

Processo Seletivo para ingresso nos Programas de Residência em Área Profissional da Saúde, modalidades multiprofissional e uniprofissional, da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - 2023

PROCESSO SELETIVO

TERAPIA OCUPACIONAL

05/11/2022

CADERNO DE QUESTÕES

DISCIPLINAS	QUESTÕES
Saúde Pública	01 a 20
Conhecimentos Específicos da Área	21 a 50

SOMENTE ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

Atenção: Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Às vezes abro a janela e encontro o jasmineiro em flor.

1. Quando for autorizado abrir o caderno de questões, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao fiscal de sala.
2. Este caderno é composto por questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas uma é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro de impressão, notifique ao fiscal de sala.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com marcação dupla terá pontuação ZERO.

QUESTÃO 01

Muitos países implementaram intervenções para reduzir a transmissão e frear a rápida evolução de Covid-19. Essas medidas sanitárias incluem: o isolamento de casos, o incentivo à higienização das mãos, a adoção da etiqueta respiratória, o uso de máscaras faciais, o distanciamento social, o fechamento de escolas e universidades, as proibições de viagens, dentre outras. No Brasil, não diferente dos outros países, a inexistência de vacinas e terapêuticas específicas levou os profissionais de saúde a implantarem uma série de medidas de saúde pública não farmacológicas, similares às medidas implantadas mundialmente, visando a evitar:

- (A) as internações de pacientes idosos, tendo em vista que as comorbidades são comuns nesse grupo.
- (B) o esgotamento do sistema de saúde e as mortes em decorrência da superlotação das unidades.
- (C) a superlotação das unidades básicas, secundárias e terciárias de saúde e de reabilitação.
- (D) o estabelecimento de protocolos de manejo clínico para casos suspeitos e confirmados de SARS-CoV.

QUESTÃO 02

O primeiro caso de Covid-19 registrado no Brasil foi em fevereiro de 2020, sendo o paciente um homem que havia retornado de viagem da Europa. A partir desse registro, os casos se expandiram para todas as regiões brasileiras, levando a uma grave crise sanitária e política. Essa situação levou os governos federal, estaduais e municipais a fortalecerem

- (A) o Programa Nacional de Humanização, com a produção de vacinas em larga escala.
- (B) as notificações de todos os casos confirmados, ignorando os casos suspeitos.
- (C) a reorganização imediata da Rede Terciária de Atenção à Saúde.
- (D) as medidas rígidas de vigilância epidemiológica.

QUESTÃO 03

A influenza é uma doença sazonal, de ocorrência anual, com padrão de sazonalidade que varia entre as regiões brasileiras, sendo mais frequentes naquelas com estações climáticas bem definidas, ocorrendo com mais frequência nos meses mais frios. A importância da influenza como questão de saúde pública cresceu a partir do ano de 2009, quando se registrou a primeira pandemia do século XXI, devido ao vírus influenza (H1N1). No ano de 2014 foi regulamentado o incentivo financeiro de custeio para implantação e manutenção de ações e serviços públicos estratégicos de vigilância em saúde, dentre eles a Vigilância Sentinela da Influenza, que tem como um de seus objetivos

- (A) contribuir com a composição de novas vacinas contra a influenza.
- (B) isolar espécimes virais de amostras colhidas, em crianças, para envio ao Centro Colaborador de Influenza.
- (C) conhecer a patogenicidade e virulência do vírus influenza a cada período de três anos.
- (D) garantir a representatividade mínima da circulação viral das regiões mais frias do país.

QUESTÃO 04

A Lei n. 8.080 de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, a proteção, a recuperação, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, define, dentre seus princípios, a participação popular, que se faz importante por contribuir para elencar prioridades e influir nos serviços públicos de saúde, garantindo que a população participe do processo de formulação e controle das políticas públicas de saúde. A participação popular se dá por meio

- (A) do poder legislativo.
- (B) dos conselhos de profissionais de saúde.
- (C) dos conselhos de saúde.
- (D) do poder judiciário.

QUESTÃO 05

O princípio do Sistema Único de Saúde (SUS) cujo objetivo é diminuir as desigualdades, tratando de forma desigual os desiguais, dando mais a quem tem menos, é chamado de

- (A) integralidade.
- (B) hierarquização.
- (C) universalidade.
- (D) equidade.

QUESTÃO 06

A Política Nacional de Promoção da Saúde tem como objetivo a promoção da qualidade de vida e a redução da vulnerabilidade e dos riscos à saúde relacionados aos determinantes e aos condicionantes sociais. Para a efetivação dessa política, é necessária a interlocução entre

- (A) os governos estaduais, os conselhos municipais e as unidades de saúde.
- (B) os governos estaduais, os conselhos estaduais e os conselhos municipais de saúde.
- (C) o governo federal, os governos estaduais e os conselhos municipais de saúde.
- (D) o governo federal, os governos estaduais e os governos municipais.

QUESTÃO 07

Os princípios e as diretrizes, a caracterização e a relação dos serviços ofertados na atenção básica de saúde serão orientadores para a organização do sistema de saúde nos municípios. O princípio da universalidade possibilita o acesso universal e contínuo aos serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizando-os como a porta de entrada do usuário, por meio da

- (A) atenção psicossocial.
- (B) rede de atenção à saúde.
- (C) urgência e emergência.
- (D) atenção secundária à saúde.

QUESTÃO 08

As atribuições dos profissionais das equipes de saúde da atenção básica deverão seguir normativas específicas do Ministério da Saúde, bem como as definições de escopo de práticas, protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, além de outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores federais, estaduais, municipais e/ou do Distrito Federal. Quais são as atribuições comuns a todos os membros das equipes que atuam na atenção básica à saúde?

- (A) Cadastrar e manter atualizado o cadastramento e outros dados de saúde das famílias e dos indivíduos no sistema de informação da atenção básica vigente.
- (B) Realizar a estratificação de risco e elaborar o plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território, junto aos demais membros da equipe.
- (C) Cadastrar os procedimentos de curativos, de administração de medicamentos, de vacinas, de coleta de material para exames, de lavagem, de preparação e de esterilização de materiais.
- (D) Realizar o diagnóstico com a finalidade de obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal do território.

QUESTÃO 09

A *Conferência Internacional sobre Cuidados Primários de Saúde* elaborou e aprovou uma declaração essencial e norteadora que define as atividades primárias que devem compor os conceitos de cuidados primários, incluindo a educação sanitária, a assistência nutricional, o saneamento básico, a assistência materno infantil, o planejamento familiar, as imunizações e a assistência curativa para os problemas mais comuns. O documento elaborado nessa conferência foi a

- (A) Carta de Ottawa.
- (B) Constituição Federal.
- (C) Declaração de Alma-Ata.
- (D) Política de promoção de saúde.

QUESTÃO 10

As políticas públicas de saúde são programas, ações e decisões tomadas pelos governos federal, estaduais e municipais, com a finalidade de melhorar as condições de saúde da população. Dentre as várias políticas públicas de saúde adotadas pelo governo brasileiro, destaca-se a *Política Nacional de Promoção de Saúde* (PNPS), que aponta temas prioritários para atuação, tais como: formação e educação permanente, alimentação adequada e saudável, práticas corporais e atividades físicas, enfrentamento ao uso do tabaco e seus derivados, enfrentamento ao uso abusivo de álcool e de outras drogas, promoção da mobilidade segura e promoção da cultura da paz e dos direitos humanos. O profissional de saúde pode trabalhar esses temas elencados na PNPS como prioritários

- (A) nas escolas, nas universidades e na comunidade.
- (B) nas unidades de reabilitação, nas reuniões de gestores de saúde e na comunidade.
- (C) nos conselhos estaduais e municipais de saúde e em reuniões bipartites.
- (D) nos níveis primário, secundário e terciário de saúde.

QUESTÃO 11

As emergências em saúde pública, em especial aquelas declaradas em decorrência de uma pandemia, revelam as fragilidades das políticas sociais e de saúde, que são expressas em insuficiente capacidade estatal para lidar com uma emergência sanitária complexa. Diante da situação, o que podem contribuir para garantir o acesso do usuário no sistema de saúde?

- (A) A readequação da retaguarda diagnóstica e o fortalecimento da atenção terciária.
- (B) A readequação do sistema de atendimento às urgências e emergências.
- (C) A readequação da estruturação da rede de atenção psicossocial.
- (D) A readequação do sistema e a articulação com a vigilância e a atenção à saúde.

QUESTÃO 12

A Organização Mundial de Saúde (OMS) declarou estado de emergência em saúde pública de importância internacional, em julho de 2022, devido ao surto de *Monkeypox*, também conhecida como Variola dos Macacos. A *Monkeypox* é uma zoonose viral endêmica, de notificação compulsória e de baixo potencial pandêmico, que pode ser transmitida principalmente por meio do contato íntimo durante as relações sexuais, de erupções de cutâneas ativas, de fluidos corporais, de gotículas respiratórias e de roupas e objetos contaminados. É considerado caso confirmado de *Monkeypox* quando

- (A) o paciente teve contato direto com casos prováveis ou confirmados, com lesões de mucosa de início súbito, erupção cutânea aguda única ou múltipla em qualquer parte do corpo.
- (B) o paciente teve resultado laboratorial positivo/detectável, por diagnóstico molecular em tempo real e/ou sequenciamento.
- (C) o paciente teve exposição próxima sem proteção respiratória, ou história de contato íntimo, com caso provável ou confirmado nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas.
- (D) o paciente teve contato com materiais contaminados, como roupas de cama e banho, pertencentes a paciente com caso provável ou confirmado nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas.

QUESTÃO 13

A comunicação da notificação de casos suspeitos/prováveis/confirmados de *Monkeypox* deve ser realizada aos serviços de vigilância em saúde pelo profissional que realizou o atendimento no período máximo de

- (A) 6 horas.
- (B) 12 horas.
- (C) 24 horas.
- (D) 36 horas.

QUESTÃO 14

A Política Nacional de Humanização (PNH) tem como objetivo efetivar os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública do Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários. Para sua efetivação no cotidiano, essa política deve ser trabalhada por meio de cursos e de oficinas de formação/intervenções e a partir da discussão dos processos de trabalho do cotidiano nas unidades

- (A) de atenção básica de saúde, incluindo as equipes do atendimento pré-hospitalar fixo.
- (B) de atenção secundária e terciária, envolvendo gestores, servidores e usuários.
- (C) de atenção primária, secundária e terciária, envolvendo gestores e servidores.
- (D) de atenção primária, secundária e terciária, envolvendo gestores, servidores e usuários.

QUESTÃO 15

A Política Nacional de Humanização (PNH) caminha no sentido de inclusão nos processos de produção de saúde dos diferentes agentes envolvidos, incluindo os diferentes sujeitos, analisadores sociais e o coletivo. Quais são os efeitos esperados dessa política?

- (A) A redução de filas e do tempo de espera, o atendimento acolhedor, a garantia dos direitos do usuário, a valorização do trabalho na saúde e a gestão participativa.
- (B) A redução de filas e tempo de espera, o atendimento acolhedor, a garantia dos direitos do usuário, a valorização do trabalho na saúde com melhores salários e a gestão participativa.
- (C) O atendimento acolhedor, a garantia dos direitos do usuário, a valorização do trabalho na saúde e a gestão participativa.
- (D) O atendimento acolhedor, a garantia dos direitos do usuário, a valorização do trabalho na saúde com melhores salários e a gestão participativa.

QUESTÃO 16

A Política Nacional de Saúde Integral das Populações de Campo e da Floresta expressa o compromisso político em garantir o direito e o acesso à saúde por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), considerando os princípios fundamentais da equidade, da universalidade e da integralidade. Para a aplicabilidade dessa política, algumas particularidades devem ser consideradas, como:

- (A) a decisão do gestor local para a destinação de recursos e a expansão dos serviços, a fim de garantir o princípio da equidade.
- (B) a população flutuante, que dispensa a necessidade da etapa do planejamento das ações.
- (C) a transversalidade envolvendo compromisso das áreas, dos setores e das instituições que compõe o SUS.
- (D) a necessidade da atuação das esferas estadual e municipal.

QUESTÃO 17

As doenças e os acidentes relacionadas às populações do campo e das florestas são agravos previsíveis e, portanto, evitáveis. Tratam-se, principalmente, de doenças osteomusculares, mentais, infecciosas, intoxicações pelo uso de agrotóxicos e provocadas por vetores. Pensando em uma forma de mitigar esses agravos, os profissionais de saúde podem associar a Política Nacional de Saúde Integral das Populações de Campo e da Floresta a outra política pública existente do governo federal, a qual engloba ações prioritárias de formação e educação permanente, alimentação adequada e saudável, práticas corporais e atividades físicas, enfrentamento ao uso do tabaco e seus derivados, enfrentamento ao uso do álcool e outras drogas, promoção da mobilidade segura e da cultura da paz e dos direitos humanos e promoção do desenvolvimento sustentável. Essa situação descreve

- (A) o Programa Nacional de Imunização.
- (B) o Programa Nacional de Controle de Tabagismo.
- (C) a Política Pública para Populações indígenas.
- (D) a Política Nacional de Promoção de Saúde.

QUESTÃO 18

A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida pela Portaria n. 4.270 de 2010, do Ministério da Saúde, como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes tecnologias que, integradas por meio de sistema de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Seu objetivo é promover

- (A) a participação efetiva do cidadão e da comunidade no processo de contratualização, nomeadamente por meio da participação organizada e permanente dos usuários.
- (B) a integração sistêmica de ações e de serviços de saúde, com provisão de atendimento contínua, integral, de qualidade responsável e humanizada.
- (C) a participação efetiva do cidadão e da comunidade no processo de contratualização, nomeadamente por meio da participação organizada e permanente das redes filantrópica e particular de saúde.
- (D) a integração sistêmica de ações e serviços de saúde de assistência e de vigilância com provisão de atendimento contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada.

QUESTÃO 19

Quais são os três elementos constitutivos da operacionalização da Rede de Atenção à Saúde (RAS)?

- (A) A gestão clínica, as linhas de cuidado e a gestão da condição de saúde.
- (B) A população/região de saúde, a estrutura operacional e o sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde.
- (C) A gestão clínica, as linhas de cuidado e a gestão de casos.
- (D) A população/região de saúde, a estrutura operacional e o sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de vigilância em saúde.

QUESTÃO 20

Para assegurar a resolutividade da Rede de Atenção à Saúde (RAS), alguns fundamentos precisam ser considerados, dentre eles, a suficiência, que significa o conjunto de ações e serviços disponíveis, em quantidade e qualidade, para atender às necessidades de saúde da população, a qual inclui assistência primária, secundária e terciária, envolvendo os cuidados

- (A) de reabilitação, paliativos e preventivos.
- (B) de promoção, prevenção à saúde e paliativos.
- (C) de reabilitação, paliativos e promoção da saúde.
- (D) de reabilitação, de prevenção à saúde e paliativos.

RASCUNHO

QUESTÃO 21

A musculatura intrínseca da mão é composta de quais músculos?

- (A) Músculo flexor superficial do dedo, músculo flexor profundo do dedo, músculo extensor dos dedos, músculo extensor do dedo mínimo e músculo extensor do indicador.
- (B) Músculo pronador redondo, músculo flexor radial do carpo, músculo palmar longo e músculo flexor ulnar do carpo.
- (C) Músculos da eminência hipotênar, músculos da eminência tenar, músculos interósseos e músculos lumbricais.
- (D) Músculo palmar curto, músculo oponente do dedo mínimo, músculo adutor do polegar, músculo extensor dos dedos e músculo flexor ulnar do carpo.

QUESTÃO 22

Após o Traumatismo Cranioencefálico (TCE), as alterações neuromusculares podem apresentar os seguintes aspectos:

- (A) rigidez e reações posturais perdidas ou reduzidas.
- (B) espasticidade e presença de reflexos primitivos.
- (C) contratura de tecidos moles e fraqueza muscular, sem presença de espasticidade.
- (D) tônus postural normal e fraqueza muscular, com presença de espasticidade.

QUESTÃO 23

Após o paciente sofrer um Acidente Vascular Encefálico (AVE), os principais déficits neurológicos decorrentes da oclusão da artéria cerebral média são:

- (A) vertigens, dificuldades na deglutição, ataxia ipsilateral e alterações na sensação.
- (B) perda do controle motor contralateral, ataxia, hemianopsia homônima contralateral e paralisia do III nervo craniano.
- (C) perda contralateral de controle motor, déficits cognitivos e sensoriais, afasia.
- (D) perda lateral de controle motor, principalmente no membro superior, hemianopsia homônima contralateral, déficits sensoriais e de linguagem.

QUESTÃO 24

A atuação em Terapia Ocupacional para pacientes com Lesão Medular Espinhal (LME) tem como objetivo

- (A) garantir a acessibilidade com segurança e independência dentro de casa, mediante recomendações de modificações.
- (B) realizar apenas o ganho de força da musculatura parcialmente inervada com uso de atividades capacitantes e com propósito.
- (C) manter ou diminuir a amplitude de movimento articular e evitar deformidades, de modo ativo e passivo, uso de talas e posicionamento.
- (D) diminuir a resistência física por meio de atividades funcionais.

QUESTÃO 25

Os monofilamentos de Semmes-Weinstein são utilizados pelos terapeutas ocupacionais para testar a

- (A) discriminação de dois pontos.
- (B) propriocepção.
- (C) discriminação de texturas.
- (D) percepção do toque leve.

QUESTÃO 26

"A normalização do tônus muscular, a inibição dos reflexos primitivos e a facilitação das reações posturais normais e de equilíbrio propiciam um desenvolvimento adequado de sequências motoras que possibilitam a realização de atividades" trata-se da definição de

- (A) abordagem de Brunnstrom.
- (B) abordagem da Facilitação Neuromuscular Proprioceptiva (FNP).
- (C) abordagem de Rood.
- (D) abordagem Neuroevolucionar de Bobath.

QUESTÃO 27

"Está localizada na face lateral da mão pelos tendões do extensor curto do polegar e do abdutor longo do polegar" trata-se da definição de

- (A) processo estiloide.
- (B) tabaqueira anatômica.
- (C) glabela.
- (D) basion.

QUESTÃO 28

Os objetivos específicos da Terapia Ocupacional no tratamento de pacientes com Artrite Reumatoide são:

- (A) realizar atividades contínuas e resgatar hábitos de trabalho.
- (B) aumentar a força muscular e desenvolver hábitos de higiene.
- (C) desenvolver autoestima e socialização.
- (D) prevenir deformidades e manter/aumentar a mobilidade articular.

QUESTÃO 29

A Mielomeningocele é caracterizada

- (A) pela má formação complexa do tubo neural, produzindo falta de fechamento do canal vertebral e displasia da medula espinhal.
- (B) pelo acometimento das meninges por infecção bacteriana.
- (C) pela lesão da medula espinhal por causas traumáticas durante a fase do desenvolvimento infantil.
- (D) pela má formação congênita de membros superiores.

QUESTÃO 30

As particularidades do Plexo Braquial caracterizam-se por:

- (A) o nervo ulnar recebe, através do fascículo medial, fibra de C5 e T1, inerva os músculos flexor ulnar do carpo, metade ulnar dos flexores profundos dos dedos, adutores e abdutores dos dedos, adutor do polegar, terceiro e quarto lumbricais e músculos da eminência hipotênar.
- (B) o nervo radial é a continuação do cordão posterior do plexo braquial, sendo formado pelas raízes de C8 a T1; relaciona-se com os movimentos de extensão e supinação do antebraço.
- (C) o nervo mediano é formado por raízes de C7 a T1, pela união dos cordões lateral e medial do plexo braquial.
- (D) o cordão lateral pode ser lesado nas luxações do úmero, com paralisia do bíceps, córaco-braquial e da musculatura inervada pelo mediano do antebraço (preservam-se os intrínsecos da mão); há fraqueza na pronação e flexão do antebraço.

QUESTÃO 31

Tecnologia Assistiva são recursos utilizados pelo terapeuta ocupacional para buscar a inclusão do indivíduo à sua vida cotidiana, de forma a garantir maior independência e autonomia no desempenho de suas funções. Um exemplo desses recursos é:

- (A) prescrever órteses, possibilitando estagnação por meio da sua utilização como base para acessórios de autoajuda.
- (B) utilizar a cadeira de rodas, com objetivo de manter a postura sentada de maneira adequada.
- (C) intervir, auxiliar e contribuir para a realização da análise dos produtos em uso nas atividades de vida diária – AVD, na relação da interface usuário versus produto.
- (D) indicar um software especial que, através de um sintetizador de voz é capaz de “ler” a tela do computador, dificultando o acesso de uma pessoa cega às atividades de informática.

QUESTÃO 32

Nas mãos, a região do carpo é composta por ossos localizados na fileira proximal e na fileira distal, que se denominam, respectivamente, como:

- (A) os ossos escafoide, semilunar, pisiforme, capitato, hamato, trapézio e trapezoide.
- (B) os ossos trapézio, trapezoide, capitato, piramidal, escafoide e pisiforme.
- (C) os ossos trapézio, trapezoide, capitato, hamato, escafoide, semilunar, piramidal e pisiforme.
- (D) os ossos escafoide, trapézio, semilunar, trapezoide, pisiforme, hamato e piramidal.

QUESTÃO 33

Pacientes que apresentam questões sensoriais, como sensibilidade tátil ao movimento, sensibilidade gustativa/olfativa, sensibilidade auditiva/visual, procura sensorial/distratibilidade e hiporresponsividade, são características

- (A) do Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH).
- (B) da Deficiência Mental.
- (C) do Transtorno do Espectro Autista (TEA).
- (D) da Lesão Encefálica Adquirida (LEA).

QUESTÃO 34

Qual avaliação o Terapeuta Ocupacional utiliza para avaliar componentes cognitivos?

- (A) Miniexame do Estado Mental (MEEM).
- (B) Índice de Lawton e Brody.
- (C) Teste de Monofilamentos de Semmes-Weinstein.
- (D) Índice de Barthel.

QUESTÃO 35

A adequação postural em cadeira de rodas é caracterizada:

- (A) por assentos mais flexíveis oferecerem maior estabilidade por propriocepção e auxiliarem a funcionalidade dos membros inferiores.
- (B) pelo ângulo de flexão do quadril ser de 80° a 110°, enquanto os joelhos devem estar fletidos em um ângulo de 120° para favorecer o retorno venoso dos membros inferiores.
- (C) pela pelve estar em posição neutra, permitindo as inclinações e oscilações laterais do quadril.
- (D) por poder utilizar recursos e acessórios como assento, encosto, apoio de pés, braços e cabeça e outros para adaptar a cadeira e promover uma postura alinhada, estável, confortável, segura e que garanta a otimização funcional.

QUESTÃO 36

As atividades instrumentais de vida diária (AIVD's) são aquelas que promovem a interação do indivíduo com o ambiente. De acordo com os aspectos de domínio da Terapia Ocupacional, é considerada atividade instrumental de vida diária o ato de:

- (A) tomar banho.
- (B) alimentar-se.
- (C) fazer compras.
- (D) vestir-se.

QUESTÃO 37

A órtese de Sarmiento tem como objetivo imobilizar a fratura

- (A) de rádio.
- (B) do úmero.
- (C) da ulna.
- (D) de clavícula.

QUESTÃO 38

A atuação do terapeuta ocupacional na Doença de Parkinson tem como objetivo:

- (A) realizar estímulo à cognição.
- (B) ter como foco apenas em atividades de ganho de força muscular e amplitude de movimento.
- (C) prevenir e reduzir perdas funcionais e quadros de dependência.
- (D) realizar apenas treino de atividades de vida diária e atividades instrumentais de vida diária.

QUESTÃO 39

L., 68 anos, sexo masculino, deu entrada em uma unidade hospitalar e apresentava perda súbita da força, alteração da sensibilidade, com sensação de formigamento na face, no braço e na perna do hemicorpo esquerdo, perda da visão, dor de cabeça intensa sem causa aparente e vômitos. Nesse caso, esse paciente apresenta um quadro suspeito de

- (A) acidente vascular encefálico.
- (B) miastenia grave.
- (C) doença de Parkinson.
- (D) síndrome de Guillain-Barré.

QUESTÃO 40

O plano de tratamento elaborado pelo terapeuta ocupacional em paciente hospitalizados por queimadura orienta que:

- (A) a intervenção do terapeuta ocupacional deve ser imediata, assim que o quadro clínico seja estabilizado. Reduzir edema nos membros e preservar mobilidade funcional são fundamentais no início da internação.
- (B) a utilização de órtese, na evolução do paciente queimado, não depende da localização da queimadura e sim da capacidade de colaboração do paciente.
- (C) o terapeuta ocupacional não precisa avaliar necessidade de dispositivos de tecnologia assistiva para auxiliar o paciente queimado em ambiente hospitalar.
- (D) é necessário aguardar as primeiras 42 horas de internação hospitalar para iniciar qualquer atendimento de terapia ocupacional.

QUESTÃO 41

A órtese que promove o alongamento tecidual e é usada por longo período, porém é remodelada para atender à nova condição estrutural, denomina-se

- (A) órtese dinâmica.
- (B) órtese estática.
- (C) órtese articulada.
- (D) órtese seriada.

QUESTÃO 42

As atividades lúdicas no tratamento das crianças hospitalizadas têm como função:

- (A) possibilitar a construção de algo positivo em um momento de tantas perdas, maximizando os sentimentos de impotência da criança.
- (B) favorecer o desenvolvimento da capacidade e do prazer de agir na criança, além de inibir um sentimento de bem-estar.
- (C) fugir das pressões da realidade para aliviar sofrimento e funciona como aumento das tensões da hospitalização.
- (D) minimizar angústias e proporcionar, por meio das brincadeiras, a continuidade de seu desenvolvimento global.

QUESTÃO 43

Em um ambiente hospitalar, a terapia ocupacional utiliza-se recursos de tecnologia assistiva, tendo como objetivo

- (A) restringir apenas a adaptações para as atividades de vida diária.
- (B) intervir utilizando recursos como órteses e adaptações durante o período de internação.
- (C) favorecer a intervenção de reabilitação e apenas orientar os recursos de tecnologia assistiva.
- (D) encaminhar o paciente para outro serviço de saúde que realize a confecção e a utilização de órteses já que não é permitida a confecção no ambiente hospitalar.

QUESTÃO 44

S., 19 anos, sexo feminino, deu entrada na unidade hospitalar de urgência e emergência devido a um acidente automobilístico. Após realização de exames de imagem, foi verificada uma lesão cervical (C5). Ao exame clínico, apresentou ausência de movimentação ativa e sensibilidade em membros superiores e inferiores. Nesse caso, a paciente apresenta como seqüela

- (A) a paraparesia.
- (B) a tetraplegia.
- (C) a paraplegia.
- (D) a hemiplegia.

QUESTÃO 45

Os princípios de tratamento em cuidados paliativos têm como objetivo

- (A) priorizar a cura do paciente visando à melhor qualidade de vida para o paciente e para a família.
- (B) oferecer um suporte para ajudar o paciente a viver o mais ativamente possível até a sua morte e para ajudar a família durante a doença do paciente e no período de luto.
- (C) negar a vida e aceitar a morte como um processo normal, sem antecipá-la nem retardá-la, com respeito à autonomia e à dignidade do paciente.
- (D) segregar aspectos psicológicos espirituais dos cuidados com os pacientes.

QUESTÃO 46

Qual doença progressiva destrói a memória e outras funções mentais importantes?

- (A) Distrofia Muscular.
- (B) Esclerose Múltipla.
- (C) Distrofia Miotônica Progressiva.
- (D) Doença de Alzheimer.

QUESTÃO 47

Quando a lesão compromete o sistema piramidal e se caracteriza por hipertonía muscular relacionada à velocidade do movimento, por ser mais evidente nos grupos musculares flexores e adutores dos membros e por ser acompanhada pela paresia (fraqueza) dos grupos antagonistas, sua classificação quanto à forma clínica de manifestação da Paralisia Cerebral denomina-se

- (A) extrapiramidal.
- (B) atáxico.
- (C) espástico.
- (D) misto.

QUESTÃO 48

Os sinais clínicos de uma lesão de nervo caracterizada pela pronação do antebraço, a flexão do punho e o polegar mantido em abdução palmar, resultante da ação não obstruída do flexor curto do polegar e do abductor curto do polegar denomina-se

- (A) lesão do nervo mediano.
- (B) lesão do nervo radial.
- (C) lesão do nervo ulnar.
- (D) lesão do nervo interósseo.

QUESTÃO 49

No tratamento terapêutico ocupacional de uma criança com paralisia cerebral, o brincar poderá ser utilizado pelo terapeuta ocupacional com objetivo de:

- (A) favorecer aumento nos níveis de ansiedade.
- (B) dificultar posturas de relaxamento.
- (C) promover distração na criança, envolvendo-a no tratamento.
- (D) reduzir controle muscular.

QUESTÃO 50

Ao realizar um treino de atividades de vida diária (AVD's), o terapeuta ocupacional, para treinar a habilidade que promove a independência no vestir, posicionará o paciente na seguinte postura:

- (A) sentado em uma cadeira sem braço e sem encosto.
- (B) deitado com apoio na cabeça.
- (C) sentado em uma cadeira com braço e com encosto.
- (D) deitado em decúbito dorsal sem apoio.