

CARGO: FISIOTERAPEUTA

PERÍODO MANHÃ

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2020 PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA PORÃ

Atenção: Leia todas as instruções constantes no seu Caderno de Questões e Folha de Respostas.

1. Seu caderno deve conter 30 (trinta) questões, com 04 (quatro) alternativas, assim dispostas:

Disciplina	Composição
Língua Portuguesa	1 a 5
Informática Básica	6 a 10
Matemática	11 a 13
Conhecimentos Gerais	14 a 15
Conhecimentos Específicos	16 a 30

2. A Prova terá duração de 3h (três horas), incluindo preenchimento da Folha de Respostas.
3. Após sua identificação, você deverá permanecer dentro da sala, sendo permitida a saída somente acompanhado de um fiscal e após 30min (trinta minutos) do início da prova. Para uso do sanitário, deverá solicitar ao Fiscal de Sala e só deverá se levantar após autorização.
4. O candidato só poderá sair da sala em definitivo após 1h (uma hora) do início da prova.
5. Ao deixar a sala definitivamente, não poderá utilizar o sanitário dos candidatos que ainda estão realizando prova, e só poderá levar o Caderno de Questões restando 1h (uma hora) para o final da prova.
6. Enquanto estiver realizando a Prova é proibido utilizar materiais de consulta, livros, apostilas, calculadoras, régua, quaisquer equipamentos eletrônicos, chapéus, bonés, e/ou similares, conforme constante no edital de abertura.
7. Sobre sua carteira deverá permanecer somente documento oficial original com foto, caneta de tinta azul ou preta, Caderno de Questões e Folha de Respostas.
8. Você poderá utilizar seu Caderno de Questões para rascunho.
9. Você receberá do Fiscal de Sala a Folha de Respostas definitiva. Confira seus dados e em caso de erro, chame o fiscal. Após conferir, assine no campo destinado. Em hipótese alguma ela será substituída caso o candidato dobre, amasse, rasgue ou molhe. Cuidado, pois esse será o único documento válido para correção.
10. Caso algum equipamento eletrônico emita som, o candidato portador do equipamento será automaticamente eliminado do concurso.
11. Transcreva suas respostas para Folha de Respostas com caneta de tinta azul ou preta. Verifique na Folha de Respostas a forma correta de preenchimento.
12. Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada ou em branco serão anuladas.
13. Após terminar sua Prova avise o Fiscal, pois ele autorizará a entrega da sua Folha de Respostas e Caderno de Questões, se for o caso.
14. Caso algum candidato seja flagrado na tentativa de fraude, esse será automaticamente eliminado do Concurso, ainda sujeito a processo civil ou criminal.
15. Qualquer questionamento ou dúvidas devem ser feitos em voz alta ao fiscal.
16. Os 03 (três) últimos candidatos deverão sair juntos da sala, após a conferência e lacre do material da sala.
17. Aguarde a autorização do Fiscal para iniciar sua Prova.



-----DESTAQUE AQUI-----

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

Língua Portuguesa

Leia o texto para responder as questões.

Como o casamento reduz a pobreza
Tiago Cordeiro, especial para a Gazeta do Povo

De todas as famílias brasileiras, 62,2% são formadas por casais, com ou sem filhos. Esse é o dado mais recente, produzido pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) em 2015. Dez anos antes, o percentual era maior: 65,3%. A queda é preocupante por um motivo simples: famílias compostas por casais são estratégicas para reduzir a pobreza.

Ainda de acordo com o IBGE, entre os grupos familiares que estavam abaixo da linha de pobreza em 2017, 57% eram compostos por mulheres sem cônjuge e com filhos. Casais, com e sem filhos, formam uma fatia menor das famílias pobres brasileiras: 42%.

A ideia de que o casamento é importante para aumentar a renda e garantir a estabilidade financeira também está bem arraigada nos Estados Unidos, onde há décadas estudos comparam a situação socioeconômica de casais, na comparação com solteiros ou viúvos. “Viver em uma família formada por um casal reduz a probabilidade de uma criança viver na pobreza em 82%”, afirma, por exemplo, Robert Rector, especialista em estudos de políticas domésticas, em artigo para a Fundação Heritage.

Utilizando dados do censo americano, ele aponta que 36,5% das casas em que mães ou pais solteiros vivem com os filhos estão abaixo da linha de pobreza, enquanto que apenas 6,4% das residências compostas por casais com filhos são caracterizadas como pobres. “Não surpreende o fato de a esmagadora maioria das crianças pobres dos Estados Unidos viver em famílias formadas só pelo pai ou pela mãe. O casamento é uma arma poderosa na luta contra a pobreza”, conclui Robert Rector. “Ser casado tem o mesmo efeito, para a redução da pobreza, de adicionar cinco anos ao nível de formação escolar dos pais”.

[...]

Disponível em <https://www.gazetadopovo.com.br/ideias/casamento-reduz-a-pobreza/>

1. **Assinale a alternativa correta de acordo com o texto.**

- a) Casar faz bem para saúde e por isso os níveis de pobreza diminuem.
- b) Casar auxilia na economia do país.
- c) Casar aumenta a probabilidade de entrar na linha da pobreza.
- d) Casar garante um bem estar econômico irregular.

2. **Análise: “com ou sem filhos” e assinale a alternativa que classifica corretamente os vocábulos.**

- a) Conjunção; preposição; preposição; substantivo.
- b) Preposição; conjunção; conjunção; substantivo.
- c) Conjunção; preposição; conjunção; substantivo.
- d) Preposição; conjunção; preposição; substantivo.

3. **Na última oração entre aspas, as vírgulas foram utilizadas para**

- a) isolar o vocativo.
- b) isolar o aposto explicativo.
- c) isolar o advérbio de lugar.
- d) isolar a oração coordenada.

- 4. **As aspas do texto foram utilizadas para**
 - a) explanar sobre como sair da linha da pobreza.
 - b) exemplificar modelos de famílias bem sucedidas.
 - c) indicar a fala direta de um especialista.
 - d) indicar a fala indireta de um especialista.

5. **Análise o primeiro período do terceiro parágrafo e assinale a alternativa correta.**

- a) Onde é um advérbio.
- b) O fato de se casar para ter uma maior renda está extirpada dos Estados Unidos.
- c) Poderia alterar “ou”, por “e”, e ainda assim a oração teria o mesmo sentido.
- d) A oração é classificada como simples.

Informática Básica

6. **Ao usar o Windows 10, instalação padrão, português do Brasil, um usuário estava consultando uma lista de arquivos de um determinado diretório, utilizando o aplicativo Internet Explorer e, sem perceber, em um momento de distração, pressionou uma combinação de teclas. Após ter pressionado a combinação de teclas, o Internet Explorer simplesmente fechou e voltou para a tela que anteriormente o usuário estava com ela ativa. Assinale a alternativa que representa a sequência de teclas que o usuário pressionou para que o Internet Explorer fosse fechado.**

- a) SHIFT + CTRL + N
- b) SHIFT + DELETE
- c) CTRL + SHIFT + ESC
- d) Alt + F4

7. **Ao trabalhar com MS-Word 2016 (versão em português e em sua configuração padrão), se desejar inserir uma borda na página do texto no qual estiver trabalhando, o usuário poderá usar a seguinte opção da barra de menus:**

- a) design.
- b) referência.
- c) correspondência.
- d) revisão.

8. **Para facilitar o trabalho de um órgão público, uma planilha eletrônica do pacote Microsoft Office, MS-Excel 2016 (versão em português e em sua configuração padrão), foi usada para registrar uma lista de equipamentos que deveriam ser comprados. Como poderá ser observado no modelo da planilha, um título foi incluído usando as células A1, B1, C1 e D1. Assinale a alternativa que representa o nome do recurso que foi usado para que fosse possível inserir o título “LISTA DE MATERIAIS PARA A INSTALAÇÃO DA NOVA SALA DE ATENDIMENTO” usando as 4 células simultaneamente.**

	A	B	C	D
1	LISTA DE MATERIAIS PARA A INSTALAÇÃO DA NOVA SALA DE ATENDIMENTO			
2	Descrição do Material	Quantidade	Preço unitário	Valor do item
3	Mesa para computador	2	400,00	800,00
4	Cadeira Giratória	2	300,00	600,00
5	Aparelho de telefone fixo	2	100,00	200,00
6	PAD mouse	2	50,00	100,00
7	Total			1.700,00

- a) Quebrar Texto Automaticamente.
- b) Formatação Condicional.
- c) Mesclar e Centralizar.
- d) Estilo de Célula.



9. Devido aos riscos e a sua importância, a segurança da informação é um tópico que se tornou um objetivo constante para as organizações. Contudo, para que ele possa ser reforçado nas empresas, é preciso atenção aos três pilares que sustentam a segurança das informações em um ambiente informatizado. Assinale a alternativa que não representa um dos pilares de segurança da informação.

- a) Confidencialidade.
- b) Integridade.
- c) Disponibilidade.
- d) Imparcialidade.

10. Considerando os conceitos de segurança da informação e os cuidados que as organizações e particulares devem ter para proteger as suas informações, assinale a alternativa que não identifica corretamente um tipo de backup.

- a) Backup Incremental.
- b) Backup Excepcional.
- c) Backup Diferencial.
- d) Backup Completo ou Full.

Matemática

11. Em uma fábrica, 10 costureiras conseguem produzir 1200 camisetas em 6 dias de trabalho. Para atender o pedido de antecipação de entrega de um grande cliente, o gerente da fábrica precisa diminuir o prazo da produção das 1200 camisetas para 4 dias. Diante do problema, o gerente resolve contratar mais costureiras para agilizar a produção e atender o pedido. Assinale a alternativa que representa a quantidade de costureiras que o gerente deverá contratar a mais para ajudar a atender o pedido no prazo solicitado pelo cliente.

- a) 5
- b) 10
- c) 15
- d) 20

12. O gerente de uma grande loja de departamentos, tentando aumentar o faturamento do mês, fez a seguinte proposta aos seus vendedores: se a equipe atingir a meta de venda do mês, todos receberão 10% de bonificação sobre o salário base. Se atingir 10% acima da meta mensal, todos receberão 20% de bonificação e, finalmente, se atingir acima de 20% da meta, todos receberão 40% de bonificação. Diante do desafio, todos os vendedores se esforçaram e conseguiram atingir 25% de venda acima da meta mensal. João, que é um dos vendedores, tem o salário base no valor de R\$ 2.200,00. Assinale a alternativa que representa o valor da bonificação que João receberá neste mês por ter atingido a meta, considerando que o percentual não será acumulativo, isto é, só irão receber um dos percentuais.

- a) R\$ 750,00
- b) R\$ 880,00
- c) R\$ 950,00
- d) R\$ 980,00

13. Analise os conjuntos abaixo e assinale a alternativa que representa o resultado de:

$(A \cup B) \cup (C \cap A)$

$A=\{0,4,5,6,8\}$ $B=\{1,2,4,7\}$ $C=\{2,3\}$

- a) $\{0,2,3,4,5,6,8\}$
- b) $\{1,2,3,4,7\}$
- c) $\{0,1,2,4,5,6,7,8\}$
- d) $\{2,3\}$

Conhecimentos Gerais

14. Dentre os aspectos geográficos, temos o Relevo. De acordo com o relevo do Estado de Santa Catarina, correlacione as colunas e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- 1. Planície Costeira.
- 2. Serras Litorâneas.
- 3. Planalto Ocidental.
- () As Serras do Mar e a Serra Geral formam, juntas, uma barreira que divide o estado entre a planície costeira e a região do Planalto Central. A vegetação predominante é a Mata Atlântica.
- () A faixa próxima ao litoral. A vegetação é variada, sendo encontrados mangues, restingas, praias, dunas e Mata Atlântica.
- () Ocupa a maior parte das terras catarinenses. É aqui que se localiza o ponto mais alto do estado, o Morro da Igreja, com 1822 metros de altitude. Nessa área são encontradas as Florestas das Araucárias e os Campos.
- a) 2 – 1 – 3.
- b) 2 – 3 – 1.
- c) 3 – 2 – 1.
- d) 3 – 1 – 2.

15. Com relação aos aspectos econômicos do Estado de Santa Catarina, analise as assertivas e assinale a alternativa que corresponde as atividades econômicas desenvolvidas.

- I. Indústria.
- II. Extrativismo (animal, vegetal e mineral).
- III. Agricultura.
- IV. Pecuária.
- V. Pesca.
- VI. Turismo.
- a) Apenas I, II, III, V e VI estão corretas.
- b) Apenas I, II, III e V estão corretas.
- c) Apenas II, III, IV e VI estão corretas.
- d) Todas estão corretas.

Conhecimentos Específicos

16. Conhecer a fisiologia e a fisiopatologia pulmonar é essencial para que o fisioterapeuta possa tentar compreender as alterações e os comprometimentos pulmonares que o paciente possa ter. Leia o fragmento a seguir e assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

“O edema pulmonar é o acúmulo _____ de líquido no pulmão, essa condição patológica pode ser causada por uma ou mais anormalidades fisiológicas, mas o resultado consiste invariavelmente em uma _____ transferência de gases. À medida que o líquido de edema se acumula, primeiro no interstício e em seguida nos alvéolos, a difusão dos gases, particularmente do oxigênio, diminui. O endotélio _____ é muito mais permeável à água e aos solutos que o epitélio _____, portanto, o líquido do edema acumula-se no interstício antes de se acumular nos alvéolos.”

- a) intravascular / maior / capilar / alveolar
- b) extravascular / menor / capilar / alveolar
- c) extravascular / maior / alveolar / capilar
- d) intravascular / menor / alveolar / capilar

17. Os músculos hioideos são um conjunto de músculos que se fixam no osso hioide, acima ou abaixo dele, denominados músculos supra-hioideos e infra-hioideos, respectivamente. Têm a função de estabilizar ou movimentar essa região, principalmente a laringe e o próprio osso hioide. Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma sobre os músculos supra-hioideos e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () Os músculos supra-hioideos são compostos pelos músculos milo-hioideo, gênio-hioideo, estilo-hioideo e digástrico. Esses músculos formam também o assoalho da boca, permitindo que a língua tenha uma base de ação no osso hioide, além disso, durante a deglutição e a entonação da voz, os músculos supra-hioideos elevam o osso hioide e a laringe.

- () O músculo digástrico recebe essa nomenclatura por ter dois ventres em série, sendo que entre eles o tendão passa por uma alça fibrosa no corpo do hioide e que permite a livre-movimentação do músculo. Seu ventre anterior tem origem na fossa digástrica da mandíbula é innervado pelo nervo trigêmeo e o ventre posterior com origem na incisura mastoideia do osso temporal é innervado pelo nervo facial, além disso, a inserção de ambos os ventres é considerada no tendão intermédio que passa pela alça fibrosa no corpo e corno maior do osso hioide.

- () O músculo milo-hioideo divide a cavidade oral do pescoço e além de abaixar o osso hioide, deprime o assoalho da boca e a língua, principalmente, durante a deglutição e a fala. Sua origem é na linha milo-hioidea da mandíbula e a inserção na rafe milo-hioidea e corpo do osso hioide, sua inervação é pelo ramo do nervo alveolar inferior (ramo do nervo mandibular do trigêmeo) denominado nervo para o músculo milo-hioideo.

- () O músculo gênio-hioideo tem origem na espinha geniana da mandíbula e se insere na metade superior do corpo do osso hioide, é innervado pelo nervo hipoglosso e sua contração puxa o osso hioide em sentido anterossuperior, encurta o assoalho da boca e alarga a faringe.

- () O músculo estilo-hioideo corre paralelo e inferiormente ao ventre posterior do músculo digástrico, sua origem é no processo estilóide do osso parietal e a inserção é no corno menor do osso hioide e é innervado pelo ramo estilo-hioideo do nervo facial.

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

18. Em diversas patologias as alterações do tônus muscular são frequentes e merecem especial avaliação, sendo que assim que forem identificadas torna-se possível definir a conduta terapêutica necessária. Leia a descrição a seguir e assinale a alternativa que apresenta o distúrbio motor descrito. “É um fenômeno motor involuntário e indesejado que ocorre quando o paciente tenta realizar um movimento ativo de uma extremidade ou o examinador produz um movimento passivo. Trata-se de um distúrbio motor caracterizado pelo aumento dos reflexos tônicos de estiramento, velocidade dependente, com exacerbação dos reflexos miotendinosos secundária à perda da inibição suprasegmentar causada pelas lesões dos neurônios motores superiores. Clinicamente, se traduz pela cocontração agonista/antagonista com conseguinte enrijecimento e lentidão de movimentos do membro acometido.”

- a) Ataxia.
- b) Coreia.
- c) Espasticidade.
- d) Atetose.

19. As atividades ou exercícios funcionais são descritas e classificadas comumente pela característica de apoio ou de ausência de apoio de peso e, ainda, podem ser classificados os movimentos com base no conceito de “cadeia cinética aberta” (CCA) e “cadeia cinética fechada” (CCF), descrevendo como as estruturas e os movimentos estão vinculados e como ocorre o recrutamento muscular em diferentes tipos de movimentos em respostas a condições e cargas distintas no ambiente. Deste modo, são particularidades dos exercícios em cadeia cinética fechada (CCF), exceto:

- a) o segmento distal ou terminal está fixo em contato com a superfície de apoio.
- b) movimento do segmento ocorre proximal e distal à articulação-alvo do movimento.
- c) maior compressão articular, o que diminui a força de cisalhamento articular.
- d) as contrações musculares são predominantemente concêntricas.

20. Muitas são as condições que podem acometer o indivíduo, bem como alterar seus movimentos e postura, portanto é necessário ao fisioterapeuta conhecer a fisiopatologia e características de diversas condições para poder promover o melhor atendimento a seus pacientes. Leia a descrição a seguir e assinale a alternativa que apresenta o nome da patologia descrita.

“É uma doença neuro-degenerativa progressiva dos gânglios basais, na maior parte dos casos sua etiologia é idiopática, mas há aqueles em que pode ter sido causado por danos aos gânglios basais em consequência de toxicidade, encefalite, doença vascular, tumor, causas metabólicas e outras perturbações degenerativas. A taxa de progressão para pessoas com essa patologia varia, mas costuma ser mais rápida nos casos de surgimento tardio e em pessoas com instabilidade postural. Não há exame diagnóstico definitivo, dessa forma, o diagnóstico é feito com base na apresentação clínica do paciente. Existem quatro sinais principais: tremor em repouso, bradicinesia (e a forma extremada, acinesia), rigidez e instabilidade postural.”

- a) Doença de Alzheimer.
- b) Doença de Parkinson.
- c) Doença de Chagas.
- d) Meningite.

21. A gravidez gera profundas modificações anatômicas, fisiológicas e biomecânicas para suportar o desenvolvimento e o crescimento fetais, sendo que as adaptações do organismo materno se iniciam logo após a fertilização e continuam ao longo da gravidez. Além disso, a compreensão das adaptações maternas é relevante para que o fisioterapeuta compreenda o impacto nos cuidados às gestantes e o auxiliará a traçar a melhor conduta terapêutica. Analise as afirmativas a respeito das intercorrências musculoesqueléticas na gravidez e assinale a alternativa correta.

I. No decorrer da gravidez, a postura da gestante sofre grandes modificações e as regiões cervical e torácica também são acometidas, tendo que se ajustar ao aumento de volume das mamas e ao deslocamento do centro de gravidade ocasionado pela expansão uterina. Na região torácica, observam-se diminuição da cifose e protrusão dos ombros, enquanto na coluna cervical há aumento da lordose fisiológica, retificação da cabeça e sobrecarga nos músculos anteriores dessa região, para fixar a cabeça e manter o reflexo de endireitamento óptico, o trapézio e os músculos superiores e mediais da região cervical podem estar sensíveis ou em espasmo, e os movimentos de rotação, flexão e extensão da região cervical, restritos.

II. A diminuição da circulação dos hormônios progesterona, estrogênio e relaxina, que acontece durante a gestação, resulta em retenção hídrica, hipermobilidade pélvica e comprometimento de outras estruturas que alteram a estabilidade da coluna vertebral. A expansão uterina traciona a base sacral provocando inclinação anterior da pelve e flexão do quadril, e essa modificação do eixo pélvico causa retificação lombar, que acarreta aumento da atividade do músculo iliopsoas e sobrecarga no músculo transverso abdominal.

III. A lordose lombar aumenta, em média, 5 a 9°, e a inclinação anterior da pelve, 4°, e na deambulação há

um mecanismo de proteção para esta região, a coluna torácica aumenta a rotação para evitar a sobrecarga excessiva da coluna lombar e da articulação sacroilíaca, o músculo piriforme também fica em contração para manter a rotação externa da coxa, o que ocasiona diminuição do balanço do quadril na marcha da gestante.

IV. A disfunção da articulação sacroilíaca trata-se de uma das principais determinantes da fisiopatologia das algias na região inferior da coluna vertebral e na cintura pélvica nas gestantes. Sendo que o relaxamento ligamentar e estrutural, produzido pelos hormônios, pode facilitar o movimento repetitivo em uma ou ambas as articulações, esse movimento resulta no desgaste das superfícies articulares deixando-as desiguais, o atrito promovido pela irregularidade dessas superfícies pode dificultar o movimento, bloquear a articulação e resultar em um quadro doloroso e, concomitantemente, o lado oposto da articulação também fica sobrecarregado, pois tem de estabilizar a pelve.

V. A disfunção patelar pode ocorrer pois o aumento de peso na gravidez, a rotação interna do fêmur e a abertura pélvica, associados aos efeitos hormonais, geralmente resultam em instabilidade nas articulações dos joelhos, pode haver elevação do movimento lateral patelar durante a flexão e a extensão dos joelhos, e a gestante pode referir dor, principalmente ao subir e descer escadas ou ao se sentar por períodos longos com os joelhos hiperflexionados.

- a) Apenas III, IV e V estão corretas.
- b) Apenas I e II estão corretas.
- c) Apenas II e IV estão corretas.
- d) Todas estão corretas.

22. Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma sobre os volumes e capacidades pulmonares e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.
- () O volume corrente é a quantidade de ar que entra e sai dos pulmões durante a respiração normal, nas fases inspiratória e expiratória, respectivamente.
- () No início da fase expiratória, nos ciclos respiratórios tranquilos, uma determinada quantidade de ar permanece nos pulmões, sendo referida como capacidade residual funcional (CRF), esta capacidade, por sua vez, representa o ponto de equilíbrio do sistema respiratório, cujo volume é mantido pelas forças de recolhimento elástico dos pulmões e pela caixa torácica, que atuam no mesmo sentido enquanto não há contração dos músculos respiratórios.
- () O volume de reserva expiratório (VRE) é o volume adicional de ar que pode ser expirado a partir da CRF, já o volume residual (VR) é o volume de ar que permanece nos pulmões ao final da expiração máxima, portanto a soma desses dois volumes corresponde a capacidade residual funcional (CRF).
- () O volume de reserva inspiratório (VRI) é a diferença entre o final da inspiração tranquila e o final da inspiração máxima e, como o término das fases inspiratórias em respirações tranquilas é muito variável, a capacidade inspiratória (CI) é uma medida mais fidedigna, pois corresponde à soma do volume corrente com o VRI.
- () A capacidade vital (CV) é o menor volume de ar expirado a partir de uma inspiração máxima, já a capacidade pulmonar total (CPT) é a quantidade de ar encontrada nos pulmões ao final dessa expiração e consiste na soma da CV com o volume de reserva inspiratório.
- a) V - V - F - F - F.
b) F - V - F - F - V.
c) V - F - V - V - F.
d) F - F - V - V - V.

23. Os músculos dos membros inferiores são maiores e mais potentes quando comparados com os músculos dos membros superiores. O conjunto de músculos do membro inferior pode ser dividido em três grupos: músculos que movimentam a coxa, músculos que movimentam a perna e músculos que movimentam o pé e os dedos. Relacione as colunas dos músculos dos membros inferiores indicados abaixo com suas principais funções e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.
1. Promove a dorsiflexão do tornozelo e a eversão do pé.
 2. Promove a flexão plantar do tornozelo.
 3. Estende a coxa, auxilia em sua rotação lateral, estabiliza a coxa e auxilia no “levantar” a partir da posição sentada.
 4. Realiza adução da coxa e flexão da perna, além de auxiliar a rotação medial da perna.
 5. Promove a flexão plantar do tornozelo e a inversão do pé.
- A. Glúteo máximo.
B. Tibial posterior.
C. Fibular terceiro.
D. Sóleo.
E. Grácil.
- a) 1B - 2E - 3D - 4A - 5C.
b) 1C - 2D - 3A - 4E - 5B.
c) 1E - 2A - 3B - 4C - 5D.

d) 1A - 2B - 3C - 4D - 5E.

24. Em conformidade com o Art. 10 do Capítulo II - Das Responsabilidades Fundamentais, presente no Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, aprovado pela Resolução nº 424, de 08 de julho de 2013, analise as assertivas abaixo a respeito do que é proibido ao fisioterapeuta e assinale a alternativa correta.
- I. Divulgar, para fins de autopromoção, declaração, atestado, imagem ou carta de agradecimento emitida por cliente/paciente/usuário ou familiar deste, em razão de serviço profissional prestado.
- II. Usar da profissão para corromper a moral e os costumes, cometer ou favorecer contravenções e crimes, bem como adotar atos que caracterizem assédios moral ou sexual.
- III. Deixar de comunicar ao Conselho Regional de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional, recusa, demissão ou exoneração de cargo, função ou emprego, que foi motivada pela necessidade de preservar os legítimos interesses de sua profissão.
- IV. Autorizar a utilização ou não coibi-la, mesmo a título gratuito, de seu nome ou de sociedade que seja sócio, para atos que impliquem na mercantilização da saúde e da Fisioterapia em detrimento da responsabilidade social e sócio-ambiental.
- V. Negar a assistência ao ser humano ou à coletividade em caso de indubitável urgência.
- a) Apenas I, IV e V estão corretas.
b) Apenas II e III estão corretas.
c) Apenas I, II e IV estão corretas.
d) Todas estão corretas.

25. Há inúmeras alterações cognitivas que podem acometer indivíduos que sofreram acidente vascular encefálico (AVE), dentre essas alterações há a apraxia que consiste na incapacidade de executar, sob solicitação, tarefas que exijam combinação de atos motores em sequência lógica, para sua completa realização. Analise as definições abaixo, relacione com o tipo de apraxia a qual se refere, e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.
1. Caracteriza-se pela falta de memória dos padrões cinestésicos necessários à execução da tarefa solicitada e é observada em lesões do giro pré-central.
 2. Caracteriza-se pela falta de alcance e fixação da finalidade dos movimentos que compõem a tarefa solicitada e é notada em lesões difusas.
 3. Caracteriza-se pela incapacidade de execução de determinada tarefa, embora os movimentos desse ato estejam presentes em ações automáticas, esse tipo de apraxia é observado geralmente em lesões do hemisfério dominante, envolvendo o giro supramarginal.
 4. Denota uma perturbação da transferência inter-hemisférica pela secção calosa, o que provoca a ignorância de um hemisfério em relação ao outro, é caracterizada clinicamente por um comportamento conflitante intermanual.
 5. Designa, num doente não parético, a incapacidade de usar os membros inferiores, sendo que o sujeito não consegue avançar os membros de forma alternada ou faz isso de maneira rudimentar, com tendência a retropulsão, é observada nas lesões frontais ou nos casos de demência.
- A. Apraxia magnética.
 - B. Apraxia ideomotora.
 - C. Apraxia de marcha.
 - D. Apraxia motora.
 - E. Apraxia ideatória.
- a) 1B - 2C - 3D - 4E - 5A.
 - b) 1C - 2D - 3A - 4B - 5E.
 - c) 1D - 2E - 3B - 4A - 5C.
 - d) 1E - 2A - 3C - 4D - 5B.
26. A ventilação não invasiva (VNI) consiste na aplicação de ventilação artificial sem a necessidade da utilização de próteses endotraqueais, a ligação entre o paciente e o respirador mecânico ocorre por intermédio de máscaras especiais, via nasal ou facial. É necessário que o fisioterapeuta detenha conhecimento a respeito das indicações, os cuidados e as contraindicações da VNI para poder trabalhar com o paciente da melhor forma possível. Deste modo, são complicações da ventilação não invasiva, exceto:
- a) necrose facial.
 - b) apneia obstrutiva do sono.
 - c) barotrauma.
 - d) conjuntivite.
27. O músculo diafragma separa as cavidades torácica e abdominal, tem formato de dupla cúpula, sendo que a face superior convexa forma o assoalho da cavidade torácica e a face inferior, côncava, forma o teto da cavidade abdominal. É o principal músculo da inspiração, pois sua contração promove o aumento do diâmetro craniocaudal da cavidade torácica e, além de sua ação respiratória, atua em conjunto com a musculatura abdominal na manobra
- de Valsalva. Assinale a alternativa que apresenta o nome do nervo responsável pela inervação do músculo diafragma.
- a) Nervo subclávio.
 - b) Nervo toracodorsal.
 - c) Nervo hipoglosso.
 - d) Nervo frênico.
28. A micção é uma função bastante complexa do corpo humano e, para que o enchimento e o esvaziamento vesicais se deem coordenada e adequadamente, a mulher precisa perceber o volume vesical, além de avaliar a possibilidade e a urgência do esvaziamento e permiti-lo. Esse processo pode sofrer alterações nas diferentes fases de vida, como diante de mudanças hormonais, além disso por envolver o sistema límbico, a micção poderá reagir a alterações emocionais sofridas e trazer repercussão na vida social e profissional. São fatores capazes de manter a continência urinária, exceto:
- a) o mecanismo proximal refere-se ao adequado posicionamento do ângulo uretrovesical posterior, necessário para manter a oclusão uretral diante do aumento de pressão intra-abdominal, sendo que em mulheres incontinentes, uretra e trigono vesical ficam alinhados, perdendo essa disposição angular, o que está diretamente relacionado com a perda urinária.
 - b) o mecanismo do terço médio uretral refere-se ao papel fundamental exercido pelo rabdoesfíncter, essa região contém fibras de contração rápida e lenta que, com recursos fisioterapêuticos, podem ser fortalecidas e hipertrofiadas, o que alivia os sintomas de perda urinária, isso justifica o alívio dos sintomas mesmo em pacientes que ainda não atingiram fortalecimento perceptível ao toque e, em alguns casos, a melhora da sintomatologia é obtida apenas com o fortalecimento da musculatura do terço uretral médio, imperceptível ao toque vaginal.
 - c) o mecanismo miogênico refere-se ao aumento da excitabilidade vesical decorrente de alterações histológicas do detrusor e desnervação parcial da bexiga, essas alterações promovem hiperexcitabilidade entre os miócitos, propagação do estímulo elétrico e, finalmente, contração coordenada de todo o músculo.
 - d) o mecanismo intrínseco refere-se à coaptação da mucosa uretral, oferecida pela vascularização local, que impede escapes de urina, sendo que no climatério, diante da diminuição na produção de estrogênio e menor vascularização uretral, os sintomas de incontinência são mais frequentes, pois o lúmen uretral fica maior, tornando a coaptação muscular menos eficiente.

29. A criança com paralisia cerebral (PC) pode ser classificada com relação ao tipo de tônus muscular ou disfunção motora, à topografia por comprometimento corpóreo e à gravidade. Sendo assim, essas crianças, em razão das lesões cerebrais, não podem controlar os movimentos normalmente e a maneira como é afetada depende da localização da lesão no sistema nervoso e do tipo resultante do tônus muscular. Leia a descrição a seguir e assinale a alternativa que apresenta o tipo de paralisia cerebral (PC) classificado segundo a localização da lesão encefálica.

“É resultado de lesões nas vias extrapiramidais – núcleos da base – e caracteriza-se por contrações musculares involuntárias, sustentadas ou intermitentes, causando torção e movimentos repetitivos e posturas anormais. Pode ser subdividido em distônica, atetose e, coreia.”

- a) Hemiparesia.
- b) Discinética.
- c) Espástica.
- d) Hipotônica.

30. Os músculos que geram o movimento articular são chamados de agonistas e aqueles que se opõem ao movimento articular ou que promovem o movimento oposto, são chamados antagonistas. Além disso, os músculos são utilizados também como estabilizadores, de modo a contribuir para um movimento específico em uma articulação adjacente, podendo atuar ainda como um neutralizador, momento este em que o músculo se contrai para eliminar um movimento indesejado de outro músculo. Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma a respeito das características mecânicas das contrações musculares e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () As contrações isotônicas envolvem desenvolvimento de tensão por parte do músculo para originar ou controlar o movimento articular, proporcionando variação no grau de tensão dos músculos de modo que os ângulos articulares se modifiquem e, pode ser subdividida em concêntrica e excêntrica.
- () A ação muscular isométrica é aquela em que o músculo gera tensão sem ocasionar mudança visível na posição da articulação.
- () A contração excêntrica possui menor capacidade de geração de força, devido à redução do número de pontes cruzadas formadas com o aumento da velocidade de contração.
- () A contração isocinética é a contração muscular dinâmica, na qual a velocidade de movimento é mantida constante e associada a uma sobrecarga muscular, proporcionada por meio do uso de um equipamento específico, são iniciados com um mínimo de resistência, a qual sofre um gradual aumento e, é um tipo de contração que favorece a resistência muscular.
- () Na contração concêntrica, o músculo é submetido a um torque externo maior do que aquele gerado pelo próprio músculo, e assim ele se alonga durante o momento de contração.

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