



PREFEITURA MUNICIPAL DE Balsa Nova

Concurso Público – Edital nº 003/2011

Prova Objetiva – 18/12/2011



227 – Fisioterapeuta

INSTRUÇÕES

1. Confira, abaixo, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
3. A prova é composta de 40 questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome impresso nele corresponde ao seu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
8. Não serão permitidos empréstimos, consultas e comunicação entre os candidatos, tampouco o uso de livros, apontamentos e equipamentos eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não cumprimento dessas exigências implicará a eliminação do candidato.
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. A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
11. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
12. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Português

Conhecimento Específico

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 horas

| | | |
|---------------------|-------|-------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | TURMA | NOME DO CANDIDATO |
|---------------------|-------|-------------------|

ASSINATURA DO CANDIDATO

✂

| RESPOSTAS | | | | | | | |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|
| 01 - | 06 - | 11 - | 16 - | 21 - | 26 - | 31 - | 36 - |
| 02 - | 07 - | 12 - | 17 - | 22 - | 27 - | 32 - | 37 - |
| 03 - | 08 - | 13 - | 18 - | 23 - | 28 - | 33 - | 38 - |
| 04 - | 09 - | 14 - | 19 - | 24 - | 29 - | 34 - | 39 - |
| 05 - | 10 - | 15 - | 20 - | 25 - | 30 - | 35 - | 40 - |

PORTUGUÊS

O texto a seguir serve de base para as questões de 01 a 05.

Dr. Google e seus bilhões de pacientes

Regina Elizabeth Bisaglia, em mais uma consulta de rotina, indicava ao paciente a melhor maneira de cuidar da pressão. Ao mesmo tempo, observava a expressão introspectiva do homem a sua frente. A cardiologista não entendia ao certo a desconfiança em seu olhar, mas começava a presumir o motivo. Logo, entenderia o porquê.

Depois de uma explicação um pouco mais técnica, o senhor abriu um sorriso e o olhar tornou-se mais afável. A médica acabara de falar o que o paciente queria ouvir e, por isso, passava a ser merecedora de sua confiança. "Entendi. O senhor andou consultando o doutor Google, certo?", disse, de modo espirituoso, Bisaglia.

A médica atesta: muitas vezes os pacientes chegam ao consultório com o diagnóstico já pronto e buscam apenas uma confirmação. Ou mais: vão ao médico dispostos a testar e aprovar (ou não) o especialista.

"Não adianta os médicos reclamarem. Os pacientes vão à Internet pesquisar e isso é um caminho sem volta. Informação errada existe em todos os meios, mas eu diria que muitas vezes é interessante que a pessoa procure se informar melhor", diz a cardiologista, com mais de 30 anos de profissão.

Não é de hoje que a questão do 'doutor Google' e do 'paciente expert' é debatida. Mas se antes a maioria dos argumentos pedia a favor dos médicos e contra a pesquisa dos leigos na área – sob o medo compreensível da automedicação ou da má informação –, agora o viés da conversa caminha para um olhar mais relativista. Estudos sobre o assunto já propõem, inclusive, que os médicos tenham na sua formação uma espécie de aula especial para lidar com os pacientes internautas.

Hoje, a Internet propicia a formação de grupos sobre várias doenças: salas de discussão, fóruns e páginas sobre as mais diversas patologias. Um dos sites mais conhecidos é o *Patients like me* (Pacientes como eu, em português), uma rede social com quase 50 mil pessoas que reúne pacientes com os mais diversos problemas. O objetivo, como a maioria dos grupos, é o de trocar informação sobre doenças e, também, encontrar alento e apoio naqueles que partilham o mesmo sofrimento. Às vezes, o paciente descobre que tem a doença em uma pesquisa na Internet e, assim, vai ao médico.

A grande maioria dos especialistas, como era de se esperar, dá o mesmo conselho para o paciente na hora de pesquisar e se juntar a grupos na Internet: seja responsável, busque as melhores referências e procure saber quem está dando a informação. E ainda: lembre-se de que nem sempre o que se deseja ler/ouvir é o diagnóstico correto.

Como diz, com certo humor, a cardiologista Regina Elizabeth Bisaglia, a primeira busca na Internet pode ser a mais simplória: "A pesquisa mais importante na rede é o nome de um bom médico para se consultar".

(CARMELO, Thiago. *Ciência Hoje On-line*, 02/02/2011. Acesso em 30/11/2011. Adaptado.)

01 - Considerando as informações do texto, assinale a alternativa que corresponde ao ponto de vista de Regina Bisaglia sobre as 'consultas' dos pacientes na Internet.

- a) A cardiologista desaconselha essas buscas de informação, devido aos riscos da automedicação e de diagnósticos errados.
- b) Segundo Bisaglia, o conhecimento do leigo sobre suas próprias doenças reduz a responsabilidade do médico no diagnóstico e no encaminhamento dos tratamentos.
- c) Para Bisaglia, as informações sobre doenças na Internet deveriam ser de acesso restrito aos profissionais da área.
- ▶ d) Bisaglia reconhece que a Internet publica informações equivocadas, mas considera a busca de conhecimentos pelos pacientes um processo irreversível e positivo.
- e) Bisaglia recomenda apenas um tipo de busca sobre doenças na Internet: as indicações de médicos a serem consultados.

02 - O caso relatado no início do texto mostra que os pacientes que buscam informações sobre suas doenças na Internet:

- a) fazem as buscas por curiosidade, sem levá-las a sério quando se trata da própria saúde.
- ▶ b) tendem a acreditar no médico apenas quando ele confirma as informações encontradas na Internet.
- c) são hipocondríacos e acreditam estar mais doentes do que estão realmente.
- d) questionam o diagnóstico feito pelos médicos e não aderem ao tratamento.
- e) têm uma atitude de desconfiança em relação às informações veiculadas nas redes sociais.

03 - "Não é de hoje que a questão do 'doutor Google' e do 'paciente expert' é debatida" (início do 5º parágrafo). Com essa afirmação, o autor mostra que não é recente a discussão sobre:

- a) um site da Internet especializado em doenças e o comportamento dos internautas que acessam esse site.
- b) uma rede social em que o Dr. Google fornece informações sobre doenças diversas e as atitudes dos participantes dessa rede.
- ▶ c) a busca de informações sobre doenças em programas de busca da Internet e o acesso dos pacientes a informações sobre as doenças.
- d) a interação entre os médicos e seus pacientes pela Internet e a desinformação dos pacientes.
- e) a democratização do saber médico e o desinteresse das pessoas em ter informações sobre sua própria saúde.

04 - No trecho "começava a presumir o motivo" (3ª linha), o sentido do verbo grifado equivale a:

- ▶ a) suspeitar.
- b) confirmar.
- c) interrogar.
- d) revelar.
- e) referendar.

05 - A grande maioria dos especialistas, como era de se esperar, dá o mesmo conselho para o paciente na hora de pesquisar e se juntar a grupos na Internet: seja responsável, busque as melhores referências e procure saber quem está dando a informação.

Se as expressões grifadas na frase acima forem substituídas, respectivamente, por os especialistas e os pacientes, deverão ser feitas modificações para ajustar a concordância segundo as normas da escrita. Sendo assim, assinale a alternativa correta em relação à concordância no caso da substituição proposta.

- a) Os especialistas, como era de se esperar, dá o mesmo conselho para os pacientes na hora de pesquisar e se juntar a grupos na Internet: seja responsável, busque as melhores referências e procure saber quem está dando a informação.
- b) Os especialistas, como era de se esperar, dão o mesmo conselho para os pacientes na hora de pesquisar e se juntar a grupos na Internet: sejam responsável, busquem as melhores referências e procurem saber quem está dando a informação.
- c) Os especialistas, como era de se esperar, dão o mesmo conselho para os pacientes na hora de pesquisarem e se juntarem a grupos na Internet: sejam responsáveis, busquem as melhores referências e procurem saber quem está dando a informação.
- d) Os especialistas, como era de se esperar, dão o mesmo conselho para os pacientes na hora de pesquisar e se juntar a grupos na Internet: sejam responsáveis, busquem as melhores referências e procure saber quem está dando a informação.
- e) Os especialistas, como era de se esperar, dão o mesmo conselho para os pacientes na hora de pesquisarem e se juntar a grupos na Internet: seja responsável, busque as melhores referências e procure saber quem está dando a informação.

O texto a seguir serve de base para as questões 06 a 10.

O novo estádio do Corinthians, em São Paulo, em tese destinado à abertura da Copa do Mundo de 2014, é por enquanto um rasgo de imaginação sobre um terreno baldio, mas já tem nome de guerra. O leitor adivinha qual é? Ai vai uma pista: o local escolhido é o bairro de Itaquera. Agora ficou fácil. O nome é Itaquerão, claro. Antes, os estádios precisavam ao menos ser construídos para receber o enobrecimento do "ão" na última sílaba do apelido. Não mais. Não se sabe sequer quem vai pagar a conta do estádio, ou suposto estádio, do Corinthians, nem existe projeto definido. Mas o nome já lhe foi pespegado. O uso do aumentativo para designar estádios de futebol começou com a inauguração, em 1965, do Mineirão, em Belo Horizonte – oficialmente, Estádio Magalhães Pinto – mas desde o primeiro momento, e para sempre, Mineirão. Fazia sentido. [...] Dali em diante, a moda pegou e a febre de construção de estádios que assolou o país, a partir do "milagre brasileiro" (não o do Lula, mas o do Médici), espalhou ãos pelo país afora. [...] No entanto, o inho é que melhor caracterizaria o brasileiro. Sérgio Buarque de Holanda escreveu, no clássico *Raízes do Brasil* (um pouco de erudição faz bem, especialmente ao amor, que se convence de estar falando coisa séria): "A terminação inho, aposta às palavras, serve para nos familiarizar mais com as pessoas ou os objetos e, ao mesmo tempo, para lhes dar relevo. É a maneira de fazê-los mais acessíveis aos sentidos e também de aproximá-los do coração". A passagem está no famoso capítulo do "homem cordial", isto é, o homem regido pelo coração, que seria o brasileiro. Somos o país do Joãozinho, do amorzinho e da "Dilminha" (como a trata a mãe da presidente, ela também chamada Dilma). Somos a terra do jeitinho, do favorzinho e do probleminha, invocados sobretudo quando o jeito é complicado, o favor é grande e o problema insolúvel. Por esse caminho, para melhor se aninhar no coração dos brasileiros, o Mineirão deveria ser Mineirinho, o Castelão, Castelinho e o Batistão, Batistinha. Ocorre que estádios pertencem a outra esfera. Não pedem carinho, pois não foram feitos para cativar, mas para impressionar. Cumprem no Brasil o que há de mais próximo ao papel das catedrais e das pirâmides, em outras épocas e lugares.

(adaptado de O fascínio do ão, R. Pompeu de Toledo, *Veja on line*, 05/03/2011.)

06 - Segundo o texto, é correto afirmar:

- a) O autor usa aumentativos e diminutivos no texto porque ele é escrito em linguagem informal.
- b) O uso de aumentativos para designar estádios é recomendação de um decreto de 1965, período da ditadura militar.
- c) O estádio que está sendo construído no bairro de Itaquera, em São Paulo, é, supostamente, do Corinthians.
- d) A afirmação de que o estádio em construção já tem um nome de guerra se deve à rivalidade entre as torcidas.
- e) Para o autor, usar 'ão' na última sílaba do apelido de um estádio pode ser interpretado como um indício de reverência.

07 - Os termos grifados das expressões 'um rasgo de imaginação' e 'já lhe foi pespegado' podem ser substituídos no texto, respectivamente, sem prejuízo de significado, por:

- a) arroubo – aplicado.
- b) rompimento – atribuído.
- c) lampejo – notificado.
- d) vigor – impingido.
- e) fenda – declarado.

****08 - Assinale a alternativa que melhor expressa a opinião do autor do texto:**

- a) Os estádios de futebol deveriam ser designados por diminutivos, pois, como bem argumentou Sérgio Buarque de Holanda, os diminutivos os tornam mais próximos do coração dos brasileiros.
- b) Os estádios de futebol devem ter a terminação 'ão', porque essa designação reflete a imponência e o tamanho descomunal deles.
- c) Os estádios não são feitos para cativar torcedores e por isso quem os denomina não está preocupado em utilizar uma designação que sensibilize o coração dos espectadores.
- d) Faz sentido que os apelidos dos estádios recebam mais comumente a terminação 'ão' e não 'inho', porque eles são criados mais para impressionar do que para agradar.
- e) O autor julga um contrassenso a designação dos estádios de futebol ser feita através de diminutivos, ainda que isso os aproximasse mais do coração dos torcedores.

**** – Questão com resposta alterada.**

09 - Assinale a alternativa cuja interpretação capta melhor a comparação do autor entre os atuais estádios de futebol e as catedrais e pirâmides de antigamente.

- a) Os estádios, como as catedrais e pirâmides, são lugares sagrados.
- ▶ b) A comparação se deve ao caráter monumental dessas edificações.
- c) Os estádios, como as catedrais e pirâmides, têm seguidores fanáticos.
- d) O papel das catedrais, pirâmides e estádios é provocar a paixão dos acólitos.
- e) Nenhuma das três construções é de uso privado.

10 - Considere as seguintes afirmativas:

1. O autor do texto não confia que o estádio em construção servirá para a abertura da Copa de 2014.
2. O estádio em construção em São Paulo não é, de fato, do time do Corinthians.
3. Só a mãe da presidente pode chamá-la pelo diminutivo, apesar de sermos o país do 'Joãozinho', do 'amorzinho' e do 'probleminha'.
4. A expressão "homem cordial" está relacionada ao comportamento determinado pelo coração.

Assinale a alternativa correta.

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

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

11 - Atualmente o câncer de mama feminino é uma das principais causas de morte no Brasil e no mundo. Neste contexto, a fisioterapia possui um importante papel, principalmente durante o período pós-operatório. Com base no exposto, considere as seguintes afirmativas:

1. A avaliação da integridade dos grupos musculares que constituem a cintura escapular é fundamental para o estabelecimento do plano de tratamento que vise prevenir o linfedema e favorecer a recuperação funcional do membro acometido.
2. É importante que o fisioterapeuta informe a paciente sobre os procedimentos fisioterapêuticos a serem realizados durante o pós-operatório.
3. A adução e abdução do braço não são importantes para o retorno do fluxo linfático.
4. A cinesioterapia pode auxiliar no aumento da amplitude de movimentos e na diminuição do risco de aderências teciduais.

Assinale a alternativa correta.

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

12 - O edema e o linfedema podem estar presentes em diversos processos patológicos, interferindo na recuperação funcional do(s) segmento(s) acometido(s). Considerando essa afirmação e os conhecimentos sobre a anatomia e fisiologia do sistema linfático, assinale a alternativa correta.

- a) O sistema linfático é constituído por uma rede fechada que não possui vínculo com a circulação sanguínea.
- ▶ b) Os líquidos teciduais são transportados e absorvidos pela rede linfática e conduzidos pelo sistema coletor até o sistema venoso.
- c) A linfa possui composição semelhante à do plasma sanguíneo, exceto pela quantidade reduzida de proteínas e elevada de hemácias.
- d) A circulação linfática ocorre por vias superficiais e profundas, sendo que 20% de toda a linfa trafega por vias superficiais e o restante por vias profundas.
- e) O adequado funcionamento do sistema linfático não é fator importante na prevenção de edemas.

13 - A gestação é caracterizada por um período de modificações nos diversos sistemas do organismo, de modo a se adaptar às alterações hormonais que ocorrem nessa fase. A respeito do assunto, assinale a alternativa correta.

- a) A distribuição de pelos pelo corpo e o funcionamento das glândulas sebáceas não sofrem alterações durante a gestação.
- b) O aumento da tensão dos músculos pélvicos que ocorre em decorrência da adaptação da articulação sacrílica frente ao aumento de peso não pode levar à compressão do nervo ciático.
- c) A prescrição de atividade física pelo fisioterapeuta deve considerar a redução do débito cardíaco e a resistência vascular periférica, características da gestação, as quais podem interferir na pressão arterial da gestante durante o exercício físico.
- d) A hipopigmentação presente na linha nigra, nas mamas e região genital oferece proteção importante frente ao estresse mecânico sofrido por essas regiões durante a gestação e o momento do parto.
- ▶ e) O ganho de peso e o aumento do volume uterino e das mamas desencadeiam adaptações que podem interferir no centro de gravidade, tornando a gestante mais propensa a quedas.

14 - A incontinência urinária é uma das morbidades mais comuns na população. Ela representa um dos principais problemas de saúde pública em todo o mundo, podendo associar-se ao isolamento social e afetar significativamente a qualidade de vida das mulheres. Com base nos recursos fisioterapêuticos utilizados para o tratamento conservador da incontinência urinária, considere as seguintes afirmativas:

1. A cinesioterapia visa incrementar a função dos músculos do assoalho pélvico, restaurando o controle voluntário da micção.
2. O tratamento fisioterapêutico pode ser realizado apenas nas incontinências urinárias de esforço, quando existe comprometimento dos músculos obturador interno e bulbococcígeo.
3. A estimulação elétrica é um recurso fisioterapêutico que pode ser utilizado apenas quando há integridade muscular e nervosa.
4. As técnicas manuais podem ser empregadas durante a avaliação e recrutamento dos músculos do assoalho pélvico.

Assinale a alternativa correta.

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

15 - Os recursos elétricos são amplamente utilizados nos tratamentos fisioterapêuticos. Em relação ao tema, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () A iontoforese caracteriza-se pela introdução de fármacos através da pele com o uso da corrente galvânica, por meio do mecanismo de repulsão de íons de igual polaridade.
- () A corrente galvânica, por ser polarizada, pode ser utilizada por período de tempo superior a 20 minutos, sem riscos de queimaduras.
- () A corrente elétrica de baixa frequência operacional pode ser utilizada com o propósito de reduzir quadros algícos e incrementar o fortalecimento muscular.
- () Alteração sensitiva é uma contraindicação ao uso de qualquer recurso elétrico.

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

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

16 - Em relação aos recursos terapêuticos empregados na fisioterapia, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | |
|--------------------------------|--|
| 1. Crioterapia. | () Aplica-se de acordo com duas modalidades: pontual ou varredura. Possui ação anti-inflamatória e é indicado para favorecer o processo de cicatrização de feridas. |
| 2. Laser. | () É um recurso de alta frequência operacional que produz aquecimento profundo e vasodilatação, sendo contraindicado em pacientes com alteração de sensibilidade. |
| 3. Ultrassom. | () É responsável por produzir aquecimento superficial evidenciado por eritema e aumento da temperatura local. |
| 4. Diatermia por ondas curtas. | () Possui frequência operacional de 1 Mhz e 3 Mhz, e por sua ação fibrinolítica é indicado para reduzir aderências cicatriciais. |
| 5. Infravermelho. | () Responsável pela rápida vasoconstrição superficial, seguida por redução da taxa metabólica local. |

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

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

17 - É evidente o crescimento populacional de idosos, o que aumenta a predisposição ao surgimento de doenças crônicas que podem repercutir na qualidade de vida desse segmento da população. Considerando as modificações provenientes do processo de envelhecimento, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Durante o processo de envelhecimento pode haver redução na velocidade de intercâmbio de informações entre o sistema nervoso e o sistema musculoesquelético, tornando a resposta muscular frente ao estímulo nervoso mais lenta, aumentando a suscetibilidade a quedas.
- b) As alterações estruturais e funcionais no idoso ocorrem de forma progressiva e sempre desencadeiam perda das habilidades motoras e cognitivas que, a longo prazo, levam à dependência funcional.
- c) Alterações posturais do indivíduo idoso são decorrentes de maus hábitos adquiridos ao longo da vida, que se tornam evidentes com o avançar da idade.
- d) A modificação da composição corporal no idoso é evidenciada pelo aumento do tecido adiposo, redução da densidade óssea e aumento da proporção de água no organismo, tornando-o menos propenso à desidratação.
- e) O uso de medicação de uso contínuo não interfere no equilíbrio de idosos, razão pela qual é desnecessário incluir esse item na anamnese do fisioterapeuta.

18 - Paciente J. S. G, 72 anos de idade, hospitalizado há 10 dias em virtude de ter sofrido acidente vascular encefálico, encontra-se respirando sem auxílio de ventilação mecânica e apresenta sinais vitais dentro dos parâmetros normais. Com base no exposto e nos cuidados fisioterapêuticos prestados a pacientes idosos acamados, assinale a alternativa correta.

- a) Pelo fato de o estado de consciência do paciente poder estar alterado, devido a uma afecção neurológica, a assistência ventilatória deve ser sugerida imediatamente.
- b) Uma vez instaladas, as úlceras de decúbito não podem ser minimizadas pela intervenção fisioterapêutica.
- c) A imobilidade prolongada no leito repercute essencialmente no sistema tegumentar, não afetando os demais sistemas.
- ▶ d) O fisioterapeuta deve estar atento ao adequado posicionamento do paciente no leito, uma vez que seu estado de consciência pode estar alterado e ele pode não conseguir realizar as mudanças de decúbito de forma independente.
- e) A movimentação precoce não deve ser incentivada, devido ao evidente risco de quedas.

19 - Doenças vasculares, nervosas, tumores e traumatismos podem ser causas de amputações de membros inferiores. Elas acometem indivíduos de todas as faixas etárias e interferem na execução das atividades de vida diárias, nas atividades laborais e na qualidade de vida. Com relação ao tema, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () O fisioterapeuta deve avaliar a altura e as condições do coto de amputação, a presença de necrose tecidual, neuroma e a adequada vascularização local para viabilizar a prescrição da prótese.
- () No período pré-operatório, são prescritos exercícios que visem reduzir a imobilidade no leito, evitando redução da amplitude de movimento nas articulações adjacentes à amputação.
- () O uso de dispositivos auxiliares da marcha são evitados após o emprego da prótese, pois eles não melhoram o equilíbrio e acentuam as alterações posturais que ocorrem a partir das adaptações musculoesqueléticas do amputado frente à prótese.
- () Boas condições nutricionais do paciente favorecem o suprimento da demanda energética necessária para a utilização da prótese.

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

- a) V – V – V – F.
- b) F – V – F – V.
- c) V – F – V – F.
- ▶ d) V – V – F – V.
- e) F – F – V – V.

20 - Com base na importância da conduta fisioterapêutica após a colocação de prótese, assinale a alternativa INCORRETA.

- ▶ a) Devido à amputação, a imagem corporal não pode ser restabelecida.
- b) Técnicas manuais podem reduzir os quadros álgicos provenientes da hipersensibilidade do coto, reduzir aderências cicatriciais e a sensação fantasma.
- c) A reintegração do amputado às atividades da vida diária e laborais requer adaptações dos espaços, para permitir fácil acesso e menor risco de acidentes.
- d) O fortalecimento de grupos musculares de articulações adjacentes à amputação é fundamental para favorecer a movimentação e diminuir o risco de aderências.
- e) A pele do membro residual deve ser adequadamente limpa e seca, e a presença de edema e/ou escoriações deve ser avaliada constantemente.

21 - A marcha é caracterizada por uma sequência de movimentos sincronizados que envolvem membros inferiores e superiores, os quais estão em constante interação. Com base nos conhecimentos sobre a marcha humana, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) O ciclo da marcha é constituído por fases de apoio e balanço. A fase de apoio é subdividida em apoio inicial, apoio simples e apoio terminal e compreende o período de contato do membro inferior no solo.
- b) A absorção do impacto no solo ocorre na fase de resposta à carga.
- c) O avanço do membro não desencadeia alteração significativa do centro de gravidade.
- d) O balanço médio permite o correto apoio do membro de balanço, impedindo a liberação do pé do solo.
- e) Desordens neurológicas desencadeiam alterações nas fases da marcha que não influenciam negativamente a qualidade de vida do indivíduo.

22 - Considerando os níveis de prevenção, considere as seguintes afirmativas:

1. A prevenção primária é constituída por um conjunto de medidas desenvolvidas no período pré-patogênico, que visam promover saúde antes da instalação da doença.
2. Na prevenção secundária, são desenvolvidas ações que objetivem detectar disfunções de maneira precoce, quando já existe alguma disfunção.
3. A fisioterapia não desenvolve medidas preventivas, tendo em vista que seu foco é a reabilitação.
4. O nível de prevenção terciário caracteriza-se por ações que visem minimizar incapacidades, auxiliando na reinserção social do indivíduo.

Assinale a alternativa correta.

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

23 - A imobilização ou a restrição do paciente ao leito podem promover efeitos deletérios, que podem levar ao declínio das condições de saúde e qualidade de vida. Nesse contexto, que repercussões sistêmicas relacionadas à imobilidade devem ser observadas pelo fisioterapeuta?

1. Aumento da atividade ciliar brônquica, aumento do volume corrente e volume minuto, aumento do mecanismo de tosse reflexa.
2. Alterações cutâneas como desidratação, atrofia e úlceras de decúbito.
3. Retrações e contraturas dos tecidos moles, diminuição da força e resistência muscular, diminuição do trofismo, osteoporose.
4. Diminuição do equilíbrio e coordenação motora.

Assinale a alternativa correta.

- a) Os itens 1, 2, 3 e 4 são verdadeiros.
- b) Somente os itens 2 e 4 são verdadeiros.
- c) Somente os itens 1 e 3 são verdadeiros.
- d) Somente os itens 1, 2 e 3 são verdadeiros.
- ▶ e) Somente os itens 2, 3 e 4 são verdadeiros.

24 - Grande parte dos distúrbios reumáticos sistêmicos caracterizam-se pela presença de deformidades, incapacidade funcional e presença de períodos ativos da doença que se intercalam com períodos remissivos, fadiga precoce, distúrbios respiratórios e dor (Deliberato, 2002). Com base nos conhecimentos dos recursos e condutas fisioterapêuticas que podem ser empregados para tratar e/ou minimizar esses sinais e sintomas, assinale a alternativa correta.

- a) A capacidade funcional não precisa ser melhorada devido à cronicidade das doenças reumáticas.
- b) Deve-se incentivar a imobilidade devido aos intensos quadros algícos que acometem os pacientes com distúrbios reumáticos.
- ▶ c) O uso de órteses ou dispositivos auxiliares da marcha pode auxiliar na estabilidade e diminuir a sobrecarga articular.
- d) Deve-se evitar tirar proveito das funções biomecânicas remanescentes, por meio da utilização de recursos de contenção, como as órteses.
- e) O cuidado com o posicionamento não é relevante durante o tratamento fisioterapêutico.

25 - Tendo em vista as ações que podem ser desenvolvidas pelo fisioterapeuta no ambiente de trabalho, assinale a alternativa correta.

- a) O fisioterapeuta busca otimizar o desempenho da tarefa reduzindo parcialmente a produtividade do trabalhador, a fim de melhorar a sua qualidade de vida.
- b) Apesar de promover melhores condições de trabalho, a fisioterapia não altera as taxas de absenteísmo nas empresas.
- c) Apesar de o fisioterapeuta identificar fatores e/ou agentes capazes de acarretar riscos ocupacionais, não é atribuição sua propor medidas para a minimização deles.
- ▶ d) O fisioterapeuta promove análise física dos funcionários dos diversos setores, envolvendo avaliação postural e antropométrica, além da assessoria contínua dos aspectos relacionados à saúde ocupacional.
- e) A atual competitividade nas empresas limita os setores de atuação do fisioterapeuta dentro das organizações.

26 - Com base no conhecimento das ações do Ministério da Saúde que objetivaram reorientar as práticas dos profissionais inseridos no sistema público de saúde, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) O programa Estratégia Saúde da Família (ESF) visa reorganizar a prática assistencial de acordo com os princípios do SUS.
- b) A dimensão coletiva de saúde da ESF é priorizada em relação à individual.
- c) O fisioterapeuta inserido no SUS atua prioritariamente no nível individual e curativo.
- d) O trabalho em equipe e a integração dos demais níveis de atenção à saúde não são prioridades da ESF.
- e) A atenção básica à saúde é desenvolvida por meio da intervenção direta sobre o indivíduo acometido por doença.

27 - Segundo Ferreira (1999), cerca de 10% das lesões nervosas periféricas acometem o plexo braquial, o que normalmente acarreta importante perda funcional. Com base nos conhecimentos sobre a fisiopatologia das lesões nervosas periféricas, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () Na neurotmeose ocorre perda de continuidade do tronco nervoso, o que leva a uma difícil recuperação funcional, devido às graves alterações neuronais retrógradas à lesão.
- () A degeneração walleriana é um processo que inviabiliza o brotamento axonal e a consequente reinervação.
- () Após lesão nervosa por axonotmeose, é desencadeado intenso processo de degeneração celular.
- () A neuropraxia é considerada a forma de lesão nervosa que mais acomete as estruturas nervosas periféricas, tornando o restabelecimento da função normal do membro acometido difícil e lento.

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

- a) V – F – F – V.
- b) F – F – V – V.
- c) F – V – V – F.
- ▶ d) V – F – V – F.
- e) V – V – F – V.

28 - Característica da fase aguda do traumatismo raquimedular:

- a) Manutenção da função vesical.
- ▶ b) Abolição do tônus e de todos os reflexos de integração medular abaixo do nível da lesão.
- c) São mantidas dentro da normalidade as funções autonômicas.
- d) Abolição da motricidade voluntária e aumento da sensibilidade a partir do nível da lesão.
- e) Aumento momentâneo da motricidade e alteração da sensibilidade abaixo do nível de lesão.

29 - As órteses são dispositivos exoesqueléticos que visam a manutenção do posicionamento e a proteção dos tecidos lesionados de um segmento corporal. Sobre esse tema, considere as seguintes afirmativas:

1. As órteses não possuem a função de imobilizar ou limitar a movimentação de uma ou mais articulações.
2. As órteses estáticas ou passivas são indicadas para prevenir o aparecimento de deformidades decorrentes de posicionamento inadequado, espasticidade e predominância de um grupo muscular sobre outro.
3. As órteses dinâmicas ou ativas podem acentuar deformidades, por não limitarem a movimentação articular.
4. Não é possível realizar exercícios isométricos concomitantemente ao uso de órteses.

Assinale a alternativa correta.

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

30 - As complicações pulmonares, como as atelectasias e pneumonias, estão entre as principais causas de mortalidade e morbidade entre pacientes nas três primeiras semanas após traumatismo medular. O fisioterapeuta pode atuar de maneira precoce, de modo a minimizar tais complicações. Com relação a complicações pulmonares, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () Pacientes acometidos por lesão medular alta (C3-C4-C5) estão menos predispostos a desenvolver insuficiência respiratória.
- () A perda de função dos músculos intercostais não interfere na estabilidade da caixa torácica e na função pulmonar.
- () A redução do volume inspiratório e a perda da força expiratória durante a tosse podem ocorrer em decorrência da paralisia e distensão da musculatura abdominal.
- () O tromboembolismo pulmonar pode ocorrer em virtude da ausência de movimentação ativa do paciente e da hipotensão ocasionada pelo choque medular, que favorecem a trombose venosa profunda dos membros inferiores.

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

- a) V – V – F – F.
- b) V – F – V – F.
- c) F – V – F – V.
- d) V – V – V – V.
- ▶ e) F – F – V – V.

31 - O sistema nervoso central contém uma extensa rede neuronal que é responsável por produzir um amplo repertório de padrões motores. Com base nos conhecimentos sobre o controle motor, assinale a alternativa correta.

- a) O nível motor alto, representado pelas áreas de associação do neocórtex e gânglios da base, é responsável pela execução dos movimentos.
- ▶ b) O sistema motor central está organizado em níveis hierárquicos, os quais são responsáveis pela estratégia, tática e execução dos movimentos.
- c) O nível intermediário do controle motor é representado pelo tronco encefálico e medula espinhal, sendo responsável pela sequência de ações musculares a serem realizadas durante a execução do movimento.
- d) O córtex motor e o cerebelo correspondem ao nível motor baixo, que é responsável pelo planejamento do movimento.
- e) A informação sensorial não tem influência sobre a atividade dos níveis de controle motor.

***32 - Com base no código de ética profissional do fisioterapeuta, assinale a alternativa correta.**

- a) O fisioterapeuta não deve informar o seu cliente sobre o seu prognóstico quando este é reservado.
- b) Cabe apenas ao fisioterapeuta decidir sobre o bem-estar de seu paciente/cliente.
- c) O fisioterapeuta deve trabalhar ou colaborar com entidades que respeitem a sua autonomia profissional.
- d) O fisioterapeuta deve permitir o livre acesso ao prontuário do seu cliente a todos os profissionais de saúde que fazem parte do serviço.
- e) O fisioterapeuta pode prestar assistência que incumbe a outro profissional.

33 - O fisioterapeuta possui importante papel durante a recuperação funcional do sistema respiratório, especialmente em neonatos e crianças. Considerando os conhecimentos acerca da fisiopatologia desse sistema e a prática fisioterapêutica, assinale a alternativa correta.

- a) A vibração e a percussão torácica podem ser realizadas sem restrições em crianças com instabilidade cardiovascular e falta de monitoramento da oxigenação.
- b) A posição de Trendelenburg é indicada para crianças com instabilidade cardiopulmonar severa ou suspeita de hemorragia intracraniana.
- c) A característica cartilaginosa dos arcos costais e a posição em que se insere o diafragma na criança são fatores que não influenciam a mecânica respiratória.
- ▶ d) Após a mudança de posicionamento, o tórax do neonato deve ser auscultado, para se verificar a presença de ruídos adventícios.
- e) A verticalização dos arcos costais em crianças até os 7 anos de idade é uma das características que diferem o sistema respiratório infantil do sistema respiratório do adulto.

34 - As diferenças anatômicas e fisiológicas da circulação fetal e neonatal acarretam importantes diferenças na troca gasosa nesses períodos de vida. Com relação ao tema, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () Devido à baixa resistência pulmonar durante a circulação fetal, o fluxo sanguíneo fetal para os pulmões é elevado.
- () Um pouco antes ou no momento do nascimento, em virtude da perda de vínculo com a placenta, ocorre o fechamento do duto venoso, do forame oval e do duto arterial.
- () A oxigenação placentária é uma das principais características da circulação fetal.
- () A circulação neonatal é caracterizada por diminuição da resistência sistêmica e aumento da resistência vascular pulmonar.

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

- ▶ a) F – V – V – F.
- b) V – F – F – V.
- c) F – V – F – V.
- d) F – F – V – V.
- e) V – F – F – F.

35 - A partir dos conhecimentos sobre a goniometria, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () A goniometria é um instrumento que não permite a obtenção de medidas confiáveis do movimento articular.
- () A mensuração da movimentação articular permite ao fisioterapeuta a identificação de restrições articulares, o que pode auxiliar na proposição de estratégias de tratamento para a recuperação funcional da articulação.
- () O adequado posicionamento do paciente é importante durante a avaliação.
- () A goniometria pode ser feita apenas em articulações de grande amplitude de movimento, como a existente em grande parte das articulações dos membros inferiores.

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

- a) F – V – F – V.
- b) V – F – F – V.
- ▶ c) F – V – V – F.
- d) V – F – V – V.
- e) F – V – F – F.

* – Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.

36 - A transferência é caracterizada por uma sequência de movimentos que visam mover o paciente de uma superfície a outra. Considerando a importância do treino de habilidades específicas necessárias para uma correta transferência, assinale a alternativa correta.

- a) Para que as transferências na posição ortostática possam ocorrer de forma segura, o paciente precisa ter equilíbrio para se manter na posição sentada; no entanto, não há necessidade da capacidade de manter quadril e joelhos em extensão voluntária.
- b) Para a transferência lateral, realizada do leito para a cadeira de rodas, por meio de prancha de deslizamento, há necessidade de integridade essencialmente dos músculos flexores de cotovelo, elevadores da escápula e adutores do ombro.
- c) As transferências realizadas para entrada e saída do paciente no veículo apenas devem ser feitas quando ele possui integridade dos músculos dos membros inferiores.
- d) Os elevadores mecânicos não são utilizados para prestar assistência durante as transferências do solo para o meio aquático.
- ▶ e) A transferência lateral sem o uso de prancha de deslizamento requer integridade dos músculos elevadores da escápula e extensores de cotovelo de pelo menos um membro superior.

37 - O movimento humano é resultado da ação e interação entre forças internas, produzidas pela contração muscular, e a força da gravidade. Com base nos conhecimentos sobre biomecânica, considere as seguintes afirmativas:

1. As contrações isotônicas caracterizam-se por serem dinâmicas, ou seja, os diferentes níveis de tensão muscular ocasionam alteração dos ângulos articulares.
2. O equilíbrio é inversamente proporcional à massa do corpo, portanto quanto menor a massa, maior o equilíbrio.
3. Na contração isométrica, o movimento articular é produzido sob velocidade constante.
4. Durante a contração concêntrica, o ângulo articular diminui, enquanto que na contração excêntrica ocorre aumento do ângulo articular.

Assinale a alternativa correta.

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

38 - O processo de envelhecimento é caracterizado pela diminuição da força muscular, proveniente da redução do número e tamanho das fibras musculares, especialmente as fibras do tipo II, o que ocorre em função da diminuição da atividade enzimática no músculo. Considerando essas características, o fisioterapeuta deve adequar a sua conduta ao indivíduo idoso. Com base nos conhecimentos sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

- a) A capacidade de treinamento sempre aumenta com o avançar da idade.
- b) A atividade física não influencia o teor mineral do osso no idoso.
- c) O exercício físico não altera a tolerância à glicose no idoso.
- ▶ d) A contração isométrica deve ser empregada com critério, devido ao risco de sobrecarga do sistema cardiovascular.
- e) A prática de exercício físico a longo prazo pode aumentar ainda mais a pressão arterial sistêmica em hipertensos.

39 - A recuperação funcional após fraturas depende de adequada consolidação óssea e recuperação dos tecidos moles adjacentes. Com base no conhecimento sobre o tema, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () Quando possível, a movimentação ativa é indicada na fase inicial do tratamento e objetiva o controle do edema proveniente da lesão traumática.
- () A elevação do membro fraturado não é indicada para remissão do edema.
- () Incrementar a força muscular e conter aderências causada por edema residual são objetivos da fase inicial de tratamento após fraturas.
- () A atrofia por desuso pode ser observada após períodos de imobilização prolongados. Nesse caso, o exercício ativo, ativo assistido ou mesmo a eletroestimulação podem ser utilizados para o restabelecimento da força muscular.

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

- ▶ a) V – F – F – V.
- b) V – V – V – F.
- c) F – V – F – V.
- d) V – F – V – F.
- e) F – F – V – V.

40 - O sistema musculoesquelético é constituído por um sistema de alavancas responsável pela produção dos movimentos. Em relação ao assunto, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | |
|--------------------------------|--|
| 1. Alavanca. | () Força aplicada a uma alavanca para vencer a resistência. |
| 2. Alavanca de primeira ordem. | () Massa ou barra rígida que faz rotação ao redor de um ponto fixo, chamado de fulcro. |
| 3. Alavanca de segunda ordem. | () O eixo de movimento localiza-se entre o esforço e a resistência. |
| 4. Alavanca de terceira ordem. | () Caracteriza-se por operar em alta velocidade, porém não possui vantagem mecânica e é encontrada em grande quantidade no corpo humano. |
| 5. Esforço. | () Possui grande vantagem mecânica, pois a inserção distal do músculo está sempre mais distante do fulcro do que a carga a ser movimentada. |

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

- a) 1 - 5 - 3 - 4 - 2.
- b) 5 - 4 - 2 - 3 - 1.
- c) 5 - 3 - 4 - 2 - 1.
- d) 2 - 4 - 3 - 5 - 1.
- ▶ e) 5 - 1 - 2 - 4 - 3.