

CONCURSO PÚBLICO - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUÇU, PR.

EDITAL N.º 01-2026.

PROVA OBJETIVA.

CARGO: FISIOTERAPEUTA.

Leia atentamente as INSTRUÇÕES:

1. Não será permitido ao candidato realizar as provas usando óculos escuros, (exceto para correção visual, ou fotofobia, desde que informe no ato da inscrição), ou portando aparelhos eletrônicos, (mesmo desligados), celular, qualquer tipo de relógio, chaves, carteira, bolsa, acessórios que cubram o rosto, a cabeça, ou parte desta.
2. Será eliminado deste Concurso Público, o candidato que fizer uso do celular e/ou aparelho eletrônico, no local onde está ocorrendo o mesmo; o candidato cujo celular e/ou aparelho(s) eletrônico(s), mesmo desligado(s), emitir(em) qualquer som, durante a realização das provas. No decorrer de todo o tempo em que permanecer no local, onde ocorre o Concurso Público, o candidato deverá manter o celular desligado, sendo permitido ativá-lo, somente após ultrapassar o portão de saída do prédio.
3. **Sob pena de ser eliminado deste Concurso Público**, o candidato poderá manter em cima da sua carteira apenas lápis, borracha, caneta, um documento de identificação, lanche, (exceto líquido). **Outros pertences**, antes do início das provas, o candidato deverá acomodá-los **embaixo de sua cadeira**, sob sua guarda e responsabilidade.
4. Confira se sua prova tem **40 questões**, cada qual com **04 alternativas**.
5. Verifique seus dados no cartão-resposta, (nome, número de inscrição e o cargo para o qual se inscreveu), **ASSINE** o mesmo.
6. Preencha toda a área do cartão-resposta correspondente à alternativa de sua escolha, com caneta esferográfica, (tinta azul, ou preta), sem ultrapassar as bordas. As marcações duplas, rasuradas, ou marcadas diferentemente, do modelo estabelecido no cartão-resposta, serão anuladas.
7. Observe as orientações apresentadas no cartão-resposta. O mesmo não será substituído, salvo se contiver erro de impressão.
8. Aguarde a autorização do fiscal para abrir o caderno de provas. Ao receber a ordem, confira-o com muita atenção. Nenhuma reclamação sobre o total de questões, ou falha de impressão, será aceita depois de iniciada a prova. Caberá apenas ao candidato a interpretação das questões, o fiscal não poderá fazer nenhuma interferência.
9. A Prova Objetiva terá duração máxima de **4h, (quatro horas)**, incluso o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
10. O candidato poderá retirar-se do local da prova somente **1h, (uma hora)**, após seu início, levando o caderno de prova.
11. Ao terminar sua prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o cartão-resposta preenchido, assinado e retirar-se do recinto, onde está ocorrendo a mesma, não lhe sendo mais permitido o uso do banheiro e bebedouro.
12. Os **3, (três)**, candidatos que terminarem a prova por último, deverão permanecer na sala, só poderão sair juntos, após o fechamento do envelope, contendo os cartões-respostas dos candidatos presentes e ausentes, assinarem no referido envelope, atestando que este foi devidamente lacrado.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA.

Leia o texto para responder às próximas três questões.

A fita métrica do amor. (Martha Medeiros).

Como se mede uma pessoa?

Os tamanhos variam conforme o grau de envolvimento.

Ela é enorme para você quando fala do que leu e viveu, quando trata você com carinho e respeito, quando olha nos olhos e sorri destravada.

É pequena para você quando só pensa em si mesma, quando se comporta de uma maneira pouco gentil, quando fracassa justamente no momento em que teria que demonstrar o que há de mais importante entre duas pessoas: a amizade.

Uma pessoa é gigante para você quando se interessa pela sua vida, quando busca alternativas para o seu crescimento, quando sonha junto.

É pequena quando desvia do assunto.

Uma pessoa é grande quando perdoa, quando compreende, quando se coloca no lugar do outro, quando age não de acordo com o que esperam dela, mas de acordo com o que espera de si mesma.

Uma pessoa é pequena quando se deixa reger por comportamentos clichês.

Uma mesma pessoa pode aparentar grandeza ou miudeza dentro de um relacionamento, pode crescer ou decrescer num espaço de poucas semanas: será que ela que mudou ou será que o amor é traiçoeiro nas suas medições?

Uma decepção pode diminuir o tamanho de um amor que parecia ser grande. Uma ausência pode aumentar o tamanho de um amor que parecia ser ínfimo.

É difícil conviver com esta elasticidade: as pessoas se agigantam e se encolhem aos nossos olhos. Nosso julgamento é feito não através de centímetros e metros, e sim de ações e reações, de expectativas e frustrações.

Uma pessoa é única ao estender a mão e, ao recolhê-la inesperadamente, se torna mais uma. O egoísmo unifica os insignificantes.

Não é a altura, nem o peso, nem os músculos que tornam uma pessoa grande. É a sua sensibilidade sem tamanho.

1. Analise o texto e marque a alternativa incorreta.

- a) O eu poético afirma que o egoísmo unifica os insignificantes.
- b) De acordo com o texto, uma pessoa é grande quando se deixa reger por comportamentos clichês.
- c) O eu lírico afirma que nosso julgamento é feito não através de centímetros e metros, e sim de ações e reações, de expectativas e frustrações.
- d) Pela leitura do texto compreendemos que uma pessoa é única ao estender a mão e, ao recolhê-la inesperadamente, se torna mais uma.

2. Referindo-se a encontros vocálicos, as palavras do texto, (pessoa, miudeza, egoísmo), são respectivamente:

- a) Ditongo, ditongo, ditongo.
- b) Hiato, ditongo, tritongo.
- c) Hiato, hiato, hiato.

d) Ditongo, hiato, hiato.

3. Ainda no texto, o período “mas de acordo com o que espera de si mesma”, a oração é:

- a) Coordenada sindética explicativa.
- b) Coordenada sindética adversativa.
- c) Coordenada assindética.
- d) Coordenada sindética conclusiva.

4. A palavra “ultra-hiperbólico” está hifenizada devidamente, o que não ocorre na escrita do vocábulo:

- a) Contra-réplica.
- b) Tico-tico.
- c) Sota-capitão.
- d) Ar-condicionado.

5. Aludindo-se a figuras de linguagem, relacione a Coluna I com a Coluna II e marque a alternativa correta.

Coluna I.

A- Eufemismo.

B- Antítese.

C- Hipérbole.

D- Metáfora.

E- Prosopopeia.

Coluna II.

1- É o emprego de expressões ou palavras com o sentido exagerado, extrapolado. Baseia-se no exagero da mensagem.

2- É a figura que consiste no emprego de termos ou pensamentos em oposição, de forma que faça sobressair um pelo outro. Ressalta relações de contraste, de oposição entre os termos, entre as ideias.

3- É a translação do sentido próprio de uma palavra para outro, por analogia ou por semelhança. É usar uma palavra pela outra por força de uma comparação mental. É uma comparação, pelo fato de existirem características pertencentes a um objeto ou ser que se adapta a outro, sem a presença explícita de conectivo comparativo.

4- É atribuir qualidades humanas a seres inanimados, personificando-os.

5- Consiste no emprego de palavras ou expressões com o objetivo de diminuir o impacto da mensagem. É o abrandamento da força de uma ideia, de uma mensagem.

- a) A (2) – B (4) – C (3) – D (1) – E (5).
- b) A (4) – B (1) – C (5) – D (2) – E (3).
- c) A (5) – B (2) – C (1) – D (3) – E (4).
- d) A (3) – B (5) – C (2) – D (4) – E (1).

6. Em significação das palavras, os pares grande/amplo; doce/salgado; dispensa/dispensa; cocho/coxo, são respectivamente:

- a) Homônimos, parônimos, antônimos e sinônimos.
- b) Parônimos, antônimos, homônimos e sinônimos.
- c) Sinônimos, antônimos, homônimos e parônimos.
- d) Sinônimos, antônimos, parônimos, homônimos.

7. Dadas as orações:

I- Por que o trânsito está parado?

II- Os valores porque ele se guia são éticos.

III- Entender o porquê é o primeiro passo.

IV- Gabriel não assistiu ao jogo, por que?

O uso dos porquês está correto:

- a) Em todos os números.
- b) Apenas nos números I e II.
- c) Apenas nos números I e III.
- d) Apenas nos números II e IV.

8. A respeito da correta ortografia, marque os itens com (V) verdadeiro ou (F) falso e assinale a alternativa correspondente.

() A expressão “acerca de” equivale a respeito de, sobre. “Há cerca de” indica tempo transcorrido e “cerca de” significa aproximadamente.

() Usamos “senão” como conjunção alternativa (= ou), ou adversativa (= mas) e também com o valor de exceto. “Se não” é conjunção condicional (= caso), ou integrante se seguida de advérbio de negação.

() A afirmação “ao encontro de” significa a favor de, na direção de. Já “de encontro a” indica contrariedade, em oposição.

() Utilizaremos “ao invés de” para indicar ao contrário de e “em vez de”, no sentido de no lugar de.

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

9. Tratando-se à concordância nominal, a alternativa incorreta é:

- a) A noite torna visíveis os astros no céu límpido.
- b) Seriam precisos outros três homens.
- c) É necessária muita fé.
- d) Vi ancorados na baía os navios petrolíferos.

10. Em O Seminarista, de Bernardo Guimarães, leia as afirmações, indique se elas são (F) falsas ou (V) verdadeiras e identifique a alternativa propícia.

() A fazenda do Capitão Antunes ficava próximo à antiga Vila de Tamanduá.

() O seminário onde Eugênio foi estudar ficava em São Paulo.

() O Padre Eugênio vai dizer sua primeira missa na Vila de Tamanduá.

() No capítulo IV, o narrador, ao descrever a Capela do Senhor Bom Jesus de Matosinhos, refere-se às estátuas de um famoso escultor que viveu no século XVII: Aleijadinho, (Antônio Francisco Lisboa).

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

RACIOCÍNIO LÓGICO.

11. Quatro cubos de cores diferentes — vermelho, azul, verde e amarelo — estão empilhados, um sobre o outro. Sabendo-se que:

- 1- O cubo azul não está no topo nem na base.
- 2- O cubo verde está abaixo do cubo amarelo, mas acima do cubo vermelho.
- 3- O cubo vermelho não está adjacente ao cubo azul.

Qual cubo está no topo da pilha?

- a) Amarelo.
- b) Azul.
- c) Verde.
- d) Vermelho.

12. Em uma prefeitura municipal, foi realizada uma pesquisa com os servidores. Verificou-se que 45% dos servidores participam do Comitê X e 30% do Comitê Y. Sabe-se ainda que 60% dos servidores participam de pelo menos um desses dois comitês.

Entre os servidores que participam do Comitê X, qual é a probabilidade de que não participem do Comitê Y?

- a) $\frac{3}{5}$
- b) $\frac{1}{2}$
- c) $\frac{2}{3}$
- d) $\frac{1}{3}$

13. Considere as seguintes proposições sobre a rotina de um funcionário público:

- p: “O funcionário entregou o relatório mensal até a data limite.”
- q: “O relatório do funcionário foi aprovado pelo chefe.”
- r: “O funcionário recebeu o bônus mensal.”

Sabendo-se que as condicionais $p \rightarrow q$ e $\neg q \rightarrow \neg r$ são premissas verdadeiras e considerando-se que o funcionário recebeu o bônus mensal, conclui-se corretamente que:

- a) O relatório do funcionário foi aprovado pelo chefe, mas não é possível afirmar se ele entregou o relatório até a data limite.
- b) O funcionário entregou o relatório mensal até a data limite e o relatório foi aprovado.
- c) O funcionário não entregou o relatório e o bônus foi cancelado.
- d) O relatório do funcionário não foi aprovado pelo chefe.

14. Tendo em vista o conjunto $S = \{1, 2, 3, 4\}$.

Sejam $a, b, c \in S$.

Considere a proposição:

$$q(a, b, c): (a < b) \wedge (b < c)$$

O número de triplas ordenadas (a, b, c) para as quais a proposição $q(a, b, c)$ é falsa é:

- a) 62.

- b) 64.
- c) 68.
- d) 60.

15. Observe a sequência definida da seguinte forma:

- o primeiro termo é 1;
- o segundo termo é 2;
- cada termo seguinte é obtido pela soma dos dois termos anteriores.

O primeiro termo dessa sequência que é simultaneamente par e maior que 10 é:

- a) 21.
- b) 12.
- c) 34.
- d) 8.

INFORMÁTICA BÁSICA.

16. No Microsoft Word 2016, um usuário inseriu um sumário automático em um documento, mas alguns títulos formatados manualmente, (negrito e fonte maior), não foram incluídos. Considerando-se o funcionamento do Microsoft Word 2016, assinale a alternativa correta.

- a) A inserção do sumário automático depende da utilização de quebras de página entre os títulos.
- b) O sumário automático do Word é gerado com base, exclusivamente, na formatação visual aplicada manualmente, como tamanho da fonte e uso de negrito.
- c) Para que títulos e subtítulos sejam incluídos corretamente no sumário automático, é necessário aplicar estilos de título, como “Título 1”, “Título 2” e “Título 3”.
- d) O sumário automático reconhece apenas textos inseridos por meio de caixas de texto no documento.

17. No Microsoft Word 2016, um usuário deseja enviar um mesmo documento para vários destinatários, personalizando, automaticamente, informações como nome e endereço de cada pessoa. Qual é o recurso do Microsoft Word 2016 utilizado para realizar essa tarefa?

- a) Localizar e Substituir.
- b) Controle de Alterações.
- c) Estilos.
- d) Mala Direta.

18. No Microsoft Excel 2016, um usuário deseja somar, automaticamente, os valores contidos em um intervalo de células, sem aplicar qualquer tipo de condição ou critério. Qual função deve ser utilizada para realizar essa operação?

- a) MÉDIA.
- b) SOMA-SE.
- c) SOMAR.
- d) SOMA.

19. No contexto da segurança da informação, qual princípio garante que os dados não sejam alterados indevidamente?

- a) Autenticação.
- b) Disponibilidade.
- c) Confidencialidade.
- d) Integridade.

20. Em um sistema, ocorreu uma falha que impediu os usuários de acessarem os dados por algumas horas, mesmo sem perda ou alteração das informações. Esse problema está relacionado a qual princípio da segurança da informação?

- a) Disponibilidade.
- b) Integridade.
- c) Autenticação.
- d) Confidencialidade.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS.

21. Dentre os músculos esqueléticos biarticulares que atravessam duas articulações, influenciando o movimento de ambas simultaneamente, são exemplares dos membros superior e inferior, respectivamente:

- a) Pronador redondo e glúteo máximo.
- b) Bíceps braquial e isquiotibiais.
- c) Tríceps braquial e vasto lateral.
- d) Braquial e sartório.

22. Na avaliação fisioterapêutica da Paralisia Facial Periférica de Bell, o conhecimento básico acerca da Fisiopatologia para o entendimento da disfunção é essencial, pois nesta ocorre:

- a) Espasticidade e dor na Hemiface, com interrupção do influxo nervoso em qualquer segmento do nervo abducente.
- b) Espasticidade e hipersensibilidade, com interrupção do influxo nervoso em qualquer segmento do nervo troclear.
- c) Parestesia ou Paralisia Hemifacial, com interrupção do influxo nervoso em qualquer segmento do nervo trigêmeo.
- d) Paresia ou Paralisia Hemifacial, com interrupção do influxo nervoso em qualquer segmento do nervo facial.

23. As particularidades funcionais e estruturais que distinguem os neonatos dos adultos, precisam ser consideradas na seleção apropriada de técnicas de Fisioterapia Respiratória no início da vida. Nesse contexto, as características próprias do período neonatal incluem:

- a) Respiração nasal, maior complacência pulmonar e menor resistência de via aérea.
- b) Respiração oral, menor complacência torácica e cartilagem cricoide mais estreita.
- c) Respiração oral, cartilagem cricoide mais larga e menor complacência torácica.
- d) Respiração nasal, maior complacência torácica e menor complacência pulmonar.

24. Um paciente adulto que sofreu acidente vascular encefálico com hemiplegia, pode evoluir com marcha ceifante, fraqueza muscular e alterações no controle motor no hemicorpo acometido. Nesta situação, a órtese tipo:

- a) KAFO, (*Knee-Ankle-Foot Orthosis*), melhora a estabilidade do tornozelo e facilita a fase de flexão na marcha.
- b) AFO, (*Ankle-Foot Orthosis*), melhora a estabilidade do tornozelo e facilita a fase de balanço da marcha.
- c) HKAFO, (*Hip-Knee-Ankle-Foot Orthosis*), mantém a flexão de quadril e joelho na fase de apoio da marcha.
- d) KO, (*Knee Orthosis*), mantém a extensão do joelho, tornozelo e facilita a marcha na sua fase de balanço.

25. Suponha-se os desafios na reabilitação de um paciente adulto que sofreu Amputação Transfemoral Unilateral com comprimento do coto curto. Nesta situação, o braço de alavanca do quadril é hipossuficiente com tendência ao:

- a) Posicionamento em flexão e abdução, sendo necessário iniciar a fase pré-protética pelo molde do coto, dessensibilização da cicatriz e fortalecimento de membros superiores e quadril.
- b) Posicionamento em rotação externa e flexão, sendo necessário iniciar a fase pré-protética pelo fortalecimento de membros superiores, transferência de peso e treino de integração sensorial.
- c) Posicionamento em extensão e adução, sendo necessário iniciar a fase pré-protética pelo molde do coto, encaixe do cone da prótese e treino precoce de marcha com apoio.
- d) Posicionamento em rotação interna e extensão, sendo necessário iniciar a fase pré-protética pela dessensibilização da cicatriz, transferência de peso e treino de marcha livre.

26. Na atuação do Fisioterapeuta no campo da Saúde Pública, muitos avanços já foram conquistados pela classe, no âmbito da Atenção Primária em Saúde, (APS). Neste sentido, a Política Nacional de Atenção Básica preconiza para este profissional:

- a) Realizar atendimentos compartilhados apenas com o enfermeiro de referência em casos que apresentem demandas complexas e necessidade de abordagem interprofissional.
- b) Reconhecer o território adscrito da unidade básica de saúde, realizando apoio matricial e projeto terapêutico singular juntamente à equipe de referência.
- c) Reconhecer que o usuário deve ser passivo no seu processo de cuidado, sem necessidade da devida participação da comunidade no controle social.
- d) Realizar, preferencialmente, atendimento domiciliar de usuário em condição de dependência funcional plena, a fim de garantir a resolubilidade da situação problema ao indivíduo.

27. Considerando-se um paciente no período pós-operatório de cirurgia abdominal, que necessita de reabilitação respiratória para prevenir complicações pulmonares, o uso do recurso terapêutico *Threshold IMT* pode ser indicado com a finalidade de:

- a) Promoção da higiene brônquica e reequilíbrio toracoabdominal com carga linear fixa.
- b) Fortalecimento do diafragma e músculos da inspiração com carga linear regulada.
- c) Fortalecimento do diafragma e reexpansão pulmonar com carga linear regulada.
- d) Fortalecimento dos músculos abdominais e promoção da higiene brônquica com carga linear fixa.

28. A Espirometria é uma prova de função pulmonar amplamente empregada no diagnóstico de doenças respiratórias e monitoramento da eficácia da reabilitação pulmonar. Com base nos parâmetros mensurados durante a realização desse teste, é possível afirmar que:

- a) O volume residual funcional corresponde ao volume de gás que permanece nos pulmões após uma inspiração máxima.
- b) O Pico de Fluxo Expiratório é o maior fluxo alcançado durante a expiração lenta e gradual basal.
- c) O volume expiratório forçado no primeiro segundo é o volume de ar exalado no primeiro segundo após uma inspiração máxima.
- d) A capacidade vital forçada representa o volume de ar que permanece nos pulmões após a realização de uma expiração máxima.

29. Um paciente adulto internado na Unidade de Terapia Intensiva apresenta sinais de desconforto respiratório e rebaixamento do nível de consciência. A equipe médica solicita uma Gasometria Arterial, a qual evidencia alterações compatíveis com um quadro de acidose respiratória, que se caracteriza por:

- a) pH alto e PaCO₂ normal.
- b) pH baixo e PaCO₂ normal.
- c) pH alto e PaCO₂ elevada.

d) pH baixo e PaCO₂ elevada.

30. Um paciente adulto internado em unidade hospitalar apresenta taquipneia e sensação de ansiedade, com frequência respiratória de 30 irpm. Foi realizada Gasometria Arterial com os seguintes resultados: pH = 7,60; PaCO₂ = 24 mmHg; HCO₃⁻ = 24 mEq/L; PaO₂ = 92 mmHg. Nesse caso, o distúrbio mais provável é:

- a) Acidose respiratória descompensada.
- b) Acidose metabólica com compensação respiratória.
- c) Distúrbio ácido-base misto com alcalose metabólica e respiratória.
- d) Alcalose respiratória descompensada.

31. É sinal de atraso no desenvolvimento neuropsicomotor típico da criança de 0 a 1 ano:

- a) Controle cervical aos três meses de vida.
- b) Reflexo de Galant no primeiro mês de vida.
- c) Reflexo de Moro presente no nono mês de vida.
- d) Coordenação olho-mãos aos sete meses de vida.

32. A Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde, (CIF), lançada pela OMS em 2001, é o padrão atual para descrever a saúde e estados relacionados, focando no funcionamento do indivíduo e não apenas na doença. Neste sentido é esperado que:

- a) Funcionalidade seja um termo que inclui, prioritariamente, a saúde mental e laboral, considerando funções do corpo, atividades e participação, aspectos secundários da classificação.
- b) Os fatores ambientais sejam considerados moduladores da funcionalidade, podendo atuar como barreiras ou facilitadores à participação social do indivíduo.
- c) Classifique doenças e diagnósticos fisioterapêuticos, substituindo a CID-10 como sistema principal de codificação clínica e estrutural das patologias.
- d) Seja adaptada à realidade de cada país com classificações e códigos próprios para cada região do mundo.

33. Nas estratégias ventilatórias invasivas atuais, que consideram a denominada “ventilação protetora” comumente empregada em pacientes críticos com diagnóstico de SDRA grave, podemos destacar o emprego de:

- a) Volume corrente baixo no limite inferior para limitar a distensão alveolar.
- b) Pressão positiva ao final da expiração baixa para manter o recrutamento alveolar.
- c) Pressão de platô alta durante as pausas inspiratórias para melhor oxigenação.
- d) Volume minuto alto no limite superior para atingir a distensão alveolar.

34. Uma paciente com 55 anos, cadeirante, diagnosticada com Esclerose Lateral Amiotrófica, procura o serviço de emergência com dispneia progressiva, fala entrecortada e uso de musculatura acessória. Ao exame, apresenta bom nível de consciência, FR = 28 irpm, SpO₂ = 92% em ar ambiente, capacidade vital reduzida e tosse ineficaz. Considere-se a alternativa mais adequada quanto à instalação da ventilação para esta paciente.

- a) Iniciar VNI em modo bilevel, (BiPAP), com pressão inspiratória maior que a expiratória, aumentando o volume corrente e melhorando a ventilação alveolar.
- b) Iniciar com oxigenoterapia em alto fluxo, com máscara de Venturi, compensando a fraqueza da musculatura respiratória e aumentando volume corrente nesse paciente.
- c) Priorizar a VNI em modo CPAP nasal associado à alta fração inspirada de oxigênio, (FiO₂ > 60%), corrigindo a hipoxemia independentemente da ventilação alveolar.
- d) Priorizar a intubação orotraqueal imediata, visto que a hipercapnia em doenças neuromusculares contraindica ventilação não invasiva.

35. A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, (DPOC), é uma disfunção respiratória caracterizada por obstrução persistente do fluxo de ar nos pulmões, que tem se beneficiado da aplicação de técnicas diversas de cinesioterapia respiratória, dependendo da fase da doença. Tendo em vista os períodos de agudização, a aplicação de:

- a) Treinamento exclusivo com inaladores a 50% de fração inspirada de oxigênio para a higiene brônquica.
- b) Treinamento muscular inspiratório, (IMT), aplicado independentemente do nível obstrutivo pulmonar.
- c) *Huffing* direcionado e tosse assistida são eficazes na terapia de remoção de secreções traqueobrônquicas.
- d) Treino respiratório com Espirômetro *Voldyne* para descolamento de secreções brônquicas.

36. A Facilitação Neuromuscular Proprioceptiva, (PNF), é um recurso terapêutico que, através de seus princípios, filosofia e procedimentos, desempenha um papel crucial na reabilitação física e funcional. Neste sentido, entre os princípios básicos do PNF encontramos:

- a) Inibição de reflexos primitivos, abordagem negativa, aprendizado motor e estabilidade.
- b) Aprendizado motor, inibição de reflexos primitivos, abordagem positiva e massoterapia.
- c) Aprendizado motor, repetição de tarefas, abordagem positiva e estabilidade.
- d) Facilitação do movimento involuntário, aprendizado motor, estabilidade e inibição seletiva.

37. No Plano Terapêutico Singular de um homem adulto com quadro de espasticidade severa por lesão medular, o profissional deve considerar os efeitos dos fármacos antiespasmódicos utilizados. Sobre o *Baclofeno*[™], um dos medicamentos mais comuns nessa prática, consideramos como assertiva sua ação e implicações na reabilitação que:

- a) Trata-se de um anti-inflamatório não hormonal, (AINE), que reduz a espasticidade ao inibir a síntese de prostaglandinas nas junções neuromusculares.
- b) Bloqueia os canais de cálcio no retículo sarcoplasmático da fibra muscular esquelética, agindo diretamente no músculo para reduzir a resistência ao estiramento passivo.
- c) Se comporta como agonista dos receptores GABA-b que atua em nível medular, podendo causar como efeito colateral a sedação e fraqueza muscular, o que exige cautela no treino de equilíbrio e marcha.
- d) Bloqueia diretamente a liberação de acetilcolina na placa motora, sendo a droga de escolha para aumentar a força contrátil durante a Cinesioterapia.

38. As lesões por pressão estão associadas a implicações negativas substanciais na saúde e funcionalidade de idosos acamados, mas podem ser evitáveis. Todos os profissionais da equipe multiprofissional possuem a prerrogativa de atuarem em técnicas preventivas, neste sentido o fisioterapeuta no âmbito domiciliar pode:

- a) Realizar curativos com o uso de hidrofibras e alginato de cálcio para cicatrização.
- b) Promover a remoção de tecido necrótico e esfacelo com substâncias autolíticas.
- c) Orientar quanto à superfície de suporte e mudanças de decúbito para redução da pressão.
- d) Aplicar a Laserterapia de baixa intensidade para estimular a cicatrização.

39. Considerando-se os resultados de uma gasometria arterial, com valores pH 7,30; PaO₂ 95 mmHg; PaCO₂ 60 mmHg; SatO₂ 97%; HCO₃ 23 mEq/L; BE -2 mEq/L, sabendo-se que este paciente adulto se encontra sob ventilação mecânica invasiva, o parâmetro do respirador a ser, primariamente, modificado pelo fisioterapeuta é:

- a) Frequência Respiratória, (FR).
- b) Pressão de platô, (Pplatô).
- c) Sensibilidade, (S).
- d) Fração inspirada de oxigênio, (FiO₂).

40. O fisioterapeuta ao aplicar o recurso do ultrassom terapêutico na reabilitação de lesões de tecidos moles, deve levar em consideração conhecimentos básicos de mecanismo de ação, efeitos e indicações. Neste sentido, tal recurso é:

- a) Tratamento efetuado por vibrações mecânicas com frequência superior a 20.000 Hz.
- b) De uso estético em frequência de 1 MHz atingindo camadas que não ultrapassam a muscular.
- c) De efeito térmico quando utilizado na modalidade pulsada no aparelho de 3 MHz.
- d) Mediado por ondas de correntes diatérmicas de baixa frequência.

RASCUNHO.