



PREFEITURA
MUNICIPAL
DE ITAPISSUMA

CONCURSO

PÚBLICO



FISIOTERAPEUTA

Nível Superior

LEIA COM ATENÇÃO

- 01** Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
- 02** Preencha os dados pessoais.
- 03** Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 50 (cinquenta) questões; se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
- 04** Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando uma só alternativa correta.
- 05** Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
- 06** Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de resposta.
- 07** Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (●).

A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.

- 08** Só marque uma resposta para cada questão.
- 09** Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-lo.
- 10** Se a Comissão verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada e os pontos a ela correspondentes, distribuídos entre as demais.
- 11** Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
- 12** Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops, walkman, MP, player, ipod, diskman, tablet, computador pessoal, câmara fotográfica ou qualquer outro tipo de equipamento eletrônico capaz de capturar, armazenar e transmitir dados, sons ou imagens.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS

Nome _____

Identidade _____ Órgão Exp.: _____

Assinatura _____

Saúde, Educação e Segurança



Fundação Apolônio Salles
de Desenvolvimento Educacional

Língua Portuguesa

TEXTO 1

(1) Um dos maiores choques de minha vida foi na noite anterior ao meu primeiro dia de pós-graduação em Administração. Havia sido um dos quatro brasileiros escolhidos naquele ano, e todos nós acreditávamos, ingenuamente, que o difícil era ter entrado em Harvard, e que o Mestrado em si seria sopa. Ledo engano.

(2) Tínhamos de resolver naquela noite três estudos de caso de oitenta páginas cada um. O estudo de caso era uma novidade para mim. Lá não há aula de inauguração, na qual o professor diz quem ele é e o que ensinará durante o ano, matando assim o primeiro dia de aula. Essas informações podem ser dadas antes.

(3) O primeiro caso a ser resolvido naquela noite era de marketing, em que a empresa gastava boas somas em propaganda, mas as vendas caíam ano após ano. Havia comentários detalhados de cada diretor da companhia, um culpando o outro, e o caso terminava com uma análise do presidente sobre a situação. O caso terminava ali, e ponto final. Foi quando percebi que estava faltando algo. Algo que nunca tinha me ocorrido antes.

(4) Não havia nenhuma pergunta do professor a responder. O que nós teríamos de fazer com aquele amontoado de palavras? Eu, como meus outros colegas brasileiros, esperava perguntas do tipo: "Deve o presidente mudar de agência de propaganda ou demitir seu diretor de marketing?". Afinal, estávamos todos acostumados com testes de vestibular e perguntas do tipo "Quem descobriu o Brasil?".

(5) Harvard queria justamente o contrário. Queria que nós descobríssemos as perguntas que precisam ser respondidas ao longo da vida. Uma reviravolta e tanto. Eu estava acostumado a professores que insistiam em que decorássemos as perguntas que provavelmente iriam cair no vestibular.

(6) Adorei esse novo método de ensino, e quando voltei para dar aulas na Universidade de São Paulo, trinta anos atrás, acabei implantando o método de estudo de casos em minhas aulas. Para minha surpresa, a reação da classe foi a pior possível. "Professor, qual é a pergunta?", perguntavam-me. E, quando eu respondia que essa era justamente a primeira pergunta a que teriam de responder, a revolta era geral: "Como vamos resolver uma questão que não foi sequer formulada?".

(7) Temos um ensino, no Brasil, voltado para perguntas prontas e definidas, por uma razão muito simples: é mais fácil para o aluno e também para o professor. O professor é visto como um sábio, um intelectual, alguém que tem solução para tudo. E os alunos, por comodismo, querem ter as perguntas feitas, como no vestibular.

(8) Assim, nossos alunos estão sendo levados a uma falsa consciência, o mito de que todas as questões do mundo já foram formuladas e solucionadas. O objetivo das aulas passa a ser apresentá-las, e a obrigação dos alunos é repeti-las na prova final.

(9) Em seu primeiro dia de trabalho você vai descobrir que seu patrão não lhe perguntará quem descobriu o Brasil e não lhe pagará um salário por isso no fim do mês. Nem vai lhe pedir para resolver " $4/2 = ?$ ". Em toda a minha vida profissional nunca encontrei um quadrado perfeito, muito menos uma divisão perfeita. Os números da vida sempre terminam com longas casas decimais. Seu patrão vai querer saber de você quais são os problemas que precisam ser resolvidos em sua área. Bons administradores são

aqueles que fazem as melhores perguntas, e não os que repetem suas melhores aulas.

(10) Uma famosa professora de filosofia me disse recentemente que não existem mais perguntas a serem feitas, depois de Aristóteles e Platão. Talvez por isso não encontremos solução para os inúmeros problemas brasileiros de hoje. O maior erro que se pode cometer na vida é procurar soluções certas para os problemas errados.

(11) Em minha experiência e na da maioria das pessoas que trabalham no dia a dia, uma vez definido qual é o verdadeiro problema, o que não é fácil, a solução não demora muito a ser encontrada.

(12) Se você pretende ser útil na vida, aprenda a fazer boas perguntas mais do que sair arrogantemente ditando respostas. Se você ainda é um estudante, lembre-se de que não são as respostas que são importantes na vida, são as perguntas.

S. Kanitz. Disponível em: <http://www.kanitz.com/veja/problema.asp>. Acesso em 22/09/2012. Adaptado.

01. A compreensão global do Texto 1 nos permite afirmar que ele cumpre, prioritariamente, uma função:

- A) literária; seu autor objetiva narrar fatos de sua própria experiência, a fim de emocionar os leitores.
- B) didática; seu autor pretende ensinar uma lição, aprendida a partir de suas experiências pessoais.
- C) doutrinária; seu autor almeja informar o leitor acerca das teorias defendidas recentemente.
- D) publicitária; seu autor quer divulgar as qualidades mais relevantes da pós-graduação em Harvard.
- E) acadêmica; seu autor deseja apresentar os últimos resultados de pesquisa na área administrativa.

02. A principal ideia do Texto 1 pode ser assim parafraseada:

- A) Decidir fazer uma pós-graduação fora do país é uma caixa de surpresas.
- B) São os métodos de ensino, e não os alunos, que fazem a grande diferença.
- C) Ser professor não significa ser sábio, intelectual e alguém que tem solução para tudo.
- D) Na vida, importam mais as perguntas feitas do que as respostas dadas.
- E) Os filósofos já tinham previsto que não há solução para os problemas brasileiros da atualidade.

03. O leitor encontra, no Texto 1, a informação implícita de que:

- A) em geral, os métodos de ensino que se adotam no Brasil têm formado profissionais pouco críticos.
- B) grandes investimentos em propagandas, por parte das empresas, são inúteis para alavancar as vendas.
- C) estudos de caso se configuram como o método mais apropriado para o ensino em nível de pós-graduação.
- D) é muito comum, no Brasil, que os patrões não tenham interesse em conhecer a história do país.
- E) os estudantes devem perseguir o ideal de saberem sempre as melhores respostas para as perguntas.

04. São características que se evidenciam no Texto 1:

- 1) tom bastante pessoal, que se revela, dentre outros recursos, pela construção de vários trechos na primeira pessoa do singular, como em: "Adorei esse novo método de ensino, e quando voltei [...]".
- 2) argumentação apoiada em autores clássicos; resultam, daí, referências a: "Uma famosa professora de filosofia" e aos filósofos "Aristóteles e Platão".
- 3) presença de trechos injuntivos, nos quais o narrador dialoga diretamente com o leitor, como se vê em: "Se você pretende ser útil na vida, aprenda a fazer boas perguntas mais do que sair arrogantemente ditando respostas".
- 4) marcante presença de neologismos e de elementos não-verbais, a exemplo do que se observa em: "[...] seu patrão não lhe perguntará quem descobriu o Brasil e não lhe pagará um salário por isso no fim do mês. Nem vai lhe pedir para resolver $4/2 = ?$ ".

Está(ão) correta(s):

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

05. Ao escrever um texto, o autor seleciona palavras e expressões que atendam a seus propósitos comunicativos. Acerca da seleção feita pelo autor do Texto 1, assinale a alternativa correta.

- A) No trecho: "Um dos maiores choques de minha vida foi na noite anterior ao meu primeiro dia de pós-graduação em Administração." (1º §), o termo destacado é exagerado para a sensação que o autor pretende descrever; daí a sua inadequação.
- B) Com o termo destacado no trecho: "e todos nós acreditávamos, ingenuamente, que o difícil era ter entrado em Harvard" (1º §), o autor ratifica a ideia de que sua crença era bem fundamentada.
- C) No trecho: "Lá não há aula de inauguração, na qual o professor diz quem ele é e o que ensinará durante o ano, matando assim o primeiro dia de aula." (2º §), o autor opta por empregar a forma verbal destacada em seu sentido denotativo.
- D) Com o segmento destacado no trecho: "Em minha experiência e na da maioria das pessoas que trabalham no dia a dia" (11º §), o autor pretendeu mencionar os trabalhos esporádicos.
- E) No trecho: "Os números da vida sempre terminam com longas casas decimais." (9º §), o autor faz uma referência metafórica aos percalços com que todos nos deparamos ao longo da vida.

06. Considerando o sentido que algumas palavras e/ou expressões adquirem no Texto 1, analise o que se afirma a seguir.

- 1) Com a expressão "ledo engano" (1º §), o autor pretende designar um equívoco provocado por ingenuidade, ou por falta de informação de quem o cometeu.
- 2) Afirmar que "a empresa gastava boas somas em propaganda" (3º §) equivale a afirmar que "a empresa investia valores vultosos em propaganda".
- 3) Ao utilizar a expressão "amontoado de palavras" (4º §), o autor pretendeu expressar a ideia não apenas de que havia muitas palavras, mas também de que elas pareciam meio embaralhadas, confusas.
- 4) "Uma famosa professora" (10º §) equivale semanticamente a "uma ilustre mestra".

Estão corretas:

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

07. Em um texto, são frequentes as construções em que as relações lógico-discursivas permitem mais de uma interpretação. Por exemplo, no trecho: "Em minha experiência e na da maioria das pessoas que trabalham no dia a dia, uma vez definido qual é o verdadeiro problema, o que não é fácil, a solução não demora muito a ser encontrada.", o segmento sublinhado expressa relações de:

- A) tempo ou de condição.
- B) causa ou de consequência.
- C) tempo ou de causa.
- D) condição ou de consequência.
- E) finalidade ou de causa.

08. Acerca de algumas escolhas morfosintáticas feitas pelo autor do Texto 1, assinale a alternativa incorreta.

- A) O autor optou por utilizar a forma pronominal destacada no trecho: "Lá não há aula de inauguração, na qual o professor diz quem ele é [...]". Se tivesse optado pela forma "em que", teria feito, igualmente, uma escolha adequada.
- B) No trecho: "Havia comentários detalhados de cada diretor da companhia", a forma verbal no singular se justifica porque, neste caso, o verbo 'haver' é impessoal.
- C) O trecho: "Deve o presidente mudar de agência de propaganda ou demitir seu diretor de marketing?" exemplifica um caso de posposição do sujeito.
- D) No trecho: "Eu estava acostumado a professores que insistiam em que decorássemos as perguntas que provavelmente iriam cair no vestibular.", os dois termos destacados introduzem orações de valor restritivo.
- E) No trecho: "Uma famosa professora de filosofia me disse recentemente que não existem mais perguntas a serem feitas.", o autor preferiu utilizar a forma verbal destacada no plural, mas, segundo a norma padrão, a forma singular estaria igualmente correta.

09. Como se sabe, efeitos especiais de sentido podem ser obtidos por meio dos sinais de pontuação. No que se refere à utilização desses sinais no Texto 1, assinale a alternativa correta.

- A) No trecho: “*todos nós acreditávamos, ingenuamente, que o difícil era ter entrado em Harvard*” (1º §), as vírgulas que isolam a palavra destacada são inadequadas, pois alteram o sentido do advérbio, fazendo-o mudar de classe gramatical.
- B) No trecho: “*Foi quando percebi que estava faltando algo. Algo que nunca tinha me ocorrido antes.*” (3º §), o ponto que antecede o termo destacado, embora não seja obrigatório, é adequado às intenções do autor, que deseja enfatizar o segmento final.
- C) No trecho: “*O que nós teríamos de fazer com aquele amontoado de palavras?*” (4º §), o sinal de interrogação é apenas estilístico, já que não se trata, de fato, de uma pergunta.
- D) No trecho: “*Temos um ensino, no Brasil, voltado para perguntas prontas e definidas, por uma razão muito simples:*” (7º §), os dois pontos finais indicam que o autor vai introduzir uma citação.
- E) No trecho: “*O maior erro que se pode cometer na vida é procurar soluções certas para os problemas errados.*” (10º §), o autor poderia ter inserido uma vírgula após a palavra ‘vida’, para enfatizar a expressão “maior erro”.

TEXTO 2



Fonte: www.cambito.com.br/tiras/charges.htm

Disponível em:

<http://www.educadores.diaadia.pr.gov.br/modules/mylinks/viewcat.php?cid=59&min=270&orderby=dateA&show=10>. Acesso em 17/10/2012.

10. Considerando as funções comunicativas do Texto 2, é correto afirmar que ele circula, preferencialmente, na esfera:

- A) jurídica.
- B) religiosa.
- C) literária.
- D) publicitária.
- E) acadêmica.

Conhecimentos sobre o SUS

11. Segundo a Lei Orgânica da Saúde (nº 8.080), não constitui competência do Sistema Único de Saúde (SUS):
- A) participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
 - B) assistência ao trabalhador vítima de acidente de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.
 - C) participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas.
 - D) emissão de parecer conclusivo quanto à capacidade laboral de trabalhadores, para fins previdenciários.
 - E) participação no controle e na fiscalização da produção, do transporte, da guarda e da utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
12. Nas instâncias colegiadas do SUS, Conselho de Saúde e Conferência de Saúde, o segmento a ser representado de forma paritária em relação ao conjunto dos demais grupos é composto pelos:
- A) usuários.
 - B) profissionais de saúde.
 - C) prestadores de serviços de saúde.
 - D) representantes do Governo.
 - E) médicos.
13. Para efeito da apuração da aplicação dos recursos mínimos à saúde pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, não considera despesas com ações e serviços de saúde as referentes:
- A) ao desenvolvimento científico e tecnológico e ao controle de qualidade promovidos por instituições do SUS.
 - B) à remuneração do pessoal ativo da área de saúde em atividade nas ações previstas em lei, incluindo os encargos sociais.
 - C) à capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).
 - D) ao saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, quando aprovado pelo Conselho de Saúde da esfera correspondente e de acordo com diretrizes e outras determinações previstas em lei.
 - E) à limpeza urbana e remoção de resíduos.
14. Segundo o Ministério da Saúde, não caracteriza a Atenção Básica ou Primária:
- A) planejamento e programação centralizados.
 - B) realização de ações setoriais e intersetoriais.
 - C) trabalho desenvolvido em equipe multiprofissional.
 - D) integração de ações programáticas e demanda espontânea.
 - E) descrição dos usuários como processo de vinculação de pessoas, famílias ou grupos a profissionais ou equipes.
15. No âmbito do SUS, o “conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde” é denominado:
- A) Região de Saúde.
 - B) Rede de Atenção à Saúde.
 - C) Polo de Saúde.
 - D) Distrito Sanitário.
 - E) Mapa da Saúde.
16. Segundo o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a garantia de acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica:
- A) abrange somente usuários assistidos por ações e serviços de saúde do SUS.
 - B) é restrita aos usuários do SUS que pagam a previdência social.
 - C) refere-se somente aos usuários do SUS que alegam ser pobres na forma da lei.
 - D) refere-se somente aos medicamentos prescritos no âmbito da Atenção Primária do SUS.
 - E) pressupõe que o medicamento tenha sido prescrito por profissional de saúde no exercício regular de suas funções em serviços de saúde de qualquer natureza (SUS ou não SUS).
17. Entre as estratégias de atenção à saúde no SUS, está a rede formada pelos Centros de Apoio Psicossocial (CAPS I, II e III, CAPSi, CAPSad). Sobre a organização e o funcionamento desses serviços de saúde, é correto afirmar que:
- A) para ser atendido em um CAPS, o usuário precisa ser obrigatoriamente referenciado pela Saúde da Família.
 - B) somente os usuários com antecedentes de internações psiquiátricas podem ter acesso aos CAPS.
 - C) a clientela dos CAPS deve ser formada de pessoas com grave comprometimento psíquico, incluindo os transtornos relacionados às substâncias psicoativas (álcool e outras drogas) e também crianças e adolescentes com transtornos mentais.
 - D) em todas as modalidades de CAPS, há leitos disponíveis, quando necessário, para internação de pacientes.
 - E) todos os CAPS devem funcionar em área física vinculada a uma estrutura hospitalar.
18. A expressão “Vigilância em Saúde”, usada no âmbito do SUS, se refere a:
- A) uma nova denominação da vigilância epidemiológica.
 - B) um processo de trabalho restrito à vigilância sanitária.
 - C) um conjunto de ações integradas de promoção da saúde da população, vigilância, proteção, prevenção e controle das doenças e agravos à saúde.
 - D) um processo de trabalho restrito à vigilância ambiental.
 - E) uma nova denominação da atenção primária em saúde.

19. Em relação à transição nutricional que vem ocorrendo no Brasil em anos recentes, é incorreto afirmar que se observa:

- A) tendência de queda da desnutrição em crianças menores de cinco anos, no território nacional.
- B) persistência da magnitude elevada da anemia em crianças menores de cinco anos e em gestantes, em várias regiões brasileiras.
- C) tendência de aumento da prevalência da obesidade ($IMC \geq 30\text{kg/m}^2$) em adultos (≥ 18 anos), no território nacional.
- D) proporção de baixo peso ao nascer ($<2.500\text{g}$) maior do que 10%, no território nacional.
- E) melhora da nutrição infantil na Região Nordeste do Brasil.

20. Segundo dados do Ministério da Saúde, a primeira causa de mortalidade por neoplasia no sexo feminino, no Brasil, em anos recentes, está vinculada:

- A) à traqueia, aos brônquios e aos pulmões.
- B) ao cólon, reto e ânus.
- C) ao estômago.
- D) ao colo uterino.
- E) à mama.

Conhecimentos Específicos

21. A Síndrome do Desfiladeiro Torácico (SDT) engloba uma variedade de problemas clínicos na região da cintura escapular. Assinale a alternativa que não corresponde aos comprometimentos comuns na SDT.

- A) Sintomas intermitentes de dor, parestesia, dormência, descoloração e edema ligados ao plexo braquial e à distribuição vascular.
- B) Padrão respiratório superficial caracterizado por respiração torácica alta.
- C) Percepção de má postura no quadrante superior.
- D) Sintomas de tensão nervosa quando o plexo braquial é colocado na posição tensionada.
- E) Muita mobilidade da clavícula e das costelas anteriores.

22. As cefaleias são queixas comuns em uma postura comprometida. As cefaleias crônicas e recorrentes são diagnosticadas como cefaleias cervicais e estão relacionadas a comprometimentos das estruturas musculoesqueléticas, que incluem:

- 1) controle neuromotor comprometido.
- 2) postura do ombro e cintura escapular comprometida, com desequilíbrios musculares relacionados.
- 3) desempenho muscular comprometido (controle postural tônico e resistência), comprometimentos dos flexores cervicais superiores e profundos, e possivelmente dos músculos multifído e pequenos suboccipitais posteriores.

Está(ão) correta(s), apenas:

- A) 1.
- B) 2.
- C) 3.
- D) 1, 2 e 3.
- E) 1 e 3.

23. Dentre os edemas que ocorrem no organismo, tem-se o edema vaso-vegetativo, com diversas formas. Sobre esse edema, assinale a alternativa correta.

- A) É um edema decorrente de irregularidades do sistema nervoso vegetativo.
- B) Nele, não ocorre alteração do tônus das arteríolas, assim como da região dos capilares e vênulas.
- C) É conhecido como edema maligno ou gasoso, e caracteriza-se por ser um edema inflamatório causado pelo bacilo do antraz formador de gás.
- D) É um edema artificial causado por lesões autoinfligidas, devido a garroteamento de um membro.
- E) É um edema condicionado a uma doença venosa, conhecido como fleboedema ou edema flebostático.

24. Uma complicação frequente em enfermidades venosas ou em síndrome pós-trombótica é a úlcera venosa, localizada, geralmente, na região dos artelhos e também na perna. Sobre essa úlcera, analise as proposições abaixo.

- 1) A terapia de base é a compressão externa, que proporciona aumento de pressão no tecido intersticial, portanto maior reabsorção na região dos linfáticos iniciais.
- 2) A terapia tem por finalidade a redução do edema e seus sintomas, do risco de trombose, profilaxia da úlcera e a sua cura.
- 3) O aparecimento frequente na região do artelho interno é explicado pela insuficiência de veias perfurantes com forte aumento local da pressão do tecido, o que leva à carência nutricional do tecido.

Está(ão) correta(s):

- A) 1, 2 e 3.
- B) 1, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 2 e 3, apenas.
- E) 2, apenas.

25. Fibromialgia é uma síndrome dolorosa de etiopatogenia desconhecida, que acomete preferencialmente as mulheres. Há relatos, do ano de 1824, sugerindo que o quadro inflamatório seria responsável pela queixa de dor referida por pacientes. Sobre esta síndrome, assinale a alternativa correta.

- A) No exame físico de uma pessoa com fibromialgia a descoberta mais importante e significativa são os encurtamentos musculares com consequente perda das amplitudes de movimentos.
- B) Os indivíduos com fibromialgia desenvolvem a síndrome da dor aguda, e não a síndrome da dor crônica, sendo essa condição um diagnóstico diferencial.
- C) Os pacientes fibromiálgicos frequentemente experimentam diminuição da dor após esforços, devido a uma combinação de tensão muscular e baixa condição aeróbica global.
- D) Os pacientes fibromiálgicos frequentemente experimentam aumentos da dor após esforços, devido a uma combinação de tensão muscular e baixa condição aeróbica global.
- E) A fibromialgia é considerada uma síndrome flutuante, por nela haver poucas manifestações físicas.

26. A osteoartrite é uma doença degenerativa das articulações, que afeta aproximadamente 80% dos adultos com mais de 65 anos, e as mulheres são mais afetadas que os homens. Sobre essa doença crônica, analise as proposições abaixo.

- 1) Nela, a cartilagem se desgasta, expondo o osso à superfície de outros ossos na articulação, e pode desenvolver esporões ósseos, espessuras anormais, causando dor.
- 2) Mudanças na textura e elasticidade também ocorrem nos tecidos moles da articulação (músculos, tendões, ligamentos e cápsula articular).
- 3) Mudanças compensatórias previnem o desalinhamento biomecânico, reduzindo o gasto metabólico ao movimento.

Está(ão) correta(s):

- A) 1, 2 e 3.
- B) 1, apenas.
- C) 1 e 2, apenas.
- D) 2 e 3, apenas.
- E) 2, apenas.

27. A integridade dos Sistemas Sensoriais é fator importante no equilíbrio e na postura do indivíduo, principalmente nos idosos. Acerca desse assunto, assinale a alternativa incorreta.

- A) Os principais sistemas sensoriais que permitem que as pessoas se equilibrem são o visual, o vestibular (o ouvido interno) e o somatossensorial.
- B) O sistema visual contribui para o equilíbrio, fornecendo informações sobre o ambiente, localização, direção e velocidade de movimento do indivíduo.
- C) O sistema vestibular dá informações de referências necessárias para controlar a oscilação postural e o equilíbrio dinâmico.
- D) O sistema somatossensorial é crucial para o equilíbrio, pois inclui informação da pele, das articulações e dos sensores vibratórios, e todos fornecem informações sobre a posição do corpo.
- E) Os receptores musculares, no sistema vestibular, também sinalizam mudanças nas posições dos membros, do corpo e sobre os movimentos da cabeça.

28. Considerando a fratura de Colles, analise as proposições abaixo.

- 1) Pode apresentar como seqüela a atrofia de Sudeck.
- 2) Devido ao tempo de imobilização, o paciente deverá ser orientado a realizar precocemente exercícios isométricos e exercícios ativos, em todo o membro superior.
- 3) Apresenta grande incidência em mulheres idosas.

Está(ão) correta(s):

- A) 1, 2 e 3.
- B) 1, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 2 e 3, apenas.
- E) 2, apenas.

29. Para combater os bacilos de Hansen, o paciente precisa tomar remédio durante muitos anos. A hanseníase, quando não acompanhada clinicamente, evolui inexoravelmente com vários transtornos. Sobre essa doença, assinale a alternativa correta.

- A) O paciente tem muitas lesões nas quais a região central da mancha aparenta cor normal, que é a característica da hanseníase dimorfa, e que se não estiver em tratamento regular é contagiante.
- B) As alterações sensitivas iniciam-se pela abolição da sensibilidade termoanalgésica, e, depois, anestesia superficial.
- C) A forma inicial de hanseníase caracteriza-se por uma mancha mais clara que a cor normal da pele, com relevo na sua superfície e com bordas, mas sem alterações de sensibilidade ao calor, à dor e ao tato.
- D) Os pés e as mãos insensíveis têm a pele seca, racham com facilidade e se contaminam com sujeira. A pele pode ficar inflamada, o pé, inchar e ter pus, que é causado pelo bacilo de Hansen.
- E) A forma virchowiana da hanseníase se caracteriza por pele engrossada, sem caroços, e não é contagiante.

30. As fraturas da diáfise do úmero se localizam entre a borda superior da inserção do músculo grande peitoral e o limite inferior da crista supracondiliana. Sobre essas fraturas, assinale a alternativa correta.

- A) O tratamento cirúrgico é o eleito, independentemente das lesões associadas de nervos ou artéria, mesmo que sejam expostas ou patológicas.
- B) A imobilização gessada é do tipo braquiopalmar, descartando-se a possibilidade de talas gessadas para maior segurança na realização do tratamento fisioterápico precoce.
- C) A imobilização gessada é do tipo toracobraquial, para permitir movimentos de articulações distais ao foco de fratura, e conseqüentemente uma rápida recuperação.
- D) A intervenção fisioterapêutica consiste sempre de exercícios passivos iniciados nos primeiros dias após a imobilização, objetivando manter a força muscular e o movimento dos dedos, do punho e do ombro.
- E) A intervenção fisioterapêutica consiste em exercícios isométricos, exercícios ativos ou passivos, iniciados nos primeiros dias após a imobilização, objetivando manter a força muscular e o movimento dos dedos, do punho e do ombro.

31. Sobre a amputação dos membros inferiores, analise as proposições abaixo.

- 1) Nos membros inferiores, a aplicação de próteses é fácil porque só existem dois movimentos a serem duplicados, que são realizados no sentido anteroposterior: a flexão e a extensão.
- 2) Nas desarticulações coxofemorais, o apoio do corpo sobre a prótese ocorre sobre um cesto bem forrado, com aderência entre a prótese e o corpo.
- 3) O nível ideal para as amputações de coxa é a junção do terço médio com o terço inferior, mesmo em casos de pacientes portadores de arteriopatas periféricas.

Está(ão) correta(s):

- A) 1, 2 e 3.
- B) 1, apenas.
- C) 3, apenas.
- D) 2 e 3, apenas.
- E) 2, apenas.

32. No membro superior o nível de amputação, prótese indicada e programa cinesioterapêutico correspondem na recuperação, à reintegração precoce do indivíduo as suas atividades. Assinale a alternativa incorreta.

- A) Próteses para complementação de amputação parcial ou total de dedos e parte da mão têm a finalidade de completar esteticamente a mão que sofreu perdas anatômicas.
- B) O componente mais importante das próteses de membro superior é o aparelho terminal, ou seja, o artifício usado para segurar objetos e transportá-los de um lugar para outro.
- C) O coto ideal é aquele entre o terço médio e o terço inferior do antebraço, permitindo bom suporte da prótese e boa função.
- D) As desarticulações do cotovelo ou as amputações bem próximas a ele são boas do ponto de vista da cosmese, porque há espaço para se colocar uma unidade de cotovelo com controle automático.
- E) A finalidade do programa cinesioterapêutico é a de aumentar a força, a resistência muscular e a amplitude de movimento dos segmentos a serem tratados, preparando-os para o uso de próteses.

33. O agente causador da Hanseníase é o:

- A) Bacilo de Hansen.
- B) Mycobacterium leprae.
- C) Mycobacterium hansen.
- D) Amaneurleprae.
- E) Bacilo de Virchow.

34. Após o parto, ocorrido há três semanas, uma paciente apresenta queixa de incontinência urinária. Sobre este caso, analise as proposições abaixo.

- 1) Os exercícios domiciliares devem ser orientados no sentido de aumentar a resistência de músculos específicos do assoalho pélvico.
- 2) Os exercícios domiciliares devem ser orientados no sentido de relaxar os músculos específicos do assoalho pélvico.
- 3) Exercícios perineais de Kegel associados aos cones vaginais são importantes para uma recuperação da musculatura, proporcionando melhora da função esfinteriana.

Está(ão) correta(s):

- A) 1, 2 e 3.
- B) 1, apenas.
- C) 3, apenas.
- D) 1 e 3, apenas.
- E) 2 e 3, apenas.

35. A gestação é uma característica fisiológica da mulher, e suas funções reprodutivas requerem uma intensificação e adaptação dos processos metabólicos e fisiológicos do corpo, de acordo com o crescimento fetal. Acerca desse assunto, assinale a alternativa incorreta.

- A) Uma das principais causas da mudança na estática e na dinâmica do esqueleto da gestante é o constante crescimento do útero, além do aumento do peso e do tamanho das mamas, ocorrendo o deslocamento do centro de gravidade da mulher para cima e para frente, o que acentua a lordose lombar e promove anteversão pélvica.
- B) Na gestação, observam-se algumas alterações da função pulmonar: redução da capacidade vital, redução do volume corrente e do volume expiratório forçado em um segundo, dentre outras alterações.
- C) Na gestação, o coração aumenta de tamanho para acomodar maior volume sanguíneo, fazendo o débito cardíaco (DC) se elevar em cerca de 20% a 40%.
- D) Ao longo da gestação, a frequência cardíaca da gestante se altera, resultando em um aumento de 10 a 20 batimentos no último trimestre.
- E) Na gestação, o alargamento da base de suporte, a transferência do peso para os calcâneos, a hiperextensão dos joelhos e a projeção da cabeça para frente promovem a compensação da hiperlordose lombar.

36. A elaboração de programa de exercícios durante a gravidez deve especificar o tipo de atividade, sua intensidade, duração e frequência. A segurança da mãe e do feto deve ser a preocupação principal. Sobre esse programa de exercícios, é incorreto afirmar que:

- A) exercício regular, pelo menos três vezes por semana, é preferível à atividade intermitente. As atividades competitivas não devem ser estimuladas.
- B) movimentos balísticos devem ser estimulados, com a proposta de facilitação para o parto normal.
- C) devem-se evitar atividades que requeiram saltos, movimentos bruscos ou rápidas mudanças de direção, devido à instabilidade articular.
- D) flexão ou extensão máxima das articulações não devem ser trabalhadas, principalmente para as mulheres que têm vida sedentária.
- E) exercício vigoroso deve ser seguido por um período de atividade gradualmente decrescente, que inclui alongamento estático suave.

37. Sobre a gasometria arterial, analise as proposições abaixo.

- 1) A curva de dissociação da oxiemoglobina expressa a afinidade que a hemoglobina tem pelo oxigênio de acordo com os níveis de pressão parcial de oxigênio no sangue arterial (P_{aO_2}) e de SaO_2 .
- 2) A alcalose desvia a curva de dissociação para a esquerda, o que diz que aumenta a afinidade da hemoglobina pelo oxigênio.
- 3) O aumento da afinidade da hemoglobina pelo oxigênio significa aumento da oferta de oxigênio aos tecidos.
- 4) A hemoglobina libera o oxigênio com maior facilidade aos tecidos na presença de acidose.

Está(ão) correta(s), apenas:

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

38. A principal alteração fisiopatológica nos pacientes portadores de doença pulmonar obstrutiva crônica é o aumento da resistência das vias aéreas. Este pode promover o represamento de ar e a presença de uma pressão positiva nos alvéolos no final da expiração (auto-PEEP). Sobre a auto-PEEP, assinale a alternativa incorreta.

- A) Uma auto-PEEP elevada leva a um aumento do trabalho respiratório.
- B) A auto-PEEP pode ocorrer devido ao colapso das vias aéreas na expiração.
- C) A associação de diminuição da retração elástica pulmonar, a diminuição do calibre das vias aéreas, o aumento do esforço expiratório e a redução do fluxo expiratório levam ao colapso das vias aéreas distais antes do esvaziamento completo dos alvéolos.
- D) Durante a ventilação artificial, a auto-PEEP pode ser gerada se houver baixa frequência respiratória, com consequente aumento do tempo respiratório.

E) A auto-PEEP pode causar altas pressões inspiratórias, levando à instabilidade hemodinâmica por excesso de pressão intratorácica e redução do índice cardíaco.

39. Na síndrome do desconforto respiratório agudo (SDRA), a intervenção da fisioterapia respiratória usa estratégias ventilatórias protetoras, visando reduzir a letalidade dos pacientes. Sobre a SDRA, analise as proposições abaixo.

- 1) Além da sepse, as infecções pulmonares, os traumatismos torácicos, os politraumatismos, a embolia gordurosa, a aspiração do conteúdo gástrico e a inalação de gases tóxicos podem ser causas de SDRA.
- 2) A recomendação para ventilação de pacientes com SDRA é a utilização de baixos volumes correntes, uso de pressão controlada ou volume controlado.
- 3) A oxigenação do paciente com SDRA deve ser otimizada com uso da FiO_2 suficiente para manter a saturação maior que 90%, e a ferramenta para melhorar a oxigenação e evitar altas frações inspiradas de O_2 é o uso da PEEP.
- 4) No caso de hipoxemia persistente, devem ser evitadas a sedação do paciente e posições que possam modificar a relação ventilação/perfusão, como é o caso da posição prona.

Estão corretas, apenas:

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

40. Sobre a insuficiência respiratória aguda (IRA), é incorreto afirmar que:

- A) as disfunções do parênquima pulmonar normalmente se apresentam como quadros de IRA cujas causas principais são atelectasias, pneumonias e SDRA.
- B) o tromboembolismo pulmonar é a causa mais comum de IRA por disfunção da circulação pulmonar.
- C) o tratamento da IRA baseia-se em oxigenoterapia, para correção da hipoxemia; e ventilação mecânica não invasiva ou invasiva, para correção da hipercapnia.
- D) a ventilação não invasiva (VNI) melhora a ventilação alveolar e aumenta a relação entre o volume do espaço morto e o volume corrente, com normalização dos gases sanguíneos e aumento do trabalho respiratório.
- E) presença de pneumonia, excesso de secreção e vazamentos recorrentes da interface são alguns fatores preditores de insucesso da VNI no tratamento da IRA.

41. Uma das principais indicações da ventilação mecânica é a presença desfavorável da relação entre o esforço respiratório do paciente e a ventilação pulmonar resultante. Sobre os modos ventilatórios, analise as proposições abaixo.

- 1) A ativação mista, que associa o disparo por tempo e pressão/fluxo, é denominada de modo assistido ou assistido controlado. Nesse caso, o paciente é responsável pelo início da fase inspiratória, mas os demais parâmetros do respirador são predeterminados.
- 2) A ventilação controlada em que o disparo do aparelho é realizado por tempo é contraindicada para pacientes apneicos, por comprometimento do sistema nervoso central, em casos de sedação e bloqueio neuromuscular.
- 3) Na ciclagem por tempo, a transição inspiração/expiração ocorre quando o tempo predeterminado é alcançado, não sendo influenciado pelas características elástico-resistivas do sistema respiratório.
- 4) A inspiração ciclada por volume ocorre quando o volume corrente predeterminado é alcançado. O tempo inspiratório depende do volume corrente e da taxa de fluxo inspiratório.

Estão corretas, apenas:

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

42. Um dos principais objetivos da fisioterapia respiratória na UTI é a evolução clínica do paciente. Dentre os objetivos, encontra-se o desmame da ventilação mecânica. Sobre esse desmame, analise as seguintes proposições.

- 1) O protocolo de desmame da ventilação mecânica com uso do tubo "T" permite ao paciente respirar espontaneamente neste tubo por curtos períodos, intercalados por períodos maiores de descanso em ventilação controlada ou assistida-controlada.
- 2) Um dos parâmetros de sucesso para o desmame da prótese ventilatória é quando o paciente permanece em respiração espontânea durante pelo menos 48 horas.
- 3) A PEEP é usada no desmame com o objetivo de melhorar a capacidade residual funcional e a ventilação/perfusão, e impedir o colapso alveolar, reduzindo o trabalho respiratório necessário para a reabertura dos alvéolos.
- 4) A ausência de resistência imposta pelo tubo traqueal, a capacidade de garantir o volume minuto mínimo e a ausência do colapso alveolar devido à PEEP são vantagens do desmame em tubo "T".

Estão corretas, apenas:

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

43. São indicações da Ventilação não invasiva (VNI), EXCETO:

- A) taquipneia: frequência respiratória > 24 irpm.
- B) uso intenso da musculatura acessória/respiração paradoxal.
- C) $\text{PaCO}_2 > 45\text{mmHg}$ e $\text{pH} < 7,5$.
- D) $\text{SaO}_2 < 90\%$, apesar do O_2 suplementar.
- E) secreção viscosa na via aérea e presença de tosse ineficaz.

44. São inúmeros os recursos terapêuticos utilizados no suporte ventilatório. Dentre eles, encontra-se o CPAP (pressão positiva contínua nas vias aéreas). Sobre O CPAP, analise as proposições abaixo.

- 1) Reduz o trabalho respiratório.
- 2) Aumenta o shunt, melhorando as trocas gasosas.
- 3) Favorece a intubação endotraqueal de pacientes que apresentam falhas no desmame.
- 4) Favorece o aumento progressivo do volume alveolar e da pressão transpulmonar no final da expiração.

Estão corretas, apenas:

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

45. Considerando o quadro clínico do paciente que necessita de suplementação de O_2 , qual a FiO_2 esperada quando administrados 4lpm?

- A) 36%
- B) 40%
- C) 28%
- D) 32%
- E) 24%

46. Na prática clínica, são comuns situações em que é necessário o uso das terapêuticas de re-expansão pulmonar. Sobre os incentivadores inspiratórios, analise as seguintes proposições.

- 1) Os incentivadores estão indicados durante a recuperação pós-cirúrgica abdominal.
- 2) Pacientes com doença obstrutiva de caráter crônico se beneficiam com o uso de um incentivador inspiratório.
- 3) Os incentivadores a volume apresentam escalas que demarcam a capacidade inspiratória alcançada, representando o volume máximo de ar inspirado.
- 4) Os incentivadores fluxo dependente promovem o efeito de *biofeedback* visual, indicando as taxas de fluxo obtidas.

Estão corretas, apenas:

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

47. Um dos objetivos primordiais do paciente em ventilação mecânica é uma evolução satisfatória, para o processo de desmame da ventilação mecânica artificial. Considerando o processo de “desmame”, analise as seguintes proposições.

- 1) $PaO_2 < 60$ mmHg a uma $FIO_2 > 40$ e $PaO_2/FIO_2 < 200$ mmHg são parâmetros necessários para iniciar o desmame.
- 2) O índice de Tobin pode ser usado para avaliar a mecânica ventilatória, e refere-se à condição da frequência respiratória em relação ao volume corrente.
- 3) Dentre os parâmetros gasométricos considerados no momento do desmame, deve-se avaliar o equilíbrio ácido-básico, que deve estar com um pH entre 7,3 e 7,5.
- 4) A pressão inspiratória máxima continua sendo largamente usada por sua capacidade preditiva do insucesso do desmame e da detecção precoce da fadiga/fraqueza muscular quando seu valor é inferior a -20 cmH₂O.

Está(ão) correta(s), apenas:

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

48. Sobre a avaliação do paciente na unidade de terapia intensiva, assinale a alternativa incorreta.

- A) Nos pacientes com via aérea própria, a inspeção da face pode revelar alguns sinais de desconforto respiratório, como: batimento de asa de nariz, cianose central e respiração com frenolabial.
- B) A coloração e a hidratação das mucosas, se ressecada e hipocorada, podem sinalizar alterações na perfusão tecidual e no hematócrito.
- C) Em UTI, a baixa responsividade do paciente pode estar associada aos efeitos de drogas. Devemos observar se há infusão de drogas depressoras do SNC e as suas doses: se houver, não há como proceder à avaliação do paciente, que deve permanecer em repouso.
- D) A inspeção e a palpação do pescoço permitem determinar: a posição da traqueia (desvios laterais significativos podem ocorrer nas atelectasias e no pneumotórax).
- E) O abdome pode interferir na função respiratória. A inspeção e palpação podem revelar distensão, tensão da parede e dor ao toque. Estes fatores podem limitar o movimento diafragmático e contribuir para a fadiga muscular respiratória.

49. Sobre os mecanismos de ciclagem dos aparelhos usados na ventilação mecânica, analise as seguintes proposições.

- 1) *Ciclagem a tempo*: a transição inspiração/expiração ocorre após um período de tempo pré-fixado e ajustável no ventilador em que o volume corrente é diretamente controlado.
- 2) *Ciclagem a volume*: o final da fase inspiratória ocorre quando é atingido um volume pré-ajustado de gás. Esse tipo de ventilação permite um controle direto sobre as pressões geradas em vias aéreas.

3) *Ciclagem a pressão*: o final da fase inspiratória é determinado pelo valor de pressão alcançado nas vias aéreas. Quando a pressão atinge o valor pré-fixado e ajustável, interrompe-se a inspiração, independentemente do tempo inspiratório gasto para atingir aquela pressão.

4) *Ciclagem a fluxo*: o fim da fase inspiratória ocorre a partir do momento em que o fluxo inspiratório cai abaixo de níveis críticos, independentemente do tempo transcorrido ou do volume liberado para o paciente. A escolha do nível crítico de fluxo que desativa a fase inspiratória varia de ventilador para ventilador, existindo, porém, uma certa padronização (em geral um valor fixo entre 6 e 10 litros/minuto, por exemplo).

Está(ão) correta(s), apenas:

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

50. A VM é aplicada em várias situações clínicas em que o paciente desenvolve insuficiência respiratória, sendo, dessa forma, incapaz de manter valores adequados de O₂ e CO₂ sanguíneos, determinando um gradiente (ou diferença) alvéolo-arterial de O₂ e outros indicadores da eficiência das trocas gasosas (por exemplo: relação PaO_2/FIO_2) alterados. São indicações para iniciar o suporte ventilatório:

- 1) hipoventilação e apneia: a elevação na $PaCO_2$ (com acidose respiratória) indica que está ocorrendo hipoventilação alveolar, seja de forma aguda, como em pacientes com lesões no centro respiratório, intoxicação ou abuso de drogas, e na embolia pulmonar ou crônica, nos pacientes portadores de doenças com limitação crônica ao fluxo aéreo em fase de agudização.
- 2) insuficiência respiratória devido a doença pulmonar intrínseca e hipoxemia. Diminuição da PaO_2 , resultado das alterações da ventilação/perfusão (até sua expressão mais grave, o shunt intrapulmonar). A concentração de hemoglobina (Hb), o débito cardíaco (DC), o conteúdo arterial de oxigênio (CaO_2) e as variações do pH sanguíneo são alguns fatores que devem ser considerados quando se avalia o estado de oxigenação arterial e sua influência na oxigenação tecidual.
- 3) falência mecânica do aparelho respiratório, fraqueza muscular, doenças neuromusculares e paralisia.
- 4) comando respiratório instável (trauma craniano, acidente vascular cerebral, intoxicação exógena e abuso de drogas).

Estão corretas:

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