Publicado em
06/05/2025

HOSPITAL DE CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL Nº 01/2025
DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 05

MÉDICO I
(Fisiatria)

01.	**B**	11.	**E**	21.	**B**
02.	**B**	12.	**C**	22.	**C**
03.	**C**	13.	**B**	23.	**A**
04.	**A**	14.	**A**	24.	**D**
05.	**D**	15.	**D**	25.	**E**
06.	**E**	16.	**A**		
07.	**C**	17.	**E**		
08.	**D**	18.	**E**		
09.	**E**	19.	**E**		
10.	**D**	20.	**B**		

CADERNO DE QUESTÕES

HOSPITAL DE CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL Nº 01/2025

DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

Cargo de Nível Superior

PS 05 - MÉDICO I
(Fisiatria)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 cada

ATENÇÃO

Transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS (Folha Óptica), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Faça hoje o que vai te dar orgulho amanhã.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: ___ ___ ___ ___ ___ ___ – ___

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

FAURGS
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

SISTEMA DE GESTÃO DE QUALIDADE FAURGS SETOR DE CONCURSOS

SISTEMA DE GESTÃO DE SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO FAURGS SETOR DE CONCURSOS

INSTRUÇÕES

FAURGS
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

1. Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.

2. Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.

3. Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.

4. Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.

5. O candidato que comparecer para realizar a prova **não deverá, sob pena de ser excluído do certame**, **portar relógios,** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *pagers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer outros tipos de aparelhos eletrônicos, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos/próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, **exceto em situações autorizadas pela Comissão do Concurso e/ou em situações determinadas em lei.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)

6. **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, réguas, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)

7. Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)

8. Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.

9. Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.

10. A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.

11. **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**

12. **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá utilizar os sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)

13. Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)

14. A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

HOSPITAL DE CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

Boa prova!

01. Em relação às aquisições relevantes do desenvolvimento motor da criança e às idades-chave, assinale a alternativa correta.

(A) O recém-nascido apresenta postura em extensão e presença do reflexo tônico cervical assimétrico.
(B) Aos 3 meses, a criança realiza transferência do peso corporal e une mãos em linha média.
(C) Aos 6 meses, a criança rola e passa de sentada para postura em pé.
(D) Aos 7 meses, é esperado que a criança não permaneça sentada quando colocada.
(E) Aos 9 meses, a criança engatinha e permanece em pé sem apoio.

02. Sobre o diagnóstico da paralisia cerebral (PC), assinale a alternativa correta.

(A) Podem estar presentes sintomas neurológicos progressivos.
(B) Pode ocorrer presença de movimentação involuntária ou movimentação atípica.
(C) Está preservado o tônus muscular.
(D) Ocorre presença de dismorfias.
(E) Há disfunções motoras isoladas, tais como ataxia ou hipotonia.

03. Sobre o uso de escalas motoras, muito comum na prática da reabilitação pediátrica, assinale a alternativa correta.

(A) No Sistema de Classificação da Função Motora Grossa (GMFCS), não se esperam saltos entre níveis distantes, e a confiabilidade dessa classificação é melhor antes dos 2 anos de idade.
(B) A Avaliação Neurológica Infantil Hammersmith (HINE) pode ser aplicada a partir dos 24 meses de idade corrigida.
(C) A Escala Rancho los Amigos acompanha pacientes portadores de traumatismo cranioencefálico fechado e não é uma escala prognóstica.
(D) A Avaliação Geral dos Movimentos (GMA) apresenta baixa sensibilidade para detectar risco de paralisia cerebral.
(E) A Escala Rancho los Amigos é um instrumento de avaliação composto por doze níveis.

04. Sobre a mielomeningocele, considere as assertivas abaixo.

I - Caracteriza-se por paraplegia flácida e alteração sensitiva abaixo do nível da lesão.
II - No local da lesão, observa-se canal vertebral alargado, com presença dos elementos posteriores, como lâminas e ligamentos.
III - A alergia ao látex ocorre em menos de 10% dos casos.
IV - A medula pode progressivamente ser tracionada, especialmente na fase do estirão de crescimento da criança, e é assintomática.

Quais estão corretas?

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

05. A síndrome de Down é a cromossomopatia mais comum em humanos. Sobre essa condição, assinale a alternativa correta.

(A) A classificação citognética determina o potencial de desenvolvimento do indivíduo.
(B) Os pacientes são hipotônicos, com ausência de hipermobilidade.
(C) Alterações musculoesqueléticas são raras nessa condição.
(D) A instabilidade atlantoaxial deve ser avaliada por meio de raio X da coluna cervical na idade pré-escolar.
(E) Não há benefício no uso de calçados de cano alto e órteses plantares para tratamento de pés planos nos pacientes com essa condição.

06. Em relação à técnica de enfaixamento elástico do coto, assinale a alternativa **INCORRETA**.

(A) É um dos procedimentos importantes no cuidado pré-protético de pessoas amputadas, visando a reduzir o volume do coto e aumentar a taxa de sucesso na adaptação da prótese.
(B) O enfaixamento adequado requer cuidados, habilidade e reaplicações frequentes após um período aproximado de três horas.
(C) A técnica mais tradicional de enfaixamento utiliza uma faixa elástica de maneira helicoidal com maior pressão na região distal do coto.
(D) A estabilidade volumétrica do coto para protetização pode ser alcançada por vários métodos, como curativos rígidos, *liners*, compressão por prótese pneumática ou até mesmo por próteses com encaixes provisórios.
(E) Os pacientes já protetizados não necessitam realizar enfaixamento elástico, mesmo que necessitem ficar sem utilizar a prótese por algum período.

07. Considere as seguintes afirmações sobre os tipos de encaixe nas amputações transfemorais.

I - O encaixe de contenção isquiática (CAT-CAM) apresenta o diâmetro médio-lateral mais amplo e o anterolateral mais estreito, de modo que o centro de gravidade se desvia póstero-medialmente devido ao apoio e à transferência de carga no ísquio.
II - O encaixe quadrilateral é considerado mais fisiológico, não ocorrendo descarga de peso no ísquio e mantendo o fêmur em adução controlada.
III- O encaixe subisquiático utiliza linhas de corte anterior e posterior mais baixas, promovendo estabilidade por meio de compressão tecidual e vácuo ativo sem a necessidade de contenção óssea, melhorando conforto e amplitude de movimento do quadril.

Quais estão corretas?

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

08. As amputações transfemorais com cotos curtos apresentam maior tendência a abdução e flexão do membro. Qual o teste utilizado para detectar a contratura da articulação do quadril?

(A) Teste de Thompson.
(B) Teste de Gaenslen.
(C) Teste de Patrick.
(D) Teste de Thomas.
(E) Teste de Hawkins-Kennedy.

09. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta uma vantagem da desarticulação de joelho em comparação com a amputação ao nível transfemoral.

(A) Cicatrização pós-operatória mais rápida.
(B) Maior braço de alavanca.
(C) Possibilidade de descarga axial de peso.
(D) Maior amplitude de movimento.
(E) Espaço reduzido para seleção dos componentes protéticos.

10. Com relação aos sistemas de suspensão e encaixes nas amputações transtibiais, assinale a alternativa **INCORRETA**.

(A) O sistema de suspensão por válvula de expulsão de ar e joelheira de vedação é indicado para todos os níveis de amputação transtibial.
(B) No encaixe PTB, a suspensão é feita através de correia supracondiliana.
(C) O sistema de suspensão através de *liner* com pino (*shuttle lock*) é de fácil confecção e simplifica a colocação da prótese, recomendado para cotos médios e curtos.
(D) No sistema de encaixe KBM (Kondylen-Bettung Munster), a suspensão se dá através da pressão supracondiliana medial, estando indicado principalmente nos cotos muito curtos.
(E) Técnicas atuais tratam de mesclar tecnologias como pino com válvula de expulsão ou pino com anéis de vedação.

11. Sobre os efeitos positivos da espasticidade na reabilitação, analise as afirmativas abaixo.

I - Previne trombose venosa profunda.
II - Facilita sedestação e ortostatismo.
III- Impõe força de tração sobre os ossos, o que posterga a perda de massa óssea.

Quais estão corretas?

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

12. Sobre bloqueio neuromuscular com toxina botulínica tipo A como tratamento para espasticidade, analise as afirmativas abaixo.

I - Previne o aparecimento de contraturas e deformidades.
II - Promove ganho de mobilidade.
III- Seu uso é seguro na gestação.

Quais estão corretas?

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

13. Associe a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando os testes para diagnósticos de afecções prevalentes em pacientes com dor crônica a seus achados.

(1) Testes de Spurling
(2) Teste de Hawkins
(3) Teste Cozen
(4) Teste de Kernig

( ) Irritação meníngea
( ) Estenose foraminal
( ) Epicondilite lateral
( ) Impacto no manguito rotador

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

(A) 1 – 4 – 3 – 2.
(B) 4 – 1 – 3 – 2.
(C) 4 – 3 – 2 – 1.
(D) 2 – 3 – 1 – 4.
(E) 1 – 3 – 4 – 2.

14. O acidente vascular encefálico (AVE) é uma das principais causas de lesões encefálicas adquiridas. Assinale a alternativa que apresenta somente fator de risco modificável.

(A) Tabagismo e etilismo.
(B) Idade e sedentarismo.
(C) Hereditariedade.
(D) Anemia falciforme.
(E) Malformações arteriovenosas encefálicas.

15. Em relação ao acometimento do AVE (acidente vascular encefálico), analise as afirmativas abaixo.

I - Afasia e apraxia são decorrentes de lesões no hemisfério cerebral direito.
II - As lesões corticais tendem a ser desproporcionadas.
III- Afecções dolorosas do ombro têm incidência entre 9 e 73% dos pacientes com AVE.

Quais estão corretas?

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

16. Qual o mecanismo de ação da toxina botulínica nas disfunções autonômicas?

(A) Interfere na transmissão pré-sináptica colinérgica de fibras pós-ganglionares simpáticas e parassimpáticas.
(B) Interfere na transmissão pré-sináptica adrenérgica de fibras pós-ganglionares parassimpáticas.
(C) Interfere na transmissão pós-sináptica adrenérgica de fibras pós-ganglionares simpáticas e parassimpáticas.
(D) Interfere na transmissão pós-sináptica colinérgica de fibras pré-ganglionares simpáticas e parassimpáticas.
(E) Interfere na transmissão pós-sináptica colinérgica de fibras parassimpáticas.

17. Quais distúrbios autonômicos podem ocorrer após trauma raquimedular nível neurológico T6?

(A) Aumento da variabilidade da frequência cardíaca, disreflexia autonômica, bexiga neurogênica.
(B) Aumento da variabilidade da frequência cardíaca, disreflexia autonômica, aumento da pressão arterial.
(C) Aumento da variabilidade da frequência cardíaca, disreflexia autonômica, sudorese exacerbada abaixo de T6.
(D) Redução da variabilidade da frequência cardíaca, disreflexia autonômica, xerostomia.
(E) Redução da variabilidade da frequência cardíaca, disreflexia autonômica, redução da pressão arterial.

18. Após trauma raquimedular, quais são as síndromes clínicas incompletas, segundo a *American Spinal Cord Injury Association*?

(A) Medular central, medular transversa, do cordão dorsal, de *Brown Sequard*, da cauda equina, motora pura.
(B) Medular central, medular anterior, do cordão ventral, de *Brown Sequard*, do cone medular, da cauda equina.
(C) Medular central, do cordão ventral, de *Brown Sequard*, do cone medular, da cauda equina, motora pura.
(D) Medular central, medular transversa, de *Brown Sequard*, do cone medular, da cauda equina, motora pura.
(E) Medular central, medular anterior, do cordão dorsal, de *Brown Sequard*, do cone medular, da cauda equina, motora pura.

19. Sobre as alterações respiratórias na lesão medular, considere os itens abaixo.

I - Distúrbio restritivo com predomínio expiratório, redução na ventilação nas bases pulmonares.
II - Aumento do tônus parassimpático, imunodeficiência proporcional ao nível de lesão.
III- Menor função neutrofílica, menor soroconversão vacinal.

Quais são fatores fisiopatológicos dessas alterações?

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

20. Sobre alterações na síndrome metabólica em pacientes que sofrem trauma raquimedular, considere os itens abaixo.

I - Alteração da composição corporal (redução da massa magra, aumento relativo do tecido adiposo, redução da taxa de metabolismo basal).
II - Alteração da fisiologia cardiovascular (redução da frequência cardíaca e pressão arterial de repouso), contribuindo para o desenvolvimento de coronariopatias, arritmias, dislipidemia, intolerância à glicose, obesidade sarcopênica.
III- Redução no consumo de oxigênio para manter o equilíbrio hemodinâmico durante atividade física.

Quais são alterações que podem elevar o risco de desenvolvimento dessa síndrome nesses pacientes?

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

21. Quanto à avaliação da marcha, assinale a alternativa correta.

(A) A fase de apoio dura 40%, e a fase de balanço dura 60% do ciclo normal da marcha.
(B) A fase de apoio é dividida em duplo apoio inicial (10%), apoio simples (40%) e duplo apoio final (10%).
(C) A largura do passo é definida como a distância horizontal entre os calcanhares.
(D) A cadência da marcha é dada pela razão entre a passada e a distância percorrida.
(E) A fase de resposta à carga é analisada na fase de balanço final.

22. Qual das condições abaixo **NÃO** é fator de risco para osteoporose secundária?

(A) Tratamento antirretroviral.
(B) Doença inflamatória intestinal.
(C) Hipocortisolismo.
(D) Mieloma múltiplo.
(E) Diabetes mellitus 1 e 2.

23. Na síndrome dolorosa miofascial, cada ponto gatilho (PG) produz dor referida ipsilateral, conforme o miótomo. Considerando isso, numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda, correlacionando cada PG muscular ao seu padrão de dor referida.

(1) Glúteo mínimo
(2) Sóleo
(3) Gastrocnêmio

( ) PG produz dor referida para a face medial do tornozelo e pé, até o arco plantar.
( ) PG produz dor referida para a face lateral da coxa e perna.
( ) PG produz dor referida para a região da articulação sacroilíaca.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da coluna da direita, de cima para baixo, é

(A) 3 – 1 – 2.
(B) 3 – 2 – 1.
(C) 2 – 1 – 3.
(D) 2 – 3 – 1.
(E) 1 – 3 – 2.

24. Em 2019, a ACTTION – *American Pain Society Pain Taxonomy* (AAPT) sugeriu outros critérios diagnósticos para a fibromialgia. Apesar das diferenças em relação aos postulados pelo *American College of Rheumatology* (ACR), esses critérios identificam basicamente os mesmos pacientes e podem ser úteis para a prática clínica, pois simplificam o diagnóstico. Além da dor disseminada, quais outros sintomas cardinais fazem parte da dimensão 1 desses novos critérios para fibromialgia?

(A) Hiperalgesia e distúrbios do sono.
(B) Hiperalgesia e alterações cognitivas.
(C) Fadiga e rigidez.
(D) Fadiga e distúrbios do sono.
(E) Rigidez e alterações cognitivas.

25. Sobre o mecanismo de ação farmacológico, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando o medicamento com seu mecanismo de ação.

(1) Tizanidina
(2) Baclofeno
(3) Amitriptilina
(4) Tramadol
(5) Pregabalina

( ) Alfa-2 agonista, suprime reflexos polissinápticos.
( ) Agonista em receptores μ e ação dual por inibição sobre a recaptação da serotonina e noradrenalina.
( ) Liga-se à subunidade alfa-2-delta dos canais de cálcio dependentes de voltagem.
( ) Agonista GABA (ácido gama-aminobutírico), aumenta a inibição pré e pós-sináptica.
( ) Inibe receptores muscarínicos colinérgicos, histamínicos H1 e da recaptação da serotonina e noradrenalina.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

(A) 4 – 2 – 1 – 3 – 5.
(B) 3 – 4 – 1 – 5 – 2.
(C) 5 – 1 – 3 – 2 – 4.
(D) 1 – 4 – 2 – 5 – 3.
(E) 1 – 4 – 5 – 2 – 3.