



290010263

ALUNO: -**AVALIAÇÃO:** -**SÉRIE/CURSO:** -**DISCIPLINA:** -**MATRÍCULA:** -**VALOR:** 70.00 pontos**PROFESSOR:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

Assine conforme o documento de identidade:

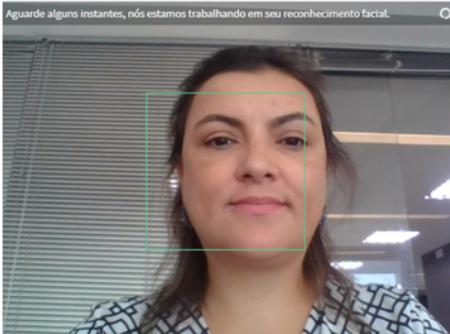
INSTRUÇÕES DA AVALIAÇÃO

Prezado(a) candidato(a),

Antes de iniciar a Prova Online do seu Processo Seletivo, é muito importante que você leia COM ATENÇÃO todas as INSTRUÇÕES a seguir:

1. A webcam deverá permanecer ligada e desobstruída durante todo o período da avaliação.
2. No início do exame, o sistema irá realizar o seu reconhecimento facial. Sendo assim, é necessário que você realize o acesso de um dispositivo que tenha webcam, conforme mostra a imagem a seguir:

Identificação



3. Para viabilizar a captura de sua imagem ao longo da prova, você deverá:
 - Ter uma boa iluminação no ambiente;
 - Enquadrar o rosto inteiro (visão frontal);
 - Não usar óculos escuros e/ou chapéu, boné, franjas ou colocar às mãos tampando o resto.
4. Você deverá manter-se à frente da câmera durante todo o tempo de prova para a execução do reconhecimento e monitoramento online. Caso utilize de meios ilícitos para realizar a sua prova, poderá sofrer eliminação do Processo Seletivo a qualquer tempo.
5. Fique atento(a) ao tempo de duração de sua prova. Você terá 4 (quatro) horas para realizar a avaliação disponível, a partir do momento que iniciar.
6. Você não poderá deixar o local de prova a partir do início da mesma, por isso, organize suas idas ao banheiro para os períodos que antecedem e sucedem a realização da prova.
7. Durante a realização da Prova, você usará o SAFE BROWSER 3.3, navegador seguro, conforme Edital de Convocação, o que impedirá o uso de qualquer outra tela até a finalização da sua avaliação.



290020262

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

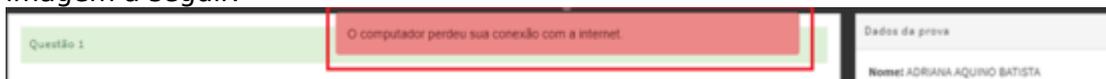
8. O quadro ao lado das questões possui uma legenda com a suas marcações. Ou seja, se foram selecionadas, salvas e/ou não salvas. Quando houver falha na conexão, a marcação da resposta ficará amarela. Veja na imagem a seguir:



9. Certifique-se de enviar a sua avaliação ao término no ícone “Entregar minha prova”.



10. O sistema informará se houver perda de conectividade com a internet, como indicado na imagem a seguir:



11. Caso haja falha na conexão, será aberta uma janela que notificará a tentativa de reconexão, como indicado na tela a seguir:



12. Após a leitura destas orientações, no canto inferior direito, você deve clicar em “Concordar com as Instruções” e, em seguida, “Continuar a Prova Online”.

13. Em caso de dúvida, no canto superior direito, você terá acesso ao texto destas instruções.

Boa prova!

Ethos Concursos Públicos



290030261

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13**1) São características relacionadas ao câncer da criança, EXCETO**

1,0 ponto

- (a) curto período de latência.
- (b) frequente exposição prévia a carcinógenos.
- (c) muito boa sensibilidade à quimioterapia.
- (d) 10 - 15% de doenças congênitas ou genéticas predisponentes.
- (e) as células sanguíneas e a sustentação com crescimento rápido.

2) Sobre o câncer infantil, analise as sentenças a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

I. Um sintoma raro de retinoblastoma é a leucocoria, que é o reflexo branco na pupila, conhecido como reflexo do olho de gato. Outros sinais e sintomas do retinoblastoma, que podem acometer somente um ou os dois olhos, são: estrabismo (olhar vesgo), fotofobia (sensibilidade exagerada à luz), dificuldade visual e proptose.

II. A apresentação clínica inicial dos Tumores do sistema nervoso central depende da localização do tumor e da idade do paciente. Lactentes tendem a apresentar sintomas inespecíficos, como macrocefalia, não ganho de peso, perda dos marcos do desenvolvimento e vômitos. Crianças maiores costumam apresentar sinais neurológicos de localização e sintomas de hipertensão intracraniana, como cefaleia, náuseas, vômitos e paralisia de pares cranianos. Esses sinais e sintomas mimetizam condições clínicas mais comuns e menos graves da infância, resultando em dificuldades e retardo no diagnóstico.

III. O osteosarcoma apresenta um pico de incidência entre 1 e 10 anos de vida (1ª década de vida), mais frequente no sexo masculino, acometendo principalmente ossos longos em região de metáfise. Os principais sítios de apresentação são: fêmures, tíbias e região proximal de úmero, podendo ocorrer fraturas patológicas nesses pacientes.

1,0 ponto

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



290040260

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

3) **Em relação ao câncer de bexiga, analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa correta.**

I. É o nono tipo de câncer mais comum em todo o mundo e sua incidência é de duas a três vezes maior em mulheres do que em homens.

II. Os três principais tipos de câncer de bexiga são: carcinoma de células de transição, carcinoma de células escamosas e adenocarcinomas.

III. O fator de risco mais importante é o tabagismo, seguido do contato com as aminas aromáticas e corantes industriais.

1,0 ponto

- a) Somente I e II estão corretas.
- b) Somente I e III estão corretas.
- c) Somente II e III estão corretas.
- d) Todas estão corretas.
- e) Todas estão incorretas.

4) **Em relação ao câncer de pulmão, analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa correta.**

I. Aproximadamente 85% de todos os casos de carcinoma broncogênico estão associados ao tabagismo.

II. As manifestações clínicas do carcinoma broncogênico resultam de crescimento local do tumor, comprometimento regional, metástases para órgãos extratorácicos e intratorácicos e síndromes paraneoplásicas.

III. O crescimento no ápice pode levar à Síndrome de Pancoast, com dor no ombro e irradiação no território ulnar, resultante do acometimento do plexo braquial.

1,0 ponto

- a) Somente I e II estão corretas.
- b) Somente I e III estão corretas.
- c) Somente II e III estão corretas.
- d) Todas estão corretas.
- e) Todas estão incorretas.



290050269

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

5) **As manobras de reexpansão pulmonar são amplamente utilizadas no pós-operatório de cirurgias torácicas. Essas manobras têm como objetivo recuperar os volumes e as capacidades pulmonares, reexpandir áreas colapsadas e mobilizar a caixa torácica. São consideradas situações de contraindicações para essa determinada conduta, exceto**

1,0 ponto

- (a) osteoporose.
- (b) metástases ósseas ou fraturas em arcabouço torácico.
- (c) pneumotórax não drenado.
- (d) atelectasias de base.
- (e) dor severa à execução.

6) **As complicações após a cirurgia de ressecção pulmonar dependerão da extensão da cirurgia, do estado de saúde geral do paciente e das morbidades associadas. Algumas complicações são mais observadas e fortemente descritas na literatura. Assinale a seguir a complicação que não se associa com o momento pós-operatório de ressecção pulmonar.**

1,0 ponto

- (a) Exacerbação da doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC).
- (b) Fístula aérea.
- (c) Embolia pulmonar.
- (d) Atelectasias.
- (e) Fibrose pulmonar.



290060268

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

7) **Diversas são as estratégias de prevenção primária para o controle do câncer. Entretanto, nem todos os fatores de risco para câncer são passíveis de prevenção. Dentre as opções a seguir, assinale as estratégias de prevenção primária que podem colaborar para o controle do câncer na população.**

1,0 ponto

- (a) Atividade física, controle do peso corporal e alimentação saudável.
- (b) Tabagismo, hábitos saudáveis de vida e exames de rastreamento.
- (c) Atividade física, alimentação saudável e diagnóstico precoce.
- (d) Redução do consumo de tabaco e álcool, exames preventivos e exposição solar.
- (e) Evitar exposição a fatores de risco, detecção precoce e tratamento resolutivo.

8) **A paciente M. R. S., de 48 anos, foi submetida à quimioterapia neoadjuvante e à cirurgia conservadora de mama com biópsia do linfonodo sentinela como parte do tratamento de câncer de mama à direita. Encontra-se no 14º dia de pós-operatório. Relata como queixa principal dificuldade para movimentar o braço direito e dor intensa na axila, no braço e no antebraço, somente nos movimentos. Com base apenas nos sintomas relatados, qual o provável diagnóstico fisioterapêutico?**

1,0 ponto

- (a) Síndrome da rede axilar.
- (b) Lesão do nervo intercostobraquial.
- (c) Trombose venosa profunda.
- (d) Linfedema precoce.
- (e) Síndrome do desfiladeiro cérvico-torácico.



290070267

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

9) **O linfedema é uma das principais complicações crônicas decorrentes do tratamento do câncer de mama. Dentre as afirmativas a seguir, assinale a alternativa INCORRETA.**

1,0 ponto

- (a) O linfedema ocorre principalmente nas primeiras semanas após a cirurgia e, quando diagnosticado e tratado precocemente, pode ser controlado.
- (b) O tratamento padrão do linfedema é a terapia física complexa, que consiste em cuidados com a pele, drenagem linfática manual, terapias compressivas e cinesioterapia.
- (c) Pacientes em risco de desenvolver linfedema podem realizar exercícios aeróbicos e de fortalecimento de membros superiores, sendo, no início, preferencialmente, sob supervisão.
- (d) Pacientes submetidas à biópsia do linfonodo sentinela podem desenvolver linfedema, embora com menor frequência em relação às submetidas à linfadenectomia axilar.
- (e) Manter o peso adequado e realizar atividade física são as principais estratégias para a prevenção do linfedema após o tratamento do câncer de mama.

10) **Durante a cirurgia para tratamento do câncer de mama, pode ocorrer lesão nervosa, caracterizando um quadro definido como escápula alada. Qual o nervo comprometido?**

1,0 ponto

- (a) Nervo torácico longo.
- (b) Nervo intercostobraquial.
- (c) Nervo supraescapular.
- (d) Nervo radial.
- (e) Nervo mediano.



290080266

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

11) **A prevenção secundária, por meio da detecção precoce do câncer, é uma estratégia para favorecer o diagnóstico precoce e o rastreamento. Tem como principais objetivos**

1,0 ponto

- (a) reduzir a morbidade e a mortalidade decorrentes do câncer.
- (b) reduzir a incidência e os fatores de risco do câncer.
- (c) reduzir os casos novos de câncer e melhorar a qualidade de vida.
- (d) reduzir a prevalência e a morbidade decorrentes do diagnóstico de câncer.
- (e) reduzir a incidência, a prevalência e a mortalidade por câncer.

12) **Sobre a Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), publicada em 2013, assinale a alternativa INCORRETA.**

1,0 ponto

- (a) Redução da incidência, prevalência, morbidade e mortalidade, por meio de ações voltadas para a instituição de tratamento oncológico oportuno e cuidados paliativos.
- (b) Organização da vigilância do câncer por meio de informação, identificação, monitoramento e avaliação das ações de controle do câncer e de seus fatores de risco e proteção.
- (c) Eliminação, redução e controle de fatores de risco físicos, químicos e biológicos associados à ocorrência do câncer.
- (d) Ações e serviços voltados para o cuidado integral da pessoa com câncer, com base em parâmetros e critérios de necessidade e diretrizes baseadas em evidências científicas.
- (e) Fomento à formação e à especialização de recursos humanos, assim como à qualificação da assistência por meio da educação permanente dos profissionais envolvidos com o controle do câncer.



290090265

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

13) **Durante o esvaziamento cervical, há a abordagem do XI par craniano, o qual realiza a inervação dos músculos esternocleidomastóideo e trapézio, gerando, conseqüentemente, uma disfunção muito conhecida e tratada pelos fisioterapeutas. Assinale a alternativa que apresenta respectivamente: o nome clássico dessa disfunção, o nome do nervo que corresponde ao XI par craniano, uma abordagem muito importante para o tratamento fisioterápico que proporciona reposicionamento escapular quando o XI par craniano é preservado.**

1,0 ponto

- a) Síndrome do ombro, nervo vago, fortalecimento progressivo da musculatura do membro superior.
- b) Síndrome da cintura escapular, nervo acessório, fortalecimento progressivo da musculatura peitoral.
- c) Síndrome do ombro, nervo acessório, fortalecimento progressivo da musculatura estabilizadora da escápula.
- d) Síndrome da cintura escapular, nervo vago, fortalecimento progressivo da musculatura estabilizadora da escápula.
- e) Síndrome da escápula, nervo espinhal, fortalecimento progressivo da musculatura peitoral.

14) **O trismo é uma disfunção comum que pode ocorrer nos pacientes com câncer de cabeça e pescoço e pode ter diversas etiologias. Sendo assim, assinale a alternativa incorreta.**

1,0 ponto

- a) Abordagens cirúrgicas amplas na cavidade oral que envolvam a abertura da boca, aderências e fibroses radioinduzidas nos músculos da mastigação podem ser uma das suas causas.
- b) O trismo é definido como um espasmo tônico dos músculos da mastigação sem gerar redução da abertura bucal, mas sim sintomas álgicos severos.
- c) A abertura bucal é prejudicada com graus variados, e os dispositivos para treino de abertura de boca são um recurso importante no tratamento desses pacientes.
- d) A cinesioterapia é um recurso utilizado no tratamento, envolvendo exercícios de abertura e fechamento bucal e também lateralização mandibular.
- e) Dentre os recursos para relaxamento e alívio doloroso da musculatura mastigatória, encontram-se técnicas manuais com massagem e técnicas de taping.



290100262

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

15) **O linfedema cervicofacial tem uma prevalência que varia de 12 a 75% após o tratamento do câncer de cabeça e pescoço, é, portanto, uma seqüela muito incidente no consultório de fisioterapia. Sendo assim, assinale a alternativa correta.**

1,0 ponto

- (a) O linfedema cervicofacial é oriundo somente da radioterapia na região cervical.
- (b) Logo após o aparecimento e a percepção pelo paciente, tem a característica de se apresentar mais endurecido e fibrótico e torna-se progressivamente mais fluido e com aspecto de amolecimento tecidual, independente da abordagem fisioterapêutica.
- (c) Mesmo que bastante evidente, não prejudica a ADM de abertura bucal e/ou cervical nem a mobilidade muscular cervicofacial.
- (d) A terapia física complexa ou terapia descongestiva linfática faz parte do tratamento desse paciente, envolvendo drenagem linfática manual, terapia compressiva, exercícios faciais e cuidados com a pele.
- (e) Para proporcionar um maior estímulo venolinfático na região da cabeça e do pescoço, os exercícios faciais devem ser realizados sob enfaixamento e executados da forma mais rápida e veloz possível.

16) **São princípios dos cuidados paliativos, exceto**

1,0 ponto

- (a) ter uma equipe multiprofissional.
- (b) oferecer sistema de suporte para ajudar o paciente a viver da forma mais ativa possível.
- (c) incluir os cuidados paliativos desde o momento em que não há mais possibilidade de tratamento.
- (d) promover o alívio da dor e outros sintomas que levam ao sofrimento, possibilitando qualidade de vida.
- (e) afirmar a vida, não antecipar nem postergar a morte.



290110261

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

17) **A dor pode estar presente em aproximadamente 70% dos pacientes em Cuidados Paliativos. Em relação ao controle da dor, assinale a alternativa correta.**

1,0 ponto

- a) Prurido, sonolência e constipação intestinal são efeitos da dor descontrolada.
- b) Um dos objetivos do tratamento fisioterapêutico da dor é possibilitar o repouso o maior tempo possível.
- c) A dor no membro fantasma trata-se de uma dor neuropática periférica.
- d) O uso de intervenções não farmacológicas para alívio da dor não é bem recomendado.
- e) Dentre as técnicas indicadas para alívio da dor, podemos citar: termoterapia superficial, técnicas de relaxamento, técnicas de imagem e visualização e acupuntura.

18) **Classifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F) e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.**

() Os principais fatores de risco para câncer de pênis são a infecção pelo papilomavírus humano (HPV) e o excesso de prepúcio devido à postectomia.

() A faixa etária mais comumente afetada pelo câncer de testículo é dos 15-35 anos.

() A abordagem cirúrgica do câncer sempre exige radicalidade; deve ser realizado, nos casos dos cânceres de testículo, o esvaziamento inguinal bilateral.

() Nos casos de câncer de bexiga, após a cistectomia radical, pode-se optar por uma derivação urinária continente a Bricker.

1,0 ponto

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



290120260

ALUNO: -**MATRÍCULA: -****AVALIAÇÃO: -****VALOR: 70.00 pontos****SÉRIE/CURSO: -****PROFESSOR: -****DISCIPLINA: -****DATA: 21/11/2021 11:13**

19) **Classifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F) e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.**

() De acordo com as estimativas do INCA 2020, o câncer de cólon e reto, excetuando o câncer de pele não melanoma, ocupa a terceira posição, perdendo apenas para próstata e pulmão.

() Nos casos de câncer de reto baixo, ao se optar por tratamento cirúrgico, o procedimento a ser realizado é a ABP (amputação abdominoperinal).

() Para reconstrução da ampola retal após cirurgia para câncer de reto, a conclusão atual é a de que o tamanho ideal da bolsa colônica em J seja de 5 cm de comprimento.

() A síndrome da ressecção anterior baixa, após cirurgia para câncer de reto, caracteriza-se por dor, incontinência fecal, urgência evacuatória, podendo oscilar com períodos de constipação e sensação de esvaziamento incompleto.

1,0 ponto

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



290130269

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

20) **Classifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F) e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.**

() O tratamento curativo do câncer de próstata é somente cirúrgico.

() A deficiência esfinteriana intrínseca pode ser facilmente tratada e revertida com a fisioterapia do assoalho pélvico.

() Não há evidências científicas de que a fisioterapia no pré-operatório possa melhorar o grau de continência urinária no pós-operatório precoce.

() A utilização de eletroestimulação neuromuscular não é recomendada em pacientes oncológicos, incluindo pacientes pós-prostatectomia radical.

1,0 ponto

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

21) **A Prevenção do linfedema deve ser iniciada o mais precoce possível. Assinale a alternativa correta sobre a prevenção do linfedema.**

1,0 ponto

- (a) O uso de meias ou braçadeiras elásticas não previne o linfedema.
- (b) Os fatores de risco para o linfedema não são modificáveis, desse modo, não existe prevenção do linfedema.
- (c) A drenagem linfática manual feita regularmente após a cirurgia previne o aparecimento do linfedema.
- (d) As mulheres devem ser orientadas quanto aos cuidados com o braço do lado afetado, evitando carregar peso e fazer a unha no membro homolateral à cirurgia.
- (e) Os pacientes sob risco de desenvolver linfedema não devem viajar de avião, a fim de prevenir o aparecimento do linfedema.



290140268

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

22) **O linfedema é uma complicação que pode estar presente em diversas topografias tumorais. São fatores de risco para desenvolver o linfedema, EXCETO**

1,0 ponto

- (a) linfonodectomia/esvaziamento ganglionar.
- (b) radioterapia.
- (c) infecções.
- (d) obesidade.
- (e) reconstrução mamária.

23) **Pacientes submetidos a cirurgias oncológicas abdominais necessitam de incremento do gradiente transpulmonar (Ptp), com o intuito de melhorar a insuflação pulmonar. O gradiente transpulmonar (Ptp) corresponde à qual fórmula a seguir?**

1,0 ponto

- (a) $Ptp = P_i$ (pressão intrapulmonar) - P_{pl} (pressão pleural).
- (b) $Ptp = P_i$ (pressão intrapulmonar) + P_{pl} (pressão pleural).
- (c) $Ptp = P_{pl}$ (pressão pleural) - P_i (pressão intrapulmonar).
- (d) $Ptp = P_{pl}$ (pressão pleural) - P_i (pressão intrapulmonar).
- (e) $Ptp = P_i$ (pressão intrapulmonar) x P_{pl} (pressão pleural).

24) **Os pacientes oncológicos submetidos a cirurgias abdominais apresentam risco elevado de desenvolver quais tipos de complicações pulmonares?**

1,0 ponto

- (a) Restritivas associadas à ocorrência de atelectasia e pneumonia.
- (b) Obstrutivas associadas à ocorrência de secreção e pneumonia.
- (c) Restritivas associadas à ocorrência de secreção e atelectasia.
- (d) Obstrutivas associadas à ocorrência de atelectasia e pneumonia.
- (e) Restritivas associadas à ocorrência de secreção e pneumonia.



290150267

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

25) **O Teste de Respiração Espontânea (TRE) é a técnica mais simples e eficaz para avaliar o desfecho do processo de desmame da ventilação mecânica invasiva em pacientes de terapia intensiva. Os critérios clínicos de falha do teste são os citados a seguir, exceto**

1,0 ponto

- (a) Frequência respiratória > 30 rpm.
- (b) Frequência cardíaca > 110 bpm.
- (c) Pressão Arterial Sistólica > 150 mmHg.
- (d) Saturação de oxigênio < 92 %.
- (e) Hipersecretividade.

26) **O disparo ineficaz é um tipo de assincronia que pode ocorrer em modos espontâneos da ventilação mecânica, em que o paciente é incapaz de disparar o ventilador. Sobre as causas desse tipo de assincronia, assinale a alternativa INCORRETA.**

1,0 ponto

- (a) Ajuste inadequado da sensibilidade.
- (b) Fraqueza muscular inspiratória.
- (c) Depressão do comando neural.
- (d) Tempo expiratório prolongado.
- (e) Auto-PEEP.



290160266

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

27) **Para o processo de desmame da ventilação mecânica de pacientes oncológicos graves, que sofreram por longos períodos em ventilação mecânica invasiva e evoluíram para a miopatia do paciente crítico, o teste de monovacuumetria é essencial para a avaliação da força muscular respiratória. Sobre a monovacuumetria, assinale a alternativa correta.**

1,0 ponto

- (a) Avalia apenas a força muscular inspiratória.
- (b) Avalia apenas a força muscular expiratória.
- (c) A posição recomendada para o teste é a postura sentada.
- (d) A posição recomendada para o teste é a postura em decúbito dorsal.
- (e) A monovacuumetria não sofre influência da qualidade da massa corporal magra.

28) **Na avaliação de funcionalidade do membro superior dos pacientes submetidos à cirurgia de Tikhoff-Linberg, são esperados quanto à mobilidade:**

1,0 ponto

- (a) ADM passiva para ombro e cotovelo e ativa para punho e mão.
- (b) ADM passiva para ombro e ativa para cotovelo, punho e mão.
- (c) ADM ativa para ombro e cotovelo e passiva para punho e mão.
- (d) ADM ativa para ombro e passiva para cotovelo, punho e mão.
- (e) ADM passiva para ombro, cotovelo e punho e ativa para mão.

29) **O sistema de score de Mirels pode ser utilizado para prever o risco de fratura patológica para ossos longos em pacientes oncológicos, sendo considerado uma ferramenta importante para o manejo terapêutico desses pacientes. Como critério de avaliação, o score considera quais pontos citados a seguir?**

1,0 ponto

- (a) Sítio, tamanho, natureza e sintoma álgico.
- (b) Sítio, tamanho, mobilidade e sintoma álgico.
- (c) Sítio, tamanho, natureza e postura antálgica.
- (d) Sítio, tamanho, mobilidade e postura antálgica.
- (e) Sítio, mobilidade, natureza e sintoma álgico.



290170265

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

30) **A funcionalidade é a capacidade de realização de atividades de vida diária, de tomada de decisão sobre a vida e participação no planejamento do cuidado. A avaliação é realizada por meio de anamneses e aplicação de escalas de funcionalidade, como a Palliative Performance Scale (PPS), que tem sido amplamente utilizada nos pacientes oncológicos. A respeito da escala PPS, assinale a alternativa correta.**

1,0 ponto

- (a) A PPS avalia cinco aspectos funcionais: deambulação, atividade e evidência da doença, autocuidado, dor e nível de consciência.
- (b) Cada aspecto funcional apresenta 11 níveis de performance, que variam de 0% (morte) a 100% (melhor desempenho funcional na atividade avaliada).
- (c) Quanto menor o valor da PPS, melhor será a capacidade funcional do paciente.
- (d) O paciente que tem sua capacidade de deambulação reduzida, mas é capaz de realizar o autocuidado tem o PPS equivalente a 80%.
- (e) A PPS pode prever a estimativa de vida do paciente por meio da avaliação de cinco indicadores clínicos de declínio: funcionalidade, anorexia, edema, delirium e dispneia.



290180264

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

31) **A dispneia é um dos sintomas mais comuns na fase final de vida e é experienciada pela maioria dos pacientes com câncer avançado em algum momento de sua doença. Os pacientes frequentemente relatam três distintas sensações: esforço respiratório, aperto no peito e fome de ar, que se correlacionam com os mecanismos fisiopatológicos da dispneia. A respeito da fisiopatologia da dispneia, assinale a alternativa correta.**

1,0 ponto

- (a) A sensação de aperto no peito acontece em razão da vasodilatação dos receptores das vias aéreas.
- (b) A sensação de fome de ar é aumentada quando ocorre o desequilíbrio entre o drive respiratório e a ventilação pulmonar decorrente da hipóxia ou da hipercapnia.
- (c) O esforço respiratório é experienciado pela ativação de vias proprioceptivas durante a respiração. Essa sensação diminui sempre que os músculos inspiratórios devem gerar maior pressão ou quando a capacidade de geração de pressão dos músculos respiratórios é reduzida.
- (d) Os quimiorreceptores periféricos na carótida e aorta, além dos centrais localizados no bulbo, detectam anormalidades nos gases sanguíneos (alterações na pressão parcial de oxigênio - PaO₂ - e de dióxido de carbono - PaCO₂) e, juntamente com os mecanorreceptores pulmonares e os músculos respiratórios, inibem o centro respiratório medular, aumentando a atividade motora respiratória.
- (e) A emoção não é capaz de interferir na modulação da respiração, sendo esse um processo relacionado apenas à medula no tronco cerebral, ao córtex motor e aos quimiorreceptores periféricos e centrais.

32) **A escolha do tratamento do câncer de colo de útero depende do estadiamento da doença, sendo a cirurgia geralmente indicada apenas nos estádios iniciais. Assim sendo, é de extrema importância o diagnóstico precoce. Um dos tipos de tratamento cirúrgico para câncer de colo de útero é a cirurgia de Wertheim-Meigs, que consiste em histerectomia tipo C, com retirada total dos paramétrios e do terço superior da vagina, e linfadenectomia pélvica. Uma das complicações desse procedimento é a lesão do plexo hipogástrico, podendo a paciente, no pós-operatório, cursar com:**

1,0 ponto

- (a) prolapso vesical.
- (b) retenção urinária.
- (c) bexiga hiperativa.
- (d) retocele.
- (e) cistite actínica.



290190263

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

33) **A estenose vaginal é uma das complicações da radioterapia (teleterapia/ braquiterapia) utilizada no tratamento de cânceres ginecológicos. Assinale a alternativa INCORRETA sobre as orientações a serem dadas às pacientes acerca da prevenção e do tratamento da estenose vaginal.**

1,0 ponto

- (a) Caso a paciente não tenha vida sexualmente ativa e não tenha desejo em relações sexuais com penetração, não é necessário nenhum protocolo de prevenção de estenose vaginal.
- (b) A relação sexual não deve ser vista como único recurso para manter a vagina aberta, mesmo em mulheres sexualmente ativas.
- (c) O consenso de prevenção de estenose vaginal, publicado por equipe de brasileiras em 2019, recomenda que os dilatadores vaginais devem permanecer inseridos por pelo menos 5 a 10 minutos, duas a três vezes por semana, por tempo indeterminado.
- (d) As pacientes, quando se sentirem aptas, podem retomar a sua vida sexual. O ideal é que ocorra quando a mucosa vaginal estiver recuperada, podendo ser entre 2 e 4 semanas após o tratamento.
- (e) A recomendação quanto ao tipo de dilatador vaginal a ser usado deve ser individualizada, de acordo com as seguintes opções: prótese peniana, dilatadores de plástico, dilatadores de silicone e/ou de outro material adequado para a região vaginal. Se preferirem, as pacientes podem usar um vibrador, desde que tenha um formato adequado ao tamanho da vagina.

34) **O câncer de colo de útero é um problema de saúde pública mundial, sendo mais frequente em países com menores índices de desenvolvimento humano. Por apresentar um alto potencial de prevenção e diagnóstico precoce, medidas públicas de prevenção primária e secundária são essenciais. São medidas preventivas e de redução de risco do câncer de colo de útero, com exceção de**

1,0 ponto

- (a) uso de preservativos em todas as relações sexuais.
- (b) vacinação contra HPV (Human Papillomavirus).
- (c) colpocitologia oncótica (Papanicolau).
- (d) uso de contraceptivos orais combinados.
- (e) combate ao tabagismo.



290200260

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

35) A apresentação clínica das neoplasias hematológicas pode incluir muitos sinais e sintomas, como dispneia, fadiga, dor óssea, febre, dentre outros. Com relação à fadiga, é de conhecimento que até 96% dos pacientes irão apresentar fadiga durante quimioterapia, radioterapia ou após cirurgia. Com base nisso, sobre a atuação do fisioterapeuta e os objetivos dos exercícios físicos, classifique as assertivas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

() O tratamento fisioterapêutico contribui para a qualidade de vida e a manutenção da funcionalidade, porém o fisioterapeuta não pode atuar em todas as fases da doença, pelos riscos relacionados à redução severa de células sanguíneas.

() A atividade física é benéfica aos pacientes com leucemia, por promover os mecanismos biológicos de reforço do sistema imune, a diminuição da obesidade e o impacto sobre o sistema metabólico.

() O repouso prolongado é recomendado, pois a atividade física pode agravar o quadro clínico do paciente.

() O exercício físico é viável para os pacientes com leucemia submetidos ao tratamento de quimioterapia.

() A intervenção do fisioterapeuta por meio de treinamento supervisionado, durante o tratamento quimioterápico das doenças hematológicas, apresenta bons resultados na capacidade cardiorrespiratória, no entanto não é segura e viável na fase intra-hospitalar.

1,0 ponto

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



290210269

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

36) O principal tratamento para as doenças onco-hematológicas é realizado pela combinação de diferentes medicamentos, é conhecido como poliquimioterapia e tem como efeito adverso a redução de células sanguíneas (hemoglobina, leucócitos e plaquetas). É importante ressaltar que, antes do tratamento fisioterapêutico, é fundamental a análise do hemograma. Correlacione as colunas e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

1. Anemia: redução de contagens de hemoglobina.
2. Neutropenia: redução de neutrófilos (leucócitos).
3. Plaquetopenia: redução de plaquetas.

() Pode ocasionar angina, tontura, taquicardia e levar à redução da tolerância ao exercício.

() Risco de hemorragia.

() Risco de infecção.

() Realização de exercícios passivos e/ou atividades rotineiras de vida diária.

() Pode realizar exercícios ativos leves, sem resistência.

1,0 ponto

- (a) 1 - 3 - 2 - 1 - 2.
- (b) 1 - 3 - 2 - 1 - 3.
- (c) 2 - 3 - 1 - 2 - 3.
- (d) 2 - 2 - 3 - 1 - 1.
- (e) 1 - 3 - 2 - 3 - 1.



290220268

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

37) **O transplante de células-tronco hematopoiéticas, ou transplante de medula óssea, é uma das opções terapêuticas na abordagem de pacientes com doenças onco-hematológicas, sobretudo para tratamento das leucemias de alto risco. Com relação ao transplante de medula óssea, assinale a alternativa INCORRETA.**

1,0 ponto

- (a) O transplante de medula óssea consiste na administração de células-tronco hematopoiéticas por via endovenosa após administração de quimioterapia em altas doses.
- (b) O período pós-TMO é dividido em: fase neutropênica, fase de recuperação medular, fase pós-transplante imediato e fase pós-transplante tardio.
- (c) Aplasia medular, náuseas, vômito, diarreia e mucosite são efeitos adversos pós-transplante de medula óssea.
- (d) O transplante de medula óssea alogênico é a possibilidade de utilizar altas doses de quimioterapia, que agirão na medula óssea, eliminando as células doentes.
- (e) Em relação à fisioterapia, a fadiga, a inatividade física durante o tratamento e a redução da função respiratória são sintomas comuns do paciente em procedimento de transplante de medula óssea.

38) **Exercícios físicos podem ser uma indicação do fisioterapeuta para o paciente oncológico. Sobre os exercícios físicos e o câncer de mama, assinale a alternativa correta.**

1,0 ponto

- (a) Apenas devem ser indicados se o paciente com câncer de mama não estiver em quimioterapia.
- (b) Podem aumentar a sobrevida dos pacientes, se forem realizados acima de 300 minutos por semana.
- (c) Pacientes portadores de linfedema do membro superior pós-tratamento do câncer de mama não devem realizar exercícios com carga.
- (d) Exercícios físicos contínuos melhoram a qualidade de vida das sobreviventes do câncer de mama, assim como a funcionalidade dos membros superiores.
- (e) Os exercícios aumentam a sobrevida dos pacientes após o diagnóstico de câncer de mama, mas só se forem realizados de forma leve.



290230267

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

39) **Algumas pacientes portadoras de câncer de mama são indicadas ao tratamento com bloqueadores hormonais. Quanto a esse tratamento, é correto afirmar, exceto**

1,0 ponto

- (a) o tamoxifeno é o bloqueador hormonal de primeira linha, indicado para pacientes na pré-menopausa.
- (b) é um tratamento indicado se, na biópsia, o câncer de mama apresentar receptores para os hormônios femininos, indicando que se nutrem desses hormônios para sua proliferação.
- (c) uma contraindicação para o uso do tamoxifeno é história pregressa de evento vascular como TVP.
- (d) os Inibidores de Aromatase são bloqueadores de segunda linha e são bastante indicados por não acarretarem dores articulares ou ósseas.
- (e) pacientes só devem fazer uso dos Inibidores de Aromatase se já estiverem menopausadas.

40) **A quimioterapia antineoplásica é um dos tratamentos sistêmicos indicados para o câncer de mama. Pode ser neoadjuvante, adjuvante ou paliativa, dependendo da intenção do tratamento, e pode causar algumas complicações ao paciente que é dose-dependente, como neuropatia periférica. Para tratamento fisioterapêutico da neuropatia periférica, as condutas mais corretamente indicadas são:**

1,0 ponto

- (a) exercícios resistidos, laser e compressas quentes.
- (b) crioterapia, alongamentos e dessensibilização.
- (c) treino de equilíbrio, de força e uso de luvas e meias de algodão.
- (d) laser, dessensibilização, treino de equilíbrio e de marcha.
- (e) uso de palmilhas, alongamentos e crochetação.



290240266

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:13

41) **Paciente V. H. D., casado, marceneiro, procura consultório de fisioterapia oncológica no sexto mês de pós-operatório de prostatectomia radical retropúbica. Relata dificuldade para segurar a urina, idas frequentes ao banheiro durante o dia e à noite. Com medo de perder urina durante o trabalho, relata evitar o consumo de líquidos. Tabagista há 20 anos, aponta consumo frequente de álcool.**

No exame físico da função dos músculos do assoalho pélvico por meio do PERFECT com toque retal, apresentou P2, E3, R4, F5. O tônus do esfíncter anal apresentava-se normotônico. Os reflexos bulbocavernoso e cutâneo-anal estavam preservados.

Quais as condutas mais adequadas, baseadas em evidências científicas, para o caso clínico exposto? Descreva o plano terapêutico, com ênfase na terapia comportamental.

15,0 pontos

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.



290250265

ALUNO: -

AVALIAÇÃO: -

SÉRIE/CURSO: -

DISCIPLINA: -

MATRÍCULA: -

VALOR: 70.00 pontos

PROFESSOR: -

DATA: 21/11/2021 11:13

20.

42) **Pacientes em Cuidados Paliativos podem apresentar linfedema por obstrução tumoral também chamado de linfedema maligno. Quanto ao linfedema, descreva a classificação, a diferença entre o linfedema benigno e o maligno e, na impossibilidade de realizar o enfaixamento compressivo completo, cite três condutas possíveis para tratar o linfedema maligno.**

15,0 pontos

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.



290260264

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 70.00 pontos

SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 21/11/2021 11:13

FOLHA DE RASCUNHO