

## FISIOTERAPEUTA (1011)

31. No trabalho, o sistema osteomuscular sofre a atuação de uma ampla variedade de fatores; dependendo da força e duração, esses fatores de estresse podem (individual ou coletivamente) levar a alterações na saúde osteomuscular. Aqueles que causam ou agravam os distúrbios osteomusculares são conhecidos como fatores de risco para DORT (doenças osteomusculares relacionadas ao trabalho). Muitas ferramentas são utilizadas pela ergonomia e fisioterapia do trabalho para avaliação de risco, dentre elas algumas citadas abaixo. Marque apenas a alternativa INCORRETA.

|    |   |
|----|---|
| A. | Protocolo NIOSH e REBA (Rapid Entire Body Assessment).                        |
| B. | Strain Index de Moore e Garg.   |
| C. | RULA (Rapid Upper Limb Assessment) e OCRA.                                    |
| D. | Protocolo RAME, Protocolo de ergonomia da OMS (Organização Mundial de Saúde). |
| E. | OWAS e Sue Rodgers.   |

32. Em relação à Legislação, marque apenas a alternativa FALSA.

|    |  |
|----|--|
| A. | A Resolução COFFITO 37/84 - a partir do artigo 23 e Resolução COFFITO 139/92 versam sobre responsabilidade técnica de fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais.   |
| B. | Para solicitar baixa de inscrição o profissional não pode ter débitos para com o Crefito e deve reunir os seguintes documentos: requerimento de Baixa de Inscrição preenchido e assinado; original do documento que comprova a inscrição neste órgão; fotocópia autenticada do diploma e comprovante de inatividade. |
| C. | O Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, de acordo com as determinações legais, deve, sob pena de responsabilidade, fiscalizar o exercício profissional da Fisioterapia e Terapia Ocupacional.   |
| D. | A Declaração de Regularidade de Funcionamento é o documento expedido a cada dois anos pelos CREFITOS, que confere legitimidade para o exercício da fisioterapia ou terapia ocupacional no estabelecimento (Legislação: Resolução COFFITO 37 art.5º e 10.).   |

|    |  |
|----|--|
| E. | Em caso de solicitação de segunda via da documentação profissional (definitiva ou temporária) necessita-se reunir os seguintes documentos: requerimento de 2ª via preenchido e assinado, Boletim de Ocorrência, original do documento solicitado (caso o mesmo esteja danificado), duas fotos 3x4 (recentes), uma cópia autenticada do título de eleitor, CPF, RG (apenas no caso de ter havido alguma alteração nesses documentos). |
|----|--|

|   |   |
|---|---|
| 33. Os ossos que compõem a fileira proximal do carpo são: |   |
| A.  | Trapézio, semilunar, capitato, escafóide e hamato.            |
| B.  | Escafóide, semilunar, piramidal e pisiforme.                  |
| C.  | Cubóide, navicular; cuneiformes lateral, intermédio e medial. |
| D.  | Semilunar; capitato, escafóide, hamato.                       |
| E.  | Piramidal, semilunar e trapézio.                              |

|  |   |
|--|---|
| 34. Em relação às características da inflamação crônica, marque a alternativa INCORRETA. |   |
| A.   | Destruição tecidual.  |
| B.   | Substituição do parênquima por fibras.                        |
| C.   | Infiltração por mononucleares.                                |
| D.   | Angiogênese.  |
| E.   | Infiltração por polinucleares e polipeptídeos hidrossolúveis. |

|  |  |
|--|--|
| 35. Um terço das mulheres submetidas à mastectomia em decorrência à neoplasia de mama cursa com linfedema do membro superior ipsilateral. Em relação ao comentário é INCORRETO afirmar que |  |
| A.   | a insuficiência linfática pode ser mecânica ou dinâmica.   |
| B.   | é mais incidente em mulheres histerectomizadas.  |
| C.   | a Terapia Física Complexa (TFC) é considerada uma das técnicas mais eficazes no tratamento do linfedema. |
| D.   | são fatores determinantes do linfedema: demora na cicatrização e curativo compressivo.                   |
| E.   | exercícios miolinfocinéticos são indicado.   |

|  |  |
|--|--|
| 36. Em relação à amputação é INCORRETO afirmar que |  |
| A.   | Syme, Lisfrance, Chopard são técnicas de amputação nos pés.                      |
| B.   | a criança raramente apresenta complicações como dor fantasma e neuromas.         |
| C.   | o membro fantasma pode ocorrer em lesão de plexo braquial.                       |
| D.   | reflexos autônomos e dor de outra origem são fatores agravantes da dor fantasma. |
| E.   | a ressecção de Morton é amplamente utilizada.                                    |

|  |  |
|--|--|
| 37. Em relação à geriatria e gerontologia, marque a alternativa INCORRETA. |  |
| A.   | A geriatria enfoca os aspectos médicos (patológicos) e a gerontologia estuda os problemas biológicos, sociais e econômicos da velhice. |
| B.   | O baixo peso corporal e uso de corticóides são fatores de risco da osteoporose.  |
| C.   | Na artroplastia total de quadril o movimento de adução pode causar luxação.  |
| D.   | A Organização Mundial da Saúde (OMS) criou um novo indicador, denominado Expectativa de Vida Saudável da população.                    |

|    |  |
|----|--|
| E. | O lúpus eritematoso sistêmico é mais incidente em mulheres acima de 60 anos. |
|----|--|

|   |  |
|---|--|
| 38. Um paciente com diagnóstico de hérnia discal lombar chega até a sua clínica. Ele relata dor e parestesia que sai da região lombar, passa pela parte anterior da coxa até o joelho. Este paciente provavelmente apresenta: |  |
| A.  | lombociatalgia por compressão das raízes de L4/L5.         |
| B.  | lombociatalgia por compressão das raízes de L5/S1.         |
| C.  | lombocruralgia das raízes de L2/L3.                        |
| D.  | lombocruralgia das raízes de L4/L5.                        |
| E.  | lesão acetabular por necrose avascular da cabeça do fêmur. |

|  |  |
|--|--|
| 39. Paciente vítima de acidente automobilístico, com fratura de vértebra C2, lesão medular interrogada e submetida à instalação de tração craniana por halo. Desenvolve Insuficiência Respiratória Aguda, mesmo com parâmetros ventilatórios elevados (modalidade pressão controlada com 18 cmH <sub>2</sub> O de pressão, PEEP de 12 cmH <sub>2</sub> O, FiO <sub>2</sub> de 60%). Ao exame clínico hemitórax direito apresentando murmúrio vesicular abolido, macicez à percussão e diminuição da expansibilidade de caixa torácica e raio-x torácico com velamento total de pulmão direito, com desvio de estruturas mediastinais à direita, com diagnóstico de atelectasia total de pulmão direito. Diante do caso apresentado em relação às condutas da fisioterapia respiratória, qual alternativa está INCORRETA? |  |
| A.   | Posicionamento do paciente em decúbito dorsal.   |
| B.   | Manobras de pressões expiratórias torácicas lentas em hemitórax direito.   |
| C.   | Aspiração de tubo orotraqueal.   |
| D.   | Ajuste da pressão controlada para 25 cmH <sub>2</sub> O acima do PEEP, associado à restrição manual de hemitórax esquerdo. |
| E.   | Posicionamento do paciente em decúbito lateral direito.  |

|  |  |
|--|--|
| 40. A Hipertensão Arterial Sistêmica, doença intimamente relacionada com o declínio da capacidade funcional é um importante fator de risco para a doença cardiovascular. Todo profissional de saúde, independente de sua especialidade, deve compreender a interpretação correta do achado clínico de um determinado nível de pressão arterial quanto aos fatores que o determinam, controlam ou influenciam. No caso do fisioterapeuta testes são indicados para detecção de níveis de capacidade funcional, prescrição de exercícios e acompanhamento das funções cardiovascular e motora. Considerando a referida patologia. Qual alternativa é verdadeira? |  |
| A.   | Pesquisas recentes comprovam que a cafeína e o fumo não alteram a PA.  |
| B.   | O teste da caminhada de 6 minutos (TC6'), o teste da Marcha Estacionária de 2 minutos (TME2') e o teste Timed Under and Go (TUG) são indicados para detecção de níveis de capacidade funcional, prescrição de exercícios e acompanhamento das funções cardiovascular e motora. |
| C.   | O TME2' não é adequado para ser realizado por pessoas que utilizam aparelhos ortopédicos durante a caminhada, pessoas com dificuldades associadas à manutenção do equilíbrio e, ainda, para pacientes graves, como os portadores de doença pulmonar obstrutiva crônica grave.  |
| D.   | De uma maneira prática, para indivíduos adultos (com 35 anos ou mais), aceitam-se atualmente como valores normais às cifras de pressão arterial (PA) menores que 150 X 80 mmHg.  |
| E.   | Segundo o <i>VI Joint International Committee</i> com pressão sistólica igual ou superior a 140 e PA diastólica, o valor máximo considerado normal é 89mmHg, portanto indivíduos com pressão diastólica igual ou superior a 90 são considerados hipertensos.                   |

|   |  |
|---|--|
| 41. Descrita primeiramente por James Parkinson em seu ensaio intitulado “ <i>An Essay on the Shaking Pulse</i> ” (1807), a doença de Parkinson é um dos distúrbios de movimento que mais acomete os idosos. é uma |  |
|---|--|

patologia lenta e crônica do sistema nervoso, onde ocorre uma degenerescência nas células dos gânglios basais ocasionando uma perda ou interferência na ação da dopamina, que é o principal neurotransmissor dos gânglios basais, e eles contribuem para a precisão e a uniformidade dos movimentos e coordenam as mudanças de posição. Com relação a esta patologia é INCORRETO afirmar que

|    |   |
|----|---|
| A. | a Escala de Webster é usada para avaliação de Parkinson, porém, destacam-se as escalas de Hoehn e Yahr e a UPDRS, por sua confiabilidade, podendo ser usadas por fisioterapeutas para melhor avaliação do estado clínico-funcional do paciente. |
| B. | a postura característica com a cabeça em ligeira flexão, tronco ligeiramente inclinado para frente, flexão moderada da perna sobre a coxa e do antebraço sobre o braço e com exagero da pinça digital nas mãos.                                 |
| C. | os principais sintomas são tremor, rigidez, bradicinesia, alterações da postura e do equilíbrio, ainda podem apresentar alterações emocionais e déficits cognitivos com a progressão da doença.   |
| D. | no contexto da doença, a fisioterapia busca diminuir a disfunção física e permitir ao indivíduo realizar atividades de seu dia-dia com a maior eficiência e independência possível e neste caso específico dispensa a terapia farmacológica.    |
| E. | a faixa etária de maior acometimento se situa entre 50 e 70 anos, com pico aos 60 anos e é mais incidente em homens.  |

42.O principal objetivo da terapia de higiene brônquica é auxiliar na mobilização e remoção de secreções retidas com o propósito final de melhorar o intercâmbio gasoso e reduzir o trabalho respiratório. Para que a terapia de higiene brônquica seja eficaz exige-se uma avaliação inicial e contínua adequados ao paciente. Em relação às técnicas abaixo, qual a alternativa INCORRETA?

|    |   |
|----|---|
| A. | A aceleração do fluxo aéreo expiratório (AFE), é indicada em sequelas pulmonares pós-cirúrgica e problemas respiratórios de origem neurológica ou traumática, e mostra grandes benefícios para a higiene brônquica de crianças sob ventilação mecânica.   |
| B. | A manobra de aceleração do fluxo expiratório (AFE), é contra-indicada em casos de instabilidade hemodinâmica, hipertensão intracraniana, hemorragia peri e intraventricular grave, osteopenia da prematuridade e distúrbios hemorrágicos.   |
| C. | A técnica de terapia expiratória manual passiva (TEMP), é indicada em pós-operatório, fibrose cística, bronquiectasia e DPOC. É contra-indicada em pacientes com fratura de costelas, pneumotórax espontâneo não controlado, edema agudo de pulmão, cardiopatias valvulares, extravasamento de líquidos nos espaços pleurais e em estado de dispnéia. |
| D. | A vibrocompressão consiste em posicionar as mãos sobre a parede torácica, realizando oscilações intermitentes associado a compressão vigorosa durante a fase inspiratória.  |
| E. | A vibrocompressão é indicada na hipersecreção, como na fibrose cística, pneumonias, atelectasias, DPOC e asmáticos.   |

43. A hidroterapia vem sendo indicada e utilizada por médicos e fisioterapeutas em programas de reabilitação multidisciplinares, principalmente na área reumatológica. Com o seu ressurgimento na década passada, houve um grande crescimento e desenvolvimento das técnicas e tratamentos utilizados no meio aquático. Nas doenças reumatológicas grande parte das complicações ocorrem nas articulações. As lesões articulares primárias específicas da doença ou a disfunção ortopédica secundária ao esforço anormal sobre estruturas frágeis do corpo podem resultar em disfunções do tronco, extremidades superiores e inferiores, alterando a biomecânica da postura, marcha e amplitude de movimento ativo. Em relação às doenças reumáticas e a hidroterapia é INCORRETO afirmar que

|    |   |
|----|---|
| A. | o conceito do uso da água para fins terapêuticos na reabilitação teve vários nomes como: hidrologia, hidrática, hidroterapia, hidrogenástica, terapia pela água e exercícios na água. Atualmente, o termo mais utilizado é reabilitação aquática ou hidroterapia. |
| B. | são propriedades físicas da água: densidade relativa, força de empuxo ou de flutuação, tensão superficial, pressão hidrostática e impenetrabilidade.  |

|    |   |
|----|---|
| C. | dentre as patologias reumáticas que respondem de maneira satisfatória a reabilitação aquática destacam-se: fibromialgia, osteoporose, espondiloartropatias soronegativas, artrite reumatóide e osteoartrose.                                      |
| D. | processos infecciosos e inflamatórios agudos da região da face e pescoço, como inflamações dentárias, amigdalites, faringites, otites, sinusites e rinites, costumam apresentar piora com a imersão, por isso devem representar contra-indicação. |
| E. | hipócrates já utilizava a hidroterapia para pacientes com doenças reumáticas, neurológicas, icterícia, assim como tratamento de imersão para espasmos musculares e doenças articulares (460- 375 a.C.).   |

|  |  |
|--|--|
| 44.Com relação aos meniscos do joelho, indique a opção que contenha as informações INCORRETAS. |  |
| A.   | O menisco medial tem forma de C, é menos móvel e tem maior incidência à lesões.  |
| B.   | O menisco medial é o mais freqüentemente lesado em função de receber poucas projeções ligamentares o que o torna mais móvel que o menisco lateral. |
| C.   | Os ligamentos de Wrisberg e Humprey se projetam para o corno posterior do menisco lateral.   |
| D.   | A zona central livre dos meniscos é avascular e corresponde à região das fibras radiais.   |
| E.   | Na superfície proximal fazem contato com os côndilos femorais e na superfície distal com os platôs tibiais.  |

|  |  |
|--|--|
| 45. É correto afirmar sobre a doença de Kinbock: |  |
| A.   | É uma das maiores complicações associadas à lesão SLAP do ombro.   |
| B.   | Acontece decorrente de movimentos repetitivos e caracteriza-se como uma importante manifestação de DORT. |
| C.   | Tem grande prevalência nos indivíduos com luxação anterior recidivante do ombro.                         |
| D.   | É um tipo de osteocondrite.  |
| E.   | Também chamada de osteonecrose do semilunar.   |

|   |  |
|---|--|
| 46.O torcicolo congênito (TC) é definido como uma contratura unilateral do músculo esternocleidomastóideo que, em geral, se manifesta no período neonatal ou em lactentes. As hipóteses relativas à etiologia da condição se relacionam ao toco-traumatismo cervical, à isquemia arterial com hipofluxo sanguíneo para o esternocleidomastóideo, à obstrução venosa do esternocleidomastóideo, ao mal posicionamento intrauterino e à hereditariedade. Em relação à patologia é correto afirmar que |  |
| A.  | o diagnóstico é feito clinicamente, observando-se as limitações nos movimentos do pescoço, a elevação do ombro no lado do músculo não contraturado e a posição da cabeça em inclinação ipsilateral e rotação contralateral.  |
| B.  | devido ao encurtamento muscular unilateral, a criança com TC prefere dormir na posição supina, com o lado afetado para cima. Tal posição provoca pressão assimétrica no crânio e nos ossos faciais em desenvolvimento. Esta pressão constante na cabeça pode levar a um remodelamento nos ossos da face e resultar em hemihipoplasia facial ou em plagiocefalia. |
| C.  | Como tratamento fisioterapêutico é indicado a analgesia com calor local superficial, massoterapia e alongamentos para o esternocleidomastóideo, com a criança em decúbito dorsal. Com uma das mãos apoiando o ombro ipsilateral ao músculo contraído, aplicando-se, com a outra mão, uma flexão lateral da cabeça em direção ao ombro homolateral.               |
| D.  | Não há necessidade de complementar o tratamento com cuidados domiciliares, os pais devem ser orientados e encorajados a participar.  |
| E.  | Um nódulo pode estar presente na porção média do músculo esternocleidomastóideo em aproximadamente 20% dos pacientes.  |

47. Nas décadas de 1960 e 1970 foi dada grande ênfase para cirurgias como tratamento de escolha para a incontinência urinária. Na atualidade, os ginecologistas e urologistas têm mostrado grande interesse nas terapias conservadoras, como a fisioterapia, introduzindo novas técnicas que visam uma abordagem menos invasiva, com menor ônus, reduzindo o número de cirurgias e proporcionando melhor qualidade de vida às pacientes. A respeito da incontinência urinária, qual a alternativa está INCORRETA.

|    |   |
|----|---|
| A. | Técnicas de reeducação, direcionadas às incontinências leves ou moderadas, são indicadas para quaisquer idade ou antecedentes obstétricos/cirúrgicos, a conduta está respaldada pelo Consenso sobre a Incontinência urinária do <i>National Institute for Health and Clinical Excellence</i> de 2006, que indica que, como regra geral, deveria ser usado em primeiro lugar um procedimento menos invasivo e de menor risco, como a fisioterapia. |
| B. | Entre as modalidades de tratamento da fisioterapia para a incontinência urinária de esforço (IUE), encontram-se a eletro-estimulação perineal, a <i>laserterapia</i> , termoterapia e o <i>biofeedback</i> e a cinesioterapia, que engloba a terapia comportamental, o uso de cones vaginais e o fortalecimento manual.   |
| C. | O fortalecimento dos músculos do assoalho pélvico através de exercícios cinesioterapêuticos com utilização de cones vaginais é uma técnica terapêutica que permite o recrutamento das fibras musculares dos tipos I e II, além de melhorar a propriocepção, contribuindo para contrações mais eficazes.   |
| D. | Tendo em vista a comprovação dos benefícios da cinesioterapia com cones vaginais no fortalecimento do assoalho pélvico. O atendimento domiciliar, deve ser disponibilizado, pois, além do ambiente que lhe é peculiar, permite que a mulher se exercite com maior frequência e mantenha uma rotina regular de exercícios, prevenindo a recidiva.  |
| E. | Segundo a <i>International Continence Society</i> a incontinência urinária de esforço é a perda urinária involuntária que ocorre após exercício físico, tosse ou espirro.   |

48. A articulação do ombro possui uma conformação anatômica peculiar que lhe confere ampla mobilidade, em detrimento da estabilidade; conseqüentemente, constitui-se na sede mais frequente de luxações. Em relação à articulação do ombro é INCORRETO afirmar que

|    |  |
|----|--|
| A. | as luxações atraumáticas, geralmente bilaterais e multidirecionais, respondem melhor ao tratamento conservador – fisioterapia.   |
| B. | a estabilidade dinâmica da articulação do ombro depende dos músculos do manguito rotador: infra-espinhoso, redondo menor, supra-espinhoso e sub-escapular, e da cabeça longa do músculo bíceps do braço, que atuam como um ligamento dinâmico. |
| C. | é comum a ocorrência da desinserção do lábio glenoidal anterior (lesão de Bankart), o mesmo ocorrendo com as fraturas osteocondrais na porção pósterolateral da cabeça umeral (lesão de Hill-Sachs).   |
| D. | o mecanismo de force couple atua na articulação do ombro.  |
| E. | o mecanismo de screw home ou de parafusar é realizado pela articulação do ombro.   |

49. Marque a afirmativa FALSA.

|    |   |
|----|---|
| A. | A fratura de calcâneo geralmente ocorre por trauma direto associado a queda de alturas.                       |
| B. | A tração excessiva da fascia plantar sobre o calcâneo pode causar a patologia denominada esporão de calcâneo. |
| C. | A fratura de Jones envolve o quinto metatarso.  |
| D. | A cabeça do rádio apoia a fibrocartilagem triangular.   |
| E. | O músculo sartório, grácil e semitendinoso formam a pata de ganso.  |

50. A evolução do processo cicatricial envolve uma série de eventos que representam uma tentativa de restabelecer a estrutura anatômica e a função normal da região afetada. Neste fenômeno, vários fatores

sistêmicos e locais estão envolvidos e o desequilíbrio ou ausência de elementos, principalmente a formação de colágeno, podem comprometer o resultado final da regeneração. Dentre os tratamentos não-invasivos, a energia ultra-sônica é um dos procedimentos físicos mais utilizados em fisioterapia para o tratamento de diversas doenças. Em relação ao ultrassom qual das alternativas está INCORRETA?

|    |  |
|----|--|
| A. | O ultra-som terapêutico induz mudanças fisiológicas como ativação de fibroblasto, colágeno e diminuição de células inflamatórias por aceleração do metabolismo celular.  |
| B. | O ultra-som com frequência igual a 1MHz é absorvido por tecidos a profundidades maiores. Já tratamentos por meio de transdutores com frequências iguais a 3MHz conseguem promover efeitos terapêuticos a profundidades menores.  |
| C. | Os efeitos físicos não-térmicos desejáveis causam o aumento da permeabilidade celular, da síntese protéica, do fluxo de íons de cálcio e da passagem de metabólitos através da membrana celular, o que contribui de forma positiva na reparação tecidual.  |
| D. | Seus efeitos terapêuticos têm se mostrado benéficos no tratamento de uma grande variedade de condições, como cicatrização de úlceras, estímulo à neovascularização em tecidos isquêmicos, integração de enxertos de pele total, consolidação de fraturas e pseudo-artroses e também na cicatrização tendinosa. |
| E. | O módulo pulsado a 10% é mais indicado para processos inflamatórios em fase de remodelação por liberar maior quantidade de calor, só perdendo para o módulo contínuo.  |