

CONHECIMENTO BÁSICO - LÍNGUA PORTUGUESA

O que é resiliência?

01 A resiliência é um termo muito trabalhado na Psicologia e que diz respeito à capacidade de uma
02 pessoa de conseguir lidar com problemas e mudanças, de superar desafios — de forma a manter o equilíbrio
03 — e de conseguir alcançar os seus objetivos. Inclusive, ao mesmo tempo, trata-se da capacidade de sair de
04 circunstâncias adversas mais fortalecido e capaz de continuar a sua jornada.

05 Ou seja, o conceito está intimamente ligado com a forma como interpretamos e como agimos
06 diante dos problemas no dia a dia. Se você tem a postura de encarar os desafios e seguir em frente, lidando
07 com os abalos de uma maneira mais tranquila, é sinal de que tem uma maior resiliência. Já aqueles que se
08 sentem paralisados e são mais afetados diante dos obstáculos, via de regra, são menos resilientes.

09 Saiba, porém, que não há problema algum em fazer parte do segundo grupo, afinal, isso não
10 significa que você precisa se manter condicionado a essa situação para sempre. Se isso o incomoda, é possível,
11 sim, segundo a Psicologia, trabalhar essa habilidade para que você possa lidar com os problemas com maior
12 resistência e mais poder e, até mesmo, para dar maior apoio para os seus familiares e para os entes queridos.

13 É importante lembrarmos que essa não é uma característica inata. Assim, você pode desenvolvê-la
14 ao longo da vida. Também há situações que são mais confortáveis para nós e, por conseguinte, lidaremos com
15 elas com maior resiliência, enquanto outras já serão mais complexas.

Disponível em: <https://blog.primaveras.com.br/o-que-e-resiliencia/>. Acesso em: 26 jul. 2023.

01. Qual é asserção cujo teor **NÃO** corresponde ao texto em análise?

- (A) Os indivíduos podem apresentar níveis diferentes de resiliência.
- (B) A resiliência se manifesta, com mais intensidade, quando se baseia no altruísmo.
- (C) A idiosincrasia (“Maneira de agir ou reagir própria de uma pessoa”) e a resiliência estão relacionadas.
- (D) A ciência das estruturas mentais e comportamentais do indivíduo preconiza o desenvolvimento dessa capacidade.

02. Entre os argumentos seguintes, qual se baseia na defesa de ser resiliente?

- (A) “A resiliência é um termo muito trabalhado na Psicologia”.
- (B) “É importante lembrarmos que essa não é uma característica inata”.
- (C) “trata-se da capacidade de sair de circunstâncias adversas mais fortalecido e capaz de continuar a sua jornada”.
- (D) “o conceito está intimamente ligado com a forma como interpretamos e como agimos diante dos problemas no dia a dia”.

03. O texto em discussão se caracteriza por apresentar um nível de linguagem em que predomina:

- (A) o jargão.
- (B) o regionalismo.
- (C) a linguagem informal.
- (D) a norma culta da língua.

04. De acordo com as relações coesivas, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) o substantivo “pessoa” (l. 02) é retomado pelo pronome “seus” (l. 03).
- (B) o pronome “seus” (l. 12) refere-se à forma de tratamento “você” (l. 11).
- (C) o termo “essa situação” (l. 10) e o pronome “isso” (l. 10) retomam referentes distintos.
- (D) o “porém” (l. 09) liga a ideia de ser “menos resilientes” (l. 08) à de não haver problema em ser “menos resilientes”.

05. Existem quantos pronomes no último parágrafo (da l. 13 à l. 15)?

- (A) 03.
- (B) 05.
- (C) 07.
- (D) 09.

06. Entre os termos seguintes, aquele que exerce a função de sujeito é:

- (A) “o conceito” (l. 05).
- (B) “problema algum” (l. 09).
- (C) “uma maior resiliência” (l. 07).
- (D) “uma característica inata” (l. 13).

07. Assinale a alternativa em que a relação entre o conectivo e a ideia expressa está **INCORRETA**.

- (A) “porém” (l. 09) – oposição.
- (B) “se” (l. 10) – consequência.
- (C) “para que” (l. 11) – finalidade.
- (D) “enquanto” (l. 15) – proporção.

08. Uma das características do texto em estudo é ser dissertativo-argumentativo, por isso a maioria dos verbos estão flexionados no:

- (A) presente do subjuntivo.
- (B) presente do indicativo.
- (C) futuro do presente.
- (D) futuro do pretérito.

09. Ao se colocar este trecho “no dia a dia” (l. 06) no plural, tem-se a seguinte forma **CORRETA**:

- (A) *nos dia a dia*.
- (B) *nos dias a dia*.
- (C) *nos dias a dias*.
- (D) *nos dia a dias*.

10. Quanto à regência dos verbos constantes do último parágrafo (da l. 13 à l. 15), qual é a assertiva **INCORRETA**?

- (A) Existe verbo intransitivo.
- (B) Tem-se verbo de ligação.
- (C) Há verbo transitivo indireto.
- (D) Observa-se verbo transitivo direto.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO – FISIOTERAPEUTA

11. Os ossos do punho são os carpos, formados por oito ossos, dispostos em duas fileiras: a fileira carpal proximal e a fileira carpal distal. Assim, podemos encontrar na fileira proximal - no sentido rádio à ulna -, os seguintes ossos:

- (A) escafoide, semilunar, piramidal e capitato.
- (B) escafoide, semilunar, piramidal e hamato.
- (C) escafoide, semilunar, piramidal e pisiforme.
- (D) escafoide, semilunar, piramidal e trapezoide.

12. Em um sistema sensorial, um receptor sensorial é a estrutura que reconhece um estímulo no ambiente interno ou externo de um organismo. Os receptores sensoriais localizam-se nos órgãos dos sentidos e são terminais nervosos com a capacidade de receber um determinado estímulo e transformá-lo em impulso nervoso. Assim, enumere a coluna B de acordo com a coluna A, considerando as características de cada tipo de receptor.

Coluna A

- I. Receptores Cutâneos
- II. Receptores Musculares
- III. Receptores Articulares

Coluna B

() Terminações nervosas livres, Corpúsculos de Krause, Terminações dos folículos pilosos e Disco de Merkel.

() Terminações dos órgãos tendinosos de Golgi, Terminações nervosas livres, Terminações de Ruffini e Terminações paciniformes.

() Fusos musculares, Órgãos tendinosos de Golgi, Terminações nervosas livres e Corpúsculos de Pacini.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

13. A bainha de mielina é uma estrutura formada por uma membrana lipídica rica em glicofosfolídeos e em colesterol, que recobre os axônios, atuando, principalmente, como isolante elétrico, facilitando a rápida comunicação entre os neurônios. É formada por células especializadas chamadas células da glia. Sendo assim, as células responsáveis pela formação da bainha de mielina no Sistema Nervoso Central (SNC) e no Sistema Nervoso Periférico (SNP) são, respectivamente,

- (A) astrócitos e oligodendrócitos.
- (B) astrócitos e células de Schwann.
- (C) oligodendrócitos e microgliócitos.
- (D) oligodendrócitos e células de Schwann.

14. O Sistema Nervoso Central (SNC) origina-se do tubo neural, que, na sua extremidade cranial, apresenta três dilatações denominadas vesículas primordiais. Por sua vez, são denominadas de prosencéfalo, mesencéfalo e rombencéfalo. Essas vesículas sofrem transformações, originando as partes mais importantes do SNC. Sobre o assunto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) A ponte é a subdivisão mais caudal do tronco encefálico.
- (B) O diencéfalo é formado pelo epitélamo, tálamo, hipotálamo e subtálamo.
- (C) O mesencéfalo é a grande massa encefálica situada posteriormente à ponte e ao bulbo e inferiormente à parte posterior do cérebro.
- (D) O telencéfalo origina o cerebelo.

15. Conforme a Cinesiologia, os músculos possuem origem, inserção e ação/função. Sobre esse assunto, relacione **CORRETAMENTE** as colunas A e B.

Coluna A

- 1. Bíceps femoral
- 2. Sartório
- 3. Ancôneo
- 4. Romboide maior
- 5. Masseter

Coluna B

() Origem: epicôndilo lateral do úmero; ação: extensão do cotovelo.

() Origem: espinha íliaca antero-superior; ação: flexão, rotação e abdução do quadril.

() Origem: processos espinhosos de T2 a T5; ação: retração e elevação da escápula.

() Origem: tuberosidade isquiática e linha áspera do fêmur; ação: extensão, adução, rotação lateral da coxa, flexão e rotação lateral da perna.

() Origem: arco do zigomático; ação: elevação da mandíbula.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) 1, 2, 3, 4, 5.
- (B) 3, 4, 2, 5, 1.
- (C) 3, 2, 4, 1, 5.
- (D) 5, 4, 1, 3, 2.

16. Na análise da Biomecânica dos movimentos, pode-se afirmar que o grupo muscular do antebraço - região posterior conforme posição anatômica - é composto por quatro músculos que estão fixados no epicôndilo lateral do úmero. São eles:

- (A) extensor comum dos dedos, extensor radial longo do carpo, extensor ulnar do carpo e supinador.
- (B) flexor profundo dos dedos, flexor superficial dos dedos, palmar longo e pronador quadrado.
- (C) extensor comum dos dedos, extensor radial longo do carpo, extensor radial curto do carpo e extensor ulnar do carpo.
- (D) flexor profundo dos dedos, flexor superficial dos dedos, flexor radial do carpo e flexor ulnar do carpo.

17. Avalia-se a amplitude de movimento (ADM) que cada articulação do corpo é capaz de realizar, servindo como parâmetro para mensuração do ganho de amplitude de cada articulação. Conforme a definição referenciada, essa técnica de avaliação é realizada por meio de:

- (A) Escala de Kendall.
- (B) Escala de Medida de Independência Funcional (MIF).
- (C) Perimetria.
- (D) Goniometria.

18. Para graduar a força muscular durante a avaliação fisioterapêutica, normalmente, utiliza-se o Teste Muscular Manual, tendo como base, muitas vezes, a metodologia de Kendall. A *Medical Research Council* preconiza a graduação de 0 a 5. De acordo com essa graduação, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) Grau 2 – em posição de gravidade anulada.
- (B) Grau 4 – contra a gravidade, capaz de manter-se contra uma resistência máxima.
- (C) Grau 5 – contra a gravidade, capaz de manter-se contra uma resistência moderada.
- (D) Grau 3 – contra a gravidade, capaz de manter-se contra uma resistência mínima.

19. Dentre os testes ortopédicos realizados para avaliação do paciente estão:

- 1. _____, usado para detectar ruptura do menisco.
- 2. _____, procedimento que se destina a avaliar a força do glúteo médio.
- 3. _____, que tem a função de verificar se o tendão do bíceps se encontra no interior do sulco bicipital.
- 4. _____, que permite avaliar, por meio da pressão intratecal, alguma patologia da coluna, como hérnia de disco.

Assinale a alternativa que preenche, **CORRETA** e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- (A) Yergason – Trendelenburg – Vasalva – McMurray.
- (B) Trendelenburg – McMurray – Yergason – Vasalva.
- (C) Trendelenburg – Yergason – Vasalva – McMurray.
- (D) McMurray – Trendelenburg – Yergason – Vasalva.

20. A osteoartrite é uma doença osteoarticular crônica mais prevalente na população idosa. Assinale a alternativa que indica o recurso fisioterapêutico que apresenta evidências de eficácia no controle da dor de pacientes com osteoartrite de joelho.

- (A) Calor superficial.
- (B) Crioterapia.
- (C) Ultrassom.
- (D) Estimulação Elétrica Transcutânea (TENS).

21. A hidroterapia, também conhecida como Fisioterapia aquática, é realizada dentro de uma piscina aquecida (entre 32º a 34º), com o objetivo de auxiliar no tratamento de lesões e de algumas condições físicas. A facilitação neuromuscular proprioceptiva foi adaptada à hidroterapia por meio do seguinte método hidrocinesioterapêutico:

- (A) Bad Ragaz.
- (B) Feldenkrais.
- (C) Katz.
- (D) Halliwick.

22. A Estimulação Elétrica Funcional (FES) tem como base a produção da contração por meio da estimulação elétrica, que despolariza o nervo motor, produzindo uma resposta sincrônica em todas as unidades motoras do músculo. Esse sincronismo promove uma contração eficiente, mas é necessário treinamento específico, a fim de evitar a fadiga precoce que impediria a utilização funcional do método com o objetivo reabilitacional. Analise os diagnósticos a seguir:

- 1. Jovem com Guillain Barré em fase hospitalar-enfermaria
- 2. Idoso com mononeuropatia do nervo sural e marca-passo cardíaco
- 3. Jovem com traumatismo cranioencefálico com quadro de espasticidade
- 4. Mulher com 10 semanas de gestação e lombalgia aguda
- 5. Adulto hipertenso grave controlado sob medicação
- 6. Mulher com linfedema em membro inferior pós-cirurgia vascular

Em quais pacientes seria contraindicado o uso da Estimulação Elétrica Funcional (FES)?

- (A) 1, 2 e 6.
- (B) 1, 3 e 5.
- (C) 2, 4 e 5.
- (D) 2, 5 e 6.

23. Paciente de 14 anos, sexo feminino, com o diagnóstico de escoliose toracolombar, com os exames realizados como: ângulo de Cobb e sinal Risser. Nesse caso, é **CORRETO** afirmar que a órtese mais indicada, para realizar as correções posturais da afecção referenciada, é:

- (A) Putti.
- (B) Minerva.
- (C) Knight.
- (D) Milwaukee.

24. Amputação é o termo utilizado para definir a retirada total ou parcial de um membro, sendo esse um método de tratamento para diversas doenças. Apesar de todos os avanços na área da saúde, a amputação é uma das alternativas terapêuticas em situações traumáticas e de algumas doenças. A desarticulação dos metatarsos com os ossos cuboides e cuneiformes é conhecida como amputação de:

- (A) Chopart.
- (B) Pirogoff.
- (C) Lisfranc.
- (D) Syme.

25. A fratura de Colles recebe o nome em homenagem a Abraham Colles (1773-1843), um cirurgião irlandês, que foi a primeira pessoa a descrevê-la. A sua descrição ocorreu em 1814, antes do surgimento dos raios-X. A respeito da Fratura de Colles, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) A incidência é maior em crianças.
- (B) O mecanismo para ocorrência dessa fratura é a queda com a mão espalmada.
- (C) É conhecida como a fratura da metáfise distal da ulna.
- (D) O objetivo fisioterapêutico associado a essa fratura é restaurar a amplitude de movimento do ombro.

26. Sobre as inflamações que acometem o membro superior, como tendinites, epicondilites e tenossinovites, assinale as alternativas colocando “V” para as afirmativas **VERDADEIRAS** e “F” para as afirmativas **FALSAS**. Posteriormente, assinale a alternativa **CORRETA**.

() A epicondilite lateral é caracterizada por uma inflamação na musculatura extensora do punho e da mão, com origem ao nível do epicôndilo lateral e ao redor dele, também, denominada “cotovelo de golfista”.

() O teste de Lippman e o teste de Speed são indicados para avaliar a presença da tendinite bicipital.

() Na tendinite do supraespinhoso, o paciente, geralmente, apresenta resposta dolorosa ou fraqueza durante a abdução do ombro resistida.

() A tenossinovite de Quervain é caracterizada pela presença de dor lateral sobre o punho durante o estiramento dos tendões do abdutor longo do polegar e do extensor curto do polegar. Logo, o teste de Phalen é indicado para diagnosticar essa afecção.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) V, F, V, V.
- (B) F, V, V, F.
- (C) V, F, V, F.
- (D) F, V, F, V.

27. Considerando um paciente do sexo masculino, com 64 anos, acamado com o quadro clínico de pós-fratura do colo do fêmur, o fisioterapeuta, por meio de um programa de reabilitação no leito, deve evitar as seguintes complicações:

- (A) derrame pleural e bronquite.
- (B) artrite reumatoide de joelho e artrose de joelho.
- (C) artrose de joelho e pneumonia bacteriana.
- (D) pneumonia e tromboflebite.

28. O sistema respiratório é o conjunto dos órgãos responsáveis pela absorção do oxigênio do ar pelo organismo e da eliminação do gás carbônico retirado das células. Ele é formado pelas vias respiratórias e pelos pulmões. Sobre o sistema respiratório, assinale a alternativa correta:

- (A) O pulmão direito possui 2 lobos, enquanto o pulmão esquerdo apresenta 3 lobos.
- (B) O volume de reserva expiratório (VRE) é o volume de ar que pode ser expirado após o final da expiração corrente normal por meio de uma expiração forçada.
- (C) O brônquio principal esquerdo possui calibre maior que o direito e é mais verticalizado.
- (D) O diafragma, principal músculo respiratório, é composto por musculatura lisa.

29. Marque a alternativa que indica uma técnica passiva de ajuda expiratória aplicada ao lactante, obtida por meio de uma pressão manual na região toracoabdominal lenta, que se inicia ao final de uma expiração espontânea e prossegue até o volume residual (VR), com o objetivo de obter um volume expirado maior que o de uma expiração normal que ela apenas prolonga e completa.

- (A) Drenagem autógena assistida (DAA).
- (B) Aceleração de fluxo expiratório rápido (AFE rápido).
- (C) Aceleração de fluxo expiratório lento (AFE lento).
- (D) Expiração lenta prolongada (ELPr).

30. Na ventilação mecânica, a concentração inspirada de oxigênio fornecida pelo respirador costuma ser igual a 100%. Posteriormente, com a estabilização do paciente, ela deverá sempre que possível ser reduzida para menos de 50% para se evitar a toxicidade pelo oxigênio. Essa alternativa corresponde a que parâmetro ventilatório?

- (A) Fração inspirada de oxigênio (FiO₂).
- (B) Pressões de vias aéreas e PEEP.
- (C) Sensibilidade.
- (D) Relação inspiração/expiração (I/E).

31. Paciente com hemiplegia decorrente de sequela de Acidente Vascular Encefálico (AVE) tem problemas de movimento – deficiência que levam a limitações funcionais e à incapacidade, vinculadas às lesões das vias piramidais. Esses problemas se manifestam, como perda de mobilidade no tronco e nas extremidades, padrões de movimento atípicos, estratégias compensatórias e movimentos involuntários no lado afetado que interferem com o movimento funcional normal e acarretam perda da independência na vida diária. Essas deficiências podem ser primárias e secundárias. As características da hipertonía presentes no paciente acometido por AVE são:

- (A) elástica, velocidade independente e ocorre nos músculos agonistas e antagonistas.
- (B) elástica, velocidade dependente e predomina em um grupo muscular.
- (C) plástica, velocidade dependente e predomina em um grupo muscular.
- (D) plástica, velocidade independente e ocorre nos músculos agonistas e antagonistas.

32. A marcha humana é uma forma de locomoção bípede com movimentos cíclicos, que demanda interação entre os sistemas neuromotor, sensorial, musculoesquelético, e requer mínimo consumo de energia metabólica. O ciclo da marcha é caracterizado por dois contatos iniciais consecutivos realizados pelo mesmo membro inferior. A Fisioterapia neurológica atua na prevenção, na habilitação e na reabilitação em pacientes com disfunção motora. Acerca da avaliação de deambulação na marcha:

- (A) apráxica ou em tesoura – ocorre encurtamento do quadril, comum em pacientes diplégicos com paralisia cerebral.
- (B) atáxica – há fraqueza muscular de dorsiflexores por lesão de nervos periféricos.
- (C) ceifante – o paciente adquire uma postura em flexão de membro superior e inversão do pé.
- (D) escarvante – a base é alargada, típica de lesão cerebelar.

33. Síndrome de Down, também denominada trissomia 21 ou trissomia do cromossomo 21, é uma alteração genética causada pela presença integral ou parcial de uma terceira cópia do cromossomo 21. A condição está, geralmente, associada ao atraso no desenvolvimento infantil, às feições faciais características e à deficiência intelectual leve à moderada. A criança portadora de Síndrome de Down tem como características principais, dentre outras:

1. Mãos e quírodáctilos pequenos e espessos.
2. Perfil facial aplainado com fenda palpebral oblíqua (em declive) e nariz achatado.
3. Pescoço de aspecto longo com encurtamento muscular.
4. Hipotonia muscular e hipomobilidade articular generalizada, acompanhada de flacidez ligamentar.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) 1 e 2.
- (B) 1 e 3.
- (C) 1 e 4.
- (D) 2 e 3.

34. Paciente do sexo masculino, com 3 anos de idade, apresenta sinais de atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, perímetro cefálico menor do que o normal para a idade e o sexo, possui histórico de epilepsia e pneumonias recorrentes. Durante a anamnese, descobriu-se que ocorreu um fechamento prematuro das suturas cranianas – a cranioestenose. Assinale a alternativa com o possível diagnóstico clínico do paciente.

- (A) Amiotrofia espinhal.
- (B) Espinha bífida.
- (C) Microcefalia.
- (D) Hidrocefalia.

35. É evidente o crescimento populacional de idosos, fator que aumenta a predisposição para o surgimento de doenças crônicas que podem repercutir na qualidade de vida desse segmento da população. Considerando as modificações provenientes do processo de envelhecimento e a reabilitação gerontológica, assinale “V” para as alternativas **VERDADEIRAS** e “F” para as alternativas **FALSAS**.

() A fragilidade e as múltiplas doenças associadas predis põem o paciente a novas complicações agudas e às suas respectivas piores funcionais.

() Algumas condições incapacitantes são frequentes no idoso e devem ser abordadas de forma própria, como as quedas, as alterações funcionais dos pés, as incontinências esfinterianas, entre outras.

() A reabilitação de paciente idoso necessita de avaliação bem estruturada das capacidades prejudicadas assim como das preservadas.

() A reabilitação nessa faixa etária tem grande importância devido ao fato de que a dependência nesses pacientes aumenta o índice de institucionalização, visto que se carece de cuidadores bem preparados.

A sequência está **CORRETA** em:

- (A) F, V, V, F.
- (B) V, V, V, V.
- (C) V, F, V, V.
- (D) F, V, F, V.

36. A fratura do colo do fêmur é um dos problemas ortopédicos mais comuns na terceira idade e também um dos mais graves. No Brasil, atinge cerca de 100 mil pessoas por ano com uma taxa de mortalidade de, aproximadamente, 24% dos casos. É a causa mais frequente de óbito entre as lesões musculoesqueléticas, sendo uma importante causa de morbidade e de mortalidade entre a população idosa. Apesar da melhoria das técnicas cirúrgicas e dos implantes disponíveis, importantes complicações, tais como infecções, luxações, trombose venosa profunda, podem ocorrer. Quanto à reabilitação fisioterapêutica gerontológica no pós-operatório imediato de artroplastia de quadril, uma das condutas é a orientação quanto ao posicionamento adequado no leito, que deve ser:

- (A) decúbito dorsal com leve abdução e rotação neutra.
- (B) decúbito dorsal com leve adução e rotação interna.
- (C) decúbito dorsal com leve abdução e rotação interna.
- (D) decúbito dorsal com leve adução e rotação neutra.

37. A incontinência urinária (IU) é definida como qualquer perda involuntária de urina suficiente para gerar um problema social ou de saúde. Sua prevalência aumenta com o avanço da idade, embora possa acontecer em qualquer fase da vida. O músculo presente no assoalho pélvico, que possui como principal função a continência urinária, é o:

- (A) esfíncter externo da uretra.
- (B) esfíncter externo do ânus.
- (C) levantador do ânus.
- (D) bulboesponjoso.

38. A Fisioterapia uroginecológica, também conhecida como reabilitação do assoalho pélvico, atua no tratamento conservador das disfunções urogenitais e anorretais, contribuindo para o bem-estar físico e social de mulheres e de homens que são acometidos por essas disfunções. Sobre a Fisioterapia uroginecológica e obstetrícia, é **CORRETO** afirmar que:

- I. Na incontinência urinária de esforço, o paciente pode perder urina após um esforço, como espirrar ou tossir.
- II. Para facilitar o parto normal, a gestante deve iniciar exercícios fisioterapêuticos no final do primeiro mês de gravidez.
- III. A fisioterapia pode atuar no tratamento da incontinência urinária e fecal.
- IV. Durante a gravidez, a fisioterapia pode ser útil para melhora da respiração, para diminuição de edemas e para redução das dores lombares.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) I, II e III são corretas.
- (B) I, II e IV são corretas.
- (C) II, III e IV são corretas.
- (D) I, III e IV são corretas.

39. Jovem, 25 anos, jogador de voleibol, com 20 horas semanais de treino, é encaminhado para tratamento fisioterapêutico referindo dor na região do ombro. O exame físico apresenta positividade para os testes de O'Brien, Speed e Yergasson e para a dor à palpação na face anterior do ombro. Com relação ao paciente referenciado, o fisioterapeuta resolve, então, tomar as seguintes providências:

- I. Elaborar o diagnóstico funcional
- II. Solicitar exames por imagem
- III. Prescrever anti-inflamatórios para iontoforese

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

- (A) II somente.
- (B) III somente.
- (C) I e II somente.
- (D) II e III somente.

40. O Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia trata dos deveres do fisioterapeuta, no que tange ao controle ético do exercício de sua profissão, sem prejuízo de todos os direitos e prerrogativas assegurados pelo ordenamento jurídico. Analise as alternativas abaixo.

- I. Comunicar à chefia imediata da instituição em que trabalha ou à autoridade competente fato que tenha conhecimento que seja tipificado como crime, contravenção ou infração ética.
- II. Negar assistência ao ser humano ou à coletividade em caso de indubitável urgência.
- III. Usar da profissão para corromper a moral e os costumes, para cometer ou favorecer contravenções e crimes, bem como adotar atos que caracterizem assédios moral ou sexual.
- IV. Oferecer ou divulgar seus serviços profissionais de forma compatível com a dignidade da profissão e a leal concorrência.

De acordo com o Código de Ética Profissional, são proibições ao fisioterapeuta:

- (A) I e II são corretas.
- (B) I e III são corretas.
- (C) I e IV são corretas.
- (D) II e III são corretas.