



NÍVEL SUPERIOR

PORTUGUÊS – 01 A 10

O fim do mundo - Cecília Meireles

A primeira vez que ouvi falar no fim do mundo, o mundo para mim não tinha nenhum sentido, ainda; de modo que não me interessava nem o seu começo nem o seu fim. Lembro-me, porém, vagamente, de umas mulheres nervosas que choravam, meio desganhadas, e aludiam a um cometa que andava pelo céu, responsável pelo acontecimento que elas tanto temiam.

Nada disso se entendia comigo: o mundo era delas, o cometa era para elas: nós, crianças, existíamos apenas para brincar com as flores da goiabeira e as cores do tapete.

Mas, uma noite, levantaram-me da cama, enrolada num lençol, e, estremunhada, levaram-me à janela para me apresentarem à força ao temível cometa. Aquilo que até então não me interessava nada, que nem vencia a preguiça dos meus olhos pareceu-me, de repente, maravilhoso. Era um pavão branco, pousado no ar, por cima dos telhados? Era uma noiva, que caminhava pela noite, sozinha, ao encontro da sua festa? Gostei muito do cometa. Devia sempre haver um cometa no céu, como há lua, sol, estrelas. Por que as pessoas andavam tão apavoradas? A mim não me causava medo nenhum.

Ora, o cometa desapareceu, aqueles que choravam enxugaram os olhos, o mundo não se acabou, talvez eu tenha ficado um pouco triste - mas que importância tem a tristeza das crianças?

Passou-se muito tempo. Aprendi muitas coisas, entre as quais o suposto sentido do mundo. Não duvido de que o mundo tenha sentido. Deve ter mesmo muitos, inúmeros, pois em redor de mim as pessoas mais ilustres e sabedoras fazem cada coisa que bem se vê haver um sentido do mundo peculiar a cada um.

Dizem que o mundo termina em fevereiro próximo. Ninguém fala em cometa, e é pena, porque eu gostaria de tornar a ver um cometa, para verificar se a lembrança que conservo dessa imagem do céu é verdadeira ou inventada pelo sono dos meus olhos naquela noite já muito antiga.

O mundo vai acabar, e certamente saberemos qual era o seu verdadeiro sentido. Se valeu a pena que uns trabalhassem tanto e outros tão pouco. Por que fomos tão sinceros ou tão hipócritas, tão falsos e tão leais. Por que pensamos tanto em nós mesmos ou só nos outros. Por que fizemos voto de pobreza ou assaltamos os cofres públicos - além dos particulares. Por que mentimos tanto, com palavras tão judiciosas. Tudo isso saberemos e muito mais do que cabe enumerar numa crônica.

Se o fim do mundo for mesmo em fevereiro, convém pensar-mos desde já se utilizamos este dom de viver da maneira mais digna.

Em muitos pontos da terra há pessoas, neste momento, pedindo a Deus - dono de todos os mundos - que trate com benignidade as criaturas que se preparam para encerrar a sua carreira mortal. Há mesmo alguns místicos - segundo leio - que, na Índia, lançam flores ao fogo, num rito de adoração.

Enquanto isso, os planetas assumem os lugares que lhes competem, na ordem do universo, neste universo de enigmas a que estamos ligados e no qual por vezes nos arrogamos posições que não temos - insignificantes que somos, na tremenda grandiosidade total.

Ainda há uns dias a reflexão e o arrependimento: por que não os utilizaremos? Se o fim do mundo não for em fevereiro, todos teremos fim, em qualquer mês...

(Quatro vozes, 1998)

01. (PMM/URCA 2025) Dadas às proposições, indique a que não corresponde às ideias do texto:

- A) Cada pessoa constrói um sentido que lhe é apropriado dentro do seu espaço/tempo.
- B) A memória tende a selecionar informações importantes e descartar aquilo que é irrelevante. Essa seleção é influenciada por emoções, foco de atenção, entre outros fatores.
- C) A dor existencial de nos apercebermos pequenos frente à grandiosidade cósmica universal. A liberdade de escolha e a consciência da finitude e do absurdo do mundo podem gerar angústia, mas podem servir como alerta para a possibilidade de assumir o controle da própria vida.
- D) O ser humano perde muito tempo com coisas que muito pouco significam. Deveria viver com mais autenticidade, confrontando a existência e fazendo escolhas genuínas.
- E) O importante é cultivar a consciência das experiências e sensações do momento, usando a atenção para se conectar com a realidade presente e encontrar paz e felicidade na vida.

02. (PMM/URCA 2025) Por que mentimos tanto, com palavras tão judiciosas? Tal excerto pode ser compreendido como:

- A) O que nos leva a distorcer a realidade, com falas insignificantes e de baixo valor?
- B) Por que dissimulamos a realidade, com expressões sensatas e prudentes?
- C) Qual o sentido falar o contrário do que pensamos, usando vocabulário inútil?
- D) Por que enganamos tanto, com expressões balbuciadas?
- E) Por que usamos de engodo, com palavras eruditas e formais?



03. (PMM/URCA 2025) *Levantaram-me da cama, enrolada num lençol, e, estremunhada, levaram-me à janela. O termo em destaque pode ser substituído, sem alterar o sentido, por:*

- A) assanhada.
- B) temerosa.
- C) despertada.
- D) atordoada.
- E) apressada.

04. (PMM/URCA 2025) *Uma leitura geral do texto nos permite inferir:*

- I. A passagem de um cometa marcou a vida da escritora. Ela nos apresenta de maneira clara e precisa suas considerações acerca da vida, do tempo e da finitude, ao fazer um paralelo com os mistérios do universo.
 - II. O texto fala da condição humana perante a inexorabilidade da morte.
 - III. Dentre as informações contidas, a preocupação e o cuidado com a infância são ressaltos como fundamentais para uma convivência pacífica.
 - IV. O modo de vida das pessoas é particular e intransferível; cada um imprime, à sua volta, o sentido que lhe é possível e/ou conveniente.
 - V. Esse é um bom exemplo de como as crônicas podem abordar assuntos banais do cotidiano para mergulhar em questões subjetivas e circunstanciais da vida.
- A) Apenas I, II e III estão corretas.
 - B) Apenas II, III e IV estão corretas.
 - C) Apenas I, II e IV estão corretas.
 - D) Apenas III, IV e V estão corretas.
 - E) Apenas IV e V estão corretas.

05. (PMM/URCA 2025) *O termo destacado a seguir, sintaticamente, é classificado como: As pessoas mais ilustres e sabedoras fazem cada coisa que bem se vê ...*

- A) Oração subordinada substantiva objetiva direta.
- B) Oração subordinada substantiva objetiva indireta.
- C) Oração subordinada substantiva predicativa.
- D) Oração subordinada substantiva apositiva.
- E) Oração subordinada substantiva completiva nominal.

06. (PMM/URCA 2025) ... *para me apresentarem à força ao temível cometa. Existe uma regra que justifica o uso do sinal indicativo de crase no termo destacado. Tal justificativa se encontra, em:*

- A) Ele prefere estudar à noite.
- B) Tal atitude só diz respeito à Cecília.
- C) Assisti à passagem do cometa.
- D) Fomos à casa de alguns amigos.
- E) Somos contrários àqueles que não percebem a fugacidade da vida.

07. (PMM/URCA 2025) *Em muitos pontos da terra há pessoas, neste momento, pedindo a Deus. Observe o termo em destaque no fragmento, em seguida veja as proposições e marque a resposta que as completa corretamente:*

Terminei minhas obrigações ___ duas décadas.
___ pessoas que desperdiçam seu tempo com inutilidades.
Vamos morrer ___ qualquer momento.
A indesejada vai chegar ___ sua porta.
Queria revê o cometa, ___, seria bom avaliar minha visão infantil.
A morte não chega ___ prazo.

- A) A; a; há; ah; a; à.
- B) Há; à; há; à; ah; à.
- C) À; a; há; à; ah; a.
- D) A; à; há; à; a; à.
- E) Há; a; há; à; ah; a.

08. (PMM/URCA 2025) *Aponte a opção em desacordo com as regras de concordância nominal:*

- A) É proibido permanência de crianças em conversas de adultos.
- B) As tias mesmas acordaram cedo para olhar o cometa.
- C) As pessoas compram bastante coisas desnecessárias.
- D) As mulheres parecem meio temerosas.
- E) Pessoas que rezam bastante a Deus.

09. (PMM/URCA 2025) *Lembro-me, porém, vagamente, de umas mulheres nervosas... Recebe acento pela mesma palavra em destaque:*

- A) Está de parabéns aquele que já refletiu e mudou o direcionamento da vida.
- B) Quando a realidade chega, caímos tal efeito dominó.
- C) Existem pessoas de fé.



- D) A vida não é um troféu dado aos espertos.
E) Passamos horas pedindo aos céus.

10. (PMM/URCA 2025) *Ora, o cometa desapareceu, aqueles que choravam enxugaram os olhos. Embora grafados de maneira distinta, os termos destacados apresento o mesmo som. Dadas as palavras a seguir, marque a que apresenta desvio da norma.*

- A) trouxa; xangô; enxarcar; enxurrada; encher; mechilhão.
B) trouxa; changô; encharcar; enxurrada; enxer; mexilhão.
C) trouxa; xangô; enxarcar; enchurrada; encher; mexilhão.
D) trouxa; xangô; encharcar; enxurrada; encher; mexilhão.
E) troucha; xangô; encharcar; enchurrada; enxer; mechilhão.

CONHECIMENTOS GERAIS – 11 A 20

11. (PMM/URCA 2025) “Em face de todas as razões até aqui expostas, e tendo em conta a possibilidade e a conveniência de se acentuar o componente jurídico do Estado, sem perder de vista a presença necessária dos fatores não-jurídicos, parece-nos que se poderá conceituar o Estado como a *ordem jurídica soberana que tem por fim o bem comum de um povo situado em determinado território*” (Dallari, 2007, p. 119. Elementos de Teoria geral do Estado. Grifo no original).

Para o professor Dalmo de Abreu na obra acima citada, a noção de poder se encontra implícita em qual elemento do estado:

- A) Povo
B) Região
C) Soberania
D) Finalidade
E) Burocracia

12. (PMM/URCA 2025) *Existem algumas entidades administrativas autônomas que realizam atividades típicas de Estado, de maneira descentralizada, sendo criada por meio de lei, tendo personalidade jurídica própria e patrimônio também próprio. Pode-se afirmar, corretamente, que realiza uma atividade típica de Estado, de forma descentralizada os(as):*

- A) Estados
B) Municípios
C) União

- D) Autarquias
E) Fundações Privadas

13. (PMM/URCA 2025) *Ao redor do mundo, de maneira geral, o Poder Legislativo, em âmbito nacional, pode estruturar-se sob duas formas: unicameral e bicameral. No Brasil, adota-se o modelo:*

- A) Bicameral federativo
B) Unicameral federativo
C) Bicameral confederado
D) Unicameral confederado
E) Senatorial confederado

14. (PMM/URCA 2025) *O Congresso Nacional funciona, em regra, de maneira separada. Entretanto, em algumas situações, é possível que ocorra o seu funcionamento em conjunto. Assinale a opção que corresponde a uma dessas situações.*

- A) Abertura do processo de *impeachment* do(a) Presidente da República.
B) Votação de Proposta de Emenda à Constituição.
C) Votação da Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO).
D) Quando da votação do regimento interno do Senado Federal.
E) Quando da inauguração da Sessão Legislativa.

15. (PMM/URCA 2025) *A cidadania, entre outras formas possíveis, pode ser compreendida como um processo histórico que continuamente está sendo formulada e reformulada, na interação direta ou não com dimensão estatal. Com base nessa afirmação, é possível afirmar que o conceito de cidadania:*

- A) É situacional, pois se encontra inserido dentro de um contexto de mudanças sociais.
B) Independe do contexto histórico, posto que é formulado pensando-se em determinado grupo.
C) Possui ligação única com o poder estatal, não sendo passível de outra interpretação.
D) Permanece imune a críticas e contradições desde a sua construção inicial.
E) Caminha em descompasso com as mudanças sociais e políticas do século XX.



16. (PMM/URCA 2025) “Cerca de um milhão de soldados russos foram mortos ou feridos na invasão em larga escala da Ucrânia, mostrou um novo levantamento do Centro de Estudos Estratégicos e Internacionais (CSIS), um think tank em Washington, DC” (Fonte: CNN Brasil, 2025).

Disponível em <https://www.cnnbrasil.com.br/internacional/guerra-ja-matou-ou-feriu-quase-um-milhao-de-soldados-russos-diz-estudo/>. Acesso em 21/10/2025).

Com relação à atual fase da sangrenta Guerra travada entre Rússia e Ucrânia, após o primeiro país invadir o segundo, é correto afirmar:

- A) Ela teve início quando a Rússia invadiu a Criméia em 2014, ocorrendo de maneira ininterrupta até os dias atuais.
- B) A Ucrânia recebeu, tanto dos países europeus como dos EUA, autorização irrestrita para a utilização de mísseis de longo alcance.
- C) A guerra teve início em fevereiro de 2022, quando o Presidente Russo anunciou uma Operação Militar Especial na Ucrânia.
- D) A capital da Ucrânia, Kiev, tem permanecido imune aos ataques, em função do sistema de proteção antimísseis.
- E) O atual governo dos EUA tem mantido uma postura firme de defesa dos interesses ucranianos e da OTAN.

17. (PMM/URCA 2025) Uma das principais inovações científicas dos últimos anos foi a relativa popularização da Inteligência Artificial, a qual possui defensores e detratores. Ela está cada vez mais presente na vida das pessoas ao redor do mundo, por meio de assistentes virtuais, serviços financeiros, pesquisa, análise imagens médicas, entre outras utilidades. No que se refere ao uso cada vez mais corrente da IA é possível afirmar:

- A) Os maiores desafios são de natureza ética e de regulamentação.
- B) A IA generativa ainda não é uma realidade disponível para uso.
- C) A IA possui grande credibilidade, pois está imune a equívocos.
- D) As chamadas *deepfakes* não se utilizam de IA para sua construção.
- E) Existe uma preocupação reduzida do uso da IA em processos eleitorais.

18. (PMM/URCA 2025) Um dos filmes brasileiros de maior repercussão nacional e internacional nos últimos anos foi “Ainda Estou Aqui”, dirigido por Walter Salles e baseado em livro homônimo. A atuação no Filme rendeu à atriz Fernanda Torres o Globo de Ouro de Melhor Atriz em Drama, no ano de 2025. Tanto o filme como o livro contam a história:

- A) Do ex-Deputado Federal Rubens Paiva, morto em 1971 pelo regime ditatorial que comandava o País desde 1964.
- B) Do jornalista Vladimir Herzog assassinado, mediante tortura, em outubro de 1975, pela Ditadura Militar através do DOI-CODI.
- C) Do estudante Edson Luís de Lima Souto, morto pela Política Militar em 1968, em um protesto contra a ditadura, com apenas 18 anos.
- D) Do processo de aposentadoria compulsória do então professor da USP Florestan Fernandes, concretizada pelo Regime Militar.
- E) Do educador pernambucano Paulo Freire, que foi considerado um subversivo, preso e exilado pelo Regime Militar no ano de 1964.

19. (PMM/URCA 2025) “Destaca-se que uma Região Metropolitana é uma área formada por diversos municípios que apresentam uma estrutura e aglomeração interligada. A necessidade de criação das Regiões Metropolitanas deriva de um processo de conurbação entre cidades, dado que estas quando pertencentes a uma mesma região metropolitana, devem apresentar sistemas de transporte, comunicação, pavimentação e outros serviços que estejam interligados entre os diferentes limites municipais. Tal estrutura torna-se relevante como medida para elaboração de estratégias de planejamento e gestão do Governo do Estado” (IPECE, 2018. Panorama Socioeconômico das Regiões Metropolitanas cearenses.

Disponível em https://www.ipece.ce.gov.br/wp-content/uploads/sites/45/2021/03/PANORAMA_SOCIOECONOMICO_DAS_REGIOES_METROPOLITANAS_CEARENSES_2018.pdf.

Atualmente o Estado do Ceará possui as seguintes Regiões Metropolitanas:

- A) Fortaleza, Litoral Oeste e Cariri.
- B) Sobral, Cariri e Litoral Leste.
- C) Fortaleza, Cariri e Sobral.
- D) Fortaleza, Sobral e Médio Jaguaribe.
- E) Cariri, Inhamuns e Fortaleza.

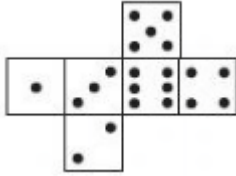
20. (PMM/URCA 2025) De acordo com o Instituto de Pesquisa e Estratégia Econômica do Ceará (IPECE), o município de Mauriti foi criado a partir do desmembramento do município de Milagres, no ano de:

- A) 1938
- B) 1985
- C) 1890
- D) 1780
- E) 1895



RACIOCÍNIO LÓGICO – 21 A 25

21. (PMM/URCA 2025) Temos dois dados não viciados, cada um com as faces numeradas de 1 a 6. A figura mostra a planificação de cada dado.



Os dados são lançados simultaneamente sobre uma mesa. Sabe-se que pelo menos um dado caiu com a face do número 5 voltada para baixo (em contato com a mesa). Qual é a probabilidade de que a soma das faces voltadas para cima (as faces opostas às que estão em contato com a mesa) seja no máximo 6?

- A) 0
B) $\frac{7}{11}$
C) $\frac{2}{11}$
D) $\frac{2}{3}$
E) $\frac{7}{12}$
22. (PMM/URCA 2025) Numa competição de natação estavam competindo as atletas: Ana, Bia, Cicera, Duda, Erica e Francisca. A ordem de classificação final obedeceu as seguintes regras:
- Bia não foi a campeã do torneio.
 - Francisca foi a vice-campeã.
 - Erica chegou duas posições antes de Cicera.
 - Ana chegou antes de Erica, mas não imediatamente antes.
 - Duda chegou logo depois de Francisca.
- A) Ana
B) Bia
C) Cicera
D) Duda
E) Erica
23. (PMM/URCA 2025) Considerando a data atual (o dia em que esta prova está sendo realizada), daqui a 1000 dias, que dia da semana será?

- A) terça-feira
B) quarta-feira
C) quinta-feira
D) sexta-feira
E) sábado
24. (PMM/URCA 2025) Qual a negação da frase: Todos os macacos voam e nenhum peixe nada.
- A) Algum macaco não voa e algum peixe nada.
B) Nenhum macaco não voa ou todos os peixe nada.
C) Algum macaco não voa ou algum peixe nada.
D) Algum macaco voa ou algum peixe nada.
E) Nenhum macaco voa ou todos os peixe nada.
25. (PMM/URCA 2025) Em uma fábrica especializada em brincos, Ana e Bruno receberam a tarefa de produzir um lote de brincos sob encomenda. Ao término do dia, Ana havia fabricado $\frac{4}{11}$ da quantidade total de brincos. Bruno, devido à sua maior experiência na área, conseguiu produzir 50% a mais do que Ana produziu. Considerando essa situação, assinale a alternativa correta.
- A) Eles terminaram todos os brincos.
B) Ainda falta $\frac{1}{11}$ dos brincos a serem produzidos.
C) Eles produziram um total de $\frac{3}{22}$ dos brincos.
D) Falta $\frac{3}{11}$ do lote para concluir a encomenda.
E) Eles produziram um total de $\frac{5}{22}$ dos brincos.



FISIOTERAPIA – 26 A 50

26. (PMM/URCA 2025) Um fisioterapeuta, ao atender um paciente com dor lombar crônica em seu consultório, decide aplicar uma técnica de manipulação vertebral de alta velocidade. O paciente, após a sessão, relata uma melhora significativa. Empolgado com o resultado, o fisioterapeuta posta um vídeo do paciente em uma rede social, antes e depois da manipulação, com a legenda: “Resultado imediato! Cura da dor lombar com apenas uma sessão de osteopatia”. De acordo com o Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, qual infração foi cometida?

- A) Nenhuma, pois o fisioterapeuta tem autonomia para divulgar os resultados positivos de seu trabalho.
- B) Utilização de uma técnica (osteopatia) que não é reconhecida como especialidade da Fisioterapia.
- C) Falta de encaminhamento do paciente para um médico ortopedista antes de realizar a manipulação.
- D) Cobrança de honorários por uma única sessão, quando o tratamento deveria incluir um plano terapêutico completo.
- E) Divulgação de imagens do paciente sem autorização prévia e promessa de resultado ou cura, o que é vedado.

27. (PMM/URCA 2025) Durante a análise da marcha de um corredor, um fisioterapeuta observa que, na fase de apoio médio, o paciente apresenta uma queda excessiva da pelve contralateral, fenômeno conhecido como sinal de Trendelenburg positivo. Este sinal clínico indica insuficiência de qual músculo e qual é a sua principal função biomecânica durante a marcha?

- A) Músculo glúteo médio do lado de apoio, cuja contração isométrica estabiliza a pelve no plano frontal.
- B) Músculo quadríceps femoral, responsável pela absorção de impacto através da contração excêntrica.
- C) Músculo glúteo máximo, principal extensor do quadril, que impulsiona o corpo para frente.
- D) Músculo psoas maior, cuja função é a flexão do quadril na fase de balanço.
- E) Músculos isquiotibiais, que controlam excentricamente a extensão do joelho no final da fase de balanço.

28. (PMM/URCA 2025) Um paciente com dor neuropática crônica, caracterizada por alodímia e hiperalgesia, não obteve alívio com abordagens farmacológicas convencionais. O fisioterapeuta opta por utilizar a Estimulação Elétrica Nervosa Transcutânea (TENS). Considerando a fisiopatologia da dor neuropática, que envolve a sensibilização central, qual modalidade de TENS e qual mecanismo de ação seriam os mais apropriados para modular a percepção dolorosa neste caso?

- A) TENS modo Acupuntura (baixa frequência, alta intensidade), para liberar endorfinas e promover analgesia sistêmica.
- B) TENS modo Convencional (alta frequência, intensidade sensorial), para ativar fibras A-beta e modular a dor no nível medular através da teoria do portão da dor, reduzindo a hiperexcitabilidade dos neurônios de segunda ordem.
- C) TENS modo Burst, pois combina os efeitos dos modos convencional e acupuntura.
- D) FES (Estimulação Elétrica Funcional) nos músculos antagonistas à área dolorosa para promover inibição recíproca.
- E) Corrente galvânica (iontoforese) com um anestésico local, pois a TENS é ineficaz para dor neuropática.

29. (PMM/URCA 2025) Um paciente em reabilitação pós-AVE (Acidente Vascular Encefálico) apresenta espasticidade nos músculos flexores do cotovelo (grau 3 na Escala de Ashworth Modificada). O fisioterapeuta deseja utilizar uma técnica de Facilitação Neuromuscular Proprioceptiva (PNF) para promover o relaxamento deste grupo muscular e facilitar a extensão ativa do cotovelo. Qual técnica seria a mais indicada para este objetivo?

- A) A técnica “Reversão Lenta”, alternando contrações dos flexores e extensores para melhorar a coordenação.
- B) A técnica “Iniciação Rítmica”, movendo passivamente o membro para ensinar o padrão de extensão.
- C) A técnica “Contração-Relaxamento”, na qual o paciente realiza uma contração isométrica máxima dos flexores do cotovelo (agonistas espásticos), seguida por um relaxamento e ganho de amplitude no sentido da extensão.
- D) A técnica “Estabilização Rítmica”, aplicando resistência isométrica em múltiplos planos para promover a contração.
- E) A técnica “Estiramento Rápido” nos flexores do cotovelo para facilitar sua contração e subsequente fadiga.

30. (PMM/URCA 2025) Durante um exercício de intensidade progressiva, o corpo humano passa por diversas adaptações fisiológicas. O conceito de limiar anaeróbio (ou limiar de lactato) é crucial para a prescrição de exercícios. Fisiologicamente, o que este limiar representa?

- A) O ponto exato em que o metabolismo se torna exclusivamente anaeróbio.
- B) A intensidade de exercício acima da qual a produção de lactato excede a capacidade do corpo de removê-lo, levando a um aumento exponencial de sua concentração sanguínea e à acidose metabólica.



- C) O momento em que as reservas de glicogênio muscular se esgotam completamente.
- D) A frequência cardíaca máxima que um indivíduo pode atingir durante o exercício.
- E) O ponto em que o consumo de oxigênio (VO_2) atinge um platô, mesmo com o aumento da intensidade do exercício (VO_2 máximo).
- 31. (PMM/URCA 2025) A articulação do quadril é uma enartrose que permite grande mobilidade. No entanto, sua estabilidade é garantida por uma forte cápsula articular e ligamentos robustos. Qual ligamento é considerado o mais forte do corpo humano e qual movimento ele primariamente limita, sendo crucial na manutenção da postura ortostática com mínimo gasto energético?**
- A) Ligamento isquiofemoral, que limita a rotação interna e a adução.
- B) Ligamento pubofemoral, que limita a abdução e a extensão.
- C) Ligamento redondo (ou da cabeça do fêmur), que tem função primária de vascularização.
- D) Ligamento iliofemoral (ou “Y” de Bigelow), que limita a hiperextensão do quadril.
- E) Ligamento transverso do acetábulo, que completa a cavidade acetabular.
- 32. (PMM/URCA 2025) Um paciente sofre uma lesão na área de Broca, localizada no giro frontal inferior do hemisfério cerebral esquerdo. Qual déficit funcional específico seria o resultado mais provável desta lesão?**
- A) Afasia de Wernicke, caracterizada por um discurso fluente, mas sem sentido, e grande dificuldade de compreensão.
- B) Heminegligência, na qual o paciente ignora o lado esquerdo do corpo e do espaço.
- C) Apraxia ideomotora, com incapacidade de realizar um gesto sob comando, embora possa realizá-lo espontaneamente.
- D) Agnosia visual, com incapacidade de reconhecer objetos ou faces.
- E) Afasia de Broca (ou motora), caracterizada por dificuldade na produção da fala (discurso não-fluente, telegráfico), embora a compreensão da linguagem esteja relativamente preservada.
- 33. (PMM/URCA 2025) Um fisioterapeuta realiza o “Teste de Neer” em um paciente com queixa de dor no ombro. O teste consiste em estabilizar a escápula e realizar a elevação passiva máxima do braço do paciente em rotação interna. Se o teste for positivo (reproduzir a dor do paciente), qual é a principal hipótese diagnóstica a ser considerada?**
- A) Instabilidade glenoumeral anterior.
- B) Lesão do lábio superior, anterior a posterior (SLAP).
- C) Síndrome do impacto subacromial, com compressão do tendão do supraespinhal e/ou da bursa subacromial.
- D) Capsulite adesiva.
- E) Síndrome do desfiladeiro torácico.
- 34. (PMM/URCA 2025) A técnica de energia muscular (MET) é uma abordagem de terapia manual que utiliza a contração voluntária do paciente para promover o relaxamento e o ganho de amplitude de movimento. Para tratar uma restrição na rotação externa do quadril, o fisioterapeuta posiciona a articulação no limite da restrição e solicita ao paciente uma contração. Qual tipo e direção de contração seriam solicitados para utilizar o princípio da inibição recíproca?**
- A) Contração isométrica dos rotadores externos (músculos agonistas).
- B) Contração concêntrica dos rotadores internos (músculos antagonistas) contra a resistência do terapeuta.
- C) Contração excêntrica dos rotadores externos (músculos agonistas).
- D) Contração isométrica dos rotadores internos (músculos antagonistas).
- E) Contração isométrica dos abdutores do quadril.
- 35. (PMM/URCA 2025) Uma criança de 18 meses, nascida prematura, é avaliada por um fisioterapeuta. Os pais relatam que ela não anda e se locomove sentada (“shuffling”). A avaliação revela hipertonía dos membros inferiores, com reflexo de Babinski positivo bilateralmente e persistência do reflexo de preensão plantar. Este quadro clínico é mais sugestivo de qual condição e qual seria o foco inicial da intervenção?**
- A) Distrofia Muscular de Duchenne; foco no fortalecimento muscular progressivo.
- B) Hipotonia Congênita Benigna; foco em estímulos sensoriais para aumentar o tônus.
- C) Paralisia Cerebral (PC) do tipo diplégica espástica; foco no manejo da espasticidade, promoção da dissociação de cinturas e treino de descarga de peso em membros inferiores.



- D) Atraso de desenvolvimento motor simples; foco em orientação aos pais e acompanhamento.
- E) Síndrome de Down; foco no treino de equilíbrio e coordenação.
- 36. (PMM/URCA 2025) Um paciente com cetoacidose diabética dá entrada na emergência. A gasimetria arterial revela:**
- $pH = 7.20, PaCO_2 = 25\text{mmHg}, HCO_3^- = 10\text{mEq/L}$.
- Como este distúrbio acidobásico complexo deve ser interpretado?**
- A) Uma acidose metabólica primária com compensação respiratória (hiperventilação).
- B) Uma alcalose respiratória severa.
- C) Uma acidose respiratória primária com compensação renal.
- D) Um distúrbio misto, com acidose metabólica e respiratória.
- E) Uma acidose metabólica descompensada, pois o pH ainda está ácido.
- 37. (PMM/URCA 2025) Um paciente com Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA) está em ventilação mecânica no modo Volume Controlado (VCV). Para aplicar a estratégia de ventilação protetora, que visa minimizar a lesão pulmonar induzida pelo ventilador (LPIV), quais parâmetros o fisioterapeuta deve priorizar?**
- A) Manter a pressão de platô abaixo de $30\text{ cmH}_2\text{O}$ e utilizar baixos volumes correntes ($4\text{-}6\text{ ml/kg}$ de peso predito), tolerando uma hipercapnia permissiva.
- B) Utilizar altos volumes correntes ($10\text{-}12\text{ ml/kg}$) para reverter as atelectasias.
- C) Utilizar PEEP zero para evitar o barotrauma.
- D) Manter a FiO_2 em 100% continuamente para garantir a máxima oxigenação.
- E) Utilizar tempos inspiratórios curtos e fluxos altos para diminuir o trabalho respiratório.
- 38. (PMM/URCA 2025) Uma paciente de 60 anos foi submetida a uma artroplastia total de quadril por via pósterio-lateral. O fisioterapeuta é responsável por orientá-la na alta hospitalar. Quais são as três principais restrições de movimento que devem ser rigorosamente seguidas nas primeiras 6-8 semanas para prevenir a luxação da prótese?**
- A) Evitar extensão do quadril, rotação externa e abdução.
- B) Evitar flexão do joelho acima de 90° , extensão do quadril e adução.
- C) Evitar flexão do quadril acima de 90° , adução (cruzar a linha média) e rotação interna.
- D) Evitar a descarga de peso total, a rotação externa e a flexão do quadril.
- E) Evitar a posição sentada, a rotação interna e a abdução.
- 39. (PMM/URCA 2025) Um paciente de 70 anos, com diagnóstico de Doença de Parkinson, apresenta o fenômeno de “congelamento da marcha” (freezing of gait), principalmente ao iniciar o movimento, passar por portas estreitas ou ao tentar girar. Qual das seguintes intervenções fisioterapêuticas se baseia em um mecanismo de “bypass” do circuito dos gânglios da base, utilizando vias visuais e auditivas para facilitar o movimento?**
- A) Treino de força de alta intensidade para os membros inferiores.
- B) Alongamento passivo dos músculos dos membros inferiores para reduzir a rigidez.
- C) Terapia de Contensão Induzida para o lado menos afetado.
- D) Utilização de pistas rítmicas externas (ex: um metrônomo, música com batida marcada ou faixas coloridas no chão) para regular a cadência e o comprimento do passo.
- E) Exercícios de relaxamento e meditação para reduzir a ansiedade associada ao congelamento.
- 40. (PMM/URCA 2025) Um paciente com fibrose cística, conhecido por produzir secreções espessas e aderentes, necessita de uma técnica de higiene brônquica. O fisioterapeuta opta por utilizar um dispositivo de Pressão Expiratória Positiva Oscilatória (PEP-O), como o Flutter ou o Shaker. Qual é o mecanismo de ação combinado deste tipo de dispositivo?**
- A) Ele apenas aumenta a pressão no final da expiração (CPAP), para manter as vias aéreas abertas.
- B) Ele gera oscilações de alta frequência que atuam como uma percussão interna, deslocando o muco, e a pressão positiva expiratória previne o colapso brônquico, facilitando a expectoração de vias aéreas mais distais.
- C) Ele promove uma expiração forçada e rápida, mimetizando a tosse.
- D) Ele nebuliza a secreção com soro fisiológico, tornando-a mais fluida.
- E) Ele fortalece a musculatura inspiratória, melhorando a capacidade de tossir.



41. (PMM/URCA 2025) Um paciente foi submetido a uma cirurgia abdominal alta (ex: gastrectomia). No primeiro dia de pós-operatório, ele apresenta um padrão respiratório superficial, dor incisional e uma redução na ausculta pulmonar em bases. Qual é a intervenção fisioterapêutica mais crucial nesta fase para prevenir a atelectasia e a pneumonia?

- A) Manter o paciente em repouso absoluto e sedado para controlar a dor.
- B) Iniciar imediatamente a deambulação no corredor, mesmo com dor intensa.
- C) Focar em exercícios de fortalecimento para os membros superiores.
- D) Aplicar TENS na incisão cirúrgica como única intervenção.
- E) Implementar um protocolo de mobilização precoce, incluindo posicionamento (elevação da cabeceira), exercícios de respiração profunda (espirometria de incentivo) e assistência para uma tosse eficaz (com apoio na incisão).

42. (PMM/URCA 2025) Uma mulher de 35 anos, no pós-parto, relata perda de urina ao tossir, espirrar ou levantar peso. O diagnóstico clínico é de Incontinência Urinária de Esforço (IUE). A avaliação fisioterapêutica confirma fraqueza dos músculos do assoalho pélvico (grau 2 na Escala de Oxford Modificada). Qual é a abordagem padrão-ouro da fisioterapia para este caso?

- A) Aconselhar a paciente a limitar a ingestão de líquidos e evitar atividades físicas.
- B) Indicar o uso de absorventes e aguardar a recuperação espontânea.
- C) Prescrever um programa de treinamento dos músculos do assoalho pélvico (TMAP), incluindo exercícios de contração e relaxamento (exercícios de Kegel), com orientação sobre a correta execução e progressão.
- D) Encaminhar para cirurgia de “sling” como primeira opção de tratamento.
- E) Utilizar a eletroestimulação com parâmetros para fortalecimento em todos os casos, sem tentar o treino ativo primeiro.

43. (PMM/URCA 2025) Um paciente com insuficiência cardíaca crônica (ICC) participa de um programa de reabilitação. O fisioterapeuta prescreve um treinamento aeróbico em esteira. Qual adaptação fisiológica crônica é o principal objetivo deste treinamento para melhorar a capacidade funcional e a qualidade de vida em pacientes com ICC?

- A) Aumentar a frequência cardíaca de repouso para melhorar o débito cardíaco.
- B) Promover a hipertrofia do ventrículo esquerdo para aumentar a fração de ejeção.
- C) Melhorar a capacidade oxidativa da musculatura esquelética periférica, otimizando a extração e o uso de oxigênio e reduzindo a fadiga precoce.
- D) Diminuir a densidade capilar nos músculos para reduzir o trabalho do coração.
- E) Aumentar a pressão arterial sistêmica para melhorar a perfusão tecidual.

44. (PMM/URCA 2025) Um paciente com amputação transfemoral está na fase de treino com a prótese. O fisioterapeuta observa que, durante a marcha, o paciente apresenta uma acentuada inclinação lateral do tronco para o lado da prótese durante a fase de apoio. Qual é a causa mais provável para essa alteração da marcha (marcha ceifante ou de Trendelenburg protética)?

- A) Prótese excessivamente longa.
- B) Contratura em flexão do quadril do coto.
- C) Alinhamento inadequado do pé protético em inversão.
- D) Fraqueza dos músculos abdutores do quadril do coto (glúteo médio), que são incapazes de estabilizar a pelve.
- E) Dor intensa na extremidade distal do coto.

45. (PMM/URCA 2025) Um paciente com Artrite Reumatoide em fase aguda apresenta sinovite intensa nos punhos e metacarpofalangianas, com dor, edema e calor. Qual é a conduta fisioterapêutica mais apropriada para esta fase inflamatória aguda?

- A) Iniciar exercícios de fortalecimento com resistência para prevenir a atrofia muscular.
- B) Realizar mobilizações articulares de alta amplitude para prevenir a rigidez.
- C) Focar no repouso articular, utilizando órteses de posicionamento, crioterapia para controle da dor e inflamação, e movimentos ativos suaves e sem dor para manter a ADM.
- D) Aplicar calor profundo (ultrassom contínuo) sobre as articulações inflamadas para aumentar a circulação.
- E) Ignorar a fase inflamatória e focar no treino funcional para manter a independência do paciente.

46. (PMM/URCA 2025) Um fisioterapeuta é contratado para implementar um programa de ergonomia em um escritório onde há alta incidência de queixas de cervicalgia e lombalgia. Após realizar uma Análise Ergonômica do Trabalho (AET), ele propõe uma intervenção. Qual das seguintes ações representa uma medida de proteção primária e de engenharia (modificação do ambiente)?



- A) Oferecer sessões de ginástica laboral e massoterapia para os funcionários.
- B) Adquirir cadeiras e mesas com regulagem de altura, suportes para monitores e apoios para os pés, ajustando o mobiliário às características antropométricas de cada trabalhador.
- C) Orientar os funcionários sobre a importância de fazer pausas e alongamentos (blitz postural).
- D) Encaminhar os funcionários com dor para tratamento fisioterapêutico externo.
- E) Promover palestras sobre os riscos de permanecer sentado por longos períodos.

47. (PMM/URCA 2025) Um idoso de 82 anos, com histórico de quedas, é avaliado com o teste “Timed Up and Go” (TUG). Ele completa o teste em 18 segundos. De acordo com a literatura, como esse resultado é interpretado e qual é o foco principal da intervenção fisioterapêutica?

- A) Resultado normal para a idade; foco em atividades de lazer.
- B) Risco moderado de quedas; foco em treino de equilíbrio estático e fortalecimento de membros superiores.
- C) Alto risco de quedas; foco em um programa multicomponente que inclua treino de equilíbrio dinâmico, fortalecimento de membros inferiores (principalmente quadríceps e glúteos), e treino de marcha com dupla tarefa.
- D) Baixo risco de quedas; foco em alongamentos e relaxamento.
- E) O teste é inconclusivo; é necessário realizar uma avaliação mais complexa.

48. (PMM/URCA 2025) Um recém-nascido prematuro extremo (28 semanas de idade gestacional) está na UTIN e apresenta alta incidência de dessaturação e bradicardia durante o manuseio. O fisioterapeuta precisa realizar uma intervenção para otimizar a função respiratória. Qual princípio do cuidado desenvolvimental deve guiar a conduta do fisioterapeuta?

- A) Realizar todas as intervenções de uma só vez para permitir que o bebê descanse por mais tempo depois.
- B) Agrupar os cuidados e observar os sinais de estresse do neonato (mudança de coloração, caretas, soluços), oferecendo pausas e contenção (rolinhos, ninho) para promover a autorregulação e minimizar o gasto energético.
- C) Evitar tocar no neonato, pois qualquer estímulo é prejudicial.

- D) Manter o ambiente claro e com ruídos para estimular o desenvolvimento neurológico.
- E) Realizar a aspiração das vias aéreas como procedimento de rotina, a cada 2 horas, independentemente da necessidade.

49. (PMM/URCA 2025) Um fisioterapeuta atua em um programa de Reabilitação Baseada na Comunidade (RBC) e atende um adolescente que sofreu uma lesão medular (paraplegia) e agora usa cadeira de rodas. A família tem baixa renda e mora em uma casa com barreiras arquitetônicas. Qual das seguintes ações melhor representa os princípios da RBC?

- A) Limitar-se a realizar exercícios de fortalecimento de membros superiores dentro de casa.
- B) Encaminhar o paciente para um centro de reabilitação de alta tecnologia em outra cidade, sem considerar as barreiras sociais e financeiras.
- C) Trabalhar em conjunto com a família e a comunidade para criar soluções de baixo custo (ex: construção de uma rampa de acesso simples), treinar o adolescente em transferências e mobilidade na cadeira de rodas dentro do seu ambiente real e conectá-lo a programas sociais e esportivos locais para pessoas com deficiência.
- D) Fornecer uma cartilha de exercícios e dar alta ao paciente.
- E) Focar na prescrição de uma cadeira de rodas motorizada de alto custo como única solução.

50. (PMM/URCA 2025) Um paciente em desmame da ventilação mecânica é colocado em modo de Ventilação com Pressão de Suporte (PSV). O fisioterapeuta observa no monitor do ventilador que o paciente apresenta um esforço inspiratório visível, mas o ventilador não dispara um ciclo (assincronia de disparo ou trigger ineficaz). Qual é a causa mais provável e a solução para essa assincronia?

- A) Causa: O tempo inspiratório está muito longo; Solução: Diminuir o tempo inspiratório.
- B) Causa: Há um vazamento no circuito do ventilador; Solução: Aumentar a PEEP para compensar o vazamento.
- C) Causa: O nível de pressão de suporte está muito alto; Solução: Diminuir a PSV.
- D) Causa: O paciente está sedado demais; Solução: Aumentar a sedação.
- E) Causa: A sensibilidade do ventilador está ajustada de forma inadequada (muito “dura” ou insensível); Solução: Ajustar a sensibilidade (trigger) para um valor mais sensível (ex: diminuir o valor do trigger a fluxo ou a pressão).