



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

030. PROVA OBJETIVA

FISIOTERAPEUTA

(CÓD. 030)

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto para responder às questões de números **01** a **06**.

Pouco antes de eu completar quatro anos de idade, nasceu nossa irmã mais nova, para quem eu escolhera o nome de Maria Bethânia, por causa de uma bela valsa do compositor pernambucano Capiba. Mas ninguém se sentia com coragem de realmente pôr esse nome “tão pesado” num bebê. Como havia várias outras sugestões, meu pai resolveu escrever todos os nomes em pedacinhos de papel que, depois de dobrados, ele jogou na copa de meu pequeno chapéu de explorador e me deu para tirar na sorte. Saiu o da minha escolha. Meu pai então pôs um ar resignado que era uma ordem para que todos também se resignassem e disse: “Pronto. Agora tem que ser Maria Bethânia”. E saiu para registrar a recém-nascida com esse nome. Recentemente, ouvi de minhas irmãs mais velhas uma versão que diz que meu pai escrevera Maria Bethânia em todos os papéis. Não é de todo improvável. E, de fato, na expressão resignada de meu pai era visível – ainda hoje o é, na lembrança – um intrigante toque de humor. Mas, embora me encha de orgulho o pensamento de que meu pai possa ter trapaceado para me agradar, eu sempre preferi crer na autenticidade do sorteio: essa intervenção do acaso parece conferir mais realidade a tudo o que veio a se passar desde então, pois ela faz crescerem ao mesmo tempo as magias (que nos dão a impressão de se excluírem mutuamente) do presságio e da unicidade absolutamente gratuita de cada acontecimento.

(Caetano Veloso. *Verdade tropical*. São Paulo, Companhia das Letras, 1997. Adaptado)

01. Uma frase condizente com a mensagem do texto está em:

- (A) O caráter ilibado do pai do autor o impede de cogitar fraude no sorteio.
- (B) As reservas ao nome Maria Bethânia deviam-se ao seu aspecto grave.
- (C) O fato de o pai trapacear para agradá-lo deixa o autor inconformado.
- (D) O autor lembra-se com nitidez da predileção do pai pelo nome Maria Bethânia.
- (E) As irmãs mais velhas confessaram que Maria Bethânia era o nome mais bem cotado.

02. Considere o seguinte trecho:

Como **havia** várias outras sugestões, meu pai **resolveu escrever** todos os nomes em pedacinhos de papel que, depois de dobrados, ele **jogou** na copa de meu pequeno chapéu de explorador e me **deu** para tirar na sorte. **Saiu** o da minha escolha. Meu pai então **pôs** um ar resignado que era uma ordem para que todos também se resignassem e **disse**: “Pronto. Agora tem que ser Maria Bethânia”. E **saiu** para registrar a recém-nascida com esse nome.

As formas verbais destacadas organizam-se sequencialmente estabelecendo entre si uma relação de

- (A) afirmação e refutação.
- (B) condição e alternância.
- (C) hipótese e comprovação.
- (D) alegação e retificação.
- (E) causa e efeito.

03. Um sinônimo e um antônimo para a palavra destacada no trecho “Meu pai então pôs um ar **resignado**...” estão, respectivamente, em:

- (A) aturdido; obstinado.
- (B) conformado; indócil.
- (C) pasmo; irredutível.
- (D) submisso; vacilante.
- (E) paciente; hesitante.

04. A expressão “ainda hoje o é, na lembrança”, entre travessões no texto, serve ao propósito de

- (A) frisar que o relato das irmãs é incompatível com a lembrança que o autor guarda do pai.
- (B) sugerir que o pai do autor levava sempre consigo uma expressão resignada.
- (C) questionar a autenticidade do toque de humor na expressão do pai do autor.
- (D) ressaltar a vivacidade da recordação que o autor tem de seu pai.
- (E) destacar que o autor não se recorda do pai com nitidez e, por isso, confia nas irmãs.

05. A partir da leitura do último período do texto, pode-se concluir que, para o autor,

- (A) o acaso não existe, na medida em que o presságio rege a vida.
- (B) a unicidade gratuita de cada acontecimento anula o acaso.
- (C) o presságio e a gratuidade não necessariamente se excluem.
- (D) a intencionalidade humana comprova o caráter ilusório do acaso.
- (E) a existência do o é incompatível com a realidade dos fatos.

06. A oração “Como havia várias outras sugestões...” está reescrita em conformidade com a norma-padrão da língua portuguesa e com o sentido preservado em:

Como várias outras sugestões

- (A) houvessem sido dadas...
- (B) havia sido dadas...
- (C) houvera sido dadas...
- (D) haja sido dado...
- (E) haveriam de ser dado...

Leia o texto para responder às questões de números 07 a 10.

A maioria dos estudos científicos são financiados porque alguém acredita que eles podem ajudar a alcançar algum objetivo político, econômico ou religioso. Considere o seguinte dilema: dois biólogos do mesmo departamento, tendo as mesmas habilidades profissionais, candidataram-se a uma bolsa de 1 milhão de dólares para financiar seus projetos de pesquisa atuais. O professor Slughorn quer estudar uma doença que infecta os úberes de vacas, causando uma redução de 10% em sua produção de leite. A professora Sprout quer estudar se as vacas sofrem mentalmente quando são separadas dos bezerros. Presumindo que a quantidade de dinheiro é limitada e que é impossível financiar ambos os projetos de pesquisa, qual dos dois deve ser financiado?

Não há uma resposta científica para essa pergunta. Há apenas respostas políticas, econômicas e religiosas. No mundo de hoje, é óbvio que Slughorn tem maior chance de obter o dinheiro. Não porque as doenças do úbere sejam cientificamente mais interessantes do que a mentalidade bovina, mas porque a indústria leiteira, que está em posição de se beneficiar da pesquisa, tem mais influência política e econômica do que os defensores dos direitos dos animais.

(Yuval Noah Harari. *Sapiens – uma breve história da humanidade*. Trad. Janaína Marcoantonio. Porto Alegre, L&PM, 2015. Adaptado)

07. O autor sustenta a tese de que

- (A) os projetos científicos são formulados a partir dos interesses pessoais dos pesquisadores.
- (B) os cientistas estabelecem uma hierarquia entre seus projetos avaliando sua contribuição social.
- (C) o esforço científico é beneficiado ao se orientar por metas políticas, econômicas ou religiosas.
- (D) a política, a economia e a religião constituem partes estruturantes do pensamento científico.
- (E) a ciência não estabelece os critérios para determinar quais pesquisas devem ser priorizadas.

08. O autor apresenta o conteúdo do texto na seguinte ordem:

- (A) argumento, contra-argumento, síntese.
- (B) dedução, justificativa, recomendação.
- (C) afirmação, hipótese, conclusão.
- (D) ilustração, contestação, alerta.
- (E) definição, explicação, relativização.

09. Em “... candidataram-se a uma bolsa de 1 milhão de dólares para financiar seus projetos de pesquisa atuais.” (1º parágrafo), o vocábulo **para** estabelece relação de

- (A) condição.
- (B) modo.
- (C) proporção.
- (D) finalidade.
- (E) conformidade.

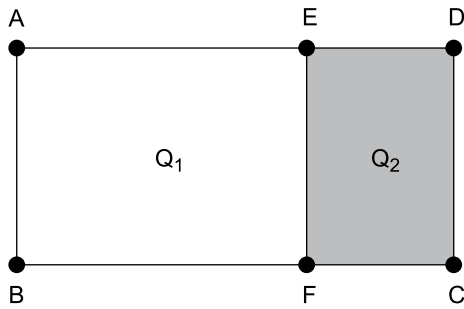
10. A frase do texto que permanecerá pontuada em conformidade com a norma-padrão da língua após a supressão da vírgula destacada entre colchetes é:

- (A) ... dois biólogos do mesmo departamento [,] tendo as mesmas habilidades profissionais, candidataram-se a uma bolsa de 1 milhão de dólares... (1º parágrafo)
- (B) ... dois biólogos do mesmo departamento, tendo as mesmas habilidades profissionais [,] candidataram-se a uma bolsa de 1 milhão de dólares... (1º parágrafo)
- (C) Presumindo que a quantidade de dinheiro é limitada e que é impossível financiar ambos os projetos de pesquisa [,] qual dos dois deve ser financiado? (2º parágrafo)
- (D) No mundo de hoje [,] é óbvio que Slughorn tem maior chance de obter o dinheiro. (2º parágrafo)
- (E) ... a indústria leiteira, que está em posição de se beneficiar da pesquisa [,] tem mais influência política e econômica... (2º parágrafo)

11. Durante 20 dias, Paulo correu 3 km a pé para cada 20 km de bicicleta. A cada um desses dias, o total percorrido nas duas modalidades foi 101,2 km. Nesses 20 dias, o total percorrido por Paulo a pé, em km, foi
- (A) 242.
(B) 264.
(C) 253.
(D) 231.
(E) 220.
12. Uma escola possui dois auditórios, A e B. O número de cadeiras do auditório A era igual a 82% do número de cadeiras do auditório B. Para que os dois auditórios ficassem com o mesmo número de cadeiras, foram passadas 31 cadeiras do auditório B para o auditório A, e foi comprada mais uma cadeira para o auditório A. Com essas mudanças, o número de cadeiras de cada auditório passou a ser de
- (A) 313.
(B) 325.
(C) 319.
(D) 331.
(E) 337.
13. João e Maria têm filhas e filhos, e o número de filhas excede em 4 o número de filhos. Cada filha tem 3 filhas e 1 filho, e cada filho tem 3 filhas e 2 filhos. Se o total de netos dos dois sexos de João e Maria é 43, então o número de filhas mais o número de filhos de João e Maria é
- (A) 10.
(B) 11.
(C) 12.
(D) 13.
(E) 14.

14. Uma região retangular ABCD tem o menor lado igual a $\frac{3}{8}$ do

maior lado. Essa região foi dividida em duas regiões retangulares, Q_1 e Q_2 , de maneira que a área da região Q_1 é o triplo da área da região Q_2 .



(figura fora de escala)

Se a área da região ABCD é de 54 m^2 , o perímetro da região Q_2 , em m, é de

- (A) 21.
 (B) 24.
 (C) 18.
 (D) 12.
 (E) 15.
15. Um grupo é formado por 5 garotos e sabe-se que suas idades podem ser 11 ou 12 ou 15 anos. Esses garotos sabem a própria idade e sabem as idades dos outros. Os garotos foram questionados sobre a soma das suas idades (a soma das idades dos cinco garotos), e eles responderam, respectivamente, 57 anos, 58 anos, 59 anos, 60 anos e 61 anos. Sabendo-se que, quem tem 12 anos mentiu na resposta, e quem não tem 12 anos disse a verdade, a soma das idades desses cinco garotos, em anos, é

- (A) 57.
 (B) 58.
 (C) 60.
 (D) 59.
 (E) 61.

LEGISLAÇÃO

16. De acordo com o que disciplina a Constituição Federal em relação aos Direitos e Deveres Individuais e Coletivos, assinale a alternativa correta.

- (A) É assegurado a todos o acesso à informação e resguardado o sigilo da fonte, quando necessário ao exercício profissional.
- (B) É plena a liberdade de associação para quaisquer fins, inclusive os paramilitares.
- (C) A criação de associações e, na forma da lei, a de cooperativas, dependem de autorização estatal.
- (D) É inviolável a liberdade de consciência e crença, sendo assegurado o livre exercício dos cultos religiosos, vedada, na forma da lei, a proteção aos locais de culto.
- (E) Será concedida pela União a extradição de estrangeiro por crime político ou de opinião.

17. A Constituição Federal, no que diz respeito aos direitos sociais, determina que, aos trabalhadores urbanos e rurais, é assegurado(a)

- (A) a licença à gestante, sem prejuízo do emprego e do salário, com a duração de 180 (cento e oitenta) dias.
- (B) a proibição de distinção entre trabalho manual, técnico e intelectual ou entre os profissionais respectivos.
- (C) o repouso semanal remunerado, obrigatoriamente aos domingos.
- (D) a jornada de 08 (oito) horas, como regra geral, para o trabalho realizado em turnos ininterruptos de revezamento.
- (E) o aviso prévio proporcional ao tempo de serviço, sendo, no mínimo, de 45 (quarenta e cinco) dias, nos termos da lei.

18. De acordo com o Decreto Municipal nº 15.514/2006, identificar a demanda de capacitação e aperfeiçoamento à luz das metas e dos objetivos contidos no planejamento institucional é um dos

- (A) objetivos da Comissão Permanente de Avaliação.
- (B) fundamentos do Departamento de Processos Disciplinares.
- (C) objetivos do programa de avaliação probatória.
- (D) atributos dos responsáveis pela avaliação probatória.
- (E) fundamentos específicos do instrumento de avaliação.

19. José, dentista da Prefeitura Municipal de Campinas, por não simpatizar com Maria, auxiliar de saúde bucal, e que é sua subordinada, constantemente a humilha, dizendo que ela é incompetente.

De acordo com o Manual de Ética da Prefeitura Municipal de Campinas, José

- (A) está cometendo assédio moral classificado como vertical.
- (B) está cometendo assédio moral classificado como horizontal.
- (C) está cometendo assédio moral classificado como ascendente.
- (D) não está cometendo nenhuma conduta irregular que possa ser classificada como assédio moral vertical.
- (E) não está cometendo nenhuma conduta irregular que possa ser classificada como assédio moral.

20. O Estatuto do Servidor Público de Campinas dispõe que no período de estágio probatório serão apurados os requisitos de

- (A) idoneidade moral, assiduidade, disciplina e eficiência.
- (B) assiduidade, eficácia e disciplina e prontidão.
- (C) moralidade, prontidão, disciplina e assiduidade.
- (D) prontidão, disciplina e moralidade.
- (E) idoneidade moral, presteza, disciplina e eficácia.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Entre as diretrizes da Política Nacional de Humanização do SUS – HumanizaSUS, temos o estímulo para a criação de espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas. Essa diretriz refere-se a:
- (A) gestão participativa.
 - (B) valorização do trabalhador.
 - (C) acolhimento.
 - (D) defesa dos direitos dos usuários.
 - (E) ambiência.
22. Uma das atividades básicas de uma equipe de Saúde da Família é:
- (A) promover atendimento de média complexidade em ambiente domiciliar.
 - (B) prestar assistência integral, respondendo de forma contínua e racionalizada à demanda, buscando contatos com indivíduos sadios ou doentes, visando promover a saúde por meio da educação sanitária.
 - (C) prestar atendimento emergencial aos quadros agudos das doenças diagnosticadas em ambiente domiciliar.
 - (D) promover a reabilitação em domicílio.
 - (E) estimular que a população utilize com mais frequência os hospitais e unidades de pronto atendimento.
23. Permite realizar discussões de casos clínicos, possibilita o atendimento compartilhado entre profissionais, tanto na Unidade de Saúde, como nas visitas domiciliares; permite a construção conjunta de projetos terapêuticos de forma que amplia e qualifica as intervenções no território e na saúde de grupos populacionais. Essas ações de saúde também podem ser intersetoriais, com foco prioritário nas ações de prevenção e promoção da saúde. Essas ações fazem parte
- (A) do Ambulatório de especialidades.
 - (B) do Centro Especializado em Reabilitação (CER).
 - (C) do Núcleo de Apoio à Saúde da Família.
 - (D) do Pronto atendimento.
 - (E) da Atenção Especializada e Hospitalar.
24. O texto constitucional de 1988, com relação à Saúde, após vários acordos políticos e pressão popular, atende, em grande parte, às reivindicações do movimento sanitário, prejudica os interesses empresariais do setor hospitalar e não altera a situação da indústria farmacêutica. Entre os principais aspectos aprovados na Constituição de 1988, tem-se:
- (A) o direito universal à Saúde e o dever do Estado, acabando com discriminações existentes entre segurado/não segurado, rural/urbano.
 - (B) a constituição do Sistema Único de Saúde, mas sem integrar todos os serviços públicos em uma rede hierarquizada, regionalizada, descentralizada e de atendimento integral.
 - (C) a participação do setor privado no sistema de saúde foi incentivada, não sendo vedada a destinação de recursos públicos para subvenção às instituições com fins lucrativos.
 - (D) a autorização da comercialização de sangue e seus derivados.
 - (E) os contratos com entidades privadas prestadoras de serviços far-se-ão mediante contrato de direito público, garantindo que o Estado não possa intervir nas entidades que não estiverem seguindo os termos contratuais.
25. A respeito do trabalho em equipe multiprofissional, é correto afirmar que
- (A) o saber científico de caráter compartimentalizado não é uma barreira para o trabalho em equipe multiprofissional.
 - (B) não existem barreiras para o trabalho em equipe multiprofissional.
 - (C) a variedade de profissionais que surgem com iniciativas como a criação dos NASF não contribuiu para o aprimoramento da multiprofissionalidade.
 - (D) o ato médico pode ser considerado uma barreira para o trabalho em equipe multiprofissional.
 - (E) o ato médico favorece o trabalho multiprofissional, pois contribui para a hierarquização da atuação profissional.

- 26.** A respeito do Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, é correto afirmar que
- (A) o fisioterapeuta presta assistência ao ser humano, tanto no plano individual quanto no coletivo, participando da promoção da saúde, prevenção de agravos, tratamento e recuperação da sua saúde e cuidados paliativos.
 - (B) o fisioterapeuta não é obrigado a colocar seus serviços profissionais à disposição da comunidade em caso de guerra, catástrofe, epidemia ou crise social, sem pleitear vantagem pessoal.
 - (C) o fisioterapeuta não pode ser responsabilizado quando um erro for cometido na coletividade de uma instituição ou de uma equipe.
 - (D) não é obrigatório ao fisioterapeuta portar sua identificação profissional quando em exercício.
 - (E) é um ato antiético representar um colega fisioterapeuta à chefia ou ao Conselho Regional de Fisioterapia que cometeu um ato de imperícia, negligência ou imprudência.
- 27.** Com relação à anatomia pulmonar e à fisiologia respiratória, é correto afirmar que
- (A) as vias aéreas superiores incluem a faringe, a laringe e a traqueia.
 - (B) a membrana respiratória é uma membrana cerosa que circunda os pulmões e consiste numa lâmina parietal e outra visceral.
 - (C) o pulmão direito possui 2 lobos, e o esquerdo, 3 lobos.
 - (D) durante a inspiração forçada, os músculos intercostais internos e outros músculos da respiração trabalham com o diafragma para criar um grande aumento no volume da cavidade torácica.
 - (E) a ventilação pulmonar envolve 3 pressões diferentes. Em repouso, essas pressões são: pressão atmosférica (760 mmHg), pressão intrapleurar (756 mmHg) e pressão intrapulmonar (760 mmHg).
- 28.** A respeito da doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), é correto afirmar:
- (A) Nos países desenvolvidos, o fator hereditário é o principal fator etiológico, ultrapassando qualquer um dos outros fatores de risco.
 - (B) É uma condição caracterizada por limitação persistente do fluxo de ar geralmente progressiva e associada a uma resposta inflamatória crônica exacerbada a partículas nocivas e gases nas vias aéreas e nos pulmões.
 - (C) Não existe uma relação geral entre a extensão do histórico de tabagismo e a gravidade da limitação do fluxo de ar.
 - (D) Nem todos os tabagistas desenvolvem inflamação pulmonar, mas quando ocorre, ela tem início depois do abandono do cigarro.
 - (E) DPOC é uma condição com alterações patológicas que acometem exclusivamente o parênquima pulmonar (enfisema) e que variam muito em sua expressão entre os pacientes.
- 29.** Paciente M.S.F., masculino, 35 anos, apresenta fração de ejeção de 0,25 e volume sistólico final de 150 mililitros. De acordo com esses valores, é possível concluir que o volume diastólico final do paciente é de
- (A) 75 mililitros.
 - (B) 100 mililitros.
 - (C) 200 mililitros.
 - (D) 125 mililitros.
 - (E) 50 mililitros.
- 30.** Assinale a alternativa que indica o fator que reduz o risco de fibrilação ventricular.
- (A) Aplicação de epinefrina.
 - (B) Período refratário ventricular aumentado.
 - (C) Aplicação de corrente alternada em 60 Hz no coração.
 - (D) Doença de Chagas.
 - (E) Redução da velocidade de condução elétrica.
- 31.** Mulher de 67 anos sofreu um acidente vascular encefálico e desenvolveu afasia de expressão. O provável local da lesão no encéfalo foi:
- (A) núcleos da base.
 - (B) córtex pré-frontal.
 - (C) cerebelo.
 - (D) córtex motor primário.
 - (E) área de Broca.
- 32.** A doença com os seguintes sinais cardinais: tremor de repouso, bradicinesia, instabilidade postural e rigidez é:
- (A) esclerose lateral amiotrófica.
 - (B) esclerose múltipla.
 - (C) miotonia.
 - (D) doença de Parkinson.
 - (E) ataxia cerebelar.
- 33.** É esperado que uma criança de 4 meses apresente o seguinte comportamento motor:
- (A) permaneça em quadrupedia sem auxílio.
 - (B) permaneça sentada sem auxílio.
 - (C) controle a cabeça.
 - (D) permaneça em pé sem auxílio.
 - (E) engatinhe.

34. A técnica que, na versão original, consiste na realização de atividades motoras repetitivas e orientadas por até seis horas diárias pelo membro superior parético, enquanto o membro superior não parético é mantido com um dispositivo de contenção, é:
- (A) terapia de restrição e indução do movimento.
 - (B) Bobath.
 - (C) Kabath.
 - (D) terapia do espelho.
 - (E) imagética.
35. Os músculos rotadores mediais do manguito rotador são:
- (A) supraespinal e infraespinal.
 - (B) subescapular e redondo maior.
 - (C) infraespinal e redondo menor.
 - (D) redondo maior e redondo menor.
 - (E) subescapular e redondo menor.
36. Com relação à osteoartrite, é correto afirmar que
- (A) existe uma associação absoluta entre alterações radiográficas e sintomas.
 - (B) os negros apresentam menor probabilidade de ter osteoartrite do joelho, mas maior possibilidade de ter osteoartrite da mão em comparação com brancos.
 - (C) não há diferença na mortalidade de indivíduos com osteoartrite em comparação com a população geral.
 - (D) é a forma mais comum de artropatia; associa-se fortemente ao envelhecimento e acomete tipicamente o joelho, o quadril, a coluna, o hálux e as mãos.
 - (E) não há associação entre osteoartrite e envelhecimento; acomete com maior frequência a articulação do cotovelo.
37. Recomenda-se que a reabilitação da pessoa com acidente vascular cerebral (AVC) aconteça de forma precoce e em toda a sua integralidade. A pessoa com alterações decorrentes de um AVC pode apresentar diversas limitações em consequência do evento, e a recuperação é diferente em cada caso. O tratamento médico imediato, associado à reabilitação adequada, pode minimizar as incapacidades, evitar sequelas e proporcionar ao indivíduo o retorno o mais breve possível às suas atividades e a participação na comunidade. A respeito da reabilitação da pessoa com AVC, é correto afirmar que
- (A) exercícios de fortalecimento muscular progressivo não são recomendados, pois podem aumentar a espasticidade.
 - (B) se deve evitar descarga de peso corporal no hemitórax afetado.
 - (C) eletroestimulação associada ao treino de tarefas funcionais pode promover efeitos positivos.
 - (D) no treino da troca postural de sentado para em pé, deve-se orientar o paciente a posicionar os pés no chão à frente da linha dos joelhos.
 - (E) não é recomendado o uso da terapia por contenção induzida para pacientes com dificuldades em habilidades manuais.
38. A qualidade de vida após a lesão medular está fortemente associada à qualidade e quantidade da abordagem fisioterapêutica que deve ser instituída desde a fase aguda, inclusive na terapia intensiva.
- Assinale a alternativa correta a respeito da reabilitação após a lesão medular.
- (A) As causas mais comuns de lesão medular são os tumores extramedulares, fraturas patológicas (metástases vertebrais, tuberculose, osteomielite e osteoporose), estenose de canal medular, deformidades graves da coluna, hérnia discal, isquemia (em especial associada a aneurismas de aorta), infecciosas (por exemplo, mielite transversa, paraparesia espástica tropical) e autoimunes (por exemplo, esclerose múltipla).
 - (B) O nível motor é o último nível em que a força é pelo menos grau 2 e o nível acima tem força muscular normal (grau 3).
 - (C) Na propedêutica, conceituamos paresia como a ausência de movimento voluntário e plegia como ausência de sensibilidade.
 - (D) As lesões da cauda equina evoluem frequentemente com forte espasticidade nos membros inferiores.
 - (E) Em casos traumáticos, durante a fase de choque medular, pode haver ausência de reflexos e movimentos voluntários, mesmo quando a lesão é incompleta.
39. Paciente P.E.S., 40 anos, masculino, diagnóstico de entorse do tornozelo direito. Durante a avaliação fisioterapêutica, foi solicitado ao paciente que se deitasse em decúbito ventral. O fisioterapeuta, então, flexionou passivamente o joelho direito do paciente e manteve a posição de 90 graus. Posicionou o tornozelo do paciente em flexão plantar e solicitou ao paciente que mantivesse a posição com a máxima força possível enquanto o fisioterapeuta aplicou uma força no sentido da dorsiflexão. O procedimento realizado teve como objetivo avaliar a força do(s) músculo(s)
- (A) sóleo.
 - (B) gastrocnêmios.
 - (C) isquiotibiais.
 - (D) tibial anterior.
 - (E) fibulares.

40. Um paciente está realizando um exercício de agachamento com as costas apoiadas numa bola encostada na parede. É correto afirmar que

- (A) quando o paciente está agachando, os músculos recrutados são os flexores de membros inferiores, e quando está levantando, os músculos que contraem são os extensores de membros inferiores.
- (B) os principais músculos ativados no exercício são os flexores dos membros inferiores.
- (C) o exercício é considerado em cadeia cinética aberta.
- (D) a fase excêntrica dos músculos extensores dos membros inferiores ocorre quando o paciente está agachando.
- (E) a fase concêntrica do exercício acontece quando o paciente está agachando.

41. Trata-se de uma doença que causa a degeneração progressiva dos neurônios motores superiores e inferiores com preservação das demais áreas do sistema nervoso. A sua etiologia não é completamente conhecida, mas a fisiopatologia está associada com a liberação excessiva de glutamato nas sinapses entre os neurônios motores. A doença descrita é:

- (A) síndrome de Guillain Barré.
- (B) esclerose lateral amiotrófica.
- (C) esclerose múltipla.
- (D) poliomielite.
- (E) distrofia muscular de Duchenne.

42. O sucesso da reabilitação das pessoas que sofreram amputação de membro inferior depende de uma série de fatores.

Assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de próteses para pessoas que sofreram amputação de membros inferiores teve início recentemente com o aumento da prevalência do *diabetes mellitus*.
- (B) O prognóstico pós-operatório referente à ocorrência de deiscência ou necrose e re-amputação é pior na amputação transtibial que na amputação parcial do pé.
- (C) O sucesso do uso das próteses após amputação depende mais do tipo de prótese que das características clínicas do paciente.
- (D) Idade avançada, história de doença pulmonar obstrutiva crônica, *diabetes mellitus*, depressão ou ansiedade reduzem as chances do sucesso da reabilitação.
- (E) O principal objetivo da reabilitação após amputação de membros inferiores é a manutenção da amplitude de movimento do coto.

43. Mais de 1,8 milhão de mulheres no mundo todo são acometidas por câncer de mama. Devido a melhores opções de tratamento médico, triagem e detecção precoces, as taxas de sobrevivência ao câncer de mama aumentaram significativamente nos últimos anos, e mais de 80% dos pacientes podem ser curados. Dadas as melhores taxas de sobrevivência, lidar com efeitos colaterais associados ao tratamento, tais como o linfedema, é um novo desafio no tratamento do câncer. Linfedema é geralmente descrito como “inchaço e disfunção do braço” e é definido como um aumento na circunferência do braço em mais de 2 cm ou como um acúmulo de líquido rico em proteínas em uma parte do corpo onde vasos linfáticos foram danificados.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Não há evidências de que o exercício durante e após o tratamento do câncer é seguro e pode ajudar os pacientes a melhorar sua capacidade física e qualidade de vida.
- (B) Efeitos preventivos do exercício físico em relação ao linfedema no câncer de mama foram observados. De fato, a fisioterapia pode promover efeitos significativos do exercício em combinação com drenagem linfática manual.
- (C) O exercício de força pode causar efeito negativo no linfedema e causar piora do quadro.
- (D) Não há evidências de que a fisioterapia (drenagem linfática manual, massagem, alongamento, exercício físico e terapia educacional) reduza a incidência de linfedema em mulheres pós tratamento de câncer de mama.
- (E) A fisioterapia pode promover melhora da função do membro superior, mas não promove efeito positivo sobre o linfedema.

44. Um idoso com histórico de quedas foi avaliado por um fisioterapeuta. Durante a avaliação, o fisioterapeuta observou que o idoso era capaz de andar com maior estabilidade quando apoiava levemente nas duas mãos do terapeuta. O melhor dispositivo auxiliar de marcha indicado para melhorar a estabilidade desse paciente é

- (A) a bengala de quatro apoios.
- (B) as muletas axilares.
- (C) a bengala de um apoio.
- (D) as muletas canadenses.
- (E) o andador.

45. Estudos mostram que a maior frequência de quedas entre os idosos ocorre dentro dos domicílios. Por esse motivo, medidas de prevenção de acidentes e adaptações domiciliares são importantes para a redução dos fatores de risco e melhora da funcionalidade do idoso.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Reduzir a altura do acento do vaso sanitário, sofás, camas e poltronas pode contribuir para a redução de quedas e facilitar a troca postural de sentado para em pé.
- (B) Idosos devem utilizar um chinelo de dedos sempre que caminharem por dentro de casa.
- (C) A colocação de barras no banheiro, o aumento da altura do vaso sanitário e a colocação de um abajur ou sensor de luz no quarto são exemplos de medidas que podem contribuir para a redução de quedas em idosos.
- (D) A colocação de antiderrapante nos degraus das escadas pode atrapalhar o idoso a subir e descer escadas.
- (E) Móveis ao longo do caminho podem servir de apoio para os idosos andarem pela casa com segurança.

46. Paciente M.R.A., 85 anos, sexo feminino, diagnóstico de pós-operatório de artroplastia total de quadril há 30 dias. É viúva e mora com sua irmã de 80 anos em um sobrado. Não tem filhos. A paciente está liberada para ficar em pé e andar com o uso de um andador fixo, no entanto, ainda está com muita dor no quadril e não consegue ficar em pé. Sua irmã não consegue ajudá-la a andar. Recebeu a visita de uma equipe de saúde da família da qual participa um fisioterapeuta.

Assinale a alternativa correta sobre a fisioterapia domiciliar.

- (A) O fisioterapeuta deverá verificar a rede de apoio social da paciente com a assistente social, utilizar recursos analgésicos, promover adaptações domiciliares, ajustar a altura do andador, treinar equilíbrio em pé e iniciar o treino de marcha.
- (B) Não há o que fazer em casa, e a paciente deveria ser atendida num ambulatório especializado, onde o fisioterapeuta poderá utilizar recursos analgésicos e treinar subir e descer escadas com o uso de andador.
- (C) Encaminhar a paciente para um centro de reabilitação, pois o domicílio pode restringir as possibilidades terapêuticas. No centro de reabilitação, o fonoaudiólogo poderá realizar a reabilitação vestibular para melhorar o equilíbrio da paciente, e a terapeuta ocupacional poderá ajustar a altura do andador.
- (D) Conversar com a psicóloga, pois provavelmente a dor não tem associação com a cirurgia, e a paciente está com medo de andar.
- (E) O fisioterapeuta deve ajustar a altura do andador, treinar marcha e subir e descer escadas com ele e orientar exercícios de equilíbrio em superfície instável com olhos fechados.

47. Há várias estratégias motoras para a realização das mesmas tarefas funcionais. Cada indivíduo desenvolve a sua estratégia e passa a utilizar a que melhor resolve suas demandas. O controle postural depende das características do indivíduo, do ambiente e da tarefa. Portanto, avaliar a estratégia motora utilizada nas transferências é fundamental para o fisioterapeuta compreender as possíveis dificuldades que o paciente apresenta. Muitas vezes, a estratégia motora utilizada pelo paciente não é a mais adequada, e o fisioterapeuta pode treinar a sequência de movimentos e o posicionamento mais adequado em cada situação.

Assinale a alternativa correta.

- (A) O treino de trocas posturais no leito pode ser uma das primeiras condutas para pacientes hospitalizados com dificuldades de mudar de posição na cama. O treino da troca postural de decúbito dorsal para decúbito lateral em pacientes na fase aguda de traumatismo raquimedular deve enfatizar a dissociação de cinturas.
- (B) Na transferência de sentado para em pé, é comum que um paciente hemiparético descarregue maior peso no membro inferior não afetado para conseguir levantar. Essa estratégia pode favorecer a aprendizagem do não uso e reforçar a assimetria do paciente.
- (C) O fisioterapeuta deve orientar o cuidador a puxar o paciente pelo braço afetado, no caso de pacientes hemiparéticos hipotônicos pós acidente vascular na fase aguda.
- (D) Não é recomendado tirar um paciente idoso do leito e colocá-lo sentado na poltrona devido ao risco de desenvolvimento de úlcera sacral, mesmo quando o paciente tiver condições clínicas.
- (E) Na troca postural de sentado para em pé, a melhor estratégia motora é aquela na qual o paciente inicia o movimento com extensão de tronco e quadril, com os dedos entrelaçados na região cervical do cuidador.

- 48.** A dor crônica, considerada dor com duração superior a três meses, é uma condição comum e muitas vezes difícil de tratar, que pode ter impacto significativo sobre a função e qualidade de vida. O tratamento inclui tipicamente abordagens farmacológicas e não farmacológicas. Estimulação elétrica nervosa transcutânea (TENS) é um tratamento não farmacológico adjunto comumente recomendado por médicos e frequentemente usado por pessoas com dor. A respeito da utilização da TENS no tratamento da dor, é correto afirmar que
- (A) Baixa frequência pode ser definida como sendo maior que 100 Hz.
 - (B) A alta frequência é frequentemente usada com intensidades mais altas, provocando contração muscular, enquanto a TENS de baixa frequência tem sido tradicionalmente usada com intensidades mais baixas.
 - (C) A intensidade parece não ser um fator crítico na otimização da eficácia da TENS e pensa-se que, independentemente da frequência de aplicação, a intensidade precisa produzir uma sensação forte e não dolorosa.
 - (D) TENS também parece ter um efeito sobre a analgesia endógena mediada por centros superiores do sistema nervoso. A atividade inibitória descendente, retransmitida via substância cinzenta periaquedutal do mesencéfalo e pelo bulbo ventral rostral no tronco cerebral, tem efeitos anti-nociceptivos.
 - (E) Os efeitos da TENS de baixa frequência são potencializados em pacientes que usam opioides para alívio da dor, pois eles atuam principalmente via receptor μ -opiode.
- 49.** Segundo a Lei nº 8.142/90, contar com uma comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação, é condição para que
- (A) os Estados possam receber recursos do Ministério da Saúde destinados a pagamento de convênios com organizações privadas.
 - (B) o Ministério da Saúde possa repassar os recursos do FNS aos Municípios e aos Estados para fins de custeio da contratação dos recursos humanos nas diferentes esferas de governo.
 - (C) os Municípios, os Estados e o Distrito Federal recebam os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, pelos estados e pelo Distrito Federal.
 - (D) os Municípios e os Estados recebam os recursos do FNS alocados como investimentos previstos no Plano Quadrienal do Ministério da Saúde.
 - (E) o Ministério da Saúde, seus órgãos e suas entidades possam utilizar os recursos destinados a despesas de custeio e de capital.
- 50.** É objetivo do Sistema Único de Saúde (SUS):
- (A) a formulação e execução de política de saúde que vise à universalidade e à integralidade da atenção à saúde, com a implantação de serviços de diferentes níveis de complexidade, sob responsabilidade do Ministério da Saúde.
 - (B) a formulação e execução de política de saúde que vise à promoção de saúde, à prevenção de acidentes e doenças, à incapacidade temporária e permanente por meio de unidades de saúde reabilitacionais em todo o território nacional.
 - (C) a formulação de política de saúde que vise à implantação de serviços de urgência e emergência em todo o território nacional, de forma que todos os habitantes do país tenham acesso universal e gratuito a esses serviços.
 - (D) que o Ministério da Saúde seja capaz de formular e executar políticas de saúde, independentemente dos Municípios, dos Estados e do Distrito Federal, visando ao cumprimento do direito à saúde, inscrito na Constituição Federal.
 - (E) a formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a garantia à saúde que vise à redução de riscos de doenças e de outros agravos, e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

