

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FILOMENA – PE
CONCURSO PÚBLICO 2026

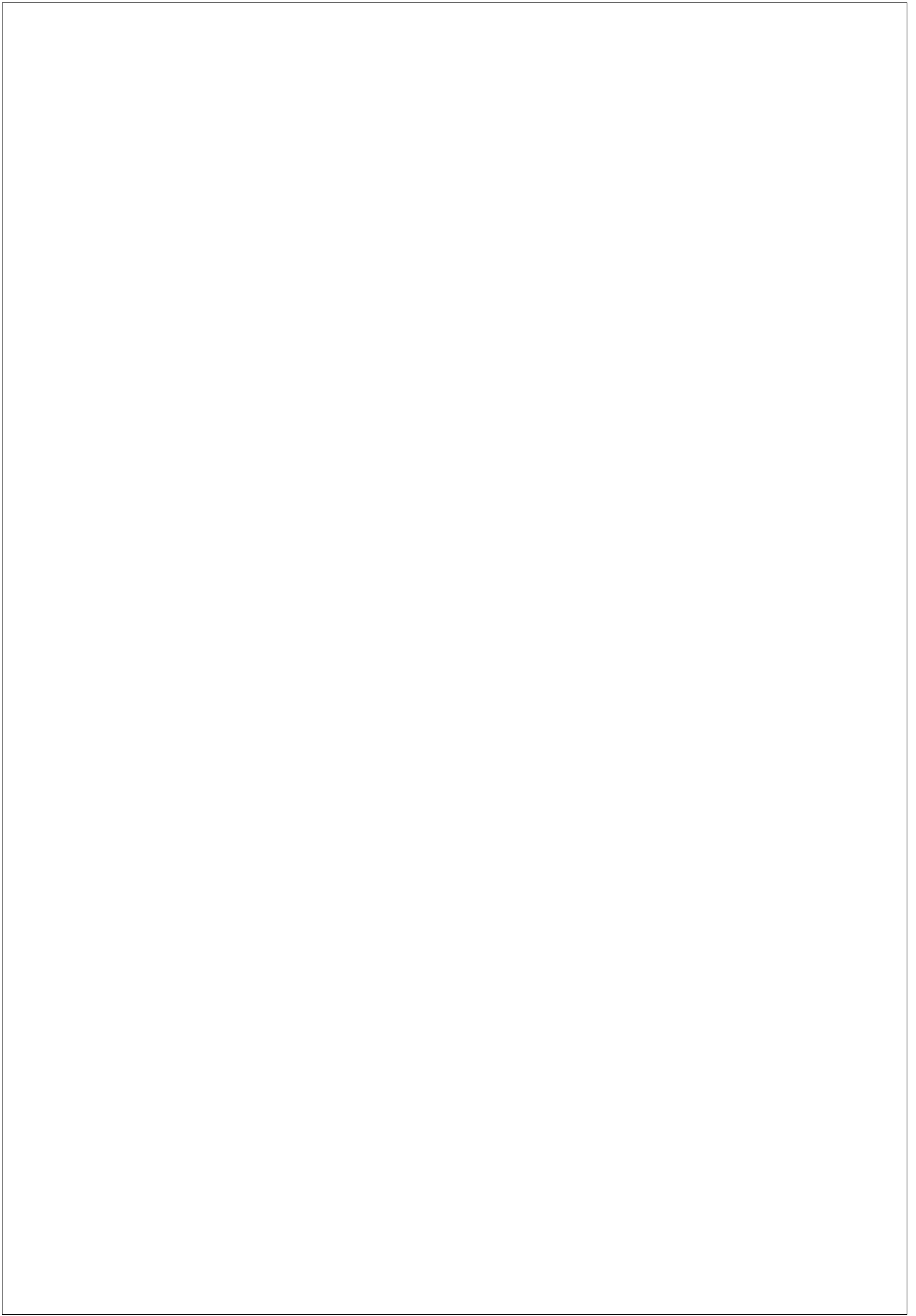
CADERNO DE QUESTÕES

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO
NOME:
CPF:

NÍVEL: SUPERIOR
CARGO: 09 – FISIOTERAPEUTA

Leia com atenção:

1. No Cartão-Resposta, as questões estão representadas por seus respectivos números. Preencha com caneta esferográfica (tinta AZUL ou PRETA);
2. O Cartão-Resposta tem, obrigatoriamente, de ser assinado. Esse Cartão-Resposta não poderá ser substituído, portanto, não o rasure nem o amasse;
3. A DURAÇÃO DA PROVA é de 3 horas, incluído o tempo para preenchimento do Cartão-Resposta;
4. Na prova há 40 questões de múltipla escolha, com cinco opções: A, B, C, D e E;
5. Durante a prova, não será admitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, tampouco será permitido o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico (Calculadora, Celulares e etc.);
6. Só será permitido ao candidato entregar sua prova escrita após 45 (quarenta e cinco) minutos do seu início;
7. Só será permitido ao Candidato sair portando o Caderno de questões, após decorridos 2:40 (duas horas e quarenta minutos), após o efetivo início das provas;
8. O candidato somente poderá ausentar-se temporariamente da sala de provas, durante sua realização, acompanhado de um fiscal;
9. Os 03 (três) últimos candidatos em cada sala de prova, somente poderão entregar a respectiva prova e retirarem-se do local simultaneamente, após assinarem o lacre do envelope, juntamente com os fiscais de sala;
10. Será excluído do Concurso Público o candidato que descumprir os itens acima.



1ª PARTE
12 QUESTÕES DE LÍNGUA PORTUGUESA

Mais de 8 em cada 10 brasileiros (86%) avaliaram positivamente o trabalho das servidoras e dos servidores públicos no Brasil, revelou uma pesquisa do Instituto Datafolha. O estudo destacou também que 74% da população brasileira acredita que a profissionalização do serviço público, incluindo a realização de concursos, progressão profissional e oportunidades de desenvolvimento, contribui para o combate à corrupção e otimiza a qualidade dos serviços prestados à população. Esse dado reforça a importância do desenvolvimento contínuo das servidoras e dos servidores e a valorização das carreiras do funcionalismo. O levantamento apurou que 75% das e dos respondentes consideram a estabilidade da servidora e do servidor público um mecanismo importante para a proteção contra eventuais pressões ou perseguições políticas. A pesquisa também avaliou a percepção sobre as lideranças no setor público, mostrando que 82% das brasileiras e dos brasileiros acreditam que pessoas bem-preparadas em cargos de tomada de decisão podem melhorar a qualidade de vida da população. “A população brasileira revela a consciência de que as insuficiências do serviço público são o resultado de um projeto de sucateamento das nossas elites e não da falta de profissionalismo ou de comprometimento das servidoras e dos servidores. É preciso fortalecer nossa defesa de que os ataques ao serviço público são, mais do que mero ataque a trabalhadoras e trabalhadores do funcionalismo e seus direitos, um ataque ao conjunto da população brasileira que demanda tais serviços”, acrescentou Diego Marques, encarregado de Imprensa e Divulgação do Movimento Pessoas à Frente. (ANDES-SN. **Maioria da população reconhece a importância e valoriza o serviço público no Brasil**. 3 set. 2025. Disponível em: ANDES-SN – notícia. Acesso em: 14 jun. 2026.)

01. Ao afirmar que "as insuficiências do serviço público são o resultado de um projeto de sucateamento das nossas elites e não da falta de profissionalismo ou de comprometimento das servidoras e dos servidores", Diego Marques constrói um argumento cuja função retórica principal é:

- A. Apresentar um dado estatístico complementar que reforça os números do Datafolha.
- B. Estabelecer uma relação de causa e consequência entre a estabilidade funcional e a corrupção.
- C. Deslocar a responsabilidade pelas falhas do serviço público de seus trabalhadores para um projeto político deliberado, refutando implicitamente um discurso adversário não explicitado no texto.
- D. Demonstrar que a percepção popular sobre os servidores públicos é historicamente estável e imutável.
- E. Justificar a necessidade de mais concursos públicos como solução isolada para o sucateamento

02. Considerando o texto como um todo, é possível inferir que a organização dos dados da pesquisa (avaliação positiva do trabalho, defesa da profissionalização, valorização da estabilidade e crença na liderança qualificada) obedece a uma progressão argumentativa que busca:

- A. Demonstrar que a opinião pública brasileira é contraditória em relação ao funcionalismo público.

- B. Construir, cumulativamente, uma legitimação social para a carreira pública que sustente a fala de defesa institucional apresentada ao final pelo porta-voz do movimento.
- C. Provar estatisticamente que a corrupção no setor público diminuiu nos últimos anos.
- D. Comparar o desempenho do setor público brasileiro com o de outros países.
- E. Evidenciar que a estabilidade é o único fator relevante para a percepção positiva da população.

03. O texto atribui à "estabilidade da servidora e do servidor público" a função de mecanismo de "proteção contra eventuais pressões ou perseguições políticas". Do ponto de vista da coerência argumentativa do texto, essa afirmação estabelece uma tensão implícita com qual outro elemento do discurso?

- A. Com o dado de que 82% da população valoriza lideranças bem-preparadas, pois lideranças eficientes tornariam a estabilidade desnecessária.
- B. Com a crítica ao "sucateamento promovido pelas elites", pois sugere que os ataques ao funcionalismo público podem ser lidos como tentativas de reduzir justamente essa proteção institucional, articulando estabilidade e resistência política como faces de um mesmo problema.
- C. Com o percentual de 74% sobre profissionalização, pois estabilidade e progressão por mérito seriam conceitos mutuamente excludentes.
- D. Não há tensão argumentativa entre esses elementos, pois tratam de temas totalmente independentes.
- E. Com a menção aos concursos públicos, já que a estabilidade tornaria os concursos um processo dispensável.

04. Considere as seguintes afirmações sobre a acentuação gráfica de palavras extraídas do texto:

- I. Em "públicos", "políticas" e "número" (implícito em "8 em cada 10"), a acentuação é obrigatória por serem proparoxítonas, categoria que não admite exceção à regra.
- II. A palavra "está" (forma verbal presente no texto) é acentuada por ser oxítona terminada em "-á", regra que também justifica o acento de palavras oxítonas terminadas em "a" tônica, como "cará" e "sofá".
- III. Em "é" e "são", o acento reflete a tonicidade de monossílabos terminados, respectivamente, em "-e" aberto e em ditongo nasal "-ão", ambos casos contemplados pela regra dos monossílabos tônicos.
- IV. A palavra "século" — hipotética variação do texto — seguiria a mesma regra de "público", por ser proparoxítona, com acento obrigatório na antepenúltima sílaba.
- V. Em "à" (Movimento Pessoas à Frente), o acento indica crase, fenômeno sintático de fusão entre preposição e artigo, e não guarda relação com a tonicidade da sílaba, diferentemente do que ocorre em "é", "são" e "está".

Estão **corretas** as afirmações:

- A. Apenas I, III e V estão corretas;
- B. Todas as afirmações — I, II, III, IV e V — estão corretas
- C. Apenas I, II e IV estão corretas
- D. Apenas I, IV e V estão corretas

E. Só a assertiva I está correta

05. Assinale a alternativa em que o trecho, dentre os outros alterados para elaboração da questão, extraído de uma obra de Machado de Assis, apresenta o emprego correto do acento indicativo de crase:

- A. "Contava muita vez uma viagem que fizera à Petrópolis, e confessava que a não sermos nós, teria ficado por lá." (*Dom Casmurro*)
- B. "Dito isto, expirei às duas horas da tarde de uma sexta-feira do mês de agosto de 1869." (*Memórias Póstumas de Brás Cubas*)
- C. "Rubião começou à perceber que Quincas Borba não regressaria." (*Quincas Borba*)
- D. "Prefere a anedota à uma boa reflexão, como os outros leitores, seus segundos amos." (*Memórias Póstumas de Brás Cubas*)
- E. "Escapou há tanoaria nas asas de um calembour." (*Memórias Póstumas de Brás Cubas*)

TEXTO 2

Em meio ao calor extremo, europeus seguem evitando uso de ar-condicionado.

Um a cada seis franceses prefere suportar o calor para reduzir impactos ambientais

Em meio à onda de calor na Europa, turistas vêm reclamando da falta de ar-condicionado no continente nas redes sociais. Mesmo com o aumento das mortes associadas às temperaturas extremas, grande parte dos moradores ainda evita instalar o equipamento em casa.

Diferente dos Estados Unidos, onde o ar-condicionado está presente em quase todas as residências, na Europa, apenas uma parcela menor da população conta com esse recurso, segundo a CBS News. Para parte dos governos e pesquisadores, ampliar o uso de aparelhos pode aliviar o calor a curto prazo, mas também gerar impactos ambientais que contribuem para o problema no futuro. **CNN BRASIL.** Por que ar-condicionado é raro na Europa mesmo com calor extremo? 24 jun. 2026. Disponível em: [CNN Brasil](#). Acesso em: 14 jun. 2026.

06. No período:

"..., mas também gerar impactos ambientais **que** contribuem para o problema no futuro."

o pronome **que** introduz uma oração subordinada adjetiva restritiva e retoma corretamente o termo:

- A. problema.
- B. futuro.
- C. governos e pesquisadores.
- D. impactos ambientais.
- E. uso de aparelhos.

Leia o período extraído do texto:

"Mesmo com o aumento das mortes associadas às temperaturas extremas, grande parte dos moradores ainda evita instalar o equipamento em casa."

07. Assinale a alternativa que reorganiza esse período mantendo a mesma relação lógico-sintática e sem alterar seu sentido original, com total correção gramatical:

- A. "Caso as mortes associadas às temperaturas extremas aumentem, grande parte dos moradores evitará instalar o equipamento em casa."
- B. "Como as mortes associadas às temperaturas extremas aumentaram, grande parte dos moradores evita instalar o equipamento em casa."
- C. "Apesar da o aumento das mortes associadas às temperaturas extremas, grande parte dos moradores ainda evita instalar o equipamento em casa."
- D. "Grande parte dos moradores evita instalar o equipamento em casa, mesmo que as mortes associadas às temperaturas extremas venham aumentando; portanto, essa é uma escolha consciente."
- E. "Ainda que o número de mortes associadas às temperaturas extremas tenha aumentado, grande parte dos moradores ainda evita instalar o equipamento em casa."

08. "Mesmo com o aumento das mortes associadas às temperaturas extremas, grande parte dos moradores ainda evita instalar o equipamento em casa."

O conectivo "**mesmo com**" expressa uma ideia de:

- A. Causa
- B. Concessão
- C. Condição
- D. Finalidade
- E. Comparação

09. No contexto do texto, a palavra **aliviar**, em

"...pode aliviar o calor a curto prazo..."

foi empregada com o sentido de:

- A. extinguir completamente.
- B. eliminar.
- C. ocultar.
- D. interromper definitivamente.
- E. minimizar.

10. Regras de concordância nominal da Língua Portuguesa, qual das sentenças apresenta um erro de flexão?

- A. As alunas estavam meio cansadas após a prova extenuante.
- B. Foram enviadas anexas as certidões solicitadas pela secretaria.
- C. Eles se mostraram bastantes preocupados com o resultado final do projeto.
- D. A diretoria considerou que as verbas eram bastantes para cobrir todas as despesas.

- E. As secretárias trouxeram bastantes documentos para a reunião.



UNIÃO. [Sem título]. Ilustração. **Ponte Jornalismo**, [s.d.]. Disponível em: <https://ponte.org>. Acesso em: 1 jul. 2026.

11. A charge apresenta dois quadros — "Ontem" e "Hoje" — para tratar da forma como a história do Brasil é contada. A mudança central sugerida pela charge está relacionada a qual aspecto do processo histórico e social brasileiro?

- A. Substituição de uma narrativa única por uma perspectiva plural, que passa a incluir vozes antes marginalizadas
- B. Constatação de que a versão contada antes estava factualmente errada
- C. Ideia de que, hoje, contar a história ficou mais simples, por haver mais pessoas envolvidas
- D. Crítica ao uso da tecnologia na difusão do conhecimento histórico
- E. Defesa de que só os grupos do segundo quadro têm legitimidade para narrar a história

12. Observe as falas da charge:

"Eu **vou** contar a história do Brasil!!!"
"Nós **vamos** contar a história do Brasil!"

A mudança de "vou contar" para "vamos contar" ocorre por causa da alteração de quais elementos gramaticais do verbo?

- A. Modo
- B. Tempo
- C. Número e pessoa
- D. Pessoa e Voz
- E. Aspecto

2ª PARTE

08 QUESTÕES SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS

13. As diretrizes para organização da rede de atenção à saúde do sus afirma que a contratualização/contratos de gestão, nesse contexto, pode ser definida como o modo de pactuação da demanda quantitativa e qualitativa na definição clara de responsabilidades, de objetivos de desempenho, incluindo tanto os sanitários, quanto os econômicos, resultando dessa negociação um compromisso explícito entre ambas as partes. Esse processo deve resultar, ainda, na fixação de critérios e instrumentos de acompanhamento e avaliação de resultados, metas e indicadores definidos. Dos objetivos da contratualização indicado na Portaria Nº 4279/2010 é INCORRETO afirmar:

- A. Obter um efetivo e rigoroso controle sobre o crescimento das despesas de origem pública com a saúde;
- B. Alcançar maior eficiência gestora no uso de recursos escassos, maximizando o nível de bem-estar;
- C. Coordenar as atividades das partes envolvidas;
- D. Assegurar a produção de um excedente cooperativo;
- E. Disponibilizar, em tempo útil, a informação de produção, financiamento, desempenho, qualidade e acesso, de forma a garantir adequados níveis de informação ao gestor público e órgãos de controle governamental.

14. São Indicadores de Recursos e Atividades em Saúde, EXCETO:

- A. N.º de enfermeiros por 100.000 habitantes
- B. N.º de habitantes por cama hospitalar
- C. % da População ativa por setor de atividade
- D. % de população vacinada com BCG, Rubéola e Hepatite
- E. % de partos com assistência

15. A Rede Interagencial de Informação para a Saúde (Ripsa) classifica os indicadores utilizados na construção dos perfis de saúde em seis categorias, que inclui, EXCETO:

- A. Demográficos
- B. Recursos
- C. Cobertura
- D. Mortalidade
- E. Natalidade

16. A epidemiologia tem sido usada como ferramenta fundamental no planejamento de políticas públicas de saúde, na alocação de recursos e nas ações de prevenção de doenças e promoção da saúde na população brasileira. As Variáveis é a característica de interesse que é medida em cada elemento da amostra ou população. Como o nome diz, seus valores variam de elemento para elemento. Elas podem ser quantitativas e qualitativas. É um exemplo de Quantitativa discreta:

- A. Número de cômodos de uma residência;
- B. Peso corporal (em quilogramas)
- C. distância da casa até a construção do córrego (em metros);
- D. Tempo de moradia no assentamento (1 – Menos de 1 ano; 2 – De 1 ano a 4 anos; 3 – Mais de 5 anos) etc.;

- E. Destino do esgoto da casa (privada; fossa séptica com sumidouro; fossa séptica; fossa negra).

17. Estão entre as principais atividades (agravos ou programas) da Vigilância epidemiológica, EXCETO:

- A. Diagnóstico de Doenças de Notificação Compulsória.
- B. Vigilância de doenças transmissíveis e não transmissíveis.
- C. Monitoramento de resistência antimicrobiana.
- D. Vigilância da qualidade da água para consumo humano.
- E. Definição da padronização dos kits diagnósticos a serem utilizados na rede.

18. Entre as principais atribuições do gestor municipal de Atenção Primária de Saúde APS estão, EXCETO:

- A. Organização da rede de APS do município, identificando demandas de credenciamento de equipes, contratação e manutenção de recursos humanos, bem como adesão e acompanhamento de programas do Ministério da Saúde e da SES.
- B. Monitoramento e avaliação de indicadores pactuados para APS, bem como o estímulo ao alcance pelas equipes.
- C. Execução prioritária de ações coercitivas e de polícia sanitária em detrimento das ações de educação em saúde no território sob responsabilidade da APS.
- D. Planejamento das ações da APS, bem como a qualificação de seus profissionais.
- E. Identificação das necessidades estruturais, de insumos e de recursos humanos na APS e articulação das necessidades com o gestor municipal de saúde.

19. Das descrições do agente biológico, é INCORRETO afirmar:

- A. Virulência – é a capacidade patogênica de um agente biológico, medida pelo seu poder de aderir, invadir, multiplicar e disseminar em determinados sítos de infecção e tecidos do hospedeiro, considerando os índices de morbimortalidade que ele produz.
- B. Modo de transmissão – é o percurso feito pelo agente biológico a partir da fonte de exposição até o hospedeiro. O conhecimento do modo de transmissão do agente biológico é de fundamental importância para a aplicação de medidas que visem conter a disseminação do patógeno.
- C. Estabilidade – é a capacidade de manutenção do potencial infeccioso de um agente biológico no meio ambiente, inclusive em condições adversas tais como a exposição à luz, à radiação ultravioleta, à temperatura, à umidade relativa e aos agentes químicos.
- D. Concentração e volume – a concentração está relacionada à quantidade de agentes biológicos por unidade de volume. Assim, quanto maior a concentração, maior o risco.
- E. Disponibilidade de medidas profiláticas eficazes – tratamento capaz de prover a contenção do agravamento e a cura da doença causada pela exposição ao agente biológico. Inclui a utilização de antissépticos, vacinas pós-exposição e medicamentos terapêuticos específicos.

20. Tem Periodicidade de notificação Imediata (até 24 horas) para Secretaria Municipal de Saúde, EXCETO:

- A. Acidente de trabalho
- B. Botulismo
- C. Hanseníase
- D. Influenza humana produzida por novo subtipo viral
- E. Sarampo

3ª PARTE

20 QUESTÕES CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Referente ao TUG: Timed Up and Go é INCORRETO afirmar:

- A. É um teste físico que avalia a mobilidade e as transferências, oferece uma estimativa de equilíbrio dinâmico e pode indicar risco de quedas em adultos, idosos e populações neurológicas.
- B. Avalia a mobilidade, transferência do sentar-levantar, capacidade de marcha em curta distância com mudança de direção, oferece uma estimativa do equilíbrio dinâmico e pode indicar o risco de queda.
- C. Pontuação: Utiliza-se tempo (em minutos) para realizar a tarefa. Quanto maior o tempo, melhor o desempenho no teste.
- D. Caso o avaliado necessite, o teste pode ser realizado com o uso de dispositivos auxiliares. Entretanto, todos os dispositivos auxiliares utilizados em uma primeira avaliação devem ser usados na reavaliação, mesmo que o avaliado reabilite sua dependência deles.
- E. O teste TUG é uma ferramenta de excelente confiabilidade em diferentes populações e faixas etárias, fácil aplicabilidade clínica e com alto potencial preditor de risco de quedas. Embora alguns estudos já mostraram que o teste possui limitações para prever o risco de quedas em idosos que vivem na comunidade e apresenta maior utilidade para a determinação do que à exclusão desse risco.

22. Usa-se técnicas para melhorar e aumentar a capacidade da respiração através de alongamentos e massagem no tórax. Após o tratamento, o paciente faz exercícios de respiração em casa.

O texto refere-se a:

- A. Acupressura
- B. Anma
- C. Ayurvédica
- D. Método Bowen
- E. Método Lotorp

23. A hidroterapia é um recurso fisioterapêutico que utiliza os efeitos físicos, fisiológicos e cinesiológicos, advindos da imersão do corpo em piscina, como recurso auxiliar da reabilitação, ou na prevenção de alterações funcionais. Quanto a hidroterapia e esses efeitos e as propriedades físicas da água é INCORRETO afirmar:

- A. A pressão hidrostática auxilia na diminuição da descarga de peso sobre os membros inferiores, na resolução de edemas e pode servir como exercício respiratório em algumas doenças respiratórias.
- B. A força de arrasto pode ser utilizada para facilitar os movimentos, tanto do paciente quando do terapeuta. Uma vez o paciente posicionado atrás do terapeuta, o movimento de resistência é vencido pelo terapeuta e facilitado para o paciente.
- C. O empuxo ou flutuação é uma força de sentido contrário à gravidade, confere ao corpo imerso um efeito de sustentação. Contrapõe-se ao acúmulo venoso nos membros inferiores, auxiliando na redução de edemas e facilitando a circulação venolinfática. A principal vantagem do empuxo é a redução do peso suporte.
- D. A turbulência consiste no fluxo irregular das moléculas de água, está relacionado com a pressão e a velocidade através de um fluxo de corrente. Quanto maior a velocidade do movimento menor a turbulência.
- E. A viscosidade ou resistência do fluido é outra propriedade resultante da fricção entre as moléculas do fluido, que tendem a aderir-se à superfície do corpo que se move através dele, causando resistência ao seu movimento. O aumento da temperatura reduz a viscosidade do líquido, logo piscinas aquecidas apresentam menor viscosidade que piscinas frias. A refração é a deflexão de um raio ao passar de um meio menos denso a um mais denso ou vice-versa.

24. O treinamento das atividades motoras está diretamente relacionado com a avaliação motora, clínica e psiquiátrica. Para a avaliação imediata das condições motoras do paciente, pode-se utilizar a escala de padronização de nível funcional da Associação Americana de Lesão Medular (American Spinal Injury Association. Standards of neurological classification of spinal injury. Chicago, sendo alguns descritos a seguir, dos quais é INCORRETO afirmar:

- A. Lesão acima de C4: preservação dos músculos esternocleidomastoideo, trapézio fibras superiores e elevador da escápula, apresenta controle cefálico e elevação dos ombros, dependência total nas atividades de vida diária (AVD).
- B. Lesão em C5: apresenta o movimento de flexão de cotovelo com inervação parcial dos músculos bíceps braquial e braquiorradial, por isso não executa atividades com as mãos.
- C. Lesão em C6: além da flexão de cotovelo, também apresenta a extensão do punho, sendo possível realizar o movimento de agarrar e levar objetos de tamanho médio até a boca, com auxílio de adaptadores. Isso só acontece devido à força dos flexores de cotovelo e à função do deltoide preservadas.

- D. Lesão em C7: os músculos, os tríceps braquial, o flexor longo dos dedos e o extensor comum dos dedos estão preservados e permitem a extensão do cotovelo e do punho. Neste caso o paciente consegue permanecer sentado com o apoio das mãos.
- E. Lesões abaixo de T1: inervação da musculatura abdominal intacta, apresenta fraqueza da musculatura lombar e do quadril, consegue sentar, porém ficar em pé só é possível com o auxílio de órteses longas para fixar a musculatura que estabiliza o joelho e a pelve.

25. A Fibromyalgia Knowledge Questionnaire (FKQ) avalia o conhecimento específico que pacientes têm sobre fibromialgia — causa da doença, sintomas, opções de tratamento, mecanismos de ação, etc. Permite também avaliar o efeito de programas educativos, comparações entre pacientes e profissionais de saúde Composto por 18 questões. Os domínios do questionário FKQ são, EXCETO:

- A. Conhecimento Geral sobre a Fibromialgia
- B. Medicamentos na Fibromialgia
- C. Exercícios na Fibromialgia
- D. Proteção Articular e Conservação de Energia
- E. Suporte Psicológico e Manejo do Estresse

26. A Lesão Medular (LM) é definida como qualquer injúria na coluna espinhal na qual haja lesão de elementos neurais afetando nervos e raízes nervosas, e que podem resultar em diferentes graus de comprometimentos sensorio-motores e disfunções autonômicas. As consequências da lesão medular que vão além das alterações sensorio-motoras propriamente ditas, devem ser consideradas pontos de relevância durante o tratamento destes pacientes. Dentre elas encontram-se, EXCETO:

- A. Dor neuropática, caracterizada por desconforto impreciso geralmente em queimação, choque ou formigamento, em regiões de pouca ou nenhuma sensibilidade, podendo ser uma importante causa de incapacitação para realização das atividades de vida diária (AVD's) dos indivíduos acometidos;
- B. Alterações musculoesqueléticas, como ossificação heterotópica e osteoporose;
- C. Hipertensão postural e arreflexia autonômica induzida por esforço físico leve, decorrentes da hiperatividade crônica do sistema nervoso parassimpático sacral.
- D. Bexiga neurogênica;
- E. Espasticidade e automatismos.

27. As estratégias fisioterapêuticas no cenário pós-operatório de uma Artroplastia Total de Quadril (ATQ), são essenciais para otimizar os resultados da cirurgia e facilitar o retorno do paciente às atividades habituais, assegurando uma recuperação funcional bem-sucedida. Sobre estas, é INCORRETO afirmar:

- A. Mobilização Precoce: A mobilização precoce envolve não apenas a promoção da deambulação em fases iniciais, mas também o manejo criterioso da amplitude de movimento da nova articulação, evitando movimentos que possam comprometer a integridade da mesma.

- B. Exercícios Terapêuticos: A execução de exercícios terapêuticos inicia-se geralmente com foco no controle motor e fortalecimento dos músculos periarticulares, abrangendo os músculos glúteos, adutores e os extensores do quadril.
- C. Reintegração Funcional e Treino de Marcha: Quando a fase aguda da recuperação é ultrapassada, o treino de marcha e o treino focado na reintegração funcional às atividades da vida diária tornam-se vitais.
- D. Biofeedback: Refere-se a educação do paciente quanto às precauções, limitações, e estratégias de autogestão da condição durante a recuperação formam a espinha dorsal de uma reabilitação bem-sucedida, garantindo que os ganhos obtidos durante as sessões de fisioterapia sejam mantidos e otimizados no ambiente domiciliar e comunitário.
- E. Terapia manual: como mobilizações articulares e massagens, pode ser indicada para melhorar a mobilidade articular e reduzir a tensão muscular, sempre respeitando as precauções e limitações específicas do procedimento cirúrgico realizado.

28. O joelho é classificado como articulação do tipo sinovial, a maior do corpo humano, estruturada pela união de três ossos na cápsula articular: patela, tíbia e fêmur. A articulação tibiofemoral é formada pelos côndilos da tíbia e do fêmur. A articulação femoropatelar, responsável pela absorção do choque junto ao menisco, bem como pelo suporte do peso corporal, é formada pelo fêmur e pela patela. Referente às lesões do joelho, é INCORRETO afirmar:

- A. Na reabilitação do LCA, deve-se buscar restaurar a faixa normal de força, movimento e capacidade funcional, protegendo o enxerto. A força de fixação influenciará a força do enxerto durante as primeiras 4 ou 6 semanas, com estudos mostrando que o enxerto perde força, ficando mais fraco entre a quarta e a décima segunda semana.
- B. Os meniscos reduzem o estresse, aumentando a área de contato existente entre o fêmur e a tíbia. A perda de tecido meniscal promove o contato tibiofemoral, dando ensejo à artrose progressiva e ao declínio funcional a longo prazo.
- C. Um terço das lesões de pacientes jovens é causado por lesões esportivas, devido a movimentos de corte ou torção, hiperextensão ou ações com grande força. Em mais de 80%, em adultos, são lesões meniscais isoladas causadas na maioria das vezes por torção de joelho relacionada ao esporte.
- D. O reparo meniscal é um procedimento importante, que visa preservar os tecidos e prevenir futuras artroses.
- E. O desempenho fisioterapêutico na sutura meniscal pós-operatória visa à reabilitação e, entre os principais objetivos, está o de mitigar os sintomas dolorosos e inflamatórios que o paciente possa apresentar, além de garantir a manutenção ou o ganho da amplitude de movimentos do indivíduo.

29. Quanto as miopatias inflamatórias idiopáticas (MII) é INCORRETO afirmar:

- A. São doenças musculares heterogêneas progressivas, de caráter crônico, autoimune e acometimento sistêmico. Subdividem-se em dermatomiosite (DM), polimiosite (PM), miosite de corpos de inclusão (MCI) e miopatia necrotizante (MN).
- B. A fisioterapia nos indivíduos com MII deve ser iniciada precocemente, em busca de força e função ideal.
- C. A fisioterapia tem o objetivo de melhorar a amplitude de movimento, controlar os sintomas das doenças, aumento da força muscular, evitar a imobilização, diminuir o quadro de fadiga e de dor, prevenir o surgimento de contraturas e manifestações sistêmicas, facilitar as atividades de vida diária e proporcionar um melhor estado geral de saúde e bem-estar desses indivíduos, especialmente a longo prazo.
- D. A fisioterapia é uma alternativa de baixo custo e tem demonstrado bons resultados em estudos recentes, especialmente no período crônico da doença, quando os resultados funcionais são mais satisfatórios.
- E. Os exercícios resistidos melhora a área muscular e reduz a deficiência causada pela doença. Já o exercício aeróbico, além de exercer influência na capacidade aeróbica e no volume muscular, também reduzem o grau de inflamação tecidual, melhora a força e resistência dos músculos, o volume muscular e a funcionalidade global do indivíduo com MII.

30. Sobre a Escala de Tampa para Cinesiofobia é INCORRETO afirmar:

- A. Avalia o medo excessivo, irracional e debilitante do movimento e da atividade física, que resulta em sentimentos de vulnerabilidade à dor ou em medo de reincidência da lesão.
- B. Questionário autoaplicável, composto de 17 itens que abordam a intensidade dos sintomas.
- C. Os escores variam de um a quatro pontos, sendo que a resposta "discordo totalmente" equivale a um ponto, "discordo parcialmente", a dois pontos, "concordo parcialmente", a três pontos e "concordo totalmente", a quatro pontos.
- D. Para obtenção do escore total final é necessária a inversão dos escores das questões 4, 8, 12 e 16.
- E. A pontuação de cada item varia de 1 a 7, sendo que 1 indica forte discordância e 7 forte concordância. A pontuação final representa a média dos 9 itens.

31. Quanto a cinesioterapia para tratamento em idosos, o exercício que é o mais indicado para idosos são os:

- A. Alongamento ativo
- B. Alongamento passivo
- C. Ativos assistidos
- D. Resistidos
- E. Regressivos

32. Todo trauma no organismo gera um processo inflamatório nos tecidos. A resposta inflamatória consiste em uma complicada série de adaptações teciduais, que envolvem principalmente os vasos sanguíneos, os componentes líquidos e celular do sangue e tecido conjuntivo circunjacente. São efeitos do frio em relação a inflamação, EXCETO:

- A. Redução do metabolismo e do consumo de oxigênio;
- B. Prevenção no local de instalação da hipóxia secundária ou, quando já instalada, ajuda na sua resolução;
- C. Impede (paralisa) o processo inflamatório;
- D. Redução de colagenose sinovial. Tem indicação também em processos reumáticos;
- E. Redução do metabolismo celular.

33. A radiação laser de baixa potência proporciona diversos efeitos terapêuticos. Dos efeitos terapêuticos que se destacam no uso do laser, o estímulo à cicatrização mostra-se eficiente. Tal poder terapêutico se explica, essencialmente, dentre outros, por:

- A. Estímulo à microcirculação, que aumenta o aporte de elementos nutricionais associada ao aumento da velocidade mitótica, facilitando a multiplicação das células.
- B. Estímulo à microcirculação: proporciona melhores condições para a resolução da congestão causada pelo extravasamento de plasma que forma o edema.
- C. Ação fibrinolítica: proporciona resolução efetiva do isolamento proporcionado pela coagulação do plasma, que determina o edema de caco não depressivo.
- D. Interfere na síntese de prostaglandinas. Como elas desempenham um importante papel em toda instalação do processo inflamatório, a sua inibição determina uma sensível redução nas alterações proporcionadas pela inflamação.
- E. Estimulando a microcirculação que irá garantir um eficiente aporte de elementos nutricionais e defensivos para a região lesionada, favorecendo a sua resolução.

34. A massagem é como um composto manipulativo englobando técnicas diversas com um objetivo específico. São efeitos da Massagem sobre os Tecidos, EXCETO:

- A. Efeito de permeabilidade;
- B. Efeito vascular e osmótico;
- C. Efeito de quimiotaxia
- D. Efeito mecânico e de depuração;
- E. Efeito de sedação.

35. Sobre a Estimulação Elétrica Neuromuscular (EENM) e a frequência do pulso é INCORRETO afirmar:

- A. A frequência representa o valor de repetição de um fenômeno qualquer, quando se tem a repetição de ondas propagadas por diferentes meios.
- B. Essa grandeza, calculada no tempo, também é utilizada para obtenção do cálculo da quantidade de pulsos elétricos produzidos por segundo durante uma estimulação.
- C. A frequência é expressa em Hertz (Hz), que, para fins de análise de correntes elétricas, significa pulsos por segundo.

- D. No tecido biológico, a frequência da corrente elétrica é utilizada, para fins terapêuticos, em uma faixa que varia de 20 a 500 Hz.
- E. A escolha da frequência de estimulação é importante para contração muscular, analgesia e reparo tecidual, pois influencia o funcionamento das vias nervosas, que é mediado por mudanças nos potenciais bioelétricos das membranas das células nervosas, cuja frequência de interferência resultante no potencial de membrana determinará a forma de ativação do funcionamento das vias que serão eletricamente estimuladas.

36. A higiene brônquica consiste em técnicas manuais, posturais e cinéticas dos componentes tóraco-abdominais, que podem ser aplicadas isoladamente ou em associação com outras técnicas, que genericamente tem os seguintes objetivos, EXCETO:

- A. Mobilizar e eliminar secreções pulmonares,
- B. Melhorar a ventilação pulmonar,
- C. Promover a reexpansão pulmonar,
- D. Melhorar a oxigenação e trocas gasosas,
- E. Estimular as células endoteliais dos capilares pulmonares a sintetizarem e secretarem surfactante na luz alveolar.

37. A Shantala é uma técnica milenar de massagem em bebês difundida pelo obstetra francês Frederich Leboyer, que, em 1970. Sobre a Shantala é INCORRETO afirmar:

- A. A sequência da Shantala é composta por dezenove exercícios, cada um gerando um benefício e o conjunto de todos leva ao equilíbrio, eixo e harmonia ao bebê.
- B. Quando se massageia as costas, alivia a tensão nas vértebras, ocasionada pelo bebê ficar muito tempo deitado. Na barriga, leva ao alívio das cólicas, ajudando a liberar os gases e tonificar a musculatura abdominal. Nas pernas, braços, mãos e pés, estimula o sistema nervoso, fortalece as articulações e musculatura, trazendo assim um preparo para engatinhar e andar.
- C. A Shantala promove estimulação cutânea e desenvolvimento psicomotor, além do toque estimular a pele a produzir enzimas para a síntese proteica, a produção de substâncias que estimulam a diferenciação de linfócitos T. Diminui os níveis de catecolaminas e aguçam a produção de endorfinas.
- D. Indica-se que massagem seja feita nos primeiros quatro meses de vida, ou até que o bebê não se movimente pelo interesse do que acontece em sua volta. Não se tem limitação referente ao quanto realizar, pois quanto mais se pratica melhor fica sua execução e benefício para o bebê e quem está realizando.
- E. É indicada até em períodos que o bebê apresentar febre, devido à ativação circulatória que a massagem gera, podendo ajudando a diminuir a temperatura.

38. Nos Métodos de prescrição de intensidade moderada para os exercícios físicos aeróbicos a pacientes cardiovascular, Método Sensação subjetiva de esforço tem-se:

- A. Exercícios com a autopercepção de esforço como moderado, médio ou pesado, situando-se entre 2 e 4 na escala de Borg 0-10 ou 10 a 13 na escala 6-20.
- B. Execução dos exercícios em intensidade em que a respiração seja ofegante, porém controlada, de modo que se consiga completar uma frase sem pausas.
- C. Exercícios na intensidade entre 70 e 85% da FC pico*. FC alvo = FC pico x percentual.
- D. Exercícios na intensidade entre 50 a 80% da FC de reserva (FC pico – FC repouso)*. FC alvo = FC repouso + (FC pico – FC de repouso) x percentual.
- E. Execução dos exercícios em intensidade entre os limiares ventilatórios 1 e 2 (limiar anaeróbico e ponto de compensação respiratória).

39. Refere-se a tratamento na fisioterapia motora da paralisia facial, EXCETO:

- A. Método Kabat facial;
- B. Método Rood com escovação;
- C. Estimulação com corrente elétrica (farádica em ponto motor);
- D. Manobra de Epley;
- E. Exercícios de mímica facial em frente ao espelho.

40. Segundo o Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, Capítulo II - Das responsabilidades fundamentais do fisioterapeuta junto ao seu Conselho, respeitadas as regras específicas quanto ao cadastramento nacional, a atualização cadastral deve ocorrer minimamente a cada:

- A. Semestre
- B. Ano
- C. 2 anos
- D. 5 anos
- E. Perda de validade da carteira de identificação profissional