Publicado em
10/04/2026

HOSPITAL DE CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

# EDITAL Nº 01/2026
## DE PROCESSOS SELETIVOS

# GABARITO APÓS RECURSO

## PROCESSO SELETIVO 12

## MÉDICO I
## (Pneumologia: Polissonografia)

| | |
|---|---|
| 01. | D |
| 02. | B |
| 03. | B |
| 04. | E |
| 05. | B |
| 06. | A |
| 07. | C |
| 08. | E |
| 09. | D |
| 10. | C |

| | |
|---|---|
| 11. | D |
| 12. | D |
| 13. | C |
| 14. | C |
| 15. | B |
| 16. | D |
| 17. | B |
| 18. | D |
| 19. | D |
| 20. | D |

| | |
|---|---|
| 21. | A |
| 22. | E |
| 23. | B |
| 24. | C |
| 25. | D |

HOSPITAL DE CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

# CADERNO DE QUESTÕES

## EDITAL Nº 01/2026
DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

Cargo de Nível Superior — **PS 12**

## MÉDICO I
## (Pneumologia: Polissonografia)

| 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:

A palavra é prata, o silêncio é ouro.

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.** Assinale a afirmação correta em relação aos extremos de temperatura e ao sono.

(A) O impacto dos extremos da temperatura ambiente no sono ocorre somente em indivíduos privados de sono.
(B) O sono REM é menos sensível ao calor extremo e o sono NREM é menos sensível ao frio extremo.
(C) Tremores e sudorese decorrentes da temperatura ambiente são mais comuns na segunda metade da noite.
(D) Durante o sono REM, a capacidade de termorregulação é mínima.
(E) Durante o sono NREM, a capacidade de termorregulação é mínima.

**02.** Em qual dessas condições **NÃO** é esperada a redução da latência para o sono REM?

(A) Privação crônica de sono.
(B) Uso de tetra-hidrocanabinol (THC).
(C) Adolescentes e adultos jovens que acordam muito cedo.
(D) Presença de depressão.
(E) Uso de clonazepam.

**03.** Os agentes neuroquímicos a seguir estão relacionados com a promoção do sono, **EXCETO** um. Assinale-o.

(A) Adenosina.
(B) Histamina.
(C) Citoquinas pró-inflamatórias.
(D) Prostraglandina D.
(E) Melatonina.

**04.** Assinale a afirmação correta em relação ao conceito de *loop gain*.

(A) Alto *loop gain* indica que há reduzida variabilidade respiratória no sistema.
(B) *Loop gain* maior do que 1 acompanha um sistema ventilatório estável.
(C) O termo *loop gain* compreende a interação de quatro agentes no controle da ventilação.
(D) As apneias centrais decorrentes do uso da pressão positiva nas vias aéreas são resultado do aumento da resistência nas vias aéreas e da redução do $CO_2$.
(E) As apneias centrais decorrentes do uso da pressão positiva estão associadas ao aumento do *controler gain*.

**05.** Assinale a afirmação correta sobre a relação entre rotina diária e organização dos ritmos circadianos em adultos.

(A) O padrão de ritmo circadiano individual nos seres humanos é determinado exclusivamente pela carga genética.
(B) Horários de sono, alimentação e atividade física atuam como fatores temporais e podem contribuir para maior estabilidade do ciclo sono-vigília.
(C) Cochilos diurnos longos, realizados em diferentes horários a cada dia, tendem a melhorar a consolidação do sono noturno em indivíduos com insônia.
(D) A exposição à luz no período noturno interfere de forma relevante na regulação da fase circadiana, mas não na secreção de melatonina em adultos saudáveis.
(E) Alternar o horário de dormir e acordar em dias de trabalho e folga (diferenças superiores a 3-4 horas) é uma estratégia terapêutica chamada de "*jet lag* social", indicada especialmente para trabalhadores de turno.

**06.** Paciente adulto jovem relata que, desde os 14 anos, apresenta melhor desempenho em suas atividades diárias à tarde e à noite. Ele costuma adormecer entre 1h30min e 2h30min e, se pudesse, acordaria espontaneamente entre 10h e 11h. Nos finais de semana, quando dorme de 9 a 10 horas, sente-se mais disposto. Como o paciente estuda pela manhã, ele precisa acordar às 6h e relata grande dificuldade de despertar, o que interfere no seu humor. Seus pais buscaram atendimento médico acreditando que ele poderia precisar de medicação psiquiátrica.

Qual seria a melhor indicação de tratamento neste caso?

(A) Higiene do sono e explicação aos pais de que o paciente é vespertino; avaliar possibilidade de estudar à tarde.
(B) Uso de antidepressivo, pois o paciente apresenta um fator de risco para depressão.
(C) Uso de quetiapina em baixas doses para regular o ritmo circadiano.
(D) Uso de metilfenidato pela manhã para melhorar o seu desempenho.
(E) Terapia com luz após as 16h para provocar atraso de fase.

**07.** Assinale a afirmação correta sobre os psicofármacos e a respiração durante o sono.

(A) Mirtazapina e amitriptilina reduzem o risco de apneia obstrutiva do sono (AOS) por aumentarem o tônus da musculatura orofaríngea e promoverem perda ponderal.
(B) Diazepam é considerado seguro em AOS moderada a grave por melhorar a arquitetura do sono sem impacto significativo na ventilação.
(C) Midazolam pode agravar eventos respiratórios durante o sono em pacientes com AOS por aumentar o relaxamento muscular e reduzir o despertar frente a apneias, potencialmente comprometendo a ventilação.
(D) Aripiprazol é um fármaco metabolicamente neutro e, portanto, não exerce influência relevante sobre o risco de desenvolvimento ou piora da AOS.
(E) Modafinila deve ser introduzida precocemente na AOS não tratada para compensar a potencial perda neurocognitiva de casos graves, independentemente da adesão ao CPAP.

**08.** Em qual das circunstâncias a seguir **NÃO** é esperada a redução do percentual de sono REM?

(A) Uso de antidepressivo tricíclico.
(B) Uso de inibidor da monoamino-oxidase (MAO).
(C) Uso de pregabalina.
(D) Uso de inibidor seletivo da recaptação da serotonina.
(E) Uso de inibidor da enzima conversora da angiotensina.

**09.** A melatonina é um neuro-hormônio fundamental na regulação do ciclo sono-vigília e tem sido utilizada em diferentes contextos clínicos.
Assinale a afirmação correta sobre o uso clínico da melatonina.

(A) Deve ser utilizada em altas doses (≥ 10 mg) como primeira linha no tratamento da insônia crônica.
(B) Atua principalmente como hipnótico sedativo, sem impacto no ritmo circadiano.
(C) É mais eficaz quando administrada próxima ao horário habitual de dormir, não apresentando efeitos adversos.
(D) Em baixas doses e quando administrada no início da noite, pode promover avanço de fase.
(E) Está indicada como adjuvante para tratamento da apneia obstrutiva do sono moderada a grave.

**10.** Sobre a Classificação Internacional dos Distúrbios do Sono, promovida pela Associação Americana de Medicina do Sono (AASM), que engloba mais de 60 distúrbios, assinale a afirmação **INCORRETA**.

(A) A insônia, os sintomas obstrutivos durante o sono e a sonolência diurna excessiva são as queixas mais prevalentes na população em geral.
(B) Os distúrbios respiratórios durante o sono incluem a apneia obstrutiva do sono, as apneias centrais e a hipoventilação alveolar, entre outros.
(C) Os distúrbios do ritmo circadiano têm relação apenas com ambiente físico e condições sociais de 24 horas, independentemente dos hábitos de sono do paciente.
(D) As parassonias do sono não REM predominam na infância e tendem a diminuir com a idade.
(E) O distúrbio comportamental do sono REM é mais frequente em idosos e pode ter relação com alterações neurodegenerativas.

**11.** Assinale as afirmações abaixo sobre aspectos técnicos da polissonografia com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

( ) A impedância máxima nos eletrodos recomendada para o exame de polissonografia é de 8 KΩ.
( ) Os filtros de baixa e alta frequência habitualmente utilizados nos canais de eletroencefalograma (EEG) e eletro-oculograma (EOG) em polissonografia são, respectivamente, 0,3 e 35 Hz.
( ) M1 e M2 se referem, respectivamente, ao processo mastoide do osso temporal esquerdo e direito.
( ) São necessárias apenas duas derivações no EEG para realizar o escore dos estágios do sono.
( ) O termistor é obrigatório para o escore de RERA (microdespertar relacionado a esforço respiratório).

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

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

**12.** Assinale a afirmação correta sobre o teste múltiplo das latências do sono.

(A) É um exame obrigatório na investigação de hipersonolência.
(B) Deve ser realizado até 7 dias após a polissonografia em laboratório.
(C) A história detalhada dos hábitos e horários de sono, o recordatório das medicações usadas nos últimos 15 dias, assim como o preenchimento do diário do sono, idealmente acompanhado de actigrafia desse mesmo período, são necessários.
(D) A diferença entre o protocolo clínico e o de pesquisa é o fato de que, no protocolo clínico, o paciente é acordado após 15 minutos do início do sono; e no protocolo de pesquisa, após um período inequívoco de sono.
(E) Não é recomendada a suspensão das medicações habitualmente em uso.

**13.** Paciente jovem, do sexo feminino, relata dificuldade para adormecer há aproximadamente 5 meses, demorando entre 1 e 2 horas para iniciar o sono. Quando consegue dormir, apresenta sono leve e fragmentado, despertando 3 a 4 vezes por noite. Ao acordar, tem a sensação de que o sono não foi reparador. Refere cansaço, irritabilidade e queda da concentração no trabalho.
O quadro piorou após o aumento de demandas profissionais e o término de um relacionamento. Desde então, ela usa dispositivos eletrônicos à noite e trabalha até tarde. Refere pensamentos ruminativos antes de dormir.
Com base na literatura, qual seria a abordagem inicial mais recomendada neste caso?

(A) Prescrever melatonina 20 mg.
(B) Prescrever quetiapina 25 mg.
(C) Realizar Terapia Cognitivo-Comportamental para Insônia (TCC-I).
(D) Prescrever trazodona 100 mg.
(E) Prescrever mirtazapina 30 mg.

**14.** Paciente do sexo feminino, de 55 anos, com história de traumatismo cranioencefálico há 6 meses, apresenta-se com história de ronco leve e aumento da necessidade de sono. Refere que o seu tempo médio de sono era de 7 a 8 horas por noite e que agora tem necessitado de, pelo menos, 9 horas de sono. Relata ainda um ganho ponderal de aproximadamente 7 kg desde a menopausa. Atingiu pontuação de 9 pontos na Escala de Sonolência de Epworth, e a actigrafia apontou para uma duração média de sono de 10 horas/dia.

Qual é o diagnóstico mais provável deste caso?

(A) Sonolência pós-traumática.
(B) Sonolência associada ao climatério.
(C) Hipersonia pós-traumática.
(D) Apneia obstrutiva do sono.
(E) Ronco primário.

**15.** Qual parâmetro **NÃO** se encontra alterado no sangue ou no líquido cefalorraquidiano (LCR) em pacientes com narcolepsia tipo 1?

(A) Hipocretina-A no LCR.
(B) Glicose no LCR.
(C) Interleucina-6 no sangue.
(D) HLA-DQB1*0602 no sangue.
(E) Orexina-1 no LCR.

**16.** Assinale a afirmação correta em relação às parassonias do sono NREM.

(A) Costumam ter repercussão significativa no comportamento diurno.
(B) Ocorrem exclusivamente em crianças e adolescentes.
(C) Raramente se encontra relato de eventos semelhantes na história familiar.
(D) Os eventos tendem a ter duração entre 5 minutos e 30 minutos.
(E) Ocorrem predominantemente na segunda metade da noite.

**17.** No diagnóstico diferencial entre terror noturno e pesadelo, todas as alternativas estão corretas, **EXCETO** uma. Assinale-a.

(A) No pesadelo, o paciente costuma ter memória para o evento.
(B) O terror noturno ocorre, predominantemente, no terço final da noite.
(C) Paciente com terror noturno normalmente é irresponsivo ao consolo.
(D) A retomada do sono após um pesadelo costuma ser difícil.
(E) O terror noturno é mais frequente em pacientes com idade entre 4 e 8 anos.

**18.** Assinale a afirmação correta sobre os distúrbios dos movimentos relacionados ao sono.

(A) São caracterizados como movimentos simples, frequentemente não estereotipados e que ocorrem ao adormecer ou durante o sono.
(B) Queixa de fadiga ou sonolência diurna são critérios opcionais para o diagnóstico.
(C) O exame de polissonografia é essencial para a confirmação da suspeita clínica.
(D) A prevalência de síndrome das pernas inquietas em pacientes com transtorno do déficit de atenção e hiperatividade é de 12% a 35%.
(E) O movimento periódico de pernas costuma ser mais frequente em mulheres.

**19.** Assinale a afirmação correta em relação ao bruxismo do sono.

(A) A prevalência de bruxismo do sono tende a aumentar com a idade.
(B) Na polissonografia, são encontrados dois padrões de atividade muscular mastigatória rítmica em topografia do músculo pterigoide.
(C) O uso de cigarro antes de dormir pode reduzir a frequência de bruxismo.
(D) A maioria dos episódios de atividade muscular mastigatória rítmica durante o sono é associada a microdespertares.
(E) O bruxismo primário é comumente observado em pacientes com paralisia cerebral.

**20.** Adolescente com 16 anos, obesa mórbida, com hipertrofia amigdaliana (tonsilas palatinas grau IV na classificação de Brodsky), com disfagia para sólidos e infecções respiratórias de repetição, realiza polissonografia que evidencia a presença de apneia obstrutiva do sono grau grave com marcada hipoxemia (IAH= 37 eventos/hora de sono; média de $SpO_2$ durante o sono de 92%, nadir de $SpO_2$ de 79% com $SpO_2 < 90\%$ durante 30% do tempo total de sono e índice de dessaturação de 54 dessaturações/hora de sono).
Assinale a afirmação correta em relação à opção terapêutica inicial indicada neste caso.

(A) Realizar amigdalectomia com observação hospitalar por 24 horas.
(B) Iniciar com semaglutida e programar cirurgia bariátrica.
(C) Iniciar o uso de binível durante o sono.
(D) Realizar titulação de CPAP e iniciar o uso da pressão positiva nas vias aéreas.
(E) Iniciar antibioticoterapia profilática com azitromicina.

**21.** Assinale a afirmação correta sobre a apneia obstrutiva do sono (AOS) e suas consequências cognitivas e psiquiátricas.

(A) A prevalência de comorbidades psiquiátricas, como depressão e transtornos de ansiedade, encontra-se aumentada em pacientes com AOS.
(B) O tratamento com CPAP não é capaz de reverter as alterações estruturais cerebrais provocadas pela AOS.
(C) Os efeitos da AOS sobre a cognição ocorrem apenas em pacientes com sonolência diurna excessiva.
(D) Nos transtornos psiquiátricos, a prevalência da AOS encontra-se aumentada principalmente em pacientes com história de dependência de álcool e abuso de drogas.
(E) Existe uma fraca correlação entre ansiedade e gravidade da AOS, expressa pelo índice de apneia e hipopneia.

**22.** Assinale as afirmações abaixo sobre apneia obstrutiva do sono (AOS) na infância com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

( ) A AOS em crianças pode influenciar o humor e o comportamento, mas o rendimento escolar geralmente não é afetado.
( ) Crianças com AOS moderada não têm alteração nos testes de avaliação da inteligência.
( ) Cerca de ¼ das crianças com sintomas de transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH) também tem sintomas de distúrbios respiratórios durante o sono.
( ) Crianças submetidas a tratamento cirúrgico para AOS podem ter melhora dos sintomas de TDAH de modo semelhante àquelas tratadas com medicação específica.
( ) Crianças pequenas com AOS apresentam sonolência diurna excessiva como principal manifestação da doença durante a vigília, semelhante ao observado em adultos.

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

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

**23.** Qual é a alteração fundamental para o diagnóstico de hipoventilação alveolar de qualquer etiologia?

(A) Hipoxemia.
(B) Hipercapnia.
(C) Capacidade vital com redução grave.
(D) Hipertensão pulmonar.
(E) Policitemia.

**24.** Na história natural da hipoventilação alveolar, uma alteração precocemente identificada é:

(A) hipercapnia em vigília.
(B) elevação do bicarbonato sérico.
(C) hipercapnia em sono REM.
(D) hipoxemia em sono não REM.
(E) hipoxemia em sono REM.

**25.** Considere as seguintes afirmações sobre o sono no idoso.

I - O tempo total de sono e a fragmentação do sono não sofrem alteração no processo de envelhecimento.
II - Ocorre um aumento no tempo acordado após o início do sono nessa faixa etária.
III- Há redução no percentual do tempo em sono REM, mas não em sono de ondas lentas.
IV- A prevalência de apneia obstrutiva do sono e de movimento periódico de membros é mais elevada nessa população em comparação com os adultos jovens.

Quais estão corretas?

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