



**CONCURSO PÚBLICO PARA CARGOS DE PROVIMENTO EFETIVO E
PARA FORMAÇÃO DE CADASTRO RESERVA PARA O
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO - IPM
EDITAL 46/2012
FISIOTERAPEUTA**

LOCAL DE PROVA		PROVA OBJETIVA DE MÚLTIPLA ESCOLHA DATA: 11 de novembro de 2012 DURAÇÃO: 04 HORAS INÍCIO: 14h TÉRMINO: 18h
RG	INSCRIÇÃO	
<hr/> ASSINATURA DO CANDIDATO		

LEIA COM ATENÇÃO E SIGA RIGOROSAMENTE ESTAS INSTRUÇÕES

- Examine se a prova está completa, se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvidas. Qualquer reclamação somente será aceita até os 30 minutos iniciais.
- A prova consistirá de 60 questões com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais apenas uma é verdadeira. Leia atentamente cada questão e escolha a alternativa, marcando-a no cartão-resposta, cobrindo levemente todo o espaço correspondente à letra a ser assinalada. **Utilize somente caneta de tinta azul ou preta.**
Ex.:

A	B	C	D
---	----------	---	---
- A leitora de marcas **não registrará** as respostas em que houver **falta de nitidez, uso de corretivo, marcação a lápis e/ou marcação de mais de uma letra.**
- O cartão-resposta não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos espaços destinados às respostas.
- Verifique se o seu nome e o número de inscrição estão corretos no cartão-resposta. Se houver erro, comunique-o ao fiscal. Não se esqueça de assiná-lo.
- Durante a prova, é vetado o intercâmbio e o empréstimo de material de qualquer natureza entre os candidatos. A fraude ou tentativa de fraude, a indisciplina e o desrespeito às autoridades encarregadas dos trabalhos são faltas que desclassificarão o candidato.
- Não poderão ser utilizados, durante a prova, recursos como régua de cálculo, dicionário, máquina de calcular, aparelho celular e outros similares, bem como qualquer outro material de consulta.
- Ao terminar, entregue ao fiscal a prova e o **cartão-resposta** assinado, que é o único documento válido para correção.

CONCURSO PÚBLICO PARA O INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO - IPM

EDITAL Nº 46/2012

PROVA OBJETIVA:

Este caderno de prova contém 60 (sessenta) questões, numeradas de 01 a 60, todas com 04 (quatro) alternativas. Verifique se o caderno está incompleto ou se há imperfeições. Nesses casos, informe, imediatamente, ao fiscal.

Marque seu cartão-resposta, pintando completamente o quadrinho correspondente à sua resposta, conforme o modelo:

A	R	C	D
---	----------	---	---

"Não se irrite o leitor com esta confissão. Eu bem sei que, para titilar-lhe os nervos da fantasia, devia padecer um grande desespero, derramar algumas lágrimas, e não almoçar. Seria romanesco; mas não seria biográfico. A realidade pura é que eu almocei, como nos demais dias..."

Machado de Assis (*In* http://pensador.uol.com.br/autor/machado_de_assis/3/)

Baseie-se na citação machadiana para responder às questões de 01 a 03.

01. No tocante ao conteúdo dessa citação, **não** é possível afirmar que:

- a) o autor ironiza a concepção do leitor sobre o que é fantasioso e romântico.
- b) a opinião do leitor sobre aquilo que escreveu o autor não é indiferente a este.
- c) a expressão da fantasia e do romantismo, para o autor, não é estereotipada.
- d) os adjetivos "romanesco" e "biográfico" estabelecem uma oposição.

02. Em observância aos aspectos sintáticos, assinale a alternativa **correta**.

- a) Os termos "lhe" e "pura", constantes dessa citação, exercem a mesma função sintática.
- b) Apresentam intransitividade, na citação acima, os verbos "almoçar" e "padecer".
- c) Nesse trecho machadiano, o termo "se" tem a função de objeto indireto.
- d) As formas verbais "sei" e "titilar" têm sujeitos diferentes nesse excerto.

03. Marque a oração em que o verbo em destaque constitui uma **antonímia** para "titilar".

- a) O amor platônico **estimula** o espírito sem a esperança da aceitação.
- b) As tuas lágrimas **mitigam** o meu sofrimento, a minha dor, o meu ódio...
- c) As desilusões provocadas pelo amor **inquietam** o mais tranquilo dos corações!
- d) **Punge** os feridos por Cúpido a menor manifestação de carinho.

"O julgamento do mensalão é importantíssimo. Ratifica a democracia brasileira numa região que não é pródiga em democracia, que é a América Latina."

Djavan (*In* <http://veja.abril.com.br/biog/augusto-nunes/secao/frases/page/4/>)

Tome por base a citação do cantor e compositor Djavan, a fim de responder às questões 04 e 05.

04. Levando-se em conta as características morfológicas das palavras constantes da frase dita por Djavan, aponte a alternativa **incorreta**.

- a) "Importantíssimo" é exemplo de superlativo absoluto sintético.
- b) Existem, nessa citação, mais substantivos concretos que abstratos.
- c) Observa-se a existência de apenas dois pronomes relativos nessa frase.
- d) Na citação em análise, contam-se um advérbio e uma locução adverbial.

05. Com referência à acentuação gráfica, qual asserção é **verdadeira**?

- a) Há uma palavra, nessa frase, que recebe acento gráfico por ser monossílabo átona.
- b) Todas as palavras dessa citação são acentuadas por causa da mesma regra.
- c) Outras palavras dessa frase têm acento gráfico porque são oxítonas.
- d) Existem três palavras que se acentuam em razão da mesma regra.

06. Em relação aos aplicativos do OpenOffice, é correto afirmar que:

- I) o aplicativo de edição de textos é o Impress;
- II) o aplicativo de edição de textos permite salvar em formato PDF;
- III) o Math é um editor de equações para documentos de texto;
- IV) a extensão padrão do aplicativo Calc é ODC;

Escolha a alternativa correta.

- a) I, II e IV.
- b) II e III.

- c) II, III e IV.
- d) II e IV.

07. No aplicativo de edição de textos do OpenOffice, durante a edição, a tecla de atalho que ativa o recurso de Ortografia e Gramática pode ser ativada com a tecla

- a) F3.
- b) CTRL+O.
- c) CTRL+F7.
- d) F7.

08. Em relação ao Mozilla Firefox, é correto afirmar:

- I) é possível acessar a Internet através de um servidor Proxy;
- II) a tecla de atalho para ativar o modo de tela cheia é a F5;
- III) nas versões mais novas, existe a opção de sincronizar as configurações entre diversos computadores, através da opção Sync;

Escolha a opção correta.

- a) I.
- b) I e II.
- c) I e III.
- d) II e III.

09. Em relação à organização de arquivos do Linux/Windows assinale a opção correta.

- a) O sistema de arquivos do Linux é organizado de forma unificada.
- b) No Linux, o topo da hierarquia é o diretório root, no caso, o /root.
- c) Um aspecto importante do Windows é que tudo é um arquivo ou diretório. Tudo é incorporado na estrutura hierárquica da árvore de diretórios, como partições e dispositivos como pendrive, tudo fica visível a partir do C:.
- d) Nenhuma alternativa anterior é correta.

10. Um provedor de serviços de e-mails oferece acesso via webmail ou através de um aplicativo de e-mail como, por exemplo, Microsoft Outlook ou Mozilla Thunderbird. Se você deseja que suas mensagens e pastas possam estar visíveis tanto no webmail, quanto no aplicativo, qual o protocolo que permite esta configuração?

- a) SMTP.
- b) WEBMAIL.
- c) IMAP.
- d) FTP.

11. A Organização Mundial da Saúde aprovou, em 2001, o sistema de classificação definitivo para o entendimento da funcionalidade e da incapacidade humana: a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF). Esta representa uma evolução e aprimoramento na classificação internacional de deficiências, incapacidades e desvantagens (ICIDH -2) e terminologia de Nagi as quais conceituam limitação funcional como

- a) impossibilidade de desempenhar funções específicas da idade ou do sexo, em determinado contexto social e físico.
- b) qualquer perda ou anormalidade de função ou estrutura anatômica, psicológica ou fisiológica; consequência natural da doença.
- c) restrição da habilidade de executar, considerando o nível da pessoa como um todo, uma ação física, tarefa ou atividade de forma eficiente, tipicamente esperada ou de maneira competente.
- d) impacto da lesão no funcionamento de sistemas corporais específicos, no desempenho humano e na realização de atividades na sociedade necessárias, habituais e desejadas.

12. Um paciente estava sendo atendido no setor de Fisioterapia e, durante a realização do seu tratamento, se queixou de estar sentindo-se mal. O fisioterapeuta verificou seus sinais vitais e constatou que ele apresentava pulso bifido. Isso significa pulso

- a) causado por um batimento normal que se alterna com uma contração prematura.
- b) que alterna de um batimento para outro, embora o ritmo seja basicamente regular.
- c) que apresenta diminuição palpável na amplitude do pulso em uma inspiração tranquila.
- d) arterial aumentado com um pico sistólico duplo.

13. A cianose pode ser classificada em dois tipos: central e periférica. A periférica corresponde
- à coloração azulada, cinza ou púrpura-escuro da pele dos lóbulos auriculares, do nariz, dos lábios ou dos arcos orais; é geralmente transitória, ocorre secundariamente à vasoconstrição e é tipicamente aliviada com o aquecimento da área.
 - a alterações de cor escurecida, azulada, cinza ou púrpura-escuro nas membranas mucosas (que são normalmente rosadas e brilhantes, independente da cor da pele); indicador de insaturação arterial acentuada.
 - à coloração roxa da pele, mucosa e esclerótica devido ao aumento de bilirrubina indireta no sangue.
 - a alterações de cor violeta-escuro nas mucosas aliviadas com o resfriamento da área.
14. Um atleta de futebol sofreu uma lesão ao ser atingido por um adversário durante um jogo. Ao procurar seu fisioterapeuta este iniciou uma avaliação minuciosa do paciente. Qual teste o fisioterapeuta deve fazer para avaliar a instabilidade ligamentar?
- Teste de Lachman.
 - Teste de Thomas.
 - Teste de Ober.
 - Teste de Finkelstein.
15. O tônus é definido como a resistência do músculo ao alongamento passivo ou estiramento. Representa o grau de contração residual no músculo em repouso com inervação normal ou uma contração constante. Quanto às anormalidades do tônus, analise as afirmativas abaixo:
- O sinal de Babinski é a dorsiflexão do hálux com separação dos outros dedos durante a estimulação da parte lateral da sola do pé.
 - Opistótono é uma contração forte e mantida dos músculos extensores do pescoço e do tronco.
 - A espasticidade ocorre por lesão das vias corticofugais (tratos piramidais) e como parte da lesão do neurônio motor inferior.
 - A síndrome do neurônio motor superior afeta as células do corno anterior ou dos nervos periféricos, produzindo um tônus reduzido ou ausente.

Estão corretas:

- I e II.
 - III e IV.
 - I e III.
 - IV e II.
16. A avaliação e diagnóstico fisioterápicos são importantes e necessários na assistência de um paciente que procura a Fisioterapia. Neste contexto, o principal objetivo do diagnóstico fisioterápico, cinético-funcional é:
- promover o reconhecimento desse procedimento como ato legítimo da categoria profissional.
 - possibilitar uma remuneração mais justa para o atendimento prestado.
 - identificar especificamente a condição do paciente e assim direcionar o tratamento a ser administrado.
 - propiciar a prática e estabelecer padrões dessa atividade no exercício do atendimento fisioterápico.
17. A avaliação neurológica e musculoesquelética nos pacientes pediátricos e neonatais é de extrema importância. Além das etapas do desenvolvimento neuropsicomotor, outros pontos devem ser analisados como o nível de consciência, sinais de irritação meníngea, presença de movimentos anormais, presença de alterações osteoarticulares e tônus muscular. Marque a opção que faz a **associação correta** da coluna A com a coluna B, quanto à presença de movimentos anormais:

Coluna A

- movimentos involuntários e rítmicos de um ou diversos grupos musculares.
- movimentos rápidos, irregulares, assimétricos, sem finalidade que podem aumentar com a emoção e desaparecer durante o sono.
- movimentos contínuos, lentos, espasmódicos, incoordenados, ondulantes, associados a modificações do tônus muscular.
- contrações musculares rápidas, isoladas ou em série, acometem parte de um músculo ou um grupo de músculos.

Coluna B

- () Movimentos atetóicos.
- () Tremores.
- () Mioclonias.
- () Movimentos coreicos.

- a) II, IV, I e III
- b) I, II, III e IV
- c) IV, III, II e I
- d) III, I, IV e II

18. Uma criança que apresenta uma das articulações coxofemoral incapaz de abduzir tanto quanto a outra e estalido, pode ter o diagnóstico de luxação congênita confirmado com o teste de

- a) Trendelenburg.
- b) Ortoloni.
- c) Ober.
- d) Ely.

19. Em relação aos nervos cranianos, avalie os itens abaixo quanto a verdadeiros ou falsos e marque a opção correta:

- () O VI par corresponde ao abducente, tem origem pontina, controla o movimento lateral (desvio temporal) dos olhos.
- () O IX par é o hipoglosso, com origem bulbar e responsável pela inervação dos músculos intrínsecos e extrínsecos da língua.
- () O X par corresponde ao vago, com origem bulbar. As fibras parassimpáticas vagais, tanto aferentes quanto eferentes, distribuem-se amplamente pela laringe, faringe, traqueia pulmões, coração, pâncreas, vesícula biliar, fígado e trato gastrointestinal (exceto intestino grosso inferior).
- () O V par é o trigêmeo, trata-se de um nervo misto com origem em porções do mesencéfalo, da ponte e do bulbo. A parte sensorial é responsável pela sensibilidade da face e da articulação temporomandibular (ATM). A porção motora controla os músculos da mastigação.

- a) V, F, V e F.
- b) V, F, V e V.
- c) F, V, F e F.
- d) F, V, F e V.

20. Um paciente foi internado após acidente com veículo que estava em alta velocidade e foi diagnosticado traumatismo cranioencefálico (TCE). Ele apresentava perda transitória da consciência, acompanhada por perda da memória de fixação e amnésia transitória. Esses sintomas são resultantes de uma lesão focal. O provável tipo de TCE desse paciente é

- a) concussão cerebral.
- b) lesão axonal.
- c) inchaço cerebral.
- d) hematoma cerebral.

21. Na prática clínica do fisioterapeuta, é comum o manejo de paciente com lesão medular traumática. Portanto, é necessário que esse profissional possua conhecimentos específicos. Com base nesse assunto, julgue os itens seguintes.

- I. O nível neurológico é o segmento mais caudal da medula espinhal com função motora normal bilateral.
- II. A paraplegia se refere à paralisia completa de todo ou parte do tronco e ambos os membros inferiores, causada por lesões na medula torácica ou lombar ou cauda equina.
- III. Na fase aguda da lesão é indicada uma avaliação fisioterapêutica geral que abrange função respiratória, condição da pele, sensibilidade, tônus, força muscular e mobilidade funcional. Porém, durante esse estágio agudo, a instabilidade da coluna frequentemente impede que a avaliação seja completa.
- IV. Durante a fase de reabilitação, a ênfase deve ser no tratamento respiratório, na prevenção de comprometimentos indiretos e complicações em detrimento da maximização da independência funcional.

Estão corretos:

- a) I e II.
- b) III e IV.

- c) I e IV.
d) II e III.
22. O acidente vascular encefálico (AVE) é a terceira principal causa de morte e a causa mais comum de deficiência. A reabilitação de paciente após o AVE deve:
- Na fase aguda devem ser empregadas técnicas reabilitadoras de forma intensiva para evitar o estabelecimento dos comprometimentos motores e sensoriais.
 - A mobilização precoce de baixa intensidade deve ser evitada após as 72 horas do AVE, pois o paciente está clinicamente instável.
 - A estimulação sensorial é importante para a recuperação. O treinamento focaliza a restauração da sensibilidade dos membros mais afetados, requerendo função sensorial residual.
 - O paciente deve ser encorajado a utilizar somente o lado sadio, deixando ao máximo o lado afetado (hemiplégico) em repouso.
23. Em pacientes com esclerose múltipla (EM) as intervenções fisioterapêuticas consideram a variedade de sintomas que esses pacientes apresentam. Avalie as afirmativas abaixo e marque a alternativa correta.
- Com o objetivo de melhorar a força e a resistência dos pacientes com EM, deve-se trabalhar com uma alta frequência e máxima intensidade de exercício independente do grau de comprometimento neurológico.
 - A hidroterapia utilizando água tépida pode trazer efeitos benéficos às disestesias dolorosas apresentadas pelos pacientes com EM.
 - O sinal de Lhermitte é aumentado com o uso do colar cervical nos pacientes com EM.
 - Os exercícios de Frenkel são aplicados nos pacientes com EM para melhorar a força e a resistência destes.
24. Na esclerose lateral amiotrófica (ELA) o comprometimento mais frequente observado é a fraqueza muscular focal e assimétrica. A fraqueza dos membros inferiores e o comprometimento da marcha leva o fisioterapeuta a intervir
- reprovando totalmente o uso de órteses, uma vez que estas prejudicam o fortalecimento da musculatura, pois minimizam a atividade muscular.
 - Adotando exercícios que promovam o aumento do gasto energético para melhor condicionamento físico e assim promover uma melhora na qualidade de vida.
 - recomendando a utilização de muleta, excetuando-se a muleta de Lofstrand.
 - reprovando a utilização da órtese joelho-tornozelo-pé, uma vez que essa não é recomendada para pacientes com ELA, pois são analisadas questões relacionadas, em especial, ao peso da órtese e o gasto energético.
25. Código de ética é o conjunto de normas morais adotadas por um grupo profissional para orientar escolhas repletas de valores, de forma consistente com a responsabilidade profissional. Quais as regras éticas que seguem os princípios morais formadores dos fundamentos da ética do tratamento de saúde?
- Autonomia, beneficência e não maleficência.
 - Veracidade, fidelidade, confidencialidade e privacidade.
 - Autonomia, beneficência e justiça.
 - Autonomia, beneficência, justiça e não maleficência
26. A relação fisioterapeuta paciente é muito importante no tratamento. Existem comportamentos do terapeuta e possíveis valores que facilitam o processo de cura. Analise as alternativas abaixo e marque a correta quanto à facilitação no processo de cura.
- Sempre encaixar o paciente como se tudo na vida dele fosse o mais importante.
 - Nunca deixar o paciente trabalhar sozinho.
 - Admitir que "não tem certeza" sobre o que fazer, mas "não vamos deixar isso atrapalhar".
 - Aceitar as fraquezas do paciente, assim como seus pontos fortes, e reforçar verbalmente os comportamentos desejados.
27. O código de ética profissional do fisioterapeuta e do terapeuta ocupacional declara que é permitido a esses profissionais
- fazer o diagnóstico fisioterápico e/ou terapêutico ocupacional e elaborar o programa de tratamento.

- b) receber de colega e/ou de outro profissional ou a ele pagar remuneração a qualquer título, em razão de encaminhamento de cliente.
- c) consultar ou prescrever tratamento por meio de correspondência, jornal, revista, rádio, televisão ou telefone.
- d) afixar tabela de honorários fora do recinto de seu consultório ou clínica.
28. É proibido, segundo o código de ética profissional do fisioterapeuta e do terapeuta ocupacional:
- a) decidir quanto à necessidade de submeter o cliente à fisioterapia e/ou terapia ocupacional, mesmo quando o tratamento é solicitado por outro profissional.
- b) manter segredo sobre fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão de sua atividade profissional e exigir o mesmo comportamento do pessoal sob sua direção.
- c) prestar assistência profissional gratuita ou a preço ínfimo, exceto em alguns casos como a ascendente, descendente, colateral afim ou pessoa que viva sob dependência econômica.
- d) oferecer ou divulgar seus serviços profissionais de forma compatível com a dignidade da profissão e a leal concorrência.
29. Agentes físicos são energia e materiais aplicados aos pacientes para auxiliar na reabilitação. Podem ser classificados como térmicos, mecânicos e eletromagnéticos. Existem contraindicações e precauções ao uso desses agentes. No caso da crioterapia, é considerada contraindicação absoluta:
- a) Hipertensão.
- b) Administração em pacientes com idades extremas (muito jovens ou muito idosos).
- c) Crioglobulinemia.
- d) Administração próximo ao ramo principal superficial de um nervo.
30. O calor pode ser transferido para o corpo, a partir do corpo ou para o seu interior por condução, convecção, conversão, radiação ou evaporação. Na prática fisioterapêutica, qual dos itens abaixo representa um exemplo de calor transferido por conversão?
- a) Parafina aquecida.
- b) Ultrassom.
- c) Tanque de Hubbard
- d) Lâmpadas infravermelhas.
31. Uma paciente grávida chega à clínica para tratamento de uma lombalgia aguda. Qual recurso pode ser utilizado nessa paciente para alívio do sintoma?
- a) Compressas frias ou bolsa de gelo.
- b) Estimulação elétrica neuromuscular.
- c) Ultrassom.
- d) Estimulação elétrica nervosa transcutânea.
32. As bandagens de compressão trabalham aplicando pressão no repouso ou durante a atividade, ou em uma combinação dos dois. Quanto às bandagens, analise os itens abaixo e marque a opção correta.
- I. A pressão de repouso é produzida pelos músculos ativos empurrando a bandagem elástica.
- II. A pressão na atividade é exercida por um elástico quando este é posto em tensão.
- III. As bandagens de pequena elasticidade aplicam uma pressão de aproximadamente 60 a 70mm/Hg e dão a melhor pressão de repouso porque elas exercem a melhor força de restauração.
- IV. As bandagens de grande elasticidade promovem pequenos ou nenhum trabalho de pressão, porque elas esticam ao invés de resistir quando os músculos se expandem.
- a) V, F, V e F.
- b) F, V, F, e V.
- c) V, V, V, e F.
- d) F, F, F, e V.
33. Com base nas diferentes frequências os equipamentos de eletroterapia são classificados em baixa frequência, média frequência e alta frequência. Quais equipamentos são classificados como eletroterapia de alta frequência?
- a) TENS E FES.
- b) Corrente interferencial e corrente russa.

- c) Ultrassom e ondas curtas.
d) Corrente galvânica e farádica.
34. A potência da maioria dos diodos de *laser* utilizados na fisioterapia se situa entre
- a) 5 e 500 mW.
b) 2 e 4 mW.
c) 0,5 e 1 mW.
d) 500 e 800 mW.
35. A diatermia de micro-ondas é aplicada através de
- a) placas capacitivas.
b) magnetron.
c) bobinas indutivas.
d) tambor.
36. Na assistência fisioterapêutica é comum encontrar pacientes portadores de diabetes. A determinação da glicemia é o exame mais comum e utilizado para suspeita diagnóstica da doença. Os valores normais de glicemia são:
- a) ≥ 126 mg/dL.
b) ≥ 200 mg/dL.
c) < 140 mg/dL.
d) ≤ 100 mg/dL.
37. O fisioterapeuta foi atender a um paciente com meningite, internado em uma unidade de terapia intensiva e, antes de iniciar o tratamento, analisou o prontuário do paciente. Havia uma gasometria recente com os seguintes valores: pH= 7,52, $PCO_2= 29$ mmHg, diferença de bases= +1, $PO_2= 102$ mmHg e $HCO_3^- = 25,2$ mEq/L. Que desequilíbrio ácido-básico esse paciente apresentava?
- a) Alcalose respiratória compensada.
b) Alcalose respiratória sem compensação.
c) Alcalose metabólica compensada.
d) Alcalose metabólica sem compensação.
38. Paciente realizou o teste da capacidade vital forçada e os seguintes resultados foram encontrados: $VEF_1= 2,8L$, $CV=3,1L$ e Índice de Tiffeneau=90. Qual a mais provável doença que ele apresentava?
- a) Doença restritiva, por exemplo: espondilite anquilosante.
b) Doença restritiva, por exemplo: enfisema.
c) Doença obstrutiva, por exemplo: espondilite anquilosante.
d) Doença obstrutiva, por exemplo: enfisema.
39. O fisioterapeuta foi procurado por um paciente que apresentou radiografias de tórax com os seguintes achados: estrias que vão do hilo para a periferia, sob a forma de acentuação das imagens broncovasculares normais, pequenas manchas de densidade aumentada, esparsas pelos campos pulmonares e algumas áreas de enfisema difuso. Qual doença apresentaria um raio-x com essas características?
- a) Pneumotórax.
b) Doença pulmonar obstrutiva crônica.
c) Sarcoidose.
d) Pneumonia virótica.
40. Na traumatologia as informações fornecidas pelo estudo radiológico são essenciais para o diagnóstico e a tomada de decisão terapêutica. Analise os itens abaixo e marque a opção que faz a **associação correta** da coluna A com a coluna B:

Coluna A

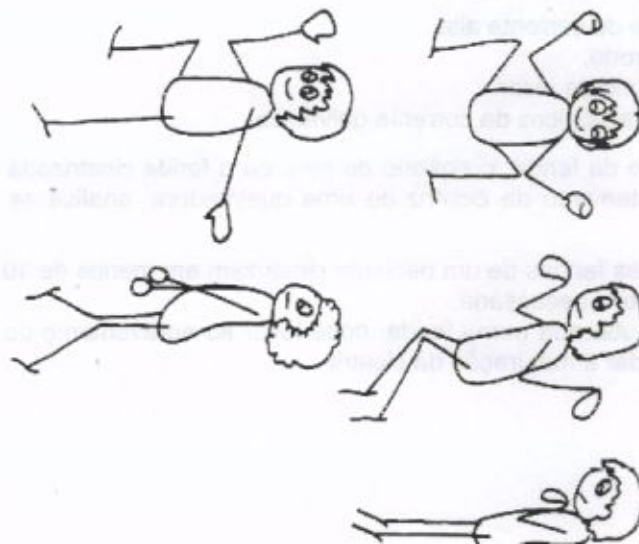
- I. Alterações sacroilíacas, sinal de quadratura das vértebras e sindesmófitos.
- II. Estreitamento dos espaços articulares, esclerose óssea, afilamento dos rebordos articulares, formação de osteófitos e de cistos ósseos.
- III. Edema dos tecidos moles e sinais de derrame sinovial.

- IV. Espessamento dos tecidos moles adjacentes ao foco, deformação da estrutura esponjosa, destruição do tecido compacto e neoformação óssea subperióstica.

Coluna B

- () Osteomielite.
() Doença de Marie-Strumpell (espondilite anquilosante).
() Artrite infecciosa.
() Osteoartrite.
- a) I, II, III e IV.
b) II, III, IV e I.
c) III, IV, II e I.
d) IV, I, III e II.
41. As lesões por queimadura estão entre os maiores problemas de saúde do mundo industrializado. Uma ferida de queimadura profunda de espessura parcial apresenta que características quanto a cor, aparência da superfície, dor, ao edema e cicatrização?
- a) Misto de vermelho e branco ceráceo, bolhas rompidas, superfície úmida, insensível ao toque leve ou picada leve de agulha, edema acentuado e formação excessiva de cicatriz.
b) Rosa ou vermelho vivo, bolhas intactas, superfície úmida, vazando ou brilhante, dolorosa, sensível às alterações de temperatura e toque leve, edema moderado, formação mínima de cicatriz.
c) Chamuscada, tecido subcutâneo evidente, anestesiado, falhas no tecido cicatricial com enxerto de pele.
d) Eritematosa ou rosada, sem bolhas, superfície seca, dor tardia, sensível, edema mínimo, cicatrização espontânea e sem cicatriz.
42. O tratamento de um paciente com queimadura começa no momento em que ele chega ao hospital. A intervenção precoce de fisioterapia facilitará a reabilitação depois que a cicatrização estiver completa. Uma das condutas realizadas pelo fisioterapeuta é a estratégia de posicionamento para deformidades comuns. Quando a área atingida pela queimadura é o ombro e a axila, quais movimentos devem ser salientados?
- a) Adução e rotação lateral.
b) Adução e rotação medial.
c) Abdução e rotação lateral.
d) Abdução e rotação medial
43. A Fisioterapia dermatofuncional utiliza técnicas e recursos próprios. Analise as afirmativas abaixo e assinale a correta.
- a) A carboxiterapia é uma técnica onde se utiliza o gás carbônico (dióxido de carbono ou CO₂ ou anidro-carbônico) injetado no tecido transcutâneo, estimulando assim efeitos fisiológicos como melhora da circulação e oxigenação tecidual, angiogênese e incremento de fibras colágenas.
b) O fisioterapeuta pode aplicar procedimentos de *peeling* cuja profundidade ultrapasse o limite da epiderme.
c) A radiofrequência é um tipo de radiação eletromagnética que em qualquer frequência gera calor nos tecidos biológicos.
d) A luz intensa pulsada é considerada um *laser*, gerada por lâmpadas, resultando na emissão de calor e radiação luminosa, sendo, portanto, classificada como um recurso fototerapêutico próprio do fisioterapeuta.
44. Quanto ao *eletrolifting*, é correto afirmar:
- a) utiliza uma intensidade de corrente alta.
b) utiliza apenas um eletrodo.
c) os riscos são os mesmos do *laser*.
d) basea-se nos efeitos fisiológicos da corrente galvânica.
45. Depois do fechamento da ferida, o enxerto de pele ou a ferida cicatrizada é avascular, plano e macio. Quanto ao tratamento da cicatriz de uma queimadura, analise as afirmativas abaixo e marque a correta.
- a) Em geral, quando as feridas de um paciente cicatrizam em menos de 10 a 14, dias a pressão é muito indicada, útil e necessária.
b) A pressão, ao ser utilizada numa ferida, pode levar ao agravamento da formação da cicatriz hipertrófica e retardar a maturação da cicatriz.

- c) Em geral, se a cicatriz tem menos de 6 meses, ela responderá à terapia compressiva adequando-se à pressão, não desenvolvendo cicatriz hipertrófica.
- d) Quando a cicatriz tem 1 ano, mesmo que ela esteja ativa ou mostre sinais de vascularização, a terapia compressiva não alcançará sucesso.
46. Na fibrose cística a fisioterapia respiratória é universalmente recomendada. Existe um consenso de selecionar uma ou mais técnicas que melhor se adaptem aos requisitos individuais de cada paciente. Uma das técnicas administradas é a do ciclo ativo da respiração, que consiste na combinação de três componentes individuais. São eles:
- exercícios de expansão torácica, técnicas de expiração forçada e períodos de relaxamento com controle da ventilação.
 - drenagem autogênica, pressão expiratória positiva (PEP) e pressão expiratória positiva oscilatória (Flutter®).
 - oscilação de alta frequência da parede torácica, pressão expiratória positiva (PEP) e técnicas de expiração forçada.
 - pressão expiratória positiva oscilatória (Flutter®), exercícios de expansão torácica e técnicas de expiração forçada.
47. A síndrome de aspiração meconial (SAM) é considerada uma das principais doenças respiratórias em neonatos a termo. Os recém-nascidos que apresentam SAM exibem, frequentemente, sinais de pós-maturidade. Quanto à fisioterapia na SAM, analise as afirmativas abaixo e marque a correta.
- O tratamento fisioterápico deve iniciar no paciente com SAM que apresenta hipertensão pulmonar nas primeiras 72 horas de vida. Recomenda-se intensificar a abordagem quanto à manipulação e higiene brônquica desse paciente.
 - A associação entre as técnicas de expansão e a ventilação de alta frequência é eficaz na SAM, quando o paciente apresenta grande lesão pulmonar heterogênea.
 - Um dos critérios para se definir o momento certo de iniciar a fisioterapia respiratória é quando o paciente apresenta deterioração aguda da função pulmonar acompanhada de sinais clínicos de aumento do trabalho respiratório.
 - As técnicas de fisioterapia respiratória no paciente com SAM e encefalopatia hipóxico-isquêmica, em qualquer momento, só trazem benefícios para o paciente, podendo abreviar o curso clínico da doença.
48. A avaliação do desenvolvimento neuropsicomotor nos pacientes pediátricos e neonatais é de extrema importância, principalmente porque a detecção e a intervenção realizada de forma precoce e adequada nas possíveis alterações evitarão o agravamento das sequelas e auxiliarão no tratamento posterior. Dentre os reflexos observados no recém-nascido é correto afirmar:
- o reflexo plantar, quando presente após os sexto mês de vida, é um sinal indicativo de desenvolvimento normal.
 - o reflexo tônico labiríntico é o mais frequente na criança com encefalopatia grave e de grande importância no diagnóstico precoce.
 - o reflexo de preensão palmar é considerado um sinal de desenvolvimento normal quando após os seis meses de vida.
 - o reflexo de sucção ausente ao nascimento e durante os seis primeiros meses de vida não é indicativo de anormalidade no desenvolvimento.
49. Analise na figura abaixo os padrões posturais de crianças a partir de 01 (um) ano de idade e identifique o comportamento observado marcando a opção correta.



- a) Comportamento normal típico observado no desenvolvimento motor na posição supino em crianças.
- b) Comportamento normal típico observado no desenvolvimento motor na posição prona em crianças.
- c) Comportamento atípico observado no desenvolvimento motor na posição prona em crianças com lesão do SNC.
- d) Comportamento atípico observado no desenvolvimento na posição supino em crianças com lesão do SNC.
50. O examinador coloca a criança sobre um antebraço e apoia-lhe a cabeça com a outra mão. A mão que segura a cabeça move-se, então, para baixo; a cabeça da criança cai na mão aberta. O lactente abre, então, a boca, os braços movem-se para cima, os dedos estendem-se em forma de leque (1ª fase). Depois, torna a fechar a boca e os braços fletem-se (2ª fase). Essa é a descrição do teste e resposta de qual reflexo?
- a) Reflexo tônico-labiríntico.
- b) Reflexo de Galant.
- c) Reflexo de Moro.
- d) Reflexo postural labiríntico.
51. Uma das formas mais difundidas para a avaliação do grau de consciência de um indivíduo é o uso da escala de coma de Glasgow. A respeito desse assunto, analise os itens abaixo e marque a opção correta.
- () Esta escala avalia três parâmetros: estímulo necessário para que ocorra abertura ocular, melhor resposta motora e melhor resposta verbal.
- () Esta escala utiliza uma gradação de pontos que vão de 3 a 15.
- () Quanto menor a pontuação, pior é o quadro do paciente, sendo 3 o mais grave.
- () Quanto maior a pontuação, pior é o quadro do paciente, sendo 15 o mais grave.
- a) V, F, V e F.
- b) F, V, F e V.
- c) V, V, V e F.
- d) F, F, F e V.
52. A relação entre a variação de volume gasoso mobilizado e a pressão transpulmonar necessária para manter o sistema respiratório insuflado é conhecida como complacência do sistema respiratório. A respeito desse assunto, analise os itens abaixo e marque a opção correta.
- a) O valor de normalidade da complacência estática é de 100 a 200 mL/H₂O.
- b) O valor de normalidade da complacência dinâmica é de 50 a 100 mL/H₂O.
- c) O valor de normalidade da complacência estática é de 10 a 20 mL/H₂O.
- d) O valor de normalidade da complacência dinâmica é de 100 a 200 mL/H₂O.
53. A manobra PEEP-ZEEP tem origem no Brasil e consiste na elevação da pressão positiva expiratória final (PEEP) para 35 cmH₂O, seguida da brusca redução para o nível ZEEP, que corresponde à ausência de PEEP. A respeito desse assunto, analise os itens abaixo e marque a opção correta.
- a) Essa técnica promove a diminuição do fluxo e do volume expirado, possivelmente pelo aumento da pressão elástica pulmonar produzida pelo incremento da PEEP.
- b) A manobra de PEEP-ZEEP visa aumentar o fluxo e o volume expirados para deslocar secreção brônquica em direção às vias aéreas centrais.
- c) A manobra de PEEP-ZEEP deve ser usada em pacientes acordados, alertas responsivos a estímulos e em processo de desmame.
- d) A manobra de PEEP-ZEEP é indicada para pacientes ventilados, com PEEP igual ou superior a 10 cmH₂O, com pneumotórax em uso de dreno.
54. Após a cirurgia de revascularização do miocárdio, não é incomum ocorrer congestão pulmonar e desconforto respiratório. Nessa situação, quais os objetivos da fisioterapia?
- a) Otimizar a oxigenação, melhorar a ventilação e diminuir o trabalho respiratório.
- b) Diminuir a oxigenação e ventilação e incrementar o trabalho respiratório.
- c) Implementar exercícios assimétricos de membros superiores, e orientar o posicionamento preferencial nos decúbitos laterais.
- d) Iniciar programa de exercícios com cargas leves para os membros superiores, a fim de facilitar a resolução da congestão e desconforto.

55. A hipertensão pulmonar é uma complicação de alto risco no pós-operatório de cirurgia cardíaca em crianças que apresentam hiperfluxo pulmonar, obstrução venosa pulmonar, ou ambos, levando a um aumento de resistência vascular periférica e da reatividade endotelial pulmonar. A respeito desse assunto, analise os itens abaixo e marque a opção correta.
- a) Durante a ventilação mecânica invasiva, deve utilizar volumes correntes muito altos e durante a ventilação mecânica não invasiva volumes muito altos.
 - b) Durante o atendimento fisioterápico, deve-se promover agitação significativa no paciente, a fim de promover efeitos hemodinâmicos crescentes.
 - c) A ventilação não invasiva é o tratamento de primeira escolha, administrando PEEP superiores a 15 cmH₂O pressão de suporte de 2 cmH₂O.
 - d) A fisioterapia, nessa situação e na unidade de internação, deve objetivar adequada higiene brônquica, expansibilidade pulmonar e oxigenação satisfatória, com manobras que não apresentem grandes repercussões hemodinâmicas.

56. Os programas de reabilitação cardíaca foram classicamente divididos em três fases. O fisioterapeuta atua em todas as fases. Com base nesse assunto, julgue os itens abaixo:

- I. O programa de fisioterapia cardiovascular na fase I, é baseado em exercícios físicos e respiratórios, caminhada e exercícios de relaxamento e alongamento.
- II. O programa de fisioterapia cardiovascular na fase II inclui a realização de um programa de atividade física rigorosamente programado e supervisionado, reeducação do paciente e orientações específicas.
- III. O programa de fisioterapia cardiovascular na fase III tem por objetivo aumentar o conhecimento do paciente e de seus familiares sobre os diversos aspectos envolvidos com a sua doença e estimular modificações do seu estilo de vida.
- IV. A fisioterapia cardiovascular na fase III (até dois ou três meses após a alta hospitalar) intervém de forma que a prescrição e a progressão da intensidade do esforço são feitas segundo etapas e a duração das sessões deve ser inicialmente de 5 a 10 minutos, aumentando-se progressivamente.

Estão corretas:

- a) I e IV.
- b) I e II.
- c) IV e III.
- d) III e IV.

57. A ventilação mandatória intermitente é uma forma comum de realizar a ventilação mecânica em pediatria e neonatologia, por apresentar características que facilitam a respiração espontânea e previnem barotrauma. A respeito desse assunto, analise os itens abaixo e marque a opção correta:

- a) Nessa modalidade o disparo é realizado a tempo, variando de acordo com a frequência respiratória programada.
- b) O disparo dessa modalidade é a fluxo ou a pressão e dependerá da sensibilidade ajustada no aparelho.
- c) Nessa modalidade, há interação do paciente com o ventilador, porém não há sincronia nem disparo, pois o fluxo é contínuo. A ciclagem é a tempo e a frequência é predeterminada.
- d) Nessa modalidade, a ciclagem é a tempo, limitada a pressão e sincronizada.

58. É necessária uma série de atividades e exercícios elaborados, a fim de preparar o paciente para o treinamento locomotor. Marque a opção que faz a correta relação entre a atividade preparatória e o foco de controle.

- a) A ponte tem como foco do controle o tronco, membros superiores proximais e intermediários e membros inferiores proximais.
- b) A postura sentada tem como foco do controle o tronco inferior, quadril e membros inferiores.
- c) A postura ajoelhada tem como foco do controle o tronco superior, pelve e membros superiores.
- d) A postura em pé tem como foco do controle o tronco e os membros inferiores.

59. Um paciente procurou atendimento fisioterápico uma semana após uma queda, com o pé torcido sob o peso do corpo. Ele descreveu que, a partir desse episódio, sentia dor forte na região lateral. A região lateral e dorso do pé ficaram imediatamente após o trauma edemaciados e ele não conseguia andar ou suportar o peso total do corpo sobre o pé. No dia seguinte ao trauma, ele procurou um médico e foi diagnosticado com ruptura completa do ligamento lateral do tornozelo, sendo logo realizada cirurgia de reparação, seguida de imobilização com gesso abaixo do joelho. Quais os objetivos do tratamento fisioterápico enquanto o gesso é mantido?
- a) Estimular a cicatrização, minimizar a formação de aderências, manter a força dos músculos relacionados com o ligamento e manter a função.
 - b) Reeducar a propriocepção, trabalhar a marcha e mobilizar o ligamento, a partir das estruturas subjacentes.
 - c) Restaurar a flexibilidade do paciente, treinar a marcha e o equilíbrio.
 - d) Repouso absoluto, controle do edema e treinar a marcha.
60. Um fisioterapeuta provavelmente encontrará em sua prática clínica pacientes com artrite reumatóide. A intervenção fisioterapêutica nesses pacientes é direcionada para
- a) trabalhar o aprendizado motor, equilíbrio, marchar e mobilidade da caixa torácica.
 - b) tratar déficits sensoriais, cuidar da pele, diminuir a dor e espasticidade.
 - c) diminuir a resistência a fadiga, treinar a marchar, trabalhar a coordenação e o equilíbrio.
 - d) restaurar e manter a mobilidade e a força e enfatizar o retraining funcional.