

CENTRAL DE CONVÊNIO E HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. RADAMÉS NARDINI

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO Nº 005/2013

EDITAL NORMATIVO Nº 001/2013

Cód. 025 e 083 – Fisioterapeuta

Primeiro viver, depois filosofar

Conheço pessoas e empresas que têm uma enorme capacidade para desenvolver novas ideias e projetos, mas que não conseguem transformar essas ideias em ação. Elas ficam meses e até anos pensando, reformulando o pensamento, aperfeiçoando o projeto, porém não conseguem transformar essas ideias em ação e essa ação em resultados.

Muitas empresas têm um excelente departamento de pesquisa e desenvolvimento de novos produtos e nunca são lançados no mercado. Elas não acreditam na própria capacidade de transformar essas ideias maravilhosas em produtos reais no mercado. Às vezes, chego a pensar que elas têm medo do mercado e se escondem desenvolvendo “novos produtos” num laboratório.

O filósofo inglês Thomas Hobbes em seu livro *O Leviatã* (1651) registrou a frase latina - *Primum vivere, deinde philosophare* - Primeiro viver, depois filosofar. Essa frase tem o mesmo sentido da famosa inscrição do barco grego - *Navegar é preciso, viver não é preciso*. O que ela quer dizer é que para viver é preciso primeiro pescar e para pescar é preciso navegar. Assim, numa redução simplista, o que é preciso é navegar. Se eu não navegar, não vivo, pois não terei do que viver e o que comer. Há ainda um velho ditado português que diz: *Tenhamos a pata; então falaremos da salsa*, ou seja, primeiro vamos conseguir o pato ou o frango, depois vamos conversar sobre o molho. Tem gente que gasta horas discutindo o molho sem a menor perspectiva de conseguir o frango.

Não estou querendo dizer que filosofar, pensar, cismar, questionar não seja importante. Para que caminhemos com o devido entusiasmo é preciso que saibamos onde desejamos chegar. O que quero ressaltar, no entanto, é que não basta o saber. É preciso agir. E agir com os pés na realidade.

Conheço pessoas e empresas com sonhos mirabolantes de sucesso. Conheço empresas e pessoas que passaram a vida sonhando em realizar grandes negócios, enormes projetos, grandes empresas, mas que ficaram no sonho, na filosofia. Nunca desceram à realidade concreta do mundo real. São pessoas maravilhosas. Empresas que têm todas as condições de crescer, mas que ficam distantes das coisas simples e concretas que fazem, de fato, o sucesso ocorrer.

Assim, é preciso que nunca nos esqueçamos de que é preciso primeiro viver, trabalhar, conseguir os recursos para então filosofar, isto é, pensar nas coisas menos concretas e de maior conteúdo abstrato.

Vejo esposas desesperadas ao verem seus maridos desempregados há meses e escolhendo o emprego dos sonhos, o lugar ideal para trabalhar. Nenhum lugar é bom demais que mereça seu trabalho. Enquanto isso falta o pão, o leite, o feijão, o arroz e o uniforme das crianças...

E você como é?

Faça um retrospecto de todos os projetos e sonhos que já teve e que nunca foram realizados por falta de uma visão mais empreendedora da vida. Faça um bom exame de consciência e veja se você também não está discutindo o molho antes de conseguir o frango.

Luiz Marins

Disponível em: <http://www.rhportal.com.br/artigos/>

1. Após a leitura do texto, analise os itens e assinale a resposta correta.
- As ideias transformam-se em ação que por sua vez geram os resultados.
 - Saber muito sobre alguma coisa não proporciona, por si só, maior poder de competição para uma organização, mas sim, exatamente quando aliado à sua gestão, faz diferença. A criação e a implantação de processos que gerenciem, armazenem e disseminem o conhecimento representam um novo desafio a ser enfrentado pelas empresas.
 - Uma quantidade enorme de empresas não tem conseguido materializar em realidade seus planos, principalmente os estratégicos. Falta a elas uma competência essencial: execução.
 - “Não basta saber, é preciso também aplicar. Não basta querer, é preciso também agir.” Johann Goethe
 - “Não basta dar os passos que nos devem levar um dia ao objetivo, cada passo deve ser ele próprio um objetivo em si mesmo, ao mesmo tempo em que nos leva para diante.” Johann Goethe
- A) Apenas quatro itens estão corretos.
B) Apenas três itens estão corretos.
C) Todos os itens estão corretos.
D) Apenas dois itens estão corretos.
2. Assinale a alternativa que apresenta as duas palavras escritas com a letra entre parênteses.
- A) atribu___ – prev___nir(i)
B) b___teco – mág___a (u)
C) irr___quieto – continu___ (e).
D) s___petão – p___leiro (o)
3. A alternativa que contém palavras acentuadas pela mesma regra é:
- A) têm – há – pés.
B) própria – laboratório – conteúdo.
C) negócios – filósofo – também.
D) porém – português – você.
4. Analise as frases abaixo.
- I- Amar a vida.
II- Amor a vida.
III- Ele a ama.
- Usamos o acento indicador da crase:
- A) apenas no item II.
B) apenas no item I.
C) apenas nos itens I e II.
D) nos itens I, II e III.
5. Observe a divisão silábica das palavras abaixo e assinale a alternativa correta.
- I- a-per-fei-ço-a-do.
II- re-ais.
III- con-sci-ên-cia.
- A) Apenas os itens II e III estão corretos.
B) Apenas os itens I e II estão corretos.
C) Apenas o item I está correto.
D) Todos os itens estão corretos.
6. Assinale a alternativa que contém erro de concordância.
- A) A maioria dos projetos ainda não saiu do papel.
B) É necessária a transformação das ideias em produtos reais.
C) Qualquer ideias ou projetos devem ser realizados.
D) O pato ou o frango deverá ser escolhido antes da preparação do molho.
7. Observando a correlação temporal – presente do indicativo –, assinale a alternativa que completa a frase, se a ação fosse no passado – pretérito perfeito do Indicativo:
- “Às vezes, chego a pensar que elas têm medo do mercado e se escondem desenvolvendo ‘novos produtos’ num laboratório.”
- A) cheguei a pensar – tiveram – esconderam.
B) chegava a pensar – tinham – escondiam.
C) chegaria a pensar – teriam – esconderiam.
D) chegue a pensar – tenham – escondam.

Índice de Desenvolvimento Humano Municipal igual a 0,8 ou acima é considerado 'muito alto'

SP	SÃO CAETANO DO SUL	0,862
SP	ÁGUAS DE SÃO PEDRO	0,854
SC	FLORIANÓPOLIS	0,847
ES	VITÓRIA	0,845
SC	BALNEÁRIO CAMBORIÚ	0,845
SP	SANTOS	0,840
RJ	NITERÓI	0,837
SC	JOAÇABA	0,827
DF	BRASÍLIA	0,824
PR	CURITIBA	0,823
SP	JUNDIAÍ	0,822
SP	VALINHOS	0,819
SP	VINHEDO	0,817
SP	ARARAQUARA	0,815
SP	SANTO ANDRÉ	0,815
SP	SANTANA DE PARNAÍBA	0,814
MG	NOVA LIMA	0,813
SP	ILHA SOLTEIRA	0,812
SP	AMERICANA	0,811
MG	BELO HORIZONTE	0,810
SC	JOINVILLE	0,809
SC	SÃO JOSÉ	0,809
PR	MARINGÁ	0,808
SP	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	0,807
SP	PRESIDENTE PRUDENTE	0,806
SC	BLUMENAU	0,806
SC	RIO FORTUNA	0,806
SP	ASSIS	0,805
SP	CAMPINAS	0,805
SP	SÃO BERNARDO DO CAMPO	0,805
SP	SÃO CARLOS	0,805
SP	SÃO PAULO	0,805
RS	PORTO ALEGRE	0,805
SP	RIO CLARO	0,803
SC	JARAGUÁ DO SUL	0,803
SC	RIO DO SUL	0,802
SP	BAURU	0,801
SP	PIRASSUNUNGA	0,801
SC	SÃO MIGUEL DO OESTE	0,801
ES	VILA VELHA	0,800
SP	BOTUCATU	0,800
SP	RIBEIRÃO PRETO	0,800
SP	TAUBATÉ	0,800
SC	CONCÓRDIA	0,800

Fonte: Atlas IDHM 2013 no Programa de Desenvolvimento das Nações Unidas com dados do Censo Demográfico de 2010 feito pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)

13. De acordo com o gráfico acima, assinale a alternativa que contém TODAS as regiões que não estão representadas.

- A) Norte, Nordeste e Sul.
- B) Norte, Nordeste e Sudeste.
- C) Sudeste, Sul e Norte.
- D) Centro-Oeste, Norte e Nordeste.

14. Complete as lacunas, na forma em que se apresentam as alternativas, de modo a dar correto sentido ao texto.

- Apesar de se considerar _____ como sendo o mesmo que _____, a verdade é que os dois conceitos podem significar ações muito diferentes e que podem, por vezes, ter significados opostos de serem radicalizados.
- São, contudo, sempre referentes a assuntos de política geral ou local de extrema importância para as pessoas visadas. Assim, de um modo amplo, podemos considerar que são sinônimos. Por outro lado, de um ponto de vista específico, os termos podem apontar para conceitos diferentes, consoante os autores ou o contexto em que são aplicados.
- Assim, podemos dizer que _____ é uma consulta ao povo antes de uma lei ser constituída, de modo a aprovar ou rejeitar as opções que lhe são propostas; o _____ é uma consulta ao povo após a lei ser constituída, em que o povo ratifica ("sanciona") a lei já aprovada pelo Estado ou a rejeita.

- A) referendo ; plebiscito ; referendo ; plebiscito
- B) plebiscito ; referendo ; plebiscito ; plebiscito
- C) plebiscito ; referendo ; plebiscito ; referendo
- D) plebiscito ; plebiscito ; plebiscito ; referendo

15. Coloque (V) para as afirmativas verdadeiras e (F) para as falsas.

Sobre a realização da copa do Mundo 2014 no Brasil, é correto afirmar que:

- () a expectativa é que a copa no mínimo duplique o número de turistas no país.
- () a maior parte dos investimentos estão sendo financiados pelo BNDES (Banco Nacional do Desenvolvimento).
- () segundo o Ministério do Esporte, a maioria das obras principalmente urbanas já estavam previstas no Programa de Aceleração do Crescimento (PAC) independente da realização da Copa.
- () estão sendo realizados investimentos principalmente nas áreas de mobilidade urbana, aeroportos, estádios, segurança, portos, telecomunicações e turismo.

A sequência correta está em:

- A) F – V – V – F.
- B) V – V – V – V.
- C) V – V – F – F.
- D) V – V – V – F.

16. A Portaria 399/2006 estabeleceu as prioridades do Pacto pela Vida e seus objetivos são:

- 1- Saúde do idoso: Implantar a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, buscando a atenção integral.
- 2- Câncer de colo de útero e de mama: Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.
- 3- Mortalidade infantil e materna: Reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal, infantil por doença diarreica e por pneumonias.
- 4- Doenças emergentes e endemias: Ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias.
- 5- Promoção da saúde: Elaborar e implantar a Política Nacional de Promoção da Saúde, com ênfase na adoção de hábitos saudáveis por parte da população brasileira, de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação saudável e combate ao tabagismo.
- 6- Atenção básica à saúde: Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.

Constam da referida portaria, os itens:

- A) 1, 2, 3, 4, 5 e 6.
- B) 1, 2, 4, 5 e 6, apenas.
- C) 1, 3, 4 e 5, apenas.
- D) 1, 3, 5 e 6, apenas.

17. A Portaria 1600/2011 reformula a Política Nacional de Atenção às Urgências e institui a Rede de Atenção às Urgências no Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo seus objetivos e dispões sobre os componentes da rede de atenção às urgências e seus objetivos.

- O Componente _____ e suas Centrais de Regulação Médica das Urgências tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido um agravo à sua saúde (de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátricas, psiquiátricas, entre outras), que possa levar a sofrimento, sequelas ou mesmo à morte, sendo necessário, garantir atendimento e/ou transporte adequado para um serviço de saúde devidamente hierarquizado e integrado ao SUS.

Completa corretamente o claro:

- A) Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde
- B) Atenção Básica em Saúde
- C) Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h)
- D) Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)

18. O Sistema Único de Saúde (SUS) foi regulamentado pela Lei nº 8080/90 (Lei Orgânica da Saúde) e Lei Federal nº 8142/90. Consta da regulamentação do SUS que:

- 1- entende-se por _____ um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo: I - o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e II - o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- 2- entende-se por _____ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Completam corretamente os claros das afirmações 1 e 2, respectivamente na sequência:

- | | | |
|-------------------------------------|---|---------------------------|
| A) vigilância epidemiológica | – | vigilância nutricional |
| B) orientação alimentar | – | orientação sanitária |
| C) vigilância sanitária | – | vigilância epidemiológica |
| D) assistência terapêutica integral | – | saúde do trabalhador |

19. Doenças de notificação compulsória exigem atenção especial da vigilância epidemiológica constituindo doenças ou agravos à saúde que devem ser notificados à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou por qualquer cidadão, para fins de adoção de medidas de controle pertinentes. As seguintes doenças devem ser notificadas e registradas no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), exceto:

- A) coqueluche.
- B) dengue.
- C) asma.
- D) Leptospirose.

20. É correto afirmar que a Lei 8142/90 assim determina:

- Art. 1º O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- | | |
|--------------------------------|------------------------------|
| A) I - o Fundo de Saúde; | II - a Conferência de Saúde. |
| B) I - a Conferência de Saúde; | II - o Conselho de Saúde. |
| C) I - a Conferência de Saúde; | II - o Plano de Saúde. |
| D) I - o Conselho de Saúde; | II - o Fundo de Saúde. |

21. A implementação da Política Nacional de Humanização (PNH) pretende consolidar marcas específicas dentre as quais não se inclui:

- A) Redução de filas e o tempo de espera com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo baseados em critérios de risco.
- B) Disponibilização ao usuário de conhecimentos sobre quem são os profissionais que cuidam de sua saúde e responsabilização pelos serviços de saúde por sua referência territorial.
- C) Cadastrar famílias que comprovem baixa renda familiar, no programa de cesta básica.
- D) Garantia pelas unidades de saúde das informações ao usuário, o acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha) e os direitos do código dos usuários do SUS.

22. A disponibilidade de informação apoiada em dados válidos e confiáveis é condição essencial para a análise objetiva da situação sanitária, assim como para a tomada de decisões baseadas em evidências e para a programação de ações de saúde.

- 1- O grau de excelência de um indicador deve ser definido por sua *validade* (capacidade de medir o que se pretende) e *confiabilidade* (reproduzir os mesmos resultados quando aplicado em condições similares). Em geral, a validade de um indicador é determinada por sua *sensibilidade* (capacidade de detectar o fenômeno analisado) e *especificidade* (capacidade de detectar somente o fenômeno analisado).
- 2- Outros atributos de um indicador são: *mensurabilidade* (basear-se em dados disponíveis ou fáceis de conseguir), *relevância* (responder a prioridades de saúde) e *custo-efetividade* (os resultados justificam o investimento de tempo e recursos).
- 3- Os indicadores devem ser apresentados de modo que possam ser analisados e interpretados com facilidade, e que sejam compreensíveis pelos usuários da informação, especialmente gerentes, gestores e os que atuam no controle social do sistema de saúde.

São afirmações corretas:

- A) 1, 2 e 3.
- B) 1 e 2, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 2 e 3, apenas.

23. A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde. As Unidades Básicas de Saúde (UBS) com ou sem Saúde da Família, de acordo com o desenvolvimento de suas ações devem dispor de:

- equipe multiprofissional composta por médico, enfermeiro, cirurgião dentista, auxiliar de consultório dentário ou técnico em higiene dental, auxiliar de enfermagem ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde, entre outros.
- consultório médico, consultório odontológico e consultório de enfermagem para os profissionais da Atenção Básica.
- área de recepção, local para arquivos e registros, uma sala de cuidados básicos de enfermagem, uma sala de vacina e sanitários, por unidade.
- equipamentos e materiais adequados ao elenco de ações propostas, de forma a garantir a resolutividade da Atenção Básica.
- existência e manutenção regular de estoque dos insumos necessários para o funcionamento das unidades básicas de saúde, incluindo dispensação de medicamentos pactuados nacionalmente.

São itens corretos:

- A) apenas quatro.
- B) apenas três.
- C) apenas dois.
- D) todos.

24. A Portaria GM Nº 154, de 24 de janeiro de 2008 cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF e determina que:

- 1- a criação dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF tem o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços e o processo de territorialização e regionalização a partir da atenção básica.
- 2- os Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF estejam classificados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2, permitindo a implantação das duas modalidades de forma concomitante nos Municípios e no Distrito Federal.
- 3- estabelece que os Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF constituídos por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, atuem em parceria com os profissionais das Equipes Saúde da Família - ESF, compartilhando as práticas em saúde nos territórios sob responsabilidade das ESF, atuando diretamente no apoio às equipes e na unidade na qual o NASF está cadastrado.

São afirmações corretas:

- A) 2 e 3, apenas.
- B) 1 e 2, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 1, 2 e 3.

25. Toda pessoa tem direito ao atendimento humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível a todos, livre de qualquer discriminação, restrição ou negação em virtude de idade, raça, cor, etnia, religião, orientação sexual, identidade de gênero, condições econômicas ou sociais, estado de saúde, de anomalia, patologia ou deficiência, garantindo-lhe:

- 1- atendimento ágil, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e em condições adequadas de atendimento.
- 2- informações sobre o seu estado de saúde, de maneira clara, objetiva, respeitosa e compreensível.
- 3- recebimento, quando prescritos, dos medicamentos que compõem a farmácia básica e, nos casos de necessidade de medicamentos de alto custo, deve ser garantido o acesso conforme protocolos e normas do Ministério da Saúde.

São afirmações corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 1, 2 e 3.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 2 e 3, apenas.

26. Baseados nos fundamentos de Medicina Física e Reabilitação, podemos afirmar que as ações na área da saúde estão divididas em:

- A) preventivas e de reabilitação.
- B) recuperação e de reabilitação.
- C) preventivas, curativas e de reabilitação.
- D) baixa, média e alta complexidade.

27. Considere (V) verdadeiro ou (F) falso as afirmações abaixo sobre Medicina Física e Reabilitação: do passado ao futuro.

- () As sociedades há muito tempo convivem com os portadores de deficiências de formas diferentes, porém sempre com dificuldades, sem adequar totalmente seu espaço para facilitar a mobilidade desses indivíduos.
- () Em nossa sociedade atual, há uma crescente conscientização para promover a inserção social dos deficientes.
- () A equipe de saúde está obtendo importantes resultados, pois consegue inserir 80% dos deficientes na sociedade, no trabalho e no lazer.
- () Os profissionais da reabilitação não devem fomentar a resiliência do portador de deficiência para não deixá-lo deprimido ou não cooperador.

A sequência correta se estabelece em:

- A) V – V – F – F.
- B) V – V – F – V.
- C) F – V – F – V.
- D) F – F – V – F.

28. No processo de reabilitação, as expectativas geradas por pacientes e seus familiares podem ser diferentes daquelas traçadas pela equipe. Quando essa situação ocorre, pode desencadear fatores favoráveis ao surgimento exceto de:

- A) frustrações.
- B) aumento de ansiedade.
- C) colaboração.
- D) atitude defensiva com a equipe.

29. Nos pacientes que apresentam doenças degenerativas com evolução rápida, os procedimentos da equipe de reabilitação, principalmente o tratamento fisioterapêutico deve estar centrado no (a):

- A) fortalecimento muscular rápido de tronco, membros superiores e inferiores.
- B) adequação postural e exercícios de alongamentos globais.
- C) manutenção do bom estado nutricional e psicológico.
- D) manutenção da função pulmonar e do bom estado psicológico.

30. Na equipe de reabilitação, o coordenador deve exercer gerência participativa, promovendo com suas ações exceto o(a):

- A) organização do grupo nos objetivos do tratamento.
- B) estimulação da participação de cada elemento no processo de reabilitação.
- C) neutralização de questões de ordem pessoal.
- D) desenvolvimento de dinâmicas polêmicas e não harmoniosas.

31. Considere (V) verdadeiro ou (F) falso as afirmações abaixo sobre conceito terapêutico de reabilitação.

- () O conceito de reabilitação busca devolver ao paciente portador de incapacidade o máximo de funcionalidade possível.
- () A interação entre as disfunções físicas ou mentais com os fatores sociais e ambientais é que determina a incapacidade.
- () As condições determinantes da incapacidade são invariáveis e fatores como idade, grau de instrução, condições sócio-econômicas não interferem nesse processo.
- () Todas as incapacidades estão diretamente relacionadas à independência (liberdade e autonomia).

A sequência correta se estabelece em:

- A) V – F – F – V.
- B) V – F – F – F.
- C) F – V – V – F.
- D) V – V – F – V.

32. Complete a lacuna abaixo assinalando a alternativa correta.

Na Classificação Internacional de Doenças relacionadas à saúde, as doenças, distúrbios ou lesões são agrupados de acordo com a causa/etiologia. A _____ busca definir a capacidade e incapacidade complementando o diagnóstico feito em seus diferentes aspectos de funcionalidade e saúde.

- A) CIF
- B) CID
- C) GMFM
- D) OMS

33. A regeneração após lesão do Sistema Nervoso Periférico (SNP) tende a ocorrer por apresentar condições intrínsecas favoráveis a esse processo, ao contrário do que evidenciamos no Sistema Nervoso Central (SNC). Essa condição diferenciada do SNP pode estar relacionada à:
- A) ação de fontes energéticas (catabolismo exergônico) que agem no desenvolvimento, sobrevivência e manutenção dos neurônios.
 - B) composição do microambiente dos nervos e natureza da matriz intra e extracelular como fonte de energia para remodelação.
 - C) ação de fatores neurotróficos (grupo de polipeptídeos) que agem no desenvolvimento, sobrevivência e manutenção dos neurônios.
 - D) diminuição da quantidade de macrófagos e aumento dos fibroblastos e das fibras colágenas.
34. Na avaliação da coluna cervical, o teste que evidencia compressão vasculonervosa e pode ser observado na braquialgia ou síndrome do desfiladeiro torácico trata-se do teste de:
- A) Laségue.
 - B) Schober.
 - C) Adson.
 - D) Neer.
35. Para avaliarmos a marcha de um indivíduo é necessário conhecer suas determinantes. Na fase da marcha, quando o calcanhar toca o solo, o joelho está em extensão, iniciando o movimento de flexão, que continua até que o pé esteja todo apoiado no chão. A média da flexão do joelho nesse ponto é de:
- A) 25°.
 - B) 15°.
 - C) 0°.
 - D) 5°.
36. Com objetivo de diminuir o edema do coto de perna após 30 dias de amputação, o tratamento fisioterapêutico que está indicado é o(a):
- A) uso de equipamentos pneumáticos.
 - B) posicionamento com o membro elevado 24 horas.
 - C) enfaixamento elástico.
 - D) massagem centrífuga do membro.
37. Para indicarmos uma prótese, com objetivo de alcançar reabilitação satisfatória, o nível ideal de amputação de perna está localizado:
- A) entre o terço médio e inferior.
 - B) entre o terço superior e médio.
 - C) no terço superior.
 - D) no terço inferior.
38. No caso de lesão musculoesquelética presente durante alguns meses sem qualquer intervenção formal, há grande possibilidade de ocorrer encurtamento adaptativo da cicatrização do tecido colagenoso, resultando em problemas de cicatrização e persistência dos sintomas. A persistência dos mesmos pode desencadear:
- A) dor aguda persistente.
 - B) distrofia simpático reflexa.
 - C) parestesia do membro.
 - D) dor crônica.
39. Complete as lacunas corretamente. O desvio comum observado na pelve de crianças com Paralisia Cerebral que deambulam com pés equinos, é representado por _____ na _____.
- A) aumento – inclinação posterior
 - B) aumento – inclinação anterior
 - C) diminuição – inclinação anterior
 - D) diminuição – inclinação posterior
40. Entre as indicações do uso de dispositivos auxiliares da marcha não se inclui:
- A) redução da capacidade de transferência de peso nas extremidades inferiores.
 - B) diminuição da visão periférica.
 - C) fraqueza muscular ou paralisia do tronco ou extremidade inferior.
 - D) redução do equilíbrio e da propriocepção na postura em pé.

41. Na avaliação da articulação do quadril, cujo objetivo é evidenciar osteoartrite, na qual os sintomas podem variar muito quanto à intensidade e natureza da dor. Os sinais físicos iniciais incluem:
- A) restrição dos movimentos de rotação interna e externa ou adução do quadril, com amplitude de movimentos livres.
 - B) restrição dos movimentos em todos os planos, com amplitude de movimentos livres.
 - C) restrição dos movimentos de rotação interna e abdução ou flexão do quadril, com dor ao final da amplitude dos movimentos.
 - D) restrição dos movimentos em todos os planos, com dor intensa em toda amplitude de movimentos.
42. O método de classificação para dor lombar, que visa a obter diagnóstico mecânico de baixo custo e não invasivo, utilizando sinais físicos, comportamentos dos sintomas e sua relação com os movimentos e sua amplitude final, trata-se de:
- A) sistema de Mckenzie.
 - B) sistema de Kapanji.
 - C) avaliação de Kendall.
 - D) avaliação de Kaplan.
43. Entre as complicações mais comuns após tratamento cirúrgico de artroplastia total de quadril que podem comprometer a recuperação do paciente, não se inclui:
- A) trombose venosa profunda.
 - B) rejeição do material da prótese.
 - C) ossificação heterotópica do quadril.
 - D) deslocamento da prótese.
44. Com objetivo de mensurar o impacto da espasticidade na qualidade de vida de pacientes com patologias neurológicas, a avaliação fisioterapêutica pode utilizar algumas escalas específicas, exceto a escala:
- A) de automatismos da Universidade de Lyon.
 - B) analógica de dor.
 - C) MIF.
 - D) de Tardieu.
45. O diagnóstico da Paralisia Cerebral usualmente não é baseado:
- A) no retardo do desenvolvimento neuropsicomotor.
 - B) na persistência de reflexos primitivos.
 - C) na ausência de reflexos patológicos.
 - D) na presença de anormalidades tônico-posturais.
46. Nos quadros de distrofia muscular, o tecido muscular sofre deterioração e é ao longo do tempo substituído por gordura e tecido conjuntivo progressivamente, comprometendo a força. Para manter ou retardar a perda de força dos músculos respiratórios e manter a higiene brônquica, o treinamento pode ser feito com:
- A) inspirômetro de incentivo.
 - B) manuvacuômetro.
 - C) flutter.
 - D) peak flow.
47. Em reabilitação cardíaca, o limite de esforço compatível com a ausência de alterações quando se realiza algum tipo de esforço, e que pode ser modificado por treinamento, é a capacidade funcional:
- A) limite.
 - B) útil.
 - C) máxima.
 - D) total.
48. Nas síndromes dolorosas do ombro, a patologia que acomete indivíduos normalmente abaixo de 25 anos, trabalhadores e esportistas que utilizam essa articulação ativamente, cujo quadro é reversível, é a:
- A) capsulite adesiva.
 - B) síndrome do impacto fase 1.
 - C) síndrome do impacto fase 3.
 - D) tendinite calcárea.
49. O tratamento fisioterapêutico pré-operatório nas lesões meniscais tem como objetivo, exceto:
- A) fortalecimento de quadríceps.
 - B) diminuição da inflamação.
 - C) minimização dos efeitos da inatividade física.
 - D) orientação geral sobre exercícios, uso de dispositivos auxiliares, cuidados gerais.

50. Considere (V) verdadeiro ou (F) falso as afirmações abaixo sobre os objetivos do tratamento de reabilitação nas doenças neuromusculares.

- () O tratamento tem como objetivo melhorar, manter ou retardar a perda de força muscular.
- () Estimular a independência nas atividades da vida diária e funcionais.
- () Promover a educação e suporte nutricional para retardar a perda de força muscular e da sensibilidade.
- () Melhorar a qualidade de vida incentivando a participação em atividades educacionais e de lazer.

A sequência correta se estabelece em:

- A) V – V – F – V.
- B) F – F – F – V.
- C) F – F – F – F.
- D) V – V – V – F.