

**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS**

**01.** O conceito de demanda é estritamente econômico, significando “o volume de bens e serviços que a comunidade está disposta a adquirir a determinados preços”. Neste sentido, a demanda por serviços de saúde é determinada em função de diversos fatores. A esse respeito, assinale a afirmativa verdadeira.

- A) A importância que as pessoas atribuem aos serviços de saúde tem influência sobre a demanda dos mesmos.
- B) A renda pessoal não é fator determinante da demanda por serviços de saúde.
- C) O preço dos serviços de saúde não influencia a demanda.
- D) A renda pessoal e o preço dos serviços não se aplicam ao mercado de serviços de saúde.

**02.** Os benefícios resultantes do tratamento de um caso de tuberculose trazem grande soma de vantagens não apenas para o paciente como para todos aqueles que com ele convivem e a comunidade em geral. Esses benefícios são vistos como

- A) custo-oportunidade.
- B) eficiência.
- C) custo-benefício.
- D) externalidades.

**03.** O impacto ou efeito de uma intervenção em saúde que gera um resultado sanitariamente desejável, ou seja, a probabilidade de um indivíduo ou conjunto de pessoas se beneficiarem da aplicação de um procedimento ou técnica, em condições ideais de atenção, é denominada

- A) eficiência
- B) efetividade
- C) eficácia
- D) equidade

**04.** O modelo assistencial ou modelo de atenção, segundo Paim (2002), não é uma forma de organizar serviços de saúde nem um modo de administrar o sistema e os serviços de saúde. Assinale a afirmativa verdadeira.

- A) O modelo assistencial é uma dada forma de combinar técnicas e tecnologias para resolver problemas e atender necessidades de saúde individuais e coletivas.
- B) O modelo assistencial é entendido como um conjunto de normas ou exemplos a serem seguidos.
- C) O modelo médico-assistencial privatista contempla o conjunto dos problemas de saúde de toda a população.
- D) O modelo assistencial sanitário contempla a totalidade da situação de saúde, preocupando-se com os determinantes mais gerais da situação sanitária.

**05.** O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde - SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. As prioridades são estabelecidas por meio de metas. **NÃO** são prioridades do Pacto pela Vida para 2006:

- A) acidentes e violências
- B) saúde do idoso e promoção da saúde.
- C) câncer de colo de útero e de mama.

D) promoção da saúde e atenção básica.

**06.** As Regiões de Saúde são recortes territoriais inseridos em um espaço geográfico contínuo, identificadas pelos gestores municipais e estaduais, onde deve ser organizada a rede de ações e serviços de saúde. Cabe ao Conselho Estadual de Saúde a aprovação do desenho das

- A) regiões intramunicipais e intraestaduais.
- B) regiões intraestaduais e fronteiriças.
- C) regiões interestaduais e fronteiriças.
- D) regiões intraestaduais e interestaduais.

**07.** No eixo da Regulação da Atenção à Saúde e Regulação Assistencial do Pacto de Gestão são estabelecidas diretrizes, metas e conceitos. Os Complexos Reguladores são entendidos como

- A) uma estratégia de regulação assistencial.
- B) um instrumento de planejamento da assistência.
- C) um conjunto de normas de controle do atendimento.
- D) um processo de auditoria assistencial.

**08.** Os países em geral, segundo Mendes (2002), apresentam os mesmos objetivos para a organização dos seus sistemas de serviços de saúde. Assinale a alternativa que **NÃO** é um objetivo destes sistemas.

- A) O alcance de um nível ótimo de saúde.
- B) A eficiência dos serviços de saúde.
- C) A cobertura dos serviços de saúde.
- D) O acolhimento dos cidadãos.

**09.** Os sistemas de serviços de saúde para alcançarem seus objetivos devem desempenhar certas funções. Estas funções podem ser agrupadas em macrofunções. Marque a alternativa verdadeira.

- A) O sistema de serviços de saúde está sujeito a três formas de regulação.
- B) O modelo regulatório tecnocrático é uma forma de regulação mercadológica.
- C) A auditoria clínica é trabalhada a partir de dois enfoques: a revisão implícita e o uso de eventos-sentinelas.
- D) Na auto-avaliação o controle do sistema de serviços de saúde é delegado às profissões de saúde.

**10.** A Lei Orgânica da Saúde estabelece a vigilância sanitária, a vigilância epidemiológica, a saúde do trabalhador e a assistência terapêutica, como campos de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS. Assinale a alternativa verdadeira.

- A) O controle da prestação de serviços que se relacionam direta e indiretamente com a saúde é uma ação da vigilância sanitária.
- B) O controle de bens de consumo que, direta e indiretamente, se relacionam com a saúde, é uma ação de vigilância epidemiológica.
- C) O conhecimento dos fatores condicionantes da saúde individual ou coletiva é uma ação do campo da assistência terapêutica
- D) A saúde do trabalhador é entendida como um conjunto de atividades que, através da vigilância sanitária, promovem e protegem a saúde dos trabalhadores.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**11.** Uma amplitude diminuída da onda de pressão detectada durante a inspiração tranqüila com um retorno para a amplitude completa na expiração caracteriza o pulso

- A) paradoxal.
- B) bigeminal.
- C) alternante.
- D) bisferiens.

**12.** O reflexo de Hering-Breuer é estimulado pelo(a)

- A) PaO<sub>2</sub> no plasma.
- B) estiramento das paredes dos pulmões.
- C) dióxido de carbono no sangue arterial.
- D) hidrogênio no sangue arterial.

**13.** A respiração profunda, sem períodos de apnéia, associada com acidose metabólica é denominada:

- A) respiração de Kussmaul.
- B) respiração Cheyne-stokes.
- C) respiração de Biot.
- D) taquipnéia.

**14.** O teste que avalia a inflamação dos tendões do músculo abdutor longo do polegar e do músculo extensor curto do polegar é denominado teste de

- A) Bunnel-Littler.
- B) Thomas.
- C) Ober.
- D) Finkelstein.

**15.** O teste de reflexo tendíneo profundo do músculo gastrocnêmio avalia a integridade da raiz nervosa:

- A) S1
- B) L4
- C) L5
- D) S2

**16.** O estado em que o paciente responde somente a estímulos fortes, em geral nociceptivos, retornando ao estado de inconsciência quando a estimulação é interrompida e sendo incapaz de interagir com o fisioterapeuta quando acordado, é denominado:

- A) coma.
- B) letargia.
- C) estupor.
- D) torpor.

**17.** Os receptores cutâneos que têm papel importante na percepção do toque profundo e da vibração são denominados:

- A) corpúsculos de Pacini.
- B) corpúsculos de Meissner.
- C) corpúsculos bulbóides de Krause.
- D) terminações de Ruffini.

**18.** A avaliação da força dos músculos esternocleidomastóideo e trapézio é um teste de avaliação dos nervos cranianos utilizado para investigar a integridade do nervo

- A) troclear.

- B) acessório espinhal.
- C) abducente.
- D) trigêmeo.

**19.** A manifestação de lesão cerebelar caracterizada pelo comprometimento da habilidade de realizar movimentos alternantes rápidos é denominada:

- A) dissinergia.
- B) hipometria.
- C) astenia.
- D) disdiadococinesia.

**20.** O sinal clínico decorrente de lesão dos núcleos da base caracterizado por movimentos lentos, involuntários, de debater-se, contorcer-se, com um envolvimento maior, frequentemente, dos membros superiores distalmente, é denominado:

- A) coréia.
- B) coreoatetose.
- C) atetose.
- D) hemibalismo.

**21.** Marque a alternativa que se refere à contração mantida e ao posicionamento de tronco e membros em uma posição de extensão completa resultante de lesão de tronco encefálico entre o colículo superior e os núcleos vestibulares.

- A) Distonia.
- B) Rigidez de decorticação.
- C) Opistótono.
- D) Rigidez de descerebração.

**22.** Indique os tipos de eletrodos mais indicados para monitorar o sinal mioelétrico (através de eletromiografia) em grupos musculares e em músculos pequenos e profundos, respectivamente.

- A) Eletrodos de agulha e eletrodos de superfície.
- B) Eletrodos de superfície e eletrodos de agulha.
- C) Eletrodos de superfície e eletrodos implantados de fios finos.
- D) Eletrodos implantados de fios finos e eletrodos de agulha.

**23.** Entre o contato de calcanhar e o apoio plantar, durante a fase de apoio da marcha normal, ocorre neste membro inferior:

- A) contração isotônica concêntrica dos flexores do quadril.
- B) contração isotônica excêntrica dos dorsiflexores .
- C) contração isotônica excêntrica dos extensores do quadril.
- D) contração isotônica excêntrica dos flexores do joelho.

**24.** Um paciente que faz uso de muletas e possui um padrão de marcha de três pontos deve ser orientado a subir escadas iniciando a subida do degrau com

- A) o membro inferior afetado.
- B) ambas as muletas.
- C) o membro inferior não-afetado.
- D) o membro inferior afetado e as muletas.

25. Durante a exacerbação da asma os estudos da função pulmonar mostram

- A) aumento do volume residual, da capacidade residual funcional e da capacidade vital.
- B) diminuição do VEF<sub>1</sub>, da capacidade vital e do volume de reserva inspiratória.
- C) diminuição do volume de reserva inspiratória, da capacidade pulmonar total e da capacidade residual funcional.
- D) aumento do volume residual e do VEF<sub>1</sub>.

26. No eletrocardiograma, a fibrilação atrial é caracterizada por um número variado de

- A) ondas P para cada complexo QRS.
- B) ondas T após um segmento ST.
- C) ondas Q para cada complexo QRS.
- D) ondas T invertidas.

27. O centro vasomotor sofre influência dos impulsos nervosos provenientes dos quimioceptores localizados

- A) no arco aórtico e na veia pulmonar.
- B) nos corpos carotídeos, no arco aórtico e na veia cava inferior.
- C) nos corpos carotídeos, no arco aórtico e na artéria pulmonar.
- D) no seio carotídeo, no arco aórtico e nos capilares pulmonares.

28. A terceira bulha cardíaca está clinicamente associada a

- A) infarto do miocárdio.
- B) insuficiência do ventrículo esquerdo.
- C) hipertensão crônica.
- D) estenose aórtica.

29. O distúrbio de comunicação caracterizado por discurso que flui normalmente, com construções gramaticais variadas e preservação da melodia da fala, porém com compreensão auditiva comprometida é denominado de

- A) afasia de Broca.
- B) afasia global.
- C) afasia de Wernicke.
- D) disartria.

30. No acidente vascular encefálico a reação associada em que a adução ou abdução do membro normal provoca uma resposta semelhante no membro afetado é denominada:

- A) fenômeno de Souques.
- B) sincinesia.
- C) fenômeno de Raimiste.
- D) reflexo simétrico.

31. A vasodilatação bilateral que afeta as extremidades, particularmente os pés, caracterizada por vermelhidão, ardência, pulsação e aumento da temperatura da pele é um distúrbio arterial denominado:

- A) acrocianose.
- B) eritromelalgia.

C) gangrena.

D) fenômeno de Raynaud.

32. Assinale a opção que indica o pé protético em que a parte póstero-superior da quilha se liga ao pilar, sem uma articulação de tornozelo definida, e uma cunha compressiva póstero-inferior permite a flexão plantar durante o início da fase de apoio. A extremidade distal da quilha permite a hiperextensão do pé durante o final do apoio.

- A) Pé SAFE.
- B) Pé Seattle.
- C) Pé SACH.
- D) Pé monoaxial.

33. Marque a opção característica da osteoartrite.

- A) A crepitação é um achado clínico comum.
- B) É uma doença sistêmica.
- C) Tem uma apresentação bilateral, simétrica.
- D) Está associada a rigidez matinal generalizada.

34. Os sintomas cardinais da esclerose múltipla denominados de tríade de Charcot são:

- A) paralisia, disfagia e ataxia.
- B) ataxia, disartria e diplopia.
- C) tremor intencional, fala escandida e nistagmo.
- D) paresia, espasticidade e tremor postural.

35. Indique a alternativa que **NÃO** representa manifestação clínica da doença de Parkinson.

- A) Rigidez em cano de chumbo.
- B) Acinesia.
- C) Micrografia.
- D) Reflexos de estiramento espinhais diminuídos.

36. No traumatismo crânio-encefálico a lesão que resulta do contato entre as superfícies do cérebro e o crânio, comumente afetando o lobo frontal e o temporal e podendo ocorrer quando a cabeça é sujeita a forças de aceleração e desaceleração é denominada:

- A) dano cerebral polar.
- B) lesão cerebral local.
- C) lesão de contra-golpe.
- D) lesão axonal difusa.

37. Os testes oculomotores são os principais meios de localização e diagnóstico para examinar o sistema vestibular. Dentre eles encontramos o teste de Hallpike-Dix que é um teste

- A) clínico de acuidade dinâmica.
- B) de posicionamento.
- C) de rotação cefálica.
- D) calórico.

38. Em uma ferida decorrente de queimadura, o local contendo células lesadas que podem morrer dentro de 24 a 48 horas sem tratamento especializado recebe o nome de zona de

- A) hiperemia.
- B) cicatrização.
- C) estagnação.

D) coagulação.

**39.** Lesão incompleta de medula espinhal, que ocorre mais comumente devido a lesões em hiperextensão da região cervical, produzindo envolvimento neurológico maior nos membros superiores do que nos membros inferiores denomina-se síndrome

- A) medular posterior.
- B) medular anterior.
- C) de Brown-Sequard.
- D) medular central.

**40.** A maioria dos aferentes primários responsáveis pela condução de informações nociceptivas, após entrar na medula espinhal, terminam no corno

- A) dorsal contralateral da medula espinhal.
- B) ventral contralateral da medula espinhal.
- C) ventral ipsilateral da medula espinhal.
- D) dorsal ipsilateral da medula espinhal.

**41.** O salto de Thomas é utilizado para auxiliar o realinhamento do pé:

- A) plano flexível.
- B) eqüino flexível.
- C) valgo flexível.
- D) varo flexível.

**42.** A dispnéia que surge logo que o paciente assume a posição ortostática denomina-se:

- A) taquipnéia.
- B) hiperpnéia.
- C) bradipnéia.
- D) platipnéia.

**43.** Assinale a doença pulmonar em que a secreção produzida é geralmente delgada, espumante e rosada.

- A) Bronquiectasia.
- B) Fibrose cística.
- C) Edema pulmonar.
- D) Pneumonia bacteriana.

**44.** As secreções de tuberculose geralmente apresentam coloração

- A) verde-acinzentada.
- B) branco-rosácea.
- C) amarela.
- D) ferruginosa.

**45.** Analise a afirmativa abaixo:

A insuflação manual dos pulmões é realizada por meio de um ambu e pode ter, dentre outros, os seguintes objetivos:

- I – restabelecer a oxigenação;
- II – reexpandir áreas pulmonares atelectasiadas;
- III – ajudar na avaliação clínica da entrada de ar nos pulmões;
- IV – para e como recurso fisioterápico de estimulação da tosse.

São objetivos corretos:

- A) apenas I e II
- B) apenas I, II e III

C) I, II, III e IV

D) apenas II, III e IV

**46.** Indique o tipo de atelectasia que ocorre quando alterações fibróticas localizadas aumentam a retração em uma determinada área do pulmão.

- A) Absortiva.
- B) Por contração.
- C) Compressiva.
- D) Focal.

**47.** A amplitude inspiratória pode ser analisada, em exame radiológico, através da posição do diafragma que deve situar-se entre o décimo e o décimo primeiro arcos costais posteriores e entre o

- A) sexto e o sétimo arcos costais anteriores.
- B) quarto e quinto arcos costais anteriores.
- C) oitavo e nono arcos costais anteriores.
- D) décimo e o décimo primeiro arcos costais anteriores.

**48.** As contra-indicações da broncoscopia são relativas e dizem respeito aos procedimentos diagnósticos eletivos. Marque a opção que **NÃO** é contra-indicação da broncoscopia.

- A) Hemoptise de causa desconhecida.
- B) Condições de choque.
- C) Doenças hepáticas ou renais fora de controle.
- D) Crise de asma brônquica e mal asmático.

**49.** A pressão considerada a mais importante no estudo da ventilação mecânica controlada e determinada pelo gradiente de pressão estabelecido entre a via aérea e o espaço pleural é denominada pressão

- A) transrespiratória.
- B) transpulmonar.
- C) transtorácica.
- D) transaérea.

**50.** Marque a alternativa que indica uma característica da aspiração traqueal em sistema fechado em relação à que ocorre em sistema aberto.

- A) Ocorre maior dessaturação.
- B) A PEEP é mantida.
- C) Ocorre perda da FiO<sub>2</sub>.
- D) É necessário o uso do ambu antes da aspiração.