



ESTADO DO ACRE SECRETARIA DE ESTADO DA GESTÃO ADMINISTRATIVA

Nome do candidato:

Número do documento de identidade:

Número de inscrição:

Sala:

Seqüencial:

CONCURSO PÚBLICO NÍVEL SUPERIOR

CARGO 14: FISIOTERAPEUTA

PROVA 10

MANHÃ
Aplicação: 21/5/2006

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira inicialmente os seus dados pessoais transcritos acima. Em seguida, verifique se ele contém cinquenta questões, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenadas de 1 a 50.
- 2 Caso os dados pessoais constantes neste caderno não correspondam aos seus, ou, ainda, caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Não utilize lápis, lapiseira, borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.
- 4 Recomenda-se não marcar ao acaso: em cada questão, se a resposta divergir do gabarito oficial definitivo, o candidato receberá pontuação negativa, conforme consta em edital.
- 5 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 A duração da prova é de **três horas e trinta minutos**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7 Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas.
- 8 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 9 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I **23/5/2006**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br/concursos/sesacre2006.
- II **24 e 25/5/2006** – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet — www.cespe.unb.br/concursos/sesacre2006, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse endereço.
- III **23/6/2006** – Resultados finais das provas objetivas e do concurso: Diário Oficial do Estado do Acre e Internet — www.cespe.unb.br/concursos/sesacre2006.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 10 do Edital n.º 4/2006 – SGA/SESACRE, de 23/3/2006.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br/concursos/sesacre2006.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

QUESTÃO	RESPOSTA
1	(A) (B) (C) (D)
2	(A) (B) (C) (D)
3	(A) (B) (C) (D)
4	(A) (B) (C) (D)
5	(A) (B) (C) (D)
6	(A) (B) (C) (D)
7	(A) (B) (C) (D)
8	(A) (B) (C) (D)
9	(A) (B) (C) (D)
10	(A) (B) (C) (D)

QUESTÃO	RESPOSTA
11	(A) (B) (C) (D)
12	(A) (B) (C) (D)
13	(A) (B) (C) (D)
14	(A) (B) (C) (D)
15	(A) (B) (C) (D)
16	(A) (B) (C) (D)
17	(A) (B) (C) (D)
18	(A) (B) (C) (D)
19	(A) (B) (C) (D)
20	(A) (B) (C) (D)

QUESTÃO	RESPOSTA
21	(A) (B) (C) (D)
22	(A) (B) (C) (D)
23	(A) (B) (C) (D)
24	(A) (B) (C) (D)
25	(A) (B) (C) (D)
26	(A) (B) (C) (D)
27	(A) (B) (C) (D)
28	(A) (B) (C) (D)
29	(A) (B) (C) (D)
30	(A) (B) (C) (D)

QUESTÃO	RESPOSTA
31	(A) (B) (C) (D)
32	(A) (B) (C) (D)
33	(A) (B) (C) (D)
34	(A) (B) (C) (D)
35	(A) (B) (C) (D)
36	(A) (B) (C) (D)
37	(A) (B) (C) (D)
38	(A) (B) (C) (D)
39	(A) (B) (C) (D)
40	(A) (B) (C) (D)

QUESTÃO	RESPOSTA
41	(A) (B) (C) (D)
42	(A) (B) (C) (D)
43	(A) (B) (C) (D)
44	(A) (B) (C) (D)
45	(A) (B) (C) (D)
46	(A) (B) (C) (D)
47	(A) (B) (C) (D)
48	(A) (B) (C) (D)
49	(A) (B) (C) (D)
50	(A) (B) (C) (D)

Nas questões de 1 a 50, marque, em cada uma, a única opção correta, de acordo com o respectivo comando. Para as devidas marcações, use, caso deseje, o rascunho acima e, posteriormente, a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

QUESTÃO 1

1 A Atenção Básica constitui o primeiro nível da atenção à saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), compreendendo um conjunto de ações de caráter individual e coletivo, que engloba a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o tratamento, a reabilitação e manutenção da saúde.

A Saúde da Família, estratégia priorizada pelo Ministério da Saúde para organizar a Atenção Básica, tem como principal desafio promover a reorientação das práticas e ações de saúde de forma integral e contínua, levando-as para mais perto da família e, com isso, melhorar a qualidade de vida dos brasileiros. Incorpora e reafirma os princípios básicos do SUS — universalização, descentralização, integralidade e participação da comunidade — mediante o cadastramento e a vinculação dos usuários.

Internet: <www.dtr2004.saude.gov.br> (com adaptações).

Em relação ao texto acima, assinale a opção **incorreta**.

- A O emprego da vírgula logo após “(SUS)” (l.2) isola oração reduzida de gerúndio.
- B O emprego de vírgulas na linha 4 justifica-se por isolar elementos de mesma função gramatical componentes de uma enumeração.
- C Em “levando-as” (l.9), o pronome “as” retoma o antecedente “estratégia” (l.6).
- D As formas verbais “Incorpora” e “reafirma”, ambas na linha 11, têm como sujeito “Saúde da Família” (l.6).

QUESTÃO 2

Considerando que os fragmentos incluídos nas opções abaixo, na ordem em que estão apresentados, são partes sucessivas de um texto, adaptado do sítio www.dtr2004.saude.gov.br, assinale a opção gramaticalmente correta.

- A O enfoque histórico da abordagem em saúde, reconstituindo políticas, personalidades, documentos, fatos, cenários e serviços, permitem avaliar avanços e desafios, atores e estratégias.
- B Assim, contextualiza a atual realidade e a importância da participação e do controle social na sustentabilidade do SUS e na sua apropriação como, um patrimônio do povo brasileiro, fruto de uma política de Estado que visa universalidade, integralidade e equidade em saúde.
- C O patrimônio cultural de um povo lhes confere identidade e orientação, pressupostos básicos para que se reconheça como comunidade, inspiram valores ligados à pátria, à ética e à solidariedade e estimula o exercício da cidadania.
- D No Brasil, o Ministério da Saúde firmou Termo de Cooperação com o Ministério da Cultura, com o objetivo de promover ações em prol da identificação, preservação, valorização e divulgação do patrimônio cultural da saúde e, conseqüentemente, da história da saúde pública no país.

QUESTÃO 3

As duas últimas décadas foram marcadas por intensas transformações no sistema de saúde brasileiro, intimamente relacionadas com as mudanças ocorridas no âmbito político-institucional. Simultaneamente ao processo de redemocratização iniciado nos anos 80, o país passou por grave crise na área econômico-financeira.

No início da década de 80, procurou-se consolidar o processo de expansão da cobertura assistencial iniciado na segunda metade dos anos 70, em atendimento às proposições formuladas pela OMS na Conferência de Alma-Ata (1978), que preconizava “Saúde para todos no ano 2000”, principalmente por meio da Atenção Primária à Saúde.

Nessa mesma época, começou o Movimento da Reforma Sanitária Brasileira, constituído inicialmente por uma parcela da intelectualidade universitária e dos profissionais da área da saúde. Posteriormente, incorporaram-se ao movimento outros segmentos da sociedade, como centrais sindicais, movimentos populares de saúde e alguns parlamentares.

Idem, ibidem (com adaptações).

Com referência às idéias do texto acima, assinale a opção correta.

- Ⓐ As transformações no sistema de saúde brasileiro, nas duas últimas décadas, ocorreram desligadas das mudanças político-institucionais.
- Ⓑ O processo de expansão da cobertura assistencial teve início na década de 80.
- Ⓒ O Brasil procurou obedecer às proposições formuladas pela OMS no que diz respeito a “Saúde para todos no ano 2000”.
- Ⓓ O movimento da Reforma Sanitária Brasileira nasceu nas centrais sindicais.

QUESTÃO 4

Considerando que os fragmentos incluídos nas opções abaixo, na ordem em que estão apresentados, são partes sucessivas de um texto, adaptado do sítio www.dtr2004.saude.gov.br, assinale a opção gramaticalmente **incorreta**.

- Ⓐ O capítulo dedicado à saúde na nova Constituição Federal, promulgada em outubro de 1988, retrata o resultado de todo o processo desenvolvido ao longo de duas décadas, criando o SUS e determinando que “a saúde é direito de todos e dever do Estado” (art. 196).
- Ⓑ A Constituição prevê o acesso universal e igualitário as ações e serviços de saúde, com regionalização e hierarquização, descentralização, participação da comunidade e atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- Ⓒ A Lei n.º 8.080, promulgada em 1990, operacionaliza as disposições constitucionais. É atribuição do SUS, em seus três níveis de governo, além de outras, ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- Ⓓ No entanto, um conjunto de fatores — como problemas ligados ao financiamento, ao clientelismo, à mudança do padrão epidemiológico e demográfico da população, aos crescentes custos do processo de atenção, ao corporativismo dos profissionais da saúde, entre muitos outros — tem constituído obstáculo expressivo para avanços maiores e mais consistentes.

QUESTÃO 5

1 É necessário desenhar estratégias para superar o desafio da transformação a ser realizada, e uma delas diz respeito ao gerenciamento do setor da saúde. É preciso criar
4 um novo espaço para a gerência, comprometida com o aumento da eficiência do sistema e com a geração de equidade.

7 Dessa forma, entre outras ações, torna-se imprescindível repensar o tipo de gerente de saúde adequado para essa nova realidade e como deve ser a sua formação.

10 Esse novo profissional deve dominar uma gama de conhecimentos e habilidades das áreas de saúde e de administração, assim como ter uma visão geral do contexto
13 em que elas estão inseridas e um forte compromisso social.

Sob essa lógica, deve-se pensar também na necessidade de as organizações de saúde (tanto públicas
16 como privadas) adaptarem-se a um mercado que vem se tornando mais competitivo e às necessidades de um país em transformação, em que a noção de cidadania vem-se
19 ampliando dia a dia.

Nesse contexto, as organizações de saúde e as pessoas que nelas trabalham precisam desenvolver uma dinâmica de
22 aprendizagem e inovação, cujo primeiro passo deve ser a capacidade crescente de adaptação às mudanças observadas no mundo atual.

Idem, ibidem (com adaptações).

Em relação às idéias e às estruturas do texto acima, assinale a opção correta.

- Ⓐ O emprego da expressão “equidade” (l.6) está relacionado à idéia de respeito à igualdade de direitos, à equanimidade.
- Ⓑ Ao novo profissional de saúde são dispensáveis os conhecimentos relativos à área de administração.
- Ⓒ A noção de cidadania, que vem se ampliando dia a dia, não interfere na atuação das organizações de saúde.
- Ⓓ Na linha 23, o sinal indicativo de crase em “às mudanças” justifica-se pela regência de “capacidade”.

QUESTÃO 6

1 O setor da saúde no Brasil vive hoje um momento peculiar. O SUS constitui um moderno modelo de
4 organização dos serviços de saúde que tem como uma de suas características primordiais valorizar o nível municipal. Contudo, apesar de seu alcance social, não tem sido possível
7 implantá-lo da maneira desejada, em decorrência de sérias dificuldades relacionadas tanto com seu financiamento quanto com a eficiência administrativa de sua operação. Essa situação
10 fez com que fossem ampliados, nos últimos anos, os debates sobre o aumento do financiamento do setor público da saúde e sobre a melhor utilização dos limitados recursos existentes.

Idem, ibidem (com adaptações).

Em relação ao texto acima, assinale a opção **incorreta**.

- Ⓐ Entre o primeiro e o segundo período do texto, subentende-se uma relação sintática que pode ser explicitada pelo termo **Porquanto**.
- Ⓑ Estaria gramaticalmente correta a substituição do termo “Contudo” (l.5) por qualquer um dos seguintes: **Porém**, **Todavia**, **No entanto**.
- Ⓒ Em “apesar de seu” (l.5) e em “implantá-lo” (l.6), os pronomes “seu” e “lo” referem-se ao termo antecedente “SUS” (l.2).
- Ⓓ No trecho “fossem ampliados, nos últimos anos, os debates” (l.9), as vírgulas isolam aposto explicativo.

QUESTÃO 7

1 A epidemiologia é uma disciplina básica da saúde pública voltada para a compreensão do processo saúde-doença no âmbito de populações, aspecto que a diferencia da
4 clínica, que tem por objetivo o estudo desse mesmo processo, mas em termos individuais. Como ciência, a epidemiologia fundamenta-se no raciocínio causal; já como disciplina da
7 saúde pública, preocupa-se com o desenvolvimento de estratégias para as ações voltadas para a proteção e promoção da saúde da comunidade. A epidemiologia constitui também
10 instrumento para o desenvolvimento de políticas no setor da saúde. Sua aplicação, nesse caso, deve levar em conta o conhecimento disponível, adequando-o às realidades locais.

Idem, ibidem (com adaptações).

Em relação ao texto acima, assinale a opção correta.

- Ⓐ O pronome “a”, em “que a diferencia” (l.3), refere-se ao antecedente “saúde pública” (l.1-2).
- Ⓑ As duas ocorrências de “se”, nas linhas 6 e 7, têm a mesma função sintática: completam formas verbais pronominais.
- Ⓒ Em “adequando-o” (l.12), o pronome “o” retoma o antecedente “setor da saúde” (l.10-11).
- Ⓓ Na linha 12, o sinal indicativo de crase em “às realidades” justifica-se pela regência de “disponível”.

QUESTÃO 8

1 A trajetória histórica da epidemiologia tem seus primeiros registros já na Grécia antiga (ano 400 a.C.), quando Hipócrates, em um trabalho clássico denominado **Dos Ares,**
4 **Águas e Lugares**, buscou apresentar explicações, com fundamento no racional e não no sobrenatural, a respeito da ocorrência de doenças na população.

7 Já na era moderna, uma personalidade que merece destaque é o inglês John Graunt, que, no século XVII, foi o primeiro a quantificar os padrões da natalidade, mortalidade
10 e ocorrência de doenças, identificando algumas características importantes nesses eventos, entre elas: existência de diferenças entre os sexos e na distribuição urbano-rural;
13 elevada mortalidade infantil; variações sazonais.

São também atribuídas a ele as primeiras estimativas de população e a elaboração de uma tábua de mortalidade.
16 Tais trabalhos conferem-lhe o mérito de ter sido o fundador da bioestatística e um dos precursores da epidemiologia.

Em meados do século XIX, Willian Farr iniciou a
19 coleta e análise sistemática das estatísticas de mortalidade na Inglaterra e País de Gales. Graças a essa iniciativa, Farr é considerado o pai da estatística vital e da vigilância.

Idem, ibidem (com adaptações).

Com referência às idéias e às estruturas do texto acima, assinale a opção **incorreta**.

- Ⓐ Hipócrates procurou fundamentos racionais a respeito da ocorrência de doenças.
- Ⓑ A expressão “variações sazonais” (l.13) diz respeito às variações relativas às zonas geográficas.
- Ⓒ A expressão “a ele” (l.14) e o pronome em “conferem-lhe” (l.16) referem-se a “John Graunt” (l.8).
- Ⓓ A eliminação do nome “Farr” (l.20) mantém a correção gramatical do período.

QUESTÃO 9

1 Pode-se afirmar que a vigilância sanitária originou-se na Europa dos séculos XVII e XVIII e no Brasil dos séculos XVIII e XIX, com o surgimento da noção de polícia sanitária,
4 que tinha como função regulamentar o exercício das profissões da saúde, combater o charlatanismo, exercer o saneamento da cidade, fiscalizar as embarcações, os
7 cemitérios e o comércio de alimentos, com o objetivo de vigiar a cidade para evitar a propagação das doenças.

Idem, ibidem (com adaptações).

Em relação ao texto acima, assinale a opção **incorreta**.

- Ⓐ Em “Pode-se afirmar” (l.1), o termo “se” indica que o sujeito é indeterminado.
- Ⓑ O emprego de vírgula logo após “sanitária” (l.3) isola oração subordinada explicativa.
- Ⓒ Os acentos gráficos de “sanitária”, de “polícia” e de “exercício” têm a mesma justificativa.
- Ⓓ As escolhas lexicais e sintáticas, a falta de objetividade e clareza indicam que a linguagem do texto é inadequada para correspondências oficiais.

QUESTÃO 10

1 Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio
4 ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo:

I o controle de bens de consumo que, direta ou
7 indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo;

10 II o controle da prestação de serviços que se relacionem direta ou indiretamente com a saúde.

Idem, ibidem (com adaptações).

Com referência às idéias e às estruturas do texto acima, assinale a opção que apresenta proposta de substituição **incorreta**.

- Ⓐ “intervir” (l.3) por **intervim**
- Ⓑ “abrangendo” (l.5) por **que abrange**
- Ⓒ “se relacionem” (l.7) por **tenham relação**
- Ⓓ “compreendidas” (l.7) por **incluídas**

QUESTÃO 11

Considerado como um dos grandes avanços sociais da Constituição de 1988, o SUS representa um novo paradigma de saúde no Brasil. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- Ⓐ A ênfase do funcionamento do SUS encontra-se na esfera da União, que é responsável pela totalidade das ações de saúde (preventivas, assistenciais e de promoção à saúde).
- Ⓑ Os estabelecimentos responsáveis pelas ações de saúde do SUS municipal devem, obrigatoriamente, pertencer à prefeitura e ter sede no próprio município.
- Ⓒ São considerados gestores do SUS os representantes dos níveis de governo (municipal, estadual, do Distrito Federal) e da União.
- Ⓓ As instituições privadas e filantrópicas não podem participar do SUS, que deve ser constituído apenas por entidades públicas (municipais, estaduais ou federais).

QUESTÃO 12

Acerca da conferência de saúde e do conselho de saúde, que são órgãos (instâncias) colegiados do SUS, assinale a opção correta.

- Ⓐ A conferência de saúde é uma instância permanente.
- Ⓑ O conselho de saúde funciona transitoriamente, mediante convocação pelo Poder Executivo.
- Ⓒ Ambas as instâncias têm competência deliberativa.
- Ⓓ Os órgãos em questão possibilitam a participação da comunidade na gestão e no controle social do SUS.

QUESTÃO 13

O atual *status* de funcionamento da área de atendimento às urgências e emergências no Brasil **não** inclui

- Ⓐ triagem de risco para atender os casos mais graves em primeiro lugar.
- Ⓑ crescente demanda por esse tipo de serviços decorrente do aumento da violência urbana e de acidentes.
- Ⓒ assistência feita predominantemente nos serviços de pronto-socorro.
- Ⓓ aumento do número de unidades de pronto atendimento sem estruturação física e sem recursos humanos adequados.

QUESTÃO 14

Com relação ao serviço de atendimento pré-hospitalar móvel (SAMU), assinale a opção correta.

- Ⓐ Constitui parte do programa de saúde da família que atende às urgências e emergências.
- Ⓑ Deve estar vinculado a uma central de regulação de urgências e emergências.
- Ⓒ Realiza atendimento exclusivamente nas vias públicas.
- Ⓓ Basicamente, é composto por uma frota de ambulâncias de suporte avançado (UTIs móveis) e de equipes formadas por médicos socorristas e enfermeiros graduados, pois tem como fim o atendimento de urgências e emergências de alta complexidade exclusivamente.

QUESTÃO 15

As áreas de atuação do SUS que foram legalmente disciplinadas pela Lei n.º 8.080/1990 **não** incluem a

- Ⓐ orientação familiar.
- Ⓑ criação de centros de pesquisa biomédica básica.
- Ⓒ vigilância epidemiológica.
- Ⓓ participação na área de saneamento.

QUESTÃO 16

As normas operacionais visam basicamente disciplinar o processo de implementação do SUS, definindo estratégias e operacionalizando o sistema. Nesse sentido, a Norma Operacional de Assistência (NOAS-SUS 2001) é responsável pelo(a)

- Ⓐ ampliação e qualificação da atenção básica.
- Ⓑ criação da autorização de internação hospitalar (AIH).
- Ⓒ instituição do sistema de informação ambulatorial (SAI).
- Ⓓ estabelecimento do fator de apoio ao município (FAM).

QUESTÃO 17

As mensagens para uso em campanhas de educação em saúde devem ser positivas e o mais simples possível. Nesse sentido, as intervenções que podem ser utilizadas na educação em saúde incluem

- I mensagens audiovisuais na televisão.
- II mensagens escritas contendo palavras ou acompanhadas de fotos em panfletos e pôsteres.
- III discussões em grupo entre pessoas atingidas por uma determinada doença (diabetes melito, por exemplo), nas quais os grupos-alvo tenham papel ativo.
- IV mensagens em programas de rádio, conversas com um indivíduo ou grupo de pacientes em centros de saúde.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 18

Os profissionais de saúde devem buscar prevenir-se, por meio de medidas de barreira, sempre que houver possibilidade de contato com biorriscos. Com relação às chamadas precauções-padrão, assinale a opção **incorreta**.

- A Entre outros aspectos, visam reduzir o risco de transmissão de agentes patogênicos que contaminam o sangue.
- B Devem ser empregadas sempre que houver risco de contato com sangue, fluidos corporais (secreções e excreções, exceto suor), pele lesada e mucosas.
- C Devem ser aplicadas somente a paciente hospitalizado com diagnóstico de doença infectocontagiosa diagnosticada (ou suspeita) que apresente risco de disseminação do respectivo agente etiológico.
- D O uso de óculos de segurança em procedimentos com risco de borrifos ou respingos de sangue nos olhos é um exemplo de precaução-padrão.

QUESTÃO 19

Em laboratórios biomédicos ou de microbiologia, a avaliação do risco visa basicamente prevenir as infecções relacionadas a esses locais. Nessa avaliação de biorriscos, os fatores que devem ser considerados incluem a

- I patogenicidade do agente infeccioso ou suspeito.
- II capacidade de sobrevivência do agente infeccioso no meio ambiente, por tempo extra.
- III dose infecciosa do microrganismo.
- IV existência de uma profilaxia eficaz ou de uma intervenção terapêutica específica para o agente infeccioso.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 20

Em relação ao erro médico, julgue os itens subseqüentes.

- I Erro médico é um comportamento profissional inadequado que presume uma inobservância técnica e que é capaz de causar dano à vida ou à saúde do paciente.
- II Acidente imprevisível caracteriza-se por ser uma situação incontornável, de evolução inexorável, própria do curso do caso, sem solução pela ciência e(ou) pela competência profissional, no momento de seu acontecimento.
- III Resultado incontornável é a consequência lesiva resultante de ocorrência eventual ou de força maior, que não pode ser previsto ou evitado, qualquer que seja o autor em condições semelhantes.
- IV O erro médico pode ocorrer por imprudência, imperícia ou negligência.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D III e IV.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Na avaliação de crianças com atraso no desenvolvimento motor, deve-se pesquisar algumas características reflexas, visto que as respostas a diversos reflexos podem estar alteradas. A respeito desse assunto, assinale a opção correta.

- A No recém-nascido hipotônico, o reflexo de Moro é exacerbado.
- B Em um paciente com paralisia cerebral, a resposta para o reflexo de Landau será apresentada pela flexão de tronco e extensão das pernas, a partir da realização da flexão da cabeça da criança por parte do avaliador.
- C A resposta ao reflexo de pára-queda será uma flexão de braços e pernas.
- D Na reação cervical de retificação em crianças saudáveis, a resposta esperada é o acompanhamento do tronco na direção da rotação da cabeça.

QUESTÃO 22

Em relação às alterações articulares em pacientes com diagnóstico de artrogripose, assinale a opção correta.

- A Em pacientes com artrogripose, as deformidades mais freqüentemente observadas são rotação interna e adução dos ombros, extensão de cotovelos e pés tortos.
- B Nessa doença, o retardo mental que acompanha a alteração motora articular é um importante limitador funcional.
- C Tratamento cirúrgico e técnicas fisioterapêuticas de alongamento e de mobilidade articular, instituídos precocemente, podem provocar aumento da rigidez articular por neoformação óssea.
- D Nos membros superiores, a deformidade mais incapacitante é a de cotovelo em flexão, seguida das deformidades gerais de punho-mão-dedos.

QUESTÃO 23

Assinale a opção correta quanto aos conceitos fisiológicos fundamentais da eletroterapia segundo seus princípios básicos.

- A A partir de um estímulo químico, elétrico ou físico, a despolarização inicial de uma membrana celular aumenta a permeabilidade ao K^+ e diminui a permeabilidade ao Na^+ .
- B O tempo que um estímulo elétrico aplicado a uma membrana celular leva para mudar a tensão dessa membrana está diretamente relacionado à capacitância e à resistência da membrana.
- C Nas fibras nervosas não-mielinizadas, o potencial de ação salta de nódulo em nódulo, ocasionando menor propagação dos potenciais de ação ao longo da membrana.
- D A bomba de Na^+ e K^+ ativa a retirada de K^+ e introduz Na^+ na célula, o que mantém o gradiente de concentração, gerando potencial negativo intracelular.

QUESTÃO 24

Um paciente de 56 anos de idade, portador de lombalgia, após estiramento muscular ocorrido há cerca de 35 dias, foi avaliado por fisioterapeuta, que indicou a terapia por estimulação elétrica nervosa transcutânea (TENS).

Considerando a situação hipotética acima e as características de indicação, contra-indicação, as técnicas de aplicação e os efeitos da TENS, assinale a opção correta.

- A No caso considerado, a colocação ideal dos eletrodos é aquela na qual ambos os eletrodos de um canal são posicionados próximos à área da dor.
- B Essa modalidade terapêutica não representaria risco para o paciente se ele utilizasse marcapasso cardíaco de demanda (sincrônico).
- C Na aplicação de TENS na modalidade acupuntura, a modulação da corrente deve ter baixa freqüência e um tempo de pulso a partir de 150 m/s.
- D Ao se optar pela TENS convencional, a corrente deve ser modulada de forma que haja baixa freqüência e alta amplitude de estimulação.

QUESTÃO 25

Acerca dos fundamentos da eletroterapia, assinale a opção correta.

- A À medida que a freqüência da corrente alternada diminui, as durações da fase aumentam automaticamente.
- B As modulações da corrente contínua são feitas por meio das variáveis tempo e amplitude.
- C Dois pulsos em forma de onda e com características similares, mas com formatos diferentes, tendem a precipitar efeitos fisiológicos e resultados clínicos parecidos.
- D A duração do pulso monofásico é determinada somando-se a duração das duas fases.

QUESTÃO 26

Assinale a opção correta com relação a ventilação pulmonar mecânica.

- A Os ventiladores de alta pressão mantêm o gradiente de pressão entre o ventilador e os alvéolos pulmonares constante durante a inspiração, mesmo que haja aumento de pressão na via aérea.
- B O aumento da pressão da via aérea ocasiona diminuição da pressão intratorácica cuja magnitude esteja condicionada pelo volume corrente insuflado, pela complacência do parênquima pulmonar, pela complacência da caixa torácica e pela pressão abdominal.
- C O aumento da pressão da via aérea é fator significativo para diminuição do gradiente transpulmonar, apesar da positividade da pressão pleural.
- D A válvula expiratória do ventilador fecha o circuito durante a inspiração e reduz o nível de pressão positiva expiratória final, sempre que isso não implique um trabalho respiratório adicional.

QUESTÃO 27

Considerando os diversos fatores fisiológicos, biofísicos e técnicos que devem ser considerados na aplicação da terapia por ondas curtas, assinale a opção correta.

- A A terapia por ondas curtas por método indutivo é realizada por meio de placas recobertas com material isolante que formam um campo eletromagnético nos tecidos envolvidos entre as placas.
- B Para produzir um efeito atérmico, a potência média do aparelho de ondas curtas deve ser regulada abaixo de 20 watts, considerando-se a relação do tamanho dos eletrodos com a área tratada.
- C O método condutivo da terapia por ondas curtas é realizado utilizando-se eletrodos do tipo Schliephake.
- D A sensação térmica relatada pelo paciente durante a aplicação de ondas curtas pulsado é suficiente para que o terapeuta estabeleça a dosimetria ideal.

QUESTÃO 28

Durante a avaliação postural de um paciente adulto jovem, do sexo masculino, observou-se a presença de escápula alada no dimídio direito e de hiperlordose lombar. Os músculos responsáveis por essas alterações são, respectivamente, o

- A serrátil posterior e o reto femoral.
- B peitoral maior e o quadrado lombar.
- C serrátil anterior e o iliopsoas.
- D peitoral menor e o iliopsoas.

QUESTÃO 29

Considere que uma paciente de 75 anos de idade, sem lesão neurológica prévia permanente do assoalho pélvico, apresente quadro de incontinência urinária. Em face desse quadro hipotético, assinale a opção correta.

- A A condição de incontinência urinária está diretamente relacionada a um quadro de demência da paciente.
- B O impacto do envelhecimento humano sobre a incontinência urinária é justificado, em parte, pela complacência uretral diminuída ou ausente.
- C A utilização da técnica de treinamento com peso vaginal é contra-indicada para essa paciente.
- D Em função da idade da paciente, a escala modificada de Oxford não pode ser usada como parâmetro para se medir a força da musculatura pélvica.

QUESTÃO 30

Após acidente automobilístico, um paciente apresentou lesão medular completa, nos níveis L4, L5 e S1, por fratura vertebral. Esse paciente foi encaminhado a um programa de reabilitação funcional. Considerando o nível dessa lesão, é correto afirmar que

- A a flexão ativa do quadril está alterada devido ao comprometimento dos músculos psoas maior e psoas menor.
- B a órtese tornozelo-pé articulada em polipropileno está indicada para controle de deformidade do tornozelo em equino e para controle da sua instabilidade durante a marcha.
- C uma das compensações de movimento que pode surgir durante a marcha é a compensação da projeção anterior de tronco, para gerar uma hiperextensão de joelho na fase de apoio.
- D a capacidade de elevar-se sobre os artelhos está comprometida, entre outras causas, pela fraqueza do tibial posterior e pela fraqueza do fibular longo e curto.

QUESTÃO 31

Maria, com 44 anos de idade, sofreu amputação traumática transtibial de terço superior. No quinto dia pós-operatório, em seu processo de reabilitação física, algumas estratégias protéticas foram criadas para sua recuperação.

Considerando essa situação hipotética, assinale a opção correta.

- A Tratando-se de um bom nível de amputação, a prótese de encaixe PTB com correia suprapatelar e pé *sach* é a melhor indicação protética para a recuperação funcional de marcha da paciente.
- B O molde protético deve ser confeccionado o mais precocemente possível, preferencialmente ainda na primeira semana após a cirurgia, para se realizar um protocolo acelerado de recuperação de marcha.
- C O encaixe protético do tipo KBM é mais indicado para a paciente, pois o nível de amputação exige maior estabilidade para o joelho.
- D A suspensão com válvula de sucção é ideal para o tipo de protetização realizada nesses casos.

QUESTÃO 32

Julgue os itens a seguir, relativos à avaliação físico-funcional de tornozelo e pé.

- I Na supinação da articulação subtalar, em cadeia aberta, o calcâneo e o pé invertem-se, flexionam-se plantarmente e aduzem-se.
- II Em um adulto jovem, o ângulo de Fick (posição de divergência do pé) deve ser superior a 25°.
- III Para atividades de descer escada e andar, as amplitudes de movimento necessárias no pé e no tornozelo são, respectivamente, dorsiflexão de 20° e dorsiflexão de 10° e flexão plantar de 20° a 25°.
- IV A perda sensitiva na região plantar de hálux e no segundo dedo do pé, e em seus respectivos metatarsos, indica lesão do nervo plantar lateral.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e IV.
- D III e IV.

QUESTÃO 33

Considerando que a terapia de fortalecimento muscular do tipo excêntrico, com carga, foi a terapia escolhida para o tratamento de paciente com 28 anos de idade, digitador, com diagnóstico clínico de epicondilite lateral do cotovelo direito, assinale a opção que contém o tipo de exercício adequado a esse paciente.

- A Exercício de contração excêntrica dos músculos extensor radial longo e curto do carpo e do músculo extensor ulnar do carpo, realizando a flexão do punho a partir da posição pronada.
- B Exercício de contração excêntrica do músculo flexor radial do carpo e dos músculos flexor ulnar do carpo, realizando a flexão do punho a partir da posição supinada.
- C Exercício de contração excêntrica do músculo flexor radial do carpo e do músculo flexor ulnar do carpo, realizando a flexão do punho a partir da posição pronada.
- D Exercício de contração excêntrica dos músculos extensor radial longo e curto do carpo e do músculo extensor ulnar do carpo, realizando a extensão do punho a partir da posição supinada.

QUESTÃO 34

Considere que Antônia, com 51 anos de idade, portadora de hanseníase, foi atendida no Programa de Saúde da Família do seu bairro, e compareceu ao setor de fisioterapia, onde apresentou um exame de eletroneuromiografia e um relatório médico descrevendo que, após surto reacional, Antônia desenvolveu lesão do nervo tibial direito, com comprometimento sensitivo e motor. Nesse caso, a terapia funcional deverá recuperar, entre outras funções, a capacidade de

- A inverter o tornozelo.
- B realizar a eversão do tornozelo.
- C estender os dedos do pé.
- D realizar a dorsiflexão de tornozelo.

QUESTÃO 35

Com base no uso da pressão positiva expiratória final (PEEP) na prática da fisioterapia respiratória, assinale a opção correta.

- A A PEEP é indicada principalmente para pacientes com insuficiência respiratória crônica, caracterizada por uma hipoxemia refratária ao aporte de FiO_2 superior a 0,6.
- B A PEEP diminui de maneira imediata a capacidade residual funcional de pacientes que têm essa capacidade excessivamente aumentada, aumentando a pressão arterial de O_2 e diminuindo o QS/QT.
- C A aplicação da PEEP diminui a pressão intratorácica, o que pode repercutir positivamente sobre o débito cardíaco.
- D A PEEP melhora a oxigenação de pacientes com hipoxemia severa, como ocorre na síndrome de angústia respiratória aguda.

QUESTÃO 36

A crioterapia diminui a hipóxia secundária, proveniente da lesão celular, e o metabolismo tecidual. Seu uso no tipo bolsa de gelo é indicado quando o paciente está na fase

- A crônica da lesão, com efeito importante na inibição da hipóxia secundária, favorecendo a regeneração celular.
- B aguda da lesão, com efeito importante na inibição da hipóxia secundária, favorecendo a regeneração tecidual.
- C crônica da lesão, com efeito importante na diminuição do metabolismo celular, o que favorece a absorção de edema.
- D crônica da lesão, com efeito importante sobre a lesão hipóxica secundária, diminuindo, assim, a formação de edema.

QUESTÃO 37

A lesão do fascículo grácil e cuneiforme, no corno posterior da medula, em um paciente com diagnóstico clínico de tabes dorsal, pode afetar de forma significativa a funcionalidade desse paciente. As conseqüências desse tipo de lesão podem incluir

- A preservação da sensibilidade tátil, com preservação da sensibilidade de discriminação de dois pontos.
- B preservação dos mecanismos proprioceptivos conscientes e perda do tato epicrítico.
- C falta de percepção do movimento e da posição do segmento corporal no espaço.
- D disdiaconocinesia e dismetria.

QUESTÃO 38

Considere que um paciente de 28 anos de idade compareceu ao setor de fisioterapia de um hospital, onde recebeu diagnóstico clínico de paralisia facial. Ao exame físico, observou-se fraqueza dos músculos da expressão facial somente no quadrante inferior da hemiface direita. Nesse caso, é correto concluir que houve lesão

- A nas fibras corticobulbares contralaterais à lesão, caracterizando-se como lesão de neurônio motor superior.
- B do núcleo motor facial ipsilateral à lesão, caracterizando-se como lesão de neurônio motor inferior.
- C nas fibras corticobulbares ipsilaterais à lesão, caracterizando-se como lesão de neurônio motor superior.
- D no núcleo motor facial do lado contralateral à lesão, caracterizando-se como lesão de neurônio motor inferior.

QUESTÃO 39

Considere que um paciente foi atendido no serviço de fisioterapia com diagnóstico de estiramento do músculo solear do lado esquerdo. Sabendo que se trata de um músculo em que predominam as fibras musculares do tipo I, e com base nessa característica fisiológica, assinale a opção correta a respeito desse músculo.

- A** Trata-se de um músculo cuja velocidade de contração é lenta, com rápida razão de fadiga e com fonte principal de ATP por fosforilação oxidativa.
- B** Trata-se de um músculo cuja velocidade de contração é lenta, com uma razão de fadiga lenta e com fonte principal de ATP por glicólise.
- C** Trata-se de um músculo cuja velocidade de contração é rápida, com uma razão de fadiga lenta e fonte principal de ATP por glicólise.
- D** Trata-se de um músculo cuja velocidade de contração é lenta, com uma razão de fadiga lenta e com fonte principal de ATP por fosforilação oxidativa.

QUESTÃO 40

O encurtamento do músculo reto femoral pode ser avaliado por meio do teste/sinal de

- A** Ely.
- B** Gaenslen.
- C** Ober.
- D** McMurray.

QUESTÃO 41

Um paciente com diagnóstico clínico de acidente vascular encefálico por obstrução arterial tem sintomatologia correspondente às áreas cerebrais lesadas pelo distúrbio de irrigação da artéria acometida. Com base nessa afirmativa, assinale a opção correta.

- A** Na obstrução das artérias cerebrais anteriores, a perda funcional é caracterizada pelas incapacidades de ação motora do membro superior, contralateral à área da lesão.
- B** Na obstrução da artéria cerebral média, a perda funcional caracteriza-se por paralisia e por perda da sensibilidade de todo hemisfério contralateral à lesão.
- C** Na obstrução da artéria cerebral posterior, a perda funcional é caracterizada pelas incapacidades de ação motora do membro inferior, contralateral à área da lesão.
- D** Na obstrução da artéria cerebral média, a perda funcional caracteriza-se pelas incapacidades de ação motora do membro superior, contralateral à área da lesão.

QUESTÃO 42

Acerca da relação de repouso e de tensão dos ligamentos do joelho, durante os movimentos de flexão e extensão, é correto afirmar que,

- A** com o membro inferior em cadeia cinética fechada e 20° de semiflexão de joelho, o ligamento cruzado posterior limita o deslizamento póstero-lateral do fêmur sobre a tibia.
- B** com o membro inferior em cadeia cinética aberta e flexão completa do joelho, os ligamentos colaterais estão frouxos.
- C** com o membro inferior em cadeia cinética fechada e hiperextensão do joelho, o ligamento cruzado anterior está frouxo.
- D** com o membro inferior em cadeia cinética aberta e flexão completa do joelho, os ligamentos colateral medial e colateral lateral estão tensos.

QUESTÃO 43

Um paciente apresentando fraqueza muscular de grau 3 (segundo a escala de Oxford) dos músculos rotadores laterais da articulação do quadril deve realizar exercícios para fortalecimento dos músculos

- A** glúteo mínimo, glúteo médio (fibras anteriores) e tensor da fáscia lata.
- B** glúteo mínimo, glúteo máximo e tensor da fáscia lata.
- C** quadrado femoral, piriforme, obturador interno e externo, gêmeo superior e inferior.
- D** glúteo mínimo, tensor da fáscia lata e piriforme.

QUESTÃO 44

A utilização de auxílio-locomção para um paciente que necessita de apoio parcial de peso sobre um dos membros inferiores deve ser precedida de rigorosa análise cinético-funcional. Com relação a esse assunto, assinale a opção correta.

- A** Na utilização da muleta axilar, o paciente deve descarregar o peso corporal na região axilar e das mãos para o solo, diminuindo a sobrecarga de peso sobre o membro inferior.
- B** A altura correta para o uso da bengala do tipo cajado deve ser considerada quando o paciente mantém o cotovelo em extensão ao segurar a bengala ao lado do corpo.
- C** A borda inferior da braçadeira da bengala canadense deve estar sobre a linha articular do cotovelo.
- D** A bengala do tipo T deve ter a sua manopla (ponto de apoio da mão) na altura do trocânter maior do paciente, independentemente da altura desse paciente.

QUESTÃO 45

Um paciente com apoio unipodal, partindo da posição de semiflexão para extensão completa do mesmo e retornando para a posição de semiflexão, está realizando, respectivamente,

- A contração excêntrica dos músculos quadríceps femoral e contração concêntrica do músculo quadríceps femoral.
- B contração excêntrica do músculo bíceps femoral, semimembranoso e semitendinoso e contração concêntrica do músculo quadríceps femoral.
- C contração concêntrica do músculo quadríceps femoral e contração concêntrica do músculo bíceps femoral, semimembranoso e semitendinoso.
- D contração excêntrica do músculo bíceps femoral, semimembranoso e semitendinoso e contração excêntrica do músculo bíceps femoral, semimembranoso e semitendinoso.

QUESTÃO 46

Em função de uma fratura de olecrano, um paciente desenvolveu uma neuropraxia do nervo ulnar. A evolução inicial foi de significativa fraqueza muscular. O quadro-padrão de deformidade de mão/dedos apresentado por esse paciente será extensão metacarpofalangeana e flexão interfalangeana proximal e distal

- A de todos os dedos, com exceção do polegar.
- B do quarto e quinto dedos.
- C do segundo e terceiro dedos.
- D de todos os dedos e adução do polegar.

QUESTÃO 47

Um paciente pneumopata, necessitando de treino muscular com carga linear pressórica, deve usar, no seu treinamento, o equipamento denominado

- A *Flutter*.
- B *Peak-Flow*.
- C *P-flex*.
- D *Threshold*.

QUESTÃO 48

Um paciente com paralisia cerebral do tipo coreoatetose apresenta um padrão de comportamento motor característico desse tipo de paralisia. As características que podem estar presentes nesse quadro incluem.

- A movimentos involuntários e variações tônicas.
- B espasticidade, tremor e imobilidade.
- C movimentos voluntários incoordenados e hipotonia.
- D movimentos lentos, tremor e tônus aumentado.

QUESTÃO 49

Um paciente com distrofia muscular de Duchenne, com sinal de Trendelenburg positivo, apresenta insuficiência dos músculos

- A glúteo mínimo e quadrado lombar.
- B glúteo máximo.
- C glúteo médio.
- D glúteo máximo e quadrado lombar.

QUESTÃO 50

A indicação terapêutica de uso da técnica de fonoforese permite a introdução de medicamentos, via tópica,

- A por meio de uma corrente elétrica polarizada.
- B por meio de corrente elétrica alternada.
- C por meio de ultra-som terapêutico.
- D por meio de ultra-som terapêutico associado a corrente elétrica polarizada.

