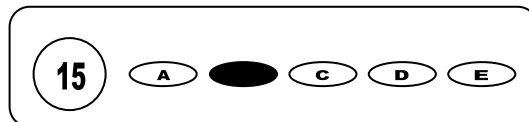




Cargo: Fisioterapeuta

CONCURSO PÚBLICO 01/2010 PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA PRETA

- 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. Assinale V (verdadeiro) ou F (falso):

- O plexo braquial é formado pelos nervos mediano, ulnar, radial e axilar.
- Na P.B.O. do tipo Erb, a RI de ombro é causada pela distensão e compressão do nervo axilar que comprometerá funcionalidade dos músculos redondo menor e deltóide.
- Na P.B.O. do tipo Klumpke haverá comprometimento dos músculos pronadores, braquial, coracobraquial, extensor radial e ulnar do carpo.
- Na P.B.O. do tipo klumpke haverá comprometimentos dos músculos supinadores, extensor radial e ulnar do carpo e flexor do polegar devido à distensão e compressão de C₇, C₈ e T₁.

A alternativa CORRETA é:

- a) FFVF b) VVVF c) FVVF d) VFFV e) VFVV

2. São exemplos de manifestações clínicas na paralisia cerebral, EXCETO:

- a) Osteoporose e prováveis fraturas.
- b) Preservação de alguns arcos reflexos.
- c) Deformidades ósseas devido à falta de oposição à ação dos músculos, da gravidade e da postura.
- d) Graves alterações vasomotoras.
- e) Encurtamento muscular do grupo flexor em MMII.

3. Com relação ao tratamento fisioterapêutico em recém-nascidos prematuros e com paralisia cerebral, assinale a alternativa correta:

- a) Em recém-nascidos prematuros, a dissociação de cintura pélvica deve fazer parte da intervenção precoce, pois estes apresentam o girar em bloco observado através do reflexo postural cervical.
- b) A estimulação visual em recém-nascidos prematuros permite avaliar a função visual e não estimular a visão residual funcional, já que esta última não integra o recém-nascido ao ambiente.
- c) A estimulação cinestésica compreende o sentido pelo qual se percebem os movimentos musculares, o peso e a posição dos membros e um exemplo dessa estimulação é: pegar a mão do recém-nascido e passá-la em seu rosto, passá-la em sua outra mão ou no fisioterapeuta.
- d) A rotação, a aceleração, a posição vertical e horizontal constituem exemplos da estimulação vestibular e não devem ser trabalhadas em ambulatórios de fisioterapia devido à imaturidade do SNC do prematuro.
- e) Nenhuma das alternativas acima está correta.

4. R.F.P., 6 meses, à termo, alto peso ao nascimento, parto normal, lesão do plexo braquial do tipo Erb-Duchenne em MSE. Paciente realiza tratamento fisioterapêutico desde os 3 meses e atualmente apresenta discreto movimento no membro lesado. Com relação aos dados acima, assinale V (verdadeiro) ou F(falso):

- É indispensável enfatizarmos a fase do engatinhar devido à fraqueza no membro lesado dos músculos rombóides, deltóide, supra-espinhoso, bíceps braquial, elevador da escápula e serrátil anterior.
- A postura de puppy deve ser trabalhada visando descarga de peso no membro lesado.
- O trabalho com materiais de diferentes texturas, visando contração muscular no membro lesado, deve ser realizado de proximal para distal e de forma rápida.
- Durante a avaliação do paciente com P.B.O do tipo Erb não se deve palpar o ECOM, pois o seu encurtamento não está associado a esta patologia.
- Os músculos que ligam o úmero à escápula (subescapular, redondo menor e grande dorsal) correm maior risco de sofrer encurtamento nas lesões da porção superior do plexo.

A alternativa CORRETA é:

- a) FVVFF b) VVVFV c) FVFFV d) VVVVF e) FFFVV

5. Além da imobilidade, há cinco aspectos principais responsáveis pelas contraturas e deformidades em crianças hipertônicas. Dentre estes, aquele que não se encaixa nesta afirmativa é:

- a) Atividade reflexa anormal.
- b) Antagonistas fracos.
- c) Alinhamento postural.
- d) Co-contração anormal.
- e) As alternativas A e C estão corretas

6. Assinale a alternativa incorreta relacionada à importância do brincar no processo de reabilitação:

- a) Para que a resposta da criança às atividades lúdicas seja eficaz, a escolha do brinquedo, bem como seu tamanho, forma e função não constituem ocupação significativa e fundamental.
- b) Quando trabalhamos visando estabilidade postural, devemos envolver a criança na brincadeira com atividades recreativas que desafiem a capacidade de estabilidade exigida.
- c) O brinquedo deve ser utilizado de acordo com a faixa etária da criança e com o seu desenvolvimento percepto-cognitivo e motor, despertando assim o seu interesse.
- d) O brincar não deve restringir-se a atos motores.
- e) Os atos funcionais para verificar como a criança relaciona-se com a sua disfunção e sua motivação para superar as dificuldades devem estar presentes nas brincadeiras.

7. A. S., 2 meses, genitora relatou gestação sem intercorrências, parto normal, pós-termo. Aos 7 meses do período gestacional, o exame de ultra-sonografia diagnosticou pé torto devido a confinamento intra-uterino. Paciente com deformidade estrutural em eqüino-varo bilateral, realizando fisioterapia desde 1 mês de vida. Assinale o tratamento fisioterapêutico mais indicado para este paciente:

- a) Alongamento dos eversores e uso de órteses para correção dos mesmos.
- b) Alongamento dos inversores e mobilizações + uso de órteses para correção dos mesmos.
- c) Treino da posição ortostática para descarga de peso e mobilização dos mesmos.
- d) Alinhamento postural para melhorar tônus muscular e alongamento dos inversores.
- e) Nenhuma das alternativas acima está correta

8. Assinale a alternativa INCORRETA relacionada a tratamento fisioterapêutico em crianças com alteração neurológica:

- a) Alcance, preensão e liberação são usados para treinar a função da mão.
- b) O tratamento deve ser dirigido aos mecanismos neurológicos da postura, equilíbrio e movimento.
- c) O sistema sensorial da criança deve ser avaliado para determinar se há ou não uma deficiência sensorial primária ou se a mesma está tendo dificuldade em processar informações sensoriais.
- d) O programa de tratamento deve ser adaptado a estágios, de acordo com a idade corrigida da criança.
- e) O tratamento deve ser revisado periodicamente para observar mudanças no quadro clínico conforme a criança fica mais velha.

9. Assinale a alternativa incorreta:

- a) Em crianças diparéticas, a reabilitação visa somente a melhora da mobilidade pélvica e o ganho da extensão de tronco e quadril, pois a dissociação entre tronco e membros não favorece padrões de movimentos que levem a uma função.
- b) No sentar em "W" a criança consegue maior estabilidade de tronco e libera os MMSS para o alcance e manipulação dos objetivos.
- c) O parapodium infantil objetiva trabalhar a descarga de peso, a propriocepção, a melhora do controle cefálico e de tronco e evita deformidades em MMII.
- d) A goteira suropodálica em crianças é utilizada para prevenção de deformidades no tornozelo e pé, mantendo a articulação em posição neutra, evitando a deformidade em eqüino.
- e) No sentar em "W" a RI de quadris dificulta a rotação do tronco sobre a pelve e favorece o encurtamento da musculatura posterior dos MMII.

10. Quando o fisioterapeuta pede ao paciente para realizar a manobra de Mingazzini, ele está querendo testar:

- a) A capacidade do paciente ficar em decúbito ventral.
- b) Déficit de quadríceps e psosas.
- c) Déficit nos isquiotibiais.
- d) A força da musculatura dos MMII.
- e) Nenhuma das alternativas acima está correta

11. Ao testar o reflexo tricipital e o mesmo apresentar-se arreflexo, o fisioterapeuta sabe que há alteração nas raízes medulares:

- a) C₆-C₈.
- b) T₁-T₄.
- c) C₅-C₆.
- d) C₆-T₁.
- e) T₁ – T₂

12. Paciente de 69 anos, apresenta hemiparesia em dimídio D, seqüela de AVE na fase inicial. A forma mais adequada de retardar o aparecimento da espasticidade é:

- a) Inibição dos reflexos dominantes usando posições inibitórias durante a maior parte do tempo.
- b) Utilização da corrente farádica para estimulação do fuso muscular.
- c) Estimulação do fuso muscular com a crioestimulação para restabelecer o tônus normal.
- d) Utilização de técnicas massoterápicas para manter a musculatura o maior tempo possível relaxada, evitando o aparecimento da espasticidade.
- e) Nenhuma das alternativas acima está correta

13. Na síndrome do impacto, o tratamento fisioterapêutico deve constar de:

- a) Fortalecimento de deltóide
- b) Exercícios de elevação dos MMSS acima da cabeça com bastão.
- c) Fortalecimento de bíceps braquial
- d) Fortalecimento de trapézio superior e elevador da escápula.
- e) Nenhuma das alternativas acima está correta.

14. Assinale a alternativa que contém um movimento realizado dentro do plano frontal:

- a) Flexão
- b) Circundação
- c) Abdução
- d) Rotação interna
- e) Nenhuma das alternativas acima está correta

15. No plano transversal, a rotação lateral do joelho é limitada por qual estrutura abaixo:

- a) Ligamento colateral lateral
- b) Meniscos
- c) Cápsula póstero-lateral
- d) Ligamento colateral medial
- e) Nenhuma das alternativas acima está correta

16. Teste realizado para verificar instabilidade pélvica:

- a) Pivot shift
- b) McMurray
- c) Pivot shift reverso
- d) Lachman
- e) Nenhuma das alternativas acima está correta

17. Sobre a atrofia muscular, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Quando um músculo é imobilizado ou perde a inervação, suas fibras tornam-se progressivamente menores e seu conteúdo de actina e miosina diminui.
- b) A atrofia por desnervação ocorre quando há suprimento nervoso intacto para o grupo muscular.
- c) Na atrofia por desuso e na atrofia por desnervação, as alterações resultantes são semelhantes.
- d) As fibras musculares começam a mostrar alterações fisiológicas 24 horas após a imobilização.
- e) À medida que o músculo se atrofia, o suprimento sanguíneo para as fibras remanescentes diminui e a inervação do músculo fica prejudicada.

18. Considere as seguintes afirmativas a respeito da síndrome do impacto:

- I) Esta síndrome ocorre quando há o comprometimento do espaço subacromial sob o arco coracoacromial.
- II) O fisioterapeuta deve abordar a patomecânica e as alterações adaptativas que mais ocorrem durante as atividades acima da cabeça do úmero.
- III) Os exercícios devem concentrar-se no fortalecimento dos estabilizadores dinâmicos e dos músculos do manguito rotador.
- IV) O fortalecimento do supra-espinhal deve ser evitado, pois ajuda a comprimir a cabeça do úmero para dentro da glenóide.
- V) Os exercícios de cadeia cinética fechada para o ombro devem ser principalmente concêntricos.

Estão corretas:

- a) Todas as afirmativas
- b) Apenas as afirmativas I, II e III
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV
- d) Apenas as afirmativas IV e V
- e) Apenas a afirmativa I

19. Sobre os exercícios de posicionamento e de alívio da dor para a coluna lombar assinale a alternativa INCORRETA:

- a) O fisioterapeuta, logicamente, trata esse tipo de paciente com o reforço de posturas e movimentos que reduzam a dor.
- b) O paciente cuja dor é aliviada por algum outro procedimento passivo e, em seguida, aprende alguns exercícios, será capaz de perceber prontamente a ligação entre alívio e exercício.
- c) Movimentos que centralizem a dor são corretos e devem incluídos.
- d) Qualquer movimento que provoque a irradiação ou a disseminação da dor na coluna sobre uma área maior não deve ser incluído durante a fase inicial do tratamento.
- e) O exercício estimula o paciente a ser ativo no plano de reabilitação e o ajuda a recuperar o movimento lombar.

20. Paciente com as mãos no topo da cabeça. Solicita-se contração do bíceps. Em caso de dor, há lesão da cabeça longa do bíceps; em presença de fraqueza ou ventre palpável distalmente, há provavelmente ruptura da cabeça longa do bíceps. O teste descrito é chamado de:

- a) Teste de Ludington
- b) Teste de Speed
- c) Teste de Jobe
- d) teste de Gerber
- e) Teste de Yergason

21. Com relação aos Conselhos Municipais de Saúde, podemos afirmar:

- 1) Formular estratégias e controlar a execução da política de saúde
 - 2) Seus representantes são escolhidos pelo Secretário de Saúde
 - 3) Executa ações de saúde coletiva e gestão hospitalar
 - 4) Acompanha a gestão financeira, desde a elaboração do orçamento até a fiscalização da execução
- a) 1, 2, e 4 estão corretas
 - b) Apenas a 3 está correta
 - c) 2 e 3 estão corretas
 - d) Apenas a 1 e a 4 estão corretas
 - e) 3 e 4 estão corretas

22. Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- 1) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
- 2) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo, aprovados pelo Congresso Nacional e aceito pelo Conselho Nacional de Saúde;
- 3) Investimentos previstos no Plano Quinquenal da Seguridade Social
- 4) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, estrados e Distrito Federal.

Esta (ão) incorreta (s):

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

29. Analise o emprego do pronome QUE nas assertivas abaixo:

I – Em “que morreu em abril deste ano, aos 63 anos”, temos um pronome iniciando uma oração explicativa.

II – Em “pois o considerava "sinal obsoleto, que o povo já fez morrer”, temos um pronome iniciando uma oração restritiva, que limita o tipo de sinal obsoleto.

III – Em “por gramáticos e linguistas que o acusavam de querer abolir um fato sintático”, temos um pronome iniciando uma oração restritiva, que limita o grupo de acusação e pressupõe outro grupo de gramáticos e linguistas que não o acusavam.

Está (ão) correta (s):

- a) Apenas I b) Apenas II c) Apenas III d) I e III apenas e) I e II apenas

30. Assinale a alternativa que possui pontuação correta:

a) Sinalizar a contração entre vogais idênticas (no caso, a preposição a e o artigo a) é um desafio que, mesmo quando parece complicado, pode ser intuído pelo usuário do idioma em regras relativamente simples de ser incorporadas.

b) Sinalizar a contração, entre vogais idênticas, (no caso, a preposição a e o artigo a) é um desafio que, mesmo quando parece complicado, pode ser intuído, pelo usuário do idioma, em regras relativamente, simples de ser incorporadas.

c) Sinalizar a contração entre vogais idênticas (no caso, a preposição a e o artigo a) é um desafio; que, mesmo quando parece complicado, pode ser intuído pelo usuário do idioma em regras relativamente, simples de ser incorporadas.

d) Sinalizar a contração entre vogais idênticas (no caso, a preposição a e o artigo a) é um desafio que mesmo quando, parece complicado pode ser intuído, pelo usuário do idioma em regras, relativamente simples de ser incorporadas.

e) Sinalizar a contração entre vogais idênticas - no caso, a preposição a e o artigo a - é um desafio que mesmo, quando parece complicado pode ser intuído pelo usuário do idioma, em regras, relativamente, simples de ser incorporadas.