



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS – MT

EDITAL N.º 02/2026

FISIOTERAPEUTA - SMS

Duração: 3h (três horas)

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **30 (trinta)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS			CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	LEGISLAÇÃO	
1 a 4	5 a 8	9 a 10	11 a 30

b) Um cartão de respostas destinado à marcação da alternativa correta.

- 02** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados que aparecem no cartão de respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03** Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do cartão de respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04** No cartão de respostas da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



- 05** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras "A", "B", "C" e "D", mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06** O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorrida **1 (uma) hora** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.
- 07** Só será permitido ao candidato levar o caderno de questões a partir de **2 (duas) horas** após o início das provas.
- 08** Por motivo de segurança, **NÃO** será permitida ao candidato a cópia de gabaritos por qualquer meio durante a realização da prova. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**
- 09** Reserve os **30 (trinta)** minutos finais para marcar seu cartão de respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em consideração para a correção.
- 10** Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluam a prova ou que termine o tempo de duração da prova, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS**LÍNGUA PORTUGUESA**

Leia o texto a seguir.

Todo mundo quer, quase ninguém sabe usar

Diego Teixeira

O maior obstáculo da inteligência artificial na pequena empresa brasileira não é dinheiro nem tecnologia. É entendimento.

Todo empresário brasileiro já ouviu falar em inteligência artificial. O curioso é que o maior obstáculo para usá-la não é dinheiro, tecnologia nem acesso. É saber o que fazer com ela. Uma pesquisa da Serasa Experian, divulgada neste mês de julho, ouviu mais de 1.500 pequenas e médias empresas em todo o país e encontrou um retrato revelador: quase seis em cada dez empresários que usam ou pretendem usar inteligência artificial apontam o ganho de produtividade como principal benefício. Ao mesmo tempo, mais de 40% admitem que a maior barreira é uma só. Não sabem o que existe, nem por onde começar.

Repare no que esse dado diz. A barreira não é preço, não é infraestrutura, não é resistência à tecnologia, é desconhecimento! O desejo já venceu, o que falta é repertório e o problema é maior do que parece: segundo levantamento da Confederação Nacional da Indústria, menos da metade dos brasileiros tem domínio médio ou alto de tarefas digitais complexas, categoria que inclui justamente o uso de inteligência artificial. Toda revolução tecnológica cria uma nova forma de analfabetismo. A desta década, pode ser o não saber conversar com uma inteligência artificial.

Esse desconhecimento tem rosto conhecido. O dono de uma pequena empresa ouve falar de IA e imagina robôs, servidores, consultorias caras, algo reservado às grandes corporações. Não percebe que a mesma tecnologia já está no aplicativo de mensagens que ele usa todos os dias. Redigir uma proposta comercial, responder clientes fora do horário, resumir contratos, organizar o fluxo de caixa, preparar uma apresentação: tarefas que a IA executa em segundos, por uma assinatura mensal que custa menos que um almoço executivo. A tecnologia deixou de ser privilégio, mas agora o diferencial agora é saber usá-la! [...]

Fonte: <<https://www.jb.com.br/brasil/opiniao/artigos/2026/07/1060329-todo-mundo-quer-quase-ninguem-sabe-usar.html>>. Acesso em 23/07/2026

1. O ponto principal defendido pelo autor pode ser sintetizado na ideia de que o(a):

- A) utilização eficiente da inteligência artificial somente será alcançada quando a maioria da população dominar tarefas digitais complexas
- B) limitação financeira continua sendo o principal fator que impede a difusão da inteligência artificial entre pequenas empresas brasileiras
- C) acesso à inteligência artificial já existe, mas a dificuldade predominante está na falta de conhecimento sobre suas possibilidades de uso
- D) crescimento da inteligência artificial depende sobretudo da criação de programas públicos voltados ao financiamento tecnológico das empresas

2. Ao afirmar que "toda revolução tecnológica cria uma nova forma de analfabetismo" (3º parágrafo), o autor leva o leitor a concluir que:

- A) o analfabetismo tecnológico decorre exclusivamente da ausência de escolarização formal voltada ao mundo digital
- B) cada inovação tecnológica tende a estabelecer novas exigências de competência para a participação social e profissional
- C) as transformações tecnológicas eliminam as diferenças existentes entre indivíduos com distintos níveis de formação acadêmica
- D) a inteligência artificial substituirá progressivamente os conhecimentos tradicionais exigidos para o exercício das atividades econômicas

3. No trecho "O desejo já venceu, o que falta é repertório e o problema é maior do que parece" (3º parágrafo), do ponto de vista morfológico, os elementos em destaque são classificados, respectivamente, como:

- A) interjeição e preposição
- B) interjeição e conjunção
- C) advérbio e preposição
- D) advérbio e conjunção

4. "O curioso é que o maior obstáculo para usá-la não é dinheiro, tecnologia nem acesso" (2º parágrafo). Em termos sintáticos, a oração em destaque classifica-se como:

- A) principal
- B) coordenada assindética
- C) subordinada substantiva predicativa
- D) subordinada substantiva objetiva direta

RACIOCÍNIO LÓGICO

5. Considere a dízima periódica 1,222... e o número decimal exato 0,05. O resultado da operação de divisão do primeiro número pelo segundo é equivalente a:

- A) 12,444...
- B) 18,555...
- C) 22,222...
- D) 24,444...

6. Uma empresa realizou um levantamento sobre os hábitos de 200 funcionários durante o horário do almoço. Constatou-se que 120 tomam café logo após a refeição e que, desses que tomam café, 30 também consomem sobremesa. Selecionando-se aleatoriamente um funcionário que tem o hábito de tomar café após o almoço, a probabilidade de ele também ter consumido sobremesa é:

- A) 20%
- B) 25%
- C) 30%
- D) 35%

7. Uma gráfica recebeu uma encomenda para imprimir folhetos promocionais. A máquina de impressão opera em ciclos contínuos de verificação de qualidade a cada 18 páginas impressas e em ciclos de manutenção preventiva a cada 24 páginas impressas. A quantidade mínima de páginas que a máquina deve imprimir para que a verificação de qualidade e a manutenção preventiva ocorram exatamente no mesmo instante é:

- A) 36
- B) 48
- C) 72
- D) 144

8. Uma comissão de licitação é formada por 9 servidores, dos quais 5 são formados em Direito e 4 em Administração. Deseja-se eleger uma subcomissão com 4 membros que contenha pelo menos um representante de cada uma dessas duas formações. O número de subcomissões distintas que podem ser formadas é:

- A) 120
- B) 110
- C) 100
- D) 90

LEGISLAÇÃO

9. No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei n.º 8.080/1990 estabelece princípios e diretrizes para a organização das ações e serviços de saúde, enquanto a Lei n.º 8.142/1990 disciplina, entre outros aspectos, a participação da comunidade na gestão do sistema. Considerando o disposto nas referidas leis, pode-se afirmar que a Conferência de Saúde:

- A) e o Conselho de Saúde reúnem-se a cada quatro anos e exercem, indistintamente, funções deliberativas e de execução direta das políticas do SUS
- B) reúne-se anualmente, com representação dos vários segmentos sociais, enquanto o Conselho de Saúde é órgão temporário destinado exclusivamente a avaliar a situação de saúde e propor diretrizes
- C) reúne-se a cada quatro anos, mas o Conselho de Saúde, embora permanente, possui apenas função consultiva, sem competência para deliberar sobre estratégias da política de saúde ou para controlar sua execução
- D) reúne-se a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, enquanto o Conselho de Saúde atua em caráter permanente e deliberativo, inclusive na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde

10. Considerando as disposições da Lei Federal n.º 10.741/2003 acerca da prioridade conferida às pessoas idosas, é correto afirmar que:

- A) entre as pessoas idosas, é assegurada prioridade especial às maiores de 80 anos, cujas necessidades devem ser atendidas sempre preferencialmente em relação às demais pessoas idosas, inclusive nos atendimentos de saúde, ressalvadas as situações de emergência
- B) entre as pessoas idosas, é assegurada prioridade especial às maiores de 80 anos, cujas necessidades devem ser atendidas preferencialmente em relação às demais pessoas idosas, sem qualquer ressalva quanto aos atendimentos de saúde
- C) a prioridade especial é assegurada às pessoas idosas com idade igual ou superior a 80 anos, que terão preferência sobre as demais pessoas idosas, inclusive nos atendimentos de saúde, ainda que estejam em situação de emergência
- D) a prioridade especial é assegurada aos maiores de 80 anos, sem exceção

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. A ventilação mecânica (VM) é um dos recursos importantes para o manejo do paciente crítico no ambiente da terapia intensiva, tendo como finalidades a substituição da bomba ventilatória e a otimização das trocas gasosas. O modo ventilação controlada a pressão (PCV) tem como principal característica:

- A) fluxo constante durante toda a fase inspiratória, sem variação
- B) volume corrente fixo independente da complacência pulmonar
- C) tempo expiratório controlado como variável principal do modo ventilatório
- D) pressão constante durante toda a fase inspiratória, ajustada pelo P_{insp} e mantida pelo ventilador

12. Os músculos respiratórios desempenham papel fundamental na manutenção da ventilação pulmonar. Entretanto, fatores como tempo prolongado de ventilação mecânica (VM), sepse, uso de bloqueadores neuromusculares e corticoides, além da polineuropatia, podem comprometer o desempenho desses músculos. Nesse contexto, destaca-se como principal consequência desses fatores o(a):

- A) dificuldade no desmame da ventilação mecânica devido à fraqueza muscular respiratória
- B) melhora da complacência por efeito dos bloqueadores neuromusculares
- C) redução da necessidade de suporte ventilatório em pacientes sépticos
- D) aumento do volume corrente, independente da mecânica pulmonar

13. A oximetria de pulso é amplamente utilizada na prática clínica com o objetivo de monitorar a oxigenação do paciente, auxiliando na identificação precoce de alterações na oferta de oxigênio aos tecidos e na tomada de decisão quanto à necessidade de suporte adicional. Assim sendo, pode-se afirmar, de maneira correta, que a principal característica da oximetria consiste na:

- A) avaliação intermitente realizada apenas em momentos específicos da internação
- B) monitorização contínua e não invasiva da saturação periférica de oxigênio
- C) detecção exclusiva de hipercapnia como parâmetro principal de avaliação
- D) medição direta da PaO₂, sem necessidade de exames laboratoriais

14. Na avaliação cinético-funcional realizada em Fisioterapia Respiratória, diferentes exames podem ser utilizados para investigar a mecânica ventilatória e a performance dos músculos respiratórios. Entre esses recursos, destaca-se a manovacuometria, aplicada na prática clínica para fornecer parâmetros úteis ao diagnóstico e ao acompanhamento da função respiratória. Considerando suas aplicações, a manovacuometria tem como finalidade principal a:

- A) determinação da saturação periférica de oxigênio em tempo real
- B) avaliação da complacência pulmonar em diferentes volumes pulmonares
- C) medição do volume corrente durante ciclos respiratórios espontâneos
- D) mensuração das pressões respiratórias máximas inspiratória (P_{imáx}) e expiratória (P_{emáx}), refletindo a força muscular respiratória

15. Na avaliação da ventilação pulmonar, diferentes parâmetros podem ser utilizados para compreender a eficiência respiratória e a demanda ventilatória do paciente. Entre esses parâmetros, o volume minuto tem como principal objetivo:

- A) mensurar o parâmetro obtido pelo produto entre volume corrente e frequência respiratória
- B) monitorizar a oxigenação tecidual por meio da saturação periférica de oxigênio (SpO₂)
- C) medir a pressão inspiratória máxima como parâmetro de força muscular respiratória
- D) indicar a capacidade vital pulmonar, mensurada por espirometria

16. Em uma avaliação postural realizada pelo fisioterapeuta, observa-se que usuários de computador e pessoas que permanecem sentadas por longos períodos podem apresentar dor e tensão crônicas no pescoço e nos ombros. Essa condição está associada à síndrome de postura cruzada superior, que é caracterizada por:

- A) ombros anteriorizados com aumento da cifose torácica e perda da lordose cervical
- B) diminuição da cifose torácica e fortalecimento dos músculos romboides
- C) hiperlordose cervical e retração dos músculos posteriores do pescoço
- D) alterações lombares, sem envolvimento da região cervical ou torácica

17. A escápula alada é uma alteração caracterizada pela elevação posterior das bordas mediais das escápulas em relação às costelas, frequentemente associada a desequilíbrios musculares. Essa condição pode estar relacionada à hiperatividade de determinados músculos e à fraqueza de outros, sendo clinicamente observada por meio de testes específicos, como o teste do apoio. No que diz respeito à atuação dos músculos envolvidos nessa alteração, verifica-se:

- A) predomínio da ação do trapézio superior como principal responsável pela estabilidade escapular
- B) fortalecimento do serrátil anterior associado à diminuição da atividade dos romboides
- C) aumento da ação do palmar longo com fraqueza dos extensores do punho
- D) fraqueza do serrátil anterior e hiperatividade do romboide

18. A posição pélvica neutra e estável é a base da postura vertebral, caracterizada pelo alinhamento vertical das espinhas ilíacas anterossuperiores com a sínfise púbica e pela lordose lombar fisiológica. Quando ocorre a inclinação anterior da pelve, há aumento da lordose lombar e o desequilíbrio muscular. Sobre essa condição, pode-se afirmar que:

- A) a inclinação anterior da pelve reduz a lordose lombar e fortalece os músculos abdominais
- B) a posição neutra da pelve ocorre com cifose lombar aumentada e alinhamento irregular da sínfise púbica
- C) os músculos psoas e eretor da coluna apresentam-se hiperativos e tensos e os abdominais apresentam-se fracos e hipoativos
- D) os músculos glúteo máximo e abdominais encontram-se hiperativos e os músculos psoas e eretores da coluna lombar apresentam-se fracos

19. O Teste de Maigne é realizado para investigação de possíveis alterações cervicais e cervicotorácicas. O procedimento envolve o paciente sentado e requer movimentos específicos da cabeça, mantidos por determinado tempo, com repetição para ambos os lados. Considerando a descrição correta desse teste, atesta-se que, ao posicionar o paciente:

- A) deitado, ele realiza flexão máxima da cabeça, sustentando por 60 segundos
- B) em pé, ele executa flexão cervical associada à rotação de tronco, mantendo por 30 segundos
- C) sentado, ele realiza apenas inclinação lateral da cabeça, sustentando o movimento por 20 segundos
- D) sentado, ele realiza extensão e rotação da cabeça, mantendo a posição por 15 a 40 segundos e repetindo para o lado oposto

20. Há um teste provocativo realizado com o objetivo de aumentar a pressão intratecal em toda a coluna, no qual o paciente deve posicionar-se sentado e ser instruído a realizar esforço semelhante ao ato de defecar. Em seguida, ele deve relatar se há aumento da dor e indicar a sua localização. Esse teste diz respeito à manobra de:

- A) Adson
- B) Valsalva
- C) Spurling
- D) Jackson

21. Paciente comparece ao ambulatório de Fisioterapia apresentando dor na região lateral do cotovelo e queixa de fraqueza no antebraço. O avaliador estabiliza o antebraço, orienta o paciente a fechar a mão e estendê-la, e, em seguida, força o punho estendido em flexão contra resistência. Esse procedimento corresponde ao teste de:

- A) Tinel
- B) Cozen
- C) Phalen
- D) Finkelstein

22. No teste de estresse em abdução do cotovelo, o paciente apresenta dor e possível instabilidade na região medial. A aplicação de pressão de abdução sobre o antebraço medial realizada pelo fisioterapeuta provoca estresse específico, e a presença de dor ou espaçamento indica instabilidade. Esse procedimento avalia a integridade do complexo ligamentar denominado ligamento:

- A) cruzado anterior
- B) anular do rádio
- C) colateral radial
- D) colateral ulnar

23. No sinal de Tinel no cotovelo, o avaliador percutirá a estrutura anatômica localizada no sulco entre o olécrano e o epicôndilo medial utilizando um martelo de reflexos neurológicos, o que pode reproduzir dor causada por neurite ou neuroma. Nesse procedimento, o sinal positivo está relacionado à lesão do nervo:

- A) ulnar
- B) radial
- C) mediano
- D) musculocutâneo

24. Existe uma neuropatia oriunda da compressão sob o retináculo flexor no punho, que, dependendo do grau de compressão e da cronicidade dos sintomas, evolui de sintomas sensitivos intermitentes até a perda motora com atrofia. A maioria dos casos se apresenta em estágio inicial, apenas com sintomas sensitivos. Essa neuropatia diz respeito à condição clínica conhecida como:

- A) síndrome do desfiladeiro torácico
- B) tenossinovite de De Quervain
- C) síndrome do túnel do carpo
- D) epicondilite lateral

25. A tenossinovite estenosante ou doença de Quervain que ocorre no punho afeta o tendão e a bainha de músculos localizados no polegar. O edema dos tendões e o espessamento das bainhas ocorrem por esforço repetitivo do punho e do polegar. Essa condição clínica compromete principalmente os músculos:

- A) extensor curto do polegar e abdutor longo do polegar
- B) extensor radial longo do carpo e supinador
- C) flexor radial do carpo e pronador redondo
- D) flexor profundo dos dedos e lumbricais

26. O câncer de mama possui etiologia multifatorial. Dentre os fatores de risco de alto impacto verificados para a doença, destacam-se a idade avançada, o histórico familiar em pré-menopausa, as alterações histológicas e a suscetibilidade genética. Além desses, um outro fator considerado como de alto risco para o câncer de mama é o(a):

- A) menarca tardia
- B) aleitamento materno prolongado
- C) prática regular de atividade física
- D) mutação nos genes BRCA1 e BRCA2

27. Durante a avaliação fisioterapêutica, o examinador deve observar cuidadosamente os movimentos resistidos, identificando se a contração muscular provoca dor, qual sua intensidade e qualidade, além de analisar o tipo de contração envolvida (concêntrica, isométrica ou excêntrica). Para sistematizar essa análise, utiliza-se o sistema de graduação de força muscular, sendo a escala de Kendall uma das mais empregadas na prática clínica. Essa escala varia de 0 a 5, permitindo classificar desde a ausência total de contração até a execução de movimentos contra resistência máxima. Considerando esse contexto, o grau 3 na escala de Kendall é definido como:

- A) movimento completo contra resistência máxima, mantendo força equivalente ao examinador
- B) movimento realizado apenas com auxílio manual, sem capacidade de sustentar o segmento sozinho
- C) contração muscular visível ou palpável, mas sem deslocamento do segmento corporal
- D) execução do movimento completo contra a gravidade, sem conseguir vencer resistência adicional aplicada pelo examinador

28. Nas cervicobraquialgias, a avaliação dos reflexos dos membros superiores é fundamental para identificar possíveis alterações neurológicas. O reflexo bicipital, realizado com o braço parcialmente fletido e estímulo aplicado sobre o tendão do bíceps na fossa cubital, provoca a flexão do cotovelo e avalia, principalmente, a integridade do nível neurológico:

- A) C5
- B) C6
- C) C7
- D) C8

29. Em pacientes com lombalgia, é fundamental investigar fatores musculares que podem contribuir para o aumento da dor e da sobrecarga na região lombar. O Teste de Thomas é utilizado para avaliar o encurtamento de um músculo específico, cuja limitação pode provocar aumento da lordose lombar e intensificação da lombalgia. Esse músculo é o:

- A) quadríceps femoral
- B) glúteo máximo
- C) semitendíneo
- D) iliopsoas

30. Um paciente apresenta dor no ombro direito após episódios repetitivos de movimentos acima da cabeça, como ocorre em esportes de arremesso. Durante a avaliação fisioterapêutica, observa-se fraqueza nos músculos do manguito rotador. O protocolo de reabilitação indicado envolve o uso de faixas elásticas de diferentes resistências, com exercícios de rotação interna, rotação externa, abdução, flexão e extensão do ombro. Esse protocolo é denominado:

- A) Kabat
- B) Williams
- C) Rockwood
- D) McKenzie