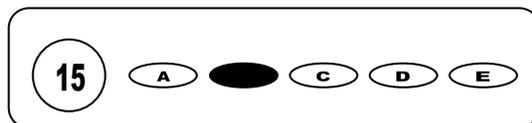




Cargo: Fisioterapeuta

## CONCURSO PÚBLICO 01/2009 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO EGITO

- Para fazer a prova você usará este caderno e um cartão-resposta.
- Verifique, no caderno de provas, se faltam folhas, se a seqüência de questões no total de **30 (trinta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique, imediatamente, ao fiscal qualquer irregularidade.
- O cartão resposta é o documento único e final para correção eletrônica. Não amasse, não dobre, não rasure o seu cartão resposta.
- A adequada marcação deverá ser feita com caneta esferográfica de tinta **azul ou preta**, é de inteira responsabilidade do candidato, sendo este o documento válido para a correção das questões da prova.
- Para cada questão são apresentadas **5 (cinco)** alternativas diferentes de respostas (**A, B, C, D e E**). Apenas **uma** delas constitui a resposta **correta** em relação ao enunciado da questão.
- Suponha que a questão nº 15 tenha a resposta B como correta.
  - Veja como marcar esta resposta.



- Deve-se estar atento para:
- Não rasurar o cartão resposta, pois não será fornecido outro cartão
- Não escrever no verso do cartão resposta
- Preencher completamente o espaço reservado a marcação da resposta correta
- Caso realmente precise, utilize como rascunho os espaços em branco no verso de suas folhas de prova:
- Considerar-se-á excluído do processo seletivo do concurso o candidato que:
- Tornar-se culpado de incorreções ou descortesia com qualquer membro da equipe encarregada da realização da prova;
- For surpreendido, durante a aplicação das provas, em comunicação com outro candidato, verbalmente, por escrito, ou por qualquer outra forma;
- For apanhado em flagrante, utilizando-se de qualquer meio, na tentativa de burlar a prova, ou for responsável por falsa identificação pessoal;
- Ausentar-se da sala de prova, antes da entrega do cartão de resposta e de assinar a ata de presença;
- Recusar-se a proceder a identificação de seu cartão resposta, devidamente assinado no espaço próprio.
- Aos fiscais não existe a autorização para emissão de esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Sendo esta atribuição de única e exclusiva responsabilidade do candidato.

**BOA SORTE**

1. Sobre artrite reumatóide, marque a alternativa incorreta:

- a) Durante o período de inflamação ativa, exercícios de resistência máxima são contra-indicados.
- b) Existem usualmente períodos de exacerbação e remissão.
- c) Exercícios terapêuticos podem ajudar a prevenir, retardar ou corrigir as limitações mecânicas.
- d) Exercícios ativos são contra-indicados.
- e) Eventualmente pode ocorrer atrofia e enfraquecimento muscular.

2. A quantidade de ar que uma pessoa pode inspirar após uma expiração total, é:

- a) A capacidade inspiratória ( CI )
- b) A capacidade funcional residual (CFR)
- c) O volume de reserva inspiratória ( VRI)
- d) A capacidade pulmonar total (CPT)
- e) A capacidade vital ( CV )

3. Um paciente de 35 anos, sofreu uma lesão de ligamento cruzado anterior, do membro inferior esquerdo, num eventual jogo de futebol num fim de semana. Após a cirurgia para reestabelecer a função ligamentar, procurou o fisioterapeuta por indicação médica. A conduta fisioterapêutica indicada é :

- a) Intervenção fisioterapêutica com ultra-som 1MHz, crioterapia, e depois contactar o médico responsável;
- b) Solicitar uma radiografia, fazer contra-referência, e depois o tratamento específico;
- c) Fazer a avaliação fisioterapêutica, estabelecendo um diagnóstico e plano de intervenção, e realizar a contra- referência.
- d) Fazer a avaliação fisioterapêutica, estabelecendo um diagnóstico e plano de intervenção, e realizar a referência;
- e) Intervenção com crioterapia e isometria, e realizar a referência.

4. Qual das alternativas não é objetivo do plano de assistência e tratamento fisioterápico na mastectomia:

- a) Diminuir a força no ombro envolvido;
- b) Prevenir ou minimizar edema linfático pós-operatório;
- c) Prevenir deformidades posturais;
- d) Prevenir tensão muscular e proteção na musculatura cervical;
- e) Manter normal a amplitude de movimento do membro superior envolvido.

5. Nas amputações, realizamos a técnica de enfaixamento do coto de distal para proximal, em oito, para:

- a) Diminuir a dor pós- operatória;
- b) Proporcionar atrofia muscular;
- c) Controle do edema e maturação do coto;
- d) Facilitar os movimentos;
- e) Todas estão erradas.

6. Qual das alternativas abaixo, aponta uma conduta fisioterapêutica incorreta na reabilitação de pacientes com paralisia cerebral:

- a) Inibir a atividade reflexa anormal, para normalizar o tônus muscular;
- b) Melhorar a amplitude de movimento;
- c) Estimular a dissociação de cinturas pélvica e escapular;
- d) Os alongamentos músculo-tendinosos, devem ser lentos e realizados diariamente;
- e) Ter como objetivo, a reversão de deformidades já instaladas, principalmente o pé equino, que impede a marcha.

7. Com relação ao tratamento fisioterápico das paralisias faciais, é incorreto afirmar:

- a) A crioterapia tem como principal objetivo a estimulação de pontos motores, para a obtenção da contração muscular na fase flácida da paralisia;
- b) A eletroterapia é muito recomendada para estimular movimentos voluntários, e não deve ser interrompida quando estes começarem a aparecer;
- c) Devem ser usados os recursos de cinesioterapia, como facilitação neuromuscular e estimulação sensorial;
- d) O objetivo da massoterapia é a redução do edema;
- e) Os exercícios de treinamento neuromuscular melhoram a simetria da face.

8. No pós-operatório das cirurgias abdominais e torácicas, qual a modalidade de exercício mais importante para prevenir atelectasias, e hipoxemia arterial:

- a) Tosse e drenagem postural
- b) Drenagem postural e vibração torácica
- c) Mobilização torácica e deambulação
- d) Respiração profunda e RPPI
- e) Fortalecimento muscular e percussão torácica

9. Onde se dá o apoio da prótese, nas amputações abaixo do joelho:

- a) Na extremidade distal do coto;
- b) Na extremidade medial do coto;
- c) No côndilo lateral tibial;
- d) No côndilo medial tibial
- e) No tendão patelar

10. Feita a intervenção cirúrgica numa laceração do menisco medial, como se procede no manejo pós-operatório:

1. A mobilização completa faz-se necessária.
2. A crioterapia e elevação do membro operado, controlam o edema pós-operatório.
3. Inicia-se o mais cedo possível, exercícios isométricos intermitentes confortáveis submáximos de quadríceps e isquiotibiais.
4. Pode-se fazer estimulação elétrica muscular ou biofeedback.
5. Utiliza-se bicicleta estacionária durante 10 minutos, com movimentos suaves de pedal, para evitar atrofia do membro.

- a) 1,2,3 e 4 estão corretas
- b) 1,3 e 5 estão incorretas
- c) 3,4 e 5 estão incorretas
- d) 2,3 e 5 estão corretas
- e) Apenas 2, 3 e 4 estão corretas

11. Paciente portador de DPOC, apresenta-se com aumento de frequência respiratória, quadro de fadiga dos músculos respiratórios, e com cianose de extremidade. Neste caso, deve-se :

- a) Orientar a entubação e ventilação mecânica invasiva controlada;
- b) Fazer uso do sistema de aspiração fechado;
- c) Fazer manobras de toilet traqueo-bronquica;
- d) Realizar ventilação mecânica não invasiva (VNI) para melhorar o quadro;
- e) Favorecer o repouso da musculatura inspiratória por 24 à 48 horas.

12. A fratura de Colles, é a fratura de membro superior mais incidente em idosos. Sobre o tratamento fisioterápico, é incorreto afirmar:

- a) Pacientes com gesso devem ser orientados para realizar ADMs ativas de ombro e dedos, desde a primeira semana.
- b) b.Tem como objetivo reduzir o edema instalado.
- c) Se o paciente estiver com o fixador externo, os exercícios contra-resistidos para o punho, só poderão ser permitidos à partir da sexta semana.
- d) Objetiva favorecer o desvio radial de mão.
- e) Objetiva recuperar os movimentos finos de mão.

13. A fibrose cística é uma doença determinada geneticamente, que envolve o mau funcionamento das glândulas exócrinas, levando à secreções anormais no corpo. O tratamento fisioterápico envolve:

1. Respiração diafragmática e expansão costal lateral;
2. Drenagem postural, para remover as secreções durante uma infecção aguda;
3. umidificação, hidratação adequada e inalação intermitente;
4. Fortalecimento dos músculos respiratórios.

Estão corretas:

- a) Apenas 2,3 e 4;
- b) Apenas 1,2 e 3;
- c) Todas;
- d) Apenas 1,3 e 4;
- e) Apenas 3 e 4

14. Em um pessoa normal, é músculo acessório da inspiração:

- a) Intercostais internos;
- b) Esternocleidomastóideo;
- c) Reto abdominal;
- d) Abdominais;
- e) Diafragma.

15. Na reabilitação de um paciente com luxação anterior de ombro, deve-se evitar:

- a) Adução horizontal;
- b) Rotação interna;
- c) Deslizamento anterior;
- d) Rotação interna;
- e) Flexão.

16. Assinale a alternativa incorreta sobre a Paralisia Cerebral espástica:

- a) Os grupos de músculos ou cadeias musculares usados nos padrões de movimentos são diferentes daqueles usados em crianças normais da mesma idade.
- b) A inteligência varia, mas pode ser mais afetada que em crianças com Paralisia cerebral do tipo atetóide.
- c) É o tipo de Paralisia Cerebral onde problemas perceptivos, especialmente das relações espaciais, ocorrem mais comumente.
- d) Epilepsias são mais comuns do que em outros tipos de Paralisia cerebral.
- e) É de fundamental importância que o fisioterapeuta saiba diferenciar rigidez de espasticidade, afim de que possa planejar o tratamento e escolher a técnica adequada para o desenvolvimento motor e a prevenção de deformidades.

17. Criança em supino, cabeça em posição neutra, pernas estendidas. Ao estimular a superfície medial de uma perna com percussões, a perna oposta entra em adução, extensão e rotação interna e o pé em flexão plantar. É normal até os 02 meses de idade. Estamos falando do seguinte reflexo:

- a) Extensão cruzada
- b) Impulso extensor
- c) Tríplice flexão
- d) Labiríntico tônico supino
- e) Tríplice extensão

18. Método onde o fisioterapeuta produz movimento provocando padrões de movimentos sinérgicos que são observados na vida fetal ou imediatamente após a lesão do trato piramidal. Respostas reflexas são usadas inicialmente e o controle voluntário destes movimentos é treinado posteriormente. O controle da cabeça e tronco é tentado com a estimulação de reflexos de atitude, como os reflexos cervicais tônicos, reflexos lombares tônicos e reflexos labirínticos tônicos. Isto é seguido pela estimulação dos reflexos de endireitamento e posterior treino de equilíbrio. Estamos falando do método de:

- a) Kabat
- b) Bobath
- c) Brunnstrom
- d) Collis
- e) Rood

19. Malformação da medula espinhal caracterizada por uma lesão cística coberta pelas meninges, contendo somente líquido, sem tecido nervoso. Corresponde a 10% das patologias espinhais abertas e poucas vezes está associada com hidrocefalia ou outra anormalidade do sistema nervoso central. Estamos falando de:

- a) Meningocele
- b) Mielomeningocele
- c) Mielósquise
- d) Lipomeningocele
- e) Diastematomelia

20. Considere as seguintes afirmativas sobre as lesões traumáticas da medula espinhal:

- I- A síndrome de Brown-Séquard costuma surgir na medula cervical, nas lesões por hiperextensão, em pacientes com espondilose preexistente;
- II- A síndrome central da medula é caracterizada pela ausência da sensibilidade perineal, com perda de controle dos esfínteres e alteração motora distal dos membros inferiores.
- III- A síndrome do cone medular é rara, particularizada pela perda da sensibilidade tátil e vibratória, com preservação da motricidade e sensibilidade dolorosa. Pode acontecer nos casos com fratura de lâmina ou hematoma posterior, isolados.
- IV- A síndrome medular anterior é a mais comum das lesões medulares incompletas. Caracteriza-se por tetraparesia de predomínio distal de membros superiores e anestesia suspensa (predomínio nos membros inferiores e tórax, podendo estar preservada nos membros inferiores).

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas a afirmativa II é verdadeira.
- b) Apenas a afirmativa IV é falsa
- c) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras
- d) Todas as afirmativas são verdadeiras
- e) Todas as afirmativas são falsas.

21. Os componentes das variáveis sócio-econômicas relacionados à pessoa na distribuição de doenças e causas de morte são comprovados epidemiologicamente através de:

- a) Raça, uso de drogas e escolaridade
- b) Comportamento alimentar, atividade física e uso de drogas
- c) Estado fisiológico, estado de nutrição e resistência individual
- d) Ocupação, renda familiar e nível de instrução
- e) Raça, cultura e religião

22. O coeficiente de prevalência de uma determinada doença expressa:

- a) O número de casos notificados
- b) O número de casos conhecidos
- c) O número de casos subnotificados
- d) O número de casos existentes
- e) O número estimado de casos

23. Dentre as alternativas a seguir, assinale aquela que não faz parte das atribuições do Sistema Único de Saúde:

- a) Controlar e fiscalizar produtos e substâncias de interesse para a saúde
- b) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica
- c) Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendendo o trabalho
- d) Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico
- e) Proteger o trabalhador e a gestante em situação de desemprego

24. Dentre as alternativas a seguir, assinale aquela que não faz parte dos objetivos e metas prioritárias do Pacto pela Vida:

- a) Atenção à saúde do idoso
- b) Redução da mortalidade infantil e materna
- c) Saúde do trabalhador
- d) Controle do câncer de próstata
- e) Saúde mental



