



INCA INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER

CONCURSO PÚBLICO

**CARGO 35:
TECNOLOGISTA JÚNIOR**

**ÁREA:
FISIOTERAPIA**

**CADERNO DE PROVAS – PARTE II
Conhecimentos Específicos e Discursiva**

MANHÃ

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Nesta parte II do seu caderno de provas, confira atentamente se os seus dados pessoais e os dados identificadores do seu cargo transcritos acima estão corretos e coincidem com o que está registrado em sua folha de respostas e em sua folha de texto definitivo da prova discursiva. Confira também o seu nome e o nome de seu cargo em cada página numerada desta parte de seu caderno de provas. Em seguida, verifique se o seu caderno de provas (partes I e II) contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes às provas objetivas, e a prova discursiva, acompanhada de espaço para rascunho. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou quanto aos dados identificadores do seu cargo, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

A alegria é para o ser humano o mesmo que o Sol é para as plantas.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet – www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

cespeUnB
Centro de Seleção e de Promoção de Eventos

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

O número de casos de câncer no mundo tem aumentado significativamente nas últimas décadas. Acerca da epidemiologia do câncer, julgue os itens a seguir.

- 41 Segundo estimativa da Agência Internacional para Pesquisa em Câncer, os países de médio e baixo desenvolvimento sofrerão impacto do câncer devido ao crescimento populacional contínuo, bem como ao envelhecimento da população.
- 42 O câncer de mama, em mulheres, apresenta aumento do risco de surgimento de forma mais rápida após os 50 anos de idade, pelo início da menopausa, fator conhecido como Clemmensen's hook.
- 43 Independentemente do sexo, o câncer de pulmão é o mais comum no mundo.

Julgue os próximos itens, referentes aos fatores de risco do câncer.

- 44 Hábitos alimentares não saudáveis, tabagismo, infecções, consumo de álcool, sedentarismo, poluição e radiação ultravioleta são fatores de risco conhecidos para o câncer.
- 45 A prevenção primária contempla ações de combate aos fatores de risco para o surgimento de câncer. As medidas adotadas na prevenção primária podem ser de ordem geral, como promoção da saúde, ou se dirigirem a doenças específicas, como proteção específica.
- 46 A fisioterapia pode ser inserida no processo de prevenção secundária do câncer, em que o objetivo é o tratamento especializado, como a reabilitação das sequelas instaladas.
- 47 O tabagismo, um dos principais fatores de risco para câncer de pulmão, não está ligado a outras neoplasias malignas.
- 48 A abstenção do tabagismo, independentemente do tempo, não reduz o risco de surgimento de câncer de pulmão.
- 49 Alta ingestão de fibras associa-se ao aumento do câncer do cólon e reto devido ao aumento do volume fecal.

A dor nos pacientes oncológicos tem natureza complexa e sua abordagem deve ser feita por uma equipe multidisciplinar. Acerca das características e do manejo da dor nos pacientes com câncer, julgue os itens subsequentes.

- 50 A dor é um dos sintomas mais temidos nos pacientes com câncer e tende a não ser controlada por se tratar de um sintoma comum no câncer avançado.
- 51 Tanto a dor neuropática como a dor nociceptiva respondem bem ao modelo de tratamento proposto pela Organização Mundial de Saúde (OMS), definido como a escada analgésica.
- 52 A estimulação nervosa elétrica transcutânea (TENS) tem como mecanismo de ação na dor crônica a ativação de fibras nervosas de diâmetro largo por meio de corrente com baixa intensidade e alta frequência, devido ao baixo limiar de ativação dessas fibras.
- 53 Uma inibição sináptica no nível segmentar, por meio da TENS convencional, produz analgesia de longa duração e surgimento rápido.
- 54 O calor é uma medida para alívio da dor, mas é contraindicado no local do tumor, pois aumenta a irrigação sanguínea local.

Amputações por neoplasias malignas ósseas e de partes moles são mais comuns em crianças que em adultos, representando 10% das amputações nas crianças com menos de 15 anos de idade. Acerca de amputações em crianças, julgue os seguintes itens.

- 55 As amputações de membros inferiores por neoplasias em crianças são comuns nos casos de sarcoma de Ewing e rabdomiossarcoma, tumores ósseos e de parte moles.
- 56 Nas crianças, as amputações não são indicadas em casos de acometimento das placas fisárias em tumores localizados ao redor do joelho, pois a discrepância de comprimento dos membros inferiores é aceitável.

Julgue os itens subsequentes, relativos ao processo de reabilitação após amputações e ao tratamento de suas complicações.

- 57 A amputação transtibial tem bom prognóstico em relação à reabilitação por permitir apoio distal.
- 58 Na reabilitação de pacientes amputados em membros inferiores, a transferência da posição sentada para a em pé deve ser iniciada com o membro sã.
- 59 Na gioplastia, técnica de amputação indicada em crianças em que o tornozelo substitui o joelho, permite-se a flexoextensão do mesmo por meio do movimento de dorsiflexão e flexão plantar.
- 60 Uma das formas de se evitar uma complicação comum nas amputações, a dor fantasma, é a técnica de enclausuramento do nervo dentro do osso no processo cirúrgico de amputação.

O desenvolvimento do câncer e seus diversos tratamentos trazem várias complicações para os pacientes. A respeito dessas complicações e de sua abordagem, julgue os próximos itens.

- 61 O risco de tromboembolismo é menor nos pacientes com câncer, pois estes apresentam interrupção da cascata de coagulação.
- 62 A bleomicina é um quimioterápico utilizado no tratamento para sarcomas, sendo a fibrose pulmonar associada ao uso desse medicamento, devido à diminuição da capacidade de difusão pulmonar.
- 63 Perda de reflexos tendíneos profundos, parestesia e fraqueza motora são efeitos colaterais de quimioterápicos como a vincristina.
- 64 Um dos sintomas mais comuns nos pacientes com câncer é a dispneia, que é facilmente resolvida com a administração de oxigênio suplementar, já que sua origem se dá primariamente pela hipoxemia.
- 65 Nos pacientes terminais, a tosse é um sintoma frequente, sendo mais observada nos pacientes com câncer de pulmão.
- 66 A manobra de tração da fásia ou de descompressão articular, para os casos de contratura e retrações, é utilizada no sentido das fibras musculares, aumentando o comprimento total do músculo, e conhecida como *pompage*.

A OMS define tratamento paliativo como o tratamento total de pacientes e suas famílias por uma equipe multidisciplinar, quando sua doença não responde mais ao tratamento curativo. Em relação ao tratamento paliativo no câncer, julgue os próximos itens.

- 67 Um de seus princípios desse tratamento é postergar a morte.
- 68 A intervenção fisioterápica para osteopenia após o tratamento de câncer com atividades de descarga de peso aumenta a massa óssea devido ao estímulo mecânico nas articulações.
- 69 Além da melhora da capacidade funcional, da força muscular e da composição corporal, o tratamento paliativo proporciona a melhora dos padrões de sono e fadiga e a diminuição das dores como resposta aos exercícios no paciente com sintomas relacionados ao câncer.

A marcha é definida como a maneira ou o estilo de andar. Os pacientes oncológicos apresentam diversas anormalidades da marcha devido a fraqueza muscular, amputações, alterações de sensibilidade, sequelas neurológicas e outras alterações. Quanto à marcha e suas alterações, julgue os itens seguintes.

- 70 A marcha pode ser dividida em duas fases: a de apoio, responsável por 40% do ciclo da marcha normal, e a de balanço, responsável pelos 60% restantes.
- 71 A ampliação da base, excedente 5 cm a 10 cm de um calcanhar a outro, durante a marcha pode ser causada por diminuição da sensibilidade plantar ou sequelas neurológicas cerebelares.
- 72 A maioria dos problemas na marcha é observada durante a fase de balanço, já que, nessa fase, há ativação muscular constante.
- 73 Os padrões anormais de marcha causados pelos mecanismos compensadores para manter deambulação funcional são, invariavelmente, menos eficientes e gastam mais energia que os padrões normais.
- 74 A hipotonia do músculo glúteo médio pode alterar a marcha por meio do aumento do deslocamento da pelve e do tronco contralateral à sustentação do peso do corpo.

A cirurgia no tratamento do câncer de mama ou de próstata pode apresentar complicações que alteram a funcionalidade dessas estruturas. No que concerne a essas complicações e ao seu tratamento, julgue os seguintes itens.

- 75 O linfedema é a segunda complicação pós-operatória mais frequente no câncer de mama, apesar de ter sofrido uma redução significativa em relação ao passado, quando as cirurgias eram mais radicais e demolidoras.
- 76 A terapia física proposta por Földi consiste na drenagem linfática manual, no tratamento de lesões de pele, no enfaixamento compressivo elástico ou inelástico e em exercícios linfomiocinéticos.
- 77 A limitação de amplitude de movimento no pós-operatório de mastectomia está ligada à remoção do músculo peitoral maior e a lesão temporária do nervo torácico longo.
- 78 Os exercícios para musculatura pélvica conhecidos como exercícios de Kegel têm como objetivo fortalecer os músculos voluntários para tratar a incontinência vesical e intestinal.
- 79 A eletroestimulação para musculatura do assoalho pélvico, em altas frequências, é efetiva para incontinência por estresse, e, em baixas frequências, para incontinência por urgência.

As próteses e órteses são indicadas no tratamento das sequelas promovidas por neoplasias. Acerca desse assunto, julgue os itens que se seguem.

- 80 Para próteses com joelho de trava manual, é indicado deixá-las mais curtas, em aproximadamente um centímetro, para permitir maior facilidade e segurança durante o balanço, visto que não ocorrerá flexão do joelho nessa fase.
- 81 Nos casos de sequelas espásticas, as órteses podem ser utilizadas para posicionamento, prevenindo retrações musculotendíneas, ou para funcionalidade.
- 82 Diferentemente do encaixe PTS, que tem sua borda anterossuperior acima da patela, o encaixe KBM, mais utilizado nas amputações transtibiais, deixa a patela totalmente livre.
- 83 A protetização na infância deve começar somente a partir do décimo segundo mês de vida, quando as crianças já caminham de forma independente, para receber descarga de peso.

O transplante de medula óssea (TMO) é um procedimento que não está isento de problemas que causam impacto no curso do transplante e no seguimento do pós-transplante. Em relação às complicações desse procedimento e do seu tratamento, julgue os itens a seguir.

- 84 A pneumonia, principalmente causada por citomegalovírus, tem sua incidência bastante alta como complicação no TMO.
- 85 A miopatia associada ao uso de corticosteroides pode-se apresentar de forma aguda, com início insidioso, indolor e simétrico, com atrofia, principalmente, do grupo de músculos com fibras do tipo IIb.
- 86 Para a reabilitação motora dos pacientes submetidos a TMO, estão indicados os exercícios isométricos e ativo-assistidos, devido a uma mobilidade ativa não satisfatória.

As neoplasias na infância são raras, mas possuem alta taxa de mortalidade. Acerca do paciente oncológico pediátrico e da sua abordagem, julgue os itens subsequentes.

- 87 Distúrbios hidreletrolíticos como hipopotassemia, hipercalcemia e hipofosfatemia, complicações nos pacientes oncológicos pediátricos, têm como sintoma a perda da força muscular.
- 88 Tosse, rouquidão, dispneia e dor torácica, além de edema de face na região cervical e ingurgitamento venoso, são sinais da síndrome mediastinal superior.
- 89 As manobras de higiene brônquica e reexpansão pulmonar devem ser realizadas respeitando os valores de plaquetas, coagulograma e limiar da dor. Abaixo de 50 mil plaquetas, é recomendado somente o posicionamento de drenagem brônquica, para evitar hematomas.
- 90 Nas crianças com cateter femoral, é contraindicada a fisioterapia devido à posição do cateter.
- 91 No tratamento com ventilação mecânica não invasiva, níveis de pressão expiratória final positiva em torno de 10 a 15 cmH₂O são habitualmente usados com o objetivo de diminuição da pré-carga e melhora da sobrecarga cardíaca, em pacientes com instabilidade hemodinâmica por cardiotoxicidade.
- 92 O desmame da ventilação mecânica nos pacientes oncológicos deve ser lento para não colocar a musculatura respiratória sob estresse, devido ao quadro de fraqueza muscular.

Quanto à morfologia, à classificação, ao estadiamento e à patologia do câncer, julgue os itens que se seguem.

- 93** Os tumores podem metastatizar-se por três vias principais: sistema linfático, corrente sanguínea e pelas cavidades corporais.
- 94** As neoplasias benignas são caracterizadas por proliferação do tecido conjuntivo, responsável pela delimitação capsular.
- 95** O adenoma, o condroma e o rabdomioma são exemplos de neoplasias benignas de epitélio glandular, tecido cartilaginoso e tecido muscular liso, respectivamente.
- 96** Pela sistema TNM de estadiamento dos tumores, o estágio 3 de um tumor sempre é operável, pois não apresenta metástases, apesar da invasão local de estruturas mais profundas.

Além da cirurgia, a radioterapia e a quimioterapia são a base do tratamento em oncologia. Com relação a esses tratamentos, julgue os seguintes itens.

- 97** A radioterapia pode gerar efeitos colaterais sistêmicos temporários, como fadiga, indisposição e anorexia, e efeitos crônicos irreversíveis, como alterações fibróticas.
- 98** A quimioterapia em repetidas doses visa destruir o máximo de células do tumor, mas não afeta células não comprometidas, como o epitélio ou os espermatozoides.
- 99** A radioterapia pode ser administrada por meio da teleterapia, com emprego de feixes externos de radiação, e da braquiterapia, por aplicação de fontes radioativas diretamente em contato com o tumor.
- 100** A quimioterapia pode ser administrada de forma neoadjuvante, antes da terapia locorregional, ou adjuvante, para destruir metástases ocultas.

PROVA DISCURSIVA

- Nesta prova, faça o que se pede, usando o espaço para rascunho indicado no presente caderno. Em seguida, transcreva o texto para a **FOLHA DE TEXTO DEFINITIVO DA PROVA DISCURSIVA**, no local apropriado, pois **não serão avaliados fragmentos de texto escritos em locais indevidos**.
- Qualquer fragmento de texto além da extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado.
- Na **folha de texto definitivo**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois **não será avaliado** texto que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.

Considerando que o afastamento da morbidade e da mortalidade indevidas é particularmente importante para pacientes nos quais o tratamento adicional possa prolongar significativamente a vida ou melhorar sua qualidade, redija um texto dissertativo acerca do seguinte tema:

COMPLICAÇÕES NO MEMBRO SUPERIOR RELACIONADAS AO CÂNCER DE MAMA

Ao elaborar seu texto, aborde, necessariamente, os seguintes aspectos:

- ▶ definição, classificação, fisiopatologia e complicações do linfedema no câncer de mama;
- ▶ descrição dos componentes da terapia física complexa;
- ▶ cinesiologia da articulação do ombro, com seus movimentos principais, graus de amplitude e grupos motores primários.

RASCUNHO

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	