PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS **CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO NOS MOLDES *FELLOW* DA ÁREA DE ENSINO MULTIPROFISSIONAL** ANO LETIVO 2027.

EDITAL Nº 002/2026

CHAVE DE CORREÇÃO

210 - FISIOTERAPIA EM MASTOLOGIA ONCOLÓGICA

BANCA ORGANIZADORA

INTEC INSTITUTO DE PESQUISA, GESTÃO E TECNOLOGIA
processoseletivo@institutointec.org.br
(31) 3016-3027

QUESTÃO Nº 1 - 25,00 PONTOS

O câncer constitui um importante problema de saúde pública mundial, demandando ações integradas de prevenção, diagnóstico precoce, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos.

Nesse contexto, a Fisioterapia integra a assistência multiprofissional às pessoas com câncer e é de fundamental importância por atuar em diferentes níveis de atenção à saúde e em distintas fases do cuidado oncológico, dentre elas, no tratamento do pós-operatório de câncer de mama.

Com base nesse contexto, responda às questões 1.a), 1.b) e 1.c).

QUESTÃO Nº 1. LETRA A - 5,00 PONTOS

1.a) Identifique os níveis de atenção à saúde nos quais o fisioterapeuta especialista em Oncologia pode atuar.

CHAVE DE CORREÇÃO:

Níveis primário, secundário e terciário.

QUESTÃO Nº 1. LETRA B - 10,00 PONTOS

1.b) Explique os objetivos de cada nível de atenção à saúde e identifique os momentos em que ocorre a atuação do fisioterapeuta em cada um deles.

CHAVE DE CORREÇÃO:

Nível Primário: objetivos de promoção de saúde e proteção específica; Momento de atuação antes do diagnóstico.

Nível Secundário: objetivos de diagnóstico precoce e prevenir complicações (controle de danos); Momentos de atuação no diagnóstico e durante o tratamento.

Nível Terciário: objetivos de reabilitação, tratamento de complicações instaladas para prevenção de incapacidades e manutenção da funcionalidade; Momentos de atuação no acompanhamento durante todo o tratamento.

QUESTÃO Nº 1. LETRA C - 10,00 PONTOS

1.c) Descreva as principais formas de atuação do fisioterapeuta especialista em Oncologia em cada nível de atenção à saúde.

CHAVE DE CORREÇÃO:

Nível Primário: por meio de palestras, atividades práticas, orientações informando a população sobre hábitos de vida saudável.

Nível Secundário: orientações, intervenções fisioterapêuticas precoces.

Nível Terciário: diversas técnicas fisioterapêuticas aplicadas ao paciente com câncer.

QUESTÃO Nº 2 - 25,00 PONTOS

Paciente submetida à cirurgia radical para tratamento do câncer de mama há seis meses relata, durante teleconsulta fisioterapêutica, dificuldade na movimentação do membro superior homolateral à mama operada, iniciada um mês após o término da radioterapia.

Diante dessa queixa, responda às questões 2.a) e 2.b).

QUESTÃO Nº 2. LETRA A - 10,00 PONTOS

2.a) Cite três possíveis causas da limitação da amplitude de movimento do membro superior apresentada pela paciente.

CHAVE DE CORREÇÃO:

Dentre os efeitos colaterais da radioterapia estão: fibrose, ou seja, a substituição do tecido normal por tecido fibroso (caracterizado pela deposição excessiva de componentes da matriz extracelular, colágeno); aderência (caracteriza-se pela redução da mobilidade entre os tecidos); encurtamento tecidual ou muscular que pode levar à retrações importantes; dor tanto pelo alterações/encurtamento tecidual e/ou muscular quanto pela ocorrência de feridas; imobilização do membro superior que limita a amplitude de movimento.

QUESTÃO Nº 2. LETRA B - 15,00 PONTOS

2.b) Cite três abordagens fisioterapêuticas que podem ser incluídas no plano de tratamento dessa paciente.

CHAVE DE CORREÇÃO:

Exercícios passivos, ativo-assistidos e ativos da cintura escapular; técnicas de mobilização tecidual e articular; recursos analgésicos (TENS/crioterapia).

QUESTÃO Nº 3 - 25,00 PONTOS

A fadiga oncológica é um sintoma frequente em pacientes com câncer de mama, podendo estar presente desde o diagnóstico, persistir durante o tratamento e permanecer mesmo após o seu término, com uma prevalência de 86% e que pode persistir mesmo após o término dos tratamentos em cerca de 30% das mulheres

Com base nesse contexto, responda às questões 3.a), 3.b) e 3.c).

QUESTÃO Nº 3. LETRA A - 10,00 PONTOS

3.a) Defina fadiga relacionada ao câncer.

CHAVE DE CORREÇÃO:

Resposta 1: Diminuição de energia e progressiva necessidade de descansar, desproporcional a qualquer mudança recente no nível de atividade que venha ocorrendo todos os dias, durante um período de duas semanas no último mês.

Ou

Resposta 2: Sintoma persistente e desconfortável, que gera cansaço ou exaustão física, emocional e cognitiva subjetivos, desproporcionais à atividade recentemente realizada. A fadiga é constante, não diminui após o repouso, presente com ou sem atividade, e pode impedir as atividades da vida cotidiana.

QUESTÃO Nº 3. LETRA B - 10,00 PONTOS

3.b) Descreva as principais medidas fisioterapêuticas que podem ser utilizadas no manejo desse sintoma.

CHAVE DE CORREÇÃO:

Resposta 1: Exercícios supervisionados alternando alta intensidade (3 vezes por semana, 30 minutos de aquecimento, 45 minutos de treino resistido e 15 minutos de treino cardiovascular), com baixa intensidade (2 vezes por semana, com 30 minutos de relaxamento, exercícios de consciência corporal e 30 minutos de massagem).

Ou:

Resposta 2: Exercícios resistidos com duração entre 50 e 60 minutos, de 2 a 3 vezes por semana, combinados com a realização de exercícios aeróbicos por 30 minutos, 5 vezes por semana.

QUESTÃO Nº 3. LETRA C - 5,00 PONTOS

3.c) Cite dois fatores que podem influenciar a intensidade da fadiga relacionada ao câncer.

CHAVE DE CORREÇÃO:

alterações de humor, distúrbios do sono e dor.

QUESTÃO Nº 4 - 25,00 PONTOS

A síndrome da dor pós-mastectomia (SDPM) manifesta-se como uma dor contínua ou intermitente, presente muitas horas por dia e muitos dias na semana, afetando de maneira significativa o humor da paciente, suas atividades de vida diária, laborais e de lazer.

A síndrome da dor pós-mastectomia (SDPM) caracteriza-se por dor persistente, contínua ou intermitente, que pode comprometer significativamente a funcionalidade**,** o humor e a realização das atividades de vida diária, laborais e de lazer.

Com base nesse contexto, responda às questões 4.a), 4.b) e 4.c).

QUESTÃO Nº 4. LETRA A - 5,00 PONTOS

4.a) Identifique as principais regiões anatômicas que podem ser acometidas pela SDPM.

CHAVE DE CORREÇÃO:

Axila, região medial do braço, mama e/ou parede torácica.

QUESTÃO Nº 4. LETRA B - 8,00 PONTOS

4.b) As dores persistentes associadas à SDPM podem estar relacionadas a lesões ou trações de estruturas nervosas. Cite três nervos que podem ser acometidos.

CHAVE DE CORREÇÃO:

Nervos intercostobraquial, peitoral medial, peitoral lateral, toracodorsal e torácico longo.

QUESTÃO Nº 4. LETRA C - 12,00 PONTOS

4.c) Descreva as principais manifestações clínicas da SDPM.

CHAVE DE CORREÇÃO:

Hipoestesia/hiperestesia, alodinia, sensação de alfinetada/ choque/ queimação/ facada, sensação de peso, dor.