



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

REF. EDITAL Nº 01/2010 – CONCURSO PÚBLICO

FISIOTERAPEUTA

INSTRUÇÕES

- Você está recebendo do fiscal um Caderno de Questões com 50 (cinquenta) questões numeradas sequencialmente que compõem a prova objetiva.
- Composição da Prova:

QUANTIDADE DE QUESTÕES	MATÉRIA
01 a 10	Língua Portuguesa
11 a 20	Informática
21 a 50	Conhecimentos Específicos

- Você receberá, também, a Folha de Respostas personalizada para transcrever as respostas das questões da prova objetiva.

ATENÇÃO

1. É proibido folhear o Caderno de Questões antes da autorização do fiscal.
2. Após autorização, verifique se o Caderno de Questões está completo, sem falhas de impressão e se a numeração está correta. Confira também se sua prova corresponde ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso haja qualquer divergência, comunique o fato ao fiscal imediatamente.
3. Confira seu nome completo, o número de seu documento e o número de sua inscrição na Folha de Respostas. Caso encontre alguma divergência, comunique o fato ao fiscal para as devidas providências.
4. Você deverá transcrever as respostas das questões objetivas, que será o único documento válido para a correção das provas. O preenchimento da Folha de Respostas é de inteira responsabilidade do candidato.
5. Para realização da prova o candidato deverá utilizar caneta esferográfica transparente, com tinta de cor azul ou preta.
6. Leia atentamente cada questão da prova e assinale, na Folha de Respostas, a opção que a responda corretamente. Exemplo correto da marcação da Folha de Respostas:
7. A Folha de Respostas não poderá ser dobrada, amassada, rasurada ou conter qualquer marcação fora dos campos destinados às respostas.
8. Na correção da Folha de Respostas, será atribuída nota 0 (zero) às questões não assinaladas, que contiverem mais de uma alternativa assinalada, emenda ou rasura, ainda que legível.
9. Você dispõe de 4h (quatro horas) para fazer a prova, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Faça-a com tranquilidade, mas controle seu tempo.
10. Você somente poderá deixar definitivamente a sala de prova após 60 (sessenta) minutos de seu início. Você poderá levar o Caderno de Questões consigo devendo, obrigatoriamente, devolver ao fiscal a Folha de Respostas assinadas após decorridos 4h (quatro horas). As provas estarão disponibilizadas no site da FAFIPA (www.fafipa.org/concurso/), a partir da divulgação do Gabarito Preliminar. O candidato poderá anotar o gabarito no verso da capa da prova e levar consigo.
11. Os 03 (três) últimos candidatos da sala só poderão sair juntos e após a conferência de todos os documentos da sala e assinatura do termo de fechamento.
12. Durante a prova, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de livros, códigos, manuais, impressos ou anotações, calculadoras, relógios, agendas eletrônicas, *paggers*, telefones celulares, BIP, *Walkman*, gravador ou qualquer outro equipamento eletrônico. A utilização desses objetos causará eliminação imediata do candidato.
13. Os objetos de uso pessoal, incluindo telefones celulares, deverão ser desligados e mantidos dessa forma até o término da prova e entrega da Folha de Respostas ao fiscal.
14. Qualquer tentativa de fraude, se descoberta, implicará em imediata denúncia à autoridade competente, que tomará as medidas cabíveis, inclusive com prisão em flagrante dos envolvidos.

Com a palavra o cão

Edson Franco

"Diferentemente da audição e da visão, no olfato os cães têm mais de um sistema sensorial dedicado a esmiuçar sensações", diz Ádám Miklósi, líder do maior grupo de estudo canino do mundo, baseado na Universidade Eötvös, em Budapeste, na Hungria. Isso significa que, muito mais que ver, o cão cheira o mundo. E é essa a principal ferramenta para ele nos entender, conviver com seus semelhantes, diagnosticar doenças e até montar a sua complexa e engenhosa contagem do tempo.

Isso mesmo: com o que é captado por seu focinho, o cão acompanha o decorrer do tempo e data as coisas. Com nossos limitados receptores olfativos, temos dificuldade até para diagnosticar se um café foi adoçado com uma colher de chá de açúcar. Os cães são capazes de identificar a mesma colher de açúcar diluída em duas piscinas olímpicas. Essa habilidade torna fácil para eles sentir o cheiro de uma gota de orvalho se instalando e evaporando das pétalas de uma flor, por exemplo. E esse é um tipo de informação valiosa para que eles saibam se um evento é recente ou se um objeto é novo ou velho.

Ou seja, o olfato é a visão dos cães. Assim, são compreensíveis aqueles momentos em que eles recepcionam pessoas enfiando bravamente o focinho entre as coxas do visitante. Assim como as axilas e os pés - descalços, claro -, a genitália carrega odores que liberam muitos dados a respeito do recém-chegado. Privar os cães desse tipo de informação equivaleria a vendar os nossos olhos antes de abrir a porta de casa.

Todo dono que se julga um especialista no comportamento canino - a maioria - é capaz de jurar que seu bicho associa uma bronca à "arte" que acabou de aprontar. Estão equivocados. Junto com focinhos que conseguem identificar se a gente fumou no dia anterior, se transou ou se comeu salmão no almoço, os cães têm um espectro auditivo muito maior do que aquele que o ser humano consegue captar. Além disso, para identificar a origem do som, suas orelhas são equipadas com no mínimo 18 músculos, o triplo que as nossas têm. Isso permite que eles virem, ajustem, foquem e direcionem os órgãos. Apesar de tamanha precisão auditiva, os cães não processam palavras, como muitos defensores dos antropomorfismos adorariam.

O que os novos estudos mostram é que os cães compreendem a entonação e a ira exalando pelos poros do dono, mas não associam isso com o xixi no tapete ou o rasgo no sofá. "Eles entendem o tom da voz, o som geral da frase e, em alguns casos, as palavras que usamos. Além disso, o período do dia e os hábitos pessoais do dono podem ajudar a dar um sentido para aquilo que o cão está ouvindo. Eles intuem que, à noite, é muito maior a chance de você dizer 'hora de ir pra cama' do que 'o que você quer de café?'.

Há um componente entre as habilidades caninas que intriga os cientistas e vem derrubando e construindo certezas. Ao lado dos humanos, os cães são a única espécie capaz de entender o que significa um dedo apontado em determinada

direção. Nem os primatas, nossos parentes mais próximos, têm esse talento. Os pesquisadores acreditam que isso evoluiu devido a dois fatores: os cães nos encaram destemidamente - em outras espécies o contato olho no olho é visto como uma ameaça - e eles prestam uma atenção inabalável em tudo o que fazemos com os nossos gestos e olhares. Assim, mesmo sem auxílio do faro, eles sabem onde guardamos objetos que para eles são relevantes.

Alguns cientistas defendem que essa dedicação para acompanhar todos os nossos movimentos vai muito além da mera curiosidade. Publicado em setembro passado, um estudo liderado por Josef Topál, cientista cognitivo do Instituto de Psicologia da Hungria, mostrou que essa atenção que os cães nos direcionam é um dos traços que mais nos aproximam. Na frente de bebês de dez meses, os pesquisadores esconderam brinquedos sob copos. Eles apontavam para aquele sob o qual estava o brinquedo, e os bebês indicavam o mesmo e acertavam. Fácil demais, até porque eles tinham visto o objeto ser levado para debaixo do copo. Depois, os cientistas passaram a apontar para o copo errado, e as crianças erraram junto. Por fim, retiraram-se da sala e passaram a manusear os copos por fios no teto. E os bebês acertaram todas as vezes. O teste foi repetido em cães, e os resultados foram exatamente os mesmos.

Como os bebês, os cães deixam de lado as suas próprias impressões, certezas e ideias e seguem as nossas. Sem pensar, sem questionar, sem reclamar caso algo tenha dado errado. Essa é mais uma das ferramentas de sedução que nossos amigos de quatro patas vêm desenvolvendo e usando com eficiência exemplar ao longo dos últimos 15 milênios. Até o dia em que os cientistas apareçam com novas conclusões surpreendentes a respeito do comportamento canino, tudo bem a gente continuar chamando isso de amor.

Revista Galileu. Novembro de 2009, n. 220. p.46-51. (adaptado)

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa cujo elemento destacado funciona como artigo.

- (A) "Que os novos estudos mostram é que os cães compreendem a entonação..."
- (B) "...eles prestam uma atenção inabalável em tudo o que fazemos."
- (C) "...os cães são a única espécie capaz de entender o que significa um dedo apontado..."
- (D) "...com o que é captado por seu focinho, o cão acompanha o decorrer do tempo..."
- (E) "...os bebês indicavam o mesmo e acertavam."

QUESTÃO 02

Assinale a alternativa cuja sequência de verbos constitui um tempo composto.

- (A) "...tudo bem a gente continuar chamando isso de amor."
- (B) "...eles tinham visto o objeto ser levado para debaixo do copo."
- (C) "Isso mesmo: com o que é captado por seu focinho..."
- (D) "...eles tinham visto o objeto ser levado para debaixo do copo..."
- (E) "Junto com focinhos que conseguem identificar se a gente fumou..."

QUESTÃO 03

Assinale a alternativa cuja expressão destacada **NÃO** está na voz passiva.

- (A) "Isso mesmo: com o que é captado por seu focinho..."
- (B) "...um café foi adoçado com uma colher de chá de açúcar."
- (C) "O teste foi repetido em cães..."
- (D) "...sem reclamar caso algo tenha dado errado."
- (E) "...suas orelhas são equipadas com no mínimo 18 músculos..."

QUESTÃO 04

"O teste foi repetido em cães, e os resultados foram exatamente os mesmos."

A expressão destacada constitui um exemplo de

- (A) pronome demonstrativo.
- (B) pronome relativo.
- (C) advérbio.
- (D) pronome indefinido.
- (E) pronome pessoal.

QUESTÃO 05

Os fragmentos abaixo foram extraídos do texto e alterados quanto à colocação pronominal. Leia-os e, em seguida, assinale apenas a(s) alternativa(s) que apresenta(m) a(s) colocação(ões) pronominal(is) correta(s).

- I. Essa atenção que os cães direcionam-nos é um dos traços...
- II. Todo dono que julga-se um especialista no comportamento canino...
- III. ...os cães encaram-nos destemidamente...
- IV. Por fim, se retiraram da sala e passaram a manusear os copos

Está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 06

"O que os novos estudos mostram é que os cães compreendem a entonação e a ira exalando pelos poros do dono, mas não associam isso com o xixi no tapete ou o rasgo no sofá."

A forma verbal destacada remete

- (A) às expressões a entonação e a ira.
- (B) à expressão a entonação.
- (C) à expressão a ira.
- (D) à expressão os cães.
- (E) à expressão poros do dono.

QUESTÃO 07

Só serão mantidos o sentido original do texto e sua correção gramatical se for

- (A) substituída a expressão as vezes pela expressão às vezes, em "os bebês acertaram todas as vezes".
- (B) substituída a expressão à arte pela expressão a arte, em "associa uma bronca à 'arte'".
- (C) substituída a expressão para que eles saibam pela expressão para eles saberem, em "valiosa para que eles saibam".
- (D) substituída a forma verbal têm pela forma verbal tem, em "os cães têm mais de um sistema sensorial".
- (E) substituída a forma verbal identificar pela forma identificarem, em "Junto com focinhos que conseguem identificar."

QUESTÃO 08

Assinale a alternativa cuja expressão destacada **NÃO** constitui uma locução adverbial.

- (A) "Isso significa que, muito mais que ver, o cão cheira o mundo."
- (B) "Ao lado dos humanos, os cães são a única espécie..."
- (C) "Eles intuem que, à noite, é muito maior a chance..."
- (D) "...vêm desenvolvendo e usando com eficiência..."
- (E) "Por fim, retiraram-se da sala e passaram a manusear..."

QUESTÃO 09

Leia as assertivas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a(s) análise(s) correta(s) das sequências destacadas.

- I. "Assim como as axilas e os pés - descalços, claro..." (dígrafo consonantal)
- II. "...identificar a mesma colher de açúcar diluída em duas piscinas olímpicas." (dígrafo consonantal)
- III. "...os pesquisadores esconderam brinquedos sob copos." (encontro consonantal)
- IV. "...suas orelhas são equipadas com no mínimo 18 músculos..." (encontro consonantal)

Está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 10

"Ao lado dos humanos, os cães são a única espécie capaz de entender..."

A expressão destacada constitui um complemento da expressão

- (A) espécie.
- (B) lado.
- (C) cães.
- (D) humanos.
- (E) capaz.

INFORMÁTICA

QUESTÃO 11

Analise as assertivas e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta as corretas.

- I. Entre os componentes centrais do sistema operacional está o escalonador de processos.
- II. Gerenciador de memória é um componente do sistema operacional que determina quando e como a memória é alocada aos processos e o que fazer quando a memória principal estiver cheia.
- III. O sistema operacional gerencia a maioria dos hardwares e softwares do computador, porém não é sua função gerenciar os dispositivos de entrada e saída de dados.
- IV. Sistemas operacionais podem ser de 32 ou 64 bits.

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

QUESTÃO 12

Assinale a alternativa que apresenta apenas sistemas de arquivos reconhecidos pelo Windows.

- (A) Ext3, NTFS, JFS
(B) FAT32, NTFS, FAT16
(C) Ext3, Ext4, JFS
(D) Win32, Win16, NTFS
(E) FAT32, JFS, Win32

QUESTÃO 13

Utilizando o sistema operacional Windows XP profissional instalação padrão português Brasil, é possível que o usuário tenha acesso a diversas funções do sistema utilizando comandos no menu executar. Quanto ao tema, relacione as colunas e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () control admintools
() cmd
() diskpart
() regedit

1. Editor de registros
2. Ferramentas administrativas
3. Janela de comandos DOS
4. Gerenciamento de partição de Discos

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

QUESTÃO 14

Com relação as funções do Microsoft Excel 2003 instalado em um sistema operacional Windows XP instalação padrão português Brasil, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. A função SE é uma função estatística que verifica se os cálculos estatísticos estão corretos e retorna o valor VERDADEIRO ou FALSO.
- II. A função MOD é uma função matemática que retorna o resto de uma divisão após um número ter sido dividido por um divisor.
- III. A função AGORA retorna data e hora atual formatada como data e hora.
- IV. ABS, MULT, PAR são funções da categoria matemáticas e trigonométricas.
- V. A função MED retorna a média aritmética dos argumentos que podem ser números ou nomes.

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

QUESTÃO 15

Utilizando o Microsoft Excel 2003 instalado no sistema operacional Windows XP profissional instalação padrão português Brasil, qual das alternativas abaixo apresentam apenas funções estatísticas?

- (A) SE, ABS, UPPER
(B) CONT.NUM, CONT.SE, CONT.VALORES
(C) VERDADEIRO, SOMA, MEDIA
(D) MEDIA, DIVIDE, SOMA
(E) SE, OU, VERDADEIRO

QUESTÃO 16

Preencha as lacunas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta.

Ao adicionar uma nova conta no Microsoft Outlook o usuário deve configurar o servidor de entrada de emails que pode ser _____, _____.

- (A) POP / IMAP
(B) FTP / POP
(C) SMTP / FTP
(D) DNS / POP
(E) FTP / IMAP

QUESTÃO 17

Qual das alternativas abaixo apresenta apenas players de vídeo?

- (A) Ares, Movie Maker, Wine
(B) Imash, Power DVD, Skype
(C) Realplayer, BS Player, QuickTime
(D) Spark, Windows Media Player, Spybot
(E) LimeWire, Avast, AVG

QUESTÃO 18

Qual das alternativas abaixo NÃO é um protocolo de rede?

- (A) HTTP
(B) FTP
(C) IMAP
(D) XML
(E) SMTP

QUESTÃO 19

Com relação a vírus de computador e formas de proteção assinale a alternativa correta.

- (A) Um computador só pode ser infectado por um vírus se o mesmo estiver conectado a internet.
- (B) Vírus é um programa de computador que normalmente interfere no funcionamento do computador.
- (C) Um computador com antivírus está totalmente livre de ser contaminado por um vírus.
- (D) Vírus de computador afeta somente o hardware.
- (E) Todos os vírus de computador tem exclusiva função de apagar arquivos do computador infectado.

QUESTÃO 20

De acordo com a volatilidade das memórias, preencha (V) para memórias voláteis e (N) para memórias não voláteis, e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () Cache
- () SDRAM
- () EPROM
- () RAM
- () Flash

- (A) N – N – V – V – N.
- (B) V – N – V – V – N.
- (C) N – V – N – N – V.
- (D) V – V – N – V – N.
- (E) V – V – N – V – V.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Sobre reabilitação, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Quando falamos de reabilitação neurológica, o sucesso de aprendizagem de movimentos é determinado diaramente pela prática . A prática diversifica um padrão motor e pressupõe um molde gerador de organização motora, sendo assim o executor das atividades passa a compor e controlar mais eficientemente padrões motores que se adaptem à variações ambientais. Quando o paciente não se movimenta como desejado e não alcança o objetivo, novas instruções são necessárias para que os pacientes não deixem de aplicar esforços às ações e nem desistam de executar o movimento.
- (B) O Tratamento fisioterapêutico para o paciente com artrite reumatoide consiste basicamente em sessões de longa duração de mobilização articular, a fim de movimentar o máximo possível as articulações inflamadas, porém jamais ultrapassando o arco doloroso do paciente. Movimentos de resistência e força devem ser incentivados, uma vez que o paciente encontra-se com grande fadiga muscular. Por ultimo, terapias manuais, como as diagonais de Kabat uma vez que grandes movimentos articulares precisam ser influenciados.
- (C) Nas Lesões de nervos periféricos, os principais objetivos de tratamento da fisioterapia são: diminuição do edema, por exemplo, com a utilização da mobilização passiva, o alívio da dor, que pode ser alcançado com o uso do TENS, uma vez que aumentará o nível de endorfina do paciente; Preservação ou melhora das funções motoras do paciente; prevenção de deformidades que podem ocorrer pela falta de sensibilidade do paciente; e

principalmente orientação, que permitira uma melhor qualidade de vida aos mesmos.

- (D) A reabilitação de fraturas traz grandes melhorias aos pacientes. No tratamento de fraturas de tíbia e fíbula, por exemplo, numa fase de pós- operatório imediato é indicado a movimentação frequente dos dedos do pé. Exercícios isométricos de toda a perna já podem ser realizados desde o primeiro dia, sendo seguidos por movimentação passiva de joelho desde o segundo dia em diante. Pode ser realizada deambulação com carga, desde que seja respeitada a carga permitida pelo médico.
- (E) A reabilitação de pacientes com pneumotórax abrange técnicas desobstrutivas baseadas em compressão torácica. Diante desse quadro do paciente, o fisioterapeuta tem total liberdade de realizar técnicas reexpansivas, até mesmo com uso de pressão positiva intermitente, desde que o dreno para drenagem do líquido esteja bem posicionado e de forma correta.

QUESTÃO 22

De acordo com as técnicas utilizadas de tratamento fisioterapêutico na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) As úlceras de decúbito são provocadas pela pressão nos tecidos moles que se superpõe a uma proeminência óssea. Ela é basicamente causada pela isquemia local e deve ser tratada o quanto antes, o mais adequadamente possível. Quando os fatores de risco de desenvolvimento de úlceras são identificados, um programa de prevenção específico e agressivo pode ser iniciado. Os componentes desse programa são: mudanças freqüentes de posição, cuidados adequados com a pele, alívio e redução da pressão e posicionamento adequado do paciente.
- (B) A mobilização precoce pós-cirúrgica cardíaca de pacientes em ventilação mecânica invasiva é segura e benéfica. Uma vez concluída a avaliação fisioterápica, avaliação evolutiva na UTI e a avaliação dos exames, inicia-se o protocolo geral de exercícios, respeitando os limites de cada paciente.
- (C) Dentre muitos recursos fisioterapêutico no pós-operatório, estão as manobras de higiene Brin quica. Uma manobra muito eficaz é a percussão, que é a técnica mais tolerada em pacientes graves de UTI. Ela precisa ser aplicada para desprender o muco de secreção das vias aéreas do paciente, e deve ser realizada com força, para produzir pressão e causar tal efeito. Um dos seus maiores benefícios é que ela provoca o aumento da PAO2, através do aumento da Fio2, reduzindo assim também o RVP e melhorando a complacência pulmonar.
- (D) A utilização de CPAP ou BIPAP geralmente é indicada para aqueles pacientes com complicações pulmonares que evoluíram com maior permanência na UTI e ainda necessitam de suporte ventilatório na unidade de internação. Ambos promovem a melhora da complacência pulmonar, diminuição do trabalho inspiratório, melhora da CRF e do quadro hipoxêmico.
- (E) Na hipertensão pulmonar, a fisioterapia deve ser realizada para evitar atelectasias, acúmulo de secreção pulmonar e formação de rolhas, o que providencia uma grave instabilidade hemodinâmica e respiratória. Os estímulos simpáticos como dor, agitação e estímulos traqueais podem desencadear ou agravar uma crise de hipertensão pulmonar, por isso a sedação de pacientes para a realização da fisioterapia deve ser considerada.

QUESTÃO 23

De acordo com a fisioterapia pediátrica, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento fisioterapêutico na paralisia cerebral espástica tem como principais objetivos maximizar o desenvolvimento da capacidade de movimento, evitar contraturas ou sequelas de desalinhamentos, e identificar anormalidades de tônus (muito aumentado), a fim de aumentar as oportunidades para a realização bem sucedida de movimentos. Os principais recursos são fortalecimento muscular com cargas para membros inferiores e superiores, fortalecimento generalizado de tronco e pescoço, incentivo de movimentos de flexão de punhos e dedos para aprimorar o movimento de "garra" e incentivo de movimentos de hiperextensão de quadril para incentivar a postura ereta.
- (B) Crianças com alto tônus muscular e ataxia devem realizar fortalecimento generalizado de tronco e de pescoço para melhorar a estabilidade e o alinhamento da coluna da criança, evitando assim grandes complicações posturais e problemas neuromotores.
- (C) A síndrome de Down é a trissomia do par de cromossomos 21. Algumas características para diagnósticos são: hipotonia, pequena resposta de Moro, hiperflexibilidade articular, excesso de pele na parte posterior do pescoço, perfil facial achatado, anomalias articulares extremas, hipoplásica pélvica com ângulo acetabular raso, displasia da falange média do terceiro dedo e prega simiesca (prega palmar média única). O tratamento deve ser cognitivo e motor, sendo o último muito importante para aquisição de respostas posturais adequadas.
- (D) Uma criança de um ano, com desenvolvimento motor considerado adequado, é capaz de saltar de degraus e ficar em pé sobre um pé só por pouco tempo. Já apresenta também bom controle de motor fino, consegue chutar a bola, e já apresenta um pouco de independência ao se vestir.
- (E) A asma em pacientes pediátricos é um processo obstrutivo que requer condutas mais específicas do fisioterapeuta. Essa patologia é caracterizada por hiperventilação e hipermovimentação diafragmática da criança. O tratamento é baseado em recursos fisioterapêuticos reexpansivos, que aumentarão a troca gasosa e diminuirá o desconforto respiratório do paciente. Um exemplo de uma manobra reexpansiva é a Inspiração em tempos.

QUESTÃO 24

Sobre eletrotermoterapia, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Nociceptores são receptores de dor, que sinalizam a localização e a intensidade de estímulos reais que lesam os tecidos. Eles são terminações nervosas livres, que dão origem a fibras nervosas descendentes que conduzem potenciais de ação para a medula espinhal e centros superiores no sistema nervoso central. (fibras não-mielinizadas C, também chamadas de fibras rápidas, e fibras mielinizadas A δ , também chamadas de fibras lentas).
- (B) A inibição da transmissão de dor é conseguida pela eletroterapia porque altera o equilíbrio dos impulsos para as células de transmissão, favorecendo a transmissão de mecanoreceptores de impulso descendente (impulsos inibitórios). Quando isso acontece, os estímulos causados pelas correntes elétricas, ou pela termoterapia, sobrepõem os impulsos causados pelos receptores aferentes nociceptivos, aliviando a sensação de dor.
- (C) Para obter uma contração desencadeada eletricamente, são colocados dois eletrodos na pele

sobre o músculo. Um eletrodo é colocado sobre o ponto motor do músculo é colocado mais distante do ventre muscular. Nesta posição proporciona a contração muscular máxima. Esse tipo de eletroterapia é usado para recuperação muscular de pacientes que sofreram lesão e perderam força, para fortalecimento muscular ou, ainda, para evitar perda de tonicidade de determinado músculo.

- (D) As reações químicas envolvidas na atividade metabólica são aceleradas por um aumento de temperatura. Com resultado, há um aumento do suprimento sanguíneo e com isso um aumento na demanda tissular de nutrientes e oxigênio.
- (E) Podem ocorrer leves diferenças nas mudanças circulatórias com métodos de aquecimento superficiais e profundos, devido apenas à profundidade de penetração. Métodos de aquecimento superficiais são conhecidos como métodos de condução de calor, são métodos mais seguros de serem utilizados, porém ao mesmo tempo menos eficazes.

QUESTÃO 25

Sobre recursos da eletroterapia, assinale a alternativa correta.

- (A) Um recurso importante da eletroterapia é a utilização de microondas a fim de promover aquecimento de tecidos mais profundos. O grau de penetração das microondas é proporcional ao seu comprimento de onda, e assim inversamente proporcional a sua frequência. Na medida em que o comprimento de onda aumenta, a absorção aumenta e ocorre absorção nos tecidos mais profundos.
- (B) Quanto ao TENS, possui efeitos térmicos e não térmicos em contato com o corpo. Existem situações que o TENS produz efeitos biológicos sem promover mudanças significativas de temperatura. Mecanismos não térmicos podem exercer papéis primários na produção de efeitos terapêuticos, como por exemplo, a regeneração celular. A profundidade de penetração, e a escolha do mecanismo físico desejado (térmico ou não térmico) dependem da frequência do aparelho.
- (C) Quanto mais alta a frequência utilizada nos aparelhos ultra-som, mais profunda será a penetração das ondas do mesmo, dentro do corpo, causando efeito biológico principalmente por meios de mecanismos não - térmicos. Sendo assim, uma lesão de pele superficial requer uma frequência de 1MHz, enquanto uma lesão muscular mais profunda exigiria uma frequência de 3 MHz.
- (D) No tratamento com TENS, a aplicação de eletrodos é feita sempre com pares de eletrodos, sendo um deles em cima do local de maior dor do paciente, e o outro em qualquer outro lugar próximo do corpo, a fim de fechar o campo magnético da corrente. A dosagem de frequência e largura de pulso é sempre diretamente proporcional, sendo alta frequência e alta largura de pulso em dores crônicas e baixa frequência e baixa largura de pulso em dores agudas.
- (E) Em se tratando de corrente Interferencial (IC), os parâmetros de tratamento são quase os mesmos do TENS, add a frequência de amplitude modulada. a literatura tem recomendado diferentes regulagens de AMF para o tratamento da dor, variando de 50 a 400 Hz, sendo ela sempre inversamente proporcional à frequência média do aparelho.

QUESTÃO 26

Sobre fisioterapia em neurologia, assinale a alternativa INCORRETA.

- I. A incapacidade de um paciente diagnosticado com AVE de se colocar em pé pode apresentar várias causas: A força produzida pode ser insuficiente, ou não é produzida no momento certo; pode ser causada pela dor, pelo medo, por baixa amplitude de movimento, etc. O tratamento desses pacientes deve ser seletivo e de acordo com as causas do problema.
- II. Certos movimentos, ou sequências motoras, tais como pegar objetos, mudar de decúbitos, transferências, a marcha e etc, só se aprendem ou aperfeiçoam quando se treina a função de forma integral (não desdobrando os movimentos). Depois de aprender as características do movimento e de treiná-lo, o paciente será capaz de transferi-las para situações comparáveis.
- III. O tratamento fisioterapêutico no paciente neurológico que se encontra acamado em situação grave, de natureza ora preventiva e ora de forma a evitar sequelas secundárias devido à imobilização prolongada. A profilaxia consiste, por exemplo, em aplicação de talas de posicionamento.
- IV. A aplicação de um tratamento de reabilitação o mais cedo possível e de forma massiva aumenta o grau de recuperação dos pacientes que sofreram AVE. O controle das seqüências motoras a serem aprendidas devem ser praticada inúmeras vezes pelo paciente com ajuda verbal do terapeuta, caracterizando o aprendizado de uma nova habilidade que será mais tarde transferida para as atividades do cotidiano.
- V. Sobre o paciente de AVE, é importante começarmos o tratamento somente com alongamentos, para quebramos padrões de tônus dos pacientes. O alongamento lento e prolongado, inibe o padrão flexor das estruturas e torna possível o posicionamento adequado dos membros e estruturas, facilitando o trabalho do fisioterapeuta.

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

QUESTÃO 27

De acordo com o tratamento de espasticidade, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A espasticidade se baseia na ativação de reflexos tônicos em resposta ao alongamento. Sendo assim é diretamente dependente da velocidade do mesmo.
- (B) A espasticidade é sempre mais acentuada nos músculos que se opõem a ação da gravidade, isto é, nos flexores de membros inferiores e nos extensores de membros superiores. O alongamento muscular estático de longa duração, principalmente desses grupos musculares, provoca um efeito inibidor da espasticidade.

- (C) A recuperação e a manutenção da capacidade funcional é, então, o principal objetivo do tratamento. Sendo assim, os alongamentos e os movimentos articulares regulares são indispensáveis para prevenção eficaz de instalação de contraturas e do encurtamento dos músculos.
- (D) Aplicações de gelo podem ser usadas como medida preparatória para o alongamento. Ela pode ser realizada por meio de um banho de imersão em água gelada, ou com pequenas bolsas colocadas em determinados grupos musculares.
- (E) Os exercícios de alongamentos estão indicados ao final da sessão de tratamento, se ocorrer aumento do tônus muscular durante a realização do exercício.

QUESTÃO 28

Sobre a reabilitação da coluna vertebral, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.

- I. A termoterapia é muito eficaz, principalmente para analgesia. As vantagens dos diversos procedimentos fisioterapêuticos são a redução na utilização da farmacoterapia e outros poucos efeitos colaterais. A analgesia é indicada somente na primeira fase da doença, considerada fase aguda, não devendo mais ser utilizada durante a fase crônica, onde exercícios terapêuticos são os mais recomendados.
- II. Ao se iniciar um programa de exercícios terapêuticos para um paciente com lombalgia crônica, pode-se utilizar diversos recursos, sendo dois os principais, a hidroterapia e a cinesioterapia.
- III. Os dois únicos objetivos do tratamento das lombalgias crônicas são: alongamentos e fortalecimento da musculatura, principalmente de abdominais e grande dorsal.
- IV. O exercício de alongamento muscular deve ser preconizado em virtude de seu amplo efeito benéfico e da importância da capacidade de adaptação do músculo esquelético ao alongamento (plasticidade muscular). A regularidade do alongamento favorece a melhora na extensibilidade do músculo e aumenta a amplitude de movimento do paciente.
- V. Na manutenção de grupos musculares em um alongamento equilibrado o indivíduo vai automaticamente melhorar a postura e reduzir assim os riscos de dores na coluna (não implicando assim a melhora da força). O músculo alongado tem menos gasto energético na realização de atividades.

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

QUESTÃO 29

Sobre a reabilitação de pacientes amputados, assinale a alternativa correta.

- (A) Vários cuidados devem ser tomados durante o pós-operatório, especialmente nos amputados de membros inferiores. Os pacientes de membro inferior amputados devem estar no leito deitados sobre colchões duros e firmes, não usando travesseiros sob o coto de coxa ou sob a fossa poplíteia (sob o joelho), nos cotos de perna. Quando deitados em decúbito ventral, o coto de perna deve ser posicionado em extensão forçada com um travesseiro sobre o próprio coto.
- (B) Os exercícios de reabilitação no pós-operatório de amputação de membros inferiores são realizados somente a partir do 5º dia, onde primeiramente será realizada a movimentação do coto e do restante do corpo para ativar a circulação do corpo do paciente e promover melhor cicatrização.
- (C) O treinamento do uso das próteses é o segundo passo para a reabilitação de amputados. Uma vez adaptado à prótese os pacientes são submetidos a exercícios de fortalecimento muscular, de correção postural e de analgesia.
- (D) É muito importante que o paciente tente andar sempre que possível e o mais cedo possível com a prótese para acostumar com as fases da marcha novamente. Um programa de equilíbrio com a prótese precisa ser elaborado, pois o paciente tende a desenvolver alguns vícios posturais.
- (E) As sessões de treinamento devem ter duração de 45min a 1h, sendo que na mesma sessão existam intervalos para descanso do paciente. Depois que o paciente já estiver bem adaptado com a prótese, precisa-se ter certeza de que ele sabe colocá-la. A última sessão de fisioterapia sempre ensina o paciente a colocar a prótese da melhor maneira possível, lembrando que ela pode ser desconfortável por ser um objeto que o paciente não tem costume de usar.

QUESTÃO 30

Sobre a reabilitação em fisioterapia respiratória, assinale a alternativa correta.

- (A) Exercícios de expansão torácica exigem inspiração ativa que pode ser combinada com a sustentação da inspiração por 3 segundos, seguida da expiração relaxada passiva. Pacientes com Asma e bronquite devem realizar exercícios de expansão de tórax, com o objetivo de aumentar o VC pulmonar.
- (B) O Flutter é um aparelho de pressão expiratória positiva (PEP), usado para fortalecer músculos inspiratórios, como, por exemplo, os intercostais. O paciente sentado, segura o aparelho com uma das mãos e faz a inspiração mais longa possível. Pode ser usado em pacientes com DPOC.
- (C) A técnica de hiperinsuflação manual pode ser indicada para mobilizar e assistir na eliminação do excesso de secreção brônquica e para reinsuflar áreas pulmonares colapsadas em pacientes intubados.
- (D) Na técnica de pressão positiva contínua nas vias aéreas (PSV), o oxigênio manterá pressão positiva nas vias aéreas tanto na expiração, quanto na inspiração. Ele Será útil nos casos de volumes pulmonares reduzidos, como, por exemplo, em pacientes com pneumonia e síndrome do desconforto respiratório.
- (E) O CPAP é uma forma de respiração mecânica que assiste ao esforço inspiratório do paciente intocado, com certa pressão positiva determinada pelo médico. Essa forma de respiração permite ao paciente interagir com o aparelho, controlando o fluxo inspiratório. Essa forma de respiração pode ser indicada a pacientes com pneumonia e asma.

QUESTÃO 31

Sobre Fisioterapia Obstetrícia, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O papel do fisioterapeuta no exame e tratamento das alterações musculoesqueléticas em gestantes precisa ser contínuo, durante toda a gestação. É de extrema importante colher informações sobre os sistemas: cardiovascular, respiratório, muscular e urinário, para favorecer o tratamento da paciente.
- (B) Em se tratando de postura, para que a gestante permaneça em pé por mais tempo, deve-se apoiar-se sobre um pé de cada vez, deslocando o peso do corpo para um membro inferior, enquanto o outro é aliviado. É importante colocar as mãos na coluna lombar, na região do quadril para ajudar na sustentação do peso da barriga.
- (C) As caminhadas sempre benéficas para as gestantes desde que realizadas em terrenos planos. Elas ajudam a melhorar a circulação do corpo, evitando a retenção de líquido e assim os edemas de membros inferiores.
- (D) É função do fisioterapeuta dar orientação e conscientização corporal para as gestantes a fim de que ela desenvolva toda sua potencialidade muscular. Desta forma, exercícios de controle e fortalecimento de musculatura precisam estar dentro do programa de exercícios das mesmas.
- (E) Os músculos perineais deverão ser estimulados e protegidos de cargas durante a gravidez, o que é possível de ser realizado também com os exercícios de correção postural.

QUESTÃO 32

Sobre Fisiologia do sistema muscular, assinale a alternativa correta.

- (A) O aumento da força muscular pode ser conseguido por meio de sobrecarga progressiva utilizando exercícios isométricos, isotônicos e hipocinéticos. Os exercícios isotônicos são indicados para pessoas, principalmente de idade avançada, que possuem grau de força muscular próxima a 1, ou para protocolos pós-cirúrgicos, do membro afetado.
- (B) O músculo esquelético contém vários tipos de receptores sensoriais. Eles incluem quimiorreceptores, fusos musculares e órgãos tendinosos de golgi.
- (C) Os Fusos musculares servem como dispositivos de segurança que impedem a força excessiva nas contrações musculares.
- (D) O termo fisiológico "difícil de oxigênio" é aplicado ao retardo da captação de oxigênio que ocorre na transição do repouso para o início do exercício leve. A recuperação da captação do oxigênio leva em torno de 2 a 4 mim.
- (E) Riscos de hipotensão ao final da sessão de cinesioterapia são reduzidos com a aplicação de cinco minutos de atividade de resfriamento ao final de cada sessão. Ela pode ser composta desde caminhadas lentas a exercícios de alongamentos.

QUESTÃO 33

Sobre fisioterapia em geriatria, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Quanto se trata de pacientes idosos com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), não se pode fazer reabilitação com a cinesioterapia, uma vez que os exercícios físicos, numa fase de intercrise crônica, propiciam um quadro favorável para desencadear crises de falta de ar e de insuficiência respiratória.
- (B) O envelhecimento está associado a perda de massa muscular, que aumenta rapidamente após os 50 anos. O protocolo de exercício fisioterapêuticos regular pode aumentar a força e a resistência muscular dos idosos, mas não consegue eliminar completamente a perda de massa muscular relacionada à idade.
- (C) Apesar de muitas perdas, o envelhecimento não diminui a capacidade de adaptação do sistema músculo esquelético ao treinamento. Em idosos, embora não elimine completamente a perda de massa muscular, o exercício pode aumentar a força muscular de maneira similar à maneira que pode aumentar a força dos jovens.
- (D) Pessoas de idade avançada devem fazer fisioterapia, mais especificamente cinesioterapia, porque os exercícios podem diminuir tanto diretamente quando indiretamente o risco de doenças coronarianas, tendo assim influência sobre a obesidade, resistência à insulina e hipertensão.
- (E) Antes da atividade real da sessão de cinesioterapia, vários exercícios muito leves e de alongamentos são realizados para melhorar a transição do estado de repouso para o exercício. Isso dará mais conforto ao paciente idoso.

QUESTÃO 34

Sobre biomecânica, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Os Músculos produzem forças que agem atrás de alavancas ósseas, sendo assim possível a realização dos movimentos. Caso uma carga seja aplicada ao sistema de alavancas, os músculos reagirão para controlar essa carga. Algumas vezes os ligamentos e tendões ajudarão ou assumirão a função dos músculos para controlar a carga, o que pode ser prejudicial para essas estruturas mais tarde.
- (B) Um exemplo de um sistema de alavancas que possui várias forças agindo simultaneamente é o antebraço com um peso na mão. As forças de esforço são todos os músculos flexores de cotovelo, as forças de resistência são o peso do membro e o peso mantido na mão.
- (C) Com frequência, à medida que uma carga externa é aplicada ao corpo humano, ocorre deformação. Essas deformações são devidas a sobrecarga mecânica, que é a resistência interna sobre a carga externa. Dentre elas podemos citar: Tensão, Cisalhamento e compressão.
- (D) um exemplo de compressão é o que ocorre nos tendões laterais quando o pé é excessivamente invertido. A distensão por tensão ocorre na medida em que o tecido mole se contrai, tentando evitar o dano articular.
- (E) Mais que uma força de esforço e mais que uma força de resistência pode estar envolvida em um sistema de alavancas. Essas forças nem sempre agem perpendicularmente ao braço de uma alavanca, e também nem sempre são as únicas forças envolvidas no sistema de alavanca.

QUESTÃO 35

Sobre cinesiologia, escolha a alternativa correta.

- (A) Alguns exercícios frequentemente usados podem ser prejudiciais ao corpo. Os exercícios abdominais, por exemplo, com flexão de tronco e elevação dos membros inferiores estendidos ao mesmo tempo, podem ser muito prejudiciais à coluna lombar.
- (B) Atletas ou pacientes idosos com desníveis pélvicos possuem o músculo quadríceps muito tensionado, principalmente em decúbito dorsal, com membros inferiores esticados. Quando algum movimento é iniciado, esses músculos se contraem muito fortemente, causando sobrecargas imensas dentro da coluna lombar por causar força de compressão nos discos vertebrais.
- (C) A energia envolvida na colocação de carga sobre um tecido pode determinar o tipo e o grau de lesão que resultará. Uma colocação rápida de carga pode resultar em fratura com avulsão enquanto uma colocação lenta de carga pode resultar em ruptura ligamentar .
- (D) O treinamento de pacientes para uma melhora da biomecânica funcional, consiste em protocolos de exercícios passivos de alongamento e fortalecimento, utilizando bolas suíças de diferentes tamanhos, terabands e cargas, a fim de promover o alívio imediato da dor em pacientes em fases agudas.
- (E) O ângulo de extensão dos movimentos está diretamente relacionado à sobrecarga. Por exemplo, em um exercício de fortalecimento de quadríceps, quanto maior for o ângulo de extensão ao início do movimento, maior será a sobrecarga que o paciente precisa realizar para completar o ângulo máximo de amplitude.

QUESTÃO 36

Assinale alternativa correta sobre articulações.

- (A) As articulações do corpo humano são frequentemente classificadas de acordo com o tipo de movimento que possibilitam, e são divididas em três grupos: (1) sinartroses ou articulações imóveis; (2) anfiartroses, ou articulações móveis; (3) diartroses, ou articulações semimóveis.
- (B) As articulações do tipo sutura e sincondrose estão classificadas dentro do grupo de articulações diartroses, já articulações do tipo sindesmose ou sínfise, estão classificadas como articulações de grupos sinartroses.
- (C) A articulação atlantoaxial é uma articulação sinovial, que permite a rotação de cabeça de um lado para o outro. A rotação excessiva dessas estruturas é impedida pelos ligamentos anelares.
- (D) A junta do cotovelo compreende somente duas articulações, sendo elas articulação rádio-ulnar; e articulação rádio-umeral. O cotovelo é uma articulação do tipo sinovial, que possibilita flexão e extensão.
- (E) A articulação sacro-ilíaca é uma articulação de membro inferior, classificada como cartilaginosa, do tipo sínfise. Ela não realiza movimentos, somente deslizamento entre as superfícies de contato.

QUESTÃO 37

Assinale a alternativa correta sobre as Articulações sinoviais.

- (A) A articulação sinovial carpo-metacárpica do polegar, é uma articulação trocoide que permite apenas movimentos de flexão e extensão, sendo assim monoaxial.
- (B) Um exemplo de articulação esferoide é a articulação radiocárpica (punho). Ela é uma articulação triaxial, que se move em vários eixos e permite movimentos de flexão, extensão, adução, abdução rotação interna, rotação externa e circundação.
- (C) Um exemplo de uma articulação pivô é a articulação atlantooccipital, que ocorre entre os côndilos occipitais do crânio e a primeira vértebra cervical. Ela permite os movimentos de flexão e extensão das estruturas formadoras.
- (D) Articulação plana é uma articulação monoaxial, que permite somente movimentos de deslizamento. Um exemplo disso pode ser a articulação acromioclavicular.
- (E) Articulação rádio-ulnar do cotovelo é uma articulação selar. Ela é uma articulação biaxial e realizam movimentos de flexão, extensão, abdução e adução.

QUESTÃO 38

Sobre fisioterapia e as lesões do sistema musculoesquelético, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Mobilidade articular é dada pelo movimento de uma superfície cartilaginosa na outra. A estabilidade da articulação, necessária para evitar movimentos exagerados, é promovida pela configuração óssea da articulação; sistema de suporte ligamentoso e capsular, alguns músculos, pressão atmosférica e para algumas articulações, a gravidade.
- (B) A cápsula fibrosa consiste em tecido conjuntivo denso, empregado em toda a articulação e inserido dentro do osso, geralmente próximos a superfícies articulares. Dentro da cápsula articular estão localizados ligamentos e a membrana sinovial.
- (C) Um trauma pode causar lesão direta ou secundária aos tecidos estruturais. Pode ocorrer rompimento de vasos sanguíneos, causando hemorragia em vasos atingidos, e aumento da permeabilidade nos vasos não danificados. Esse aumento da permeabilidade permite a liberação de substâncias para os espaços intersticiais e propiciando assim, o aparecimento de edemas.
- (D) Existem quatro sinais locais que identificam a inflamação da estrutura lesada. São eles: a mudança da temperatura da estrutura; a dor causada pela irritação química das terminações nervosas; a hiperemia causada por diminuição da liberação de substâncias vasoconstritoras; e o aumento do volume hídrico, conhecido como edema.
- (E) Existem três fases do processo de inflamação: (1) fase vascular, onde ocorrem modificações hemodinâmicas nos locais, (2) exudativa, é a fase seguinte a hemodinâmica, onde ocorre a diminuição da permeabilidade capilar e o início da drenagem do volume hídrico; e por último (3) a fase irritativa, onde sequelas das outras duas fases são deixadas na estrutura, e só serão diminuídas com a ação dos agentes anti-inflamatórios.

QUESTÃO 39

Sobre fisioterapia em idosos, assinale a alternativa correta.

- (A) O aumento da idade é diretamente proporcional a múltiplos sintomas Oto neurológicos associados, tais como vertigem, perda auditiva, zumbidos, perda do equilíbrio corporal, distúrbios de marcha e quedas ocasionais. O tratamento fisioterapêutico precisa começar com a reabilitação vestibular, para assim melhorarmos as questões de equilíbrio e só então trabalharmos as fases da marcha e os fortalecimentos requeridos por elas.
- (B) Durante a avaliação fisioterapêutica dos idosos deve se utilizar a escala para mensurar o nível de equilíbrio, de amplitude de movimento e de habilidade funcional dos pacientes.
- (C) Uma patologia muito comum de idosos é a osteoporose. A osteoporose ocorre por fatores endócrinos, como por exemplo alteração nos níveis de estrógeno; por fatores nutricionais, e por fatores constitucionais (inadequada obtenção de massa óssea durante a infância). Os principais sinais e sintomas dessa patologia são: dores vertebrais, deformidades vertebrais, fraturas de ossos periféricos e diminuição de estatura do paciente.
- (D) Exercícios respiratórios e de expansão costal tem como objetivo de manter ou melhorar capacidades respiratórias dos pacientes idosos. Eles também podem ser usados na prevenção de complicações respiratórias associadas a outras doenças, como, por exemplo, insuficiência cardíaca e osteoporose.
- (E) O tratamento para prevenção de quedas em idosos é muito importante e precisa ser iniciado o mais cedo possível. Os exercícios mais importantes a serem trabalhados são alongamentos, fortalecimento muscular de membros inferiores e o relaxamento.

QUESTÃO 40

Sobre a anatomia muscular, escolha alternativa correta.

- (A) O músculo reto femoral tem sua origem na espinha ilíaca antero inferior e na margem do acetábulo. Sua inserção ocorre na borda superior da patela e tuberosidade da tíbia. Ele possui a ação de extensão de joelho e flexão de quadril.
- (B) O músculo adutor magno tem sua origem na espinha ilíaca antero-superior e externo da crista ilíaca. Ele exerce a função de adução de quadril e rotação externa de quadril.
- (C) Os músculos escalenos possuem três partes, inferior, superior e média. Sua origem é sempre no processo mastoide do osso temporal. Eles são responsáveis pela extensão do pescoço.
- (D) O músculo piriforme tem origem no corpo do púbis e inserção no côndilo femoral medial. ele é o músculo responsável pela flexão de quadril, rotação medial e lateral do fêmur.
- (E) Os Músculos romboides maiores e menores, tem como origem processos espinhosos de c4 e c5, e processos espinhosos de c6 e c7, respectivamente. Os dois possuem a ação de rotação interna e abdução de ombro.

QUESTÃO 41

Sobre Pubalgia, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Para o diagnóstico mais preciso da patologia, é interessante realizar alguns testes fisioterapêuticos complementares. Os testes de adutores (sentado de posição de borboleta), o teste de encurtamento de M. ilíopsoas, o teste de Thomas e o teste de encurtamento de isquiotibiais, são testes importantes para o diagnóstico.
- (B) Pacientes com pubalgia, podem sofrer de dores musculares irradiadas para músculos adutores de quadril e para os músculos abdominais.
- (C) Os principais fatores intrínsecos pré-disponentes de lesão pubiana são Hiper mobilidade das articulações, hiperflexibilidade muscular, o que vai gerar um desgaste ósseo na articulação por se movimentar demasiadamente e vai gerar tendinites por hiperextensão da musculatura.
- (D) Quando falamos de fatores extrínsecos, a qualidade e quantidade dos treinos dos atletas, a repetição exagerada de inadequada de certos movimentos, o tipo de solo e o tipo de calçado, influenciam um início de tal patologia.
- (E) O tratamento fisioterapêutico vai incluir basicamente eletroterapia, liberação de piriforme, alongamentos, trabalhos posturais e exercícios proprioceptivos.

QUESTÃO 42

Sobre eletrotermoterapia, assinale a alternativa correta.

- (A) Em uma fase aguda de tendinite de ombro, pode-se usar corrente Interferencial, com 4000 Hz, uma frequência AMF de 20 Hz, um delta de 10-30 e um slope de 1/1.
- (B) Em uma fase crônica de cervicobraquialgia, pode-se usar TENS, com frequência alta maior que 70Hz, juntamente com uma largura de pulso maior que 200 microssegundos.
- (C) O uso do aparelho Ultrassom, vai depender da profundidade da estrutura que precisa ser alcançada e da fase da lesão. Usa-se, no máximo, 0,5w/cm² de intensidade para casos mais agudos; 3MHZ em lesões superficiais, enquanto 1MHZ para lesões mais profundas.
- (D) O aparelho de Laser é ótimo para ser usado em tendinites. Em fases agudas, usa-se potências menores que 82 HZ de frequência, enquanto em fases crônicas usamos potências maiores que 225 HZ. Ele pode ser usado também de forma pulsada ou contínua.
- (E) A utilização da corrente russa é feita de acordo com o tipo de fibra muscular que deseja-se recrutar. O fortalecimento muscular é sempre utilizado com frequência de base em 4000 Hz. A frequência de estimulação de fibras tônicas é sempre maior que 50Hz, enquanto a estimulação de fibras fásicas é sempre menor que 30Hz. O tempo de contração passa a ser maior que o tempo de repouso com o progresso do paciente.

QUESTÃO 43

Em relação à contração muscular, assinale a alternativa correta.

- (A) A acetilcolina é o neurotransmissor da junção neuromuscular e provoca a abertura dos canais de potássio.
- (B) O cálcio está presente em maior quantidade no retículo sarcoplasmático e a contração ocorre quando o cálcio sai do retículo e vai para o citoplasma e se liga a tropomiosina.
- (C) A contração muscular é dependente da hidrólise do ADP, miosina, tropomiosina, troponina, actina e cálcio.

- (D) A saída do cálcio do retículo está diretamente ligada à entrada de sódio na célula muscular que é acionada pela acetilcolina.
- (E) Os motoneurônios são neurônios que saem da medula pela região ventral, alcançam os músculos onde liberam acetilcolina.

QUESTÃO 44

Sobre a reabilitação de lesões meniscais, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Um dos tratamentos cirúrgicos para lesões meniscais, é a menistectomia radical, onde todo o menisco é retirado de entre os côndilos. Ela geralmente é realizada quando a lesão teve uma extensão muito grande e já não recebe um grande suprimento sanguíneo.
- (B) O objetivo principal do tratamento cirúrgico é devolver ou preservar o que sobrou de melhor da amplitude de movimento, e não permitir que as articulações sejam bloqueadas, não realizando movimentos e causando ainda mais dor por estarem em desequilíbrio.
- (C) Durante a fase pré-operatória, o fisioterapeuta deve dar orientações aos pacientes sobre como será realizada a cirurgia, sobre como poderão, ou não, ser realizadas atividades diárias e sobre possíveis sintomas que podem vir a aparecer. Alguns exercícios também serão realizados como, por exemplo, de fortalecimento muscular.
- (D) Na primeira semana de pós-operatório, o paciente ainda apresenta dor e edema no local da cirurgia. Compressas quentes devem ser realizadas no local edemaciado para reduzir o edema e aliviar a dor. Exercícios de descarga de peso já podem ser iniciados, assim como exercícios passivos de amplitude total de extensão e flexão de joelho.
- (E) Durante a quarta semana de P.O, o paciente já pode retornar à prática esportiva, desde que obedeça aos critérios de alta, sendo eles: força muscular normal ou até de 95%; ADM de pelo menos 135 graus e ausência de dores articulares.

QUESTÃO 45

Sobre o tratamento de fisioterapia no infarto agudo do miocárdio, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O infarto agudo do miocárdio é o resultado final da isquemia prolongada, devido à interrupção total de suprimento sanguíneo ao miocárdio. Sua causa final é um coágulo, que promove estreitamento da artéria coronariana.
- (B) Durante um episódio de infarto agudo do miocárdio, o paciente pode apresentar dores no peito (anginas), náuseas, dispnéias, palidez, fraqueza e vasoconstrição periférica.
- (C) Pacientes que sofreram infarto agudo do miocárdio precisam de reabilitação fisioterapêutica para manter, ou melhorar, sua função respiratória, evitando as complicações respiratórias que podem aparecer.
- (D) Uma segunda fase do tratamento deve enfatizar o condicionamento físico, onde exercícios serão propostos respeitando a capacidade de cada indivíduo e o aumento de intensidade será de forma progressiva.
- (E) A prescrição de exercícios pode ser feita pelo fisioterapeuta, levando em consideração o peso e a idade dos pacientes. Exercícios isométricos devem ser realizados com maior frequência do que exercícios isotônicos. Faz-se necessário pelo menos 45 min de esteira por sessão, com intensidade alta, seguidos dos exercícios de fortalecimento muscular.

QUESTÃO 46

Sobre a reabilitação de quadril, assinale a alternativa correta.

- (A) Em um P.O de artropastia total de quadril, exercícios isométricos para manter o tônus muscular devem ser realizados logo no 5º dia após a cirurgia. Exercícios de ADM podem ser realizados após o 6º dia de P.O, e os exercícios de deambulação e descarga de peso podem ser realizados logo após um mês da cirurgia.
- (B) O tratamento de fraturas traumáticas, principalmente de colo de fêmur, deve enfatizar exercícios de abdução de quadril e rotação interna de membro inferior, para evitar dores e luxações. A descarga de peso não influencia na reabilitação, mas a realização de exercícios aeróbicos deve esperar um mês para acontecer novamente.
- (C) O tratamento das bursites trocântéricas, é realizado somente com termoterapia para alívio das dores. Compressas de bolsas quentes alternadas com compressas frias no local da dor, apresenta bom resultado e, assim, trás maior conforto ao paciente.
- (D) Alguns músculos ao redor do quadril podem sofrer estiramentos muito facilmente. O tratamento desses estiramentos podem incluir repouso, crioterapia durante os primeiros dias, termoterapia em uma fase mais tardia. Massagens são indicadas para melhorar a circulação e aliviar a dor.
- (E) A síndrome do piriforme pertence às patologias de quadril. Ela é famosa por causar dores na região de lombar baixa. A liberação do músculo pode ser realizada para melhora do quadro clínico do paciente. Alongamentos do piriforme também podem ser realizados. Para realização de ambos, o paciente precisa estar em decúbito dorsal, onde o terapeuta tem maior acesso ao músculo.

QUESTÃO 47

Sobre fisioterapia preventiva, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A fisioterapia preventiva reúne um conjunto de exercícios físicos e respiratórios, que permitem que o paciente obtenha uma melhora qualidade de vida, por que aumentam a flexibilidade do corpo, promovem consciência corporal, trabalham coordenação, força muscular, dentre outros.
- (B) Dentro da ginástica laboral, temos exercícios profiláticos de cinesioterapia, que promoverão a melhoria da qualidade de vida dos empregados, evitando que eles desenvolvam no futuro, doenças, patologias, ou disfunções, causadas por posturas viciosas, ou realização de movimentos repetitivos sem descanso regular entre eles.
- (C) A análise ergonômica do ambiente onde vive o idoso tem o objetivo de promover melhor mobilidade e independência possível ao paciente, e eliminar os fatores de risco de quedas dos mesmos. Tais como: remoção de tapetes, colocação de corrimãos nos banheiros, etc
- (D) Pacientes que sofrem de artrose crônica, artrite reumatoide e hérnias de discos também crônicas devem procurar a fisioterapia preventiva. Ela já será suficiente para o alívio das dores, dos sintomas, diminuição da inflamação, diminuição da dor neural, etc.
- (E) A fisioterapia preventiva é muito eficiente no controle de patologias como por exemplo L.E.R e D.O.R.T. Os exercícios fisioterapêuticos realizados por funcionários que trabalham na mesma posição continuamente ajudam no alongamento muscular, porque tiram os trabalhadores de suas posturas viciosas por, pelo menos, alguns minutos por dia.

QUESTÃO 48

Sobre fisioterapia respiratória, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Pacientes com DPOC sofrem de piora progressiva de funções pulmonares, o que implica em rápida perda de condicionamento físico. Exercícios dinâmicos, isotônicos e respiratórios devem estar incluso no protocolo de tratamento.
- (B) O teste de caminhada de 6 mim, é um teste muito importante para diagnosticar mau condicionamento físico dos pacientes. Pacientes pulmonares, como, por exemplo, que sofrem de asma e DPOC, devem realizar o teste antes de iniciar o tratamento e repetir o teste depois de algum tempo de tratamento, para que seu progresso possa ser observado.
- (C) Pacientes que sofrem de fibrose pulmonar idiopática, devem seguir protocolos de reabilitação pulmonar para doenças restritivas. Esses pacientes possuem baixa complacência pulmonar e volumes pulmonares muito pequenos que precisam ser aumentados com a fisioterapia respiratória.
- (D) Nos casos de pneumotórax, os pacientes podem apresentar atelectasia pulmonar e desvio lateral do mediastino. Neste caso, o tratamento consiste basicamente em recursos manuais terapêuticos para aumentar a área de ventilação, posturas (geralmente decúbitos laterais opostos) e exercícios respiratórios.
- (E) As doenças ou distúrbios respiratórios restritivos, são caracterizadas por uma redução desproporcional no fluxo expiratório máximo do teste de espirometria.

QUESTÃO 49

Sobre a reabilitação em pacientes neurológicos, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Pacientes com Alzheimer, precisam de fisioterapia assim como qualquer outro idoso. Nestes casos, o tratamento vai incluir exercícios de alongamentos, mobilizações articulares (passivas e ativas), exercícios respiratórios de reexpansão pulmonar e orientações quanto a modificações do ambiente para promover melhor conforto e maior autonomia ao paciente pelo maior tempo possível.
- (B) A Fisioterapia no paciente que sofreu TCE vai acontecer em três fases. Na segunda fase, quando o paciente já consegue realizar atividades mais complexas, inicia-se o treino de reações e estímulos de endireitamento, equilíbrio, coordenação e transferência de peso.
- (C) A esclerose múltipla é uma neuropatia hereditária. Os pacientes apresentam atrofia e fraqueza dos músculos distais, deformidades de mãos e pés (equino), alterações de sensibilidade e dores de reflexos profundos. O tratamento da doença consiste em melhorar a amplitude de movimentos, melhorar o equilíbrio, melhorar a espasticidade muscular e evitar complicações respiratórias.
- (D) Pacientes com paralisia facial precisam de estímulos manuais e sensoriais nos músculos que foram paralisados. O fisioterapeuta pode usar gelo ou materiais como esponjas para dar estímulos sensoriais, pode usar o *tapping* para dar estímulos motores (ajudar o músculo a se movimentar). É preciso o conhecimento das funções musculares dos músculos da face para conseguirmos reabilitar o paciente.
- (E) As doenças e distúrbios cerebelares causam alterações nas coordenações dos movimentos. Os pacientes podem apresentar ataxia, tremores, distúrbios oculares, dentre outros. O treino de coordenação e equilíbrio é muito importante para o tratamento destes pacientes.

QUESTÃO 50

Sobre a fisioterapia em pediatria, assinale a alternativa correta.

- (A) A paralisia obstétrica é caracterizada por atrofia muscular generalizada, fraqueza muscular progressiva e comprometimento repertório tardio. Um protocolo de tratamento indicado possui muitos exercícios para fortalecimento muscular, alongamentos e mobilizações neurais.
- (B) Crianças que possuem o pé torto congênito, geralmente usam talas até os 3 anos de idade. Depois de uma cirurgia bem sucedida, o tratamento fisioterapêutico é indicado, com exercícios de alongamentos e mobilizações articulares para evitar que o pé volte para o lugar errado.
- (C) A doença de Legg-Calve-Perthes é uma condição genética resultante do "apagamento" de uma porção significativa do material genético de um dos pares do cromossomo 5. Seu tratamento enfatiza o estímulo de equilíbrio e de descarga de peso na criança.
- (D) A síndrome de West é caracterizada por espasmos quase sempre em flexão. Os objetivos do fisioterapeuta são: adequar o tônus muscular, estimular o DNPM, evitar as deformidades e estimular posturas (etapas motoras). Mais tarde, se possível, faz parte do tratamento os estímulos de marcha.
- (E) Pacientes que sofrem de Distrofias Musculares Progressivas, possuem hipertonia e hipertrofia muscular. Não apresentam prejuízo intelectual, emagrecimento por falta de ingestão apropriada de nutrientes e complicações respiratórias. Os objetivos de tratamento são somente alongamentos para melhorar o tônus muscular e exercícios respiratórios.

