



## PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO GRANDE DA SERRA

### CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 01/2015

#### Cód. 16 – Fisioterapeuta

1. Os testes rápidos de avaliação utilizados, como o teste de alcance funcional para avaliação motora de incapacidade ou limitação funcional apresentam desvantagem de:
  - A) identificar rapidamente o problema juntamente com a experiência do avaliador.
  - B) medir menos habilidades funcionais e não apresentar informações sobre o funcionamento total dos sistemas.
  - C) geralmente apresentam seus resultados em escala numérica.
  - D) as escalas de resultados são de fácil comparação.
2. Após a identificação das incapacidades ou limitações funcionais e das deficiências que as podem estar causando, o terapeuta decide sobre os aspectos possíveis de intervenção que são, EXCETO:
  - A) correção das deficiências que estão determinando a incapacidade.
  - B) correção da própria incapacidade, realçando as forças existentes.
  - C) compensação para as limitações não corrigíveis ou estruturadas por meio de alterações no ambiente externo.
  - D) intervenção diante de deficiências e incapacidades fora de sua área de conhecimento.
3. Entre as escalas de incapacidade utilizadas como ferramentas de exame funcional, deficiência e posição de saúde/qualidade de vida não se inclui(em):
  - A) índice de Barthel.
  - B) índice de Tobin.
  - C) medidas de independência funcional (FIM).
  - D) índice de Katz de Atividades de Vida Diária. (AVD).
4. Para auxiliar no diagnóstico das deficiências nos pacientes com lesão medular espinhal, as ferramentas que não devem ser utilizadas são:
  - A) escala ASIA.
  - B) avaliação da capacidade do membro superior.
  - C) NIHSS.
  - D) índice de função na quadriplegia.
5. Correlacione corretamente as formas clínicas de neuropatia, responsáveis pelo aparecimento de úlceras no pé diabético.

1- Pele seca, quebradiça, facilmente irritável.	a- Autonômica.
2- Fraqueza ou paralisia da musculatura intrínseca do pé.	b- Sensitiva.
3- Perda de sensibilidade, alteração de propriocepção.	c- Motora.

A correlação correta se estabelece em:

- A) 1a – 2c – 3b.
- B) 1c – 2a – 3b.
- C) 1b – 2c – 3a.
- D) 1a – 2b – 3c.

6. Complete as lacunas abaixo assinalando a alternativa correta.

De acordo com a biomecânica normal dos membros inferiores, as articulações do quadril, joelho e tornozelo estão anatomicamente na mesma linha guardando relação constante com o eixo de carga para suporte do peso do corpo. A deformidade determina mau alinhamento, desviando o eixo mecânico de carga do centro do joelho. Em \_\_\_\_\_ o eixo passa \_\_\_\_\_, e em \_\_\_\_\_ passa \_\_\_\_\_, aumentando as transmissões de força através dos compartimentos femorotibiais.

- A) varo – medialmente – valgo – lateralmente
  - B) valgo – medialmente – varo – lateralmente
  - C) hiperextensão – medialmente – hiperflexão – lateralmente
  - D) hiperflexão – medialmente – hiperextensão – lateralmente
7. O tratamento com fixador externo circular Ilizarov das displasias do membro inferior permite corrigir as deformidades angulares em um ou mais planos, durante sua permanência o tratamento fisioterapêutico mais indicado consiste de:
- A) turbilhão, alongamentos passivos das articulações próximas, descarga de peso parcial com uso de andador.
  - B) infravermelho e alongamentos passivos das articulações próximas, fortalecimento muscular com carga máxima.
  - C) ultrassom nas articulações próximas, repouso e posicionamento funcional das mesmas.
  - D) alongamentos passivos das articulações próximas, descarga de peso parcial inicialmente e total posteriormente, marcha com calçado compensado se houver possibilidade.
8. No tratamento das fraturas nos idosos, sempre que possível a opção preferencial devem ser intervenções menos agressivas, que permitem reabilitação precoce e evitem períodos de imobilização prolongados. No pós-operatório imediato (POI) durante o tratamento fisioterapêutico de fratura de colo de fêmur, não deve ser indicado:
- A) exercícios de fortalecimento de tronco leves.
  - B) treino de marcha com bengala do lado contralateral.
  - C) exercícios de alongamentos globais leves.
  - D) exercícios respiratórios.
9. O mecanismo causal da instabilidade postural na doença de Parkinson primária, não está representado por:
- A) dificuldade de realizar ajustes posturais antecipatórios
  - B) anteriorização do centro de pressão dos pés devido à postura flexionada.
  - C) aumento da frequência de disparo das unidades motoras.
  - D) dificuldade de execução rápida de respostas posturais.
10. A escala mais popularizada para classificar a qualidade da dor, considerando aspectos sensoriais, afetivos e avaliativos da dor é a(o):
- A) questionário de Dor de McGill.
  - B) escala de Dor Descritiva Simples.
  - C) escala Visual Análoga.
  - D) escala de Borg.
11. Flutter ou shaker é um recurso fisioterapêutico que tem como objetivo:
- A) aumentar a depuração mucociliar das fossas nasais.
  - B) gerar fluxo aéreo associado a ondas oscilatórias lentas e superficiais para aumentar a ventilação colateral.
  - C) aumentar o fluxo aéreo por meio do volume inspiratório para deslocar secreção de pequenos brônquios.
  - D) gerar vibrações endobrônquicas que interajam com a secreção, proporcionando seu deslocamento.
12. Para realizar a manobra de desobstrução rinofaríngea retrógada é preciso utilizar:
- A) expirações lentas e prolongadas para deslocamento de secreções localizadas em vias aéreas superiores.
  - B) inspiração rápida e forçada pelo reflexo inspiratório para desobstrução rinofaríngea.
  - C) pressão aplicada com o polegar sobre a traquéia para deslocamento de secreção traqueal.
  - D) propriedade de cisalhamento do muco por meio de fluxo lento para remover secreções pulmonares profundas.
13. A técnica do frenolabial como recurso não instrumental dependente da variação da pressão pleural tem como objetivo aumentar a(o):
- A) ventilação nas bases pulmonares aumentando a capacidade residual funcional.
  - B) ventilação pulmonar em zonas mediais e laterais melhorando a capacidade residual funcional e nível de oxigenação.
  - C) volume corrente e diminuir a frequência respiratória com consequente melhora do nível de oxigenação.
  - D) ventilação pulmonar nas regiões em que há maior deslocamento da caixa torácica.

14. O desenvolvimento do aparelho respiratório tem início no período embrionário e continua após o nascimento, sendo assim, as diferenças anatômico-fisiológicas entre adultos e lactente são várias, e não sendo correto afirmar que:
- A) lactentes ventilam preferencialmente regiões apicais do pulmão.
  - B) a resistência das vias condutoras é menor no lactente em relação aos adultos por serem maiores e mais estreitas.
  - C) lactentes apresentam músculos abdominais bastante desenvolvidos com tosse eficaz.
  - D) lactentes apresentam a parede torácica menos complacente que o adulto, sendo o diafragma mais verticalizado.
15. Paciente em Unidade de Internação (enfermaria) com quadro de pneumonia apresentou como complicação derrame pleural e na avaliação a integridade do espaço pleural estava preservada, essa característica do derrame é denominada:
- A) exsudativo.
  - B) empiema.
  - C) quilotórax.
  - D) transudativo.
16. Paciente do sexo feminino de 30 anos com diagnóstico de overdose, apresentando gasometria arterial: PH = 7,30; PCO<sub>2</sub> = 55 mm Hg; HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> = 27 MEq/L, o quadro sugere:
- A) acidose respiratória crônica (não compensada).
  - B) acidose respiratória aguda (não compensada).
  - C) acidose metabólica crônica (não compensada).
  - D) acidose metabólica crônica (compensada).
17. Considere (V) verdadeiro ou (F) falso as afirmações sobre Trauma Crânio Encefálico (TCE), na fase aguda, quando o encéfalo se edemacia de modo súbito provocando a elevação da pressão intracraniana (PIC).
- ( ) O CO<sub>2</sub> dilata os vasos sanguíneos cerebrais e eleva a PIC.
  - ( ) A redução do CO<sub>2</sub> provoca dilatação nos vasos cerebrais e eleva a PIC.
  - ( ) A PCO<sub>2</sub> aumentada reduz a dilatação dos vasos cerebrais.
  - ( ) A PCO<sub>2</sub> diminuída provoca dilatação dos vasos cerebrais.
- A sequência correta se estabelece em:
- A) V – F – F – V.
  - B) F – V – V – F.
  - C) V – F – F – F.
  - D) F – F – V – V.
18. Considere (V) verdadeiro ou (F) falso as afirmações abaixo sobre a patologia bronquiectasia.
- ( ) A base das condutas terapêuticas são os antibióticos e a higiene broncopulmonar.
  - ( ) A característica primeira é a produção crônica de grandes quantidades de escarro purulento.
  - ( ) A dispnéia é variável dependente da extensão da doença.
  - ( ) Trata-se de dilatação anormal e reversível dos brônquios das vias respiratórias.
- A sequência correta se estabelece em:
- A) V – V – V – F.
  - B) V – V – F – F.
  - C) F – V – V – V.
  - D) F – V – F – V.
19. Considere (V) verdadeiro ou (F) falso as afirmações abaixo sobre a doença tromboembólica considerada um dos principais problemas de saúde pública.
- ( ) O tromboembolismo venoso é tratável porém requer diagnóstico e tratamento rápidos para que sejam evitadas sérias consequências.
  - ( ) Em 15% dos casos, o ponto de origem da embolia pulmonar é a trombose venosa profunda (TVP) das extremidades inferiores ou da pelve.
  - ( ) Pacientes idosos, acamados, com múltiplas lesões ou cateteres intravasculares, apresentam alto risco de doença tromboembólica.
  - ( ) As abordagens terapêuticas utilizadas para reduzir a estase venosa incluem a deambulação precoce e compressão pneumática dos membros inferiores.
- A sequência correta se estabelece em:
- A) V – V – F – F.
  - B) F – V – V – V.
  - C) F – V – F – V.
  - D) V – F – V – V.

20. A distrofia muscular de Duchenne (DMD) é uma doença miopática causada por mutações do gene da distrofina, com grande repercussão no sistema músculo-esquelético, respiratório etc. Seu quadro cursa com:
- manifestação tardia com quadro de fraqueza muscular distal.
  - progressivo declínio na função respiratória que ocorre paralelamente à fraqueza dos membros.
  - Raras manifestações de fraqueza da musculatura respiratória.
  - preservação da função diafragmática em todos os casos.
21. A deformidade dos pés em valgo é a mais frequente nos casos de Paralisia Cerebral (PC), tendo como causa principal a espasticidade dos músculos:
- isquiotibiais.
  - iliopsoas.
  - fibulares.
  - sóleo.
22. A desordem motora associada à Paralisia Cerebral (PC) está inteiramente relacionada com a área afetada no Sistema Nervoso Central (SNC). O tipo clínico que apresenta lesões nos núcleos da base acometendo aproximadamente 20% dos casos e se caracteriza pela perda da modulação dos movimentos é:
- discinética.
  - espástica.
  - atáxica.
  - mista.
23. Complete as lacunas abaixo assinalando a alternativa correta.
- As deformidades músculo esqueléticas dos membros inferiores são as complicações mais frequentes, apesar de todo o esforço dos fisioterapeutas no tratamento da seqüela de Paralisia Cerebral (PC). A deformidade em flexão do quadril é causada por contratura ou encurtamento dos músculos \_\_\_\_\_ do quadril e fraqueza dos \_\_\_\_\_.
- extensores – flexores
  - flexores – extensores
  - flexores – abdominais
  - rotadores – flexores
24. A Escala de coma de Glasgow é utilizada para avaliar o nível de consciência de pacientes não sedados com fármacos. Sua pontuação é baseada nas respostas motora, verbal e ocular. Sendo assim, quanto:
- maior o total de pontos, mais profundo e mais grave é o quadro neurológico no momento.
  - menor o total de pontos, melhor o prognóstico do quadro neurológico.
  - maior o total de pontos, pior o prognóstico do quadro neurológico.
  - menor o total de pontos, mais profundo e mais grave é o quadro neurológico no momento.
25. Na avaliação fisioterapêutica do paciente internado em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) durante a inspeção dinâmica é observado cornagem que é resultante de:
- estenose das porções superiores das vias aéreas respiratórias, geralmente de grande intensidade.
  - depressão dos espaços intercostais durante a inspiração, geralmente de grande intensidade.
  - obstrução difusa ou localizada pulmonar resultando em insuficiência respiratória aguda.
  - retração do diafragma durante a inspiração, geralmente levando à insuficiência respiratória crônica.
26. O desequilíbrio muscular que causa má postura ao longo do tempo pelos efeitos cumulativos de sobrecargas pequenas e constantes não determina:
- distorção de alinhamento.
  - sobrecarga articular.
  - paralisia de músculos.
  - distensão de articulações, ligamentos e músculos.
27. Correlacione corretamente posição, eixos e planos anatômicos.
- |                       |  |
|-----------------------|--|
| 1- Eixo sagital.      | A- Vertical se estendendo em direção craniocaudal.                         |
| 2- Eixo longitudinal. | B- Fica no plano sagital e se estende horizontalmente da frente para trás. |
| 3- Plano coronal.     | C- Horizontal e divide o corpo em porções superiores e inferiores.         |
| 4- Plano transversal. | D- Vertical e se estende de um lado para outro.                            |

A correlação se estabelece em:

- 1B, 2D, 3C, 4A.
- 1B, 2A, 3D, 4C.
- 1C, 2A, 3B, 4D.
- 1C, 2A, 3D, 4B.

28. Considere (V) verdadeiro ou (F) falso as afirmações sobre posição, eixos, planos anatômicos e gravidade do corpo humano.

- Os 3 planos básicos de referência determinados são derivados das dimensões no espaço e perpendiculares uns aos outros.
- Os 4 eixos perpendiculares uns aos outros, são linhas imaginárias em torno das quais ocorrem movimentos.
- Centro de gravidade é o local onde o peso total do corpo pode ser considerado concentrado e está posicionado ligeiramente anterior a S1 ou S2.
- Linha de gravidade é uma linha horizontal através da qual são determinados os planos e eixos.

A sequência correta é:

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

29. O movimento usado para aumentar a amplitude global de movimentação da articulação do ombro, como no exercício de Codman, trata-se de:

- A) rotação medial.
- B) flexão.
- C) circundução.
- D) rotação lateral.

30. Correlacione os tipos de articulação corretamente.

- |                  |                |
|------------------|----------------|
| 1- Cotovelo.     | A- Condilóide. |
| 2- Punho.        | B- Trocóide.   |
| 3- Radioulnares. | C- Esferóide.  |
| 4- Quadril.      | D- Gínglimo.   |

A correlação se estabelece em:

- A) 1D, 2A, 3B, 4C.
- B) 1A, 2B, 3D, 4C.
- C) 1D, 2B, 3A, 4C.
- D) 1B, 2A, 3C, 4D.

31. A posição que as crianças adotam ao brincar sentada em W favorece o encurtamento do músculo:

- A) tensor da fáscia lata.
- B) reto femoral.
- C) adutor longo.
- D) iliopsoas.

32. Para que ocorra cinestesia existem muitos tipos de receptores que contribuem nessa tarefa do corpo humano. Essas percepções cinestésicas se relacionam com os centros corticais. No entanto, os 2 principais receptores que atuam em nível periférico, formando um sistema de regulação básico são:

- A) corpúsculos de Meissner e terminações nervosas livres.
- B) órgãos tendinosos de Golgi e fusos musculares.
- C) corpúsculos de Pacini e terminações nervosas livres.
- D) receptores labirínticos e fusos musculares.

33. Marque (V) verdadeiro ou (F) falso nas afirmações abaixo sobre o corpo humano como um sistema de alavancas.

- Toda nossa estrutura de sustentação composta de ossos, músculos e articulações tem sido interpretada do ponto de vista mecânico como um grande sistema de alavancas.
- Os princípios de conservação de energia necessitam que a maior parte da massa muscular esteja concentrada na extremidade distal da alavanca.
- As articulações são dobradiças e a contração muscular resulta no movimento das uniões ao redor de seus centros de rotação.
- As alavancas estão divididas em classes, dependendo da disposição da força, do eixo e da resistência.

A sequência correta é:

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

34. Complete as lacunas abaixo assinalando a alternativa correta.

A articulação do ombro é a mais móvel de todas as articulações do corpo humano, pois possui 3 eixos principais \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ graus de liberdade.

- A) transverso, anterior e posterior – 2
- B) longitudinal, vertical e horizontal – 2
- C) longitudinal, ântero-posterior e rotacional – 3
- D) transverso, ântero-posterior e vertical – 3

35. Complete as lacunas abaixo assinalando a alternativa correta.

Os músculos têm função essencial na estabilidade do quadril, principalmente os que estão dispostos na direção \_\_\_\_\_ como os \_\_\_\_\_.

- A) transversal – piramidal, obturador externo, glúteo mínimo e médio
- B) transversal – grácil, adutor longo e curto e tensor da fáscia lata
- C) longitudinal – piramidal, sartório, grácil e tensor da fáscia lata
- D) longitudinal – glúteo mínimo, médio, máximo e obturador interno

36. A articulação do quadril é esferoidal multiaxial, apresentando máxima estabilidade por causa da inserção profunda da cabeça do fêmur no acetábulo e pelo suporte dos seguintes ligamentos, exceto o:

- A) iliofemoral.
- B) sacroilíaco.
- C) isquiofemoral.
- D) pubofemoral.

37. O teste de Faber feito no quadril é considerado positivo quando indica que pode haver as seguintes alterações, exceto:

- A) espasmo do iliopsoas.
- B) comprometimento da articulação sacroilíaca.
- C) comprometimento da articulação do quadril.
- D) espasticidade adutora.

38. Complete as lacunas abaixo assinalando a alternativa correta.

O teste de Galeazzi ou Allis pode ser usado para avaliar luxação congênita unilateral do quadril ou \_\_\_\_\_ e ser executado em crianças de 3 a 18 meses de idade.

- A) luxação de joelho
- B) Legg Perthes
- C) displasia desenvolvimental
- D) espasticidade de adutores

39. Complete as lacunas abaixo assinalando a alternativa correta.

O nervo mais comumente lesado na pelve ou região superior do fêmur é \_\_\_\_\_. Essa lesão determina marcha do tipo \_\_\_\_\_.

- A) isquiático – Steppage
- B) isquiático – atáxica
- C) obturatório – Crouch
- D) obturatório – anserina

40. O encurtamento dos músculos posteriores da coxa pode contribuir para patologias patelofemorais devido ao aumento da:

- A) extensão do joelho no momento do impacto do calcanhar durante a fase de apoio da marcha.
- B) flexão do joelho no momento do impacto do calcanhar durante a fase de apoio da marcha.
- C) flexão do joelho durante a fase de duplo apoio da marcha.
- D) lateralização da patela durante a fase de impulsão da marcha.

41. Complete as lacunas abaixo assinalando a alternativa correta.

No lactente, o pé encontra-se normalmente em \_\_\_\_\_ e a medida que a criança amadurece, o pé começa a posicionar-se em \_\_\_\_\_.

- A) eversão – plano
- B) pronação – plano
- C) plano – supinação
- D) pronação – supinação

42. Pacientes adolescentes com Paralisia Cerebral (PC) que apresentam marcha em agachamento possuem forte associação com:
- A) insuficiência do mecanismo flexor dos membros inferiores.
  - B) deformidade em rotação interna dos quadris.
  - C) subluxação dos quadris.
  - D) patela alta.

43. No tratamento da Paralisia Cerebral (PC) é importante utilizar avaliações padronizadas que possibilitem mensuração clínica de todos os aspectos a serem tratados, habilitando o fisioterapeuta às seguintes condições, exceto:
- A) estabelecer o nível de desempenho do paciente.
  - B) guiar o planejamento do tratamento.
  - C) melhorar a interação com a família.
  - D) medir o progresso com a intervenção.

44. Marque (V) verdadeiro ou (F) falso as afirmações sobre o tratamento de hidroterapia para pacientes neurológicos.

- ( ) Esse tratamento é feito em piscina e utiliza manuseios e técnicas específicas associadas às propriedades do meio líquido que possam resultar em ganhos funcionais.
- ( ) A prioridade nesse tratamento é a segurança com ambiente adequado a todo tipo de deficiência.
- ( ) O tratamento químico da água deve considerar o fluxo de usuários e sua contaminação.
- ( ) Para essa área de atuação não há necessidade de conhecimento aprimorado, pois os exercícios feitos no solo podem ser usados.

A sequência correta é:

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

45. Não contraindica o tratamento de reabilitação na água a presença de:

- A) infecções de pele e feridas abertas.
- B) encurtamentos musculares.
- C) trombose venosa profunda.
- D) febre.

46. Nos pacientes com alterações neurológicas, a velocidade da marcha pode ser afetada principalmente por fraqueza dos seguintes músculos, exceto os:

- A) extensores de joelho.
- B) flexores plantares de tornozelo.
- C) flexores do quadril.
- D) abdominais.

47. A estratégia compensatória da marcha que consiste na elevação precoce do calcanhar do solo durante o apoio simples do lado considerado sadio, para facilitar a passagem do membro inferior parético durante o balanço é denominada:

- A) Vaulting.
- B) Steppage.
- C) Escarvante.
- D) Rocker.

48. Marque (V) verdadeiro ou (F) falso as afirmações sobre técnica de orientação e mobilidade.

- ( ) Orientação é o processo de utilizar os sentidos remanescentes para estabelecer a própria posição e o relacionamento com outros objetos significativos no meio ambiente.
- ( ) O aluno deve elaborar questões básicas do princípio de orientação tais como: onde estou? Para onde quero ir? Como vou chegar no local desejado?
- ( ) Após elaborar questões básicas o aluno deve se orientar por meio de comando verbal do professor, sem receio para execução da tarefa.
- ( ) A execução do processo de orientação envolve as seguintes fases: percepção, análise, seleção, planejamento, execução.

A sequência correta é:

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

49. Marque (V) verdadeiro ou (F) falso as afirmações sobre massoterapia.

- ( ) A massagem é considerada uma das mais antigas formas de tratamento.
- ( ) Entre as técnicas de massagem estão rolfing, Rabe, shiatsu, reflexa.
- ( ) A pressão mecânica produzida pela massagem nos tecidos moles, não é suficiente para promover deslocamento de fluidos dos tecidos intersticiais para os sistemas venoso e linfático.
- ( ) Não há efeito da massagem sobre a viscosidade sanguínea ou substâncias fibrinolíticas circulantes.

A sequência correta é:

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

50. Os pacientes cadeirantes ao permanecerem por muito tempo sentados facilitam o encurtamento dos músculos:

- A) peitorais e serrátil anterior.
- B) flexores de quadris e extensores de joelhos.
- C) abdominais e paravertebrais.
- D) flexores de quadris e joelhos.