

**Edital nº 002/2021 - Processo Seletivo Simplificado – Multiprofissionais para Tutoria**

**HOSPITAL ESTADUAL GERAL DE GOIÂNIA - DR. ALBERTO RASSI - HGG**

Nome do Candidato (a): \_\_\_\_\_

**2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS - 18/05/2021**

**ENFERMEIRO (A) I – TUTOR(A)**

**Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.**

- A prova de conhecimentos específicos terá caráter eliminatório, sendo composta por 20 (vinte) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras na FOLHA DE RESPOSTAS;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversas com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimentos Específicos deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

**PROVA – ENFERMEIRO(A) I – TUTOR(A)**

**Questões**

**QUESTÃO 01 – Na metodologia de pesquisa em enfermagem deve-se considerar:**

- (A) A utilização de fontes primárias que se caracterizam pela utilização de trabalhos originais como fontes de informação nas pesquisas ou dados brutos, sem interpretação ou pronunciamentos.
- (B) A utilização de instrumentos de coleta de dados validados, como escalas de Likert, que correspondem a um conjunto de itens com inúmeras possibilidades de respostas que mostram pouca ou nenhuma inter-relação entre os itens, mas podendo associar duas ou mais variáveis.
- (C) A definição do tipo de estudo, como, por exemplo, estudos de coorte que correspondem a um grupo de indivíduos que têm ou não similaridades entre si e que permanecem como um grupo durante o período de tempo determinado para a coleta de dados, conforme especificação criteriosa do pesquisador.
- (D) A utilização da estratégia de pesquisa que utiliza o acrônimo PICO para a realização de estudos de revisão de literatura, onde todas as letras devem ser impreterivelmente preenchidas, para compor a questão de pergunta, sendo P paciente, I intervenção, C controle e O Resultado.

---

**QUESTÃO 02 – A Resolução COFEN n. 358/2009 dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) e a implementação do Processo de Enfermagem (PE) em ambientes públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de enfermagem. Nesse sentido:**

- (A) O diagnóstico de enfermagem acerca das respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença é uma atividade privativa do enfermeiro. Entretanto, as prescrições das ações ou intervenções de enfermagem a serem realizadas, face a essas respostas, podem ser elaboradas pelos demais membros da equipe de enfermagem com ou sem a participação do enfermeiro.
  - (B) O Processo de Enfermagem é aplicável em uma ampla variedade de ambientes (instituições prestadoras de serviços de internação hospitalar ou de serviços ambulatoriais de saúde, escolas, associações comunitárias, fábricas e domicílios). Em serviços ambulatoriais de saúde, escolas, associações comunitárias, o Processo de Saúde de Enfermagem corresponde ao usualmente denominado, nesses ambientes, como SAE.
  - (C) O Processo de Enfermagem indica um trabalho profissional específico e pressupõe uma série de ações dinâmicas e inter-relacionadas para sua realização, adotando a Sistematização da Assistência de Enfermagem como método ou modo de fazer, fundamentado em um sistema de valores, crenças morais e no conhecimento técnico-científico da área.
  - (D) A Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) deverá ser registrada formalmente no prontuário do paciente/cliente/usuário, devendo ser composta das seguintes fases: histórico de enfermagem; exame físico; diagnóstico de enfermagem; prescrição da assistência de enfermagem; evolução da assistência de enfermagem e relatório de enfermagem.
-

---

**QUESTÃO 03 – Qual das atividades apresentadas a seguir o Enfermeiro exerce privativamente?**

- (A) Consulta de enfermagem.
- (B) Reforma de unidades de internação.
- (C) Participação no planejamento da programação de saúde.
- (D) Participação na execução de planos assistenciais de saúde.
- (E) Assistência de enfermagem à gestante.

---

**QUESTÃO 04 – O diagnóstico é a segunda etapa do processo de enfermagem, sendo fundamental para o planejamento da assistência ao paciente. Nesta etapa, os enfermeiros podem utilizar linguagens padronizadas, tais como:**

- (A) A CIPE®, que é um sistema de linguagem unificado da enfermagem, com uma terminologia funcional para sua prática. Um de seus objetivos é homogeneizar vocabulários locais com terminologias existentes mundialmente, como parte de uma infraestrutura de informação da enfermagem, para aprimorar a assistência à saúde da população.
- (B) A NANDA-I, que define os diagnósticos de síndrome como um agrupamento de sinais e sintomas de vários diagnósticos de enfermagem que podem ou não ocorrer simultaneamente, são mais bem tratados em conjunto e por meio de intervenções similares.
- (C) A NIC, que contém intervenções abrangentes, baseadas na opinião de experts que elaboram ações de

enfermagem, as quais devem ser utilizadas como prescrição de enfermagem pelos enfermeiros em vários locais de atendimento do processo de lipólise no tecido adiposo.

- (D) A NOC, que é uma lista abrangente de escalas de medidas validadas e padronizadas, úteis na descrição de resultados de pacientes que são influenciados pela prática de enfermagem.

---

**QUESTÃO 05 – O Processo de Enfermagem (PE), cujo propósito é prover uma abordagem para identificar as necessidades do cliente, da família e da comunidade e implementar o cuidado necessário à situação identificada, tem sido denominado, em nosso meio, por distintos termos, sendo o mais comum Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE). A SAE é um importante recurso que o enfermeiro dispõe para aplicar e demonstrar seus conhecimentos científicos, técnicos e humanos no cuidado ao paciente e caracterizar sua prática profissional. Logo, considera-se que:**

- (A) As Tecnologias da Informação e Comunicação (TIC) têm sido utilizadas como um caminho para apoiar o desenvolvimento do PE, pois permite integrá-lo em uma estrutura lógica de dados, informação e conhecimento para a tomada de decisão do cuidado de enfermagem.
- (B) O exame físico, uma ferramenta utilizada na segunda fase de coleta de dados do processo de enfermagem, faz parte das funções e responsabilidades do enfermeiro, constituindo-se em um requisito fundamental para a consulta e prescrição de enfermagem, consideradas legalmente como atividades privativas da equipe de enfermagem.

- (C) A construção de um instrumento de coleta de dados deve refletir na cultura da instituição em que ele será utilizado, demonstrando a filosofia de trabalho e diferentes referenciais teóricos adotados, mas deve se abster das crenças dos enfermeiros com relação ao cuidado dos pacientes/cliente.
- (D) As intervenções de enfermagem são definidas como intervenções independentes, interdependentes e dependentes, ou seja, iniciadas apenas pelo enfermeiro em resposta a um diagnóstico de enfermagem, realizadas juntamente com o enfermeiro em parceria com outro profissional, ou conduzidas por outro profissional, sem a presença do enfermeiro.

---

**QUESTÃO 06 – O PE representa uma metodologia para organizar e sistematizar o cuidado prestado para o ser humano, fundamentada nos princípios do método científico. Tem por finalidade prestar atendimento profissional ao cliente, de forma a considerar suas singularidades. Requer bases teóricas do campo da enfermagem e de fora dela. Pode-se dizer que se trata da expressão do método clínico da profissão. Segundo essa metodologia:**

- (A) o diagnóstico de enfermagem inclui um processo de interpretação e agrupamento dos dados coletados, culminando com a tomada de decisões sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem que representam as respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento da vida e que constituem a base para o julgamento do prognóstico clínico.
- (B) o planejamento de enfermagem é a resolução dos resultados que se espera

alcançar e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas diante das respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, identificadas na etapa de diagnósticos de enfermagem.

- (C) o enfermeiro usa a coleta de dados e o julgamento clínico para formular hipóteses ou explicações sobre problemas reais ou potenciais presentes, riscos e/ou oportunidades de promoção da saúde. A coleta de dados guiará as ações da enfermagem, sendo desnecessário o entendimento dos conceitos centrais ou focos diagnósticos nessa etapa.
- (D) o julgamento clínico a respeito da vulnerabilidade de indivíduos, família, grupo ou comunidade para o desenvolvimento de uma resposta humana indesejável à condição de saúde/processos de vida. Essa definição se refere aos diagnósticos com foco no problema.

---

**QUESTÃO 07 – A meta da Organização Mundial da Saúde (OMS) de reduzir a mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) em 2% ao ano exige um enorme esforço dos países. Esse desafio lançado requer uma ação política global de redução do risco cardiovascular global através de implantação de medidas ao nível da comunidade, com intervenções populacionais custo efetivas para reduzir as - DCNT e os seus fatores de risco (FR). No Brasil, a hipertensão arterial atinge 32,5% (36 milhões) de indivíduos adultos, mais de 60% dos idosos, contribuindo direta ou indiretamente para 50% das mortes por doença cardiovascular (DCV). Junto com diabetes mellitus, suas complicações (cardíacas, renais e AVE) têm impacto elevado na perda da produtividade do**

**trabalho e da renda familiar, estimada em US\$ 4,18 bilhões entre 2006 e 2015. Na avaliação de pacientes hipertensos:**

- (A) Representa um fator de risco para complicações tais como o acidente vascular cerebral (AVC), o infarto agudo do miocárdio e a doença renal crônica.
- (B) Tem como fatores de risco para doença cardiovascular o sexo feminino, idade (homens > 55 anos e mulheres > 65 anos), tabagismo, etilismo, uso de drogas ilícitas e obesidade abdominal (circunferência da cintura > 102 cm nos homens e > 88 cm nas mulheres).
- (C) É considerada normotensão quando as medidas de consultório são  $\leq 140/90$  mmHg e as medidas fora dele (MAPA ou MRPA) confirmam estes valores julgados normais referidos.
- (D) Constitui o conjunto de condições fundamentais para a verificação da pressão arterial: o paciente estar com a bexiga vazia; ter praticado exercícios físicos nas últimas 24 horas; não ter ingerido bebida alcoólica ou café nas últimas 24 horas e ter fumado a última vez há 20 minutos.

---

**QUESTÃO 08 – Segundo a Resolução COFEN n. 543/2017, para efeito de cálculo do referencial mínimo para o quadro de profissionais de enfermagem, devem ser consideradas como horas de enfermagem por paciente, nas 24 horas:**

- (A) 18 horas de enfermagem, por paciente, no cuidado intensivo.
- (B) 9 horas de enfermagem, por paciente, no cuidado intermediário.
- (C) 8 horas de enfermagem, por paciente, no cuidado de alta dependência.

- (D) 6 horas de enfermagem, por paciente, no cuidado mínimo.

---

**QUESTÃO 09 – A Norma Regulamentadora n. 32 (NR-32) estabelece as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde. Segundo esta norma:**

- (A) O local com possibilidade de exposição a agente biológico deve ter lavatório exclusivo para higiene das mãos, provido de água corrente, sabonete líquido, toalha descartável, álcool gel a 70% e lixeira com sistema de odorizador e abertura sem contato manual.
- (B) O uso de luvas substitui o processo de lavagem das mãos uma única vez, o que deverá ocorrer, antes e depois do seu uso.
- (C) O uso de adornos, calçados fechados, consumo de alimentos e bebidas, o manuseio de lentes de contato, a utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos e o ato de fumar são proibidos nos postos de trabalho.
- (D) Os trabalhadores não devem deixar o local de trabalho com os equipamentos de proteção individual e as vestimentas utilizadas em suas atividades laborais.

---

**QUESTÃO 10 – Para um paciente com diagnóstico de enfermagem “Risco de infecção relacionado ao aumento da exposição de patógenos ambientais e procedimentos invasivos”, uma das prescrições de enfermagem para evitar complicações do seu quadro deve ser:**

- (A) Realizar a troca do curativo Tegaderm 1x/dia e avaliar a inserção do cateter.
- (B) Realizar troca do cateter periférico a cada 24 horas, bem como dos equipos das soluções.
- (C) Realizar higiene oral 3x/dia com clorexidina aquosa a 1%.
- (D) Realizar a fricção da pele com solução à base de álcool, aplicando clorexidina por 30 segundos.

---

**QUESTÃO 11 – Em relação aos tipos de choque e sua etiologia, conclui-se o seguinte:**

- (A) O choque cardiogênico pode ocorrer por falência da bomba cardíaca, diminuição do inotropismo, diminuição do débito cardíaco e aumento da pressão venosa central, levando à má perfusão tecidual.
- (B) O choque obstrutivo pode ocorrer devido à alteração da tonicidade da parede do vaso, provocando seu relaxamento e vasodilação, levando à hipotensão.
- (C) O choque cardiogênico pode ocorrer pela formação de trombos que são fatores que podem predispor e levar à queda do débito cardíaco, como no TEP.
- (D) O choque neurogênico pode ocorrer por diarreia de difícil controle e longa permanência, poliúria, queimaduras extensas e desidratação.

---

**QUESTÃO 12 – A cirurgia realizada em tecidos de difícil descontaminação, na ausência de processo infeccioso e sem contaminação significativa, que tenha ocorrido penetração no trato respiratório, digestivo ou geniturinário, é classificada quanto ao grau de contaminação como:**

- (A) Limpa.
- (B) Contaminada.

- (C) Infectada.
- (D) Potencialmente contaminada.

---

**QUESTÃO 13 – Para prevenção das pneumonias hospitalares e da mortalidade relacionada à ventilação mecânica, é fundamental a seguinte medida:**

- (A) Manter a cabeceira elevada entre 15º e 20º.
- (B) Realizar higiene oral com antissépticos (clorexidina oral a 0,12% ou a 0,2%).
- (C) Avaliar a sonda e mantê-la sempre que possível, para evitar aspiração.
- (D) Utilizar o sistema de sucção aberto na aspiração de secreções das vias respiratórias.

---

**QUESTÃO 14 – Em pacientes graves:**

- (A) O suporte nutricional precoce favorece a atrofia da mucosa intestinal, aumentando sua permeabilidade e favorecendo a translocação das bactérias da luz intestinal para linfonodos mesentéricos Amido.
  - (B) O suporte nutricional (TN), no caso de diagnóstico de desnutrição e/ou catabolismo intenso decorrente do quadro patológico, deve ser instituído após as primeiras 24-48 horas da hospitalização, evitando sobrecarga metabólica e instabilização hemodinâmica.
  - (C) A nutrição parenteral, embora de maior custo na intervenção nutricional, sobrepõe-se à enteral por garantir a absorção de todos os nutrientes necessários sem usar o trato digestivo, favorecendo a manutenção de sua morfologia e integridade.
  - (D) O suporte nutricional enteral precoce está associado à menor incidência de úlcera de estresse e de lesão trófica intestinal, menor produção sistêmica de citocinas inflamatórias e menor morbidade infecciosa.
-

---

**QUESTÃO 15 – A RDC n. 36 refere-se à segurança do paciente em serviços de saúde e tem por objetivo instituir ações para a promoção da segurança do paciente e a melhoria da qualidade nos serviços de saúde. Nesse sentido:**

- (A) A cultura da segurança refere-se a um conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.
- (B) As ações de competência do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) incluem a promoção de mecanismos para identificar e avaliar a existência de não conformidades nos processos e procedimentos realizados e na utilização de equipamentos, medicamentos e insumos, propondo ações corretivas e punitivas.
- (C) As ações estabelecidas são estendidas a todos os serviços de saúde, sejam eles públicos, privados, filantrópicos, civis ou militares, incluindo aqueles que exercem ações de ensino e pesquisa, consultórios individualizados, laboratórios clínicos e os serviços móveis e de atenção domiciliar.
- (D) O Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde integra a implementação de protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde, a higienização das mãos, a prevenção de quedas e de úlceras por pressão, a prevenção de perdas de cateteres e extubação acidental, entre outros.

---

**QUESTÃO 16 – Com relação às medidas de prevenção e controle de infecções**

**associadas a cuidados em saúde, são medidas recomendadas as seguintes:**

- (A) A manutenção do decúbito elevado (30-45º), a aspiração de secreções subglóticas rotineiramente e a troca do circuito do ventilador mecânico a cada sete dias e traqueostomia precoce para prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica.
- (B) O preparo rigoroso da pele não tocando o sítio de inserção após a aplicação de antisséptico e a utilização de cateteres centrais de menor calibre, pois estes causam menos flebite mecânica e menor obstrução do fluxo sanguíneo dentro do vaso.
- (C) A implantação da visita diária, com médico e enfermeiro revisando a necessidade da manutenção do cateter vesical de demora e a troca rotineiramente do sistema, evitando-se a permanência deste por mais de 30 dias, visando à prevenção de ITU.
- (D) O esvaziamento da bolsa coletora até duas vezes durante o período de 24 horas, evitando a abertura constante do sistema fechado, bem como a retirada precoce do cateter, uma vez que o tempo de permanência é fator crucial para infecção do trato urinário.

---

**QUESTÃO 17 – Uma pesquisa que utiliza uma determinada amostra e possui seu resultado generalizado para toda população, a qual é realizada por meio de intervenções e tratamentos, que alteram os resultados dessa amostragem, sendo descartados outros fatores que porventura possam influenciar, é conceituada como:**

- (A) Estudo de caso
  - (B) Pesquisa ação
  - (C) Pesquisa experimental
  - (D) Pesquisa bibliográfica
-

---

**QUESTÃO 18 – Tipo de pesquisa que se baseia na observação dos fatos que efetivamente ocorrem, pois, os dados são coletados através de várias técnicas, especialmente por meio de entrevista, questionário, depoimentos e consultas:**

- (A) Pesquisa ação
- (B) Pesquisa bibliográfica
- (C) Pesquisa documental
- (D) Pesquisa de campo

---

**QUESTÃO 19 – Referente à Pesquisa Qualitativa, é INCORRETO afirmar:**

- (A) Traduzem em números as opiniões e informações para então obter a análise dos dados e, posteriormente, chegar a uma conclusão.
  - (B) Na pesquisa qualitativa, os dados, em vez de serem tabulados, de forma a apresentar um resultado preciso, são retratados por meio de relatórios.
  - (C) Tem um caráter exploratório, uma vez que estimula o entrevistado a pensar e a se expressar livremente sobre o assunto em questão.
  - (D) É traduzida por aquilo que não pode ser mensurável, pois a realidade e o sujeito são elementos indissociáveis.
- 

---

**QUESTÃO 20 – É característica INCORRETA dos objetivos da pesquisa:**

- (A) Os objetivos específicos são iniciados com verbos que admitam poucas interpretações e sempre no infinitivo.
  - (B) O objetivo geral e a pergunta da pesquisa devem ter relação.
  - (C) O verbo do objetivo geral deve aparecer nos objetivos específicos.
  - (D) Linguagem objetiva, precisa e clara.
-

**Edital nº 002/2021 - Processo Seletivo Simplificado – Multiprofissionais para Tutoria**

**HOSPITAL ESTADUAL GERAL DE GOIÂNIA - DR. ALBERTO RASSI - HGG**

**Nome do Candidato(a):** \_\_\_\_\_

**2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS - 18/05/2021**

**FISIOTERAPEUTA I – TUTOR (A)**

**Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.**

- A prova de conhecimentos específicos terá caráter eliminatório, sendo composta por 20 (vinte) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras na FOLHA DE RESPOSTAS;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversas com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimentos Específicos deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

**PROVA – FISIOTERAPEUTA I – TUTOR(A)****Questões**

**QUESTÃO 01 – O diabetes mellitus (DM) é considerado um importante problema de saúde pública no mundo, sendo caracterizado como um grupo heterogêneo de distúrbios metabólicos. A identificação e a elaboração de estratégias fisioterapêuticas voltadas à minimização dos prejuízos ou à reabilitação da capacidade funcional são componentes prioritários do cuidado aos pacientes com DM. Identifique e assinale a sentença em que o DM não esteja associado:**

- (A) Redução da capacidade aeróbia de exercício, da força muscular, da flexibilidade e da capacidade funcional dos pacientes.
- (B) Atrofia muscular e o desequilíbrio entre a síntese proteica contrátil e a degradação, associada principalmente às situações de anabolismo.
- (C) Danos às fibras nervosas autonômicas que inervam o coração e os vasos sanguíneos levam, conseqüentemente, a anormalidades: no controle da frequência cardíaca (FC), com presença de taquicardia em repouso (FC >100bpm) e, por conseguinte, da dinâmica vascular.
- (D) Danos às fibras nervosas autonômicas podem comprometer de maneira geral a condição de homeostase, visto que o SNA está envolvido na regulação da função de diversos órgãos, como o coração, a pele, as pupilas, o trato gastrintestinal e o sistema geniturinário.

---

**QUESTÃO 02 – O exercício físico é considerado um dos pilares do cuidado ao paciente com DM, juntamente com os hábitos alimentares e a medicação. Seu impacto positivo tem sido apresentado em diversos estudos, tanto na prevenção quanto no tratamento secundário. Identifique e assinale a sentença incorreta:**

- (A) As intervenções de exercícios estruturados e/ou combinados, com duração de pelo menos oito semanas, por exemplo, resultam em redução da HbA1C, sendo associada à redução de 15 a 20% nos eventos cardiovasculares.
  - (B) Na ausência de contraindicações, os adultos com DM2 devem realizar treinamento resistido pelo menos duas vezes na semana.
  - (C) Em episódios de hipoglicemia relacionada com o exercício dentro de um mês, recomenda-se rever o esquema terapêutico e/ou aumentar o aporte de carboidratos nos dias do exercício em conjunto com os demais profissionais envolvidos na assistência (médico e nutricionista).
  - (D) O profissional fisioterapeuta pode traçar um perfil do paciente e definir a necessidade do monitoramento prévio ou posterior a cada sessão, de modo a prevenir a hipoglicemia e, assim, ajustar precisamente uma fonte de carboidrato de absorção rápida para consumo imediato.
-

---

**QUESTÃO 03** – Com relação aos efeitos deletérios da internação hospitalar prolongada e do repouso excessivo no leito, mais especificamente, nas unidades de terapia intensiva (UTIs), existe constante preocupação, principalmente nos pacientes que necessitaram de suporte ventilatório mecânico invasivo. Sobre os critérios de segurança utilizados para interromper ou contraindicar os exercícios e suas respectivas variações, analise as sentenças e identifique a opção correta:

- (A) PEEP > 6–12cmH<sub>2</sub>O; Hemoglobina > 7g/dL; FC < 50 ou > 140bpm; PAM < 55 ou > 120mmHg.
- (B) PEEP > 8–10cmH<sub>2</sub>O; Hemoglobina < 7g/dL; FC < 50 ou > 140bpm; PAM < 65 ou > 120mmHg.
- (C) PEEP > 8–10cmH<sub>2</sub>O; Hemoglobina < 7g/dL; FC < 75 ou > 100bpm; PAM < 40 ou > 100mmHg.
- (D) PEEP > 8–12cmH<sub>2</sub>O; Hemoglobina > 7g/dL; FC < 50 ou > 140bpm; PAM < 65 ou > 100mmHg.

---

**QUESTÃO 04** – A segurança durante a atividade física precoce nos pacientes internados na UTI, alguns parâmetros já estão bem estabelecidos, que incluem: presença de novo quadro de fibrilação atrial ou extrassístoles ventriculares, uso de droga vasoativa com concentração de adrenalina (ou vasopressor equivalente) > 5µg/min. Com base em outros critérios de segurança, considere as seguintes afirmações e identifique a INCORRETA:

- (A) A presença de arritmias importantes é contraindicação para realizar os exercícios.
- (B) Pacientes que apresentam SpO<sub>2</sub> > 90% podem ser mobilizados mesmo quando sob VM e FiO<sub>2</sub> > 80%.
- (C) Níveis de plaquetopenia > 25.000unid/mm são aceitáveis para se realizar a mobilização dos pacientes.
- (D) Hipoglicemia é contraindicação para o atendimento.

---

**QUESTÃO 05** – A monitorização hemodinâmica é uma pedra angular nos cuidados ao doente crítico. Um de seus principais objetivos é alertar a equipe da unidade de terapia intensiva (UTI) quanto à ocorrência de alterações cardiovasculares importantes e quanto à iminência de lesões de órgãos. Assinale a alternativa correta quanto às extrassístoles e às bradiarritmias.

- (A) As extrassístoles ventriculares compreendem as atriais ou juncionais, geralmente relacionadas à alteração da morfologia da onda P (atriais), complexos QRS similares ao basal, não precedidos de onda P ou com presença de onda P retrógrada, durante ou após o QRS (juncionais).
- (B) As extrassístoles supraventriculares ocorrem em pacientes com ou sem doença cardíaca estrutural, sendo caracterizadas por complexos QRS alargados (superiores a 0,12 segundos), não precedidos de ondas P e seguidos de pausa compensatória completa.

- (C) Os bloqueios atrioventriculares BAV tipo I ou de primeiro grau é caracterizado pela presença de ondas de ativação atrial bloqueadas, isto é, sem as ondas de ativação ventricular correspondentes.
- (D) O BAVT ou bloqueio de terceiro grau caracteriza-se por ausência de relação entre o ritmo atrial e ventricular, com a frequência ventricular sempre inferior à frequência atrial, apresentando indicação formal para colocação de marca-passo cardíaco.

---

**QUESTÃO 06 – Sobre o papel do tecido adiposo no metabolismo de lipídios, assinale a alternativa correta.**

- (A) A enzima que hidrolisa os triglicerídeos (TGs) armazenados no tecido adiposo é a lipase hormônio sensível (LHS), produzida nesse tecido.
- (B) Assim como os músculos estriados, o tecido adiposo permite a via de entrada e saída dos ácidos graxos.
- (C) O principal consumidor dos ácidos graxos liberados pelo tecido adiposo é o músculo liso.
- (D) A LHS é inibida em períodos de jejum prolongado e na oferta aumentada de lipídios plasmáticos, que ocorre, principalmente, no período pós-prandial.

---

**QUESTÃO 07 – Qual dos fatores a seguir pode interferir nos níveis de HDL de jejum de forma significativa?**

- (A) Duração do jejum antes da coleta sanguínea e postura do indivíduo durante a coleta de sangue.
- (B) Uso de ácido acetilsalicílico (AAS).
- (C) Uso de terapia de reposição hormonal (TRH) em mulheres pós-menopausa.
- (D) Uso de hormônio tireoidiano em pacientes com hipotireoidismo.

---

**QUESTÃO 08 – Em relação à aplicação do treinamento intervalado de alta intensidade (TIAI) em indivíduos com Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), identifique e assinale a alternativa correta:**

- (A) O TIAI é capaz de promover aumento na velocidade de onda de pulso (VOP), favorecendo o retorno venoso e diminuindo o consumo de oxigênio miocárdico, além de prevenir a hipertrofia ventricular esquerda.
- (B) Cronicamente, a redução dos marcadores da atividade simpática (acetilcolina) constitui-se no principal mecanismo responsável pela melhora do controle neural da pressão arterial (PA).
- (C) O estresse de cisalhamento gerado nas paredes dos vasos promove aumento da biodisponibilidade do óxido nítrico (NO), contribuindo para a redução da disfunção e da rigidez arterial.
- (D) Tanto o TIAI quanto o treinamento contínuo de intensidade moderada (TCIM) são capazes de promover quedas na PA de forma similar e sem benefícios adicionais observados entre essas duas modalidades.
-

---

**QUESTÃO 09 – Qual das seguintes condutas é indicada, caso o paciente apresente glicemia entre 100 e 250mg/dL?**

- (A) Não realizar exercício.
- (B) Ingerir carboidrato.
- (C) Realizar exercício.
- (D) Aguardar aumento da glicemia após a ingestão de carboidrato.

---

**QUESTÃO 10 – Em relação ao TIAI utilizado como parte integrante da reabilitação cardiovascular após o transplante cardíaco, assinale a resposta correta.**

- (A) O TIAI é o protocolo mais utilizado para a reabilitação cardiovascular de pacientes pós-transplante cardíaco, em função de seus bons resultados na melhora do condicionamento físico dos indivíduos.
- (B) O TIAI vem sendo considerado um modo de treinamento promissor para a reabilitação cardiovascular, sendo que alguns estudos já mostram sua viabilidade e equivalência de resultados em relação aos modos de treinamentos convencionais, como o TCIM.
- (C) Muitos estudos alertam sobre os riscos da utilização do TIAI como modo de treinamento para indivíduos pós-transplante cardíaco, sendo mais indicada a utilização de protocolos tradicionais.
- (D) As alterações advindas da desnervação pós-transplante, como a resposta cronotrópica tardia, induziram à recomendação do TIAI como protocolo base para a reabilitação desses pacientes.

---

**QUESTÃO 11 – Com relação à ventilação prolongada com aplicação de ventilação positiva, pode-se afirmar que:**

- (A) Aumenta a pré-carga do ventrículo direito
- (B) Pode melhorar o desempenho do ventrículo direito
- (C) Ocorre o aumento do volume diastólico final do ventrículo esquerdo
- (D) Ocorre o desvio do septo interventricular na ausência de PEEP

---

**QUESTÃO 12 – Qual alternativa representa as diferenças entre a respiração espontânea e a respiração por pressão positiva, respectivamente?**

- (A) Redução do retorno venoso e redução da pré-carga ventricular.
- (B) Aumento da pré-carga ventricular e aumento do volume sistólico do ventrículo direito.
- (C) Aumento do volume sistólico do ventrículo esquerdo e redução do retorno venoso.
- (D) Aumento do retorno venoso e aumento do débito cardíaco.

---

**QUESTÃO 13 – Para qual finalidade torna-se importante reconhecer as repercussões respiratórias e funcionais após a COVID-19?**

- (A) Para estabelecer um adequado programa de prevenção.
- (B) Para prescrever e avaliar os resultados do isolamento social.

- (C) Para auxiliar na busca de um tratamento clínico para a doença.
- (D) Para identificar e elaborar estratégias de prevenção e reabilitação dessas repercussões.

---

**QUESTÃO 14 – Os exames por imagem do tórax, em particular, a Tomografia Computadorizada, apresentam alterações mesmo após a cura dos pacientes acometidos pela COVID-19. Quais são os principais sinais radiológicos?**

- (A) Opacidade do tipo vidro fosco.
- (B) Derrame e espessamento pleural.
- (C) Atelectasias nas áreas acometidas pela doença.
- (D) Lesões nas vias aéreas, caracterizadas por sinais em anel de sinete.

---

**QUESTÃO 15 – Qual sintoma é mais prevalente na fase aguda e após a hospitalização que compromete a capacidade física e funcional de pacientes acometidos pela COVID-19?**

- (A) Tosse.
- (B) Artralgia.
- (C) Fadiga.
- (D) Alterações no paladar.

---

**QUESTÃO 16 – Quando o profissional fisioterapeuta se depara com o paciente que relata sensação ou experiência emocional desagradável, associada a lesão tecidual real ou em potencial, invariavelmente esse episódio irá se relacionar como**

**comportamento doloroso (Moseley e Butler, 2003). Outros estudos discorrem sobre a Neuroimagem da Dor e as principais regiões cerebrais envolvidas no processamento da dor (Martucci; Mackey, 2018). Diante disso, analise as sentenças e marque a alternativa INCORRETA:**

- (A) Dor crônica é aquela aparentemente sem valor biológico, que persiste além do tempo esperado para recuperação tecidual, exclusivamente considerado como três meses a seis meses. O risco de lesão tecidual e evidente dano biológico no tecido, caracteriza-se na dor aguda;
- (B) Algumas características de pacientes com dor podem corresponder a comportamentos emocionais (metódico, níveis de ansiedade e depressão), sociais (conjugais, relacionamentos, financeiro, sociais, temperamentos) ambientais (laboratoriais) os quais podem potencializar a geração de dor;
- (C) No ciclo do comportamento doloroso, acontece a resposta esperada e não esperada diante dos mecanismos de: nocicepção (detecção) + sensibilização (alarme) + desconforto (várias respostas frente a ameaça, que pode ser inflamatória, neuropática, oncológica);
- (D) Dor neuropática: corresponde à dor provocada por lesão ou doença no SN somato-sensorial e se categoriza em: lesão ou doença no SNP (neuropatias por Hanseníase, DM, HIV) ou lesão SNC: ELA, AVC, lesão medular. Há sintomas similares em pacientes com dor neuropáticas devido mecanismos neuroplásticos e à neuroplasticidade (modificações estruturais e funcionais ocorrem em ambos), sem necessariamente ter lesão direta origem SNC.

---

**QUESTÃO 17 – O efeito da fisioterapia respiratória após a cirurgia bariátrica nas funções pulmonares, capacidade funcional e qualidade de vida. Dentre as constatações científicas, tem sido comprovados alguns itens, exceto:**

- (A) A obesidade, relacionada a alto índice de morbimortalidade, desencadeia também alteração da função respiratória por meios mecânicos, além de colapso alveolar, hipoventilação (CO<sub>2</sub>), aumento da resistência ao fluxo de ar, hipóxia, distúrbios de ventilação/perfusão.
  - (B) Métodos de avaliação cinético-funcional no pré e pós-operatório de cirurgia bariátrica incluem: Perfil de Saúde de Nottingham, Gasometria arterial, saturação de oxigênio, testes de função respiratória, Borg para pontuação de dispneia, Teste de caminhada de seis minutos (TC 6').
  - (C) A capacidade residual funcional não fica prejudicada após a anestesia, entretanto as prováveis complicações da cirurgia bariátrica podem advir de Paralisia Diafragmática, Complicações pulmonares restritivas, Perda de função muscular e Dor.
  - (D) O protocolo de mobilização precoce no Pós-operatório de cirurgia bariátrica poderia incluir: Sentar-se fora da cama e levantar-se no primeiro dia de pós-operatório; Caminhar 45 m no corredor no segundo dia; Caminhar livremente (aproximadamente 150–300 m) no terceiro e no quarto dias.
- 

---

**QUESTÃO 18 – O HGG é tido como unidade de referência no Transplante de Fígado, sendo esse o 2º órgão em maior número desse procedimento, e que vem crescendo exponencialmente ao longo dos últimos dez anos. Quanto aos cuidados pré e pós operatórios que o profissional de saúde deverá acompanhar nesse perfil de paciente, analise as sentenças e identifique a opção incorreta:**

- (A) Situação de saúde do paciente receptor, tais como: infecções prévias, ascite, insuficiência renal, encefalopatia; desconsiderando o paciente doador.
  - (B) Imunização, imunossupressão e estado nutricional dos pacientes.
  - (C) Tempo de isquemia, preservação do enxerto.
  - (D) Estabilização hemodinâmica e renal.
- 

**QUESTÃO 19 – O MINI-CEX (Mini Exercício Clínico Avaliativo) foi introduzido pelo Conselho Americano de Medicina Interna como um método de avaliação e informação para avaliar habilidades clínicas, atitudes e comportamentos de profissionais residentes. Visando melhorar a performance de multiprofissionais da área da saúde e, conseqüentemente, o atendimento ao paciente, seriam vantagens utilizar essa metodologia, exceto:**

- (A) Avaliação a beira-leito.
  - (B) Possibilidade de *feedback* estruturado a longo prazo.
  - (C) Utilização da avaliação como orientação para atingir os resultados desejados.
  - (D) Observação mais próxima da realidade.
-

---

**QUESTÃO 20 – Tipo de pesquisa que se baseia na observação dos fatos que efetivamente ocorrem, pois, os dados são coletados através de várias técnicas, especialmente por meio de entrevista, questionário, depoimentos e consultas:**

- (A) Pesquisa ação
  - (B) Pesquisa bibliográfica
  - (C) Pesquisa documental
  - (D) Pesquisa de campo
-

**Edital nº 002/2021 - Processo Seletivo Simplificado – Multiprofissionais para Tutoria**

**HOSPITAL ESTADUAL GERAL DE GOIÂNIA - DR. ALBERTO RASSI - HGG**

**Nome do Candidato (a):** \_\_\_\_\_

**2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS - 18/05/2021**

**FONOAUDIÓLOGO(A) I – TUTOR(A)**

**Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.**

- A prova de conhecimentos específicos terá caráter eliminatório, sendo composta por 20 (vinte) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras na FOLHA DE RESPOSTAS;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversas com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimentos Específicos deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

**PROVA – FONOAUDIÓLOGO(A) I – TUTOR(A)****Questões**

**QUESTÃO 01 – A compreensão da linguagem está alterada mesmo para reconhecimento de palavras, entender ou julgar semanticamente frases e conversação. A repetição é muitas vezes impossível. A nomeação é muito pobre com erros do tipo parafasias, circunlocuções e ausências de respostas. A escrita é comparável à fala. São achados típicos da:**

- (A) Afasia de Broca
- (B) Afasia de Wernicke
- (C) Afasia de condução
- (D) Afasia transcortical sensorial

**QUESTÃO 02 – Na fase preparatória oral da deglutição há a participação dos ramos dos nervos:**

- (A) Trigêmeo, facial e hipoglosso.
- (B) Vago, glossofaríngeo e acessório.
- (C) Trigêmeo e vago.
- (D) Facial, hipoglosso e glossofaríngeo.

**QUESTÃO 03 – Indivíduo que apresenta aspiração do alimento antes da deglutição pode ter como possíveis etiologias:**

- (A) Redução da contração faríngea e motilidade esofágica reduzida.
- (B) Doença do refluxo gastresofágico e ausência de fechamento mandibular.

- (C) Redução do controle motor oral e atraso ou ausência do reflexo de deglutição.
- (D) Ausência de fechamento velofaríngeo e incapacidade de realizar movimentos compensatórios.

**QUESTÃO 04 – Esse tipo de disfonia corresponde a alterações vocais que acompanham lesões benignas, decorrentes essencialmente de um comportamento vocal alterado e inadequado. O texto refere-se a:**

- (A) Disfonia organofuncional
- (B) Disfonia funcional
- (C) Disfonia orgânica
- (D) Disfonia psicogênica

**QUESTÃO 05 – Segundo Muñoz et al (2004), a mastigação é uma das funções mais importantes do sistema estomatognático e, por esta razão, é muito trabalhada nas terapias miofuncionais orofaciais. Os músculos da mastigação são pares e se inserem na mandíbula. Entre eles estão os músculos: masseter e pterigoideo lateral. Assinale a alternativa que apresenta corretamente a ação do músculo masseter e pterigoideo lateral, respectivamente:**

- (A) Protrai a mandíbula e protrai o hióideo.
- (B) Protrai o hióideo e levanta a mandíbula.
- (C) Protrai o hióideo e protrai a mandíbula.
- (D) Levanta a mandíbula e protrai a mandíbula.

---

**QUESTÃO 06 – O Protocolo MBGR (Marchesan, Berrentin-Felix, Genaro, Rehder) foi construído com o objetivo de estabelecer critérios para a avaliação clínica em motricidade orofacial. Para avaliar o movimento mandibular e a oclusão, segundo o protocolo, é necessário calcular, em milímetros, o trespasse horizontal. Assinale a alternativa que demonstre como obter a medida do trespasse horizontal.**

- (A) Medir a distância entre as faces incisais dos incisivos superiores e inferiores no plano horizontal.
- (B) Medir do incisivo central ou lateral superior ao inferior com a máxima abertura da boca no plano horizontal.
- (C) Marcar a linha média dentária da arcada superior na arcada inferior, levar a mandibular para a direita e medir a distância entre a marcação e a linha média superior no plano horizontal.
- (D) Com os dentes em oclusão, marcar na vestibular dos incisivos inferiores a face incisal dos incisivos superiores e medir a distância dessa marcação até a face incisal dos incisivos inferiores no plano horizontal.

---

**QUESTÃO 07 – Diferentes enfermidades que cursam com malformações estruturais comprometem o sistema estomatognático ou mesmo distúrbios neuromotores (centrais ou periféricos) podem manifestar clinicamente a disfagia em qualquer etapa da infância. O desconhecimento da patologia da disfagia ou a subestimação dos sinais pode acarretar graves consequências clínicas, como a desidratação, desnutrição e pneumopatias aspirativas. São critérios observados durante a avaliação da**

**deglutição utilizando videoendoscopia, EXCETO:**

- (A) Clearance
- (B) Presença de saliva no cavum
- (C) Penetração alta
- (D) Penetração em vestíbulo laríngeo

---

**QUESTÃO 08 - “A área de \_\_\_\_\_ é uma região especial no córtex pré-frontal que contém um circuito necessário para a formação da palavra. Esta área está localizada parcialmente no córtex \_\_\_\_\_ póstero-lateralmente e parcialmente na área \_\_\_\_\_. É onde ocorre o planejamento dos padrões motores para a expressão de palavras individuais.” Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.**

- (A) broca /temporal / pré-motora
- (B) brodmann/temporal/motora associativa
- (C) broca /pré-frontal / pré-motora
- (D) Brodmann/pré-frontal /motora associativa

---

**QUESTÃO 09 – “J.M., 64 anos, após acidente vascular encefálico isquêmico, está apresentando as seguintes manifestações na avaliação fonoaudiológica: fala fluente, parafasias, neologismos, compreensão alterada, excelente repetição, dificuldade de nomeação.” Assinale a alternativa que corresponde a afasia apresentada pelo paciente.**

- (A) Afasia global
- (B) Afasia de Wernicke

- (C) Afasia de broca  
(D) Afasia transcortical sensorial

---

**QUESTÃO 10** – A qualidade vocal é considerada um dos principais parâmetros de análise perceptivo-auditiva. A qualidade vocal, caracterizada por uma emissão rude e desagradável, percebida nas vozes produzidas com esforço excessivo, tensão laríngea e constrição do trato vocal, é denominada:

- (A) Rouquidão  
(B) Soprosidade  
(C) Aspereza  
(D) Tremor

---

**QUESTÃO 11** – Assinale a opção que indica a função que mais altera o posicionamento da língua.

- (A) A sucção de dedo  
(B) A postura da cabeça  
(C) A forma da face  
(D) A respiração bucal

---

**QUESTÃO 12** – Assinale a opção que indica o diagnóstico fonoaudiológico em que o paciente apresenta uma lesão no sistema nervoso central e/ou periférico, que ocasiona comprometimento nas bases motoras da respiração, fonação, ressonância, articulação e prosódia.

- (A) Afasia  
(B) Apraxia  
(C) Disartria  
(D) Dislexia

---

**QUESTÃO 13** – O primeiro aspecto das alterações da produção verbal – iniciativa para a comunicação e planejamento verbal – está usualmente correlacionado às lesões pré-frontais, uni ou bilaterais. Assinale a opção que indica a alteração que se caracteriza por redução da fluência, com discurso mais econômico, embora não agramatical, dificuldades de atenção e concentração, de generalização e abstração e dificuldades construtivas.

- (A) Alteração da função executiva  
(B) Alteração da apraxia de fala  
(C) Alteração linguístico-cognitiva  
(D) Alteração da compreensão verbal

---

**QUESTÃO 14** – Determinado músculo apresenta contração que traciona o processo muscular da cartilagem aritenóidea no sentido ântero-inferior e, com isso, promove a rotação da cartilagem aritenóidea sobre a cartilagem cricóide, resultando em medialização e rebaixamento do processo vocal. Esse músculo, considerado adutor da prega vocal, é o:

- (A) Cricoaritenóideo lateral  
(B) Tireoaritenóideo  
(C) Recorrente  
(D) Interaritenóideo

---

**QUESTÃO 15** – Sobre as alterações decorrentes da Doença de Parkinson, assinale a afirmativa INCORRETA.

- (A) A deglutição pode apresentar-se alterada.

- (B) As principais alterações na fase faríngea, são decorrentes da má preparação do bolo alimentar, da deficiente ejeção deste para a fase seguinte e de eventuais refluxos nasais.
- (C) A bradicinesia na fase esofágica pode promover um aumento no tempo de trânsito alimentar no esôfago, o que leva à sensação de bolo parado na altura do tórax.
- (D) As alterações de apetite dos portadores da doença podem comprometer diretamente a fase antecipatória da deglutição, uma vez que afetam a etapa inicial da preparação do bolo alimentar.

---

**QUESTÃO 16 –** Dentre as manobras facilitadoras e voluntárias da deglutição, aquela em que se pede, no momento da deglutição, para o sujeito colocar a língua para fora e prendê-la com os dentes, favorecendo, deste modo, a elevação laríngea e a constrição faríngea, de forma a promover maior proteção das vias aéreas inferiores, é a:

- (A) Supraglótica
- (B) Super supraglótica
- (C) Tosse involuntária
- (D) De Massako

---

**QUESTÃO 17 –** Uma pesquisa que utiliza uma determinada amostra e possui seu resultado generalizado para toda população, a qual é realizada por meio de intervenções e tratamentos, que alteram os resultados dessa amostragem, sendo descartados outros fatores que porventura possam influenciar, é conceituada como:

- (A) Estudo de caso
- (B) Pesquisa ação
- (C) Pesquisa experimental
- (D) Pesquisa bibliográfica

---

**QUESTÃO 18 –** Tipo de pesquisa que se baseia na observação dos fatos que efetivamente ocorrem, pois, os dados são coletados através de várias técnicas, especialmente por meio de entrevista, questionário, depoimentos e consultas:

- (A) Pesquisa ação
- (B) Pesquisa bibliográfica
- (C) Pesquisa documental
- (D) Pesquisa de campo

---

**QUESTÃO 19 –** Referente à Pesquisa Qualitativa, é INCORRETO afirmar:

- (A) Traduzem em números as opiniões e informações para então obter a análise dos dados e, posteriormente, chegar a uma conclusão.
  - (B) Na pesquisa qualitativa, os dados, em vez de serem tabulados, de forma a apresentar um resultado preciso, são retratados por meio de relatórios.
  - (C) Tem um caráter exploratório, uma vez que estimula o entrevistado a pensar e a se expressar livremente sobre o assunto em questão.
  - (D) É traduzida por aquilo que não pode ser mensurável, pois a realidade e o sujeito são elementos indissociáveis.
-

---

**QUESTÃO 20 – É característica INCORRETA dos objetivos da pesquisa:**

- (A) Os objetivos específicos são iniciados com verbos que admitam poucas interpretações e sempre no infinitivo.
  - (B) O objetivo geral e a pergunta da pesquisa devem ter relação.
  - (C) O verbo do objetivo geral deve aparecer nos objetivos específicos.
  - (D) Linguagem objetiva, precisa e clara.
-

**Edital nº 002/2021 - Processo Seletivo Simplificado – Multiprofissionais para Tutoria**

**HOSPITAL ESTADUAL GERAL DE GOIÂNIA - DR. ALBERTO RASSI - HGG**

**Nome do Candidato (a):** \_\_\_\_\_

**2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS - 18/05/2021**

**NUTRICIONISTA I – TUTOR(A)**

**Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.**

- A prova de conhecimentos específicos terá caráter eliminatório, sendo composta por 20 (vinte) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras na FOLHA DE RESPOSTAS;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversar com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimentos Específicos deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

**PROVA – NUTRICIONISTA I – TUTOR(A)**

**Questões**

**QUESTÃO 01 – A orientação nutricional é fundamental para a prevenção, tratamento e gerenciamento do Diabetes mellitus (DM). O objetivo da terapia nutricional no diabetes é melhorar a qualidade de vida do paciente, prevenir e tratar complicações da doença a curto e longo prazo e manter o bom estado fisiológico e de saúde.**

- (A) As fibras dietéticas solúveis, encontradas principalmente em frutas, verduras, legumes, farelo de aveia, possuem efeito benéfico na glicemia.
- (B) A sacarose não aumenta mais a glicemia que outros carboidratos. Assim, seu consumo, no requerimento energético, não é restrito.
- (C) Os edulcorantes não são essenciais no tratamento do diabetes, mas caso necessário, podem contribuir com até 10% do valor energético total da dieta.
- (D) A meta para portadores de DM é limitar o consumo de lipídeos insaturados e ácidos graxos trans, a fim de prevenir doença cardiovascular.

**QUESTÃO 02 – Sobre as complicações agudas do diabetes mellitus (DM), assinale a alternativa correta.**

- (A) São sinais precoces de hipoglicemia: polidipsia, poliúria, enurese, hálito cetônico, fadiga, visão turva, náuseas e dor abdominal, além de vômitos, desidratação, hiperventilação e alterações do estado mental.
- (B) Hipoglicemia é a diminuição dos níveis glicêmicos – com ou sem sintomas – para valores abaixo de 70 mg/dL.

- (C) A cetoacidose é uma emergência decorrente da deficiência absoluta ou relativa de insulina e ocorre, principalmente, em pacientes com DM tipo 2.
- (D) São sintomas de cetoacidose: sudorese, cefaleia, palpitação, tremores ou uma sensação desagradável de apreensão.

---

**QUESTÃO 03 – Paciente M.C.S. do sexo feminino, 60 anos, reside em Goiânia, trabalha como cozinheira, portadora de Diabetes Mellitus tipo 2, hipertensa e obesa. Mora com o marido, de 67 anos, recentemente aposentado, possuem dois filhos ambos casados e morando no interior de Goiás. M. C. S. mantém uma rotina mínima de atividade física, praticando caminhadas de 30 minutos três vezes na semana. Consome as refeições no restaurante que trabalha. No passado, ela não teve sucesso na manutenção e perda de peso. A sua altura é 1,55m e o peso 80kg. Os resultados do último lipidograma constatarem os seguintes valores: triglicérides de 300mg/dL; colesterol total: 267mg/dL; colesterol LDL: 193mg/dL; colesterol HDL: 34mg/dL e Glicose sanguínea de jejum: 201mg/dL. Quais os critérios para identificação de Síndrome Metabólica nessa paciente?**

- (A) Diabetes Mellitus, sedentarismo e hipercolesterolemia.
  - (B) Dificuldade na redução do peso, hipertensão arterial e colesterol HDL menor que 50mg/dL.
  - (C) Diabetes Mellitus, hipertrigliceridemia e obesidade.
  - (D) Dificuldade na redução do peso, sedentarismo e diabetes mellitus.
-

---

**QUESTÃO 04 – Os hormônios incretínicos, ou incretinas, tem recebido notável atenção devido a sua importante participação na fisiologia e da homeostase da glicose. Os principais hormônios com atividade incretínica são do GLP-1 (*Glucagon Like Peptide-1*) e o GIP (*glucose-dependent insulinotropic polypeptide*). Sobre esses hormônios, marque a alternativa CORRETA.**

- (A) O “efeito incretina” corresponde ao aumento da secreção de insulina a partir do consumo de glicose oral. Esse efeito está atribuído ao fato de a glicose ingerida por via oral estimular a secreção dos hormônios GLP-1 e GIP que atuam no pâncreas potencializando a secreção de insulina e a modulação do glucagon.
- (B) Como atividade adicional, o GLP-1 exerce a função orexígena a partir da sua ligação a receptores hipotalâmicos.
- (C) O interesse no papel dos hormônios incretínicos em indivíduos obesos se deve ao fato de estudos terem indicado o papel anorexígeno do GIP e GLP-1, atribuído a atividade de ambos no hipotálamo. Além disso, sugere-se que o GIP atua como um potencial mediador do processo de lipólise no tecido adiposo.
- (D) O GLP-1 é secretado pelo intestino enquanto que o GIP é secretado por um grupo celular localizado no fundo gástrico.

---

**QUESTÃO 05 – Sobre as características da gordura ectópica, assinale a alternativa CORRETA.**

- (A) A gordura ectópica se caracteriza pelo aumento da massa adiposa nas regiões subcutâneas e visceral de indivíduos obesos.

- (B) Apesar de o fígado ser um órgão de armazenamento fisiológico de gordura, o excesso de triglicerídeos na corrente sanguínea pode aumentar o risco de esteatose hepática.
- (C) O excesso de adiposidade visceral é um marcador útil para identificar riscos aterogênicos e de resistência à insulina.
- (D) O tecido adiposo subcutâneo possui uma plasticidade e capacidade ampla de extensão, de modo que é capaz de suprir todos os depósitos de gordura excessiva obtida pela alimentação.

---

**QUESTÃO 06 – A literatura tem apontado que as pessoas podem comer mais ou comer de maneira diferente sob efeito do estresse, sendo mais atraídos por alimentos palatáveis, ricos em açúcar, gordura e calorias. Sobre o controle do apetite em pacientes obesos, assinale a alternativa CORRETA.**

- (A) O tecido adiposo é um compartimento com alta atividade metabólica e tem atuação importante na regulação do apetite uma vez que secreta a insulina, um hormônio anorexígeno que atua no hipotálamo diminuindo o sinal da fome.
- (B) A grelina é um hormônio orexígeno. Sua secreção depende do acúmulo de cortisol na corrente sanguínea, que é secretado em situações estresse a partir da ativação do eixo hipotálamo-hipófise-adrenal.
- (C) Apesar de o estigma social ter um impacto importante na qualidade de vida do paciente obeso, esse fator pouco influencia nos aspectos bioquímicos. Nesse sentido, ele se torna majoritariamente uma consequência ao invés de uma causa da obesidade.



(D) A procura por alimentos palatáveis pode estar acentuada em situações de estresse. Essa busca hedônica pelo alimento corresponde a uma das características do sistema de recompensa.

( ) **Técnica restritiva e disabsortiva em que ocorre a redução do compartimento gástrico e desvio intestinal mais acentuado. Essa técnica é pouco recomendada devido ao alto risco de desenvolvimento de desnutrição devido a sua alta característica disabsortiva.**

---

**QUESTÃO 07 – Correlacione as técnicas de cirurgia bariátrica com as suas principais características.**

**1 – Bypass Gástrico em Y-de-Roux**

**2 – Gastrectomia vertical**

**3 – Derivação biliopancreática**

**4 – Banda gástrica ajustável**

**5 – Balão intragástrico**

( ) **Técnica restritiva em que se incorpora um anel a um dispositivo inflável de silicone que fica localizado na parte externa do estômago, conectado a um reservatório implantado no subcutâneo, que permite seu ajuste.**

( ) **Técnica restritiva que consiste na implantação de um dispositivo no lúmen do estômago com a finalidade de reduzir o espaço deste, forçando o paciente a diminuir a ingestão de alimentos.**

( ) **Envolve componentes de restrição e disabsorção em que é realizado o grampeamento de parte do estômago, que reduz o espaço para o alimento, e um desvio do intestino inicial, que promove o aumento de hormônios que dão saciedade e diminuem a fome.**

( ) **Procedimento considerado restritivo e metabólico. Por meio dessa técnica promove-se uma remoção de parte do estômago, que é transformado em um tubo, com capacidade de 80 a 100 mililitros (ml).**

**Assinale a alternativa que corresponde a sequência correta:**

(A) 4, 5, 1, 2, 3

(B) 2, 5, 3, 1, 4

(C) 4, 5, 3, 1, 2

(D) 3, 1, 5, 4, 2

---

**QUESTÃO 08 – Já é consenso na literatura que aspectos relacionados com o padrão e qualidade do sono dos indivíduos afetam diretamente o estado de saúde. A melatonina, um hormônio que é secretado em maiores quantidades durante o sono exerce funções importantes no metabolismo e na prevenção de Doenças Crônicas Não Transmissíveis. Em relação a influência dos distúrbios do sono e a saúde do indivíduo, assinale a alternativa CORRETA.**

(A) No despertar, ocorre aumento do cortisol e diminuição da temperatura corporal.

(B) Assim como a serotonina, a melatonina é produzida na glândula pineal a partir do aminoácido triptofano.

(C) No adormecer, ocorre redução da melatonina, devido à diminuição da incidência de luz nos olhos.

(D) O hormônio melatonina é produzido pela glândula pineal, uma pequena glândula situada no epitélamo, perto do cérebro.

---

---

**QUESTÃO 09 – São efeitos biológicos do hormônio do crescimento, EXCETO:**

- (A) Proliferação celular.
- (B) Aumento da síntese proteica.
- (C) Aumento da lipogênese.
- (D) Aumento da glicemia.

---

**QUESTÃO 10 – Considere os seguintes hormônios:**

1. Glucagon
2. Cortisol
3. Somatotrofina
4. Noradrenalina
5. Insulina

**As principais glândulas responsáveis pela secreção desses são, respectivamente:**

- (A) Pâncreas, suprarrenais, hipófise, pâncreas, suprarrenais.
- (B) Pâncreas, suprarrenais, hipófise, suprarrenais, pâncreas.
- (C) Suprarrenais, pâncreas, hipófise, suprarrenais, pâncreas.
- (D) Pâncreas, suprarrenais, suprarrenais, pâncreas, hipófise.

---

**QUESTÃO 11 – Os pacientes com Doença Renal Crônica em tratamento dialítico apresentam maior propensão a desenvolverem risco nutricional. Muitos estudos mostram altas taxas de morbidade e mortalidade nos indivíduos submetidos a hemodiálise, sobretudo naqueles pacientes com desnutrição. Os principais fatores que contribuem para o aumento da desnutrição em pacientes em hemodiálise são:**

- (A) Diminuição da absorção de nutrientes pelo lúmen intestinal, principalmente as vitaminas do complexo B e proteínas.
- (B) Hipoparatiroidismo secundário, que aumenta a liberação de aminoácidos do músculo com consequente perda proteica.
- (C) Aumento da uremia, com consequente redução da atividade catabólica do organismo e diminuição da síntese proteica.
- (D) Perda de nutrientes no dialisato, frequentes coletas de amostras de sangue e retenção de sangue no dialisador.

---

**QUESTÃO 12 – A terapia nutricional participa como uma das estratégias do manejo da Síndrome de Desconforto Respiratório Agudo. A nutrição adequada no momento oportuno é fundamental na tentativa de evitar déficit energético, perda de massa magra e deterioração de massa muscular, que participa da mecânica respiratória. É de consenso que a hipercapnia (aumento das concentrações de dióxido de carbono no sangue) provoca piora no quadro respiratório do paciente, com comprometimento da função respiratória. A principal causa alimentar da hipercapnia nos pacientes críticos com Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo:**

- (A) Dietas ricas em potássio.
  - (B) Dietas ricas em ácidos graxos saturados.
  - (C) Dietas com aporte calórico maior que 30 kcal/kg de peso/dia.
  - (D) Dietas ricas em proteína.
-



---

**QUESTÃO 13 – A Lesão Renal Aguda caracteriza-se pela deterioração rápida da função renal, que resulta em desequilíbrio hidroeletrólítico e acúmulo de produtos do catabolismo nitrogenado, como a ureia e a creatinina. Dentre os aspectos que devem ser considerados para a conduta nutricional em pacientes com Lesão Renal Aguda:**

- (A) Em pacientes com Lesão Renal Aguda, os requerimentos energéticos são determinados pela doença de base, além disso, a própria Lesão Renal também reduz o consumo energético.
- (B) Instala-se um quadro de hipoglicemia nos pacientes com Lesão Renal Aguda, devido à diminuição da secreção de insulina, ao aumento da resistência desse hormônio nos tecidos periféricos e o aumento da gliconeogênese hepática.
- (C) O conteúdo de triglicerídeos de lipoproteínas plasmáticas e o colesterol total, sobretudo as lipoproteínas de alta densidade (HDL – colesterol) estão diminuídos em pacientes com Lesão Renal Crônica.
- (D) Ocorre uma diminuição dos níveis de catecolaminas, glucagon e corticoesteróides, o que contribui para o catabolismo lipídico acentuado, além disso, a acidose metabólica é a maior causa da quebra de glicogênio hepático na Lesão Renal Aguda.

---

**QUESTÃO 14 – A prevalência de desnutrição em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) varia de 38% a 70%, podendo chegar a 100% em alguns levantamentos, e sua presença está associada ao aumento da morbidade e mortalidade. Um fator primordial no momento da admissão do paciente grave, diz respeito ao seu diagnóstico nutricional,**

**bem como à determinação do seu risco nutricional, para a tomada de decisão acerca da estratégia nutricional mais adequada para a sua condição clínica específica. Sobre a avaliação nutricional do paciente crítico**

- (A) Enquanto a avaliação nutricional detecta o risco nutricional, a triagem tem como objetivo principal comprovar a presença de desnutrição e classificar o seu grau.
- (B) Ao profissional nutricionista cabe realizar a avaliação do estado nutricional do paciente, com base em protocolos preestabelecidos. Já a identificação do risco nutricional pode ser realizada por qualquer profissional de saúde treinado para este fim.
- (C) Atualmente, existe um número considerável de ferramentas para avaliar o estado nutricional de pacientes críticos, e esses instrumentos têm se mostrado cada vez mais efetivos na identificação do risco nutricional, uma vez que detectam a desnutrição já estabelecida.
- (D) Em linhas gerais, deve-se considerar que o paciente que passar mais de dois dias na UTI necessitando de alimentação artificial ainda não está em risco nutricional.

---

**QUESTÃO 15 – A doença celíaca, também chamada de esprue celíaco não tropical ou enteropatia sensível ao glúten caracteriza-se pela atrofia das vilosidades intestinais, hiperplasia das criptas e aumento da celularidade. Trata-se de uma resposta inflamatória que ocorre no intestino delgado, gerada pela exposição ao glúten. Das alternativas abaixo, qual pode ser considerada como uma manifestação clínica da doença celíaca em adultos?**

- (A) Doença de Crohn
- (B) Dermatite herpetiforme

- (C) Artrite
- (D) Úlcera gástrica

---

**QUESTÃO 16** – Dos nutrientes abaixo relacionados, o que mais afeta a osmolalidade de uma solução de dieta enteral é:

- (A) Glicose
- (B) Amido
- (C) Fibra solúvel
- (D) Óleo de peixe

---

**QUESTÃO 17** – Das complicações abaixo destaca-se como a mais frequente na Terapia Nutricional Enteral:

- (A) Hiperglicemia
- (B) Hiperidratação
- (C) Contaminação do cateter
- (D) Diarréia

---

**QUESTÃO 18** – Muitos casos de pancreatite aguda tem um impacto leve no organismo e costumam ser revertidos espontaneamente. Todavia, em alguns casos pode ocorrer necrose com progressão para insuficiência pancreática. A Terapia Nutricional adequada no paciente com pancreatite aguda contribui para a redução da resposta inflamatória sistêmica e apoio ao metabolismo esplânico. A escolha da via de acesso para o fornecimento de nutrientes deve ser avaliada com cautela e contar com a participação de equipe multiprofissional. Dentre as vantagens do uso da Terapia Nutricional Enteral em relação a Terapia Nutricional Parenteral no paciente com pancreatite aguda, pode-se destacar:

- (A) Diminuir o estímulo pancreático.

- (B) Evitar a translocação bacteriana.
- (C) Atingir rapidamente as calorias alvo.
- (D) Evitar erros na colocação da sonda.

---

**QUESTÃO 19** – A etiologia da obesidade é complexa e multifatorial. Fatores como alimentação, interação de genes, estilo de vida e fatores emocionais estão associados a obesidade. Sobre esta patologia:

- (A) Pode-se alterar o balanço energético por aumento do consumo calórico, pela diminuição do gasto energético ou de ambos.
- (B) O aumento dos níveis de atividade física, diminuição da ingestão calórica são fatores ambientais determinantes para aparecimento da obesidade.
- (C) A grelina, hormônio da saciedade, é um componente do sistema neuroendócrino envolvido com a obesidade.
- (D) O risco de obesidade, quando nenhum dos pais é obeso, eleva-se para 50% podendo chegar a 80%.

---

**QUESTÃO 20** – Estratégias farmacológicas, nutricionais, cirúrgicas e terapias comportamentais são ferramentas para auxiliar o tratamento da obesidade, que deve ser multidisciplinar. O nutricionista deve valer do tratamento dietético. Sobre esse assunto salienta-se que:

- (A) O sucesso de qualquer dieta para perder peso depende de um balanço energético positivo.
  - (B) Dietas rígidas e restritivas caracterizam mudanças na alimentação que deve persistir por toda vida.
  - (C) Dietas escassas em gorduras, associadas a redução de calorias, produzem maior a perda de peso.
  - (D) Dietas com alto índice glicêmico podem auxiliar na perda de peso, pois levam a oxidação de lipídeos.
-

**Edital nº 002/2021 - Processo Seletivo Simplificado – Multiprofissionais para Tutoria**

**HOSPITAL ESTADUAL GERAL DE GOIÂNIA - DR. ALBERTO RASSI - HGG**

Nome do Candidato (a): \_\_\_\_\_

**2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS - 18/05/2021**

**PSICÓLOGO(A) I – TUTOR(A)**

**Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.**

- A prova de conhecimentos específicos terá caráter eliminatório, sendo composta por 20 (vinte) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras na FOLHA DE RESPOSTAS;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversas com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimentos Específicos deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – PSICOLOGIA

Questões

**QUESTÃO 01** – O modelo de trabalho do psicólogo no hospital pode pressupor a presença constante do profissional nas unidades hospitalares como membro da equipe; participando das decisões emergenciais, podendo, dessa forma, agir mais preventivamente. Considerando a organização de trabalho do psicólogo hospitalar, a qual modelo a descrição se refere?

- (A) De ligação
- (B) Interconsulta
- (C) Biopsicossocial
- (D) Psicossomático

**QUESTÃO 02** – Sobre as complicações agudas do diabetes mellitus (DM), assinale a alternativa correta.

- (A) São sinais precoces de hipoglicemia: polidipsia, poliúria, enurese, hálito cetônico, fadiga, visão turva, náuseas e dor abdominal, além de vômitos, desidratação, hiperventilação e alterações do estado mental.
- (B) Hipoglicemia é a diminuição dos níveis glicêmicos – com ou sem sintomas – para valores abaixo de 70 mg/dL.
- (C) A cetoacidose é uma emergência decorrente da deficiência absoluta ou relativa de insulina e ocorre, principalmente, em pacientes com DM tipo 2.
- (D) São sintomas de cetoacidose: sudorese, cefaleia, palpitação, tremores ou uma sensação desagradável de apreensão.

**QUESTÃO 03** – Em 2000, a psicologia hospitalar tornou-se um campo oficial de atuação da psicologia, regulamentada pelo Conselho Federal de Psicologia. Quanto às atividades desenvolvidas pelo psicólogo neste contexto, analise as afirmativas abaixo como Verdadeiro (V) ou Falso (F):

- (1) Atendimento em ambulatórios, Unidade de Tratamento Intensivo e pronto atendimentos.
- (2) Visitas domiciliares aos usuários que tiveram alta hospitalar.
- (3) Realiza psicodiagnósticos e avaliação psicológica.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- (A) V, V, F
- (B) F, F, V
- (C) V, V, V
- (D) V, F, V

**QUESTÃO 04** – O que é fator de impacto?

- (A) Uma maneira de controlar a manipulação efetiva da variável independente.
- (B) Um especialista em uma área de pesquisa que avalia anonimamente o artigo enviado ao periódico.
- (C) Um índice que permite avaliar o prestígio e a importância das revistas científicas.
- (D) Um mecanismo de pesquisa de informações que permite localizar artigos em um banco de dados.

**QUESTÃO 05 – Um pesquisador coletou questionários de alguns participantes dos quais ele registra todos os dados pessoais. Para realizar sua pesquisa, ele precisa de três assistentes a quem ele mostra os questionários com nomes e sobrenomes. Os três assistentes estão autorizados pelo investigador a ter acesso a dados confidenciais e são aconselhados a tratar essas informações confidencialmente. O pesquisador está violando a confidencialidade e o anonimato do código?**

- (A) Não, o código permite que você comunique livremente os dados pessoais de qualquer pessoa.
- (B) Não, desde que as pessoas não sejam fisicamente reconhecíveis.
- (C) Não.
- (D) Sim, porque código permite exceções.

---

**QUESTÃO 06 – A literatura tem apontado que as pessoas podem comer mais ou comer de maneira diferente sob efeito do estresse, sendo mais atraídos por alimentos palatáveis, ricos em açúcar, gordura e calorias. Sobre o controle do apetite em pacientes obesos, assinale a alternativa CORRETA.**

- (A) O tecido adiposo é um compartimento com alta atividade metabólica e tem atuação importante na regulação do apetite uma vez que secreta a insulina, um hormônio anorexígeno que atua no hipotálamo diminuindo o sinal da fome.
- (B) A grelina é um hormônio orexígeno. Sua secreção depende do acúmulo de cortisol na corrente sanguínea, que é secretado em situações de estresse a partir da ativação do eixo hipotálamo-hipófise-adrenal.

- (C) Apesar de o estigma social ter um impacto importante na qualidade de vida do paciente obeso, esse fator pouco influencia nos aspectos bioquímicos. Nesse sentido, ele se torna majoritariamente uma consequência ao invés de uma causa da obesidade.
- (D) A procura por alimentos palatáveis pode estar acentuada em situações de estresse. Essa busca hedônica pelo alimento corresponde a uma das características do sistema de recompensa.

---

**QUESTÃO 07 – Correlacione as técnicas de cirurgia bariátrica com as suas principais características.**

- 1 - Bypass Gástrico em Y-de-Roux
- 2 - Gastrectomia vertical
- 3 - Derivação biliopancreática
- 4 - Banda gástrica ajustável
- 5 - Balão intragástrico

( ) Técnica restritiva em que se incorpora um anel a um dispositivo inflável de silicone que fica localizado na parte externa do estômago, conectado a um reservatório implantado no subcutâneo, que permite seu ajuste.

( ) Técnica restritiva que consiste na implantação de um dispositivo no lúmen do estômago com a finalidade de reduzir o espaço deste, forçando o paciente a diminuir a ingestão de alimentos.

( ) Envolve componentes de restrição e disabsorção em que é realizado o grampeamento de parte do estômago, que reduz o espaço para o alimento, e um desvio do intestino inicial, que promove o aumento de hormônios que dão saciedade e diminuem a fome.

( ) Procedimento considerado restritivo e metabólico. Por meio dessa técnica promove-se uma remoção de parte do estômago, que é transformado em um tubo, com capacidade de 80 a 100 mililitros (ml).

( ) Técnica restritiva e disabsortiva em que ocorre a redução do compartimento gástrico e desvio intestinal mais acentuado. Essa técnica é pouco recomendada devido ao alto risco de desenvolvimento de desnutrição devido a sua alta característica disabsortiva.

**Assinale a alternativa que corresponde a sequência correta**

(A) 4, 5, 1, 2, 3

(B) 2, 5, 3, 1, 4

(C) 4, 5, 3, 1, 2

(D) 3, 1, 5, 4, 2

---

**QUESTÃO 08 – Já é consenso na literatura que aspectos relacionados com o padrão e qualidade do sono dos indivíduos afetam diretamente o estado de saúde. A melatonina, um hormônio que é secretado em maiores quantidades durante o sono exerce funções importantes no metabolismo e na prevenção de Doenças Crônicas Não Transmissíveis. Em relação a influência dos distúrbios do sono e a saúde do indivíduo, assinale a alternativa CORRETA.**

(A) No despertar ocorrem: aumento do cortisol e diminuição da temperatura corporal.

(B) Assim como a serotonina, a melatonina é produzida na glândula pineal a partir do aminoácido triptofano.

(C) No adormecer, ocorre redução da melatonina, devido à diminuição da incidência de luz nos olhos.

(D) O hormônio melatonina é produzido pela glândula pineal, uma pequena glândula situada no epitélamo, perto do cérebro.

---

**QUESTÃO 09 – Referente à Pesquisa Qualitativa, é INCORRETO afirmar:**

(A) Traduz em números as opiniões e informações para então obter a análise dos dados e, posteriormente, chegar a uma conclusão.

(B) Na pesquisa qualitativa, os dados, em vez de serem tabulados, de forma a apresentar um resultado preciso, são retratados por meio de relatórios.

(C) Tem um caráter exploratório, uma vez que estimula o entrevistado a pensar e a se expressar livremente sobre o assunto em questão.

(D) É traduzida por aquilo que não pode ser mensurável, pois a realidade e o sujeito são elementos indissociáveis.

---

**QUESTÃO 10 – Um psicólogo realiza um estudo aprofundado de um sujeito após as entrevistas que tem com ele durante um a psicoterapia. O psicólogo pode demonstrar uma teoria através do estudo de um caso único?**

(A) Depende.

(B) Sim, sempre.

(C) Não, pode ilustrar.

(D) Não, pode verificá-la.

---

**QUESTÃO 11 – Tipo de pesquisa que se baseia na observação dos fatos que efetivamente ocorrem, pois, os dados são coletados através de várias técnicas, especialmente por meio de entrevista, questionário, depoimentos e consultas:**

- (A) Pesquisa ação
- (B) Pesquisa bibliográfica
- (C) Pesquisa documental
- (D) Pesquisa de campo

---

**QUESTÃO 12 – O MINI-CEX (Mini Exercício Clínico Avaliativo) foi introduzido pelo Conselho Americano de Medicina Interna como um método de avaliação e informação para avaliar habilidades clínicas, atitudes e comportamentos de profissionais residentes. Visando melhorar a performance de multiprofissionais da área da saúde e, conseqüentemente, o atendimento ao paciente, seriam vantagens utilizar essa metodologia, exceto:**

- (A) Avaliação a beira-leito.
- (B) Possibilidade de feedback estruturado a longo prazo.
- (C) Utilização da avaliação como orientação para atingir os resultados desejados.
- (D) Observação mais próxima da realidade.

---

**QUESTÃO 13 – Em relação às Intervenções Breves, assinale a alternativa incorreta:**

- (A) As intervenções breves em crise podem ser supressoras de ansiedade tendo por objetivo diminuir ou eliminar a ansiedade utilizando apenas de técnicas da psicanálise, segundo Sifneos.
- (B) As intervenções procuram se manter dentro de um foco formulado, pois ele dirige o tratamento. Assim, é imprescindível a identificação de um foco.
- (C) As intervenções breves em crise podem ser provocadoras de ansiedade tendo por objetivo proporcionar algum nível de insight, podendo utilizar de técnicas da psicanálise, segundo Sifneos.

- (D) Existe uma subdivisão baseada no tempo de intervenção, mas chama a atenção para a necessidade de uma intervenção rápida, ágil e dirigida para atender a uma situação agudamente disruptiva.

---

**QUESTÃO 14 – Segundo Straub adesão ao tratamento refere-se a:**

- (A) Utilização correta de medicamentos prescritos.
- (B) Seguir corretamente orientações em relação a medicações, mudanças em estilo de vida, recomendações sobre medidas preventivas.
- (C) Seguir conselhos de saúde mantendo bom relacionamento com a equipe que o acompanha.
- (D) Manter papel passivo de paciente.

---

**QUESTÃO 15 – Quanto às indicações de pessoas para se submeterem a Psicoterapia Breve, é correto afirmar que:**

- (A) É importante ter estrutura egóica relativamente preservada, com uso de mecanismos de defesa e boa estrutura psíquica.
  - (B) Deve ter capacidade de: tolerar angústia, insight, superar crises e continuar o processo evolutivo. Entender quando está em situação de crise e ter motivação para mudança.
  - (C) Capacidade de realizar auto reflexão em termos psicológicos e ainda de estabelecer uma relação com o terapeuta em curto prazo.
  - (D) Todas as afirmativas acima estão corretas.
-

---

**QUESTÃO 16 – O que é um construto em psicologia?**

- (A) Um conceito que indica um complexo organizado de vida psíquica e é diretamente observado.
- (B) Um conceito construído pelo pesquisador que não pode ser medido por indicadores empíricos.
- (C) Um elemento do comportamento manifesto das pessoas.
- (D) Um conceito que indica um complexo organizado de vida psíquica e que é observado indiretamente através de indicadores empíricos.

---

**QUESTÃO 17 – De acordo com o Roteiro de Avaliação Psicológica Aplicada ao Hospital Geral de Fongaro & Sebastiani (2017) compõem o exame psíquico, EXCETO:**

- (A) Consciência, linguagem, memória, afetividade, motivação, senso-percepção.
- (B) Pensamento, inteligência, motivação, consciência, consciência do eu.
- (C) Consciência, linguagem, memória, afetividade, cognição, motivação e volição.
- (D) Todas as alternativas.

---

**QUESTÃO 18 – É característica INCORRETA:**

- (A) Os objetivos específicos são iniciados com verbos que admitam poucas interpretações e sempre no infinitivo.
  - (B) O objetivo geral e a pergunta da pesquisa devem ter relação.
  - (C) O verbo do objetivo geral deve aparecer nos objetivos específicos.
  - (D) Linguagem objetiva, precisa e clara.
- 

---

**QUESTÃO 19 – A etiologia da obesidade é complexa e multifatorial. Fatores como alimentação, interação de genes, estilo de vida e fatores emocionais estão associados a obesidade. Sobre esta patologia:**

- (A) Pode-se alterar o balanço energético por aumento do consumo calórico, pela diminuição do gasto energético ou de ambos.
- (B) O aumento dos níveis de atividade física, diminuição da ingestão calórica são fatores ambientais determinantes para aparecimento da obesidade.
- (C) A grelina, hormônio da saciedade, é um componente do sistema neuroendócrino envolvido com a obesidade.
- (D) O risco de obesidade, quando nenhum dos pais é obeso, eleva-se para 50% podendo chegar a 80%.

---

**QUESTÃO 20 – Se submeto alunos a um tipo de aula inovadora e, em seguida, avalio sua capacidade de aprendizado, que desenho de pesquisa estou realizando?**

- (A) Projeto pré-experimental com apenas um grupo e dois testes.
  - (B) Um desenho experimental “clássico”.
  - (C) Um desenho experimental com medições repetidas simples.
  - (D) Um desenho pré-experimental com apenas um grupo e um teste.
-