

P.M. – Manduri/SP
Concurso Público - 01/2013



CARGO:

Fisioterapia

INSCRIÇÃO Nº: _____

ASSINATURA DO CANDIDATO:

Cargo: Fisioterapeuta

Língua Portuguesa

Flores de inverno

Muitos perguntam se as jornadas de junho retornarão na primavera. Parodiando a presidente, responderia que não podem voltar porque nunca foram embora. A diferença é que, agora, apresentam em separado as cores que se juntaram no ramalhão daquele outono.

Em julho, uma pluralidade de tendências se fez presente na avenida, algumas delas tensamente contrapostas entre si. Ou alguém acha que os peregrinos do sumo pontífice no Rio de Janeiro viram com simpatia a Marcha das Vadias, com mulheres dançando sobre a imagem de uma santa, passar na mesma faixa de trânsito em que pouco depois apareceria o papamóvel?

A fragmentação do inverno era inevitável, porque não se tratava de um movimento, mas de vários, como ficou claro no auge do outono quente, a famosa quinta-feira em que o Itamaraty foi atacado. Naquela noite, de suposta alegria pela redução das passagens, o próprio Movimento Passe Livre foi expulso da av. Paulista.

Em artigo recente, o cientista político Wanderley Guilherme dos Santos escreveu que "a conjuntura é fascistoide". Aponta que "os de boa-fé, os lúdicos, os solidários com as iniciais demandas sobre transporte, até mesmo sobre saúde e educação", saíram das demonstrações. Teriam ficado apenas "grupos anônimos de jovens de algumas posses, grupos neonazistas e pré-fascistas, organizações niilistas nacionais e internacionais, além das gangues ordinárias de ladrões e assaltantes" ("Valor", 26/7).

O professor tem razão quanto ao fato de que pequenos agrupamentos ultramobilizados são capazes de ocupar a cena com ações de impacto, mesmo tendo representatividade próxima a zero.

O fenômeno está, no entanto, longe de esgotar a pauta hoje nas ruas, como se pôde ver nas manifestações de médicos, funcionários da Infraero, delegados da Polícia Civil e demitidos da TAM, para ficar só em algumas das corporações mobilizadas nesta semana em São Paulo. Sem mencionar que as centrais sindicais marcaram outra data nacional de pressão unificada para 30/8.

Na verdade, as demonstrações de junho assinalaram um ponto de inflexão a partir do qual os diversos segmentos organizados da sociedade tendem a se mexer em função dos seus interesses. Não foi um gigante que acordou, mas as suas diferentes classes, frações de classe e grupos que resolveram sair da passividade.

Com isso, abriram uma conjuntura nova, em que a luta social ganha maior intensidade e radicalidade. Será um teste de fogo para o lulismo, cujo modelo implica arbitrar forças, evitando o confronto entre elas. Ocorre que, desatado o processo de mobilização, as negociações se tornam mais difíceis. Ou, em alguns casos, impossíveis.

(André Singer - Folha de S.Paulo - 03 de agosto de 2013)

01. De acordo com o texto pode-se considerar correto o que se diz em:

I – A palavra ramalhão no final do primeiro parágrafo é uma metáfora das grandes manifestações ocorridas em junho.

II – Apesar das diferentes reivindicações de cada grupo de manifestantes, eles têm uma característica em comum: saíram do estado letárgico em que se encontravam.

III – Para Wanderley Guilherme os grupos que continuam fazendo manifestações têm tendências negativas e criminosas.

IV – O título do texto apresenta um alto teor metafórico.

a) I, II e III.

b) I, II, III e IV.

c) I, III e IV.

d) II, III e IV.

02. Qual das orações em destaque não é subordinada substantiva objetiva direta?

- a) Alguém acha que os peregrinos no Rio viram com simpatia a Marcha das Vadias?
- b) Muitos perguntam se as jornadas de junho retornarão na primavera.
- c) A diferença é que, agora, apresentam em separado as cores.
- d) ...responderia que não podem voltar...

03. Assinale a correta.

- a) Em *A fragmentação do inverno era inevitável, porque não se tratava de um movimento...* a vírgula foi usada para separar uma oração adjetiva explicativa.
- b) A vírgula foi usada em *Naquela noite, o próprio movimento Passe Livre foi expulso da av. Paulista...* para separar uma expressão explicativa.
- c) Em *Não foi um gigante que acordou, mas as suas diferentes classes...* a vírgula foi usada para separar uma oração subordinada adverbial.
- d) No trecho *Em artigo recente, o cientista político Wanderley Guilherme dos Santos escreveu que "a conjuntura é fascistoide"* a vírgula foi usada para separar o adjunto adverbial antecedido.

04. Em qual alternativa as palavras destacadas estão empregadas como adjunto adnominal e predicativo do sujeito, respectivamente?

- a) Em artigo recente, o cientista político Wanderley Guilherme dos Santos escreveu que a conjuntura é fascistoide.
- b) O fenômeno está, no entanto, longe de esgotar a pauta de hoje nas ruas.
- c) Sem mencionar que as centrais sindicais marcaram outra data nacional de pressão unificada para 30/08.
- d) Em julho, uma pluralidade de tendências se fez presente na avenida, algumas delas tensamente contrapostas entre si.

05. Qual das frases a seguir apresenta um verbo flexionado no futuro do pretérito do indicativo?

- a) Em julho, uma pluralidade de tendências se fez presente na avenida.
- b) Parodiando a presidente, responderia que não podem voltar porque nunca foram embora.
- c) O fenômeno está, no entanto, longe de esgotar a pauta hoje nas ruas.
- d) Será um teste de fogo para o lulismo.

06. Qual das sequências apresenta o fonema /sê/ em todas as palavras?

- a) Próximo - separado – pontífice.
- b) Impossíveis - trânsito – diferença.
- c) Sindicais - resolveram – assaltantes.
- d) Professor - desatado – tensamente.

07. Assinale a alternativa em que o sinal indicativo da crase não foi empregado corretamente.

- a) Deu àquele filho o melhor que tinha.
- b) Hoje ele está apto às provas mais difíceis.
- c) Esta bolsa é igual a que você viu no shopping?
- d) Pedro sairá à uma hora qualquer.

08. Assinale a afirmação incorreta.

- a) Petisco é um substantivo verbal formado por derivação regressiva.
- b) Enraivecer é um verbo formado por parassíntese.
- c) Jogador é uma palavra formada por sufixação.
- d) Celeste é um substantivo formado por sufixação.

Leia o trecho a seguir para responder as questões 09, 10 e 11.

Óbito do autor

[...] expirei às duas horas da tarde de uma sexta-feira do mês de agosto de 1869, na minha bela chácara de Catumbi. Tinha uns sessenta e quatro anos, rijos e prósperos, era solteiro, possuía cerca de trezentos contos e fui acompanhado ao cemitério por onze amigos. Onze amigos! Verdade é que não houve cartas nem anúncios. Acresce que chovia - peneirava - uma chuvinha miúda, triste e constante, tão

constante e tão triste, que levou um daqueles fiéis da última hora a intercalar esta engenhosa idéia no discurso que proferiu à beira de minha cova: —“Vós , que o conhecestes, meus senhores, vós podeis dizer comigo que a natureza parece estar chorando a perda irreparável de um dos mais belos caracteres que tem honrado a humanidade. Este ar sombrio, estas gotas do céu, aquelas nuvens escuras que cobrem o azul como um crepe funéreo, tudo isso é a dor crua e má que lhe rói à natureza as mais íntimas entranhas; tudo isso é sublime louvor ao nosso ilustre finado”.

Bom e fiel amigo! Não, não me arrependo das vinte apólices que lhe deixei.

(Machado de Assis)

09. Quais afirmações estão corretas sobre o trecho?

I – Neste trecho predomina a narração em primeira pessoa.

II – O narrador narra cena de seu próprio enterro com certa ironia.

III – O amigo do finado que faz o discurso, na visão do narrador, era movido somente por interesses financeiros.

IV – Na fala do amigo há uma prosopopéia em relação à natureza.

a) I, II e III.

b) II, III e IV.

c) I, II, III e IV.

d) I, III e IV.

10. Passando a frase “*Não, não me arrependo das vinte apólices que lhe deixei*”, para o discurso indireto teremos:

a) Ele disse que não se arrependeu das vinte apólices que lhe deixou.

b) Ele disse que não se arrependia das vinte apólices que lhe deixara.

c) Ele disse que não se arrepende das vinte apólices que lhe deixava.

d) Ele disse que não se arrependia das vinte apólices que lhe deixa.

11. Como ficaria a frase “...*tudo isso é a dor crua e má que lhe rói à natureza*”, trocando-se a palavra dor por *sentimento*?

a) Tudo isso é o sentimento cru e mau que lhe rói à natureza.

b) Tudo isso é o sentimento crú e mau que lhe rói à natureza.

c) Tudo isso é o sentimento cru e mal que lhe rói à natureza.

d) Tudo isso é o sentimento crú e mal que lhe rói à natureza.

12. O verbo chegar é transitivo direto e indireto em qual das orações a seguir?

a) Ele já chegou lá?

b) Chegamos ao aeroporto adiantados.

c) Chegou poucos minutos atrasado.

d) Cheguei-me a ele calmamente.

13. Assinale a opção em que se verifica uma silepse de pessoa.

a) Os americanos temos uma tendência ao consumismo.

b) Vossa Majestade mostrou-se compreensivo.

c) Porto Alegre parece-nos encantadora.

d) A multidão avançava pela rua e cantavam o Hino Nacional.

14. Assinale a alternativa na qual o pronome relativo *que* exerce a função de sujeito.

a) Os fatos a que te referiste são inverídicos.

b) O filme que vi é uma comédia.

c) São sonhos que se vão lentamente.

d) O indisciplinado que fui fez-me sofrer na escola.

15. A concordância verbal não está correta em qual das orações?

a) Assistiu-se a belos espetáculos aqui.

b) Era três horas da manhã.

c) Moro aqui há muitos anos.

d) Trinta metros foi pouco.

16. Qual afirmação é incorreta sobre o texto: *A vida é curta. Curta!*?

a) A palavra curta apresenta um sentido diferente em cada uma das orações.

b) Na primeira oração a palavra *curta* tem sentido denotativo.

c) Na segunda oração a palavra *curta* tem sentido conotativo.

d) Há entre as duas orações uma relação de adversidade.

Conhecimentos Específicos

17. Dentre os testes ortopédicos a seguir, escolha a alternativa que contém um teste para doença De Quervain (tenossinovite do abdutor longo e extensor curto do polegar).

a) Finkelstein.

b) Watson.

c) Phalen.

d) Mitsuda.

18. São sinais clínicos de instabilidade ligamentar da articulação do tornozelo, exceto:

a) Equimose.

b) Edema.

c) Dor com movimento passivo.

d) Dor no tornozelo estático.

19. Qual das alternativas a seguir mostra uma consequência mais comum da paralisia de longo prazo da parte ascendente (superior) do músculo trapézio?

a) Escápula alada.

b) Contratura da cervical em flexão.

c) Torcicolo de repetição.

d) Subluxação inferior da articulação do ombro.

20. Assinale a alternativa correta no que diz respeito ao ritmo escapuloumeral no complexo do ombro.

a) O ritmo escapuloumeral é um ritmo cinemático em ocorre a regulação entre a abdução da articulação do ombro e a rotação escapulotorácica para baixo.

b) Esse ritmo escapuloumeral tem como sua principal função impedir instabilidades da articulação glenoumeral nos movimentos extremos de abdução e flexão de ombro.

c) Com base no ritmo escapuloumeral, um arco completo de 180 graus de abdução de ombro é resultado de 120 graus de abdução da articulação do ombro e 60 graus de rotação da articulação escapulotorácica para cima.

d) O ritmo escapuloumeral fisiológico é de 3:1, sendo que para cada 3 graus de abdução da articulação do ombro ocorre 1 grau de rotação para cima da articulação escapulotorácica.

21. Julgue as afirmativas abaixo em Verdadeiras (V) ou Falsas (F) e assinale a alternativa correta.

Sobre as importantes funções fisiológicas dos músculos do abdome podemos afirmar que:

I - A expiração forçada é conduzida principalmente pelos músculos do abdome, sendo importantes funções fisiológicas desses músculos o canto, o riso, a tosse e resposta adequada ao reflexo da “ânsia” durante a sufocação.

II - Pessoas com músculos do abdome enfraquecidos ou completamente paralisados precisam aprender métodos alternativos de tossir ou pedir a outras pessoas que o auxiliem “manualmente” nesta função.

III - Embora os músculos do abdome sejam descritos como músculos da expiração forçada, sua contração também intensifica a inspiração por colocar o diafragma em seu ponto ótimo na curva de comprimento-tensão.

a) II e III estão corretas.

b) I e II estão corretas.

c) Todas estão corretas.

d) Apenas II está correta.

22. Assinale a alternativa incorreta a respeito alterações que podem ocorrer na marcha e suas possíveis causas.

a) A elevação prematura do calcanhar no apoio médio pode ser sinal de falta de dorsiflexão de tornozelo causado por retesamento muscular congênito ou adquirido dos flexores plantares do tornozelo.

b) A extensão rápida do joelho (propulsão extensora) imediatamente após o contato inicial tem como dano

plausível a espasticidade dos Ísquios tibiais com precursor patológico a lesão do neurônio motor superior.

- c) A inclinação do tronco para trás durante a resposta carga tem como dano plausível a fraqueza dos extensores do quadril, como ocorre em casos de paralisia ou poliomielite.
- d) A queda excessiva da pelve contralateral para baixo durante a fase de apoio pode indicar fraqueza do glúteo médio da perna do apoio.

23. Assinale a alternativa correta quanto à intervenção fisioterápica em pacientes com postura cifótica lordótica.

- a) Devem ser alongados os seguintes grupos musculares: extensores do pescoço, flexores do quadril e músculos da região lombar.
- b) Devem ser fortalecidos os flexores do pescoço, eretores da espinha do dorso e peitoral maior.
- c) Nessa postura os músculos posteriores da coxa estão discretamente alongados, mas podem ou não ser fracos, sendo necessário o alongamento dos mesmos.
- d) Está contra indicado o uso de exercícios respiratórios associados aos exercícios posturais nesse caso por interferir na mecânica diafragmática e piorar a postura em longo prazo.

24. Assinale a alternativa correta quanto ao uso de órteses em pacientes portadores de acidente vascular encefálico (AVE).

- a) A órtese tornozelo-pé (AFO) costuma ser prescrita para evitar a deficiência na função do tornozelo e do pé, não sendo eficientes para as deficiências de joelho.
- b) Os problemas de joelho relacionados à hemiplegia podem ser controlados pelo ajuste da posição do tornozelo.
- c) Um tornozelo ajustado em 5° de flexão plantar limita a hiperextensão do joelho enquanto o ajuste em 5° de dorsiflexão estabiliza o joelho na fase intermediária do apoio.
- d) O uso de uma órtese joelho-tornozelo-pé (KAFO) juntamente com uma quantidade excessiva de suportes diminuem o gasto energético da marcha e torna o paciente mais independente.

25. Julgue as sentenças abaixo em relação aos distúrbios musculoesqueléticos nos pacientes com doença de Parkinson e assinale a alternativa correta.

I - A maioria dos pacientes com doença de Parkinson é idosa e apresenta os efeitos de descondição musculoesquelético localizado em membros inferiores, especialmente na musculatura distal.

II - A cifose é a deformidade mais comum, sendo que alguns pacientes podem apresentar escoliose por se inclinarem sempre para o mesmo lado quando estão sentados ou andando.

III - A perda de movimentos automáticos e equilíbrio ruim são compensados pela bradicinesia e rigidez nesses pacientes, o que diminui o risco de quedas frequentes.

IV - A falta de movimento em qualquer segmento do corpo leva ao desenvolvimento de contraturas tanto no tecido contrátil como no não contrátil.

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

26. Segundo a lei 8080 de 19/09/1990 o princípio do Sistema Único de Saúde (SUS) definido como o conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema é:

- a) Universalidade.
- b) Integralidade.
- c) Equidade.
- d) Descentralização.

27. A lei 8142 de 28/12/1990 é a lei que dispõe sobre:

- a) As condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
- b) As responsabilidades dos municípios na Atenção Básica; estabelece o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade; cria mecanismos para o fortalecimento da capacidade de gestão do Sistema Único de Saúde e procede à atualização dos critérios de habilitação de estados e municípios.
- c) A redefinição do modelo de gestão, o que representa um importante marco no processo de consolidação do SUS e, por conseguinte, no efetivo cumprimento dos princípios e diretrizes que o orientam.
- d) A participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

28. Em relação à regulação da força muscular assinale a alternativa correta.

- a) A quantidade de força gerada durante a contração muscular depende de fatores como tipo e quantidade de unidades motoras e da natureza da estimulação nervosa das unidades motoras, não tendo relação com o comprimento do músculo.
- b) A adição de espasmos musculares é denominada tétano, sendo que quando a frequência da estimulação nervosa a uma unidade motora aumenta as contrações individuais se fundem numa contração sustentada e forte chamada somação.
- c) A força máxima gerada pelo músculo diminui à medida que a velocidade do movimento aumenta, no entanto, a quantidade de potência gerada aumenta em função da velocidade do movimento.
- d) Não existe um comprimento "ideal" da fibra muscular para gerar a maior quantidade de força, mas sim um conjunto de fatores extrínsecos que modulam a atividade muscular.

29. A quantidade máxima de gás que pode ser expirada após uma inspiração máxima é denominada:

- a) Capacidade residual funcional.
- b) Capacidade inspiratória.
- c) Capacidade vital.
- d) Capacidade pulmonar total.

30. São alguns sinais clínicos da Osteoartrite do quadril, exceto:

- a) Dor, sinovite e perda do espaço articular.
- b) Atrofia, formação óssea hipertrófica e dor.
- c) Redução da amplitude de movimento, marcha anormal e sinovite.
- d) Dor, aumento do espaço articular e atrofia.

31. Assinale a alternativa correta sobre as lesões nervosas periféricas e suas consequências.

- a) A lesão do ramo profundo do nervo fibular gera paralisia dos músculos pré-tibiais tendo como consequência um pé equino.
- b) A lesão do ramo superficial do nervo fibular gera paralisia dos músculos fibulares tendo como consequência um pé equino varo.
- c) A lesão do nervo tibial gera paralisia dos músculos flexores plantares tendo como consequência um pé equino varo.
- d) Uma ruptura do nervo tibial logo proximal a fosso poplíteo gera paralisia de todos os músculos do compartimento posterior da perna tendo como consequência um pé equino.

32. São fatores que favorecem a herniação de disco na parte lombar da coluna vertebral, exceto:

- a) Propensão para fissuras ou lacerações no anel posterior que permite uma via para o fluxo de material nuclear.
- b) Núcleo insuficientemente hidratado, capaz estruturalmente de exercer pressão alta.

- c) Incapacidade do anel posterior de resistir a pressão radial proveniente do núcleo.
- d) Carga axial aplicada sobre uma coluna vertebral fletida e torcida.

33. O reflexo superficial cutâneo patológico caracterizado por uma dorsiflexão (levantamento) do hálux, com separação dos quatro dedos laterais, após aplicar um estímulo nocivo de deslizamento sobre a sola do pé ao longo da borda lateral e para cima através da base dos artelhos, é chamado de:

- a) Sinal de Chaddock.
- b) Sinal de Jendrassik.
- c) Sinal de Babinski.
- d) Sinal de Tredelemburg.

34. Avalie as afirmativas abaixo em verdadeira (V) ou falsa (F) e assinale a alternativa correta.

Em relação à avaliação física do joelho:

I - Dor localizada na região medial ou lateral da articulação, crepitação, derrame articular, dor ao subir e descer escada e ao agachar são sinais e sintomas que podem sugerir lesão do ligamento cruzado anterior. ()

II - O teste de compressão de Apley e teste de McMurray são exames para testar a integridade meniscal e também a presença de sinovite reacional. ()

III - O teste de Lachman é um teste utilizado para testar a integridade do ligamento cruzado posterior do joelho, sendo executado com o paciente em decúbito dorsal e com o joelho em 30° de flexão. ()

IV - A região da pata de ganso formada pelos músculos sartório, grácil e semimembranoso é alvo de tendinite e deve ser palpada na face antero-medial do joelho. ()

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

35. Os pacientes portadores de Diabetes tipo 2 podem se beneficiar de um programa de exercícios, porém alguns problemas físicos e fisiológicos podem ser enfrentados por esses pacientes que iniciam tal programa. Qual das alternativas abaixo contém alguns desses problemas?

- a) Lesão ortopédica relacionada à neuropatia e diminuição da cetose.
- b) Diminuição da hiperglicemia e aumento da cetose.
- c) Pressão arterial excessiva durante o exercício e diminuição da hiperglicemia.
- d) Aumento da hiperglicemia e aumento da cetose.

36. O nome dado ao proprioceptor localizado próximo da junção miotendínea, que é um receptor sensorial que detecta a tensão gerada pelo músculo ao encurtar-se ativamente ou quando é distendido passivamente, protegendo o músculo e seu envoltório de tecido conjuntivo contra possíveis lesões é:

- a) Fuso muscular.
- b) Corpúsculo de Pacini.
- c) Órgão Tendinoso de Golgi.
- d) Ruffini.

37. Qual dos posicionamentos a seguir não está corretamente executado em um paciente com traumatismo cranioencefálico para diminuir a postura anormal e os reflexos primitivos?

- a) Quadris e joelhos apoiados em uma posição levemente fletida.
- b) Pressão na parte anterior da sola do pé medialmente.
- c) Rolo entre as pernas caso haja rotação interna ou adução forte.
- d) Cone na mão caso os dedos estejam em flexão.

38. São músculos da região do quadril que estão inseridos no trocanter maior, exceto:

- a) Glúteo mínimo.
- b) Glúteo médio.
- c) Glúteo máximo.
- d) Piriforme.

39. A reabilitação vestibular em pacientes com lesão vestibular central deve ter por objetivo, exceto:

- a) Incluir ao paciente um programa de educação domiciliar que inclua caminhada.
- b) Assegurar que haja estratégias para prevenção de quedas e que permita atividades seguras dentro de casa.
- c) Educar o paciente sobre estratégias compensatórias para auxiliar na não fixação do olhar.
- d) Melhorar o equilíbrio do paciente.

40. Assinale a alternativa incorreta quanto às modalidades fisioterapêuticas para alívio da dor em pacientes com artrite reumatoide.

- a) As modalidades de calor profundo podem afetar as propriedades viscoelásticas do colágeno e aumentar o alongamento plástico dos ligamentos, sendo contra indicado seu uso no estágio agudo de inflamação.
- b) As aplicações locais de frio também produzem analgesia e diminuem a circulação superficial no local da aplicação após um período inicial de vasodilatação.
- c) O frio superficial é contra indicado em pacientes com fenômeno de Raynaud.
- d) Treino de relaxamento e estimulação elétrica transcutânea (TENS) podem ser considerados como tratamento do alívio da dor, embora o valor do TENS seja controverso nesses casos.