ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE EXTREMOZ

CONCURSO PÚBLICO

PROVA PARA CARGO DE:

FISIOTERAPEUTA

* ATENÇÃO - CONFIRA SE ESTA PROVA CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ CONCORRE

*** Neste Caderno de Questões, você encontra:**
- 28 questões ESPECÍFICAS
- 12 questões de Português

*** Só inicie a prova após a autorização do Fiscal de Sala.**
*** Duração da prova: 3 horas. O Candidato só poderá retirar-se do recinto das provas após 01 hora, contada a partir do seu efetivo início.**
*** O candidato só terá o direito de levar o caderno de prova após 02:00 horas do início dos trabalhos, e deixará apenas o Cartão de Respostas.**
*** Caso o candidato opte em sair antes de 02:00 horas do início dos trabalhos; NÃO será permitido a anotação do gabarito seja qual for a forma.**
*** Os Fiscais de Sala não estão autorizados a prestar quaisquer esclarecimentos sobre a resolução das questões; esta tarefa é obrigação do candidato.**
*** Não é permitido que os candidatos se comuniquem entre si. É proibida também a utilização de quaisquer equipamentos eletrônicos.**
*** O candidato receberá do Fiscal de Sala, 01 (hum) Cartão de Respostas correspondente às questões objetivas.**
*** Assine o seu Cartão de Respostas (Gabarito). Assinale apenas uma opção em cada questão. Não deixe questão em branco, nem assinale mais de uma opção, para seu Cartão não ter questões anuladas.**
*** O seu Cartão de Respostas é pessoal e insubstituível. Portanto, CUIDADO, não rasure, dobre ou amasse seu Cartão de Respostas pois em hipótese alguma ele será substituído, salvo por erro do fiscal ou por falha de impressão. Confira seus dados, leia as instruções para seu preenchimento e assinale no local indicado.**
***** A assinatura no Cartão de Respostas é obrigatória.
*** O Gabarito desta prova estará disponível no dia 14/01/2013, no site www.conpass.com.br.**
*** Para exercer o direito de recorrer contra qualquer questão, o candidato deve seguir as orientações constantes da Cláusula XI do Edital do Concurso Público nº 001/2012 da PREFEITURA MUNICIPAL DE EXTREMOZ de 28/09/2012.**
*** Após o término da prova, o candidato deverá deixar a sala e em hipótese alguma poderá permanecer no estabelecimento onde realizou a mesma.**

BOA PROVA!!

DATA: 13 DE JANEIRO DE 2013

CONPASS®
Concursos Públicos
e Assessorias

PARTE I - FISIOTERAPIA

01 - O Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional – COFFITO aprovou o Código de Ética dessas profissões através da:

A) Resolução 37/1984
B) Resolução 80/1987
C) Resolução 10/1978
D) Resolução 139/1992
E) Resolução 153/1993

02 - A partir da posição anatômica os movimentos de flexão e extensão do cotovelo são realizados pelos músculos bíceps braquial e tríceps braquial, respectivamente. É CORRETO afirmar que:

A) O tríceps braquial atua concentricamente na flexão do cotovelo e excentricamente na extensão.
B) O bíceps braquial atua concentricamente na flexão do cotovelo e excentricamente na extensão.
C) O bíceps braquial atua excentricamente na flexão do cotovelo e concentricamente na extensão.
D) O tríceps braquial atua excentricamente na extensão do cotovelo e concentricamente na flexão.
E) O tríceps braquial é agonista da flexão enquanto o bíceps braquial é o seu antagonista.

03 - Durante o movimento de preensão palmar, é necessário que os músculos que agem sobre o punho atuem de forma sinérgica. Desta forma, é CORRETO afirmar:

A) A preensão palmar exige o sinergismo acessório dos músculos que agem sobre o punho.
B) O sinergismo verdadeiro ocorre quando músculos agonistas se contraem para realizar um movimento.
C) O sinergismo acessório ocorre quando músculos agonistas se contraem para realizar um movimento
D) A preensão palmar exige o sinergismo verdadeiro dos músculos que agem sobre o punho.
E) Durante a preensão palmar apenas os músculos flexores do punho e dedos atuam.

04 - A maior parte do movimento nas principais articulações resulta das estruturas do corpo que atuam como um sistema de alavancas. Sobre as bioalavancas assinale a alternativa INCORRETA:

A) A alavanca de 2ª classe é a mais comum entre as bioalavancas.
B) As alavancas de 1ª classe são importantes para manutenção da postura e equilíbrio.
C) Alavancas de 3ª classe são as mais comuns no corpo humano.
D) Na alavanca de 3ª classe o braço de força fica localizado entre o eixo da articulação e o braço de resistência.
E) As alavancas de 2ª classe possuem grande vantagem mecânica, porém raramente ocorrem no corpo.

05 - Na artrocinemática os movimentos encontrados são:

A) Deslizamento, rotação externa e rotação interna
B) Cincundução, rotação externa e rotação interna
C) Rotação, rolamento externo e rolamento interno
D) Deslizamento anterior, deslizamento posterior e rotação
E) Deslizamento, rolamento e rotação

06 - A dor é a queixa mais comum entre aqueles que procuram a fisioterapia. Sendo a mesma um sintoma subjetivo a ser avaliado pelo fisioterapeuta, assinale a alternativa CORRETA:

A) A goniometria é um exame de grande valia para a avaliação da dor.
B) A escala de Borg quantifica a dor de zero a dez, sendo zero a ausência de dor e dez a pior dor referida pelo paciente.
C) A dor pode ser avaliada por diversas escalas, dentre elas a Escala Visual Analógica.
D) A escala visual analógica quantifica a dor em três estágios: leve, moderada e severa.
E) A escala de Kendall avalia a dor em cinco graus, sendo o grau cinco a dor sentida durante uma resistência máxima.

07 - Sobre os testes especiais utilizados no diagnóstico das lesões do joelho, assinale a alternativa CORRETA:

A) O teste McMurray é muito utilizado na prática clínica para diagnosticar as lesões isoladas dos ligamentos cruzados.
B) O teste de estresse ligamentar em varo é útil no diagnóstico de lesão do ligamento colateral medial.
C) O teste de estresse ligamentar em valgo é útil no diagnóstico de lesão do ligamento colateral lateral.
D) Lesões do LCP (ligamento cruzado posterior) podem ser encontradas no teste Lachman.
E) Lesões do LCA (ligamento cruzado anterior) podem ser encontradas no teste de gaveta anterior.

08 - A escala de coma de Glasgow é efetivamente utilizada para avaliação de pacientes com lesões cerebrais, sendo um instrumento essencial para a mensuração do nível de consciência do paciente. Sobre essa Escala assinale a alternativa CORRETA:

A) A escala de Glasgow avalia a capacidade do paciente em abrir os olhos, comunicar-se verbalmente, obedecer a comandos e mover suas extremidades.
B) Quanto maior a pontuação na escala de glasgow, mais grave é a lesão cerebral.
C) Quanto menor a pontuação na escala de glasgow, menos severa é a lesão cerebral.
D) A escala de Glasgow varia de zero a 100 pontos e indica lesões cerebrais leve, moderada e grave.
E) A pontuação máxima da escala de Glasgow (100 pontos) indica um estado de descerebração.

COMPASS®

09 - Na avaliação do sistema respiratório o fisioterapeuta deve observar aspectos como padrão respiratório, expansibilidade torácica, tosse, tipo de tórax e a ausculta respiratória. Sobre avaliação desse sistema, assinale a alternativa INCORRETA:

A) O padrão respiratório é a observância do predomínio da movimentação torácica, abdominal ou mista durante as incursões respiratórias.
B) A ausculta respiratória identifica o murmúrio vesicular e a presença de ruídos adventícios, sendo o sibilo um som agudo audível na inspiração e expiração
C) A expansibilidade torácica pode ser avaliada por meio de uma fita métrica posicionada na região axilar, mamilar e xifoideana.
D) A tosse é um reflexo de defesa, sendo ineficaz quando na avaliação o paciente não consegue tossir por não ter força da musculatura expiratória.
E) Na inspeção do tórax do paciente, podem-se observar caixas torácicas do tipo tonel, em peito de pombo ou cifoescoliótico.

10 - Na doença de Raynaud as artérias de pequeno calibre (arteríolas), geralmente dos dedos das mãos e dos pés, sofrem um espasmo e, em consequência, a pele torna-se pálida ou com manchas vermelhas e, posteriormente, azuis. Desta forma, que recurso eletrotermofototerápico é contra-indicado em pacientes com doença de Raynaud:

A) Ultrassom
B) Ondas Curtas
C) Microondas
D) Crioterapia
E) Infravermelho

11 - São efeitos fisiológicos da hipertermoterapia, EXCETO:

A) Vasoconstrição
B) Vasodilatação
C) Aumento do metabolismo
D) Diminuição da rigidez articular
E) Aumento da extensibilidade do colágeno

12 - A hidroterapia ou fisioterapia aquática associa as propriedades físicas da água aos efeitos do calor e do exercício, proporcionando aos pacientes efeitos fisiológicos e terapêuticos importantes no tratamento de diversas patologias. Sobre a mesma assinale a resposta INCORRETA:

A) O empuxo é a força, experimentada para cima, que atua em sentido oposto à força da gravidade.
B) A pressão hidrostática é a pressão que um líquido exerce igualmente sobre todas as áreas da superfície de um corpo imerso em repouso.
C) Exercícios na água realizados contra o empuxo são indicados para ganho de força muscular.
D) Exercícios na água realizados a favor do empuxo são indicados para ganho de força muscular.
E) Exercícios na água realizados a favor do empuxo são indicados para aumentar a amplitude articular de movimento.

13 - As mobilizações articulares são técnicas passivas de baixa velocidade usadas para tratar disfunções articulares como a rigidez, hipomobilidade e dor. Desta forma, assinale a alternativa CORRETA:

A) O grau IV de mobilização é indicado apenas para o alívio de dor, pois o fisioterapeuta realiza uma tração dos tecidos.
B) A mobilização grau I é realizada através de oscilações rápidas, tendo como objetivo principal o ganho de ADM (amplitude de movimento).
C) A manipulação grau V é indicada para pacientes com espondilolisteses.
D) Em pacientes com luxação recidivante do ombro é indicado apenas os graus I e II de mobilização articular.
E) As técnicas de mobilização articular são classificadas em grau I, II, III e IV, podendo-se encontrar ainda o grau V, considerada manipulação.

14 - Amparado por um conceito ampliado de saúde, o Sistema Único de Saúde - SUS foi criado, em 1988 pela Constituição Federal Brasileira, para ser o sistema de saúde dos mais de 180 milhões de brasileiros. Sendo assim um dos maiores sistemas públicos de saúde do mundo. Sobre o SUS, assinale a alternativa INCORRETA:

A) A porta de entrada do sistema de saúde deve ser preferencialmente a atenção básica (postos de saúde, centros de saúde, unidades de Saúde da Família etc.)
B) Todos os estados e municípios devem ter conselhos de saúde compostos por representantes dos usuários do SUS, dos prestadores de serviços, dos gestores e dos profissionais de saúde.
C) A equipe básica do SUS é constituída pelo médico, enfermeiro, dentista e fisioterapeuta.
D) Com o Pacto pela Saúde (2006), os estados e municípios poderão receber os recursos federais por meio de cinco blocos de financiamento: (1) Atenção Básica, (2) Atenção de Média e Alta Complexidade, (3) Vigilância em Saúde, (4) Assistência Farmacêutica e (5) Gestão do SUS.
E) Quando o município não possui todos os serviços de saúde, ele pactua (negocia e acerta) com as demais cidades de sua região a forma de atendimento integral à saúde de sua população. Esse pacto também deve passar pela negociação com o gestor estadual.

15 - A Saúde da Família caracteriza-se como a porta de entrada prioritária de um sistema hierarquizado, regionalizado de saúde que vem provocando um importante movimento de reorientação do modelo de atenção à saúde no SUS. Visando apoiar a inserção da Estratégia Saúde da Família na rede de serviços e ampliar a abrangência e o escopo das ações da Atenção Primária bem como sua resolutividade, além dos processos de territorialização e regionalização, o Ministério da Saúde criou o Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF, com a Portaria GM nº 154, de 24 de Janeiro de 2008, Republicada em 04 de Março de 2008. Sobre o NASF, assinale a alternativa INCORRETA:

COMPASS®

A) O NASF deve ser constituído por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, para atuarem em conjunto com os profissionais das Equipes Saúde da Família.
B) A equipe do NASF e as equipes da saúde da família criarão espaços de discussões para gestão do cuidado. Desta maneira, o NASF se constitui a porta de entrada do Sistema para os usuários.
C) O NASF 1 é composto por no mínimo cinco das profissões de nível superior (Psicólogo; Assistente Social; Farmacêutico; Fisioterapeuta; Fonoaudiólogo; Profissional da Educação Física; Nutricionista; Terapeuta Ocupacional etc) vinculado de 08 a 20 Equipes Saúde da Família.
D) O NASF 2 é composto por no mínimo três profissionais de nível superior de ocupações não-coincidentes (Ex.: Profissional de Educação Física; Fisioterapeuta; Fonoaudiólogo e Terapeuta Ocupacional), vinculado a no mínimo 03 Equipes Saúde da Família.
E) Tem como responsabilidade central atuar e reforçar nove diretrizes na atenção à saúde: a interdisciplinaridade, a intersetorialidade, a educação popular, o território, a integralidade, o controle social, a educação permanente em saúde, a promoção da saúde e a humanização.

16 - O Acidente Vascular Cerebral (AVC) resulta da restrição de irrigação sanguínea ao cérebro, causando lesão celular e danos nas funções neurológicas. O AVC ou AVE (Acidente Vascular Encefálico) apresenta-se como a 2ª causa de morte no mundo, sendo a principal causa de incapacidade neurológica dependente de cuidados de reabilitação. Desta forma, assinale a alternativa INCORRETA:

A) Os AVE‘s acompanham as lesões hemorrágicas ou isquêmicas com alterações no nível de consciência e comprometimento nas funções de sentido, motricidade, cognição, percepção e linguagem.
B) Todo o quadro de hemiplegia se inicia com a fase flácida e após um tempo indeterminado torna-se espástica.
C) A espasticidade apresenta-se por meio de lesões corticais e da cápsula interna e clinicamente a hipertonia predomina nos membros superiores (padrão flexor) e membros inferiores (padrão extensor).
D) A sintomatologia do AVE depende da localização do processo isquêmico, do tamanho da área isquêmica, da natureza e funções da área atingida e da disponibilidade de um fluxo colateral.
E) A hemiplegia é a síndrome caracterizada pela perda da motilidade involuntária em uma metade do corpo.

17 - A lesão medular traumática ocorre quando um evento traumático, como o associado a acidentes automobilísticos ou motociclísticos, mergulho, agressão com arma de fogo ou queda resulta em lesão das estruturas medulares interrompendo a passagem de estímulos nervosos através da medula. Sobre lesão medular assinale a alternativa CORRETA:

A) As lesões acima do segmento medular T1 causam tetraplegia e abaixo, paraplegia.
B) As lesões de cauda equina causam tetraplegia devido o acometimento do nervo frênico.
C) Na fase de choque medular o paciente apresenta hiperestesia e paralisia espástica.
D) Quanto mais alta a lesão, menor a perda das funções motora, sensitiva e autônoma.
E) Os automatismos aparecem em portadores de lesão tipo Neurônio Motor Inferior (NMI).

18 - A artrite reumatóide (AR) é uma doença auto-imune de etiologia desconhecida, caracterizada por poliartrite periférica, simétrica, que leva à deformidade e à destruição das articulações por erosão do osso e cartilagem. Sobre AR, assinale a alternativa INCORRETA:

A) Afeta mulheres duas vezes mais do que os homens e sua incidência aumenta com a idade.
B) Acomete grandes e pequenas articulações em associação com manifestações sistêmicas como rigidez matinal, fadiga e perda de peso.
C) Medidas de proteção articular devem garantir o fortalecimento da musculatura periarticular, evitando o excesso de movimento e privilegiando as cargas moderadas.
D) Em pacientes com AR o uso da termoterapia por adição de calor diminui o processo inflamatório, combatendo a dor e a instalação do edema.
E) O uso de órteses tem como objetivo aliviar as dores mioarticulares pela estabilização articular, contenção e realinhamento, mas sua utilização deve ser intermitente.

19 - A osteoartrite, doença articular degenerativa, artrose ou osteoartrose, como ainda é conhecida no nosso meio, é a doença reumática mais prevalente entre indivíduos com mais de 65 anos de idade. Sobre osteoartrite, assinale a alternativa INCORRETA:

A) A obesidade é um dos principais fatores de risco à osteoartrite devido à sobrecarga nas articulações.
B) Deformidades que alteram a biomecânica normal das articulações como joelho valgo e varo podem levar às osteoartrites.
C) Atividades físicas de alta performance são indicadas para a prevenção de osteoartrite, pois exige um bom fortalecimento muscular.
D) A atividade e o comprometimento dos condrócitos são a chave para a natureza progressiva da degeneração das cartilagens e articulações na osteoartrite.
E) O uso do calor profundo (ex.: ondas curtas) deve ser evitado no tratamento das osteoartrites devido ao aumento da produção de metaloproteases.

COMPASS®

20 - O tratamento ideal da Fibromialgia requer uma abordagem multidisciplinar, onde segundo o último Consenso Brasileiro do tratamento da fibromialgia o mesmo deve ser elaborado em discussão com o paciente, de acordo com a intensidade da sua dor, funcionalidade e suas características, sendo importante também levar em consideração suas questões biopsicossociais e culturais. Sobre fibromialgia, assinale a alternativa INCORRETA:

A) A dor, comum na fibromialgia, pode ser difusa ou acometer preferencialmente algumas regiões, como o pescoço e os ombros e então propagar-se para outras áreas do corpo.
B) Os distúrbios do sono (sensação de sono não restaurador) e a fadiga são relatados em apenas 5% dos casos de fibromialgia.
C) Os exercícios aeróbicos trazem benefícios na melhora da função física, diminuição da dor e redução do número de tender points nos portadores fibromialgia.
D) O uso da TENS também é relatado como sendo um eficiente recurso fisioterapêutico no alívio da dor em pacientes com fibromialgia, pois a mesma produz informações sensitivas a partir de estímulos de baixo limiar, inibindo a transmissão da dor na medula espinhal através da inibição das células T, via células da substância gelatinosa.
E) O LASER é muito utilizado no tratamento da fibromialgia, mas o estabelecimento da dose ideal deve levar em consideração a espessura da camada tecidual a ser atingida, o tamanho da área afetada, o tipo de LASER, a potência usada e o tempo de aplicação.

21 - A dor nas costas ou na coluna é um mal que afeta sedentários e esportistas das mais variadas idades. Segundo dados da Organização Mundial de Saúde (OMS), a doença atinge 80% da população. No Brasil, de acordo com a Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP), cerca de 70% dos adultos, entre 30 e 39 anos, sofrem com a lombalgia. Sobre as algias da coluna, assinale a alternativa CORRETA:

A) A hérnia de disco é uma das causas da lombalgia, pois há um extravasamento do líquido sinovial para a articulação intervertebral.
B) A lombalgia é a dor que ocorre na região lombar, enquanto a lombociatalgia é a dor lombar que se irradia para uma ou ambas as nádegas e/ou para as pernas na distribuição do nervo ciático.
C) A parestesia é um sintoma encontrado nas lombociatalgias, sendo a mesma localizada sobre a vértebra dolorida.
D) Espondilólise também é uma das causas da lombalgia, uma vez que há um escorregamento de uma vértebra sobre a outra.
E) As orientações posturais são importantes para o paciente, mas não previnem as dores na coluna.

22 - A abordagem da fisioterapia é muito importante na recuperação de pacientes que sofreram fraturas, e a mesma pode ser realizada durante e após a imobilização. Entretanto, para o sucesso do tratamento é necessário o conhecimento do processo de consolidação óssea. Desta forma, assinale a alternativa CORRETA:

A) Na consolidação secundária ocorre o contato direto entre os segmentos que estão comprimidos.
B) A fixação de fraturas com placa e parafusos permite a consolidação secundária num menor prazo de tempo.
C) A consolidação secundária é o processo mais comum de reparação do tecido ósseo.
D) Na consolidação primária a formação do calo ósseo já se inicia na primeira semana de tratamento.
E) A imobilização gessada é o procedimento mais adotado para estimular a consolidação primária.

23 - Osteoporose é a perda gradual da massa óssea que enfraquece os ossos por deterioração da microarquitetura tecidual óssea. Sobre a mesma, assinale a alternativa CORRETA:

A) A osteoporose pós-menopausa é conhecida como do Tipo I, enquanto a osteoporose senil como do Tipo II.
B) A esteoporose é um acúmulo de tecido osteóide não-mineralizado no osso trabecular, havendo uma desmineralização da matriz óssea.
C) Uma conduta terapêutica importante para pacientes com osteoporose é a exposição ao sol no horário de 10 às 14 horas, uma vez que o sol é responsável pela formação da vitamina D, que contribui para a fixação do cálcio.
D) Em pacientes com osteoporose deve ser indicada uma dieta rica em verduras, legumes e frutas, sempre acompanhada de refrigerantes, pois os mesmo são ricos em fósforo.
E) A hidrocinesioterapia é um recurso fisioterápico indicado para pacientes com osteoporose, pois o ambiente aquático favorece o fortalecimento do tecido ósseo pela ação da gravidade.

24 - A luxação do ombro (luxação gleno-umeral) é a perda da relação anatômica normal entre a cabeça do úmero e a cavidade glenóide, sendo a mesma traumática ou não. Na luxação não traumática há alterações preexistentes que favorecem a luxação (ou subluxação) mesmo na ausência de grande trauma. Assim, qual o teste especial utilizado no diagnóstico das instabilidades gleno-umerais:

A) Teste de Neer
B) Teste de Jobe
C) Teste de Yergason
D) Teste de Gerber
E) Teste de apreensão

COMPASS®

25 - A entorse é um movimento violento, com estiramento ou ruptura de ligamentos de uma articulação, sendo a entorse de tornozelo uma das lesões musculoesqueléticas frequentemente encontradas na população ativa, com maior frequência nos atletas de futebol, basquete e vôlei, correspondendo a cerca de 10% a 15% de todas as lesões do esporte. Assinale a alternativa INCORRETA:

A) Nas entorses por inversão do tornozelo os ligamentos lesionados são: o calcâneofibular, o talofibular anterior e o talofibular posterior.
B) As lesões do ligamento deltóide ocorrem mais frequentemente, associadas a fraturas do tornozelo, tendo como mecanismo de trauma a eversão do tornozelo.
C) Crioterapia associada à compressão e elevação do membro inferior é a conduta fisioterapêutica indicada para a fase aguda das entorses.
D) As entorses de tornozelo por inversão são as mais comuns, onde o ligamento deltoide é o mais acometido nesse mecanismo de trauma.
E) A fisioterapia aquática é um excelente recurso fisioterápico para a resolução do edema nas entorses de tornozelo devido a ação da pressão hidrostática.

26 - A Síndrome de Down é uma aberração cromossômica microscopicamente demonstrável, causada pela ocorrência de três (trissomia) cromossomos 21 e caracterizada por história natural e aspectos fenotípicos bem definidos. São características da Síndrome de Down, EXCETO:

A) Tônus muscular diminuído
B) Inclinação das fendas palpebrais
C) Língua proeminente
D) Orelhas ligeiramente menor
E) Pé equinovaro supinado

27 - A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é uma enfermidade respiratória prevenível e tratável, que se caracteriza pela presença de obstrução crônica do fluxo aéreo, que não é totalmente reversível. Sobre a DPOC, assinale a alternativa CORRETA:

A) A DPOC é confirmada pela relação pós–broncodilatador $VEF_1/CVF < 0,5$.
B) Portadores de DPOC não tratados com reabilitação pulmonar reduzem a necessidade de visitas médicas domiciliares para tratamento de exacerbações.
C) A oxigenoterapia tem demonstrado ser, de forma inequívoca, o principal tratamento para melhorar a sobrevida de pacientes hipoxêmicos portadores de DPOC, tendo como objetivo a manutenção da saturação arterial da oxiemoglobina acima de 90% ($SaO_2 \geq 90\%$), documentada na gasometria arterial.
D) O teste de reversibilidade com broncodilatador não ajuda a diferenciar a DPOC da asma.
E) A DPOC pode ser confirmada apenas pela espirometria.

28 - A reabilitação cardíaca é um processo que se inicia com o evento cardíaco e continua até que o paciente retorne a sua ótima condição clínica, fisiológica, psicológica, social e profissional. São objetivos da reabilitação cardíaca, EXCETO:

A) Manter o controle do estado emocional do paciente
B) Reduzir o tempo de internação hospitalar
C) Reduzir os efeitos do repouso prolongado no leito
D) Permitir o retorno à prática esportiva logo após a alta hospitalar
E) Avaliar as respostas clínicas ao aumento progressivo do esforço

PARTE II – PORTUGUÊS

As questões 29 e 30 referem-se ao texto seguinte:

Inserto entre o 16º e o 18º, o século XVII permanece em meia-luz, quase apagado, nos fastos do Rio de Janeiro, sem que sobre esse período se detenha a atenção dos historiadores, sem que o distingam os que se deixam fascinar pelos aspectos brilhantes da história.

(Vivaldo Coaracy *in* Rio de Janeiro)

29 - Das afirmações seguintes:
I- De acordo com o texto, o século XVII foi importante, culturalmente, para o Rio de Janeiro.
II- O vocábulo ou expressão que pode substituir sem alteração de sentido a palavra "fastos" é "anais".
III- A expressão "quase apagada" retifica a palavra "meia-luz".

A) Estão corretos os itens I e II.
B) Estão corretos os itens II e III.
C) Apenas o item II está correto.
D) Todos estão corretos
E) Todos estão incorretos

30 - Infere-se do texto que:

A) Os historiadores desgostaram imensamente do século XVII.
B) O século XVI teve importância igual a do século XVIII.
C) A história do Rio de Janeiro está farta de coisas interessantes.
D) Os historiadores apreciam mais o século XVII do que os século XVI e XVIII.
E) Os mais belos momentos da história seduzem algumas pessoas.

A questão 31 refere-se a tira seguinte:

BROWNE, Dik. Hagar. *Folha de S.Paulo*, São Paulo, 8 mar. 1999.

COMPASS®

31 - Das afirmações seguintes:
I- O termo "isto", escolhido por Hagar para fazer referência à comida, revela a reação da personagem em relação ao que vê na mesa.
II- A resposta dada por Helga a Hagar, não contribui para a confirmação do caráter "anônimo" da refeição.
III- Helga e Hagar utilizam apenas 02 pronomes para fazer referência à comida não identificada e às sobras.

A) Apenas o item I está correto.
B) Estão corretos os itens I e II.
C) Estão corretos os itens I e III.
D) Estão corretos os itens II e III.
E) Todos estão incorretos.

32 - Assinale o item em que todos os vocábulos estão grafados corretamente:

A) gengiva – lanujem – urtiga – cúpula
B) buliçoso – cobiça – desinteria – arrepiar
C) ponteagudo – nódoa – goela – vertigem
D) exaurir – crioulo – aborígine – herege
E) propensão – ultraje – oscilar – concesão

33 - O hífen foi incorretamente empregado em um vocábulo de item:

A) vice-presidente / super-requintado
B) circum-murado / ex-diretor
C) pan-americano / micro-onda
D) neo-helênico / sub-humano
E) super-homem / anti-religioso

34 - Assinale o item cujo elemento mórfico destacado na palavra classifica-se de forma incorreta.

A) incerteza – radical
B) inquieta – vogal temática
C) tecnocracia – vogal de ligação
D) estabelecesse – desinência número pessoal
E) irrealidade – sufixo

35 - Identifique a alternativa em que ocorre objeto direto pleonástico:

A) Seus cavalos, ela os montava em pelo.
B) Tia Mirtes já não sentia dor nem cansaço.
C) Amava-a tanto como a nós.
D) Sobram-lhe qualidades e recursos.
E) Responderei à carta de Lúcia.

36 - Nas frases "Rapaz impulsivo, Mário não se conteve" e "A sensibilidade existe e está a serviço da harmonia", a função sintática dos termos destacados é:

A) vocativo e complemento nominal
B) aposto e objeto indireto
C) aposto e complemento nominal.
D) aposto e objeto direto
E) vocativo e objeto indireto

37 - Identificamos uma oração subordinada adjetiva explicativa em:

A) Pedra que rola não cria limo.
B) Como ele estava armado, ninguém ousou reagir.
C) Parece que a situação melhorou.
D) Não sou quem você pensa.
E) Valério, que nasceu rico, acabou na miséria.

38 - O acento indicador de crase foi usado de forma incorreta em:

A) Ninguém é insensível à dor.
B) Admirei os quadros à óleo.
C) Não irás àquela festa.
D) Avançamos rente à parede.
E) Apresentei-me à diretora.

39 - A regência verbal está incorreta em:

A) Leila agradou-se muito do rapaz.
B) Eu aspirava a uma posição mais brilhante.
C) Nas aflições é tão bom deparar alguém que nos ajude.
D) Pedro ajudava ao pai na roça.
E) A empregada permitiu ao repórter que entrasse.

40 - Identifique a figura de linguagem utilizada na tira seguinte para produzir o efeito de humor:

A) onomatopeia
B) metonímia
C) catacrese
D) sinestesia
E) paronomásia

COMPASS®