

**MARINHA DO BRASIL**  
**DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA**

***(PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CORPO  
DE SAÚDE DA MARINHA / PS-CSM/2010)***

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE  
MATERIAL EXTRA**

**FISIOTERAPIA**

- 1) Qual o músculo que assegura o desengate do joelho nos primeiros graus de flexão da perna e que funciona como rotador interno da tíbia, quando o membro inferior está suspenso, e como rotador externo femoral, quando o membro está apoiado?
- (A) Grácil.
  - (B) Bíceps femoral.
  - (C) Poplíteo.
  - (D) Gastrocnêmio.
  - (E) Quadríceps.
- 2) Ao abordar um paciente de 50 anos do sexo masculino, internado em uma Unidade de Tratamento Intensivo, com Doença Pulmonar Obsrutiva Crônica (DPOC), descompensado por uma infecção respiratória e submetido à intubação endotraqueal e à ventilação mecânica invasiva há cerca de seis horas, a conduta adequada será:
- (A) minimizar a hiperinsuflação pulmonar dinâmica, ajustando a ventilação mecânica com volume minuto baixo.
  - (B) iniciar o protocolo de desmame, objetivando evitar a lesão pulmonar induzida pela ventilação mecânica.
  - (C) ajustar a ventilação mecânica, objetivando aumentar a PEEP intrínseca.
  - (D) otimizar a complacência pulmonar, adotando como volume corrente valores acima de 10ml/Kg.
  - (E) ajustar a ventilação mecânica, objetivando reduzir a PCO<sub>2</sub> da gasometria arterial para valores abaixo de 40mmHg.
- 3) A redução da massa muscular associada à idade é genericamente denominada
- (A) sarcoporse.
  - (B) polimialgia reumática.
  - (C) sarcopenia.
  - (D) fibromialgia.
  - (E) miopatia inflamatória.

- 4) Em relação às mudanças anatômicas e fisiológicas no sistema respiratório determinadas pelo envelhecimento, é correto afirmar que ocorre:
- (A) aumento da complacência da parede torácica.
  - (B) redução da complacência pulmonar.
  - (C) aumento da capacidade vital.
  - (D) redução dos volumes residuais.
  - (E) diminuição do trabalho respiratório.
- 5) Sobre os corpúsculos de Ruffini, assinale a opção correta.
- (A) Localizam-se na camada fibrosa da cápsula.
  - (B) Estão pouco presentes nas articulações proximais.
  - (C) Estão presentes nos músculos extensores.
  - (D) Estão concentrados nas articulações distais.
  - (E) Localizam-se na junção musculotendínea.
- 6) Em relação à anatomia da coluna cervical, é correto afirmar que:
- (A) os processos espinhosos de C3 a C6 geralmente não são bífidos.
  - (B) a sétima vértebra apresenta o menor processo espinhoso na área cervical.
  - (C) o eixo caracteriza-se pela ausência de forames e por grandes processos transversos.
  - (D) a primeira vértebra é denominada atlas e o crânio repousa sobre ela.
  - (E) o atlas é caracterizado pelo dente, que se projeta em direção superior a partir do corpo.
- 7) Durante a avaliação de um paciente em pós-operatório imediato de hérnia discal póstero-lateral esquerda, que fazia compressão da raiz nervosa de L4, é possível encontrar paresia para o movimento de
- (A) flexão do joelho.
  - (B) flexão plantar do tornozelo.
  - (C) extensão do joelho.
  - (D) flexão dorsal do tornozelo.
  - (E) flexão do hálux.

- 8) Ao analisar a gasometria arterial de um paciente em ventilação mecânica, com  $FiO_2$  de 50%, constatou-se uma  $PaO_2$  de 60mmHg. No dia seguinte, com uma  $FiO_2$  de 80%, a  $PaO_2$  passou para 96mmHg. Quanto à hipoxemia, é correto concluir que
- (A) melhorou discretamente.
  - (B) não houve melhora nem piora.
  - (C) melhorou muito.
  - (D) piorou discretamente.
  - (E) piorou muito.
- 9) O teste da compressão patelar, também chamado sinal de Clarke, tem como objetivo avaliar
- (A) o ângulo patelofemoral.
  - (B) o encurtamento do quadríceps.
  - (C) a amplitude de movimento do joelho.
  - (D) a instabilidade ligamentar.
  - (E) a disfunção patelofemoral.
- 10) Sobre os pontos importantes no processo da reabilitação, é correto afirmar que:
- (A) uma perfeita sintonia ou concomitância entre as fases terapêuticas não é importante.
  - (B) a meta a ser alcançada não deve ser exposta ao paciente e/ou familiares.
  - (C) é importante que o paciente receba orientações do que ele pode fazer para evitar possíveis recidivas.
  - (D) o limite de dor do paciente nem sempre deve ser respeitado e a sua motivação não interfere na reabilitação.
  - (E) o profissional pode ter total desconhecimento sobre a fisiopatologia e biomecânica da doença.
- 11) A Síndrome do Pronador Redondo ocorre pela compressão de que nervo?
- (A) Ulnar.
  - (B) Radial.
  - (C) Mediano.
  - (D) Braquial.
  - (E) Axilar.

- 12) O epimísio é uma camada de tecido conjuntivo que reveste
- (A) o sarcolema.
  - (B) o miofilamento.
  - (C) o fascículo.
  - (D) o ventre muscular.
  - (E) a porção externa do músculo.
- 13) Parestesias e dor irradiada para os membros superiores na distribuição do nervo ulnar, fraqueza ou atrofia muscular, fenômeno de Raynaud, hipoestesia, ombro caído e edema são alguns dos sintomas apresentados pela:
- (A) síndrome do túnel do carpo.
  - (B) síndrome do desfiladeiro torácico.
  - (C) moléstia de Dupuytren.
  - (D) doença de Buerger.
  - (E) tromboangite obliterante.
- 14) Em relação às diferenças regionais da ventilação e da perfusão no pulmão normal, é correto afirmar que em posição ortostática
- (A) o fluxo sanguíneo é maior no ápice do que na base, uma vez que sofre influência da complacência pulmonar.
  - (B) o fluxo sanguíneo é maior na base do que no ápice, uma vez que a perfusão aumenta linearmente em proporção à pressão hidrostática.
  - (C) as diferenças regionais da ventilação através do pulmão são muito mais significativas do que as diferenças regionais da perfusão.
  - (D) a ventilação é menor na base em relação ao ápice, pois sofre efeito da gravidade sobre as pressões pleurais.
  - (E) a ventilação, em relação ao fluxo sanguíneo, é maior na base, resultando numa alta relação ventilação/perfusão.
- 15) A rotação medial do úmero resulta principalmente da ação dos músculos
- (A) subescapular e redondo maior.
  - (B) infraespinhoso e pequeno redondo.
  - (C) deltoide e infraespinhoso.
  - (D) coracobraquial e peitoral maior.
  - (E) grande dorsal e supraespinhoso.

- 16) Descartando as anomalias que podem ocorrer na coluna lombar, é correto afirmar que os processos espinhosos das vértebras lombares são
- (A) pequenos, sólidos e bífidos.
  - (B) delgados, curtos e inclinados.
  - (C) longos, delgados e perpendiculares.
  - (D) espessos, largos e maciços.
  - (E) retangulares, largos e bífidos.
- 17) As orientações das fibras dentro do músculo e os arranjos pelos quais elas se fixam aos tendões variam entre os músculos do corpo humano. Assinale a opção que apresenta o músculo que possui um arranjo peniforme das fibras.
- (A) Tibial posterior.
  - (B) Sartório.
  - (C) Reto abdominal.
  - (D) Bíceps braquial.
  - (E) Coracobraquial.
- 18) Em relação à radiografia de tórax, assinale a opção INCORRETA.
- (A) É essencial examinar a pleura, parede torácica, parênquima pulmonar e mediastino.
  - (B) A avaliação inicial da radiografia torácica deve levar em consideração a penetração dos raios X.
  - (C) Os infiltrados pulmonares são observados como áreas hipertransparentes.
  - (D) A posição do pescoço do paciente interfere na avaliação do posicionamento do tubo endotraqueal.
  - (E) Os broncogramas aéreos são o principal sinal da doença alveolar.

- 19) Em relação à fisiologia do sistema cardiovascular, assinale a opção correta.
- (A) O volume sistólico é o volume de sangue arterial que retorna ao átrio esquerdo através das veias cavas superior e inferior.
  - (B) De acordo com a lei de Frank-Starling, quanto mais a fibra cardíaca é distendida, menor a tensão que ela é capaz de gerar quando contraída.
  - (C) A pós-carga corresponde ao volume diastólico final dos ventrículos.
  - (D) A resistência oferecida à ejeção dos ventrículos a cada sístole é denominada pré-carga.
  - (E) O volume sistólico é afetado principalmente pelo controle intrínseco de três fatores: pré-carga, pós-carga e contratilidade.
- 20) Em relação às anomalias de alinhamento do pé, é correto afirmar que
- (A) são todas congênicas e afetam principalmente o antepé e o retropé.
  - (B) não resultam de um desequilíbrio na força muscular.
  - (C) desvio lateral do primeiro metatarso é a causa do hálux valgo.
  - (D) no hálux valgo ocorre o desvio lateral do grande artelho.
  - (E) uso frequente de calçados com bicos finos não é relevante.
- 21) Em relação à neuroplasticidade, é correto afirmar que
- (A) movimentos passivos são capazes de produzir uma plasticidade neural mensurável.
  - (B) não permitir o feedback do movimento realizado evita conexões sinápticas inapropriadas.
  - (C) atividades terapêuticas que estimulam individualmente as modalidades sensoriais são mais eficazes.
  - (D) a variação da velocidade da atividade funcional, durante o tratamento, prejudica a adaptação cerebelar.
  - (E) é definida como a capacidade do sistema nervoso de modificar sua estrutura e função, em decorrência dos padrões de experiência.

- 22) O Mini-Mental é um instrumento extremamente útil na avaliação do idoso, pois é um teste utilizado para identificar déficit na
- (A) mobilidade.
  - (B) audição.
  - (C) independência.
  - (D) cognição.
  - (E) marcha.
- 23) A doença de Parkinson acarreta rigidez, postura em flexão, hipocinesia e tremor. É caracterizada pela degeneração da substância negra e redução na concentração do neurotransmissor
- (A) adrenalina.
  - (B) noradrenalina.
  - (C) serotonina.
  - (D) dopamina.
  - (E) acetilcolina.
- 24) São diversas as forças que atuam sobre a coluna. Assinale a opção que apresenta a posição em que a coluna lombar sofre maior compressão.
- (A) Sentada.
  - (B) De lado.
  - (C) Deitada.
  - (D) Ereta.
  - (E) Supina.
- 25) Assinale a opção que apresenta um músculo que não é inervado pelo oculomotor (III nervo craniano).
- (A) Reto superior.
  - (B) Reto inferior.
  - (C) Reto medial.
  - (D) Oblíquo inferior.
  - (E) Oblíquo superior.
- 26) O músculo masseter é inervado por qual nervo craniano?
- (A) V.
  - (B) VI.
  - (C) VII.
  - (D) VIII.
  - (E) IV.



- 27) Em relação ao manguito rotador, assinale a opção correta.
- (A) É composto de seis músculos principais.
  - (B) Fica solto da cápsula articular.
  - (C) Fornece estabilização dinâmica.
  - (D) O supraespinhoso e o redondo menor não são palpáveis.
  - (E) Somente dois músculos são palpáveis.
- 28) Em relação à atelectasia pulmonar, assinale a opção correta.
- (A) Acarreta aumento da frequência respiratória e aumento do murmúrio vesicular na região afetada.
  - (B) Acarreta aumento da capacidade residual pulmonar e da expansibilidade torácica.
  - (C) No raio X de tórax são caracterizadas como áreas de opacificação pulmonar e rebaixamento da hemicúpula diafragmática circunvizinha.
  - (D) Quando lesões ou tampões mucosos estão presentes nas vias aéreas, é denominada atelectasia de reabsorção.
  - (E) Acarreta hipoexpansão compensatória do pulmão circunvizinho.
- 29) Dentre os instrumentos de avaliação multidimensional do idoso, a Escala de Lawton e Brody classifica os idosos em
- (A) dependentes ou independentes.
  - (B) saudáveis ou doentes.
  - (C) asilados ou domiciliados.
  - (D) deprimidos ou participativos.
  - (E) ativos ou passivos.
- 30) Infiltrado pulmonar bilateral à radiografia de tórax, presença de oclusão da artéria pulmonar menor ou igual a 18 mmHg e relação  $PaO_2/FiO_2$  menor ou igual a 200 caracterizam o paciente portador de
- (A) doença pulmonar obstrutiva crônica.
  - (B) edema agudo pulmonar cardiogênico.
  - (C) tromboembolismo pulmonar.
  - (D) síndrome da angústia respiratória do adulto.
  - (E) lesão pulmonar aguda.

- 31) Ao avaliar um paciente neurológico, observou-se, durante a manobra calcâneo-jelho, um pronunciamento bastante acentuado dos erros, quando solicitada a execução desta manobra com os olhos fechados. Com base nesse achado, é possível concluir que o paciente apresenta
- (A) lesão piramidal.
  - (B) ataxia sensitiva.
  - (C) cerebelopatia.
  - (D) hipotonia.
  - (E) lesão extrapiramidal.
- 32) A lesão caracterizada por uma fratura do rádio associada à luxação da articulação radioulnar distal recebe o nome de fratura de:
- (A) Colles.
  - (B) Smith.
  - (C) Monteggia.
  - (D) Galeazzi.
  - (E) Chauffeur.
- 33) Fraqueza muscular intermitente que melhora com repouso e anticolinesterásicos, dispneia aos esforços, e redução da pressão inspiratória máxima e pressão expiratória máxima são características da
- (A) lesão pulmonar aguda.
  - (B) fibrose cística.
  - (C) miastenia grave.
  - (D) síndrome de Hoover.
  - (E) bronquiectasia.

34) Em relação à neuroanatomia, à neurofisiologia e à semiologia neurologia, analise as afirmativas abaixo.

- I - Os núcleos da base são estruturas fundamentais para o controle do movimento e possuem conexão direta com a medula espinhal.
- II - Uma lesão cerebelar acarreta: alteração no tônus muscular, na coordenação dos movimentos e no controle postural.
- III- Os tratos reticuloespinhal, vestibuloespinhal, tectoespinhal e rubroespinhal fazem parte das vias motoras descendentes.
- IV - O sinal de Babinski caracteriza-se pela resposta em flexão de todos os artelhos, provocada pelo estímulo da parte lateral da sola do pé.
- V - Em condições normais, a percussão com martelo de reflexo no tendão de um músculo desencadeia um reflexo de estiramento fásico.

Assinale a opção correta.

- (A) Apenas as afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- (B) Apenas as afirmativas II, III e V são verdadeiras.
- (C) Apenas as afirmativas I, III e IV são verdadeiras.
- (D) Apenas as afirmativas II, IV e V são verdadeiras.
- (E) Apenas as afirmativas I, III e V são verdadeiras.

35) Assinale a opção INCORRETA em relação à organização estrutural do músculo esquelético.

- (A) Cada fibra muscular possui subunidades denominadas miofibrilas.
- (B) As miofibrilas dão aspecto estriado às fibras musculares.
- (C) O filamento grosso é constituído por um tipo de proteína denominada actina.
- (D) Existem pontes de contato entre os filamentos grossos e finos.
- (E) Cada fibra muscular tem uma ou várias placas motoras.

- 36) Sobre as fibras musculares é correto afirmar que as do tipo
- (A) I utilizam sistema energético predominantemente anaeróbico.
  - (B) I conseguem manter uma contração por um longo período de tempo.
  - (C) IIA são fibras de contração lenta e diâmetro pequeno.
  - (D) IIB utilizam sistema energético predominantemente aeróbico.
  - (E) IIA possuem características apenas das fibras do tipo IIB.
- 37) Diante de um paciente com diagnóstico de síndrome de Guillain-Barre, o fisioterapeuta deve conduzir seu programa de reabilitação tendo em mente que:
- (A) a cinesioterapia motora é imprescindível e fundamental para a regeneração do nervo.
  - (B) a reinervação é acelerada pela hipertrofia do músculo, induzida pelo exercício resistido.
  - (C) uma vez que o déficit motor é sempre temporário, não é indicado o uso de equipamentos ou órteses adaptáveis.
  - (D) por ser um processo inflamatório que acomete a bainha de mielina dos nervos periféricos, a função respiratória nunca estará comprometida.
  - (E) a fadiga do músculo deve ser evitada por intervalos frequentes de descanso, durante a cinesioterapia.
- 38) Assinale a opção que apresenta a alteração anatômica que caracteriza a lesão de Bankart.
- (A) Ruptura do manguito rotador.
  - (B) Luxação inferior do úmero.
  - (C) Desinserção do lábio glenoidal anterior.
  - (D) Artrose femoropatelar.
  - (E) Luxação da patela.
- 39) Assinale a opção que apresenta a articulação que realiza os movimentos de natação e contranatação.
- (A) Púbis.
  - (B) Sacroilíaca.
  - (C) Atlantoccipital.
  - (D) Atlantoaxial.
  - (E) Lombosacra.

- 40) Durante a avaliação de uma determinada articulação, após proceder a análise do movimento fisiológico ativo ou osteocinemático, o fisioterapeuta deve observar também o movimento intra-articular ou artrocinemático. Nesse contexto, assinale a opção correta.
- (A) É imperativo e fundamental observar e quantificar a amplitude do movimento ativo artrocinemático.
  - (B) Para testar o movimento intra-articular, o examinador deve colocar a articulação em posição de congruência máxima.
  - (C) Os movimentos intra-articulares devem ser limitados para que se tenha a amplitude do movimento osteocinemático completa.
  - (D) Os movimentos osteocinemáticos e artrocinemático ocorrem em momentos distintos.
  - (E) Rotação ou giro, deslizamento e rolamento são exemplos de movimentos artrocinemáticos.
- 41) O principal depressor da mandíbula é também o principal responsável pelo movimento mandibular anterior e lateral, sendo denominado músculo
- (A) pterigóideo lateral.
  - (B) depressor do ângulo da boca.
  - (C) pterigóideo medial.
  - (D) temporal.
  - (E) masseter.
- 42) Assinale a opção que apresenta a topografia da lesão de um paciente com diagnóstico de AVC isquêmico, com hemiplegia esquerda associada à ptose palpebral direita, midríase direita e desvio lateral do globo ocular à direita.
- (A) Mesencéfalo.
  - (B) Ponte.
  - (C) Bulbo.
  - (D) Cápsula interna.
  - (E) Lobo occipital.

- 43) Quanto aos métodos, técnicas e estratégias de tratamento empregados na reabilitação neurológica, é correto afirmar que:
- (A) a facilitação neuromuscular proprioceptiva é utilizada exclusivamente na reabilitação neurológica.
  - (B) a melhor estratégia é sempre conduzir os objetivos do tratamento baseados em uma única técnica, não sobrepondo elementos de outras técnicas.
  - (C) estratégias de tratamento que utilizam a integração de variáveis cognitivas, límbicas, ambientais e a integração sensorio motora são eficazes em impedir a adaptação neural.
  - (D) um programa de treinamento de uso forçado ou terapia de movimento induzido pela restrição tem como objetivo a superação do desuso aprendido.
  - (E) o treinamento funcional ou retreinamento motor utiliza a prática de um protocolo preestabelecido de exercícios que tem como objetivo primário o fortalecimento muscular.
- 44) A compressão da raiz de C6, acarreta a seguinte manifestação clínica:
- (A) fraqueza para abdução do ombro.
  - (B) alteração de sensibilidade na região medial do antebraço.
  - (C) fraqueza para flexão do cotovelo.
  - (D) alteração de sensibilidade na região medial do braço.
  - (E) fraqueza para extensão do punho.
- 45) O modo ventilatório ciclado a fluxo que auxilia a ventilação espontânea iniciada pelo paciente, por meio de uma pressão positiva inspiratória predeterminada e constante, é denominado ventilação
- (A) assisto-controlada.
  - (B) mandatória.
  - (C) mandatória-intermitente.
  - (D) suporte pressórico.
  - (E) fluxo-assistido.

- 46) Uma avaliação de equilíbrio completa deve incluir escalas funcionais e medidas que demandam habilidades de equilíbrio. Nesse caso, para a avaliação do equilíbrio NÃO é aplicável
- (A) a escala de equilíbrio de Kurtzke.
  - (B) a escala de equilíbrio de Berg.
  - (C) a avaliação de equilíbrio de Tinetti.
  - (D) o índice de marcha dinâmica.
  - (E) o teste de Romberg.
- 47) O teste do joelho que produz um estalido audível ou palpável, indicando uma lesão do menisco, se chama
- (A) Bounce Home.
  - (B) Steinman.
  - (C) Mc Murray.
  - (D) Helft.
  - (E) Payr.
- 48) Em relação à articulação subtalar, é correto afirmar que:
- (A) é formada pela faceta inferior da tíbia e da fíbula, e pela tróclea do talus.
  - (B) o movimento na articulação ocorre simultaneamente nos três planos sobre um eixo simples.
  - (C) a dorsiflexão e a flexão plantar são os únicos movimentos da articulação.
  - (D) o movimento de pronação e supinação da articulação existe apenas na situação de carga de peso.
  - (E) a sua função principal é permitir o movimento da perna no plano sagital.
- 49) Qual o nome do índice que permite quantificar a evolução da rotação vertebral numa escoliose?
- (A) Cobb.
  - (B) Risser.
  - (C) Metha.
  - (D) Ferguson.
  - (E) Vater Pacini.

50) A marcha do pé caído ou escarvante é resultante da lesão do nervo

- (A) obturatório.
- (B) plantar.
- (C) fibular.
- (D) sural.
- (E) tibial.