

01. Sobre a redução da força muscular por atrofia, podemos afirmar:

- (A) a atrofia muscular reduz o número de sarcômeros paralelos, em grau menor, os sarcômeros em série, preservando o tecido conjuntivo.
- (B) a atrofia muscular afeta a tensão ativa do músculo, preservando a tensão passiva, afetando apenas a estabilidade dinâmica das articulações que atravessa.
- (C) a atrofia leva à redução da capacidade para o desenvolvimento da força de torque, ao lado da diminuição da estabilidade da articulação.
- (D) quando os flexores do cotovelo estão fracos, estando o ombro em posição neutra, o cotovelo mantém-se em flexão.

02. Assinale a opção que contém o mecanismo pelo qual os dorsiflexores do tornozelo se alongam, em consequência da pressão exercida pelos cobertores durante o repouso no leito.

- (A) Distensão traumática.
- (B) Posição prolongada em alongamento.
- (C) Alongamento sustentado.
- (D) Alongamento traumático.

03. Sobre o aumento do comprimento dos músculos, devido à adaptação anatômica, podemos afirmar que:

- (A) muitas alterações da postura vêm acompanhadas de aumento do comprimento dos músculos por adição de sarcômeros em paralelo.
- (B) a adaptação do comprimento anatômico vem acompanhada de desvio da curva de comprimento e tensão para a esquerda.
- (C) quando dois músculos se encontram na mesma posição de encurtamento o músculo-controle desenvolve tensão menor que o músculo alongado.
- (D) o teste manual de um músculo alongado mostra que ele não é capaz de manter o segmento articular na posição de encurtamento prevista pelo teste.

04. Assinale a opção que contém somente as técnicas de remoção de secreção assistidas por ondas de choque mecânico.

- (A) Percussão torácica, tapotagem, succussão torácica.
- (B) Tosse assistida, drenagem autógena, compressão torácica.
- (C) Tosse assistida, tapotagem, succussão torácica.
- (D) Drenagem autógena, fricção traqueal expiratória, percussão torácica.

05. Regime de tratamento flexível, adaptado a cada indivíduo, que combina exercícios diafragmáticos, exercícios de expansão pulmonar e técnica de expiração forçada é denominado:

- (A) técnica por ondas de choque mecânico.
- (B) ciclo ativo das técnicas de respiração.
- (C) succussão torácica.
- (D) desobstrução rinofaríngea retrógrada.

06. Técnica realizada com o auxílio de um gerador de fluxo externo ou bomba externa, o qual origina uma frequência oscilatória que é aplicada por meio de bocal ou máscara para a remoção de secreção brônquica é:

- (A) ventilação percussiva intrapulmonar.
- (B) oscilação oral de alta frequência.
- (C) compressão da parede torácica por alta frequência.
- (D) hiperinsuflação manual com vibração.

07. Sobre a manobra com pressão zero ao final da expiração, utilizada para a remoção de secreção brônquica, podemos afirmar que:

- (A) é utilizada em pacientes com ventilação voluntária, sem suporte ventilatório.
- (B) tem como objetivo diminuir o fluxo expiratório para promover o deslocamento de secreção pulmonar.
- (C) o fisioterapeuta aguarda o início da inspiração para elevar a pressão positiva ao final da expiração.
- (D) ao final da técnica reduz a pressão nas vias aéreas a zero, de modo lento e contínuo.

08. Marque o item que contém a técnica não instrumental para expansão pulmonar, que consiste na expiração realizada com os lábios franzidos ou dentes semifechados, com objetivo de aumentar o volume corrente e diminuir a frequência respiratória.

- (A) Exercício intercostal.
- (B) Exercício diafragmático.
- (C) Soluços inspiratórios.
- (D) Frenolabial.

09. Marque o item que contém somente técnicas ou recursos instrumentais, para expansão pulmonar, dependentes da variação de pressão alveolar.

- (A) Expiração com pressão positiva nas vias aéreas; Respiração com pressão positiva intermitente; Pressão positiva contínua nas vias aéreas.
- (B) Expiração com pressão positiva nas vias aéreas; Incentivador Respiratório; Expansão torácica inferior bilateral.
- (C) Exercícios de expansão torácica localizada; Respiração com pressão positiva intermitente; Incentivador Respiratório.
- (D) Exercícios de expansão torácica localizada; Incentivador Respiratório; Pressão positiva contínua nas vias aéreas.

10. Escreva V ou F, conforme seja verdadeiro ou falso, o que se afirma nos itens abaixo sobre as técnicas e recursos para expansão pulmonar.

- () A estimulação elétrica diafragmática tem como objetivo originar e/ou aumentar a força de contração deste músculo.
- () O modo de aplicação de pressão positiva contínua que combina um nível de pressão inspiratória com um nível mais baixo de pressão expiratória, denomina-se pressão positiva contínua nas vias aéreas.
- () O incentivador inspiratório é um dispositivo utilizado como recurso mecânico para incentivar o paciente a realizar esforços inspiratórios máximos e que funciona como “feedback visual”.
- () A decompressão torácica abrupta localizada é um modo de aplicação de pressão positiva na fase expiratória do ciclo respiratório.

Assinale, de cima para baixo, a sequência correta:

- (A) V, V, F, F.
- (B) V, F, V, F.
- (C) F, V, F, V.
- (D) F, F, V, V.

11. Marque a afirmativa correta sobre a variável que determina o início do próximo ciclo respiratório no disparo a tempo, em pacientes submetidos à ventilação mecânica.

- (A) O comando da frequência respiratória é ajustado, o tamanho do ciclo respiratório fica pré-determinado; ao término desse tempo, outro ciclo se inicia independentemente do esforço do paciente.
- (B) Por meio do ajuste do comando “sensibilidade”, quando o esforço muscular do paciente gera uma pressão pré-ajustada contra um sistema fechado, a válvula inspiratória se abre, e um novo ciclo se inicia.
- (C) Por meio do ajuste do comando “sensibilidade”, quando o esforço muscular do paciente desloca um fluxo de ar dentro do sistema fechado e atinge o valor do tempo pré-ajustado, a válvula inspiratória se abre, e um novo ciclo se inicia.
- (D) O comando da frequência respiratória é ajustado, quando o esforço muscular do paciente atinge o tempo inspiratório pré-ajustado, outro ciclo se inicia dependendo do esforço do paciente.

12. A forma de ciclagem do ventilador mecânico, em que uma pressão constante pré-determinada nas vias aéreas, permanece constante por um tempo pré-determinado, denomina-se:

- (A) ciclagem a volume.
- (B) ciclagem a pressão.
- (C) ciclagem a tempo.
- (D) ciclagem a fluxo.

13. Sobre a regulagem inicial do ventilador mecânico invasivo, segundo as Diretrizes Brasileiras de Ventilação Mecânica (2013), podemos afirmar que:

- (A) utilizar a FiO_2 necessária para manter a saturação arterial de oxigênio em 100%.
- (B) usar volume corrente de 15 ml/kg/peso predito inicialmente.
- (C) regular Frequência Respiratória inicial controlada entre 16-20 rpm.
- (D) inicialmente recomenda-se o alarme de Pressão Máxima nas Vias Aéreas em 40 cm H_2O .

14. A partir de 2012, a Síndrome da Angústia Respiratória Aguda (SARA) passou a ser classificada como SARA leve, moderada e grave. A SARA moderada apresenta valores de hipoxemia (PaO_2/FiO_2) iguais a:

- (A) 301-400 com PEEP \geq 5.
- (B) 201-300 com PEEP \geq 5.
- (C) 101-200 com PEEP \geq 5.
- (D) \leq 100 com PEEP \geq 5.

15. Escreva V ou F, conforme seja verdadeiro ou falso, o que se afirma nos itens abaixo sobre a fisioterapia na cirurgia abdominal.

- () No pré-operatório, o fisioterapeuta identifica e quantifica os principais fatores de risco para complicações pulmonares.
- () O treinamento da musculatura respiratória no pré-operatório pode prevenir complicações pulmonares, pelo aumento de força destes músculos.
- () A força muscular respiratória, que também tende a estar diminuída no período pós-operatório, pode ser aferida com a utilização de um ventilômetro.
- () Para calcular o índice diafragmático, a diferença da dimensão da caixa torácica é medida com a fita métrica posicionada na cicatriz umbilical.

Assinale, de cima para baixo, a sequência correta:

- (A) V, V, F, F.
- (B) F, F, V, F.
- (C) V, V, F, V.
- (D) F, F, V, V.

16. Sobre a fisioterapia em pacientes com trauma torácico é correto afirmar que:

- (A) o uso da pressão positiva em derrames pleurais não-drenados não tem nenhuma atuação na reexpansão pulmonar.
- (B) as técnicas desobstrutivas baseadas em compressão torácica podem ser realizadas nas situações em que haja fraturas de arcos costais.
- (C) em pacientes com tórax instável está contraindicado a utilização de medidas analgésicas.
- (D) em pacientes com fratura de arcos costais, sob ventilação mecânica, devem-se utilizar manobras com uso de Pressão positiva expiratória final (PEEP) elevadas para o recrutamento alveolar.

17. Assinale a alternativa correta a respeito das interfaces utilizadas na ventilação mecânica não-invasiva:

- (A) em recém-nascidos pré-termo faz-se uso de máscara nasal.
- (B) em adultos faz-se uso do *prong* nasal.
- (C) uma desvantagem da utilização da máscara orofacial é o escape pela boca.
- (D) uma vantagem da máscara nasal é a possibilidade de alimentação e fala.

18. As cardiopatias congênitas podem ser classificadas quanto ao fluxo pulmonar. Crianças com tetralogia de Fallot e com defeito do septo atrioventricular apresentam, respectivamente:

- (A) hiperfluxo e hipofluxo pulmonares.
- (B) hipofluxo e hiperfluxo pulmonares.
- (C) normofluxo e hiperfluxo pulmonares.
- (D) hiperfluxo e normofluxo pulmonares.

19. Marque a afirmativa correta sobre a displasia broncopulmonar.

- (A) Patologia aguda que acomete pacientes idosos.
- (B) Ocorre devido à ação tóxica do O₂ no parênquima pulmonar.
- (C) O paciente tende a evoluir com diminuição do consumo de O₂.
- (D) O paciente tende a evoluir com aumento da complacência pulmonar.

20. Escreva V ou F, conforme seja verdadeiro ou falso, o que se afirma nos itens abaixo sobre o paciente neurocirúrgico.

- () Os resultados do traumatismo cranioencefálico apresentam correlação negativa forte com a idade avançada do paciente.
- () O edema cerebral maligno é mais comum em crianças do que em adultos.
- () Um exemplo de lesão primária, após traumatismo cranioencefálico, é a embolia gordurosa.
- () Um exemplo de lesão secundária, após traumatismo cranioencefálico, é a isquemia cerebral.

Assinale, de cima para baixo, a sequência correta:

- (A) V, V, F, F.
- (B) F, F, V, F.
- (C) V, V, F, V.
- (D) F, F, V, V.

21. Sobre a escala de coma de Glasgow, marque o item que contém a afirmativa correta.

- (A) Na avaliação da abertura ocular, o escore 1 é dado ao indivíduo que abre os olhos em resposta ao comando verbal.
- (B) Na avaliação da resposta verbal, o escore 2 é dado ao indivíduo que responde com sons incompreensíveis.
- (C) Na avaliação da resposta motora, o escore 1 é dado ao indivíduo que obedece a comandos.
- (D) Na avaliação da abertura ocular, o escore 4 é dado ao indivíduo que não abre os olhos.

22. A escala de coma de Glasgow classifica em trauma moderado o paciente que apresenta escores:

- (A) acima de 16.
- (B) entre 14 e 15.
- (C) entre 8 e 13.
- (D) abaixo de 8.

23. O padrão respiratório patológico, dos pacientes com traumatismo cranioencefálico, que, em geral, está presente no edema cerebral, na lesão mesencefálica e causa uma hiperventilação compensatória, denomina-se:

- (A) respiração atáxica.
- (B) respiração apnêustica.
- (C) respiração de Cheyne-Stockes.
- (D) hiperpneia neurogênica central.

24. Nas lesões medulares, a paralisia completa dos quatro membros e do tronco, incluindo a musculatura respiratória se refere à:

- (A) tetraplegia.
- (B) diplegia.
- (C) hemiplegia.
- (D) paraplegia.

25. Hemiseção da medula espinhal, geralmente causada por ferimentos por penetração, com características clínicas assimétricas é denominada síndrome:

- (A) anterior da medula espinhal.
- (B) de Brown-Sequard.
- (C) posterior da medula espinhal.
- (D) da cauda equina.

26. Escreva V ou F, conforme seja verdadeiro ou falso, o que se afirma nos itens abaixo sobre as disfunções urinárias após a lesão medular.

- () Uma bexiga espástica pode ser esvaziada pelo aumento da pressão intra-abdominal, usando a manobra de Valsalva ou pela manobra de Credé.
- () Uma bexiga flácida é decorrente de lesão acima do centro do reflexo de micção localizado no cone medular.
- () O centro de integração medular para a micção é o cone medular.
- () Uma bexiga espástica ou reflexa se contrai e esvazia por reflexo, como resposta a um certo nível de pressão de preenchimento.

Assinale, de cima para baixo, a sequência correta:

- (A) V, V, F, F.
- (B) F, F, V, F.
- (C) V, V, F, V.
- (D) F, F, V, V.

27. O padrão respiratório característico do paciente que sofreu lesão medular, quando este respira em decúbito dorsal é:

- (A) aumento dos diâmetros torácicos vertical e horizontal e aumento da pressão intratorácica.
- (B) diminuição dos diâmetros torácicos vertical e horizontal e redução da pressão intratorácica.
- (C) aumento do diâmetro torácico vertical, redução do diâmetro torácico horizontal e redução da pressão intratorácica.
- (D) redução do diâmetro torácico vertical, aumento do diâmetro torácico horizontal e aumento da pressão intratorácica.

28. Relacione corretamente os itens da coluna I às estruturas envolvidas nas síndromes da artéria vertebrobasilar listadas na coluna II.

| Coluna I | | Coluna II | |
|----------|--------------------------------------|-----------|---|
| 1. | Síndrome medular central | () | Oclusão da artéria cerebral inferior posterior ou da artéria vertebral. |
| 2. | Síndrome medular lateral | () | Oclusão do ramo paramediano da artéria basilar. |
| 3. | Síndrome da artéria basilar completa | () | Oclusão da artéria vertebral, ramo medular. |
| 4. | Síndrome pontina inferior central | () | Oclusão da artéria basilar, ponte ventral. |

A sequência correta, de cima para baixo, é:

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

29. Sobre o acidente vascular encefálico (AVE), marque o item correto.

- (A) Sinergias anormais e estereotipadas emergem com a espasticidade, assim, o paciente tem dificuldade de realizar um movimento isolado de um segmento de um membro.
- (B) A hiporreflexia surge com a espasticidade e sinergias.
- (C) A espasticidade pode ser observada imediatamente após o AVE em decorrência dos efeitos primários do choque cerebral.
- (D) O equilíbrio permanece inalterado em pacientes com AVE.

30. Sobre o distúrbio de comunicação causado por um dano cerebral após acidente vascular encefálico (AVE), marque o item correto.

- (A) Na afasia fluente, a produção da fala é trabalhosa ou completamente perdida, enquanto a compreensão é boa.
- (B) Na afasia global é uma afasia grave caracterizada pela existência de comprometimentos na produção e na compreensão da linguagem.
- (C) Na afasia não fluente, o paciente demonstra dificuldade para compreender a linguagem falada e para obedecer a comandos.
- (D) Na afasia de Broca, a fala flui suavemente com uma variedade de construções gramaticais e sua melodia é preservada.

31. Sobre a avaliação observacional do paciente crítico pelo fisioterapeuta, podemos afirmar que:

- (A) as alterações da cor das membranas mucosas estão associadas à cianose periférica.
- (B) a diaforese indica que o corpo está trabalhando para compensar um débito cardíaco aumentado.
- (C) pacientes com diabetes melito ou aterosclerose normalmente não têm pelos nas pernas e apresentam espessamento das unhas.
- (D) o baqueteamento digital desenvolve-se subitamente e está associado a doenças que provocam cianose e hiperóxia.

32. Marque o item correto que contém uma manifestação clínica da hipertermia apresentada pelo sistema corporal.

- (A) Redução da taxa metabólica.
- (B) Acidose respiratória.
- (C) Hemodiluição.
- (D) Diminuição da perfusão.

33. Sobre a avaliação funcional que foi desenvolvida para fornecer uma medida de incapacidade, que refletisse as funções de comunicação, de ajuste psicossocial e de cognição de população de indivíduos que sofreram traumatismo craniano e acidente vascular encefálico, denomina-se:

- (A) perfil de deambulação funcional.
- (B) escala do nível de assistência de Iowa.
- (C) medida de independência funcional.
- (D) medida de avaliação funcional.

34. O distúrbio motor hipertônico caracterizado pela resistência velocidade-dependente ao estiramento passivo é a alteração do tônus muscular do tipo:

- (A) hipotonia.
- (B) distonia.
- (C) espasticidade.
- (D) flacidez.

35. Escreva V ou F, conforme seja verdadeiro ou falso, o que se afirma nos itens abaixo sobre avaliação do tônus muscular.

- () O tônus pode ser influenciado por fatores como o estado da bexiga urinária, febre e infecção.
- () Observação inicial da postura em repouso e palpação, teste de movimento passivo e teste de movimento ativo compõem a avaliação do tônus.
- () Na hipotonia, o posicionamento fixado em posições antigravitacionais é comum.
- () A escala de Ashworth modificada é utilizada para graduar a espasticidade.

Assinale, de cima para baixo, a sequência correta:

- (A) V, V, F, F.
- (B) F, F, V, F.
- (C) V, V, F, V.
- (D) F, F, V, V.

36. No teste muscular manual utilizado para avaliar a força, o grau bom é considerado para o movimento por meio da amplitude completa:

- (A) contra a gravidade, capaz de manter-se contra uma resistência máxima.
- (B) contra a gravidade, capaz de manter-se contra uma resistência moderada.
- (C) contra a gravidade.
- (D) em posição de gravidade minimizada.

37. A capacidade para desempenhar consistentemente sequências de movimentos coordenados, com o propósito de investigação e interação com o ambiente físico e social é denominada:

- (A) mobilidade.
- (B) habilidade.
- (C) controle postural dinâmico.
- (D) equilíbrio estático.

38. Na avaliação do alinhamento postural, no plano de alinhamento sagital, espera-se que a linha de gravidade vertical passe:

- (A) posterior ao tornozelo.
- (B) anterior às articulações dos joelhos.
- (C) anterior à articulação do quadril.
- (D) à frente da linha média do tronco.

39. Teste de tarefa única que consiste em levantar, andar 3m, girar em torno, e retornar para a cadeira, com ênfase em mobilidade funcional é:

- (A) Timed Up and Go (TUG).
- (B) Escala de equilíbrio de Berg.
- (C) Alcance funcional.
- (D) Teste de marcha cronometrada.

40. Sobre os instrumentos de avaliação que abordam o impacto dos determinantes ambientais na função, podemos afirmar que:

- (A) o instrumento Usabilidade no Meu Lar é aplicado usando-se uma combinação de entrevista e observação, elaborado para examinar a acessibilidade domiciliar, incluindo ambientes internos e externos.
- (B) a Medida de Independência Funcional Ambiental avalia o ambiente físico no processo de incapacitação, acrescentando quatro níveis de função: independência, independência modificada, dependência modificada e dependência.
- (C) a Técnica de Avaliação e Relato de Deficiência de Craig é um indicador de quatro atividades instrumentais (limpar, fazer compras, transportar e cozinhar) combinado com seis atividades pessoais da vida diária (banhar-se, vestir-se, ir ao banheiro, fazer transferências, ser continente e alimentar-se).
- (D) a Avaliação de Recursos para Atividade Física é usada para identificar as adaptações ambientais necessárias para melhora do desempenho e foi elaborada de modo que o esforço do paciente é separado da quantidade de assistência exigida dos cuidadores.

41. Sobre a anatomia da pele, podemos afirmar que:

- (A) a derme é uma camada avascular.
- (B) o estrato granuloso é a camada responsável pela proteção contra infecções.
- (C) as células da camada basal possibilitam a regeneração da epiderme.
- (D) a derme contém melanócitos, as células que determinam a pigmentação da pele.

42. A queimadura que envolve a destruição da epiderme, com dano da derme, descendo até a camada reticular, classifica-se como queimadura:

- (A) superficial.
- (B) superficial de espessura parcial.
- (C) profunda de espessura parcial.
- (D) de espessura completa.

43. Sobre a queimadura elétrica, assinale a afirmativa correta:

- (A) A corrente elétrica segue o curso da maior resistência oferecida pelos diferentes tecidos.
- (B) Os nervos seguidos pelos vasos sanguíneos oferecem a maior resistência.
- (C) Os ossos oferecem a menor resistência.
- (D) A ferida onde se deu o contato inicial com a corrente elétrica, muitas vezes, será menor do que o local de aterramento (ferida de saída).

44. Assinale a alternativa correta sobre as deformidades mais comuns em paciente com queimaduras que permanece em repouso no leito.

- (A) Flexão e adução do quadril.
- (B) Hipertensão do pescoço.
- (C) Extensão do joelho.
- (D) Dorsiflexão do tornozelo.

45. Escreva V ou F, conforme seja verdadeiro ou falso, o que se afirma, nos itens abaixo, sobre a disfunção cognitiva e percepção de pacientes que sofreram dano cerebral.

- () Estes pacientes apresentam incapacidade de executar tarefas simples de maneira independente ou segura, mas são capazes de seguir instruções compostas por uma única etapa.
- () Dificuldade de alternar uma tarefa para outra, mas apresentam a capacidade de localizar visualmente objetos que parecem ser obviamente necessários para a finalização de uma dada tarefa.
- () Podem cometer os mesmos erros repetidamente e as atividades podem levar um tempo demasiado para serem finalizados ou serem executadas de modo impulsivo.
- () Podem hesitar, muitas vezes, parecer distraídos e frustrados, mostrando capacidade de planejamento empobrecida.

Assinale, de cima para baixo, a sequência correta:

- (A) V, V, F, F.
- (B) F, F, V, F.
- (C) V, V, F, V.
- (D) F, F, V, V.

46. A apreciação dos estímulos por meio dos órgãos de sentido especial, do sistema sensorial cutâneo periférico ou por meio de receptores internos, é denominada:

- (A) cognição.
- (B) sensação.
- (C) percepção.
- (D) funções executivas.

47. Sobre a classificação das articulações quanto ao elemento que se interpõe às peças ósseas, às sincondroses são articulações cujos ossos são unidos por:

- (A) cartilagem hialina.
- (B) lâmina de tecido fibroso.
- (C) fibrocartilagem.
- (D) líquido sinovial.

48. Sobre a anatomia clínica relacionada às costelas, podemos afirmar que:

- (A) a 1ª costela, curta e larga, póstero-inferior à clavícula, frequentemente é fraturada devido à sua posição.
- (B) múltiplas fraturas de costelas podem permitir que um segmento considerável da parede torácica anterior e/ou lateral se movimente livremente.
- (C) a parte mais frágil de uma costela situa-se imediatamente posterior ao seu tubérculo.
- (D) devido à grande elasticidade das costelas e cartilagens costais no idoso, a compressão torácica pode causar lesão no interior do tórax mesmo na ausência de uma fratura costal.

49. O nervo que tem origem no maior ramo terminal do fascículo medial, recebendo fibras de C8, T1 e C7 e que inerva o flexor ulnar do carpo e metade ulnar do flexor profundo dos dedos, a maioria dos músculos intrínsecos da mão, pele da mão medial à linha axial do 4º dedo é o nervo:

- (A) axilar.
- (B) radial.
- (C) ulnar.
- (D) mediano.

50. Sobre a anatomia dos ventrículos do encéfalo, podemos afirmar que:

- (A) cada 3º ventrículo abre-se por meio de um forame interventricular para o 4º ventrículo.
- (B) o 4º ventrículo, uma cavidade em forma de fenda entre as metades direita e esquerda do diencéfalo.
- (C) o 4º ventrículo é contínuo póstero-inferiormente com o aqueduto cerebral.
- (D) o líquido drena do 4º ventrículo para o espaço subaracnoide por meio de uma abertura mediana única e um par de aberturas laterais.

