

018. PROVA OBJETIVA

AGENTE UNIVERSITÁRIO PROFISSIONAL

FISIOTERAPEUTA

(OPÇÃO: 026)

- Você recebeu sua folha de respostas, este caderno, contendo 40 questões objetivas, e o caderno de prova prática (estudo de caso).
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição deste caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração das provas objetiva e prática (estudo de caso) é de 5 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas e para a transcrição do texto definitivo.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 4 horas do início das provas.
- Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue suas provas e assine o termo respectivo.
- Ao sair, você entregará ao fiscal o caderno de prova prática (estudo de caso), a folha de respostas e este caderno.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto para responder às questões de **01** a **05**:

Desconectados

Cerca de 18 milhões de brasileiros, ou 9,5% da população acima de 10 anos, não tinham acesso à internet em 2025, de acordo com o módulo de tecnologia da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (Pnad) do IBGE.

É um contingente espantoso dado o papel central da internet no acesso a serviços públicos, financeiros e educacionais. Isso sem contar o fato de que há um amplo mercado de trabalho organizado em torno da integração digital, como o de motoristas de serviços de aplicativos e de entregas.

Embora o preço seja um entrave ao acesso para 25,9% dos 4 milhões de domicílios brasileiros “desconectados”, a principal razão para a falta de conexão digital não é financeira. Em 36,5% dos domicílios sem acesso digital, nenhum morador sabia usar a internet, um verdadeiro descalabro.

O analfabetismo digital custa caro ao Brasil, impedindo que o País saia da armadilha da baixa produtividade. A internet não é apenas uma ferramenta de trabalho cada vez mais relevante, mas um meio essencial para a redução de trâmites burocráticos, para agilizar a comunicação e para franquear acesso à educação e à saúde, entre outras finalidades.

Durante o necessário período de isolamento social provocado pela pandemia de covid-19, por exemplo, foi a internet que permitiu interações humanas e de trabalho. Graças a ela, crianças não perderam o ano escolar por completo e empresas continuaram produzindo, o que impediu uma depressão econômica ainda maior do que a que se viu no período de 2020/2021.

Por tudo isso, urge que o País trabalhe para democratizar ainda mais o acesso e para educar sua população a utilizar os meios digitais.

Instrumento de desenvolvimento e inserção, o acesso à internet precisa não só ser acelerado, mas também dominado pela população brasileira, tão carente de oportunidades e cada vez mais na retaguarda de indicadores globais de educação e de competitividade.

(Editorial. <https://www.estadao.com.br/opinioao>, 13.07.2026. Adaptado)

01. De acordo com o editorial, a desconexão a que estão expostos 18 milhões de brasileiros deve ser vista como

- (A) percurso pessoal que tende a ser alterado muito em breve, pela visão positiva que os cidadãos têm em relação à tecnologia; e como incremento à profissionalização, caso seja mantida.
- (B) opção pessoal responsável por democratizar a forma como os cidadãos desejam estabelecer as suas relações humanas; e como restrição de acesso a novas oportunidades.
- (C) forma pessoal de viver no mundo contemporâneo, da qual resulta escassez de oportunidades para o cidadão interagir com seus semelhantes; e como forma de garantia de emprego.
- (D) reação pessoal à imposição de interações pautadas exclusivamente pela tecnologia, ainda que mais rápidas; e como desafio ao cidadão para descobrir possibilidades de emprego.
- (E) atraso pessoal, por eliminar as chances de um cidadão de estudar, trabalhar e estabelecer interações humanas; e como atraso nacional, por impactar na produtividade do país.

02. De acordo com o editorial, o fator decisivo para a ausência de conexão digital dos cidadãos é a

- (A) insatisfação com a internet após a pandemia.
- (B) indisponibilidade de internet onde moram.
- (C) impossibilidade financeira de custeá-la.
- (D) incapacidade para a utilização da internet.
- (E) inaptidão para os estudos e a competitividade.

03. Considere as passagens:

- É um **contingente** espantoso dado o papel central da internet no acesso a serviços públicos, financeiros e educacionais. (2º parágrafo)
- Embora o preço seja um **entrave** ao acesso para 25,9% dos 4 milhões de domicílios brasileiros “desconectados”... (3º parágrafo)
- A internet não é apenas uma ferramenta de trabalho cada vez mais relevante, mas um **meio** essencial para a redução de **trâmites** burocráticos... (4º parágrafo)

No contexto em que estão empregados, os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) valor; empecilho; método; imposições.
- (B) grupo; dificultador; recurso; especulações.
- (C) número; obstáculo; expediente; procedimentos.
- (D) quinhão; detalhe; metade; cumprimentos.
- (E) conjunto; privilégio; modo; obrigações.

04. Assinale a alternativa em que o termo destacado está empregado em sentido próprio.

- (A) É um contingente espantoso dado o papel **central** da internet no acesso a serviços públicos, financeiros e educacionais. (2º parágrafo)
- (B) Em 36,5% dos **domicílios** sem acesso digital, nenhum morador sabia usar a internet, um verdadeiro descalabro. (3º parágrafo)
- (C) O analfabetismo digital custa caro ao Brasil, impedindo que o País saia da **armadilha** da baixa produtividade. (4º parágrafo)
- (D) A internet não é apenas uma **ferramenta** de trabalho cada vez mais relevante, mas um meio essencial... (4º parágrafo)
- (E) ... o acesso à internet precisa não só ser acelerado, mas também **dominado** pela população brasileira, tão carente... (7º parágrafo)

05. Assinale a alternativa em que a lacuna da frase deve ser preenchida com “à”, de acordo com a norma-padrão.

- (A) O analfabetismo digital custa caro ____ nação, impedindo que o País saia da armadilha da baixa produtividade.
- (B) A internet tem papel central no acesso ____ uma gama de serviços públicos, financeiros e educacionais.
- (C) A população brasileira, carente de oportunidades, precisa dominar ____ internet para garantir sua inserção digital.
- (D) Durante o isolamento social provocado, as pessoas começaram ____ usar mais a internet para estudo e trabalho.
- (E) No que diz respeito ____ trâmites burocráticos, a internet é um meio relevante que permite diminuí-los.

MATEMÁTICA E RACIOCÍNIO LÓGICO

06. No primeiro mês do ano, um pequeno empreendedor distribuiu igualmente entre dois funcionários um bônus de B reais. No segundo mês, um outro bônus de B reais foi distribuído igualmente entre três funcionários: os dois funcionários anteriores e mais um outro funcionário.

No terceiro mês, outro bônus de B reais foi distribuído igualmente entre cinco funcionários, sendo os três que receberam bônus no segundo mês e mais dois funcionários.

Considerando o valor total recebido por um dos funcionários que recebeu o bônus nos três meses, e o valor total recebido pelo funcionário que recebeu o bônus em apenas dois meses, em relação a esses dois valores totais, é correto afirmar que

- (A) sua soma é menor do que B reais.
- (B) o maior não excede o menor em mais do que a metade de B reais.
- (C) sua soma é $\frac{17B}{30}$ reais a mais do que o dobro de B reais.
- (D) um deles é $\frac{8B}{15}$ reais a menos do que o outro.
- (E) sua soma é $\frac{3B}{2}$ reais.

07. Observe a sequência de preços de um produto:

- Preço 1: X
- Preço 2: aumento de 80% em relação ao preço 1.
- Preço 3: aumento de 80% em relação ao preço 2.

Sabe-se que a diferença entre o preço 2 e o preço 1 é de R\$ 19,20. A diferença entre o preço 3 e o preço 2 é igual a

- (A) R\$ 19,20.
- (B) R\$ 34,56.
- (C) R\$ 38,40.
- (D) R\$ 38,88.
- (E) R\$ 43,20.

08. No primeiro turno de um campeonato de futebol, a razão entre o número de gols marcados e o número de gols sofridos por uma equipe foi $\frac{15}{4}$ e o saldo de gols (diferença entre gols marcados e gols sofridos) foi de 33 gols. Já no segundo turno, essa razão foi igual a $\frac{5}{2}$ e o saldo de gols foi de 21 gols.

Considerando esses dois turnos do campeonato, o número total de gols sofridos por essa equipe foi igual a

- (A) 12.
- (B) 14.
- (C) 18.
- (D) 22.
- (E) 26.

09. Assinale a alternativa que indica uma afirmação que corresponda à uma negação lógica da afirmação a seguir:

Se o código está correto, então o programa roda, ou, se a ideia inicial não funciona, então desistiremos desse caminho.

- (A) O código não está correto e o programa não roda e a ideia inicial funciona e não desistiremos desse caminho.
- (B) Se o código não está correto, então o programa não roda, ou, se a ideia inicial funciona, então não desistiremos desse caminho.
- (C) Se código está correto ou o programa não roda, então a ideia inicial funciona e não desistiremos desse caminho.
- (D) O código está correto e o programa não roda e a ideia inicial não funciona e não desistiremos desse caminho.
- (E) Se o programa não roda, então o código não está correto, ou, se não desistiremos desse caminho, então a ideia inicial funciona.

10. Considere a sequência numérica criada com um padrão lógico matemático:

1; 2; 1; 3; 2; 5; 4; 8; 7; 12; ...

Seja X o único elemento dessa sequência, que é igual a média aritmética simples dos elementos que ocupam as posições 14, 20 e 24.

A posição que o elemento X ocupa, nessa sequência, é

- (A) 19.
- (B) 20.
- (C) 21.
- (D) 22.
- (E) 23.

11. A Universidade Estadual do Norte do Paraná (UENP) pretende implantar um sistema informatizado destinado a aprimorar a gestão e o controle dos projetos de pesquisa em andamento. Nesse contexto, a empresa X, de propriedade de um ex-aluno da instituição, manifestou interesse em doar à Universidade um sistema capaz de atender a essa finalidade, bem como prestar, gratuitamente, os respectivos serviços de suporte técnico durante todo o período em que o sistema permanecer em utilização.

Com base nessa situação hipotética e no disposto no Regimento da Universidade Estadual do Norte do Paraná, é correto afirmar que

- (A) a doação, por disposição expressa, não pode abarcar bens imateriais, como sistemas de informática.
- (B) a doação, caso realizada, não pode ter uma destinação ou órgão específico, pois o sistema passa a integrar o patrimônio da Universidade.
- (C) a Câmara de Orçamento e Finanças deve se pronunciar ou dar parecer sobre a aceitação da doação.
- (D) a doação não pode ser aceita, pois foi realizada por empresa, que não possui finalidade filantrópica.
- (E) a doação pode ser recebida, pois foi realizada por empresa que conta, em seu quadro societário, com um ex-aluno.

12. Considere que Fabiano, integrante do corpo técnico-administrativo da Universidade Estadual do Norte do Paraná (UENP), praticou infração disciplinar passível de aplicação da penalidade de suspensão.

Com base nessa situação hipotética e no disposto no Regimento da Universidade Estadual do Norte do Paraná, é correto afirmar que

- (A) a penalidade deverá ser aplicada impreterivelmente por seu chefe imediato.
- (B) na aplicação da penalidade a autoridade competente precisa avaliar, dentre outros aspectos, a primariedade do autor, o valor do bem atingido com a prática da infração e o dano provocado à reputação da universidade.
- (C) a aplicação da penalidade não precisará ser precedida de processo administrativo, caso o técnico não seja estatutário e possua contrato sujeito à Consolidação das Leis do Trabalho.
- (D) por disposição expressa, a pena de suspensão não é passível de recurso.
- (E) uma vez aplicada, a suspensão deve ser comunicada, para fins de registro, na Pró-Reitoria de Recursos Humanos.

13. Com base no Estatuto da Universidade Estadual do Norte do Paraná (UENP), é correto afirmar que

- (A) o corpo de servidores técnico-administrativos será formado por todos que exerçam funções de carreira não docente.
- (B) o corpo discente é constituído por todos os estudantes regularmente matriculados em seus cursos, excluídos os alunos especiais.
- (C) a comunidade universitária é constituída pelo corpo docente, pelo corpo discente, pelo corpo de servidores técnico-administrativos e pelos colaboradores terceirizados.
- (D) a pesquisa corresponde ao processo educativo, cultural e científico que articula a extensão e a prática, para fortalecer a relação entre a universidade e a comunidade.
- (E) o calendário escolar será organizado tendo por base o ano civil, devendo ser unificado entre todos os campus da UENP.

- 14.** Joana é analista administrativa e foi informada de que, em razão da necessidade do serviço, deverá exercer, temporariamente, atribuições diversas daquelas inerentes ao cargo para o qual foi aprovada em concurso público.

Com base nessa situação hipotética e no disposto na Lei Estadual do Estado do Paraná nº 6.174/1970 (Estatuto do Servidor Público do Poder Executivo do Estado do Paraná), é correto afirmar que

- (A) como há necessidade imperiosa de serviço, poderão ser cometidos a Joana, mediante prévia autorização do órgão competente, por prazo não superior a seis meses, atribuições não compreendidas na especificação de seu cargo.
- (B) Joana não pode exercer atribuições diversas, de forma alguma, pois isso ofenderia o princípio constitucional do concurso público.
- (C) caso praticado o desvio de função, Joana e o responsável pela designação para o novo posto deverão ser demitidos a bem do serviço público.
- (D) Joana pode exercer outras funções, caso atenda o interesse público, hipótese em que fará jus à remuneração das atribuições que estiver exercendo e um adicional de 20% (vinte por cento).
- (E) Joana somente poderá exercer funções diversas do cargo que ocupa caso haja situação de iminente perigo público, devidamente decretado pelo Governador do Estado.

- 15.** De acordo com a Lei do Estado do Paraná nº 21.583/2023 (Lei da Carreira Técnica Universitária das Universidades Públicas Estaduais do Paraná), a carga de trabalho dos cargos da Carreira Técnica Universitária é de

- (A) trinta horas semanais, com exceção da função de médico, que será de vinte horas semanais, com jornada de quatro horas diárias.
- (B) quarenta horas semanais para todos os cargos.
- (C) quarenta horas semanais, com exceção dos profissionais da área de saúde, hipótese em que será de trinta horas semanais.
- (D) quarenta e quatro horas semanais, com exceção da função de médico, que será de trinta horas semanais.
- (E) quarenta horas semanais, com exceção da função de médico, que será de vinte horas semanais, com jornada de quatro horas diárias.

16. Desejando verificar algumas funcionalidades de seu computador, Miguel pretende executar o programa Teste.exe, que está localizado em uma pasta com seu nome armazenada no diretório raiz da unidade de disco rígido C: do equipamento. Considerando que o computador utiliza o MS-Windows 11, em sua configuração padrão, e que o usuário possui todas as permissões requeridas para realizar essa ação, assinale a alternativa que apresenta o conteúdo que Miguel deve inserir no campo endereço do Explorador de Arquivos para executar o programa pretendido.

- (A) C#Miguel#Teste.exe
- (B) C://Miguel//Teste.exe
- (C) C:/Miguel/Teste.exe
- (D) C:\Miguel\Teste.exe
- (E) C@Miguel@Teste.exe

17. Em um documento do MS-Word 365, em sua configuração padrão, é possível inserir espaços reservados para dados ou informações que podem ser modificadas automaticamente. Desta forma, em vez de digitar um texto estático, o usuário insere um código determinado que instrui o programa a buscar, calcular ou exibir informações específicas, como a data atual, o nome do arquivo ou o número da página. Esses espaços reservados são conhecidos como

- (A) Campos.
- (B) Estilos.
- (C) Fontes.
- (D) Formas.
- (E) Links.

18. Um usuário do MS-PowerPoint 2016, em sua configuração padrão, deseja que a apresentação que está preparando seja iniciada diretamente no modo "Apresentação de Slides" quando o correspondente arquivo é aberto. Para tanto, o referido arquivo deverá ser salvo com a extensão

- (A) .pdfx
- (B) .potx
- (C) .ppsx
- (D) .pptm
- (E) .pptx

19. As células de uma planilha que está sendo preparada com a ajuda do programa MS-Excel 365, em sua configuração padrão, foram preenchidas inicialmente conforme mostrado a seguir:

	A	B	C
1	Melancia	a	
2	Jenipapo	e	
3	Goiaba	i	
4	Figo	o	
5	Cupuaçu	u	
6			

Em seguida, a expressão =LOCALIZAR(B1;A1) foi digitada na célula C1. Prosseguindo, a célula C1 foi selecionada com um clique do botão principal do mouse e copiada para as células C2 a C5. Finalmente, a expressão =MULT(C1:C3)/MÉDIA(C1:C5) foi inserida na célula C6. O valor numérico obtido na célula C6 é

- (A) 4.
- (B) 5.
- (C) 6.
- (D) 7.
- (E) 8.

20. Um servidor público necessita utilizar um computador compartilhado entre vários usuários para acessar Internet. Com o objetivo de preservar sua privacidade e evitar que outras pessoas vejam os sites que visitou ou acessem suas contas, ele usa o navegador instalado no computador em um modo de operação que apaga automaticamente o histórico de navegação, cookies e dados de formulários quando a janela é fechada. Esse modo de operação do navegador é conhecido como

- (A) Reservado.
- (B) Privado.
- (C) Particular.
- (D) Íntimo.
- (E) Exclusivo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Com base nas Metas Internacionais de Segurança do Paciente aplicáveis ao ambiente hospitalar e de reabilitação, qual das seguintes condutas representa uma intervenção correta na prevenção de quedas durante a assistência fisioterapêutica?

- (A) O uso de contenção física contínua é a principal medida recomendada pelos protocolos para prevenir a queda do leito em todas as faixas etárias.
- (B) A avaliação do risco de queda deve ser feita exclusivamente na admissão do paciente, não necessitando de reavaliações diárias nos setores de internação.
- (C) O fisioterapeuta deve orientar o paciente a levantar-se vagarosamente, permanecendo sentado com os pés apoiados no chão por pelo menos 5 minutos antes de sair da cama.
- (D) A identificação visual do risco de queda do paciente no ambiente hospitalar deve ser realizada preferencialmente pela colocação de uma pulseira vermelha.
- (E) A queda é definida como a descida intencional do paciente ao chão durante o treinamento de marcha, que resulta em lesão de partes moles; por isso, o treino deve ser feito com dispositivo auxiliar.

22. A colaboração interprofissional é uma estratégia fundamental para garantir a integralidade do cuidado na Atenção Primária à Saúde (APS). De acordo com os preceitos do trabalho interprofissional e da humanização, é correto afirmar que

- (A) a colaboração interprofissional caracteriza-se por objetivos comuns, clareza de papéis, interdependência e corresponsabilização entre os profissionais da equipe.
- (B) a abordagem adotada deve focar na subordinação dos demais profissionais da saúde ao núcleo de saber médico, que é quem centraliza as decisões sobre os projetos terapêuticos.
- (C) espaços de comunicação formal, como as reuniões de equipe, são desnecessários e devem ser desencorajados, visto que a comunicação informal isolada otimiza o tempo clínico.
- (D) o trabalho em equipe foca estritamente na divisão fragmentada de tarefas, em que cada profissional atua de forma isolada em seu consultório, para garantir a produtividade.
- (E) o papel das lideranças na APS deve ser autocrático, limitando a participação técnica dos trabalhadores para evitar conflitos de poder nos núcleos de saberes.

23. Durante o atendimento fisioterapêutico de um paciente internado com diagnóstico confirmado de tuberculose pulmonar bacilífera, o fisioterapeuta deve adotar, além das precauções padrão, medidas específicas de isolamento.

Assinale a alternativa que indica corretamente o tipo de precaução e o equipamento de proteção individual (EPI) adequados para essa situação.

- (A) Precaução de gotículas; uso obrigatório de máscara cirúrgica pelo profissional e pelo paciente durante todo o tempo de internação.
- (B) Precaução de contato; uso de luvas e avental de manga longa impermeável, sendo dispensada a proteção respiratória.
- (C) Precaução por aerossóis; uso obrigatório de máscara tipo N95 ou PFF2 pelo profissional de saúde durante todo o tempo em que estiver no quarto.
- (D) Precaução por aerossóis; uso obrigatório de máscara cirúrgica pelo profissional e máscara N95 de forma contínua pelo paciente.
- (E) Precaução padrão; higienização rigorosa das mãos com álcool 70% e uso de protetor facial (*face shield*) durante a ausculta pulmonar.

24. A reabilitação profissional, no âmbito do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), é o serviço voltado ao trabalhador afastado por motivo de doença ou acidente. Em relação à conceituação e à base legal desse processo, é correto afirmar que

- (A) a reabilitação profissional exige um tempo mínimo de carência contributiva para que o segurado em gozo de auxílio-doença possa ter acesso ao benefício.
- (B) o processo compreende as funções básicas de avaliação do potencial laborativo, orientação e acompanhamento da programação, articulação com a comunidade e pesquisa de fixação no mercado de trabalho.
- (C) para os segurados em gozo de auxílio-doença, quando a reabilitação for prescrita pela perícia, o programa assume caráter optativo, sendo a recusa um direito do trabalhador sem prejuízo do benefício.
- (D) a equipe responsável pela reabilitação atua na emissão de laudos de aposentadoria por invalidez, sendo proibido o encaminhamento do trabalhador para a realização de cursos profissionalizantes.
- (E) a reabilitação profissional tem como foco as condições clínicas biológicas do trabalhador, ignorando o seu nível de escolaridade, a sua faixa etária e o mercado de trabalho restrito.

25. A Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) transformou os paradigmas de avaliação em saúde. Sobre os conceitos abordados por essa classificação, assinale a alternativa correta.

- (A) A CIF é um instrumento concebido e aplicável para a população com deficiências ou incapacidades graves congênitas, sendo pouco sensível em deficiências adquiridas.
- (B) Os Fatores Ambientais, componentes da CIF, englobam as atitudes, o mundo físico criado pelo homem, as políticas sociais e as barreiras ou os facilitadores que impactam a funcionalidade.
- (C) A “Deficiência” (*Impairment*), no modelo da CIF, é o termo que define especificamente os problemas sociais e o preconceito que limitam o envolvimento de uma pessoa na vida real.
- (D) O construto “Desempenho” (*Performance*) reflete a capacidade máxima e isolada de um indivíduo de realizar tarefas em um ambiente laboratorial idealmente padronizado e controlado.
- (E) O modelo da CIF exclui as funções mentais e psicológicas do escopo de Funções do Corpo, categorizando-as isoladamente sob a rubrica restrita dos Fatores Pessoais intrínsecos.

26. A osteoartrite é uma doença crônica e degenerativa que cursa com dor e limitação da função articular. O uso de agentes físicos mecânicos e eletromagnéticos é comum na reabilitação traumato-ortopédica.

Em relação ao uso da fotobiomodulação (laser) e do ultrassom terapêutico, assinale a alternativa correta.

- (A) O exercício físico de alta intensidade isolado é suficiente para restaurar a cartilagem articular, sendo a aplicação de agentes como o laser e o ultrassom dispensável nesses casos.
- (B) O uso isolado de ultrassom é contraindicado na vigência de espasmos musculares, devendo-se utilizar estritamente a crioterapia.
- (C) O ultrassom e a fotobiomodulação, quando associados de forma sinérgica, promovem analgesia, ação anti-inflamatória e melhora da funcionalidade, minimizando os impactos nocivos de possíveis microlesões originadas no exercício.
- (D) A terapia combinada com o equipamento que une laser e ultrassom deve ser aplicada mantendo o transdutor de modo totalmente estacionário sobre o local da dor.
- (E) O ultrassom pulsado atua promovendo predominantemente os mesmos efeitos térmicos que o modo contínuo, não havendo base fisiológica para diferenciar a aplicação dos modos na doença aguda ou crônica.

27. A avaliação de um paciente vítima de lesão medular exige grande acurácia semiológica para a determinação do diagnóstico cinético funcional. O mapeamento da sensibilidade e da função motora é fundamental. Tendo em vista os preceitos de semiologia e os escores neurológicos na lesão medular, assinale a alternativa correta.

- (A) A avaliação da propriocepção e dor profunda é compulsória e participa ativamente da pontuação numérica que compõe o escore final de determinação do nível neurológico.
- (B) Testes de toque leve ou “alfinetadas”, mesmo quando realizados sem padronização, mostraram-se as ferramentas mais fidedignas para analisar a percepção cutânea de lesões centrais.
- (C) O teste de sensibilidade esfinteriana é contraindicado devido ao fato de o toque induzir disautonomia e choque medular de forma incontrolável.
- (D) Pacientes com lesão medular em fase hospitalar têm contraindicação absoluta a exercícios de cinesioterapia passivos ou ativos por elevarem o tônus de forma irreversível.
- (E) O exame clínico padronizado mensura a sensibilidade tátil e dolorosa em vinte e oito dermatomos de ambos os lados, sendo o escore de “0” para ausente, “1” para alterada e “2” para normal, sendo ainda obrigatória a avaliação do esfíncter anal externo.

28. O Conceito Neuroevolutivo Bobath tem vasta aplicação na avaliação e reabilitação da criança com disfunções no sistema nervoso central, como na paralisia cerebral. Sobre as orientações do manuseio e o emprego de pontos-chave de controle, assinale a alternativa correta.

- (A) Na facilitação, os pontos-chave de controle devem atuar com pressão máxima sobre o ventre muscular hipertônico para inibir os reflexos através dos fusos musculares.
- (B) Quanto maior for a independência e o controle motor da criança, mais distais devem ser os pontos-chave manuseados pelo fisioterapeuta.
- (C) O princípio orientador dita que o tratamento deve focar unicamente o segmento do corpo isolado que apresenta hipertonía, ignorando o controle postural e global do indivíduo.
- (D) O uso do conceito neuroevolutivo Bobath tem seu sucesso atrelado à contenção rígida do tronco, forçando a imobilidade completa da criança por 24 horas.
- (E) O uso da abordagem exige que um paciente com severa falta de controle da cabeça e do tronco seja manipulado por pontos-chave distais, como o punho e tornozelo.

29. No contexto da fisioterapia esportiva e na reabilitação, o estresse advindo do exercício físico pode acarretar a chamada dor muscular tardia pós-exercício (DOMS). Compreender a natureza dessa dor é primordial para traçar diretrizes adequadas no ganho de desempenho.

Qual das seguintes afirmações condiz com as bases fisiológicas da DOMS?

- (A) A manifestação de dor máxima no paciente decorre imediatamente após o término do exercício, extinguindo-se sem sequelas nas primeiras 8 horas subsequentes.
- (B) É uma resposta de dor que envolve primordialmente uma lesão nervosa isquêmica associada a rompimentos totais de fibras do tecido conectivo.
- (C) Indivíduos submetidos a altas cargas de condicionamento estão imunes à DOMS, visto que o ácido láctico é completamente inibido por fotorreceptores.
- (D) As microlesões no tecido muscular originadas no estresse do movimento geram ação inflamatória e estresse oxidativo, e a dor atinge comumente o seu ápice no período entre 24 e 72 horas.
- (E) O alongamento estático pós-exercício impede integralmente a degeneração inflamatória associada à DOMS, bloqueando as vias da dor do estresse oxidativo.

30. Em uma unidade de terapia intensiva neonatal (UTIN), o manejo clínico terapêutico a bebês pré-termo difere do oferecido a bebês a termo. O modelo do processo terapêutico no neonato compreende

- (A) a imposição de elevação de frequência respiratória e de ritmo cardiovascular, pois são marcos que auxiliam a adaptação ao esforço e estimulam o desenvolvimento motor.
- (B) o conceito de modulação comportamental fisiológica pela restrição ou enrolamento (*swaddling*), por meio de cobertores do tronco e postura fletida, aumenta o contato tátil de sucção e promove conforto de alerta reduzindo a hiperexcitação instável.
- (C) o princípio da estimulação genérica precoce e do manuseio sensorial profundo e contínuo da dor e sons na UTIN deve assegurar o alinhamento total hiperestendido da cadeia motora dorsal infantil, protegendo o neonato.
- (D) a indicação de exercícios de estimulação sensorial para o neonato prematuro de baixo peso (abaixo das 30 semanas) envolve o uso de hidroterapia diária sob feixes de irradiação estroboscópica ou infravermelha.
- (E) a imobilidade mantida pelo alinhamento forçado e posicionado em abdução de ombros prolongada permite à criança a resposta a posições na linha média da mão ao corpo.

31. Para prever riscos de quedas e avaliar o nível de mobilidade de idosos e pacientes neurológicos na Atenção Básica e Reabilitação, diversas escalas validadas são empregadas. É correto afirmar que

- (A) a Escala de Equilíbrio de Berg (EEB) avalia 14 tarefas baseadas na manutenção e mudança de posições, totalizando uma pontuação máxima de 100 pontos, em que escores baixos indicam excelência no equilíbrio.
- (B) o teste Timed Up and Go (TUG) consiste em observar o tempo que o idoso leva para levantar-se da cadeira, caminhar 10 metros de forma acelerada, retornar e deitar-se em uma maca clínica.
- (C) a escala POMA (Escala de Tinetti) avalia tarefas de equilíbrio e marcha; escores finais elevados representam excelente desempenho, enquanto pontuações baixas indicam alto risco de quedas.
- (D) o Dynamic Gait Index (DGI) avalia exclusivamente a marcha em superfície plana e retilínea sem obstáculos, sendo ineficaz para aferir a capacidade do idoso de realizar giros ou mudar a velocidade do passo.
- (E) o Índice de Barthel Modificado é um instrumento de avaliação focado primordialmente na amplitude de movimento passiva das extremidades e nos reflexos tendinosos profundos do idoso frágil.

32. A eletroestimulação apresenta papel de destaque no tratamento das disfunções do assoalho pélvico, como a incontinência urinária de esforço (IUE) e a hiperatividade do detrusor.

De acordo com as diretrizes e mecanismos da eletroterapia nesses casos, assinale a alternativa correta.

- (A) O estímulo elétrico visa inibir o córtex cerebral de forma irreversível, substituindo definitivamente a via eferente do nervo podendo para manter o fechamento uretral contínuo.
- (B) O uso da eletroterapia é estritamente contraindicado caso a paciente já possua Incontinência de urgência associada, pois o fluxo elétrico aumenta invariavelmente os espasmos vesicais.
- (C) A aplicação intravaginal de um dispositivo emitindo correntes elétricas de baixa voltagem, com frequências geralmente entre 10 e 50 Hz, induz contrações e aumenta o aporte sensorial, facilitando a conscientização da musculatura pélvica.
- (D) Os efeitos curativos do FES (*functional electrical stimulation*) na pélvis dependem da geração de correntes contínuas de alta frequência (acima de 10.000 Hz) para a termólise dos músculos hipotônicos.
- (E) A corrente russa promove o relaxamento reflexo imediato das fibras musculares do assoalho pélvico, sendo a melhor indicação para inibir a contração voluntária antes da penetração em quadros de anorgasmia.

33. Na avaliação funcional fisioterapêutica esportiva e ortopédica, diversos testes buscam analisar a estabilidade dinâmica, a força e o equilíbrio dos pacientes.

Com base nos testes funcionais para membros superiores e inferiores, assinale a alternativa correta.

- (A) O *Star Excursion Balance Test* (SEBT) é um teste dinâmico que avalia o equilíbrio, demandando força, flexibilidade e propriocepção, sendo útil na liberação de indivíduos para a prática esportiva.
- (B) O *Drop Vertical Jump Test* é o teste padrão-ouro para aferir a mobilidade torácica, medindo o ângulo de inclinação lateral após um salto em profundidade.
- (C) O teste *Closed Kinetic Chain Upper Extremity Stability* (CKCUES) mensura o desempenho do membro superior em cadeia cinética aberta por meio de arremessos sucessivos de uma bola medicinal contra a parede.
- (D) No teste do salto lateral (*side hop test*), o paciente deve realizar dez saltos bipodais sobre duas linhas com um metro de distância entre si, sem que o tempo de execução seja cronometrado.
- (E) O *Y Balance Test* adaptado para membros superiores exige que o paciente fique sentado e alcance fitas no solo com os pés, avaliando secundariamente a flexibilidade escapuloumeral.

34. A avaliação da mobilidade, flexibilidade e estabilidade da coluna vertebral é indispensável para um diagnóstico cinético-funcional preciso.

Sobre os testes e achados clínicos aplicados a esse segmento, assinale a alternativa correta.

- (A) O teste de distância dedo-chão é considerado o recurso clínico mais fidedigno e específico para determinar restrições puramente lombares, pois sua execução anula a influência da excursão pélvica e da flexibilidade dos isquiotibiais.
- (B) O teste de *Schober* (e suas modificações) é uma medida quantitativa utilizada na prática clínica para avaliar a mobilidade da coluna lombar em flexão, aferindo o distanciamento entre pontos de referência anatômicos na região lombossacra durante o movimento.
- (C) O teste de *Stibor* tem como finalidade principal avaliar a força isométrica dos músculos eretores da espinha torácica, por meio da manutenção da postura contra uma resistência manual contínua.
- (D) Durante a inspeção dinâmica do movimento espinal, a observação de um “pico de mobilidade” (ou *hinge*) indica clinicamente uma zona de severa hipomobilidade estrutural e encurtamento adaptativo.
- (E) Os testes clínicos voltados para a avaliação da estabilidade do core, como os protocolos de McGill, preconizam a realização de movimentos balísticos e de alta velocidade para aferir a potência dos estabilizadores profundos.

35. O Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia estabelece os deveres e as proibições do fisioterapeuta no que tange à assistência ao paciente e à divulgação de seus serviços.

Considerando essas normativas, assinale a alternativa correta.

- (A) O fisioterapeuta pode utilizar fotografias de seus pacientes para demonstrar comparativos de “antes e depois” do tratamento em suas redes sociais profissionais, desde que o paciente assine um termo de consentimento livre e esclarecido.
- (B) Para facilitar o marketing e a compreensão do público leigo, é permitido ao profissional substituir a titulação de fisioterapeuta por expressões genéricas como “osteopata”, “pilatista” ou “quiropaxista” em seus anúncios.
- (C) O fisioterapeuta deve manter segredo sobre fatos sigilosos, mas é livre para exibir imagens ou fazer referências a casos clínicos identificáveis em congressos científicos, não sendo necessária a autorização do paciente neste cenário acadêmico.
- (D) É dever fundamental do fisioterapeuta informar ao paciente quanto ao diagnóstico, prognóstico, objetivos do tratamento e procedimentos a serem adotados, respeitando o princípio bioético de autonomia de decidir sobre sua pessoa e bem-estar.
- (E) A prescrição de tratamento fisioterapêutico de forma não presencial é uma infração ética absoluta, sendo terminantemente proibida sob qualquer circunstância ou regulamentação.

36. O uso de recursos instrumentais na fisioterapia respiratória, como a pressão positiva expiratória (EPAP) e a oscilação oral de alta frequência (OOAF), fundamenta-se em princípios fisiológicos e reológicos para otimizar o desprendimento de secreções.

Sobre os mecanismos de ação e as indicações desses recursos, assinale a alternativa correta.

- (A) A técnica de oscilação oral de alta frequência (OOAF) atua gerando flutuações na pressão intratorácica que são transmitidas à árvore traqueobrônquica, promovendo a redução da viscoelasticidade do muco por meio do princípio da tixotropia.
- (B) O uso da máscara de EPAP induz o fechamento precoce das vias aéreas distais durante a fase expiratória, mecanismo essencial para aprisionar o ar alveolar e facilitar a tosse reflexa.
- (C) A hiperinsuflação manual com ressuscitador é o recurso de escolha para pacientes ambulatoriais hipersecretivos, pois permite a autogestão da terapia de higiene brônquica sem a necessidade de supervisão do fisioterapeuta.
- (D) Nos pacientes com fibrose cística, o uso de dispositivos de EPAP é contraindicado, pois o aumento da pressão intratorácica exacerba a broncoconstrição e eleva o risco de barotrauma nas vias aéreas centrais.
- (E) A eficácia da OOAF depende exclusivamente do posicionamento em drenagem postural, visto que as oscilações de fluxo não possuem energia cinética suficiente para mobilizar o muco contra a ação da gravidade.

37. A reabilitação cardiovascular (RCV) após um infarto agudo do miocárdio (IAM) é uma intervenção multidisciplinar dividida em fases progressivas.

Considerando os protocolos de prescrição de exercícios e a segurança clínica nesses pacientes, assinale a alternativa correta.

- (A) A fase I (fase hospitalar) tem como objetivo principal prevenir os efeitos deletérios do repouso no leito, iniciando-se com mobilização passiva ou ativo-assistida e evoluindo para deambulação precoce, sob rigorosa monitorização da frequência cardíaca e pressão arterial.
- (B) Na fase II (fase ambulatorial precoce), o treinamento aeróbico deve ser prescrito exclusivamente em intensidades vigorosas (acima de 85% do VO_{2max}) já na primeira semana para garantir o remodelamento cardíaco.
- (C) A fase I da reabilitação tem início apenas após a alta hospitalar do paciente, priorizando exercícios resistidos de alta intensidade para reverter a sarcopenia rapidamente.
- (D) Pacientes com angina instável aguda ou insuficiência cardíaca descompensada são os principais candidatos para o início imediato de treinamento intervalado de alta intensidade (HIIT) na fase II da RCV.
- (E) Durante a fase III da RCV, o uso do eletrocardiograma contínuo (telemetria) é obrigatório em 100% das sessões, sendo expressamente proibida a transição para a automonitorização.

38. A reabilitação pulmonar é uma intervenção abrangente e baseada em evidências, direcionada a pacientes com doenças respiratórias crônicas.

Sobre as condutas, critérios e protocolos aplicados nesta reabilitação, assinale a alternativa correta.

- (A) O treinamento muscular inspiratório (TMI) baseia-se no princípio de carga e especificidade. A carga mínima inicial indicada para treinar a musculatura inspiratória é de 30% da pressão inspiratória máxima (P_{Imax}), devendo ser aumentada gradativamente até 60 – 70% da P_{Imax} basal.
- (B) A reabilitação pulmonar restringe-se primariamente ao treinamento aeróbico e à educação do paciente, sendo o treinamento resistido (força) contraindicado pelo risco de fadiga excessiva da musculatura acessória da respiração.
- (C) O protocolo de tratamento padrão na fase ambulatorial exige a realização de apenas 1 a 2 atendimentos mensais, com duração total do programa de quatro semanas.
- (D) A utilização da Escala de Borg durante o treinamento físico não é um critério recomendado, pois sua natureza subjetiva falha em quantificar com precisão o grau de dispneia de pacientes pneumopatas.
- (E) A reabilitação pulmonar é indicada para pacientes que já apresentam oxigenoterapia domiciliar contínua, pois pacientes com estágios iniciais de doença pulmonar não apresentam déficits na capacidade de exercício.

39. O ganho de força muscular por meio do treinamento físico voluntário ou da estimulação elétrica (eletromioestimulação – NMES) envolve adaptações neurais e estruturais.

Com base nos princípios da contração muscular, hipertrofia e na ordem de recrutamento, assinale a alternativa correta.

- (A) Durante as primeiras 2 a 4 semanas de um treinamento de força, o aumento da força muscular deve-se quase exclusivamente à hipertrofia das fibras musculares do tipo I (lentas), sem participação de adaptações neurais.
- (B) Pelo Princípio do Tamanho (Henneman), o exercício voluntário recruta primeiro as unidades motoras largas (fibras de contração rápida, tipo II) e, à medida que a força exigida aumenta, recruta as unidades motoras menores (fibras tipo I).
- (C) A imobilização prolongada ou a falta de treinamento levam seletivamente à atrofia apenas das fibras musculares do tipo I (lentas), mantendo a área de secção transversa das fibras do tipo II inalterada.
- (D) O treinamento exclusivamente concêntrico demonstrou gerar maior hipertrofia das fibras musculares e recuperação mais rápida da força pós-imobilização quando diretamente comparado ao treinamento excêntrico.
- (E) Na aplicação da estimulação elétrica neuromuscular, a ordem fisiológica de recrutamento é frequentemente revertida ou contornada. Fibras maiores de contração rápida (tipo II), que ficam nas camadas mais superficiais do músculo e têm baixo limiar à corrente elétrica externa, tendem a ser recrutadas primeiro.

40. O teste de caminhada de 6 minutos (TC6) é um teste de campo amplamente validado para avaliar a capacidade funcional submáxima dos sistemas respiratório, cardíaco e metabólico. De acordo com as diretrizes de padronização da American Thoracic Society (ATS), é correto afirmar:

- (A) o avaliador deve caminhar ao lado ou ligeiramente à frente do paciente durante todo o trajeto para ditar o ritmo e assegurar que o indivíduo atinja seu consumo máximo de oxigênio ($\text{VO}_2\text{máx}$).
- (B) de acordo com a *American Thoracic Society*, a angina instável recente e o infarto agudo do miocárdio recente (≤ 1 mês) são contra-indicações absolutas para a realização do teste.
- (C) caso o paciente pare para descansar antes de completar os seis minutos, o cronômetro deve ser pausado imediatamente e retomado apenas quando ele voltar a caminhar.
- (D) para que a distância percorrida demonstre uma melhora clínica significativa após um programa de intervenção terapêutica, a ATS recomenda que a diferença pré e pós-teste seja de, no mínimo, 10 metros.
- (E) o encorajamento verbal deve ser contínuo e ininterrupto ao longo de todos os 6 minutos para evitar a queda da motivação do paciente.

