

RASCUNHO

O texto que segue foi extraído do romance *O cortiço*, de Aluísio Azevedo.

Leia-o para responder às questões de 1 a 3.

Daí à pedreira restavam apenas uns cinquenta passos e o chão era já todo coberto por farinha de pedra moída que sujava como cal.

Aqui, ali, por toda a parte, encontravam-se trabalhadores, uns ao sol, outros debaixo de pequenas barracas feitas de lona ou de folha de palmeira. De um lado cunhavam pedra cantando; de outro quebravam a picareta; de outro afeiçãoavam¹ lajedos a ponta de picão²; mais adiante faziam paralelepípedos e escopro³ e macete⁴. E todo aquele retintim de ferramentas, e o martelar da forja, e o coro dos que lá em cima brocavam a rocha para lançar-lhe fogo, e a surda zoadada ao longe, que vinha do cortiço, como de uma aldeia alarmada; tudo dava a ideia de uma atividade feroz, de uma luta de vingança e ódio. Aqueles homens gotejantes de suor, bêbados de calor, desvairados de insolação, a quebrarem, a espicaçarem, a torturarem a pedra, pareciam um punhado de demônios revoltados na sua impotência contra o impassível gigante que os contemplava com desprezo, imperturbável a todos os golpes e a todos os tiros que lhe desfechavam no dorso, deixando sem um gemido que lhe abrissem as entranhas de granito. O membrudo cavouqueiro havia chegado à fralda do orgulhoso monstro de pedra; tinha-o cara a cada, mediu de alto a baixo, arrogante, num desafio surdo.

A pedreira mostrava nesse ponto de vista o seu lado mais importante. Descomposta, com o escalavrado flanco exposto ao sol, erguia-se altaneira e desassomburada, afrontando o céu, muito íngreme, lisa, escaldante e cheia de cordas que mesquinamente lhes escorriam pela ciclópica nudez com um efeito de teias de aranha. Em certos lugares, muito alto do chão, lhe haviam espetado alfinetes de ferro, amparando, sobre um precipício, miseráveis tábuas que, vistas cá de baixo, pareciam palitos, mas em cima das quais uns atrevidos pigmeus de forma humana equilibravam-se, desfechando golpes de picareta.

Aluísio Azevedo. *O cortiço*. 25 Ed. São Paulo, Ética, 1992. P.48-9.

¹ afeiçãoar: dar forma a.

² picão: ferramenta de lavrar terra.

³ escopro: instrumento de lavrar pedra, madeira, etc.; cinzel.

⁴ macete: espécie de martelo usado por escultores.

1) **Leia as afirmativas abaixo relação ao texto e assinale a alternativa correta.**

- I. Trata-se de um texto figurativo.
- II. O texto é construído com termos concretos: pedreira, chão, pedra, farinha, trabalhadores, lona, etc.
- III. As ações e qualificações são vistas como simultâneas, não havendo relação de anterioridade e posterioridade entre elas, comuns nos textos descritivos.
- IV. O texto é essencialmente narrativo, pois o foco está na ação.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II e III apenas.
- b) II e III, apenas.
- c) III e IV, apenas.
- d) I, II, III e IV.
- e) Apenas I.

2) **Nesse texto temos a descrição de uma pedreira e do trabalho que nela executam os operários. Em relação a essa descrição, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.**

- I. O autor descreve a pedreira metaforicamente e as expressões, em seu conjunto, constroem uma prosopopeia.
porque
 - II. Os termos com que o autor descreve a pedreira são tipicamente humanos: *gigante, contemplava com desprezo, imperturbável, dorso, monstro, deixando sem um gemido que lhe abrissem as entranhas, afrontando o céu.*
- a) A afirmativa I é verdadeira e a II é falsa.
 - b) A afirmativa I é falsa e a II é verdadeira
 - c) Ambas as afirmativas são verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa da primeira
 - d) Ambas as afirmativas são verdadeiras e a segunda é uma justificativa da primeira.
 - e) Ambas as afirmativas são falsas.

3) **Na visão do autor:**

- I. Há uma oposição entre o homem e a natureza, em que o primeiro se acha em situação de inferioridade em relação à segunda.
- II. O trabalho é visto como *atividade feroz*, como uma luta de vingança e de ódio.
- III. A natureza é impotente diante do homem.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I. e II, apenas
- b) I apenas
- c) II apenas
- d) II e III apenas
- e) I, II e III.

4) Considere as orações abaixo.

- I. Tratam-se de problemas complexos.
- II. Vigiaram-se as mensagens.
- III. Procura-se os suspeitos do crimes.

A concordância está correta somente em

- a) I
- b) II
- c) III
- d) I e II
- e) I e III

5) Considere o período e as afirmativas abaixo.

É preferível ter câmeras de vigilância do que ficarmos sujeitos à assaltos.

- I. Há um problema de regência nominal.
- II. O uso do acento indicativo da crase está incorreto.
- III. Há um problema de concordância nominal

Está correto o que se afirma somente em

- a) I
- b) II
- c) III
- d) II e III
- e) I e II

6) Considere o período e as afirmativas.

De acordo com a polícia o rapaz que foi preso foi identificado pelas câmeras de segurança do banco.

- I. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “preso”.
- II. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “polícia”.
- III. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “identificado”.

Está correto o que se afirma em

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

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

Ele não foi _____ escola _____ ainda está doente?

- a) à – porque
- b) à - por que
- c) a – porque
- d) a – por que
- e) à – por quê

8) Considere os períodos abaixo.

- I. Deve existir, na empresa, poucos funcionários capacitados para esta função.
- II. Faz alguns anos que não o vejo.
- III. Houveram muitos tumultos em junho.

A concordância está correta em

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

9) Assinale a alternativa que está de acordo com a norma culta.

- a) Ele trabalha na empresa a cinco anos.
- b) Daqui à 2 anos, terminarei o curso.
- c) O escritório fica a cinco minutos da minha casa.
- d) O congresso é de 14 à 20 de setembro.
- e) Os resultados serão divulgados à partir da semana que vem.

10) Considere o período e as afirmações abaixo.

A maioria das empresas que agem de forma sustentável ganha a confiança do consumidor.

- I. A pontuação está incorreta, pois deveria haver uma vírgula antes de “ganha”.
- II. Há um problema de concordância verbal, o correto seria “ganham”.
- III. Para que o período seguisse a norma culta, o verbo “agir” deveria estar no singular, concordando com “maioria”

Está correto o que se afirma em

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

11) Ana tinha certa quantia e gastou $\frac{1}{4}$ com produtos de beleza, $\frac{2}{3}$ com roupas e $\frac{1}{3}$ do restante com alimentação e ainda

Ihe sobraram R\$ 12,00. A quantia que Ana tinha inicialmente é um valor:

- a) maior que R\$ 220,00.
 - b) menor que R\$ 210,00.
 - c) exatamente igual a R\$ 212,00.
 - d) Entre R\$ 200,00 e R\$ 215,00.
 - e) Entre R\$ 215,00 e R\$ 220,00.
- 12) Dos 320 alunos de uma academia de ginástica, sabe-se que 170 praticam aeróbica, 148 praticam natação, 172 praticam boxe, 80 praticam aeróbica e boxe, 75 praticam natação e boxe, 62 praticam aeróbica e natação e 23 praticam os três. Nessas condições podemos afirmar que:
- a) 40 alunos praticam somente natação.
 - b) 74 alunos praticam natação ou aeróbica.
 - c) 91 alunos praticam aeróbica ou boxe.
 - d) O total de alunos que não fazem aeróbica, boxe e natação é igual a 34.
 - e) 51 alunos praticam somente boxe.
- 13) Os números 4,5,7,7,10,9,13,11,... estão descritos numa sequencia lógica. Desse modo, a soma entre o 20º e o 21º termos da sequencia é igual a:
- a) 57
 - b) 54
 - c) 55
 - d) 59
 - e) 52

14) Do ponto de vista da lógica matemática a negação da frase: Marcos foi ao cinema ou Maria foi fazer compras é a frase:

- a) Marcos não foi ao cinema ou Maria não foi fazer compras.
 - b) Marcos foi ao cinema e Maria foi fazer compras.
 - c) Marcos não foi ao cinema, então Maria não foi fazer compras.
 - d) Marcos não foi ao cinema e Maria não foi fazer compras.
 - e) Marcos não foi ao cinema e Maria foi fazer compras.
- 15) Sejam as proposições P: 10% de 40% é o mesmo que 4% e Q: a metade de um terço de x é menor que $\frac{1}{7}$ de x. Pode-se afirmar que:
- a) A conjunção entre as duas é verdadeira.
 - b) P condicional Q é falso.
 - c) P bicondicional Q é verdadeiro.
 - d) A disjunção entre as duas é falsa.
 - e) A negação de q é falsa.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

16) Entre as competências da EBSEERH não se inclui:

- a) Prestar às instituições federais de ensino superior e a outras instituições congêneres serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, mediante as condições que forem fixadas em seu estatuto social.
 - b) Apoiar a execução de planos de ensino e pesquisa de instituições federais de ensino superior e de outras instituições congêneres, cuja vinculação com o campo da saúde pública ou com outros aspectos da sua atividade torne necessária essa cooperação, em especial na implementação das residências médica, multiprofissional e em área profissional da saúde, nas especialidades e regiões estratégicas para o SUS.
 - c) Prestar serviços de apoio à geração do conhecimento em pesquisas básicas, clínicas e aplicadas nos hospitais universitários federais e a outras instituições congêneres.
 - d) Prestar serviços de apoio ao processo de gestão dos hospitais universitários e federais e a outras instituições congêneres, com implementação de sistema de gestão único com geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas.
 - e) Propor as diretrizes da Política Nacional de Residência Médica.
- 17) Sobre a EBSEERH e a lei que a criou, assinale a alternativa incorreta:
- a) A EBSEERH e suas subsidiárias estarão sujeitas à fiscalização dos órgãos de controle interno do Poder Executivo e ao controle externo exercido pelo Congresso Nacional, com auxílio do Tribunal de Contas da União.
 - b) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada, nos termos da legislação vigente.
 - c) Os Estados poderão autorizar a criação de empresas públicas de serviços hospitalares.
 - d) O regime de pessoal permanente da EBSEERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT.
 - e) É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.

18) O prazo de duração da EBSERH é:

- a) Indeterminado
- b) De dois anos
- c) De quatro anos
- d) De 10 anos
- e) De 8 anos

19) Compete ao Conselho de Administração da EBSERH, exceto:

- a) Aprovar o regimento interno da EBSERH
- b) Deliberar, mediante proposta da Diretoria Executiva, sobre a contratação de empréstimos no interesse da EBSERH;
- c) Opinar e submeter à aprovação do Ministério de Estado da Educação sobre a proposta de criação de escolas médicas.
- d) Aprovar o orçamento e programa de investimentos e acompanhar a sua execução
- e) Opinar e submeter à aprovação do Ministro de Estado da Fazenda, por intermédio do Ministro de Estado da Educação sobre a proposta de criação de subsidiárias.

20) Sobre o Conselho Consultivo da EBSERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Seu presidente será um entre os membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação.
- b) Um dos representantes dos usuários dos hospitais universitários federais faz parte deste conselho.
- c) Um dos representantes dos residentes em saúde dos hospitais universitários federais faz parte deste conselho.
- d) Deve-se reunir ordinariamente pelo menos uma vez ao ano.
- e) Uma de suas funções é acompanhar e avaliar periodicamente o desempenho da EBSERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Considerando a informação em saúde e os sistemas de informação em saúde, assinale a alternativa incorreta:

- a) Dado é qualquer elemento qualitativo ou quantitativo, desvinculado de referencial explicativo.
- b) Informação é o produto da análise de um ou mais dados.
- c) A notificação é uma fonte de dado de morbidade de baixo custo, ativa e de elevada cobertura.
- d) A informação em saúde não se refere somente à produzida pelo setor de saúde.
- e) O SIA-SUS é o sistema de informações ambulatoriais do Sistema Único de Saúde.

22) Um município de pequeno porte decidiu que durante a campanha anual de vacinação contra a gripe, estaria disponível aos pacientes a dosagem de glicemia e aferição de pressão arterial. A medida foi duramente criticada pelos vereadores de oposição que a caracterizaram como desperdício de recursos e desvio do objetivo da vacinação. Em sua opinião:

- a) A medida está incorreta pois compromete o princípio da universalidade do SUS, porque torna a vacinação demorada e com risco de menor cobertura.
- b) A medida está em acordo com o princípio da integralidade do SUS.
- c) A medida fere o princípio da autonomia do usuário do SUS.
- d) A medida está em desacordo com o princípio da utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades.
- e) A medida está em desacordo com o princípio da capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

23) Considerando os determinantes sociais de saúde e a ocorrência de hipertensão arterial, assinale a alternativa incorreta:

- a) Não parece haver relação entre renda familiar e prevalência de hipertensão arterial.
- b) Há associação entre estilo de vida sedentário e maior prevalência de hipertensão arterial.
- c) Há associação entre atividade profissional e prevalência de hipertensão.
- d) Há associação entre consumo excessivo de álcool e maior prevalência de hipertensão.
- e) Pessoas que vivem em comunidades não industriais, não aculturadas e com baixa ingestão de sal têm menor pressão arterial média, que tende a aumentar um pouco com a idade. A pressão arterial aumenta nessas pessoas quando adotam estilos de vida modernos.

24) Sobre o controle social no SUS, assinale a alternativa incorreta:

- a) O SUS foi a primeira política pública no Brasil a adotar constitucionalmente a participação popular como um de seus princípios.
- b) A participação da comunidade na gestão do SUS foi definida pela lei nº 8142/1990.
- c) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- d) A representação dos usuários nas Conferências de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- e) A representação dos usuários no Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS) é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

25) O Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. Considerando esse decreto, assinale a alternativa incorreta:

- a) Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os municípios.
- b) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.
- c) A população indígena contará com os mesmos regramentos de acesso, que o conjunto da população conforme a necessidade de assistência integral à sua saúde, de acordo com disposições do Ministério da Saúde.
- d) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- e) Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

26) A **Figura 1** mostra os músculos do assoalho pélvico. Observe-a atentamente e assinale a alternativa correta:

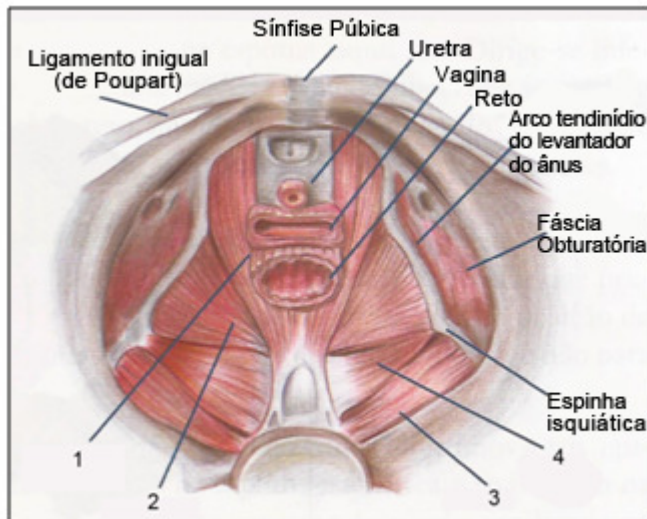


Figura 1: Assoalho pélvico.

Fonte: Adaptação de CHIARAPA, T. R.; CACHO, D. P.; ALVES, A. F. D. *Incontinência urinária feminina, assistência fisioterapêutica e multidisciplinar*. São Paulo: LMP Editora, 2007. p.7.

- a) 1 = músculos puborretal e pubococcígeo; 2 = músculo ílio-coccígeo; 3 = músculo ísquio-coccígeo; 4 = músculo piriforme.
- b) 1 = músculo ílio-coccígeo; 2 = músculo piriforme; 3 = músculo ísquio-coccígeo; 4 = músculos puborretal e pubococcígeo.
- c) 1 = músculo piriforme; 2 = músculo ísquio-coccígeo; 3 = músculos puborretal e pubococcígeo; 4 = músculo ílio-coccígeo.
- d) 1 = músculo ísquio-coccígeo; 2 = músculos puborretal e pubococcígeo; 3 = músculo ílio-coccígeo; 4 = músculo piriforme.
- e) 1 = músculos puborretal e pubococcígeo; 2 = músculo ílio-coccígeo; 3 = músculo piriforme; 4 = músculo ísquio-coccígeo.

27) A **Figura 2** mostra a bexiga e uretra. Observe-a atentamente e assinale a alternativa correta:

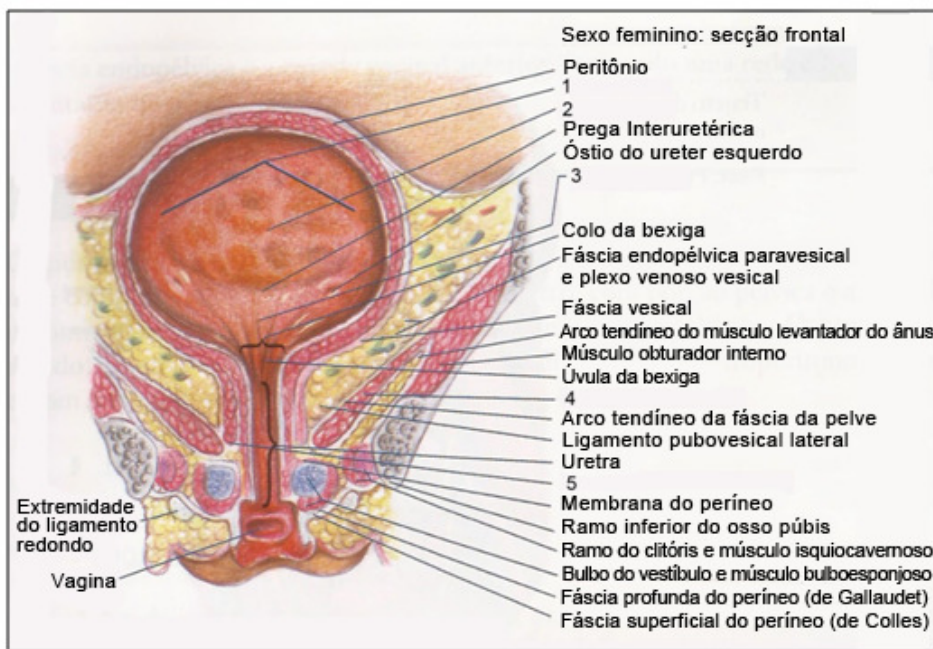


Figura 2: Bexiga e uretra.

Fonte: Adaptação de CHIARAPA, T. R.; CACHO, D. P.; ALVES, A. F. D. *Incontinência urinária feminina, assistência fisioterapêutica e multidisciplinar*. São Paulo: LMP Editora, 2007. p.18.

- a) 1 = corpo da bexiga; 2 = trígono da bexiga; 3 = fundo da bexiga; 4 = músculo levantador do ânus; 5 = músculo esfíncter externo da uretra.
- b) 1 = fundo da bexiga; 2 = trígono da bexiga; 3 = corpo da bexiga; 4 = músculo levantador do ânus; 5 = músculo esfíncter externo da uretra.
- c) 1 = corpo da bexiga; 2 = fundo da bexiga; 3 = trígono da bexiga; 4 = músculo levantador do ânus; 5 = músculo esfíncter externo da uretra.
- d) 1 = corpo da bexiga; 2 = fundo da bexiga; 3 = trígono da bexiga; 4 = músculo esfíncter externo da uretra; 5 = músculo levantador do ânus.
- e) 1 = corpo da bexiga; 2 = fundo da bexiga; 3 = trígono da bexiga; 4 = músculo esfíncter interno da uretra; 5 = músculo levantador do ânus.

28) As alternativas abaixo falam sobre o controle neurológico da micção. Assinale a correta:

- a) O **sistema nervoso autônomo (SNA) simpático**, representado principalmente pelo nervo hipogástrico, atua principalmente na fase de armazenamento urinário; o **SNA parassimpático**, representado principalmente pelo nervo pélvico, atua principalmente na fase de esvaziamento vesical; o **sistema nervoso (SN) somático**, representado pelo nervo pudendo, é responsável por iniciar os mecanismos de enchimento e esvaziamento vesical.
- b) O **SNA simpático**, representado pelo nervo pélvico, atua principalmente na fase de armazenamento urinário; o **SNA parassimpático**, representado principalmente pelo nervo hipogástrico, atua principalmente na fase de esvaziamento vesical; o **SN somático**, representado pelo nervo pudendo, é responsável por iniciar os mecanismos de enchimento e esvaziamento vesical.
- c) O **SNA simpático**, representado principalmente pelo nervo hipogástrico, atua principalmente na fase de esvaziamento vesical; o **SNA parassimpático**, representado principalmente pelo nervo pélvico, atua principalmente na fase de armazenamento urinário; o **SN somático**, representado pelo nervo pudendo, é responsável por iniciar os mecanismos de enchimento e esvaziamento vesical.
- d) O **SNA simpático**, representado principalmente pelo nervo hipogástrico, atua principalmente na fase de armazenamento urinário; o **SNA parassimpático**, representado principalmente pelo nervo pélvico, atua principalmente na fase de esvaziamento vesical; o **SN somático**, representado pelo nervo pudendo, é responsável por iniciar o mecanismo de enchimento vesical.
- e) O **SNA simpático**, representado principalmente pelo nervo hipogástrico, atua principalmente na fase de armazenamento urinário; o **SNA parassimpático**, representado principalmente pelo nervo pélvico, atua principalmente na fase de esvaziamento vesical; o **SN somático**, representado pelo nervo pudendo, é responsável por iniciar o mecanismo de esvaziamento vesical.

29) O ato da micção compreende duas fases: armazenamento ou enchimento vesical e esvaziamento ou expulsão, envolvendo funções antagônicas da bexiga e uretra. A micção e continência urinária estão sob a coordenação de complexos eventos neurológicos entre sistema nervoso central e sistema nervoso periférico, que garantem o controle do ato miccional. Leia com atenção as afirmações abaixo, atribua Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- () O córtex cerebral é responsável pelo controle voluntário da micção. Age inibindo os reflexos de contração do músculo detrusor na fase de enchimento vesical, diante do aumento da pressão vesical.
 - () A substância reticular ponto-mesencefálica organiza os estímulos aferentes e eferentes do trato urinário durante a fase de enchimento vesical, inibindo o centro sacral e permitindo a acomodação do detrusor.
 - () O sistema límbico influencia o funcionamento do trato urinário em momentos de estresse.
 - () O cerebelo coordena vários músculos, inclusive os abdominais envolvidos na postura e no equilíbrio durante a micção.
 - () A medula sacral transmite os estímulos sensoriais aferentes do trato urinário inferior e constitui o arco reflexo simples entre o músculo detrusor e o sistema esfinteriano uretral.
- a) V, F, V, F, V.
 - b) F, F, F, F, F.
 - c) V, V, V, F, F.
 - d) F, F, V, V, V.
 - e) V, V, V, V, V.

30) As afirmações abaixo falam sobre as fases do controle miccional. Leia-as com atenção, atribua Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- () Na fase de enchimento vesical o músculo detrusor está relaxado, enquanto os esfíncteres interno e externo estão contraídos.
 - () Na fase de esvaziamento vesical o músculo detrusor está contraído, enquanto os esfíncteres interno e externo estão relaxados.
 - () Na fase de enchimento vesical o músculo detrusor e o esfíncter interno estão contraídos enquanto o esfíncter externo está relaxado.
 - () Na fase de esvaziamento vesical o músculo detrusor e o esfíncter externo estão relaxados enquanto o esfíncter interno está contraído.
 - () Na fase de enchimento vesical o músculo detrusor está contraído enquanto os esfíncteres interno e externo estão relaxados.
- a) F, F, F, F, V.
 - b) F, F, F, F, F.
 - c) V, V, V, V, V.
 - d) V, V, F, F, F.
 - e) F, F, V, V, F.

31) As alternativas abaixo falam sobre o controle neurofisiológico da micção. Assinale a correta:

- a) Os centros superiores estimulam a micção, através da contração tônica contínua do esfíncter externo até que surja um momento conveniente.
- b) Os centros superiores mantem o tempo todo o reflexo de micção parcialmente inibido, exceto quando o indivíduo deseja urinar.
- c) Quando chega o momento de urinar, os centros corticais podem inibir os centros sacros da micção e ativar o esfíncter externo para que ocorra a micção.
- d) A micção voluntária inicia com a contração abdominal, que diminui a pressão da urina na bexiga, permitindo a entrada de mais urina no colo vesical e uretra posterior sob pressão.
- e) A excitação dos receptores de estiramento vesical inibe o reflexo de micção estimulando simultaneamente o esfíncter uretral externo.

- 32) O estudo urodinâmico fornece informações importantes para o fisioterapeuta. Assinale a alternativa correta:
- A fluxometria consiste na medida do fluxo urinário expelido pela uretra por unidade de tempo.
 - É realizado através do cateterismo uretral e retal, com auxílio de sondas sem necessidade de anestesia local, em ambiente usual para micção.
 - Este exame estuda exclusivamente a função da bexiga.
 - A cistometria é a primeira parte do exame consiste na avaliação da pressão vesical durante a fase de esvaziamento da bexiga.
 - A cistometria é realizada através da introdução de um cateter uretral de duas vias ou dois cateteres uretrais de uma via. Ambos os cateteres medem a pressão vesical.

- 33) A Figura 3 representa um exame de cistometria. Observe-a com atenção e assinale a alternativa correta:

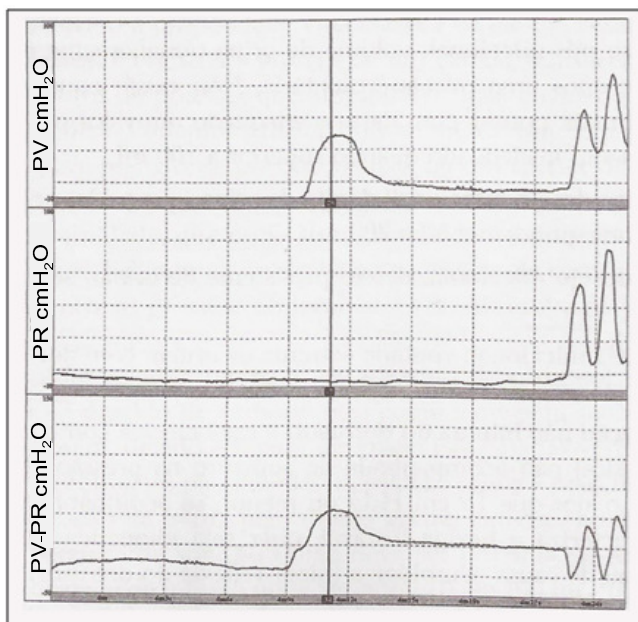


Figura 3: Cistometria.

Legenda: PV = pressão vesical; PR = pressão retal; PV-PR = pressão do detrusor.

Fonte: MORENO, A. L. *Fisioterapia em uroginecologia*. Barueri: Manole, 2004. p.58.

- O gráfico mostra defeito esfinteriano.
 - O gráfico mostra normalidade durante manobras de esforço.
 - O gráfico mostra uma contração não inibida do detrusor.
 - O gráfico mostra um detrusor hipoativo.
 - O gráfico mostra fluxo normal em forma de sino.
- 34) A eletromiografia é um exame complementar normalmente realizado durante o estudo urodinâmico. Leia atentamente as afirmações abaixo, atribua Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.
- O emprego da eletromiografia (EMG) associada à urodinâmica tem por objetivo avaliar a integridade da inervação dos músculos do assoalho pélvico.
 - Durante o esvaziamento voluntário da bexiga, espera-se que a EMG do esfíncter externo da uretra seja silenciosa.
 - Durante o armazenamento vesical, espera-se que a EMG do esfíncter externo da uretra seja silenciosa.
 - Durante a tosse, espera-se elevada atividade eletromiográfica do esfíncter externo da uretra.
 - A EMG do esfíncter externo da uretra durante a fase de esvaziamento vesical é acompanhada por interrupção do fluxo urinário.
- V; V; V; F; V.
 - V; V; F; V; V.
 - V; F; V; V; V.
 - F; F; F; F; F.
 - V; V; V; V; V.
- 35) A qualidade da continência e micção decorre de um equilíbrio entre as forças de retenção e expulsão. Leia as afirmações abaixo e assinale a alternativa correta sobre a fisiopatologia da incontinência urinária feminina:
- São exemplos de força de retenção passivas: resistência uretral, posição e configuração do colo vesical e vascularização, as quais diminuem durante a micção.
 - São exemplos de força de retenção ativas: pressão uretral dos esfíncteres liso (voluntário) e estriado (involuntário), os quais relaxam durante a micção.
 - Na mulher, as forças de retenção são mais vulneráveis e frágeis do que no homem. Uretra longa, traumatismos obstétricos sobre o assoalho pélvico e modificações hormonais no climatério, são fatores que contribuem para a diminuição das forças de retenção.
 - As forças de retenção mantêm a pressão uretral igual à idade subtraída de 220 cmH₂O (centímetros de água).
 - São exemplos de forças de expulsão a hiperpressão abdominal e a contração vesical.

36) A Sociedade Brasileira de Urologia (SBU) disponibiliza em seu website algumas informações básicas sobre incontinência urinária para o público geral. Leia as afirmações abaixo, obtidas no website da SBU e assinale a alternativa correta:

- A incontinência urinária é causada por problemas genéticos, lesões medulares ou doenças do sistema nervoso. Por isso a eficácia do tratamento depende da equipe multidisciplinar que envolve outras áreas da medicina além da urologia.
- Sabe-se que 35% das mulheres após a menopausa sofrem de incontinência urinária ao fazer algum esforço e 40% das mulheres gestantes vão apresentar um ou mais episódios de incontinência urinária durante a gestação ou logo após o parto.
- A prevenção se dá com mudanças dos hábitos de vida e não por meio da prática de exercícios para o fortalecimento da musculatura do assoalho pélvico.
- Os exercícios consistem em contrair os músculos do assoalho pélvico durante o ato miccional várias vezes por dia.
- A perda involuntária de urina é um achado normal do envelhecimento, mas existem tratamentos eficazes, que buscam devolver a qualidade de vida ao paciente.

37) Ao longo do último século, várias teses surgiram na tentativa de explicar a incontinência urinária de esforço (IUE) feminina, baseadas em cada momento histórico. Leia atentamente as afirmações abaixo e assinale a alternativa correta:

- Teoria das alterações do eixo uretrovesical e posicionamento uretral:** a perda da elasticidade ou tônus normal do esfíncter uretral e vesical leva a um colo aberto; a perda do suporte anatômico uretral leva a um deslocamento da junção uretrovesical, indispensável para a instalação do quadro clínico.
 - Teoria das alterações na transmissão de pressões:** a uretra deve estar localizada acima do assoalho pélvico de maneira que a pressão transmitida pela bexiga seja igualmente transferida para a uretra; IUE surge por aumento da pressão vesical ou diminuição de resistência e ação do esfíncter, ou por associação e ambos.
 - Teoria da disfunção esfíncteriana:** as alterações em ângulos uretrais e posicionamento uretral não explicam todos os casos de IUE, por isso as cirurgias retropúblicas de posicionamento não são eficazes em todas as mulheres; o esfíncter uretral é deficiente e incapaz de reter urina nos momentos de esforço, sendo indicada nestes casos cirurgias de *sling*.
 - Teoria de "hammock":** a perda do suporte da fáschia pubo-cervical e da parede anterior da vagina durante momentos de aumento da pressão intra-abdominal compromete a transmissão das pressões; a deficiência muscular do assoalho pélvico, o qual está conectado a fáschia pubo-cervical, pode explicar a IUE.
 - Teoria integral:** os sintomas de IUE derivam, por diferentes razões, de uma frouxidão anatômica na parede vaginal anterior por defeito da própria parede vaginal ou dos ligamentos, fâscias e músculos que a sustentam, dissipando as pressões de fechamento uretral. Em condições normais, o músculo pubo coccígeo levanta a parede anterior da vagina, comprimindo a uretra e fechando o colo vesical.
- Apenas as afirmativas II e V estão corretas.
 - Todas as afirmativas estão incorretas.
 - Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
 - Todas as afirmativas estão corretas.
 - Apenas as afirmativas I, II, IV e V estão corretas.

38) Algumas afirmações abaixo estão relacionadas à incontinência urinária de urgência (IUU) e outras à incontinência urinária de esforço (IUE). Leia-as atentamente e assinale a alternativa correta:

- Maior prevalência em múltiparas devido ao enfraquecimento do pélvico.
 - Nictúria, polaciúria, enurese noturna e dor supra púbica.
 - Traumatismos e cirurgias pélvicas podem causar fibrose e danificar o mecanismo esfíncteruretral.
 - Perda involuntária de urina na ausência de contração do detrusor.
 - Maior prevalência na infância e senectude.
- Todas as afirmações estão relacionadas à IUE.
 - As afirmações II e V estão relacionadas à IUE e as afirmações I, III e IV estão relacionadas à IUU.
 - As afirmações II, III e V estão relacionadas à IUU e as afirmações I e IV estão relacionadas à IUE.
 - Todas as afirmações estão relacionadas à IUU.
 - As afirmações II e V estão relacionadas à IUU e as afirmações I, III e IV estão relacionadas à IUE.

39) Leia atentamente o caso 1 e posteriormente assinale a alternativa correta:

Caso 1: JR, sexo feminino, 61 anos, casada, 59 Kg (quilogramas), 1,60 m (metros), índice de massa corpórea (IMC) de 23,04, no período de pós-menopausa. Possui vida sexual ativa, porém sem orgasmo, apresenta incontinência há 20 anos. Fez uso de medicamentos para problemas urinários, foi submetida à cirurgia para incontinência por via vaginal, e apresentou piora do quadro clínico inicial. Sua história gestacional consta de dois partos do tipo normal com média de peso dos bebês de 3,300 Kg (quilogramas), não apresentou incontinência durante a gestação, possuía constipação, urinava com intervalos de 1-3 horas durante o dia e duas vezes à noite, seu fluxo urinário era moderado. Perdia urina nas seguintes condições: tossindo, pegando peso, espirrando, após levantar-se da posição deitada. Ao exame de toque bidigital apresentou fraqueza das paredes anterior e posterior da vagina e grau de força muscular 1 dos músculos do assoalho pélvico (MAP) de acordo com a escala de Oxford. No teste de esforço com cones vaginais, o primeiro cone escorregou imediatamente. O exame de urodinâmica realizado apresentou padrão da curva de fluxo normal: volume urinado = 359 ml (mililitros), pico de fluxo = 24,70 ml/seg (mililitros por segundo), fluxo médio = 11,08 ml/seg (mililitros por segundo), tempo de fluxo = 38 segundos, tempo para o fluxo máximo = 19 segundos e resíduo pós miccional = 10 ml (mililitros), bexiga estável, capacidade e complacência normais, fluxo de pressão sem alterações e resíduos pós miccionais desprezíveis.

- Não é indicada contração dos MAP na anteversão e retroversão da pelve, em pé com as mãos na cintura, em três séries de 10 exercícios.
- Não são indicadas três séries de 10 contrações dos MAP, abdômen e glúteos em decúbito dorsal, com membros inferiores fletidos, membros superiores ao longo do corpo, elevando a pelve da cama, fazendo ponte.
- São indicadas preferencialmente três séries de cinco contrações tônicas dos MAP com *biofeedback* de pressão.
- É indicada manutenção de contração dos MAP e dos glúteos por cinco segundos, em decúbito ventral, com travesseiro sob o abdome, em três séries de 10 exercícios.
- No caso desta paciente está contra-indicado o uso de eletroestimulação via endovaginal.

40) As afirmações abaixo falam sobre a incontinência urinária mista (IUM). Assinale a correta:

- a) A fraqueza esfinteriana pode explicar os sintomas de urgência.
- b) As forças de retenção superam as forças de expulsão.
- c) Apesar de serem comuns sintomas de incontinência urinária de urgência, são excluídas as causas psicogênicas.
- d) A perda ocorre frequentemente por hiperpressão abdominal, sendo rara a contração não inibida do detrusor.
- e) A eliminação em jato, antecedida por sensações de necessidade ou de urgência, nunca se produzem durante o repouso ou à noite.

41) Com relação aos cuidados e tratamento fisioterapêutico na bexiga neurogênica devido a trauma raqui medular, assinale a alternativa correta:

- a) Durante a fase de choque medular, ou seja, de hiperreflexia abaixo da lesão com incapacidade de relaxamento do esfíncter, o paciente pode apresentar incontinência paradoxal. Necessita de medidas para esvaziamento vesical.
- b) Quando a lesão medular está estabelecida, são objetivos melhorar a capacidade de esvaziamento vesical e melhorar a qualidade de vida do paciente.
- c) Quando a lesão medular está estabelecida, são indicados cateterismo intermitente, treinamento vesical e farmacoterapia; como medidas complementares são indicadas neuromodulação elétrica, estimulação elétrica pélvica, estimulação elétrica do nervo tibial posterior, acupuntura e tratamento cirúrgico.
- d) Quando a lesão medular está estabelecida, o principal objetivo é preservar a função renal, estabelecendo alta pressão de armazenagem e prevenir infecções recorrentes do trato urinário.
- e) Durante a fase de choque medular, deve-se utilizar exclusivamente sonda.

42) A qualidade de vida de pessoas com incontinência urinária vem sendo reportadas em inúmeros trabalhos. Leia com atenção as afirmações abaixo, atribua Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- I. A paciente com incontinência tende ao isolamento social, desiste da prática de esportes e passa a sofrer com dificuldades sexuais, mas não apresentam alterações de sono e repouso por isso.
 - II. A paciente com incontinência tem queda da autoestima, torna-se deprimida, angustiada e irritada, frequentemente sente-se humilhada e embaraçada para falar dos seus problemas.
 - III. As mulheres não acreditam ser comum ou esperado que uma idosa perca urina. Por se sentirem embaraçadas, procuram ajuda apenas quando estão demasiadamente comprometidas com a incontinência.
 - IV. Apesar de não haver relevância em mensurar a qualidade de vida na prática clínica diária, ela é um parâmetro fundamental para guiar, direcionar e justificar as intervenções nestas pacientes.
 - V. A Sociedade Internacional de Incontinência admite que a qualidade de vida é um importante parâmetro a ser avaliado nas pacientes, apesar de não recomendar a inclusão de questionários em estudos sobre incontinência urinária.
- a) V; V; V; V; V.
 - b) F; F; V; V; F.
 - c) V; V; F; V; F.
 - d) F; V; F; F; F.
 - e) F; F; F; F; F.

43) Considerando a avaliação funcional do assoalho pélvico, assinale a alternativa correta:

- a) As duas técnicas básicas de avaliação do assoalho pélvico são avaliação manual da musculatura do assoalho pélvico e o *stop test*.
- b) Recomenda-se que a avaliação funcional do assoalho pélvico seja realizada com manobra digital em vez de perineômetro.
- c) O *stop test* consiste na interrupção da micção, por uma ou duas vezes, após cinco segundos do início da mesma. A classificação do teste varia de zero a cinco, sendo zero a incapacidade de interromper o jato urinário, e cinco a capacidade de interromper o jato urinário por 20 segundos.
- d) Recomenda-se que a avaliação funcional do assoalho pélvico seja realizada com perineômetro em vez de manobra digital.
- e) A avaliação funcional do assoalho pélvico *Perfect* classifica a força muscular com a escala de Oxford, de zero a quatro, sendo zero ausência de resposta muscular, e quatro a compressão firme dos dedos do examinador com movimento positivo em direção a sínfise púbica.

44) Diversos parâmetros devem ser observados durante a avaliação perineal. Assinale a alternativa correta:

- a) No teste de continência ou de esforço a paciente deve estar de bexiga cheia, obrigatoriamente em posição ereta, com uma perna apoiada num degrau. É solicitada a paciente uma manobra de esforço. A presença de vazamento sincrônico (gotas ou jato) ao esforço é sugestiva de incontinência urinária de esforço. A perda tardia ou prolongada de urina sugere bexiga hiperativa.
- b) A distância anovulvar normal varia de 3 a 3,5 cm (centímetros). Quanto maior a distância, maior a probabilidade de haver diminuição da força muscular.
- c) De acordo com Chiarapa, Cacho e Alves (2007), a abertura vulvovaginal pode ser graduada em totalmente fechada, abertura discreta, abertura moderada de até 0,5 cm (centímetros) e abertura acentuada a partir de 0,5 cm (centímetros).
- d) O teste do absorvente pode ser de 1 hora ou 24 horas. É amplamente utilizado na prática clínica apesar da Sociedade Internacional de Continência não considerá-lo fidedigno.
- e) O diário miccional é indicado principalmente para avaliação inicial da paciente com bexiga hiperativa.

- 45) As afirmações abaixo falam sobre o perineômetro de Kegel. Leia-as atentamente, atribua valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, ou de I a V.
- () Arnold Kegel, em 1940, avaliava a contração da musculatura do assoalho pélvico observando visualmente o registro da pressão no perineômetro, o que permitia melhor didática de reeducação da contração do assoalho pélvico.
 - () O perineômetro de Kegel é um dispositivo sensível à pressão, que é inserido na vagina e provê valores numéricos para a contração muscular.
 - () A vantagem do perineômetro é poder ser usado tanto para avaliação quanto para fins terapêuticos quando utiliza técnicas de *biofeedback*.
 - () A vantagem do perineômetro é perceber quando a manobra de valsalva é realizada durante a contração perineal.
 - () Uma vantagem do perineômetro é sua melhor aplicação em pé, a qual reflete a posição em que a maioria das pacientes apresenta perda urinária.
- a) V; V; F; F; F.
 - b) V; V; V; F; F.
 - c) V; F; F; F; V.
 - d) V; V; V; V; V.
 - e) F; F; F; F; F.

46) Leia atentosamente as afirmações abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. O uso dos cones vaginais não somente aumenta a força muscular do assoalho pélvico, mas também torna a atividade fisiológica destes músculos mais coordenada com as contrações, ou seja, aumenta o recrutamento de unidades motoras tanto do tipo I quanto do tipo II.

Porque

- II. Durante o uso dos cones vaginais, ocorrem períodos de contração intercalados com períodos de relaxamento. Isso permite que o músculo descanse e volte a contrair, impedindo a fadiga muscular e que o cone saia da vagina.

- a) Ambas as afirmações são falsas.
- b) Ambas as afirmações são verdadeiras, mas a segunda não justifica a primeira.
- c) A afirmação I é verdadeira e a II é falsa.
- d) A afirmação I é falsa e a II é verdadeira.
- e) Ambas as afirmações são verdadeiras e a segunda justifica a primeira.

47) Com relação ao uso da eletroestimulação do assoalho pélvico para tratamento da IUE (Incontinência Urinária de Esforço), assinale a alternativa correta:

- a) Uma das grandes vantagens é melhorar a contração do esfíncter uretral interno, músculo liso.
- b) O objetivo inicial é o ganho de força e posteriormente de propriocepção.
- c) A estimulação elétrica do assoalho pélvico é preponderantemente direta sobre o músculo alvo.
- d) Ocorre contração dos músculos perineais, visando ao seu fortalecimento com consequente aumento da resistência ao escape do fluxo urinário.
- e) A estimulação cutânea é mais eficiente e bem tolerada pelas pacientes.

48) Com relação ao uso da eletroestimulação do assoalho pélvico para tratamento da IUU (Incontinência Urinária de Urgência), assinale a alternativa correta:

- a) Ocorre inibição das contrações impróprias da bexiga, melhorando a estabilidade vesical e complacência progressivamente.
- b) A ativação reflexa do nervo hipogástrico (SN parassimpático), faz com que o músculo detrusor relaxe e assim ocorra a inibição dos estímulos excitatórios do nervo pélvico (SN simpático), ambos pela ação e ramos do nervo pudendo.
- c) Ocorre relaxamento uretral, resultando na ativação direta de fibras nervosas eferentes do nervo pudendo e hipogástrico, que são responsáveis pelo controle dos músculos periuretrais.
- d) O impulso elétrico, através do nervo pudendo, chega aos núcleos lombares da micção, onde faz conexão com os neurônios motores eferentes e daí alcança a musculatura do assoalho pélvico.
- e) Para melhor tolerância e eficácia, a sonda vaginal deve ser posicionada próximo das aferências nervosas e a superfície dos eletrodos metálicos deve ser a menor possível.

49) A Figura 4 mostra um dos tratamentos utilizados pelo fisioterapeuta para tratar incontinência urinária. Observe-a com atenção e em seguida assinale a alternativa correta:

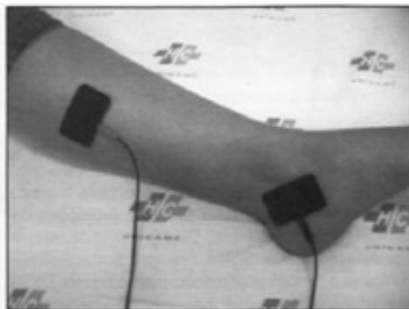


Figura 4: Tratamento de incontinência urinária.

Fonte: PALMA, P. *Urofisioterapia*. Curitiba: Personal Link Impressões, 2009. p. 226.

- a) É um método de fácil acesso, baixo custo, mas de resultados duvidáveis.
- b) É indicada para o tratamento da incontinência urinária de esforço.
- c) A estimulação inibe as contrações involuntárias da bexiga.
- d) Ela mostra a estimulação neurológica elétrica transcutânea do nervo tibial anterior.
- e) O correto posicionamento dos eletrodos é confirmado por meio de contrações rítmicas de extensão do hálux.

50) Não apenas o *biofeedback de pressão*, mas também o *eletromiográfico*, pode ser usado no tratamento da incontinência urinárias. Assinale a alternativa correta sobre o *biofeedback eletromiográfico*:

- a) Não permite isolar os grupos musculares sinérgicos (adutores, glúteos e abdominais) e treinar somente a contração perineal.
- b) São feitas três leituras: contração rápida máxima, contração mais prolongada e maior número de contrações rápidas.
- c) Só é possível o treino em posição supina.
- d) A contração rápida máxima é a média de 10 contrações.
- e) A medida da contração prolongada corresponde à duração da contração máxima.

