

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CURITIBA
FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO À SAÚDE

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO –
FISIOTERAPIA

Nome:	Assinatura:
--------------	--------------------

INSTRUÇÕES

1. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova e conferir o número de questões.
2. A prova é composta de 40 questões objetivas.
3. As questões objetivas são de múltipla escolha, com 4 alternativas cada uma (a, b, c, d) e somente uma deve ser assinalada.
4. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
5. Ao receber o cartão resposta confirme seu nome impresso nele e caso haja qualquer irregularidade, comunique imediatamente ao seu aplicador de prova.
6. O cartão resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta observando sempre o limite do espaço para cada marcação. O candidato é responsável pelo seu cartão resposta e esse é insubstituível.
7. Durante a prova não será permitida comunicação entre os candidatos ou pessoas estranhas ao Processo Seletivo, bem como consulta de livros, revistas, folhetos, ou ainda qualquer material de apoio, nem uso de telefones celulares ou qualquer outro equipamento eletrônico, uso de bonés, chapéus lenços, óculos escuros, relógios, entre outros que sejam considerados análogos aos itens descritos.
8. A duração da prova é de 3 (três) horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
9. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
10. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.



RESPOSTAS

01 -	09 -	17 -	25 -	33 -
02 -	10 -	18 -	26 -	34 -
03 -	11 -	19 -	27 -	35 -
04 -	12 -	20 -	28 -	36 -
05 -	13 -	21 -	29 -	37 -
06 -	14 -	22 -	30 -	38 -
07 -	15 -	23 -	31 -	39 -
08 -	16 -	24 -	32 -	40 -



Centro de Educação e Pesquisa em Saúde

R. Lothário Boutin, 90
Pinheirinho – Curitiba/PR
CEP 81.110-522
(41) 3316-5968
www.feas.curitiba.pr.gov.br

CONTEÚDO GERAL

1) **“As condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde.” (Buss e Pellegrini Filho, 2007). A este respeito, marque V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.**

- () Os condicionantes de saúde se organizam de forma hierárquica, sendo os mais distais e amplos os relacionados a aspectos sociais, econômicos e políticos e proximais relacionados ao modo de vida do indivíduo.
- () A forma com que os determinantes de saúde se relacionam é modificada ao longo da história conforme as relações da sociedade e nível de desenvolvimento científico da humanidade.
- () Determinantes como crescimento populacional, fecundidade, mortalidade, migrações, urbanização, estrutura do mercado de trabalho, distribuição de renda e educação não influenciam a situação de saúde de uma determinada região.
- () As condições econômicas e ambientais influenciam de forma ampla toda a sociedade. A cultura exerce influência apenas em grupos como indígenas e quilombolas.

As afirmativas são respectivamente:

- a) V-F-V-F
- b) V-V-F-F
- c) V-F-F-F
- d) V-V-F-V

2) **A atenção primária é responsável por ordenar, garantir longitudinalidade e coordenação do cuidado. Este modelo é descrito pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) contendo como fundamentos e diretrizes EXCETO:**

- a) Ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais.

- b) Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território.
 - c) Adscriver os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
 - d) Trabalhar de forma integrada, com a gestão do cuidado centrada no médico e apoiado pela equipe multiprofissional.
- 3) Usuário com indicação de tomografia de abdômen. Ao chegar à sala de exames, técnico de radiologia questiona se está em jejum, porém é informado que recebeu o café da manhã. Exame é cancelado e reagendado para o período da tarde. Segundo a Política Nacional de Segurança do Paciente o ocorrido pode ser classificado como:**
- a) Evento adverso, pois, resultou em dano ao paciente com o atraso ao diagnóstico
 - b) Near miss pois não houve dano ou prejuízo ao paciente
 - c) Incidente sem lesão pois o exame será realizado no mesmo dia
 - d) Risco devido a falha de comunicação entre médico, enfermagem e nutrição
- 4) Os dispositivos são a tradução das diretrizes de uma política em arranjos de processos de trabalho. São dispositivos que compõe a Política Nacional de Humanização, EXCETO:**
- a) Acolhimento com Classificação de Riscos
 - b) Projeto Terapêutico Singular
 - c) Grupo de Trabalho de Humanização (GTH)
 - d) Comissão de Revisão de Prontuários (CRP)
- 5) Com relação à Ética em Pesquisa com Seres Humanos, são direitos dos participantes de pesquisa:**

- a) Ser informado sobre a pesquisa, desistir a qualquer momento de participar da pesquisa, sem qualquer prejuízo e ter sua privacidade respeitada.
- b) Não receber nenhum benefício financeiro como ressarcimento das despesas diretamente decorrentes de sua participação na pesquisa.
- c) Ao assinar o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, poderá ter sua identidade divulgada passando a ser tratada de forma pública.
- d) Breve explicação sobre o que é o Comitê de Ética em Pesquisa, bem como endereço, e-mail e contato telefônico do CEP local. Não deverá ser informado dados da Comissão Nacional de Ética em Pesquisa.

6) Estão incluídas no campo de atuação do SUS, EXCETO:

- a) a execução de ações de saúde bucal
- b) a ordenação da formação de recursos humanos na área da saúde
- c) a vigilância nutricional e a orientação alimentar
- d) a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde

7) A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), foi instituída em 2018 e tem como finalidade definir os princípios, as diretrizes e as estratégias a serem observados pelas três esferas de gestão do SUS, para o desenvolvimento da vigilância em saúde, visando a promoção e a proteção da saúde e a prevenção de doenças e agravos, bem como a redução da morbimortalidade, vulnerabilidades e riscos decorrentes das dinâmicas de produção e consumo nos territórios. Sobre os princípios desta Política, é CORRETO afirmar que:

- a) A integralidade é entendida como a identificação dos condicionantes e determinantes de saúde no território, atuando de forma compartilhada com outros setores envolvidos.
- b) Participação da comunidade de forma a ampliar sua dependência e envolvimento na construção da consciência sanitária, na organização e orientação dos serviços de saúde e no exercício do controle social.
- c) Inserção da vigilância em saúde no processo de regionalização das ações e serviços de saúde.

- d) A universalidade é o princípio do acesso universal e contínuo a ações e serviços de vigilância em saúde, integrados a rede de atenção à saúde, promovendo a responsabilização aos usuários.
- 8) Falhas na assistência relacionadas a ruídos na comunicação tem consequências no cuidado clínico do paciente podendo acarretar erros assistenciais ou danos à saúde do paciente. A respeito desse tema, assinale a alternativa que não apresenta um fator que pode gerar falha na comunicação:**
- a) Registros ilegíveis
 - b) Distrações entre membros da equipe
 - c) Quantidade excessiva de informações
 - d) Fluxo de informação contínuo e sem interrupções
- 9) Das doenças listadas abaixo, assinale o que corresponde a uma doença de notificação compulsória em até 24 horas:**
- a) Cólera
 - b) Doença de Creutzfeldt-Jakob
 - c) Esquistossomose
 - d) Hanseníase
- 10) Esse princípio define-se como o dever de ajudar aos outros, de fazer ou promover o bem a favor de seus interesses. Reconhece o valor moral do outro, levando-se em conta que maximizando o bem do outro. Esse significado corresponde a qual princípio bioético:**
- a) Princípio da não-maleficência
 - b) Princípio da beneficência
 - c) Autonomia
 - d) Justiça

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO EM SAÚDE DO IDOSO

11) O envelhecimento da população e o aumento na proporção de idosos têm como consequência a mudança nos padrões de saúde e doença das pessoas, com o aumento das doenças crônicas degenerativas de maior incidência em idades mais avançadas. Referente à Epidemiologia do Envelhecimento assinale a alternativa CORRETA:

- a) A queda da fecundidade, a diminuição da proporção de crianças e adultos e, consequentemente de idosos, não influenciou no envelhecimento populacional do Brasil.
- b) A sobremortalidade masculina durante a vida adulta desencadeou um processo de feminização do envelhecimento.
- c) Do ponto de vista epidemiológico, o aumento da proporção de idosos com doenças crônicas graves e incapacitantes é o menor desafio das Ciências de Saúde.
- d) A sobremortalidade masculina de idosos jovens tem como causas a menor prevalência dos fatores de risco para doenças circulatórias e neoplasias, e sua maior exposição às causas externas.

12) Os Cuidados Paliativos são uma modalidade de assistência cujo foco principal é a pessoa e não a doença ou o órgão comprometido. Buscando uma abordagem terapêutica multifacetada, integrada e holística. Em relação às diretrizes básicas dos Cuidados Paliativos, assinale a alternativa CORRETA:

- a) “Cuidados Paliativos” e “Cuidados ao fim da vida” são sinônimos.
- b) Melhoram a qualidade de vida e influenciam negativamente o curso da doença.
- c) Pretendem antecipar ou postergar a morte.
- d) Integram aspectos psicossociais e espirituais ao cuidado.

13) A ética, dentro do campo da saúde, envolve um arcabouço de princípios para proteção da vida dos indivíduos, além de nortear valores fundamentais para a manutenção da integridade das pessoas, interagindo nos processos da saúde/doença. Em relação aos 4 princípios da bioética correlacione as colunas e assinale a alternativa CORRETA:

- | | |
|----------------------|--|
| (1) Beneficência | () “virtude da proteção dos direitos individuais” |
| (2) Não Maleficência | () “obrigação moral de agir em benefício de outros” |
| (3) Justiça | () “não devemos infligir o mal ou o dano” |
| (4) Autonomia | () “autogoverno e direito de liberdade de ser e pertencer a si mesmo” |
- a) 2,3,4,1
b) 1,3,4,2
c) 4,2,3,1
d) 3,1,2,4

14) Na Década do Envelhecimento Saudável (2021-2030), as próprias pessoas idosas estarão no centro desse plano, que reunirá governos, a sociedade civil, agências internacionais, profissionais, a academia, a mídia e o setor privado para melhorar a vida das pessoas idosas, de suas famílias e de suas comunidades. Faz parte das áreas de ações na Década do Envelhecimento, EXCETO:

- a) entregar serviços de cuidados integrados e de atenção primária à saúde centrados na pessoa e adequados à pessoa idosa.
- b) mudar a forma como pensamos, sentimos e agimos com relação à idade e ao envelhecimento.
- c) propiciar o acesso a cuidados de curto prazo às pessoas idosas que necessitem.
- d) garantir que comunidades promovam as capacidades das pessoas idosas.

15) A diversidade e a complexidade do indivíduo idoso demandam adaptações que promovam o suprimento de suas necessidades e o trabalho em equipe com abordagem Interdisciplinar, para atender à Saúde da Pessoa Idosa. Assinale a alternativa onde não inclui uma Abordagem Interdisciplinar em Gerontologia:

- a) Atuar na Avaliação Psicológica
- b) Favorecer a Saúde Bucal

- c) Realizar a Avaliação Geriátrica Ampla
- d) Minimizar eventos adversos das medicações

16) Dentre os princípios da Lei nº 8.842, de 4 de janeiro de 1994, que regulamenta a Política Nacional do Idoso, é CORRETO afirmar que:

- a) A família, a sociedade, a religião e o estado têm o dever de assegurar ao idoso todos os direitos à vida, a saúde e a cidadania, garantindo sua qualidade e dignidade de vida e o acesso aos seus direitos;
- b) A família, a sociedade, a religião e o estado têm o dever de assegurar ao idoso os direitos da cidadania, através da participação social, dignidade, bem-estar e direito à saúde e a vida;
- c) A família, a sociedade e o estado têm o dever de assegurar ao idoso os direitos de ir e vir, participação social, atividades de lazer e cultura, dignidade e qualidade de vida;
- d) A família, a sociedade e o estado têm o dever de assegurar ao idoso todos os direitos da cidadania, garantindo sua participação na comunidade, defendendo sua dignidade, bem-estar e o direito à vida;

17) A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa apresenta o subtema: “O Grande Desafio: o Envelhecimento Populacional em Condição de Desigualdade Social e de Gênero” em que descreve as características do envelhecimento da população brasileira. Dentre as alternativas abaixo assinale a CORRETA:

- a) Devido ao aumento na proporção de idosos com 80 anos ou mais o Brasil é considerado internacionalmente como um país que promove o envelhecimento saudável.
- b) O envelhecimento também é uma questão de gênero, uma vez que 55% da população idosa é formada por mulheres.
- c) Nas zonas rurais há predominância feminina e nas zonas urbanas predominam os homens, o que representa o cenário do mercado de trabalho da população idosa brasileira.
- d) Os serviços que prestam atendimento a pessoas idosas no Brasil devem seguir os mesmos protocolos de avaliação e acompanhamento, independentemente da região/estado do país.

18) De acordo com o _____, é assegurado o direito à _____ para pessoas idosas internadas ou em observação, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições para a permanência _____, segundo critério _____. Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** as lacunas do enunciado:

- a) Protocolo Nacional de Estabelecimentos de Saúde – acompanhante – e a alimentação – hospitalar;
- b) Estatuto da Pessoa Idosa – acompanhante – e a alimentação – hospitalar;
- c) Estatuto da Pessoa Idosa - acompanhante – em tempo integral – médico;
- d) Protocolo Nacional de Estabelecimentos de Saúde – acompanhante – em tempo integral – médico.

19) A transição demográfica e as mudanças culturais têm reduzido drasticamente a capacidade das famílias prestarem apoio a pessoas idosas, uma vez que, a redução da taxa de fecundidade trouxe profundas modificações na estrutura familiar. Além disso, a própria modificação nas dimensões das habitações limita as possibilidades de cuidado adequado às pessoas com grandes síndromes geriátricas, como a incapacidade cognitiva, instabilidade postural, imobilidade e incontinência esfincteriana. Assinale a alternativa que corresponde a síndrome geriátrica descrita acima:

- a) Incapacidade de cuidado e comunicação;
- b) Insuficiência familiar;
- c) Insuficiência comunicativa;
- d) Insuficiência social e familiar.

20) De acordo com o Manual de Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa (CONASS, 2023), a aplicação do IVCF-20 como ponto de partida para a Avaliação Geriátrica Ampla é indicada. O instrumento tem caráter multidimensional, seu escore varia de 0 a 40 pontos, sendo que avalia 16 aspectos distintos da saúde da pessoa idosa, distribuídas em oito grandes

dimensões da saúde: idade, percepção da saúde, funcionalidade global, cognição, humor, mobilidade, comunicação e comorbidade múltipla. Do ponto de vista de Saúde Pública, quais são as duas principais vantagens do IVCF-20?

- a) Reconhecimento rápido e eficaz do “idoso de risco” e aplicação por qualquer profissional de saúde da Atenção Primária à Saúde (APS), incluindo o agente comunitário de saúde (ACS).
- b) Reconhecimento rápido e diagnóstico do “idoso frágil” e aplicação por qualquer profissional da saúde ou assistência social.
- c) Reconhecimento rápido e eficaz das síndromes geriátricas e a aplicação por profissionais habilitados em gerontologia.
- d) Reconhecimento rápido e eficaz das síndromes geriátricas e a aplicação por qualquer profissional da saúde ou assistência social.

ÁREA PROFISSIONAL DE FISIOTERAPIA EM SAÚDE DO IDOSO

21) Autonomia e independência são dois conceitos essenciais que o fisioterapeuta que realiza atendimentos voltados à atenção da pessoa idosa deve conhecer, pois a ausência de qualquer um deles podem impactar na capacidade funcional. Com relação a esses conceitos, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Autonomia é definida como a capacidade de tomar suas próprias decisões. Já independência diz respeito à capacidade de administrar seus recursos financeiros.
- b) Independência é a capacidade individual de executar algo com os próprios meios. Já a autonomia é a capacidade de alimentar-se, vestir-se e tomar banho sem a necessidade de auxílio.
- c) Independência é a capacidade individual de executar algo com os próprios meios. Autonomia é a capacidade individual de decisão e comando sobre as ações, estabelecendo e seguindo as próprias convicções.
- d) Autonomia é a capacidade individual de executar algo com os próprios meios. A independência é a capacidade individual de decisão e comando sobre as ações, estabelecendo e seguindo as próprias convicções.

22) Ao analisar um exame de gasometria arterial verificam-se os seguintes valores:

Exame do paciente

pH 7,55

PaCO₂ 30 mmHg

PaO₂ 80mmHg

HCO₃ 25 mEq/l

BE +2

Saturação O₂ 96%

Valores de referência

pH 7,35 -7,45

PaCO₂ 35 mmHg - 45 mmHg

PaO₂ 80 mmHg - 100 mmHg

HCO₃ 21 – 26 mEq/l

BE -2 +2

Saturação O₂ 95%

Com base nos valores acima, é possível concluir que o paciente apresenta:

- a) Acidose respiratória.
- b) Alcalose respiratória.
- c) Alcalose metabólica.
- d) Acidose metabólica e hipercapnia.

23) Paciente 75 anos, masculino, em uso de sedação, em ventilação mecânica invasiva, modo assisto-controlada à volume, com os seguintes parâmetros: volume corrente (VC) de 350 mL, Volume minuto (Vmin) de 2,9 mL, frequência respiratória (FR) 13 incursões por minutos, relação inspiração-expiração (I:E) de 1:3, Pressão expiratória final positiva (PEEP) 7 cmH₂O, tempo inspiratório de 1,2 segundos, FiO₂ 50%. Na gasometria, pH= 7,15, PaO₂= 90 mmHg, PaCO₂= 65 mmHg, HCO₃= 24 mEq/l, Saturação de O₂= 95%. Com base

nos parâmetros da ventilação mecânica e no exame de gasometria, quais ajustes são necessários?

Valores de referência

pH 7,35 - 7,45

PaCO₂ 35 mmHg - 45 mmHg

PaO₂ 80 mmHg - 100 mmHg

HCO₃ 21 – 26 mEq/l

BE -2 +2

Saturação O₂ 95%

- a) O paciente apresenta acidose respiratória, sendo necessário aumentar a FR, o que consequentemente aumentará o Vmin.
- b) O paciente apresenta alcalose metabólica e nesse caso nenhum ajuste na ventilação é necessário.
- c) O paciente apresenta alcalose respiratória, sendo necessário diminuir a FR, o que consequentemente diminuirá o Vmin e relação I:E.
- d) O paciente apresenta acidose respiratória, sendo necessário o aumento da PEEP e redução da frequência respiratória.

24) Sobre as alterações de tônus muscular em condições patológicas, analise as afirmativas:

- I. Na espasticidade, a resistência aumenta conforme a amplitude e velocidade do alongamento. Assim, quanto mais amplo e rápido o alongamento, mais forte é a resistência do músculo espástico.
- II. Na espasticidade, a resistência diminui conforme a amplitude e velocidade do alongamento. Assim, quanto mais amplo e rápido o alongamento, menor é a resistência do músculo espástico.
- III. Hipotonia e flacidez são termos usados para definir tônus muscular aumentado.
- IV. A distonia é um distúrbio hipercinético dos movimentos caracterizado por tônus comprometido ou desordenado, acompanhados por movimentos involuntários repetitivos.

A alternativa que contém afirmativa (s) verdadeira (s) é:

- a) F – V – V – V.
- b) V – F – F – V.
- c) V – F – F – F.
- d) V – F – F – V.

25) A Doença de Parkinson é uma doença degenerativa do sistema nervoso central, crônica e progressiva, suas manifestações clínicas afetam a capacidade funcional e a qualidade de vida. Sobre a Doença de Parkinson, analise as afirmativas:

- I. São manifestações clínicas da Doença de Parkinson: rigidez, acinesia, bradicinesia, tremor e instabilidade postural.
- II. A bradicinesia caracteriza-se por lentidão de movimento.
- III. A marcha característica da pessoa com diagnóstico de Doença de Parkinson é a hemiplégica, também chamada de ceifante.
- IV. Na Doença de Parkinson as reações posturais se tornam cada vez mais comprometidas à medida que doença progride. Isso se deve à rigidez, perda de amplitude de movimento, principalmente no tronco e fraqueza muscular.

A alternativa que contém afirmativa (s) verdadeira (s) é:

- a) V – V – F – V.
- b) F – F – F – V.
- c) V – F – F – F.
- d) V – F – V – V.

26) Quais são os fatores de risco extrínsecos frequentemente associados a quedas em pessoas idosas?

- a) A presença de barreiras arquitetônicas, como tapetes, móveis e escadas.

- b) O uso de calçados adequados, inserção de barras e pisos antiderrapantes.
- c) A redução da visão periférica e uso de medicamentos.
- d) A redução da massa muscular e comprometimento do equilíbrio.

27) Na abordagem fisioterapêutica para pacientes com fratura de fêmur, qual estratégia é comumente utilizada para promover a recuperação funcional e prevenir complicações como a trombose venosa profunda (TVP)?

- a) Repouso absoluto para evitar o estresse excessivo na área fraturada e riscos de tromboembolismo pulmonar.
- b) Início imediato de exercícios de carga total no membro afetado.
- c) Uso exclusivo de terapia medicamentosa para prevenir a TVP.
- d) Mobilização precoce e exercícios específicos com progressão gradual.

28) As indicações de exercícios físicos para pessoas idosas com artrose visam melhorar a função articular, reduzir a dor e promover a qualidade de vida. É essencial adaptar os exercícios conforme a gravidade da artrose e as condições individuais do paciente. Sobre os exercícios físicos e os objetivos, correlacione as colunas:

A – Exercícios de fortalecimento muscular.

B – Exercícios de amplitude de movimento.

C – Exercícios aeróbicos de baixo impacto na água.

() Melhorar a função cardiovascular, sem impacto excessivo nas articulações.

() Fortalecer os músculos da região proporciona suporte adicional às articulações, aliviando a carga sobre elas.

() Prevenir a rigidez e preservar a mobilidade articular.

A sequência que apresenta a CORRETA ordem entre o exercício e seu respectivo objetivo é:

- a) A – B – C.
- b) C – B – A.

c) B – A – C.

d) C – A – B.

29) Quais dos seguintes fatores de risco são reconhecidos como contribuintes significativos para o desenvolvimento de osteoporose em pessoas idosas?

- a) Consumo adequado de cálcio e vitamina D.
- b) Atividade física regular e exercícios de resistência.
- c) Histórico familiar, menopausa em mulheres e baixo peso corporal.
- d) Uso frequente de calçados adequados e boa postura.

30) Na fisioterapia cardiovascular, qual é o objetivo principal da reabilitação em pacientes pós-infarto agudo do miocárdio?

- a) Aumentar a carga de trabalho cardíaco para fortalecer o músculo cardíaco.
- b) Promover a redução da capacidade pulmonar para prevenir complicações respiratórias.
- c) Melhorar a capacidade funcional, promovendo a tolerância ao exercício e prevenindo complicações cardíacas.
- d) Restringir a atividade física para evitar o estresse adicional no coração.

31) A Incontinência Urinária é uma das mais comuns disfunções uroginecológicas que afetam pessoas idosas. Sobre a avaliação e tratamento fisioterapêutico, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A Escala de Oxford Modificada avalia a força muscular do Assoalho Pélvico. O Grau 3 dessa escala representa uma contração muscular de pequena intensidade, mas que se sustenta.
- b) O diário miccional é um registro do comportamento miccional que deve ser preenchido pelo fisioterapeuta de acordo com os relatos trazidos pelo paciente no atendimento.

- c) A Cinesioterapia é parte importante no tratamento da Incontinência Urinária, pois as contrações voluntárias repetidas aumentam a força e resistência muscular, reduzem a atividade do esfíncter uretral e reforçam o mecanismo de continência.
- d) Os cones vaginais podem auxiliar as mulheres que não têm uma boa consciência da musculatura do assoalho pélvico, pois o cone, quando inserido na vagina, tende a deslizar para fora, levando a paciente a contrair o assoalho pélvico reflexamente na tentativa de retê-lo, promovendo um feedback sensitivo.

32) Sobre a Epidemiologia da Incontinência Fecal, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A prevalência da incontinência fecal é maior nos indivíduos idosos do que nos indivíduos mais jovens. Em relação à população idosa, não há diferença entre a prevalência de incontinência fecal entre idosos institucionalizados e idosos não institucionalizados.
- b) A fisiopatologia da incontinência fecal é frequentemente descrita através de danos ocorridos em nível tissular e celular, sendo de etiologia multifatorial.
- c) Algumas das causas da incontinência fecal associadas aos processos degenerativos do envelhecimento são: redução no número de fibras musculares, incluindo a musculatura esfíncteriana; apoptose celular da musculatura esfíncteriana; redução cognitiva; lesão de neurônio motor inferior.
- d) Fatores como menopausa, hipoestrogenismo nas mulheres e hipoandrogenismo nos homens não interferem no desenvolvimento da incontinência fecal.

33) O processo de envelhecimento favorece a uma redução na mobilidade e também interfere negativamente no funcionamento do sistema linfático. A associação desses dois fatores favorece a ocorrência de edemas, sendo importante a realização de intervenção fisioterapêutica por meio do método de Drenagem Linfática Manual. Sobre esta técnica, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A Drenagem Linfática é uma técnica de massagem que se utiliza de manobras suaves e precisas, respeitando a fisiologia do sistema linfático, que é unidirecional.

- b) A técnica de Drenagem Linfática tem como objetivo drenar o líquido que se encontra em excesso em algumas áreas do corpo, promovendo uma oxigenação e melhorando a absorção de hematomas.
- c) Casos de edemas e linfedemas são indicações clássicas para a Drenagem Linfática.
- d) Não são considerados contraindicações, porém, exigem um cuidado maior na execução da técnica de Drenagem Linfática os casos de: tumores malignos, tuberculose, infecções e reações alérgicas agudas, edemas sistêmicos de origem cardíaca ou renal, insuficiência renal e trombose venosa.

34) A respeito das alterações na pele associadas com o processo de envelhecimento, julgue os itens abaixo como verdadeiros (V) ou falsos (F) e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- () Com o envelhecimento, a derme apresenta uma diminuição na sua espessura, com perda das fibras colágenas e elásticas. As fibras elásticas ficam mais amorfas e as colágenas afinam-se.
- () Em decorrência da redução da espessura e resistência da pele, bem como da perda de água, os indivíduos idosos com mobilidade reduzida podem sofrer com a presença de úlceras por pressão.
- () Alguns recursos da fisioterapia dermatofuncional que aceleram o processo de cicatrização das úlceras são o laser, as microcorrentes e a alta-frequência.
- () As úlceras por pressão podem ser classificadas em 3 graus ou estágios: o estágio I é caracterizado por uma pele íntegra, com presença de eritema; estágio II é caracterizado por uma perda parcial ou total da pele; estágio III é caracterizado por perda tecidual.

- a) V – V – V - F
- b) V – V – F - F
- c) F - F – V – V
- d) F – V – F – V

35) Sobre a Fisioterapia na saúde coletiva, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A fisioterapia coletiva amplia a fisioterapia tradicional, que antes era apenas reabilitadora.

- b) O modelo da fisioterapia coletiva visa extinguir as ações de cura e reabilitação.
- c) A fisioterapia coletiva possibilita e incentiva a atuação no controle de riscos, ou seja, no controle de fatores que potencialmente podem contribuir para o desenvolvimento da doença.
- d) A fisioterapia necessita romper com as barreiras do modelo biologicista-curativa e se aproximar da saúde coletiva, trabalhando com grupos populacionais e prevenção de doenças ou sequelas.

36) De acordo com o papel do Fisioterapeuta na Atenção Primária (AP), analise as afirmativas abaixo.

- I. O atendimento fisioterapêutico na AP deve ser realizado sempre de forma individual, já que cada paciente tem suas demandas e necessidades.
- II. Um dos papéis do Fisioterapeuta na AP é realizar ações coletivas voltadas para a prevenção e promoção da saúde.
- III. O atendimento domiciliar é imprescindível, pois é nesse nível de atenção que é possível compreender a realidade dos usuários, podendo ser realizadas abordagens educativas ao paciente e seus familiares.

Estão CORRETAS as afirmativas:

- a) I, II e III
- b) I e III apenas
- c) I e II apenas
- d) II e III apenas

37) Há uma série de instrumentos e testes que podem ser utilizados na avaliação ampla da pessoa idosa. Em relação a essa temática, julgue os itens abaixo como verdadeiros (V) ou falsos (F) e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- () O “Short Physical Performance Battery” (SPPB) é uma bateria de testes que envolve avaliação da força de membros inferiores, velocidade de caminhada e equilíbrio. Sua pontuação varia de 0 a 12 – quanto maior a pontuação, pior é o desempenho físico.
- () O Índice de Katz é um dos instrumentos utilizados para avaliar as Atividades Básicas de Vida Diária e a capacidade funcional do indivíduo idoso. São avaliadas as atividades de banhar-se, vestir-se, higiene pessoal, transferência, continência, alimentação e sono.
- () O Mini Exame do Estado Mental (MEEM) é um dos testes de rastreio cognitivo mais utilizados na clínica geriátrica. Este exame pode apresentar um viés relacionado ao nível educacional do paciente, já que a realização do mesmo requer habilidade de ler, escrever e fazer cálculos.
- () A circunferência de Panturrilha é uma medida simples, rápida e que fornece um rastreio para a condição de baixa massa muscular, uma vez que muitos estudos já relataram uma correlação positiva entre a circunferência de panturrilha e a massa muscular corporal.
- a) V – V – F - F
- b) F – V – F - F
- c) F – F – V - V
- d) V – F – V – V

38) A respeito das alterações e degenerações musculoesqueléticas que afetam as pessoas idosas, analise as afirmativas abaixo.

- I. De acordo com a atualização proposta pelo “European Working Group on Sarcopenia in Older People” (EWGSOP), de 2019, Sarcopenia é caracterizada por força e massa muscular reduzidas, sendo considerada grave quando também há prejuízo na funcionalidade.
- II. No tratamento fisioterapêutico para a Sarcopenia, os exercícios de força são mais importantes do que os exercícios aeróbicos.
- III. O processo de envelhecimento favorece uma série de alterações musculoesqueléticas, como a redução de fibras musculares, havendo uma redução mais significativa nas fibras do tipo I em comparação com a redução nas fibras do tipo II.

Estão CORRETAS as afirmativas:

- a) I, II e III
- b) I e III apenas
- c) I e II apenas
- d) II e III apenas

39) A respeito do Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, julgue os itens abaixo como verdadeiros (V) ou falsos (F) e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- () É proibido ao Fisioterapeuta executar tratamento sem o consentimento do paciente ou de seu representante legal ou responsável quando se tratar de menor ou incapaz.
- () Em nenhuma hipótese, o Fisioterapeuta pode prestar assistência profissional gratuita ou a preço ínfimo.
- () É proibido ao Fisioterapeuta negar a assistência ao ser humano ou à coletividade em caso de indubitável urgência.
- () O Fisioterapeuta deve colocar seus serviços profissionais à disposição da comunidade em caso de guerra, catástrofe, epidemia ou crise social, sem pleitear vantagem pessoal.

- a) V – F – V - V
- b) F – V – F - F
- c) V – F – F - F
- d) V – V – V - V

40) A Resolução nº 532, de 24 de Junho de 2021, trata sobre a divulgação de imagens, textos e áudios. Sobre a Resolução, assinale a alternativa CORRETA.

- a) É proibido ao Fisioterapeuta divulgar imagens de pacientes, mesmo com a autorização prévia por meio do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE).

- b) O Fisioterapeuta pode divulgar imagens de pacientes, acompanhados ou não do profissional, desde que haja a autorização prévia por meio do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE). Em todas as publicações, deve constar o nome do profissional, o nº de inscrição e a data das imagens.
 - c) O Fisioterapeuta pode divulgar imagens de pacientes, acompanhados obrigatoriamente do profissional, desde que haja a autorização prévia por meio do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE). Em todas as publicações, deve constar o nome do profissional, o nº de inscrição e a data das imagens.
 - d) O Fisioterapeuta pode divulgar imagens e casos clínicos de pacientes atendidos por outros profissionais, desde que haja a autorização prévia por meio do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE).
-