



**CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE JAPARAÍBA/MG**

EDITAL Nº 01/2024

CADERNO	CARGO
12	FISIOTERAPEUTA

PROVAS

- LÍNGUA PORTUGUESA
- SAÚDE PÚBLICA
- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Leia, atentamente, as instruções gerais que se encontram no verso desta capa.

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de provas contém um total de 30 (trinta) questões objetivas, sendo 10 de Língua Portuguesa, 10 de Saúde Pública e 10 de Conhecimentos Específicos. Confira-o.
2. As provas objetivas terão duração de **3 (três) horas**, incluído o tempo destinado à transcrição das respostas do caderno de questões para a folha de respostas oficial.
3. Por motivo de segurança, o candidato somente poderá se ausentar do recinto da realização das provas após decorrida 1 (uma) hora do início de sua aplicação.
4. As respostas das questões objetivas deverão ser transcritas para a folha de respostas oficial, usando caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
5. Você poderá transcrever as respostas das questões objetivas para a última folha deste caderno e ela poderá ser destacada.
6. Não haverá substituição da folha de respostas oficial por erro do candidato.
7. Este caderno deverá ser devolvido ao fiscal juntamente com a folha de respostas oficial, devidamente preenchida e assinada.
8. As questões da prova objetiva e o gabarito preliminar serão divulgados no endereço eletrônico da FUMARC <www.fumarc.com.br> no 1º dia útil subsequente ao da realização da prova.
9. **ATENÇÃO:** Transcreva no espaço apropriado na sua Folha de Respostas, com sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Os concursos visam avaliar a competência dos candidatos ao cargo para o qual concorrem, respeitando os princípios da igualdade e da isonomia.

A comissão organizadora da FUMARC Concursos lhe deseja uma boa prova.

Prezado(a) candidato(a):

Coloque seu número de inscrição e nome completo no quadro abaixo:

Nº de Inscrição

Nome Completo

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

As questões de números 1 a 10 referem-se ao texto a seguir.

O arquivo

No fim de um ano de trabalho, João obteve uma redução de quinze por cento em seus vencimentos.

João era moço. Aquele era seu primeiro emprego. Não se mostrou orgulhoso, embora tenha sido um dos poucos contemplados. Afinal, esforçara-se. Não tivera uma só falta ou atraso. Limitou-se a sorrir, a agradecer ao chefe.

No dia seguinte, mudou-se para um quarto mais distante do centro da cidade. Com o salário reduzido, podia pagar um aluguel menor.

Passou a tomar duas conduções para chegar ao trabalho. No entanto, estava satisfeito. Acordava mais cedo, e isto parecia aumentar-lhe a disposição.

Dois anos mais tarde, veio outra recompensa.

O chefe chamou-o e lhe comunicou o segundo corte salarial.

Desta vez, a empresa atravessava um período excelente. A redução foi um pouco maior: dezessete por cento.

Novos sorrisos, novos agradecimentos, nova mudança.

Agora João acordava às cinco da manhã. Esperava três conduções. Em compensação, comia menos. Ficou mais esbelto. Sua pele tornou-se menos rosada. O contentamento aumentou.

Prosseguiu a luta.

Porém, nos quatro anos seguintes, nada de extraordinário aconteceu.

João preocupava-se. Perdia o sono, envenenado em intrigas de colegas invejosos. Odiava-os. Torturava-se com a incompreensão do chefe. Mas não desistia. Passou a trabalhar mais duas horas diárias.

Uma tarde, quase ao fim do expediente, foi chamado ao escritório principal.

Respirou descompassado.

— Seu João. Nossa firma tem uma grande dívida com o senhor.

João baixou a cabeça em sinal de modéstia.

— Sabemos de todos os seus esforços. É nosso desejo dar-lhe uma prova substancial de nosso reconhecimento.

O coração parava.

— Além de uma redução de dezesseis por cento em seu ordenado, resolvemos, na reunião de ontem, rebaixá-lo de posto.

A revelação deslumbrou-o. Todos sorriam.

— De hoje em diante, o senhor passará a auxiliar de contabilidade, com menos cinco dias de férias. Contente?

Radiante, João gaguejou alguma coisa ininteligível, cumprimentou a diretoria, voltou ao trabalho.

Nesta noite, João não pensou em nada. Dormiu pacífico, no silêncio do subúrbio.

Mais uma vez, mudou-se. Finalmente, deixara de jantar. O almoço reduziu-se a um sanduíche. Emagrecia, sentia-se mais leve, mais ágil. Não havia necessidade de muita roupa. Eliminara certas despesas inúteis, lavadeira, pensão.

Chegava em casa às onze da noite, levantava-se às três da madrugada. Esfarelava-se num trem e dois ônibus para garantir meia hora de antecedência. A vida foi passando, com novos prêmios.

Aos sessenta anos, o ordenado equivalia a dois por cento do inicial. O organismo acomodara-se à fome. Uma vez ou outra, saboreava alguma raiz das estradas. Dormia apenas quinze minutos. Não tinha mais problemas de moradia ou vestimenta. Viviam nos campos, entre árvores refrescantes, cobria-se com os farrapos de um lençol adquirido há muito tempo.

O corpo era um monte de rugas sorridentes.

Todos os dias, um caminhão anônimo transportava-o ao trabalho. Quando completou quarenta anos de serviço, foi convocado pela chefia:

— Seu João. O senhor acaba de ter seu salário eliminado. Não haverá mais férias. E sua função, a partir de amanhã, será a de limpador de nossos sanitários.

O crânio seco comprimiu-se. Do olho amarelado, escorreu um líquido tênue. A boca tremeu, mas nada disse. Sentia-se cansado. Enfim, atingira todos os objetivos. Tentou sorrir:

— Agradeço tudo que fizeram em meu benefício. Mas desejo requerer minha aposentadoria.

O chefe não compreendeu:

— Mas seu João, logo agora que o senhor está desassalariado? Por quê? Dentro de alguns meses terá de pagar a taxa inicial para permanecer em nosso quadro. Desprezar tudo isto? Quarenta anos de convívio? O senhor ainda está forte. Que acha?

A emoção impediu qualquer resposta.

João afastou-se. O lábio murcho se estendeu. A pele enrijeceu, ficou lisa. A estatura regrediu. A cabeça se fundiu ao corpo. As formas desumanizaram-se, planas, compactas. Nos lados, havia duas arestas. Tornou-se cinzento.

João transformou-se num arquivo de metal.

(GIUDICE, Victor. O arquivo. *In*: MORICONI, Ítalo. **Os cem contos brasileiros do século**. Rio de Janeiro: Editora Objetiva, 2009. p. 554-561).

QUESTÃO 01

Ironicamente, o texto tematiza

- (A) a burocracia no trabalho e a alienação do trabalhador.
- (B) a hierarquia no trabalho e o enaltecimento do trabalhador.
- (C) a meritocracia nas empresas e a sujeição do trabalhador.
- (D) a valorização do trabalho e o reconhecimento do trabalhador.

QUESTÃO 02

No texto, a chefia

- (A) reconhece o envolvimento do protagonista no desempenho das tarefas, o que sugere uma valorização da meritocracia.
- (B) conserva uma postura de indiferença em relação ao protagonista, o que evidencia um sistema burocrático opressor.
- (C) critica constantemente o modo como o protagonista executa as tarefas, o que contribui para a formação profissional dele.
- (D) supervisiona as atitudes do protagonista no cumprimento das tarefas, o que indica um reconhecimento das habilidades dele.

QUESTÃO 03

No texto, o protagonista

- (A) mantém uma atitude de compromisso e proatividade, o que contribui para a construção profissional da carreira.
- (B) integra-se ativamente num sistema burocrático, o que demonstra envolvimento emocional com as atividades desenvolvidas.
- (C) desempenha atividades mecânicas e repetitivas, o que colabora para a formação, no decorrer do tempo, de um profissional alienado.
- (D) conserva-se insubordinado na execução de suas tarefas, o que sinaliza falta de controle psicológico para acatar as ordens da chefia.

QUESTÃO 04

O uso de letra minúscula em “joão”

- I - representa a coisificação e a insignificância do personagem.
- II - intensifica a despersonalização e o anonimato do personagem.
- III - corrobora a ausência de destaque da existência do personagem.
- IV - acentua a personalidade idiossincrática e dinâmica do personagem.

É **CORRETO** o que se afirma em

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

QUESTÃO 05

joão se transformou num arquivo de metal.

Simbolicamente, essa transformação representa

- I - uma crítica à desumanização advinda da rotina burocrática e repetitiva.
- II - o surgimento de uma identidade e de uma individualidade diligente e astuta.
- III - a desintegração emocional do indivíduo resultante de uma alienação progressiva.
- IV - uma ascensão profissional conquistada gradativamente com resiliência e sabedoria.

É **CORRETO** o que se afirma em

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

QUESTÃO 06

Considerando o contexto, é **CORRETO** afirmar, segundo a prescrição gramatical:

- (A) Em *O chefe chamou-o e lhe comunicou o segundo corte salarial.*, é necessário fazer duas substituições: o pronome “o” pelo pronome “lhe” e o pronome “lhe” pelo pronome “o”.
- (B) Em *E sua função, a partir de amanhã, será a de limpador de nossos sanitários.*, é necessário inserir o acento indicativo de crase nas duas ocorrências de “a”.
- (C) Em *[...] e isto parecia aumentar-lhe a disposição.* e em *É nosso desejo dar-lhe uma prova substancial de nosso reconhecimento.*, o pronome “lhe” desempenha, nas duas situações, a mesma função sintática.
- (D) Em *Nos lados, havia duas arestas.*, o segmento “duas arestas” é complemento do verbo “haver”; caso esse verbo fosse substituído por “existir”, o segmento “duas arestas” exerceria a função de sujeito gramatical.

QUESTÃO 07

Não se mostrou orgulhoso, embora tenha sido um dos poucos contemplados.

O termo sublinhado acima estabelece, no contexto, um valor semântico de (1) e pode ser substituído por (2):

- (A) (1) causa – (2) de modo que
- (B) (1) conclusão – (2) porquanto
- (C) (1) concessão – (2) conquanto
- (D) (1) conformidade – (2) conforme

QUESTÃO 08

Dois anos mais tarde, veio outra recompensa.

O segmento que exerce a mesma função sintática do sublinhado acima está em:

- (A) *Esperava três conduções.*
- (B) *Uma vez ou outra, saboreava alguma raiz das estradas.*
- (C) *Não haverá mais férias.*
- (D) *Do olho amarelado, escorreu um líquido tênue.*

QUESTÃO 09

I - *Desta vez, a empresa atravessava um período excelente.*

II - *Radiante, João [...] cumprimentou a diretoria [...].*

III - *Enfim, atingira todos os objetivos.*

IV - *A emoção impediu qualquer resposta.*

A alternativa que substitui os segmentos destacados acima, de acordo com a prescrição gramatical, é:

- (A) I. o; II. a; III. os; IV. a
- (B) I. o; II. lhe; III. lhes; IV. a
- (C) I. lhe; II. a; III. lhes; IV. lhe
- (D) I. lhe; II. lhe; III. os; IV. lhe

QUESTÃO 10

O senhor acaba de ter seu salário eliminado. Não haverá mais férias. E sua função, a partir de amanhã, será a de limpador de nossos sanitários.

Nesse fragmento, há

- (A) 4 pronomes possessivos, 1 pronome demonstrativo e 1 pronome de tratamento.
- (B) 3 pronomes possessivos, 1 pronome demonstrativo e 1 pronome de tratamento.
- (C) 2 pronomes possessivos, 2 pronomes demonstrativos e 2 pronomes de tratamento.
- (D) 2 pronomes possessivos, 1 pronome demonstrativo e 1 pronome de tratamento.

PROVA DE SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 11

Sobre a competência do SUS, tendo como base a Lei nº 8.080 e suas novas redações até os dias atuais, é **CORRETO** afirmar:

- (A) À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- (B) Compete à Direção Nacional do SUS coordenar e executar ações de saúde bucal.
- (C) Compete à Direção Nacional do SUS participar na formulação e na implementação das políticas de controle das agressões ao meio ambiente.
- (D) Não compete à União executar ações de vigilância epidemiológica e sanitária, mesmo na ocorrência de agravos que representem risco de disseminação nacional.

QUESTÃO 12

De acordo com a Lei nº 8080, a telessaúde abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde, regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal e obedece aos seguintes princípios, **EXCETO**:

- (A) Autonomia do profissional de saúde.
- (B) Consentimento livre e informado do paciente.
- (C) Direito de recusa ao atendimento na modalidade telessaúde, com a garantia do atendimento presencial sempre que solicitado.
- (D) Observância da confidencialidade dos laudos, entretanto não se aplica à identificação do paciente (observância limitada da LGPD).

QUESTÃO 13

Uma aposta radical do Humaniza SUS é a democratização da gestão, que implica na ampliação do grau de transversalização entre os sujeitos envolvidos na trama do cuidado em saúde.

Sobre o contexto e as premissas que norteiam o Humaniza SUS, assinale a afirmativa **VERDADEIRA**:

- (A) A cogestão é um modo de administrar que inclui o envolvimento das esferas federal e estadual de governo, como uma diretriz política que visa organizar hierarquicamente as relações no campo da saúde.
- (B) As diretrizes da Política Nacional de Humanização provocam uma alteração na correlação de forças na equipe, e desta com os usuários e sua rede social, o que favorece a produção/ampliação da corresponsabilização no processo de cuidado.
- (C) O modelo de gestão que a Política Nacional de Humanização propõe é centrado na gestão, planejado pelos altos gestores e em espaços individuais.
- (D) Tradicionalmente, mesmo antes da PNH, os serviços de saúde organizaram seu processo de trabalho baseando-se em objetivos comuns.

QUESTÃO 14

A respeito das novas regras de financiamento do SUS e dos componentes que compõem o cofinanciamento federal das equipes de Saúde da Família (eSF) e equipe de Atenção Primária (eAP), segundo a Portaria GM/MS nº 3.493/2024, estão **corretas** as seguintes relações, **EXCETO**:

- (A) Componente de qualidade - valor mensal transferido aos municípios referente ao número de eSF e eAP homologadas e válidas. O valor do componente de qualidade considerará o alcance dos resultados nos indicadores pactuados e a classificação da equipe.
- (B) Componente fixo - valor mensal fixo por equipe transferido para os municípios, referente ao número de eSF e eAP homologadas e válidas. O valor do componente fixo por equipe depende da classificação do município pelo Índice de Equidade e Dimensionamento (IED).
- (C) Componente variável - valor variável a ser repassado para a eAP, conforme a realização de procedimentos de alta complexidade.
- (D) Componente vínculo e acompanhamento territorial - valor mensal por equipe transferido aos municípios referente ao número de eSF e eAP homologadas e válidas. Avaliará critérios demográficos (pessoas menores de 5 anos e maiores de 60 anos) e de vulnerabilidade (beneficiárias do Benefício de Prestação Continuada - BPC e do Programa Bolsa Família - PBF), completude do cadastro, acompanhamento e atendimento das pessoas vinculadas pelas equipes, satisfação do usuário.

QUESTÃO 15

No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento é um instrumento estratégico de gestão, de caráter continuado, do qual cada nível de governo (federal, estadual, distrital e municipal) deve se valer para a observância dos princípios e o cumprimento das diretrizes que norteiam o SUS. Sobre o Plano Nacional de Saúde 2024-2027.

Assinale a afirmativa **VERDADEIRA**:

- (A) O Plano Nacional de Saúde (PNS), como instrumento orientador da política pública federal, não precisa, naturalmente, estar alinhado com as demandas da sociedade desde que esteja alinhado com as orientações governamentais.
- (B) O PNS (Plano Nacional de Saúde) 2024-2027 busca ampliar e qualificar o acesso aos bens e serviços de saúde, de modo oportuno, contribuindo para a melhoria das condições de saúde dos brasileiros, com base nos princípios e diretrizes do SUS.
- (C) O PNS (Plano Nacional de Saúde) deve embasar somente as orientações estratégicas do Ministério da Saúde (MS).
- (D) O PNS (Plano Nacional de Saúde) não possui compromissos focados em resultados finalísticos a serem entregues para a sociedade.

QUESTÃO 16

A redução do consumo de tabaco no Brasil é consequência dos avanços das políticas públicas de saúde voltadas para o controle do tabagismo. Em novembro de 2005, o Brasil tornou-se Estado Parte da Convenção Quadro da OMS para Controle do Tabaco (CQCT), primeiro tratado internacional de Saúde Pública, que coloca, diante dos países que o ratificaram, o desafio de implementar medidas intersetoriais relacionadas à redução da demanda e da oferta dos produtos de tabaco.

Considerando os aspectos da Política Estadual (MG) da Atenção Primária, Promoção da Saúde e Equidade, no que se referem ao contexto do enfrentamento do tabagismo, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) A Atenção Primária à Saúde é o ponto de atenção preferencial da Rede de Atenção à Saúde para a abordagem do tabagismo, não só por sua capilaridade, como também por conhecer a população, o território e os determinantes sociais que interferem nas mudanças comportamentais.
- (B) O enfrentamento do tabagismo enquanto problema de saúde pública, por meio de ações de prevenção e tratamento do próprio tabagismo e da dependência à nicotina, faz parte do espectro da Promoção da Saúde.
- (C) O Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT), instituído em 2023, tem por objetivo reduzir a prevalência de usuários de produtos de tabaco e de dependentes de nicotina, bem como a consequente morbimortalidade relacionada ao consumo de derivados do tabaco e à dependência de nicotina e da exposição ambiental à fumaça do tabaco.
- (D) Os profissionais de saúde, médicos e enfermeiros, exclusivamente, devem estar capacitados para perguntar sobre o uso do tabaco, registrar as respostas nos prontuários clínicos, dar breves conselhos sobre o abandono do tabaco e encaminhar os fumantes para o tratamento mais adequado e eficaz disponível localmente, caso o tabagista sinalize o desejo de parar.

QUESTÃO 17

Eixos operacionais são estratégias para concretizar ações de promoção da saúde, respeitando os valores, os princípios, os objetivos e as diretrizes da PNPS (Política nacional de Promoção da Saúde).

São Eixos operacionais da PNPS, **EXCETO**:

- (A) Educação e formação.
- (B) Hierarquização.
- (C) Intra e Intersetorialidade.
- (D) Territorialização.

QUESTÃO 18

A PNVS (Política Nacional de Vigilância em Saúde) orienta as ações de vigilância em saúde no Brasil, ajudando a planejar e coordenar atividades que monitoram a saúde da população, identificam riscos e buscam evitar o surgimento de doenças e outros agravos de saúde.

Sobre a PNVS e seus desdobramentos, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) As ações de Vigilância à saúde acontecem somente nas capitais dos estados brasileiros, por serem grandes metrópoles e considerando que a maioria dos problemas hodiernos, que precisam de monitoramento, surgem nesses espaços.
- (B) A Vigilância sanitária é uma das vertentes da PNVS que cuida da segurança de alimentos, medicamentos e produtos que usamos no dia a dia, garantindo que eles não façam mal à nossa saúde.
- (C) O VIGITEL é um programa de Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico.
- (D) Um dos princípios/diretrizes da PNVS é o conhecimento do território, considerando que a saúde começa entendendo as necessidades locais, utilizando a epidemiologia e a avaliação de risco para definir prioridades e alocar recursos de maneira eficiente.

QUESTÃO 19

De acordo com o calendário de Vacinação 2024, disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/calendario/calendario/>, as vacinas recomendadas para a criança, **exatamente aos dois meses** de idade são, **EXCETO**:

- (A) Vacina adsorvida Difteria, Tétano, Pertussis, Hepatite B (recombinante) e Haemophilus influenzae B (conjugada) - (Penta) (1ª dose) - Doenças evitadas: Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B e infecções causadas pelo Haemophilus influenzae.
- (B) Vacina meningocócica C (conjugada) - (Meningo C) (1ª dose) - Doenças evitadas: doença invasiva causada pela Neisseria meningitidis do sorogruppo C.
- (C) Vacina pneumocócica 10-valente (Conjugada) - (Pneumo 10) (1ª dose) - Doenças evitadas: infecções invasivas (como meningite e pneumonia) e otite média aguda, causadas pelos 10 sorotipos de Streptococcus pneumoniae.
- (D) Vacina poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) - (VIP) (1ª dose) - Doenças evitadas: Poliomielite.

QUESTÃO 20

A infecção pelo papilomavirus humano (HPV) é uma doença viral que, com maior frequência, se manifesta como infecção subclínica nos genitais de homens e mulheres. Clinicamente, as lesões podem ser múltiplas, localizadas ou difusas, e de tamanho variável, podendo também aparecer como lesão única. A localização ocorre no pênis, sulco bálano-prepucial, região perianal, vulva, períneo, vagina e colo do útero. Morfologicamente, são pápulas circunscritas, hiperqueróticas, ásperas e indolores, com tamanho variável.

Sobre essa doença, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) O macaco é o reservatório principal e transmite também o vírus *monkeypox*, que pertence ao gênero *orthopoxvirus*.
- (B) O período de incubação é de 1 a 20 meses, em média, 3 meses.
- (C) O tratamento objetiva a remoção das lesões condilomatosas visíveis e subclínicas, visto não ser possível a erradicação do HPV.
- (D) Tem como sinonímia: Verruga venérea, verruga genital, cavalo de crista, crista de galo e condiloma acuminado.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 21**

Durante um atendimento de fisioterapia, o paciente informa ao fisioterapeuta que deseja interromper o tratamento, apesar de confiar no profissional, ter simpatia por ele e reconhecer sua competência.

Considerando que o fisioterapeuta tem o dever ético de zelar pela saúde do paciente, **como** ele deve proceder de acordo com o Código de Ética da Fisioterapia (Resolução nº 424, de 8 de julho de 2013 – D.O.U. nº 147, Seção 1, de 1º de agosto de 2013)?

- (A) Desestimular a intenção do paciente e continuar o tratamento, priorizando seu bem-estar e o compromisso profissional de conduzir o caso até que a recuperação ou a meta previamente estabelecida seja alcançada.
- (B) Encerrar o tratamento sem fornecer orientações adicionais, aguardando que o paciente retorne para concluir a conduta conforme os protocolos estabelecidos pelas diretrizes da especialidade.
- (C) Respeitar a decisão do paciente, após orientá-lo de forma clara e objetiva sobre os riscos e as consequências da interrupção do tratamento, destacando a importância e a necessidade da sua continuidade.
- (D) Solicitar à família que ajude a convencer o paciente a continuar o tratamento, sem o conhecimento dele. Essa estratégia garantiria a continuidade do plano de intervenção, considerando que o protocolo é infalível.

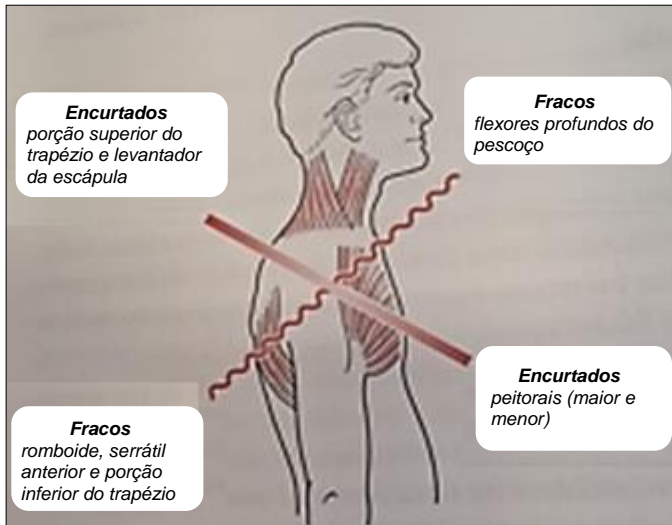
QUESTÃO 22

Paciente, 22 anos, chega ao setor de fisioterapia relatando cefaleia na região occipital, com limitação dolorosa de movimentos do pescoço, principalmente flexão e extensão, sendo que estes movimentos alteram a cefaleia.

O exame postural revelou projeção da cabeça para frente, dentre outras alterações, que condizem com a chamada “síndrome cruzada posterior”, descrita por Janda (1994). Nela, os músculos occipitais apresentam-se encurtados, bem como os peitorais maior e menor, juntamente com a porção superior dos trapézios e levantador da escápula.

Em oposição a esses músculos encurtados, encontram-se fracos os flexores profundos do pescoço, romboídes, serráteis anteriores e, frequentemente, a porção inferior dos trapézios.

A imagem abaixo ilustra esse padrão postural:



Fonte: Magee, D. J., 2010.

A partir das informações apresentadas, analise as afirmativas abaixo e, a seguir, marque a opção que corresponde às correlações propostas:

- I) Espera-se, pelos dados apresentados, que a mobilidade do segmento C1-C2 seja a mais comprometida neste indivíduo.
- II) Espera-se, pelos dados apresentados, que a mobilidade do segmento C0-C1 seja a mais comprometida neste indivíduo.
- III) Espera-se encontrar dor ou outra alteração de sensibilidade na área sub-occipital.
- IV) Os sintomas apresentados coincidem com a compressão da raiz de C2.

Estão **CORRETOS apenas** os itens:

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

QUESTÃO 23

Paciente admitido na UTI com quadro de insuficiência respiratória aguda tipo I, necessitando de ventilação mecânica invasiva prolongada. Após a estabilização do quadro, o fisioterapeuta inicia o processo de desmame da ventilação mecânica.

Diante do exposto, quais são as estratégias ventilatórias e de fisioterapia **mais adequadas** para o manejo desse paciente durante o processo de desmame da ventilação mecânica?

- (A) A retirada imediata da ventilação mecânica deve ser realizada assim que o paciente recobrar a consciência e o quadro clínico que levou à intubação estiver estabilizado. Essa abordagem ajuda a evitar fraqueza e/ou fadiga muscular induzida pelo uso prolongado da ventilação mecânica.
- (B) Antes da extubação, o fisioterapeuta pode realizar o teste de permeabilidade das vias aéreas em pacientes com alto risco de desenvolver estridor pós-extubação. Após o ajuste dos parâmetros ventilatórios, deve-se desinsuflar o cuff. Se o volume corrente expirado for maior que o inspirado em 10% ou mais, há menor chance de edema laríngeo e estridor pós-extubação.
- (C) Durante o teste de respiração espontânea, o paciente deve ser monitorado de perto. Caso apareçam sinais de intolerância, o teste deve ser interrompido imediatamente. Nesse caso, o paciente deve ser sedado e reintroduzido na ventilação mecânica invasiva, em modo controlado, com fração inspirada de oxigênio a 100%, para permitir o descanso.
- (D) O processo deve começar com uma avaliação para identificar a recuperação clínica adequada, incluindo: estabilidade hemodinâmica; capacidade de realizar o disparo da ventilação mecânica; relação PaO₂/FiO₂ igual ou superior a 150; PaO₂ ≥ 60 mmHg com FiO₂ ≤ 0,4 e PEEP igual ou inferior a 8 cmH₂O.

QUESTÃO 24

Existem recursos de tratamento fisioterapêutico respiratório que podem ser utilizados com objetivo de aumentar os níveis de oxigenação nos tecidos.

Analise as afirmativas a seguir:

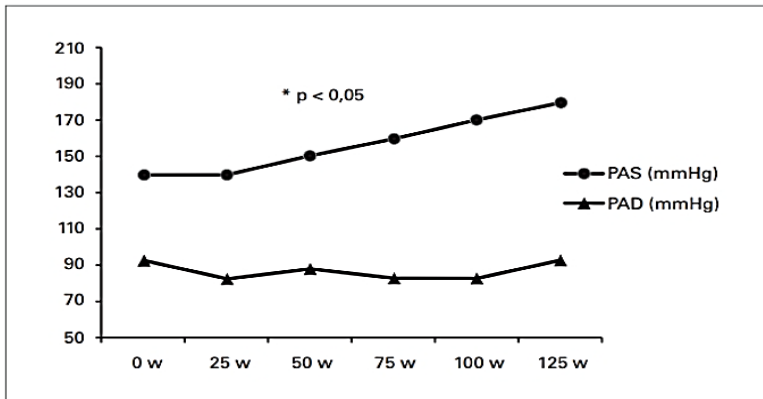
- I) Aparelhos que usam a PEEP (*positive end expiratory pressure* ou pressão positiva expiratória final) aumentam a oxigenação por promoverem pressão positiva no final da expiração, proporcionando maior abertura alveolar.
- II) Os aparelhos que produzem oscilações de alta frequência promovem melhora na oxigenação ao aumentar o volume pulmonar e otimizar as trocas gasosas.
- III) Treinadores musculares inspiratórios aumentam a oxigenação por proporcionarem pressão alveolar positiva durante a inspiração.

Assinale a opção **CORRETA** que explique o mecanismo de aumento da oxigenação pulmonar:

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

QUESTÃO 25

A figura abaixo mostra os valores medianos de pressão arterial sistólica (PAS) e pressão arterial diastólica (PAD) obtidos de cinco jovens saudáveis durante a realização de protocolo de esforço (intensidade) crescente contínuo, feito em bicicleta ergométrica.



Com base nas informações da figura e nos conhecimentos acerca do comportamento da pressão arterial durante exercícios físicos dinâmicos, avalie as afirmações a seguir:

- I. Elevações da pressão arterial diastólica (PAD) a valores acima de 15 mmHg são preocupantes e indicam presença de anormalidades, sendo, inclusive, um dos fatores para interrupção de protocolos de avaliação diagnóstica ou protocolos de tratamento.
- II. Quando o exercício físico é estável, ou seja, realizado sem variações de intensidade, mas com um consumo de oxigênio maior do que no início da atividade, espera-se uma elevação da pressão arterial sistólica (PAS) em relação ao valor de repouso, seguida de uma estabilização após alguns minutos.
- III. É fisiológico ocorrer hipotensão arterial pós-esforço devido a fatores que reduzem a resistência vascular periférica, o que torna os exercícios físicos dinâmicos uma boa opção terapêutica para indivíduos hipertensos.

É **CORRETO** o que se afirma em:

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

QUESTÃO 26

Uma criança de 4 anos de idade, com diagnóstico de Paralisia Cerebral (PC), faz uso de óculos e apresenta um estrabismo convergente; não apresenta convulsões e um cognitivo bom. A criança apresenta espasticidade em tríceps surais e isquiossurais, quadris fletidos, joelhos fletidos e pés em flexão plantar. Realiza todas as transferências de posturas; deambula; apresenta dificuldade em subir escadas e correr; adora cantar; brincar com objetos de encaixe e não participa da educação física, pois não consegue acompanhar os colegas.

Considerando esse contexto e de acordo com a Classificação Internacional de Funcionalidade (CIF) avalie as afirmações a seguir:

- I. Exemplos de atividades funcionais limitadas na criança: dificuldade em subir escadas e correr
- II. Dentro do domínio estrutura e função do corpo a criança apresenta flexão de quadris e joelhos
- III. Trata-se de um caso de hemiparesia espástica à esquerda com habilidade global para manipular objetos compatível com o nível IV da escala MACS (*Manual Ability Classification System*), o que vai limitar a participação social da criança
- IV. A criança apresenta limitação em estrutura e função e restrição na participação social

É **CORRETO apenas** o que se afirma em:

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

QUESTÃO 27

Homem, 62 anos, porteiro, hemiparético à esquerda devido a Acidente Vascular Cerebral (AVC) no hemisfério direito ocorrido há 2 meses. Chegou ao setor de fisioterapia andando com uma bengala simples e fazendo uso de uma órtese curta. Durante a marcha, observou-se um padrão de circundução do membro inferior esquerdo, com esforço físico moderado e uma insegurança frente ao risco de queda. Ao exame físico, foram observadas fraqueza muscular moderada e espasticidade nos flexores de punho e nos flexores plantares do hemi-corpo esquerdo e ausência de déficit cognitivo. A esposa relatou que o paciente se sentia triste, pois parou de trabalhar e não conseguia mais ir ao culto da igreja devido à presença de escadas para acessar a rua de sua casa.

Considerando o caso clínico descrito acima, avalie as afirmações a seguir a respeito da avaliação neurofuncional baseada na Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF):

- I. Deve-se utilizar o teste de Sentar e Levantar 5 (cinco) vezes para avaliar o domínio Função Corporal, pois permite avaliar a força e a resistência dos membros inferiores.
- II. A fim de avaliar o componente Participação, o Teste de Caminhada de 6 (seis) minutos é indicado para mensurar os parâmetros espaço-temporais da marcha, identificando as dificuldades que o paciente enfrenta devido ao AVC.
- III. Para avaliação do domínio Atividade, pode-se utilizar a escala de equilíbrio de Berg para detectar os problemas de equilíbrio e o teste levantar e caminhar (*Timed Get Up –TUG*) que avalia a relação entre mobilidade e equilíbrio dinâmico.
- IV. Dentro do domínio Participação, deve-se utilizar algum instrumento que avalia a qualidade de vida, por aproximar o papel da reabilitação à vida real do paciente, incluindo sua rotina, trabalho e família.

É **CORRETO** o que se afirma em:

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

QUESTÃO 28

A avaliação fisioterapêutica, na área da saúde da mulher, é composta por entrevista, exame físico e exames complementares. O exame físico envolve o exame das estruturas do assoalho pélvico; para tal, deve-se utilizar testes e medidas padronizadas que sejam válidos e confiáveis para documentar os desfechos da intervenção fisioterapêutica.

Considerando a avaliação do assoalho pélvico feminino, analise as afirmações a seguir:

- I. A Escala de Oxford Modificada é utilizada para avaliar a força muscular do assoalho pélvico por meio da palpação vaginal.
- II. A manometria vaginal permite registrar o valor da pressão vaginal gerada pelos músculos do assoalho pélvico durante sua contração.
- III. A eletromiografia de superfície é uma medida direta da força muscular dos músculos do assoalho pélvico.
- IV. As técnicas de ultrassom têm o objetivo de avaliar as estruturas que compõem o assoalho pélvico e, por meio do deslocamento e volume destas, documentar, de forma indireta, as funções musculares do assoalho pélvico.

É **CORRETO apenas** o que se afirma em:

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

QUESTÃO 29

Analise as afirmativas a seguir sobre a reabilitação pós-fratura de quadril em idosos e marque a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** de verdadeiro (V) e falso (F):

- O treino de equilíbrio é fundamental para prevenir quedas e deve ser iniciado o mais precocemente possível na reabilitação.
- A reabilitação pós-fratura de quadril deve se limitar à fase aguda e subaguda, pois a recuperação funcional completa ocorre nesse período.
- A intensidade dos exercícios de fortalecimento muscular deve ser alta desde o início da reabilitação para garantir uma recuperação mais rápida.
- A abordagem da reabilitação deve ser individualizada, considerando fatores como idade, comorbidades, nível de funcionalidade prévia e tipo de cirurgia realizada.
- A fase aguda da reabilitação tem como objetivo principal o controle da dor e a prevenção de complicações, sendo o treino de marcha contraindicado nesse período.

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 30

No livro *Ergonomia Aplicada ao Trabalho (2007)*, Hudson Couto destaca que um dos principais fatores de risco ergonômico relacionado aos movimentos dos membros superiores é:

- (A) A execução de movimentos esporádicos, com longos intervalos de descanso.
- (B) A realização de tarefas com amplitude limitada de movimento, mas com pausas frequentes.
- (C) A utilização de apenas uma das mãos para tarefas de alta precisão.
- (D) O uso de força excessiva combinada com posturas inadequadas e movimentos repetitivos.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAPARAÍBA/MG

**CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 01/2024**

PARA VOCÊ DESTACAR E CONFERIR O SEU GABARITO.

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	

11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	



**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA
VIRAR O CADERNO DE PROVAS.**