

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL PUC-SP 2015



ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: **SAÚDE DA FAMÍLIA** • EDUCAÇÃO FÍSICA

INSTRUÇÕES

- Verifique se os números de seu RG e de seu CPF estão corretos.
- A duração da prova é de 2 horas, devendo o candidato permanecer na sala por, no mínimo, 1h20.
- A prova contém 40 questões objetivas, cada uma com 5 alternativas, das quais apenas uma é correta.
- Assinale na folha ótica de respostas a alternativa que julgar correta, preenchendo com caneta esferográfica (azul ou preta), de forma firme e forte, dentro do espaço. Evite amassar ou rasurar.
- Durante a realização da prova não será permitido: consulta de nenhuma espécie a livros, revistas, folhetos ou anotações; comunicação entre os candidatos; telefone celular, relógio que não seja analógico, notebook, máquina fotográfica, agenda eletrônica ou similares, tablet, ipod, gravador, pendrive, MP3, walkman ou similares, aparelhos eletrônicos ou similares, bipe, pager, protetor auricular, máquina de calcular e qualquer material que não seja o estritamente necessário para realizar a prova.
- Ao final da prova, entregue ao fiscal o caderno de questões e a folha de respostas.



PUC-SP

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

RG _____

CPF _____

DATA: 08.02.2015

SAÚDE COLETIVA

Questão 1

Trata-se de diretrizes do SUS:

- (A) organizar a assistência dos serviços de saúde públicos e privados.
- (B) integralidade e universalidade da assistência na atenção básica.
- (C) viabilizar a duplicidade de serviços com mesmos fins para facilitar acesso.
- (D) promover, prevenir e recuperar saúde de indivíduos que comprometam a saúde do coletivo.
- (E) integralidade da assistência, organização dos serviços públicos de saúde e universalidade de acesso aos serviços da saúde.

Questão 2

Analise as afirmativas abaixo, que estão baseadas na Constituição Federal de 1988 - Dos Direitos e Garantias Fundamentais:

I – A assistência à saúde é de livre concorrência, não havendo restrições à participação direta ou indireta de empresa com fim lucrativo ou capital estrangeiro.

II – É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às Instituições com fins lucrativos.

III – A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

IV – As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde-SUS.

São corretas as afirmativas

- (A) I, II, III e IV.
- (B) I, II e IV, somente.
- (C) I, III e IV, somente.
- (D) II, III e IV, somente.
- (E) III, IV e I, somente.

Questão 3

(NOB 96) No SUS, compete ao Gestor Estadual:

- (A) mediar a relação entre os sistemas municipais.
- (B) tarefas de harmonização, de integração, sendo a de modernização dos sistemas municipais de competência federal.
- (C) auditar os prestadores de serviços de saúde municipais.
- (D) prestar apoio técnico aos municípios e financiar 100% das ações de saúde.
- (E) acompanhar, controlar e avaliar a produção das equipes de saúde da família.

Questão 4

Qual das alternativas abaixo **NÃO** é princípio preconizado pelo SUS?

- (A) Participação popular
- (B) Universalidade
- (C) Privatização
- (D) Integralidade
- (E) Descentralização

Questão 5

A saúde coletiva se constituiu como um campo de saberes e práticas crítico ao campo da saúde pública.

Essa crítica fica melhor estabelecida em:

- (A) *A saúde pública é de competência federal enquanto que a saúde coletiva é de competência do estado.*
- (B) *O sujeito da saúde pública é a população, entendida como indivíduos com mesmas necessidades, enquanto a saúde coletiva considera também como sujeito de suas práticas e saberes o impacto das situações sociais nesses indivíduos.*
- (C) *A saúde pública é de competência do estado enquanto a saúde coletiva é de competência do município.*
- (D) *A saúde coletiva busca harmonizar as ações da saúde pública com a saúde privada enquanto a saúde pública visa à saúde da população carente.*
- (E) *A saúde pública busca harmonizar as ações da saúde coletiva com a saúde privada enquanto a saúde coletiva visa à saúde da população carente.*

Questão 6

Algumas conquistas no campo da saúde coletiva se encontram: 1. na constituição do projeto de reforma sanitária, 2. na efetivação do SUS a partir das condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, e 3. na garantia da participação popular e repasses financeiros das três instâncias de governo. Tais conquistas foram alcançadas RESPECTIVAMENTE a partir da

- (A) 8ª Conferência Nacional de Saúde, Lei 8080 e da Lei 8142.
- (B) Lei 8080, Lei 8142 e da NOB 96.
- (C) NOB 96, Lei 8080 e da 8ª Conferência Nacional de Saúde.
- (D) NOB 96, 8ª Conferência Nacional de Saúde, Lei 8142.
- (E) NOB 93, Lei 8080 e 8ª conferência Nacional de Saúde.

Questão 7

O Sistema Nacional de Vigilância em Saúde é coordenado pela Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde - SVS /MS no âmbito nacional e é integrado pelos seguintes subsistemas: I) subsistema nacional de vigilância epidemiológica, de doenças transmissíveis e de agravos e doenças não transmissíveis; II) subsistema nacional de vigilância em saúde ambiental, incluindo ambiente de trabalho.

Sobre a Vigilância Epidemiológica pode-se afirmar que

- (A) é um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde decorrentes da circulação e produção de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- (B) desenvolve estatísticas epidemiológicas para doenças que acometem a população, priorizando as relacionadas às transmitidas por vetores como mosquitos e ratos.
- (C) busca a detecção dos fatores determinantes do ambiente que interferiram na saúde humana, principalmente os relacionados à qualidade da água, ar e solo.
- (D) trata-se de um conjunto de atividades destinadas à promoção e proteção, recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- (E) é o conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva.

Questão 8

Muitos foram os avanços nas últimas décadas com a formulação e implementação de políticas públicas, programas e legislação com vistas à valorização e valorização das plantas medicinais e derivados, nos cuidados primários com a saúde e sua inserção na rede pública, assim como ao desenvolvimento da cadeia produtiva de plantas medicinais e fitoterápicos.

É correto afirmar que

- (A) trata-se de ações isoladas em alguns municípios, sem documento norteador.
- (B) não existe Política Nacional de Plantas Medicinais e Fitoterápicos.
- (C) existe uma Política Nacional de Plantas Medicinais e Fitoterápicos.
- (D) é uma política que pretende substituir a medicação alopática visando redução de custos.
- (E) foi desaconselhada pela Organização Mundial de Saúde.

Questão 9

Após alcançar o pico em 1996, a incidência do HIV no município de SP apresentou queda até 2000, quando voltou a crescer. Observa-se uma mudança no perfil epidemiológico dessa doença, acometendo faixas etárias maiores e mais pretos que brancos, e outras mudanças. Tais informações epidemiológicas são obtidas a partir de

- (A) sistema de informação de internação hospitalar.
- (B) notificação voluntária da infecção por HIV.
- (C) declaração de causa de óbitos.
- (D) notificação compulsória da HIV/AIDS.
- (E) notificações dos centros de tratamento de DST-AIDS.

Questão 10

Das doenças abaixo, qual apresenta maior declínio a partir da vacinação?

- (A) Tuberculose
- (B) Paralisia infantil
- (C) Gripe
- (D) Varicela
- (E) Tétano

Questão 11

Em 2010, o Estado de São Paulo possuía aproximadamente 41.260.000 habitantes e apresentou 8.960 casos novos de dengue. A incidência, neste ano, para 100 mil habitantes, foi de

- (A) 0,00217
- (B) 0,4586
- (C) 4,586
- (D) 21,7
- (E) 4586

Questão 12

Deve ser de conhecimento e competência de todos os profissionais de saúde a notificação compulsória de doenças objetivando evitar o aumento de casos. São doenças de notificação compulsória - Lista Nacional - os casos de suspeita ou confirmação de

- (A) sarampo, raiva, dengue e tuberculose.
- (B) varicela, conjuntivite, sarampo e dengue.
- (C) caxumba, varicela, dengue e tuberculose.
- (D) sarampo, tuberculose, asma e pneumonia.
- (E) dengue, tuberculose, diabetes e raiva.

Questão 13

A Rede de Atenção à Saúde (RAS) apresenta nível de complexidade crescente a partir da porta de entrada ao sistema:

- (A) Hospital secundário, Unidade básica de saúde, CAPS.
- (B) Hospital terciário, Hospital universitário, Ambulatório de especialidades.
- (C) Hospital de pequeno porte, Unidade básica de saúde, Hospital quaternário.
- (D) Sala de vacina, Sala de curativo, Sala de cirurgia.
- (E) Unidade básica de saúde, Ambulatório de especialidades, hospital.

Questão 14

A participação popular prevista na Constituição foi implementada a partir da lei

- (A) 8080/90.
- (B) 8142/90.
- (C) NOB 93.
- (D) NOB 96.
- (E) 9024/04.

Questão 15

A UBS deve possuir mapa de criticidade. Os intervalos das limpezas terminais são definidos pela criticidade da área.

A sala de vacina é considerada área

- (A) não crítica.
- (B) semicrítica.
- (C) crítica.
- (D) comum.
- (E) externa.

SAÚDE DA FAMÍLIA

Questão 16

A ESF, para a obtenção do dado sobre cobertura vacinal de uma determinada vacina, precisa conhecer

- (A) o número de postos de vacinação e o número de crianças.
- (B) a área geográfica e o número de postos de vacinação.
- (C) o número de doses e o número de postos de vacinação.
- (D) o número de doses aplicadas e a população alvo.
- (E) a área geográfica e o número de crianças.

Questão 17

Conforme as diretrizes e normas para a Organização de Atenção Básica para o Programa Saúde da Família (PSF) e o Programa Agentes Comunitários de Saúde (PACS), é correto afirmar que

- (A) o valor do incentivo financeiro para o Agente Comunitário da Saúde é de 1 salário mínimo, podendo ser acrescido conforme a produção registrada do Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB).
- (B) os recursos repassados pelo gestor federal às equipes de Saúde da Família são oriundos da ANVISA.
- (C) não existe incentivo financeiro federal para as equipes de saúde bucal ou da saúde integral.
- (D) o valor mínimo per capita do Piso da Atenção Básica (PAB fixo) corresponde a R\$ 1.300,00/habitante por ano.
- (E) a responsabilidade financeira com o setor saúde é das três esferas de governo.

Questão 18

De acordo com a Lei 8080, de 19 de setembro de 1990, entende-se por saúde do trabalhador um conjunto de atividades que se destina à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde de trabalhadores. Sobre o assunto, considere as seguintes ações:

- I – Assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional;
- II – Avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho;
- III – Definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e fiscalização das ações e serviços de saúde do comércio.
- IV – Avaliação do impacto que as políticas públicas provocam na saúde.

No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), são pertinentes aos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho as ações discriminadas somente em

- (A) I e II
- (B) II e III
- (C) I e IV
- (D) I e III
- (E) III e IV

Questão 19

Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) – devem buscar instruir a plena integralidade das ações do cuidado físico e mental aos usuários do Sistema Único de Saúde por intermédio da qualificação e complementaridade ao labor das equipes do Estratégia de Saúde da Família (ESF).

Analise as seguintes afirmativas, identificando com V ou F as que forem verdadeiras ou falsas.

I - () NASF 2 - Possui na sua estrutura as seguintes ocupações do Código Brasileiro de Ocupações (CBO): Assistente Social, Profissional de Educação Física, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Nutricionista, Psicólogo e Terapeuta Ocupacional;

II - () NASF 1 – Deverá ser composta por, no mínimo, sete profissionais do nível superior;

III - () NASF 2 - Deverá ser composta por, no mínimo, seis profissionais do nível superior;

IV - () NASF 1 – Possui na sua estrutura as seguintes ocupações do Código Brasileiro de Ocupações (CBO): Assistente Social, Profissional de Educação Física, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Nutricionista, Psicólogo e Terapeuta Ocupacional, Farmacêutico, Médico, Ginecologista, Médico Homeopata, Nutricionista, Médico Pediatra, Médico Psiquiatra e Enfermeiro.

A sequência correta, de I, II, III e IV, é:

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

Questão 20

Sobre a Estratégia de Saúde da Família, é correto afirmar que

- (A) propõe que suas equipes atuem com ações voltadas para todos os agravos de uma dada comunidade, dos mais frequentes aos mais raros.
- (B) prevê a implantação de equipes multiprofissionais em serviços de saúde de baixa, média e alta complexidade.
- (C) coloca a necessidade de se ultrapassarem os limites classicamente definidos para a atenção básica no Brasil.
- (D) foi iniciada em 2001, tendo apresentado um crescimento pouco expressivo desde então.
- (E) prevê resultados de longo prazo na mudança do perfil de morbi-mortalidade, não tendo ainda produzido alterações importantes nos principais indicadores de saúde das populações assistidas pelas equipes de Saúde da Família.

Questão 21

“A Estratégia Saúde da Família visa à reorganização da atenção básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde, e é tida pelo Ministério da Saúde e gestores estaduais e municipais como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da atenção básica por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de aprofundar os princípios, diretrizes e fundamentos da atenção básica, de ampliar a resolutividade e impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade”.

A afirmação está

- (A) errada, contradiz a NOB 96.
- (B) correta, de acordo com o a PNAB - Política Nacional de Atenção Básica.
- (C) correta, de acordo com a NOB 96.
- (D) correta, de acordo com a NOAS.
- (E) errada, pois a relação custo benefício não foi significativa para a ESF.

Questão 22

Na Estratégia de Saúde da Família, uma das atividades do Agente Comunitário de Saúde é o cadastramento das famílias, a identificação de microáreas e grupos de risco.

Essa atividade caracteriza

- (A) a territorialização.
- (B) a situação demográfica da periferia.
- (C) o trabalho em equipe multiprofissional.
- (D) a hierarquização da população adstrita.
- (E) a educação permanente em saúde.

Questão 23

O programa integrante do SUS que foi criado com a estratégia de reorganização da atenção básica por meio de um trabalho baseado na territorialidade, na prevenção, na promoção da saúde e na vigilância sanitária, visando a atender e assistir às famílias (nos limites da pobreza) que não usufruíam do sistema de saúde, denomina-se Programa

- (A) Minha Casa Minha Vida.
- (B) Bolsa Família.
- (C) Fome Zero.
- (D) Núcleo de Assistência Social.
- (E) de Saúde da Família.

Questão 24

Conforme a Portaria 648, de 28 de março de 2006, o cadastramento das famílias é a etapa inicial do trabalho do agente comunitário de saúde (ACS) em sua microárea (território de atuação). O número máximo de pessoas em uma microárea deve ser

- (A) 450.
- (B) 550.
- (C) 650.
- (D) 750.
- (E) 930.

Questão 25

No Caderno de Rastreamento, o Ministério da Saúde apresenta grau de recomendação B para o rastreamento de diabetes tipo II em todo indivíduo adulto que

- (A) apresente sintomas básicos da doença, como obesidade, hipertensão, insônia.
- (B) esteja assintomático e com pressão arterial sustentada maior que 135/80 mmHg.
- (C) tenha histórico familiar da doença e apresente mais dois fatores de risco como bulimia e anorexia.
- (D) apresente inapetência súbita, ganho de peso após os 30 anos e sede no período noturno.
- (E) desenvolva nos últimos três meses hábitos inadequados de alimentação, levando ao ganho substancial de peso.

Questão 26

A Política Nacional de Humanização - PNH traz a humanização como eixo norteador das práticas de atenção e gestão em todas as esferas do SUS. A proposta é de uma construção coletiva da Humanização como política transversal. A PNH estimula a comunicação entre gestores, trabalhadores e usuários para construir processos coletivos de enfrentamento de relações de poder, trabalho e afeto... Podemos entender que a PNH é uma

- (A) forma de garantir, obrigatoriamente, que o paciente seja tratado pelo nome.
- (B) política que pretende caminhar paralela ao SUS.
- (C) política para reduzir a responsabilidade dos atores que constituem a rede SUS.
- (D) política que, entre outras questões, estimula os usuários dos serviços de saúde e seus familiares para que se coloquem como protagonistas do SUS via controle social.
- (E) política voltada, unicamente, para a forma de cuidar e tratar o paciente e seus familiares.

Questão 27

Sobre o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica - PMAQ-AB, é correto afirmar que

- (A) o programa está em fase de desativação desde 2010.
- (B) existem 9 (nove) fases do programa - todas voltadas à redução de custos.
- (C) a partir da adesão, as equipes passam a receber um incentivo de 20%.
- (D) existe incentivo às equipes que atingirem as metas num percentual de 60%.
- (E) somente profissionais de nível superior podem ser participantes do PMAQ.

Questão 28

As ações direcionadas ao cuidado da saúde segundo o ciclo de vida incluem a saúde da criança e do adolescente. A elaboração de diretrizes para a população de 0 a 19 anos definiu atribuições técnicas específicas. Nessa área:

- I. promover a atenção integral à saúde da criança e do adolescente.
- II. fortalecer os comitês regionais de mortalidade infantil.
- III. analisar os óbitos infantis, identificando as causas para subsidiar políticas públicas.
- IV. desenvolver ações de promoção e proteção à saúde integral dos alunos das unidades escolares da rede municipal de ensino.

São atribuições técnicas:

- (A) I, somente.
- (B) II, somente.
- (C) III, somente.
- (D) IV, somente.
- (E) I, II, III e IV.

Questão 29

Assinale a alternativa que completa as lacunas.

“Sensibilizar as _____ para o problema da violência intrafamiliar. Sensibilizar as equipes de saúde para _____ e outros. Promover ações de _____ ao SUS. São propostas da Política Nacional de Humanização-PNH.

- (A) comunidades - jovens envolvidos com drogas - prevenção de agravos complementar
- (B) equipes de saúde - preconceitos sexual, racial, religioso - incentivo e valorização da jornada integral
- (C) mulheres - gravidez na adolescência - combate às drogas paralelo
- (D) famílias - mortalidade infantil - cuidado ao idoso paralelo
- (E) gestantes - doenças sexualmente transmissíveis - complementaridade

Questão 30

Em uma cidade do interior de São Paulo havia 960 indivíduos em tratamento por tuberculose no início de 2003. Foram notificados, pela ESF, 120 casos novos no decorrer desse ano, sendo 60 pacientes curados. Sabe-se que a população da cidade nesse ano era de 1.200.000 habitantes. Com esses dados é possível afirmar que a

- (A) taxa de incidência é 10/100.000 hab.
- (B) prevalência é de 19%.
- (C) taxa de incidência é de 60/10.000 hab.
- (D) prevalência é de 26%.
- (E) prevalência é de 19/10.000 hab.

QUESTÕES ESPECÍFICAS EDUCAÇÃO FÍSICA

Questão 31

Com relação à epidemiologia da atividade física, pode-se afirmar o seguinte:

- I - Faz a relação entre a prática de atividade física e o controle, prevenção, tratamento ou reabilitação de certas patologias.
- II - Tem por base a pesquisa científica e suas evidências.
- III - Utiliza os conhecimentos da área de epidemiologia, tendo como base da investigação a presença ou não da prática de atividade física.
- IV - O sedentarismo não é considerado como fator de risco para determinadas doenças.

Estão corretos apenas os itens

- (A) I e II.
- (B) II e III.
- (C) I, II e III.
- (D) III e IV.
- (E) I, II e IV.

Questão 32

Com relação ao tema Aderência à atividade física ou ao exercício,

- I - A motivação e aderência ao exercício é uma questão multidimensional.
- II - O aconselhamento médico tem se mostrado um fator importante para a aderência ao exercício.
- III - O prazer na atividade praticada não é um fator
- IV - As pesquisas têm demonstrado que, desde que se tenha necessidade e vontade de praticar exercícios físicos, nenhum fator é impeditivo ou causa dificuldades.

Estão corretos apenas os itens

- (A) I e II.
- (B) I, II e III.
- (C) III e IV.
- (D) I e III.
- (E) I, II, III e IV.

Questão 33

Sobre instituições de saúde no Brasil e no mundo, marque (V) para as sentenças verdadeiras e (F) para as falsas.

I - () O SUS é vinculado ao Ministério da Saúde, cujo serviço abrange desde o simples atendimento ambulatorial até o transplante de órgãos, garantindo acesso integral, universal e gratuito a toda a população do país.

II - () FDA (Food and Drug Administration) é um órgão governamental dos EUA que faz o controle dos alimentos (humano e animal), suplementos alimentares, medicamentos (humano e animal), cosméticos, equipamentos médicos, materiais biológicos e produtos derivados do sangue humano. Qualquer novo alimento, medicamento, suplemento alimentar, cosméticos e demais substâncias sob a sua supervisão, é minuciosamente testado e estudado antes de ter a sua comercialização aprovada. As decisões do FDA afetam, de forma notória, muitos países no mundo.

III - () CDC (Centers for Disease Control and Prevention) - Centros para Controle e Prevenção de Doenças - é uma agência do Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos EUA que trabalha na proteção da saúde pública e da segurança da população, provendo informação para embasar decisões quanto à saúde. O CDC concentra a atenção nacional no desenvolvimento e emprego de prevenção e controle de moléstias (especialmente contagiosas), saúde ambiental, saúde ocupacional, enfermagem, prevenção de acidentes e atividades de educação sanitária projetadas para aprimorar o bem-estar da população dos EUA.

IV - () ACSM (American College of Sports Medicine) - Colégio Americano de Medicina do Esporte, promove e integra pesquisa científica, educação e aplicações práticas de medicina do esporte e ciência do exercício para manter e aumentar a performance e aptidão física, saúde e qualidade de vida.

A sequência correta, de I, II, III e IV, é:

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

Questão 34

Os programas comunitários que envolvem a melhoria da qualidade de vida da população e a prática de atividade física envolvem algumas ações de intervenção comunitária, como exemplificado abaixo, **EXCETO**

- (A) programas de educação física nas escolas.
- (B) programas de suporte social como grupos de caminhada.
- (C) programas individuais de mudança comportamental.
- (D) maior acesso a locais para realização de atividade física.
- (E) propaganda de prática de atividades físicas como academias, marcas esportivas e desempenho de atletas famosos.

Questão 35

As doenças crônicas não-transmissíveis são, atualmente, o maior problema de saúde pública no mundo, dada à alta prevalência dessas patologias.

Sobre este tema, e ainda a sua relação com a atividade física, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O estilo de vida saudável engloba a prática regular de atividade física e alimentação adequada.
- (B) O estilo de vida ativo opõe-se ao sedentarismo.
- (C) O exercício físico, prescrito de forma adequada, pode curar a maioria das doenças crônico-degenerativas, por isso existe atualmente uma procura bastante acentuada pela prática de atividades físicas.
- (D) O modelo teórico de explicação das doenças denominado unicausal foi substituído pelo modelo ecológico (agente-hospedeiro-ambiente), o que foi um grande avanço no estudo e tratamento das doenças.
- (E) As doenças crônicas não transmissíveis têm como maior característica a chance muito reduzida de cura e a possibilidade de tratamento por longos períodos.

Questão 36

São vantagens dos programas de exercício físico, **EXCETO**:

- (A) a indicação é universal, excetuando somente algumas poucas condições clínicas nas quais o exercício físico determinaria um risco desnecessário.
- (B) é uma intervenção barata.
- (C) é uma intervenção invasiva.
- (D) é uma intervenção simples.
- (E) permite utilizar um vasto leque de opções de atividades físicas.

Questão 37

Com relação à hipertensão arterial e atividade física, analise as afirmativas abaixo.

- 1) Em exercício dinâmico, a resistência vascular periférica aumenta pela maior compressão dos vasos periféricos e aumento da pressão arterial diastólica.
- 2) O exercício físico regular contribui para a diminuição da pressão arterial em repouso, ocorrendo também o efeito hipotensivo pós-exercício.
- 3) Os exercícios de resistência, como caminhar, correr, nadar, subir escadas e pedalar ajudam a controlar a pressão arterial.
- 4) Em exercício estático, a resistência vascular periférica diminui devido à vasodilatação periférica, mantendo ou diminuindo a pressão arterial sistólica.
- 5) Hipertensos com o auxílio da atividade física conseguem aumentar a rede de capilares em seus músculos.

São corretas apenas as afirmativas

- (A) 1, 2 e 4.
- (B) 1, 3 e 5.
- (C) 2, 3 e 4.
- (D) 2, 3 e 5.
- (E) 3, 4 e 5.

Questão 38

Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde a uma doença ou agravamento que pode ser consequência direta da obesidade.

- (A) doença coronariana
- (B) diabetes
- (C) artrite
- (D) dislipidemia
- (E) apneia do sono

Questão 39

O conceito de saúde de acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS) é:

- (A) Ausência de doenças.
- (B) Não apenas a ausência de doença, mas um estado de completo bem-estar físico, mental e social.
- (C) A busca e ato de adaptação dinâmica das pessoas aos meios físico, psíquico e social.
- (D) Ausência de doenças e presença da felicidade.
- (E) Não ocorrência de patologias de origem infecciosa.

Questão 40

Faça a associação correta:

1. Promoção da Saúde.

2. Prevenção em Saúde.

() Refere-se a medidas que não se dirigem a doenças específicas, mas que visam aumentar a saúde e o bem estar.

() Impulsionar, fomentar, originar, gerar.

() Preparar, chegar antes de, impedir que se realize...

() Implica o fortalecimento da capacidade individual e coletiva para lidar com a multiplicidade dos determinantes e condicionantes da saúde.

() São exemplos de ações o uso de camisinha, repelentes e inseticidas, vacinas.

(A) 1, 1, 2, 1, 2

(B) 1, 2, 1, 2, 1

(C) 2, 1, 2, 1, 2

(D) 2, 1, 1, 2, 1

(E) 1, 2, 2, 2, 1

1		6		11		16		21		26		31		36	
2		7		12		17		22		27		32		37	
3		8		13		18		23		28		33		38	
4		9		14		19		24		29		34		39	
5		10		15		20		25		30		35		40	



**Pontifícia Universidade
Católica de São Paulo**
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2015