



CONCURSO PÚBLICO

013. PROVA OBJETIVA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO DE FISIOTERAPIA

- ◆ 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.
- ◆ 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 **07**.

Uma invenção humana

Vejo a literatura como um instrumento excepcional da nossa civilização. Ela ajuda a esclarecer o mundo. Quem nós somos? Quem nós fomos? Lendo a *Ilíada*, você pode imaginar quais foram os sentimentos de Aquiles ou de Príamo. Você se pergunta: “Por que esse fervor pela narrativa?”. Por que o ser humano precisou narrar, para que os fatos da vida, da poética do cotidiano, não desaparecessem. Enquanto o ser humano forjava a sua civilização, dava combate aos deuses e procurava entender em que caos estava imerso, ele contava histórias. Para que nada se perdesse. Não havia bibliotecas. No caso de Homero, os aedos – e quase podíamos intitulá-los os poetas da memória – memorizavam tudo para que os fatos humanos não se perdessem. E, assim, a angústia em relação à apreensão da vida real, o real humano, visível, intangível, esteve presente em todas as civilizações. Nas nossas Américas, por exemplo, houve entre os incas uma categoria social, a dos amautas, que tinha por finalidade única memorizar. Memorizar para que os povos não se esquecessem das suas próprias histórias. Quer dizer, a literatura não foi uma invenção dos escritores, gosto muito de enfatizar isso. Foi uma invenção humana.

Milhões de pessoas já leram *Dom Quixote*. Milhões, em diferentes línguas. Mas é o mesmo livro para diferentes leitores. Isso prova que a literatura dá visibilidade a quem somos, a nossos sentimentos mais secretos, mais obscuros, mais desesperados, às esperanças mais condicionais do ser humano. E a literatura conta histórias porque os sentimentos precisam de uma história para que você se dê conta deles. Então, a literatura pensou em dar conta de quem somos, dessa nossa complexidade extraordinária. Porque somos seres fundamentalmente singulares. E, por isso, a literatura é singular.

(Nélida PIÑON. *Uma invenção humana* – depoimento ao escritor e jornalista José Castello. Rascunho nº 110. Curitiba: 2009. In http://rascunho.com.br/wp-content/uploads/2012/02/Book_Rascunho_110.pdf. Acesso em 15.11.18. Adaptado)

01. O depoimento de Nélida Piñon permite afirmar que, para a escritora,

- (A) uma obra literária se modifica conforme as características de seus diversos leitores em suas diversificadas línguas.
- (B) a ausência das bibliotecas, na Antiguidade grega, fez com que parte das informações sobre os feitos humanos se perdessem.
- (C) a falta de bibliotecas fez com que os povos do continente americano adquirissem o costume de decorar textos.
- (D) os amautas e os aedos tinham como característica comum a memorização dos fatos produzidos pela espécie humana.
- (E) a criação da literatura é a prova definitiva de que a banalidade dos sentimentos humanos é a matéria-prima dos escritores.

02. Para Nélida Piñon, a Literatura

- (A) contradiz a visão que temos sobre a civilização.
- (B) é capaz de explicar o período anterior ao civilizacional.
- (C) é quem trama a civilização.
- (D) acentua as diferenças entre os homens.
- (E) possui a capacidade de registrar a identidade da espécie.

03. A alternativa que reescreve trecho do depoimento preservando tanto o sentido das reflexões apresentadas como o respeito à norma-padrão de emprego da pontuação é:

- (A) Gosto muito de enfatizar, que a literatura não foi uma invenção dos escritores, mas uma invenção humana.
- (B) A literatura, gosto muito de enfatizar isso, foi uma invenção humana, não tendo sido, uma invenção dos escritores.
- (C) A literatura, gosto muito de enfatizar, não tendo sido invenção dos escritores, foi uma invenção humana.
- (D) A literatura não foi o quê? Uma invenção dos escritores, gosto muito de enfatizar que foi uma invenção humana.
- (E) A literatura, gosto muito de enfatizar. Foi uma invenção humana, não sendo portanto dos escritores.

04. Em uma interpretação adequada do trecho “E a literatura **conta** histórias porque os sentimentos precisam de uma história para que você se dê **conta** deles. Então, a literatura pensou em dar **conta** de quem somos...”, a palavra que se repete, em destaque, está corretamente substituída, sem prejuízo de sentido e mantendo o respeito à norma-padrão, na seguinte redação:

- (A) E a literatura narra histórias porque os sentimentos precisam de uma história para você inteirar-se deles. Então, a literatura pensou em ser capaz de nos expressar...
- (B) E a literatura cria histórias porque os sentimentos precisam de uma história para que você os conheça. Então, a literatura pensou em determinar quem somos...
- (C) E a literatura produz histórias porque os sentimentos precisam de uma história para que você se envolva com eles. Então, a literatura pensou em melhorar quem somos...
- (D) E a literatura manipula histórias porque os sentimentos precisam de uma história para que você os compreenda. Então, a literatura pensou em dar ciência de quem somos...
- (E) E a literatura dispõe de histórias porque os sentimentos precisam de uma história para que você possa compreendê-los. Então, a literatura pensou em responsabilizar-nos por quem somos...

05. Assinale a alternativa que reescreve livremente passagem do texto original, de acordo com a norma-padrão de regência e de concordância.

- (A) A literatura conta histórias porque sempre houveram fatos e sensações que mereciam ser transmitidos.
- (B) Considerando-se a obra *Ilíada*, percebe-se que a literatura instrumentaliza nossas civilizações faz séculos.
- (C) Os seres humanos possuem esperanças e angústias por vezes expressados pela literatura.
- (D) Os escritores almejam no propósito de dar visibilidade a quem somos e ao que sentimos.
- (E) Milhões de pessoas que já leram *Dom Quixote* discordam com a ideia de que essa é uma obra para poucos.

06. Assinale a alternativa em que o trecho apresentado emprega palavra em sentido figurado.

- (A) ... houve entre os incas uma categoria social, a dos amautas, que tinha por finalidade única memorizar.
- (B) Lendo a *Ilíada*, você pode imaginar quais foram os sentimentos de Aquiles ou de Príamo.
- (C) ... a literatura pensou em dar conta de quem somos, dessa nossa complexidade extraordinária.
- (D) Quem nós somos? Quem nós fomos?
- (E) ... a literatura não foi uma invenção dos escritores...

07. O título do texto

- (A) sugere que os aedos inventaram a literatura.
- (B) adianta uma ideia que será defendida pela autora.
- (C) refuta a ideia de que a oralidade está na origem da literatura.
- (D) questiona a noção de que literatura é produto da cultura.
- (E) promove certa crítica ao aspecto fantasioso inerente às narrativas.

Leia o texto para responder às questões de números 08 a 10.

Acabo de levantar-me; logo serão cinco horas da manhã; procuro não fazer barulho, vou até a cozinha e preparo uma xícara de chá enquanto tento resgatar fragmentos de meus entressonhos, esses entressonhos que, aos 86 anos, aparecem-me atemporais, misturados com lembranças da infância. Nunca tive boa memória, sempre sofri essa desvantagem; mas talvez seja um modo de recordar apenas o que se deve, talvez a maior coisa que nos aconteceu na vida, a que tem algum significado profundo, a que foi decisiva – para o bem e para o mal – nesta complexa, contraditória e inexplicável viagem rumo à morte que é a vida de toda pessoa. Por isso minha cultura é tão irregular, repleta de enormes lacunas, como que construída com restos de belíssimos templos cujos pedaços se encontram entre detritos e plantas selvagens. Os livros que li, as teorias que frequentei, deveram-se a meus próprios tropeços com a realidade.

Quando me param na rua, numa praça ou no trem, para perguntar-me que livros é preciso ler, respondo sempre: “Leiam o que os apaixone, apenas isso os ajudará a suportar a existência”.

(Ernesto Sabato. *Antes do fim*. Trad. Sérgio Molina. São Paulo: Companhia das Letras, 2000)

08. Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, sinônimos adequados ao contexto para os termos destacados a seguir.

- ... **entressonhos** que, aos 86 anos, aparecem-me atemporais, misturados com lembranças da infância.
- Os livros que li, as teorias que **frequentei**, deveram-se a meus próprios tropeços com a realidade.
- “Leiam o que os apaixone, apenas isso os ajudará a **suportar** a existência”.

- (A) Devaneios, estudei, tolerar.
- (B) Imaginações, visitei, confrontar.
- (C) Fantasias, refutei, aguentar.
- (D) Conjecturas, aceitei, carregar.
- (E) Sonhos, consultei, enfrentar.

09. Na passagem “**Nunca** tive boa memória, **sempre** sofri essa desvantagem; mas talvez seja um modo de recordar apenas o que se deve, **talvez** a maior coisa que nos aconteceu na vida, a que tem algum significado profundo, a que foi decisiva...”, os termos destacados introduzem no contexto, respectivamente, as ideias de

- (A) negação, afirmação e reciprocidade.
- (B) causa, consequência e conformidade.
- (C) dúvida, condição e condição.
- (D) intensidade, intensidade e concessão.
- (E) tempo, tempo e dúvida.

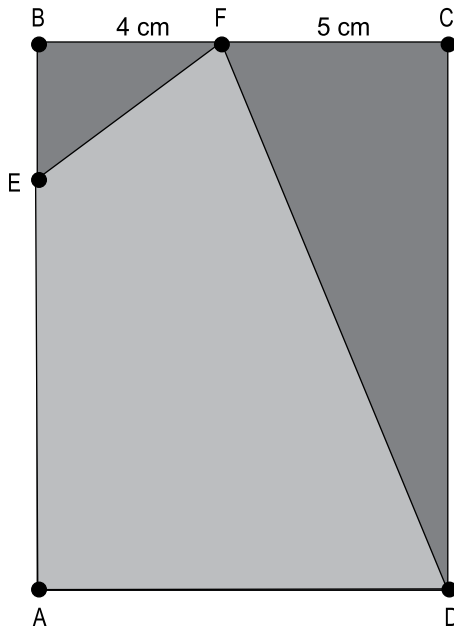
10. Assinale a alternativa que apresenta reescrita de um trecho do texto de acordo com a norma-padrão de emprego e de colocação de pronome.

- (A) Embora fizesse-o, evitava o barulho assim que levantava-se.
- (B) Tratava-se de uma cultura irregular, descrevia-na com enormes lacunas.
- (C) Se ruma para a morte a vida de toda pessoa, nesta complexa viagem.
- (D) Os livros que lera deviam-se a seus próprios tropeços com a realidade.
- (E) Dizia que lessem o que apaixonasse-os, apenas aquilo ajudar-lhes-ia a suportar.

11. Em uma pesquisa, 30% dos homens consultados e 48 mulheres disseram ser favoráveis a certo projeto municipal. Se, no total, foram consultadas 410 pessoas e, desse total, 299 são contra o projeto, o número de mulheres que foram consultadas nessa pesquisa foi
- (A) 200.
(B) 205.
(C) 210.
(D) 215.
(E) 220.
12. Na temporada de 2018, das partidas que um time de futebol disputou, nenhuma terminou empatada, e a razão entre o número de partidas vencidas para o número de partidas perdidas foi de 5 para 3. Se esse time tivesse ganhado 3 das partidas que perdeu, o número de vitórias teria sido o dobro do número de derrotas. O número de partidas disputadas pelo time em 2018 foi
- (A) 64.
(B) 72.
(C) 80.
(D) 88.
(E) 96.
13. Em seu aniversário, Bia ganhou certa quantia de sua mãe e gastou quatro sétimos dessa quantia em um jogo, R\$ 39,00 em uma roupa e, em seguida, ela gastou um sexto da quantia que ainda restava para comprar um perfume. Se, após essas compras, Bia ainda tinha R\$ 625,00 do que havia ganhado, a quantia que ela gastou no jogo foi
- (A) R\$ 988,00.
(B) R\$ 1.004,00.
(C) R\$ 1.020,00.
(D) R\$ 1.036,00.
(E) R\$ 1.052,00.

14. Uma editora possui um grupo de 15 pessoas responsáveis pelas vendas de assinaturas. No mês de outubro, a média aritmética dos números de assinaturas vendidas por esse grupo foi igual a 9. Em novembro, um terço dessas pessoas vendeu 11 assinaturas cada e as demais pessoas venderam, juntas, um total de 95 assinaturas. Considerando o total de assinaturas vendidas nesses dois meses, a média aritmética dos números de assinaturas vendidas por esse grupo foi
- (A) 17.
(B) 18.
(C) 19.
(D) 20.
(E) 21.

15. Os pontos E e F pertencem aos lados de um retângulo ABCD, de maneira que $BF = 4\text{ cm}$ e $FC = 5\text{ cm}$, conforme a figura.



Sabendo-se que as áreas dos triângulos BEF e CDF são, respectivamente, 6 cm^2 e 30 cm^2 , o perímetro, em cm, do quadrilátero ADFE é

- (A) 24.
(B) 28.
(C) 32.
(D) 36.
(E) 40.

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

16. A imagem a seguir mostra o conteúdo de uma pasta por meio do Windows Explorer do MS-Windows 7, em sua configuração padrão. Nela, pode-se verificar que existem várias pastas e que cada uma possui um ou mais arquivos.



Assinale a alternativa que apresenta o nome da pasta exibida na imagem que possui apenas arquivo(s) cujo tipo é de aplicativo acessório padrão do MS-Windows 7.

- (A) pasta1.
 (B) pasta2.
 (C) pasta3.
 (D) pasta4.
 (E) pasta5.
17. Observe a planilha a seguir, elaborada por um bibliotecário por meio do MS-Excel 2010, em sua configuração padrão, interessado em registrar os itens recebidos em doação (coluna A), indicando a condição do item (coluna B) e a quantidade de itens (coluna C).

	A	B	C
1	Itens recebidos	Condição	Quantidade
2			
3	Revistas	Digital	5
4	Revistas	Usado	3
5	Livros	Novo	2
6	Livros	Digital	4
7	Livros	Usado	6
8	Revistas	Novo	3
9			
10			11

Interessado em saber a quantidade de revistas doadas no período registrado na planilha, o bibliotecário deverá inserir a fórmula _____ na célula C10 cujo valor é exibido na imagem.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do enunciado.

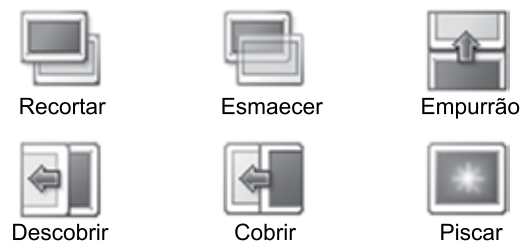
- (A) =SOMASE("Revistas";A3:A8;C3:C8)
 (B) =SOMASE(A3:A8;"Revistas";C3:C8)
 (C) =SOMASE(A3:A8;C3:C8;"Revistas")
 (D) =SOMASE(C3:C8;"Revistas";A3:A8)
 (E) =SOMASE(C3:C8;A3:A8;"Revistas")

18. Um recurso muito útil do MS-Word 2010, em sua configuração padrão, é o de Gerenciar Fontes Bibliográficas, que facilita bastante a edição de textos com muitas citações bibliográficas.

Assinale a alternativa que apresenta a guia em que se localiza o recurso Gerenciar Fontes Bibliográficas.

- (A) Página Inicial.
 (B) Inserir.
 (C) Revisão.
 (D) Referências.
 (E) Correspondências.

19. A imagem a seguir mostra algumas opções de um recurso do MS-PowerPoint 2010, em sua configuração padrão.



Assinale a alternativa que apresenta o recurso relacionado com as opções exibidas.

- (A) Estilos de Plano de Fundo.
 (B) Design.
 (C) Temas.
 (D) Animações.
 (E) Transições.
20. Um usuário, por meio do Internet Explorer 11, em sua configuração padrão, acessa um site com um longo texto que precisa ser catalogado. Para determinar a categoria do texto, o usuário deseja procurar algumas palavras-chave no texto. Para buscar no texto de uma página do Internet Explorer, pode-se utilizar o seguinte atalho por teclado:

- (A) Ctrl + F
 (B) Ctrl + L
 (C) Ctrl + S
 (D) Ctrl + P
 (E) Ctrl + B

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Na região anteromedial do punho, encontra-se o tendão de um músculo que se mescla com o osso pisiforme proximalmente e pode ser seguido até quase metade do antebraço, 2 cm anterior à margem posterior da ulna. Nesse local, é substituído pelo espesso músculo que se localiza diante da margem posterior da ulna. Esse músculo é o
- (A) extensor ulnar do carpo.
 - (B) flexor ulnar do carpo.
 - (C) flexor radial do carpo.
 - (D) extensor radial longo do carpo.
 - (E) flexor superficial dos dedos.
22. Os potenciais pós-sinápticos são variações locais das concentrações iônicas na membrana pós-sináptica. Quando o neurotransmissor se fixa ao receptor na membrana pós-sináptica, o efeito pode ser uma despolarização ou hiperpolarização local. Dessa forma, é correto afirmar que na despolarização local, o potencial pós-sináptico é
- (A) inibitório e a hiperpolarização local é o potencial pós-sináptico inibitório.
 - (B) excitatório e a hiperpolarização local é o potencial pós-sináptico excitatório.
 - (C) excitatório e a hiperpolarização local é o potencial pós-sináptico inibitório.
 - (D) inibitório e a hiperpolarização local é o potencial pré-sináptico excitatório.
 - (E) inibitório e a hiperpolarização local é o potencial pré-sináptico inibitório.
23. O sangue possui elementos figurados, entre eles, pode-se destacar: neutrófilos, eosinófilos, linfócitos e basófilos. A respeito da característica e função dos eosinófilos, é correto afirmar que
- (A) possuem núcleo volumoso e formato irregular, e são encontrados em menor frequência no sangue (0 a 1%), agindo nas alergias.
 - (B) correspondem de 20 a 30% dos leucócitos, sendo as principais células responsáveis pelo sistema imunitário.
 - (C) são encontrados com maior frequência no sangue, mais ativos na fagocitose e seus grãos ricos em enzimas digestivas.
 - (D) constituem de 2 a 4% dos leucócitos e atuam defendendo o corpo, agindo nas alergias.
 - (E) são encontrados com maior frequência no sangue e atuam defendendo o corpo, agindo nas alergias.
24. O circuito dos núcleos da base é fundamental para o movimento voluntário. Nesse circuito, as aferências do córtex cerebral e tálamo ao núcleo estriado são
- (A) excitatórios, e o neurotransmissor envolvido é o glutamato.
 - (B) inibitórios, e o neurotransmissor envolvido é o glutamato.
 - (C) excitatórios, e o neurotransmissor envolvido é o GABA.
 - (D) inibitórios, e o neurotransmissor envolvido é o GABA.
 - (E) inibitórios, e o neurotransmissor envolvido é a dopamina.
25. A hemisseção da medula direita interrompe as sensações de dor e temperatura da metade
- (A) direita do corpo, pois os axônios transmissores de informação sobre a dor e temperatura entram pelo lado direito da medula.
 - (B) direita do corpo, pois a informação sobre a dor e temperatura cruzam para o lado oposto da medula logo após nela entrarem.
 - (C) esquerda do corpo, pois os axônios transmissores de informação sobre a dor e temperatura entram pelo lado esquerdo da medula.
 - (D) esquerda do corpo, pois os axônios transmissores de informação sobre a dor e temperatura cruzam para o lado oposto da medula logo após nela entrarem.
 - (E) esquerda do corpo, pois os axônios transmissores de informação sobre a dor e temperatura entram de ambos os lados da medula.
26. Os fatores dentro do sistema cardiopulmonar que contribuem para alterações nas disfunções pulmonares restritivas são:
- (A) inflamação das membranas mucosas das vias aéreas, aumento da produção e retenção de muco, estreitamento e destruição das vias aéreas.
 - (B) diminuição da complacência pulmonar causada por inflamação ou fibrose, estreitamento e destruição das vias aéreas.
 - (C) destruição das paredes alveolares e brônquicas, diminuição dos gases sanguíneos arteriais.
 - (D) inflamação das membranas mucosas das vias aéreas, congestão pulmonar, destruição das vias aéreas.
 - (E) diminuição da complacência pulmonar causada por inflamação ou fibrose, congestão pulmonar e diminuição dos gases sanguíneos arteriais.

27. Herniação do vermis cerebelar e do 4º ventrículo pelo forame magno são alterações presentes em crianças com
- (A) paralisia cerebral.
 - (B) sífilis congênita.
 - (C) síndrome de Down.
 - (D) má-formação de Arnold Chiari.
 - (E) distrofia muscular.
28. O princípio da adaptação específica às demandas impostas sugere que, para a elaboração dos programas de exercícios, é fundamental uma estrutura básica de especificidade. Esse princípio aplica-se a todos os sistemas corporais e é uma extensão da lei de
- (A) Newton.
 - (B) Wolff.
 - (C) Pascal.
 - (D) Borg.
 - (E) Nagi.
29. Há fatores que diminuem a efetividade do mecanismo de tosse e da bomba de tosse. Entre esses fatores estão a capacidade
- (A) inspiratória diminuída, inabilidade do paciente de expelir forçadamente o ar, ação diminuída dos cílios na área brônquica e aumento na quantidade ou na viscosidade do muco.
 - (B) expiratória diminuída, inabilidade do paciente de expelir forçadamente o ar, ação aumentada dos cílios na área brônquica, aumento na quantidade ou na viscosidade do muco.
 - (C) inspiratória aumentada, inabilidade do paciente de expelir forçadamente o ar, ação diminuída dos cílios na área brônquica, diminuição na quantidade ou na viscosidade do muco.
 - (D) inspiratória aumentada, inabilidade do paciente de expelir forçadamente o ar, ação aumentada dos cílios na área brônquica, aumento na quantidade ou na viscosidade do muco.
 - (E) expiratória aumentada, inabilidade do paciente de expelir forçadamente o ar, ação diminuída dos cílios na área brônquica, aumento na quantidade ou na viscosidade do muco.
30. Para o sucesso do treino de marcha do paciente hemiplégico decorrente de acidente vascular cerebral, o programa de exercícios deverá seguir sequência correta, visando diminuir compensações que futuramente o impedirão de ter melhor independência. Indique a ordem adequada da sequência para o treino de marcha:
- (A) (1) transferir todo o peso de um membro inferior para o outro; (2) treino de equilíbrio segurando em suporte estável enquanto em pé; (3) iniciar a marcha na barra, com o objetivo de desenvolver um padrão recíproco de marcha; (4) usar bengala simples.
 - (B) (1) treino de equilíbrio segurando em suporte estável enquanto em pé; (2) iniciar a marcha na barra, com o objetivo de desenvolver um padrão recíproco de marcha; (3) treino de equilíbrio segurando em suporte estável enquanto em pé; (4) usar bengala de quatro apoios e, posteriormente, bengala simples.
 - (C) (1) treino de equilíbrio segurando em suporte estável enquanto em pé; (2) transferir todo o peso de um membro inferior para o outro; (3) iniciar a marcha na barra, com o objetivo de desenvolver um padrão recíproco de marcha; (4) usar bengala de quatro apoios e, posteriormente, bengala simples.
 - (D) (1) iniciar a marcha na barra, com o objetivo de desenvolver um padrão recíproco de marcha; (2) treino de equilíbrio segurando em suporte estável enquanto em pé; (3) transferir todo o peso de um membro inferior para o outro; (4) usar bengala de quatro apoios e, posteriormente, bengala simples.
 - (E) (1) transferir todo o peso de um membro inferior para o outro; (2) iniciar a marcha na barra, com o objetivo de desenvolver um padrão recíproco de marcha; (3) treino de equilíbrio segurando em suporte estável enquanto em pé; (4) usar bengala simples.
31. A mobilidade em cadeira de rodas inclui transferências de e para a cadeira e tolerância à posição sentada. A capacidade de realizar transferências requer força adequada a fim de erguer ou transferir o peso do corpo, equilíbrio e coordenação. Para aumentar a capacidade de realizar transferências, os exercícios devem ser direcionados aos músculos:
- (A) elevadores do ombro, extensores do cotovelo, extensores dos dedos, intrínsecos da mão e extensores do quadril e joelho.
 - (B) depressores do ombro, extensores do cotovelo, flexores superficial e profundo dos dedos, intrínsecos da mão e extensores do quadril e joelho.
 - (C) depressores do ombro, flexores do cotovelo, extensores dos dedos, intrínsecos da mão e flexores do quadril e joelho.
 - (D) elevadores do ombro, flexores do cotovelo, flexores superficial e profundo dos dedos, intrínsecos da mão e flexores do quadril e joelho.
 - (E) depressores do ombro, flexores do cotovelo, flexores superficial e profundo dos dedos, intrínsecos da mão e flexores do quadril e joelho.

- 32.** Alfredo, 58 anos, recebeu o diagnóstico de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica há 10 anos. A proporção normal de inspiração para expiração em repouso de Alfredo é:
- (A) 1:2 – que reflete a dificuldade que há com a fase expiratória da respiração.
 - (B) 1:1 – que reflete a dificuldade que há com a fase inspiratória da respiração.
 - (C) 1:2 – que reflete a dificuldade que há com a fase inspiratória da respiração.
 - (D) 1:4 – que reflete a dificuldade que há com a fase inspiratória da respiração.
 - (E) 1:4 – o que reflete a dificuldade que há com a fase expiratória da respiração.
- 33.** A elevação da pressão intracraniana ocorre quando há o aumento de volume de um ou mais componentes naturais da cavidade intracraniana ou acréscimo de processo expansivo. O quadro clínico da hipertensão intracraniana (HIC) determinado pela distorção e compressão do encefalo e a evolução dos sintomas e sinais divide-se em quatro fases. As características da quarta fase HIC são:
- (A) aumento da pressão arterial, ritmo respiratório e batimentos cardíacos irregulares, surge o coma, as pupilas tornam-se midriáticas e paralíticas.
 - (B) diminuição da pressão arterial, ritmo respiratório e batimentos cardíacos irregulares, surge o coma, as pupilas tornam-se mióticas com reflexo fotomotor presente.
 - (C) aumento da pressão arterial, ritmo respiratório e batimentos cardíacos irregulares, surge o coma, as pupilas tornam-se midriáticas com reflexo fotomotor presente.
 - (D) diminuição da pressão arterial, ritmo respiratório e batimentos cardíacos irregulares, surge o coma, as pupilas tornam-se mióticas e paralíticas.
 - (E) diminuição da pressão arterial, ritmo respiratório e batimentos cardíacos irregulares, surge o coma, as pupilas tornam-se midriáticas e paralíticas.
- 34.** A bronquiolite geralmente é provocada pelo vírus sincicial respiratório e é a infecção mais frequente do lactente, acometendo as vias aéreas inferiores. Nesses casos, a ausculta pulmonar revela
- (A) roncos e sibilos intermitentes durante a fase de inspiração.
 - (B) estertores crepitantes finos e sibilos intermitentes durante a fase de inspiração.
 - (C) estertores crepitantes finos e sibilos intermitentes durante a fase de expiração.
 - (D) roncos e estertores crepitantes.
 - (E) roncos e sibilos intermitentes durante a fase de expiração.
- 35.** Pacientes que realizaram cirurgia abdominal alta correm risco de desenvolver complicações pulmonares pós-operatórias. A dor pós-operatória geralmente é maior após cirurgia abdominal do que na cirurgia torácica.
- Esse fato é resultante de
- (A) hipoventilação (a capacidade vital é diminuída em 55% nas primeiras 24 a 48 horas após a cirurgia), tosse ineficaz, colocando o paciente em risco de desenvolver pneumonia ou atelectasia.
 - (B) hiperventilação (a capacidade vital é aumentada em 55% nas primeiras 24 a 48 horas após a cirurgia), tosse ineficaz, colocando o paciente em risco de desenvolver pneumonia ou atelectasia.
 - (C) hipoventilação (a capacidade vital é diminuída em 55% nas primeiras 24 a 48 horas após a cirurgia), tosse eficaz, colocando o paciente em risco de desenvolver bronquite ou derrame pleural.
 - (D) hiperventilação (a capacidade vital é aumentada em 55% nas primeiras 24 a 48 horas após a cirurgia), tosse eficaz, colocando o paciente em risco de desenvolver bronquite ou derrame pleural.
 - (E) hipoventilação (a capacidade vital é diminuída em 75% nas primeiras 24 a 48 horas após a cirurgia), tosse eficaz, colocando o paciente em risco de desenvolver bronquite ou atelectasia.
- 36.** O PH de uma solução expressa diretamente
- (A) a concentração de íons de oxigênio na solução.
 - (B) a concentração de íons de hidrogênio na solução.
 - (C) a concentração de íons de hidroxila na solução.
 - (D) o sequenciamento do genoma humano.
 - (E) a concentração de fosfato inorgânico em uma solução.
- 37.** Um paciente apresenta síndrome de Marfan. Essa síndrome é causada por
- (A) distúrbio autossômico dominante causado por mutações no gene receptor de LDL.
 - (B) mutação no gene que decodifica fibrilina.
 - (C) distúrbio autossômico recessivo causado por ausência da enzima fenilalanina hidroxilase.
 - (D) deficiência hereditária de enzimas envolvidas no metabolismo de glicogênio.
 - (E) cópia extra dos genes no cromossomo 1.
- 38.** Paciente compareceu à fisioterapia com quadro de dor muscular neuropática. Tal diagnóstico ocorreu porque essa dor foi causada por
- (A) lesões nos nervos sensitivos.
 - (B) lesão ou disfunção das fibras nervosas nas raízes ventrais ou nervos espinais.
 - (C) alterações na função mioneural.
 - (D) alterações no corpo do axônio que inerva os músculos.
 - (E) lesão ou disfunção das fibras nervosas nas raízes dorsais ou nos nervos espinais.

39. A patologia caracterizada por vasculite segmentar que afeta artérias, veias e nervos distais das extremidades superiores e inferiores é
- (A) arterite de células gigantes.
 - (B) vasculite primária.
 - (C) arterite de Takayasu.
 - (D) tromboangite obliterante.
 - (E) poliartrite nodosa.
40. Segundo a WCPT (World Confederation for Physical Therapy), o escopo da prática da fisioterapia
- (A) inclui desenvolver e implementar políticas de saúde nos níveis local, nacional, mas não internacional.
 - (B) inclui desenvolver e implementar políticas de saúde nos níveis local, mas não nacional e internacional.
 - (C) limita-se a direcionar o atendimento ao paciente/cliente.
 - (D) não se limita a direcionar o atendimento ao paciente/cliente.
 - (E) exclui tarefas ligadas à administração de locais de tratamento.
41. A Agência Nacional de Vigilância Sanitária lançou uma nota técnica com práticas seguras para prevenção de lesão por pressão em serviços de saúde. De acordo com essa norma, os profissionais de saúde devem realizar avaliação criteriosa da pele
- (A) pelo menos uma vez por dia, especialmente nas áreas de proeminências ósseas (joelhos, cotovelos e calcanhares).
 - (B) pelo menos três vezes por dia, especialmente nas áreas de proeminências ósseas (joelhos, cotovelos e calcanhares).
 - (C) pelo menos três vezes por dia, nas regiões submetidas à pressão por dispositivos, como cateteres, tubos e drenos.
 - (D) pelo menos quatro vezes por dia, nas regiões submetidas à pressão por dispositivos, como cateteres, tubos e drenos.
 - (E) uma vez por semana, na pele e dispositivos.
42. O Método NIOSH pode ser utilizado para prevenção de lombalgias de origem ocupacional relacionadas à situação de levantamento de peso. Se todas as variáveis do método estiverem em condições adequadas, o peso limite que um trabalhador pode levantar, em kg, é
- (A) 23.
 - (B) 25.
 - (C) 27.
 - (D) 29.
 - (E) 30.
43. Em pacientes com incontinência urinária devido à bexiga hiperativa, pode-se utilizar a TENS para seu controle no nível periférico. Em que nervo deve ser realizada a eletroestimulação para controle dessa disfunção?
- (A) Fibular.
 - (B) Tibial posterior.
 - (C) Pudendo.
 - (D) Cutâneo sural.
 - (E) Glúteo inferior.
44. Sobre a estimulação neuromuscular aplicada em músculos, o aumento da frequência de estimulação
- (A) pode acentuar a fadiga muscular.
 - (B) pode minimizar a fadiga muscular.
 - (C) em frequências de 100 Hz pode facilitar o potencial de ação evocado.
 - (D) em frequências de 100 Hz aumenta o Na⁺ e diminui o K⁺.
 - (E) não tem efeito sobre a fadiga muscular.
45. A mesa de Kanavel pode exercitar os grupos musculares:
- (A) flexores, extensores, adutores, abdutores e rotadores laterais e mediais de ombro.
 - (B) flexores e extensores de joelho.
 - (C) flexores, extensores, adutores, abdutores de quadril.
 - (D) flexores e extensores de punho e dedos, adutores, abdutores e oponentes do polegar.
 - (E) flexores, extensores, inversores e eversores de tornozelo.
46. Paciente idoso com síndrome de fragilidade foi submetido a um programa de exercícios. Que tipo de exercícios promove melhora mais efetiva na capacidade funcional e previne incapacidade nesse tipo de paciente?
- (A) Resistidos de alta intensidade.
 - (B) Resistidos de baixa intensidade.
 - (C) Aeróbicos de alta intensidade.
 - (D) Aeróbicos de baixa intensidade.
 - (E) De Estabilização segmentar.

47. Em pacientes com lombalgia, exercícios de estabilização segmentar, quando se quer gerar grandes torques transmitidos para as extremidades inferior e superior e permitir o movimento, trabalham, principalmente, quais grupos musculares?
- (A) Reto abdominal, oblíquo externo, oblíquo interno e diafragma.
 - (B) Transverso do abdome, multifido lombar, oblíquo interno, oblíquo externo, diafragma, musculatura do assoalho pélvico e quadrado lombar.
 - (C) Transverso do abdome, eretor espinhal, reto abdominal, oblíquo externo e iliopsoas.
 - (D) Multifido lombar, oblíquo interno, oblíquo externo, diafragma e eretor espinhal.
 - (E) Ereter espinhal, reto abdominal, oblíquo externo, iliopsoas e quadrado lombar.
48. Paciente apresentou lesão no tendão do calcâneo à direita e foi submetido à cirurgia de tenorrafia. Após alta hospitalar, foi encaminhado para fisioterapia a fim de iniciar o processo de reabilitação no 3º dia pós-operatório. O fisioterapeuta decidiu utilizar a laserterapia de baixa intensidade com o intuito de modular o processo de reparo tecidual do tendão. A aplicação da laserterapia de baixa intensidade nesta fase do tratamento proporcionará os seguintes efeitos terapêuticos:
- (A) Melhorar o alinhamento do colágeno e aumentar a síntese de colágeno tipo I, acelerar o processo de reparo tecidual e diminuir a dor.
 - (B) Melhorar o alinhamento do colágeno e aumentar a síntese de colágeno tipo II, acelerar o processo de reparo tecidual e modular a dor.
 - (C) Diminuir o alinhamento do colágeno e aumentar a síntese de colágeno tipo I, acelerar o processo de reparo tecidual e diminuir a dor.
 - (D) Diminuir o alinhamento do colágeno e aumentar a síntese de colágeno tipo II, acelerar o processo de reparo tecidual e diminuir a dor.
 - (E) Melhorar o alinhamento do colágeno e diminuir a síntese de colágeno tipo II, acelerar o processo de reparo tecidual e diminuir a dor.
49. Paciente fraturou o colo do fêmur e realizou osteossíntese com 3 parafusos nessa região. Durante o processo de reabilitação, o recurso terapêutico contraindicado nesse paciente é
- (A) ultrassom.
 - (B) laserterapia de baixa intensidade.
 - (C) ondas curtas.
 - (D) TENS.
 - (E) FES.
50. Para que se possa realizar estágios em hospitais com Unidades de Terapia Intensiva Adulto, Pediátricas e Neonatais, o COFFITO coloca recomendações sobre a estrutura física desses espaços. Assinale a alternativa correta sobre essas recomendações.
- (A) Nas UTIs Pediátricas Mistas, a união física entre os ambientes de UTI Pediátrica e UTI Neonatal deve acontecer para facilitar o tratamento. Caso essas unidades sejam contíguas, os ambientes de apoio não devem ser compartilhados entre si.
 - (B) Essas unidades não precisam ocupar salas distintas e exclusivas.
 - (C) Nas UTIs Pediátricas Mistas, a separação física entre os ambientes de UTI Pediátrica e UTI Neonatal não é necessária.
 - (D) Nas UTIs Pediátricas Mistas, a união física entre os ambientes de UTI Pediátrica e UTI Neonatal deve acontecer para facilitar o tratamento.
 - (E) Nas UTIs Pediátricas Mistas deve haver uma separação física entre os ambientes de UTI Pediátrica e UTI Neonatal.

