



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
SETOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – HOSPITAL DAS CLÍNICAS
DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU

Edital nº 01/2009 – COREMU - Prova Específica – 13/12/2009

008 - RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE

INSTRUÇÕES

1. Aguarde autorização para abrir o caderno da prova.
2. Confira, abaixo, seu número de protocolo e nome. Assine no local indicado.
3. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
4. Nesta prova, as questões são de múltipla escolha com quatro alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
6. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
7. No cartão-resposta, a marcação de mais de uma alternativa em uma mesma questão, rasuras e o preenchimento além dos limites do círculo destinado para cada marcação poderão anular a questão.
8. Não haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento.

Não serão permitidas consultas, empréstimos e comunicação entre candidatos, bem como o uso de livros, apontamentos e equipamentos, eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não-cumprimento dessas exigências implicará a exclusão do candidato deste Concurso.
9. Os aparelhos celulares deverão ser desligados e colocados **OBRIGATORIAMENTE** no saco plástico. Caso essa exigência seja descumprida, o candidato será excluído do concurso.
10. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para devolver o caderno da prova e o cartão-resposta, devidamente assinados, e a ficha de identificação.
11. O tempo para o preenchimento do cartão-resposta está contido na duração desta prova.
12. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS

**Terapia
Ocupacional**

INSCRIÇÃO

TURMA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

✕

RESPOSTAS

01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -

GERAL

01 - A Constituição Federal do Brasil estabelece que a saúde é “um direito de todos e dever do estado” e define o direito à saúde como:

- a) dever do Estado, da família, das empresas e da sociedade, responsáveis pelas ações de vigilância sanitária e epidemiológica.
- b) valor inalienável, devendo o Estado colaborar na assistência através de políticas de proteção aos mais necessitados.
- c) ato de cuidar da saúde e assistência pública, da proteção e garantia das pessoas portadoras de deficiência.
- *d) direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

02 - Considere se os princípios a seguir são condizentes com o Sistema Único de Saúde (SUS):

1. **Participação da comunidade.**
2. **Participação prioritária das instituições privadas na prestação dos serviços.**
3. **Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.**
4. **Integralidade das ações de saúde.**

Estão previstos pelo SUS:

- a) 3 e 4 apenas.
- b) 1 e 2 apenas.
- *c) 1, 3 e 4 apenas.
- d) 1, 2, 3 e 4.

03 - No sentido de viabilizar o SUS, foram criados instrumentos legais. Assinale a alternativa que apresenta essa legislação.

- a) A Constituição Federal de 1988, os convênios médicos para a classe média e a Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS/SUS).
- b) A Constituição Federal de 1988, os convênios médicos para a classe média e a Norma Operacional Básica do SUS 01/96.
- c) A Constituição Federal de 1988, as Leis Orgânicas da Saúde Nº 8.080/89 e Norma Operacional Básica do SUS 01/96.
- *d) A Constituição Federal de 1988, as Leis Orgânicas da Saúde Nº 8.080/90 e 8.142/90 e as Normas Operacionais Básicas do SUS (NOB/SUS).

04 - NÃO são atribuições do Sistema Único de Saúde as seguintes ações:

- a) colaborar na proteção do meio ambiente.
- b) participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- *c) financiar as instituições de saúde privadas e filantrópicas para melhoria dos serviços.
- d) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.

05 - Assinale a alternativa que corresponde à integralidade como um dos princípios do Sistema Único de Saúde.

- a) Acesso às ações e serviços, que deve ser garantido a todas as pessoas independentemente de sexo, raça, renda, ocupação, ou outras características sociais ou pessoais.
- *b) Conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- c) Princípio de justiça social que garante a igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- d) Democratização dos processos decisórios, consolidada através da participação dos usuários dos serviços de saúde nos Conselhos Municipais de Saúde.

06 - Considere os seguintes objetivos:

1. **Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção básica.**
2. **Ampliar os processos de administração local, com ênfase na ação de gestores municipais e trabalhadores de saúde.**
3. **Favorecer a preservação do meio ambiente e a promoção de ambientes mais seguros e saudáveis.**

Para a implementação da política de promoção da saúde, são objetivos do Ministério da Saúde:

- a) 2 e 3 apenas.
- b) 1 e 2 apenas.
- *c) 1 e 3 apenas.
- d) 1, 2 e 3.

07 - Na prática da promoção de saúde, faz-se necessário:

1. promover o diagnóstico precoce das doenças ainda sem manifestação clínica, para que se possa propiciar cura de uma determinada enfermidade.
2. oferecer informações suficientes e de qualidade à população com o objetivo de mudar hábitos e costumes prejudiciais à saúde, substituindo-os por condutas individuais e coletivas, favoráveis à profilaxia ou prevenção de doenças transmissíveis e crônicas, acidentes e outros.
3. garantir a atenção médica periódica e sistemática à população assistida.
4. estimular a busca de soluções comunitárias para os problemas de saúde do meio.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a meta 2 está correta.
- b) Somente as metas 1 e 2 estão corretas.
- c) Somente as metas 1, 2 e 3 estão corretas.
- d) As metas 1, 2, 3 e 4 estão corretas.

08 - A humanização da assistência à saúde significa:

1. reconhecer as pessoas que buscam nos serviços de saúde a resolução de suas necessidades de saúde como sujeitos de direito.
2. observar cada pessoa em sua individualidade, em suas necessidades específicas, ampliando as possibilidades através das quais possa exercer sua autonomia.
3. transformar o modelo assistencial e a humanização do atendimento para que seja garantido ao usuário o direito à informação.
4. realizar o trabalho em equipe multiprofissional, priorizando a troca de informações, que devem ser compartilhadas por todos os profissionais da equipe.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- *c) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- d) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

09 - O Sistema Único de Saúde incorpora o referencial do controle social em seus princípios. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- a) Realização obrigatória de conferências municipais de saúde a cada ano eleitoral.
- b) Realização anual de reunião dos conselheiros estaduais de saúde.
- c) O conselho nacional de saúde tem em sua composição 25% de representantes de usuários.
- *d) Composição dos conselhos estaduais e municipais de saúde com 50% de representantes de usuários.

10 - Com a necessidade de se construírem novas práticas nos hospitais públicos, no que diz respeito ao Sistema Único de Saúde algumas atitudes devem ser tomadas. Assinale a alternativa que NÃO representa uma dessas atitudes.

- a) Responsabilização e vínculo.
- b) Usuário como cidadão e resolutividade.
- *c) Valorização da rede assistencial privada.
- d) Integração do hospital com o sistema de saúde.

11 - Acerca da atenção hospitalar relacionada com o Sistema Único de Saúde, avalie se os princípios a seguir estão entre os eixos orientadores que devem estar presentes:

1. Descentralização e regionalização.
2. Democratização da gestão.
3. Inserção da unidade hospitalar na rede de assistência à saúde.
4. Humanização da assistência.

Estão corretos os itens:

- a) 2 e 3 apenas.
- b) 1, 3 e 4 apenas.
- c) 1, 2 e 3 apenas.
- *d) 1, 2, 3 e 4.

12 - Sobre as taxas de mortalidade no estado do Paraná, no período de 1985 a 2005, é correto afirmar que se caracterizam por:

- a) aumento dos valores para as doenças infecciosas e parasitárias, aumento para as causas externas e diminuição para as doenças do aparelho circulatório.
- *b) diminuição dos valores para as doenças infecciosas e parasitárias, aumento para as neoplasias e aumento para as doenças do aparelho circulatório.
- c) diminuição dos valores para as doenças infecciosas e parasitárias, diminuição para as neoplasias e aumento para as doenças do aparelho circulatório.
- d) diminuição dos valores para as doenças infecciosas e parasitárias, estabilidade para as neoplasias e diminuição para as doenças do aparelho circulatório.

13 - As tendências de mortalidade têm sofrido modificações importantes nas últimas décadas. Sobre a mortalidade no Brasil, considere as seguintes afirmativas:

1. A partir de 1980, as doenças do aparelho circulatório são a principal causa de morte.
2. Entre 1980 e 2001, há redução da mortalidade entre menores de 10 anos e aumento nas idades acima dos 60 anos.
3. As doenças infecciosas e parasitárias, a partir de 1990, passam a ter importância epidemiológica pelo aumento da mortalidade por essa causa.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- *b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) As afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.

(*) – Questão com resposta alterada de C para B.

14 - Os indicadores mais úteis para avaliação do nível de saúde de uma população podem ser agrupados em três categorias:

- a) expectativa de vida, natalidade e morbidade.
- *b) estado nutricional, mortalidade e morbidade.
- c) estado nutricional, analfabetismo e fertilidade.
- d) vitalidade, morbidade e mortalidade.

15 - Na História Natural das Doenças, quais medidas representam ações de prevenção primária?

- *a) Moradia adequada, imunização e controle de vetores.
- b) Imunização, reabilitação e detecção precoce das doenças.
- c) Imunização, inquéritos para descobrir casos na comunidade e higiene pessoal.
- d) Moradia adequada, áreas de lazer e detecção precoce de doenças.

ESPECÍFICA

16 - Em paciente com AVC isquêmico, ao ser avaliado com o instrumento da medida de independência funcional (MIF), foi constatada a dependência moderada em suas AVDs. Ao serem avaliados os componentes sensório-motores, o paciente apresentou pobre controle postural, déficit de equilíbrio e tônus muscular alterado. Segundo Hagedorn (2003), qual a estrutura aplicada de referência deve ser utilizada para reabilitar esse paciente?

- a) EAR Neurodesenvolvimento e EAR Cognitivo-Perceptiva.
- b) EAR Biomecânico e EAR Neurodesenvolvimento.
- *c) EAR Neurodesenvolvimento e EAR Biomecânico.
- d) EAR Comportamental e EAR Biomecânico.

17 - O Código de Ética Profissional do Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional (Resolução Coffito nº 10) foi desenvolvido para ajustar os procedimentos profissionais dessas categorias. Nesse contexto, considere os seguintes procedimentos:

1. Colocar seus serviços profissionais à disposição da comunidade em caso de guerra, catástrofe, epidemia ou crise social, visando seu bom desenvolvimento profissional e os honorários.
2. Respeitar o direito do cliente em decidir sobre sua pessoa e seu bem-estar.
3. Prestar assistência ao homem, participando da promoção, tratamento e recuperação de sua saúde.
4. Participar de anúncio com profissionais de outras categorias.
5. Atualizar e aperfeiçoar seus conhecimentos técnicos, científicos e culturais em benefício do cliente e do desenvolvimento de suas profissões.

Estão de acordo com o Código de Ética Profissional do Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional os procedimentos:

- a) 1, 2 e 4 apenas.
- *b) 2, 3 e 5 apenas.
- c) 1, 2, 3, 4 e 5.
- d) 3 e 4 apenas.

18 - A CIF é uma classificação complementar à Classificação Internacional de Doenças. Os domínios de suas classificações são descritos com base na perspectiva do corpo, do indivíduo e da sociedade. A partir de suas definições, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | |
|--------------------------------|---|
| 1. Funções do corpo. | () Não resulta(m) em limitação da incapacidade, mas em problemas de desempenho. |
| 2. Estruturas do corpo. | () Partes anatômicas do corpo, como órgãos, membros e seus componentes. |
| 3. Deficiências. | () Ambientes físico e social. |
| 4. Atividade. | () Execução de uma tarefa ou ação do indivíduo. |
| 5. Participação. | () Dificuldades encontradas na execução de uma atividade. |
| 6. Limitações de atividade. | () Funções fisiológicas dos sistemas do corpo. |
| 7. Restrições de participação. | () Enfrentamento de um problema ao se envolver em situações de vida. |
| 8. Fatores ambientais. | () Envolvimento em situações de vida diária. |
| | () Atitude pela qual as pessoas vivem e conduzem a vida. |
| | () Problemas nas funções ou nas estruturas, como um desvio significativo ou uma perda. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 1 – 2 – 4 – 8 – 7 – 3 – 6 – 5 – 5 – 3.
 b) 1 – 4 – 8 – 5 – 2 – 7 – 3 – 6 – 8 – 6.
 *c) 3 – 2 – 8 – 4 – 6 – 1 – 7 – 5 – 8 – 3.
 d) 3 – 8 – 2 – 5 – 7 – 1 – 4 – 8 – 3 – 6.

19 - Cordeiro (2007) relata os focos de intervenção terapêutica ocupacional nas doenças cardíacas adquiridas. A abordagem de prevenção secundária em relação aos fatores de risco cardiovasculares e a adaptação das AVDs às restrições de capacidade funcional referem-se aos pacientes com qual quadro clínico?

- *a) Pós-infarto agudo do miocárdio e/ou angina de peito tratada clinicamente.
 b) Infartado assintomático, tratado com angioplastia.
 c) Hipertensão arterial.
 d) Pós-infarto agudo do miocárdio com revascularização.

20 - De Carlo, Bartalotti e Palm (2004) destacam os objetivos terapêutico-ocupacionais no contexto hospitalar. Para a consolidação desses objetivos, devem ser consideradas as características específicas dos diferentes espaços da estrutura hospitalar. Sobre esse assunto, numere a coluna da direita de acordo com as intervenções referentes a cada estrutura hospitalar.

- | | |
|----------------------------------|--|
| 1. Atendimento em enfermaria. | () Orientar o cuidador em relação à estimulação do paciente e às modificações ambientais e de equipamentos. |
| 2. Unidade de Terapia Intensiva. | () Manter posição funcional das articulações. |
| 3. Atendimento domiciliar. | () Atuar em caráter preventivo, de tratamento e de orientação. |
| 4. Atendimento ambulatorial. | () Identificar as reais necessidades do paciente em relação ao cotidiano hospitalar e às suas atividades essenciais. |
| | () Canalizar medos e fantasias sobre seu estado de saúde, equacionando possibilidades efetivas sobre os cuidados consigo mesmo. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 4 – 3 – 2 – 1 – 1.
 b) 1 – 1 – 3 – 2 – 4.
 c) 1 – 2 – 3 – 4 – 2.
 *d) 3 – 2 – 4 – 1 – 1.

21 - A perda de controle da mobilidade de membro superior é comum após um acidente vascular cerebral (AVC). A capacidade do sobrevivente de AVC de integrar o braço afetado às tarefas escolhidas pode ser limitada por múltiplos fatores. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma dessas limitações.

- a) Contratura e deformidade.
 *b) Desorientação topográfica.
 c) Disfunção de tônus.
 d) Padrões de movimentos ineficientes.

22 - Avalie se os itens a seguir são aspectos de intervenção da Terapia Ocupacional com pacientes neurológicos adultos em ambiente hospitalar segundo De Carlo:

1. Prevenção ou amenização das sequelas motoras e sensoriais.
2. Adequação do quarto para o recebimento de estímulos adequados.
3. Posicionamento no leito.
4. Treinamento para a independência funcional no desempenho das AVDs.
5. Reintegração às atividades sociais.
6. Mudanças de decúbito.
7. Treinamento de novas atividades profissionais.

Estão corretos os itens:

- *a) 1, 2, 3, 4 e 6 apenas.
- b) 2, 4 e 7 apenas.
- c) 1, 2, 3 e 5 apenas.
- d) 3, 4, 6 e 7 apenas.

23 - A DPOC (doença pulmonar obstrutiva crônica) é uma condição permanente e progressiva, tendo como característica principal a respiração curta, denominada dispnéia, o que reflete em falta de energia suficiente para realizar as tarefas diárias. Sobre o tratamento da Terapia Ocupacional em DPOC, segundo Trombly (2005), considere as seguintes afirmativas:

1. A verificação de batimentos cardíacos e da condição respiratória deve ser mensurada durante as atividades.
2. A simplificação do trabalho e a conservação de energia devem ser aplicadas.
3. O controle de estresse e a facilitação do desempenho de papéis de realização pessoal são fatores importantes para o retorno adequado do paciente às suas tarefas diárias.
4. É necessário desenvolver funções adequadas dos membros superiores.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- *c) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.

24 - A MET é uma unidade de medida para descrever a quantidade de oxigênio e dos valores metabólicos necessários para o organismo em uma atividade específica. Em Terapia Ocupacional, essa medida é aplicada em quais patologias?

- a) Condições cirúrgicas.
- *b) Moléstias cardíacas.
- c) Moléstias pulmonares.
- d) Condições oncológicas.

25 - São habilidades centrais para a prática clínica da Terapia Ocupacional:

- a) Uso terapêutico do *self*, entrevista, adaptação ocupacional, reavaliação.
- b) Adaptação do ambiente, uso terapêutico do *self*, entrevista.
- c) Entrevista, adaptação ocupacional, adaptação do ambiente, reavaliação.
- *d) Avaliação, adaptação do ambiente, adaptação ocupacional, uso terapêutico do *self*.

26 - Recomenda-se que a intervenção do terapeuta ocupacional em crianças hospitalizadas com HIV ou SIDA/AIDS tenha como critério(s):

- a) focar-se na autoestima e avaliar e estimular o desenvolvimento cognitivo.
- *b) estabelecer-se a partir das necessidades da criança.
- c) voltar-se para as atividades lúdicas.
- d) priorizar as AVDs para posterior treino.

27 - Crianças pequenas com baixa visão ou com cegueira geralmente apresentam comportamento passivo. Assinale a explicação INCORRETA para esse comportamento.

- *a) Crianças com baixa visão ou com cegueira evitam mover-se sozinhas por temerem machucar-se.
- b) A ausência de visão limita a motivação espontânea para os deslocamentos.
- c) O comportamento passivo da criança é resultado de não ter à disposição o sentido que rápida e prontamente unifica as informações, despertando seu interesse.
- d) Alguns bebês não conseguem ver a expressão facial de sua mãe, seu sorriso, seu olhar encorajador e a ausência de resposta pode afetar inúmeras atividades no desenvolvimento da criança, entre elas o prazer em se movimentar.

28 - Crianças com déficit intelectual, quando comparadas aos seus iguais, apresentam desempenho ocupacional caracterizado por:

- a) capacidade superior à de seus iguais para aquisições pessoais de independência.
- b) superior capacidade de socialização.
- c) incapacidade de engajamento em atividades laborais, mesmo simples.
- *d) aprendizado mais lento.

29 - Sobre as intervenções executadas pelo terapeuta ocupacional no CTI neonatal, assinale a alternativa INCORRETA.

- *a) Avaliação do desenvolvimento motor.
- b) Avaliação da necessidade do uso e confecção de órteses de membros superiores e inferiores.
- c) Humanização do ambiente.
- d) Implementação de medidas que facilitem ao recém-nascido a diferenciação entre o dia e a noite.

30 - O instrumento de avaliação mais comumente utilizado para medir o grau de dispneia em indivíduos com doenças avançadas é:

- a) Brief Fatigue Inventory.
- *b) Escala de Borg modificada.
- c) Brain Pain.
- d) Perfil de Saúde de Nottingham.

31 - Considere as afirmativas abaixo sobre a compreensão que o Terapeuta Ocupacional tem da criança que permanece hospitalizada durante um longo período.

1. A criança deve apenas brincar, pois precisa ser estimulada em todos os aspectos do desenvolvimento.
2. A criança tem sentimentos de ruptura em relação à sua vida e rotina anteriores à hospitalização.
3. A criança deixa de ter direitos sobre seu próprio corpo.
4. As atividades no hospital têm uma dimensão própria, significando uma forma de manter viva a singularidade de cada paciente num ambiente de homogeneização.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- b) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- *c) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.

32 - O diagnóstico do desenvolvimento em Terapia Ocupacional Pediátrica deve:

1. ser obtido a partir da história de vida da criança, da sua condição atual e dos prejuízos ocupacionais causados por essa condição.
2. ser obtido pelos referenciais da patologia.
3. estar centrado nas incapacidades.
4. ter como objetivo categorizar a criança e facilitar o encaminhamento.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- *d) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.

33 - Em um grupo de atividades, o terapeuta ocupacional procura envolver um número de pessoas simultaneamente em uma ou mais tarefas ou atividades produtivas, criativas ou sociais, para um propósito terapêutico específico. Considerando que um grupo de atividades tem três aspectos – propósito, processo e produto –, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () O processo inclui a experiência da sessão grupal, as interações, ações e reações dos membros do grupo entre si e com o terapeuta ocupacional, no curso do envolvimento com a atividade.
- () Produtos devem necessariamente ser um resultado palpável, claro, concreto.
- () O grau no qual os clientes e o terapeuta compartilham a consciência do foco no processo, no propósito ou no produto é provavelmente diferente.

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

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

34 - Numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | |
|--|-------------------|
| 1. Indivíduo que alberga um micro-organismo específico, podendo ou não apresentar quadro clínico atribuído ao agente e que serve como fonte potencial de infecção. | () Infecção. |
| 2. Indivíduo que elimina o micro-organismo patogênico para o meio ambiente. | () Intoxicação. |
| 3. Presença transitória de micro-organismos em superfícies sem invasão tecidual ou relação de parasitismo. Pode ocorrer em objetos inanimados ou em hospedeiros. | () Portador. |
| 4. Crescimento e multiplicação de um micro-organismo em superfícies epiteliais do hospedeiro, sem expressão clínica ou imunológica. | () Contaminação. |
| 5. Danos decorrentes da invasão, multiplicação e ação de agentes infecciosos e de seus produtos tóxicos no hospedeiro, ocorrendo interação imunológica. | () Colonização. |
| 6. Danos decorrentes da ação de produtos tóxicos que também podem ser de origem microbiana. | () Disseminador. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 5 – 1 – 2 – 3 – 4 – 6.
 b) 3 – 4 – 1 – 2 – 6 – 5.
 *c) 5 – 6 – 1 – 3 – 4 – 2.
 d) 3 – 4 – 2 – 1 – 6 – 5.

35 - Segundo o conceito clássico, a infecção hospitalar (IH) é o agravo de causa infecciosa adquirido pelo paciente após sua admissão em hospital. Pode manifestar-se durante a internação ou após a alta, desde que relacionado à internação ou a procedimentos hospitalares. A respeito do assunto, identifique as seguintes afirmativas como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () O uso indiscriminado de antimicrobianos é fator importante no surgimento de germes multirresistentes.
 () Tuberculose pulmonar, sarampo e varicela são doenças de transmissão aérea.
 () No rol de doenças cuja transmissão se dá por contato estão varicela, difteria laríngea e escarlatina.
 () Meningite, pneumonia, coqueluche e caxumba são transmitidas por gotículas.
 () As precauções para transmissão aérea incluem: precaução padrão; quarto privativo e, se possível, com ventilação especial; portas e janelas fechadas; uso de máscaras (N95) ao entrar no quarto.
 () Precaução padrão inclui lavagem e higienização correta das mãos, uso de luvas, aventais e uso facultativo de máscara facial.

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

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

36 - Sobre a doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), considere as seguintes afirmativas:

1. A DPOC inclui enfisema, bronquite e asma, sendo o tabagismo um fator etiológico importante. Caracteriza-se pela limitação progressiva do fluxo de ar para dentro e fora dos pulmões.
2. Dispneia, fadiga e tosse seca são aspectos característicos do processo mórbido da DPOC.
3. A dispneia é o marco da DPOC e é vista como o fator que mais contribui para as dificuldades funcionais, com impacto direto no desempenho das atividades da vida diária. Para minimizá-la, o terapeuta ocupacional deve orientar e treinar os indivíduos com DPOC a inspirarem lentamente pela boca e expirarem pelo nariz, de modo a promover a expansão rápida e adequada dos pulmões.
4. Além das atividades da vida diária, as atividades instrumentais da vida diária devem ser foco do terapeuta ocupacional, com promoção da aprendizagem de habilidades de resolução de problemas para desempenho autônomo no ambiente domiciliar.

Assinale a afirmativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
 *b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
 c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
 d) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.

37 - Sobre pacientes com problemas cardiovasculares, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Os objetivos da reabilitação cardíaca são: evitar perda da massa muscular durante a permanência no leito, monitorar e acessar a capacidade do paciente para funções, instruí-lo nas atividades domésticas apropriadas e informá-lo sobre os fatores de risco e métodos para diminuí-los.
 b) A intervenção do terapeuta ocupacional com o indivíduo com afecção cardíaca inclui um programa de exercícios para melhorar a capacidade aeróbica e a resistência, para simplificação de tarefas e para conservação de energia.
 c) A sexualidade é um dos itens das atividades da vida diária que deve ser discutida com o indivíduo cardíaco, pois sofre influência de algumas medicações cardíacas.
 *d) Na doença arterial coronariana, há fatores de risco controláveis e fatores incontrolláveis. Nestes, estão incluídos a idade, a obesidade, o sexo e o histórico familiar.

38 - De acordo com Botega (apud Gomes, 2009), o objetivo principal do serviço de interconsulta é melhorar a qualidade de atenção ao paciente, auxiliando na provisão de cuidados a todos os aspectos envolvidos na situação de estar doente e hospitalizado. Com relação à interconsulta em Terapia Ocupacional, considere as seguintes afirmativas:

1. A exemplo da interconsulta psiquiátrica, a presença do profissional interconsultor de Terapia Ocupacional é solicitada basicamente para o paciente que apresenta diagnóstico psiquiátrico.
2. A interconsulta é caracterizada como consultoria.
3. A partir do momento em que o terapeuta ocupacional procedeu à avaliação do paciente, este passa obrigatoriamente a ser atendido por ele, juntamente com os demais componentes da equipe.
4. O profissional interconsultor tem o foco baseado na relação equipe–paciente–interconsultor.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- *c) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- d) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

39 - Sobre indivíduos que sofrem de dor não oncológica, assinale a alternativa INCORRETA.

- *a) A redução da atividade é sempre indicada para prevenção do aparecimento da dor.
- b) O medo da dor leva o indivíduo a evitar a realização de atividades.
- c) Intensificar as atividades, apesar da dor, evitando pausas para repouso, pode resultar em incapacidade.
- d) Para indicar uma atividade, o terapeuta ocupacional deve analisar o esforço necessário para sua realização, o tempo requerido e a presença de desconforto durante sua realização.

40 - A avaliação da dor é fundamental para o controle dos sintomas e do sofrimento e para a melhora na qualidade de vida dos pacientes, principalmente daqueles em cuidados paliativos. Sobre a avaliação da dor, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () A definição pelo paciente de alguns sintomas pode gerar dificuldades na avaliação da dor: fadiga pode ser percebida como fraqueza muscular ou sonolência; confusão mental, como pensamento desorganizado, alucinação ou alteração da concentração.
- () A escala analógica visual, a escala de cores, as escalas de faces e a escala de descritores verbais são instrumentos para avaliação da dor somente em crianças.
- () A investigação da presença de comorbidades, como diabetes mellitus, hipertensão arterial, doenças articulares degenerativas, nefropatias e câncer, entre outras, é fundamental para o processo avaliativo da dor.
- () O questionário de dor de McGill é um instrumento de mensuração que fornece dados quantitativos sobre a dor sentida, mas não tem sensibilidade para aspectos qualitativos que envolvem a experiência dolorosa.
- () A frequência cardíaca e a resposta ao estresse podem ser utilizadas como avaliação da dor aguda em neonatos.

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

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

41 - Com relação à prática do terapeuta ocupacional no contexto das unidades de terapia intensiva (UTI), considere as seguintes afirmativas:

1. A intervenção de Terapia Ocupacional visa minimizar o impacto da internação com atendimento direto no leito e orientação familiar.
2. A intervenção de Terapia Ocupacional só é efetiva com pacientes não sedados, uma vez que há necessidade de compreensão das instruções e participação ativa nas atividades.
3. Os brinquedos devem ser evitados nas unidades de terapia intensiva, devido ao grande potencial de contaminação.
4. O terapeuta ocupacional realiza intervenções ambientais na UTI, quando possíveis, de modo a torná-la mais humanizada.
5. O terapeuta ocupacional colabora para a prevenção de deformidades e retrações no paciente em cuidados intensivos através da mobilização e posicionamento funcional das articulações, prescrevendo e confeccionando órteses quando necessário.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 5 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- *c) Somente as afirmativas 1, 4 e 5 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.

42 - Os efeitos tardios do transplante de células tronco hematopoiéticas (TCTH) podem se manifestar meses ou anos após e devem ser foco de atenção de toda a equipe. Identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Os efeitos tardios são aspectos a serem considerados ao se enfatizar a importância dos retornos ambulatoriais frequentes.
- () A doença do enxerto contra o hospedeiro (DECH) crônica é uma complicação que ocorre em transplantes alogênicos, sendo as manifestações clínicas mais comuns despigmentação da pele, eritema e esclerodermia.
- () As complicações dermatológicas e hepáticas são as mais comuns, ao contrário das complicações pulmonares.
- () As alterações cognitivas nos pacientes de TCTH (dificuldades de aprendizagem e de memória, déficits de atenção) são mais frequentes em crianças acima de dois anos e estão diretamente relacionadas ao tratamento quimioterápico sistêmico, à radioterapia e a tumores cerebrais.
- () É comum a necessidade de reposição hormonal nos pacientes devido à disfunção gonadal.

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

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

43 - A Organização Mundial de Saúde reconheceu e recomendou os cuidados paliativos como prioridade da política de saúde para o tratamento do câncer e como parte do cuidado integral à saúde em todas as doenças crônicas, especialmente no programa de atenção aos idosos. Indique a alternativa que NÃO corresponde aos princípios que fundamentam os cuidados paliativos definidos pela OMS.

- a) Prover o alívio da dor e outros sintomas.
- b) Valorizar a vida e considerar a morte como um processo natural.
- c) Não abreviar, nem prolongar a vida.
- *d) Priorizar a cura do paciente visando melhor qualidade de vida para o paciente e família.

44 - Kluber-Ross descreve em seu trabalho com pacientes terminais as fases pelas quais passa uma pessoa ao receber um diagnóstico de doença grave. Assinale a alternativa que apresenta essas fases na sequência descrita pela autora.

- *a) negação, raiva, barganha, depressão, aceitação.
- b) depressão, raiva, negação, aceitação.
- c) barganha, depressão, raiva negação, aceitação.
- d) raiva, negação, depressão, aceitação.

45 - São características de uma equipe de profissionais de saúde que trabalha sob a perspectiva interdisciplinar:

- a) tomada de decisões em conjunto, priorizando a integralidade dos cuidados com o paciente internado.
- *b) intensidade e qualidade das trocas entre os profissionais determinados pela coordenação da equipe.
- c) interação e integração real dos conhecimentos das diferentes áreas, aliadas à participação efetiva do paciente no processo de tratamento.
- d) comunicação formal em reuniões, de acordo com a programação da equipe.

46 - Segundo Queiroz e Sorcinelli (2008), NÃO estão entre os principais problemas encontrados na prática assistencial do terapeuta ocupacional com pacientes com AIDS em cuidados paliativos:

- a) lentidão na realização dos movimentos ativos e déficit na funcionalidade e agilidade.
- b) comprometimento das funções cognitivas, principalmente atenção, concentração, memória e raciocínio, dificultando a resolução de problemas e o desempenho ocupacional.
- c) prejuízo à autonomia e/ou independência durante o desempenho das atividades da vida diária e das atividades instrumentais da vida diária.
- *d) debilidade física, sem interferência significativa em níveis sensoriais, motor e cognitivo, com destaque para os dois primeiros.

47 - Considerando o papel da Terapia Ocupacional na enfermagem geriátrica de serviços hospitalares, segundo Mello (2007), considere as seguintes atribuições:

1. Planejamento de programação de atividades segundo o perfil funcional e sócio-histórico e interesses do idoso.
2. Adaptação ambiental (eliminação de riscos de quedas no ambiente doméstico).
3. Restauração das habilidades funcionais para a reabilitação e prevenção de incapacidades.
4. Orientação aos demais membros da equipe e familiares/cuidadores.

Estão corretas as atribuições:

- *a) 1 e 4 apenas.
- b) 1, 2 e 3 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- d) 1, 2, 3 e 4.

48 - Para um paciente internado em uma enfermaria de hospital geral, em programação cirúrgica, o terapeuta ocupacional deverá traçar seu plano de atendimento considerando a seguinte sequência de fases:

- *a) internação, pré-cirúrgico, pós-cirúrgico e programação de alta.
- b) internação, pré-cirúrgico e programação de alta.
- c) internação e pré-cirúrgico.
- d) pré-cirúrgico, pós-cirúrgico e programação de alta.

49 - Segundo Cassiano (2008), são objetivos da Terapia Ocupacional na atuação clínica com idosos:

- a) orientar o repouso progressivo, com simplificação de tarefas e conservação de energia.
- b) otimizar o suporte familiar, com contratação de prestadores de serviço.
- *c) promover o desempenho dos idosos nas atividades da vida diária (AVDs), nas atividades instrumentais de vida diária (AIVDs) e nas atividades de lazer.
- d) estimular a independência e autonomia e o desempenho de seu papel vocacional.

50 - Rafani, Santana e Prado (2009) destacam que as intervenções do terapeuta ocupacional na enfermaria de geriatria são destinadas aos idosos hospitalizados, acompanhantes, familiares e/ou cuidadores informais. No âmbito dessa intervenção, são aspectos centrais:

- *a) Ambiente e capacidade funcional do indivíduo internado no exercício de seus papéis sociais.
- b) Suporte das redes sociais na comunidade.
- c) Relação entre os profissionais de equipe de saúde do hospital com os profissionais da Unidade Básica de Saúde.
- d) Cuidados integrais ao idoso no contexto ambulatorial e domiciliar.