



CONCURSO PÚBLICO
PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS
EFETIVOS DA FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
BITURUNA (FMS) – PARANÁ

CADERNO DE PROVAS

CARGO PÚBLICO

FISIOTERAPEUTA



Antes de iniciar a prova, leia as instruções abaixo:

1. Espere a ordem do fiscal para iniciar a prova.
2. Leia, atentamente, as questões, e atenha-se a elas, pois nenhum esclarecimento a mais poderá ser dado, e o sucesso de um concurso está na compreensão do que é solicitado.
3. Utilize somente caneta esferográfica preta ou azul.
4. A folha de respostas compõe-se de quadrículas. Para assinalá-las, basta preencher toda a quadrícula da questão escolhida, da seguinte forma: ■
5. Será nula a prova, se forem assinaladas todas as questões com uma única alternativa de respostas.
6. Serão nulas as respostas rasuradas ou múltiplas para uma mesma questão.
7. Não se atenha às questões que julgar difíceis, volte a elas se lhe sobrar tempo.
8. Ao início da prova, o Fiscal comunicará o período de tempo concedido para a realização dela.
9. Ao término da prova, entregue **TODO O MATERIAL** recebido.
10. Preencha claramente os dados na folha de respostas. Coloque somente seu número de inscrição; não coloque seu nome nem na folha de respostas, nem nas provas.
11. Não é permitido, em hipótese alguma, o empréstimo de qualquer objeto.
12. Somente poderá ausentar-se da sala da prova acompanhado do fiscal de corredor.
13. Permaneça no local da prova pelo prazo mínimo de uma hora.
14. Guarde todo tipo de equipamento de comunicação eletrônico e relógio, durante a execução da prova.
15. Use o verso da ficha de comprovação de inscrição, para copiar o gabarito de sua prova.
16. O resultado do concurso não será divulgado por telefone.
17. Os gabaritos estarão disponíveis no site da UniuV: www.uniuV.edu.br, no dia 27 de maio de 2009, a partir das 17h.
18. O resultado do concurso será publicado na Imprensa Oficial e estará disponível no site da UniuV e na Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, no dia 5 de junho de 2009.



1 - Paciente relata que, ao jogar futebol, sentiu que a chuteira “travou”, a articulação do joelho foi forçada para fora e a tíbia girou para dentro, sendo positivo, ao exame, o teste de Lachman. Esse teste determina:

- (A) Lesão do ligamento cruzado anterior (LCA);
- (B) Instabilidade dos meniscos;
- (C) Inflamação da prega mediopatelar;
- (D) Condromalácia patelar;
- (E) Fratura da patela secundária a trauma.

2 - O bloqueio agudo da articulação facetária cervical, frequentemente chamado de torcicolo, é uma afecção muito comum. Assinale a alternativa que corresponde, após a exclusão de possível síndrome compressiva radicular, a progressão da intervenção fisioterapêutica que deve seguir.

- (A) Tração cervical mecânica, massagem e drenagem linfática;
- (B) Exercícios para ganho de amplitude de movimento, de estabilização e de fortalecimento;
- (C) Exercícios de Codmann e de Williams;
- (D) Exercícios de alongamentos ativos para cadeia posterior, após duas semanas de uso de colar cervical;
- (E) Mobilização cervical intermitente associada à aplicação simultânea do TENS.

3 - No estágio pós-operatório inicial de artroplastia coxofemural total (abordagem posterior), o fisioterapeuta deve evitar a realização de alguns movimentos na articulação considerada. Assinale a alternativa que corresponde aos movimentos que devem ser evitados.

- (A) Rotação externa e adução de coxofemural;
- (B) Flexão inferior à 90° e abdução coxofemural;
- (C) Rotação interna e adução de coxofemural;
- (D) Flexão inferior à 90° e rotação externa;
- (E) Rotação interna e abdução de coxofemural.

4 - Paciente em internação domiciliar com doença respiratória e oxigênio-dependente possui em casa um concentrador de oxigênio. Após avaliação da sintomatologia e exames laboratoriais, chegou-se à conclusão que ele necessitaria uma FiO_2 de 32%. Assinale qual o meio de administração adequado e a quantidade de litros de O_2 necessários para atingir a porcentagem desejada:

- (A) Cânula de O_2 , com administração de 3l/ O_2 por minuto;
- (B) Máscara facial simples, com administração de 4l/ O_2 por minuto;
- (C) Cateter nasal de O_2 , com administração de 4l/ O_2 por minuto;
- (D) Cânula de O_2 , com administração de 5l/ O_2 por minuto;
- (E) Máscara facial simples, com administração de 7l/ O_2 por minuto.

5 - Sobre a distrofia muscular de Duchenne, o alongamento passivo é:

- (A) Indicado somente em crianças com 5 anos de idade;
- (B) Contra-indicado na fase inicial da doença;
- (C) Indicado desde o início da patologia associado a alongamento ativo e/ou ativo-assistido;
- (D) Indicado nas partes moles que já sofreram contraturas.
- (E) Indicado na fase secundária da doença associado a alongamentos ativo e/ou ativo-assistido.



6 - Contente com a importante melhora do quadro álgico e empolgado com o fato, o paciente resolveu realizar algumas mudanças na disposição dos móveis de sua casa. Após esse episódio, apresenta dor localizada na região anterior do ombro direito, a qual piora com movimentos de rotação medial contra resistência e sem dores aos movimentos de abdução e rotação lateral do ombro. Considerando os dados apresentados até então, assinale a alternativa que corresponde ao diagnóstico mais provável.

- (A) Tendinite de infra-espinhal;
- (B) Tendinite de subescapular;
- (C) Tendinite de supra-espinhal;
- (D) Tendinite do subclavicular;
- (E) Tendinite do deltóide médio.

7 - A queda sobre a mão em extensão e o antebraço em pronação têm como complicação mais comum a lesão ligamentar entre o escafoide e o semilunar. Assinale a alternativa que corresponde, após a correção cirúrgica, a seqüela mais frequente dessa lesão.

- (A) Perda de parte da supinação do antebraço;
- (B) Restrição para a extensão do punho;
- (C) Restrição para a flexão do punho com limitação da pinça digital;
- (D) Restrição funcional para a supinação completa;
- (E) Restrição leve da flexão de punho.

8 - Paciente relata, na anamnese, que, na realização do movimento para pegar botijão com água, sem flexionar os joelhos, ficou impossibilitado de realizar a extensão do tronco, desencadeando quadro álgico. Com relação a esse quadro clínico, é INCORRETO afirmar que:

- (A) Exercícios de alongamento para musculatura da coluna vertebral deverão ser realizados logo após o processo álgico.
- (B) Repouso no leito possibilita melhora precoce da sintomatologia dolorosa.
- (C) Escoliose antálgica poderá estar associada.
- (D) Uso de transporte, tipo moto, contribui para exacerbação do quadro álgico.
- (E) A crioterapia é contra-indicação absoluta.

9 - Sobre a atuação do fisioterapeuta em ginecologia e obstetrícia, no que diz respeito às mamas e amamentação, julgue os itens que seguem.

- I No caso de ocorrência de fissuras nos dois mamilos, deve ser oferecido primeiramente ao bebê aquele que estiver em melhores condições e menos dolorido. No caso de grandes fissuras, a mamada no mamilo mais recente deverá ser suspensa, fazendo-se a extração manual do leite.
- II O ingurgitamento é o aumento das mamas, que ficam túrgidas e dolorosas, devido à distensão alveolar pelo aumento da quantidade do leite, decorrente da sua retenção, a ponto de impedir a amamentação.
- III Os exercícios de Hoffman provaram ser os mais eficientes e menos dolorosos para o tratamento de mamilos invertidos ou retráteis.
- IV O posicionamento ideal do bebê durante a amamentação em relação à mãe é com uma inclinação de tronco de 45°, e com o abdome de encontro ao abdome da mãe.
- V Os banhos de sol são indicados diretamente no mamilo para o fortalecimento do tecido mamilar, sendo o melhor horário entre as 10 h e 15 h, devido à concentração de radiação ultravioleta.

Assinale a alternativa que indica o correto julgamento dos itens.

- (A) Apenas I, II e IV são corretas;
- (B) Apenas I, II e V são corretas;
- (C) Apenas II, III e IV são corretas;
- (D) Apenas II, IV e V são corretas;
- (E) Apenas III, IV e V são corretas.



10 - A reabilitação cardíaca pode ser dividida em três fases: fase I – fase aguda, período de internação hospitalar; fase II – após alta hospitalar, até dois ou três meses depois do evento coronariano; e fase III – após o terceiro mês, visando manutenção. Sobre as repercussões da atuação fisioterapêutica durante cada fase, julgue os itens subseqüentes.

- I O risco de complicações induzidas pelo exercício está relacionado com a intensidade do treinamento prescrito e não somente com a estratificação de risco do paciente.
- II Durante o exercício, o não aparecimento de alguns sinais e sintomas que indiquem intolerância ao esforço, tais como fadiga, dispnéia, cianose, palidez, náusea e aumento da frequência cardíaca acima de 20bpm, em relação à frequência cardíaca basal, pode implicar a continuidade da sessão.
- III A magnitude da resposta pressórica, durante o exercício resistido, está indiretamente relacionada às características do exercício, ou seja, à intensidade, o número de repetições e à massa muscular envolvida.
- IV A combinação de exercícios resistidos de moderada intensidade, associados ao treinamento aeróbico, promove menores ganhos de força e resistência, quando comparada aos programas aeróbicos isolados, na fase II, sem maiores repercussões hemodinâmicas, e sem alterações da função contrátil do ventrículo esquerdo.

Assinale a alternativa que apresenta o julgamento correto dos itens acima.

- (A) Apenas I, III e IV são verdadeiros;
- (B) Apenas I e III são verdadeiros;
- (C) Apenas II e IV são verdadeiros;
- (D) Apenas I e II são verdadeiros;
- (E) Apenas II e III são verdadeiros.

11 - No campo da Fisioterapia, denominam-se Ultra Som (US) as oscilações (ondas) cinéticas ou mecânicas, produzidas por um transdutor vibratório, que se aplica sobre a pele com fins terapêuticos, atravessando-a e penetrando no organismo em diferentes profundidades. Sobre esse assunto, julgue os seguintes itens.

- I O feixe de ondas ultrassônicas tem a propriedade de ser homogêneo, tornando-se necessária a movimentação constante do transdutor sobre os tecidos.
- II Juntamente com as ações térmicas mecânicas, pode-se observar maior facilidade para a difusão de algumas substâncias, como ocorre nos géis que se liquefazem, ao se favorecer a penetração de água nos colóides. A esse processo denomina-se tixotropia.
- III A profundidade das ondas ultrassônicas ainda é bastante discutida, obviamente, pelas metodologias distintas utilizadas nos diferentes estudos de investigação. Aceita-se que, com US de 3MHz, pode-se alcançar mais de 5cm e com 1MHz a penetração efetiva é, aproximadamente, 3cm.
- IV A absorção seletiva é mais intensa no tecido colágeno e as interfaces fazem com que o US seja o meio ideal para atuar sobre tendões, bainhas e fâscias.
- V A ação do US pulsado é promover a liberação de histamina pelos mastócitos estimulados mediante o processo térmico de cavitação, que aumenta o transporte de íons cálcio pela membrana celular.

Assinale a alternativa que apresenta o julgamento correto dos itens acima.

- (A) Somente II e IV são corretos;
- (B) Somente II, IV e V são corretos;
- (C) Somente I, II e III são corretos;
- (D) Somente I e IV são corretos;
- (E) Somente I, III e V são corretos.



12 - A Fibromialgia é uma síndrome de dor crônica encontrada frequentemente no cotidiano do fisioterapeuta. Sobre essa síndrome, julgue os itens a seguir.

- I Seus critérios para o diagnóstico foram definidos pelo Colégio Americano de Reumatologia, na década de 1990.
- II Segundo o Critério para classificação da Fibromialgia, o paciente deve referir um histórico de dor generalizada, ou seja, do lado direito e esquerdo do corpo, dor acima e abaixo da cintura e dor no esqueleto axial, presente por um período de, pelo menos, três meses.
- III O critério diagnóstico define que deve haver dor à palpação digital, em ao menos 11 dos 18 pontos dolorosos propostos.
- IV Os achados radiológicos nessa síndrome são bastante evidentes, incluindo a presença de desgaste articular generalizado, principalmente nos territórios onde a dor é mais evidente.
- V A hidrocinestoterapia em piscina aquecida tem sido considerada um bom recurso no tratamento dessa patologia, pois pode melhorar o alongamento muscular, manter ou melhorar o trofismo muscular, além de oferecer vantagens ao condicionamento cardiorrespiratório.

Assinale a alternativa que apresenta o julgamento correto dos itens acima.

- (A) Apenas I, II, III e IV são corretas;
- (B) Apenas I, II, III e V são corretas;
- (C) Apenas I, II, IV e V são corretas;
- (D) Apenas I, III, IV e V são corretas;
- (E) Apenas II, III, IV e V são corretas.

13 - Sobre o envelhecimento, julgue os itens abaixo.

- I A capacidade pulmonar total não sofre alteração com a idade, mas o volume residual aumenta.
- II A retroalimentação visual e auditiva de um perineômetro auxilia na reeducação muscular, reduzindo os sinais de incontinência urinária no idoso.
- III A hipercifose senil é comum, levando à assimetria postural no plano frontal e podendo levar a desvios na região cervical.
- IV A pressão inspiratória máxima (PI_{máx}) diminui, mas a pressão expiratória máxima (PE_{máx}) aumenta.

Assinale a alternativa que apresenta o julgamento correto dos itens acima.

- (A) Somente I e II são verdadeiros;
- (B) Somente I e III são verdadeiros;
- (C) Somente I e IV são verdadeiros;
- (D) Somente II e III são verdadeiros;
- (E) Somente II, III e IV são verdadeiros.

14 - De acordo com as características fisiopatológicas e assistência fisioterapêutica em neuropediatria, julgue os itens a seguir.

- I A paralisia cerebral com relação à distribuição topográfica da lesão pode ser classificada como: espástica, discinética ou extrapiramidal, atáxica e atônica.
- II A icterícia nuclear neonatal, que leva a uma coreoatetose e surdez neurosensorial, atualmente é uma causa rara de paralisia cerebral nos países industrializados.
- III A leucomalácia periventricular é considerada uma complicação frequente de anóxia perinatal, algumas vezes pré-natal, principalmente em recém-nascidos pré-termos.
- IV Considera-se como prognóstico favorável de deambulação independente, em crianças com paralisia cerebral: a aquisição da sedestação até 48 meses e do engatinhar com 5 anos de idade.
- V É considerada como característica dos pacientes com paralisia cerebral do tipo atetósicos e coreicos: atividade motora involuntária e o tônus muscular flutuante.



VI O tratamento fisioterapêutico do paciente com paralisia cerebral do tipo atáxica, baseia-se em: adequação do tônus muscular, ênfase para os alongamentos musculares e fortalecimento muscular, para a musculatura de membros superiores e inferiores, estimulação do desenvolvimento neuropsicomotor normal e orientações posturais.

Assinale a alternativa que apresenta o correto julgamento sobre os itens acima.

- (A) Somente I, III e VI são corretos;
- (B) Somente I, II e V são corretos;
- (C) Somente II, III e V são corretos;
- (D) Somente I, II e IV são corretos;
- (E) Somente II, IV e VI são corretos.

15 - O infarto agudo do miocárdio (IAM) é o resultado final da isquemia prolongada e não aliviada, devido à interrupção total do suprimento de sangue ao miocárdio. Sobre os efeitos do exercício físico no paciente cardiopata na reabilitação cardíaca, julgue os itens que seguem.

- I Aumento tanto do VO_2 máx quanto da oferta de O_2 ao miocárdio, assim como a diferença arteriovenosa de O_2 , pois existe uma maior extração de O_2 pelo músculo em exercício, com conseqüente melhora do transporte de O_2 devido à maior densidade dos capilares, proporcionando, assim, uma maior capacidade funcional.
- II A diminuição da frequência cardíaca promove um maior tempo de diástole, permitindo um aumento do fluxo coronariano e acarretando um menor consumo de O_2 pelo miocárdio.
- III A circulação colateral, na grande maioria dos casos, aumenta. Na realidade, a melhora da isquemia ocorre por menor consumo de O_2 em conseqüência da melhora do fluxo coronariano.
- IV O consumo de O_2 pelo miocárdio é o produto da pressão arterial sistólica e da frequência cardíaca; portanto, o aumento da frequência cardíaca e da pressão arterial sistólica, como efeito do exercício físico praticado, possibilita ao paciente a realização quantidade de trabalho antes de atingir o limiar de angina e/ou alteração de segmento ST, apresentando, assim, maior tolerância ao esforço e menor consumo de O_2 , pelo miocárdio, por atividade física executada.

Assinale a alternativa que apresenta o julgamento correto dos itens acima.

- (A) Somente I, II e IV são corretos;
- (B) Somente III e IV são corretos;
- (C) Somente I e II são corretos;
- (D) Somente II e III são corretos;
- (E) Somente I, III e IV são corretos.

16 - A respeito da Síndrome da dor fêmoro-patelar (SDFP) e implicações para a fisioterapia, julgue os itens subsequentes.

- I Todas as afecções que levam à SDFP provocam um conjunto de sinais e sintomas semelhantes, como dor anterior no joelho, eventual derrame articular, crepitação e falseio durante o movimento.
- II Dificuldade nos movimentos de flexão e extensão do joelho, de subir e descer escadas, de fazer agachamentos, e desconforto ou dor após repouso prolongado do membro são comuns.
- III Os exercícios de cadeia cinética fechada são preferencialmente prescritos em relação ao uso de exercícios de cadeia cinética aberta.
- IV Do ponto de vista de compressão patelar, durante os exercícios, a amplitude de 0° até 50° de flexão do joelho parece ser a mais adequada para manter o baixo nível de estresse fêmoro-patelar.
- V O tratamento fisioterapêutico na SDFP voltado à reeducação postural não é fundamental, visto que os músculos que contribuem para o alinhamento do membro inferior não possuem ação direta no padrão postural do indivíduo.



Assinale a alternativa que indica o correto julgamento dos itens.

- (A) Apenas I, II e III são corretas;
- (B) Apenas I, II e V são corretas;
- (C) Apenas II, III e IV são corretas;
- (D) Apenas II, IV e V são corretas;
- (E) Apenas III, IV e V são corretas.

17 - A recuperação de um paciente amputado de membro inferior depende, entre outras coisas, da correta indicação de um bom equipamento protético. Com relação a esse assunto e suas implicações, julgue os itens seguintes.

- I A utilização de um pé protético multiaxial permite diminuir o torque entre o cartucho e o coto de amputação, o que minimiza as forças de cisalhamento e a irritação da pele na interface coto-cartucho.
- II A fixação e a suspensão de prótese com soquete KBM se dão por meio de correia supracondiliana ajustada de acordo com a configuração anatômica do paciente.
- III Próteses endoesqueléticas caracterizam-se pela estrutura em componentes modulares e podem ser utilizadas em todos os níveis de amputação, com exceção das amputações parciais de pé e de tornozelo.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o julgamento correto dos itens acima.

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

18 - Um paciente internado na unidade de terapia intensiva, com indicação de suporte ventilatório mecânico, apresenta síndrome do desconforto respiratório agudo (SDRA). Sobre o que deve ser incluído para a melhor estratégia ventilatória para esse caso, julgue os itens subsequentes.

- I Aumento da variação de pressão de abertura da via aérea, melhorando os volumes respiratórios do paciente.
- II Elevação das frações inspiradas de oxigênio acima de 70%, para otimizar a saturação de oxigênio e, consequentemente, sua oferta aos tecidos.
- III Manutenção da pressão de pico em valor menor ou igual a 40 cmH₂O, para evitar o barotrauma.
- IV Ajuste do volume corrente em 12 mL/kg, para melhorar a ventilação alveolar.
- V Fixação da pressão positiva expiratória final (PEEP) em 2 cmH₂O acima do ponto de inflexão inferior da curva pressão versus volume.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o julgamento correto dos itens acima.

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



19 - Para definir o método de ventilação mecânica em pediatria, a tendência atual é observar a inter-relação das variáveis do ventilador com a fisiopatologia da doença e com os seus possíveis efeitos deletérios. Diante do exposto, julgue os itens subsequentes definindo quais os parâmetros indicados em uma ventilação.

- I Recomenda-se iniciar a PEEP ao redor de $6\text{cmH}_2\text{O}$ e aumentar progressivamente, $3\text{cmH}_2\text{O}$ a cada vez, para manter uma SaO_2 acima de 85%, com menor FIO_2 possível.
- II Recomenda-se a maior fração de oxigênio inspirada para manter uma SaO_2 em torno de 99%.
- III Recomenda-se que a frequência da ciclagem seja a mínima necessária para manter uma ventilação alveolar adequada.
- IV Recomenda-se iniciar com o tempo inspiratório normal para a idade. Variando de 0,3s (no recém-nascido) a 1,2s (no adolescente), com uma relação I:E normal de 1:2 a 1:3.
- V Recomenda-se que o volume corrente efetivo seja de 8 a 12ml/Kg , o suficiente para manter a pressão de platô inferior a $30\text{-}35\text{cmH}_2\text{O}$.
- VI Recomenda-se avaliar a necessidade de sedação para maior conforto do paciente e facilitar a ventilação, pois a maioria dos pacientes pediátricos não se beneficia da curalização.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o julgamento correto dos itens acima.

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

20 - Com relação aos fundamentos e à aplicação da eletroterapia, julgue os itens subsequentes.

- I Quando o problema clínico a ser tratado exige estimulação motora, a técnica monopolar de colocação de eletrodos é indicada, pois consome menor tempo de aplicação, causa excitação de grupos específicos de músculos e provoca contrações mais fortes.
- II De acordo com a segunda lei de Faraday, a eletrólise produzida pela eletroterapia gera, no nível celular, mais íons cálcio que íons sódio ou potássio.
- III Um exemplo de resposta fisiológica indireta provocada pelo uso de eletroterapia de corrente contínua, na tentativa de restaurar o pH e a temperatura normais do tecido afetado, é a vasodilatação de capilares arteriais e pequenas artérias.
- IV Na aplicação de eletroterapia de corrente alternada utilizando-se um eletrodo grande combinado com um eletrodo muito pequeno, há risco de que uma densidade de corrente muito alta na região do eletrodo menor possa gerar dor ou lesões teciduais nesse local.
- V A capacitância de uma fibra nervosa ou muscular é inversamente proporcional ao diâmetro e ao comprimento da fibra, pois ambos influenciam o tamanho da superfície coberta pela membrana.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o julgamento correto dos itens acima.

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



21 - Considerando os efeitos do posicionamento e da mobilização no transporte de oxigênio tecidual em pacientes, julgue os itens a seguir.

- I A eficiência com que o oxigênio é transportado da atmosfera, passando pelas etapas na via de transporte até chegar aos tecidos, determina a eficiência global do transporte de oxigênio.
- II A pressão intrapleural torna-se mais negativa de baixo para cima no pulmão em posição anatômica.
- III A posição de decúbito dorsal, comumente assumida pelos pacientes no hospital, é considerada não-fisiológica e está associada a reduções significativas nos volumes e fluxos pulmonares e ao aumento do trabalho respiratório.
- IV O exercício físico é o tratamento adequado para pacientes cuja alteração no transporte de oxigênio seja uma disfunção cardiopulmonar crônica.
- V A posição deitada e a eliminação do estresse gravitacional vertical exercem efeitos benéficos nos pacientes, principalmente nos sistemas cardiovascular e respiratório.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o julgamento correto dos itens acima.

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

22 - Um paciente idoso que apresenta síndrome de imobilização, atendido em seu domicílio, pode ter sérios problemas cardiovasculares, caso uma abordagem terapêutica adequada não seja implementada de forma eficiente. Com relação a essa situação, julgue os itens a seguir.

- I Durante a mudança da posição sentada em sua cama para a posição em pé, deve-se monitorar a pressão arterial e considerar a possibilidade de hipotensão postural no idoso quando existir queda da PAS > 10 mmHg e da PAD > 30 mmHg, em posição ortostática.
- II Caso o paciente apresente, durante exercício terapêutico, dor pleurítica, escarro hematóptico ou sudorese, deve-se suspender imediatamente o exercício, pois esse quadro pode ser embolia pulmonar.
- III Na situação considerada, medidas de prevenção da isquemia arterial aguda nos membros inferiores devem ser implementadas. Entre elas, inclui-se o posicionamento no leito com os quadris e joelhos apoiados por travesseiros em posição de flexão de aproximadamente 30°.
- IV Aumento súbito do diâmetro dos membros inferiores, hipertermia local e edema mole podem significar a ocorrência de um quadro de trombose venosa profunda.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o julgamento correto dos itens acima.

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

23 - Considerando que o reconhecimento de padrões anormais da marcha é fundamental para indicação de exercícios terapêuticos apropriados, julgue os próximos itens.

- I Movimento pélvico insuficiente, de rotação anterior ou posterior, é observado em pacientes que apresentam, por exemplo, rigidez espástica da coluna vertebral.
- II Um dos resultados da marcha em tesoura é a presença de uma base de apoio aumentada.
- III O déficit de marcha em paciente com síndrome pós-pólio pode ser resultado de deficiência sensorial causada por lesão medular direta das células do corno posterior, que interfere na propriocepção do membro inferior.



- IV A rotação interna da perna pode ter como uma de suas causas a fraqueza do quadríceps. Nesse caso, o ligamento lateral do joelho e a banda iliotibial podem ser utilizados para resistir ao deslocamento sagital do membro com carga.
- V A flexão inadequada do joelho durante resposta à carga não reduz a capacidade de absorção do choque do membro, visto que a manutenção da extensão é capaz de distribuir adequadamente a carga para outras articulações.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o julgamento correto dos itens acima:

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

24 - A propósito da mecânica do sistema respiratório, julgue os itens que se seguem.

- I A complacência e a elastância do sistema ventilatório independem da frequência respiratória.
- II A pressão transdiafragmática é a resultante da soma entre a pressão abdominal e a pressão pleural.
- III O surfactante pulmonar exerce papel de coesão entre as partículas do líquido intra-alveolar.
- IV A resistência ao fluxo aéreo diminui de acordo com a dicotomia das vias aéreas.
- V Segundo a lei de Poiseuille, o determinante da resistência ao fluxo aéreo é a viscosidade do gás.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o julgamento correto dos itens acima.

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

25 - Com relação à prática da fisioterapia na área da ginecologia e obstetrícia, julgue os itens seguintes.

- I A ocorrência de anemia e doença tireoidiana na mãe é contraindicação absoluta a exercícios na gravidez.
- II Sinal de Phalen positivo pode estar presente em pacientes gestantes atendidas pela equipe de fisioterapia devido ao fato de a síndrome do túnel do carpo comum nas referidas pacientes.
- III Diante de um quadro de enterocele leve, exercícios para o fortalecimento da musculatura do assoalho pélvico são bem indicados.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o julgamento correto dos itens acima.

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



26 - Ao decidir-se pela aplicação de medidas físicas na prática fisioterapêutica, o profissional dessa área deve levar em consideração as indicações e as contraindicações das opções disponíveis. Acerca desse tema, julgue os itens subsequentes.

- I A TENS não possui contraindicações para aplicação em pacientes portadores de epilepsia sem controle.
- II A eletroestimulação não deve ser utilizada para o alívio de dores sintomáticas, a menos que a etiologia seja conhecida ou tenha sido diagnosticada uma síndrome dolorosa.
- III Em úlceras cutâneas, com presença de hemorragia, a aplicação de laserterapia é bem indicada.
- IV A aplicação de diatermia por ondas curtas é contraindicada em áreas da pele afetadas por aplicações de raios X.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o julgamento correto dos itens acima:

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

27 - A respeito das técnicas de higiene brônquica, julgue os itens abaixo:

- I A técnica do ciclo ativo da respiração desencadeia hipoxemia.
- II A efetividade dos exercícios de expansão na mobilização e eliminação de secreção brônquica pode ser explicada pelo fenômeno da interdependência alveolar.
- III A técnica de expiração forçada (*huffing*) a baixos volumes pulmonares não desloca secreções localizadas periféricamente.
- IV A pressão expiratória positiva (PEP) auxilia a mobilização de secreções do trato respiratório por meio do enchimento dos segmentos hipoventilados por meio da ventilação colateral.
- V O *flutter* combina as técnicas de oscilação oral de alta frequência e pressão expiratória positiva.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o julgamento correto dos itens acima.

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

28 - Considerando o caso de um paciente que apresenta quadro de fraqueza muscular de grau 3 (segundo a escala de Oxford) para os músculos quadrado femoral, obturador interno e obturador externo e piriforme, julgue os itens subsequentes.

- I A rotação lateral do quadril apresenta déficit de força.
- II Nessa classificação de força, o paciente deve ser capaz de, ao menos, realizar movimentos que envolvam os músculos mencionados em toda sua amplitude e sem a ação da gravidade.
- III Um padrão de desequilíbrio muscular que porventura ocorra no membro inferior será necessariamente de rotação lateral.
- IV Um sinal característico durante a marcha do paciente em questão será chamada de marcha em Trendelenburg.
- V Caso haja encurtamento dos referidos músculos, haverá, na postura em pé, rotação lateral do fêmur e direcionamento dos artelhos para fora da linha central.



Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o julgamento correto dos itens acima.

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

29 - Pacientes com paralisia cerebral apresentam diversos sinais e sintomas que devem ser identificados precocemente para que sua reabilitação possa ser acompanhada, determinando-se a evolução motora alcançada. Com relação a esse assunto e suas implicações, julgue os itens seguintes:

- I A atividade reflexa persistente no bebê, chamada reflexo tônico labiríntico, caracteriza-se pela postura do tipo opistótona.
- II A paralisia cerebral do tipo atáxica provoca aparecimento de sinais de comprometimento do sistema extrapiramidal, com presença de distonia e movimentos involuntários.
- III Uma criança que, ao exame físico, apresenta movimento passivo facilitado e relativa queda de tônus deve ser classificada no grau 3, segundo a escala modificada de Ashworth.
- IV Sinais de comprometimento do cerebelo, tais como a dismetria, são característicos da paralisia cerebral do tipo atetose.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o julgamento correto dos itens acima.

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

30 - Com relação à abordagem do paciente idoso na área da fisioterapia respiratória, julgue os itens subsequentes.

- I No paciente idoso, a capacidade residual funcional (CRF) e o volume residual (VR) aumentam com a idade, enquanto a capacidade pulmonar total (CPT) e o volume corrente (VC) pouco se alteram.
- II Cifose torácica entre 58° e 65° só influencia a capacidade respiratória caso ocorra atrofia muscular intercostal.
- III A taxa de VO₂ máxima, usada para avaliação do consumo de oxigênio pelo corpo, é tanto menor quanto melhor for o condicionamento cardiovascular.
- IV Com a idade, alterações anatômicas, em combinação com a reorientação das fibras elásticas do pulmão, levam ao aumento da complacência pulmonar.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o julgamento correto dos itens acima:

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