

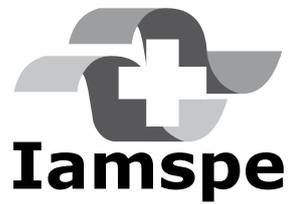
CONCURSO PÚBLICO

027. PROVA OBJETIVA

FISIOTERAPEUTA
(PREVENIR)

- ♦ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ♦ Confira seu nome e número de inscrição impressos na capa deste caderno.
- ♦ Leia cuidadosamente as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ♦ Responda a todas as questões.
- ♦ Marque, na folha intermediária de respostas, localizada no verso desta página, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ♦ Transcreva para a folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, todas as respostas anotadas na folha intermediária de respostas.
- ♦ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos.
- ♦ A saída do candidato da sala será permitida após transcorrida a metade do tempo de duração da prova.
- ♦ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo destacar esta capa para futura conferência com o gabarito a ser divulgado.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA				
01	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E

06	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E

11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E

16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E

QUESTÃO	RESPOSTA				
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E

26	A	B	C	D	E
27	A	B	C	D	E
28	A	B	C	D	E
29	A	B	C	D	E
30	A	B	C	D	E

31	A	B	C	D	E
32	A	B	C	D	E
33	A	B	C	D	E
34	A	B	C	D	E
35	A	B	C	D	E

36	A	B	C	D	E
37	A	B	C	D	E
38	A	B	C	D	E
39	A	B	C	D	E
40	A	B	C	D	E

QUESTÃO	RESPOSTA				
41	A	B	C	D	E
42	A	B	C	D	E
43	A	B	C	D	E
44	A	B	C	D	E
45	A	B	C	D	E

46	A	B	C	D	E
47	A	B	C	D	E
48	A	B	C	D	E
49	A	B	C	D	E
50	A	B	C	D	E

51	A	B	C	D	E
52	A	B	C	D	E
53	A	B	C	D	E
54	A	B	C	D	E
55	A	B	C	D	E

56	A	B	C	D	E
57	A	B	C	D	E
58	A	B	C	D	E
59	A	B	C	D	E
60	A	B	C	D	E

CONHECIMENTOS GERAIS

POLÍTICA DE SAÚDE

- 01.** A Constituição Federal, ao tratar do “atendimento integral” – uma das diretrizes do Sistema Único de Saúde – dá prioridade apenas às atividades
- (A) preventivas e assistenciais.
 - (B) preventivas, assistenciais e de reabilitação.
 - (C) de promoção da saúde e de assistência.
 - (D) preventivas.
 - (E) assistenciais.
- 02.** A legislação estabelece como instâncias de participação da comunidade na gestão do SUS apenas
- (A) as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde.
 - (B) as Conferências de Saúde, os Conselhos de Saúde e os Conselhos Gestores.
 - (C) os Conselhos de Saúde e os Conselhos Gestores.
 - (D) as Conferências de Saúde Municipais, Estaduais e Nacional.
 - (E) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde – Conass e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde – Conasems.
- 03.** Além do atendimento integral, são diretrizes do SUS:
- (A) a equidade e a universalidade.
 - (B) a gratuidade e a universalidade.
 - (C) a descentralização e a participação da comunidade.
 - (D) a descentralização e a equidade.
 - (E) a gratuidade e a participação da comunidade.
- 04.** A estratégia de Saúde da Família
- (A) prevê a implantação de equipes multiprofissionais em serviços de saúde de baixa, média e alta complexidade.
 - (B) propõe que suas equipes atuem com ações voltadas para todos os agravos de uma dada comunidade, dos mais frequentes aos mais raros.
 - (C) coloca a necessidade de se ultrapassarem os limites classicamente definidos para a atenção básica no Brasil.
 - (D) foi iniciada em 2001, tendo apresentado um crescimento pouco expressivo desde então.
 - (E) prevê resultados de longo prazo na mudança do perfil de morbi-mortalidade, não tendo ainda produzido alterações importantes nos principais indicadores de saúde das populações assistidas pelas equipes de Saúde da Família.
- 05.** As responsabilidades de
- I. ordenar a formação de recursos humanos;
 - II. coordenar a execução das políticas de qualificação de recursos humanos em seu território;
 - III. avaliar o desempenho das equipes de atenção básica sob sua supervisão são, respectivamente, das esferas gestoras em Atenção Básica
- (A) federal, estadual e municipal.
 - (B) federal, municipal e estadual.
 - (C) estadual, federal e municipal.
 - (D) estadual, municipal e federal.
 - (E) municipal, estadual e federal.
- 06.** O Ministério da Saúde, ao apresentar o Pacto pela Saúde 2006,
- (A) constatou que o SUS, ao completar uma década e meia de existência, não conseguiu se estruturar enquanto um sistema de saúde sólido e que ainda presta serviços de qualidade insatisfatória à população brasileira.
 - (B) previu que ele deverá ser revisado a cada 10 anos pelos gestores do SUS, com base nos princípios constitucionais e na análise da série histórica dos indicadores de saúde.
 - (C) partiu da constatação de que o Brasil, mesmo sendo um país continental e com muitas diferenças e iniquidades regionais, necessita de uma ação padronizada e uniforme na operacionalização do seu sistema de saúde.
 - (D) priorizou ampliar e qualificar a estratégia de Saúde da Família nas áreas mais distantes dos grandes centros urbanos e com os piores indicadores de saúde de suas populações.
 - (E) definiu como temas prioritários a saúde do idoso; o câncer de colo de útero e de mama; a mortalidade infantil e materna; as doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; a promoção da saúde e a atenção básica à saúde.
- 07.** Numa reunião com a comunidade, foram feitas as seguintes perguntas referentes à tuberculose:
- I. Ela é uma doença que atinge exclusivamente os pulmões?
 - II. Todas as pessoas que entrarem em contato com o bacilo de Koch vão desenvolver a doença?
 - III. Todo paciente com tuberculose pode transmitir a doença?
- As respostas corretas para essas perguntas são, respectivamente:
- (A) sim, sim e sim.
 - (B) não, não e não.
 - (C) sim, não e não.
 - (D) sim, sim e não.
 - (E) não, sim e não.

Considere o enunciado a seguir para responder às questões de números 08 e 09.

“Numa dada comunidade composta por 100 000 habitantes, ao longo de um ano foram registrados 100 casos de câncer de pulmão, sendo que destes 10 evoluíram para óbito.”

08. O coeficiente de letalidade por câncer de pulmão foi de

- (A) 0,01%.
- (B) 0,1%.
- (C) 1%.
- (D) 10%.
- (E) 100%.

09. O coeficiente de mortalidade por câncer de pulmão foi de

- (A) 1 por 100.
- (B) 10 por 1 000.
- (C) 100 por 1 000.
- (D) 0,1 por 1 000.
- (E) 10 por 100 000.

10. Fazem parte da Lista de Doenças de Notificação Compulsória Imediata, no Estado de São Paulo, dentre outras, as seguintes doenças:

- (A) botulismo, carbúnculo e hanseníase.
- (B) cólera, peste e raiva humana.
- (C) febre tifoide, hanseníase e hepatites virais.
- (D) leptospirose, malária e peste.
- (E) coqueluche, dengue e rubéola.

ATUALIDADES

11. No dia 24 de agosto deste ano (2011), vários portais e jornais brasileiros repercutiram a informação da Agência Reuters sobre a afirmação da Administração de Informação de Energia (AIE) dos EUA de que as exportações americanas de etanol mais que dobraram nos primeiros cinco meses de 2011 e, com isso, os EUA devem superar o Brasil como maior exportador pelo resto do ano. No dia 6 de setembro, esses dados foram confirmados com a explicação de que, segundo a Agência Estado, “o clima desfavorável em áreas de produção do Brasil reduziu a produção de cana-de-açúcar neste ano-safra, tornando o produto mais caro e menos atrativo se comparado ao etanol dos Estados Unidos, cuja principal matéria-prima é

- (A) o arroz.”
- (B) a beterraba.”
- (C) o milho.”
- (D) o girassol.”
- (E) o eucalipto.”

12. Centenas de pessoas, em sua maioria jovens, raspam a cabeça em solidariedade e apoio ao presidente, que vem se submetendo a sessões de quimioterapia para tratamento de um câncer.

(<http://www.observadorpolitico.org.br>. Adaptado)

Essa solidariedade foi prestada ao presidente

- (A) Rafael Ortega, do Equador.
- (B) Evo Morales, da Bolívia.
- (C) Fernando Lugo, do Paraguai.
- (D) Hugo Chávez, da Venezuela.
- (E) Sebastián Piñera, do Chile.

13. O agrônomo e pesquisador Josias Correa de Faria, um dos coordenadores de pesquisa da Embrapa, que buscava um produto resistente à doença chamada de mosaico dourado, anunciou, no dia 28 de agosto deste ano (2011), o sucesso dos experimentos que resultaram na primeira planta geneticamente modificada do Brasil. Ele afirmou que “enquanto numa cultura convencional, à época de alta incidência de mosca branca, são necessárias aplicações semanais de agrotóxico, na cultura transgênica

- (A) do feijão essa prática será desnecessária.”
- (B) do amendoim será preciso somente uma aplicação no momento do plantio.”
- (C) da soja bastará uma aplicação na preparação do solo para plantio.”
- (D) do sorgo essa prática será necessária somente no período da chuva.”
- (E) da lentilha será necessária somente uma aplicação na época da florada.”

14. No dia 06 de setembro de 2011, a Agência Estado informava que “o governo vai cobrar taxa antidumping retroativa.” A finalidade do governo, segundo a matéria, é impedir algumas empresas de
- (A) importar produtos com isenção fiscal nos países de origem.
 - (B) armazenar produtos durante determinado tempo para forçar a alta de preços.
 - (C) exportar abaixo do preço de custo praticado no país de origem até inviabilizar a concorrência.
 - (D) exportar o produto para um país não produtor e depois importá-lo a um preço maior.
 - (E) maquiagem um produto agregando-lhe um valor irreal com o acréscimo de selos ou etiquetas.

15. O Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) mostrou que o IPCA encerrou agosto em 0,37%, resultado dentro das expectativas, contra 0,16% em julho. Em 12 meses, a inflação é de 7,23%, a maior desde junho de 2005, e bem distante do teto da meta de 6,5%. Os alimentos responderam por grande parte da alta e cabe notar que as coletas privadas de preços continuam mostrando que esse grupo pode voltar a pressionar o IPCA agora em setembro.

(Valor Online, 06.09.2011. Adaptado)

Por IPCA entende-se o índice de preços calculado

- (A) pelo IBGE depois de apuradas variações regionais. Ele corresponde a um número que tenta refletir a inflação em um contexto nacional.
- (B) de acordo com a variação de preços de uma cesta de produtos padrão em um determinado período.
- (C) com base na variação dos preços no mercado atacadista de todo o território brasileiro.
- (D) considerando o custo de vida de famílias com renda média de R\$ 2,8 mil.
- (E) levando em consideração famílias com rendimentos entre 1 e 40 salários mínimos nas 11 regiões metropolitanas pesquisadas.

16. O Windows 7, supondo em sua configuração padrão, possui um recurso novo em relação à versão anterior, que permite armazenar todos os arquivos e documentos pessoais ou de trabalho de um usuário, bem como arquivos de músicas, imagens e vídeos, em um elemento de armazenamento. Por meio do Painel de Navegação do Windows Explorer, esse elemento pode ser localizado e acessado. Ele se denomina
- (A) Bibliotecas.
 - (B) Meus Arquivos.
 - (C) Meus Documentos.
 - (D) Minhas Pastas.
 - (E) Pastas do Usuário.

17. No MS-Word 2010, a partir da guia Página Inicial, grupo Parágrafo, pode-se chegar aos três ícones apresentados a seguir.



Tais ícones representam, respectivamente,

- (A) Apagar Linhas; Exibir Planilha; Emoldurar.
- (B) Calculadora; Exibir Planilha; Exibir Margens.
- (C) Desenhar Linhas de Grade; Calculadora; Exibir Margens.
- (D) Desenhar Tabela; Exibir Linhas de Grade; Bordas e Sombreamento.
- (E) Quadricular; Calculadora; Bordas e Sombreamento.

18. Considere a planilha, elaborada no MS-Excel 2010.

	A	B	C
1	João	Paulo	
2	Eduardo	Carlos	
3	Manoel	Antonio	
4			

Posteriormente, foi inserida a fórmula a seguir na célula C4.

=CONCATENAR(A1;"-";B1)

O resultado produzido em C4 será:

- (A) João
 - (B) Paulo
 - (C) JoãoPaulo
 - (D) João Paulo
 - (E) João-Paulo
19. Dentre os possíveis endereços de *e-mail* apresentados, assinale o que apresenta uma estrutura válida.

- (A) meu@email:servidor.com
- (B) meu:email@servidor.com
- (C) meu.email@servidor.com
- (D) meu@email@servidor.com
- (E) @meuemail.servidor.com

20. Considere as seguintes afirmações a respeito da estrutura do URL (*Uniform Resource Locator*) utilizado para localizar recursos da internet:

- I. inclui o endereço do recurso na internet;
- II. identifica o protocolo de acesso utilizado;
- III. inclui uma senha de acesso.

Sobre as afirmações, é correto o contido em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. JP, 37 anos, participante de competições recreativas de futebol, procurou a clínica de fisioterapia por encaminhamento de seu ortopedista com diagnóstico de tendinite patelar e disfunção patelo-femoral. Na avaliação, observou-se: (1) discreta inclinação da patela posterolateral, (2) diminuição da amplitude de movimento (ADM) de flexão de joelho devido ao encurtamento do reto femoral, (3) tensão bilateral dos músculos posteriores da coxa – atingindo 70° de flexão de quadril com o joelho estendido, (4) fraqueza dos músculos quadríceps e isquiotibiais. Após o ganho de ADM, o fisioterapeuta iniciou um programa de exercícios resistidos.

Quais os parâmetros que devem ser utilizados nesse tipo de programa?

- (A) Resistência, carga, fadiga, repouso e VO₂ máximo.
- (B) Número de repetições, período de repouso, dor muscular e potência.
- (C) Velocidade de repetição e de treinamento, carga, repouso e frequência cardíaca.
- (D) Resistência, número de repetições, velocidade de repetição, período de repouso e volume de treinamento.
- (E) VO₂ máximo, frequência cardíaca, frequência respiratória e volume de repetição.

22. CHB, ao realizar uma avaliação fisioterapêutica, referiu dor à palpação na região do manguito rotador. Essa região quando inflamada apresenta-se espessada à palpação e o paciente refere dor. Indique os músculos que compõem esse manguito.

- (A) Subescapular, infraespinhoso, redondo maior e supraespinhoso.
- (B) Subescapular, infraespinhoso, redondo menor e supraespinhoso.
- (C) Subescapular, infraespinhoso, redondo menor e grande dorsal.
- (D) Subescapular, infraespinhoso, redondo maior e menor.
- (E) Subescapular, infraespinhoso, supraespinhoso e grande dorsal.

23. Na aplicação da laserterapia de baixa intensidade, o parâmetro irradiância refere-se à

- (A) potência por unidade de área (mW/cm²).
- (B) energia por ponto (J).
- (C) potência de saída (mW).
- (D) joules por área (J/cm²).
- (E) taxa de repetição de pulso (Hz).

24. A aplicação da TENS (Estimulação Elétrica Nervosa Transcutânea) deve ser evitada em
- (A) dismenorreia.
 - (B) epilepsia.
 - (C) dor nociceptiva aguda.
 - (D) dor pós-operatória.
 - (E) costelas fraturadas.
25. Sobre a modulação em rampa, presente nos aparelhos de eletroterapia, é correto afirmar que
- (A) no bordo anterior e posterior de um trem de pulsos, ela simula uma contração e provoca o recrutamento simultâneo de todas as unidades motoras.
 - (B) no bordo posterior de um trem de pulsos, ela maximiza o desconforto sensorial do paciente.
 - (C) no bordo anterior de um trem de pulsos, ela provoca o recrutamento simultâneo de todas as unidades motoras.
 - (D) no bordo posterior de um trem de pulsos, ela provoca a desativação simultânea de todas as unidades motoras.
 - (E) no bordo anterior de um trem de pulsos, ela simula uma contração produzida em atividades funcionais.
26. A galvanotaxia, utilizada nos processos de cicatrização de feridas, é um processo de atração de células em região lesada através de
- (A) correntes alternadas ou pulsadas monofásicas.
 - (B) correntes bifásicas ou pulsadas monofásicas.
 - (C) correntes contínuas ou pulsadas bifásicas.
 - (D) correntes contínuas ou pulsadas monofásicas.
 - (E) correntes bifásicas ou pulsadas bifásicas.
27. O método que utiliza a técnica de manipulação de pacientes que força um movimento próximo ao limite de amplitude com impulso repentino (*thrust*) é
- (A) Kabat.
 - (B) Bobat.
 - (C) McKenzie.
 - (D) Maitland.
 - (E) Klapp.
28. A Política Nacional da Pessoa com Deficiência, instituída pelo Ministério da Saúde do Brasil, prevê que a porta de entrada para as ações de intercorrências gerais de saúde da população com deficiência seja feita em
- (A) AMA (Assistência Médica Ambulatorial).
 - (B) Unidade Básica de Saúde (ou Saúde da Família).
 - (C) Ambulatório de Especialidades Médicas.
 - (D) Unidades de Alta Tecnologia Ambulatorial.
 - (E) Unidades de Alta Tecnologia Hospitalar.
29. Os três pilares do *Plano Estadual de Ação para a Garantia de Direitos das Pessoas com Deficiência – 2008/2010* são:
- (A) Empregabilidade; Consagração dos Direitos Básicos da Cidadania; Comprometimento e Mobilização do Conjunto da Sociedade.
 - (B) Consagração dos Direitos Básicos da Cidadania; Comprometimento e Mobilização do Conjunto da Sociedade; Integração e Multidimensionalidade das medidas econômicas, sociais e ambientais.
 - (C) Empregabilidade; Acesso Igualitário e Universal; Tecnologias.
 - (D) Consagração dos Direitos Básicos da Cidadania; Comprometimento e Mobilização do Conjunto da Sociedade; Acesso Igualitário e Universal.
 - (E) Empregabilidade; Comprometimento e Mobilização do Conjunto da Sociedade; Tecnologias.
30. A fisioterapia respiratória em crianças e adultos possui os mesmos propósitos. O fisioterapeuta deve sempre considerar quais os fatores anatômicos e fisiológicos que afetam o sistema respiratório imaturo, para que um plano terapêutico eficiente e coeso possa ser aplicado e os problemas em potencial, minimizados. Portanto, a fisioterapia respiratória é um auxiliar valioso para o tratamento médico, nas seguintes indicações clínicas:
- I. situações que há uma produção crônica de secreção, como na fibrose cística, discinesia ciliar primária ou bronquiectasia;
 - II. aumento do volume pulmonar, como nos casos de colapso agudo lobar por aderência do muco;
 - III. em casos de inadequada relação entre ventilação e perfusão;
 - IV. em algumas doenças neurológicas e neuromusculares;
 - V. quando a criança apresenta tosse eficiente e deprimida, como nos casos de pós-operatório.
- Das indicações elencadas, está correto o contido apenas em
- (A) I, II e V.
 - (B) I, III e V.
 - (C) I, III e IV.
 - (D) I, II e III.
 - (E) I, IV e V.

31. Maria, uma mulher casada de 33 anos de idade, sofreu uma lesão da medula espinhal em T12. Ela trabalhava como programadora de computadores nos últimos nove anos, exceto por uma curta licença maternidade, quando nasceu sua filha, que atualmente tem 5 anos de idade. Maria sempre foi muito ativa fisicamente e frequentemente dizia que tinha pena de seu vizinho, fisicamente incapacitado, porque este não podia explorar trilhas, ser ativo ou apreciar a vida ao ar livre. O marido de Maria, de 34 anos de idade, está tentando visitá-la regularmente e cuidar da filha deles, um papel novo para ele.

Após a avaliação, foi observado que

- I. os dois membros adultos da família estão no estágio de chegada aos 30 anos, em que a pessoa reavalia sua vida e seus relacionamentos;
- II. Maria está no estágio de luto do ajuste à sua perda;
- III. o marido deve ser avaliado para determinar seu estágio de ajuste à incapacidade;
- IV. as transferências de Maria precisam ser trabalhadas para planejar os ajustes a nova situação.

Das informações elencadas após a avaliação, está correto o contido em

- (A) II e III, apenas.
- (B) IV, apenas.
- (C) nenhuma das informações.
- (D) I, apenas.
- (E) I, II, III e IV.

32. Sobre as ações de reabilitação previstas na Portaria, que cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), é correto afirmar que

- (A) devem priorizar atendimentos coletivos.
- (B) devem priorizar atendimentos individuais.
- (C) devem desenvolver projetos e ações setoriais para inclusão e melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência.
- (D) a Reabilitação Baseada na Comunidade não está prevista nessa portaria.
- (E) o trabalho de inclusão escolar, no trabalho ou social, será direcionado para os Núcleos Integrados de Reabilitação (NIR).

33. A definição, “A Reabilitação compreende todas as medidas destinadas a reduzir os efeitos das afecções que produzem incapacidade ou desvantagem e permite ao incapacitado ou deficiente sua integração social.”, da Organização Mundial de Saúde, refere-se à

- (A) reabilitação psicossocial.
- (B) reabilitação profissional.
- (C) reabilitação baseada na comunidade.
- (D) reabilitação, somente.
- (E) reabilitação física.

34. É objetivo social da reabilitação:

- (A) potencializar a saúde funcional da comunidade.
- (B) promoção e prevenção da saúde.
- (C) minimizar incapacidades.
- (D) potencializar a saúde funcional do indivíduo.
- (E) inserção ou reinserção no mercado de trabalho.

35. As diferenças entre a prática multidisciplinar e a prática interdisciplinar se fazem, não só pela forma de atuação, mas também pelas atitudes entre os membros da equipe, pela maneira como se estabelece o processo de comunicação e pela troca efetiva de conhecimento, independentemente do campo de conhecimento de cada profissional. A interdisciplinaridade deve ser um projeto de equipe pressupondo-se reciprocidade, superação do individualismo e possuir uma inter-relação afetiva.

Com base nessa descrição, é correto afirmar:

- (A) devem existir pessoas ou órgãos institucionais que viabilizem e monitorem a relação entre saberes, profissões e disciplinas.
- (B) as potencialidades de cada área devem ser exploradas em torno de um objeto prático ou teórico comum.
- (C) a área mais próxima do objeto abordado deve assumir a coordenação e articulação entre as demais.
- (D) deve ser estabelecida a unificação do discurso e das práticas entre as áreas envolvidas.
- (E) deve ser estabelecida a abordagem de uma questão ou problema por cada área, e posterior articulação do que foi realizado.

36. Segundo a Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS), “a promoção de saúde dos idosos deve estar a cargo de uma equipe interdisciplinar”, o que vai ao encontro do princípio de integralidade, como preconiza o sistema único de saúde. O princípio de integridade inclui

- I. favorecer a ampliação e o desenvolvimento da dimensão cuidadora;
- II. o atendimento contextualizado dentro da realidade de cada usuário ou comunidade e um maior comprometimento dos profissionais com o seu trabalho;
- III. favorecer a quebra de relações de poder entre os profissionais da saúde e a disseminação do trabalho em equipe.

Dos tópicos elencados, pode-se afirmar que

- (A) I, II e III estão incorretos.
- (B) apenas I está correto.
- (C) apenas II está correto.
- (D) I, II e III estão corretos.
- (E) apenas III está correto.

37. As lesões em ombro ocupam o primeiro lugar em afastamentos por doença ocupacional. Um exercício utilizado na recuperação funcional do ombro é o de elevar o braço, com o cotovelo fletido, colocando o antebraço atrás da cabeça e a mão na região abaixo do pescoço, e tracionando o cotovelo para trás. Esse exercício alonga
- (A) a cápsula inferior do ombro.
 - (B) o músculo peitoral menor.
 - (C) a cápsula posterior do ombro.
 - (D) o músculo flexor do ombro.
 - (E) o músculo deltoide.
38. Durante o retorno ao trabalho, após um período de tratamento de tendinite de origem ocupacional, o fisioterapeuta do trabalho deve orientar o trabalhador sobre o número de toques máximos que ele pode realizar em uma tarefa de digitação, que corresponde a quantos toques por hora?
- (A) 6 000.
 - (B) 7 000.
 - (C) 8 000.
 - (D) 9 000.
 - (E) 10 000.
39. O procedimento de repouso em tala para membros inferiores durante o dia e à noite, retirando-a apenas para realizar exercícios, em cirurgias de neurólise em pacientes hansenianos, é realizado em que período pós-operatório?
- (A) Do 1.º ao 7.º dia.
 - (B) Do 7.º ao 9.º dia.
 - (C) Do 10.º dia em diante.
 - (D) Do 15.º dia em diante.
 - (E) Do 30.º dia em diante.
40. Em um paciente hipertenso, a diminuição da pressão arterial durante a hidrocinoterapia pode ser justificada por
- (A) supressão do hormônio vasopressina e do sistema renina-angiotensina e progesterona e do peptídeo natriurético atrial.
 - (B) aumento do hormônio vasopressina e do sistema renina-angiotensina e aldosterona e estimulação do peptídeo natriurético atrial.
 - (C) supressão do hormônio vasopressina, aumento do sistema renina-angiotensina e aldosterona e estimulação do peptídeo natriurético atrial.
 - (D) supressão do hormônio vasopressina e do sistema renina-angiotensina e aldosterona e supressão do peptídeo natriurético atrial.
 - (E) supressão do hormônio vasopressina e do sistema renina-angiotensina e aldosterona e estimulação do peptídeo natriurético atrial.
41. A realização de exercícios de fortalecimento dos membros superiores, enfatizando o retorno ao trabalho no tratamento fisioterapêutico pós-operatório de cirurgia de Síndrome do Túnel do Carpo, deve ocorrer no seguinte período:
- (A) 1 a 10 dias.
 - (B) 11 a 21 dias.
 - (C) 21 a 28 dias.
 - (D) 4.ª a 6.ª semanas.
 - (E) 6.ª a 12.ª semanas.
42. Os objetivos de tratamento de normalizar a marcha, aumentar a ADM e a força, e melhorar a mobilidade da cicatriz, na recuperação pós-operatória de tenorrafia de Tendão de Aquiles, são objetivos propostos para que períodos (semanas) pós-operatórios?
- (A) 1.ª a 8.ª.
 - (B) 9.ª a 16.ª.
 - (C) 17.ª a 20.ª.
 - (D) 20.ª a 30.ª.
 - (E) 30.ª a 40.ª.
- Com base na descrição deste caso, responda às questões de números 43 a 45.
- JPF, gênero masculino, 52 anos, apresentou fraqueza no hemi-corpo D e, em seguida, tombou no sol, enquanto trabalhava na lavoura de seu sítio. Passaram-se algumas horas, antes que fosse encontrado. Ele foi transportado para o hospital local e foi diagnosticado acidente vascular encefálico (AVE). Esse AVE resultou de bloqueio súbito de uma artéria, impedindo o fluxo de sangue para uma região cerebral. Ele foi encaminhado à fisioterapia, e apresentava a face direita alterada, incapacidade de mover seu membro superior e inferior direito e diminuição da sensibilidade no hemi-corpo D. Paciente necessita de assistência máxima para se movimentar.
43. Com base na medida de independência funcional, qual o grau de independência funcional do paciente JPF no que se refere à alimentação, locomoção e higiene?
- (A) Grau 2, 1 e 2, respectivamente.
 - (B) Grau 3, 2 e 1, respectivamente.
 - (C) Grau 2 para todas as atividades.
 - (D) Grau 2, 1 e 1, respectivamente.
 - (E) Grau 1 para todas as atividades.

44. O paciente, JPF, encontra-se na fase aguda do AVE. Quais são os cuidados primordiais nessa fase?
- (A) Evitar a perda de força muscular e do equilíbrio dinâmico.
 - (B) Prevenir escaras, a subluxação de ombro, a hiperextensão de joelho e a dorsiflexão de tornozelo.
 - (C) Prevenir escaras, a subluxação de ombro, a hiperextensão de joelho e a plantiflexão de tornozelo.
 - (D) Evitar a perda de força muscular e diminuição de motricidade no hemicorpo D.
 - (E) Prevenir escaras, a subluxação de ombro, a flexão de joelho e a dorsiflexão de tornozelo.
45. Com base na incapacidade decorrente da lesão (sequela), é possível classificar esse paciente da seguinte forma:
- (A) hemiparesia incompleta proporcionada a D.
 - (B) hemiparesia completa desproporcionada com predomínio braquial a D.
 - (C) hemiplegia incompleta proporcionada a D.
 - (D) hemiplegia completa desproporcionada com predomínio braquial a D.
 - (E) hemiplegia completa proporcionada a D.
46. Pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) possuem inabilidade de remover efetivamente o ar dos pulmões o que afeta a habilidade do sistema respiratório de transportar oxigênio para dentro dos pulmões. Por isso, comumente, encontram-se pacientes com DPOC em programas de reabilitação pulmonar.
- Quais objetivos descritos fazem parte do plano de tratamento da DPOC?
- I. Aumentar a quantidade e a viscosidade das secreções e prevenir infecções respiratórias.
 - II. Remover ou prevenir o acúmulo de secreções.
 - III. Diminuir a quantidade e a viscosidade das secreções e prevenir infecções respiratórias.
 - IV. Estimular a musculatura acessória da inspiração para aumentar a dependência da respiração do tórax superior.
 - V. Melhorar a mobilidade do tórax inferior.
- Está correto apenas o contido em
- (A) I, II, IV e V.
 - (B) II, III, IV e V.
 - (C) I, II e V.
 - (D) II, III e IV.
 - (E) II, III e V.
47. Paciente portador de artrite reumatoide, com fenômeno de Raynaud associado, teve um trauma na extremidade do dedo anelar. Nessa fase aguda da lesão, o fisioterapeuta deve evitar a utilização de que recurso terapêutico?
- (A) Gelo.
 - (B) TENS.
 - (C) Laserterapia de baixa intensidade.
 - (D) Ultrassom pulsado de baixa intensidade.
 - (E) Corrente interferencial.
48. Sobre a técnica denominada depressoterapia, utilizada em pacientes com queimaduras, é correto afirmar:
- (A) é um curativo compressivo que modela a cicatriz.
 - (B) realiza drenagem linfática no membro tratado.
 - (C) possui ação desfibrosante em cicatrizes aderidas, promovendo seu remodelamento.
 - (D) estimula a angiogênese na região tratada.
 - (E) estimula a fibroplasia na região tratada.
49. João Manuel, 60 anos, após infarto do miocárdio, iniciou um programa de exercícios intra-hospitalar; isto diminuiu os dias de internação, minimizou os sentimentos de invalidez e insegurança, e permitiu a João Manuel recuperar sua autoconfiança e retornar as suas atividades.
- Em relação ao quadro de João Manuel, é correto afirmar que
- (A) de maneira interdisciplinar, na fase intra-hospitalar, deve-se oferecer ao paciente: conhecimento básico sobre a patologia, identificar os fatores de risco do paciente para doença cardiovascular, iniciar a conscientização e modificação do paciente para prevenção secundária.
 - (B) deve-se considerar que, durante um protocolo de exercícios para cardiopatas, o gasto energético deve ser estimado em medida energética catabólica.
 - (C) apesar dos efeitos benéficos do exercício físico, mesmo sendo realizado de forma regular, não reduz a reincidência de infarto agudo do miocárdio.
 - (D) se durante a realização de um programa de exercícios o paciente referir angina, deve-se pedir calma ao paciente e não há necessidade de interromper o exercício.
 - (E) na fase intra-hospitalar, durante a realização de um protocolo de exercícios, não é necessário determinar a intensidade e a frequência por ser uma fase de curta duração.

50. Os programas de exercícios realizados durante a gestação e após o parto são elaborados para minimizar os comprometimentos e ajudar a mulher a manter ou recuperar a função, enquanto se prepara para a chegada do bebê. As diretrizes e técnicas para a instrução de exercícios durante a gestação incluem:
- I. examinar cada gestante individualmente, para excluir problemas musculoesqueléticos preexistentes e o grau de preparo físico;
 - II. não há nenhuma contraindicação em relação à permanência em decúbito dorsal após o 4.º mês de gestação;
 - III. aconselhar o esvaziamento completo da bexiga antes do exercício, pois uma bexiga cheia aumenta a sobrecarga no assoalho pélvico enfraquecido;
 - IV. indicar exercícios de alongamento muscular em cadeia.
- Dentre os tópicos elencados, está correto o contido apenas em
- (A) I e III.
 - (B) I e IV.
 - (C) I e II.
 - (D) I, II e IV.
 - (E) I, III e IV.
51. Mariana, 3 anos de idade, apresenta diagnóstico de paralisia cerebral espástica diparética. Durante a avaliação fisioterapêutica, foi observado que Mariana senta com retroversão pélvica, flexão da coluna lombar e aumento da cifose torácica, não realiza o semiajoelhado para atingir a posição em pé, deambula com apoio apresentando flexão, adução e rotação medial de quadris, flexão de joelho e pés em equino. Mariana realiza fisioterapia com base no Conceito Neuroevolutivo Bobath. Quais as estratégias que esse conceito utiliza para inibir padrões posturais da atividade reflexa anormal e facilitar padrões posturais de movimento?
- (A) Pontos chaves, reflexo de estiramento, co-contração (aproximação articular) e exercícios de fortalecimento muscular com resistência manual.
 - (B) Pontos chaves, *tapping*, co-contração (aproximação articular), estimulação das reações de endireitamento e equilíbrio nas diversas etapas do desenvolvimento motor.
 - (C) Reflexos de estiramento, resistência manual, estimulação das reações de endireitamento e equilíbrio nas diversas etapas do desenvolvimento motor.
 - (D) Reflexo de estiramento durante o arco de movimento, pontos chaves, *tapping* e co-contração (aproximação articular).
 - (E) Pontos chaves associados ao reflexo de estiramentos, estimulação das reações de endireitamento e equilíbrio nas diversas etapas do desenvolvimento motor.
52. A incontinência fecal é definida como qualquer perda involuntária de muco ou de fezes líquidas ou sólidas, e representa um problema social e/ou higiênico que afeta significativamente a qualidade de vida, podendo ser uma condição incapacitante que, geralmente, leva ao isolamento social. O objetivo do tratamento nesse caso é restaurar a continência e melhorar a qualidade de vida. A primeira opção de tratamento é a conservadora, que compreende a medicação, alteração da dieta alimentar e fisioterapia. A fisioterapia inclui:
- I. reabilitação da musculatura do assoalho pélvico;
 - II. *biofeedback*;
 - III. estimulação elétrica com pulso bifásico;
 - IV. estimulação elétrica com pulso trifásico.
- Das condutas fisioterapêuticas realizadas, nesses casos, pode-se afirmar que
- (A) apenas I, II e IV estão corretas.
 - (B) I, II, III e IV estão incorretas.
 - (C) apenas I, II e III estão corretas.
 - (D) apenas II, III e IV estão corretas.
 - (E) apenas I está correta.
53. Frederico, gênero masculino, 55 anos encontra-se no 2.º dia de internação na unidade de terapia intensiva após ter sofrido acidente vascular encefálico. Frederico encontra-se na fase flácida e apresenta hemiplegia a E. Como o membro superior esquerdo deverá ser posicionado nessa fase?
- (A) Discreta abdução do ombro, ligeira flexão de cotovelo e apoio do antebraço sobre um travesseiro e um rolinho na mão para prevenir contratura em flexão dos dedos.
 - (B) Abdução de ombro de 45°, extensão do cotovelo e apoio do antebraço sobre um travesseiro e um rolinho na mão para prevenir contratura em flexão dos dedos.
 - (C) Adução de ombro, extensão de cotovelo e apoio do antebraço sobre um travesseiro e um rolinho na mão para prevenir contratura em flexão dos dedos.
 - (D) Adução de ombro, ligeira flexão de cotovelo e apoio do antebraço sobre um travesseiro e um rolinho na mão para prevenir contratura em flexão dos dedos.
 - (E) Abdução de ombro de 90°, extensão do cotovelo e apoio do antebraço sobre um travesseiro e um rolinho na mão para prevenir contratura em flexão dos dedos.
54. O posicionamento dos pacientes para a fisioterapia respiratória é fundamental e tem por objetivo redistribuir a ventilação. No caso de uma criança com 2 anos de idade, que está na UTI no 2.º pós-operatório de uma cirurgia abdominal, qual a posição que é contraindicada durante a fisioterapia?
- (A) Posição supina horizontal.
 - (B) Decúbito lateral.
 - (C) Posição supina elevada a 45°.
 - (D) Posição supina com a cabeça baixa.
 - (E) Decúbito lateral com inclinação.

55. Samir, com idade cronológica de 5 meses, nasceu prematuramente de 34 semanas, possui diagnóstico de bronquiolite viral aguda e encontra-se internado na unidade de terapia intensiva com quadro de hipersecreção, sibilos e desconforto respiratório. Para uma intervenção fisioterapêutica adequada, é importante entender as diferenças anatômicas e fisiológicas do sistema respiratório de lactentes em relação ao adulto.

Indique a alternativa correta em relação aos aspectos fisiológicos e anatômicos desse sistema respiratório em desenvolvimento.

- (A) A parede brônquica dos lactentes é menos complacente e possui maior número de glândulas mucosas do que a do adulto.
- (B) As vias aéreas dos lactentes possuem menor diâmetro (4-6 mm) e oferece alta resistência ao fluxo aéreo, com aumento significativo do trabalho respiratório em caso de edema da mucosa ou presença de muco.
- (C) Os canais ventilatórios entre alvéolos e bronquíolos são bem desenvolvidos nos lactentes, favorecendo o colapso alveolar.
- (D) O ângulo oblíquo de inserção do diafragma associado à maior complacência da caixa torácica implica numa ventilação menos eficiente nos lactentes do que nos adultos.
- (E) O diafragma do lactente possui apenas 25-30% de fibras tipo II, o que predispõe à fadiga, enquanto o do adulto possui 55%.

56. Carlos Alberto, 30 anos, sofreu traumatismo cranioencefálico por acidente de moto há 5 dias. Após procedimento cirúrgico para redução do hematoma extradural, encontra-se na unidade de terapia intensiva respirando com auxílio de aparelhos. Há 2 dias, Carlos Alberto apresentou um quadro de acidose respiratória. Quais são as características desse quadro?

- (A) Redução da ventilação alveolar, diminuição da PCO_2 arterial e aumento do pH.
- (B) Aumento da ventilação alveolar, aumento da PCO_2 arterial e aumento do pH.
- (C) Redução da ventilação alveolar, aumento da PCO_2 arterial e diminuição do pH.
- (D) Aumento da ventilação alveolar, diminuição da PCO_2 arterial e diminuição do pH.
- (E) Aumento da ventilação alveolar, aumento da PCO_2 arterial e diminuição do pH.

57. Robson, um menino de 7 anos de idade, sofreu uma lesão cerebral adquirida severa ao ser atropelado por um carro com uma velocidade de 50 km/h, enquanto andava de bicicleta sem capacete. Permaneceu na unidade de terapia intensiva pediátrica (UTIP) por 15 dias. A pressão intracraniana após a cirurgia permaneceu abaixo de 25 mmHg. Imediatamente após a estabilização de seu estado neurológico, foi iniciada a fisioterapia motora. Quais os objetivos da fisioterapia motora nesses 15 dias de permanência na UTIP?

- I. Manter a amplitude de movimento articular.
- II. Manter a elasticidade muscular e tecidos adjacentes.
- III. Ganhar força muscular.
- IV. Posicionar o paciente adequadamente, prevenindo complicações decorrentes de um mau posicionamento.
- V. Ganhar equilíbrio estático e dinâmico.

Dos objetivos elencados, quais são apenas cruciais nessa fase de recuperação de Robson?

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

58. Livia nasceu com idade gestacional de 28 semanas e 6 dias, pesando 1 500 g. Foi preciso ressuscitá-la no parto e intubá-la aos 3 minutos de vida, com aplicação de *curosurf*. Ela deu entrada na unidade de terapia intensiva neonatal e permaneceu intubada por vários dias. Livia, até o 5.º dia de internação na UTI Neonatal, permaneceu instável e não tolerava bem os cuidados. Em relação aos princípios de tratamento fisioterapêutico para Livia, assinale a conduta correta.

- (A) Manusear o bebê o mínimo possível; posicioná-lo adequadamente para promover a estabilidade fisiológica, lembrando-se sempre respiração versus desenvolvimento; fornecer limites e usar a postura no ninho; o tocar deve ser positivo e não estimulante.
- (B) Manusear o bebê sem restrições; posicioná-lo adequadamente para promover a estabilidade fisiológica, lembrando-se sempre respiração versus desenvolvimento; postura sem restrição e assimétrica; o tocar deve ser positivo e não estimulante.
- (C) Manusear o bebê o mínimo possível; posicioná-lo adequadamente para promover a estabilidade fisiológica, lembrando-se sempre respiração versus desenvolvimento; fornecer limites e usar a postura no ninho; o tocar deve ser positivo e estimulante.
- (D) Manusear o bebê sem restrições; posicioná-lo adequadamente para promover a estabilidade fisiológica, lembrando-se sempre respiração versus desenvolvimento; fornecer limites e usar a postura no ninho; o tocar deve ser positivo e estimulante.
- (E) Manusear o bebê o mínimo possível; posicioná-lo adequadamente para promover a estabilidade fisiológica, lembrando-se sempre respiração versus desenvolvimento; postura sem nenhuma restrição e assimétrica; o tocar deve ser positivo e não estimulante.

- 59.** O artigo 8.º, do Código de Ética do Fisioterapeuta, dispõe sobre proibições no exercício profissional. Assinale a alternativa correta.
- (A) Delegar suas atribuições, salvo por motivo relevante.
 - (B) Atender a cliente que saiba estar em tratamento com colega, em caso de indubitável urgência.
 - (C) Atender a cliente que saiba estar em tratamento com colega, através de busca ativa pelo profissional.
 - (D) Exigir, de instituição ou cliente, outras vantagens, além do que lhe é devido em razão de contrato, honorários ou exercício de cargo, função ou emprego.
 - (E) Prescrever tratamento sem examinar diretamente o cliente, exceto em caso de indubitável urgência ou impossibilidade absoluta de realizar o exame.
- 60.** De acordo com o Código de Ética da Fisioterapia, o fisioterapeuta pode deixar de pleitear honorários por assistência prestada a
- (A) ascendente, descendente, colateral, afim ou pessoa que não viva sob dependência econômica.
 - (B) colega ou pessoa que viva sob a dependência econômica deste, ressalvado o recebimento do valor do material porventura despendido na prestação de assistência.
 - (C) instituição de finalidade filantrópica, reconhecida como de utilidade pública que, a critério do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, não tenha condição de remunerá-lo adequadamente e cujos dirigentes recebam remuneração.
 - (D) pessoa reconhecidamente carente de recursos e/ou com condições de remunerá-lo.
 - (E) instituição de finalidade filantrópica, reconhecida como de utilidade pública que, a critério do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, tenha condição de remunerá-lo adequadamente e cujos dirigentes recebam remuneração.

