



**FUNDAÇÃO**  
DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO  
**UNICENTRO**

**CONCURSO PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE  
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS-PR - EDITAL 01/2015**

**DATA DA PROVA: 09/08/2015  
PERÍODO DA PROVA: MANHÃ**

**CARGO: FISIOTERAPEUTA**

**LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO ANTES DE COMEÇAR A PROVA:**

- Verifique se este caderno de questões corresponde ao cargo que você concorre e se ele contém 30 (trinta) questões de múltipla escolha, com 5 alternativas (a,b,c,d,e) de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência ao cargo que você concorre, solicite ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido;
- No momento da identificação, verifique o cartão resposta, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado a ser retificado, peça ao fiscal de sala para corrigir em Ata;
- Você dispõe de 3 (três) horas para fazer a prova objetiva;
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova e ao preenchimento do cartão resposta;
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta azul ou preta;
- **NÃO É PERMITIDO DURANTE A REALIZAÇÃO DA PROVA:** a) equipamentos eletrônicos como máquinas calculadoras, MP3, MP4, telefone celular, tablets, notebook, gravador, máquina fotográfica, controle de alarme de carro e/ou qualquer aparelho similar; b) livros, anotações, régua de cálculo, dicionários, códigos e/ou legislação, impressos que não estejam expressamente permitidos ou qualquer outro material de consulta; c) relógio de qualquer espécie, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc;
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou)em qualquer outro meio, que não os permitidos;
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização;
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá se retirar da sala de aplicação de prova;
- Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala, devolva-lhe o caderno de prova e o cartão resposta devidamente assinado e deixe o local de prova. Você poderá levar consigo o caderno de questões, desde que permaneça na sala até o final de período das 3 (três) horas;
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno de prova e no cartão resposta poderá implicar na anulação da sua prova;
- Tenha calma para não prejudicar seu desempenho e boa prova.

Destaque aqui -----

|                                                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|-----------------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| <b>ANOTE AQUI SUAS RESPOSTAS E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA</b> |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| 01                                                              | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |  |

**NÚMERO DA INSCRIÇÃO:**

**NOME COMPLETO:**

## Texto: **Legião estrangeira**

Atletas vindos de fora do País reforçam a delegação brasileira que busca as primeiras posições do quadro de medalhas nos Jogos Pan-Americanos  
*Lucas Bessel, enviado especial a Toronto*

Com as costas curvadas sobre a mesa azul, pernas afastadas uma da outra, raquete na mão direita e olhos puxados fixos na bolinha, a mesatenista Gui Lin saca, aplicando o efeito típico dos jogadores profissionais. Uma rápida troca de passes se segue, sempre com muito movimento de ambos os lados. A cena se repete dezenas de vezes ao longo de poucos minutos. Ao fim de cada jogada, se a pontuação lhe é favorável, Gui Lin fecha o punho esquerdo e o ergue ligeiramente, às vezes vocalizando uma discreta expressão de júbilo que soa como “Hou!”, embora seja difícil imaginar como ela mesma a soletaria. Nascida em 1993 em Nanquim, na China, a jovem esportista, hoje oficialmente brasileira, representa um País cada vez mais multicultural que busca, nos Jogos Pan-Americanos de Toronto, no Canadá, confirmar a aposta na naturalização de atletas estrangeiros como estratégia para reforçar um time que tem obrigação de fazer bonito na Olimpíada em casa, no Rio de Janeiro, em 2016.

Gui Lin pode ser considerada uma veterana entre a legião estrangeira do time brasileiro. Chegou ao País aos 12 anos de idade, obteve a naturalização pouco antes da Olimpíada de Londres-2012 e participou dos Jogos na capital britânica já representando o Time Brasil. Ao lado do americano Larry Taylor, do basquete, foi a única atleta “de fora” na delegação olímpica. Hoje, a realidade é diferente. Em Toronto, 16 esportistas naturalizados já fazem parte da equipe. No Rio de Janeiro, no ano que vem, devem ser pelo menos 22. Os sotaques variam. Espanhol, inglês, italiano, croata, holandês e chinês estão entre os idiomas que se misturam ao português. [...] “Essa é uma tendência mundial”, disse à ISTOÉ o superintendente executivo de esportes do Comitê Olímpico do Brasil (COB), Marcus Vinicius Freire.

O COB garante que não incentiva oficialmente a naturalização de atletas. Segundo o comitê, a definição estratégica cabe às confederações responsáveis por cada esporte. No entanto, uma vez que a decisão tenha sido tomada, a entidade máxima do esporte olímpico brasileiro fornece suporte jurídico, com a participação de uma assessoria especializada que ajuda a lidar com os trâmites burocráticos de todo o processo. [...] No caso do polo aquático brasileiro, que no Pan tem quatro naturalizados e um “resgatado” – Felipe Perrone, nascido no Rio, naturalizou-se espanhol na década passada e, agora, joga novamente pelo Brasil –, os “gringos” já fazem a diferença. Em junho, com a ajuda deles, a seleção subiu pela primeira vez ao pódio da Liga Mundial.

[...] [http://www.istoe.com.br/reportagens/426772\\_LEGIAO+ESTRANGEIRA?pathImagens=&path=&actualArea=internalPage](http://www.istoe.com.br/reportagens/426772_LEGIAO+ESTRANGEIRA?pathImagens=&path=&actualArea=internalPage), acesso em 17 de julho, às 20h. Adaptação.

### **01) Marque a alternativa que resume o assunto principal do texto “Legião estrangeira”:**

- (A) A busca por medalhas pelos atletas brasileiros nas próximas Olimpíadas.
- (B) A vinda de atletas estrangeiros, que reforçam os times da delegação brasileira, exclusivamente no tênis de mesa.
- (C) A necessidade de investimento no esporte brasileiro, sem a ajuda de atletas estrangeiros.
- (D) A história pessoal da atleta Gui Lin, naturalizada brasileira.
- (E) A confirmação da aposta do Brasil na naturalização de atletas estrangeiros para reforçar um time que tem obrigação de fazer bonito na Olimpíada em casa, no Rio de Janeiro, em 2016.

### **02) Gui Lin pode ser considerada uma veterana entre a legião estrangeira do time brasileiro porque:**

- (A) Chegou ao Brasil com 12 anos e, em 2012, participou dos Jogos na capital britânica já representando o Time do Brasil e ao lado do americano Larry Taylor, do basquete foi a única atleta “de fora” na delegação olímpica.
- (B) Continua sendo uma das únicas estrangeiras naturalizadas que participa da equipe brasileira, pois os estrangeiros permanecem em seus países porque lá são valorizados.
- (C) Em 2012, participou dos Jogos, na capital britânica e representou o Brasil, juntamente com o americano Larry Taylor, do basquete, mas depois dela não vieram outros estrangeiros.
- (D) Só ela fez a diferença no esporte e isso fez com que os atletas nacionais fossem mais

valorizados.

(E) Depois dela, não foi mais permitida a naturalização de estrangeiros, tendo em vista que o Comitê Olímpico do Brasil é contra e as delegações não têm autonomia.

**03) Em relação à atuação do Comitê Olímpico do Brasil (COB), não se pode afirmar, de acordo com o texto, que:**

(A) Não apoia oficialmente a naturalização de estrangeiros, mas presta assistência jurídica às confederações que optem por esses profissionais.

(B) Diz que a definição estratégica para a naturalização de estrangeiros cabe às confederações responsáveis por cada esporte.

(C) É a entidade máxima do esporte olímpico brasileiro, cabendo a ela apoiar e oferecer suporte jurídico e assessoria especializada.

(D) Não incentiva a naturalização de estrangeiros e, também, não apoia as confederações que optem por esportistas estrangeiros em seus times.

(E) A entidade máxima do esporte olímpico brasileiro garante a participação de uma assessoria especializada que ajuda as confederações a lidar com os trâmites burocráticos de todo o processo de naturalização de esportistas estrangeiros.

**04) Leia o período abaixo e assinale a alternativa em que a função gramatical das palavras sublinhadas está correta:**

“No entanto, uma vez que a decisão tenha sido tomada, a entidade máxima do esporte olímpico brasileiro fornece suporte jurídico, com a participação de uma assessoria especializada que ajuda a lidar com os trâmites burocráticos de todo o processo”.

(A) conjunção coordenativa aditiva, substantivo, adjetivo, preposição.

(B) conjunção coordenativa adversativa, adjetivo, substantivo, preposição.

(C) conjunção coordenativa adversativa, substantivo, adjetivo, preposição.

(D) preposição, conjunção coordenativa explicativa, substantivo, adjetivo.

(E) conjunção coordenativa conclusiva, substantivo, adjetivo, preposição.

**05) Assinale a única alternativa em que a expressão sublinhada NÃO é aposto:**

(A) Gui Lin, veterana entre a legião estrangeira do time brasileiro, chegou ao Brasil aos 12 anos de idade.

(B) Segundo o comitê, a definição estratégica cabe às confederações responsáveis por cada esporte.

(C) Larry Taylor, esportista do basquete, é

americano.

(D) O Comitê Olímpico Brasileiro, autoridade máxima do esporte no país, não incentiva oficialmente a naturalização.

(E) Raquete na mão direita e olhos puxados fixos na bolinha, Gui Lin, a mesatenista, saca e aplica o efeito típico dos jogadores profissionais.

**06) Sobre conjuntos é correto afirmar:**

(A) Todo conjunto possui pelo menos um subconjunto.

(B) O conjunto dos números reais é finito.

(C) A união do conjunto dos números pares e Ímpares formam o conjunto dos números naturais.

(D) A interseção entre o conjunto dos números pares e o conjunto dos números primos, é o conjunto vazio.

(E) O conjunto dos números racionais e o dos números inteiros formam o conjunto dos números reais.

**07) Três empresas decidem fazer uma propaganda em conjunto, decidem colocar um outdoor em um estacionamento, o custo do outdoor é de R\$ 720,00. Combinaram de pagar da seguinte maneira, empresa A pagou R\$ 300,00, empresa B R\$ 250,00 e empresa C o restante. Sabendo que as dimensões do outdoor retangular é de 6m X 3m. Qual é a área (aproximada) correspondente para anuncio da empresa A?**

(A) 6 metros quadrados.

(B) 5,75 metros quadrados.

(C) 7,5 metros quadrados.

(D) 8,5 metros quadrados.

(E) 6,5 metros quadrados.

**08) Em um determinado jogo a equipe é composta por 12 atletas, mas somente 6 jogam de cada vez. Quantos times diferentes de seis atletas são possíveis formar com os 12 atletas?**

(A) 10.

(B) Entre 1.000 e 2.000.

(C) Entre 10.000 e 100.000.

(D) Entre 100.000 e 500.000.

(E) Entre 500.000 e 1000.000.

**09) Pedro decide parar de fumar, ele fuma 40 cigarros por dia, e sua tática é reduzir um cigarro a cada dia até parar totalmente. Quantos cigarros ele irá fumar até encerrar sua saga?**

(A) 600.

(B) 720.

(C) 780.

(D) 820.

(E) 880.

10) A divisão de uma herança deixada por seu Manoel pai de 5 filhos segue a seguinte expressão:  $herança = \frac{1}{2^n}$  onde  $n=1; 2; 3; \dots$ . A

divisão é realizada da seguinte maneira  $n=1$  para o filho mais velho,  $n=2$  para o próximo e assim sucessivamente para os demais filhos. Quanto recebeu o filho mais jovem sabendo que a herança é de R\$ 1.000.000,00:

- (A) R\$ 125.000,00.
- (B) R\$ 112.000,00.
- (C) R\$ 85.000,00.
- (D) R\$ 64.500,00.
- (E) R\$ 31.250,00.

11) Dentre os nomes abaixo, qual deles **NÃO** ocupou o cargo de Presidente da República do Brasil:

- (A) Marechal Deodoro da Fonseca.
- (B) Artur Bernardes.
- (C) Wenceslau Braz.
- (D) Nilo Peçanha.
- (E) Rui Barbosa.

12) Pela Lei Estadual n.º 4.245, foi criado o município de Nossa Senhora das Graças. A instalação do município ocorreu em:

- (A) 01 de novembro de 1948.
- (B) 01 de dezembro de 1960.
- (C) 25 de julho de 1960.
- (D) 25 de julho de 1948.
- (E) 01 de dezembro de 1948.

13) Dentre os nomes apresentados nas alternativas abaixo, assinale qual **NÃO** foi candidato a governador do estado do Paraná nas eleições de 2014:

- (A) Reinhold Stephanes.
- (B) Ogier Buchi.
- (C) Bernardo Pilotto.
- (D) Tulio Bandeira.
- (E) Geonísio Marinho.

14) Nos termos do disposto no Art. 80 da Constituição Federal do Brasil de 1988, em caso de impedimento do Presidente da República serão sucessivamente chamados ao exercício da Presidência, na seguinte ordem:

- 1 - Presidente do Senado Federal.
- 2 - Presidente da Câmara dos Deputados.
- 3 - Vice-presidente da República.
- 4 - Presidente do Supremo Tribunal Federal.

- (A) 4 – 1 – 2 – 3.
- (B) 3 – 4 – 2 – 1.
- (C) 3 – 4 – 1 – 2.
- (D) 3 – 2 – 1 – 4.
- (E) 4 – 3 – 2 – 1.

15) Os avanços no diagnóstico e tratamento do câncer têm possibilitado aumento da sobrevivência em um número cada vez maior de pessoas com doenças oncológicas. O papel da reabilitação se destaca cada vez mais na terapêutica dessa população, refletindo-se como uma intervenção de grande valia nesse contexto, com promoção da funcionalidade, da independência, da inclusão social e da qualidade de vida desses pacientes. A respeito disso, analise as informações abaixo:

I - A fadiga é uma das manifestações mais frequentes em pacientes com câncer em tratamento com quimioterapia ou quimioterapia associada à radioterapia.

II - A fadiga oncológica leva à redução da atividade física e à perda de massa e força muscular, além de piorar a qualidade de vida.

III - A associação de exercício físico de alta e baixa intensidade pode melhorar a fadiga em pacientes com diversos tipos de câncer durante o tratamento quimioterápico.

Está(ão) correta(s):

- (A) Apenas as afirmativas II e III.
- (B) Apenas a afirmativa I.
- (C) Apenas as afirmativas I, II e III.
- (D) Apenas a afirmativa III.
- (E) Apenas as afirmativas I e II.

16) A reabilitação cardíaca tem sido recomendada para pacientes após infarto agudo do miocárdio e após cirurgia de revascularização do miocárdio. A fisioterapia tem papel essencial em todas as fases da reabilitação cardíaca, com a utilização de manobras, recursos e exercícios físicos que melhoram a capacidade funcional dos pacientes, aprimorando a função cardiorrespiratória. A respeito da reabilitação cardíaca, assinale a alternativa correta:

- (A) Cirurgias cardíacas são procedimentos amplamente utilizados e as taxas de complicações pós-operatórias a elas relacionadas permanecem expressivas, despontando entre elas, as complicações pulmonares. No entanto, técnicas de fisioterapia respiratória são contra indicadas no pós-operatório de cirurgias cardíacas.
- (B) Pacientes submetidos a cirurgia cardíaca desenvolvem, em sua maioria, disfunção pulmonar pós-operatória com redução importante dos volumes pulmonares, prejuízos na mecânica respiratória,

aumento na complacência pulmonar e diminuição do trabalho respiratório.

(C) A redução dos volumes e capacidades pulmonares contribui para alterações nas trocas gasosas, resultando em hipercapnia e diminuição na capacidade de difusão.

(D) Programas de reabilitação cardíaca são estruturados em três fases: a fase I (internação hospitalar); fase II (da alta hospitalar até dois a três meses após o evento) e fase III (recuperação e manutenção).

(E) Tosse fraca, redução da mobilidade e fadiga muscular, associados à mudança do padrão respiratório fisiológico, diafragmático, para uma respiração mais superficial e predominantemente torácica, são responsáveis pela diminuição da expansibilidade dos lobos pulmonares apicais, com manutenção da expansibilidade dos lados inferiores.

**17) Nos últimos anos, o conceito de promoção da saúde tornou-se um marco para as políticas de saúde em nível mundial. O objetivo da promoção de saúde é restabelecer os laços existentes entre saúde e bem-estar social, entre qualidade de vida coletiva e individual. Atualmente, existem grupos operativos coordenados por fisioterapeutas que desenvolvem atividades educativas associadas às atividades físicas com o propósito de promoção da saúde. A respeito da atuação da fisioterapia na promoção da saúde, analise as afirmações abaixo:**

I - A principal característica da promoção de saúde é a avaliação do paciente de forma global, holística, no contexto em que ela vive.

II - Ainda na promoção da saúde, identificam-se as pessoas de alto risco e promovem-se medidas que visem evitar o aparecimento das doenças.

III - A promoção da saúde em geriatria, por exemplo, é realizada através das medidas que englobam melhora das condições de vida, como: moradia adequada, acesso ao lazer, saneamento, boa alimentação, incentivo a atividades físicas, manutenção da funcionalidade e da autonomia do idoso.

**Está(ão) correta(s):**

- (A) Apenas as afirmativas I e II.
- (B) Apenas a afirmativa II.
- (C) Apenas as afirmativas II e III.
- (D) Apenas as afirmativas I e III.
- (E) Apenas as afirmativas I, II e III.

**18) A epicondilite lateral do cotovelo é a causa mais comum de dor no cotovelo vista nos consultórios de ortopedia, apresentando um impacto importante na sociedade, desafiando diariamente os clínicos e a indústria terapêutica. O tratamento conservador é a escolha inicial e se**

**baseia em quatro pontos: repouso relativo, fisioterapia, exercícios domiciliares e medicamentos. Acerca dos seus conhecimentos a respeito da epicondilite lateral, assinale a alternativa correta:**

(A) Epicondilite lateral ou “cotovelo do golfista” são termos que têm sido aceitos e utilizados para descrever a síndrome dolorosa localizada na região do epicôndilo lateral do cotovelo.

(B) O epicôndilo lateral é o local de origem dos músculos supinador do antebraço, extensores do punho e flexores dos dedos.

(C) Acomete principalmente trabalhadores entre a quarta e quinta décadas de vida, que realizam frequentemente movimentos acima da cabeça durante sua atividade laboral.

(D) É considerada uma doença osteomuscular relacionada ao trabalho e acomete de forma inflamatória a origem dos músculos flexores do punho.

(E) A teoria aceita atualmente quanto à sua fisiopatologia, caracteriza a condição patológica como envolvendo a origem do extensor radial curto do carpo e, em menor grau, a porção ântero-medial do extensor comum dos dedos. A lesão seria resultado da aplicação de tração contínua por repetição, resultando em microrrupturas da origem do extensor radial curto do carpo seguidas de fibrose e formação de tecido de granulação.

**19) A paralisia facial periférica (PFP) é uma doença que acomete indivíduos de todas as idades podendo causar alterações emocionais, sociais e profissionais, devido às sequelas que ocorrem em até 30% dos casos. A paralisia facial periférica se caracteriza pela diminuição ou abolição, temporária ou não, da função do nervo facial em seu segmento periférico, traduzindo-se clinicamente por alterações da mobilidade facial, secreção salivar e lacrimal, sensibilidade facial, entre outras. Analise as afirmações abaixo:**

I - A paralisia facial periférica difere-se da paralisia facial central por acometer o terço superior da face, poupado na central, fato explicado pela anatomia do núcleo do nervo trigêmio, responsável pela inervação do terço superior da face.

II - O paciente com PFP apresenta em 99% dos casos, unilateralmente, assimetria facial, apagamento do sulco nasogeniano e das rugas na fronte, piscamento lento, diminuído e incompleto e desvio da rima bucal para o lado normal. Ao fechamento ocular se observa lagoftalmo e o sinal de Bell (desvio do globo ocular para cima).

III - O biofeedback é uma técnica que utiliza referências visuais ou auditivas por meio da eletromiografia, dos espelhos ou de outros

recursos, para fornecer ao indivíduo informações sobre sua performance motora. Essa técnica associada a exercícios específicos tem sido apontado como benéfico no tratamento da PFP.

**IV - Os principais objetivos da fisioterapia no que diz respeito ao tratamento da paralisia facial são: a melhora do controle e da coordenação do movimento e a redução da assimetria e sincinesia, por um processo de aprendizado motor.**

**Está(ão) correta(s):**

- (A) Apenas as afirmativas II, III e IV.
- (B) Apenas as afirmativas I, III e IV.
- (C) Apenas as afirmativas I, II e III.
- (D) Apenas as afirmativas I e IV.
- (E) Apenas a afirmativa III.

**20) Na Fisioterapia existem muitos recursos destinados ao combate dos processos dolorosos. Entre estes, podemos destacar a crioterapia e a estimulação elétrica nervosa transcutânea (TENS). A TENS consiste na aplicação de uma corrente elétrica de baixa frequência. A respeito disso, assinale a alternativa correta quanto aos tipos de TENS:**

- (A) A TENS convencional tem como forma de analgesia a teoria dos opióides endógenos, que consiste na estimulação seletiva de fibras A beta, e é indicado para dor crônica.
- (B) A TENS Burst une os efeitos da TENS convencional e acupuntura, levando ao efeito analgésico longo, por meio da liberação de beta endorfina e inibição sináptica.
- (C) A TENS breve intensa é indicada essencialmente para dores agudas.
- (D) A TENS tipo acupuntura é indicada para quadros algícos agudos.
- (E) A TENS convencional deve ser aplicada no máximo durante 15 minutos, uma vez por semana apenas.

**21) A amputação é um processo cirúrgico que consiste na retirada parcial ou total de um membro. A principal causa de amputação de membros inferiores são doenças vasculares periféricas, principalmente quando estão associadas ao tabagismo e diabetes. A respeito dos níveis de amputação nos membros inferiores, assinale a alternativa incorreta:**

- (A) A amputação interfalangiana geralmente não apresenta problemas funcionais e estéticos ao paciente. Essas amputações não alteram o equilíbrio e a deambulação dos pacientes.
- (B) A amputação transmetatarsiana é a amputação através do metatarso, razão pela qual a parte posterior do pé fica intacta.

(C) A amputação de Syme baseia-se na desarticulação entre os ossos do tarso e os metatarsos.

(D) A amputação transtibial é a desarticulação entre a articulação tibiotársica e a de joelho. Pode ser dividida em três níveis, ou seja, amputação transtibial em terço proximal, médio e distal.

(E) A amputação transfemoral é a desarticulação entre o joelho e articulação do tornozelo, e como nas amputações transtibiais, também pode ser dividida em três níveis, ou seja, amputação transfemoral em terço proximal, médio e distal.

**22) O corpo humano pode ser definido fisicamente como um complexo sistema de segmentos articulados em equilíbrio estático ou dinâmico, onde o movimento é causado por forças internas atuando fora do eixo articular, provocando deslocamentos angulares dos segmentos, e também por forças externas ao corpo. O estudo de forças que atuam sobre ou no corpo humano é feito pela Biomecânica. Analise as afirmações abaixo:**

**I - A biomecânica interna se preocupa com as forças internas, as forças transmitidas pelas estruturas biológicas internas do corpo, tais como forças musculares, forças nos tendões, ligamentos, ossos e cartilagens articulares, entre outras.**

**II - A biomecânica externa representa os parâmetros de determinação quantitativa e ou qualitativa referente às mudanças de lugar e posição do corpo humano em movimentos, com auxílio de medidas descritivas cinemáticas e/ou dinâmicas, portanto aquelas que se referem às características observáveis exteriormente na estrutura de movimento.**

**III - Os métodos utilizados pela biomecânica para abordar as diversas formas de movimento são: cinemetria, dinamometria, antropometria, eletromiografia, entre outros.**

**Está(ão) correta(s):**

- (A) Apenas as afirmativas I e II.
- (B) Apenas a afirmativa II.
- (C) Todas as afirmativas estão corretas.
- (D) Apenas as afirmativas II e III.
- (E) Apenas a afirmativa III.

**23) O joelho é uma articulação completa e complexa, exposta constantemente à ação do peso corporal. Com isso, depende da relação entre a sua anatomia óssea, atividade muscular e ligamentar para a sua estabilidade. Kapandji (2000) descreve o joelho com uma articulação intermédia do membro inferior. A respeito da anatomia da articulação do joelho, assinale a alternativa correta:**

- (A) A articulação tibiofemoral é a articulação entre o fêmur proximal e a tíbia distal.
- (B) A superfície articular do côndilo medial é maior que a superfície de contato do côndilo lateral.
- (C) Os côndilos se fundem anteriormente, criando um sulco troclear convexo, em que a patela está posicionada de forma articulada.
- (D) Posteriormente, os côndilos estão separados pela incisura intertroclear.
- (E) O menisco medial é o menor e possui forma semicircular; é mais largo na parte posterior que na parte anterior.

**24) O termo paralisia cerebral (PC) designa um grupo heterogêneo de distúrbios cerebrais de caráter não progressivo, mas frequentemente mutável. Afeta o sistema nervoso central em fase de maturação estrutural e funcional, devido a uma lesão ocorrida durante o período pré, peri ou pós-natal, até o segundo ano de vida e com etiologia multifatorial. A respeito dos seus conhecimentos sobre paralisia cerebral, assinale a alternativa correta:**

- (A) Os distúrbios presentes na PC caracterizam-se por desordens do desenvolvimento do movimento e da postura, causando limitação das atividades funcionais e prejuízo de controle sobre os movimentos pelas modificações adaptativas do comprimento muscular.
- (B) Necessariamente estão presentes distúrbios associados como cognitivos, sensoriais e de comunicação.
- (C) A forma espástica, caracterizada por hipertonia muscular, fraqueza muscular ou parestesia, consiste no tipo mais raro.
- (D) A atáxica é a forma mais comum, evoluindo com incoordenação, déficit de equilíbrio e hipotonia.
- (E) No que se refere à distribuição da topografia da lesão, pode ser classificada em tetraparesia, quando os dois membros são acometidos simetricamente; diparesia, na qual os membros superiores são menos acometidos que os inferiores e hemiparesia, acometendo os membros superiores.

**25) A distrofia muscular de Duchenne (DMD) é uma doença hereditária progressiva que possui herança recessiva ligada ao cromossomo X. Portanto, afeta a metade dos membros masculinos da família, e a metade dos membros do sexo feminino são portadores assintomáticos. Afeta aproximadamente 1 em 3.500 meninos nascidos vivos. A respeito das manifestações clínicas da distrofia muscular de Duchenne, assinale a alternativa correta:**

- (A) As manifestações clínicas normalmente começam na infância, geralmente nos primeiros meses de vida.
- (B) As alterações funcionais iniciam-se com o

enfraquecimento muscular, que ocorre gradualmente e de forma ascendente, assimétrica e unilateral, com início na cintura pélvica e membros inferiores, progredindo para musculatura de tronco e para a musculatura responsável pela sustentação da postura bípede, cintura escapular, membros superiores, pescoço e músculos respiratórios.

(C) A fraqueza muscular torna-se evidente por volta dos cinco anos de idade, quando as crianças apresentam sintomas iniciais, tais como dificuldade de deambular, pular e correr, além de quedas frequentes.

(D) A força muscular tanto extensora do joelho quanto do quadril não são suficientes para permitir a extensão voluntária do tronco quando o paciente levanta-se do solo, desencadeando o sinal de Hoover.

(E) À medida que a doença evolui, a fraqueza dos músculos glúteo médio e mínimo resultam em inclinação da pelve quando a criança se mantém em bipedestação; visto que, com a progressão da doença essa inclinação fica ainda mais perturbada, assumido um aspecto típico devido ao excesso de movimento em cintura pélvica, a denominada marcha miopática ou equina.

**26) A fisioterapia respiratória pode atuar tanto na prevenção quanto no tratamento das doenças respiratórias utilizando-se de diversas técnicas e procedimentos terapêuticos tanto em nível ambulatorial, hospitalar ou de terapia intensiva com o objetivo de estabelecer ou restabelecer um padrão respiratório funcional no intuito de reduzir os gastos energéticos durante a ventilação, capacitando o indivíduo a realizar as mais diferentes atividades de vida diária sem promover grandes transtornos e repercussões negativas em seu organismo. Analise as afirmações abaixo:**

**I - Os procedimentos intervencionistas de fisioterapia respiratória são descritos como técnicas de higiene brônquica, técnicas de reexpansão e desinsuflação pulmonar e incentivadores expiratórios.**

**II - As técnicas de higiene brônquica são listadas como sendo aquelas capazes de mobilizar secreções e prover o seu deslocamento. São as seguintes: vibração torácica, compressão torácica, percussão ou tapotagem, drenagem postural, bag-squeezing, Manobra Zeep e tosse.**

**III - Já na linha dos incentivadores inspiratórios (inspirometria de incentivo), trata-se de uma modalidade de terapia respiratória profilática, segura e eficaz. Promove melhora das funções pulmonares, prevenindo atelectasias, sendo um recurso amplamente utilizado nas cirurgias tóraco-abdominais, na presença de shunt, hipóxia e hipercapnia.**

**Está(ão) correta(s):**

- (A) Apenas as afirmativas I e II.
- (B) Apenas a afirmativa II.
- (C) Apenas as afirmativas I e III.
- (D) Apenas a afirmativa III.
- (E) Apenas as afirmativas II e III.

**27) Dentre as síndromes respiratórias agudas do trato respiratório inferior, a bronquiolite é a mais comum e responsável por um grande número de hospitalizações em lactentes jovens. Nos países em desenvolvimento, o número de mortes pela doença vem diminuindo, entretanto crianças com co-morbidades como imunodeficiências e doenças crônicas pulmonares ou cardiopatias congênitas apresentam um quadro mais grave, aumentando a letalidade da doença. A respeito da bronquiolite viral aguda, assinale a alternativa correta:**

- (A) Bronquiolite viral aguda é uma infecção respiratória aguda, de etiologia viral, que compromete as vias aéreas de grosso e médio calibre, através de um processo inflamatório agudo, levando a um quadro respiratório do tipo obstrutivo com graus variáveis de intensidade.
- (B) A obstrução parcial da luz bronquiolar leva à hiperinsuflação, enquanto a obstrução total produz atelectasias, provocando hipoxemia, como resultado do aumento de resistência ao fluxo aéreo e das alterações nas trocas gasosas. Em consequência disto, ocorre um desarranjo entre ventilação e perfusão nas áreas de hiperinsuflação e atelectasia, característica principal da doença, agravando a hipoxemia e causando hipercapnia.
- (C) O agente etiológico mais frequente é o vírus Paramyxovirus, responsável por pelo menos 75% dos casos de hospitalização.
- (D) A infecção do epitélio da traqueia provoca edema da mucosa adventícia, aumento na produção do muco, infiltração mononuclear e necrose celular do epitélio, causando obstrução da via aérea.
- (E) O quadro clínico é caracterizado por tosse, ausência de febre, bradipneia, diminuição do esforço respiratório, dispneia com retrações/tiragens intercostais e subcostais e batimento de asas de nariz.

**28) No Brasil, a síndrome de origem ocupacional, composta de afecções que atingem os membros superiores, região escapular e pescoço, foi reconhecida pelo Ministério da Previdência Social como Lesões por Esforços Repetitivos (LER), por meio da Norma Técnica de Avaliação de Incapacidade (1991). Em 1997, com a revisão dessa norma, foi introduzida a expressão Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho (DORT). A respeito das LER/DORTs, assinale a alternativa correta:**

(A) A tenossinovite estenosante dos flexores é uma das causas mais comuns de dor, edema e perda da função nas mãos, acometendo com mais frequência o primeiro e o quarto quírodáctilo da mão dominante. Tal condição, também conhecida como “dedo em gatilho”.

(B) A tenossinovite de De Quervain é uma das doenças mais frequentes que acomete o punho. Esta doença é decorrente de espessamento do ligamento anular do carpo, no primeiro compartimento dorsal do punho. Sob a bainha sinovial trafegam os tendões dos músculos flexor longo do polegar e flexor curto do polegar, que, com o tempo, apresentam um processo inflamatório local, que atinge os tecidos sinoviais peritendinosos e os tecidos próprios dos tendões.

(C) A Contratura ou Moléstia de Dupuytren é a inflamação fibrosante da fascia palmar responsável pela formação de “cordões palmares” em direção aos dedos, impossibilitando a extensão e flexão do punho.

(D) A síndrome do túnel do carpo (STC) resulta da compressão do nervo ulnar no túnel do carpo, sendo a neuropatia mais comum da extremidade superior.

(E) A síndrome do desfiladeiro torácico neurogênica verdadeira é uma entidade rara que resulta da compressão ou estiramento do tronco inferior do nervo torácico longo por costela cervical, banda fibrosa ou processo transverso da sétima vértebra cervical alongado.

**29) A hérnia de disco é uma patologia frequente na coluna lombar e acomete estruturas articulares alterando o funcionamento biomecânico da região e das propriedades naturais dos tecidos adjacentes. O diagnóstico pode ser feito clinicamente, levando em conta as características dos sintomas e o resultado do exame neurológico. Testes específicos são muito utilizados para se chegar à confirmação do diagnóstico. A respeito disso, assinale a alternativa que contém o teste específico utilizado para confirmação das hérnias discais:**

- (A) Teste de Allen.
- (B) Teste de Trendelenburg.
- (C) Teste de Lasègue.
- (D) Teste de Thomas.
- (E) Teste de Apley.

**30) A avaliação fisioterapêutica é essencial para a reabilitação do paciente neurológico. A avaliação deve ser minuciosa e individualizada sendo necessária para assim identificar possíveis comprometimentos neurológicos que necessitem de intervenção do terapeuta. A reabilitação depende de uma avaliação eficaz para identificar os déficits e assim proporcionar um tratamento apropriado. Analise as afirmações abaixo:**

**I - Na marcha anserina, o paciente com diminuição da força muscular pélvica e crural, acentua a lordose lombar e alterna a inclinação do tronco lateralmente, objetivando melhorar o equilíbrio. É comum nas doenças neuromusculares.**

**II - Na marcha parkinsoniana o paciente mantém o olhar fixo no solo, elevando e abaixando os pés abrupta e pesadamente.**

**III - A coordenação motora pode ser avaliada pelos testes: dedo-nariz, calcanhar-joelho e movimentos alternados.**

**IV - O reflexo patelar avalia os níveis neurológicos L5-S1.**

**Estão corretas:**

- (A) Apenas as afirmativas I e II.
- (B) Apenas as afirmativas I, II e IV.
- (C) Apenas as afirmativas II e III.
- (D) Apenas as afirmativas I e IV.
- (E) Todas as afirmativas estão corretas.