



T1044007N

4ª EDIÇÃO DO EXAME NACIONAL DE RESIDÊNCIA (2023/2024)
EDITAL Nº 04/2023
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE

FISIOTERAPIA

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

SUPERIOR

PROVA

01

Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

Fraudar ou tentar fraudar
Concursos Públicos é Crime!
Previsto no art. 311 - A do
Código Penal

Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se a profissão corresponde àquela para a qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno e na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha o campo destinado à assinatura. As respostas das questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 04 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em Edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ O Caderno de Questões e o Gabarito Preliminar estarão disponíveis no site do **Enare** no endereço eletrônico <https://enare.ebserh.gov.br>, conforme previsto em Edital.

Competências (Conhecimentos, habilidades, atitudes) Comuns

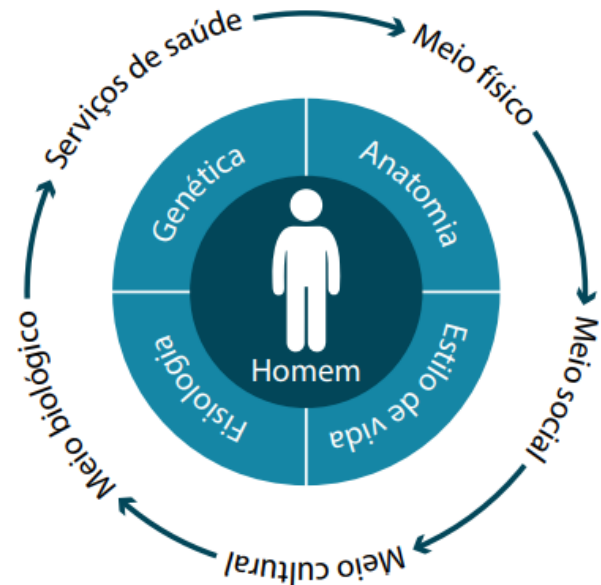
1

A chegada a um município de novos moradores com determinada doença aumentará a prevalência dessa doença. Da mesma maneira, a saída de pessoas doentes diminuirá sua frequência, ou seja, sem se modificar o risco e a sobrevivência pode haver flutuação nos casos existentes de determinada doença em função de processos migratórios. Além deste, é correto afirmar que um dos outros fatores que influenciam para o aumento da prevalência de um agravamento à saúde é

- (A) a sazonalidade que influencia diretamente no surgimento dos agravos agudos e crônicos.
- (B) a falta de tratamento que diminui o tempo de sobrevivência, o que pode levar a uma diminuição do tempo de duração da doença.
- (C) a redução no tempo e duração dos casos que se alcança por meio da prevenção primária.
- (D) a maior frequência com que surgem casos novos (incidência).
- (E) o aumento do número de casos novos, que ocorre pela melhoria das ações de prevenção primária e secundária.

2

Em epidemiologia, existem vários modelos para se representar o processo saúde-doença, principalmente quando este está associado aos aspectos etiológicos das doenças. Analise a seguinte figura e assinale a alternativa que corresponde ao modelo apresentado.



Fonte: adaptado de Pereira, 2013.

- (A) Modelo da cadeia de eventos.
- (B) Modelo da dupla ecológica.
- (C) Modelo das causas – múltiplos efeitos.
- (D) Modelo sistêmico.
- (E) Modelo da etiologia social da doença.

3

Dentre as descritas a seguir, qual das ações tomadas pelo profissional de saúde é considerada a prioritária para reduzir a infecção associada ao cuidado em saúde?

- (A) Estímulo à antibioticoterapia profilática.
- (B) Higienização das mãos dos profissionais de saúde.
- (C) Minimização de procedimentos invasivos e não invasivos.
- (D) Aumento da rotatividade da equipe de saúde entre os setores.
- (E) Adoção de mecanismos para que a falha humana não ocorra.

4

Luciana, 24 anos, é acadêmica da residência multiprofissional em saúde e foi orientada pelo tutor a verificar sua situação vacinal em relação a Covid-19. No cartão de vacina de Luciana, constam 3 doses de vacina monovalente (Covid-19). Pelo esquema vacinal registrado, sabe-se que Luciana está apta a receber a dose de reforço bivalente, pois foi respeitado o intervalo de

- (A) 4 meses da última dose recebida.
- (B) 2 meses da última dose recebida.
- (C) 4 semanas da última dose recebida.
- (D) 2 semanas da última dose recebida.
- (E) 12 semanas da última dose recebida.

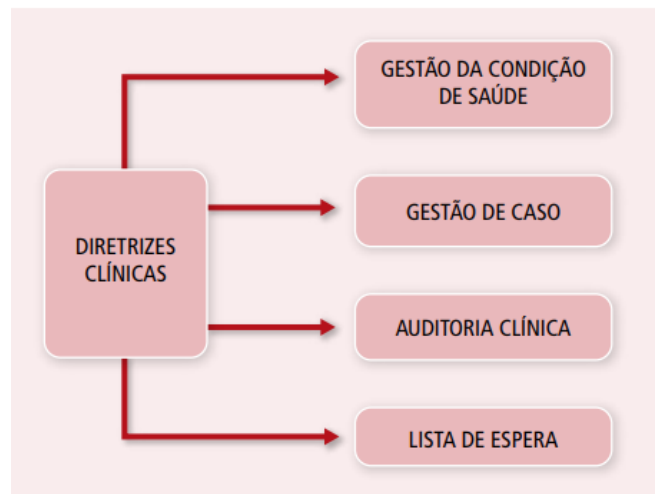
5

É o eixo estruturante que organiza a descentralização das ações e serviços de saúde no país e se materializa por meio da organização das Redes de Atenção à Saúde – RAS – o(a)

- (A) equidade.
- (B) regionalização.
- (C) governança.
- (D) intergestão.
- (E) abrangência.

6

A seguinte imagem ilustra os cinco tipos de tecnologias de gestão da clínica: as diretrizes clínicas, a gestão da condição de saúde, a gestão de caso, a auditoria clínica e a lista de espera.



Nesse contexto, é correto afirmar que, para alcançar seus objetivos, as diretrizes clínicas devem

- (A) utilizar o método de auditoria que confronta a prática real com padrões predefinidos e busca pela economia de escopo.
- (B) combinar medicina baseada em evidência, avaliação tecnológica em saúde, avaliação econômica dos serviços de saúde e garantia de qualidade.
- (C) alterar os padrões de cuidados sem causar danos aos resultados em relação aos pacientes e com menores custos.
- (D) abordar um modelo voltado ao profissional de saúde que responde a um doente por meio de procedimentos curativos, cuidadores e reabilitadores.
- (E) proporcionar os elementos fundamentais para uma participação reativa das pessoas usuárias em sua atenção, recolhendo e acolhendo seu grau de confiança.

7

O movimento pela democratização da saúde, que tomou corpo no Brasil durante a segunda metade da década de setenta, possibilitou a formulação do projeto da Reforma Sanitária Brasileira. Esse processo teve como marco institucional a

- (A) 8ª Conferência Nacional de Saúde.
- (B) 5ª Ação Integrada de Saúde.
- (C) comissão intersetorial do SUS.
- (D) formação das caixas de aposentadorias e pensões.
- (E) Lei Eloy Chaves.

8

Das várias abordagens adotadas na avaliação em saúde, o modelo mais empregado é o de Donabedian (1980), de estruturação sistêmica, que estabelece a tríade estrutura – processo – resultado. Assim, é correto afirmar que se relaciona à Estrutura os indicadores

- (A) que expressam os reflexos das medidas implementadas na saúde da população.
- (B) que refletem a forma de atuação para avaliar e comparar as alterações nos perfis epidemiológicos de uma determinada população.
- (C) que envolvem auditoria de prontuários, supervisões periódicas e pesquisas de opinião pública.
- (D) organizacionais que indicam a existência de recursos, fluxos e protocolos.
- (E) explícitos que refletem a forma de atuação de uma equipe para garantir a qualidade do processo de prestação de serviços de acordo com padrões de excelência técnica.

9

Maria, 32 anos e obesa, procura a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) devido a uma crise hipertensiva. Relata não fazer uso de medicamentos e que, sempre que precisa de atendimento de saúde, costuma ir diretamente à UPA. Após ser medicada, recebe alta e encaminhamento para um especialista. Considerando a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, realizar o diagnóstico, o rastreamento e o tratamento da sua população adstrita de acordo com os protocolos e as diretrizes clínicas estabelecidas pelo Sistema Único de Saúde é uma competência de qual dos componentes da Rede?

- (A) Unidades de acesso aberto.
- (B) Ambulatorial especializada.
- (C) Hospitalar.
- (D) Urgência e emergência.
- (E) Atenção Básica.

10

Sobre o Conselho de Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) É subordinado ao Poder Executivo.
- (B) É convocado a cada 4 anos para discutir as políticas de saúde.
- (C) É criado por meio de portaria específica, e sua dissolução depende de aprovação do judiciário.
- (D) É composto por pessoas de diferentes grupos da sociedade, sendo 25% delas representantes de usuários do SUS.
- (E) Tem caráter deliberativo, ou seja, toma decisões que devem ser cumpridas pelo poder público.

11

Os acadêmicos da residência multiprofissional discutiram com a equipe de saúde do Hospital Universitário a importância da assistência segura. Para isso, os acadêmicos listaram as contribuições da segurança do paciente para a qualidade do cuidado de saúde, que estão descritas a seguir, EXCETO

- (A) ampliar a atenção nas questões colocadas pela ergonomia e pela psicologia.
- (B) chamar atenção para o impacto do erro e as consequências do dano.
- (C) disseminar situações nas quais são requeridos níveis elevados de produção e resultados.
- (D) mostrar com clareza como o cuidado de saúde pode ser danoso para os pacientes.
- (E) introduzir novas ferramentas e técnicas para a melhoria do cuidado de saúde.

12

Após exposição a uma situação de risco para infecção sexualmente transmissível, um jovem procura o Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) para atendimento. Considerado um serviço especial de acesso aberto, no contexto das redes de atenção em saúde, é correto afirmar que o CTA

- (A) é um serviço de atenção terciária.
- (B) deve ser referenciado pela atenção primária.
- (C) é uma das portas de entrada do SUS.
- (D) tem acesso restrito à população LGBTQIAP+.
- (E) tem o atendimento vinculado ao cadastro nas equipes de saúde da família.

13

Ao desenvolver atividades de Educação em Saúde na comunidade de Santa Luzia, visando à prevenção de zoonoses, um grupo de acadêmicos abordou, com um grupo de moradores, a questão do controle vetorial do mosquito *Aedes*. Os acadêmicos deram ênfase à adoção das práticas de manejo ambiental, que tem como principais atividades a proteção, a destruição ou a destinação adequada de criadouros, as quais devem ser executadas, prioritariamente, pelo próprio morador e/ou proprietário. Essa abordagem é relacionada ao controle

- (A) químico.
- (B) mecânico.
- (C) fracionado.
- (D) biológico.
- (E) sustentável.

14

O profissional de saúde, ao realizar um atendimento, explica para o paciente sobre seu tratamento, fornecendo todas as informações necessárias e lhe dá a liberdade de escolha. Ao adotar essa postura, o profissional está em consonância com o princípio fundamental da Bioética denominado

- (A) autonomia.
- (B) reconhecimento.
- (C) empatia.
- (D) beneficência.
- (E) conhecimento.

15

As ações de vigilância e controle de roedores devem ser executadas, de forma temporária ou permanente, em área determinada (área-alvo), a fim de reduzir ou eliminar o risco iminente de transmissão de doenças (ou a própria doença), em particular, a doença denominada

- (A) criptococose.
- (B) febre maculosa.
- (C) giardíase.
- (D) leptospirose.
- (E) leishmaniose.

16

Os governos, em todo o mundo, estão buscando soluções inovadoras e transformadoras do sistema que assegurem a disponibilidade, a variedade e a distribuição adequada da força de trabalho de saúde. Uma das soluções mais promissoras reside na colaboração interprofissional. Assim, como resultado da prática colaborativa, espera-se essencialmente

- (A) compromisso com a cogestão.
- (B) estratégias inovadoras de ensino.
- (C) gestão transversal da atenção básica.
- (D) força de trabalho voltada para a clínica.
- (E) serviços de saúde de excelência.

17

Entre os modelos assistenciais de atenção à saúde, é uma característica da forma de organização do modelo de vigilância à saúde

- (A) a organização hospitalocêntrica e médico-centrada.
- (B) organizar-se por modos de transmissão e fatores de risco de doenças.
- (C) as operações sobre problemas e grupos populacionais.
- (D) ser voltado principalmente para campanhas sanitárias.
- (E) ser direcionado à tecnologia médica (indivíduo).

18

Os profissionais da equipe de saúde da Unidade Básica de Saúde (UBS) Vila Mariana, durante reunião do Conselho Local, abordaram a possibilidade de modificar o horário de alguns atendimentos. Relataram que muitos usuários diziam que não conseguiam participar das atividades de Educação em Saúde promovidas pela equipe multiprofissional, pois, no horário da manhã, muitos trabalhavam e não poderiam se ausentar. Os profissionais, usuários e conselheiros conseguiram adequar um horário diferenciado para melhorar a adesão da população. No caso relatado, é descrita uma das Diretrizes da Atenção Básica que é o(a)

- (A) consolidação do cuidado.
- (B) educação permanente.
- (C) participação da comunidade.
- (D) gestão direcionada.
- (E) cooperação da rede.

19

São ações priorizadas pela Política Nacional de Promoção à Saúde, EXCETO

- (A) ofertar e apoiar ações para incremento de exames periódicos e acompanhamento especializado para hipertensos e diabéticos com impacto na redução de internamentos por doenças cardiovasculares.
- (B) investir na sensibilização e capacitação dos gestores e profissionais de saúde na identificação e encaminhamento adequado de situações de violência intrafamiliar e sexual.
- (C) apoiar a restrição de acesso a bebidas alcoólicas de acordo com o perfil epidemiológico de dado território, protegendo segmentos vulneráveis e priorizando situações de violência e danos sociais.
- (D) realizar ações educativas de sensibilização da população para a promoção de “comunidades livres de tabaco”, divulgando ações relacionadas ao tabagismo e seus diferentes aspectos.
- (E) mapear e apoiar as ações de práticas corporais/atividades físicas existentes nos serviços de atenção básica e na Estratégia de Saúde da Família.

20

Maurício é profissional de saúde e atua em uma Unidade Básica. Sua postura de escuta e compromisso em dar respostas às necessidades de saúde trazidas pelo usuário, de maneira que inclua sua cultura, seus saberes e sua capacidade de avaliar riscos, é compatível com a diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH) conhecida como

- (A) educação em saúde.
- (B) promoção da saúde.
- (C) ambiência.
- (D) acolhimento.
- (E) intersetorialidade.

Competências (Conhecimentos, habilidades, atitudes) Específicas

21

Paciente do sexo feminino, 65 anos, obesa, tabagista de longa data, apresentou rebaixamento do nível de consciência no domicílio, sendo acionado o serviço de emergência. Foi levada diretamente para uma unidade de terapia intensiva ao chegar no hospital, e logo foi intubada e colocada em ventilação mecânica invasiva, devido às complicações que apresentou. Ao ser direcionada ao seu leito de UTI, o fisioterapeuta faz uma rápida avaliação e detecta as seguintes informações: paciente em ventilação mecânica invasiva via tubo orotraqueal e ausculta pulmonar assimétrica, diminuída em hemitórax esquerdo, sem ruídos adventícios, sinais vitais estáveis e saturação periférica de oxigênio em 89%. Tendo em vista as informações apresentadas, sobre a ventilação mecânica e via aérea da paciente, assinale a alternativa correta.

- (A) O fisioterapeuta deve utilizar uma frequência respiratória baixa com volumes correntes elevados (10 ml/kg).
- (B) O fisioterapeuta deve avaliar a possibilidade de uma intubação seletiva e aplicar uma estratégia ventilatória protetora.
- (C) O fisioterapeuta deve introduzir o tubo orotraqueal de 1 a 2 centímetros.
- (D) O fisioterapeuta deve realizar manobras de recrutamento alveolar frequentes para melhorar a oxigenação.
- (E) O fisioterapeuta deve manter pressão de CUFF entre 50 e 55 mmHg.

22

Paciente do sexo masculino, 28 anos, internado em enfermaria hospitalar por pós-operatório de retirada de nódulo carcinogênico em pulmão esquerdo. Após avaliação fisioterapêutica, foram registrados os sinais vitais, sendo que o paciente apresentava-se eupneico, taquicárdico e normotenso. Assinale a alternativa que apresenta corretamente o possível valor em que se encontrava um dos sinais vitais desse paciente.

- (A) Frequência cardíaca de 132 bpm.
- (B) Frequência respiratória de 28 irpm.
- (C) Pressão arterial de 145/95 mmHg.
- (D) Frequência cardíaca de 48 bpm.
- (E) Frequência respiratória de 10 irpm.

23

Paciente do sexo masculino apresentou dores constantes em joelho esquerdo após trauma direto durante jogo de futebol. Foi solicitada ressonância nuclear magnética (RNM) de joelho, pois a radiografia não apresentou alterações. Foi detectado hipersinal em epífise distal posterior de fêmur, na ponderação T2 com FAT SAT. Sobre o caso clínico apresentado, assinale e alternativa correta.

- (A) Esse achado indica fratura de fêmur do tipo espiral.
- (B) A ponderação T2 com FAT SAT não é a mais apropriada para esse tipo de avaliação.
- (C) O achado sugere presença de edema ósseo.
- (D) Para a condição apresentada, testes específicos fisioterapêuticos poderiam ser mais assertivos no diagnóstico do paciente do que a realização do exame de imagem.
- (E) O plano em que foi detectada essa alteração na RNM foi o coronal.

24

Paciente amputado após acidente automobilístico, nível transfemoral proximal, é submetido à avaliação fisioterapêutica para iniciar o tratamento pré-protetização. Assinale a alternativa que apresenta a maior possibilidade de posicionamento vicioso que esse paciente pode desenvolver, de acordo com o nível de amputação apresentado.

- (A) Extensão e abdução de quadril.
- (B) Extensão e adução de quadril.
- (C) Flexão e abdução de quadril.
- (D) Flexão e adução de quadril.
- (E) Adução e rotação interna de quadril.

25

Bebê do sexo feminino, 4 meses, é levada pela mãe ao fisioterapeuta após alta hospitalar devido à bronquiolite. O fisioterapeuta detectou os seguintes achados na avaliação: ausculta pulmonar com roncos difusos, sinais vitais estáveis e SpO₂ de 93%. Em relação ao caso clínico apresentado, assinale a alternativa que corresponde à conduta mais indicada para essa paciente.

- (A) Técnicas de remoção de secreção.
- (B) Vibração manual torácica.
- (C) Tapotagem.
- (D) Oxigenoterapia.
- (E) ELTGol.

26

Paciente do sexo masculino, 56 anos, apresenta hemiparesia e espasticidade à esquerda, além disso apresenta dificuldade na marcha, deambulando com auxílio de andador e AFO. Relata que sofreu um acidente vascular encefálico há 4 meses. Considerando as inúmeras possibilidades de técnicas fisioterapêuticas indicadas para esse paciente, assinale a alternativa que apresenta corretamente a abordagem fisioterapêutica mais adequada para uma melhora temporária da alteração do tônus apresentado pelo paciente, a fim de facilitar a continuidade do atendimento.

- (A) Liberação miofascial em hemicorpo esquerdo.
- (B) Fortalecimento global com foco em quadríceps e gastrocnêmio.
- (C) Exercícios de calistenia.
- (D) Fisioterapia aquática com alongamento passivo prolongado nos membros afetados.
- (E) Alteração da órtese AFO pela SMO.

27

Uma mãe preocupada com o diagnóstico clínico do seu filho, um bebê de 7 meses, leva-o para avaliação e intervenção fisioterapêutica. Na avaliação, foi detectada hipotonia generalizada, dificuldade no controle da postura, dificuldade de sustentar a cabeça e dificuldade em manipular objetos menores. A criança não apresenta nenhum histórico de complicações respiratórias. Com base no caso clínico apresentado, qual das seguintes condições é mais provável de ser a causa da hipotonia muscular observada nesse bebê?

- (A) Síndrome de West.
- (B) Paralisia cerebral espástica.
- (C) Atrofia muscular espinhal do tipo 1.
- (D) Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade.
- (E) Síndrome de Down.

28

A respeito do Código de Ética em fisioterapia, que rege e determina as regras e deveres que o profissional deve adotar, assim como suas atualizações, assinale a alternativa correta.

- (A) Foi aprovado pela resolução 424, no ano de 2005, e tratou de diversos assuntos, incluindo o relacionamento do fisioterapeuta com a equipe.
- (B) Hoje, para iniciar o exercício profissional, o fisioterapeuta deve ter realizado a apresentação do trabalho de conclusão de curso da graduação em fisioterapia e portar uma declaração de conclusão de curso, até que seja emitido o CREFITO de sua região.
- (C) A atualização cadastral no respectivo conselho deve acontecer a cada 5 anos, respeitadas as regras específicas quanto ao recadastramento nacional.
- (D) O fisioterapeuta avalia sua capacidade técnica e somente aceita atribuição ou assume encargo quando capaz de desempenho seguro para o cliente/paciente/usuário, em respeito aos direitos humanos.
- (E) No capítulo III do Código de Ética aprovado pela Resolução 424, há uma publicação que permite o teleatendimento, facilitando as intervenções no período de pandemia pelo vírus Sars-Cov-2.

29

Fisioterapeuta realiza uma avaliação domiciliar de uma paciente idosa e viúva, 79 anos, que foi encaminhada por meio do serviço de atenção primária do serviço público no qual a profissional está alocada. A idosa relata dores fortes nas articulações dos membros inferiores e rigidez matinal, devido a gonartrose bilateral, que dificulta a realização de atividades instrumentais de vida diária, como limpar sua casa e ir ao mercado. O fisioterapeuta observou que não há sinais inflamatórios agudos nas articulações acometidas. A paciente mora sozinha e tem uma condição socioeconômica desfavorável. Além disso, seu único filho a visita uma vez por mês para levar compras de mercado, entretanto muitas vezes ainda falta alimento, e as condições higiênicas da casa são preocupantes. Com base nos dados apresentados, como o fisioterapeuta pode melhorar a qualidade de vida dessa paciente?

- (A) Encaminhando-a para um serviço privado, a fim de ter um atendimento e intervenção mais rápida e eficaz.
- (B) Orientando-a na realização de alongamentos ativos domiciliares, pois vão diminuir a dor e facilitar a realização das atividades instrumentais de vida diária.
- (C) Acionando a assistente social do seu serviço para uma visita domiciliar, e encaminhando-a para o serviço de atenção domiciliar para atendimento fisioterapêutico.
- (D) Ligando para o filho a fim de tentar estabelecer visitas com maiores frequências à sua mãe, expondo a situação em que ela se encontra e destacando que ele é o responsável legal por ela.
- (E) Encaminhando-a para uma instituição pública de longa permanência para idosos, pois ela não pode ficar sozinha nas condições em que se encontra.

30

Idoso, 75 anos, preocupado com alterações da senescência, procura fisioterapeuta para intervenção em promoção da saúde. Ao realizar testes funcionais no paciente, o profissional percebe um déficit no condicionamento cardiorrespiratório. Sabendo da importância dessa variável para uma boa qualidade de vida do idoso, assinale a alternativa que apresenta o teste realizado para identificar essa alteração no paciente.

- (A) Espirometria.
- (B) Teste de marcha estacionária.
- (C) Teste da rampa.
- (D) Teste de romberg.
- (E) Timed Up and Go.

31

Uma adolescente de 11 anos procura, pela primeira vez, atendimento fisioterapêutico para sua condição: escoliose com um ângulo de Cobb de 37° detectado na radiografia. A paciente relata dor em coluna torácica, que piora durante o dia. Além disso, a angulação vem aumentando discretamente nos últimos meses. Considerando o caso clínico apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) O fisioterapeuta deve associar terapias posturais ao uso da órtese colete de Milwaukee ou similar.
- (B) O fisioterapeuta deve encaminhá-la ao médico ortopedista para intervenção cirúrgica.
- (C) No momento, o fisioterapeuta deve priorizar a promoção de analgesia, independentemente da progressão da curvatura.
- (D) Deve ser realizado exercício de fortalecimento muscular, com foco em ganho de força de cadeia posterior, e alongamento de cadeia posterior.
- (E) Somente as terapias posturais são suficientes para a correção da escoliose.

32

Paciente do sexo feminino, 32 anos, com diagnóstico de espondilite anquilosante, procura atendimento fisioterapêutico para alívio das dores e melhora da qualidade de vida. Ao exame físico, o profissional detecta sinal de Volkman positivo e percebe também a presença de esclerite. A respeito do teste realizado no exame físico da paciente, assinale a alternativa que apresenta corretamente o que o sinal positivo indicou.

- (A) Rigidez da articulação coxofemoral.
- (B) Limitação de amplitude de movimento em coluna lombar.
- (C) Fraqueza muscular de iliopsoas.
- (D) Comprometimento da articulação sacroilíaca.
- (E) Fraqueza de abdominais inferiores.

33

Paciente do sexo feminino, 21 anos, foi internada em unidade de terapia intensiva devido à queda de uma sobreloja, com fratura de arcos costais à direita, sendo necessário colocar dreno de tórax. Ainda se encontra em ventilação mecânica invasiva via tubo orotraqueal, com sonda vesical, sonda nasogástrica e cateter venoso central. Sobre os acessos da paciente, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A sonda nasogástrica utilizada pela paciente pode objetivar a drenagem de conteúdo gástrico.
- (B) A extremidade distal do tubo orotraqueal deve ser posicionada 2 centímetros acima da carina.
- (C) Devido à utilização do dreno de tórax, deve-se ter cuidado ao posicionar a paciente em DLD, para o dreno não dobrar.
- (D) A sonda vesical, também chamada de sonda de Foley, objetiva o esvaziamento da bexiga quando o paciente não consegue realizá-lo de forma espontânea.
- (E) O cateter venoso central possui sua extremidade distal localizada no ventrículo esquerdo, a fim de bombear rapidamente uma grande quantidade de medicação para todo o corpo.

34

Paciente adulto, do sexo masculino, foi internado em unidade de terapia intensiva após a descoberta de um tumor cerebral. Foi submetido a cirurgia neurológica e, no momento, encontrava-se com monitorização de pressão intracraniana (PIC), além de estar sedado, intubado e em ventilação mecânica invasiva. O fisioterapeuta começou a mobilizar o paciente no leito e observou que a PIC começou a se elevar. Assinale a alternativa que apresenta corretamente o valor de PIC que, quando atingido, o fisioterapeuta deve interromper sua intervenção a fim de normalizar essa pressão.

- (A) Acima de 5 mmHg.
- (B) Acima de 10 mmHg.
- (C) Acima de 20 mmHg.
- (D) Acima de 30 mmHg.
- (E) Acima de 60 mmHg.

35

Sobre a atuação fisioterapêutica nas políticas públicas de saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Programas de fisioterapia geralmente são financiados exclusivamente por organizações privadas, tendo pouca relação com políticas públicas.
- (B) Apenas os fisioterapeutas autônomos podem se beneficiar das políticas públicas, enquanto aqueles que trabalham em hospitais públicos não têm acesso a esses recursos, já que são serviços terceirizados.
- (C) O programa eMulti retoma, inova e fortalece o cuidado multiprofissional na Atenção Primária, a partir da experiência do Nasf, que era parte estruturante do SUS. O fisioterapeuta é parte integrante desse programa.
- (D) O programa eMulti existe desde 1986, porém foi colocado em prática no ano de 2022.
- (E) A inclusão do fisioterapeuta no atendimento integral de pacientes no serviço público de saúde é exclusiva para a população idosa, já que esta intervenção aumenta a resolubilidade dos casos e a prevenção de incapacidades, tendo em vista o aumento da expectativa de vida e aumento exponencial dessa população.

36

Um paciente de 70 anos foi internado em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) devido a infecção urinária grave que evoluiu para insuficiência respiratória. Além disso, o paciente possui diagnóstico de sarcopenia. Ele necessitou de ventilação mecânica invasiva para suporte ventilatório e, durante o período de ventilação mecânica, apresentou dificuldade em sincronizar seus esforços respiratórios com o ciclo do ventilador, resultando em desconforto. A monitorização mostrou depressão na curva de pressão que não gera disparo do ciclo respiratório. Assinale a alternativa que apresenta corretamente a assincronia respiratória mais provável desse paciente.

- (A) Disparo ineficaz.
- (B) Multidisparos.
- (C) Autodisparo.
- (D) Fluxo insuficiente.
- (E) Duplo disparo.

37

Trabalho em equipe é aquele em que profissionais com diferentes habilidades, talentos e experiências reúnem-se para compartilhar um propósito. Sobre o trabalho em equipe, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. Pode-se definir e exemplificar como sendo uma equipe multidisciplinar: diversos profissionais de diferentes áreas da saúde que se reúnem esporadicamente para discutir a respeito de um paciente em comum.
- II. Na equipe interdisciplinar, os profissionais da saúde tratam isoladamente os pacientes, não havendo comunicação entre eles.
- III. A equipe transdisciplinar encoraja não apenas a comunicação, mas o tratamento cruzado entre as disciplinas, como, por exemplo, profissionais reunidos para discussão de políticas em saúde com profissionais da área da saúde, políticos, sociólogos e filósofos.

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

38

Um atleta de salto em distância de 20 anos procura o fisioterapeuta relatando dor na região patelar do joelho direito, que se intensifica durante atividades esportivas envolvendo corrida, saltos e agachamentos. A avaliação inicial sugere que ele pode estar sofrendo de tendinopatia patelar. Dentre as alternativas a seguir, qual apresenta uma abordagem correta para avaliação e tratamento desse atleta?

- (A) Realizar uma radiografia para avaliar a anatomia do joelho e prescrever repouso esportivo por 2 semanas.
- (B) Realizar um teste de ressonância magnética para confirmar o diagnóstico e prescrever fitoterápicos e crioterapia para o alívio da dor.
- (C) Realizar o teste de Thompson e aplicar terapia com gelo no local da dor.
- (D) Realizar o teste de Salto unipodal (hop test) e prescrever um programa de exercícios de fortalecimento excêntrico do bíceps femoral.
- (E) Avaliar as alterações biomecânicas que podem estar sendo a causa da condição, e tratar com base nas alterações detectadas.

39

Uma jogadora de vôlei de 32 anos comparece ao consultório de fisioterapia após sofrer uma queda sobre o braço direito no último jogo. Ela relata dor profunda no ombro, principalmente durante o movimento. O fisioterapeuta realizou o teste de O'Brien, que positivou. A respeito desse caso clínico, assinale a alternativa que apresenta a possível condição da paciente.

- (A) Lesão do manguito rotador.
- (B) Rompimento de tendão do bíceps braquial.
- (C) Bursite subacromial.
- (D) Lesão do plexo braquial.
- (E) Lesão SLAP.

40

Paciente do sexo masculino, 62 anos, fumante crônico, com antecedentes de hipertensão arterial e diabetes mellitus tipo 2, apresenta-se à emergência com febre, tosse, dispneia, dor no peito e produção de escarro purulento nos últimos três dias. Pressão Arterial: 140/90 mmHg, normocárdico, taquipneico (26 irpm), temperatura de 38,5°C e SpO2 de 86% em ar ambiente. Apresenta, ainda, desconforto respiratório, e ausculta pulmonar revela murmúrio vesicular diminuído globalmente com roncos difusos. Em tomografia de tórax, observa-se consolidação multifocal bilateral nas bases pulmonares, com áreas de broncograma aéreo.

Foi medicado e encaminhado para enfermaria. No momento, encontra-se normotérmico, com melhora do padrão respiratório, frequência respiratória de 19 irpm, SpO2 de 90% em ar ambiente, e as demais variáveis mantiveram-se como estavam na emergência. Considerando o caso clínico, assinale a alternativa que apresenta corretamente a melhor intervenção fisioterapêutica.

- (A) Realizar técnicas de remoção de secreção, como o ELTGol.
- (B) Fazer implementação de oxigenoterapia via cânula nasal.
- (C) Realizar técnicas de reexpansão pulmonar.
- (D) Sugerir instalação de via aérea avançada, devido à gravidade do caso.
- (E) Realizar aspiração de vias aéreas a fim de gerar desobstrução brônquica.

41

Paciente de sexo feminino, 65 anos, foi admitida na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) após ter sofrido um Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) extenso. Foi submetida a uma cirurgia de revascularização miocárdica (ponte de safena) com sucesso. Atualmente, está no primeiro dia de pós-operatório, SpO2 de 93% em oxigenoterapia via máscara de venturi a 50%. Sinais vitais estáveis e ausculta pulmonar com murmúrio vesicular diminuído bilateralmente, sem ruídos adventícios. Apresenta troponina sérica elevada, hemograma normal e gasometria arterial com acidose respiratória descompensada. Considerando o caso clínico, assinale a alternativa que apresenta uma conduta apropriada para essa paciente.

- (A) Estimulação costal para reexpansão pulmonar.
- (B) Realização de incentivador inspiratório alinear a fluxo.
- (C) Instalação de BIPAP intermitente.
- (D) Oscilação oral de alta frequência.
- (E) Freno labial.

42

Paciente do sexo masculino, 75 anos, é submetido à consulta fisioterapêutica para iniciar tratamento de doença crônica. Ele possui diagnóstico de insuficiência mitral, enfisema pulmonar e sarcopenia. Encontra-se com sinais vitais estáveis e SpO2 satisfatória em ar ambiente. Radiografia de tórax mostra hiperinsuflação pulmonar difusa e áreas de hipertransparência. O fisioterapeuta realizou a espirometria, manovacuometria e ausculta pulmonar desse paciente. Assinale a alternativa que corresponde à condição que possivelmente o paciente NÃO apresentou na avaliação fisioterapêutica.

- (A) VEF1 reduzido.
- (B) PI max acima do valor de normalidade.
- (C) Índice de Tiffeneau reduzido.
- (D) PE max diminuída.
- (E) Ausculta pulmonar com murmúrio vesicular diminuído.

43

A Distrofia Muscular de Duchenne (DMD) é uma doença genética rara, caracterizada por uma degeneração progressiva dos músculos. Como resultado, os pacientes com DMD experimentam fraqueza muscular progressiva que afeta a mobilidade, a função cardíaca e a função respiratória. A fisioterapia desempenha um papel fundamental no manejo da DMD, ajudando a melhorar a qualidade de vida dos pacientes e a maximizar sua função física. Em relação a essa condição que tem forte atuação fisioterapêutica, assinale a alternativa correta.

- (A) É causada por mutações no gene SMN1.
- (B) Afeta principalmente o sexo feminino.
- (C) Caracteriza-se por uma perda progressiva muscular no sentido crânio caudal.
- (D) Os primeiros sinais começam a aparecer na infância, como dificuldade de andar, andar na ponta dos pés e presença do sinal de Gowers.
- (E) Ao iniciar-se a fisioterapia precocemente, o paciente pode ter uma expectativa normal, sem comprometimento motor na vida adulta.

44

O pneumotórax é uma condição patológica que se caracteriza pela presença de ar entre as duas camadas da pleura, que podem resultar em colapso parcial ou total do pulmão. Os sintomas incluem dificuldade respiratória e dor torácica. Diante disso, assinale a alternativa que apresenta corretamente uma das alterações vistas em tomografia computadorizada de tórax nessa condição.

- (A) Reforço da trama vascular em área afetada.
- (B) Hiperdensidade na área afetada, com possibilidade de desvio do mediastino ipsilateral.
- (C) Hipodensidade na área acometida, com possibilidade de desvio do mediastino contralateral.
- (D) Presença de broncograma aéreo na área afetada.
- (E) Presença de vidro fosco na área afetada.

45

A gasometria arterial é um exame que mede os níveis de gases no sangue arterial, incluindo o oxigênio (O₂) e o dióxido de carbono (CO₂), bem como o pH do sangue. Esse exame é de extrema importância no diagnóstico e no manejo de doenças respiratórias por várias razões, sendo indispensável o fisioterapeuta saber interpretá-lo. Um paciente que apresenta uma gasometria com pH de 7,28; PaCO₂ de 58 mmHg; HCO₃ de 25 mEq, PaO₂ de 95 mmHg e BE de 0, apresenta qual distúrbio hemogasométrico primário?

- (A) Acidose respiratória.
- (B) Alcalose metabólica.
- (C) Acidose metabólica.
- (D) Alcalose respiratória.
- (E) Alcalose mista.

46

O fisioterapeuta tem uma importante participação na ventilação mecânica invasiva do paciente, auxiliando na sua condução, desde o preparo e ajuste do ventilador artificial no início da ventilação, evolução do paciente durante a ventilação mecânica, desmame do suporte ventilatório, até a extubação. Sabendo da importância do conhecimento desses ajustes, supõe-se que um paciente esteja na modalidade VCV (Ventilação por Volume Controlado), com frequência respiratória de 15 irpm, fazendo uma relação de 1:3. Qual seria o tempo inspiratório do paciente?

- (A) 0,8 segundos.
- (B) 0,9 segundos.
- (C) 1 segundo.
- (D) 1,2 segundos.
- (E) 1,4 segundos.

47

A Paralisia Braquial Obstétrica (PBO) é uma condição neuromuscular que ocorre em recém-nascidos como resultado de lesões nos nervos braquiais. Essas lesões podem ocorrer durante o parto, quando há tração excessiva ou compressão do plexo braquial. Considerando a PBO, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. A prevalência de PBO é maior em recém-nascidos com características de macrossomia.
- II. O prognóstico é determinado pelo exame de eletroneuromiografia, que localiza e determina a intensidade da lesão, sendo que as do tipo neurotmesa são as de prognóstico mais favorável.
- III. A fisioterapia atua evitando as posturas viciosas e tendências a deformidades através da cinesioterapia pediátrica. Além disso, orienta os posicionamentos corretos aos pais e/ou cuidadores.

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

48

Paciente do sexo masculino, 28 anos, deu entrada em unidade de terapia intensiva devido à intoxicação exógena, com rebaixamento do nível de consciência, que evoluiu para necessidade de ventilação mecânica invasiva. Possui 1,60 m de altura e não apresenta nenhuma doença de base. Após 2 horas do início da ventilação mecânica invasiva, uma gasometria arterial coletada revelou um laudo de acidose metabólica. Paciente encontra-se com os sinais vitais estáveis e SpO₂ satisfatória, em parâmetros ventilatórios mínimos, sem drive respiratório. Há diversas possibilidades de ajustes na ventilação mecânica invasiva desse paciente, desde que a biomecânica e a ventilação protetora estejam bem estabelecidas. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta um ajuste ventilatório que NÃO seria recomendado para esse paciente.

- (A) Ajustar volume corrente na faixa de 410 ml.
(B) Aumentar a frequência respiratória a fim de compensar a alteração gasométrica detectada.
(C) Ajustar FiO₂ de acordo com a SpO₂ desejada.
(D) Ajustar tempo inspiratório de 1,1 segundo.
(E) Ajustar PEEP de 5 cm H₂O.

49

Um paciente com SDRA grave é um desafio para a equipe de saúde quando se trata de ventilação mecânica, pois apresenta-se com a complacência pulmonar restrita e possui altos riscos de ser vítima de lesão induzida pela ventilação mecânica. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta corretamente um item importante a ser calculado na ventilação mecânica desse paciente, que é um dos principais indicadores de risco de ele estar sofrendo injúria pulmonar.

- (A) Pressão de pico.
(B) Pico de fluxo.
(C) Auto PEEP.
(D) Driving pressure.
(E) Pendelluft.

50

A artrite gotosa, também conhecida como gota, é uma condição reumática que pode ser resultante de níveis elevados de ácido úrico no sangue. Devido à intensidade da dor apresentada nas fases de agudização da doença pelos pacientes afetados, é de extrema importância conhecê-la para uma intervenção fisioterapêutica adequada. Sobre a artrite gotosa, assinale a alternativa correta.

- (A) É contraindicada a terapia através do gelo nas áreas afetadas, já que estas podem acelerar a cristalização dos monouratos de sódio.
(B) Por tratar-se de uma doença com períodos de exacerbação relativamente curtos, não desenvolve degeneração articular importante.
(C) Acomete, principalmente, o esqueleto axial, sendo que essa informação auxilia no diagnóstico diferencial de doenças como artrite reumatoide e osteoartrite.
(D) A podagra, inflamação da articulação metatarsofalângica do hálux, é um sinal comum no estágio inicial da doença.
(E) O principal recurso fisioterapêutico utilizado nessa condição é a eletroterapia, já que a dor intensa não permite que o paciente consiga realizar exercícios de impacto.

51

Apesar de seu tamanho relativamente pequeno, o músculo piriforme desempenha um papel significativo na biomecânica dos membros inferiores. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta sua origem e inserção, respectivamente.

- (A) Superfície anterior do sacro / trocanter maior do fêmur.
- (B) Borda externa do forame obturado / tuberosidade isquiática.
- (C) Linha púbica / superfície posterior do sacro.
- (D) Linha glútea inferior / crista obturatória.
- (E) Incisura isquiática menor / linha intertrocantérica.

52

Teste ortopédico que objetiva avaliar as articulações do quadril, realizado com o paciente em decúbito dorsal. Terapeuta posiciona um membro inferior do paciente em flexão, abdução e rotação externa de quadril, fazendo uma compressão na região medial do joelho que foi posicionado, a outra mão do terapeuta deve estabilizar a espinha ilíaca anterossuperior contralateral.

O enunciado refere-se ao

- (A) teste de Trendelenburg.
- (B) teste de Lachman.
- (C) teste de Patrik-Fabere.
- (D) teste de McMurray.
- (E) teste de Ely.

53

Sobre a aspiração de vias aéreas e a avaliação da expectoração e características do muco apresentados por um paciente, assinale a alternativa correta.

- (A) A secreção purulenta indica que o fisioterapeuta deve instilar soro durante a aspiração para fluidificá-la.
- (B) A presença de secreção mucoide indica que não há necessidade de técnicas de remoção de secreção, já que não estão infectadas.
- (C) Na inspeção da expectoração, deve-se identificar a quantidade, viscosidade e temperatura da secreção.
- (D) O fato de o paciente apresentar secreção hemática significa que possui um déficit na cascata de coagulação.
- (E) É contraindicada temporariamente, ou deve ser analisada com muito critério, a necessidade de aspiração de vias aéreas em pacientes que apresentam contagem de plaquetas abaixo de 30000 mm³.

54

A Resolução nº 501, do Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (Coffito), foi publicada no dia 25 de janeiro, reconhecendo a atuação do fisioterapeuta em unidade de emergência. Desse modo, a resolução assegura mais um espaço de atuação para o profissional. Além disso, o Ministério da Saúde também oferece respaldo à presença do fisioterapeuta nessas unidades. O texto reconhece a atuação do fisioterapeuta e também aponta que esses profissionais devem ser capacitados em Suporte Básico de Vida e Suporte Avançado de Vida Cardiovascular em Adultos (ACLS). Sabendo da importância da atuação do fisioterapeuta nesse âmbito, assinale a alternativa que apresenta quantas compressões torácicas devem ser realizadas em uma parada cardiorrespiratória.

- (A) No mínimo 60.
- (B) Entre 100 a 120.
- (C) No mínimo 80.
- (D) Entre 60 a 100.
- (E) Entre 120 e 150.

55

A fibromialgia é uma condição caracterizada por dor generalizada, fadiga, distúrbios do sono e sensibilidade aumentada em pontos específicos do corpo. Não tem uma causa única bem definida, mas acredita-se que envolva anormalidades no processamento da dor pelo sistema nervoso central. O tratamento da fibromialgia é multifacetado, sendo que a fisioterapia desempenha um papel importante no manejo da doença. É importante que o fisioterapeuta avalie e reavalie o paciente para acompanhar o tratamento, e uma das formas de realizá-lo é aplicar o questionário “Fibromyalgia Impact Questionnaire” (FIQ) que foi validado para língua portuguesa. Sobre esse instrumento, assinale a alternativa correta.

- (A) Sua versão completa avalia as regiões do corpo em que o paciente sente mais dor, compostas por 13 áreas no total.
- (B) Quanto maior o valor, melhor a qualidade de vida.
- (C) Sua pontuação é resultante da soma total de 10 perguntas, sendo que cada resposta “sim” soma 2 pontos, “não” = 0 ponto e “às vezes” soma 1 ponto.
- (D) É composto por 10 itens que avaliam a capacidade funcional, profissional, sintomas físicos e psicológicos.
- (E) O valor máximo é de 20 pontos.

56

As alavancas biomecânicas são conceitos fundamentais na fisioterapia e na compreensão dos movimentos e forças envolvidos no corpo humano. Elas desempenham um papel importante na análise e no tratamento de lesões musculoesqueléticas. Assinale a alternativa que apresenta corretamente a alavanca que possui maior vantagem mecânica no corpo humano.

- (A) Alavanca interfixa.
- (B) Alavanca de primeira classe.
- (C) Alavanca de segunda classe.
- (D) Alavanca de terceira classe.
- (E) Alavanca interpotente.

57

A utilização da fisioterapia instrumental na cinesioterapia respiratória auxilia nos resultados que podem ser obtidos em nossa intervenção. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta um incentivador que tem como principal objetivo melhorar a força muscular respiratória.

- (A) CliniFLO®.
- (B) Voldyne®.
- (C) Triflo®.
- (D) Shaker®.
- (E) Threshold® IMT.

58

Um jovem de 21 anos pulou em uma cachoeira e não sabia que, onde executou o salto, a profundidade era extremamente rasa, sofrendo uma lesão medular a nível de T9. Após 3 meses do incidente e acompanhamento com equipe interdisciplinar, foi definido que o paciente apresenta um quadro de paraplegia. Assinale a alternativa que apresenta corretamente a órtese que seria melhor indicada para esse paciente, para alcançar uma deambulação terapêutica.

- (A) AFO.
- (B) HKAFO.
- (C) Tutor curto.
- (D) Forrester-Brown.
- (E) Atlanta brace.

59

O conhecimento da fisiologia do sistema muscular pelo fisioterapeuta é de extrema importância para a profissão, tendo em vista que há diversas condições que afetam esse sistema, como, por exemplo, lesões musculares no meio esportivo. Nesse sentido, a respeito dos músculos estriados esqueléticos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A camada mais externa que envolve o músculo é denominada endomísio.
- (B) O ventre muscular é formado por fascículos envolvidos em uma camada de tecido conjuntivo, denominado perimísio.
- (C) O tendão é uma estrutura formada por tecido conjuntivo denso modelado que une os músculos estriados esqueléticos aos ossos.
- (D) O diafragma é considerado um músculo estriado esquelético.
- (E) O perimísio e o epimísio são revestimentos desses músculos, sendo que o perimísio é uma camada mais profunda quando comparada ao epimísio.

60

A Disfunção Temporomandibular (DTM) refere-se a um grupo de condições que afetam a articulação temporomandibular, os músculos da mastigação e as estruturas associadas à mandíbula e ao crânio. Essas condições podem causar dor, limitação da abertura da boca, crepitações na articulação e outros sintomas relacionados à mandíbula. A fisioterapia desempenha um papel importante no tratamento da DTM, ajudando a aliviar a dor, melhorar a função da mandíbula e promover a qualidade de vida dos pacientes. Sabendo da importância do conhecimento pelo fisioterapeuta de todas as estruturas que envolvem essa articulação, assinale a alternativa que apresenta corretamente uma ação muscular do pterigóideo lateral, quando contraído simultaneamente e bilateralmente.

- (A) Lateralização da mandíbula.
- (B) Retrusão da mandíbula.
- (C) Protrusão da mandíbula.
- (D) Abertura da boca.
- (E) Estabilização da ATM.

