



Domingo de manhã

**PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAVATAÍ E INSTITUTO DE SAÚDE DOS
SERVIDORES DE GRAVATAÍ – ISSEG
CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 03/2025**

45 – MÉDICO DE MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. ATENTE-SE AOS AVISOS CONTIDOS NO QUADRO DA SALA E **AGUARDE O 2º SINAL SONORO PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES E INICIAR A PROVA.**

2. Seus **pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal**, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A UTILIZAÇÃO DE QUALQUER MATERIAL NÃO PERMITIDO EM EDITAL É EXPRESSAMENTE PROIBIDA, **ACARRETANDO A SUA IMEDIATA EXCLUSÃO DO CERTAME.**

3. APÓS O 2º SINAL, CERTIFIQUE-SE DE QUE:

- ESTE CADERNO DE QUESTÕES CONTÉM **70** QUESTÕES LEGÍVEIS;
- ESTE CADERNO DE QUESTÕES APRESENTA O **NÚMERO E O CARGO** REFERENTES À INSCRIÇÃO REALIZADA;
- OS FISCALIS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 04 HORAS.**

4. Cada questão oferece **5 alternativas** de respostas, representadas pelas letras **A, B, C, D e E**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. O CANDIDATO **DEVE ASSINAR** A(S) SUA(S) FOLHA(S) DEFINITIVA(S) DE RESPOSTA(S), **SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.**

6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.

7. **HAVERÁ O TOQUE DO 3º SINAL SONORO DE ENCERRAMENTO DAS PROVAS**, CONFORME CONTROLE DO QUADRO DE SALA.

8. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

9. **A RESPONSABILIDADE REFERENTE À INTERPRETAÇÃO DOS CONTEÚDOS DAS QUESTÕES É EXCLUSIVA DO CANDIDATO.**

10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec



V1_29/01/2026 21:46:42

**Eco
Friendly**
A Fundatec utiliza papel
com certificação florestal
e tinta biodegradável.

Concursos
fundatec
ISO 9001

LÍNGUA PORTUGUESA**Vida além do digital**

Por Antônio Carlos Macedo

01 Minha infância nos anos 1960 foi inteiramente analógica. O futuro era imaginado em
02 revistas de quadrinhos e filmes de ficção científica. Contudo, nenhum _____ foi capaz de
03 prever a revolução digital que transformaria radicalmente o cotidiano décadas depois.

04 Naquela época, nossa diversão cabia no tempo e no espaço do bairro: matinês de
05 cinema, televisão em preto e branco dividida com os vizinhos, brinquedos improvisados e
06 brincadeiras que exigiam criatividade e interação social. A rua era extensão da casa. Bola de
07 gude, pião, bambolê, peteca, taco, futebol de meia, _____ e polícia e ladrão
08 garantiam tardes inteiras de convivência.

09 Em dias frios ou chuvosos, a socialização migrava para dentro de casa, em torno de
10 jogos como moinho, dominó, damas, pega-varetas, mico ou batalha naval. A tecnologia mais
11 sofisticada era o telefone de latas — e a gente jurava ouvir a voz do amigo do outro lado da
12 “linha”. Tudo exigia presença, toque e disputa.

13 Hoje, vivemos o oposto. Casas e escritórios tomados por telas, notificações incessantes,
14 assistentes virtuais e uma inteligência artificial capaz de executar nossas tarefas com rapidez
15 e precisão impressionantes. O excesso, porém, cobra seu preço: cresce o número de pessoas
16 em busca de atividades analógicas como forma de desacelerar e respirar fora da Internet. Não
17 é nostalgia, nem rejeição modernidade, mas busca por equilíbrio.

18 Esse retorno parcial ao off-line vai além de um simples detox digital: é um esforço
19 consciente de reconexão com o tempo real. Nos Estados Unidos, por exemplo, disparou a
20 procura por artesanato, tricô e crochê, livros para pintar e _____. Discos de vinil e CDs
21 voltaram a crescer em vendas, ao passo que os livros impressos seguem soberanos no mercado
22 editorial.

23 Pequenos gestos, como usar um relógio despertador ou tirar uma única foto, ganham
24 novo significado. O vinil exige ritual: escolher o disco, retirar da capa, conferir o encarte, pousar
25 a agulha na faixa desejada. A audição vira evento. Também tenho buscado esse caminho.

26 Como sou jornalista, dependo das redes sociais para ficar mais próximo do público,
27 entretanto, fora delas, busco refúgio na jardinagem, na cozinha e em tarefas manuais.
28 Recentemente, passei horas pintando um deck, pincel na mão, celular distante. Saí fisicamente
29 cansado, mas mentalmente leve. O esforço manual devolve sensação de realidade que o
30 pixel nos rouba.

31 É um contraste com o gesto automático de rolar o *feed* infinitamente, o que nos deixa
32 estressados e vazios. Não se trata de renegar a tecnologia, indispensável e maravilhosa. Longe
33 disso. A proposta é encontrar um meio-termo que nos garanta melhor qualidade de vida,
34 permitindo que o digital seja ferramenta — e não a única janela pela qual enxergamos o mundo.

Disponível em: <https://gauchazh.clicrbs.com.br/colunistas/antonio-carlos-macedo/noticia/2026/01/vida-alem-do-digital-cmkmq1rzu00b501df8vzzlkul.html> – texto adaptado especialmente para esta prova.

QUESTÃO 01 – Considerando o exposto pelo texto, analise as assertivas a seguir, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A busca por vivenciar o tempo presente fora das telas é um fenômeno que não se limita ao Brasil.
- () O hábito de consumir mídias digitais é descrito pelo autor como algo que leva ao esgotamento e à sensação de que algo falta.
- () A busca por atividades analógicas transformou-se também em exagero, fazendo com que as pessoas busquem por elas somente para poder postar sobre elas.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – V – F.
- B) F – V – V.
- C) F – F – V.
- D) V – V – F.
- E) V – F – V.

QUESTÃO 02 – Analise a charge a seguir:



Fonte: Charges Bruno Blogspot (2021).

Analise as seguintes asserções sobre a charge e o texto-base da prova e a relação proposta entre eles:

I. Pode-se inferir que a charge apresenta, em outra linguagem, o mesmo debate que o texto-base.

POIS

II. Na charge, pode-se ver crianças optando por ficarem ao celular em vez de usar os brinquedos analógicos. A diferença entre as cores presentes na charge e a expressão no olhar das crianças destaca algumas das camadas de oposição entre os dois mundos mencionadas no texto-base.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E) As asserções I e II são proposições falsas.

QUESTÃO 03 – Considerando o exposto pelo texto, assinale a alternativa que apresenta uma inferência INCORRETA.

- A) Há certo saudosismo do autor em relação à sua infância.
- B) O autor considera que o uso da tecnologia tornou-se demasiado na atualidade.
- C) Há outras possibilidades de enxergar o mundo além da que é oferecida pelo meio digital.
- D) Há um movimento de culto a atividades que envolvam o toque e a atenção.
- E) O autor lamenta não conseguir ter uma rotina fora do universo virtual.

QUESTÃO 04 – Considerando o emprego do acento indicativo de crase, assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas pontilhadas dos trechos a seguir, retirados do texto:

“uma inteligência artificial capaz de executar nossas tarefas com rapidez”.

“Não é nostalgia, nem rejeição modernidade”.

“O esforço manual devolve sensação de realidade que o pixel nos rouba”.

- A) as – a – a
- B) as – à – à
- C) as – à – a
- D) às – a – à
- E) às – à – a

QUESTÃO 05 – Considerando o Acordo Ortográfico vigente, assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas tracejadas dos trechos a seguir, retirados do texto:

“nenhum _____ foi capaz de prever a revolução digital”.

“futebol de meia, _____ e polícia e ladrão garantiam tardes inteiras de convivência”.

“disparou a procura por artesanato, tricô e crochê, livros para pintar e _____”.

- A) super-herói – esconde-esconde – quebra-cabeças
- B) super-herói – esconde esconde – quebra cabeças
- C) super-herói – esconde esconde – quebra-cabeças
- D) super herói – esconde esconde – quebra-cabeças
- E) super herói – esconde-esconde – quebra cabeças

QUESTÃO 06 – Assinale a alternativa que apresenta uma palavra que poderia substituir corretamente o vocábulo sublinhado no trecho a seguir, sem causar alterações significativas ao sentido do trecho em que ocorre:

“Discos de vinil e CDs voltaram a crescer em vendas, ao passo que os livros impressos seguem soberanos no mercado editorial” (l. 20-22).

- A) Despóticos.
- B) Hegemônicos.
- C) Irrelevantes.
- D) Heréticos.
- E) Irrisórios.

QUESTÃO 07 – Considerando o emprego correto dos sinais de pontuação, analise as assertivas a seguir:

- I. Em “O excesso, porém, cobra seu preço; cresce o número de pessoas em busca de atividades analógicas”, os dois-pontos em destaque são empregados para introduzir uma explicação em relação à afirmação que os antecede.
- II. Em “Esse retorno parcial ao off-line vai além de um simples detox digital; é um esforço consciente de reconexão com o tempo real”, o ponto e vírgula destacado poderia ser corretamente substituído por dois-pontos.
- III. Em “Pequenos gestos, como usar um relógio despertador ou tirar uma única foto, ganham novo significado”, a dupla de vírgulas destacadas poderia ser substituída por uma dupla de travessões nos mesmos lugares, sem prejuízo à correção do trecho.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 08 – Assinale a alternativa que apresenta uma palavra que, caso tivesse o acento agudo suprimido, NÃO resultaria em outra palavra existente em Língua Portuguesa.

- A) Refúgio.
- B) Saí.
- C) Dominó.
- D) Relógio.
- E) Polícia.

QUESTÃO 09 – Assinale a alternativa INCORRETA a respeito da palavra “para”, considerando suas ocorrências nos trechos a seguir:

1. “Em dias frios ou chuvosos, a socialização migrava para dentro de casa”.
 2. “Como sou jornalista, dependo das redes sociais para ficar mais próximo do público”.
- A) Em 1, indica o destino de um movimento.
 - B) Em 2, indica finalidade.
 - C) Em 1, é uma preposição e em 2, uma conjunção.
 - D) Em 2, poderia ser substituída por “a fim de”.
 - E) Em 1, “Em dias frios ou chuvosos, a socialização migrava casa adentro” é uma possibilidade correta de reescrita do trecho.

QUESTÃO 10 – Assinale a alternativa que indica o sentido correto da conjunção sublinhada no trecho a seguir, considerando seu emprego no contexto em que ocorre:

“Como sou jornalista, dependo das redes sociais para ficar mais próximo do público”.

- A) Consequência.
- B) Causa.
- C) Conformidade.
- D) Comparação.
- E) Alternância.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa na qual a conjunção sublinhada NÃO estabeleça uma relação de oposição entre as ideias que ela conecta.

- A) “Contudo, nenhum _____ foi capaz de prever a revolução digital” (l. 02-03).
- B) “O excesso, porém, cobra seu preço” (l. 15).
- C) “Como sou jornalista, dependo das redes sociais para ficar mais próximo do público, entretanto, fora delas, busco refúgio” (l. 26-27).
- D) “Discos de vinil e CDs voltaram a crescer em vendas, ao passo que os livros impressos seguem soberanos no mercado editorial” (l. 20-22).
- E) “Saí fisicamente cansado, mas mentalmente leve” (l. 28-29).

QUESTÃO 12 – Assinale a alternativa INCORRETA a respeito do período a seguir, retirado do texto:

“A proposta é encontrar um meio-termo que nos garanta melhor qualidade de vida, permitindo que o digital seja ferramenta — e não a única janela pela qual enxergamos o mundo”.

- A) O período é formado por quatro orações.
- B) A terceira oração é adjetiva, pois qualifica um antecedente nominal.
- C) Identifica-se uma oração reduzida de gerúndio.
- D) Identifica-se uma oração reduzida de infinitivo.
- E) Uma das orações tem a função sintática de objeto direto.

QUESTÃO 13 – Assinale a alternativa que apresenta uma palavra que tenha sido formada por derivação prefixal.

- A) Improvisados.
- B) Impressionantes.
- C) Inteiramente.
- D) Imaginados.
- E) Incessantes.

QUESTÃO 14 – Considerando o trecho a seguir, retirado do texto, assinale a alternativa que apresenta um termo que NÃO tenha a função sintática de adjunto adnominal:

“Minha infância nos anos 1960 foi inteiramente analógica. O futuro era imaginado em revistas de quadrinhos e filmes de ficção científica”.

- A) Minha.
- B) O.
- C) Imaginado.
- D) De quadrinhos.
- E) De ficção científica.

QUESTÃO 15 – Considerando o trecho a seguir, retirado do texto, assinale a alternativa que apresenta a conjugação no futuro do pretérito do indicativo das três formas verbais sublinhadas:

“A tecnologia mais sofisticada era o telefone de latas — e a gente jurava ouvir a voz do amigo do outro lado da ‘linha’. Tudo exigia presença, toque e disputa”.

- A) Será – jurará – exigirá.
- B) Seria – juraria – exigiria.
- C) Foi – jurou – exigiu.
- D) Fora – jurara – exigira.
- E) É – jura – exige.

INFORMÁTICA

QUESTÃO 16 – No Gerenciador de Tarefas do Windows 10, qual aba permite ao usuário visualizar, de forma detalhada e por processo individual, o consumo de CPU, memória, disco e rede, bem como encerrar diretamente processos em execução, quando necessário?

- A) Processos.
- B) Inicializar.
- C) Usuários.
- D) Desempenho.
- E) Histórico de aplicativos.

QUESTÃO 17 – Analise as assertivas a seguir sobre a guia Revisão do Microsoft Word 2019 e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Permite verificar erros ortográficos e gramaticais do documento.
- () Permite inserir e gerenciar comentários no documento.
- () É utilizada para configurar margens, orientação e tamanho da página.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – V.
- B) V – F – V.
- C) F – V – F.
- D) V – V – F.
- E) F – F – V.

QUESTÃO 18 – Durante uma apresentação oficial, o apresentador deseja visualizar anotações pessoais, controlar o tempo e avançar os slides, enquanto o público vê apenas o conteúdo final. No PowerPoint 2019, qual recurso atende corretamente a essa necessidade?

- A) Modo Normal, pois permite edição e visualização simultânea do conteúdo.
- B) Modo Leitura, pois exibe o conteúdo em tela cheia com anotações.
- C) Modo de Exibição do Apresentador, pois separa a visualização do apresentador e do público.
- D) Classificação de Slides, pois organiza e apresenta os slides automaticamente.
- E) Apresentação de Slides, pois exibe os slides e anotações ao mesmo tempo.

QUESTÃO 19 – As redes neurais artificiais, utilizadas em diversos sistemas de IA, inspiram-se:

- A) No funcionamento de bancos de dados relacionais.
- B) Na estrutura e no funcionamento do cérebro humano.
- C) Na lógica matemática de algoritmos lineares simples.
- D) Em regras fixas definidas manualmente por programadores.
- E) Em processos exclusivamente estatísticos, sem aprendizado.

QUESTÃO 20 – Analise abaixo a Figura 1, que mostra uma tabela digitada no Excel 2019:

	A	B	C	D
1	5			
2	10			
3	15			
4	20			
5	25			
6	30			
7				
8				

Figura 1 – EXCEL 2019

Fonte: imagem produzida especialmente para essa prova.

Ao digitar a fórmula =SOMA(soma) na célula A7, qual será o resultado apresentado?

- A) #NOME!
- B) 0
- C) 5
- D) 6
- E) 105

LEGISLAÇÃO MUNICIPAL E AMBIENTAL

QUESTÃO 21 – Assinale a alternativa que NÃO indica uma espécie normativa expressamente prevista na Lei Orgânica do Município de Gravataí como parte do processo legislativo.

- A) Decretos legislativos.
- B) Emendas à Lei Orgânica.
- C) Portaria.
- D) Resoluções.
- E) Lei ordinária.

QUESTÃO 22 – Considerando as disposições da Lei Orgânica do Município de Gravataí, assinale a alternativa correta.

- A) O SUS, no âmbito do Município, será financiado com recursos do orçamento do Município, do Estado e da União, da Seguridade Social, além de outras fontes, respeitadas as Constituições Federal e Estadual.
- B) É permitida a cobrança ao usuário sob qualquer título pela prestação de serviços privados contratados ou conveniados pelo SUS.
- C) Ao SUS, no âmbito do Município, não incumbe executar os serviços de saúde do trabalhador.
- D) O poder do Estado em relação à saúde exclui o poder das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- E) Não há qualquer disposição na Lei Orgânica do Município de Gravataí que preveja a criação de um Conselho Municipal de Saúde.

QUESTÃO 23 – Mário é servidor público do Município de Gravataí e encontra-se em estágio probatório. Sua ludopatia, fundada em jogos de azar, vem prejudicando suas atividades funcionais. Considerando apenas as disposições expressas do Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Municipais de Gravataí, é correto afirmar que Mário

- A) não poderá ser exonerado, pois está doente.
- B) poderá ser exonerado, pois seu comportamento, nos termos acima narrados, é considerado ato de indisciplina.
- C) não poderá ser exonerado, pois encontra-se em estágio probatório e sua conduta não justifica a demissão nesse contexto.
- D) poderá ser exonerado, pois sua conduta revela falta de capacidade de iniciativa.
- E) poderá ser exonerado, pois a prática de jogos de azar é conduta que expressamente justifica tanto a exoneração de servidor público em estágio probatório quanto a demissão do servidor estável.

QUESTÃO 24 – Considerando apenas as disposições do Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Municipais de Gravataí, assinale a alternativa que NÃO indica uma espécie de penalidade disciplinar expressamente pela referida Lei.

- A) Advertência.
- B) Transferência.
- C) Cassação de disponibilidade ou aposentadoria.
- D) Destituição de cargo em comissão ou função gratificada.
- E) Suspensão.

QUESTÃO 25 – Considerando apenas as disposições do Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Municipais de Gravataí sobre o processo administrativo disciplinar, assinale a alternativa correta.

- A) Em defesa prévia, o processado não poderá arguir matérias preliminares.
- B) A ausência do advogado constitui, por si só, justa causa para o adiamento da audiência.
- C) A oitiva do servidor processado ou a oitiva de testemunhas não poderá ser dispensada, ainda que a prova documental ou pericial baste para a elucidação.
- D) A simples alegação de injustiça da penalidade não constitui fundamento para revisão do processo.
- E) A revelia implica a presunção de veracidade dos fatos imputados.

QUESTÃO 26 – João, servidor público do Município de Gravataí, cometeu determinada infração punível com suspensão. Até o momento não foi iniciada a ação disciplinar. Assinale a alternativa que indica corretamente o prazo prescricional para apresentação da ação disciplinar contra João nos termos do Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Municipais de Gravataí.

- A) 5 anos.
- B) 4 anos.
- C) 3 anos.
- D) 2 anos.
- E) 1 ano.

QUESTÃO 27 – Maria é vereadora do Município de Gravataí e deseja adentrar em órgão da Administração Indireta da municipalidade. Considerando a situação narrada e o teor da Lei Orgânica do Município de Gravataí, assinale a alternativa correta.

- A) Maria não poderá adentrar no órgão da Administração Indireta, ainda que houvesse autorização do respectivo dirigente.
- B) Desde que com autorização do dirigente do órgão da Administração Indireta, Maria poderá adentrar no referido órgão, independentemente de prévio aviso.
- C) Maria não poderá adentrar no órgão da Administração Indireta, independentemente de prévio aviso e autorização do respectivo dirigente.
- D) Maria só pode acessar órgãos da Administração Direta do município.
- E) Maria poderá adentrar no órgão da Administração Indireta, independentemente de prévio aviso, sendo irrelevante autorização do dirigente do referido órgão.

QUESTÃO 28 – João é servidor público do Município de Gravataí e está sofrendo um processo disciplinar. Para se defender, pretende contratar um advogado. Considerando a situação narrada e as disposições do Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Municipais de Gravataí, assinale a alternativa correta.

- A) João deve contratar um advogado para se defender, sob pena de nulidade do processo administrativo disciplinar.
- B) João pode contratar um advogado para se defender, não sendo obrigatória a contratação.
- C) Ainda que João, devidamente citado, não compareça à audiência inicial, não será designado defensor dativo em seu favor.
- D) Para que João possa requerer a produção probatória, é necessária a constituição de advogado.
- E) A interposição de recursos depende da constituição de advogado.

QUESTÃO 29 – De acordo com o Código Municipal de Meio Ambiente de Gravataí, Lei Municipal nº 1.528/2000, assinale a alternativa que apresenta apenas objetivos da Política Municipal de Meio Ambiente.

- A) Compatibilizar o desenvolvimento econômico e social com a preservação ambiental, a qualidade de vida e o uso racional dos recursos ambientais, naturais ou não, bem como preservar e conservar as áreas protegidas no Município.
- B) Estimular a aplicação da melhor tecnologia disponível para a constante redução dos níveis de poluição e estabelecer procedimentos para a celebração de convênios e termos de cooperação técnica com órgãos estaduais, federais e entidades privadas na área ambiental.
- C) Disciplinar a atuação fiscalizatória do Município por meio da tipificação de infrações administrativas ambientais e da fixação de sanções correspondentes, assim como promover o zoneamento ambiental.
- D) Implantar, ao poluidor e ao predador, a obrigação de recuperar e/ou indenizar os danos causados e, ao usuário, a contribuição pela utilização de recursos ambientais com fins econômicos, bem como regulamentar a estrutura, a composição e o funcionamento dos órgãos e conselhos municipais responsáveis pela gestão ambiental.
- E) Identificar e caracterizar os ecossistemas do Município, definindo as funções específicas de seus componentes, e estabelecer normas técnicas específicas para o licenciamento ambiental de empreendimentos de baixo impacto, detalhando exigências documentais e prazos processuais.

QUESTÃO 30 – O zoneamento ambiental é um instrumento da política ambiental municipal que orienta o uso e a ocupação do solo. Dado o disposto no Código Municipal de Meio Ambiente de Gravataí, assinale a alternativa que apresenta exclusivamente as zonas ambientais legalmente previstas para o Município.

- A) Zonas de Uso Sustentável (ZUS), Zonas de Unidades de Conservação (ZUC), Zonas de Recuperação Ecológica (ZRE), Zonas de Conservação Integrada (ZCI) e Zonas de Controle Especial (ZCE).
- B) Zonas de Gestão Especial (ZGE), Zonas de Proteção de Recursos Naturais (ZPRN), Zonas de Recuperação Ambiental (ZRA), Zonas de Controle Especial (ZCE) e Zonas de Proteção Paisagística (ZPP).
- C) Zonas de Unidades de Conservação (ZUC), Zonas de Gestão Especial (ZGE), Zonas de Recuperação Ambiental (ZRA), Zonas de Uso Sustentável (ZUS) e Zonas de Controle Especial (ZCE).
- D) Zonas de Interesse Ambiental (ZIA), Zonas de Recuperação Ecológica (ZRE), Zonas de Unidades de Conservação (ZUC), Zonas de Proteção Ambiental (ZPA) e Zonas de Conservação Integrada (ZCI).
- E) Zonas de Unidades de Conservação (ZUC), Zonas de Proteção Ambiental (ZPA), Zonas de Proteção Paisagística (ZPP), Zonas de Recuperação Ambiental (ZRA) e Zonas de Controle Especial (ZCE).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 31 – Sobre a brucelose, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É uma doença febril aguda, prevalente em veterinários, trabalhadores de frigoríficos, abatedouros e do setor de laticínios, e responsáveis pela ordenha de vacas e cabras.
- B) A inalação de aerossóis e a contaminação conjuntival são as vias de infecção que ocorrem com maior frequência.
- C) A infecção humana ocorre após o contato direto ou indireto com animais infectados.
- D) O contágio pode ocorrer após a ingestão de queijo fresco e leite não pasteurizado, carne crua ou malpassada e vegetais irrigados com água contaminada.
- E) Pode ocorrer infecção por inoculação acidental durante a vacinação de animais.

QUESTÃO 32 – O coeficiente de correlação de Pearson (r) é uma medida que estabelece o grau de correlação linear entre duas variáveis numéricas. Como regra prática que serve como primeira aproximação para julgar o valor de r , uma correlação perfeita positiva poderia ser representada por:

- A) $r \geq 10$.
- B) $r = 0,10$.
- C) $r = +1$.
- D) $0 < r < 1$.
- E) $r = 0,50$.

QUESTÃO 33 – Sobre delineamentos epidemiológicos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Uma série de estudos transversais de uma única população observada em diversos momentos diferentes, por exemplo, a cada dois anos, pode ser usada para inferir sobre mudanças em padrões que variam com o tempo.
- B) Um objetivo dos estudos observacionais descritivos é examinar as distribuições das variáveis preditoras e de desfecho em uma população.
- C) Um ponto desvantajoso dos estudos transversais é que eles não podem ser incluídos como primeiro passo de um estudo de coorte.
- D) O delineamento de um estudo de coorte retrospectivo difere do delineamento prospectivo pelo fato de que a montagem da coorte, as aferições da linha de base e o seguimento ocorreram no passado.
- E) Em estudos de coorte, um grupo de sujeitos identificado no início do estudo é acompanhado ao longo do tempo para descrever a incidência ou a história natural de uma condição e para identificar fatores de risco para vários desfechos.

QUESTÃO 34 – Na Portaria de Consolidação nº 1/2017 e suas alterações posteriores, a respeito do Módulo de Gestão de Dados e Indicadores (MGDI) a ser utilizado para a saúde pública no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), consta a seguinte definição: "conjunto de elementos estruturados que descrevem o indicador, fornecendo, entre outras, informações sobre dados gerais, qualificação, objetivo, método de cálculo, responsabilidade técnica, indicadores relacionados, categorias de análise, tipo de extração e agregação de dados". O trecho anterior refere-se ao(s):

- A) Cadastro otimizado de dados.
- B) Indicador de resultado.
- C) Macroacervo institucional.
- D) Metadados.
- E) Repositórios.

QUESTÃO 35 – Conforme o disposto na Portaria MS nº 2.436/2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, é correto afirmar que o estabelecimento de mecanismos de autoavaliação, controle, regulação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados pelas ações da Atenção Básica, como parte do processo de planejamento e programação, é responsabilidade:

- A) Apenas da União.
- B) Apenas da União e, suplementarmente, dos Estados.
- C) Apenas dos Estados e Municípios.
- D) Exclusiva dos Municípios.
- E) Comum a todas as esferas de governo.

QUESTÃO 36 – A respeito de características diagnósticas de problemas de saúde mental que podem ocorrer na Atenção Primária e Atenção Psicossocial, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) São características do transtorno do desenvolvimento intelectual (deficiência intelectual), cujo início ocorre durante o período do desenvolvimento, déficits em capacidades mentais gerais e prejuízo na função adaptativa diária, na comparação com indivíduos com a mesma idade, gênero e aspectos socioculturais.
- B) São características do transtorno do espectro autista o prejuízo persistente na comunicação social recíproca e na interação social, e padrões restritos e repetitivos de comportamento, interesses ou atividades, presentes desde o início da infância.
- C) O transtorno ciclotímico tem como característica essencial a cronicidade e a oscilação do humor, envolvendo vários períodos de sintomas hipomaníacos e períodos de sintomas depressivos.
- D) São características dos indivíduos com transtorno de acumulação as dificuldades persistentes de descartar ou se desfazer de pertences, independentemente do seu valor real, pois experimentam sofrimento se enfrentam a perspectiva de descartá-los.
- E) Uma característica essencial do transtorno de ruminação é a regurgitação repetida de alimento depois de ingerido, durante um período mínimo de seis meses, em que o alimento pode ser remastigado, novamente deglutido ou cuspidado.

QUESTÃO 37 – A ocorrência de hepatomegalia pode ser considerada uma manifestação de uma doença subjacente, decorrente de causas infecciosas, infiltrativas, obstrutivas, toxinas, entre outras causas. Assinale a alternativa que apresenta uma causa de hepatomegalia com armazenamento de lipídios.

- A) Doença de Gaucher.
- B) Doença de Wilson.
- C) Hemocromatose.
- D) Hemangioma.
- E) Deficiência de alfa-1-antitripsina.

QUESTÃO 38 – Em relação ao Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- A) Antecedeu o Pacto pela Vida e consolidou a centralização do SUS.
- B) Antecedeu o Pacto pela Vida e propôs a horizontalização das relações de poder entre os entes federativos.
- C) Consolidou ações através da publicação das Normas Operacionais Básicas (NOB).
- D) Estabeleceu o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde entre os entes federativos.
- E) Propôs o Pacto de Gestão do SUS e instituiu os Colegiados de Gestão Regional.

QUESTÃO 39 – De acordo com a Portaria de Consolidação nº 3/2017, assinale a alternativa que apresenta os três elementos constitutivos das Redes de Atenção à Saúde (RAS).

- A) Estabelecimentos de saúde, financiamento e governança estadual.
- B) População/região de saúde, estrutura operacional e modelo de atenção à saúde.
- C) Atores sociais, equidade do orçamento e verticalização do cuidado.
- D) Determinantes socioambientais, acolhimento e hierarquização.
- E) Capacitação profissional, empoderamento do usuário e delegação.

QUESTÃO 40 – Segundo a Portaria de Consolidação nº 3/2017, são indicadores do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192), EXCETO:

- A) Densidade de incidência de doenças dos pacientes atendidos.
- B) Número geral de ocorrências atendidas no período.
- C) Tempo mínimo, médio e máximo de resposta.
- D) Idade e sexo dos pacientes atendidos.
- E) Identificação dos motivos dos chamados.

QUESTÃO 41 – A Medicina Física e Reabilitação (Fisiatria) é uma especialidade médica voltada ao cuidado de pessoas com limitações funcionais. Sobre o conceito e os objetivos da Fisiatria, assinale a alternativa correta.

- A) Especialidade médica dedicada exclusivamente à recuperação musculoesquelética por meio de recursos fisioterápicos, sem participação direta no planejamento terapêutico global.
- B) Área da medicina focada principalmente no tratamento farmacológico da dor crônica, com atuação restrita ao controle sintomático.
- C) Especialidade médica que atua na prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação das incapacidades, visando restaurar ou otimizar a funcionalidade e a participação social do indivíduo, por meio de abordagem biopsicossocial e trabalho interdisciplinar.
- D) Ramo da Medicina voltado apenas à reabilitação motora após lesões ortopédicas agudas, sem abrangência sobre condições neurológicas ou crônicas.
- E) Especialidade responsável apenas pela execução de técnicas físicas como eletroterapia, termoterapia e mecanoterapia, sem atuação clínica direta.

Para responder às questões 42 a 44, considere o caso abaixo:

Uma adolescente de 15 anos apresenta hemiparesia espástica à esquerda desde a primeira infância. Evoluiu com deformidade em equino do tornozelo esquerdo, dificuldade progressiva para marcha independente e fadiga aos esforços. A mãe refere que a paciente nasceu prematura, teve sofrimento perinatal e atraso nos marcos do desenvolvimento motor. Atualmente, observa-se espasticidade importante em tríceps sural, encurtamento muscular e limitação da dorsiflexão ativa e passiva.

QUESTÃO 42 – Considerando a história natural da instalação e evolução da incapacidade, assinale a alternativa correta.

- A) A deformidade em equino é consequência primária da lesão neurológica central, surgindo de forma súbita e independente da ação muscular.
- B) A incapacidade funcional decorre do déficit motor inicial, não sofrendo influência do crescimento, da gravidade ou do uso repetitivo dos membros.
- C) O quadro decorre de uma condição neurológica não progressiva, na qual alterações secundárias musculoesqueléticas se desenvolvem ao longo do tempo, contribuindo para a limitação funcional.
- D) A presença de deformidades indica provável piora da lesão cerebral de base, caracterizando doença neurológica degenerativa.
- E) O equinismo observado resulta apenas de fraqueza muscular distal, sendo independente do tônus aumentado.

QUESTÃO 43 – A adolescente consegue deambular com órteses e adaptações, mas refere dificuldade para participar de atividades escolares que exigem deslocamentos prolongados, além de limitação para atividades recreativas com colegas. Sua família relata que sua escola fica no alto de um morro e tem muitos lances de escadas e desníveis entre os pisos, o que dificulta o seu deslocamento. Sendo assim, assinale a alternativa correta.

- A) A deficiência resume-se à lesão neurológica central, sendo determinada apenas por alterações estruturais do sistema nervoso.
- B) O nível de participação social do indivíduo resulta da interação entre alterações das funções ou estruturas corporais e contexto, variando conforme o ambiente e os recursos disponíveis.
- C) A deficiência é sinônimo de incapacidade funcional e independe de fatores ambientais ou sociais.
- D) A presença de deformidade musculoesquelética caracteriza automaticamente deficiência permanente, independentemente da adaptação funcional.
- E) Deficiência é definida apenas pela limitação motora objetiva, não incluindo aspectos de participação ou desempenho social.

QUESTÃO 44 – Após um longo período de ausências aos retornos no centro de reabilitação, a adolescente compareceu a uma avaliação fisiátrica na qual observou-se espasticidade aumentada em tríceps sural, encurtamento musculotendíneo, marcha assimétrica e dificuldades de participação social. A família relata barreiras arquitetônicas em casa e na escola. A adolescente percebe que alguns professores do Ensino Médio que não conhecem sua história na escola não lhe dão atenção e não acreditam no que ela pode fazer nas atividades didáticas sozinha ou em grupos. Considerando o processo global de reabilitação da paciente, assinale a alternativa correta.

- A) Diante da ausência prolongada aos retornos, a prioridade deve ser apenas o tratamento da espasticidade com recursos físicos ou farmacológicos, deixando a abordagem escolar e social para um momento posterior.
- B) A reabilitação deve restringir-se à correção das alterações musculotendíneas atuais, pois as dificuldades escolares decorrem do déficit motor.
- C) Como houve interrupção do acompanhamento, o processo de reabilitação deve reiniciar apenas após resolução completa das deformidades ortopédicas.
- D) A falta de apoio dos professores não interfere no prognóstico funcional, que depende basicamente do grau de espasticidade observado ao exame físico.
- E) A reavaliação funcional global define as metas centradas na adolescente, as intervenções multiprofissionais e ações voltadas às barreiras ambientais e atitudinais.

Para responder às questões 45 e 46, considere o caso abaixo:

Um homem de 25 anos sofreu queda do telhado de um prédio de 3 andares durante um episódio de mania associado ao transtorno afetivo bipolar tipo 1 e abuso de cocaína. 15 dias após a lesão, apresenta fratura de T6 estabilizada cirurgicamente, com lesão medular incompleta e assimétrica:

- Lado esquerdo: nível sensitivo ao nível do apêndice xifoide, força MSE grau 5, força MIE grau 3.
- Lado direito: sensibilidade e força normais.
- Controle urinário irregular, com retenção e perdas involuntárias; sensibilidade de plenitude vesical não confiável.
- Controle do esfíncter anal comprometido, com perdas fecais diárias.

QUESTÃO 45 – Considerando a elegibilidade para reabilitação e o fluxograma do processo, assinale a alternativa correta.

- A) Devido ao histórico psiquiátrico e ao abuso de substâncias, o paciente é inelegível para reabilitação, devendo apenas receber acompanhamento ortopédico e cuidados domiciliares.
- B) O paciente só estaria elegível para reabilitação após a estabilidade da fratura, não havendo objetivos de reabilitação nesse caso de lesão medular antes da autorização ortopédica.
- C) Pacientes com lesão medular incompleta devem aguardar a recuperação completa da força antes de iniciar qualquer programa de reabilitação funcional.
- D) A reabilitação pressupõe o objetivo de melhora da força muscular, a reabilitação urinária, fecal ou a participação social só podem ser realizadas após esse objetivo.
- E) A reabilitação deve ser iniciada imediatamente com intervenções multidisciplinares, incluindo fisioterapia, terapia ocupacional, manejo da função vesical e intestinal, suporte psicológico e avaliação social, independentemente do histórico psiquiátrico.

QUESTÃO 46 – Quando chegou à enfermaria de reabilitação, o paciente foi reavaliado e novas complicações ortopédicas foram identificadas:

- Deformidade escoliótica da coluna torácica decorrente da fratura, mesmo após estabilização vertebral cirúrgica.
- Dor no calcâneo direito ao ser colocado em ortostatismo na enfermaria de reabilitação, cuja avaliação radiográfica evidenciou uma fratura não percebida na avaliação inicial do pronto-socorro.

Além disso, observa-se adesão irregular ao tratamento e redução da energia, da motivação e do engajamento do paciente nas terapias. O paciente também refere sentimento de culpa pelas lesões e pela sua vida em geral. Considerando a situação clínica atual, assinale a alternativa correta sobre a anamnese e o exame físico em Fisiatria.

- A) Deve-se focar a atenção nos déficits neurológicos primários e na fratura torácica, ignorando dor secundária e fatores psicológicos, já que eles não influenciam a reabilitação física.
- B) O exame físico deve ser abrangente, incluindo avaliação de força muscular, sensibilidade, tônus, mobilidade da coluna, deformidades ortopédicas, dor, arco articular, controle vesical e intestinal, postura, marcha (quando possível) e fatores de risco para complicações secundárias, além de considerar adesão, motivação e fatores psicológicos.
- C) A avaliação ortopédica pode ser limitada às alterações previamente documentadas no pronto-socorro, pois novas lesões detectadas posteriormente são consideradas irrelevantes para a reabilitação funcional.
- D) A adesão irregular ao tratamento não precisa ser abordada na avaliação fisiátrica inicial, pois o fisiatra atua exclusivamente sobre déficits físicos.
- E) Aspectos psicológicos, sociais e emocionais, como culpa e depressão, não fazem parte da avaliação funcional e podem ser tratados apenas pela Psicologia, separadamente da reabilitação física.

QUESTÃO 47 – Assinale a alternativa na qual a associação do paciente com a órtese indicada está correta.

- A) Paciente A: Homem de 25 anos com lesão medular incompleta T6, força grau 3 em membros inferiores esquerdos, marcha com apoio parcial, apresenta instabilidade do joelho esquerdo – órtese cruropodálica com joelho articulado à esquerda.
- B) Paciente B: Mulher de 60 anos com Acidente Vascular Encefálico (AVC) crônico, paresia de dorsiflexores do tornozelo direito, déficit de 30 graus para flexão plantar, marcha em estepagem – órtese suropodálica não flexível a 90 graus.
- C) Paciente C: Criança de 7 anos com paralisia cerebral espástica, marcha em ponta de pés, encurtamento de tríceps sural bilateral – órtese cruropodálica bilateral rígida.
- D) Paciente D: Homem de 50 anos com neuropatia periférica diabética, fraqueza distal de ambos os pés, instabilidade ao caminhar e risco de quedas – palmilha com elevação do arco plantar.
- E) Paciente E: Mulher de 40 anos, com 58 kg e altura de 1,50 m, com histórico de poliomielite desde 1 ano de idade, força de extensão do joelho direito grau 2, cujo joelho tende a colapsar durante apoio – órtese suropodálica de reação ao solo.

QUESTÃO 48 – Dois pacientes pediátricos com mielomeningocele lombar apresentam evolução funcional distinta:

- Caso A: Menino de 7 anos apresenta lesão lombar baixa (L3-L4), preservação da força nos quadris, joelhos e membros superiores, abolição da sensibilidade abaixo de L3 bilateral, equilíbrio de tronco adequado, sem deformidades articulares, frequência irregular à reabilitação devido a barreiras familiares e baixa adesão às orientações domiciliares de fisioterapia.
- Caso B: Menina de 8 anos apresenta lesão lombar baixa (L2-L3), força preservada nos membros superiores, déficit sensorial significativo abaixo de L2 bilateral, desequilíbrio de tronco, deformidade em flexão do quadril direito, participa regularmente de reabilitação e recebe suporte familiar consistente.

Considerando fatores de bom e mau prognóstico para marcha funcional, assinale a alternativa correta.

- A) O prognóstico de marcha é equivalente para ambos os pacientes, pois a localização lombar da lesão determina totalmente a capacidade funcional, independentemente de força, déficit sensorial, equilíbrio, deformidades, frequência de reabilitação ou suporte familiar.
- B) O prognóstico de marcha do caso A é mais favorável devido à preservação da amplitude articular do quadril, apesar da abolição sensorial bilateral abaixo de L3 e da frequência irregular à reabilitação, enquanto o caso B apresenta pior prognóstico devido à deformidade articular, mesmo que a sua deficiência sensorial seja menor e a adesão seja consistente.
- C) A presença de déficit sensorial ou desequilíbrio de tronco em qualquer caso não altera o prognóstico de marcha, pois o acompanhamento regular à reabilitação e a adesão familiar não são determinantes para a função de marcha.
- D) O prognóstico de marcha do caso B é mais favorável devido à preservação da força proximal e de membros superiores, equilíbrio de tronco, adesão regular à reabilitação e suporte familiar consistente, enquanto o caso A apresenta pior prognóstico devido à abolição sensorial bilateral, frequência irregular à reabilitação e baixa adesão domiciliar, mesmo com ausência de deformidades.
- E) Crianças com lesão lombar sempre apresentam marcha funcional limitada, independentemente de força, déficit sensorial, equilíbrio, deformidades, adesão ou suporte familiar, tornando o prognóstico reservado em ambos os casos.

Para responder às questões 49 e 50, considere o caso abaixo:

Homem de 27 anos apresenta lesão medular incompleta T6 após acidente automobilístico há 2 meses. Evolui com urgência urinária frequente, episódios de incontinência por urgência e sensação constante de bexiga cheia. Refere episódios de hesitação miccional e esvaziamento incompleto, além de dor lombar baixa ocasional. Foi solicitado exame urodinâmico cujos achados foram:

- Capacidade vesical diminuída.
- Contrações involuntárias da detrusora durante enchimento (não voluntárias).
- Pressão vesical elevada durante enchimento.
- Resposta aumentada do esfíncter externo da uretra durante contrações vesicais.
- Fluxo urinário intermitente, com hesitação e esforço.

QUESTÃO 49 – Com base nos achados, assinale a alternativa correta sobre o diagnóstico.

- A) Bexiga neurogênica flácida – caracteriza-se por incapacidade de a detrusora contrair, baixa pressão vesical e esvaziamento incompleto, sem contrações involuntárias.
- B) Bexiga neurogênica espástica – caracteriza-se por contrações involuntárias da musculatura detrusora, pressão vesical aumentada, urgência urinária, incontinência por esforço ou urgência e esvaziamento incompleto secundário a hipertônias do esfíncter.
- C) Dissinergia vesicoesfincteriana – caracteriza-se por contrações involuntárias simultâneas da detrusora e do esfíncter externo, levando à obstrução do fluxo urinário e ao aumento da pressão intravesical.
- D) Bexiga neurogênica flácida com refluxo vesicoureteral – caracteriza-se por baixa pressão vesical, esvaziamento incompleto e refluxo em exames de imagem, sem contrações involuntárias da detrusora.
- E) Bexiga neurogênica hipoativa – caracteriza-se por baixa capacidade vesical, contrações mínimas da detrusora, urgência urinária mínima e retenção crônica.

QUESTÃO 50 – Considerando o caso apresentado anteriormente, qual é a conduta mais adequada?

- A) Prescrição de cateterismo intermitente apenas se houver retenção completa, associado à restrição hídrica, pois o risco de complicações renais é baixo na bexiga espástica.
- B) Indicação de cirurgia de descompressão/ampliação vesical ou derivação urinária como primeira linha de cuidado.
- C) Prescrição de fisioterapia do assoalho pélvico, sem uso de medicações ou cateterismo, pois exercícios garantem controle da detrusora em lesões medulares acima de T1.
- D) Uso de toxina botulínica na musculatura do esfíncter urinário a fim de reduzir o volume vesical e diminuir episódios de urgência e incontinência.
- E) Uso de fármacos anticolinérgicos ou agonistas β_3 , treinamento vesical, associação com cateterismo intermitente e monitoramento regular da pressão vesical e função renal.

QUESTÃO 51 – Homem de 32 anos sofreu fratura diafisária do úmero direito após acidente automobilístico. No exame físico, apresenta:

- Paralisia de extensão do punho e dos dedos.
- Déficit sensitivo no dorso da mão e na face posterior do antebraço.
- Dor local moderada, sem sinais de infecção.
- Radiografia confirma fratura diafisária do úmero com pequeno deslocamento.

Considerando os achados clínicos, assinale a alternativa que indica, correta e respectivamente, o diagnóstico e a conduta a ser seguida.

- A) Lesão do nervo radial, indicada por déficit de extensão de punho e dedos, e alteração sensitiva no dorso da mão – conduta: imobilização adequada, acompanhamento da recuperação sensorial e motora, e exercícios de fortalecimento dos extensores dos dedos e punho.
- B) Lesão do nervo mediano, indicada por déficit de extensão de punho, dificuldade em flexão do polegar e parestesia na face palmar dos dedos – conduta: fisioterapia motora, sem necessidade de acompanhamento ortopédico.
- C) Lesão do nervo ulnar, indicada por dificuldade em extensão do punho, déficit de preensão e parestesia nos dedos 4º e 5º – conduta: cirurgia imediata obrigatória.
- D) Lesão do plexo braquial superior, indicada por déficit de extensão do punho e sensibilidade preservada no dorso da mão – conduta: apenas analgesia e mobilização livre do ombro.
- E) Lesão do nervo axilar, indicada por déficit de extensão do punho, fraqueza do bíceps e alteração sensitiva na face lateral do braço – conduta: órtese de punho para compensar déficit.

QUESTÃO 52 – Assinale a alternativa em que está correta a associação entre o tipo de lesão nervosa do membro inferior, a órtese indicada, a conduta de cinesioterapia e o recurso de termoterapia.

- A) Homem de 40 anos com fratura da cabeça da fíbula e pé caído esquerdo (lesão do nervo fibular comum), marcha em estepagem e déficit sensitivo no dorso do pé – indicada órtese cruropodálica rígida, cinesioterapia focada apenas em fortalecimento de quadríceps e aplicação de crioterapia contínua no tornozelo como principal recurso térmico.
- B) Mulher de 55 anos com AVC isquêmico, hemiparesia direita espástica, equinvaro dinâmico e instabilidade medial do tornozelo – indicada órtese longa tipo cruropodálica, cinesioterapia restrita a exercícios passivos de quadril e uso exclusivo de gelo profundo para redução do tônus.
- C) Homem de 32 anos com lesão incompleta do nervo tibial, fraqueza de flexores plantares, dificuldade na fase de propulsão da marcha e hipoestesia plantar – indicada órtese suropodálica rígida posterior, cinesioterapia baseada apenas em treino de equilíbrio estático e aplicação de calor superficial sobre a panturrilha.
- D) Homem de 38 anos com fratura da cabeça da fíbula, incapacidade de dorsiflexão do tornozelo, marcha em estepagem e hipoestesia anterolateral da perna (lesão do nervo fibular comum) – indicada órtese suropodálica, cinesioterapia com fortalecimento residual de dorsiflexores, treino de marcha e alongamentos, associada a calor superficial para preparo tecidual antes dos exercícios.
- E) Mulher de 60 anos com radiculopatia L5, dor irradiada para face lateral da perna e leve fraqueza extensora do hálux – indicada órtese cruropodálica bilateral, cinesioterapia com descarga total de peso corporal e uso prioritário de crioterapia profunda em toda a perna como estratégia principal.

Para responder às questões 53 e 54, considere o caso abaixo:

Mulher de 58 anos, digitadora há mais de 25 anos, refere parestesias noturnas intensas nos três primeiros dedos da mão direita, dor irradiada para o antebraço, perda progressiva da força de pinça e dificuldade para segurar objetos pequenos. Ao exame físico, apresenta hipotrofia tenar, teste de Phalen positivo em menos de 10 segundos e redução da sensibilidade tátil nos territórios do nervo mediano. Foi solicitada eletroneuromiografia (ENMG).

QUESTÃO 53 – Assinale a alternativa que representa um achado compatível com esse caso clínico.

- A) Ausência ou acentuada redução da amplitude do potencial de ação motor do nervo mediano na eminência tenar.
- B) Velocidade de condução motora normal do nervo ulnar no antebraço.
- C) Presença de ondas F preservadas e simétricas bilateralmente.
- D) Latência sensitiva normal do nervo radial superficial.
- E) Potenciais motores do nervo mediano com latência distal discretamente aumentada, sem redução de amplitude.

QUESTÃO 54 – A paciente apresenta sintomas há mais de 8 meses, apesar do uso prévio de tala noturna. Considerando esse quadro, assinale a alternativa correta quanto à conduta terapêutica.

- A) Manter tratamento conservador exclusivo com cinesioterapia, termoterapia profunda e anti-inflamatórios não hormonais por tempo prolongado, pois a presença de déficit motor não modifica a indicação terapêutica.
- B) Realizar infiltrações seriadas com corticosteroide como tratamento definitivo, associadas a analgésicos comuns e exercícios domiciliares, independentemente do grau de comprometimento axonal.
- C) Indicar liberação cirúrgica do túnel do carpo, associada à analgesia medicamentosa no pós-operatório, possível uso adjuvante de fármacos para dor neuropática e reabilitação com mobilização precoce, treino funcional da mão e fortalecimento progressivo.
- D) Priorizar imobilização contínua do punho por tempo indeterminado, associada apenas a analgésicos simples, evitando exercícios ativos até normalização espontânea da ENMG.
- E) Prescrever apenas corticosteroide oral e vitamina B, aguardando regressão clínica antes de considerar qualquer intervenção cirúrgica ou reabilitadora.

QUESTÃO 55 – Homem de 42 anos, previamente hígido, sofreu trauma torácico em acidente motociclístico. Três meses após o evento, evolui com:

- Fraqueza e espasticidade em membro inferior direito.
- Perda da propriocepção e da sensibilidade vibratória à direita, abaixo de T8.
- Perda da sensibilidade dolorosa e térmica à esquerda, iniciando cerca de dois dermatomos abaixo do nível da lesão.
- Dor em queimação persistente no hemicorpo esquerdo, de forte intensidade, com alodinia ao toque leve, refratária a dipirona e AINEs.
- Não há paresia facial, alteração de linguagem ou comprometimento de membros superiores.

Com base nos achados clínicos, assinale a alternativa que melhor define a topografia da lesão neurológica.

- A) Lesão hemisférica cerebral direita, envolvendo cápsula interna e córtex sensitivo-motor.
- B) Lesão completa da medula torácica ao nível de T8.
- C) Radiculopatia torácica esquerda associada à neuropatia periférica do membro inferior direito.
- D) Hemisseção medular direita em nível torácico.
- E) Lesão bilateral dos funículos posteriores da medula espinhal (degeneração combinada subaguda).

Para responder às questões 56 a 60, considere o caso abaixo:

Criança de 3 anos, sexo feminino, nascida prematura extrema (28 semanas), com diagnóstico de paralisia cerebral do tipo diparética espástica, apresenta maior comprometimento de membros inferiores, marcha ainda não adquirida, boa interação social e linguagem compreensível para familiares.

QUESTÃO 56 – Considerando os marcos normais do desenvolvimento neuropsicomotor, assinale a alternativa que indica o marco que certamente encontra-se atrasado nessa criança.

- A) Sustentar a cabeça de forma estável aos 3 meses e sorrir socialmente aos 2 meses.
- B) Sentar sem apoio por volta dos 6 meses e realizar pinça fina aos 10 meses.
- C) Andar de forma independente entre 12 e 18 meses de idade.
- D) Emitir sons guturais aos 4 meses e balbuciar aos 6 meses.
- E) Rolar do decúbito dorsal para ventral entre 4 e 6 meses.

QUESTÃO 57 – Na reavaliação fisioterápica, observa-se que a criança apresentava espasticidade predominante em membros inferiores, com padrão de equinismo bilateral. Os membros superiores apresentam boa coordenação, força funcional e preensão adequada. Ao exame físico, a amplitude articular dos tornozelos estava normal com o joelho fletido, mas limitada a -10 graus com o joelho estendido. O clônus calcâneo era moderado. Considerando o objetivo de melhorar o apoio plantar, assinale a alternativa que indica corretamente os grupos musculares prioritários para aplicação de toxina botulínica.

- A) Quadríceps femoral e glúteo máximo bilateralmente.
- B) Iliopsoas e adutores de quadril bilateralmente.
- C) Tibial anterior e extensores longos dos dedos.
- D) Gastrocnêmio e sóleo bilateralmente.
- E) Isquiotibiais mediais e paravertebrais lombares.

QUESTÃO 58 – Um mês após a aplicação da toxina botulínica, a criança passa a realizar apoio plantígrado bilateral e apresenta bom equilíbrio estático em pé, sem apoio de auxiliares de marcha. Considerando os pré-requisitos da marcha, assinale aquele que foi diretamente adquirido após a intervenção.

- A) Coordenação motora fina de membros superiores.
- B) Capacidade de sustentação do corpo na fase de apoio.
- C) Estabilidade postural em posição ortostática.
- D) Dissociação de cinturas escapular e pélvica.
- E) Liberação do pé na fase de balanço.

QUESTÃO 59 – A criança foi reabilitada. Atualmente ela realiza marcha independente para quase todas as atividades diárias, com suporte de órteses suropodálicas flexíveis. Com base no padrão funcional descrito, assinale o nível mais apropriado na Classificação da Função Motora Grossa (GMFCS).

- A) Nível I – anda sem limitações, mas com restrições em habilidades mais avançadas.
- B) Nível II – anda sem dispositivos, mas com limitações ao longo de ambientes ou em terrenos irregulares.
- C) Nível III – anda usando dispositivo de assistência (andadores) para mobilidade.
- D) Nível IV – mobilidade autolimitada, com uso de cadeira de rodas na maior parte do tempo.
- E) Nível V – restrito à mobilidade em supino/sedentário, dependente de assistência contínua.

QUESTÃO 60 – A mesma criança atualmente está andando de forma independente com suporte de órteses suropodálicas flexíveis, apresenta padrão de marcha em que há controle de movimento do tornozelo durante o ciclo da marcha com adequada transição de apoio de calcanhar a apoio antepé. Com base no conceito de artrocinemática do tornozelo durante a marcha funcional, assinale a alternativa correta.

- A) Durante o apoio inicial (*heel strike*), ocorre a dorsiflexão ativa máxima do tornozelo para garantir superfície de contato plantar total.
- B) No apoio médio (*midstance*), o tornozelo permanece em leve plantiflexão momentânea para facilitar a propulsão.
- C) A transição de calcanhar a apoio pleno envolve deslizamento (*rollback*) do tálus para anterior sobre a tíbia com dorsiflexão controlada.
- D) Na fase de propulsão (*preswing*), o tornozelo continua em dorsiflexão máxima para aumento de base e estabilidade lateral.
- E) Durante a *swing phase*, a articulação subtalar é fixada em supinação rígida para facilitar *clearance* do solo.

Para responder às questões 61 e 62, considere o caso abaixo:

Homem de 72 anos, 4 semanas após artroplastia total do quadril direito por osteoartrose avançada, evolui com dor residual, redução de amplitude de movimento, fraqueza muscular proximal e insegurança para marcha em solo. Foi encaminhado para reabilitação aquática em piscina aquecida como complemento à cinesioterapia terrestre.

QUESTÃO 61 – Considerando as propriedades terapêuticas da reabilitação aquática, a temperatura da água conforme o tipo de atividade e as principais contraindicações, assinale a alternativa correta.

- A) O empuxo reduz a descarga de peso articular, e a viscosidade fornece resistência graduável ao movimento; para analgesia e relaxamento muscular, recomenda-se água entre 33–35°C, sendo ferida operatória não cicatrizada contraindicação absoluta.
- B) A pressão hidrostática aumenta o edema periférico, e a turbulência diminui a estabilidade postural; exercícios ativos exigem água abaixo de 28°C, sendo hipertensão controlada contraindicação absoluta.
- C) A água aquecida aumenta a rigidez periarticular, e a flutuação prejudica o treino funcional; fortalecimento deve ocorrer entre 36–38°C, sendo prótese recente contraindicação permanente.
- D) O empuxo não interfere na carga corporal, e a viscosidade não gera resistência útil; alongamentos exigem água fria (24–26°C), sendo diabetes tipo 2 contraindicação absoluta.
- E) A pressão hidrostática reduz o retorno venoso, e a temperatura não influencia na dor; treino de marcha deve ocorrer acima de 36°C, sendo uso de andador contraindicação absoluta.

QUESTÃO 62 – Quatro semanas após artroplastia total do quadril direito por osteoartrose, o paciente inicia o programa de reabilitação. Apresenta dor leve residual, redução de ADM de quadril, fraqueza de abdutores e extensores, e insegurança para marcha. Já iniciou hidroterapia e cinesioterapia em solo. Considerando os princípios da cinesioterapia após artroplastia total de quadril, o uso da mecanoterapia e a progressão adequada da carga, assinale a alternativa que indica uma conduta adequada.

- A) Priorizar alongamentos forçados em flexão e adução do quadril, evitar ativação de abdutores e iniciar subida de escadas antes do treino de marcha em superfície plana.
- B) Evitar exercícios em cadeia fechada por 12 semanas, restringir mecanoterapia até completa ausência de dor e liberar carga total apenas após 3 meses, independentemente da evolução funcional.
- C) Iniciar fortalecimento resistido intenso já na 1ª semana, evitar treino de marcha precoce e utilizar mecanoterapia apenas para membros superiores até consolidação óssea completa.
- D) Manter apenas exercícios passivos de quadril até a 8ª semana, contraindicar bicicleta ergométrica e permitir progressão de carga somente após retorno radiográfico à normalidade.
- E) Priorizar exercícios isométricos iniciais de glúteo médio e quadríceps, evoluir para exercícios ativos resistidos em cadeia fechada, utilizar mecanoterapia (ex.: bicicleta ergométrica) para ganho de mobilidade e resistência, e progredir carga conforme tolerância clínica e qualidade do movimento.

QUESTÃO 63 – Homem de 58 anos apresenta lombociatalgia crônica à esquerda há cerca de 10 meses, com irradiação para face anterior da coxa e perna, parestesias associadas e piora aos esforços prolongados em ortostatismo. Antecedentes: hipertensão arterial sistêmica e doença renal crônica estágio 3 (TFG estimada ~45 mL/min). Ao exame físico: dor à extensão lombar, sinal de Lasègue negativo, hipoestesia em território L4 à esquerda e discreta redução de força em quadríceps esquerdo (grau 4).

ENMG:

- Neurocondução sensitiva e motora de nervos periféricos dos membros inferiores dentro da normalidade.
- Miografia com potenciais de fibrilação e ondas positivas em vasto medial e tibial anterior esquerdos.
- Unidades motoras com padrão neurogênico crônico nesses mesmos músculos.
- Paravertebrals lombares esquerdas com atividade espontânea.

Ressonância magnética da coluna lombossacra:

- Protusão discal mínima em L3–L4, sem compressão radicular significativa.
- Hipertrofia facetária em L4–L5 à esquerda, com redução do recesso lateral correspondente.

Com base no quadro clínico e nos exames complementares e considerando a farmacoterapia da dor inflamatória (artropatia facetária) e da dor neuropática (radicular), assinale a alternativa que indica uma conduta adequada.

- A) Iniciar AINE em dose plena por tempo prolongado para controle da artropatia facetária e associar opioide forte como primeira linha para dor irradiada, evitando gabapentinoides devido à idade.
- B) Priorizar gabapentinoide ou antidepressivo tricíclico para dor irradiada, associar AINE seletivo com cautela ou paracetamol para dor facetária, considerando a função renal, e evitar uso crônico de AINEs nesse paciente.
- C) Tratar ambas as dores exclusivamente com relaxante muscular central e corticoterapia sistêmica contínua, independentemente da doença renal.
- D) Utilizar apenas infiltração facetária como primeira abordagem medicamentosa e contraindicar completamente antidepressivos para dor neuropática.
- E) Prescrever AINE não seletivo em altas doses associado a gabapentina e morfina de manutenção, sem necessidade de ajuste por comorbidades.

QUESTÃO 64 – Homem de 60 anos apresenta lombalgia crônica de origem mecânica associada à artropatia facetária lombar, refratária ao tratamento conservador otimizado. Foi indicada a realização de bloqueio facetário diagnóstico e terapêutico guiado por imagem. Considerando os anestésicos locais utilizados em bloqueios nervosos, suas diferenças de duração de ação, potência e perfil farmacocinético, assinale a alternativa correta.

- A) A lidocaína apresenta início de ação rápido e curta duração, sendo útil em bloqueios diagnósticos; a bupivacaína possui início mais lento e maior duração de ação, com maior cardiotoxicidade potencial.
- B) A ropivacaína tem menor seletividade sensitiva, maior cardiotoxicidade e duração inferior à lidocaína, sendo indicada apenas para infiltrações superficiais.
- C) A mepivacaína apresenta duração prolongada semelhante à bupivacaína e maior risco de toxicidade sistêmica, sendo preferida para analgesia de longa duração.
- D) A bupivacaína possui metabolismo renal predominante, o que contraindica seu uso em pacientes com insuficiência hepática.
- E) A lidocaína apresenta longa duração de ação e maior bloqueio motor, sendo preferida quando se deseja analgesia prolongada com mínimo risco sistêmico.

QUESTÃO 65 – Mulher de 41 anos com diagnóstico prévio de esclerose múltipla evolui há 8 meses com surto medular parcial, apresentando atualmente hemiparesia espástica à direita, com predomínio em membro inferior. Queixa-se de rigidez matinal, dificuldade para iniciar a marcha, fadiga e espasmos noturnos dolorosos. Ao exame: hipertonia elástica grau 2 de Ashworth modificada em gastrocnêmio e isquiotibiais direitos, força grau 4 em membro inferior direito, bom controle de tronco e sensibilidade preservada. Não há infecção urinária ativa nem alterações cognitivas importantes. Considerando o tratamento farmacológico da espasticidade e a cinesioterapia associada, com suas indicações, contraindicações e possíveis complicações, assinale a alternativa que indica uma conduta adequada.

- A) Utilizar dantrolene como primeira escolha em todos os casos e restringir cinesioterapia a crioterapia diária para reduzir reflexos miotáticos.
- B) Iniciar benzodiazepínico em dose plena como primeira linha e contraindicar exercícios ativos, priorizando apenas mobilizações passivas para evitar aumento do tônus.
- C) Prescrever toxina botulínica sistêmica e repouso prolongado, evitando treino de marcha devido ao risco de piora da espasticidade.
- D) Associar baclofeno oral em dose baixa inicial com progressão gradual e cinesioterapia com alongamentos sustentados, treino funcional e fortalecimento seletivo; evitar sedação excessiva e suspender progressivamente a medicação para prevenir síndrome de retirada.
- E) Optar exclusivamente por cinesioterapia sem tratamento medicamentoso, pois antiespásticos são contraindicados na esclerose múltipla.

QUESTÃO 66 – Homem de 58 anos com lombalgia crônica há mais de 2 anos, associada a descondição muscular e fraqueza de musculatura paravertebral e glútea, refere dor contínua em região lombar (EVA 6/10), piora ao permanecer sentado por longos períodos e melhora parcial com calor local. Ao exame, apresenta redução de força grau 4 em glúteo médio bilateral, sem déficits sensitivos objetivos. O fisioterapeuta decide associar eletroterapia para controle da dor e eletroestimulação para fortalecimento muscular. Assinale a alternativa correta quanto aos objetivos, parâmetros gerais e indicações dessas modalidades.

- A) A estimulação motora é indicada apenas em músculos totalmente paralisados, sendo contraindicada em casos de fraqueza grau 4.
- B) A eletroterapia analgésica deve sempre provocar contração muscular vigorosa, enquanto a estimulação motora é feita apenas em nível sensitivo para evitar dor.
- C) Ambas as modalidades utilizam exatamente os mesmos parâmetros elétricos, diferindo apenas na posição dos eletrodos.
- D) Para analgesia, pode-se utilizar TENS convencional (alta frequência e baixa intensidade sensitiva); para estimulação motora, utiliza-se corrente de baixa frequência com intensidade suficiente para gerar contração visível, respeitando o tempo de repouso para evitar fadiga.
- E) A TENS é contraindicada em dor crônica musculoesquelética e só deve ser usada em dor aguda pós-operatória.

QUESTÃO 67 – Homem de 35 anos com lesão medular completa T6 há 2 anos após trauma automobilístico apresenta bexiga neurogênica com episódios frequentes de incontinência urinária, mesmo realizando cateterismo vesical limpo intermitente 5 vezes ao dia. Refere urgência urinária intensa, escapes noturnos e sensação de plenitude vesical não confiável. Exames de rotina descartam infecção urinária ativa. Considerando o quadro de bexiga hiperativa neurogênica em lesão medular crônica, assinale a alternativa que indica o tratamento medicamentoso correto.

- A) Recomendar aumento da frequência de cateterismo para 10 vezes/dia sem associar medicação, pois o controle medicamentoso é ineficaz em lesão medular crônica.
- B) Prescrever diurético de alça para reduzir frequência urinária, mantendo a mesma rotina de cateterismo; não há necessidade de monitorar função renal ou pressão arterial.
- C) Indicar antibiótico profilático diário por tempo indeterminado para prevenir perdas urinárias, sem necessidade de antimuscarínico ou agonista $\beta 3$.
- D) Utilizar apenas relaxante muscular sistêmico (baclofeno oral) para controlar espasmos vesicais, substituindo o cateterismo intermitente.
- E) Iniciar antimuscarínico oral (ex.: oxibutinina ou tolterodina) ou agonista $\beta 3$ adrenérgico (mirabegrona) para reduzir espasmos detrusoriais, mantendo cateterismo limpo intermitente; monitorar função renal e efeitos colaterais como boca seca e constipação.

Para responder às questões 68 a 70, considere o caso abaixo:

Homem de 42 anos é amputado transfemoral direito há 6 meses por trauma automobilístico. O coto é curto, globoso e apresenta leve abdução femoral, com cicatrização adequada. O paciente realiza fisioterapia para ganho de força, alongamento e controle de edema e deseja iniciar treinamento com prótese definitiva.

QUESTÃO 68 – Considerando o formato do coto e a anatomia residual, assinale a alternativa correta quanto ao tipo de encaixe protético indicado.

- A) Encaixe quadril universal com espaço amplo e pouca contenção do ísquio, indicado para todos os tipos de coto sem ajuste individual.
- B) Encaixe de contenção isquiática (*ischial containment socket*) com parede medial alta e controle de abdutores, adequado para coto curto, globoso e abduzido.
- C) Encaixe modular aberto, apenas com espuma protetora, sem controle de abdução ou contenção femoral, para cotos curtos.
- D) Encaixe rígido com perfil cilíndrico longo, sem parede medial alta, indicado para cotos globosos e curtos.
- E) Encaixe flexível de silicone integral sem ajustes estruturais, para todos os cotos femorais, independentemente da forma ou comprimento.

QUESTÃO 69 – O paciente relata dor intensa na região do coto e membro fantasma, principalmente à noite, com sensação de que o pé amputado está em posição dolorosa ou em choque. A dor limita o sono e o treino fisioterápico. Assinale a alternativa correta quanto ao tratamento medicamentoso da dor neuropática associada ao membro fantasma.

- A) Indicar apenas AINEs orais de dose plena, pois dor neuropática responde bem a anti-inflamatórios.
- B) Prescrever opioide forte como primeira linha, evitando gabapentinóides ou antidepressivos.
- C) Iniciar gabapentinoide (gabapentina ou pregabalina) em titulação progressiva ou antidepressivo tricíclico (amitriptilina) para analgesia neuropática, monitorando efeitos adversos.
- D) Iniciar relaxante muscular central (baclofeno ou ciclobenzaprina) isoladamente, sem analgesia neuropática.
- E) Não prescrever medicação, pois dor do membro fantasma desaparece espontaneamente com reabilitação funcional.

QUESTÃO 70 – O paciente iniciou treino com a prótese escolhida após fisioterapia pré-protética de ganho de força, alongamento e controle de edema. Atualmente apresenta dor leve no coto, boa força de quadríceps e glúteos remanescentes (grau 4), equilíbrio estático adequado, marcha inicial com auxílio de muletas axilares e risco de abdução excessiva e sobrecarga lateral do quadril. O objetivo é a progressão segura da marcha, prevenindo deformidades residuais e dor no coto. Assinale a alternativa correta quanto à conduta de cinesioterapia, treino de marcha e prevenção de complicações.

- A) Priorizar exercícios funcionais intensos e corrida desde o início, mesmo com dor no coto; realizar alongamentos e treino de força apenas de forma complementar, sem progressão gradual da marcha.
- B) Iniciar marcha sem auxílio, aplicando carga total sobre a prótese; evitar treino de equilíbrio ou alongamentos do coto; progredir rapidamente para corrida e exercícios intensos para acelerar a adaptação funcional.
- C) Focar apenas em fortalecimento de membros superiores e tronco, evitando marcha com prótese até completa cicatrização do coto; alongamentos e treino de equilíbrio são realizados de forma mínima para não irritar o coto.
- D) Iniciar marcha com apoio de duas muletas, progredir para muleta única e, posteriormente, marcha independente; associar treino de equilíbrio dinâmico, fortalecimento de quadríceps, glúteos e abdutores; realizar alongamentos do coto e monitorar sinais de dor ou edema para prevenir deformidades residuais.
- E) Evitar treino de força e equilíbrio; limitar o uso da prótese a transferências e atividades de vida diária leves; alongamento e progressão da marcha são dispensáveis para não aumentar a dor no coto.