

LÍNGUA PORTUGUESA

1. Texto para a questão 01:

Eu nasci há dez mil anos atrás

E não tem nada nesse mundo que eu não saiba demais

(...)

Eu vi a arca de Noé cruzar os mares

Vi Salomão cantar seus salmos pelos ares

Eu vi Zumbi fugir com os negros prá floresta

Pro Quilombo dos Palmares, eu vi

(...)

Eu fui testemunha do amor de Rapunzel

Eu vi a estrela de Davi brilhar no céu

E pr'aquele que provar que eu tô mentindo

Eu tiro o meu chapéu.

(Eu nasci há dez mil anos atrás, Paulo Coelho e Raul Seixas. LP, Há dez mil anos atrás, Philips, 1976)

Sobre as figuras de linguagem usadas no trecho da música "Eu nasci há dez mil anos atrás", relacione as duas colunas abaixo:

1ª COLUNA

(1) Eu vi a arca de Noé cruzar os mares.

(2) Eu nasci há dez mil anos.

(3) Eu vi a estrela de Davi brilhar no céu.

2ª COLUNA

() Hipérbole.

() Metáfora.

() Pleonasma.

A ordem correta é:

a) 1, 2, 3.

b) 3, 2, 1.

c) 2, 1, 3.

d) 2, 3, 1.

e) 1, 3, 2.

2. No trecho a seguir, de autoria de Flávio José, identifique a figura de linguagem predominante no verso "Amanhã pode acontecer tudo, inclusive nada":

"Se avexe não

Amanhã pode acontecer tudo, inclusive nada

Se avexe não

A lagarta rasteja até o dia em que cria asas

Se avexe não

Que a burrinha da felicidade nunca se atrasa

Se avexe não

Amanhã ela para na porta da sua casa"

Fonte: <https://www.letras.mus.br/flavio-jose/200188/>

- a) Metáfora.
- b) Antítese.
- c) Metonímia.
- d) Hipérbole.
- e) Aliteração.

3. Cabeludinho

Quando a Vó me recebeu nas férias, ela me apresentou aos amigos: Este é meu neto. Ele foi estudar no Rio e voltou de ateu. Ela disse que eu voltei de ateu. Aquela preposição deslocada me fantasiava de ateu. Como quem dissesse no carnaval: aquele menino está fantasiado de palhaço. Minha avó entendia de regências verbais. Ela falava de sério. Mas todo-mundo riu. Porque aquela preposição deslocada podia fazer de uma informação um chiste. E fez. E mais: eu acho que buscar a beleza nas palavras e uma solenidade de amor. E pode ser instrumento de rir. De outra feita, no meio da pelada um menino gritou: Disilimina esse, Cabeludinho. Eu não disiliminei ninguém. Mas aquele verbo novo trouxe um perfume de poesia à nossa quadra. Aprendi nessas férias a brincar de palavras mais do que trabalhar com elas. Comecei a não gostar de palavra engavetada. Aquela que não pode mudar de lugar. Aprendi a gostar mais das palavras pelo que elas entoam do que pelo que elas informam. Por depois ouvir um vaqueiro a cantar com saudade: Ai morena, não me escreve/ que eu não sei a ler. Aquele a preposto ao verbo ler, ao meu ouvir, ampliava a solidão do vaqueiro.

BARROS, M. Memórias inventadas: a infância. São Paulo: Planeta, 2003.

No texto "Cabeludinho" de Manuel de Barros, o autor usa elementos linguísticos para criar efeitos estilísticos e expressivos. Sobre o uso da preposição deslocada e a criação de verbos novos no texto, qual das alternativas a seguir está correta?

- a) A preposição deslocada no trecho "Ele voltou de ateu" é usada para enfatizar a seriedade do narrador.
- b) O verbo "disiliminar" no texto é uma invenção que visa criar um efeito de formalidade, refletindo o respeito pelo registro da linguagem.
- c) A deslocação da preposição no exemplo dado é utilizada para adicionar um elemento de humor e ironia, comparável ao carnaval, momento em que geralmente as pessoas se fantasiam.
- d) A utilização do verbo "disiliminar" é uma forma de criar um efeito de precisão na comunicação.

- e) A expressão “não me escreve / que eu não sei a ler” é usada para enfatizar a clareza da mensagem.

4. Leia o trecho a seguir e identifique o gênero textual:

"Meu pai se matou quando eu tinha 15 anos. Ele rompeu com o tempo de acontecer das coisas, um tempo que era meu também e que de vazio não tinha nada, pois era repleto de sentimentos, sonhos e expectativas. Mesmo roubada, traída e judiada, posso rezar e, às vezes, é isso o que me conforta."

(Marília Litvin, via Internet. In: Super Interessante - Edição 185, fevereiro, 2003.)

Qual é o gênero textual predominante nesse trecho?

- a) Narrativo.
- b) Crônica.
- c) Poema.
- d) Resenha.
- e) Carta do leitor.

5. Assinale a alternativa que contém o uso incorreto do acento grave:

- a) Eu vou enviar o e-mail à coordenadora amanhã bem cedo.
- b) O funcionamento deste restaurante é de segunda à sexta.
- c) Em dezembro, eu irei à Espanha.
- d) A nossa reunião será amanhã às 14 horas.
- e) Ele chegou ontem à noite.

6. Assinale a alternativa que contém a regência adequada:

- a) Os pacientes agradeceram os profissionais da saúde durante a pandemia.
- b) Prefiro melancia do que melão.
- c) O fiel agradeu Deus.
- d) Esta é a casa de que gosto.
- e) Lucas namora com a Fernanda.

7. Assinale a alternativa que contém uma oração subordinada adjetiva ligada a substantivo:

- a) A caneta que ganhei sumiu.
- b) Ele ia todos os dias ao mesmo lugar.
- c) A Luana precisou de você ontem!
- d) Você está disponível amanhã?
- e) Eu te liguei no dia 31 de janeiro.

8. Quanto ao uso da pontuação, assinale a alternativa que contém uma vírgula facultativa:

- a) Para me ajudar, Teresa veio aqui.
- b) Pedro, para me socorrer, esteve aqui mais cedo.
- c) Ele virá, se eu pedir.
- d) Carolina, minha melhor amiga, vai viajar para o Canadá.

- e) Vim, vi, venci.

9. Analise a imagem a seguir e responda à questão 9:

Reconhecimento facial: o que se pode esperar dele?

A tecnologia não é nova, mas está cada vez mais avançada. O conceito foi desenvolvido na década de 1960 por Woodrow "Woody" Bledsoe para a Panoramic Research e até hoje os preceitos são os mesmos: boa parte dos sistemas ainda aposta em imagens 2D, já que a maioria dos bancos de dados de referência tem apenas esse tipo de foto.

Ela é, portanto, uma forma de autenticação biométrica que permite confirmar uma identidade. O processo de identificação usa as medidas do formato e da estrutura facial, que são únicas para cada indivíduo. Aí começam os problemas: embora seja bastante interessante, ela pode ser controversa.

É essa a tecnologia usada no Facebook para sugerir marcações em fotos — e quem tem irmãos sabe que o sistema pode ser bastante falho na tarefa de diferenciar pessoas com características semelhantes. Isso porque informações-chave das imagens (como o tamanho e o formato de nariz, boca e olhos, bem como a distância entre diferentes pontos da face) são comparadas com um banco de dados. Há até quem tenha processado a rede social por ter sido identificado em imagens sem ser informado.

Disponível em:
<<https://olhardigital.com.br/noticia/reconhecimento-facial-o-que-se-pode-esperar-dele/84009>>. (Adaptado)

O texto destaca tanto a evolução quanto os desafios da tecnologia de reconhecimento facial desde sua invenção na década de 1960. Analise criticamente os seguintes pontos sobre o reconhecimento facial e identifique a alternativa que melhor reflete uma análise complexa dos impactos e limitações dessa tecnologia. Considere os aspectos históricos, técnicos e éticos abordados no texto:

- a) A tecnologia de reconhecimento facial é completamente confiável e não apresenta limitações significativas, já que sua evolução desde a década de 1960 permitiu a superação de todas as dificuldades iniciais, incluindo a identificação de pessoas com características faciais semelhantes.
- b) Apesar de ser uma tecnologia avançada, o reconhecimento facial enfrenta limitações devido à predominância de imagens 2D em bancos de dados e à dificuldade em diferenciar indivíduos com características faciais semelhantes, o que pode levar a erros de identificação e problemas éticos, como a falta de consentimento.
- c) A principal vantagem do reconhecimento facial é sua capacidade de substituir métodos biométricos mais antigos, como a impressão digital, que se tornou obsoleta. No entanto, a

tecnologia registra de forma coletiva a face de cada um, demonstrando um avanço ainda maior.

- d) O reconhecimento facial evoluiu de forma a eliminar a necessidade de dados 2D, pois agora utiliza apenas imagens 3D, resolvendo problemas relacionados a erros de identificação e garantindo que a tecnologia não levante preocupações éticas ou legais.
- e) O reconhecimento facial será, portanto, o único método presente daqui a 30 anos. Ele já é acessível para todos e permite a inclusão de pessoas que precisam também se reconhecer.

10. Assinale a alternativa incorreta quanto ao emprego do hífen:

- a) micro-ondas.
- b) super-homem.
- c) inter-regional.
- d) ex-namorado.
- e) contra-senso.

11. Predomina a função referencial no seguinte trecho:

- a) "Meu amigo, minha amiga, se você ainda não encontrou a raiz do mal que lhe tem trazido prejuízos por muitos anos, participe da campanha "Corte a Raiz", que lhe ajudará a descobrir e arrancá-la de uma vez por todas."
Veja mais sobre "Funções da linguagem" em: <https://brasilecola.uol.com.br/gramatica/funcoes-linguagem.htm>
- b) "De acordo com os dados facultados pela Polícia Militar, sobe para 12 o número de vítimas em estado grave após o confronto entre as equipes de futebol nesta quarta-feira, entre as quais 3 mulheres."
- c) "Também não cantarei o mundo futuro
Estou preso à vida e olho meus companheiros
Estão taciturnos mas nutrem grandes esperanças"
- d) "É importante saber o nome das coisas. Ou, pelo menos, saber comunicar o que você quer. Imagine-se entrando numa loja para comprar um... um... como é mesmo o nome?
"Posso ajudá-lo, cavalheiro?"
"Pode. Eu quero um daqueles, daqueles..."
"Pois não?"
"Um... como é mesmo o nome?"
- e) "Significado de Código
Substantivo masculino
Coleção de leis: Código Penal. Coleção de regras e preceitos. Sistema de símbolos que permite a representação de uma informação: código Morse. Conjunto de regras que permite

a transposição de sistemas de símbolos sem alterar o significado da informação transmitida. Linguística: Conjunto de todos os elementos linguísticos vigentes numa comunidade e postos à disposição dos indivíduos para servir-lhes de meios de comunicação; língua."

12. Assinale a alternativa que contém um exemplo de paronomásia:

- a) Aquele zum-zum me irritava.
- b) Ana bacana anda na lama.
- c) A face dela estava prejudicada.
- d) O que não pôde Marte, pôde a morte.
- e) Beatriz está sempre alegre.

13. Assinale a alternativa que contém um hiperônimo:

- a) Tereza ligou para mim. Ela estava bastante preocupada.
- b) Luca e Ana Carolina sempre se encontravam na porta do cemitério.
- c) Camila ia ao mercado toda segunda-feira. Ela comprava bastante.
- d) Ele mexia no violão de seu avô.
- e) Vinha um micro-ônibus, mas o pedestre não viu o veículo.

14. Identifique a alternativa que contém o vício de linguagem nomeado como solecismo:

- a) Nós vamos no cinema ver o documentário.
- b) Preciso que você confirme se ele pode ir com a sua mãe.
- c) Esse filme, apesar de vintage, é muito trash.
- d) Eu estou muito ansioso.
- e) Eu subia para o andar de cima todos os dias.

15. Assinale a alternativa que contém o uso correto acento grave:

- a) O gerente dirigiu-se à sala.
- b) Ela se pôs à falar para todas as pessoas da platéia.
- c) Ela se apegou como à uma tábua de salvação.
- d) Ele reescreveu uma à uma das páginas do livro.
- e) Viajarei à Salvador.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

16. Métodos e Técnicas de Avaliação, Tratamento e Procedimentos em Fisioterapia

Um paciente com diagnóstico de hérnia de disco lombar procura atendimento fisioterapêutico em Queimadas, PB, relatando dor irradiada para o membro inferior e limitações funcionais. Como parte do tratamento, o fisioterapeuta deve selecionar as técnicas mais apropriadas para avaliação e intervenção. Considere as afirmativas abaixo:

1. A avaliação fisioterapêutica deve incluir testes de mobilidade da coluna vertebral, palpação de pontos gatilhos miofasciais, e testes de compressão nervosa, como o teste de Lasègue.

2. Técnicas de mobilização articular, como a técnica de Maitland, são indicadas para melhorar a amplitude de movimento e reduzir a dor associada à hérnia de disco.

3. A eletroterapia, utilizando correntes interferenciais, é indicada para o alívio da dor e pode ser combinada com exercícios terapêuticos para fortalecer a musculatura estabilizadora.

4. O uso de técnicas de estabilização segmentar é essencial para reduzir a carga sobre os discos intervertebrais e prevenir a progressão da hérnia.

5. A terapia manual é contraindicada em pacientes com hérnia de disco lombar, devido ao risco de exacerbação dos sintomas e de lesão adicional.

Alternativas:

- a) Os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

17. Métodos e Técnicas de Avaliação, Tratamento e Procedimentos em Fisioterapia

Um paciente com síndrome do impacto no ombro é encaminhado para fisioterapia em Queimadas, PB. Ele apresenta dor ao levantar o braço acima da cabeça e fraqueza muscular. O fisioterapeuta deve desenvolver um plano de avaliação e tratamento eficaz.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A avaliação deve incluir testes específicos para o ombro, como o teste de Neer e o teste de Hawkins-Kennedy, que ajudam a confirmar o diagnóstico de síndrome do impacto.

2. O fortalecimento dos músculos do manguito rotador, especialmente o supraespinhal, é crucial para o tratamento da síndrome do impacto, pois melhora a estabilidade e a função do ombro.

3. A mobilização escapulo-torácica é uma técnica importante para corrigir a disfunção do movimento escapular, que muitas vezes contribui para a síndrome do impacto.

4. A massoterapia é contraindicada em pacientes com síndrome do impacto, pois pode exacerbar a inflamação e aumentar a dor no ombro.

5. O uso de eletroterapia, como a TENS (estimulação elétrica nervosa transcutânea), é indicado para o alívio da dor e deve ser combinado com exercícios terapêuticos para melhorar a função do ombro.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 3 são verdadeiros.
- b) Os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- d) Os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

18. Provas de Função Muscular

Um paciente idoso de Queimadas, PB, está em reabilitação após uma fratura de fêmur e necessita de uma avaliação da força muscular para planejar o tratamento de fisioterapia. A prova de função muscular será usada para determinar o nível de força e as áreas de fraqueza.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A avaliação da força muscular deve ser realizada utilizando a escala de Oxford, que classifica a força em uma escala de 0 a 5, com 0 indicando paralisia total e 5 indicando força normal.

2. A prova de função muscular é essencial para identificar desequilíbrios musculares que possam comprometer a recuperação do paciente e aumentar o risco de quedas.

3. O teste de resistência muscular, que avalia a capacidade do músculo de sustentar uma contração por um período prolongado, deve ser realizado para complementar a prova de função muscular, mas deve ser ajustada de acordo com a idade e o estado físico do paciente.

4. A prova de função muscular não deve ser realizada em pacientes com dor aguda, pois pode agravar a lesão e fornecer resultados imprecisos.

5. A aplicação de resistência manual pelo fisioterapeuta é a técnica padrão para avaliar a força muscular, mas deve ser ajustada de acordo com a idade e o estado físico do paciente.

Alternativas:

- a) Os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- b) Os itens 2, 3 e 4 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- d) Os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

19. Provas de Função Muscular

Um atleta de alto desempenho em Queimadas, PB, apresenta queixas de fraqueza na musculatura dos membros inferiores, após um treinamento intensivo. O fisioterapeuta decide realizar provas de função muscular para identificar possíveis deficiências.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A prova de função muscular deve incluir a avaliação de grupos musculares específicos, como o quadríceps e o gastrocnêmio, utilizando a escala de Oxford para determinar o grau de força.

2. Em atletas, a resistência muscular também deve ser avaliada, especialmente para músculos de grande demanda funcional, como o sóleo e o tibial anterior.

3. O dinamômetro manual é um instrumento útil para quantificar a força muscular de forma mais precisa do que a resistência manual aplicada pelo fisioterapeuta.

4. A reabilitação do atleta deve ser baseada nos resultados da prova de função muscular, com foco no fortalecimento dos músculos que apresentam déficits e no equilíbrio muscular.

5. A prova de função muscular deve ser realizada apenas após o atleta ter sido afastado do treinamento por pelo menos uma semana, para evitar interferências nos resultados.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- d) Os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

20. Cinesiologia e Biomecânica

Um paciente com escoliose funcional é encaminhado para fisioterapia em Queimadas, PB. O fisioterapeuta precisa avaliar a biomecânica da coluna vertebral e a cinesiologia envolvida para desenvolver um plano de tratamento eficaz.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A cinesiologia da coluna vertebral envolve o estudo dos movimentos articulares entre as vértebras, incluindo flexão, extensão, rotação e flexão lateral.
2. A escoliose funcional, ao contrário da estrutural, pode ser corrigida com exercícios específicos que promovem a simetria muscular e o alinhamento postural.
3. A análise biomecânica do movimento da coluna deve considerar a distribuição das forças sobre os discos intervertebrais e o papel estabilizador dos músculos profundos do tronco.
4. A avaliação biomecânica pode incluir o uso de sistemas de análise de movimento, como a cinemática 3D, para monitorar a postura e o movimento da coluna vertebral.
5. A intervenção fisioterapêutica para escoliose funcional deve priorizar o alongamento dos músculos encurtados e o fortalecimento dos músculos alongados, respeitando a biomecânica da coluna.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 3 e 4 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

21. Cinesiologia e Biomecânica

Um fisioterapeuta em Queimadas, PB, está avaliando um atleta com dor anterior no joelho, suspeitando de síndrome da dor patelofemoral. Ele decide usar princípios de cinesiologia e biomecânica para orientar o tratamento.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A cinesiologia do joelho envolve movimentos de flexão, extensão, rotação interna e externa, sendo que o alinhamento patelar é crucial para a biomecânica adequada da articulação.
2. A biomecânica da síndrome da dor patelofemoral inclui fatores como a fraqueza do quadríceps,

especialmente do vasto medial oblíquo, e a disfunção do movimento da patela durante a flexão do joelho.

3. A avaliação biomecânica deve incluir a análise da marcha e da corrida, observando o padrão de pronação excessiva do pé, que pode contribuir para a dor patelofemoral.

4. O tratamento fisioterapêutico deve incluir o fortalecimento dos músculos estabilizadores do quadril e joelho, bem como o alongamento dos músculos posteriores da coxa para melhorar a biomecânica patelofemoral.

5. A eletromiografia é uma ferramenta essencial e obrigatória na avaliação cinesiológica, permitindo a análise da ativação muscular durante os movimentos dinâmicos do joelho.

Alternativas:

- a) Os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

22. Análise da Marcha

Um paciente pós-AVC (Acidente Vascular Cerebral) em Queimadas, PB, apresenta um padrão de marcha hemiparética, com dificuldades na fase de apoio do lado afetado. O fisioterapeuta deve realizar uma análise detalhada da marcha para planejar a reabilitação.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A análise da marcha hemiparética geralmente revela um encurtamento da fase de apoio e um aumento da fase de balanço no lado não afetado, resultando em uma marcha assimétrica.
2. O uso de dispositivos auxiliares de marcha, como bengalas, pode ajudar a redistribuir o peso e melhorar a estabilidade durante a locomoção em pacientes com AVC.
3. A análise cinemática da marcha pode identificar compensações, como a elevação do quadril e a circundução da perna durante a fase de balanço, comuns na marcha hemiparética.
4. O tratamento fisioterapêutico deve incluir o treinamento da marcha em superfícies planas e inclinadas, focando na reeducação do padrão de movimento e no fortalecimento dos músculos do lado afetado.
5. A marcha hemiparética raramente causa dor, portanto, o foco do tratamento deve ser exclusivamente na recuperação do padrão de movimento.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- d) Os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

23. Análise da Marcha

Uma paciente idosa em Queimadas, PB, com diagnóstico de osteoartrite de joelho, apresenta marcha antálgica. O fisioterapeuta decide realizar uma análise da marcha para identificar as limitações funcionais e planejar o tratamento.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A marcha antálgica é caracterizada por um tempo de apoio reduzido no membro dolorido, para minimizar a carga sobre a articulação afetada.
2. A análise da marcha deve incluir a avaliação da cadência, comprimento do passo e largura da base de apoio, parâmetros que podem estar alterados em pacientes com osteoartrite de joelho.
3. O uso de órteses de joelho pode ajudar a redistribuir as forças articulares e aliviar a dor durante a marcha em pacientes com osteoartrite.
4. A reeducação da marcha deve incluir o fortalecimento dos músculos periarticulares do joelho e a mobilização articular para melhorar a amplitude do movimento.
5. Em casos de osteoartrite avançada, a reeducação da marcha é frequentemente ineficaz e a cirurgia é a única opção de tratamento.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 3 são verdadeiros.
- b) Os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- d) Os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

24. Exercícios Terapêuticos e Treinamento Funcional

Um paciente em reabilitação pós-cirurgia de ligamento cruzado anterior (LCA) em Queimadas, PB, precisa de um programa de exercícios terapêuticos e treinamento funcional para recuperar a função do joelho.

Considere as afirmativas abaixo:

1. O fortalecimento do quadríceps e dos músculos isquiotibiais é essencial para a estabilização do joelho e a prevenção de futuras lesões.
2. Os exercícios de cadeia cinética fechada, como agachamentos, são preferíveis aos de cadeia cinética aberta nas fases iniciais da reabilitação pós-LCA, devido à menor carga sobre o enxerto.
3. O treinamento funcional deve incluir atividades que simulem os movimentos específicos do esporte ou das atividades diárias do paciente, para garantir uma recuperação funcional completa.
4. A propriocepção é um componente crucial do treinamento funcional, ajudando a restaurar a coordenação neuromuscular e a prevenir novas lesões.
5. O retorno ao esporte deve ser liberado assim que o paciente alcançar 70% da força muscular comparada ao lado não operado.

Alternativas:

- a) Os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.

- b) Apenas os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- d) Os itens 2, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

25. Exercícios Terapêuticos e Treinamento Funcional

Um idoso com osteoartrite de quadril em Queimadas, PB, está em tratamento fisioterapêutico para melhorar sua mobilidade e reduzir a dor. O fisioterapeuta deve elaborar um plano de exercícios terapêuticos que seja seguro e eficaz.

Considere as afirmativas abaixo:

1. Os exercícios terapêuticos devem incluir alongamentos suaves dos músculos ao redor do quadril, como o iliopsoas e o glúteo médio, para aumentar a amplitude de movimento.
2. O fortalecimento dos músculos abdutores do quadril é crucial para a estabilidade da articulação e para reduzir a carga sobre a articulação afetada.
3. Exercícios de baixo impacto, como caminhar em uma piscina (hidroterapia), não são recomendados em casos como o apresentado.
4. A mobilização articular é contraindicada em casos de osteoartrite, pois pode exacerbar os sintomas e acelerar o desgaste da articulação.
5. O treinamento funcional deve incluir atividades que melhorem o equilíbrio e a coordenação, visando prevenir quedas e melhorar a qualidade de vida do paciente.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 3 e 4 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

26. Indicação, Contra-indicação, Técnicas e Efeitos Fisiológicos da Fisioterapia Aquática

Um paciente com fibromialgia em Queimadas, PB, é recomendado para fisioterapia aquática devido à dor generalizada e à rigidez muscular. O fisioterapeuta deve considerar as técnicas e os efeitos fisiológicos da terapia aquática ao planejar o tratamento.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A fisioterapia aquática é indicada para pacientes com fibromialgia porque o ambiente aquático reduz o impacto nas articulações, promovendo o movimento sem dor.
2. A temperatura da água deve ser mantida entre 32°C e 34°C para relaxar os músculos e aliviar a dor, além de melhorar a circulação sanguínea.
3. Exercícios de resistência na água são eficazes para fortalecer os músculos sem causar estresse excessivo nas articulações e tendões.
4. A fisioterapia aquática é contraindicada em pacientes com infecções de pele ou feridas abertas, devido ao risco de infecção.

5. Pacientes com fibromialgia podem experimentar fadiga excessiva após a fisioterapia aquática, por isso, a intensidade dos exercícios deve ser cuidadosamente monitorada e ajustada.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

27. Indicação, Contraindicação, Técnicas e Efeitos Fisiológicos da Fisioterapia Aquática

Um paciente com paralisia cerebral é encaminhado para fisioterapia aquática em Queimadas, PB. O fisioterapeuta precisa planejar o tratamento considerando as condições específicas do paciente.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A fisioterapia aquática é indicada para pacientes com paralisia cerebral porque o ambiente aquático facilita o movimento, reduzindo o efeito da gravidade e melhorando a função motora.
2. Técnicas como a flutuação assistida e a resistência progressiva na água podem ser usadas para melhorar a força muscular e o controle postural em pacientes com paralisia cerebral.
3. A temperatura da água deve ser mantida entre 26°C e 28°C para garantir o conforto e evitar a fadiga muscular em pacientes com paralisia cerebral.
4. A fisioterapia aquática é contraindicada em pacientes com epilepsia não controlada, devido ao risco de convulsões na água.
5. O efeito da hidrostática no ambiente aquático pode ajudar a melhorar o retorno venoso e a reduzir o edema em pacientes com paralisia cerebral.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- d) Os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

28. Prescrição e Treinamento de Órteses e Próteses

Um paciente com amputação transtibial em Queimadas, PB, foi recentemente equipado com uma prótese abaixo do joelho e encaminhado para fisioterapia. O fisioterapeuta deve prescrever um plano de reabilitação focado na adaptação à prótese.

Considere as afirmativas abaixo:

1. O treinamento inicial deve focar no fortalecimento do membro residual e no equilíbrio, antes de progredir para a marcha com a prótese.
2. A avaliação do alinhamento da prótese em relação ao membro residual é crucial para prevenir lesões e otimizar a função durante a marcha.

3. O uso de órteses durante o treinamento é contra indicado, pois pode interferir na adaptação do paciente à prótese.

4. A reeducação da marcha deve incluir a prática em superfícies planas e irregulares, bem como a subida e descida de escadas, para garantir a independência funcional do paciente.

5. O uso de próteses pode causar problemas na pele, como úlceras por pressão, que devem ser monitorados e tratados prontamente.

Alternativas:

- a) Os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

29. Prescrição e Treinamento de Órteses e Próteses

Um paciente pediátrico com paralisia cerebral espástica está em tratamento fisioterapêutico em Queimadas, PB, para melhorar sua mobilidade. O fisioterapeuta deve considerar o uso de órteses para auxiliar no tratamento.

Considere as afirmativas abaixo:

1. Órteses tornozelo-pé (AFOs) podem ser usadas para melhorar o alinhamento dos membros inferiores e facilitar a marcha em crianças com paralisia cerebral espástica.
2. O treinamento funcional com órteses deve incluir atividades como caminhar, sentar-se e levantar-se, para integrar a órtese à rotina diária da criança.
3. A avaliação periódica da órtese é necessária para garantir que ela continue ajustada ao crescimento da criança e às mudanças na função motora.
4. O uso prolongado de órteses pode levar ao enfraquecimento muscular, portanto, a terapia deve equilibrar o uso de órteses com exercícios de fortalecimento.
5. Órteses são contraindicadas em crianças com paralisia cerebral, pois podem limitar o desenvolvimento motor e a independência funcional.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- d) Os itens 1, 2 e 3 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

30. Anatomia e Fisiologia

Durante a avaliação de um paciente com diagnóstico de esclerose múltipla em Queimadas, PB, o fisioterapeuta precisa considerar as implicações anatômicas e fisiológicas da doença para planejar a reabilitação.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A esclerose múltipla é uma doença desmielinizante do sistema nervoso central, afetando principalmente o cérebro e a medula espinhal.

2. O comprometimento da condução nervosa nas fibras mielinizadas resulta em fadiga, fraqueza muscular e perda de coordenação motora.

3. A fisioterapia deve focar na reeducação neuromuscular, com exercícios de equilíbrio e coordenação para melhorar a mobilidade e a qualidade de vida.

4. A hidroterapia é contraindicada em pacientes com esclerose múltipla devido ao risco de exacerbação dos sintomas pela temperatura da água.

5. A esclerose múltipla afeta exclusivamente os sistemas nervoso central e periférico, sem impacto sobre outros sistemas corporais.

Alternativas:

- a) Os itens 1, 2 e 3 são verdadeiros.
- b) Os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

31. Anatomia, Fisiologia e Fisiopatologia em Ortopedia

Um paciente idoso de Queimadas, PB, apresenta osteoartrite avançada no joelho e foi encaminhado para fisioterapia para controle da dor e melhora da função. O fisioterapeuta deve considerar os aspectos anatômicos e fisiológicos na elaboração do plano de tratamento.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A osteoartrite é caracterizada pela degeneração da cartilagem articular e alterações ósseas subjacentes, levando a dor, rigidez e limitação funcional.

2. O fortalecimento do quadríceps é essencial para estabilizar o joelho e reduzir a carga sobre a articulação durante as atividades diárias.

3. A termoterapia, usando calor úmido, é indicada para aliviar a rigidez matinal e melhorar a amplitude do movimento articular.

4. A fisioterapia deve incluir exercícios de cadeia cinética fechada, como agachamentos, para evitar o estresse excessivo sobre a articulação do joelho.

5. A fisiopatologia da osteoartrite é limitada ao sistema musculoesquelético, sem repercussões em outros sistemas do corpo.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Os itens 2, 3 e 4 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

32. Procedimentos Fisioterapêuticos nas Áreas de Neurologia

Um paciente com doença de Parkinson em Queimadas, PB, apresenta rigidez muscular, bradicinesia e tremores. O fisioterapeuta deve planejar um programa de reabilitação que atenda às necessidades específicas desse paciente.

Considere as afirmativas abaixo:

1. O treinamento de marcha com foco na amplitude de movimento e no controle postural é essencial para melhorar a mobilidade em pacientes com doença de Parkinson.

2. Exercícios de alongamento dos músculos extensores dos membros inferiores são recomendados para reduzir a rigidez muscular e melhorar a postura.

3. A reeducação postural global (RPG) é uma técnica contraindicada para pacientes com doença de Parkinson devido à complexidade dos exercícios.

4. A fisioterapia aquática pode ser utilizada para aliviar a rigidez e melhorar a função motora, pois o ambiente aquático facilita os movimentos.

5. A terapia de ritmo auditivo é eficaz para melhorar a coordenação e o ritmo da marcha em pacientes com doença de Parkinson.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- d) Os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

33. Fisioterapia em Cardiovascular e Respiratória

Um paciente com insuficiência cardíaca congestiva em Queimadas, PB, foi encaminhado para fisioterapia respiratória e cardiovascular. O fisioterapeuta deve desenvolver um plano de tratamento que melhore a capacidade funcional e a qualidade de vida do paciente.

Considere as afirmativas abaixo:

1. O treinamento aeróbico de baixa intensidade é indicado para pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, pois melhora a capacidade cardiovascular e reduz a dispneia.

2. A ventilação não invasiva (VNI) pode ser utilizada para aliviar a sobrecarga respiratória em pacientes com insuficiência cardíaca descompensada.

3. A fisioterapia deve incluir exercícios de fortalecimento muscular inspiratório para melhorar a força dos músculos respiratórios e reduzir a dispneia.

4. O uso de fármacos broncodilatadores é contraindicado em pacientes com insuficiência cardíaca, pois podem exacerbar a disfunção cardíaca.

5. A reabilitação cardíaca deve ser interrompida imediatamente se o paciente apresentar sinais de hipotensão durante o exercício.

Alternativas:

- a) Os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 3 e 4 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- d) Os itens 1, 2 e 3 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

34. Fisioterapia em Cardiovascular e Respiratória

Um paciente com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é encaminhado para fisioterapia respiratória em Queimadas, PB. O objetivo é melhorar a função respiratória e a tolerância ao exercício.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A cinesioterapia respiratória, com ênfase em exercícios de respiração diafragmática, é eficaz para melhorar a ventilação em pacientes com DPOC.
2. A reabilitação pulmonar deve incluir o treinamento de resistência dos músculos respiratórios, utilizando dispositivos específicos, para aumentar a força e a resistência.
3. O treinamento aeróbico é contraindicado em pacientes com DPOC grave devido ao risco de descompensação respiratória.
4. A técnica de expiração lenta com lábios semicerrados é indicada para reduzir o aprisionamento aéreo e melhorar a troca gasosa em pacientes com DPOC.
5. A fisioterapia deve considerar o uso de oxigenoterapia suplementar durante o exercício, para prevenir a hipoxemia em pacientes com DPOC.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- d) Os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

35. Uroginecologia e Reumatologia

Uma paciente em Queimadas, PB, diagnosticada com incontinência urinária de esforço é encaminhada para fisioterapia. O fisioterapeuta deve elaborar um programa de exercícios para melhorar o controle urinário.

Considere as afirmativas abaixo:

1. Os exercícios de Kegel, focados no fortalecimento dos músculos do assoalho pélvico, são fundamentais para o tratamento da incontinência urinária de esforço.
2. A biofeedback pode ser utilizada para ajudar a paciente a identificar e contrair corretamente os músculos do assoalho pélvico durante os exercícios.
3. O uso de eletroestimulação do assoalho pélvico é contraindicado em pacientes com incontinência urinária, pois pode aumentar o risco de lesão muscular.
4. A fisioterapia deve incluir orientações posturais para evitar o aumento da pressão intra-abdominal durante as atividades diárias.
5. A reabilitação uroginecológica deve ser interrompida imediatamente se a paciente relatar aumento da dor durante os exercícios.

Alternativas:

- a) Os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Os itens 3, 4 e 5 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

36. Uroginecologia e Reumatologia

Uma paciente com diagnóstico de artrite reumatoide em Queimadas, PB, apresenta dor articular e rigidez matinal. O fisioterapeuta precisa planejar uma abordagem terapêutica que alivie os sintomas e mantenha a função articular.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A cinesioterapia suave é recomendada para melhorar a amplitude de movimento e reduzir a rigidez articular em pacientes com artrite reumatoide.
2. A termoterapia com calor superficial pode ser utilizada para aliviar a dor e facilitar a mobilidade articular antes dos exercícios.
3. O uso de órteses de repouso é indicado para evitar deformidades articulares e proporcionar alívio da dor durante a noite.
4. Exercícios de fortalecimento isométrico são preferíveis aos dinâmicos, pois minimizam o estresse sobre as articulações inflamadas.
5. A fisioterapia deve ser interrompida durante os períodos de exacerbação da doença, para evitar o agravamento dos sintomas.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 3 são verdadeiros.
- b) Os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- d) Os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

37. Saúde do Trabalhador

Um trabalhador de uma fábrica em Queimadas, PB, apresenta dor lombar crônica devido à sua atividade ocupacional, que envolve levantamento de peso frequente. O fisioterapeuta é chamado para implementar um programa de fisioterapia ergonômica.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A avaliação ergonômica do local de trabalho deve ser realizada para identificar os fatores de risco associados à dor lombar do trabalhador.
2. A reeducação postural global (RPG) pode ser útil para corrigir desequilíbrios musculares e posturais que contribuem para a dor lombar.
3. A implementação de técnicas de levantamento seguro e a educação do trabalhador são essenciais para prevenir novas lesões.
4. A hidroterapia é a modalidade de tratamento mais indicada para trabalhadores com dor lombar, independentemente da etiologia.
5. Exercícios de fortalecimento do core são fundamentais para estabilizar a coluna lombar e reduzir a dor.

Alternativas:

- a) Os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- b) Os itens 2, 3 e 4 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- d) Os itens 2, 4 e 5 são verdadeiros.

e) Todos os itens são verdadeiros.

38. Geriatria: Fisioterapia Preventiva, Curativa e Reabilitadora

Um idoso em Queimadas, PB, com histórico de quedas frequentes é encaminhado para fisioterapia. O fisioterapeuta deve elaborar um plano de reabilitação que vise à prevenção de novas quedas e à manutenção da independência funcional.

Considere as afirmativas abaixo:

1. A avaliação do equilíbrio e da marcha deve ser uma prioridade para identificar os fatores de risco de quedas.
2. Exercícios de fortalecimento muscular dos membros inferiores são essenciais para melhorar a estabilidade postural e reduzir o risco de quedas.
3. A fisioterapia deve incluir a reeducação proprioceptiva para melhorar a percepção corporal e a resposta motora a estímulos externos.
4. O uso de dispositivos auxiliares de marcha, como bengalas e andadores, é contra indicado, pois pode levar à dependência funcional.
5. A terapia ocupacional é necessária para adaptar o ambiente doméstico, reduzindo os riscos de quedas.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 3 e 4 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- d) Os itens 1, 2 e 3 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

39. Geriatria: Fisioterapia Preventiva, Curativa e Reabilitadora

Uma idosa em Queimadas, PB, apresenta osteoporose severa e foi encaminhada para fisioterapia para prevenção de fraturas e manutenção da massa óssea.

Considere as afirmativas abaixo:

1. Exercícios de resistência com peso são eficazes para aumentar a densidade mineral óssea em pacientes com osteoporose.
2. O treinamento de equilíbrio deve ser integrado ao plano de reabilitação para prevenir quedas, que podem resultar em fraturas.
3. A hidroterapia é contraindicada para pacientes com osteoporose devido ao risco de fraturas por compressão.
4. A suplementação de cálcio e vitamina D deve ser combinada com o programa de exercícios para otimizar os benefícios da fisioterapia.
5. A fisioterapia deve incluir exercícios de alongamento para melhorar a flexibilidade e reduzir o risco de quedas.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 5 são verdadeiros.
- b) Os itens 2, 3 e 4 são verdadeiros.
- c) Os itens 1, 3 e 5 são verdadeiros.
- d) Os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.

e) Todos os itens são verdadeiros.

40. Ética Profissional em Fisioterapia

Um fisioterapeuta em Queimadas, PB, é solicitado a prescrever um tratamento que inclui técnicas de quiropraxia, apesar de não possuir a formação necessária para essa prática. O profissional precisa considerar os princípios éticos ao decidir sobre a solicitação.

Considere as afirmativas abaixo:

1. O fisioterapeuta deve recusar a solicitação se não estiver adequadamente qualificado para realizar a técnica, seguindo o princípio da não maleficência.
2. A aceitação da prescrição pode ser considerada antiética, pois expõe o paciente a potenciais riscos sem a garantia de competência técnica.
3. O fisioterapeuta deve buscar um consentimento informado do paciente, detalhando os riscos e benefícios antes de proceder com qualquer tratamento.
4. A delegação do procedimento para outro profissional qualificado é uma alternativa ética, desde que o paciente seja devidamente informado.
5. A prática de uma técnica sem a formação necessária pode resultar em sanções éticas e legais contra o fisioterapeuta.

Alternativas:

- a) Apenas os itens 1, 2 e 4 são verdadeiros.
- b) Apenas os itens 2, 3 e 5 são verdadeiros.
- c) Apenas os itens 1, 4 e 5 são verdadeiros.
- d) Apenas os itens 1, 2 e 3 são verdadeiros.
- e) Todos os itens são verdadeiros.

FIM