

CARGO: FISIOTERAPEUTA

PERÍODO TARDE

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2020 PREFEITURA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO - PR

Atenção: Confira seu cargo e leia todas as instruções constantes no seu Caderno de Questões e Folha de Respostas.

1. Seu caderno deve conter 30 (trinta) questões, com 05 (cinco) alternativas, assim dispostas:

Disciplina	Composição
Língua Portuguesa	1 a 5
Informática	6 a 10
Conhecimentos Específicos	11 a 30

2. A Prova terá duração de 3h (três horas), incluindo preenchimento da Folha de Respostas.
3. Após sua identificação, você deverá permanecer dentro da sala, sendo permitida a saída somente acompanhado de um fiscal e após 30min (trinta minutos) do início da prova.
4. Para uso do sanitário e/ou beber água, você deverá solicitar ao Fiscal de Sala e somente levantar após autorização.
5. O candidato só poderá sair da sala em definitivo após 1h (uma hora) do início da prova.
6. Ao deixar a sala definitivamente, não poderá utilizar o sanitário dos candidatos que ainda estão realizando prova, e só poderá levar o Caderno de Questões restando 1h (uma hora) para o final da prova.
7. Enquanto estiver realizando a Prova é proibido utilizar materiais de consulta, livros, apostilas, calculadoras, régua, quaisquer equipamentos eletrônicos, chapéus, bonés, e/ou similares, conforme constante no edital de abertura. Caso o fiscal constate alguma irregularidade irá anotar em Ata da Sala, para devidas providências da Comissão Organizadora.
8. Sobre sua carteira deverá permanecer somente documento oficial original com foto, caneta de tinta azul ou preta, Caderno de Questões e Folha de Respostas.
9. Você poderá utilizar seu Caderno de Questões para rascunho.
10. Você receberá do Fiscal de Sala a Folha de Respostas definitiva. Confira seus dados e em caso de erro, chame o fiscal. Após conferir, **assine no campo destinado à assinatura do candidato**. Em hipótese alguma ela será substituída caso o candidato dobre, amasse, rasgue ou molhe. Cuidado, pois esse será o único documento válido para correção.
11. Caso algum equipamento eletrônico emita som, mesmo que desligado e lacrado no plástico de pertences, o candidato portador do equipamento será automaticamente eliminado do concurso.
12. Transcreva suas respostas para Folha de Respostas com caneta de tinta azul ou preta. **Atenção:** verifique na Folha de Respostas a forma correta de preenchimento.
13. Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada, em branco ou preenchidas de forma diferente das instruções serão anuladas.
14. Após terminar sua Prova avise o Fiscal, pois ele autorizará a entrega da sua Folha de Respostas e Caderno de Questões, se for o caso.
15. Caso algum candidato seja flagrado na tentativa de fraude, esse será automaticamente eliminado do Concurso, ainda sujeito a processo civil ou criminal.
16. Qualquer questionamento ou dúvidas devem ser feitos em voz alta ao fiscal.
17. Os 03 (três) últimos candidatos deverão sair juntos da sala, após a conferência e lacre do material da sala.
18. Aguarde a autorização do Fiscal para iniciar sua Prova.

-----DESTAQUE AQUI-----

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

Língua Portuguesa

Leia o texto para responder as questões.

Obesidade mais do que dobra na população com mais de 20 anos, diz IBGE

Entre 2003 e 2019, a proporção de obesos na população com 20 anos ou mais de idade do país mais que dobrou, passando de 12,2% para 26,8%. No período, a obesidade feminina passou de 14,5% para 30,2% e se manteve acima da masculina, que subiu de 9,6% para 22,8%.

Já a proporção de pessoas com excesso de peso na população com 20 anos ou mais de idade subiu de 43,3% para 61,7% nos mesmos 17 anos. Entre os homens, foi de 43,3% para 60% e, entre as mulheres, de 43,2% para 63,3%.

Os dados constam do segundo volume da Pesquisa Nacional de Saúde 2019, e foram divulgados na quarta (21.out.2020), no Rio de Janeiro, pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

Em 2019, uma em cada quatro pessoas de 18 anos ou mais de idade no Brasil estava obesa, o equivalente a 41 milhões de pessoas. Eram 29,5% das mulheres e 21,8% dos homens.

Já o excesso de peso atingia 60,3% da população de 18 anos ou mais de idade, o que corresponde a 96 milhões de pessoas, sendo 62,6% das mulheres e 57,5% dos homens.

O excesso de peso também ocorria em 19,4% dos adolescentes de 15 a 17 anos de idade, o que corresponde a 1 total estimado em 1,8 milhão de pessoas, sendo 22,9% de moças e 16% dos rapazes. A obesidade atingia 6,7% dos adolescentes: 8% no sexo feminino e 5,4 % no sexo masculino.

Para a responsável pela pesquisa, a analista Flávia Vinhaes, as causas para o excesso de peso e a obesidade são a baixa qualidade da alimentação do brasileiro e a escassez de atividades físicas. “Faltam políticas públicas estruturadas de combate à obesidade e ao excesso de peso, como o incentivo à ingestão de alimentos saudáveis e à prática esportiva”, indica.

É considerado como excesso de peso o índice de massa corporal (IMC) maior do que 25. A pessoa obesa tem IMC maior do que 30. O IMC é calculado pelo peso em quilograma dividido pelo quadrado da altura em metro.

Segundo o IBGE, a prevalência de déficit de peso em adultos com 18 ou mais anos de idade foi de 1,6%, (1,7% para homens e 1,5% para mulheres), ficando, portanto, bem abaixo do limite de 5% fixado pela Organização Mundial da Saúde (OMS) como indicativo de exposição da população adulta à desnutrição.

Atenção Primária à Saúde

Em 2019, pela primeira vez a Pesquisa Nacional de Saúde coletou informações sobre a Atenção Primária à Saúde (APS). O questionário foi aplicado aos moradores com 18 anos ou mais de idade que tiveram pelo menos dois atendimentos com o mesmo médico em unidades básicas de saúde ou unidades de saúde da família. A meta era avaliar o cuidado médico prestado nessas unidades.

No ano passado, 17,3 milhões de pessoas de 18 anos ou mais de idade utilizaram algum serviço da

Atenção Primária à Saúde, nos seis meses anteriores à data da entrevista, em mais de um atendimento médico.

As respostas dos questionários receberam valores que foram usados para se calcular o escore geral da APS, que varia de 0 a 10. Segundo o IBGE, 1 escore igual ou superior a 6,6 aponta excelente qualidade de atenção primária à saúde. O escore geral da Atenção Primária à Saúde obtido na pesquisa no Brasil foi de 5,9.

Para o IBGE, 1 resultado abaixo de 6,6 significa baixa classificação e revela serviços com baixa presença de atributos da APS, como a facilidade para utilizar os serviços de saúde; a regularidade do serviço de saúde e a relação humanizada entre equipe de saúde e pacientes; a capacidade de garantir a continuidade da atenção ao paciente; a orientação familiar e comunitária.

“Como é a primeira vez que o IBGE faz esse tipo de avaliação, a gente ainda não tem uma forma de avaliar se houve evolução ou não nessa pontuação. A gente, agora, está trabalhando numa linha de base que é esse 5,9”, disse a responsável pela pesquisa.

Disponível em

<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2020/10/21/ibge-obesidade-mais-do-que-dobra-na-populacao-com-mais-de-20-anos.htm>

1. **Análise: “A gente, agora, está trabalhando numa linha de base que é esse 5,9” e assinale a alternativa correta.**

- a) O sujeito dessa oração é simples.
- b) O sujeito dessa oração é composto.
- c) O sujeito dessa oração é indeterminado.
- d) O sujeito dessa oração é oculto.
- e) O sujeito dessa oração é os pesquisadores.

2. **Análise: “Em 2019, pela primeira vez a Pesquisa Nacional de Saúde coletou informações sobre a Atenção Primária à Saúde (APS).” E assinale a alternativa correta.**

- a) Não há verbo.
- b) Há pronome.
- c) Não há sujeito.
- d) Há advérbio de modo.
- e) Não há numeral.

3. **Assinale a alternativa que apresenta uma das causas para que a obesidade aumentasse no Brasil.**

- a) Falta de exames de rotina.
- b) Falta de qualidade na saúde.
- c) Falta de alimentação.
- d) Falta de atividade física.
- e) Falta de vitaminas.

4. **De acordo com a pesquisa, a obesidade é mais elevada em**

- a) homens.
- b) mulheres.
- c) crianças.
- d) adolescentes.
- e) grávidas.

5. **Assinale a alternativa que apresenta a explicação para o uso das aspas no texto.**

- a) Para transcrever um texto.
- b) Para destacar um estrangeirismo.
- c) Para ironizar.
- d) Para citar nomes de obras literárias.
- e) Para citar falas.

Informática

6. Usando como referência o Windows 10 e seus aplicativos, instalação padrão, português do Brasil, assinale a alternativa incorreta. (Obs.: o sinal de + não faz parte do comando, significa que as teclas devem ser pressionadas simultaneamente).

- a) No Windows 10, é possível descer e subir qualquer janela, mesmo se não estiver trabalhando nela diretamente. Abrindo duas telas de forma que pelo menos parte delas esteja visível, é possível usar a roda do mouse ou o touchpad para rolar qualquer uma das duas. Caso o recurso não esteja ativado, basta ir em “Configurações > Dispositivos > Mouse” e alternar a opção “Rolar janelas inativas quando focalizá-las com o mouse”.
- b) Embora você já possa capturar sua tela usando o botão PrtScn, agora, no Windows 10, é possível pressionar a tecla do logotipo do Windows + Shift + S para abrir a nova experiência moderna de captura (também chamada de barra de captura), então arraste o cursor sobre a área que deseja capturar. Assim que você capturar uma área da sua tela — a imagem capturada será adicionada à sua área de transferência e você poderá colá-la imediatamente em outro app. Uma solicitação de tela também permitirá que você faça anotações, salve ou compartilhe usando o app Captura e Esboço.
- c) No Windows 10, a nova central de ações é onde você encontrará as notificações de aplicativos e ações rápidas. Na barra de tarefas, o usuário poderá encontrar o ícone da central de ações.
- d) O Windows Cortana é uma maneira mais pessoal e segura de obter acesso instantâneo aos seus dispositivos Windows 10 usando impressão digital ou reconhecimento facial. A maioria dos computadores com leitores de impressão digital já funciona com o Windows Cortana, tornando mais fácil e seguro fazer logon no computador.
- e) O Windows 10 tem um menu de funções de acessibilidade, que podem ser usadas para diversos objetivos, seja para pessoas com algum tipo de deficiência, problemas em recursos básicos do computador ou melhorias de navegação em geral. O Narrador, é uma dessas funções, é usado para que uma voz leia o conteúdo da tela. É possível usar uma voz masculina ou feminina, personalizar a velocidade e até que tipo de conteúdo ela vai narrar.

7. Considerando o MS-Word 2016, em português e em sua configuração padrão, analise as assertivas e assinale alternativa correta.

I. O Word 2016 salva automaticamente no formato de arquivo .doc. Para salvar seu documento em um formato diferente de .doc, clique na opção “Salvar como” e no campo “tipo” selecione o formato do arquivo desejado.

II. Cada vez que você inicia o Word 2016, é possível escolher um modelo a partir da galeria, clicar em uma categoria para ver mais modelos ou pesquisar outros modelos online.

III. Ao abrir um documento criado em versões anteriores do Word 2016, o usuário terá a opção de escolher no Modo de Compatibilidade na barra de título da janela do documento. Você pode trabalhar no modo de compatibilidade ou atualizar o documento para usar os recursos do Word 2016.

IV. Quando você estiver trabalhando em um documento Word 2016 com outras pessoas ou você mesmo estiver editando um documento, ative a opção “Controlar Alterações” para ver cada mudança. O Word 2016 marca todas as adições, exclusões, movimentações e mudanças de formatação.

- a) Apenas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas estão corretas.
- e) Todas estão incorretas.

8. Trabalhando com a planilha eletrônica do pacote Microsoft Office, MS-Excel 2016, (versão em português e em sua configuração padrão), assinale a alternativa que descreve o resultado da fórmula: =SOMASE()

- a) Retorna a soma total entre os valores inseridos incondicionalmente.
- b) Adiciona os valores de um intervalo especificado apenas se elas passarem em um teste lógico.
- c) Analisa uma matriz e retorna o número de valores encontrados em um determinado intervalo.
- d) Multiplica os valores do intervalo.
- e) Calcula a potência entre dois números.

9. Sobre os conceitos de vírus e outros tipos de programas maliciosos que podem provocar ataques em um computador, assinale a alternativa que descreve: Ransomware.

- a) É um tipo programa malicioso que podem entrar em um computador disfarçados como um programa comum e legítimo. Ele serve para possibilitar a abertura de uma porta de forma que usuários mal-intencionados possam invadir seu computador.
- b) É um recurso utilizado por diversos malwares para garantir acesso remoto ao sistema ou à rede infectada. Para esse fim, os códigos maliciosos podem explorar falhas críticas não documentadas existentes em programas instalados, falhas características de softwares desatualizados ou do firewall, para abrir portas do roteador.
- c) É um tipo de software nocivo que restringe o acesso ao sistema infectado com uma espécie de bloqueio e cobra um resgate em criptomoedas para que o acesso possa ser restabelecido.
- d) É um tipo de malware que permite ao hacker ou cracker obter controle completo através de uso remoto de um computador afetado. Ou seja, transforma um computador em um “zumbi” para realizar tarefas de forma automatizada na Internet, sem o conhecimento do usuário.
- e) É um tipo de malware mais perigoso que um vírus comum, pois sua propagação é rápida e ocorre sem controle da vítima. Assim que ele contamina um computador, o programa malicioso cria cópias de si mesmo em diferentes locais do sistema e se espalha para outras máquinas, seja por meio de Internet, mensagens, conexões locais, dispositivos USB ou arquivos.

10. Analise as assertivas e assinale a alternativa que apresenta as corretas.

- I. A Intranet utiliza os mesmos protocolos que a Internet, tais como: Protocolos TCP/IP, para fazer a conexão entre os computadores, HTTP, para mostrar conteúdos e serviços de rede, SMTP, para serviços de e-mail e FTP, para transferência de arquivos.
 - II. Pode se conectar à uma rede de Intranet através de um equipamento usando tecnologia Wi-Fi, usando a mesma tecnologia que se conecta à uma rede de Internet.
 - III. Uma Intranet pode ser conectada a outras redes, inclusive à uma rede de Internet.
 - IV. A Intranet por ser uma rede privada não possui os recursos de troca de e-mails entre seus usuários.
- a) Apenas I, II e III estão corretas.
 - b) Apenas I, II e IV estão corretas.
 - c) Apenas II, III e IV estão corretas.
 - d) Todas estão corretas.
 - e) Todas estão incorretas.

Conhecimentos Específicos

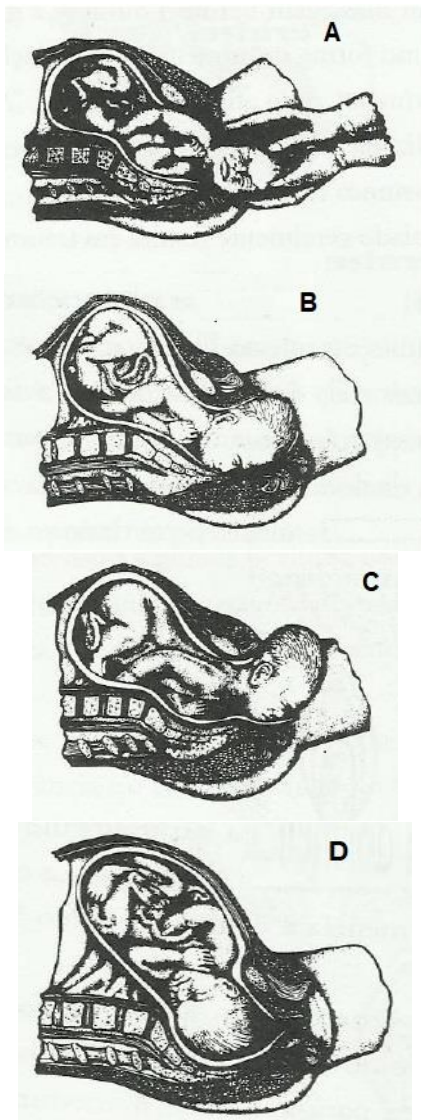
11. Com relação aos grupos ligamentares da pelve, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.

- I. Ligamentos abdominopélvicos.
 - II. Ligamentos sacroilíaco.
 - III. Ligamentos sacroisquiáticos.
 - IV. Ligamentos sacrococcígeos.
 - V. Ligamentos púbicos.
- a) Apenas I, II e III estão corretas.
 - b) Apenas I, III e IV estão corretas.
 - c) Apenas III, IV e V estão corretas.
 - d) Apenas IV e V estão corretas.
 - e) Todas estão corretas.

12. Para acomodar o útero em expansão, e em decorrência das influências hormonais da gravidez, a linha alba se torna alongada e amolecida. Isso coloca os músculos abdominais em desvantagem, e geralmente os músculos retos do abdome se separam da linha alba de união. Se não ocorreu durante a gravidez, a diástase do reto do abdome pode se desenvolver durante o segundo estágio do trabalho de parto, particularmente se a mãe prender demais a respiração ao fazer força para empurrar. Consequentemente, a parede abdominal deve ser examinada para verificar se houve diástase do reto do abdome no pós-parto. Com relação ao exame, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.

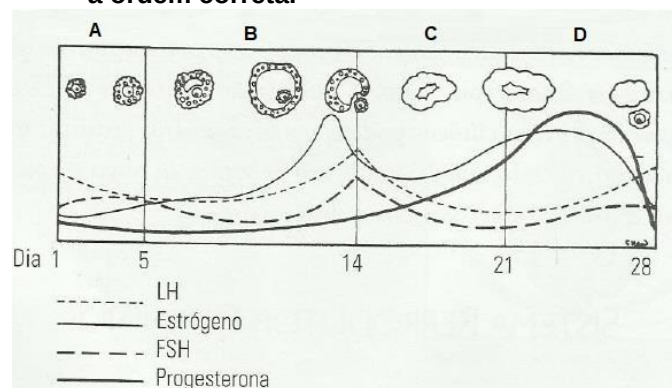
- () A mulher deita em decúbito lateral com os joelhos flexionados.
 - () Ela levanta a cabeça e ombros até o pescoço se afasta cerca de 20 cm do solo, o queixo deve estar próximo ao peito e os braços alongados para frente.
 - () O terapeuta deve checar a presença de abaulamento na área abdominal central, que é evidente quando os músculos se juntam.
 - () O número de dedos que o terapeuta conseguir colocar verticalmente dentro da lacuna na altura do umbigo, 5 cm acima e 5 cm abaixo, define a quantidade de separação entre os músculos retos do abdome estirados.
- a) V – V – F – V.
 - b) F – V – F – F.
 - c) F – F – V – F.
 - d) V – F – V – V.
 - e) V – V – F – F.

13. Os estágios do trabalho de parto delineiam as fases pelas quais o corpo da mãe passa durante a preparação para o parto, parto do bebê, parto da placenta e retorno do útero para seu tamanho pré-gravidez. O segundo estágio compreende o tempo da dilatação total até o parto do bebê e geralmente requer 20 contrações na primigesta e 10 ou menos em multíparas. Portanto, analise a imagem e assinale a alternativa que apresenta a ordem correta.



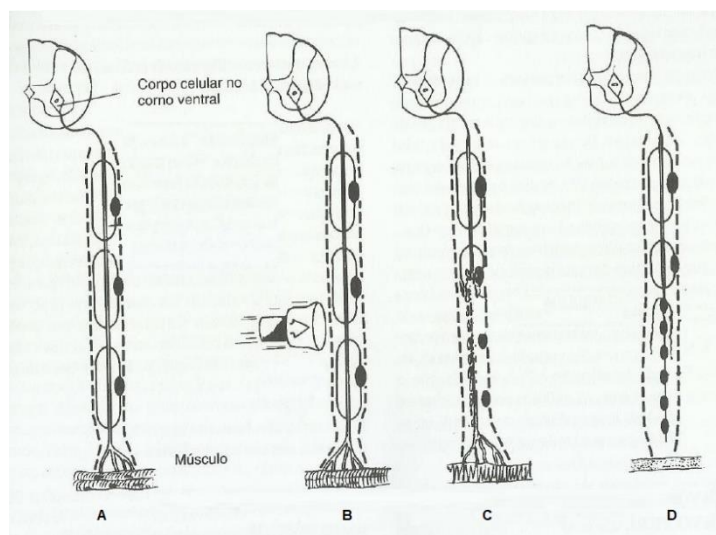
- a) (A) nascimento, (B) continuação do segundo estágio, (C) fim do segundo estágio, (D) início do segundo estágio.
b) (A) fim do segundo estágio, (B) continuação do segundo estágio, (C) nascimento, (D) início do segundo estágio.
c) (A) nascimento, (B) fim do segundo estágio, (C) continuação do segundo estágio, (D) início do segundo estágio.
d) (A) início do segundo estágio, (B) fim do segundo estágio, (C) continuação do segundo estágio, (D) nascimento.
e) (A) início do segundo estágio, (B) continuação do segundo estágio, (C) nascimento, (D) fim do segundo estágio.

14. O ciclo menstrual pode ser dividido em fase folicular, ovulação e fase lútea. A fase folicular pode ser ainda dividida em fase primordial, pré-antral, antral e pré-ovulatória. Analise a imagem e assinale a alternativa que apresenta a ordem correta.



- a) (A) menstruação, (B) fase lútea, (C) ovulação, (D) fase folicular.
b) (A) menstruação, (B) fase lútea, (C) fase folicular, (D) ovulação.
c) (A) menstruação, (B) fase folicular, (C) ovulação, (D) fase lútea.
d) (A) menstruação, (B) ovulação, (C) fase folicular, (D) fase lútea.
e) (A) menstruação, (B) fase folicular, (C) fase lútea, (D) ovulação.

15. A degeneração nervosa é uma característica saliente das neuropatias traumáticas classe II e classe III. Waller é creditado com a descrição da degeneração nervosa que ocorre distalmente ao local da lesão; este processo é chamado de degeneração walleriana. Primeiramente, o axônio murcha, se fragmenta, e torna-se de formato irregular. Secundariamente, a mielina, se presente, quebra e as células associadas começam a se modificar. Sobre essa degeneração, analise a imagem e assinale a alternativa que apresenta a ordem correta.



- a) (A) Nervo motor periférico normal, (B) lesão por esmagamento no nervo periférico, (C) degeneração walleriana distal ao local da lesão, (D) regeneração com brotamento axonal orientado pelas colunas da célula de Schwann.
- b) (A) Nervo motor periférico normal, (B) degeneração walleriana distal ao local da lesão, (C) regeneração com brotamento axonal orientado pelas colunas da célula de Schwann, (D) lesão por esmagamento no nervo periférico.
- c) (A) Lesão por esmagamento no nervo periférico, (B) nervo motor periférico normal, (C) degeneração walleriana distal ao local da lesão, (D) regeneração com brotamento axonal orientado pelas colunas da célula de Schwann.
- d) (A) Nervo motor periférico normal, (B) lesão por esmagamento no nervo periférico, (C) regeneração com brotamento axonal orientado pelas colunas da célula de Schwann, (D) degeneração walleriana distal ao local da lesão.
- e) (A) Degeneração walleriana distal ao local da lesão (B) nervo motor periférico normal, (C) lesão por esmagamento no nervo periférico, (D) regeneração com brotamento axonal orientado pelas colunas da célula de Schwann.

16. Existem formulários para orientar o exame dos clientes com problemas neurológicos, incluindo formulários elaborados especialmente para clientes com traumatismo craniano. Alguns são específicos para estabelecimentos individuais e refletem a necessidades daqueles que avaliam os clientes em estágios diferentes de sua reabilitação. Outros formulários refletem a prática local de uma determinada disciplina. A avaliação inicial geralmente consiste em favorecer a entrada de informações de três fontes gerais, portanto, correlacione as colunas e assinale a alternativa que apresenta a ordem correta.

1. Registro médico.
 2. Observações da enfermagem.
 3. Dados do cliente e família.
- () Após receber um encaminhamento para tratar um cliente com traumatismo craniano, o terapeuta geralmente lê o registro médico. São observadas informações demográficas, história médica e social passada, diagnósticos, história presente, intervenções médicas (incluindo cirurgias e medicamentos), curso de recuperação, e relatos de outras disciplinas.
- () Antes de examinar um cliente, é geralmente útil solicitar impressões da enfermeira de assistência primária, especialmente se o cliente está em uma unidade de terapia intensiva. Mesmo um terapeuta experiente, pode sentir-se ansioso ao abordar um cliente criticamente lesado.
- () Preparado com as informações de base, o terapeuta está pronto para examinar com segurança o cliente. Nesse ponto o exame precisa ser individualizado. A ordem, ênfase e adaptações do exame baseiam-se nos diagnósticos, na condição do cliente e no tempo do terapeuta. O cliente pode ser incapaz de tolerar todo o exame em uma sessão.
- a) 1 – 3 – 2.
 - b) 1 – 2 – 3.
 - c) 2 – 1 – 3.
 - d) 2 – 3 – 1.
 - e) 3 – 1 – 2.

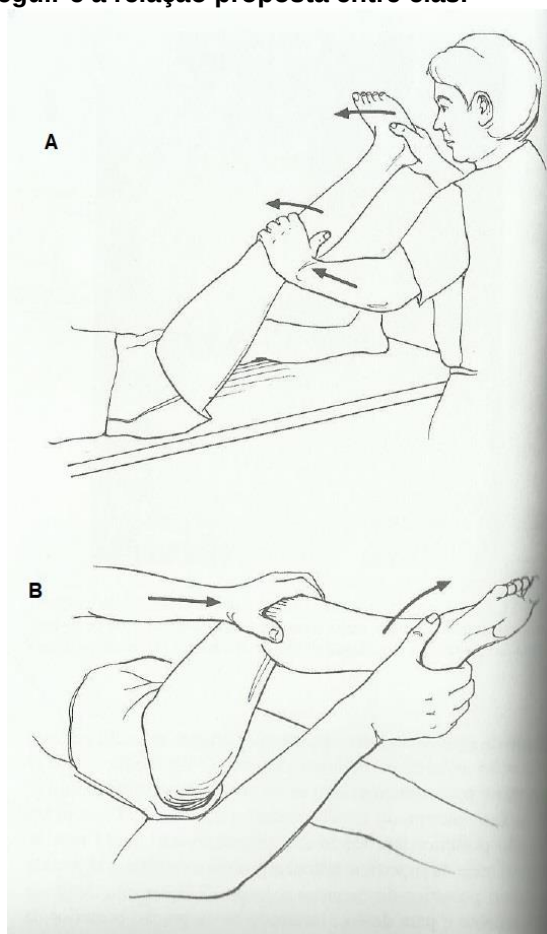
17. A natureza física da dor é um produto de seu local de origem. A dor pode originar-se do sistema nervoso central (SNC), sistema nervoso autônomo (SNA), e da periferia. Portanto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.
- () A dor devido a lesões no SNC é quadrática: o local da lesão determina a localização e caráter dos sintomas, que podem variar de parestesia até dor. O início é variável, indo de imediatamente após a agressão até muito tempo depois, e muitas vezes a dor é o primeiro indicador de uma lesão no SNC.
- () A dor talâmica é um exemplo clássico de dor central. Embora a dor talâmica seja geralmente concentrada nos membros contralaterais, qualquer região do lado contralateral do corpo pode ser afetada e a dor é frequentemente migratória.
- () A dor devido a lesões no SNA é topográfica. As fibras simpáticas e parassimpáticas percorrem as paredes dos vasos sanguíneos, e como os vasos principais servem a quadrantes do corpo, a dor autonômica é alastrada através da distribuição dos vasos envolvidos.
- () A dor proveniente da periferia resulta de irritação nociceptiva dos nociceptores. Seu caráter depende da fonte de irritação.
- a) V – F – V – F.
b) V – V – V – V.
c) F – V – F – V.
d) F – F – F – F.
e) V – F – V – V.
18. O tratamento bem-sucedido da dor envolve a identificação e correção de sua causa. Como profissionais, vocês precisam determinar primeiro a razão da dor e então usar suas habilidades cínicas para retornar os tecidos a seu estado normal. Existem inúmeras modalidades físicas que podem ser aplicadas aos tecidos para aliviar a dor. Entre elas, temos a fonoforese, que é um termo que descreve a habilidade do ultrassom em incrementar a penetração de agentes farmacológicos ativos através da pele. Contudo, existem algumas substâncias que podem ser administradas junto com fonoforese para alívio da dor. Analise as assertivas e assinale a alternativa que corresponde a algumas dessas delas.
- I. Unguento de Lidocaína a 5% (Xilocaína) para condições crônicas onde o alívio imediato da dor é a meta primária.
- II. Creme ou unguento de Hidrocortisona a 1%, onde a for resultado de inflamação.
- III. Creme ou unguento de salicilato a 5%, onde for necessário um agente combinado analgésico-anti-inflamatório.
- IV. Unguento de Iodo/salicilato a 1% - 4% (Iodex com metil salicilato), onde um agente esclerolítico possa favorecer os efeitos anti-inflamatórios do salicilato.
- a) Apenas I e II estão corretas.
b) Apenas I, II e III estão corretas.
c) Apenas II e IV estão corretas.
d) Apenas III e IV estão corretas.
e) Todas estão corretas.
19. O tratamento bem-sucedido da dor envolve a identificação e correção de sua causa. Como profissionais, vocês precisam determinar primeiro a razão da dor e então usar suas habilidades cínicas para retornar os tecidos a seu estado normal. Existem inúmeras modalidades físicas que podem ser aplicadas aos tecidos para aliviar a dor. Entre elas, temos a estimulação elétrica nervosa transcutânea (TENS), que é um procedimento desenvolvido para aliviar a dor periférica por meio de impulsos não dolorosos ao longo da pele. Existe três tipos de TENS, logo, correlacione as colunas e assinale a alternativa que apresenta a ordem correta.
1. TENS normal.
2. Burst TENS.
3. TENS modulada.
- () Os parâmetros dessa TENS, são um meio de evitar os aspectos negativos de cada um dos modos de tratamento.
- () Os impulsos são igualmente espaçados um do outro. Essa TENS é dividida em três subcategorias: TENS convencional, TENS de baixa frequência e TENS breve-intensa.
- () A estimulação na qual os impulsos são gerados em trens de pulsos.
- a) 3 – 1 – 2.
b) 3 – 2 – 1.
c) 2 – 1 – 3.
d) 1 – 3 – 2.
e) 1 – 2 – 3.
20. Mobilização articular também é uma das modalidades físicas que podem ser aplicadas aos tecidos para aliviar a dor. Essa mobilização consiste em oscilações passivas que permitem que as fibras colágenas se rearranquem e se soltem, restaurando assim os movimentos acessórios normais. As oscilações envolvidas na mobilização articular são graduadas do grau I ao grau V. Sendo assim, correlacione as colunas e assinale a alternativa que apresenta a ordem correta.
1. Grau I.
2. Grau II.
3. Grau III.
4. Grau IV.
5. Grau V.
- () Solavancos em alta velocidade (manipulação) feitos no final da amplitude de movimento disponível.
- () Movimentos de pequena amplitude feitos no final da amplitude de movimento disponível.
- () Movimentos de amplitude maior feitos além da amplitude de movimento disponível.
- () Movimentos de pequena amplitude realizados no início da amplitude de movimento disponível.
- () Movimentos de amplitude maior feitos no final da amplitude de movimento disponível.
- a) 4 – 2 – 5 – 1 – 3.
b) 2 – 3 – 1 – 5 – 4.
c) 5 – 2 – 3 – 1 – 4.
d) 4 – 1 – 3 – 2 – 5.
e) 5 – 4 – 2 – 1 – 3.

21. Dentre os fatores que aumentam a rigidez do osso, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () Aumento da densidade da substância óssea.
- () Aumento do número de repetições da tensão.
- () Aumento do grau de rigidez óssea.
- () Mineralização óssea de grau ideal.
- () Aumento do momento de inércia local do osso.

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

22. As imagens mostram a realização do teste do deslocamento do pino do joelho direito. Portanto, avalie as imagens, as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.



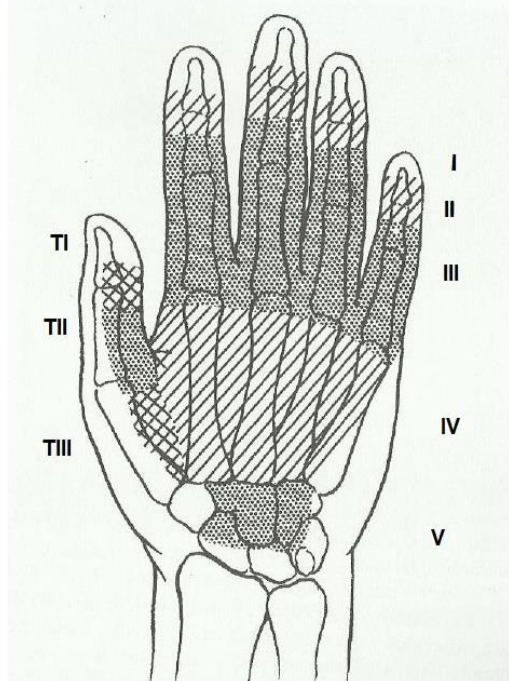
- I. Na imagem A, estando o joelho do paciente em extensão completa, o examinador pega com sua mão esquerda a tíbia do paciente na altura do tubérculo tibial e aplica força em sentido valgo. A seguir, pega o tornozelo e o pré com sua mão direita e provoca rotação interna máxima do pé, produzindo assim a subluxação da tíbia para adiante.
 - II. Na imagem B, flete lentamente o joelho do paciente com sua mão direita. Em caso positivo, o examinador e o paciente observam o deslocamento súbito da tíbia para trás, deslizando sobre o fêmur.
- A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- b) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- c) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- d) As asserções I e II são proposições verdadeiras.
- e) As asserções I e II são proposições falsas.

23. O conhecimento das leis básicas que regem a motilidade da coluna é indispensável para a aplicação das técnicas de terapia manual aos segmentos da coluna, quer se trate de examinar a patologia da mesma, quer de quantificar o grau de disfunção dos diversos segmentos vertebrais ou grupos de segmentos. De acordo com a descrição de Paris, existe algumas regras que dominam a motilidade da coluna. Assim sendo, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.

- I. Coluna cervical: a rotação e a flexão lateral das vértebras se realizam para o mesmo lado.
 - II. Coluna torácica e lombar: a rotação e a flexão lateral das vértebras são executadas para lados opostos.
 - III. Coluna lombar e torácica: a rotação e a flexão lateral das vértebras se processam em direções opostas quando os movimentos são realizados na posição ereta, e para o mesmo lado quando o movimento ocorre na coluna fletida.
 - IV. Qualquer região da coluna que se encontrar em posição neutra (sem flexão nem extensão) precisa primeiro ser fletida lateralmente, antes de poder entrar em rotação.
 - V. Qualquer região da coluna que se encontrar em extensão, precisa ser rodada antes de poder ser fletida lateralmente.
- a) Apenas I e II estão corretas.
 - b) Apenas I, II e III estão corretas.
 - c) Apenas II, III e IV estão corretas.
 - d) Apenas IV e V estão corretas.
 - e) Todas estão corretas.

24. Na ruptura do tendão dos flexores, os traumatismos violentos podem provocar laceração completa ou parcial do tendão. Quando afetam mais que 25 a 50% do tendão, e dependendo das condições deste, a lesão exige correção cirúrgica. Os cirurgiões dividem a mão em zonas, indicando a área afetada e o tratamento específico indicado no caso. Analise a imagem e assinale a alternativa que apresenta a ordem correta, com relação as zonas de lesão dos tendões dos flexores.



- a) (I) além da inserção do flexor superficial dos dedos; (II) entre os ligamentos A-1 e a inserção do flexor superficial dos dedos; (III) área entre a margem distal do túnel carpiano e o ligamento A-1; (IV) no interior do túnel carpiano; (V) acima (proximal) do túnel carpiano; (TI) distalmente em relação à articulação interfalangeana do polegar; (TII) entre o ligamento A-1 do polegar e a articulação interfalangeana; (TIII) região do primeiro osso metacarpiano.
- b) (I) entre os ligamentos A-1 e a inserção do flexor superficial dos dedos; (II) além da inserção do flexor superficial dos dedos; (III) acima (proximal) do túnel carpiano; (IV) no interior do túnel carpiano; (V) área entre a margem distal do túnel carpiano e o ligamento A-1; (TI) distalmente em relação à articulação interfalangeana do polegar; (TII) entre o ligamento A-1 do polegar e a articulação interfalangeana; (TIII) região do primeiro osso metacarpiano.
- c) (I) além da inserção do flexor superficial dos dedos; (II) entre os ligamentos A-1 e a inserção do flexor superficial dos dedos; (III) área entre a margem distal do túnel carpiano e o ligamento A-1; (IV) no interior do túnel carpiano; (V) acima (proximal) do túnel carpiano; (TI) distalmente em relação à articulação interfalangeana do polegar; (TII) região do primeiro osso metacarpiano; (TIII) entre o ligamento A-1 do polegar e a articulação interfalangeana.

- d) (I) entre o ligamento A-1 do polegar e a articulação interfalangeana; (II) no interior do túnel carpiano; (III) área entre a margem distal do túnel carpiano e o ligamento A-1; (IV) entre os ligamentos A-1 e a inserção do flexor superficial dos dedos; (V) acima (proximal) do túnel carpiano; (TI) distalmente em relação à articulação interfalangeana do polegar; (TII) região do primeiro osso metacarpiano; (TIII) além da inserção do flexor superficial dos dedos.
- e) (I) além da inserção do flexor superficial dos dedos; (II) entre os ligamentos A-1 e a inserção do flexor superficial dos dedos; (III) área entre a margem distal do túnel carpiano e o ligamento A-1; (IV) acima (proximal) do túnel carpiano; (V) no interior do túnel carpiano; (TI) região do primeiro osso metacarpiano; (TII) entre o ligamento A-1 do polegar e a articulação interfalangeana; (TIII) distalmente em relação à articulação interfalangeana do polegar.

25. O termo paralisia cerebral (PC) designa um grupo de distúrbios cerebrais de caráter estacionário que são devidos a alguma lesão ou às anomalias do desenvolvimento ocorridas durante a vida fetal ou durante os primeiros meses de vida. O pediatra deve levantar uma anamnese completa e providenciar os exames complementares que se fizerem necessários e que geralmente incluem a tomografia computadorizada. O fisioterapeuta deverá prestar atenção em alguns itens, sendo assim, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () Antecedentes familiares.
- () Pormenores relativos ao parto.
- () Dados importantes da anamnese do lactente a partir do nascimento.
- () Resultado da tomografia computadorizada ou de algum outro exame visualizante do cérebro.
- a) V – F – F – V.
- b) V – V – V – V.
- c) F – F – V – F.
- d) F – V – F – F.
- e) V – V – F – V.

26. Sobre a paralisia cerebral, é importante avaliar o desempenho motor dos lactentes que correm risco de vir a apresentar anomalias neurológicas ou do desenvolvimento, por causa de sua anamnese pré-natal ou perinatal desfavorável. Hesita-se às vezes em encaminhar o lactente portador de sinais de disfunção para a fisioterapia precoce; por isso, é interessante discutir as vantagens de intervenção precoce sobre a atitude expectante. Sendo assim, correlacione as colunas e assinale a alternativa que apresenta a ordem correta baseando-se nos motivos que justificam o exame e a intervenção precoces.
1. Anatômicos.
 2. Ligados ao comportamento.
 3. Fisiológicos.
- () Para aumentar as oportunidades do lactente de selecionar os estímulos importantes, quer sejam eles visuais quer transmitidos através de outros órgãos sensoriais, aplicando-o ao controle dos movimentos.
- () Para aumentar as oportunidades da criança de treinar os movimentos ativos e relacionar-se com o ambiente.
- () Manutenção da elasticidade das partes moles e melhora, até o máximo, do crescimento e desenvolvimento do sistema de locomoção (prevenindo desta forma o aparecimento de deformidade).
- a) 3 – 2 – 1.
 - b) 1 – 2 – 3.
 - c) 3 – 1 – 2.
 - d) 1 – 3 – 2.
 - e) 2 – 1 – 3.
27. Sobre lesão cerebral aguda, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.
- () O traumatismo craniano agudo é uma causa relativamente frequente de mortalidade e morbidade entre crianças jovens e adolescentes.
- () Os problemas que daí resultam podem ser complicados e de breve alcance, afetando as funções somente motoras, o comportamento e a personalidade e, por conseguinte, a capacidade global da criança para funcionar de maneira eficaz e sair-se bem na escola e, futuramente, também em seu lugar de trabalho.
- () Durante a fase final, o papel do fisioterapeuta consiste principalmente em preservar a eficácia da função respiratória, desembaraçando as vias aéreas e promovendo movimentos respiratórios eficientes.
- () Além disso, o fisioterapeuta desempenha um papel decisivo na tarefa de preservar a flexibilidade do sistema ósseo e muscular, para que a criança possa dar início a um programa de treinamento ativo o mais precocemente possível.
- a) F – V – V – F.
 - b) F – F – V – V.
 - c) V – V – F – F.
 - d) V – F – F – V.
 - e) F – F – F – V.
28. Nas crianças, as repercussões físicas produzidas pelas amputações dos membros podem ser minimizadas em parte pela plasticidade motora própria dessa época da vida, que lhes confere grande capacidade de adaptação. Esta capacidade será, portanto, tanto maior quanto mais precoce acontecer a amputação. As causas de amputação na criança podem ser classificadas como congênicas ou adquiridas. Sendo assim, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.
- I. As congênicas são secundárias às malformações vasculares, às bandas de constricção amniótica e aos defeitos de formação ou de diferenciação embriológica.
 - II. Enquanto que, as adquiridas são, na sua maioria, secundárias a traumas, infecções e tumores.
- a) As assertões I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
 - b) A assertão I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
 - c) A assertão I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
 - d) As assertões I e II são proposições verdadeiras.
 - e) As assertões I e II são proposições falsas.
29. Reabilitar um amputado não significa necessariamente protetizá-lo. Porém, para pacientes candidatos à utilização de próteses, a reabilitação só chegará ao fim no momento em que eles já estiverem fazendo o uso das próteses, com total controle e independência nas atividades diárias, profissionais e recreativas. Para que esse objetivo seja alcançado, precisamos levar certas coisas em consideração, sendo assim, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.
- () Conseguir um bom equilíbrio muscular.
- () Impedir e eliminar contraturas.
- () Recuperar a função muscular prévia.
- () Impedir deformidades primárias.
- () Colocar uma prótese em perfeitas condições de ajuste e alinhamento.
- a) F – V – F – F – V.
 - b) F – F – V – V – F.
 - c) V – V – F – F – V.
 - d) V – V – V – V – V.
 - e) V – V – V – F – V.

30. Atualmente considera-se algumas indicações para amputações de membros inferiores em pacientes com doença arterial periférica. Portanto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.
- () Dor intratável, ou seja, quando não é possível eliminar a causa da dor (isquemia) por não haver possibilidade técnica de revascularizar o membro.
 - () Quando há pequena destruição tecidual por processo inflamatório, normalmente associado a micróbios anaeróbios.
 - () Necroses teciduais. Podem ser representadas desde necrose de falanges distais até extensas necroses do pé e perna por quadro misto isquêmico/infeccioso.
 - () Quando existe necrose ou dor moderada, o risco de morte decorrente de uma cirurgia de vascularização é baixa, em virtude de um paciente muito debilitado.
- a) V – F – F – V.
 - b) V – F – V – F.
 - c) V – F – V – V.
 - d) F – V – V – F.
 - e) F – V – F – V.

