferentemente da União, não têm atribuições relacionadas ao financiamento das ações de vigilância em saúde.

11) Sobre as redes de atenção à saúde (RAS), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, estabelece as diretrizes para a organização das RAS no âmbito do SUS.
- II. Propor novas formas de financiamento para a Atenção Primária à Saúde dos municípios, desde que cumpram os seguintes atributos: primeiro contato; longitudinalidade; integralidade; coordenação; centralidade na família; abordagem familiar e orientação comunitária, que é uma estratégia para implantação da RAS.
- III. As RAS são definidas como os serviços e as ações que intervêm em processos de saúde doença, pautados em diferentes densidades tecnológicas, logísticas e de gestão para assegurar a integralidade do cuidado, melhorar o acesso, a equidade, bem como a eficácia proposta no SUS.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

12) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio, são os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde. Quais são estes sistemas de apoio?

- a) Sistema de diagnóstico e terapêutico, sistema de assistência farmacêutica e sistemas de informação à saúde.
- b) Sistemas de governança, sistema de identificação da área geográfica e sua população.
- c) Sistemas logísticos e sistema de saúde mental.
- d) Sistema da rede hospitalar no nível federal.

13) A governança das redes de atenção à saúde, no SUS, deve ser feita pelas Comissões Intergestores. Sobre estas comissões, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Comissões Intergestores Tripartite.
- (2) Comissões Intergestores Bipartite.
- (3) Comissões Intergestores Regionais.

- () Âmbito das regiões de saúde.
- () Âmbito federal.
- () Âmbito estadual.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 3 - 1 - 2.
- d) 1 - 3 - 2.

14) Sobre o tema da bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As condições necessárias para que a interdisciplinaridade ocorra são a existência de uma linguagem comum; objetivos comuns; reconhecimento da necessidade de considerar diferenças existentes; domínio dos conteúdos específicos de cada um dos participantes; e elaboração de uma síntese complementar.
- b) Bioética é uma reflexão compartilhada, complexa e interdisciplinar sobre a adequação das ações que envolvem a vida e o viver.
- c) Na bioética, a humildade é uma característica que não é levada em consideração, pois o resultado das reflexões são sempre definitivos e imutáveis.
- d) Conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade.

15) Considerando a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), assinale a alternativa CORRETA.

- a) Como política pública, baseia-se na aprendizagem pelo método tradicional de ensino.
- b) A residência multiprofissional em saúde (RMS) é considerada um espaço para o desenvolvimento das ações de educação permanente em saúde (EPS), o qual pode se constituir como um dispositivo potencial para promover as mudanças pretendidas pelos profissionais de saúde, a fim de consolidar os princípios do SUS.
- c) Para a operacionalização da PNEPS, torna-se imperativa a premissa de que as práticas dos profissionais de saúde respondam prioritariamente às demandas das redes ambulatoriais e hospitalares privadas.
- d) O fazer profissional na área da saúde, incluindo a RMS e a EPS, é um fim em si mesmo e tem como ação principal a oferta de cursos na modalidade a distância.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES

16) Sobre o enquadramento da prática da terapia ocupacional (EPTO) 4, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Não serve como taxonomia.
- II. É utilizada para descrever modelos ou teorias de terapia ocupacional.
- III. Descreve os conceitos centrais que fundamentam a prática da terapia ocupacional e constrói um consenso sobre os princípios básicos e a visão da profissão.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

17) Os transtornos por uso de substâncias se caracterizam:

- a) Pelo padrão de uso que resulte em problemas legais, mesmo sem impacto social e funcional.
- b) Pela presença de um conjunto de sintomas cognitivos, comportamentais sociais e fisiológicos relacionados ao uso de substâncias psicoativas.
- c) Pela presença de sintomas relacionados à cessação do uso da substância.
- d) Pela capacidade do usuário em identificar o uso problemático da substância.

18) A terapeuta ocupacional pode auxiliar na criação de novos hábitos e rotinas da pessoa em tratamento do transtorno por uso de substância (TUS). Esses aspectos referem-se ao domínio:

- a) Contextos.
- b) Fatores do cliente.
- c) Padrões de desempenho.
- d) Competências de desempenho.

19) A prevenção de recaída (PR) é uma abordagem utilizada no tratamento do transtorno por uso de substâncias (TUS) que visa à mudança no estilo de vida. Assinale a alternativa que corresponde à concepção utilizada em terapia ocupacional que se relaciona ao estilo de vida, como o significado que as pessoas dão às suas experiências e realidade social.

- a) Ocupação.
- b) Cotidiano.
- c) Competência de desempenho.
- d) Atividade de Vida Diária (AVD).

20) Sobre o objetivo da prevenção de recaída (PR), assinale a alternativa CORRETA.

- a) Gerar estratégias para a pessoa evitar ou saber lidar com lapsos e recaídas.
- b) Estimular a fissura para avaliar a resistência da pessoa.
- c) Esclarecer que a recaída ou lapso representam fracasso no tratamento.
- d) Orientar a pessoa que lapsos e recaídas serão extintos se ela cumprir com todas as etapas do tratamento.

21) O paciente refere dificuldades em manter a abstinência quando participa de comemorações e festas. Considerando a situação de risco descrita, qual é o domínio da terapia ocupacional que apresenta prejuízo, de acordo com o enquadramento da prática da terapia ocupacional (EPTO) 4?

- a) Processo: autoeficácia e autorregulação.
- b) Competências: motoras e ocupacionais.
- c) Competências: fatores ambientais e autoeficácia.
- d) Contextos: fatores ambientais e fatores pessoais.

22) Sobre o processo analítico em terapia ocupacional descrito no enquadramento da prática da terapia ocupacional (EPTO) 4, avalie se as afirmativas estão certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Análise da ocupação é a compreensão das ocupações específicas que o cliente quer ou precisa fazer no contexto atual.
- () Análise da atividade é a compreensão da capacidade que o cliente tem para completar, de forma eficaz, as ocupações desejadas.
- () Análise do desempenho ocupacional é a compreensão das exigências típicas da atividade.

- a) E - E - C.
- b) E - C - C.
- c) C - C - E.
- d) C - E - E.

23) Sobre a atuação da terapia ocupacional na Rede de Atenção à Saúde (RAS), assinale a alternativa CORRETA.

- a) A atuação da terapia ocupacional como apoiadora matricial se dá nas esferas individual, coletiva e comunitária, no âmbito de prevenção, reabilitação e promoção, considerando o desempenho ocupacional e a participação social.
- b) As Diretrizes e Bases da Educação Nacional regulamentam que a formação dos profissionais na Atenção Primária (AP) devem ser a nível de especialização em saúde coletiva.
- c) As equipes de Consultório na Rua são vinculadas a serviços especializados de saúde mental e não contam com a atuação da terapia ocupacional.
- d) A atuação da terapia ocupacional na Clínica Ampliada é restrita ao atendimento domiciliar de famílias que enfrentam barreiras no acesso aos serviços de saúde.

24) A terapia cognitivo-comportamental (TCC) é uma das abordagens terapêuticas bastante utilizadas no tratamento do transtorno por uso de substância (TUS). Sobre a proposição da TCC, assinale alternativa CORRETA.

- a) Educar a pessoa sobre os prejuízos relacionados ao uso de substância.
- b) Educar a pessoa para que ela adquira hábitos e comportamentos saudáveis.
- c) Promover atividades que auxiliem a pessoa a entender ou ressignificar o uso de substâncias.
- d) Buscar a reestruturação cognitiva sobre emoções e comportamentos.

25) A entrevista motivacional é:

- a) Um estilo clínico habilidoso para evocar dos pacientes suas boas motivações para fazer mudanças comportamentais no interesse de sua própria saúde.
- b) Um estilo clínico que requer manejo firme no momento inicial do tratamento com objetivo de enfatizar a necessidade do tratamento.
- c) Uma abordagem inicial do tratamento que oferece informações acerca dos bons motivos para o abandono do uso de substâncias.
- d) Uma abordagem que visa avaliar o nível motivacional do paciente com objetivo de caracterizar o tratamento como voluntário ou compulsório.

26) A implantação dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS AD IV) deve ser planejada:

- a) Junto ao CAPS destinado a pessoas com transtornos mentais, de forma a maximizar a assistência da população com comorbidades psiquiátricas.
- b) Junto ao Conselho Tutelar, de forma a garantir a proteção de crianças e adolescentes que estejam em risco.
- c) Junto a casas de uso, de forma a maximizar a assistência à população com necessidades de saúde decorrentes do uso de crack, álcool ou outras drogas.
- d) Junto a Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT), de forma a maximizar o acesso à moradia de pessoas em situação de rua, com necessidades de saúde decorrentes do uso de crack, álcool ou outras drogas.

27) Sobre as características dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS AD IV), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () A equipe mínima deverá ter profissional de terapia ocupacional dos turnos diurno e noturno.
- () Deverá funcionar 24 horas, em todos os dias da semana, inclusive finais de semana e feriados.
- () Tem como objetivo atender todas as faixas etárias.

- a) E - E - C.
- b) E - C - C.
- c) C - C - E.
- d) C - E - E.

28) Com base nos sete conceitos comuns a todos os modelos de prática centrada no cliente da terapia ocupacional, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O respeito pelas escolhas feitas pelos clientes e suas famílias é um princípio essencial na prática centrada no cliente.
- II. Os clientes e as suas famílias têm a responsabilidade final pelas decisões sobre os serviços ocupacionais e de terapia ocupacional.
- III. A prática centrada no cliente enfatiza a participação ativa do cliente em todos os aspectos do atendimento de terapia ocupacional.
- IV. O fornecimento de serviços padronizados e rígidos é uma característica central da prática centrada no cliente.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa IV está correta.

29) De acordo com os passos que caracterizam a prática baseada em evidências, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O primeiro passo na prática baseada em evidências é reunir a evidência atual publicada que pode responder à questão clínica formulada.
- II. Avaliar criticamente as evidências obtidas é um passo essencial para determinar a melhor resposta à questão clínica.
- III. A comunicação das evidências obtidas aos clientes e aos colegas faz parte do processo de tomada de decisão.
- IV. Formular uma questão clínica apropriada é um dos primeiros passos da prática baseada em evidências.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

30) Na prática baseada em evidências, há uma etapa que compreende as seguintes tomadas de decisões:

- 1º - Garantir que o conteúdo comunicado represente com precisão a evidência da pesquisa.
- 2º - Utilizar uma linguagem acessível e compreendida por todos os participantes.
- 3º - Promover uma discussão aberta e colaborativa sobre as informações e as ideias.

Qual etapa corresponde a essas tomadas de decisões?

- a) Etapa 1.
- b) Etapa 2.
- c) Etapa 3.
- d) Etapa 4.

31) Considerando os aspectos do raciocínio profissional em terapia ocupacional, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Científico.
- (2) Narrativo.
- (3) Pragmático.
- (4) Ético.
- (5) Interativo.

- () Utilizado para compreender a natureza da condição.
- () Utilizado para compreender as questões práticas que afetam a ação clínica.
- () Utilizado para desenvolver e promover as relações interpessoais com o cliente.
- () Utilizado para escolher ações moralmente defensáveis, diante dos interesses em conflito.
- () Utilizado para compreender o significado da condição para a pessoa.

- a) 1 - 3 - 5 - 4 - 2.
- b) 1 - 5 - 2 - 4 - 3.
- c) 3 - 2 - 5 - 1 - 4.
- d) 2 - 5 - 4 - 3 - 1.

32) No artigo "Grupo de Terapia Ocupacional na Atenção ao Transtorno Relacionado ao Uso de Substância" (Silva, Meire L.; Araújo, Maria E.; Silva, Nilson, 2021), quais elementos foram identificados como chave para a efetividade do programa de terapia ocupacional (TO) na promoção do acolhimento e na prevenção de recaídas entre usuários de substâncias?

- a) O uso de atividades recreativas não relacionadas às demandas dos usuários e a aplicação de métodos padronizados sem adaptações individuais.
- b) A estrutura organizacional que inclui acolhimento com escuta qualificada, atividades terapêuticas direcionadas e a promoção de espaços para discussão, reflexão e troca de experiências mediadas pelo terapeuta ocupacional.
- c) A exclusão de espaços para discussão e reflexão, focando exclusivamente em atividades individuais que não incentivam a interação social.
- d) A implementação de um programa de TO baseado apenas em abordagens gerais, sem personalização ou consideração das necessidades individuais dos usuários.

33) As atividades de vida diária e as atividades instrumentais de vida diária têm um planejamento de avaliação e medidas destinadas a atender às diferentes necessidades dos clientes e ambientes de tratamento. Qual das alternativas a seguir CORRETAMENTE descreve o conceito de avaliação e método, segundo a Associação Americana de Terapia Ocupacional (AOTA)?

- a) Avaliação refere-se exclusivamente ao uso de métodos padronizados para a coleta de dados, enquanto método é o processo de coletar e interpretar esses dados.
- b) Medida é o processo geral de coleta e interpretação de dados, enquanto a avaliação refere-se ao método específico utilizado para coletar dados.
- c) Avaliação inclui o desenvolvimento de um programa de avaliação, coleta e interpretação dos dados e registro dos resultados, enquanto método refere-se aos instrumentos ou ferramentas utilizadas para a coleta dos dados.
- d) Avaliação é o mesmo que método de medida, sendo ambos usados apenas para o registro dos dados coletados.

34) De acordo com o Decreto nº 9.761/2019 — Política Nacional Sobre Drogas, sobre o uso de drogas no Brasil, em relação ao consumo de drogas lícitas e ilícitas, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O uso de qualquer tipo de droga, lícita ou ilícita, é proibido em todo o território nacional, sem exceções, incluindo substâncias como tabaco e álcool.
- b) O Decreto enfatiza a necessidade de ampliar os programas de prevenção, tratamento e reinserção social e destaca o aumento do consumo de drogas lícitas, como o tabaco e o álcool, principalmente entre adolescentes.
- c) O Decreto regulamenta exclusivamente o combate ao tráfico de drogas ilícitas, sem mencionar o impacto do consumo de drogas lícitas, como o álcool e o tabaco, na saúde pública brasileira.
- d) O uso de drogas lícitas como o álcool não é considerado uma preocupação para a saúde pública, sendo o foco principal do decreto o combate às drogas ilícitas.

35) O raciocínio profissional na terapia ocupacional é descrito como um processo que envolve várias dimensões cognitivas e sensoriais. Sobre o papel do raciocínio profissional na prática clínica, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Concentra-se exclusivamente na aplicação de técnicas padrão, sem a necessidade de adaptação ou reflexão sobre as necessidades específicas do cliente.
- b) É um processo puramente intuitivo que não exige a utilização de modelos cognitivos ou conhecimento prévio adquirido.
- c) Permite aos terapeutas ocupacionais entender os problemas dos clientes de forma abrangente, integrando diferentes perspectivas e considerando tanto as limitações quanto os contextos de desempenho.
- d) É predominantemente um processo teórico que não requer a aplicação prática direta ou a interação com os clientes.

36) Sobre os modelos de equipe na prática profissional em terapia ocupacional, assinale a alternativa CORRETA.

- a) No modelo multidisciplinar, os membros da equipe trabalham lado a lado, com papéis claramente definidos, e realizam suas avaliações e tratamentos de forma independente, com comunicação limitada entre os membros.
- b) No modelo interdisciplinar, os profissionais compartilham responsabilidades, realizam avaliações separadas e desenvolvem um programa de tratamento integrado e coordenado, com reuniões regulares para discutir o progresso do cliente.
- c) No modelo transdisciplinar, os membros da equipe têm papéis distintos e realizam avaliações de forma independente, concentrando-se em suas respectivas áreas de especialização, com pouca colaboração no planejamento do tratamento.
- d) No modelo interdisciplinar, cada profissional trabalha de forma independente e cumpre seu papel sem integrar os resultados de outros membros da equipe no planejamento do tratamento.

37) De acordo com o Artigo 4º do Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, assinale a alternativa que descreve CORRETAMENTE os deveres do terapeuta ocupacional em sua atuação profissional.

- a) Deve prestar assistência apenas no plano individual, focando exclusivamente no tratamento e na recuperação da saúde dos pacientes, sem a necessidade de envolvimento em ações de promoção e prevenção de agravos.
- b) Sua atuação envolve apenas o tratamento e reabilitação da saúde, sem a necessidade de considerar cuidados paliativos ou o contexto social dos pacientes, famílias ou comunidades.
- c) Tem a responsabilidade de prestar assistência no plano individual e coletivo, participando de ações de promoção, prevenção de agravos, tratamento, recuperação, reabilitação e cuidados paliativos, sempre considerando o desempenho ocupacional dos papéis sociais contextualizados, sem discriminação de qualquer forma.
- d) Sua principal função é diagnosticar e tratar problemas de saúde ocupacional, sem a necessidade de acompanhar o histórico ocupacional ou avaliar o desempenho dos pacientes em seus papéis sociais.

38) De acordo com o Código de Ética Profissional da Terapia Ocupacional, no que diz respeito ao relacionamento com a equipe multiprofissional, interdisciplinar ou transdisciplinar, assinale a alternativa que descreve CORRETAMENTE a atuação do terapeuta ocupacional.

- a) Deve atuar de maneira independente, sem a necessidade de colaborar diretamente com os demais membros da equipe, focando exclusivamente em suas próprias responsabilidades no atendimento ao cliente/paciente.
- b) Sua principal responsabilidade nas equipes multiprofissionais, interdisciplinares ou transdisciplinares é seguir as orientações dos demais membros da equipe, sem precisar contribuir com seus próprios conhecimentos na assistência ao cliente/paciente.
- c) Sua atuação em equipes multiprofissionais se limita a fornecer informações técnicas quando solicitado, sem a necessidade de envolvimento direto no desenvolvimento de um trabalho cooperativo.
- d) Ao integrar equipes multiprofissionais, interdisciplinares ou transdisciplinares em programas de saúde, assistência social, educação e cultura, deve colaborar ativamente com seus conhecimentos para o desenvolvimento de um trabalho cooperativo, tanto no âmbito público quanto privado.

39) Sobre os grupos terapêuticos no contexto da atenção ao usuário, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O grupo terapêutico é exclusivamente um dispositivo para desintoxicação e farmacoterapia, sem função de apoio ou reflexão.
- b) A principal função do grupo terapêutico é apenas a farmacoterapia, sendo o suporte psicológico e a reinserção social realizados em outras configurações.
- c) O grupo terapêutico não é eficaz para a troca de experiências ou expressão de sentimentos relacionados ao uso abusivo de substâncias.
- d) O grupo terapêutico pode atuar como um espaço de acolhimento e tratamento, promovendo a conscientização e a prevenção à recaída, além de facilitar a reinserção social.

40) Quais são os principais benefícios das atividades como recurso terapêutico na adesão ao tratamento e na manutenção da abstinência de dependentes químicos?

- a) Ajudam na identificação de comportamentos disfuncionais, promovem a reflexão sobre o uso da substância e ajudam a reorganizar a rotina do usuário, aumentando a adesão ao tratamento e a manutenção da abstinência
- b) Promovem apenas distração e entretenimento, sem impacto significativo na adesão ao tratamento ou na manutenção da abstinência.
- c) Reduzem a interação social e a participação em grupos, facilitando a manutenção da abstinência por meio de atividades individuais.
- d) Servem exclusivamente para melhorar a autoestima dos usuários sem impacto direto na adesão ao tratamento ou na manutenção da abstinência.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

FÍSICA MÉDICA

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

1) Segundo Backes et al. (2009), em relação aos conceitos e às ideias de saúde e doença desenvolvidos ao longo da história e na contemporaneidade, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Na Antiguidade, acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais. Nesse período, a compreensão das doenças era por meio da filosofia religiosa. A doença é resultante do desequilíbrio do organismo humano.
- () A multicausalidade das doenças aparece na Renascença, em que os fatores causadores das doenças eram relacionados ao agente etiológico, ao hospedeiro e ao meio ambiente. Acreditavam que as causas agiam entre si, acarretando maior gravidade das doenças.
- () Na contemporaneidade, a atenção à saúde volta-se para a promoção da saúde. Consideram-se importantes as vulnerabilidades e o empoderamento dos indivíduos, assim como a subjetividade e a singularidade do que acontece nas esferas individual e coletiva.
- () O conhecimento científico contribui para a caracterização da saúde e das doenças. Suas verdades são estanques e devem desconsiderar as práticas de cuidado e autocuidado de cada indivíduo e cultura.

- a) C - E - C - C.
- b) C - E - C - E.
- c) C - C - E - C.
- d) C - C - E - E.

2) Para Albuquerque (2014), em relação à produção social do humano e à determinação da saúde e da doença, é CORRETO afirmar que:

- a) A humanidade modifica a natureza, controlando seus processos de forma a adequá-la às suas necessidades.
- b) O ser humano, a partir de uma ideia, realiza processos para manutenção de bens e produtos que sejam obsoletos para sua sobrevivência.
- c) A sobrevivência humana se dá por meio de uma relação instintiva de subordinação à natureza.
- d) A humanidade reduz a mortalidade precoce, diminuindo a longevidade.

3) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, ele consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, o que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e desenvolvimento de seus saberes.
- II. Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
- III. Segundo Albuquerque (2014), a saúde, entendida como a possibilidade de objetivação em cada indivíduo, apresenta-se de modo semelhante nas diferentes sociedades, classes e estratos de classes sociais, apesar das diferenças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa I está correta.

4) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Incidente.
- (2) Evento adverso.
- (3) Gestão de risco.
- (4) Cultura de segurança.

- () Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.
- () Conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, oportunizando aprender com as falhas e melhorando a atenção à saúde.
- () Incidente que resulta em dano à saúde.
- () Aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.

- a) 3 - 2 - 4 - 1.
- b) 2 - 3 - 1 - 4.
- c) 3 - 1 - 4 - 2.
- d) 1 - 4 - 2 - 3.

5) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Resolução se aplica a todos os serviços de saúde, excetuando-se os privados.
- II. O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar como princípio e diretriz a garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde.
- III. Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 60 dias a partir do ocorrido para análise aprofundada do evento.
- IV. Compete aos NSP estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.

6) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais, para avaliar seu impacto na prevenção de quedas. Como resultado primário, o risco relativo (RR) estimado para quedas foi de 1,11 (IC 95%, 0,94 a 1,31), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nesses dados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O risco de quedas foi 1,11% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) O risco de quedas foi 11% maior no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para quedas seja de 11% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

7) Em um ensaio clínico randomizado, no qual pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais. O risco relativo (RR) estimado para alcançar a descontinuação do uso dessas medicações foi de 1,79 (IC 95%, 1,29-2,50), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Descontinuação da medicação foi 1,79% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) Descontinuação da medicação foi 79% mais frequentemente alcançada no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para descontinuação da medicação seja de 79% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

8) O SUS é constituído pela conjugação de ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, entre outros. Sobre essas ações e serviços, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Atenção psicossocial.
- II. Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- III. Vigilância em saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) De acordo com a Lei nº 8.080/1990 — Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

Entende-se por vigilância _____ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde _____, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de _____ das doenças ou agravos.

- a) epidemiológica | individual ou coletiva | prevenção e controle
- b) sanitária | coletiva | controle
- c) epidemiológica | individual | fiscalização e reabilitação
- d) sanitária | individual ou coletiva | prevenção e controle

10) Sobre as atribuições diferenciadas da União, dos Estados e dos Municípios no âmbito da Vigilância em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Compete exclusivamente à União a elaboração de normas pertinentes à vigilância em saúde.
- b) A União é a única responsável pela execução de ações de vigilância sanitária em portos, aeroportos e fronteiras, sem possibilidade de compartilhamento com Estados e Municípios.
- c) Os Municípios são responsáveis por participar da pactuação regional e estadual das ações e dos indicadores de vigilância em saúde.
- d) Os Estados, diferentemente da União, não têm atribuições relacionadas ao financiamento das ações de vigilância em saúde.

11) Sobre as redes de atenção à saúde (RAS), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, estabelece as diretrizes para a organização das RAS no âmbito do SUS.
- II. Propor novas formas de financiamento para a Atenção Primária à Saúde dos municípios, desde que cumpram os seguintes atributos: primeiro contato; longitudinalidade; integralidade; coordenação; centralidade na família; abordagem familiar e orientação comunitária, que é uma estratégia para implantação da RAS.
- III. As RAS são definidas como os serviços e as ações que intervêm em processos de saúde doença, pautados em diferentes densidades tecnológicas, logísticas e de gestão para assegurar a integralidade do cuidado, melhorar o acesso, a equidade, bem como a eficácia proposta no SUS.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

12) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio, são os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde. Quais são estes sistemas de apoio?

- a) Sistema de diagnóstico e terapêutico, sistema de assistência farmacêutica e sistemas de informação à saúde.
- b) Sistemas de governança, sistema de identificação da área geográfica e sua população.
- c) Sistemas logísticos e sistema de saúde mental.
- d) Sistema da rede hospitalar no nível federal.

13) A governança das redes de atenção à saúde, no SUS, deve ser feita pelas Comissões Intergestores. Sobre estas comissões, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Comissões Intergestores Tripartite.
- (2) Comissões Intergestores Bipartite.
- (3) Comissões Intergestores Regionais.

- () Âmbito das regiões de saúde.
- () Âmbito federal.
- () Âmbito estadual.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 3 - 1 - 2.
- d) 1 - 3 - 2.

14) Sobre o tema da bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As condições necessárias para que a interdisciplinaridade ocorra são a existência de uma linguagem comum; objetivos comuns; reconhecimento da necessidade de considerar diferenças existentes; domínio dos conteúdos específicos de cada um dos participantes; e elaboração de uma síntese complementar.
- b) Bioética é uma reflexão compartilhada, complexa e interdisciplinar sobre a adequação das ações que envolvem a vida e o viver.
- c) Na bioética, a humildade é uma característica que não é levada em consideração, pois o resultado das reflexões são sempre definitivos e imutáveis.
- d) Conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade.

15) Considerando a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), assinale a alternativa CORRETA.

- a) Como política pública, baseia-se na aprendizagem pelo método tradicional de ensino.
- b) A residência multiprofissional em saúde (RMS) é considerada um espaço para o desenvolvimento das ações de educação permanente em saúde (EPS), o qual pode se constituir como um dispositivo potencial para promover as mudanças pretendidas pelos profissionais de saúde, a fim de consolidar os princípios do SUS.
- c) Para a operacionalização da PNEPS, torna-se imperativa a premissa de que as práticas dos profissionais de saúde respondam prioritariamente às demandas das redes ambulatoriais e hospitalares privadas.
- d) O fazer profissional na área da saúde, incluindo a RMS e a EPS, é um fim em si mesmo e tem como ação principal a oferta de cursos na modalidade a distância.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES

16) Assinale a alternativa que preenche a lacuna abaixo CORRETAMENTE.

A caneta dosimétrica é utilizada para obter uma leitura imediata da dose de radiação recebida. Esse dispositivo é composto por um(a) _____, no(a) qual um fio de quartzo atua como cursor, indicando a dose acumulada.

- a) câmara de ionização
 - b) contador proporcional
 - c) detector Geiger-Müller
 - d) dosímetro termoluminescente
-

17) Qual(is) tipo(s) de efeito biológico deve(m) ser considerado(s) na aplicação de radionuclídeos para fins diagnósticos em medicina nuclear, desconsiderando a irradiação do feto ou embrião?

- a) Determinístico.
 - b) Estocástico.
 - c) Estocástico e determinístico.
 - d) Nenhum, a dose proveniente de procedimentos de diagnóstico em medicina nuclear é desprezível.
-

18) A respeito dos modos de interação da radiação eletromagnética com a matéria, assinale a alternativa que corresponde ao modo caracterizado pela transferência total da energia da radiação X ou gama a um único elétron orbital, que é expelido com uma energia cinética bem definida.

- a) Aniquilação de par.
 - b) Efeito Compton.
 - c) Efeito fotoelétrico.
 - d) Produção de par.
-

19) Qual é a distribuição estatística mais adequada para descrever os resultados da detecção de radiação gama utilizando gama câmaras?

- a) Binomial.
 - b) Gaussiana.
 - c) Normal.
 - d) Poisson.
-

20) Qual é a quantidade máxima de serviços de medicina nuclear e de radioterapia, respectivamente, que pode ser assumida por um supervisor de proteção radiológica, de acordo com a norma específica de cada área [CNEN NN 3.05 (2013) e CNEN NN 6.10 (2021)]?

- a) 1 - 1.
 - b) 1 - 4.
 - c) 4 - 1.
 - d) 4 - 4.
-

21) A atualização da Norma CNEN NN 3.01 (2024) traz o físico médico como corresponsável pela aplicação da Norma. De acordo com as atribuições do físico médico, previstas na Norma, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Garantir que a radioproteção em cada exposição médica seja otimizada.
- II. Executar ou supervisionar a dosimetria das fontes de radiação, a dosimetria clínica, a dosimetria *in vivo* e os testes de controle da qualidade.
- III. Manter-se atualizado sobre a evolução de conceitos e tecnologias relacionados à segurança nuclear ou radiológica, à radioproteção e aos regulamentos aplicáveis.

- a) Apenas a afirmativa II está correta.
 - b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
 - c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
 - d) Todas as afirmativas estão corretas.
-

22) Qual dos princípios de proteção radiológica não é aplicável a exposições médicas?

- a) Limitação da dose.
 - b) Justificação.
 - c) Otimização da radioproteção.
 - d) Prevenção de acidentes.
-

23) Considerando as características das radiações e os tipos de desintegração radioativa, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Radiação eletromagnética.
- (2) Radiação corpuscular.

- () Radiação alfa.
- () Radiação beta.
- () Radiação gama.

- a) 1 - 1 - 2.
 - b) 1 - 2 - 1.
 - c) 2 - 1 - 2.
 - d) 2 - 2 - 1.
-

24) As câmaras de ionização são amplamente utilizadas para a detecção de radiação ionizante. Qual das alternativas abaixo descreve corretamente o princípio de funcionamento desses detectores?

- A probabilidade de interação da radiação com o gás, resultando na formação de pares de íons, é inversamente proporcional ao campo magnético aplicado ao gás dentro do volume sensível.
- Para cada par de íons gerado pela partícula no interior do volume sensível do detector gasoso, um sinal é coletado. A corrente coletada normalmente é muito baixa, da ordem de pico Ampère (10-12A), e é necessária a utilização de amplificadores para que o sinal possa ser convenientemente processado.
- As câmaras de ionização independem de variações na temperatura e na pressão, tornando-as ideais para medições precisas em qualquer ambiente e meio.
- As câmaras de ionização operam na “região inicial não proporcional” de detectores a gás, na qual, à medida que a diferença de potencial cresce, os íons são atraídos para os polos elétricos e não têm condições de se recombinar. Nessa região é gerada uma carga, mas a amplitude do pulso pode variar sem proporcionalidade com a quantidade ou a energia da radiação incidente.

25) O efeito Compton é um dos principais processos de interação entre a radiação ionizante e a matéria. Qual das alternativas abaixo descreve corretamente o efeito Compton? Considere a Figura 1.

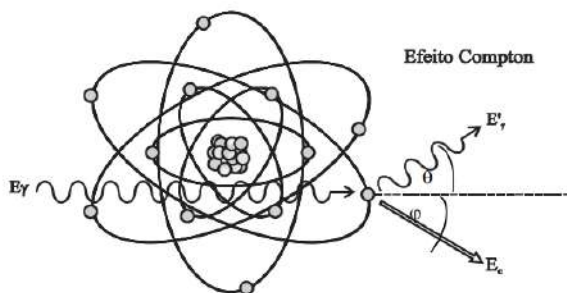


Figura 1 - Representação do efeito Compton. FONTE - TAUHATA, 2014.

- Em energias altas de fótons, acima de 100 MeV, o efeito Compton é o único processo de interação relevante, superando o efeito fotoelétrico e a produção de pares.
- No efeito Compton, um fóton incidente colide com um núcleo atômico, causando a emissão de radiação gama.
- A energia do fóton espalhado E'_γ depende da energia do fóton incidente E_γ e do ângulo de espalhamento θ . A energia do fóton espalhado é máxima se o ângulo for $\theta = 0^\circ$, e mínima se o ângulo for $\theta = 180^\circ$.
- O efeito Compton é irrelevante em terapias de média e alta energia, como a radioterapia, e é dominante em materiais de alta densidade, como ossos.

26) O Acelerador Linear (LINAC) é um equipamento utilizado em tratamentos de radioterapia. Qual das alternativas abaixo descreve CORRETAMENTE uma das funções e/ou características de um LINAC?

- Utiliza raios X de baixa energia (menor que 1 MeV) para tratar tumores superficiais.
- Produz feixes de elétrons de alta energia que são amplamente recomendados para o tratamento de tumores profundos.
- É um dispositivo que utiliza prótons para o tratamento de câncer, devido à maior precisão dos prótons aos alvos.
- Acelera elétrons que colidem com um alvo e geram fótons de alta energia, da ordem de Megavolt. Estes fótons são utilizados para irradiar tumores ou determinadas patologias.

27) Em radioterapia, o percentual de dose profunda (PDD) é utilizado para avaliar a distribuição de dose no eixo central em relação à profundidade. Considerando feixes de fótons de alta energia, da ordem de Megavolt, utilizados em radioterapia, qual das alternativas abaixo melhor descreve a relação entre o PDD e a região de *buildup* em um fantoma de água?

- O PDD atinge seu valor máximo na superfície, e a região de *buildup* inicia após o PDD começar a decair com a profundidade.
- Na região de *buildup*, o PDD aumenta até alcançar um valor máximo em uma determinada profundidade, logo abaixo da pele. Isso permite o efeito skin-sparing, conhecido por poupar a pele.
- O PDD permanece constante na região de *buildup* e só começa a diminuir após atingir o valor máximo na superfície.
- O PDD é maior na região de *buildup* e aumenta linearmente com a profundidade até atingir um valor máximo em camadas mais profundas.

28) A dose absorvida é a energia média depositada pela radiação em um volume elementar de massa. A dose absorvida é expressa em Gray (Gy); em Radioterapia, é frequentemente expressa em centigray (cGy). Em relação às unidades de dose absorvida, assinale a alternativa CORRETA.

- 2 Gy é equivalente a 0,02 cGy.
- 2 cGy é igual a 0,2 Gy.
- 200 cGy corresponde a 2 Gy.
- 2 Gy é equivalente a 2.000 cGy.

29) Assinale a alternativa que preenche a lacuna abaixo CORRETAMENTE.

_____ é a razão entre uma dose de uma radiação de referência de baixa transferência linear de energia (LET) para uma dose de radiação considerada que produz o mesmo efeito biológico. Esta razão permite quantificar a influência da qualidade da radiação nos sistemas biológicos.

- a) Equivalente de dose individual
- b) Exposição potencial
- c) Efetividade biológica relativa (EBR)
- d) Coeficiente de proporção de dose (DPC)

30) De acordo com a CNEN NN 6.10, acerca dos sistemas de segurança para salas com fonte de radiação, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () As salas de tratamento devem ter dispositivo identificado que possibilite a abertura da porta da sala de tratamento pelo lado interno da sala.
- () As salas de tratamento devem ter dispositivos que possibilitem a abertura da porta da sala, pelo lado externo, no caso de suspensão da energia elétrica.
- () As salas de tratamento devem ter sistemas de segurança com defesa em profundidade, redundância e independência, contando com dispositivos de botões de emergência localizados no painel de controle e, internamente à sala, em sua entrada e, pelo menos, em uma das paredes próximas à fonte de radiação.

- a) C - C - C.
- b) C - E - C.
- c) E - C - C.
- d) C - C - E.

31) De acordo com a CNEN NN 3.01, sobre a exposição ocupacional, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Trabalhadores sujeitos à exposição ocupacional devido à execução de atividades em áreas supervisionadas ou em áreas controladas devem ser classificados como Indivíduos Ocupacionalmente Expostos (IOEs).
- II. Os IOEs devem ter idade superior a 21 anos.
- III. Os titulares e os empregadores poderão permitir o acesso de estudantes com idade de 16 e 17 anos em áreas supervisionadas e controladas para fins de treinamento ou estágio, desde que sob supervisão e que sejam aplicados os requisitos de exposição para indivíduos do público.
- IV. Os trabalhadores que desempenham suas atividades em áreas livres, não estando sujeitos à exposição ocupacional, devem ser classificados quanto aos requisitos de radioproteção e segurança radiológica da Norma, como indivíduos do público.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas a afirmativa IV está correta.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

32) O controle da exposição à radiação, necessário para garantir o atendimento aos requisitos estabelecidos em normas de radioproteção, fundamenta-se em três fatores principais: tempo de exposição, distância da fonte e blindagem. Sobre esses fatores, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Quanto maior for o tempo de exposição, menores serão os efeitos causados pela radiação.
- b) Diminuir a distância entre uma fonte de radiação ionizante e um indivíduo é, também, uma solução simples para diminuir a exposição e, conseqüentemente, o acúmulo de dose.
- c) A espessura da blindagem exigida é inversamente proporcional à intensidade da fonte de radiação.
- d) Os materiais utilizados para blindagem de nêutrons, normalmente, são de baixo número atômico Z, para evitar o espalhamento elástico que, ao invés de atenuar, espalharia nêutrons em todas as direções. Os materiais mais utilizados são a água, a parafina borada, o grafite e o concreto.

33) Assinale a alternativa que descreve CORRETAMENTE o processo de funcionamento dos dosímetros termoluminescentes.

- a) No processo de leitura, o cristal é aquecido, e os elétrons aprisionados nas armadilhas recombina-se com os buracos, liberando energia emitindo fótons.
- b) No processo de leitura, o cristal é estimulado com luz visível, e a recombinação dos elétrons com os buracos libera energia emitindo fótons.
- c) No processo de leitura, o cristal é estimulado com luz visível, e os elétrons aprisionados permanecem nas armadilhas, permitindo novas leituras do sinal luminoso, que é proporcional à radiação incidente.
- d) A radiação ionizante transfere energia aos elétrons do cristal, que são armadilhados na banda proibida de forma permanente, impedindo que o cristal seja reutilizado mesmo após o processo de leitura.

34) Considerando as características das radiações ionizantes na etapa de efeitos físicos da produção de efeitos biológicos pela radiação, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Radiação X e gama.
- (2) Radiação alfa.
- (3) Radiação beta.
- () Os efeitos ocorrem de uma maneira mais distribuída devido ao seu grande poder de penetração e modo de interação.
- () Os efeitos são mais superficiais e podem chegar a alguns milímetros de profundidade, dependendo da energia da radiação.
- () Apresenta efeitos pouco relevantes se provocados por exposições externas, uma vez que não consegue penetrar nem um décimo de milímetro na pele.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 1 - 2.
- c) 2 - 1 - 3.
- d) 1 - 3 - 2.

35) Sobre a interação de partículas carregadas com a matéria, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () A distância média percorrida por uma partícula carregada em uma dada direção é denominada alcance.
- () Uma partícula com carga tem alcance maior do que uma partícula sem carga em mesmo meio e mesma energia inicial.
- () Partículas mais leves têm alcance maior do que partículas mais pesadas de mesma energia e carga, em um mesmo meio.
- () Quanto menor a densidade do meio, menor é o alcance da partícula carregada.

- a) E - C - E - C.
 - b) C - C - E - E.
 - c) C - E - C - E.
 - d) E - E - C - C.
-

36) Sobre o espectro de raios X, é CORRETO afirmar que:

- a) Pode conter fótons com energias variando de zero à energia cinética do elétron incidente, resultando em um espectro bremsstrahlung contínuo.
 - b) O espectro de bremsstrahlung produzido independe da energia cinética do elétron incidente.
 - c) Os raios X de bremsstrahlung resultam de ionizações causadas na eletrosfera dos átomos do material alvo pelo elétron incidente.
 - d) Os raios X característicos resultam em um espectro contínuo.
-

37) No tubo de raios X, a produção de fótons é acompanhada pela produção de grande quantidade de calor, sendo apenas uma pequena parcela da energia total dos elétrons incidentes no alvo efetivamente utilizada para produzir raios X. Assinale a alternativa que apresenta uma forma de aumentar a produção de raios X no tubo:

- a) Diminuir a tensão do tubo para reduzir o número de elétrons.
 - b) Aumentar a corrente do tubo para aumentar o número de elétrons que podem produzir raios X.
 - c) Reduzir a tensão do tubo para diminuir a produção de calor.
 - d) Diminuir a corrente do tubo para aumentar a eficiência na geração de raios X.
-

38) Os níveis de dose anuais adotados para o planejamento de barreiras físicas de uma instalação e para a verificação de adequação dos níveis de radiação em levantamentos radiométricos em serviços de radiologia diagnóstica ou intervencionista são:

- I. 0,5 mSv para áreas livres.
- II. 5 mSv para áreas controladas.

Esses níveis de dose correspondem à grandeza:

- a) Dose efetiva.
 - b) Equivalente de dose ambiente.
 - c) Equivalente de dose pessoal.
 - d) Dose equivalente.
-

39) De acordo com a Resolução-RDC nº 611/2022 — ANVISA, há programas mínimos que os serviços de radiologia diagnóstica ou intervencionista devem implementar, além dos exigidos nas demais normativas aplicáveis. Sobre o assunto, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Programa de Garantia da Qualidade.
- II. Programa de Educação Permanente.
- III. Programa de Gerenciamento de Resíduos.
- IV. Programa de Proteção Radiológica.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
 - b) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
 - c) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
 - d) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
-

40) Sobre os objetivos da Resolução-RDC nº 611/2022 — ANVISA, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Estabelecer os requisitos sanitários para a organização e o funcionamento de serviços de radiologia diagnóstica ou intervencionista.
- II. Regulamentar o controle das exposições médicas, ocupacionais e do público decorrentes do uso de tecnologias radiológicas diagnósticas ou intervencionistas.
- III. Definir as cadeias hierárquicas para a tomada de decisão no âmbito dos serviços de saúde, bem como as responsabilidades de cada indivíduo.
- IV. Recomendar as medidas cabíveis para a melhoria contínua do gerenciamento de riscos, do uso das tecnologias e dos processos de trabalho existentes.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
 - b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
 - c) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
 - d) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
-



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



FundMed
Pesquisa Ensino Inovação

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

EDUCAÇÃO FÍSICA

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (A, B, C e D), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

1) Segundo Backes et al. (2009), em relação aos conceitos e às ideias de saúde e doença desenvolvidos ao longo da história e na contemporaneidade, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Na Antiguidade, acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais. Nesse período, a compreensão das doenças era por meio da filosofia religiosa. A doença é resultante do desequilíbrio do organismo humano.
- () A multicausalidade das doenças aparece na Renascença, em que os fatores causadores das doenças eram relacionados ao agente etiológico, ao hospedeiro e ao meio ambiente. Acreditavam que as causas agiam entre si, acarretando maior gravidade das doenças.
- () Na contemporaneidade, a atenção à saúde volta-se para a promoção da saúde. Consideram-se importantes as vulnerabilidades e o empoderamento dos indivíduos, assim como a subjetividade e a singularidade do que acontece nas esferas individual e coletiva.
- () O conhecimento científico contribui para a caracterização da saúde e das doenças. Suas verdades são estanques e devem desconsiderar as práticas de cuidado e autocuidado de cada indivíduo e cultura.

- a) C - E - C - C.
- b) C - E - C - E.
- c) C - C - E - C.
- d) C - C - E - E.

2) Para Albuquerque (2014), em relação à produção social do humano e à determinação da saúde e da doença, é CORRETO afirmar que:

- a) A humanidade modifica a natureza, controlando seus processos de forma a adequá-la às suas necessidades.
- b) O ser humano, a partir de uma ideia, realiza processos para manutenção de bens e produtos que sejam obsoletos para sua sobrevivência.
- c) A sobrevivência humana se dá por meio de uma relação instintiva de subordinação à natureza.
- d) A humanidade reduz a mortalidade precoce, diminuindo a longevidade.

3) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, ele consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, o que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e desenvolvimento de seus saberes.
- II. Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
- III. Segundo Albuquerque (2014), a saúde, entendida como a possibilidade de objetivação em cada indivíduo, apresenta-se de modo semelhante nas diferentes sociedades, classes e estratos de classes sociais, apesar das diferenças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa I está correta.

4) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Incidente.
- (2) Evento adverso.
- (3) Gestão de risco.
- (4) Cultura de segurança.

- () Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.
- () Conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, oportunizando aprender com as falhas e melhorando a atenção à saúde.
- () Incidente que resulta em dano à saúde.
- () Aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.

- a) 3 - 2 - 4 - 1.
- b) 2 - 3 - 1 - 4.
- c) 3 - 1 - 4 - 2.
- d) 1 - 4 - 2 - 3.

5) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Resolução se aplica a todos os serviços de saúde, excetuando-se os privados.
- II. O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar como princípio e diretriz a garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde.
- III. Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 60 dias a partir do ocorrido para análise aprofundada do evento.
- IV. Compete aos NSP estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.

6) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais, para avaliar seu impacto na prevenção de quedas. Como resultado primário, o risco relativo (RR) estimado para quedas foi de 1,11 (IC 95%, 0,94 a 1,31), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nesses dados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O risco de quedas foi 1,11% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) O risco de quedas foi 11% maior no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para quedas seja de 11% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

7) Em um ensaio clínico randomizado, no qual pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais. O risco relativo (RR) estimado para alcançar a descontinuação do uso dessas medicações foi de 1,79 (IC 95%, 1,29-2,50), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Descontinuação da medicação foi 1,79% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) Descontinuação da medicação foi 79% mais frequentemente alcançada no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para descontinuação da medicação seja de 79% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

8) O SUS é constituído pela conjugação de ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, entre outros. Sobre essas ações e serviços, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Atenção psicossocial.
- II. Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- III. Vigilância em saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) De acordo com a Lei nº 8.080/1990 — Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

Entende-se por vigilância _____ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde _____, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de _____ das doenças ou agravos.

- a) epidemiológica | individual ou coletiva | prevenção e controle
- b) sanitária | coletiva | controle
- c) epidemiológica | individual | fiscalização e reabilitação
- d) sanitária | individual ou coletiva | prevenção e controle

10) Sobre as atribuições diferenciadas da União, dos Estados e dos Municípios no âmbito da Vigilância em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Compete exclusivamente à União a elaboração de normas pertinentes à vigilância em saúde.
- b) A União é a única responsável pela execução de ações de vigilância sanitária em portos, aeroportos e fronteiras, sem possibilidade de compartilhamento com Estados e Municípios.
- c) Os Municípios são responsáveis por participar da pactuação regional e estadual das ações e dos indicadores de vigilância em saúde.
- d) Os Estados, diferentemente da União, não têm atribuições relacionadas ao financiamento das ações de vigilância em saúde.

11) Sobre as redes de atenção à saúde (RAS), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, estabelece as diretrizes para a organização das RAS no âmbito do SUS.
- II. Propor novas formas de financiamento para a Atenção Primária à Saúde dos municípios, desde que cumpram os seguintes atributos: primeiro contato; longitudinalidade; integralidade; coordenação; centralidade na família; abordagem familiar e orientação comunitária, que é uma estratégia para implantação da RAS.
- III. As RAS são definidas como os serviços e as ações que intervêm em processos de saúde doença, pautados em diferentes densidades tecnológicas, logísticas e de gestão para assegurar a integralidade do cuidado, melhorar o acesso, a equidade, bem como a eficácia proposta no SUS.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

12) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio, são os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde. Quais são estes sistemas de apoio?

- a) Sistema de diagnóstico e terapêutico, sistema de assistência farmacêutica e sistemas de informação à saúde.
- b) Sistemas de governança, sistema de identificação da área geográfica e sua população.
- c) Sistemas logísticos e sistema de saúde mental.
- d) Sistema da rede hospitalar no nível federal.

13) A governança das redes de atenção à saúde, no SUS, deve ser feita pelas Comissões Intergestores. Sobre estas comissões, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Comissões Intergestores Tripartite.
- (2) Comissões Intergestores Bipartite.
- (3) Comissões Intergestores Regionais.

- () Âmbito das regiões de saúde.
- () Âmbito federal.
- () Âmbito estadual.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 3 - 1 - 2.
- d) 1 - 3 - 2.

14) Sobre o tema da bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As condições necessárias para que a interdisciplinaridade ocorra são a existência de uma linguagem comum; objetivos comuns; reconhecimento da necessidade de considerar diferenças existentes; domínio dos conteúdos específicos de cada um dos participantes; e elaboração de uma síntese complementar.
- b) Bioética é uma reflexão compartilhada, complexa e interdisciplinar sobre a adequação das ações que envolvem a vida e o viver.
- c) Na bioética, a humildade é uma característica que não é levada em consideração, pois o resultado das reflexões são sempre definitivos e imutáveis.
- d) Conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade.

15) Considerando a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), assinale a alternativa CORRETA.

- a) Como política pública, baseia-se na aprendizagem pelo método tradicional de ensino.
- b) A residência multiprofissional em saúde (RMS) é considerada um espaço para o desenvolvimento das ações de educação permanente em saúde (EPS), o qual pode se constituir como um dispositivo potencial para promover as mudanças pretendidas pelos profissionais de saúde, a fim de consolidar os princípios do SUS.
- c) Para a operacionalização da PNEPS, torna-se imperativa a premissa de que as práticas dos profissionais de saúde respondam prioritariamente às demandas das redes ambulatoriais e hospitalares privadas.
- d) O fazer profissional na área da saúde, incluindo a RMS e a EPS, é um fim em si mesmo e tem como ação principal a oferta de cursos na modalidade a distância.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES

16) Considerando a atuação do profissional de Educação Física em sala de pré-parto hospitalar, quais são as principais técnicas que este profissional pode utilizar?

- a) Movimentação pélvica, caminhadas, banho de aspersão, modificações de posturas e massagens.
- b) Movimentação pélvica, caminhadas, reforço muscular, modificações de posturas e massagens.
- c) Movimentação pélvica, caminhadas, reforço muscular, banho de aspersão e massagens.
- d) Movimentação pélvica, caminhadas, banho de aspersão, reforço muscular e modificações de posturas.

17) Com base na atuação do profissional de Educação Física em sala de pré-parto hospitalar, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Educação Física teve uma inserção gradual na área da saúde, sendo reconhecida oficialmente neste campo de atuação em 1998.
- II. A prática de atividade física tem sido amplamente utilizada como estratégia não medicamentosa para o tratamento de doenças e alívio da dor.
- III. Técnicas para alívio da dor utilizadas em sala de parto também fazem parte da atuação do profissional de Educação Física no trabalho com atletas.

- a) Apenas a afirmativa II está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

18) Baseando-se na perspectiva dos residentes multiprofissionais sobre a morte e morrer, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) É essencial que residentes multiprofissionais recebam formação adequada sobre como lidar com a morte, bem como apoio de outros profissionais por meio de rodas de conversas, trocas de experiências, entre outras atividades de suporte.
- b) A morte era anteriormente classificada como ausência de função cardiorrespiratória; hoje, já é caracterizada também pelo critério encefálico.
- c) Profissionais que trabalham em hospitais estão, em sua maioria, emocionalmente preparados para enfrentar os sentimentos que a morte desperta.
- d) A visão da morte está carregada de simbolismo, valores e significados que dependem dos contextos histórico, cultural, econômico, político e ambiental nos quais o sujeito está inserido.

19) Sobre a ética e a bioética, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A ética é um exercício de reflexão acerca da moralidade, por meio de padrões ideais do que pode ser bom para os indivíduos e a sociedade.
- II. A bioética é o estudo sistemático das dimensões morais, utilizando-se de uma variedade de preceitos e métodos em contexto interdisciplinar, pensados a partir da sociedade, cultura e valores morais da civilização contemporânea.
- III. Uma das características mais importantes que formam o caráter de um indivíduo para a vida em sociedade são os valores que ele aprecia e procura pôr em prática durante a vida.

- a) Apenas a afirmativa III está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

20) A sigla MET representa o termo “equivalente metabólico da tarefa”. Sobre este assunto, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Um MET é o equivalente de energia gasto por um indivíduo sentado em repouso.
- II. MET é uma medida fisiológica que expressa o custo energético (ou calorias) da atividade física.
- III. Qualquer atividade caracterizada por um gasto energético $\leq 1,5$ MET é considerada comportamento sedentário.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas a afirmativa II está correta.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

21) Conforme as recomendações sobre atividade física, comportamento sedentário e sono para crianças com menos de 5 anos de idade, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A brincadeira quieta (brincadeira que não demanda energia e, portanto, não é definida como atividade física) é considerada sedentária e deve ser evitada.
- b) Para crianças menores de 5 anos, a atividade física deve ser de forma estruturada e ininterrupta, com duração de 60 minutos.
- c) Para bebês menores de 1 ano, ficar pelo menos 30 minutos na posição prona enquanto acordados está associado ao melhor desenvolvimento motor e à menor probabilidade de deformação plagiocéfálica.
- d) O tempo de sono também influencia os desfechos de saúde: muitas horas de sono estão associadas a desfechos negativos na saúde.

22) Bebês e crianças devem atender as recomendações de atividade física, comportamento sedentário e sono no período de 24 horas. Sobre as recomendações para cada idade avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Bebês (menos de 1 ano): pelo menos 30 minutos de atividade física, zero tempo de tela, 12 a 17 horas de sono.
- () Crianças (1 ano): pelo menos 180 minutos de atividade física, até 60 minutos de tela, 11 a 14 horas de sono.
- () Crianças (2 anos): pelo menos 180 minutos de atividade física, até 60 minutos de tela, 11 a 14 horas de sono.
- () Crianças (3 a 4 anos): pelo menos 180 minutos de atividade física, até 120 minutos de tela, 10 a 13 horas de sono.

- a) C - C - E - C.
 - b) C - E - C - E.
 - c) C - E - C - C.
 - d) E - E - C - E.
-

23) A fibrose cística (FC) é uma doença genética, e uma de suas características é a doença pulmonar crônica. Em relação à atividade física para pacientes com FC, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) O melhor programa de treinamento para pacientes com FC é composto apenas por atividades aeróbicas, visando à melhora da função pulmonar.
 - b) Pacientes com FC frequentemente apresentam progressiva limitação ao exercício físico a partir da progressão da doença.
 - c) Pacientes com FC que praticam atividade física apresentam redução no declínio da função pulmonar e melhora da depuração das vias aéreas.
 - d) A prática regular de atividades físicas, bem como de programas de exercícios físicos, tem efeito positivo na qualidade de vida de pacientes com FC.
-

24) Considerando o desenvolvimento neuropsicomotor da criança, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O desenvolvimento de uma criança é marcado por três fatores: a herança genética, o meio ao qual ela está exposta e a qualidade dos seus vínculos afetivos.
- II. A neuroplasticidade é uma resposta adaptativa do sistema nervoso às interferências do meio, expressando-se pela alteração das conexões nervosas frente a um estímulo.
- III. A primeira infância é o período que vai desde a concepção do bebê até os dois anos de idade.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
 - b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
 - c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
 - d) Todas as afirmativas estão corretas.
-

25) Em relação a alguns dos transtornos do neurodesenvolvimento e às condições de saúde mais incidentes e prevalentes na população infantil no Brasil, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Paralisia cerebral.
- (2) Transtorno do espectro autista.
- (3) Transtorno do déficit de atenção e hiperatividade.

- () Condição complexa caracterizada por alterações qualitativas e quantitativas na comunicação e no comportamento.
- () Desordem permanente que ocorre no cérebro imaturo (de zero a seis anos) e que afeta o movimento e a postura da criança.
- () Distúrbio neurobiológico do desenvolvimento que se caracteriza por desatenção, desassossego e impulsividade exagerados para a idade da criança, interferindo no funcionamento social e no acadêmico.

- a) 3 - 1 - 2.
 - b) 2 - 3 - 1.
 - c) 2 - 1 - 3.
 - d) 1 - 2 - 3.
-

26) A respeito do desenvolvimento neuropsicomotor da criança, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

O brincar é uma condição _____ para o neurodesenvolvimento da criança, sendo uma potente ferramenta para o _____. É por meio de brinquedos/brincadeiras/jogos que se estimulam as habilidades _____, que desenvolvem capacidades importantes da criança, como: atenção, memória, imitação, organização, limites, experimentação, imaginação, curiosidade, autonomia, comunicação, habilidades socioemocionais e o aprender a elaborar ações.

- a) essencial | crescimento | sensório-motoras
 - b) essencial | aprendizado | sensório-motoras
 - c) prescindível | crescimento | motoras
 - d) prescindível | aprendizado | sensório-motoras
-

27) Considerando a estimulação precoce, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A estimulação precoce tem, como objetivo primordial, aproveitar o período sensível do desenvolvimento infantil para estimular a criança a ampliar suas competências.
- b) Apesar da estimulação precoce, as crianças com transtornos do neurodesenvolvimento podem não alcançar todos os marcos esperados.
- c) Cada criança tem o seu tempo de desenvolvimento. No entanto, esse “tempo” precisa estar incluído em um intervalo aceitável para o desenvolvimento infantil.
- d) Em geral, a criança que tem interferência positiva no seu desenvolvimento e que não sofre privação emocional ou sensório-motora se desenvolve bem. No entanto, todas necessitam de estimulação precoce e específica.

28) Inundações e alagamentos são eventos catastróficos que não apenas afetam a infraestrutura e a economia das áreas impactadas, mas também têm sérias implicações para a saúde pública. Além das doenças transmissíveis como a leptospirose, afeta a saúde mental das pessoas. Estudos revisados identificam vários fatores que contribuem para os efeitos negativos de inundações e alagamentos na saúde mental. Entre eles, destacam-se:

- a) Deslocamento e perda de abrigo, perda de bens e meios de subsistência, ruptura de laços sociais, incerteza sobre o futuro.
- b) Ansiedade, depressão, transtorno do estresse pós-traumático, trauma transitório de evento climático, medo e violência.
- c) Experiência direta de trauma, histórico familiar de trauma, fatores genéticos e biológicos, fatores de risco e fatores psicológicos.
- d) Intensidade e duração do trauma, experiência de perda de bens e meios de subsistência, estresse crônico, evento agudo de violência social.

29) Desastres socioambientais de origem geoclimática, como inundações e alagamentos, têm efeitos profundos e duradouros na saúde mental das comunidades afetadas. Seus efeitos são complexos e multifacetados, exigindo uma abordagem integrada que trate tanto os aspectos físicos quanto os psicossociais do desastre. Sobre o assunto, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Há uma necessidade urgente de políticas públicas eficazes e programas de saúde mental integrados para fornecer o suporte necessário às populações vulneráveis.
- II. Investimentos em infraestrutura de saúde mental e estratégias de intervenção psicossocial são essenciais para mitigar os impactos negativos desses desastres e promover a resiliência das comunidades afetadas.
- III. Indivíduos com histórico de transtornos mentais ou experiências traumáticas anteriores estão em igualdade de risco de desenvolver sintomas graves após um desastre natural.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

30) A Educação Física é uma área profissional que vem compondo diferentes programas da Residência Multiprofissional em Saúde. Na Rede de Atenção Psicossocial, o professor de Educação Física realiza práticas de “núcleo” relacionadas ao seu conhecimento específico em práticas corporais e atividades físicas, além de ações de “campo” mais abrangentes. Essas atividades têm em vista os seguintes:

- a) Ação social, empoderamento comunitário e busca ativa.
- b) Desenvolvimento pessoal, inclusão e diversidade.
- c) Promoção de práticas sustentáveis, inovação e criatividade.
- d) Inserção social, reabilitação e redução de danos.

31) Assinale a alternativa que preenche as lacunas CORRETAMENTE.

A _____ em saúde é fundamental para compreender os processos de _____ dos usuários em um determinado território, considerando aspectos _____, sanitários, _____ e a disponibilidade de serviços de saúde, entre outros.

- a) rede psicossocial | reabilitação | culturais | socioambientais
- b) territorialização | saúde-doença | socioeconômicos | epidemiológicos
- c) intersetorialidade | gestão do estresse | emocionais | ideológicos
- d) gestão de recursos | autonomia | universais | transdisciplinares

32) A prescrição de exercício físico por meio de inteligência artificial articula um conjunto de variáveis para a elaboração do treinamento, aproximando-se do que se denomina de “protocolização das práticas corporais”. Sobre o assunto, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O uso de inteligência artificial tem reconfigurado os mais distintos setores e, assim, evidencia a necessidade de reflexão.
- II. A emergência desse tipo de tecnologia desloca uma condição instável e desconfortável aos profissionais de Educação Física.
- III. A repercussão de uma tecnologia que, autonomamente, prescreve exercícios físicos demanda considerar uma série de mudanças em distintas áreas da produção de bens e serviços.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

33) Na Educação Física, o contexto da prescrição automática de exercícios físicos, embora possibilite acesso a algum tipo de orientação para pessoas que não têm condições, sejam informacionais ou financeiras, de contratar um professor de Educação Física, é uma tecnologia de aspectos limitadores. Quais são estes aspectos?

- a) Não restringir o sujeito a variáveis; reconhecer a potência do encontro; e não se subordinar a padrões preestabelecidos.
- b) Práticas baseadas em evidências; práticas não hierarquizadas; e tratamento estatístico deficitário.
- c) Identificação automática do consumo calórico diário; estabelecimento de condutas imprecisas; e lógica medicalizante.
- d) Articulação com diversas variáveis; dimensão biológica, não mensurável e reproduzível; e capacidade de lidar com informações qualitativas.

34) A inserção de profissionais de Educação Física no âmbito da Atenção Primária à Saúde convoca para uma postura cooperativa em equipe multiprofissional que busca ampliar o olhar sobre o usuário do SUS em uma lógica integral e centrada no usuário. Entre os arranjos para a organização do trabalho, o profissional de Educação Física pode atuar como apoiador matricial. Sobre apoio matricial, assinale a alternativa CORRETA.

- a) É quando o especialista fica responsável pelo trabalho assistencial no atendimento ao usuário, que pressupõe absorver as demandas do caso.
- b) A prática do apoio matricial pressupõe contribuir para o tradicional modelo de atenção médico-centrado. Esse processo visa colocar o usuário no centro do cuidado.
- c) Considera a necessidade de articulação com o saber dos outros profissionais, sobretudo de que o apoio matricial tem uma dimensão pedagógica que define as ações terapêuticas.
- d) É entendido como uma tecnologia em saúde que envolve um rearranjo organizacional da gestão do trabalho, por meio da relação entre equipe de referência e apoiador matricial.

35) A organização dos processos de trabalho da Educação Física na Atenção Primária à Saúde sugere um conjunto de atitudes a serem adotadas pelos profissionais ao trabalhar com apoio matricial. Dado o assunto, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Na Atenção Primária à Saúde, as equipes de saúde da família exercem a função de equipe de referência, e os profissionais de saúde de outros níveis de atenção atuam como apoiadores matriciais.
- II. Um elemento relativo à operacionalização do trabalho com apoio matricial se refere à atitude de ser um profissional ensinante, que aborda o caso por meio de sua expertise nuclear.
- III. O profissional de Educação Física se permite propor atividades centradas em atividades físicas/práticas corporais e articular dispositivos na rede de saúde que promovam estas práticas.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

36) As práticas corporais nos âmbitos social e educacional têm ganhado espaço na saúde coletiva devido ao reconhecimento da importância de intervenções que incluam a reinserção social e familiar do usuário de álcool e outras drogas e a redução de danos. Considerando o assunto, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Práticas corporais são compreendidas como exercícios, movimentos, individuais ou em grupo, que favorecem as relações sociais e a qualidade de vida dos praticantes.
- II. No processo de reabilitação, as práticas corporais auxiliam na redução de danos, no controle emocional e na habilidade social, impulsionando a priorização de recompensas.
- III. As práticas corporais na natureza promovem melhoria no bem-estar e no funcionamento cognitivo, pois há uma aproximação na relação ser humano-natureza que permite a construção de hábitos relacionados à saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

37) As práticas corporais, para os usuários, são percebidas como atividades que devem ser incorporadas ao seu cotidiano, com vistas à melhoria da saúde, das relações sociais e à prevenção ao uso de substâncias psicoativas. Embora percebam tais benefícios, a continuidade das práticas às vezes é interrompida por diversos fatores. Quais são estes fatores?

- a) Recaída e ocupação em outras atividades.
- b) Medicamentos prescritos e questões clínicas.
- c) Inserção no mercado de trabalho e questões alimentares.
- d) Lesões osteomioarticulares e distúrbio do sono.

38) Desde a instituição do Sistema Único de Saúde (SUS), o país passou a contar com diversas intervenções locais de promoção das práticas corporais/atividades físicas (PC/AF). Essas ganharam maiores contornos a partir de 2005, quando o governo as incluiu como foco das políticas de promoção da saúde e de enfrentamento às doenças crônicas não transmissíveis (DCNT). Mais recentemente, reconheceu-as como um fator determinante e condicionante da saúde. Dado o assunto, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. As PC/AF se situam como um elemento secundário no saber-fazer do campo da saúde pública, no entanto estabeleceu-se a vinculação dos profissionais de Educação Física ao SUS.
- II. À Educação Física é permitida a realização de PC/AF e de práticas integrativas e complementares, condução de programas e grupos de educação em saúde e ações de reabilitação individual e coletiva, na unidade e no domicílio.
- III. A formação do bacharel em Educação Física é centrada em uma visão anacrônica de saúde, desvinculada da concepção de saúde das políticas públicas brasileiras. Trata-se de uma formação pouco focada nas necessidades dos territórios e dos usuários do SUS.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

39) A profissionalização da Educação Física se deu de maneira apartada do movimento da Reforma Sanitária e da criação do SUS. A atuação do Profissional de Educação Física, nesse cenário, só ganha relevância a partir de 2008, quando foram criados os Núcleos Ampliados de Saúde da Família e Atenção Básica. Sobre o assunto, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Os profissionais de Educação Física que atuam no SUS, apesar de numericamente suficientes, são majoritariamente contratados em caráter temporário, dificultando o estabelecimento de vínculo com as equipes e a população e, por consequência, a continuidade do cuidado.
- () Um dos marcos que impulsionou a inserção do profissional de Educação Física no SUS foi a criação do Programa Academia da Saúde, uma estratégia de promoção da saúde com a implantação de espaços públicos onde são ofertadas práticas corporais/atividades físicas.
- () A inclusão provisória do profissional de Educação Física na Saúde na Classificação Brasileira de Ocupações (CBO 2241-E1), em 2013, favoreceu o reconhecimento das funções e a inclusão de uma série de novos procedimentos no rol de atuação deste profissional no SUS.

- a) E - E - C.
- b) E - C - C.
- c) C - C - E.
- d) C - E - E.

40) A inserção dos profissionais da Educação Física na saúde requer uma compreensão das demandas e propósitos de cada uma das Políticas Públicas de Saúde, no sentido de adequar as ferramentas do núcleo na composição com o campo, de modo situacional. Como se denomina a práxis atribuída aos profissionais de Educação Física na Saúde?

- a) Plano Terapêutico Singular.
- b) Clínica da Educação Física.
- c) Diagnóstico Situacional do Território.
- d) Núcleo de Apoio à Saúde da Família.