

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 05 (cinco) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSEH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2(duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do IBFC, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

RASCUNHO

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto abaixo.

As raízes do racismo

Drauzio Varella

Somos seres tribais que dividem o mundo em dois grupos: o "nosso" e o "deles". Esse é o início de um artigo sobre racismo publicado na revista "Science", como parte de uma seção sobre conflitos humanos, leitura que recomendo a todos.

Tensões e suspeições intergrupais são responsáveis pela violência entre muçulmanos e hindus, católicos e protestantes, palestinos e judeus, brancos e negros, heterossexuais e homossexuais, corintianos e palmeirenses.

Num experimento clássico dos anos 1950, psicólogos americanos levaram para um acampamento adolescentes que não se conheciam.

Ao descer do ônibus, cada participante recebeu aleatoriamente uma camiseta de cor azul ou vermelha. A partir desse momento, azuis e vermelhos faziam refeições em horários diferentes, dormiam em alojamentos separados e formavam equipes adversárias em todas as brincadeiras e práticas esportivas.

A observação precisou ser interrompida antes da data prevista, por causa da violência na disputa de jogos e das brigas que irrompiam entre azuis e vermelhos.

Nos anos que se seguiram, diversas experiências semelhantes, organizadas com desconhecidos reunidos de forma arbitrária, demonstraram que consideramos os membros de nosso grupo mais espertos, justos, inteligentes e honestos do que os "outros".

Parte desse prejulgamento que fazemos "deles" é inconsciente. Você se assusta quando um adolescente negro se aproxima da janela do carro, antes de tomar consciência de que ele é jovem e tem pele escura, porque o preconceito contra homens negros tem raízes profundas.

Nos últimos 40 anos, surgiu vasta literatura científica para explicar por que razão somos tão tribais. Que fatores em nosso passado evolutivo condicionaram a necessidade de armar coligações que não encontram justificativa na civilização moderna? Por que tanta violência religiosa? Qual o sentido de corintianos se amarem e odiarem palmeirenses?

Seres humanos são capazes de colaborar uns com os outros numa escala desconhecida no reino animal, porque viver em grupo foi essencial à adaptação de nossa espécie. Agrupar-se foi a necessidade mais premente para escapar de predadores, obter alimentos e construir abrigos seguros para criar os filhos.

A própria complexidade do cérebro humano evoluiu, pelo menos em parte, em resposta às solicitações da vida comunitária.

Pertencer a um agrupamento social, no entanto, muitas vezes significou destruir outros. Quando grupos antagônicos competem por território e bens materiais, a habilidade para formar coalizões confere vantagens logísticas capazes de assegurar maior probabilidade de sobrevivência aos descendentes dos vencedores.

A contrapartida do altruísmo em relação aos "nossos" é a crueldade dirigida contra os "outros".

Na violência intergrupais do passado remoto estão fincadas as raízes dos preconceitos atuais. As interações negativas entre nossos antepassados deram origem aos comportamentos preconceituosos de hoje, porque no tempo deles o contato com outros povos era tormentoso e limitado.

Foi com as navegações e a descoberta das Américas que indivíduos de etnias diversificadas foram obrigados a conviver, embora de forma nem sempre pacífica. Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

Preconceito racial não é questão restrita ao racismo, faz parte de um fenômeno muito mais abrangente que varia de uma cultura para outra e que se modifica com o passar do tempo. Em apenas uma geração, o apartheid norte-americano foi combatido a ponto de um negro chegar à Presidência do país.

O preconceito contra "eles" cai mais pesado sobre os homens, porque eram do sexo masculino os guerreiros que atacavam nossos ancestrais. Na literatura, essa constatação recebeu o nome de hipótese do guerreiro masculino.

A evolução moldou nosso medo de homens que pertencem a outros grupos. Para nos defendermos deles, criamos fronteiras que agrupam alguns e separam outros em obediência a critérios de cor da pele, religião, nacionalidade, convicções políticas, dialetos e até times de futebol.

Demarcada a linha divisória entre "nós" e "eles", discriminamos os que estão do lado de lá. Às vezes com violência.

1) Considere as afirmações abaixo.

- I. O autor afirma que a ciência comprova que há, naturalmente, grupos superiores a outros e isso justifica o racismo.
- II. O autor afirma que apenas os homens tribais, não evoluídos, apresentam preconceito.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

2) Considere as afirmações abaixo.

- I. De acordo com o texto, o homem tem tendência a se agrupar, tendo como base sempre a cor da pele e as características físicas.
- II. O intuito da experiência científica dos psicólogos americanos na década de 1950 era obter dados que ajudassem a descrever o comportamento humano.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

- I. O uso do futuro do pretérito do verbo "estar" indica falta de certeza quanto à origem do preconceito contra outros povos.
- II. O adjetivo "idiosincrasias" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por agressões.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. O médico atende _____ cinco anos naquela clínica.
- II. Devemos obedecer _____ regras do hospital.

- a) a – as
- b) a – às
- c) há – às
- d) há – as

5) Considere as orações abaixo.

- I. É necessário calma.
- II. Conhecemos lugares o mais lindos possível.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

6) Considere as orações abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O rápido garoto terminou o exercício.
 - II. O garoto anda muito rápido.
- a) Em I e II, "rápido" é um advérbio.
 - b) Em I e II, "rápido" é um adjetivo.
 - c) Em I, "rápido" é advérbio e, em II, é adjetivo.
 - d) Em I, "rápido" é adjetivo e, em II, é advérbio.

7) Considere o período e as afirmações abaixo.

Os estudantes que praticam atividades físicas sempre sentem-se mais dispostos.

- I. Se a oração subordinada fosse colocada entre vírgulas, não haveria qualquer alteração de sentido.
- II. Deveria ter sido usada a próclise.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

8) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Há um conflito, pois as ideias dele vão _____ minhas.
 II. O doutor não estava _____ do caso.
 a) de encontro às – a par
 b) de encontro às – ao par
 c) ao encontro das – a par
 d) ao encontro das – ao par

9) Considere as orações abaixo.

- I. Prescreveu-se vários medicamentos.
 II. Trata-se de doenças graves.

A concordância está correta em

- a) somente I
 b) somente II
 c) I e II
 d) nenhuma

10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Espera-se que o rapaz tenha bom _____.
 II. O paciente corre risco _____.

- a) censo – eminente
 b) censo – iminente
 c) senso – eminente
 d) senso – iminente

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

11) Marcia recebeu seu salário e gastou $\frac{3}{8}$ no mercado e um

quinto do restante com vestuário, e ainda lhe sobrou do salário R\$ 1400,00. O salário que Marcia recebeu é igual a:

- a) Um valor menor que R\$ 2.500,00
 b) R\$ 2.800,00
 c) Um valor entre R\$ 2.500,00 e R\$ 2.750,00
 d) Um valor maior que R\$ 2.800,00

12) Dois candidatos A e B disputaram um cargo numa empresa. Os funcionários da empresa poderiam votar nos dois ou em apenas um deles ou em nenhum deles. O resultado foi o seguinte: 55% dos funcionários escolheram o candidato A, 75% escolheram o candidato B, 10% dos votos foram em branco. Pode-se afirmar então que o total de funcionários que escolheram somente um dentre os dois candidatos foi de:

- a) 50%
 b) 40%
 c) 90%
 d) 120%

13) Se o valor lógico de uma proposição p é verdadeiro e o valor lógico de uma proposição q é falso então o valor lógico da proposição composta $[(p \rightarrow q) \vee \sim p] \wedge \sim q$ é:

- a) Falso e verdadeiro
 b) Verdadeiro
 c) Falso
 d) Inconclusivo

14) Seja a proposição p: Maria é estagiária e a proposição q: Marcos é estudante. A negação da frase “Maria é estagiária ou Marcos é estudante” é equivalente a:

- a) Maria não é estagiária ou Marcos não é estudante.
 b) Se Maria não é estagiária, então Marcos não é estudante.
 c) Maria não é estagiária, se e somente se, Marcos não é estudante.
 d) Maria não é estagiária e Marcos não é estudante.

15) Sejam as afirmações:

- I. Se o valor lógico de uma proposição p é falso e o valor lógico de uma proposição q é verdadeiro, então o valor lógico da conjunção entre p e q é verdadeiro.
 II. Se todo X é Y, então todo Y é X.
 III. Se uma proposição p implica numa proposição q, então a proposição q implica na proposição p.

Pode-se afirmar que são verdadeiras:

- a) Todas
 b) Somente duas delas
 c) Somente uma delas
 d) Nenhuma

16) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada.
 b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
 c) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Saúde.
 d) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.

17) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
 II. O lucro líquido da EBSEERH será reinvestido para atendimento do objeto social da empresa, excetuadas as parcelas decorrentes da reserva legal e da reserva para contingência.
 III. Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres impedidas de ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência de um contrato com esta empresa, quaisquer bens e direitos.
 a) Apenas I e II estão corretos
 b) I, II e III estão corretos.
 c) Apenas II está correto.
 d) Todas os itens mencionados são incorretos.

18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Três membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação farão parte do Conselho de Administração da EBSEERH.
 b) Fará parte do Conselho de Administração da EBSEERH um membro indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal.
 c) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
 d) A Presidência do Conselho de Administração da EBSEERH será exercida por qualquer um de seus membros, mediante escolha pelo próprio Conselho.

19) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH será supervisionada pelo Ministério de Estado da Educação.
 b) Opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições é atribuição do Conselho Fiscal da EBSEERH.
 c) A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo.
 d) O órgão de auditoria interna da EBSEERH vincula-se diretamente ao Conselho de Administração.

20) De acordo com o Regimento Interno da EBSEERH, editar normas necessárias ao funcionamento dos órgãos e serviços da empresa, bem como aprovar a regulamentação do quadro de pessoal de cada diretoria, é competência:

- a) Do Conselho de Administração da EBSEERH
- b) Do Conselho Consultivo da EBSEERH
- c) Do presidente da EBSEERH
- d) Do Conselho Fiscal da EBSEERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) A notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam um dos sistemas de informação em saúde do Brasil, denominado:

- a) Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória (SINASC).
- b) Sistema Nacional de Morbidade e Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Sistema de Informações Gerenciais de Doenças de notificação compulsória (SIG-NC).

22) A lei 8080/1990 **NÃO** incluiu no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS:

- a) A participação na formulação da política e na execução de ações de combate à fome e distribuição de renda.
- b) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) A vigilância nutricional e orientação alimentar.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente.

23) Sobre a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, que define funcionamento dos conselhos de saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovem a renovação de, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- b) Compete aos conselheiros examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, nas ações e aos serviços de saúde.
- c) O tempo de mandato dos conselheiros será definido pelas respectivas representações.
- d) O conselho de saúde terá poder de decisão sobre o seu orçamento e não será mais apenas o gerenciador de suas verbas.

24) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é a definição de

- a) Pactuação Integrada em Saúde.
- b) Rede hierarquizada em Saúde.
- c) Rede de Atenção à Saúde.
- d) Mapa da Saúde.

25) Considerando a lei 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
 - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.
 - IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio provados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.
- a) I,II,III, IV e V estão corretas.
 - b) Apenas II e IV estão corretas
 - c) Apenas I,II,IV e V estão corretas.
 - d) Apenas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

26) A função da bexiga e uretra envolvem:

- a) armazenamento e esvaziamento de urina.
- b) coordenação do processo miccional mantendo alta pressão vesical.
- c) reservatório e armazenamento de urina, mantendo baixa pressão vesical.
- d) esvaziamento com baixa pressão, sem volume residual.

27) A estimulação que ocorre no músculo detrusor para que haja contração é desencadeada pelos nervos:

- a) simpáticos no núcleo sacral de S2, S3 e S4.
- b) parassimpáticos no núcleo sacral de S2, S3 e S4.
- c) parassimpáticos no núcleo torácico de T11, T12 e S1.
- d) simpáticos no núcleo torácico de T11, T12 e S1.

28) Na bexiga neurogênica, quando há secção medular (paraplegia) o reflexo sacral se desenvolve, caracterizando o reflexo da micção como:

- a) incompleto, associado à contração detrusora de alta amplitude e longa duração.
- b) completo, associado à contração detrusora de baixa amplitude e curta duração.
- c) incompleto, associado à contração detrusora de baixa amplitude e curta duração.
- d) completo, associado à contração detrusora de alta amplitude e longa duração.

29) Na pessoa com função vesical normal durante a fase de enchimento e esvaziamento vesical na cistometria pode ocorrer as seguintes situações, **exceto**:

- a) contração detrusora simultânea ao relaxamento uretral.
- b) manutenção da pressão detrusora a níveis baixos e contração do esfíncter uretral.
- c) manutenção da pressão uretral máxima e contração do esfíncter uretral.
- d) ausência de contração involuntária e relaxamento do detrusor.

30) São considerados fatores de risco para a incontinência urinária feminina:

- a) envelhecimento, fatores genéticos, gravidez e parto, menopausa, obesidade e histerectomia.
- b) envelhecimento, fatores genéticos, menarca e menopausa, obesidade e tabagismo.
- c) obesidade, gravidez e parto, menopausa, infecções urinárias recorrentes.
- d) gravidez e parto, ruptura perineal, tabagismo, atividades físicas de impacto.

31) O assoalho pélvico é importante na manutenção da continência urinária e na estática pélvica, sua avaliação realizada pela escala PERFECT não permite quantificar:

- a) a intensidade das contrações.
- b) o número de contrações rápidas e lentas.
- c) a sensibilidade das contrações.
- d) o tempo de sustentação das contrações.

32) A eletromiografia (EMG) realizada com probe vaginal, utilizada como recurso terapêutico para treinamento dos músculos do assoalho pélvico, é direcionada para avaliação de tarefas específicas onde NÃO se observa(m):

- a) os padrões de resposta ou atividade muscular.
- b) a diferenciação da desnervação pélvica proximal e distal.
- c) o nível de resposta em relação aos esforços.
- d) o tipo de contração muscular.

33) Por meio do exame de ultrassonografia dos órgãos urogenitais é possível avaliar:

- a) presença de infecções urinárias de repetição.
- b) atividade muscular por meio de contrações rápidas e sustentadas.
- c) perfil pressórico uretral.
- d) hiper mobilidade do colo vesical.

34) Nos distúrbios de armazenamento de urina, NÃO observamos ao estudo urodinâmico:

- a) posição da bexiga em relação à sínfise púbica.
- b) sensação alterada (hiper ou hiposensibilidade).
- c) contração vesical involuntária.
- d) complacência anormal.

35) Considere verdadeiro (V) ou falso (F) as afirmações sobre incontinência urinária de acordo com os consensos da *International Continence Society (ICS)*.

- () Incontinência urinária é definida como qualquer perda involuntária de urina.
- () Com base nos sinais e sintomas, a incontinência urinária de esforço (IUE) é a perda de urina que ocorre durante a tosse, espirro ou esforço físico.
- () A enurese noturna é definida como a perda inconsciente de urina em gotas que ocorre durante o sono e às vezes pela manhã ao acordar.
- () Os sintomas urinários de armazenamento que podem ser provocados por diferentes condições são: incontinência urinária de esforço (IUE), urgência, urge-incontinência, infecções do trato urinário inferior.

A sequência correta se estabelece em:

- a) V-F-V-F.
- b) V-V-F-F.
- c) F-V-F-V.
- d) V-F-F-F.

36) Considere verdadeiro (V) ou falso (F) as afirmações sobre anatomia funcional da pelve.

- () O diafragma pélvico, urogenital e fáschia endopélvica compõem o conjunto do assoalho pélvico (AP).
- () Os músculos do diafragma pélvico tem disposição oblíqua, aumentando o diâmetro do hiato urogenital, predispondo portanto à incontinência urinária e prolapso.
- () O diafragma urogenital é formado pelos músculos pubococcígeo, iliococcígeo e puborretal.
- () A inervação do diafragma pélvico e urogenital é feita somente pelo nervo hipogástrico.

A sequência correta se estabelece em:

- a) V-F-F-F.
- b) F-F-F-V.
- c) V-V-F-F.
- d) V-V-V-F.

37) Na função dos músculos do assoalho pélvico (AP), o levantador do ânus tem papel fundamental de suporte dos órgãos pélvicos e auxílio na ação do esfíncter da uretra, vagina e reto. Esse músculo tem atividade eletromiográfica constante:

- a) na micção.
- b) na defecação.
- c) no repouso.
- d) na manobra de Valsalva.

38) O uso do biofeedback no treinamento dos músculos do assoalho pélvico (AP) NÃO tem como objetivo:

- a) melhorar a coordenação muscular.
- b) melhorar a propriocepção local.
- c) ganhar força muscular indiretamente.
- d) corrigir os prolapso genitais.

39) A utilização dos cones vaginais no tratamento da incontinência urinária (IU) tem como objetivo primário:

- a) estimular a atividade específica dos músculos do assoalho pélvico (AP) sem contração simultânea dos músculos acessórios ou manobra de Valsalva.
- b) estimular a propriocepção local.
- c) ganhar hipertrofia, mesmo gerando fadiga muscular.
- d) diminuir o incômodo e a dor pélvica.

40) Entre as complicações apresentadas pelo lesado medular com quadro de bexiga neurogênica NÃO estão:

- a) infecções urinárias.
- b) soiling.
- c) litíase.
- d) uretero-hidronefrose.

41) As lesões raquimedulares acima do centro simpático (nível T7 e T8) com secção medular completa, causam geralmente:

- a) hiperatividade vesical, sinergia do esfíncter interno e dissinergia do esfíncter externo.
- b) hiperatividade vesical, dissinergia do esfíncter interno e sinergia do esfíncter externo.
- c) hipoatividade vesical e dissinergia dos esfíncteres interno e externo.
- d) hipoatividade dos esfíncteres interno e externo.

42) No tratamento fisioterapêutico da incontinência urinária (IU) utilizando estimulação elétrica, os eletrodos vaginais ou anais promovem contato com:

- a) maior número possível de fibras nervosas aferentes do nervo pudendo.
- b) maior número possível de fibras nervosas eferentes do nervo pudendo.
- c) a parede vaginal ou anal, visando diminuir a sensação desagradável causada pela estimulação do plexo hipogástrico.
- d) a parede vaginal ou anal, para que o estímulo não seja transmitido para a inervação, alcançando toda a cavidade pélvica.

- 43) O recurso utilizado nos casos de incontinência urinária de esforço (IUE) que permite o aprendizado dos eventos de contração e relaxamento dos músculos do assoalho pélvico (MAP) por meio de técnicas visuais ou auditivas é:
- cones vaginais.
 - exercícios perineais de Kegel.
 - biofeedback.
 - estimulação elétrica.
- 44) No tratamento fisioterapêutico da incontinência urinária (IU) utilizando estimulação elétrica, há substituição do impulso nervoso voluntário, desencadeando contração muscular passiva. Durante a contração eletricamente provocada são recrutadas primeiramente as fibras do tipo:
- I, rápidas e fatigáveis.
 - I, lentas e resistentes.
 - II, rápidas e fatigáveis.
 - II, lentas e resistentes.
- 45) A maioria absoluta das crianças com mielomeningocele apresenta incontinência urinária (IU) decorrente da displasia medular, isso ocorre devido à:
- ausência de sensibilidade (não sente a bexiga cheia) e paralisia motora (não contrai o esfíncter externo para segurar a urina).
 - ausência de sensibilidade (não sente a bexiga cheia) e dissinergia da bexiga e do esfíncter proporcionando incontinência urinária.
 - espasticidade com contrações involuntárias de bexiga e dissinergia vésico- esfíncteriana, com perda inconsciente de urina e fezes.
 - dificuldade de esvaziamento completo da bexiga, pela ausência de sensibilidade e paralisia motora, porém os esfíncteres interno e externo estão preservados.
- 46) No tratamento da incontinência urinária (IU), é possível ganhar força muscular e coordenação do assoalho pélvico (AP), por meio de estímulo elétrico ou biofeedback. Para manter essa capacidade de contrair fibras rápidas e lentas do AP, devem ser feitos(as):
- caminhadas.
 - períodos de tratamento repetidos pelo menos 2 vezes por ano.
 - exercícios ativos perineais.
 - exercícios calistênicos.
- 47) Complete as lacunas corretamente: A incidência de incontinência urinária de esforço (IUE) é _____ em mulheres idosas, pois o aumento da idade, coincide com a diminuição da força e massa muscular. A fibra muscular atinge seu tamanho máximo por volta da _____ ou _____ décadas de vida, iniciando após esse período, um processo degenerativo mais intenso nos músculos onde há predomínio de fibras do tipo _____ como o assoalho pélvico (AP).
- maior; terceira ou quarta; II.
 - maior; quarta ou quinta; II.
 - menor; quarta ou quinta; I.
 - maior; terceira ou quarta; I.
- 48) O diário miccional consiste na anotação do horário e volume urinado a cada micção, no período de 3 a 7 dias e dos eventuais episódios de perda. Essa medida simples pode diferenciar condições da bexiga, e é especialmente importante para diagnóstico em:
- incontinência urinária de esforço.
 - incontinência urinária de urgência.
 - pacientes idosos.
 - crianças com enurese noturna.
- 49) Anatomicamente entre os grupos ligamentares da pelve não estão:
- espinhais.
 - sacroilíacos.
 - sacroisquiáticos.
 - sacroccígeos.
- 50) Na doença de Parkinson, os sintomas urinários mais comuns relatados são:
- polaciúria, infecções do trato urinário inferior de repetição.
 - noctúria, urgência ou períodos de retenção de urina.
 - polaciúria, noctúria, urgência e urge-incontinência.
 - dificuldade para iniciar a micção e dissinergia vésico-esfíncteriana.

