



Prefeitura Municipal de Cascavel/PR

CONCURSO PÚBLICO Nº 050/2016



Médico Especialista - 20 Horas - Ortopedista

Tarde

Organizadora:



CONHECIMENTOS GERAIS

SAÚDE PÚBLICA

01

“É um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS) e determina que todos os cidadãos brasileiros, sem qualquer tipo de discriminação, têm direito ao acesso às ações e serviços de saúde.” Podemos afirmar que essa afirmativa se refere à:

- A) Universalidade. D) Descentralização administrativa.
B) Participação social. E) Descentralização de atendimento.
C) Resolutividade do sistema.

02

A mortalidade infantil é um dos principais indicadores de saúde que podemos utilizar, pois avalia uma série de fatores que podem levar a óbito as crianças menores de 1 ano. Além dessa faixa etária, a mortalidade infantil é subdividida em:

- I. Mortalidade neonatal (óbitos de crianças entre 0 e 27 dias).
II. Mortalidade neonatal precoce (óbitos de crianças entre 0 e 6 dias).
III. Mortalidade pós-neonatal (óbitos de crianças entre 28 dias e 1 ano).

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

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

03

Segundo as diretrizes do SUS, o uso da epidemiologia serve, entre outros fatores, para:

- I. Estabelecer prioridades em saúde.
II. Alocação de recursos.
III. Orientação programática.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

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

04

Muitas doenças no Brasil ainda apresentam um curso endêmico, necessitando, assim, de registros junto aos serviços de vigilâncias em saúde, porém, outras doenças, devido à baixa magnitude, não necessitam de tal registro. Entre as doenças elencadas a seguir, dispensa-se a necessidade de notificação de:

- A) Sífilis. D) Doença de Chagas em sua fase aguda.
B) HIV/AIDS. E) Doença de Chagas em sua fase crônica.
C) Leptospirose.

05

No Pacto pela Vida são firmados compromissos em torno das medidas que resultem em melhorias da situação de saúde da população brasileira. A partir dele definem-se prioridades e metas a serem alcançadas nos municípios, regiões, estados e país. Entre as alternativas a seguir, são consideradas medidas prioritárias:

- I. Saúde do idoso.
II. Redução da mortalidade infantil e materna.
III. Promoção da saúde.
IV. Fortalecimento da atenção básica.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

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

LEGISLAÇÃO GERAL

06

A Constituição Federal estabelece critérios para a fixação dos padrões de vencimento e demais componentes do sistema remuneratório, dentre os quais NÃO se inclui:

- A) Idade do servidor público.
- B) Natureza do cargo público.
- C) Requisitos para a investidura.
- D) Peculiaridades do cargo público.
- E) Grau de complexidade da função.

07

Quanto ao direito à saúde, nos termos traçados na Constituição Federal, é correto afirmar que:

- A) A União deve aplicar anualmente nas ações e serviços de saúde percentual de recursos não inferior a 20% de sua receita corrente líquida.
- B) Uma das diretrizes do Sistema Único de Saúde é a organização de ações e serviços públicos de atendimento integral sem a participação da comunidade.
- C) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle.
- D) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, desde que se constituam como entidades filantrópicas.
- E) As condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, devem ser previstas em decreto estadual.

08

Em relação às disposições finais e transitórias do Estatuto da Criança e do Adolescente, os órgãos responsáveis pela administração das contas dos Fundos dos Direitos da Criança e do Adolescente nacional, estaduais, distrital e municipais devem emitir recibo em favor do doador, assinado por pessoa competente e pelo presidente do Conselho correspondente, especificando, EXCETO:

- A) Número de ordem.
- B) Nome da criança beneficiária.
- C) Ano-calendário a que se refere à doação.
- D) Nome, CNPJ ou Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) do doador.
- E) Nome, Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) e endereço do emitente.

09

Quanto ao Estatuto da Criança e do Adolescente, são diretrizes da política de atendimento, EXCETO:

- A) Criação de conselhos municipais, estaduais e nacional dos direitos da criança e do adolescente.
- B) Mobilização da opinião pública para a indispensável participação dos diversos segmentos da sociedade.
- C) Criação e manutenção de programas específicos, observada a necessária centralização político-administrativa.
- D) Integração operacional de órgãos do Judiciário, Ministério Público, Defensoria, Segurança Pública e Assistência Social.
- E) Manutenção de fundos nacional, estaduais e municipais vinculados aos respectivos conselhos dos direitos da criança e do adolescente.

10

O Estatuto do Idoso visa à proteção das pessoas com idade:

- A) Igual ou superior a sessenta anos.
- B) Superior a sessenta anos, apenas.
- C) Igual a sessenta e cinco anos, apenas.
- D) Superior a sessenta e cinco anos, apenas.
- E) Igual ou superior a cinquenta e cinco anos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11

Em paciente com artrose avançada, no qual há comprometimento progressivo da qualidade de vida e falha no tratamento conservador, pode-se optar pelas seguintes medidas, com sucesso, EXCETO:

- A) Artrodeses.
- B) Artroplastias.
- C) Osteotomias.
- D) Paracetamol 6 mg/dia.
- E) Desbridamento artroscópico.

12

A osteoartrite, doença articular degenerativa, artrose ou osteoartrose, como ainda é conhecida no nosso meio, é a doença reumática mais prevalente entre indivíduos com mais de 65 anos de idade. Sobre o tratamento dessa doença, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A prática de atividades esportivas deve ser estimulada; porém, sob orientação de um profissional habilitado.
- B) Deve-se motivar e envolver o paciente no seu tratamento, pois o paciente é um agente ativo no seu programa de reabilitação.
- C) Órteses e equipamentos de auxílio à marcha podem ser indicados quando há necessidade de melhorar, auxiliar ou substituir uma função.
- D) Palmilhas anti-varo, associadas à estabilização de tornozelo, são eficientes na melhora da dor e função na osteoartrite do compartimento medial do joelho.
- E) O tratamento sempre deve ter uma abordagem multifatorial, pois cada vez é mais claro que a prescrição medicamentosa isolada é suficiente para o controle ideal da doença.

13

Em relação ao tratamento cirúrgico das osteoartrites, assinale a alternativa correta.

- A) As artroplastias totais promovem discreta redução na dor e piora funcional na maioria de casos selecionados da doença.
- B) É importante ressaltar o papel das osteotomias, pois são procedimentos que devem ser feitos tardiamente em pacientes selecionados.
- C) A osteotomia profilática é indicada tardiamente em pacientes sintomáticos e, ainda, sem alterações radiográficas para a correção dos desvios de eixos articulares.
- D) Os desbridamentos artroscópicos não são indicações convencionais para correção das lesões parciais de meniscos, labrum e retirada de corpos livres intra-articulares da mesma forma que para as osteoartroses de quadril.
- E) Os pacientes com osteoartrite grau II e III com comprometimento progressivo da independência das atividades de vida diária e falha do tratamento conservador devem ser referidos para o ortopedista que fará a indicação do tratamento cirúrgico.

14

Em relação às lombalgias, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () Condições emocionais podem levar à dor lombar ou agravar as queixas resultantes de outras causas orgânicas preexistentes.
- () Do ponto de vista evolutivo, as lombalgias, lombociatalgias e ciáticas podem ser caracterizadas como agudas ou lumbagos, subagudas e crônicas.
- () A lombalgia idiopática, antigamente assim chamada, pois não se achava um substrato para sua causa, e que hoje é denominada de lombalgia mecânica comum, ou lombalgia inespecífica, é a forma anatomoclínica inicial de apresentação e a mais prevalente das causas de natureza mecânico-degenerativa.

A sequência está correta em

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

15

A dor lombar constitui uma causa frequente de morbidade e incapacidade, sendo sobrepujada apenas pela cefaleia na escala dos distúrbios dolorosos que afetam o homem. Contribuem para o desencadeamento ou cronificação da dor lombar, EXCETO:

- A) Obesidade.
- B) Hábito de fumar.
- C) Grau de escolaridade.
- D) Fatores genéticos e antropológicos.
- E) Prática orientada de atividade física.

16

Em relação à análise do líquido sinovial na suspeita de monoartrite aguda, o aspecto claro, viscoso, com número de leucócitos inferior a 200, com polimorfonucleares representando menos que 10%, evidenciam qual tipo de monoartrite?

- A) Metastático.
- B) Inflamatório.
- C) Artrite séptica.
- D) Não inflamatório.
- E) Nenhuma, pois a descrição está normal.

17

“O(A) _____, na maioria dos casos, se limita à região lombar e nádegas. Raramente se irradia para as coxas. Pode aparecer subitamente pela manhã e apresentar-se acompanhado(a) de escoliose antálgica. O episódio doloroso tem duração média de três a quatro dias. Após esse tempo, o paciente volta à completa normalidade, com ou sem tratamento.” Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior.

- A) hérnia de disco
B) osteoma osteoide
C) lombalgia mecânica comum
D) espondiloartropatia soronegativa
E) estreitamento do canal raquidiano artroscópico

18

Em relação ao diagnóstico complementar das lombalgias, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () A tomografia computadorizada e a ressonância magnética têm indicação naquelas lombalgias e cialgias agudas que apresentam evolução atípica e, nas de evolução insatisfatória, cuja causa não foi determinada após seis semanas de tratamento clínico.
- () A ressonância magnética é o método multiplanar que utiliza radiação ionizante e com amplo campo de visão. Permite boa avaliação dos desarranjos discais e das alterações degenerativas. É particularmente útil na análise do conteúdo do canal vertebral, incluindo cone medular, raízes da cauda equina e medula óssea.
- () A densitometria óssea não está indicada nas lombalgias mecânicas ou não, agudas ou não, como método de investigação inicial, podendo ser útil naqueles casos em que o raio-x simples mostra a presença de deformidade vertebral, do tipo colapso, ou osteopenia radiológica.

A sequência está correta em

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

19

Artrites são manifestações clínicas de uma série de doenças. Sua classificação etiológica é muitas vezes difícil e depende de história clínica e exame físico cuidadosos. Diante do exposto, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A punção do líquido sinovial e sua análise são de fundamental importância diagnóstica nos quadros de poliartrite aguda.
- B) Deve-se levar em conta o número de articulações, distribuição e o padrão da evolução no caso das oligo e poliarticulares.
- C) O diagnóstico precoce é muito importante a fim de iniciar o tratamento precocemente, alívio dos sintomas e preservação da funcionalidade articular.
- D) A história clínica bem detalhada e o exame físico, levando-se em conta forma de apresentação, evolução e padrão de acometimento articular, são extremamente relevantes.
- E) O diagnóstico muitas vezes não é simples e depende da evolução que a doença toma para que se consiga boa caracterização do quadro sindrômico e construção das hipóteses diagnósticas.

20

Em relação às contraindicações para artrocentese diagnóstica na monoartrite aguda, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () Infecção da pele e subcutâneo adjacente ao sítio de punção.
- () Caso suspeito de artrite séptica, pelo elevado risco de disseminação.
- () Discrasias sanguíneas primárias ou secundárias ao uso de medicações, embora não existam fortes evidências de maior número de complicações nestes pacientes.

A sequência está correta em

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

21

Dá-se o nome artrite séptica para as artrites causadas pelas bactérias, sendo estes os quadros de morbidade e mortalidade consideráveis e o ponto fundamental deste tópico ter sempre em mente a importância de levantar a suspeita. Qual o principal agente etiológico na artrite séptica?

- A) *Salmonella sp.*
B) *Streptococcus sp.*
C) *Pseudomonas sp.*
D) *Staphylococcus aureus.*
E) *Bacilos gram-negativos.*

22

Definem-se como agudas as artrites com até duas semanas de duração; subagudas, de duas a seis e crônicas, com mais de seis semanas. NÃO se refere a uma causa de monoartrite aguda:

- A) Secundária à infecção.
- B) Secundária a um quadro metastático pulmonar.
- C) Traumática ou secundária à lesão estrutural envolvendo a articulação.
- D) Hemartrose secundária às diáteses hemorrágicas como hemofilias ou uso de anticoagulantes.
- E) Secundária à deposição de microcristais: as principais são por deposição de urato monossódico (gota) e pirofosfato de cálcio.

23

O quadro articular clássico da artrite gonocócica é o de poliartrite migratória, acometendo, principalmente, grandes articulações periféricas, descrito como “artrite bailarina”. Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A história de uretrite ou endocervicite ajuda bastante.
- B) Positividade da cultura do líquido sinovial é superior a 80%.
- C) É de fundamental importância que o parceiro seja tratado, sendo esta uma questão, às vezes, de difícil abordagem.
- D) De 30 a 50% dos indivíduos com artrite gonocócica estão coinfectados com *Chlamydia*, que não é sensível à ceftriaxona.
- E) Deve-se tentar identificar o germe através de *swabs* de todos os pontos possíveis de envolvimento, que prontamente devem ser semeados em meio apropriado.

24

Em relação às artrites secundárias à deposição de microcristais, as mais importantes são a gota e a condrocalcinose. Sobre a gota, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A fase aguda da gota geralmente se apresenta como monoartrite aguda com predileção pelos membros inferiores.
- B) Pelo fato de o processo inflamatório da gota ser intenso, costuma-se não usar doses AINEs no início do tratamento, pela ausência de efeito terapêutico.
- C) O ácido úrico em concentrações passa a se depositar nos tecidos, principalmente pele, subcutâneo, articulações, parênquima renal e paredes vasculares.
- D) O padrão-ouro para diagnóstico é a visualização dos cristais em forma de agulha com birrefringência negativa e amarelos à luz polarizada fagocitados por polimorfonucleares.
- E) Quadro clínico compatível em paciente com história prévia sugestiva bem como tofos e achados radiológicos compatíveis também podem ser usados com valor preditivo elevado quando a punção for difícil.

25

Em relação à hérnia de disco, marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- () A grande maioria dos pacientes com hérnia de disco da coluna lombar apresenta indicações relativas para qualquer forma de tratamento cirúrgico.
- () Os pacientes operados mediante microdissectomia endoscópica necessitaram de maior quantidade de analgésicos no período pós-operatório em relação às outras técnicas.
- () A qualidade de vida ou a limitação funcional do paciente tratado de forma conservadora ou com dissectomia convencional, independente do tempo em que a cirurgia foi realizada, mostra recuperação mais rápida com a cirurgia, mas os resultados finais com dois anos de evolução são semelhantes.

A sequência está correta em

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

26

“A lombalgia é queixa frequente no consultório. Estudos epidemiológicos mostram que 80% das pessoas apresentarão esta queixa em algum momento da vida. O(A) _____ é considerado(a) o estudo de escolha para avaliar a hérnia discal lombar e a compressão radicular, devido à sua acurácia, por não ser método invasivo e não apresentar radiação ionizante.” Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior.

- A) PET Scan
- B) radiografia
- C) eletroneuromiografia
- D) ressonância magnética
- E) tomografia computadorizada

27

“Na espondilite anquilosante, existe um marcador que auxilia em seu diagnóstico.” Assinale-o.

- A) FAN. B) HLA-B27. C) Anti-CCP. D) DNase-B. E) Fator reumatoide.

28

O câncer tem sido reconhecido como um problema de saúde pública de dimensão nacional. Sobre os tumores ósseos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os exames por imagem devem ser realizados após a biópsia, para que não ocorram alterações anatômicas e tumorais provocadas pelo hematoma cirúrgico.
B) O sintoma inicial, nem sempre é o aumento de volume local e sim a dor, como ocorre no tumor ósseo da pelve, condrossarcoma gastrointestinal e outros.
C) A tomografia computadorizada é utilizada na avaliação dos limites ósseos e calcificações intratumorais, sendo a ressonância magnética para o planejamento cirúrgico.
D) Existem alguns tumores em que a dor é discreta ou inexistente, sendo o primeiro sinal clínico é o aumento de volume local, como o osteocondroma, osteossarcoma parosteal e outros.
E) Em pacientes com tumor maligno é importante medir o perímetro do membro no exame físico, que será comparado à mensuração a ser realizada após quimioterapia neoadjuvante (avaliação de resposta clínica).

29

Nas fraturas de coluna vertebral, a região cervical e a transição toracolombar são os segmentos mais comumente atingidos. Sobre as fraturas vertebrais, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () A causa mais frequente de fraturas de coluna vertebral são os acidentes automobilísticos, responsáveis por cerca de 40 a 45% das lesões.
() A fratura do tipo compressão é a lesão mais frequente da coluna torácica, podendo ser identificado em mais de 50% das fraturas.
() As fraturas de coluna torácica, em alguns casos, podem ser manejadas com eficácia através do tratamento não cirúrgico, embora seja necessário maior tempo de repouso e de hospitalização.

A sequência está correta em

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

30

Sabe-se que as osteomielites pós-traumáticas têm morbidade elevada, levando o paciente muitas vezes a lesões permanentemente incapacitantes, do ponto vista físico e/ou psicológico, e/ou a tratamentos onerosos e prolongados, com resultados às vezes pouco animadores. Qual dos seguintes fatores NÃO é importante para anular o efeito preditivo de infecção em fraturas expostas?

- A) Antibioticoterapia. D) Localização da fratura.
B) Tempo de exposição. E) Obter culturas após 24h do trauma.
C) Grande dano tecidual.

31

O recém-nascido deve ter a manobra de Ortolani realizada. Tal manobra trata-se de uma

- A) flexão dos membros inferiores seguida da abdução da coxa.
B) adução dos membros inferiores seguida de uma flexão da coxa.
C) adução dos membros inferiores seguida de rotação interna da coxa.
D) rotação externa dos membros inferiores seguida de rotação interna da coxa.
E) abdução dos membros inferiores seguida de rotação externa e, posteriormente, de adução da coxa.

32

O uso de anti-inflamatórios para o tratamento da artrose vem se tornando cada vez maior. Entretanto, é preciso ficar atento aos efeitos colaterais desses medicamentos. São fatores de risco associados ao uso de anti-inflamatórios para efeitos adversos em trato gastrointestinal, EXCETO:

- A) História de úlcera péptica. D) Uso de anticoagulantes orais associados.
B) Idade maior ou igual a 40 anos. E) História de sangramento gastrointestinal.
C) Uso de glicocorticoides orais associados.

33

Sobre o tratamento da artrose, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () Paracetamol em doses efetivas, isto é, até 4g/dia, para se obter analgesia, principalmente em pacientes com manifestação leve ou moderada, é indicado como medicação de primeira escolha.
- () Inibidores específicos da COX-2 ou os anti-inflamatórios não seletivos, esses últimos associados a inibidor de bomba de prótons ou famotidina podem ser indicados nos casos que apresentam quadro inflamatório evidente.
- () Capsaicina é um bom agente terapêutico para sintomatologia dolorosa; porém, os efeitos colaterais decorrentes do uso tópico, como a irritabilidade ocular ou epidérmica, limitam seu uso.

A sequência está correta em

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

34

Embora o pé torto congênito seja uma das deformidades congênitas mais comuns dos membros inferiores, ainda há controvérsias com relação à etiologia e ao tratamento. Sobre o método de Ponseti no tratamento do pé torto congênito, é correto afirmar que:

- A) é o método cirúrgico de escolha para a doença.
- B) apesar de ser um método cirúrgico confiável, vem caindo em desuso atualmente.
- C) visa criar um método alternativo, aumentando a necessidade de cirurgias futuras.
- D) destaca-se por propiciar resultados satisfatórios e diminuir a necessidade de cirurgias.
- E) substituiu o tratamento conservador na medida em que é a cirurgia mais feita no mundo.

35

Em relação à secção do tendão calcâneo no tratamento do Pé Torto Congênito (PTC), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Existe no meio ortopédico receio quanto à possibilidade de lesão das estruturas adjacentes e preocupação quanto à qualidade da cicatrização tendínea.
- B) A ultrassonografia pode ser usada para avaliação transoperatória da tenotomia, de modo a garantir que ela seja completa e que o equino seja corrigido.
- C) Foram relatadas complicações após tenotomia percutânea do Aquiles como sangramento excessivo, atribuído à lesão da artéria fibular posterior ou veia safena parva e formação de pseudoaneurisma.
- D) O tendão parece sofrer completa reparação dentro de seis meses após a secção. Além disso, verificou-se demorada cicatrização, com ausência de recuperação da transmissão mecânica de movimento.
- E) Mais importante que o instrumento utilizado, é a técnica cirúrgica da tenotomia. O ponto de entrada deve ser rasante à borda medial do tendão calcâneo, cerca de 1,0 cm acima da inserção, de modo a evitar o feixe vasculonervoso tibial posterior.

36

A Necrose Avascular da Cabeça Femoral (NACF) constitui uma entidade bastante conhecida cuja etiologia e terapêutica permanecem alvo de grande discussão. Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É mais frequente em jovens.
- B) É bilateral em cerca de 50% dos casos.
- C) Trata-se de uma doença idiopática na maioria dos casos.
- D) É responsável por cerca de 5 a 20% das artroplastias totais do quadril.
- E) Após cerca de 6 horas da agressão vascular, a morte celular já pode ser evidenciada histologicamente.

37

O diagnóstico precoce da necrose avascular da cabeça do fêmur é fundamental, pois o tratamento na fase inicial oferece os melhores resultados. Sobre esse tema, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () Corticoterapia e alcoolismo são os principais fatores de risco atraumáticos.
- () A principal queixa do paciente é a dor insidiosa que se localiza geralmente na região glútea.
- () As radiografias da região podem ser inicialmente normais ou podem apresentar desde uma tênue linha esclerótica na porção superolateral da cabeça até uma evidente fratura subcondral.

A sequência está correta em

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

38

O teste de *Barlow* é utilizado para avaliar precocemente um paciente com suspeita de displasia congênita do quadril.

Sobre esse teste, é possível afirmar que

- A) visa aduzir o quadril e, em seguida, realizar abdução.
- B) o teste é positivo quando é realizada a rotação interna.
- C) o teste é positivo quando é realizada a rotação externa.
- D) visa abduzir o quadril e, em seguida, realizar a rotação externa.
- E) quando o quadril é deslocado para fora do acetábulo, o teste é positivo.

39

Nas espondilolisteses, tem sido claramente demonstrado na última década que a morfologia sacro-pélvica está anormal e que isso pode estar associado a uma anormal orientação sacro-pélvica e também alterar o equilíbrio sagital global da coluna. Assinale a alternativa INCORRETA sobre esse tema.

- A) A ressonância magnética é o exame de escolha para visualizar o disco no nível da deformidade.
- B) As espondilolisteses de alto grau respondem pior ao tratamento conservador quando comparadas com as de baixo grau.
- C) O diagnóstico é geralmente feito com radiografias da coluna lombar nas incidências de frente e perfil em ortostatismo.
- D) A tomografia computadorizada tem excelente valor no diagnóstico, e sempre é capaz de demonstrar o defeito na pars e esclerose.
- E) Nos pacientes adultos sintomáticos com espondilolistese degenerativa de baixo grau, a Artrodese Posterolateral (APL) *in situ* apresenta melhores resultados clínicos quando comparada a programas de exercícios supervisionados.

40

Analise as afirmativas, marque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () A escoliose é sempre patológica, embora só uma curvatura superior a 10° na avaliação radiográfica seja considerada escoliose segundo a *Scoliosis Research Society*.
- () O tratamento da escoliose varia desde a simples vigilância, estímulo de atividade física, ao uso de ortóteses e, em casos graves, à correção cirúrgica.
- () A cifose dorsal é fisiológica e constituída por uma curvatura harmoniosa. Só a hiper cifose é anormal, podendo esta ser postural, que é redutível e não tem alterações anatômicas vertebrais ou constitucional.

A sequência está correta em

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

INSTRUÇÕES

1. Material a ser utilizado: caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado.
2. Não é permitida, durante a realização das provas, a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não é permitido que o candidato ingresse na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo e etc.
3. Durante a prova, o candidato não deve levantar-se, comunicar-se com outros candidatos e fumar.
4. A duração da prova é de 4 (quatro) horas para os cargos de Professor e Professor de Educação Infantil e 3 (três) horas para os demais cargos, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Provas e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento do Cartão de Respostas (Gabarito) e Folha de Texto Definitivo (somente para os cargos de Professor e Professor de Educação Infantil).
5. Com vistas à garantia da segurança e integridade desse certame, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e saída de sanitários. Excepcionalmente poderão ser realizados, a qualquer tempo durante a realização das provas, outros procedimentos de vistoria além do descrito. Ao término da prova o candidato deverá se retirar do recinto de aplicação, não lhe sendo mais permitido o ingresso aos sanitários.
6. **As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 05 (cinco) opções (A a E) e uma única resposta correta.**
7. Será aplicada prova discursiva de caráter eliminatório e classificatório, somente para os cargos de Professor e Professor de Educação Infantil, constituída de **1 (uma) redação**.
8. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) e Folha de Texto Definitivo (somente para os cargos de Professor e Professor de Educação Infantil) que lhe foram fornecidos estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto, ou tenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal.
9. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
10. O candidato poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização; contudo não poderá levar consigo o caderno de provas, sendo permitida essa conduta apenas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação das provas, deverá assinar um termo desistindo do Concurso Público e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.

RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico www.consulplan.net e www.cascavel.pr.gov.br/portal_servidor/concursos-andamento a partir das 16h00min do dia subsequente ao da realização das provas.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 03 (três) dias úteis, a partir do dia subsequente ao da divulgação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no endereço eletrônico www.consulplan.net.