

CONCURSO PÚBLICO - PROVA OBJETIVA

Assinatura do(a) Candidato (a)

Nº da inscrição

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE SÃO DOMINGOS**



CARGO: FISIOTERAPEUTA

INSTRUÇÕES:

VERIFIQUE SE ESTE CADERNO:

- Corresponde a sua opção de cargo.
- Contém 40 (quarenta) questões, numeradas de 01 a 40, caso contrário, reclame ao fiscal da sala um outro caderno. **NÃO** serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão existe apenas **UMA** resposta certa.
- Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta certa.
- A alternativa escolhida deve ser marcada na **FOLHA DE RESPOSTAS** que você recebeu.

VOCÊ DEVE:

- Procurar na **FOLHA DE RESPOSTAS**, o número da questão que você está respondendo.
- Verificar no caderno de prova qual a letra (A, B, C, D, E) da resposta que você escolheu.
- Marcar essa letra na **FOLHA DE RESPOSTAS**, conforme o exemplo: .

ATENÇÃO:

- Marque as respostas com caneta esferográfica azul ou preta.
- Marque apenas uma letra para cada questão, mais de uma letra assinalada implicará nota zero à questão.
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de máquina calculadora.
- Você terá 3 (três) horas para responder a todas as questões e preencher a folha de respostas.
- Devolva esse caderno de prova ao aplicador, juntamente com a sua folha de respostas.
- Proibida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. **Direitos Reservados.**

I - LÍNGUA PORTUGUESA (1 A 10)

Peso 2

Crise climática: gelo marinho atinge mínimo histórico enquanto temperaturas globais disparam

Patrícia Junqueira — *Ecoa (UOL)*, 06/03/2025

A cobertura global de gelo marinho atingiu um novo mínimo histórico em fevereiro de 2025, de acordo com o observatório europeu Copernicus (C3S). Além disso, o mês de fevereiro foi o terceiro mais quente já registrado, reforçando a persistência do aquecimento global e os impactos das mudanças climáticas observados no planeta.

Os cientistas alertam que a redução do gelo marinho tem impactos significativos no clima global, pois altera padrões atmosféricos e oceanográficos, contribuindo para eventos extremos e acelerando ainda mais o aquecimento. No Ártico, a extensão do gelo foi 8% abaixo da média histórica para o mês, representando o menor valor já registrado para essa época do ano. Na Antártida, a cobertura de gelo também caiu para níveis 26% abaixo da média.

Fevereiro de 2025 continuou a sequência de temperaturas recordes ou quase recordes observadas nos últimos dois anos, com a temperatura média global ficando 0,63°C acima da média do período 1991-2020. Em relação ao período pré-industrial (1850-1900), o aquecimento atingiu 1,59°C acima da média, evidenciando o impacto contínuo das atividades humanas nas mudanças climáticas.

Os efeitos desse aquecimento não se restringem às regiões polares: áreas amplas do mundo, como partes da Europa, América do Sul e Estados Unidos, têm registrado temperaturas acima da média, enquanto os oceanos também apresentam temperaturas superficiais elevadas, intensificando eventos extremos e alterando ecossistemas marinhos.

Responda as questões de 1 a 3 de acordo com a interpretação do texto acima:

1-De acordo com o texto, o fato de fevereiro de 2025 ter sido “o terceiro mais quente já registrado” indica que:

- A) Houve queda na temperatura do Ártico.
- B) Os registros de temperatura atuais estão dentro do que os cientistas esperavam.
- C) O aquecimento global segue uma tendência de temperaturas altas.
- D) O gelo marinho no planeta aumentou.

E) N.D.A.

2- O termo “global” é utilizado no texto como:

A palavra “**global**” é utilizada no texto como:

- A) Verbo
- B) Adjetivo
- C) Advérbio
- D) Substantivo
- E) Pronome

3- Elemento coesivo mais recorrente no texto é:

- A) Conectores temporais
- B) Conectores de consequência
- C) Interjeições
- D) Substantivos técnicos
- C) introdução

4- Assinale a opção em que o termo destacado exerce função de **substantivo abstrato**.

- A) *beleza daquela paisagem impressiona.*
- B) *O menino quebrou o vaso.*
- C) *O livro está sobre a mesa.*
- D) *A cidade cresce rapidamente.*
- E) *O carro foi vendido ontem.*

5- Em um relatório institucional lê-se:

“É imprescindível rever os protocolos adotados, sob pena de agravamento dos impactos observados.”

Assinale a alternativa **INCORRETA** quanto à análise tipológico-discursiva.

- A) Predomina a tipologia argumentativa.
- B) Há modalização avaliativa no termo “imprescindível”.
- C) O trecho pode integrar gêneros técnicos ou administrativos.
- D) O enunciado é narrativo, pois relata acontecimentos.
- E) A projeção de consequência reforça a persuasão

6- Analise o enunciado:

“A burocracia engessou qualquer tentativa de mudança.”

A figura de linguagem predominante é:

- A) Metonímia, pois substitui causa por efeito.
- B) Ironia, por inverter o sentido literal.
- C) Hipérbole, por exagerar um dado mensurável.
- D) Metáfora, ao atribuir ação física a conceito abstrato.
- E) Eufemismo, por suavizar uma crítica.

7- Assinale a alternativa **CORRETA** quanto a ortografia:

- A) ortografia acompanha fielmente a pronúncia regional.
- B) A escrita oficial admite variações facultativas amplas.
- C) A ortografia é convenção social estabilizada.
- D) Mudanças ortográficas são individuais.
- E) O sistema ortográfico é puramente fonético.

8- No período:

“Há propostas que parecem viáveis, mas que exigem revisão.”

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Ambos os “que” são conjunções integrantes.
- B) O primeiro é pronome relativo; o segundo retoma “propostas”.
- C) O segundo “que” é expletivo.
- D) Não há função coesiva.
- E) Os dois “que” exercem função interrogativa.

9- Assinale V OU F sobre os conceitos de variações linguísticas e assinale a sequência correta:

- I. () A norma culta é a modalidade correta da língua.
- II. () Variação linguística indica erro.
- III. () Textos formais não apresentam variação.
- IV. () A língua é socialmente heterogênea.
- V. () A adequação depende do contexto.

- A) F, V, V, V, F
- B) F, F, V, F, F
- C) V, V, F, F, F
- D) V, F, F, F, F
- E) V, F, F, V, V

10 -Observe o enunciado:

“Embora os estudos apontem riscos, a política adotada permanece inalterada.”

Assinale a alternativa **CORRETA** quanto à classificação das orações.

- A) Há duas orações coordenadas sindéticas adversativas.
- B) A oração inicial é coordenada assindética explicativa.
- C) A oração introduzida por “embora” é subordinada adverbial concessiva.
- D) A segunda oração é subordinada substantiva objetiva direta.
- E) O período é simples, com predicado composto.

II – RACIOCÍNIO LÓGICO (11 A 15)

Peso 2

11- Em uma repartição pública, a razão entre o número de servidores efetivos e comissionados é de **3:2**. Sabendo-se que há **150 servidores ao todo**, quantos são efetivos?

- a) 60
- b) 75
- c) 90
- d) 100
- e) 120

12- Uma equipe de 6 servidores consegue organizar 420 processos em 5 dias, trabalhando no mesmo ritmo. Mantidas as mesmas condições, quantos processos 10 servidores conseguirão organizar em 5 dias?

- a) 560
- b) 630
- c) 700
- d) 750
- e) 840

13- Uma prefeitura destinou **25%** de seu orçamento para a educação. Desse valor, foram utilizados **0,6** para pagamento de pessoal. Sabendo que o orçamento total foi de **R\$ 2.000.000,00**, quanto foi gasto com pessoal da educação?

- a) R\$ 240.000,00
- b) R\$ 300.000,00
- c) R\$ 350.000,00
- d) R\$ 400.000,00
- e) R\$ 500.000,00

14- Um produto custava R\$ 80,00 e sofreu um aumento de **15%**. Após esse reajuste, foi concedido

um desconto de **10%** sobre o novo valor. O preço final do produto passou a ser:

- a) R\$ 82,80
- b) R\$ 83,60
- c) R\$ 84,00
- d) R\$ 85,20
- e) R\$ 86,40

15- Em uma caixa há 6 cartões numerados de 1 a 6. Um cartão é retirado ao acaso. A probabilidade de o número sorteado ser **múltiplo de 2 ou maior que 4** é:

- a) 1/6
- b) 1/3
- c) 1/2
- d) 2/3
- e) 5/6

III – ATUALIDADES (16 A 20)

Peso 2

16- O papel da **Organização das Nações Unidas (ONU)** no cenário internacional contemporâneo tem sido marcado por desafios relacionados à segurança, às crises humanitárias e às mudanças climáticas. Nesse contexto, uma limitação estrutural da atuação da ONU é:

- a) A ausência de participação de países em desenvolvimento
- b) A inexistência de órgãos especializados
- c) A dependência das decisões do Conselho de Segurança, especialmente do poder de veto
- d) A impossibilidade de atuação em conflitos armados
- e) A falta de legitimidade junto à comunidade internacional

17- A inserção do Brasil na economia globalizada envolve tanto oportunidades quanto vulnerabilidades. Entre os principais riscos dessa inserção, destaca-se:

- a) A eliminação completa do setor agrícola
- b) A dependência excessiva da exportação de commodities
- c) O isolamento comercial frente aos países desenvolvidos
- d) A redução permanente dos investimentos estrangeiros
- e) A extinção da indústria nacional

18- O uso crescente de plataformas digitais e de inteligência artificial na circulação de informações tem intensificado debates sobre democracia e cidadania. Nesse contexto, a principal preocupação associada às chamadas “fake news” é:

- a) A diminuição do acesso da população à internet
- b) A substituição dos meios tradicionais de comunicação
- c) A manipulação da opinião pública e o enfraquecimento do debate democrático
- d) A extinção do jornalismo profissional
- e) A padronização cultural entre os países

19- As políticas de combate às mudanças climáticas envolvem acordos internacionais, como aqueles firmados no âmbito da **Convenção-Quadro das Nações Unidas sobre Mudança do Clima**. Um dos principais obstáculos para a efetividade dessas políticas é:

- a) A inexistência de tecnologias limpas
- b) A falta de dados científicos confiáveis
- c) O conflito entre interesses econômicos e metas ambientais
- d) A recusa total dos países em cooperar
- e) A ausência de impactos climáticos mensuráveis

20- No contexto brasileiro, o **Sistema Único de Saúde (SUS)** enfrenta desafios permanentes relacionados ao financiamento, à gestão e à qualidade dos serviços. Um desses desafios estruturais é:

- a) A inexistência de base legal para seu funcionamento
- b) A exclusividade do atendimento a servidores públicos
- c) A subordinação direta ao setor privado
- d) A conciliação entre universalidade do acesso e limitação de recursos financeiros
- e) A ausência de profissionais qualificados

IV – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS Peso 3

21) A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), instituída pela Portaria nº 2.488/2011, orienta a organização das ações e serviços de saúde no território, valorizando o vínculo entre equipes e usuários. Nesse contexto, a adscrição de clientela tem como principal finalidade:

- a) Garantir acompanhamento contínuo da população sob responsabilidade da equipe.

- b) Definir limites administrativos sem impacto assistencial.
- c) Restringir o acesso aos serviços públicos de saúde.
- d) Priorizar o atendimento hospitalar.
- e) Substituir os serviços especializados.

22) No âmbito da Estratégia Saúde da Família, as equipes multiprofissionais atuam de forma integrada, buscando promover ações preventivas, curativas e reabilitadoras. Considerando as diretrizes da PNAB, a atuação interprofissional visa principalmente:

- a) Reduzir custos administrativos.
- b) Fragmentar o cuidado por especialidades.
- c) Fortalecer a integralidade da atenção à saúde.
- d) Centralizar decisões na gestão municipal.
- e) Limitar o atendimento domiciliar.

23) O Estatuto do Idoso estabelece garantias específicas para assegurar o envelhecimento com dignidade. No campo da saúde, a legislação determina que o poder público deve:

- a) Priorizar apenas ações emergenciais.
- b) Garantir acesso universal e atendimento preferencial nos serviços públicos e privados.
- c) Restringir o atendimento ao nível hospitalar.
- d) Transferir a responsabilidade exclusivamente à família.
- e) Condicionar o atendimento à renda do idoso.

24) O Pacto pela Saúde, firmado em 2006, buscou redefinir responsabilidades entre os entes federativos, promovendo maior integração das políticas públicas de saúde. Nesse contexto, o Pacto de Gestão teve como objetivo principal:

- a) Centralizar as decisões no Ministério da Saúde.
- b) Estimular a privatização dos serviços.
- c) Reduzir a autonomia municipal.
- d) Definir responsabilidades sanitárias, financeiras e administrativas.
- e) Eliminar o controle social.

25) A Constituição Federal de 1988 consolidou a saúde como direito social fundamental. A partir dos artigos 196 a 200, estruturou-se o Sistema Único de Saúde, fundamentado em princípios e diretrizes que visam assegurar a efetividade desse direito. Entre esses fundamentos, destaca-se:

- a) A seletividade do atendimento.
- b) A hierarquização rígida dos serviços.

- c) A restrição ao financiamento público.
- d) A descentralização com direção única em cada esfera de governo.
- e) A priorização do setor privado.

26) O Estatuto da Criança e do Adolescente consagra o princípio da proteção integral, reconhecendo crianças e adolescentes como sujeitos de direitos. Na área da saúde, esse princípio implica:

- a) Atendimento apenas em situações de risco.
- b) Exclusividade do atendimento educacional.
- c) Restrição do acesso aos serviços especializados.
- d) Substituição da atuação estatal pela familiar.
- e) Adoção de políticas públicas que assegurem prevenção, promoção e recuperação da saúde.

27) O Decreto nº 7.508/2011 introduziu mecanismos para fortalecer o planejamento e a articulação interfederativa no SUS. Dentre esses mecanismos, as Regiões de Saúde têm como finalidade principal:

- a) Estabelecer fronteiras administrativas rígidas.
- b) Organizar ações e serviços de forma integrada entre municípios.
- c) Concentrar recursos nos grandes centros urbanos.
- d) Reduzir a cobertura assistencial.
- e) Substituir o planejamento estadual.

28) A Lei nº 8.080/1990 define que as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada. Essa organização busca:

- a) Favorecer a competição entre unidades.
- b) Promover atendimento fragmentado.
- c) Garantir acesso ordenado, contínuo e resolutivo.
- d) Restringir o atendimento aos níveis básicos.
- e) Priorizar a lógica mercadológica.

29) A Lei nº 8.142/1990 fortaleceu o controle social no SUS ao estabelecer mecanismos formais de participação popular. Nesse sentido, os Conselhos de Saúde caracterizam-se por:

- a) Composição exclusivamente técnica.
- b) Caráter consultivo e temporário.
- c) Natureza permanente, deliberativa e paritária.
- d) Subordinação ao setor privado.
- e) Atuação restrita ao nível federal.

30) No contexto da consolidação do SUS, a articulação entre planejamento, financiamento e execução das ações de saúde constitui elemento

essencial para a efetividade das políticas públicas. À luz da legislação vigente, essa articulação deve:

- a) Basear-se em critérios epidemiológicos, demográficos e sociais.
- b) Desconsiderar as necessidades regionais.
- c) Priorizar interesses privados.
- d) Substituir a gestão pública por contratos terceirizados.
- e) Limitar-se às diretrizes federais.

31) Em uma Unidade de Saúde da Família (USF), o fisioterapeuta observa, por meio do diagnóstico territorial, uma prevalência acentuada de absenteísmo laboral decorrente de lombalgias inespecíficas em adultos. Diante das diretrizes da Atenção Primária à Saúde (APS) e das ferramentas de gestão do cuidado, a conduta do profissional que melhor se alinha à resolutividade da rede é:

- A) Fomentar o encaminhamento sistemático à Atenção Terciária, visando o diagnóstico por imagem precoce para estratificação de risco.
- B) Priorizar a assistência individualizada e curativa em detrimento das ações de vigilância, garantindo a celeridade na reabilitação motora.
- C) Implementar estratégias de Educação em Saúde e Matriciamento, desenvolvendo grupos terapêuticos e ações compartilhadas com a equipe de Saúde da Família.
- D) Restringir a atuação fisioterapêutica à reabilitação física ambulatorial, conforme o modelo biomédico de assistência direta.
- E) Condicionar a intervenção fisioterapêutica exclusivamente à prescrição médica prévia, respeitando a hierarquia clínica da unidade.

32) A Integralidade, princípio doutrinário do Sistema Único de Saúde (SUS) e pilar da prática fisioterapêutica em todos os níveis de assistência, deve ser compreendida como:

- A) A oferta compulsória de serviços de densidade tecnológica pesada para todos os usuários, independentemente do diagnóstico sinérgico-funcional.
- B) Um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- C) A padronização de protocolos assistenciais de

forma unívoca, visando a equidade através do atendimento uniforme em todas as regiões de saúde.

- D) A organização do fluxo assistencial centrada no ambiente hospitalar, garantindo que a reabilitação ocorra após a estabilização do quadro agudo.
- E) A garantia de acesso exclusivo aos serviços de média complexidade para pacientes com doenças crônico-degenerativas, visando a otimização de recursos municipais.

33) No âmbito da Atenção Primária e dos serviços de Reabilitação, o Projeto Terapêutico Singular (PTS) configura-se como um dispositivo de gestão do cuidado que visa à superação do modelo biomédico fragmentado. Ao operacionalizar um PTS para um usuário com demandas complexas de saúde, a equipe multidisciplinar e o fisioterapeuta deve pautar-se pela seguinte premissa:

- A) A elaboração deve ser prerrogativa exclusiva do profissional de referência de nível superior, visando a otimização do tempo assistencial e a verticalidade das decisões clínicas.
- B) O foco central reside na aplicação rigorosa de protocolos de diretrizes clínicas baseadas em evidências para grupos diagnósticos homogêneos, garantindo a padronização do cuidado.
- C) A pactuação das metas terapêuticas é um ato unilateral da equipe de saúde, sendo a adesão do usuário uma etapa secundária e independente do processo de co-gestão.
- D) O plano deve restringir-se à dimensão anátomo-fisiológica e curativa, evitando a incursão em determinantes sociais que extrapolam a competência técnica da fisioterapia.
- E) A estratégia pressupõe uma análise multidimensional que articula a vulnerabilidade biológica, o contexto socioeconômico e a subjetividade do sujeito, integrando ações intersetoriais.

34) No contexto da Atenção Primária à Saúde (APS), a visita domiciliar realizada pelo fisioterapeuta transcende a mera transposição do cenário assistencial. Ao analisar as barreiras arquitetônicas, a dinâmica do núcleo familiar e a funcionalidade do indivíduo em seu biótopo, o profissional operacionaliza diretrizes que visam:

- A) A substituição compulsória dos centros de reabilitação ambulatorial, visando a desoneração das

unidades de média complexidade.

B) A consolidação do cuidado integral e longitudinal, permitindo a estratificação de riscos e a promoção da autonomia do usuário em seu contexto real de vida.

C) A redução do escopo de atuação multiprofissional, uma vez que o ambiente doméstico limita a intervenção de equipes de apoio, como o NASF-AB.

D) A execução estrita de procedimentos técnicos e manobras cinesioterapêuticas, independentemente das condições de habitabilidade e saneamento do território.

E) A transferência da responsabilidade do cuidado integral exclusivamente para o cuidador informal, isentando a equipe de saúde do monitoramento clínico periódico.

35) No contexto das Redes de Atenção à Saúde (RAS) e da articulação entre os níveis de complexidade, analise as afirmativas a seguir sobre o papel do fisioterapeuta na Atenção Especializada:

I. A atuação na atenção secundária deve ser balizada pelo princípio da poliarquia, rompendo com a hierarquia rígida e promovendo relações horizontais entre os pontos de atenção.

II. O fisioterapeuta na atenção especializada detém a soberania sobre o plano terapêutico, sendo a contrarreferência um ato facultativo e dependente da solicitação expressa da Atenção Primária.

III. A continuidade do cuidado pressupõe que o serviço especializado forneça suporte técnico-pedagógico às equipes de referência, contribuindo para a resolução de casos no território.

IV. O fluxo de acesso aos serviços de fisioterapia especializada deve ser ordenado preferencialmente pela regulação, tendo a Atenção Básica como centro de comunicação da rede.

Assinale a alternativa que apresenta apenas as afirmativas CORRETAS:

A) I e II, apenas.

B) III e IV, apenas.

C) I, III e IV, apenas.

D) II, III e IV, apenas.

E) I, II, III e IV.

36) A Política Nacional de Humanização (PNH) propõe a _____ como uma estratégia para modificar as relações de poder e as formas de comunicação entre os profissionais.

Enquanto a multiprofissionalidade se caracteriza pela _____ de saberes, a interdisciplinaridade exige uma _____, onde o objeto de cuidado é compartilhado em uma perspectiva de clínica ampliada.

Assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas acima:

A) Transversalidade – justaposição – convergência de núcleos.

B) Verticalidade – integração – segmentação de campo.

C) Horizontalidade – fragmentação – hierarquização técnica.

D) Transversalidade – segregação – autonomia plena.

E) Universalidade – cooperação – exclusividade de saber.

37) Um paciente de 68 anos, portador de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) — fenótipo bronquítico — encontra-se clinicamente estável, porém relata aumento da viscosidade mucóide e dispneia (grau 2 na escala mMRC). Ao exame físico, apresenta murmúrio vesicular reduzido globalmente e ruídos adventícios do tipo roncos difusos. Com o objetivo de otimizar a depuração mucociliar e a higiene brônquica através da manipulação do fluxo aéreo, a estratégia terapêutica mais adequada é:

A) Aplicar ventilação não invasiva (VNI) com pressão positiva contínua (CPAP), visando exclusivamente o recrutamento alveolar imediato.

B) Prescrever treinamento muscular inspiratório (TMI) com carga superior a 60% da Manobra de Pressão Inspiratória Máxima (P_Imax) para reduzir a hipersecreção.

C) Realizar inspirações máximas sustentadas (exercícios de empilhamento de ar) de forma isolada, para garantir a homogeneidade da ventilação colateral.

D) Utilizar técnicas de expiração lenta e forçada, como a Aceleração do Fluxo Expiratório (AFE) ou a Técnica de Expiração Forçada (TEF/Huffing), explorando o ponto de equalização de pressão.

E) Instituir oxigenoterapia de alto fluxo (CNAF) como ferramenta primária para a fluidificação e transporte de secreções em vias aéreas distais.

38) A Drenagem Postural (DP) é uma técnica de higiene brônquica que utiliza a inclinação do corpo para facilitar o transporte de secreções de segmentos

pulmonares específicos em direção às vias aéreas centrais. Sobre a aplicação clínica e as bases fisiológicas da DP, analise as assertivas abaixo:

- I. A eficácia da técnica fundamenta-se na ação da força gravitacional sobre o componente reológico do muco, sendo necessário que o brônquio segmentar a ser drenado esteja em posição perpendicular ao solo.
- II. O posicionamento em Trendelenburg, embora eficaz para a drenagem de lobos inferiores, é contraindicado em pacientes com hipertensão intracraniana, insuficiência cardíaca descompensada e refluxo gastroesofágico grave.
- III. A drenagem postural deve ser obrigatoriamente associada à hiperinsuflação mecânica para que ocorra a redução do volume residual e o aumento da capacidade residual funcional.
- IV. Para a drenagem dos segmentos basais laterais de ambos os pulmões, o paciente deve ser posicionado em decúbito ventral, com inclinação da cabeça para baixo (posição de canivete).

Assinale a alternativa que apresenta apenas as assertivas CORRETAS:

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

39) A espirometria constitui-se como uma prova de função pulmonar essencial para a caracterização cinético-funcional de distúrbios respiratórios. Na análise de um traçado espirométrico, a redução da relação entre o Volume Expiratório Forçado no primeiro segundo (VEF1) e a Capacidade Vital Forçada (CVF) caracteriza um distúrbio ventilatório _____, enquanto a manutenção dessa relação com queda proporcional de ambos os valores sugere um padrão _____. Por outro lado, a medida isolada da CVF através da espirometria simples não permite mensurar o _____, sendo necessária a técnica de pletismografia ou diluição de hélio.

Assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas acima:

- A) Restritivo – obstrutivo – Volume de Reserva Inspiratório (VRI).
- B) Obstrutivo – restritivo – Volume Residual (VR).
- C) Misto – obstrutivo – Volume Corrente (VC).

- D) Obstrutivo – restritivo – Capacidade Vital (CV).
- E) Restritivo – misto – Capacidade Inspiratória (CI).

40) Durante a fase inflamatória ou exsudativa do reparo tecidual, que ocorre tipicamente nas primeiras 48 a 72 horas após a lesão aguda, o tecido conjuntivo apresenta um aumento da permeabilidade vascular e quimiotaxia. Nesse estágio, o planejamento terapêutico do fisioterapeuta deve priorizar a proteção biológica do tecido, fundamentando-se em:

- A) Controle do quadro algico e modulação da resposta inflamatória por meio de recursos de eletrotermofototerapia e compressão, respeitando a fragilidade do coágulo de fibrina.
- B) Ganho de amplitude de movimento por meio de alongamentos estáticos sustentados, com o intuito de prevenir aderências teciduais no foco da lesão.
- C) Estímulo ao anabolismo protéico por meio de exercícios resistidos com carga excêntrica progressiva, visando o alinhamento precoce das fibras colágenas.
- D) Facilitação neuromuscular visando o retorno imediato à atividade de alto impacto, utilizando o estresse mecânico para acelerar a transição para a fase de maturação.
- E) Instituição de imobilização gessada absoluta e prolongada, a fim de evitar qualquer sinal de angiogênese ou fibroplasia na zona de penumbra da lesão.