



## CONCURSO PÚBLICO - 2005

### Médico: Medicina Física e Reabilitação (Fisiatria) - MFREB

#### INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
  - um **caderno de questões** contendo 60 (sessenta) questões objetivas de múltipla escolha;
  - um **cartão de respostas** personalizado.
- É responsabilidade do candidato certificar-se de que:
  - o nome e o código do cargo ou o nome e o código da especialidade ou da área de atuação informado nesta capa de prova corresponde ao nome e código do cargo ou nome e código da especialidade ou da área de atuação informado em seu **cartão de respostas**;
  - o número do gabarito informado nesta capa de prova corresponde ao número do gabarito informado em seu **cartão de respostas**.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no **caderno de questões** se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a Prova Objetiva. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do **cartão de respostas**.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea a).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas**.
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **cartão de respostas** da Prova Objetiva e retirar-se da sala de prova (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu **caderno de questões** faltando 1 (uma) hora para o término da prova (Edital 02/2005 – Item 9.9 alínea d).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

#### INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente responde.
- O **cartão de respostas NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



#### CRONOGRAMA PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito - Prova Objetiva (PO)	22/11/2005	www.nce.ufrj.br/concursos
Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO	23 e 24/11/2005	NCE/UFRJ - Cidade Universitária Ilha do Fundão - Bloco C do CCMN
Divulgação do resultado do julgamento dos recursos contra os RG da PO e o resultado final da PO	08/12/2005	www.nce.ufrj.br/concursos

Demais atividades consultar Manual do Candidato ou [www.nce.ufrj.br/concursos](http://www.nce.ufrj.br/concursos)



**LÍNGUA PORTUGUESA**

**DIREITO À SAÚDE**

Dalmo de Abreu Dallari

Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde quando não se tem doença. E muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde porque muitas doenças acontecem por motivos que não dependem da vontade das pessoas ou das ações dos governos e por isso não podem ser evitadas. Para os que pensam desse modo parece estranho falar em direito à saúde. Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?

Antes de tudo, para que se diga que uma pessoa tem saúde não basta que ela não sofra de alguma doença. Uma das organizações mais importantes do mundo especializada em assuntos de saúde, a Organização Mundial de Saúde (OMS), adverte que não é suficiente a ausência de doenças. Para que se diga que uma pessoa tem saúde é preciso que ela goze de completo bem-estar físico, mental e social. Isso quer dizer que, além de estar fisicamente bem, sem apresentar sinal de doença, a pessoa deve estar com a cabeça tranqüila, podendo pensar normalmente e relacionar-se com outras pessoas sem qualquer problema. É preciso também que a pessoa não seja tratada pela sociedade como um estorvo ou fardo repugnante e que possa conviver com as demais em condições de igualdade e de respeito.

Tudo isso faz parte da saúde. Assim, portanto, o direito à saúde, que deve ser assegurado a todas as pessoas de maneira igual, significa o direito de estar livre de condições que impeçam o completo bem-estar físico, mental e social.

**01** - O tema do direito à saúde é tratado de forma impessoal; esse tratamento é construído, no texto, por meio de muitos elementos. Assinale aquele elemento que **NÃO** é representativo desse tratamento no primeiro período do texto:

- (A) a presença da terceira pessoa: *se tem saúde*;
- (B) a utilização do sujeito indeterminado: *se fala*;
- (C) o emprego do pronome *se*: *não se tem doença*;
- (D) o uso de palavras gerais: *pessoas*;
- (E) a construção negativa: *não se tem doença*.

**02** - A alternativa que mostra uma maneira de reescrever-se o primeiro período do texto com alteração de seu sentido original é:

- (A) Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que, quando não se tem doença, se tem saúde;
- (B) Tem-se saúde quando não se tem doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (C) A primeira idéia das pessoas, quando se fala em saúde, é que se tem saúde quando não se tem doença;
- (D) Quando não se tem saúde tem-se doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (E) Ao se falar em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde sempre que não se tem doença.

**03** - “Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?”; o verbo TER é usado freqüentemente em lugar de outros de significado mais específico. No caso desse fragmento do texto, por exemplo, o verbo TER é empregado em lugar, respectivamente, de:

- (A) dispor de / contaminar-se;
- (B) usufruir / sofrer de;
- (C) utilizar / contrair;
- (D) ganhar / adquirir;
- (E) gozar / possuir.

**04** - “muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde”; para que os segmentos “querer ter saúde” e “querer que o governo garanta a saúde” tenham construção semelhante, a opção correta é:

- (A) querer ter saúde / querer garantir a saúde;
- (B) querer ter saúde / querer o governo garantir a saúde;
- (C) querer ter saúde / querer a saúde garantida pelo governo;
- (D) querer que se tenha saúde / querer que o governo garanta a saúde;
- (E) querer que a saúde seja tida / querer que o governo garanta a saúde.

**05** - Os pensamentos citados no primeiro parágrafo do texto:

- (A) são comprovados com exemplos no restante do texto;
- (B) são apoiados pelo autor do texto;
- (C) são combatidos pelos parágrafos seguintes;
- (D) são considerados como um correto saber popular;
- (E) são vistos como consequência de interesses políticos.



**06** - A presença da OMS, no segundo parágrafo do texto, serve para:

- (A) apoiar o pensamento do autor do texto;
- (B) mostrar que as doenças são parte da natureza humana;
- (C) demonstrar que, para se ter saúde, basta não estar doente;
- (D) indicar aos governos as ações necessárias ao combate à doença;
- (E) confirmar o interesse mundial pelo assunto abordado no texto.

**07** - O conceito de “saúde” defendido pela OMS:

- (A) é oposto ao conceito generalizado;
- (B) é mais amplo que o conceito comum;
- (C) opõe um saber profissional ao saber popular;
- (D) contraria o conceito defendido pelos governos;
- (E) vê a saúde como fato exclusivamente social.

**08** - O elemento do texto que tem seu valor indicado INCORRETAMENTE é:

- (A) “Assim, PORTANTO, o direito à saúde...” (§3) = conclusão;
- (B) “não seja tratada COMO um estorvo” (§2) = comparação;
- (C) “QUANDO se fala em saúde” (§1) = tempo;
- (D) “PORQUE muitas doenças acontecem” (§1) = causa;
- (E) “muitas doenças acontecem POR motivos” (§1) = meio.

**09** - “Para que se DIGA...”, “que o governo GARANTA...”. Se, em lugar dos verbos destacados, tivéssemos, respectivamente, os verbos PROVER e INTERVIR, as formas correspondentes seriam:

- (A) proveja / intervinha;
- (B) prove / interveja;
- (C) provenha / intervisse;
- (D) proveja / intervenha;
- (E) provenha / interveja.

**10** - “o completo bem-estar”; a forma plural desse segmento é:

- (A) os completos bem-estares;
- (B) os completos bem-estar;
- (C) os completos bens-estares;
- (D) os completos bens-estar;
- (E) o completo bem-estar.

**SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**

**11** - Atualmente a organização das “portas de entrada” das instituições públicas de saúde no Rio de Janeiro se faz orientada pelo critério de:

- (A) oferta de serviços;
- (B) necessidade do usuário;
- (C) demanda do usuário;
- (D) atendimento referenciado;
- (E) adscrição de clientela.

**12** - Das estratégias propostas pelo governo federal, aquela que busca reorientar a organização da “porta de entrada” das instituições públicas é:

- (A) Farmácia Popular;
- (B) QualiSUS;
- (C) Bolsa Família;
- (D) Brasil Sorridente;
- (E) Educação Permanente.

**13** - Hierarquização do Sistema de Saúde significa organização por:

- (A) níveis diferentes de gestão;
- (B) áreas geográficas distintas;
- (C) programas específicos por patologias;
- (D) níveis de complexidade tecnológica;
- (E) critérios de vigilância epidemiológica.

**14** - O Programa de Saúde da Família ( PSF ) foi ampliado pelo Ministério da Saúde nos dois últimos anos em 31%. Esta é uma estratégia de reorientação da atenção:

- (A) primária;
- (B) secundária;
- (C) terciária;
- (D) quaternária;
- (E) suplementar.

**15** - Entre as características da organização do PSF encontra-se:

- (A) ampliação da necessidade de leitos hospitalares;
- (B) centralização do atendimento nos agentes comunitários de saúde;
- (C) atenção de populações em situação de risco;
- (D) ausência de encaminhamento para consultas especializadas;
- (E) cadastramento de famílias com adscrição de clientela.



**16** - Em junho de 2005 foi inaugurado, no Rio de Janeiro, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência ( SAMU ), parte integrante da política nacional de atendimento às urgências. Considerando a necessidade de classificação de risco para organização deste atendimento, estamos respeitando o princípio do SUS de:

- (A) universalidade;
- (B) descentralização;
- (C) equidade;
- (D) integralidade;
- (E) hierarquização.

**17** - O Sistema Único de Saúde, cujo arcabouço jurídico-institucional é definido pela Constituição Federal de 1988 tem fundamentação legal nos dispositivos abaixo, EXCETO:

- (A) NOAS 1/2;
- (B) Lei n° 8080 / 1990;
- (C) Lei n° 8142 / 1990;
- (D) NOBs 91,92,93 e 96;
- (E) RDC n° 50 / 2002.

**18** - O controle social previsto na regulação do Sistema de Saúde, com representação de usuários está presente na seguinte instância:

- (A) Conselhos de Saúde;
- (B) Comissão tripartite;
- (C) Comissão bipartite;
- (D) CONASS;
- (E) CONASEMS.

**19** - O impacto da violência urbana na saúde da população é temática obrigatória entre gestores de saúde, que devem buscar iniciativas para minimizar estes índices. Em São Paulo, o Programa Escola da Família, que abre as escolas nos finais de semana para atividades da comunidade, resultou em queda no índice de homicídios em 57%, no porte de drogas em 81% e no de furtos em 45,5%. Esta iniciativa agrega dois princípios das ações do SUS, a saber:

- (A) equidade e regionalização;
- (B) integralidade e intersetorialidade;
- (C) universalidade e hierarquização;
- (D) controle social e equidade;
- (E) hierarquização e gratuidade.

**20** - Considerando os números relativos à obesidade que revelam 16 % da população mundial acima do peso e 300 milhões de pessoas clinicamente obesas, das estratégias abaixo destinadas à população geral aquela que se correlaciona adequadamente com seu objetivo de prevenção é:

- (A) taxação de fast foods → redução do consumo → terciária;
- (B) estímulo ao aleitamento materno → melhor controle do bebê sobre a quantidade ingerida → primária;
- (C) estímulo à caminhadas para o deslocamento → aumento do gasto calórico → específica;
- (D) proibição de máquinas de refrigerantes em escolas → estímulo aos sucos naturais → secundária;
- (E) oferta de cirurgias bariátricas pelo SUS → redução da capacidade alimentar → primordial.

#### CONHECIMENTOS GERAIS DA ÁREA MÉDICA

**21** - Bloqueio átrio ventricular ocorre, mais comumente, durante o uso de:

- (A) doperidol;
- (B) lítio;
- (C) cocaína;
- (D) teofilina;
- (E) anfetamina.

**22** - O antídoto específico para a intoxicação pelo acetaminofen é:

- (A) nitrito de sódio;
- (B) naloxone;
- (C) piridoxina;
- (D) acetil cisteína;
- (E) atropina.

**23** - O fluconazol pode provocar mais frequentemente:

- (A) hepatite;
- (B) neurite;
- (C) cálculo renal;
- (D) pancreatite;
- (E) miopatia.

**24** - O anti-hipertensivo, usado no tratamento de urgência da hipertensão arterial, que atua como vaso dilatador é:

- (A) furosemida;
- (B) enalapril;
- (C) nifedipina;
- (D) captopril;
- (E) hidralazina.



**25** - A alteração laboratorial mais frequentemente associada ao lúpus eritematoso sistêmico é:

- (A) anemia;
- (B) leucopenia;
- (C) trombocitopenia;
- (D) proteinúria;
- (E) hematúria.

**26** - A queimadura de um membro superior inteiro, em adulto, corresponde a uma área corporal de cerca de:

- (A) 2%;
- (B) 4%;
- (C) 9%;
- (D) 15%;
- (E) 17%.

**27** - É cefalosporina de 3ª geração:

- (A) cefalexina;
- (B) cefalotina;
- (C) cefotaxina;
- (D) cefaxitin;
- (E) cefadroxil.

**28** - A maior concentração de sódio ocorre em secreção de:

- (A) glândula sudorípara;
- (B) bile;
- (C) estômago;
- (D) íleo;
- (E) duodeno.

**29** - Além da glicemia de jejum, o exame mais indicado para acompanhar um doente com Diabetes mellitus é:

- (A) insulinemia;
- (B) curva glicêmica;
- (C) HOMA;
- (D) GAD65;
- (E) hemoglobina glicosilada.

**30** - É causa de hipopotassemia:

- (A) insuficiência renal aguda;
- (B) uso de espironolactona;
- (C) amiloidose;
- (D) alcalose;
- (E) lúpus eritematoso sistêmico.

### MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO - FISIATRIA

**31** - Um paciente com hemiparesia direita e disartria tem a sensibilidade e as funções da linguagem intactas. O local mais provável da lesão é:

- (A) cápsula interna;
- (B) córtex temporoparietal posterior esquerda;
- (C) medula lateral direita;
- (D) córtex frontal inferior direita;
- (E) substância branca periventricular.

**32** - Ao avaliar um paciente tetraplégico com nível C5, podem ser consideradas, respectivamente, incapacidade de estrutura, de atividade e de participação de acordo com a CIF (Classificação Internacional de Funcionalidade):

- (A) acidente vascular encefálico, hemiplegia, uso de adaptações para Avds;
- (B) mielite transversa, dor neuropática, bexiga neurogênica;
- (C) hérnia de disco cervical, hemiplegia, dor neuropática;
- (D) lesão medular traumática, tetraplegia, adaptação para o transporte;
- (E) mielite transversa, hemiplegia, bexiga neurogênica.

**33** - Em relação à dor de deafferentação é correto afirmar que:

- (A) cerca de 50% dos casos se iniciam após um ano da lesão original;
- (B) acomete mais de 40% das pessoas com lesão medular;
- (C) responde bem ao uso de opióides;
- (D) acomete 5% dos pacientes após um AVE;
- (E) responde permanentemente à neurólise cirúrgica.

**34** - Um fator preditivo para recuperação funcional pobre nos membros em um paciente vítima de AVE é:

- (A) retorno precoce dos reflexos;
- (B) presença de anomia;
- (C) presença de infecção urinária;
- (D) período flácido prolongado;
- (E) subluxação de ombro.



**35** - Quando comparamos os portadores de poliomielite com síndrome pós-polio com aqueles sem estes sintomas:

- (A) a recuperação da força após exercício físico extenuante é pouco diferente entre os dois grupos;
- (B) os indivíduos sintomáticos têm maior força muscular;
- (C) os indivíduos sintomáticos têm uma história de maior comprometimento na época da doença inicial;
- (D) não existe diferença significativa entre a capacidade de trabalho dos dois grupos;
- (E) os achados eletromiográficos permitem a diferenciação clara entre os dois grupos.

**36** - Uma dona de casa de 46 anos veio ao consultório para uma avaliação antes de iniciar um programa de exercícios de intensidade moderada. Ela tem levado uma vida sedentária, mas é saudável e assintomática. Você recomenda que, além de exame físico, eletrocardiograma, hemograma, glicemia, lipidograma e EAS, ela realize o seguinte procedimento antes de iniciar os exercícios:

- (A) uma prova de esforço;
- (B) um teste auditivo;
- (C) uma angiografia coronariana;
- (D) uma cintigrafia coronariana com *stress*;
- (E) um teste de função pulmonar.

**37** - O fator que está associado a um aumento de risco para desenvolver tendinites ocupacionais na mão e no punho é:

- (A) alta repetitividade da tarefa;
- (B) gênero;
- (C) anos de experiência no emprego;
- (D) tabagismo;
- (E) idade do trabalhador.

**38** - O manuseio das úlceras de pressão em pacientes geriátricos é, em geral, mais difícil que em pacientes jovens porque:

- (A) a pele é mais grossa e mais rígida;
- (B) a cicatrização das lesões é mais demorada;
- (C) as escaras freqüentemente são mais profundas;
- (D) o alívio da pressão é ineficaz;
- (E) o fechamento cirúrgico é contra-indicado.

**39** - Internamos um paciente com dor intensa por radiculopatia lombar aguda. Os déficits neurológicos parecem estar estáveis ou discretamente menores. Fomos incapazes de controlar sua dor com medicação analgésica oral ou intramuscular usadas com relaxantes musculares e tração pélvica. Recomendamos então:

- (A) colocação de cateter e bomba de analgésico para infusão controlada;
- (B) cirurgia imediata;
- (C) aumentar os pesos da unidade de tração;
- (D) ultrassom terapêutico;
- (E) eletroestimulação funcional.

**40** - O fator freqüentemente associado a uma incidência maior de trombose venosa profunda (TVP) em adultos com AVC (acidente vascular cerebral) é:

- (A) sexo masculino;
- (B) excesso de peso;
- (C) historia de tabagismo;
- (D) maior déficit motor;
- (E) idade elevada.

**41** - No uso de prótese ortopédica para amputação transtibial, a pressão (descarga de peso) do soquete tibial no coto se exerce sobre:

- I- o tendão rotuliano.
- II- região poplíteia.
- III- faces medial e lateral do coto, abaixo do platô tibial.

Assinale:

- (A) se apenas a afirmativa I está correta;
- (B) se apenas a afirmativa II está correta;
- (C) se apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) se apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) se todas as afirmativas estão corretas.





**42** - Na profilaxia das deformidades pelas artropatias inflamatórias, estão indicados os seguintes procedimentos:

- I- medicações analgésicas e anti-inflamatórias.
- II- medidas físicas para analgesia, seguindo-se de cinesioterapia.
- III- repouso geral e imobilização articular intermitente.

Assinale:

- (A) se apenas a afirmativa I está correta;
- (B) se apenas a afirmativa II está correta;
- (C) se apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) se apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) se todas as afirmativas estão corretas.

**43** - No pós-operatório de artroplastia do quadril, o cuidado mais aconselhável é:

- (A) evitar posição de abdução e rotação medial da coxa, no lado operado, nas primeiras 24/72 horas;
- (B) dispensar o uso de dispositivo de auxílio à locomoção tão logo se inicie a marcha;
- (C) postergar a retirada da bengala para quando se obtiver a amplitude articular de 20 graus de abdução da coxa no lado operado;
- (D) postergar a retirada da bengala para quando os abdutores tiverem força bastante para evitar inclinação pélvica para o lado oposto;
- (E) postergar a retirada da bengala enquanto não corrigir rotação medial da coxa no lado operado.

**44** - A postura ereta estática pode ser mantida apenas por apoio ligamentoso sem atividade muscular?

- (A) sim, exclusivamente por suporte ligamentoso;
- (B) não, dependendo de suporte muscular para a curva lordótica lombar;
- (C) não, dependendo de suporte muscular para articulação do quadril;
- (D) não, dependendo do suporte muscular para articulação do joelho;
- (E) não, dependendo do suporte muscular para articulação do tornozelo.

**45** - Correlacione os métodos de cinesioterapia aplicados à reabilitação neurológica com a descrição mais adequada:

- I - Kabat.
- II - Temple Fay.
- III - Bobath.

- ( ) baseia-se na escala filogenética. Deve-se aprender movimentos simples da primeira infância antes de atividades mais complexas como engatinhar ou andar. Executam-se movimentos vistos nas formas de vida mais primitivas, como anfíbios e répteis.
- ( ) baseia-se na utilização de estímulos proprioceptivos, visando facilitar respostas musculares. Emprega movimentos ativos ou assistidos com resistência e movimentos em massa, usando a movimentação reflexa como facilitadora da movimentação voluntária.
- ( ) preconiza a inibição prévia dos reflexos primitivos e padrões patológicos, facilitação dos padrões normais através de pontos-chaves de controle proximais, ou seja, pescoço, coluna, cinturas escapular e pélvica. Procura evitar a fixação em padrões anormais.

A seqüência correta é:

- (A) I, II e III;
- (B) III, II e I;
- (C) II, III e I;
- (D) II, I e III;
- (E) I, III e II.

**46** - Recurso terapêutico de Medicina Física em que a propriedade de condutividade térmica da água e o princípio de Arquimedes são empregados:

- (A) banho de parafina;
- (B) compressa e envoltório frios;
- (C) ducha quente;
- (D) banho de contraste;
- (E) tanque de Hubbard.

**47** - Os efeitos residuais, significativos, da escoliose, que justificam a urgência de seu diagnóstico e tratamento precoce são:

- I - má aparência.
- II - dor.
- III - sintomas cardiopulmonares.

Assinale:

- (A) apenas a afirmativa III está correta;
- (B) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (C) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.



**48** - A eletroestimulação funcional é empregada nos seguintes casos, EXCETO:

- (A) na redução da espasticidade;
- (B) na hemiplegia, como órtese elétrica, no auxílio da marcha;
- (C) no controle vesical e intestinal;
- (D) na redução de atrofia do músculo desnervado;
- (E) na reeducação motora.

**49** - Observe as afirmativas a seguir, em relação às modalidades de fototerapia:

I - *laser* – radiação fotoquímica, eletromagnética coerente, produz vasodilatação persistente pela liberação de histamina. Efeito terapêutico geral de analgesia, antiinflamatório e estimulador do trofismo celular.

II – luz infravermelha – radiação fototérmica, comprimento de onda varia de 4000 a 6800 Angströms, produz vasodilatação, sudorese, pigmentação, analgesia e relaxamento. Indicação nas inflamações subagudas e crônicas, infecções de pele. Contra-indicação na insuficiência vascular periférica.

III – luz ultravioleta – radiação fotoquímica, comprimento de onda varia de 1800 a 3900 Angstroms, produz eritema, síntese de vitamina D, tem ação bactericida. Indicação nas úlceras crônicas e psoríase. Contra-indicação nas regiões de hiperqueratose.

Assinale:

- (A) se apenas a afirmativa I está correta;
- (B) se apenas a afirmativa II está correta;
- (C) se apenas a afirmativa III está correta;
- (D) se apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) se todas as afirmativas estão corretas.

**50** - Você atende uma paciente, no pós-operatório de mastectomia, que se apresenta com aderência de pele na cicatriz cirúrgica e edema linfático do membro superior. As modalidades de massoterapia que, respectivamente, são mais adequadas para desfazer as aderências e reduzir o edema são:

- (A) deslizamento superficial e deslizamento profundo;
- (B) deslizamento superficial e amassamento;
- (C) fricção e amassamento;
- (D) fricção e deslizamento profundo;
- (E) vibração e amassamento.

**51** - Paciente do sexo feminino, 43 anos, apresenta-se com quadro clínico de dor lombar com irradiação ciática. Refere ainda dispareunia e, ao exame físico, tem a mobilidade da coluna lombar preservada e sua dor reproduzida na manobra de resistência à rotação externa e à abdução da coxa estendida.

O diagnóstico clínico mais provável é:

- (A) psoíte;
- (B) sacroileíte;
- (C) síndrome piriforme;
- (D) espondilolistese grau III L5 – S1;
- (E) hérnia de disco lombar extrusa L1 – L2.

**52** - Paciente masculino, 21 anos, com diagnóstico de osteomielite crônica de pé direito, tendo sido decidida amputação do membro inferior para tratamento definitivo. Considerando-se que todas as opções a seguir sejam resolutivas para controle do quadro infeccioso e do ponto de vista cirúrgico tecnicamente viáveis, o nível de amputação mais recomendável visando maior funcionalidade na protetização ortopédica e de menor índice de complicação seria:

- (A) amputação transfemoral terço proximal;
- (B) amputação transfemoral terço distal;
- (C) desarticulação de joelho;
- (D) amputação tipo Syme;
- (E) amputação tipo Choppart.

**53** - O teste de Trendelenburg se destina a avaliar a força do seguinte músculo:

- (A) adutor longo da coxa;
- (B) adutor curto da coxa;
- (C) glúteo máximo;
- (D) glúteo médio;
- (E) psoas ilíaco.

**54** - O(s) movimento(s) que constitue(m) exceção(ões) ao sistema de goniometria de círculo inteiro (360 graus), é(são), EXCETO:

- (A) supinação/pronação do antebraço;
- (B) desvio ulnar do punho;
- (C) dorsiflexão/flexão plantar do tornozelo;
- (D) rotação do quadril;
- (E) desvio radial do punho.





**55** - Sobre patologias pulmonares restritivas, analise as afirmativas:

- I - A cinesioterapia respiratória ajuda na reabsorção linfática do líquido de derrame pleural.
- II - A principal alteração da relação ventilação/perfusão na pneumopatia intersticial difusa está relacionada ao efeito *shunt*.
- III - A espirometria de incentivo inspiratório está indicada na prevenção de atelectasias em pacientes acamados por longo período.

Assinale:

- (A) se apenas a afirmativa I está correta;
- (B) se apenas a afirmativa II está correta;
- (C) se apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (D) se apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (E) se todas as afirmativas estão corretas.

**56** - Sobre as patologias pulmonares obstrutivas, observe as afirmativas:

- I – a atividade física regular está contra-indicada nos casos de DPOC grave com uso de oxigênio suplementar.
- II – a respiração com lábios semi-cerrados é indicada com objetivo de diminuir a frequência respiratória e aliviar a dispnéia.
- III – a manobra de vibração torácica está indicada em todas as patologias respiratórias obstrutivas.

Assinale:

- (A) se apenas a afirmativa I está errada;
- (B) se apenas a afirmativa II está errada;
- (C) se apenas as afirmativas I e II estão erradas;
- (D) se apenas as afirmativas I e III estão erradas;
- (E) se todas as afirmativas estão erradas.

**57** - O exemplo de corrente de alta frequência usada na eletroterapia é:

- (A) corrente galvânica;
- (B) onda curta;
- (C) corrente farádica;
- (D) corrente interferencial;
- (E) onda média.

**58** - Na avaliação pré-participação em programa de exercício supervisionado para cardiopatas, os seguintes parâmetros devem ser avaliados:

- (A) equilíbrio – VO<sub>2</sub> – composição corporal – frequência cardíaca;
- (B) frequência cardíaca – VO<sub>2</sub> – flexibilidade – coordenação;
- (C) composição corporal – força muscular – equilíbrio – frequência cardíaca;
- (D) flexibilidade – força muscular – composição corporal – VO<sub>2</sub>;
- (E) VO<sub>2</sub> – coordenação – frequência cardíaca – força muscular.

**59** - Correlacione as colunas:

- (a) frequência cardíaca aumentada
  - (b) dispnéia
  - (c) queda da PA sistólica
  - (d) classe funcional IV
  - (e) hipertrofia de VE
- 
- ( ) ICC
  - ( ) HAS
  - ( ) exercício
  - ( ) resposta inadequada ao esforço
  - ( ) sintomático ao repouso

A correlação correta é:

- (A) b – e – a – c – d;
- (B) d – c – a – b – e;
- (C) c – a – b – d – e;
- (D) b – a – c – d – e;
- (E) e – d – a – b – c.

**60** - No ato de agachar-se lentamente, o tipo de contração muscular realizada pelo quadríceps é:

- (A) estática;
- (B) isocinética;
- (C) isocinética resistida;
- (D) dinâmica excêntrica;
- (E) dinâmica concêntrica.



**Núcleo de Computação Eletrônica**  
Universidade Federal do Rio de Janeiro

Prédio do CCMN - Bloco C  
Cidade Universitária - Ilha do Fundão - RJ  
Central de Atendimento - (21) 2598-3333  
Internet: <http://www.nce.ufrj.br>