

CADERNO DE PROVA

Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de São José

Concurso Público • Edital 003/2015/GAB

<http://saudesaojose.fepese.org.br>

S04 | Fisioterapeuta



Instruções



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade!

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.



29 de novembro



35 questões



das 14 às 17h30



3h30 de duração*

Conhecimentos Gerais

(20 questões)

Língua Nacional

5 questões

Leia o texto.

Desde que o primeiro ser humano foi atingido pelo amor-paixão, sentiu necessidade de dar nome ao fenômeno que o deixava sem palavras. Mas logo o amante percebeu que o nome não bastava. Era preciso compreender o amor. E vieram as metáforas (como se o chão fugisse debaixo de meus pés, como se meu coração saltasse pela boca, como se o céu partisse em mil pedaços...). Mas compreender não bastava, faltava o outro, aquele que despertava tão agradável desespero. E nasceu a fala amorosa. Mas nem o outro bastava. (...)

Não existe amor mudo – o amor não se completa no outro, mas na palavra.

O amor pede a palavra. In: Treze dos melhores contos de amor da literatura brasileira. Org. Rosa Amanda Strausz.

1. Analise as frases abaixo quanto ao uso correto do sinal indicativo da crase.

1. Falei àquele amigo sobre o caso da doença de amor.
2. Não gostei da peça à que você se referiu.
3. Minha opinião sobre o amor é igual à de todos.
4. “Vou receitar o remédio certo à paciente”, disse o médico.
5. Não fale tal coisa à outras pessoas.

Está **correto** o uso da crase em:

- a. () 3 e 5.
- b. () 4 e 5.
- c. (X) 1, 3 e 4.
- d. () 1, 4 e 5.
- e. () 2, 3 e 4.

2. Analise a veracidade das afirmativas feitas com base no texto.

1. Nomear, compreender ou falar sobre o amor não é suficiente para o amante.
2. A fala amorosa nasceu de uma necessidade do amante.
3. As palavras sublinhadas no texto iniciam orações coordenadas adversativas e criam um contraste em relação à informação apresentada anteriormente.
4. Na frase: “Era preciso compreender o amor”, o termo sublinhado é o sujeito.
5. A frase “E vieram as metáforas” é uma oração coordenada conclusiva e traz a ideia, no texto, de que a ação da frase anterior foi realizada.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 3 e 4.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

3. Assinale a alternativa **correta** quanto à pontuação.

- a. (X) Para serenar a paixão, propus uma serenata ao luar.
- b. () Não bastava, embora me fosse dada a maior explicação sobre o amor.
- c. () O amor se explicado ao amante, pode render juras eternas e completas.
- d. () E nasceu, um amor incondicional.
- e. () O amor, é uma metáfora eterna.

4. Considere as afirmativas que seguem.

1. O Requerimento é um documento, com suposto apoio legal, específico para fazer um pedido ou solicitação a uma autoridade competente.
2. Um Ofício tem como finalidade o tratamento de assuntos oficiais pelos órgãos da Administração Pública entre si e também com particulares.
3. As partes que compõem o Ofício são: 1. Tipo e número do expediente, seguido da sigla do órgão que o expede; 2. Local e data com alinhamento à direita; 3. Assunto; 4. Destinatário; 5. Texto; 6. Fecho; 7. Assinatura; 8. Identificação do signatário.
4. Quanto à concordância verbal estão corretas as frases: 1. Houveram muitos casos graves de Dengue no município X. 2. Devem haver medicamentos o suficiente para o combate à Dengue, neste hospital.
5. Quanto à regência verbal está correta a frase: "Informei ao paciente sobre sua doença, ele não quis ouvir a palavra do especialista, paciência!"

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas corretas.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 3 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 4 e 5.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

5. Analise as orações abaixo.

1. "O propranolol, substância usada no tratamento da ansiedade, é a nova estrela do combate ao alcoolismo". (Planeta, set.2012)
2. Os ecologistas protestaram contra a queima da floresta.
3. Médicos e pacientes saíram do hospital felizes.
4. Todos estavam confiantes na vitória.
5. O tribunal considerou o réu culpado.

Assinale a alternativa que mostra a **correta** classificação dos termos sublinhados.

- a. () vocativo, adjunto adnominal, predicativo do objeto, verbo intransitivo, predicativo do sujeito.
- b. () adjunto adverbial explicativo, complemento nominal, predicativo do sujeito, verbo transitivo direto, predicativo do objeto.
- c. () aposto, complemento nominal, predicativo do objeto, verbo de ligação, predicativo do sujeito.
- d. () aposto, adjunto adnominal, predicativo do sujeito, verbo intransitivo, predicativo do objeto.
- e. (X) aposto, complemento nominal, predicativo do sujeito, verbo de ligação, predicativo do objeto.

**Legislação e
Temas de Saúde Pública**

15 questões

6. O controle social é um dos princípios do Sistema Único de Saúde e está estabelecido na Lei 8.142/90, a qual afirma que esse se dá por meio de duas instâncias, principalmente:

- a. (X) Conferências e conselhos de saúde.
- b. () Orçamentos participativos e organizações populares.
- c. () Organizações estudantis e organizações não governamentais.
- d. () Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde e Conselho Nacional de Secretários de Saúde.
- e. () Representações de categorias profissionais de saúde e representações do governo.

7. A Portaria 2488/2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, determina algumas especificidades da equipe de saúde da família (ESF).

Assinale a alternativa que corresponde **corretamente** a uma dessas especificidades.

- a. () Cada equipe de saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 6.000 pessoas.
- b. () O número de pessoas por equipe deve considerar o grau de vulnerabilidade das famílias, sendo que quanto maior o grau de vulnerabilidade, maior deverá ser a quantidade de pessoas a serem atendidas por equipe.
- c. (X) O número de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por ESF.
- d. () Os profissionais de saúde de nível superior podem ser cadastrados em uma ESF com carga horária de 40 horas semanais, ou em duas ESFs com carga horária de 20 horas semanais em cada equipe, totalizando 40 horas semanais.
- e. () A composição mínima das ESF prevista na portaria é 1 médico, 1 enfermeiro, 1 auxiliar de enfermagem, 1 técnico de enfermagem e 3 agentes comunitários de saúde.

8. Assinale a alternativa que indica o componente que **não** está previsto como parte do financiamento federal da Política Nacional de Atenção Básica, de acordo com a Portaria 2488/2011.

- a. () Recursos per capita.
- b. (X) Recursos para contratação de profissionais com formação em saúde coletiva, designados à gestão estratégica das ESF do município.
- c. () Recursos para projetos específicos, tal como o Programa de Requalificação das Unidades Básicas de Saúde.
- d. () Recursos condicionados à implantação de estratégias e programas prioritários, tais como os Núcleos de Apoio à Saúde da Família, Consultórios na Rua, Atenção Domiciliar, Programa Saúde na Escola (PSE).
- e. () Recursos condicionados a resultados e avaliação do acesso e da qualidade, tal como o do Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade (PMAQ).

9. A Portaria 2488/2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para sua organização, regula a composição dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) nas modalidades 1 e 2.

Assinale a alternativa que contém uma ocupação que **não** está prevista na Portaria, dentre as ocupações do Código Brasileiro de Ocupações (CBO).

- a. () Nutricionista
- b. () Farmacêutico
- c. () Assistente Social
- d. () Médico Psiquiatra
- e. (X) Médico Cardiologista

10. O Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade na Atenção Básica (PMAQ – AB) tem como objetivo incentivar os gestores a melhorar a qualidade dos serviços de saúde oferecidos aos cidadãos nas Unidades Básicas de Saúde (UBS). A Fase 2 do PMAQ-AB é denominada Certificação, e é constituída por diferentes componentes.

Identifique abaixo as afirmativas que correspondem aos componentes da Fase 2 do PMAQ-AB:

1. Realização de uma prova escrita pelos profissionais da equipe de saúde, para testar seus conhecimentos técnicos.
2. Verificação da aplicação de instrumento de autoavaliação pelas equipes de saúde.
3. Verificação do desempenho em resultados de indicadores de saúde firmados no momento em que a equipe entrou no Programa.
4. Desempenho nos padrões de qualidade verificados por avaliadores externos que visitam as Unidades Básicas de Saúde.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 4.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

11. O acolhimento é uma das principais diretrizes éticas, estéticas e políticas da Política Nacional de Humanização do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil.

Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) em relação ao assunto.

- () O acolhimento no campo da saúde deve ser entendido, ao mesmo tempo, como diretriz ética/estética/política constitutiva dos modos de se produzir saúde e ferramenta tecnológica de intervenção na qualificação de escuta, construção de vínculo, garantia do acesso com responsabilização e resolutividade nos serviços.
- () O acolhimento tem como principal objetivo a realização de uma triagem dos pacientes para classificação de risco e priorização dos casos mais urgentes.
- () O acolhimento nas Unidades Básicas de Saúde deve ocorrer no início do período de atendimento, antes das consultas agendadas dos profissionais, e deve ser realizado pelo médico e/ou enfermeiro da Equipe de Saúde da Família.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V • V • F
- b. () V • F • V
- c. (X) V • F • F
- d. () F • V • V
- e. () F • V • F

12. De acordo com o artigo 200 da Constituição Federal de 1988, compete ao Sistema Único de Saúde, além de outras atribuições:

- a. (X) Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- b. () Descentralizar suas ações, com direção única em cada esfera de governo.
- c. () Prover atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas.
- d. () Promover a participação da comunidade em diferentes esferas de atuação.
- e. () Coordenar o desenvolvimento científico e tecnológico em sua área de atuação.

13. Assinale a alternativa **correta** considerando a definição do indicador *taxa de prevalência*.

- a. () Apenas os casos novos do problema de saúde em questão devem ser contabilizados no numerador, evitando-se os casos antigos.
- b. () No denominador da taxa de prevalência são incluídos os indivíduos em risco de serem acometidos pelo agravo, mas não aqueles que já estão doentes.
- c. () O cálculo da taxa de prevalência deve ser baseado na especificação de um período preciso de acompanhamento de uma população em risco.
- d. (X) Os casos de um agravo de interesse devem ser computados no numerador, independentemente de serem novos ou já existentes há algum tempo.
- e. () A taxa de prevalência consiste em um coeficiente bastante útil para avaliar a frequência de agravos à saúde de natureza aguda, incluindo a gripe.

14. Os coeficientes mais utilizados para refletir e avaliar as condições de saúde de uma população são os de:

- a. () Mortalidade, morbidade e letalidade.
- b. (X) Mortalidade, prevalência e incidência.
- c. () Expectativa de vida, natalidade e qualidade de vida.
- d. () Anos potenciais de vida perdidos e anos potenciais de vida perdidos por incapacidade.
- e. () Letalidade e expectativa de vida ao nascimento.

15. Sobre as doenças crônicas, no Brasil, é **correto** afirmar que os casos de hipertensão arterial sistêmica são:

- a. () Caso de notificação internacional.
- b. () Caso de notificação compulsória negativa à autoridade de saúde.
- c. () Casos de notificação compulsória imediata à autoridade de saúde.
- d. () Casos de notificação compulsória à autoridade de saúde.
- e. (X) Registrados no Sistema de Informação da Atenção Básica.

16. Assinale a alternativa que contém **somente** sistemas de informação de saúde utilizados pela Atenção Básica.

- a. () Sistema de Informações em Saúde, Sistema de Informação do Câncer, Pacote Estatístico Stata.
- b. () Sistema de Informações em Saúde, Sistema de Informação do Câncer, Registro de Informações EpilInfo.
- c. (X) Sistema de Acompanhamento do Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento, Sistema de Informações da Atenção Básica e Sistema Nacional de Regulação.
- d. () Sistema de Acompanhamento do Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento, Sistema de Informações da Atenção Básica, Microsoft Excel.
- e. () Registro de Informações EpilInfo, Sistema Nacional de Regulação, Sistema de Informações da Atenção Básica.

17. A proposta de estruturação dos Distritos Sanitários surgiu como uma estratégia para a organização da Rede de Atenção à Saúde, juntamente com a regionalização e a municipalização.

Sobre a conformação dos Distritos Sanitários, assinale a alternativa **correta**.

- a. () Os Distritos Sanitários possuem gestão e financiamento próprios.
- b. () Cada Distrito Sanitário é responsável por uma ação programática em saúde.
- c. () Os Distritos Sanitários são compostos por, no mínimo, um estabelecimento de saúde de cada nível de atenção (uma Unidade Básica, um ambulatório e um hospital).
- d. () Todos os municípios devem constituir pelo menos um Distrito Sanitário, no qual a população tem acesso integral a todas as ações em saúde em todos os níveis de atenção.
- e. (X) O Distrito Sanitário pode coincidir com o território do município, ser parte dele ou, ainda, constituir-se como um consórcio de municípios.

18. A vigilância epidemiológica de agravos em saúde se utiliza, frequentemente, de um recurso denominado *diagrama de controle*.

A construção de tal diagrama se baseia em medidas estatísticas fundamentais, quais sejam:

- a. (X) Média e desvio-padrão
- b. () Média, mediana e desvio-padrão
- c. () Média, moda e amplitude de variação
- d. () Mediana e desvio-padrão
- e. () Moda e desvio-padrão

19. O Planejamento e a programação local de saúde estão previstos como componentes do processo de trabalho das Equipes de Saúde da Família.

Com relação a esses componentes, assinale a alternativa **correta**.

- a. () O planejamento local realizado pelas Equipes de Saúde da Família tem como principal objetivo elaborar o Plano de Saúde e a Programação Anual de Saúde.
- b. () No processo de planejamento local, as equipes de saúde estabelecem as metas a serem alcançadas, e cabe à gestão municipal avaliar o alcance dessas metas e redirecionar as ações das equipes quando estas não são atingidas.
- c. () O plano elaborado no planejamento local com enfoque estratégico não pode ser readaptado durante a sua execução, mesmo que as dificuldades encontradas na prática interfiram na sua viabilidade.
- d. (X) O processo de planejamento local inicia-se pela identificação dos problemas e dos fatores que contribuem para a situação observada, e a partir dessa identificação, definem-se estratégias de intervenção para alcançar as mudanças consideradas necessárias.
- e. () As informações obtidas pelo Agente Comunitário de Saúde através da territorialização são suficientes para compor o diagnóstico que antecede o planejamento local.

20. A presença constante, habitual, de uma doença em determinada área geográfica por um longo período de tempo se refere à definição de:

- a. () Surto.
- b. (X) Endemia.
- c. () Epidemia.
- d. () Doença negligenciada.
- e. () Doença presente com casos esporádicos.

Coluna
em Branco.
(rascunho)

Conhecimentos Específicos

(15 questões)

21. O fisioterapeuta, como membro atuante da equipe multidisciplinar e interdisciplinar de tratamento dos pacientes queimados, necessita de conhecimento amplo na busca das melhores e mais apropriadas intervenções para o bom progresso e boa evolução clínico-funcional desses pacientes.

Analise as afirmativas abaixo considerando que o fisioterapeuta necessita, para sua atuação, de conhecimentos prévios a respeito dos enxertos de pele e substitutos cutâneos.

1. É consensual na literatura científica a utilização de substituto cutâneo ou a própria pele do indivíduo na cobertura de lesões que atingem a derme reticular e/ou áreas mais profundas.
2. O resultado estético e funcional de um enxerto de pele de espessura parcial é sempre superior ao de um enxerto de pele total.
3. A diferença do xenoenxerto para o enxerto homólogo é que os xenoenxertos aderem à lesão, porém não desenvolvem vascularização local.
4. A matriz dérmica de regeneração possui como desvantagem a inclusão de componentes dérmicos sintetizados na pele do indivíduo, o que leva a resultados funcionais não satisfatórios para o paciente.
5. Entre as desvantagens da utilização do enxerto autólogo na cobertura cutânea é que sua disponibilidade é limitada à extensão da queimadura e a profundidade da área doadora é proporcional ao tempo de recuperação.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 4 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 5.

22. Na condição de um fisioterapeuta do século 21 que irá atuar com pacientes/clientes e familiares de ampla variedade de etnias, gerações, crenças religiosas, preferências sexuais e históricos socioeconômicos, a necessidade da compreensão cultural do processo saúde-doença é evidente. Os níveis de sensibilidade para o comportamento dos profissionais e serviços de saúde frente a questões culturais são descritos por Leavitt RL (1994) como estágios do *continuum cultural*.

Analise as afirmativas abaixo em relação ao assunto.

1. No estágio de destruição cultural, as pessoas são tratadas de uma maneira desumanizada e os serviços, negados de propósito.
2. No estágio de competência cultural, as diferenças culturais são aceitas e respeitadas. Existe uma expansão contínua do conhecimento cultural, e os recursos e serviços são continuamente adaptados.
3. No estágio de pré-competência cultural, o sistema de saúde utiliza resposta apropriada às diferenças culturais, fraquezas são reconhecidas, e alternativas são procuradas.
4. Quando o estágio se denomina cegueira cultural, os sistemas de atendimento à saúde são incapazes de trabalhar efetivamente com pacientes de outras culturas e tratam os pacientes com preconceito, paternalismo e esteriótipos.
5. No estágio de proficiência cultural, ocorre a premissa de que todas as pessoas são iguais e que o preconceito não existe. Os serviços são etnocêntricos e encorajam a assimilação.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 4 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 5.

23. Conforme as terminologias utilizadas para nominar as anomalias morfológicas, detectadas ou não ao nascimento de um indivíduo, e genericamente chamadas de malformações congênicas, relacione as terminologias citadas na coluna 1 com as definições da coluna 2.

Coluna 1 Terminologia

1. Malformação.
2. Ruptura.
3. Deformidade.
4. Displasia.
5. Síndrome.
6. Sequência.

Coluna 2 Definições

- () Anormalidade da organização das células ao formarem tecidos e seus resultados morfológicos.
- () Forma ou posição anormal de uma parte do corpo causada por forças mecânicas.
- () É um padrão de defeitos associados que se admite ser patogeneticamente relacionado, sem representar uma sequência ou defeito de campo politópico.
- () É um defeito morfológico de um órgão, parte de um órgão ou uma região maior do corpo resultante do desarranjo de um processo de desenvolvimento originalmente normal ou de uma interferência sobre ele.
- () É um padrão de defeitos associados derivados de uma única malformação.
- () Defeito morfológico de um órgão, parte de um órgão ou região maior do corpo resultante de um processo de desenvolvimento intrinsecamente anormal.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () 1•5•3•2•4•6
- b. () 3•6•2•4•5•1
- c. (X) 4•3•5•2•6•1
- d. () 5•1•6•4•3•2
- e. () 6•5•3•1•4•2

24. O pé torto equino-varo (PEV) é uma das condições de anomalias congênicas mais frequente dos pés e com importante atuação do fisioterapeuta.

Analise as afirmativas abaixo de acordo com os princípios utilizados pelo fisioterapeuta na avaliação e no tratamento dessa condição.

1. A mobilização do PEV deverá ser feita pelo fisioterapeuta somente uma vez ao dia, enquanto o recém-nascido se encontra na maternidade, evitando lesões no pé do bebê.
2. Os pés devem ser examinados anotando-se a sua configuração, a extensão da deformidade e o grau de mobilidade, assim como o possível grau de correção passiva e ativa.
3. No exame físico poderá ser utilizado um goniômetro contendo um dinamômetro para o registro da força a ser conhecida.
4. No lactente de tenra idade podemos examinar a eficácia dos músculos responsáveis pela eversão e pela flexão dorsal, passando a mão sobre a borda externa do pé. No lactente normal, a reação é imediata e vigorosa.
5. Durante a mobilização do pé, a supinação do mesmo com o membro inferior em extensão é capaz de exercer forte tensão sobre o ligamento interno do joelho, a ponto de poder provocar a deformidade em varismo.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 4 e 5.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 5.

25. Analise as afirmativas abaixo conforme o método proposto por Signe Brunnstrom, muito utilizado pelos fisioterapeutas para tratamento de lesões do sistema nervoso causadas em decorrência do acidente vascular cerebral (AVC).

1. O retorno funcional neurológico após o AVC é dividido em oito fases por Signe Brunnstrom.
2. Na fase flacidez imediata, não há presença de atividades reflexa ou voluntária nas extremidades atingidas e as reações associadas não podem ser elicitadas.
3. Na fase II há o início do aparecimento da espasticidade, alguns componentes das sinergias básicas começam a aparecer, mesmo que sob a forma de reações associadas (precisando ser evocadas). A espasticidade é percebida como leve resistência ao estiramento passivo dos membros afetados.
4. Na fase V a espasticidade começa a perder sua intensidade e aparecem os movimentos desviados das sinergias.
5. Na fase III a espasticidade está mais evidente, atingindo o grau máximo; os movimentos das sinergias básicas são controlados voluntariamente, mesmo que incompletos (sem todos os componentes).

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 4 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. (X) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 5.

26. Analise as afirmativas abaixo de acordo com as abordagens propostas para atuação do fisioterapeuta na área de fisioterapia neurofuncional.

1. A facilitação neuromuscular proprioceptiva enfatiza os padrões específicos de movimento no processo de retraining.
2. A abordagem de Rood recomenda uma sequência funcional esquelética que exige progressão através de quatro estágios de controle: mobilidade, estabilidade, mobilidade controlada e habilidade.
3. Na abordagem de Rood, a inibição das posturas anormais é alcançada passivamente, mantendo o paciente em posturas corretivas.
4. No método de neurodesenvolvimento desenvolvido por Berta Bobath e Karel Bobath, o alvo do tratamento é inibir os padrões anormais de movimento e facilitar as reações automáticas integradas e a atividade funcional voluntária.
5. Utilizando a abordagem de estimulação sensorial, pode-se atuar no tratamento de crianças e adultos com distúrbios psiquiátricos ou limitações mentais e de crianças com dificuldades no desenvolvimento, sendo que o objetivo da intervenção é focado na capacidade de o indivíduo perceber e reagir corretamente às pessoas e ao ambiente.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 4 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 5.

27. Analise as afirmativas abaixo de acordo com o recurso eletroterapêutico denominado estimulação elétrica funcional (FES), utilizado em várias áreas de atuação do fisioterapeuta.

1. Os eletrodos de alta impedância precisam de aplicação de menores voltagens para atingir níveis de corrente elétrica desejáveis conforme o programa de tratamento proposto.
2. A lei de Ohm tem sua aplicação clínica na FES para compreender como a corrente elétrica circula nos axônios, pois ela diz que para uma dada voltagem, a corrente é inversamente proporcional à resistência do meio por onde flui.
3. Na maioria das aplicações da FES é desejável uma contração fundida ou tetânica do músculo, o que geralmente ocorre somente numa frequência de pulso a partir de 80 Hz.
4. Com o passar do tempo nos músculos estimulados pela FES as fibras glicolíticas tipo II convertem-se, em algumas semanas ou meses, em fibras oxidativas tipo I, dependendo da intensidade e da frequência do estímulo.
5. Na lesão de medula espinhal a FES tem como usos funcionais a manutenção da postura ereta, da marcha, da realização da preensão e do relaxamento manual, da função da bexiga, dos intestinos e sexual, e na eletroejaculação para fertilidade.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 2, 4 e 5.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

28. Analise as afirmativas abaixo de acordo com a avaliação fisioterapêutica quanto à verificação estática de uma prótese transtibial buscando seu perfeito acoplamento no momento da protetização de um paciente.

1. Um item de verificação é se o paciente consegue sentar confortavelmente com os joelhos flexionados a 90° sem compressão excessiva dos joelhos, devendo-se investigar se o membro residual tende a mover-se para cima quando o paciente senta, podendo aparecer como problema a manutenção do membro em extensão para aliviar a tensão.
2. Outro item a ser verificado é se a pele encontra-se nivelada quando o paciente está sentado e distribui o peso sobre os pés. Deve-se ater à palpação das cristas ilíacas, visto que as próteses longas ou curtas levam à alterações da marcha.
3. Um item de verificação é se, na posição de pé, a sola do calçado mantém contato por igual com o solo, devendo-se investigar se o pé encontra-se em contato total com o solo na sustentação de carga, visto que poderá ocorrer a compressão excessiva do joelho durante a marcha.
4. Outro item de verificação é se, na posição de pé, existe espaço livre na borda do encaixe, devendo-se ater a examinar as bordas do membro residual na linha do encaixe, visto que espaço livre poderá indicar que o encaixe está muito frouxo proximalmente.
5. Um item a ser avaliado na posição sentado é se as dobras da pele na região poplíteia são excessivas, devendo-se ater a examinar a parede posterior do encaixe. O excesso de tecido indica dimensões látero-lateral inadequadas.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 5.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 4 e 5.

29. Nas situações onde o controle neuromuscular encontra-se comprometido, as intervenções terapêuticas realizadas pelo treinamento neuromuscular reativo (TNR), citado por Voight ML, *et al* (2014), buscam como objetivo facilitar o processo inconsciente de interpretar e integrar as sensações periféricas recebidas pelo Sistema Nervoso Central, produzindo respostas motoras apropriadas.

Analise as afirmativas abaixo em relação ao assunto.

1. As atividades de TNR são elaboradas tanto para restaurar a estabilidade funcional em torno da articulação, quanto para melhorar as atividades de controle motor.
2. O programa de TNR é centrado apenas na estimulação de vias reflexas periféricas para os músculos esqueléticos.
3. O uso de atividades em cadeia cinética fechada não somente melhora a congruência articular e o feedback neurosensorial, como também minimiza as cargas de cisalhamento sobre as articulações.
4. Atividades de controle neuromuscular reativo dinâmico devem ser iniciadas no programa geral de reabilitação de TNR antes mesmo que uma cicatrização adequada tenha ocorrido.
5. Exercícios de estabilização rítmica podem ser incluídos cedo no programa de TNR, para melhorar a coordenação neuromuscular e resposta a uma translação articular inesperada.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 5.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- c. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 4 e 5.

30. O fisioterapeuta atuante na sala de parto está prestes a auxiliar a equipe multiprofissional nos momentos iniciais de vida de uma criança que nascerá a termo, porém com um defeito na parede abdominal.

Analise as afirmativas abaixo em relação à situação citada.

1. Um defeito na parede torácica, como a gastrosquise ou a onfalocele, diminuirá a pressão abdominal.
2. A maioria dessas crianças, por nascerem a termo, não apresentarão disfunção pulmonar significativa.
3. Para a criança sustentar a capacidade residual funcional (CRF) será necessário um incremento de altos volumes correntes para ocorrer a troca gasosa.
4. O defeito abdominal empurrará o diafragma para cima e para dentro do tórax, diminuindo a CRF.
5. Esse tipo de indivíduo necessitará de suporte do fisioterapeuta para manter a CRF, que poderá ser feito com recursos de CPAP ou PEEP.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 5.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. (X) São corretas apenas as afirmativas 2, 4 e 5.

31. Analise as afirmativas abaixo considerando as estratégias do Ministério da Saúde do Brasil para o cuidado da pessoa com hipertensão arterial sistêmica (HAS).

1. A HAS é uma condição clínica multifatorial caracterizada por níveis elevados e sustentados de pressão arterial (PA) - (PA \geq 140x90 mmHg).
2. A primeira verificação em unidade de saúde deve ser realizada em ambos os braços. Caso haja diferença entre os valores, deve ser considerada a medida de menor valor. O braço com o menor valor aferido deve ser utilizado como referência nas próximas medidas.
3. De acordo com a média dos dois valores pressóricos obtidos, a PA deverá ser novamente verificada a cada dois anos, se PA menor que 110/70 mmHg e a anualmente, se PA entre 120 – 139/80 – 89 mmHg nas pessoas sem outros fatores de risco para doença cardiovascular.
4. O indivíduo deverá ser investigado para doenças arteriais se apresentar diferenças de pressão medida entre os membros superiores maiores de 20/10 mmHg para as pressões sistólica/diastólica, respectivamente.
5. A partir de 115 mmHg de pressão sistólica (PS) e de 75 mmHg de pressão diastólica (PD), o risco para eventos cardiovasculares aumenta de forma constante, dobrando a cada 20 mmHg no primeiro caso.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 5.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- c. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 4 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 5.

32. Analise as afirmativas abaixo de acordo com o recurso terapêutico de respiração com pressão positiva intermitente (RPPI), utilizado na fisioterapia cardiorrespiratória.

1. Sua utilização é útil em pacientes diagnosticados clinicamente com atelectasia não responsiva à terapia manual torácica, assim como naqueles que não cooperam em técnicas simples como os inspirômetros de incentivo.
2. A complicação mais comum associada à RPPI é a indução da acidose respiratória.
3. A indução da alcalose respiratória, como complicação, ocorre quando o paciente respira com muita rapidez durante o tratamento.
4. Numa atelectasia pós-operatória, são sinais de melhora após a intervenção com RPPI a remissão dos sinais de atelectasia na ausculta, melhora da radiografia torácica e redução da frequência respiratória espontânea para menos de 25 por minuto.
5. O RPPI é útil no tratamento da atelectasia mesmo quando não excede o volume inspiratório administrado do volume alcançado pelo esforço espontâneo do paciente.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 5.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 4 e 5.

33. Em decorrência do comportamento mecânico e biológico que ocorre com o avançar da idade cronológica em todos os indivíduos, os tecidos musculoesqueléticos também são alterados com a idade.

Analise as afirmativas abaixo considerando a atuação do fisioterapeuta em geriatria.

1. A perda muscular durante a vida de um indivíduo é em média de 30% a 40% e afeta mais os membros inferiores que os membros superiores.
2. O aumento de força de membros inferiores possui impacto positivo na mobilidade e independência nas atividades de vida diária.
3. Os treinos de força de alta intensidade (60% a 80% da repetição máxima individual) não são demonstrados como seguros e com resultados significativos na força, no tamanho e na mobilidade funcional do idoso.
4. No envelhecimento o ligamento amarelo da coluna vertebral engrossa cerca de 25% de espessura em pessoas com 60 anos ou mais.
5. A cartilagem desidratada pode reduzir a capacidade de dissipação de forças transarticulares, levando ao aumento da suscetibilidade de falha mecânica.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 5.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 4 e 5.

34. Analise as afirmativas abaixo considerando as alterações posturais da coluna vertebral.

1. O ângulo de inclinação pélvica normal é de 20°, e esta angulação não ocasiona alterações posturais, principalmente na cifose toracolombar ou torácica.
2. A doença de Sheuermann frequentemente leva à formação de um encunhamento anterior de vértebra e a região mais afetada está entre T10 e L2.
3. Na avaliação de sintomas dolorosos a coluna torácica alta (entre T1 e T4) é a parte mais rígida da coluna vertebral e comumente a dor fica bastante localizada.
4. Uma dor de origem cervical baixa (entre C4 – C7) não pode ser referida na região torácica alta.
5. Nas condições de excessiva cifose torácica e posição de protração do ombro, poderá ocorrer um encurtamento anterior adaptativo da cápsula glenoumeral, o que leva à restrição de movimento dos ombros e da coluna torácica alta.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 5.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 4 e 5.

35. Assinale a alternativa **correta** conforme a proposta do método Burdenko utilizado na fisioterapia aquática com pacientes nas mais diversas áreas de intervenção.

- a. () Atividades são desenvolvidas com cuidado para não desafiar os centros de flutuabilidade e gravidade.
- b. () Equilíbrio, coordenação, persistência, ritmo, alongamento e força são as seis qualidades necessárias para manter e aperfeiçoar o movimento.
- c. () O uso de forças de turbulência pode auxiliar no desenvolvimento de estratégia para manter o equilíbrio ou desafiar o paciente a manter uma postura estável durante a mudança de direção de força.
- d. () As respostas para o alongamento e fortalecimento, enquanto qualidades, são proporcionadas pelo auxílio do fisioterapeuta em padrões de estabilização do paciente.
- e. (X) Os componentes de cura dinâmica incluem padrões de movimento, avaliação da lesão e exercícios de reabilitação que ocorrem com o paciente em uma posição em pé.

Coluna
em Branco.
(rascunho)

**Página
em Branco.
(rascunho)**

**Página
em Branco.
(rascunho)**



FEPESE • Fundação de Estudos e Pesquisas Socioeconômicos
Campus Universitário • UFSC • 88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000 • <http://www.fepese.org.br>