

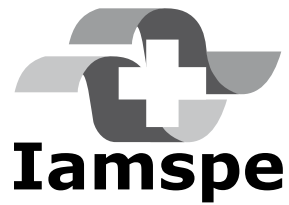
CONCURSO PÚBLICO

026. PROVA OBJETIVA

FISIOTERAPEUTA
(HSPE)

- ♦ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ♦ Confira seu nome e número de inscrição impressos na capa deste caderno.
- ♦ Leia cuidadosamente as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ♦ Responda a todas as questões.
- ♦ Marque, na folha intermediária de respostas, localizada no verso desta página, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ♦ Transcreva para a folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, todas as respostas anotadas na folha intermediária de respostas.
- ♦ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos.
- ♦ A saída do candidato da sala será permitida após transcorrida a metade do tempo de duração da prova.
- ♦ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo destacar esta capa para futura conferência com o gabarito a ser divulgado.

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



FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA				
01	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E

06	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E

11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E

16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E

QUESTÃO	RESPOSTA				
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E

26	A	B	C	D	E
27	A	B	C	D	E
28	A	B	C	D	E
29	A	B	C	D	E
30	A	B	C	D	E

31	A	B	C	D	E
32	A	B	C	D	E
33	A	B	C	D	E
34	A	B	C	D	E
35	A	B	C	D	E

36	A	B	C	D	E
37	A	B	C	D	E
38	A	B	C	D	E
39	A	B	C	D	E
40	A	B	C	D	E

QUESTÃO	RESPOSTA				
41	A	B	C	D	E
42	A	B	C	D	E
43	A	B	C	D	E
44	A	B	C	D	E
45	A	B	C	D	E

46	A	B	C	D	E
47	A	B	C	D	E
48	A	B	C	D	E
49	A	B	C	D	E
50	A	B	C	D	E

51	A	B	C	D	E
52	A	B	C	D	E
53	A	B	C	D	E
54	A	B	C	D	E
55	A	B	C	D	E

56	A	B	C	D	E
57	A	B	C	D	E
58	A	B	C	D	E
59	A	B	C	D	E
60	A	B	C	D	E

CONHECIMENTOS GERAIS

POLÍTICA DE SAÚDE

- 01.** A Constituição Federal, ao tratar do “atendimento integral” – uma das diretrizes do Sistema Único de Saúde – dá prioridade apenas às atividades
- (A) preventivas e assistenciais.
 - (B) preventivas, assistenciais e de reabilitação.
 - (C) de promoção da saúde e de assistência.
 - (D) preventivas.
 - (E) assistenciais.
- 02.** A legislação estabelece como instâncias de participação da comunidade na gestão do SUS apenas
- (A) as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde.
 - (B) as Conferências de Saúde, os Conselhos de Saúde e os Conselhos Gestores.
 - (C) os Conselhos de Saúde e os Conselhos Gestores.
 - (D) as Conferências de Saúde Municipais, Estaduais e Nacional.
 - (E) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde – Conass e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde – Conasems.
- 03.** Além do atendimento integral, são diretrizes do SUS:
- (A) a equidade e a universalidade.
 - (B) a gratuidade e a universalidade.
 - (C) a descentralização e a participação da comunidade.
 - (D) a descentralização e a equidade.
 - (E) a gratuidade e a participação da comunidade.
- 04.** A estratégia de Saúde da Família
- (A) prevê a implantação de equipes multiprofissionais em serviços de saúde de baixa, média e alta complexidade.
 - (B) propõe que suas equipes atuem com ações voltadas para todos os agravos de uma dada comunidade, dos mais frequentes aos mais raros.
 - (C) coloca a necessidade de se ultrapassarem os limites classicamente definidos para a atenção básica no Brasil.
 - (D) foi iniciada em 2001, tendo apresentado um crescimento pouco expressivo desde então.
 - (E) prevê resultados de longo prazo na mudança do perfil de morbi-mortalidade, não tendo ainda produzido alterações importantes nos principais indicadores de saúde das populações assistidas pelas equipes de Saúde da Família.
- 05.** As responsabilidades de
- I. ordenar a formação de recursos humanos;
 - II. coordenar a execução das políticas de qualificação de recursos humanos em seu território;
 - III. avaliar o desempenho das equipes de atenção básica sob sua supervisão são, respectivamente, das esferas gestoras em Atenção Básica
- (A) federal, estadual e municipal.
 - (B) federal, municipal e estadual.
 - (C) estadual, federal e municipal.
 - (D) estadual, municipal e federal.
 - (E) municipal, estadual e federal.
- 06.** O Ministério da Saúde, ao apresentar o Pacto pela Saúde 2006,
- (A) constatou que o SUS, ao completar uma década e meia de existência, não conseguiu se estruturar enquanto um sistema de saúde sólido e que ainda presta serviços de qualidade insatisfatória à população brasileira.
 - (B) previu que ele deverá ser revisado a cada 10 anos pelos gestores do SUS, com base nos princípios constitucionais e na análise da série histórica dos indicadores de saúde.
 - (C) partiu da constatação de que o Brasil, mesmo sendo um país continental e com muitas diferenças e iniquidades regionais, necessita de uma ação padronizada e uniforme na operacionalização do seu sistema de saúde.
 - (D) priorizou ampliar e qualificar a estratégia de Saúde da Família nas áreas mais distantes dos grandes centros urbanos e com os piores indicadores de saúde de suas populações.
 - (E) definiu como temas prioritários a saúde do idoso; o câncer de colo de útero e de mama; a mortalidade infantil e materna; as doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; a promoção da saúde e a atenção básica à saúde.
- 07.** Numa reunião com a comunidade, foram feitas as seguintes perguntas referentes à tuberculose:
- I. Ela é uma doença que atinge exclusivamente os pulmões?
 - II. Todas as pessoas que entrarem em contato com o bacilo de Koch vão desenvolver a doença?
 - III. Todo paciente com tuberculose pode transmitir a doença?
- As respostas corretas para essas perguntas são, respectivamente:
- (A) sim, sim e sim.
 - (B) não, não e não.
 - (C) sim, não e não.
 - (D) sim, sim e não.
 - (E) não, sim e não.

Considere o enunciado a seguir para responder às questões de números 08 e 09.

“Numa dada comunidade composta por 100 000 habitantes, ao longo de um ano foram registrados 100 casos de câncer de pulmão, sendo que destes 10 evoluíram para óbito.”

08. O coeficiente de letalidade por câncer de pulmão foi de

- (A) 0,01%.
- (B) 0,1%.
- (C) 1%.
- (D) 10%.
- (E) 100%.

09. O coeficiente de mortalidade por câncer de pulmão foi de

- (A) 1 por 100.
- (B) 10 por 1 000.
- (C) 100 por 1 000.
- (D) 0,1 por 1 000.
- (E) 10 por 100 000.

10. Fazem parte da Lista de Doenças de Notificação Compulsória Imediata, no Estado de São Paulo, dentre outras, as seguintes doenças:

- (A) botulismo, carbúnculo e hanseníase.
- (B) cólera, peste e raiva humana.
- (C) febre tifoide, hanseníase e hepatites virais.
- (D) leptospirose, malária e peste.
- (E) coqueluche, dengue e rubéola.

ATUALIDADES

11. No dia 24 de agosto deste ano (2011), vários portais e jornais brasileiros repercutiram a informação da Agência Reuters sobre a afirmação da Administração de Informação de Energia (AIE) dos EUA de que as exportações americanas de etanol mais que dobraram nos primeiros cinco meses de 2011 e, com isso, os EUA devem superar o Brasil como maior exportador pelo resto do ano. No dia 6 de setembro, esses dados foram confirmados com a explicação de que, segundo a Agência Estado, “o clima desfavorável em áreas de produção do Brasil reduziu a produção de cana-de-açúcar neste ano-safra, tornando o produto mais caro e menos atrativo se comparado ao etanol dos Estados Unidos, cuja principal matéria-prima é

- (A) o arroz.”
- (B) a beterraba.”
- (C) o milho.”
- (D) o girassol.”
- (E) o eucalipto.”

12. Centenas de pessoas, em sua maioria jovens, raspam a cabeça em solidariedade e apoio ao presidente, que vem se submetendo a sessões de quimioterapia para tratamento de um câncer.

(<http://www.observadorpolitico.org.br>. Adaptado)

Essa solidariedade foi prestada ao presidente

- (A) Rafael Ortega, do Equador.
- (B) Evo Morales, da Bolívia.
- (C) Fernando Lugo, do Paraguai.
- (D) Hugo Chávez, da Venezuela.
- (E) Sebastián Piñera, do Chile.

13. O agrônomo e pesquisador Josias Correa de Faria, um dos coordenadores de pesquisa da Embrapa, que buscava um produto resistente à doença chamada de mosaico dourado, anunciou, no dia 28 de agosto deste ano (2011), o sucesso dos experimentos que resultaram na primeira planta geneticamente modificada do Brasil. Ele afirmou que “enquanto numa cultura convencional, à época de alta incidência de mosca branca, são necessárias aplicações semanais de agrotóxico, na cultura transgênica

- (A) do feijão essa prática será desnecessária.”
- (B) do amendoim será preciso somente uma aplicação no momento do plantio.”
- (C) da soja bastará uma aplicação na preparação do solo para plantio.”
- (D) do sorgo essa prática será necessária somente no período da chuva.”
- (E) da lentilha será necessária somente uma aplicação na época da florada.”

14. No dia 06 de setembro de 2011, a Agência Estado informava que “o governo vai cobrar taxa antidumping retroativa.” A finalidade do governo, segundo a matéria, é impedir algumas empresas de
- (A) importar produtos com isenção fiscal nos países de origem.
 - (B) armazenar produtos durante determinado tempo para forçar a alta de preços.
 - (C) exportar abaixo do preço de custo praticado no país de origem até inviabilizar a concorrência.
 - (D) exportar o produto para um país não produtor e depois importá-lo a um preço maior.
 - (E) maquiagem um produto agregando-lhe um valor irreal com o acréscimo de selos ou etiquetas.

15. O Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) mostrou que o IPCA encerrou agosto em 0,37%, resultado dentro das expectativas, contra 0,16% em julho. Em 12 meses, a inflação é de 7,23%, a maior desde junho de 2005, e bem distante do teto da meta de 6,5%. Os alimentos responderam por grande parte da alta e cabe notar que as coletas privadas de preços continuam mostrando que esse grupo pode voltar a pressionar o IPCA agora em setembro.

(Valor Online, 06.09.2011. Adaptado)

Por IPCA entende-se o índice de preços calculado

- (A) pelo IBGE depois de apuradas variações regionais. Ele corresponde a um número que tenta refletir a inflação em um contexto nacional.
- (B) de acordo com a variação de preços de uma cesta de produtos padrão em um determinado período.
- (C) com base na variação dos preços no mercado atacadista de todo o território brasileiro.
- (D) considerando o custo de vida de famílias com renda média de R\$ 2,8 mil.
- (E) levando em consideração famílias com rendimentos entre 1 e 40 salários mínimos nas 11 regiões metropolitanas pesquisadas.

16. O Windows 7, supondo em sua configuração padrão, possui um recurso novo em relação à versão anterior, que permite armazenar todos os arquivos e documentos pessoais ou de trabalho de um usuário, bem como arquivos de músicas, imagens e vídeos, em um elemento de armazenamento. Por meio do Painel de Navegação do Windows Explorer, esse elemento pode ser localizado e acessado. Ele se denomina

- (A) Bibliotecas.
- (B) Meus Arquivos.
- (C) Meus Documentos.
- (D) Minhas Pastas.
- (E) Pastas do Usuário.

17. No MS-Word 2010, a partir da guia Página Inicial, grupo Parágrafo, pode-se chegar aos três ícones apresentados a seguir.



Tais ícones representam, respectivamente,

- (A) Apagar Linhas; Exibir Planilha; Emoldurar.
- (B) Calculadora; Exibir Planilha; Exibir Margens.
- (C) Desenhar Linhas de Grade; Calculadora; Exibir Margens.
- (D) Desenhar Tabela; Exibir Linhas de Grade; Bordas e Sombreamento.
- (E) Quadricular; Calculadora; Bordas e Sombreamento.

18. Considere a planilha, elaborada no MS-Excel 2010.

	A	B	C
1	João	Paulo	
2	Eduardo	Carlos	
3	Manoel	Antonio	
4			

Posteriormente, foi inserida a fórmula a seguir na célula C4.

=CONCATENAR(A1;"-";B1)

O resultado produzido em C4 será:

- (A) João
 - (B) Paulo
 - (C) JoãoPaulo
 - (D) João Paulo
 - (E) João-Paulo
19. Dentre os possíveis endereços de *e-mail* apresentados, assinale o que apresenta uma estrutura válida.

- (A) meu@email:servidor.com
- (B) meu:email@servidor.com
- (C) meu.email@servidor.com
- (D) meu@email@servidor.com
- (E) @meuemail.servidor.com

20. Considere as seguintes afirmações a respeito da estrutura do URL (*Uniform Resource Locator*) utilizado para localizar recursos da internet:

- I. inclui o endereço do recurso na internet;
- II. identifica o protocolo de acesso utilizado;
- III. inclui uma senha de acesso.

Sobre as afirmações, é correto o contido em

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Com relação às provas e funções musculares, assinale a alternativa correta.

- (A) A diferenciação entre a ação muscular de um músculo monoarticular e a de um músculo multiarticular é efetuada colocando-se o músculo monoarticular em desvantagem.
- (B) A diferenciação entre a ação muscular de um músculo monoarticular e a de um músculo multiarticular é efetuada colocando-se o músculo multiarticular em desvantagem.
- (C) Não existe um meio seguro de isolar os músculos monoarticulares quando há a ação de músculos multiarticulares simultaneamente.
- (D) Não existe um meio seguro de isolar os músculos multiarticulares quando há a ação de músculos monoarticulares simultaneamente.
- (E) Há várias articulações no corpo que possuem músculos que exercem exatamente a mesma função, tornando-se impossível o seu exato teste muscular.

22. Para se testar a força do glúteo máximo, assinale a alternativa correta.

- (A) Paciente em decúbito ventral com o joelho fletido ao máximo a fim de evitar a ação dos isquios tíbias na extensão do quadril.
- (B) Paciente em decúbito ventral com o joelho fletido ao máximo a fim de evitar a flexão do quadril.
- (C) Paciente em decúbito dorsal com extensão máxima do joelho e flexão de 30° de quadril a fim de isolar o glúteo máximo.
- (D) Paciente em decúbito dorsal com flexão máxima do joelho a fim de isolar o glúteo máximo.
- (E) Paciente em decúbito lateral com flexão máxima do joelho contralateral e flexão do quadril contralateral de 90°.

23. Ao se testar a amplitude de movimento de uma articulação,

- (A) deve-se levar em conta que os músculos monoarticulares, dependendo de seu posicionamento, podem impedir a total amplitude.
- (B) deve-se levar em conta que os músculos monoarticulares, independentemente de seu posicionamento, podem impedir a total amplitude.
- (C) deve-se levar em conta que os músculos multiarticulares, dependendo de seu posicionamento, podem impedir a total amplitude.
- (D) deve-se levar em conta que os músculos multiarticulares, independentemente de seu posicionamento, podem impedir a total amplitude.
- (E) não se deve levar em conta o posicionamento muscular.

24. Com relação aos planos e eixos do corpo e seus movimentos, assinale a correta definição.
- (A) A flexão e a extensão ocorrem no plano coronal em torno de um eixo que está no plano sagital. A abdução, a adução e a flexão lateral ocorrem no plano coronal em torno de um eixo que fica no plano sagital. A rotação lateral e medial, e a abdução e adução horizontais, ocorrem no plano transversal em torno de um eixo longitudinal.
 - (B) A flexão e a extensão ocorrem no plano sagital em torno de um eixo que está no plano coronal. A abdução, a adução e a flexão lateral ocorrem no plano sagital em torno de um eixo que fica no plano coronal. A rotação lateral e medial, e a abdução e adução horizontais, ocorrem no plano transversal em torno de um eixo longitudinal.
 - (C) A flexão e a extensão ocorrem no plano sagital em torno de um eixo que está no plano coronal. A abdução, a adução e a flexão lateral ocorrem no plano coronal em torno de um eixo que fica no plano sagital. A rotação lateral e medial, e a abdução e adução horizontais, ocorrem no plano longitudinal em torno de um eixo transversal.
 - (D) A flexão e a extensão ocorrem no plano sagital em torno de um eixo que está no plano coronal. A abdução, a adução e a flexão lateral ocorrem no plano coronal em torno de um eixo que fica no plano sagital. A rotação lateral e medial, e a abdução e adução horizontais, ocorrem no plano transversal em torno de um eixo longitudinal.
 - (E) A flexão e a extensão ocorrem no plano coronal em torno de um eixo que está no plano sagital. A abdução, a adução e a flexão lateral ocorrem no plano sagital em torno de um eixo que fica no plano coronal. A rotação lateral e medial, e a abdução e adução horizontais, ocorrem no plano longitudinal em torno de um eixo transversal.
25. A perda de função muscular por lesão do nervo supraescapular é esperada nos músculos
- (A) subescapular e romboide menor.
 - (B) infraespinal e romboide maior.
 - (C) infraespinal e redondo menor.
 - (D) supraespinal e redondo menor.
 - (E) supraespinal e infraespinal.
26. Assinale a alternativa em que a mobilização passiva está contraindicada.
- (A) Minimizar a formação de contraturas.
 - (B) Manter a elasticidade mecânica do músculo.
 - (C) Ajudar a manter a consciência de movimento do paciente.
 - (D) Lesões musculares agudas.
 - (E) Lesões de nervos periféricos.
27. Com relação aos exercícios resistidos, assinale a alternativa coerente com as seguintes definições, respectivamente: força, resistência e potência.
- (A) Quantidade de tensão, diminuição da fadiga por prolongado tempo e alta intensidade por pequeno período de tempo.
 - (B) Diminuição da fadiga por prolongado tempo, quantidade de tensão e alta intensidade por pequeno período de tempo.
 - (C) Alta intensidade por pequeno período de tempo, quantidade de tensão e diminuição da fadiga por prolongado tempo.
 - (D) Alta intensidade por pequeno período de tempo, diminuição da fadiga por prolongado tempo e quantidade de tensão.
 - (E) Alta intensidade por pequeno período de tempo, quantidade de tensão e diminuição da fadiga por pequeno período de tempo.
28. A fadiga muscular local pode ser desencadeada por uma série de fatores, entre eles,
- (A) diminuição de O_2 , acúmulo de ácido láctico e diminuição na condução de impulsos na junção mioneural, particularmente nas fibras lentas.
 - (B) diminuição de O_2 , acúmulo de ácido láctico e diminuição na condução de impulsos na junção mioneural, particularmente nas fibras rápidas.
 - (C) diminuição de CO_2 , acúmulo de ácido láctico e diminuição na condução de impulsos na junção mioneural, particularmente nas fibras rápidas.
 - (D) diminuição de CO_2 , acúmulo de ácido láctico e diminuição na condução de impulsos na junção mioneural, particularmente nas fibras lentas.
 - (E) diminuição de O_2 , acúmulo de glicose e diminuição na condução de impulsos na junção neural, particularmente nas fibras rápidas.
29. Em um paciente portador de esclerose múltipla e com *déficit* de transporte de O_2 devido a uma cardiopatia, um programa de exercícios deve levar em conta que
- (A) os melhores horários para realização dos exercícios são pela manhã e à noite e com períodos curtos de descanso entre os exercícios.
 - (B) os melhores horários para realização dos exercícios são pela manhã e à tarde e com períodos curtos de descanso entre os exercícios.
 - (C) os melhores horários para realização dos exercícios são pela manhã e à noite e com longos períodos de descanso entre os exercícios.
 - (D) os melhores horários para realização dos exercícios são pela manhã e à tarde e com longos períodos de descanso entre os exercícios.
 - (E) os exercícios devem ser realizados somente no período da tarde com longos períodos de descanso entre os exercícios.

30. A osteoporose é uma afecção bastante conhecida. Assinale a alternativa que relaciona algumas de suas causas.
- (A) Pré-menopausa, uso de esteroides por terapia sistêmica, paralisia flácida e artrite reumatoide.
 - (B) Pré-menopausa, uso de esteroides por terapia local, paralisia flácida e flebite crônica.
 - (C) Pós-menopausa, uso de esteroides por terapia local, paralisia espástica e artrite reumatoide.
 - (D) Pós-menopausa, uso de esteroides por terapia sistêmica, paralisia espástica e flebite crônica.
 - (E) Pós-menopausa, uso de esteroides por terapia sistêmica, paralisia flácida e artrite reumatoide.
31. As técnicas de mobilização intra-articular são muito utilizadas na fisioterapia com seus inúmeros benefícios na reabilitação do paciente, porém como contraindicações podem-se citar:
- (A) edema agudo, hipomobilidade articular e fraturas.
 - (B) edema residual, hipomobilidade articular e fraturas.
 - (C) edema agudo, hipermobilidade e artrite reumatoide.
 - (D) edema residual, hipomobilidade e artrite reumatoide.
 - (E) edema residual, hipermobilidade e fraturas.
32. Sabidamente o fumo causa várias doenças ao nosso organismo. Dentre as disfunções vasculares nos membros, a afecção que está diretamente relacionada à nicotina é a
- (A) doença de Raynaud.
 - (B) doença vascular arterioesclerótica.
 - (C) tromboangeíte obliterante.
 - (D) oclusão arterial aguda.
 - (E) trombose venosa profunda.
33. Na área da angiologia, a atenção aos sinais e sintomas é de suma importância para o diagnóstico e diferenciação entre doenças arteriais e venosas. Baseado nisso, assinale a alternativa que descreve esses sinais e sintomas, respectivamente.
- (A) Aumento na tolerância a temperaturas quentes e frias/edema do membro afetado.
 - (B) Palidez/diminuição do crescimento de pelos distais à insuficiência.
 - (C) Alívio da dor com elevação do membro/piora da dor com elevação do membro.
 - (D) Piora da dor com elevação do membro/alívio da dor com elevação do membro.
 - (E) Edema do membro/diminuição da temperatura da pele.
34. Com relação ao tratamento da tromboflebite na fase aguda, assinale a alternativa correta.
- (A) Repouso no leito, terapia anticoagulante sistêmica, sem elevação do membro envolvido, e exercícios passivos ou ativos de amplitude de movimento são contraindicados.
 - (B) Repouso no leito, terapia anticoagulante sistêmica, com elevação do membro envolvido, e exercícios passivos ou ativos de amplitude de movimento são contraindicados.
 - (C) Repouso parcial, terapia anticoagulante local, com elevação do membro envolvido, e exercícios passivos ou ativos de amplitude de movimento são indicados.
 - (D) Repouso no leito, terapia anticoagulante sistêmica, com elevação do membro envolvido, e exercícios passivos ou ativos de amplitude de movimento são indicados.
 - (E) Repouso parcial, terapia anticoagulante sistêmica, sem elevação do membro envolvido, e exercícios passivos ou ativos de amplitude de movimento são indicados.
35. Assinale a alternativa que corresponde à característica da mastectomia radical modificada.
- (A) O músculo peitoral permanece intacto.
 - (B) O músculo peitoral é totalmente removido.
 - (C) O músculo peitoral é removido parcialmente.
 - (D) Somente a mama é removida.
 - (E) Somente os nódulos linfáticos são removidos.
36. Dentre as lesões graves da coluna causadas pela artrite reumatoide, podem-se citar:
- (A) subluxação da articulação sacroilíaca e luxações vertebrais entre C4/C5 e C5/C6.
 - (B) subluxação da articulação sacroilíaca e luxações vertebrais entre C5/C6 e C6/C7.
 - (C) subluxação da articulação atlantoaxial e luxações vertebrais entre C6/C7 e C7/C8.
 - (D) subluxação da articulação atlantoaxial e luxações vertebrais entre C5/C6 e C6/C7.
 - (E) subluxação da articulação atlantoaxial e luxações vertebrais entre C4/C5 e C5/C6.
37. A dor de cabeça referida na disfunção da ATM pode estar relacionada com o espasmo dos seguintes músculos:
- (A) masseter, temporal, pterigoideo interno e externo.
 - (B) masseter, temporal e esternocleidomastóideo.
 - (C) masseter, pterigoideo e esternocleidomastóideo.
 - (D) zigomático, temporal, pterigoideo interno e externo.
 - (E) zigomático, escaleno, pterigoideo interno e externo.

- 38.** Com relação à escoliose, assinale a alternativa correta.
- (A) Curvaturas de até 30° são consideradas leves.
 - (B) Cerca de 30% das escolioses são de causa idiopática.
 - (C) Uma escoliose moderada envolve deformidade rotacional significativa das vértebras e costelas.
 - (D) A escoliose verdadeira pode ser causada por luxação de quadril.
 - (E) A osteomalácia, raquitismo, fraturas e luxações da coluna são causas da escoliose osteopática.
- 39.** Sobre as alterações anatômicas e fisiológicas da mulher na gravidez, assinale a correta.
- (A) O útero aumenta em tamanho de 15 a 20 vezes e de 5 a 6 vezes em peso.
 - (B) O débito cardíaco aumenta de 30 a 60% na gravidez e o aumento é mais significativo quando se deita em decúbito lateral esquerdo.
 - (C) O débito cardíaco diminui de 30 a 60% na gravidez e o aumento é mais significativo quando se deita em decúbito lateral direito.
 - (D) A pressão sanguínea diminui no último trimestre da gravidez.
 - (E) O volume sanguíneo diminui ao longo da gestação.
- 40.** Com relação à diástase dos retos abdominais após a gestação, está correto afirmar que
- (A) nenhum exercício deve ser feito até o fechamento total da diástase.
 - (B) nenhum exercício deve ser feito até que a separação seja inferior a 4 cm.
 - (C) somente exercícios corretivos devem ser feitos até que a separação atinja 2 cm.
 - (D) exercícios abdominais e corretivos devem ser feitos com qualquer tamanho de separação para auxiliar o fechamento.
 - (E) exercícios abdominais só podem ser feitos quando o fechamento da diástase for total.
- 41.** As diretrizes dos exercícios para as gestantes requerem alguns cuidados especiais. Assinale a alternativa correta.
- (A) Treinos de equilíbrio unipodais são indicados para estabilização sacroilíaca.
 - (B) Os alongamentos musculares devem ser feitos de forma a trabalhar grupamentos e não os músculos de forma isolada.
 - (C) Durante os exercícios aeróbicos, a frequência cardíaca deve ser a mesma de antes da gestação e com duração mínima de 30 min.
 - (D) O decúbito dorsal é o mais adequado para o posicionamento da coluna após o 4.º mês de gestação e, em caso de desconforto, deve-se colocar uma pequena almofada sob o quadril esquerdo.
 - (E) Deve ser solicitado o esvaziamento da bexiga antes da realização dos exercícios.
- 42.** Na reabilitação do ombro, tanto a amplitude de movimento passiva como a ativa são de extrema importância. Considerando o movimento ativo de abdução do ombro, assinale a alternativa que representa os músculos essencialmente envolvidos na amplitude de 0 a 90°.
- (A) Deltoide e trapézio.
 - (B) Deltoide e serrátilo maior.
 - (C) Supraespinal e trapézio.
 - (D) Supraespinal e serrátilo maior.
 - (E) Deltoide e supraespinal.
- 43.** A estabilização látero-lateral da bacia durante a marcha, ou o apoio unipodal, é dada pelos músculos
- (A) glúteo médio e mínimo e tensor da fáscia lata.
 - (B) glúteo máximo e médio e tensor da fáscia lata.
 - (C) glúteo máximo e mínimo e tensor da fáscia lata.
 - (D) glúteo médio, tensor da fáscia lata e íleo psoas.
 - (E) glúteo médio e mínimo e íleo psoas.

44. A fisioterapia respiratória em pacientes pediátricos com baixo número de plaquetas requer alguns cuidados e prevenções. Com relação às manobras de higiene brônquica nesses pacientes, é correto afirmar:
- (A) contagem de plaquetas superior a 100 mil, aceitam-se percussão e vibração; contagens entre 50 e 100 mil somente vibração e posicionamento de drenagem, e contagens abaixo de 50 mil somente drenagem.
 - (B) contagem de plaquetas superior a 50 mil, aceitam-se percussão e vibração; contagens entre 20 e 50 mil somente vibração e posicionamento de drenagem, e contagens abaixo de 20 mil somente drenagem.
 - (C) contagem de plaquetas superior a 30 mil, aceitam-se percussão e vibração; contagens entre 10 e 30 mil somente vibração e posicionamento de drenagem, e contagens abaixo de 10 mil somente drenagem.
 - (D) contagem de plaquetas superior a 50 mil, aceita-se vibração; contagens entre 20 e 50 mil somente percussão e posicionamento de drenagem, e contagens abaixo de 20 mil somente drenagem.
 - (E) contagem de plaquetas superior a 50 mil, aceitam-se percussão e vibração; contagens entre 20 e 50 mil somente vibração e posicionamento de drenagem, e contagens abaixo de 20 mil somente vibração.
45. Durante a fisioterapia motora de um paciente pediátrico, quais são os parâmetros de saturação de O₂ que devem ser levados em conta antes do uso de suplemento de oxigênio?
- (A) SaO₂ acima de 98%.
 - (B) SaO₂ acima de 96%.
 - (C) SaO₂ acima de 94%.
 - (D) SaO₂ acima de 92%.
 - (E) SaO₂ acima de 90%.
46. Após uma cirurgia torácica, exercícios respiratórios reexpansivos são extremamente importantes para reabilitação do paciente. Qual o papel fundamental da equipe multidisciplinar para auxiliar a fisioterapia respiratória?
- (A) A analgesia antes e depois da fisioterapia.
 - (B) Analgesia antes da fisioterapia.
 - (C) Analgesia após a fisioterapia.
 - (D) Auxiliar no manejo do paciente.
 - (E) Manter os parâmetros respiratórios.
47. Exercícios respiratórios reexpansivos no 2.º dia após a cirurgia torácica devem incluir:
- (A) estimulação elétrica diafragmática e respiração em 2 e 3 tempos.
 - (B) manobra de descompressão torácica e respiração em 2 e 3 tempos.
 - (C) sustentação máxima da inspiração e estimulação elétrica diafragmática.
 - (D) sustentação máxima da inspiração e respiração em 2 e 3 tempos.
 - (E) manobra de descompressão torácica e sustentação máxima de inspiração.
48. Quais são as características principais da Ventilação de Alta Frequência (HFV) comparadas com a Ventilação Mecânica Convencional (VMC)?
- (A) HFV com volume de 0,5 a 2 ml/kg e frequências de 60 a 1 200 rpm. VMC com volume de 6 a 15 ml/kg com frequências de 60 a 1 200 rpm.
 - (B) HFV com volume de 1 a 3 ml/kg e frequências de 30 a 200 rpm. VMC com volume de 6 a 15 ml/kg com frequências de 16 a 20 rpm.
 - (C) HFV com volume de 1 a 3 ml/kg e frequências de 60 a 1 200 rpm. VMC com volume de 6 a 15 ml/kg com frequências de 16 a 20 rpm.
 - (D) HFV com volume de 6 a 15 ml/kg com frequências de 16 a 20 rpm. VMC com volume de 1 a 3 ml/kg e frequências de 60 a 1 200 rpm.
 - (E) HFV com volume de 6 a 15 ml/kg e frequências de 60 a 1 200 rpm. VMC com volume de 6 a 15 ml/kg com frequências de 16 a 20 rpm.
49. A relação de hipoxemia para definição de SARA é:
- (A) PaO₂/FiO₂ < 300.
 - (B) PaO₂/FiO₂ < 250.
 - (C) PaO₂/FiO₂ < 200.
 - (D) PaO₂/FiO₂ < 150.
 - (E) PaO₂/FiO₂ < 100.
50. No atendimento hospitalar do bebê com refluxo gastroesofágico, seu posicionamento deve ser
- (A) pronado com elevação de 30° com flexão do quadril.
 - (B) pronado com elevação de 30° sem flexão do quadril.
 - (C) pronado com elevação de 10° com flexão do quadril.
 - (D) supinado com elevação de 30° sem flexão do quadril.
 - (E) supinado com elevação de 10° sem flexão do quadril.

51. As encefalopatias metabólicas são a causa mais comum de complicações neurológicas na UTI. Baseado nessa afirmação, assinale a causa mais comum de encefalopatia metabólica nas UTIs.
- (A) Encefalopatia hipóxico-isquêmica.
 - (B) Encefalopatia hepática.
 - (C) Síndrome séptica.
 - (D) Hipoglicemia.
 - (E) Distúrbios da osmolaridade.
52. Com relação ao paciente com Hipertensão Intracraniana (HIC), o posicionamento e os parâmetros desejados são:
- (A) **Posicionamento:** decúbito lateral esquerdo com 30° de elevação.
Oximetria de pulso: > 95%.
PaCO₂: 33 a 37 mmHg (sem hiperventilação).
 - (B) **Posicionamento:** decúbito lateral direito com 30° de elevação.
Oximetria de pulso: > 94%.
PaCO₂: 25 a 30 mmHg (com hiperventilação).
 - (C) **Posicionamento:** decúbito dorsal com 10° de elevação.
Oximetria de pulso: > 93%.
PaCO₂: 25 a 30 mmHg (sem hiperventilação).
 - (D) **Posicionamento:** decúbito dorsal com 30° de elevação.
Oximetria de pulso: > 94%.
PaCO₂: 33 a 37 mmHg (sem hiperventilação).
 - (E) **Posicionamento:** decúbito lateral com 10° de elevação.
Oximetria de pulso: > 97%.
PaCO₂: 33 a 37 mmHg (com hiperventilação).
53. Assinale a alternativa que representa a relação de fatores de risco de infecção hospitalar em UTI pediátrica em ordem decrescente.
- (A) Canal arterial patente, intubação orotraqueal e hiperalimentação.
 - (B) Canal arterial patente, cateter umbilical e baixo peso ao nascer.
 - (C) Alta FiO₂, procedimentos cirúrgicos e intubação orotraqueal.
 - (D) Hiperalimentação, baixo peso ao nascer e baixa FiO₂.
 - (E) Intubação orotraqueal, baixa FiO₂ e cateter nasal.
54. Com relação ao controle das infecções hospitalares em UTI, é correto afirmar que
- (A) as infecções hospitalares podem atingir até 60% dos pacientes internados na UTI.
 - (B) a maior parte das infecções hospitalares é de origem exógena.
 - (C) a lavagem das mãos é a principal medida preventiva de infecções em uma UTI.
 - (D) o uso de luvas estéreis é a principal medida preventiva de infecções em uma UTI.
 - (E) as infecções de origem endógena são as mais fáceis de prevenir dentro de uma UTI.
55. O risco ocupacional da equipe multidisciplinar em UTI é proporcional às medidas de prevenção. Com relação aos acidentes perfuro-cortantes, assinale a alternativa que representa o risco de adquirir infecções por HIV, hepatite C e hepatite B, respectivamente.
- (A) 0,1%, 1% e 10%.
 - (B) 0,2%, 10% e 30%.
 - (C) 0,3%, 20% e 3%.
 - (D) 0,3%, 3% e 30%.
 - (E) 0,4%, 20% e 3%.
56. Aos pacientes acometidos de queimadura, a fisioterapia é de grande valia e deve ser
- (A) iniciada desde o décimo dia de internação com mobilização parcial dos membros e, para evitar sequelas em pacientes não colaborativos, devem ser utilizados splints que devem ser trocados a cada 2 horas.
 - (B) iniciada desde o décimo dia de internação com mobilização global dos membros não afetados e, para evitar sequelas em pacientes não colaborativos, devem ser utilizados splints que devem ser trocados a cada 12 horas.
 - (C) iniciada desde o terceiro dia de internação com mobilização global dos membros e, para evitar sequelas em pacientes colaborativos, devem ser utilizados splints que devem ser trocados a cada 24 horas.
 - (D) iniciada desde o primeiro dia de internação com mobilização global dos membros e, para evitar sequelas em pacientes não colaborativos, devem ser utilizados splints que devem ser trocados a cada 24 horas.
 - (E) iniciada desde o primeiro dia com imobilização dos membros afetados por meio de splints que devem ser trocados a cada 24 horas para evitar sequelas.

57. Na avaliação fisioterapêutica da marcha na criança, é normal a verificação de variados graus de pé chato por volta de 2 anos de idade. Isso se deve ao fato
- (A) da hipermobilidade articular característica da idade e ao coxim adiposo medial do bebê.
 - (B) da hipermobilidade articular característica da idade e ao coxim adiposo lateral do bebê.
 - (C) da postura de pé em base estreita da criança para melhor equilíbrio.
 - (D) de o arco plantar desenvolver-se a partir dos 6 anos de idade na maioria das crianças.
 - (E) da rotação lateral dos pés juntamente com a flexão de joelhos durante a marcha da criança.
58. Com base nas definições do COFFITO, cabe ao fisioterapeuta
- (A) o diagnóstico dos distúrbios cinéticos funcionais.
 - (B) o diagnóstico dos distúrbios clínicos funcionais.
 - (C) a prescrição de condutas clínicas.
 - (D) a prescrição de medicamentos tópicos.
 - (E) a prescrição da evolução e alta clínica.
59. Ao fisioterapeuta não é permitido
- (A) prestar atendimento gratuito a descendentes e ascendentes.
 - (B) prestar atendimento gratuito em instituições filantrópicas.
 - (C) prestar atendimento gratuito a colegas de profissão.
 - (D) divulgar tabela de honorários dentro de seu estabelecimento.
 - (E) divulgar tabela de honorários a preços ínfimos gerando concorrência desleal.
60. Com relação à jornada de trabalho do fisioterapeuta, é correto afirmar:
- (A) a Lei n.º 8.856, de 1.º de março de 1994, fixa a jornada máxima de trabalho de 30 horas semanais.
 - (B) a Lei n.º 8.856, de 1.º de março de 1984, fixa a jornada máxima de trabalho de 30 horas semanais.
 - (C) a Lei n.º 8.856, de 1.º de março de 1974, fixa a jornada máxima de trabalho de 30 horas semanais.
 - (D) a Lei n.º 8.856, de 1.º de março de 1994, fixa a jornada máxima de trabalho de 20 horas semanais.
 - (E) a Lei n.º 8.856, de 1.º de março de 1984, fixa a jornada máxima de trabalho de 20 horas semanais.