



**AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA
ESTADO DO PARANÁ**

**DIRETORIA GERAL
Comissão Especial de Acompanhamento e Fiscalização do Concurso**

CALENDÁRIO PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito e caderno de provas	15/12/08	No site www.apucarana.pr.gov.br e em mural na Autarquia Municipal da Saúde de Apucarana
Interposição de recursos contra o gabarito da Prova	Até 17/12	Presidente da Comissão Especial de Acompanhamento e Fiscalização do Concurso e entregue na sede da Autarquia Municipal de Saúde de Apucarana.
Nota da Prova Objetiva sem critério de desempate	A ser definida	No Jornal Tribuna do Norte, no site www.apucarana.pr.gov.br e em mural na Autarquia Municipal da Saúde de Apucarana
Prova de Títulos*	14/12/08	Os títulos deverão ser entregues NO LOCAL DE REALIZAÇÃO DAS PROVAS PARA A COMISSÃO ESPECIAL DE ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DO CONCURSO ATÉ AS 12HS. *somente serão avaliados os títulos dos candidatos que obtiverem a pontuação mínima
Resultado Final do Concurso	A ser definida	No Jornal Tribuna do Norte, no site www.apucarana.pr.gov.br e em mural na Autarquia Municipal da Saúde de Apucarana
Demais atividades consultar o Edital regulamentador do concurso ou a Comissão Especial de Acompanhamento e Fiscalização do Concurso.		As informações serão divulgadas no site www.apucarana.pr.gov.br

ANOTAÇÃO DO GABARITO

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D

Candidato	Sala nº



**AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA
ESTADO DO PARANÁ**

DIRETORIA GERAL

Comissão Especial de Acompanhamento e Fiscalização do Concurso

TESTE SELETIVO 078/2008

FISIOTERAPEUTA - NASF

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno com o enunciado das 40 (quarenta) questões objetivas:

Conhecimentos Específicos do Cargo e Ética do Trabalho	
Questões	Pontos
01 a 40	2,5

- b) Uma (1) Folha de Respostas, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas,
- 02- Na folha de respostas, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.
- 03- Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C) e (D); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma ou de mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.
- 04- Na Folha de Respostas, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo **TUDO O ESPAÇO** compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando caneta esferográfica de tinta preta ou azul, de forma contínua e densa. As respostas à grafite ou rasuras serão consideradas erradas.
- 05 – **SERÁ ELIMINADO** do Concurso o candidato que:
- a) Se utilizar, durante a realização das provas, de máquinas, relógios e/ou aparelhos de calcular, bem como rádios gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;
- b) Se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o Caderno de Questões e a Folha de Respostas.
- 06- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar sua Folha de Respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões **NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.
- 07- Quando terminar, entregue ao fiscal o Caderno de Questões e a Folha de Respostas, e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.
- 08 – Faça a sua prova em silêncio, para que todos façam também.
- 09 – Não será permitida qualquer espécie de consulta.
- 10 – Não será fornecido outro Caderno de Provas, exceto no caso do item 12.
- 11 – O tempo de duração da prova é aquele anotado na lousa.
- 12 – Verifique se a prova contém falhas: *folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, falta de questão etc.* Encontrando falhas, levante a mão. O fiscal atenderá você e trocará o seu caderno.
- 13- O **TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA PARA TODOS OS CARGOS É DE 3 (TRÊS) HORAS**.
- 14 – Sr. Candidato não esqueça de fazer a entrega dos títulos no momento oportuno, pois os mesmos não serão recebidos em outra oportunidade.

BOA SORTE!

Candidato	Sala nº	Assinatura do Candidato



AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA ESTADO DO PARANÁ

DIRETORIA GERAL

Comissão Especial de Acompanhamento e Fiscalização do Concurso

CADERNO DE PROVAS

01) O sistema de saúde no país vem sofrendo constantes transformações, acompanhando as mudanças culturais, econômicas, sociais e políticas da sociedade brasileira, analisando essa trajetória que teve início no século XX e o modelo atual vigente, relacione a primeira coluna de acordo com a segunda e assinale a seqüência correta:

(1) Início do século XX até 1920.

(2) 1920 a 1945.

(3) 1945 a 1966.

(4) 1968 a 1980.

(5) 1980 a 1990.

() Começam a formular um modelo alternativo de seguridade social, promulgando-se a Lei Orgânica da Previdência Social (LOPS).

() Destaca-se nesse período o médico Oswaldo Cruz que adotou o modelo das campanhas sanitaristas destinado a combater as endemias urbanas e posteriormente as rurais. A assistência hospitalar publica assumia o caráter de assistência social: abrigava e isolava os portadores de psicoses, hanseníase e tuberculose.

() A assistência à saúde ligada a previdência tem como principal característica a extensão da cobertura, que, passa a incluir os trabalhadores rurais, empregadas domésticas e trabalhadores autônomos, criou-se o Ministério da Previdência e Assistência Social (MPAS), sendo vinculado as seguintes entidades : Instituto Nacional da Previdência Social (INPS); Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS).

() Surge nessa época a organização da campanha contra a tuberculose, criação do serviço especial de saúde publica, a Lei Elói Chaves cria em cada uma das empresas de estrada de ferro, uma caixa de aposentadoria e pensões (CAP) que posteriormente dará origem aos IAPS: Institutos de Aposentadorias e Pensões organizado por categoria de trabalhadores e não mais por empresa.

() Foi oficialmente convocada a 8ª Conferencia Nacional de Saúde que teve cerca de 5.000 participantes sendo que boa parte das teses e conclusões desta fazem parte do texto final aprovado na Constituição Federal Brasileira de 1988.

a) 3,2,4,1,5.

b) 3,1,4,2,5.

c) 4,1,3,5,2.

d) 2,3,1,4,5.

02) É no capítulo da seguridade social que está descrito todo o sistema oficial de saúde brasileiro, especialmente os artigos 196 a 200, assinale a alternativa incorreta:

- a) Artigo 196: define a saúde como direito de todos e dever do Estado.
- b) Artigo 197: define as ações e serviços de saúde como sendo de relevância pública.
- c) Artigo 198: constitui o Sistema Único de Saúde através de rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços públicos de saúde, segundo as diretrizes: centralização e atendimento parcial assistencial.
- d) Artigo 199: mantém a assistência a saúde livre a iniciativa privada.

03) Em relação aos Postos de Saúde que foram pensados como “porta de entrada” de um sistema público de serviços de saúde a partir da década de 1970 considere as afirmativas a seguir:

I - A forma de organização dos serviços de saúde restringia o acesso àqueles que pagavam à previdência social e era centrada na assistência hospitalar e curativa.

II - As Unidades Básicas de Saúde surgem para realizar, além das consultas médicas, ações de promoção e prevenção, desenvolvendo ações de controle e de educação a saúde a grupos da população como puericultura, pré-natal, controle de hipertensos, programa de imunização e outros.

III - O Sistema Único de Saúde prevê que a totalidade das ações deve ser desenvolvida em um conjunto de estabelecimentos, organizados em uma rede regionalizada, em níveis de complexidade crescente de ações de saúde com tecnologia adequada, descartando a necessidade de um fluxo de referência e contra referência.

IV - Cabe ao nível municipal as responsabilidades de atenção a saúde e de gestão de serviços de atenção a saúde, reconhecendo que a proximidade com a população permite identificar melhor as suas reais necessidades.

V - A Unidade Básica de Saúde deve atender a uma demanda universal, de forma equânime e integral, devendo ter uma resolutividade menor que 60% das intercorrências, encaminhando para serviços especializados e internações a grande maioria dos casos.

Assinale a alternativa que contem todas as afirmativas corretas:

- a) I e II.
- b) I e III.
- c) III e V.
- d) I, II e IV.

04) O objetivo geral da Estratégia Saúde da Família é reorientar o modelo assistencial de saúde imprimindo uma nova dinâmica de atuação e de relacionamento entre os serviços de saúde e a população, em relação aos instrumentos disponíveis para obter o conhecimento adequado da população, assinale a alternativa incorreta:

- a) cadastramento das famílias;
- b) visitas domiciliares;
- c) promover ações exclusivamente curativas;
- d) análise dos indicadores de morbimortalidade;

05) Em relação a visita domiciliar no contexto da saúde da família:

I - Toda ida ao domicílio do usuário pode ser considerada uma visita domiciliar.

II - Constitui uma atividade utilizada com o intuito de subsidiar a intervenção no processo saúde-doença de indivíduos ou o planejamento de ações visando a promoção de saúde da coletividade.

III - Podem existir diferenças socioculturais e educacionais entre os profissionais e os usuários do serviço de saúde, que não precisam ser consideradas no planejamento e execução da visita domiciliar.

IV - A técnica compreende em: planejamento, execução, registro de dados e avaliação do processo.

V - A realização da visita domiciliar requer um profissional habilitado e com capacitação específica.

Assinale a alternativa que contem todas as afirmativas corretas:

- a) I e II.
- b) I e III.
- c) II, III e V.
- d) II, IV e V.

06) De acordo com a Lei 8080 de 19 de setembro, a saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros :

- a) A alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais;
- b) A alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais;
- c) A alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais;
- d) Todas as alternativas acima estão incorretas.

07) Entende-se por vigilância sanitária:

- a) Um conjunto de ações capaz de eliminar, riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde;
- b) Um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, e da prestação de serviços de interesse da saúde;
- c) Um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde;
- d) Nenhuma afirmações acima citadas dizem respeito à vigilância sanitária.

08) Entende-se por vigilância epidemiológica:

- a) Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos;
- b) Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual, com a finalidade de dotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos;
- c) Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças;
- d) Nenhuma das afirmações acima citadas dizem respeito à vigilância epidemiológica.

09) Sobre o NASF, é incorreto afirmar:

- a) Foi criado pela portaria Nº 154, de 24/01/08 e tem como objetivo ampliar a abrangência e o escopo das ações da Atenção Básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços e o processo de territorialização e regionalização a partir da atenção básica;
- b) Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família, são uma iniciativa que vai ampliar o número de profissionais vinculados às equipes de Saúde da Família e reunirão profissionais como médicos, nutricionistas, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, assistentes sociais, psicólogos, terapeutas ocupacionais, farmacêuticos, acupunturistas, e professores de educação física;
- c) Podem ser instituídos dois tipos de NASF. NASF tipo 1 deve ter no mínimo três profissionais de diferentes áreas. NASF tipo 2 deve ter no mínimo oito profissionais de diferentes áreas e estar vinculado a, no mínimo, três equipes de SF e só poderá ser implementado um núcleo por município;
- d) Todas as afirmações acima estão incorretas.

10) Assinale a alternativa que corresponde à diretriz do NASF:

- a) Os NASF não se constituem porta de entrada no sistema;
- b) Responsabilização compartilhada entre as equipes de SF e equipe do NASF, baseado na prática de referência e contra-referência;
- c) Os NASF devem instituir a plena integralidade do cuidado físico e mental dos usuários do SUS;
- d) Todas as alternativas acima correspondem às diretrizes do NASF.

11) Hugo é portador de Mielomeningocele nível lombar alto, está com 2 anos de idade, é um menino alegre e inteligente. Não possui marcha. Apresenta Hidrocefalia derivada e seqüelas de um pé torto congênito à E. Sofreu 1 fratura em membros inferiores durante uma sessão de fisioterapia há 4 meses. Em relação ao caso descrito, assinale a afirmativa incorreta:

- a) Hugo possui força em adutores e flexores de quadril e extensores de joelho, o que possibilita a criança sentar, engatinhar e andar com uso de tutor longo bilateral com cinto pélvico;
- b) As infecções urinárias de repetição são a maior causa de óbito em pacientes com mielomeningocele;
- c) É necessário que o trabalho de fisioterapia com esse paciente enfatize o fortalecimento dos músculos de membros superiores, músculos remanescentes de membros inferiores, equilíbrio de tronco e treino de ortostatismo;
- d) Esta criança corre o risco de ter luxação adquirida de quadril, pois possui força em flexores de quadril e flexores de joelho e não apresenta prognóstico para marcha.

12) Sobre as Doenças Pulmonares Obstrutivas Crônicas (DPOC), é correto afirmar:

- a) Na Bronquite ocorre a hipertrofia e a hiperplasia das glândulas brônquicas produtoras de muco.
- b) O distúrbio fundamental da função pulmonar na DPOC resulta da redução da luz brônquica pelo processo inflamatório, conduzindo a uma obstrução predominantemente inspiratória.
- c) No enfisema pulmonar, os pacientes acometidos apresentam quadro de dispnéia, tosse seca crônica e podem referir aumento excessivo de peso por aumento do apetite.
- d) Bronquite, enfisema pulmonar e asma são doenças agudas de evolução lenta e irreversíveis ao tratamento, apresentando em comum limitação ao fluxo aéreo.

13) De acordo com a Declaração de Alma-Ata, promulgada em 1978, as ações primárias de saúde pressupõem a participação da população em seu planejamento, organização, execução e controle.

Uma das diretrizes do Sistema Único de Saúde em concordância com este princípio é a participação da comunidade, ou seja, o controle social sobre as atividades e os serviços públicos de saúde.

Com base no texto acima, nas diretrizes do SUS e no funcionamento do Sistema de Saúde brasileiro, pode-se afirmar:

- a) Embora seja uma constitucional, a participação da comunidade no Sistema de Saúde ainda não foi implantada no Brasil devido à dificuldade de diálogo com a comunidade.
- b) Embora seja uma diretriz constitucional, a participação da comunidade no Sistema de Saúde ainda não foi implantada no Brasil, devido às dificuldades com verbas públicas.
- c) A participação da comunidade no Sistema de Saúde ocorre de fato, e é feita através do Programa Saúde da Família.
- d) A participação da comunidade no Sistema de Saúde ocorre de fato, e é feita por meio das Conferências e Conselhos de Saúde, desde o nível distrital até o nacional.

14) A Carta de Ottawa (OMS/ 1996) preconiza cinco campos de atuação para a Promoção da Saúde, sendo um deles a promoção de ambientes favoráveis à saúde – a saúde ambiental. De que forma a Fisioterapia pode atuar diretamente, através de suas ações, no desenvolvimento da saúde ambiental?

- a) Elaborando políticas públicas coerentes.
- b) Desenvolvendo estratégias de cinesioterapia com o objetivo de combater o sedentarismo.
- c) Criando estratégias de adaptações nos locais e equipamentos de trabalho.
- d) Desenvolvendo projetos de educação voltados para a saúde postural do indivíduo.

15) José, com 52 anos de idade, comparece à clínica de Fisioterapia com queixa de lombalgia.

Em relação a esse paciente, o Fisioterapeuta decide, então, tomar as seguintes providências:

I – elaborar o diagnóstico clínico.

II - prescrever antiinflamatórios e analgésicos.

III - solicitar radiografias.

Segundo o Código de Ética Profissional da Fisioterapia, aprovado em 1978, é (são) proibida (s) ao Fisioterapeuta:

- a) I e II, somente.
- b) III, somente.
- c) II, somente.
- d) I, II e III.

16) Ana é portadora de Paralisia Cerebral do tipo diplegia espástica, está com 2 anos de idade, não apresenta marcha independente e é asmática.

Durante uma sessão de fisioterapia motora, a criança apresentou um forte episódio de crise de asma. De acordo com o Código de Ética da profissão de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, como deve proceder o Fisioterapeuta?

- a) Considerando que a criança vem somente duas vezes por semana à fisioterapia, deve continuar os exercícios motores e acrescentar exercícios respiratórios, além de orientar quanto à limpeza doméstica.
- b) Deve continuar os exercícios de estimulação motora e solicitar à mãe que compre um broncodilatador para que faça uma nebulização na farmácia antes da próxima sessão de fisioterapia.
- c) Deve suspender todo e qualquer exercício imediatamente e providenciar um medicamento broncodilatador na farmácia para realizar a inalação na criança e, depois, orientar a mãe quanto aos agentes causadores da crise asmática.
- d) Deve suspender a sessão de exercícios e realizar imediatamente uma nebulização na criança com o broncodilatador prescrito pelo pediatra e reforçar as orientações quanto aos agentes causadores da crise de asma.

17) As quedas nos idosos tem sido consideradas um sério problema de saúde pública. Um fisioterapeuta da equipe de PSF, numa visita domiciliar, identificou uma paciente de 75 anos de idade com história de queda no banheiro durante o banho há 3 dias, acamada, referindo fortes dores no quadril direito à movimentação e palpação, fragilidade física, fadiga e falta de motivação.

Levando-se em conta todos os riscos do quadro acima descrito, o papel da fisioterapia na prevenção das quedas nos idosos torna-se fundamental para a garantia de sua saúde e autonomia. No que se refere à intervenção fisioterapêutica voltada especificamente para evitar que as quedas aconteçam, o programa deve incluir:

- a) fortalecimento de membros superiores, pois são importantíssimos para o equilíbrio durante a marcha, dando sustentação e segurança.
- b) fortalecimento de membros inferiores, porque a diminuição de sua força muscular, própria do processo de envelhecimento, reduz a capacidade para resistir às quedas.
- c) treinamento de técnicas de levantamento e equilíbrio, para evitar que o idoso permaneça por longo tempo no chão se sofrer uma queda quando estiver sozinho.
- d) suspensão ou substituição de medicamentos usados pelo idoso que possam causar alterações de equilíbrio que propiciem quedas.

18) Uma mulher com 42 anos de idade foi encaminhada a uma clínica de fisioterapia para tratamento de seqüela de lesão nervosa periférica na mão esquerda devido à hanseníase. O fisioterapeuta, após meticulosa avaliação, constatou no exame físico sinais de perda sensitivo-motora característicos de lesão do nervo radial.

De acordo com o quadro clínico acima descrito, a paciente apresenta:

- a) extensão de punho e extensão do cotovelo fraca ou ausente.
- b) pronação fraca ou perdida, perda da função do extensão do punho e perda do desvio radial.
- c) supinação fraca, perda da abdução do polegar e perda da flexão do cotovelo.
- d) incapacidade de abduzir, opor e estender o polegar.

19) Paciente I. A. S., 28 anos de idade, primigesta, com 26 semanas de gestação, procurou um serviço de fisioterapia devido à queixa de dor lombar, discreto edema em membros inferiores e câimbras. Paciente realiza pré-natal desde o início da gestação e nega intercorrências.

Neste caso o fisioterapeuta, após avaliar a paciente deverá priorizar:

- a) Medidas analgésicas por meio de diatermia para alívio da dor lombar associado a exercícios de alongamentos.
- b) Exercícios de alongamento, exercícios metabólicos, massagem para relaxamento da região lombar e orientações para o parto.
- c) Exercícios aquáticos, pois outras formas de exercícios estão contra-indicadas na gestação.
- d) Exercícios de fortalecimento de abdominais e paravertebrais, exercícios metabólicos e iniciar os exercícios de alongamento após diminuição da dor.

20) A incontinência urinária de esforço (IUE) é a perda urinária que ocorre em situações de esforço como tosse, espirro e levantamento de peso, devido ao aumento de pressão intra-abdominal. Em casos de mulheres com IUE o fisioterapeuta deve:

- a) avaliar a função da musculatura do assoalho pélvico e orientar a paciente a interromper o fluxo urinário diversas vezes para fortalecer esta musculatura.
- b) Iniciar tratamento fisioterapêutico por meio de eletroestimulação transvaginal associada a exercícios de fortalecimento do assoalho pélvico visando a inibição do músculo detrusor da bexiga.
- c) Realizar o teste do protetor (Pad Test), treinamento vesical e iniciar eletroestimulação transvaginal após a diminuição das perdas urinárias.
- d) Avaliar a força muscular do assoalho pélvico, realizar o teste do absorvente (Pad Test) e iniciar o fortalecimento do assoalho pélvico visando o aumento da força de fechamento uretral.

21) A reabilitação pulmonar constitui método importante de apoio ao tratamento de enfermidades pulmonares com o objetivo de maximizar a independência funcional do indivíduo. Acerca das técnicas utilizadas pela fisioterapia respiratória em pacientes pediátricos, assinale a afirmativa correta:

- a) A percussão torácica é bem tolerada e efetiva na criança jovem.
- b) A drenagem postural não pode ser realizada em todas as posturas propostas para o paciente adulto.
- c) A aspiração nasofaríngea deve ser realizada em crianças que foram extubadas recentemente.
- d) A tosse não pode ser desencadeada em crianças com idade inferior a 18 meses por estímulo da fúrcula.

22) A Osteoporose é uma doença que leva ao enfraquecimento dos ossos, tornando-os vulneráveis aos pequenos traumas. Referente ao processo de osteoporose, assinale a alternativa verdadeira:

I- Mulheres tem risco quatro vezes maior de desenvolver osteoporose em função da queda da taxa hormonal (estrógeno) no período da menopausa.

II- O alcoolismo se encontra entre os principais fatores que podem estar desencadeando esse processo, pois afeta a conversão de vitamina D em cálcio no fígado.

III- Por essa patologia afetar diretamente a estrutura óssea, é fundamental que nos protocolos de tratamento fisioterapêutico seja trabalhado muita descarga de peso, exercícios que melhorem a flexibilidade, o equilíbrio e fortalecimento com objetivos de prevenir as quedas.

- a) I, II e III são verdadeiras;
- b) Somente a I é verdadeira;
- c) Apenas a III é verdadeira;
- d) Somente a I e III são falsas;

23) A Síndrome de Guillain-Barré (SGB) é definida como sendo uma polirradiculoneuropatia desmielinizante inflamatória aguda. Apresenta distribuição simétrica e frequentemente se propaga dos membros inferiores para os membros superiores.

I - Na SGB os nervos periféricos e às vezes os cranianos podem estar afetados, sobretudo o nervo facial.

II - A participação do SNA se manifesta por hipotensão ortostática e pela paralisia dos esfíncteres.

III - Na avaliação fisioterapêutica da SGB, podemos encontrar hipotonia, hipo ou arreflexia superficial e profunda, hipo ou anestesia superficial e diminuição da sensibilidade proprioceptiva.

IV - Com o objetivo fisioterapêutico de recuperar a força muscular, pode-se realizar exercícios de Facilitação Neuromuscular Proprioceptiva (FNP), com o cuidado do músculo não entrar em fadiga.

Assinale a afirmativa correta:

- a) I e II são falsas;
- b) II e III são verdadeiras;
- c) Todas são verdadeiras;
- d) Somente a I é falsa.

24) Juliana é uma criança prematura de 28 semanas gestacionais devido eclâmpsia materna, apresentou quadro de leucomalácia periventricular. Permaneceu em UTI neonatal por 44 dias, necessitando várias intervenções. Está agora com 1 ano de idade e é portadora de Paralisia Cerebral do tipo diplegia espástica moderada. De acordo com o quadro descrito acima, assinale a afirmativa incorreta:

- a) O diagnóstico da Paralisia Cerebral é baseado em alterações predominantemente motoras.
- b) Tanto a lesão no encéfalo quanto o quadro motor do paciente não são progressivos.
- c) É possível que esta criança adquira uma luxação de quadril, devido à espasticidade adutora e possível atraso na aquisição da marcha.
- d) Esta criança deve apresentar reflexos primitivos interferindo em seu desenvolvimento motor e dificultando novas aquisições.

25) Mauro é um paciente de 22 anos de idade com diagnóstico de lesão medular cervical nível C7, causada por mergulho em águas rasas há 2 anos. Na avaliação fisioterapêutica, paciente apresentou espasticidade, funcionalidade em musculatura de tríceps braquial, independência nas transferências e na alimentação utilizando tenodese. De acordo com o quadro descrito, assinale a afirmativa correta:

- a) Esse paciente pode evoluir com quadro de ossificação heterotópica, principalmente no quadril, devido a alongamentos passivos excessivos e distúrbio no metabolismo do cálcio.
- b) Prognóstico para locomoção em cadeira de rodas, podendo tocá-la se esta for com controle no queixo, na testa ou na parte posterior da cabeça.
- c) Tenodese é um tipo de adaptação utilizada para a realização de algumas AVD's, principalmente alimentação.
- d) Esse paciente pode evoluir com escara de decúbito do tipo II, que compromete o tecido adiposo sub-cutâneo até a fáscia muscular.

26) A meta final de qualquer programa de exercícios terapêuticos é a aquisição de movimento e função, completamente livres de sintomas. Para administrar efetivamente esse programa de exercícios ao paciente, o fisioterapeuta precisa conhecer os princípios e resultados básicos do tratamento, precisa estar apto para fazer uma avaliação funcional do paciente e precisa conhecer as inter-relações de anatomia e cinesiologia de cada parte, assim como ter conhecimento da patologia, complicações, precauções e contra-indicações. De acordo com o texto acima, assinale a afirmativa incorreta em relação a alguns componentes do exercício terapêutico:

- a) Força é a habilidade que tem um músculo ou grupo muscular para desenvolver tensão e força resultantes em um esforço máximo, tanto dinâmica quanto estaticamente, em relação às demandas feitas à ele.
- b) Exercício ativo-assistido é um tipo de exercício no qual a assistência é feita por uma força externa manual, porque os músculos que iniciaram o movimento realizam uma contração ativa para completá-lo.
- c) Alongamento muscular refere-se a qualquer manobra terapêutica elaborada para alongar estruturas de tecido mole encurtadas patologicamente e assim aumentar a amplitude de movimento.
- d) Mobilização passiva é um tipo de movimento realizado pelo fisioterapeuta com velocidade baixa o suficiente para que o paciente possa interrompê-lo, visando alívio da dor ou aumento da mobilidade.

27) Em pacientes que apresentam Siringomielia, verifica-se, entre outras intercorrências, que há formação de uma cavidade no canal central da medula levando a uma destruição da substância cinzenta intermédia central e da comissura branca. Essa destruição interrompe as fibras que formam os dois tractos espino-talâmicos laterais, quando eles cruzam ventralmente ao canal central. Sendo assim, assinale a afirmativa que mais se identifica com o quadro clínico deste paciente:

- a) perda da propriocepção consciente e do tato epicrítico.
- b) ligeira diminuição do tato protopático e da pressão.
- c) perda da sensibilidade vibratória e da estereognosia.
- d) perda da sensibilidade térmica e dolorosa de ambos os lados.

28) Marcelo tem 6 anos de idade e apresenta diagnóstico de Distrofia Muscular Progressiva de Duchenne. Os primeiros sinais da patologia foram identificados pela mãe, quando Marcelo tinha 3 anos de idade, pois ele tinha dificuldade de acompanhar os colegas da escola, principalmente em correr, saltar e subir e descer a escada do escorregador do parquinho. O médico observou que Marcelo tinha dificuldade para se levantar do chão e o fazia escalando o próprio corpo. Ao exame de sangue, observou que a creatinoquinase estava 1.000 vezes acima do normal e o teste genético confirmou o diagnóstico de Distrofia. Com relação ao quadro descrito, assinale a afirmativa correta:

- I- A mãe pode ser orientada a manter a criança em posição prona, para extensão do quadril, por pelo menos 30 minutos duas vezes ao dia, prevenindo assim, encurtamento muscular e deformidade em flexão de quadril.
- II- Marcelo pode evoluir com comprometimento do músculo cardíaco.
- III- Esta criança apresenta o Sinal de Gowers, por fraqueza de quadríceps.
- IV- No tratamento de fisioterapia, devemos priorizar os alongamentos passivos, exercícios resistidos e exercícios respiratórios.
- V- A pseudohipertrofia das panturrilhas e a hiperlordose lombar são sinais característicos da patologia.

Com relação ao quadro descrito, assinale a afirmativa correta:

- a) Todas as afirmativas são corretas.
- b) II, III e V são corretas.
- c) Apenas a IV está incorreta.
- d) Apenas a IV e a V são corretas.

29) Paciente atleta de futebol profissional chegou a clinica com dores na região anterior da perna direita, relata que sentiu dor forte após uma corrida de explosão para alcançar a bola, foi ao médico e após realizar exames apresentou uma lesão de 1,5 cm no reto femoral. Paciente está no 5º dia de lesão e ainda apresenta dor a palpação no local da lesão e dor ao alongamento e teste de força do reto femoral. Sobre o caso acima responda.

I – Na cicatrização muscular ocorrerá uma proliferação de substancia fundamental e os fibroblastos começaram a produzir uma matriz tipo gel que ira envolver o tecido conjuntivo levando à fibrose e a cicatrização.

II – O objetivo imediato nesse paciente será o controle do processo inflamatório e diminuição do quadro álgico e como condutas para esses objetivos pode ser realizado crioterapia e uma corrente analgésica como o TENS.

III – Em um período tardio o tratamento terá como objetivos Auxiliar na reparação tecidual, Restaurar Flexibilidade, Ganho de FM, Melhorar controle sensoriomotor, Manter condição física.

IV – Para realizar o alongamento do reto femoral é realizada uma flexão de quadril com extensão de joelho e para o fortalecimento é feito através de uma extensão de quadril e flexão de joelho.

V – Após o paciente não relatar mais quadro álgico e com 4 semanas de tratamento o tratamento pode progredir para Aumento da intensidade de alongamento, Evolução do FM isotônicos resistidos enfatizando treino excêntrico, Início de treino pliométrico, Início de corrida, Evolução da propriocepção, Treino de gestos esportivos.

- a) V,F,V,F,F
- b) F,F,F,V,V
- c) F,V,F,V,F
- d) V,V,V,F,V

30) Paciente sexo masculino apresenta quadro de lombociatalgia devido a uma hérnia discal L5 – S1. O paciente apresenta em seu quadro dores ao teste de ADM em flexão e rotação, Teste de Lasegue e Valsalva positivo, dor e parestesia em posterior do membro inferior direito. Sobre o caso clinico responda:

I – O disco pode ser uma fonte de dor lombar pois ele é rico em nociceptores por isso quando o núcleo pulposo entra em contato com o anel fibroso ocorre dor.

II – O a hérnia de disco surge quando o núcleo do disco intervertebral migra de seu local, no centro do disco para a periferia, em direção ao canal medular ou nos espaços por onde saem as raízes nervosas, levando à compressão das raízes nervosas.

III – O trabalho de mobilização lombar é valido para esse paciente pois ajuda no retorno do núcleo pulposo para dentro no anel fibroso.

IV - O uso do ultra-som contínuo em cima do processo espinhoso de L5 é indicado para esse caso pois irá diminuir a inflamação no local e através do efeito mecânico a hérnia retornará para seu local fisiológico.

V - O trabalho de fortalecimento de abdominais e paravertebrais trará um bom resultado pois aumentará sustentação lombar do paciente.

- a) V,F,F,V,F
- b) F,V,V,F,V
- c) V,V,F,V,F
- d) V,V,V,F,V

31) A Diatermia por ondas curtas é um recurso fisioterapêutico bastante utilizado em que, assinale a correta:

- a) Os tecidos biológicos geralmente não oferecem resistência à passagem destas ondas.
- b) O aquecimento muscular é obtido com eletrodos tendo um campo magnético obrigatório.
- c) Para patologias agudas por períodos de 20 minutos.
- d) Apenas efeitos fisiológicos térmicos são produzidos, descartando assim os não-térmicos.

32) O número de recursos fisioterapêuticos é cada vez maior, entretanto, o TENS, o Micro Ondas e o Laser são largamente utilizados principalmente nas clínicas e ambulatórios. Assinale a alternativa em que esses recursos estão respectivamente representados:

- a) eletro, foto e termoterapia
- b) foto, eletro e termoterapia
- c) foto, termo e eletroterapia
- d) eletro, termo e fototerapia

33) É correto afirmar que na hidroterapia em piscina aquecida:

- a) O princípio de Pascal desenvolve a estabilização do paciente neurológico na piscina devido à hidrodinâmica aquática.
- b) O método Halliwick desenvolve habilidades motoras, com um objetivo de independência individual na água.
- c) O método Watsu favorece o fortalecimento muscular no tratamento das distrofias na piscina.
- d) O princípio de Arquimedes indica o metacentro e assim permite as rotações aquáticas.

34) Um trabalhador relata dores em membro superior direito, com suspeita de suas queixas serem decorrentes de posturas incorretas e atividades repetitivas no seu ambiente ocupacional. Este procura uma unidade de saúde municipal e solicita informações sobre eventuais riscos no seu ambiente de trabalho que sejam desconhecimento da vigilância sanitária. De acordo com a situação a conduta correta é:

- a) Direcionar o funcionário para o serviço de saúde da empresa onde ele trabalha, pois é dela a responsabilidade pela assistência dos agravos de origem ocupacional, e não fornecer as informações sobre os riscos ocupacionais;
- b) Direcionar o funcionário para o serviço de saúde da empresa onde ele trabalha, pois é dela a responsabilidade pela assistência dos agravos de origem ocupacional, e fornecer as informações sobre os riscos ocupacionais;
- c) Prestar assistência ao funcionário, e direcioná-lo para a sub-delegacia regional do trabalho, pois é dela a responsabilidade pela fiscalização dos ambientes ocupacionais;
- d) Prestar assistência ao funcionário, e fornecer as informações sobre os riscos ocupacionais.

35) Na Constituição Federal de 1988 há um capítulo voltado para a saúde, onde a assistência deve abranger tanto atividades curativas quanto preventivas. O Programa de Saúde da Família (PSF) também preconiza este tipo de atenção. Sendo esta uma diretriz indispensável dentro do SUS e do PSF, qual das alternativas condiz com essa afirmação entendendo que o fisioterapeuta na sua atuação também deva seguir estes princípios?

- a) Descentralização da assistência.
- b) Integralidade da assistência.
- c) Igualdade da assistência.
- d) Universalidade de acesso aos serviços de saúde.

36) Considerando os níveis de prevenção, julgue os itens a seguir:

I - A intervenção ergonômica em postos de trabalho e a implementação de ginástica laboral diária são consideradas medidas de 2º nível de ação de saúde;

II - O tratamento com uso de prótese e mobilização passiva articular de um paciente com 3 meses de idade que apresente artrogripose múltipla congênita é classificada como uma medida de prevenção secundária;

III - No caso de um paciente com pé diabético, a avaliação periódica da sensibilidade cutâneo plantar, para o controle de surgimento de úlceras, é uma importante medida de prevenção secundária na fase clínica da doença;

IV -Ao se realizar intervenção fisioterapêutica em um paciente com diagnóstico de artrite reumatóide em período de exacerbação, pretende-se uma prevenção primária;

V -Para um paciente cadeirante, a implementação de medidas periódicas de decompressão glútea corresponde a uma ação de saúde de 1º nível.

VI - A intervenção ergonômica em postos de trabalho e a implementação de ginástica laboral diária são consideradas medidas de 2º nível de ação de saúde;

Assinale a alternativa correta:

- a) I e II
- b) VI e IV
- c) II e III
- d) IV e V

37) Em uma área carente do município, com cobertura de uma determinada Unidade Básica de Saúde, o fisioterapeuta faz uma visita domiciliar a um paciente de 80 anos de idade, restrito ao leito, déficit cognitivo grave e úlceras de pressão sacral e trocantéricas bilaterais, foi observado sinais de negligência e abuso por parte dos familiares. Ainda, em relação a este caso, sabe-se que a aposentadoria recebida pelo paciente era parte essencial da renda familiar. Em face dessas considerações, analise as medidas propostas no item a seguir:

1-O paciente precisa ser imediatamente institucionalizado em um asilo e o filho deve ser denunciado às autoridades competentes;

2-O fisioterapeuta informará a equipe de saúde responsável pelo caso a situação verificada, transferindo para eles a tomada da decisão sobre a possível institucionalização;

3-Junto com a equipe multiprofissional da UBS, o fisioterapeuta deve entrevistar os familiares e cuidadores e diagnosticar as dificuldades mais relevantes relativas ao cuidado do paciente, passar orientações e auxílio no que se refere ao manuseio, transferências e manutenção da higiene do mesmo, visando aliviar o ônus do cuidado;

4-Há necessidade de o fisioterapeuta e a equipe de saúde promover campanha e auxiliar a família na contratação de um cuidador.

Assinale a alternativa correta:

- a) As afirmações 3 e 4 são aceitáveis.
- b) Somente a afirmação 3 é aceitável.
- c) As afirmações 1 e 3 são aceitáveis.
- d) As afirmativas 1 e 2 são aceitáveis.

38) Em uma escola de uma cidade de médio porte no interior do Paraná, foi realizada a análise de estudantes de uma escola do nível fundamental pelo fisioterapeuta do Programa de Saúde da Família do município, onde este analisou a presença de alterações posturais como escoliose, hiperlordose e hipercifose em grau acentuado em uma grande parte destes estudantes. Analisando a situação julgue qual afirmação mais plausível acerca da posição que o profissional deve tomar:

- a) Indicação de exercícios terapêuticos para alongamento e melhora da capacidade aeróbia sob supervisão dos professores e educadores.
- b) Evitar o envolvimento da direção da escola, uma vez que se trata de competência do serviço de atendimento à saúde.
- c) A orientação aos alunos com problemas posturais não deve ser realizada, pois é necessário uma avaliação mais completa, sendo a avaliação *in loco* no ambiente escolar, uma atividade ineficaz e dispensável.
- d) Os professores precisam receber orientação para lidar tanto com os alunos com problemas posturais quanto com os demais, além de orientar os pais dos alunos acerca dos procedimentos de tratamento.

39) Considerando o fisioterapeuta um profissional da área da saúde que atende em todos os níveis de atenção e a visão sistêmica do ser humano. Analise as afirmativas abaixo descritas e assinale a combinação correta das alternativas:

- 1. A integralidade na visão da saúde, prevista pelo SUS, deve ser ações da saúde básica também para o fisioterapeuta em sua atuação profissional.
- 2. As dimensões biopsicosociais da pessoa humana podem ser trabalhadas na ação da fisioterapia.
- 3. A função socioeducacional não faz parte do repertório específico do profissional fisioterapeuta.
- 4. Na atuação profissional a ação em equipe de saúde deve ser integrada.

- a) 1,2,4 são corretas.
- b) 1,2,3, são corretas.
- c) somente 1,4 são corretas.
- d) 2,3,4 são corretas.

40) Os Profissionais de Saúde Coletiva que atuam junto ao Programa de Saúde da Família e ao Sistema Único de Saúde, onde o fisioterapeuta está incluso devem necessariamente atuar de que forma de acordo com os níveis de prevenção:

a) Nível Primário de Atenção – Diagnosticar o mais rápido possível qualquer patologia; Nível Secundário de Atenção – Promoção da Saúde da comunidade adstrita; Nível Terciário de Atenção – Tratamento Adequado e direcionado a cada patologia.

b) Nível Primário de Atenção – Promoção da Saúde; Nível Secundário de Atenção – Diagnóstico Precoce de qualquer patologia para evitar conseqüências mais graves; Nível Terciário de Atenção – Reabilitação.

c) Nível Primário de Atenção – Tratamento Adequado de toda a comunidade; Nível Secundário de Atenção – Diagnóstico Precoce; Nível Terciário de Atenção – Reinserção do indivíduo na sociedade da melhor maneira possível.

d) Nível Primário de Atenção – Tratamento Adequado e Promoção da Saúde; Nível Secundário de Atenção – Diagnóstico Precoce e Reabilitação.