

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**Questão 26**

Fraturas, entorses e luxações, no esporte, são exemplos de diagnósticos clínicos que podem causar comprometimento da função musculoesquelética. Uma das componentes do exame musculoesquelético é o desempenho muscular, cujas avaliações são compostas por

- A força, resistência e potência.
- B amplitude de movimento passivo e ativo.
- C reflexos e tônus motor.
- D instabilidade ligamentar e apreensão.

Questão 27

As próteses controladas por microprocessador, em comparação às tradicionais, apresentam maior capacidade de adequação às fases da marcha, que podem ser avaliadas por meio das análises qualitativas cinemáticas e cinéticas. Além disso, a análise do gasto energético é parâmetro fundamental para avaliação do ganho funcional proporcionado com a prótese, uma vez que está diretamente relacionado com a capacidade de manutenção da marcha, aspecto esse fundamental para realização das atividades de vida diária.

Tendo como base o texto apresentado, é correto afirmar que a forma mais precisa para avaliação do gasto energético durante a análise de marcha é realizada por meio

- A da frequência cardíaca.
- B da acelerometria.
- C do giroscópio.
- D do carro metabólico.

Questão 28

Dentre os recursos terapêuticos disponíveis da eletroterapia para produzir analgesia, aquele capaz de gerar uma corrente de baixa frequência, assimétrica e despolarizada, que possui grande indicação, considerando seus efeitos fisiológicos benéficos e baixa capacidade de gerar efeitos adversos, é denominado

- A estimulação elétrica nervosa transcutânea.
- B corrente russa.
- C corrente pulsada de baixa frequência (LPCs).
- D corrente interferencial (CIV).

Questão 29

O consumo máximo de oxigênio (VO_2) pelos tecidos durante o esforço é uma medida importante da capacidade cardiorrespiratória.

De acordo com o princípio de Fick, o VO_2 é determinado

- A pelo produto do volume corrente (VC) e a frequência respiratória (f).
- B pelo produto da frequência cardíaca (FC) e a pressão arterial sistólica (PAS).
- C pelo produto do débito cardíaco (DC) e diferença entre a concentração arteriovenosa de oxigênio.
- D pela relação entre a ventilação máxima em exercício (VE) e a ventilação voluntária máxima (VVM).

Questão 30

O músculo esquelético é composto de fibras musculares com propriedades contráteis e metabólicas distintas, com distribuição regional correspondente à sua função muscular.

Com relação ao percentual e tipo de fibras musculares recrutadas durante a sessão de treino de força com carga progressiva, haverá

- A menor percentual de recrutamento fibras musculares no final do treino, com recrutamento secundário de fibras musculares do tipo II.
- B maior percentual de recrutamento de fibras musculares no início do treino, com recrutamento secundário de fibras musculares do tipo I.
- C menor percentual de recrutamento fibras musculares no final do treino, com recrutamento primário de fibras musculares do tipo II.
- D recrutamento homogêneo de fibras musculares durante todo o treino, com recrutamento primário de fibras musculares do tipo I e do II.

Questão 31

Apesar dos efeitos negativos da epidemia da COVID-19 à saúde pública mundial, ficou claro o interesse e a valorização por diversos conceitos bioestatísticos, que passaram a ser acompanhados pela população. O critério mais adotado para descrever a situação da pandemia foi a média móvel, que apresenta a média de novos casos referentes aos últimos 7 dias.

A medida estatística utilizada nesse caso é a

- A prevalência.
- B incidência.
- C taxa de risco.
- D proporção.

Questão 32

Um paciente utilizou muletas com descarga parcial de peso durante a marcha por 2 meses. Quando evoluiu para descarga total de peso, o paciente foi incapaz de realizar uma marcha completa, devido à dor e à rigidez na parte posterior do tornozelo.

Considerando essa situação hipotética, a origem mais provável da anormalidade da marcha é o distúrbio

- A fascite plantar.
- B dedo em martelo.
- C síndrome do pé caído.
- D tendinite do calcâneo.

Questão 33

Um paciente idoso, com sequelas de acidente vascular encefálico e alteração na deglutição, tosse e febre, apresenta um quadro de pneumonia aspirativa a direita.

Considerando esse caso clínico e os múltiplos aspectos a ele relacionados, assinale a opção correta.

- A Os pneumócitos do tipo II estão presentes na traqueia, facilitando o alojamento do conteúdo aspirado.
- B O brônquio principal direito é mais vertical, mais curto e mais largo do que o esquerdo.
- C O conteúdo aspirado tem maior probabilidade de entrar e se alojar no brônquio principal esquerdo.
- D A carina se caracteriza como um prolongamento da traqueia, facilitando o alojamento do conteúdo aspirado.

Questão 34**Caso clínico 32A2**

Um paciente, de 65 anos de idade, com COVID-19 longa, iniciou programa de reabilitação ambulatorial com queixa de fadiga e dispneia. Ao exame, apresentou taquipneia e gasometria arterial em ar ambiente com $\text{pH} = 7.48$, $\text{PaCO}_2 = 32$ mmHg, $\text{PaO}_2 = 68$ mmHg, $\text{HCO}_3^- = 24$ mEq/L e $\text{SaO}_2 = 95\%$. Na avaliação das pressões respiratórias estáticas máximas, o paciente apresentou pressão inspiratória máxima (P_{Imáx}) de -55 cmH₂O e pressão expiratória máxima (PE_{máx}) de 90 cmH₂O.

A respeito desse caso clínico e de assuntos correlatos, assinale a opção correta.

- A A oxigenoterapia deverá ser instituída para o paciente.
- B Exercícios de equilíbrio e força muscular periférica são contraindicados para esse paciente.
- C Arritmia, paranoia e dor ventilatório dependente são sintomas comuns na COVID longa.
- D O paciente deve iniciar treinamento muscular inspiratório.

Questão 35

Ainda com relação ao caso clínico 32A2, a gasometria arterial apresenta

- A acidemia e hipocapnia.
- B alcalemia, hipercapnia e hipoxemia.
- C alcalemia e hipocapnia.
- D acidemia, hipercapnia e hipoxemia.

Questão 36

Em relação a atividade física e envelhecimento, assinale a opção correta.

- A Exercícios resistidos são contraindicados para a população idosa.
- B A medida da velocidade da marcha e a força de preensão palmar são importantes para detectar sarcopenia.
- C *Timed up and go test* (TUG) é um teste que tem como objetivo avaliar a força dos músculos periféricos e, quanto menor o seu tempo de execução, maior o risco para quedas.
- D O exercício físico proposto para uma pessoa idosa deverá basear-se em intervenções específicas utilizando uma única modalidade de treino.

Questão 37

A Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) está estruturada em um esquema hierárquico. A esse respeito, assinale a opção correta.

- A O componente de fatores ambientais está dividido nos construtos de capacidade e desempenho.
- B A incapacidade indica a perda ou anormalidade de uma estrutura do corpo, como os órgãos, membros e seus componentes.
- C A CIF tem como objetivo estabelecer uma linguagem comum para a descrição da saúde e dos estados relacionados à saúde.
- D A CIF visa a codificação, classificação e avaliação da condição de saúde e os estados relacionados à saúde nos âmbitos individual e coletivo.

Questão 38

De acordo com o disposto no Código de Ética Profissional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, estabelecido pela Resolução n.º 10/1978 do Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO), assinale a opção correta.

- A O fisioterapeuta pode negar assistência, ainda que haja comprovada urgência.
- B É vedado ao fisioterapeuta colocar seus serviços profissionais à disposição da comunidade em caso de guerra, catástrofe, epidemia ou crise social.
- C É permitido ao fisioterapeuta abandonar o cliente em meio a tratamento, independentemente da existência de motivo relevante.
- D O fisioterapeuta pode decidir quanto à necessidade de submeter o cliente à fisioterapia, mesmo nos casos em que o tratamento for solicitado por outro profissional.

Questão 39

Um homem, de 75 anos de idade, histórico de tabagismo de 26 maços/ano, apresenta tosse produtiva crônica, hiperinsuflação pulmonar e caminha mais lentamente que as pessoas da mesma idade em razão da dispneia. A espirometria revelou padrão ventilatório obstrutivo. Apresenta diagnóstico de doença pulmonar obstrutiva (DPOC).

Com relação ao caso clínico precedente, assinale a opção correta.

- A A reabilitação pulmonar deverá ser iniciada após 6 meses da exacerbação da DPOC, para que ocorra a estabilidade clínica da doença.
- B O paciente apresenta dispneia grau III, de acordo com a escala de dispneia modificada (Modified Medical Research Council – mMRC).
- C O paciente apresenta, na espirometria, uma relação $\text{VEF1/CVF} \leq 70\%$ do valor predito.
- D O exame físico do paciente deverá evidenciar as seguintes características: peito escavado e, na percussão do tórax, som maciço.

Questão 40

A tabela a seguir mostra o resultado de um estudo clínico hipotético com a participação de 1.500 pacientes, dos quais 560 eram pessoas expostas à determinada doença, mas que não a desenvolveram.

		desenvolveram a doença		total
		sim	não	
expostas	sim	240	560	800
	não	140	560	700
	total	380	1.120	1.500

Considerando-se os dados da tabela, infere-se que a estatística denominada *risco relativo* (*relative risk*) é igual a

- A 1.
- B 12/7.
- C 24/19.
- D 3/2.