

Cargo 112

Fisioterapeuta – Saúde da Mulher

Data e horário da prova: Domingo, 4/5/2014, às 8h30


INSTRUÇÕES

- Você receberá do fiscal:
 - um **caderno de questões** da prova objetiva contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma, e apenas uma alternativa correta;
 - um **cartão de respostas** ótico personalizado.
- Verifique se a numeração das questões, a paginação do **caderno de questões** e a codificação do **cartão de respostas** ótico estão corretas.
- Quando autorizado pelo **fiscal do IADES**, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado do **cartão de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

A persistência é o caminho do êxito.

- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva, devendo controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação do **cartão de respostas** ótico.
- Somente será permitido levar o **caderno de questões** da prova objetiva após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar seu **cartão de respostas** ótico e retirar-se da sala.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do **IADES** o **cartão de respostas** devidamente assinado.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a **caneta esferográfica de tinta preta ou azul, fabricada de material transparente**.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação. Desligue e guarde em embalagem fornecida pelo fiscal do **IADES**: máquina fotográfica; telefone celular; relógio; gravador; *bip*; receptor; *pager*; *notebook*; *tablet* eletrônico; *walkman*; aparelho portátil de armazenamento e de reprodução de músicas, vídeos e outros arquivos digitais; agenda eletrônica; *palmtop*; régua de cálculo; máquina de calcular e (ou) qualquer outro equipamento similar.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um **fiscal do IADES**.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções no **cartão de respostas**.
- Leia atentamente cada questão e assinale, no **cartão de respostas** ótico, uma única alternativa.
- O **cartão de respostas** ótico não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrir, fortemente, com **caneta esferográfica preta ou azul**, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: 

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Questões de 1 a 20

LÍNGUA PORTUGUESA

Questões de 1 a 10

Texto 1 para responder as questões de 1 a 4.

¹ (20/2/2014) O Ministério da Saúde, o da Educação, o do Desenvolvimento Social e o de Ciência, Tecnologia e Inovação não sofreram cortes no orçamento para 2014. Essas ⁴ áreas tiveram os recursos integralmente preservados por serem consideradas prioritárias pelo governo. Os cortes no Orçamento Geral da União de 2014 foram anunciados pelos ⁷ ministérios da Fazenda e do Planejamento.

O orçamento de 2014 previsto para o Ministério da Saúde é pouco mais de R\$ 82,5 bilhões, para o da Educação, ¹⁰ R\$ 42,2 bilhões, para o do Desenvolvimento Social, R\$ 31,7 bilhões, para o de Ciência, Tecnologia e Inovação, R\$ 6,8 bilhões. Os valores previstos para cada uma das quatro pastas ¹³ são superiores aos que foram empenhados em 2013.

AQUINO, Yara. *Saúde e Educação não sofreram cortes no orçamento de 2014*. Disponível em: <<http://agenciabrasil.ebc.com.br/economia/noticia/2014-02/saude-e-educacao-nao-sofreram-cortes-no-orcamento-de-2014>>.

Acesso em: 20/3/2014, com adaptações.

QUESTÃO 1

Com relação às informações apresentadas no texto, infere-se que

- (A) todas as pastas tiveram os respectivos orçamentos preservados, menos os ministérios da Fazenda e do Planejamento.
- (B) o orçamento do Ministério da Saúde é pouco em relação ao dos ministérios da Educação e de Ciência, Tecnologia e Inovação.
- (C) três áreas não sofreram cortes em 2014, quais sejam os ministérios da Educação, da Saúde e do Desenvolvimento Social, Ciência, Tecnologia e Inovação.
- (D) o governo definiu prioridades no que tange às pastas ministeriais, para decidir quanto aos cortes no orçamento de 2014.
- (E) os recursos estipulados para 2014 superaram os valores investidos em todas as pastas no ano de 2013.

QUESTÃO 2

No trecho “o da Educação, o do Desenvolvimento Social e o de Ciência, Tecnologia e Inovação” (linhas de 1 a 3), é correto afirmar que se observa a figura de estilo denominada

- (A) elipse.
- (B) zeugma.
- (C) anáfora.
- (D) hipérbato.
- (E) metonímia.

QUESTÃO 3

Acerca da pontuação de períodos do texto, conforme a norma culta da língua portuguesa, assinale a alternativa correta.

- (A) O ponto final inserido entre o primeiro e o segundo períodos do texto (linha 3) pode ser retirado e substituído por travessão, já que essas informações são basilares.
- (B) No primeiro período do texto (linhas de 1 a 3), todas as vírgulas podem ser substituídas por ponto e vírgula.
- (C) Segunda a norma-padrão, antes e depois da expressão “de 2014” (linha 6), é admitida a inserção de vírgulas facultativas.
- (D) O termo “em 2013” (linha 13) deve ser isolado por vírgula, pois se trata de adjunto adverbial de tempo.
- (E) As vírgulas que antecedem “para o da Educação” (linha 9), “para o do Desenvolvimento Social” (linha 10) e “para o de Ciência, Tecnologia e Inovação” (linha 11) podem corretamente ser substituídas por pontos e vírgulas.

QUESTÃO 4

Assinale a alternativa em que todas as palavras apresentam dígrafo(s) na respectiva grafia.

- (A) Desenvolvimento, bilhões, empenhados.
- (B) Tecnologia, orçamento, preservados.
- (C) Prioritárias, anunciados, pastas.
- (D) Ciência, integralmente, quatro.
- (E) Ministério, sofreram, governo.

Texto 2 para responder as questões de 5 a 8.

Tratamento anticâncer é um dos 10 avanços científicos de 2013, diz revista

¹ (19/12/2013) O uso da imunoterapia para combater o câncer foi o avanço científico mais significativo de 2013, segundo a lista dos 10 feitos científicos mais importantes do ano, ⁴ elaborada pela revista Science.

A pesquisa contra o câncer viveu uma revolução depois que essa abordagem para combatê-lo, em desenvolvimento há ⁷ décadas, finalmente revelou seu potencial terapêutico, explicaram os responsáveis editoriais da publicação.

Vários testes clínicos que usam a imunoterapia – um ¹⁰ tratamento que age no sistema imunológico, especialmente nos indivíduos com linfócitos ou células T para atacar os tumores –, revelaram que essa técnica é muito promissora contra cânceres ¹³ agressivos como o melanoma.

Disponível em: <<http://g1.globo.com/ciencia-e-saude/noticia/2013/12/tratamento-anticancer-e-um-dos-10-avancos-cientificos-de-2013-diz-revista.html>>. Acesso em: 23/3/2014, com adaptações.

QUESTÃO 5

No que se refere às ideias do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Além dos 10 mais importantes feitos científicos de 2013, a imunoterapia destacou-se no combate ao câncer.
- (B) O potencial terapêutico de combate ao câncer está em desenvolvimento há décadas.
- (C) A revista Science divulgou, em dezembro de 2013, uma lista dos 10 feitos científicos mais relevantes de combate ao câncer.
- (D) A imunoterapia e o tratamento que age no sistema imunológico são promissoras estratégias de combate ao melanoma.
- (E) A imunoterapia é considerada um eficaz método de combate a cânceres agressivos, o que a fez integrar a lista dos acontecimentos científicos mais relevantes de 2013.

QUESTÃO 6

Considerando o trecho “Vários testes clínicos que usam a imunoterapia” (linha 9), assinale a alternativa que apresenta a classificação da oração introduzida pelo termo sublinhado.

- (A) Oração subordinada substantiva objetiva direta.
- (B) Oração subordinada adjetiva restritiva.
- (C) Oração subordinada adverbial consecutiva.
- (D) Oração coordenada sindética explicativa.
- (E) Oração coordenada sindética adversativa.

QUESTÃO 7

Quanto à concordância verbal estabelecida entre vocábulos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O verbo “elaborada” (linha 4) pode ser flexionado no masculino plural, pois também concorda com “10 feitos científicos” (linha 3).
- (B) Na linha 11, o verbo “atacar”, pode ser corretamente substituído por **atacarem**, uma vez que também concorda com “tumores”.
- (C) No trecho “há décadas” (linhas 6 e 7), caso o verbo haver seja substituído por fazer, mantém-se a flexão no singular.
- (D) Por concordar com “imunoterapia” (linha 9), o verbo “revelaram” (linha 12) também pode ser flexionado no singular.
- (E) Na linha 12, caso “essa técnica” seja retirada do período, a expressão “é muito promissora” deve ser substituída por **são muito promissores**, concordando assim com “Vários testes clínicos” (linha 9).

QUESTÃO 8

Em relação à estrutura de orações do texto, é correto afirmar que, no trecho “para combatê-lo” (linha 6), o termo sublinhado consiste em objeto

- (A) direto.

- (B) indireto.
- (C) direto pleonástico.
- (D) direto preposicionado.
- (E) indireto pleonástico.

Texto 3 para responder as questões 9 e 10.



PORTAL da Saúde. Cidadão. Campanhas publicitárias. *Conselhos de Saúde*. Disponível em: <http://portal.arquivos.saude.gov.br/campanhas/2013/conselhos_saude/Filipeta_CNS_MS_A5.jpg>. Acesso em: 22/3/2014.

QUESTÃO 9

Assinale a alternativa que reescreve a frase da campanha publicitária apresentada, mantendo o sentido original da informação.

- (A) Por um SUS de qualidade, o povo brasileiro de mãos dadas com todos.
- (B) Todos de mãos dadas por um SUS para o povo brasileiro de qualidade.
- (C) De mãos dadas, o povo brasileiro por um SUS para todos e de qualidade.
- (D) O povo brasileiro e todos de mãos dadas por um SUS de qualidade.
- (E) Para todos e o povo brasileiro de mãos dadas por um SUS de qualidade.

QUESTÃO 10

Considerando aspectos gramaticais de elementos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O termo “brasileiro”, sintaticamente, consiste em adjunto adnominal.
- (B) A inserção de vírgulas antes e depois da palavra “brasileiro” mantém a correção gramatical da informação.
- (C) Morfologicamente, o vocábulo “dadas” é classificado como verbo.
- (D) O termo “de qualidade” representa adjunto adverbial que expressa uma circunstância de modo relacionada à sigla “SUS”.
- (E) A conjunção “e” foi erroneamente empregada, prejudicando a coesão da informação; por isso, deve ser retirada da frase.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO
Questões de 11 a 15

QUESTÃO 11

Considere o símbolo α , tal que $\alpha^0 = 1$, $\alpha^1 = \alpha$, $\alpha^2 = -1$, $\alpha^3 = -\alpha$ e $\alpha^4 = 1$, e as propriedades usuais de potências de números reais. Considerando essas informações, é correto afirmar que α^{51} será igual a

- (A) 1.
- (B) -1 .
- (C) α .
- (D) $-\alpha$.
- (E) α^5 .

QUESTÃO 12

Uma consulta médica que custou R\$ 320,00 foi dividida em duas parcelas, sendo a primeira de $\frac{3}{5}$ do valor total e a segunda acrescida de 11% do seu valor. Então, a (o)

- (A) primeira parcela foi de R\$ 64,00.
- (B) segunda parcela foi de R\$ 128,00.
- (C) segunda parcela foi de R\$ 213,00.
- (D) valor total da consulta foi de R\$ 325,20.
- (E) valor total da consulta foi de R\$ 334,08.

QUESTÃO 13

A emergência médica de um movimentado hospital sempre registra um aumento no número de atendimentos nos fins de semana. Certa vez, perguntaram ao chefe do setor qual teria sido o percentual de aumento de atendimentos naquele fim de semana, e ele respondeu:

– Ainda não sei! Mas o curioso é que, descontando 20% do total de casos atendidos, volta-se ao número de casos antes do fim de semana.

Com base no exposto, o percentual de aumento nos casos atendidos, naquele fim de semana, foi de

- (A) 20%.
- (B) 22,5%.
- (C) 25%.
- (D) 27,5%.
- (E) 30%.

QUESTÃO 14

Assinale a alternativa que apresenta a melhor negação para “se o paciente é impaciente ou a enfermeira não veio, então a cirurgia será desmarcada”.

- (A) Se o paciente não é impaciente ou a enfermeira veio, então a cirurgia não será desmarcada.
- (B) Se o paciente não é impaciente e a enfermeira veio, então a cirurgia não será desmarcada.
- (C) O paciente não é impaciente e a enfermeira veio ou a cirurgia não será desmarcada.
- (D) O paciente é impaciente ou a enfermeira não veio, e a cirurgia não será desmarcada.
- (E) O paciente é impaciente e a enfermeira não veio, e a cirurgia não será desmarcada.

QUESTÃO 15

No consultório, após examinar o paciente, o médico afirmou: “Você está doente ou a febre não é passageira.” E ele constatou que isso era verdade. Afirmou ainda que “se a febre não é passageira, então a coluna será operada.” Feitos os exames necessários, constatou-se que nada de errado havia na coluna e que o paciente não foi operado. Acerca disso, assinale a alternativa correta.

- (A) A febre é passageira e o paciente foi operado.
- (B) O paciente está doente, mas a febre é passageira.
- (C) O paciente não está doente ou a febre não é passageira.
- (D) O paciente não está doente e a febre não é passageira.
- (E) Se o paciente está doente, então a febre não é passageira.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH
Questões de 16 a 20

(*) O termo **EBSEERH**, usado nas questões a seguir, refere-se à Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares.

QUESTÃO 16

Com relação à estrutura normativa vigente, no caso de alteração da composição dos conselhos da EBSEERH, o instrumento que deve ser utilizado é o (a)

- (A) Projeto de lei de iniciativa privativa do presidente da República.
- (B) Decreto do presidente da República.
- (C) Portaria conjunta dos ministros da Educação e da Saúde.
- (D) Portaria do presidente da EBSEERH.
- (E) Projeto de lei de iniciativa do presidente da República ou do Parlamento Federal.

QUESTÃO 17

Considerando que deve constar como cláusula legal necessária, nos contratos celebrados entre as instituições federais de ensino ou instituições congêneres e a EBSEERH, a prestação de serviços relacionados às competências desta, como será realizada a avaliação de seus resultados obtidos?

- (A) No aprimoramento de pessoal e melhorias estratégicas na atuação perante a população e as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (B) Com base em mecanismos de controle social.
- (C) Na respectiva sistemática de acompanhamento e avaliação, contendo critérios e parâmetros a serem aplicados.
- (D) No melhor aproveitamento dos recursos destinados à EBSEERH.
- (E) No cumprimento de metas de desempenho e observância de prazos pelas unidades da EBSEERH.

QUESTÃO 18

Acerca das disposições da Ouvidoria, no âmbito da EBSEH, assinale a alternativa correta.

- (A) É previsto um sistema centralizado de ouvidorias, composto pela Ouvidoria da EBSEH e pelas ouvidorias das unidades hospitalares.
- (B) O ouvidor-geral da EBSEH, após aprovação pelo ouvidor-geral da União, no âmbito da Controladoria-Geral da União, terá mandato de dois anos, prorrogável por uma única vez.
- (C) O ouvidor-geral será de livre escolha do presidente da EBSEH, sendo por ele nomeado, após aprovação pelo ouvidor-geral da União, no âmbito da Controladoria-Geral da União.
- (D) As ouvidorias das unidades hospitalares se reportarão ao respectivo diretor ou superintendente, porém atuarão de forma articulada com a Ouvidoria da EBSEH, com o fim de padronizar os processos e unificar os dados nacionais para a produção de relatórios estatísticos e de gestão.
- (E) Na estrutura normativa da EBSEH, há previsão expressa acerca da sua Ouvidoria, não havendo disposição específica sobre as ouvidorias das unidades hospitalares.

QUESTÃO 19

Considerando as competências do presidente da EBSEH, apresentadas no seu Regimento Interno, assinar, é correto afirmar que a ele compete

- (A) individualmente, os títulos ou documentos emitidos em decorrência de obrigações contratuais, não podendo delegar essa atribuição.
- (B) conjuntamente com um diretor, os contratos que a EBSEH celebrar, com previsão expressa do Regimento Interno para delegação dessa atribuição.
- (C) conjuntamente com um diretor, os contratos que a EBSEH vier a intervir, inexistindo previsão expressa do Regimento Interno, para delegação dessa atribuição.
- (D) conjuntamente com um diretor, os cheques, não podendo delegar essa atribuição.
- (E) individualmente, os atos que envolvam obrigações ou responsabilidades por parte da empresa, com possibilidade de delegação prevista no Regimento Interno, desde que para um membro da Diretoria Executiva.

QUESTÃO 20

A respeito das reuniões da Diretoria Executiva e dos Conselhos de Administração, Fiscal e Consultivo da EBSEH, assinale a alternativa correta.

- (A) A inclusão de matérias na pauta da reunião ordinária da Diretoria Executiva e dos Conselhos de Administração, Fiscal e Consultivo será solicitada à chefia de gabinete do presidente até 72h antes do dia de realização das reuniões.

- (B) As reuniões ordinárias da Diretoria Executiva e dos Conselhos de Administração, Fiscal e Consultivo serão realizadas conforme calendário aprovado por estes em reunião, em data previamente fixada, podendo vir a ser alterado, com a aprovação dos respectivos membros.
- (C) Em caso de ausências e eventuais impedimentos dos membros da Diretoria Executiva, participarão da reunião seus substitutos, sem direito a voto.
- (D) O presidente poderá alterar a data da reunião da Diretoria Executiva, com a comunicação prévia aos seus membros.
- (E) A inclusão de matérias na pauta da reunião ordinária da Diretoria Executiva e dos Conselhos de Administração, Fiscal e Consultivo será solicitada à chefia de gabinete do presidente até 72h antes do dia de realização das reuniões, porém, no caso de sua inobservância, os membros poderão decidir pela sua deliberação em extra-pauta.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questões de 21 a 50

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

Questões de 21 a 25

QUESTÃO 21

Antes da criação do SUS, o Ministério da Saúde atuava na área de assistência à saúde por meio de alguns poucos hospitais especializados, além da ação da Fundação de Serviços Especiais de Saúde Pública (FSESP), em regiões específicas do País. Nesse período, a assistência à saúde mantinha uma vinculação muito próxima com determinadas atividades e o caráter contributivo do sistema existente gerava uma divisão da população brasileira em dois grandes grupos (além da pequena parcela da população que podia pagar os serviços de saúde por sua própria conta). Considerando as informações apresentadas, é correto afirmar que esses grupos são os (as)

- (A) profissionais de saúde e a população leiga.
- (B) previdenciários e os não previdenciários.
- (C) anarquistas e os socialistas.
- (D) sindicalizados e os autônomos.
- (E) populações propensas a endemias e as populações urbanas.

QUESTÃO 22

De acordo com a Resolução nº 453/2012, do Conselho Nacional de Saúde, recomenda-se que, a cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovam a renovação de

- (A) 30% de suas entidades representativas, no mínimo.
- (B) metade mais um, da quantidade total de conselheiros.
- (C) 20% dos conselheiros, no máximo.
- (D) todo o quadro de conselheiros.
- (E) todas as entidades representativas.

QUESTÃO 23

No âmbito do SUS, a participação social é um processo em permanente construção e, por isso, muitas vezes, depende de

- (A) verbas oficiais, para o correto funcionamento dos mecanismos de controle.
- (B) ocorrências nefastas, como epidemias e desastres naturais, para que os governos percebam o nível de mobilização das populações.
- (C) ampla mobilização da comunidade na defesa de seus direitos.
- (D) fornecimento de vacinas e medicamentos em quantidades suficientes para o atendimento às populações atingidas por epidemias e (ou) desastres naturais.
- (E) fluxos de aprovação orçamentária constantes, para garantir o acesso da população aos remédios e assistência médico-hospitalar.

QUESTÃO 24

Quando ocorre a participação complementar dos serviços privados, nas situações em que as disponibilidades do SUS forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, os serviços contratados serão submetidos às (ao)

- (A) normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do SUS, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (B) orientações definidas no Pacto Social pela Saúde Coletiva, elaborado pelo Ministério da Saúde em parceria com a Organização PanAmericana de Saúde (OPAS).
- (C) regras de mercado vigentes na região, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (D) Plano Nacional de Saúde Complementar, elaborado conjuntamente pelos Ministérios da Saúde e do Desenvolvimento Social.
- (E) modo de operação e princípios estabelecidos pelos planos de saúde privados.

QUESTÃO 25

Com relação à CID-10, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A CID-10 foi conceituada para padronizar e catalogar as doenças e problemas relacionados à saúde, tendo como referência a Nomenclatura Internacional de Doenças, estabelecida pela Organização Mundial de Saúde.
- (B) A organização dos arquivos em meio magnético e sua implementação para disseminação eletrônica possibilita a implantação em todo o território nacional, nos registros de Morbidade Hospitalar e Ambulatorial, compatibilizando esses registros entre todos os sistemas que lidam com morbilidade.
- (C) *Download* e consulta dos arquivos contendo os códigos e descrições utilizadas na CID-10 são disponibilizados por meio da internet.

- (D) A CID-10 classifica morfologicamente neoplasias, exibe listas especiais de tabulação para mortalidade e para morbilidade, além de fornecer as definições e os regulamentos da nomenclatura, por meio da lista tabular.
- (E) A falta de um manual de instruções e de índice alfabético dificulta o seu uso e inibe o acesso a notas sobre certificação médica, classificações em geral e tabulações.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questões de 26 a 50

QUESTÃO 26

Assinale a alternativa que apresenta os músculos que compõem o diafragma pélvico.

- (A) Puborretal, pubococcígeo e iliococcígeo.
- (B) Puborretal, iliococcígeo e piriforme.
- (C) Puborretal, pubococcígeo e bulboesponjoso.
- (D) Bulboesponjoso, isquiocavernoso e transverso do períneo.
- (E) Puborretal, isquiococcígeo e isquiocavernoso.

QUESTÃO 27

A respeito da fisiologia da micção, assinale a alternativa correta.

- (A) A ativação de impulsos eferentes simpáticos é responsável pela contração do detrusor.
- (B) A ativação excitatória sobre o sistema nervoso autônomo parassimpático promove o fechamento do colo vesical.
- (C) O enchimento vesical ocorre pela ausência de contração detrusora e pela diminuição da pressão uretral.
- (D) A continência urinária é mantida pela inibição dos impulsos eferentes parassimpáticos e ativação dos eferentes simpáticos e somáticos.
- (E) Na fase de esvaziamento vesical, há inibição simpática com ausência de contração do detrusor.

QUESTÃO 28

Acerca do sistema nervoso periférico, autônomo e somático, responsáveis pela fisiologia da micção, é correto afirmar que o sistema nervoso

- (A) simpático origina-se na medula espinhal, entre os segmentos S2-S4.
- (B) autônomo parassimpático é representado principalmente pelo nervo hipogástrico.
- (C) somático é representado pelo nervo pudendo e inerva a musculatura perineal.
- (D) autônomo parassimpático pode atuar nos receptores alfa e beta, promovendo a contração da musculatura uretral e o relaxamento do detrusor.
- (E) somático origina-se na medula espinhal, entre os segmentos T10 e T12.

QUESTÃO 29

Primeiro desejo miccional, capacidade cistométrica máxima, urgência miccional e hiperatividade detrusora são dados possíveis de serem encontrados na realização do exame de

- (A) uretroscopia.
- (B) tomografia computadorizada.
- (C) ressonância magnética.
- (D) urografia excretora.
- (E) estudo urodinâmico.

QUESTÃO 30

Assinale a alternativa que apresenta os fatores de risco para sintomas relacionados com a bexiga hiperativa.

- (A) Obesidade, gravidez, constipação intestinal e menarca.
- (B) Bebidas gaseificadas, obesidade, tabagismo.
- (C) Tipo de parto, tabagismo e menopausa.
- (D) Fatores genéticos, menarca e tabagismo.
- (E) Aumento da ingestão hídrica, obesidade e menarca.

QUESTÃO 31

A respeito dos músculos que compõem o assoalho pélvico, assinale a alternativa correta.

- (A) As fibras de contração rápida proporcionam tônus basal e suporte normal do assoalho pélvico.
- (B) Nos momentos em que há aumento da pressão intra-abdominal, como na tosse e no espirro, as fibras de contração lenta contraem-se por reflexo.
- (C) O nervo pudendo, que inerva todo o períneo, é apenas motor. A parte sensitiva é realizada pelo nervo pélvico.
- (D) Os músculos obturador interno e piriforme fazem parte do diafragma pélvico.
- (E) A contração do músculo elevador do ânus faz com que o diafragma pélvico se eleve, fechando o hiato urogenital.

QUESTÃO 32

De acordo com a padronização da nomenclatura adotada pela Sociedade Internacional de Continência (ICS), assinale a alternativa correta.

- (A) Sensação vesical aumentada é quando o paciente refere desejo precoce de urinar.
- (B) Hesitação é a sensação que ainda resta urina na bexiga, que ocorre imediatamente após a micção.
- (C) Noctúria é quando o paciente tem perda involuntária de urina durante o sono.
- (D) Urgência miccional é o desejo miccional repentino, imperioso de urinar acompanhada de perda involuntária de urina.
- (E) Jato urinário fraco é a redução da força do jato sem comparação com situações anteriores.

QUESTÃO 33

Em 1963, foi descrita, pela primeira vez, a técnica de eletroestimulação no tratamento de incontinência urinária. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Durante a eletroestimulação aplicada para promover contração muscular passiva, as primeiras fibras recrutadas são as fibras tipo I, de contração lenta.
- (B) Usam-se, na eletroestimulação para pacientes com incontinência urinária, frequências baixas, como 10 Hz, para contração muscular passiva, e frequências mais altas, como 50 Hz, para redução da contratilidade detrusora.
- (C) Gravidez, infecções vaginais e implantes metálicos não são contraindicações para o uso da eletroestimulação.
- (D) Contração muscular passiva e redução da contratilidade detrusora são indicações para o uso da eletroestimulação, no entanto, em paciente com baixa conscientização perineal, não deve ser usado devido à diminuição sensorial da vagina.
- (E) A eletroestimulação em pacientes com sintomas de bexiga hiperativa tem como objetivo reduzir a contratilidade detrusora por meio de estímulos elétricos e pode ser aplicada via anal, vaginal ou perineal.

QUESTÃO 34

Os cones vaginais são muito utilizados no tratamento da incontinência urinária. Acerca de sua utilidade e eficácia, assinale a alternativa correta.

- (A) Estimulam isoladamente o recrutamento de fibras tipo I.
- (B) Melhoram a propriocepção da musculatura pélvica e promovem aumento da força muscular.
- (C) Ajudam no treinamento da manobra de Valsalva, importante durante o tratamento da incontinência urinária.
- (D) Devem ser empregados de forma isolada, durante todo o tratamento, por gerar fadiga muscular.
- (E) Devem ser usados a longo prazo devido à melhora na força muscular do assoalho pélvico e devido à alta adesão das pacientes ao uso dos cones a longo prazo.

QUESTÃO 35

Recurso utilizado no tratamento da incontinência urinária, caracterizado por um processo terapêutico que fornece informações sobre o estado de uma variável fisiológica, para permitir que o indivíduo obtenha controle voluntário da variável monitorizada. Com base nessa definição, é correto afirmar que elas referem-se a

- (A) cones vaginais.
- (B) eletroestimulação.
- (C) *biofeedback*.
- (D) terapia comportamental.
- (E) exercícios perineais.

QUESTÃO 36

A incontinência urinária de esforço (IUE) é definida como perda urinária involuntária que ocorre associada ao aumento da pressão intra-abdominal, por exemplo, após exercício físico, tosse e espirro. A respeito da IUE, assinale a alternativa correta.

- (A) Os exercícios do assoalho pélvico precisam sempre estar associados com outras terapêuticas devido à baixa efetividade no tratamento da incontinência urinária de esforço.
- (B) O número de sessões com os exercícios perineais não tem relação com o resultado do tratamento da incontinência urinária de esforço.
- (C) Não há indicação de manter os exercícios perineais em domicílio. O tratamento realizado no consultório com o profissional especializado é suficiente.
- (D) O *biofeedback* é mais eficaz no tratamento da IUE quando usado de forma isolado do que quando há associação de terapias.
- (E) A utilização dos cones vaginais no tratamento da IUE reduz efetivamente as perdas urinárias involuntárias durante o esforço.

QUESTÃO 37

A incontinência urinária pode ser encontrada também em idosos. Os tipos mais comuns que acometem essa população é a incontinência transitória, funcional, de urgência, de esforço e de transbordamento. Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A incontinência mais comum encontrada em idosos é a de esforço.
- (B) Obstrução uretral é causa comum para incontinência urinária de esforço.
- (C) Infecções urinárias podem ser uma das causas de incontinência urinária transitória.
- (D) Constipação intestinal é uma causa comum na incontinência por transbordamento.
- (E) Doenças neurológicas com lesões permanentes predispoem o aparecimento de incontinência urinária transitória.

QUESTÃO 38

Bexiga neurogênica engloba desde alterações mínimas, como alteração da sensibilidade vesical, até situações complexas, como dissinergia vesicoesfincteriana com comprometimento do trato urinário superior. Acerca desse assunto, assinale a alternativa que apresenta a causa mais comum de disfunção neurogênica em crianças.

- (A) Traumatismo raquimedular.
- (B) Guillain-barré.
- (C) Acidente automobilístico.
- (D) Paralisia cerebral.
- (E) Mielomeningocele.

QUESTÃO 39

A avaliação funcional do assoalho pélvico, por meio do método manual, apresenta alta sensibilidade e especificidade, permitindo, além da análise inicial, a possibilidade de um prognóstico após tratamento. Acerca da avaliação da musculatura perineal, assinale a alternativa correta.

- (A) Na escala PERFECT, a letra P refere-se à avaliação da resistência muscular.
- (B) Na escala PERFECT, a referência ao primeiro E da palavra refere-se à avaliação da força muscular.
- (C) Na escala PERFECT, a letra R refere-se à avaliação das fibras musculares tipo II.
- (D) A escala de graduação da avaliação funcional do assoalho pélvico (AFA) apresenta 5 graus, de 0 a 4.
- (E) O grau 2 da escala AFA refere-se à contração perineal presente, com resistência opositora à palpação, porém não mantida.

QUESTÃO 40

A respeito dos métodos de avaliação perineal, assinale a alternativa correta.

- (A) A eletromiografia mensura a atividade elétrica dos músculos esqueléticos. Pode ser mensurada por eletrodos de superfície ou intramusculares.
- (B) A perineometria é utilizada para quantificar a contração voluntária e para o controle do tratamento. Um excelente método para comparar valores entre os pacientes tratados.
- (C) As amplitudes de contração da musculatura do assoalho pélvico feminino são maiores em ortostatismo, seguido da posição sentada e deitada, respectivamente.
- (D) A perineometria não sofre interferência da contração muscular abdominal, sendo um excelente método para avaliar o assoalho pélvico de forma isolada.
- (E) Os cones vaginais não são instrumentos que funcionam como um *biofeedback*, porque a paciente não consegue visualizá-lo durante os exercícios perineais.

QUESTÃO 41

A atividade dos centros medulares é controlada por centros superiores por meio de tratos descendentes cefaloespinais. Em circunstâncias normais, a micção depende de um reflexo espino-bulbo-espinal, que recebe grande influência inibitória. A respeito desse assunto, é correto afirmar que essa relação é chamada de influência suprapontina do córtex cerebral,

- (A) do cerebelo, do tálamo e do hipocampo.
- (B) dos gânglios da base, do tálamo e do hipotálamo.
- (C) do cerebelo, dos gânglios da base, do tálamo e do hipotálamo.
- (D) do cerebelo, do tálamo e do hipotálamo.
- (E) do cerebelo, dos gânglios da base, do tálamo.

QUESTÃO 42

A bexiga neurogênica pode ser decorrente de alguma doença, de uma lesão ou de um defeito congênito que afeta o cérebro, a medula espinhal ou os nervos que se dirigem à bexiga, ao seu esfíncter ou a ambos. A respeito dos sintomas e achados em pacientes com bexiga neurogênica, assinale a alternativa correta.

- (A) Nos pacientes com bexiga hipoativa, o aumento de volume vesical é sempre doloroso, pois a bexiga expande lentamente.
- (B) A contração do detrusor e o relaxamento do esfíncter uretral estão sempre coordenados e voluntários.
- (C) O refluxo vesicoureteral é encontrado somente em pacientes com bexiga hiperativa neurogênica, aumentando o risco de lesão renal.
- (D) A infecção urinária de repetição é um achado comum em indivíduos com bexiga hipoativa.
- (E) Na bexiga hiperativa neurogênica, o controle miccional está sempre preservado, pois a complacência vesical está normal.

QUESTÃO 43

Na incontinência urinária de esforço, as causas exatas que provocam hipermobilidade uretral e disfunção esfinteriana não são claramente estabelecidas. Uma série de fatores pode interferir com a integridade do assoalho pélvico e do esfíncter uretral. Acerca desses fatores, é correto afirmar que eles podem ser de

- (A) múltiplas gestações e parto cesariana.
- (B) alterações teciduais (qualidade de colágeno) e idade.
- (C) peso corpóreo e parto cesariana.
- (D) aumento crônico da pressão intra-abdominal e baixo peso.
- (E) diminuição da pressão abdominal e idade.

QUESTÃO 44

Nos pacientes com diabetes *mellitus*, a disfunção vesical neurogênica ocorre 10 anos ou mais após o início da doença decorrente de neuropatia periférica e autonômica por desmielinização segmentar. Acerca desse assunto, assinale a alternativa que apresenta o achado clínico clássico encontrado em pacientes nessas condições.

- (A) Diminuição do intervalo miccional e incontinência urinária de esforço.
- (B) Diminuição do intervalo miccional e jato urinário forte.
- (C) Diminuição da sensação de enchimento vesical e jato urinário forte.
- (D) Diminuição da sensação de enchimento vesical com aumento do intervalo miccional.
- (E) Retenção urinária com incontinência urinária de esforço.

QUESTÃO 45

Durante a fase de enchimento vesical, é correto afirmar que uma pessoa normal apresenta

- (A) pressão vesical, variando pouco com o aumento do volume de urina.
- (B) presença de contrações involuntárias do detrusor.
- (C) tônus esfinteriano diminuído.
- (D) sensibilidade diminuída.
- (E) complacência aumentada.

QUESTÃO 46

A reabilitação do assoalho pélvico vem sendo preconizada como a primeira linha de tratamento para pacientes com incontinência urinária. Embora seja de baixo custo e sem efeitos colaterais, existem fatores que podem interferir no sucesso dessa abordagem terapêutica, entre os quais é correto citar a aderência,

- (A) a compreensão da terapia e a hipermobilidade uretral.
- (B) a motivação e a hipermobilidade uretral.
- (C) a motivação, a compreensão da terapia e a deficiência esfinteriana.
- (D) a motivação, o baixo índice de massa corporal (IMC) e a falta de tempo.
- (E) a compreensão da terapia e as gestações prévias.

QUESTÃO 47

Em pacientes com a síndrome da bexiga hiperativa, deve-se observar alguns sintomas clássicos. Acerca desse tema, é correto afirmar que os sintomas encontrados nesses pacientes são os de urgência,

- (A) sem urge-incontinência, normalmente acompanhada de polaciúria e noctúria.
- (B) com ou sem urge-incontinência, normalmente acompanhada de polaciúria e noctúria.
- (C) com ou sem urge-incontinência, normalmente acompanhada de polaciúria e enurese.
- (D) com urge-incontinência, normalmente acompanhada de polaciúria e noctúria.
- (E) com urge-incontinência, normalmente acompanhada de noctúria.

QUESTÃO 48

Assinale a alternativa que apresenta os sintomas comuns encontrados em pacientes com incontinência urinária mista (IUM).

- (A) Noctúria, urge-incontinência, polaciúria e perdas urinárias na tosse.
- (B) Noctúria, urgência, urge-incontinência, polaciúria, perdas urinárias no espirro e enurese.
- (C) Noctúria, polaciúria, perdas urinárias na tosse e infecção urinária de repetição.
- (D) Urge-incontinência, noctúria, polaciúria e refluxo vesicoureteral.
- (E) Noctúria, urgência, urge-incontinência, perdas urinárias na tosse e enurese.

QUESTÃO 49

A avaliação da qualidade de vida em pacientes com sintomas urinários e incontinência urinária tem sido preconizada como uma forma de verificar o impacto que esse sintoma gera na percepção do indivíduo sobre ele mesmo. A respeito do impacto desses sintomas na qualidade de vida, assinale a alternativa correta.

- (A) Não gera isolamento social, apenas apresenta impacto negativo na sexualidade e nas atividades laborais.
- (B) Gera isolamento social, apresenta impacto negativo na vida sexual e nas atividades laborais, assim como pode acarretar alteração do sono.
- (C) Gera isolamento social, apresenta impacto negativo na vida sexual, mas não apresenta nenhuma alteração do sono.
- (D) Gera isolamento social, mas não compromete o estilo de vida nem o bem-estar emocional.
- (E) Gera isolamento social, apresenta impacto negativo na vida sexual e nas atividades laborais, assim como pode acarretar alteração do sono, mas não tem nenhuma relação com a depressão.

QUESTÃO 50

Em relação aos exercícios perineais para paciente com incontinência urinária mista, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve orientar a paciente a forçar a tosse várias vezes ao dia para realizar a contração perineal prévia e deve orientar *stop test* em todas as micções para diminuir o desejo imperioso de urinar.
- (B) Deve orientar *stop test* em todas as micções para melhorar o desejo imperioso de urinar e orientar exercícios perineais prévios aos esforços, como na tosse e no espirro.
- (C) Deve orientar a paciente a forçar a tosse várias vezes ao dia para realizar a contração perineal prévia e orientar contrações perineais quando a urgência surgir, na tentativa de inibir o desejo miccional.
- (D) Orientar contrações perineais quando a urgência surgir, na tentativa de inibir o desejo miccional e orientar exercícios perineais prévios aos esforços, como na tosse e no espirro.
- (E) Deve orientar a paciente, durante a micção, a forçar a tosse e fazer o *stop test*, para inibir o desejo imperioso de urinar e as perdas aos esforços.

Área Livre