

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

***(CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CORPO
DE SAÚDE DA MARINHA – QUADRO DE APOIO À
SAÚDE / CP-CSM-S/2015)***

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

FISIOTERAPIA

- 1) A tomografia de bioimpedância elétrica em pacientes ventilados artificialmente tem como objetivo
 - (A) fornecer informações sobre a produção de CO₂ e perfusão pulmonar.
 - (B) avaliar a distribuição regional da ventilação, assim como o recrutamento e o colapso pulmonar.
 - (C) monitorar e mensurar a eliminação do CO₂ nos gases expirados.
 - (D) avaliar o estado metabólico ácido-básico e a troca gasosa pulmonar.
 - (E) fornecer exclusivamente valores de perfusão pulmonar.
- 2) O modo ventilatório utilizado para medir a pressão de pico e a pressão de platô, visando a calcular complacência e resistência do sistema respiratório sob fluxo inspiratório constante e quadrado, é a ventilação
 - (A) com volume controlado.
 - (B) controlada por pressão.
 - (C) com pressão de suporte.
 - (D) mandatória intermitente sincronizada.
 - (E) assistida proporcional.
- 3) Assinale a opção que apresenta três sinais clínicos tipicamente presentes em patologias cerebelares puras.
 - (A) Apoplexia, disdiadococinesia e ataxia.
 - (B) Atrofia muscular, dismetria e oscilostropia.
 - (C) Hiperreflexia, disbasia e hipotonía.
 - (D) Dissinergia, tremor e disartria.
 - (E) Sincinesias, anosmia e decomposição de movimentos.

- 4) Com relação à anatomia, à fisiologia e aos aspectos biológicos, pode-se afirmar que, no envelhecimento:
- (A) a perda da massa óssea ocorre por diminuição da atividade dos osteoclastos, por aumento da atividade dos osteoblastos, ou pela combinação de ambos.
 - (B) com o passar dos anos, as fibras do tipo I e do tipo II diminuem em número e volume, entretanto essa redução é mais evidente nas fibras do tipo I.
 - (C) no sistema nervoso, há diminuição do peso e do volume cerebral, com atrofia cerebral e redução do volume dos ventrículos encefálicos.
 - (D) nas articulações sinoviais, há diminuição do número de condrócitos, da quantidade de água e das proteoclicanas, e aumento no número e na espessura das fibras colágenas.
 - (E) os vasos, especialmente a aorta, com a senescência, sofrem um aumento no número de fibras elásticas e colágenas na sua parede.
- 5) Com relação ao suporte ventilatório não invasivo (VNI), assinale a opção INCORRETA.
- (A) Pode-se usar VNI em pacientes com rebaixamento de nível de consciência devido à hipercapnia em DPOC. A melhora da consciência deve ser evidente dentro de 1 a 2 horas após o início da VNI.
 - (B) A VNI pode ser utilizada em conjunto com terapia medicamentosa para melhorar a obstrução ao fluxo aéreo e diminuir o esforço respiratório em pacientes em crise asmática moderada e acentuada.
 - (C) Deve-se usar VNI no tratamento da DPOC agudizada para diminuir a necessidade de intubação, o tempo de internação no hospital e a mortalidade.
 - (D) Deve-se usar VNI nos pacientes com edema agudo de pulmão de origem cardiogênica visando a diminuir a necessidade de intubação endotraqueal e à redução na mortalidade hospitalar.
 - (E) Deve-se utilizar a VNI na síndrome do desconforto respiratório agudo, especialmente nos casos graves nos quais haja uma $\text{PaO}_2/\text{FIO}_2 < 140$.

- 6) Com relação à marcha ceifante, é correto afirmar que
- (A) é mais frequentemente provocada pela hipertonia plástica unilateral.
 - (B) durante a fase de balanço do membro inferior hipertônico, ocorre depressão pélvica homolateral.
 - (C) o contato inicial do pé, durante a fase de apoio, ocorre com o antepé devido à hiperatividade dos plantiflexores.
 - (D) há uma hiperextensão do quadril homolateral à lesão durante toda a fase de apoio.
 - (E) ocorre aumento da flexão do joelho na fase de balanço inicial, e da extensão na fase de balanço final.
- 7) A melhor evidência disponível integrada à experiência clínica, com o intuito de tomar decisões para o cuidado individual do paciente, é considerada como prática baseada em evidências. Com relação aos estudos científicos na prática baseada em evidências na Fisioterapia, é correto afirmar que
- (A) em um estudo analítico observacional, o investigador determina quem sofrerá, ou não, a exposição ao tratamento.
 - (B) estudos descritivos de relato de caso têm como vantagem a possibilidade de estabelecer relação de causa e efeito.
 - (C) relatos de série de casos são estudos analíticos observacionais e levam a traçar estratégias de saúde para uma população.
 - (D) meta-análise é o método estatístico utilizado na revisão sistemática para integrar os resultados dos estudos incluídos.
 - (E) revisões sistemáticas usam métodos aleatórios para julgar e criticar estudos significativos da área de saúde.

- 8) Segundo as Diretrizes Brasileiras de Ventilação Mecânica de 2013, assinale a opção correta acerca das indicações e contraindicações do posicionamento em decúbito ventral (posição prona) de pacientes em ventilação mecânica.
- (A) Deve ser usada precocemente (<48horas) nos casos de síndrome da angústia respiratória aguda com P/F < 150.
(B) É contraindicada nos casos de insuficiência ventricular direita aguda moderada a grave.
(C) Deve ser utilizada a posição prona ininterruptamente por, no mínimo, 48 horas.
(D) Deve ser usada apenas como estratégia de resgate, após 72 horas do diagnóstico de síndrome da angústia respiratória aguda com P/F < 200.
(E) É contraindicada nos casos de alteração importante da gasometria arterial, como pH < 7,2.
- 9) Como é denominada a condição neurológica que cursa com a seguinte triade de achados clínicos: distúrbio da marcha de progressão lenta, comprometimento da função mental e incontinência esfincteriana?
- (A) Doença de Werdning-Hoffmann.
(B) Siringomielia.
(C) Hidrocefalia com pressão normal.
(D) Síndrome de Homans.
(E) Esclerose lateral primária.
- 10) Segundo as Diretrizes Brasileiras de ventilação mecânica de 2013, assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo.
- Caracteriza-se como desmame prolongado da ventilação mecânica aquele no qual o paciente não consegue o desmame após _____ testes de respiração espontânea consecutivos, ou aquele que requer mais de _____ dias após o primeiro teste de respiração espontânea para ser desmamado com sucesso.
- (A) três / três
(B) três / sete
(C) cinco/ sete
(D) cinco/ dez
(E) sete / dez

- 11) Com relação aos sinais, sintomas e tratamento fisioterapêutico da distrofia muscular de Duchene, assinale a opção correta.
- (A) Quando a tosse manualmente assistida for ineficaz, pode ser utilizada a tosse assistida mecanicamente (In-Exsufflator/Cough Assist).
(B) A fraqueza da musculatura distal de membros inferiores faz surgir o sinal de Gowers, também denominado de fenômeno do levantar miotático.
(C) A debilidade dos músculos dorsiflexores do pé e a queda do arco plantar caracterizam a marcha anserina ou miopática.
(D) Para manter/melhorar a força muscular e a funcionalidade, devem-se priorizar os exercícios excêntricos e as atividades recreativas.
(E) São indicados exercícios com resistência progressiva, alongamentos e órteses de posicionamento para melhorar
- 12) Na aplicação do ultrassom terapêutico, é muito importante determinar os parâmetros de modulação, pois nem todas as lesões são tratadas com a mesma dose, tempo e modo de aplicação. Com relação à aplicação do ultrassom terapêutico, é correto afirmar que
- (A) a absorção é diretamente proporcional à frequência da onda mecânica.
(B) o feixe ultrassônico com frequência de 1Mhz é mais absorvido que o de 3 Mhz.
(C) o modo pulsado é mais superficial que o modo contínuo.
(D) quanto maior a frequência, maior a penetração.
(E) quanto menor a dose, maior a penetração.
- 13) O teste utilizado para confirmar o diagnóstico de lesões meniscais no joelho é denominado teste de
- (A) McConnell.
(B) O'Brien.
(C) Wilson.
(D) McMurray.
(E) Lachman.

- 14) Com relação às estratégias e às condutas fisioterapêuticas adequadas para a reabilitação da marcha de pacientes com síndrome cerebelar, assinale a opção INCORRETA.
- (A) Após avaliar as fases da marcha, treinar a fase e o componente da marcha mais acometido, objetivando melhorar o desempenho da fase mais alterada .
- (B) Utilizar como estratégia compensatória o treino de marcha com adição de pesos, como caneleiras fixadas nos tornozelos e até mesmo ao tronco, ao redor da cintura.
- (C) Treinar estratégias de recuperação da marcha, tais como: mudança de direção, marcha em terrenos irregulares, marcha com diferentes velocidades e com obstáculos.
- (D) Exercícios de estabilização rítmica e/ou reversão de estabilizações da Facilitação Neuromuscular Proprioceptiva-FNP podem ser empregados objetivando a conquista da estabilidade.
- (E) Evoluir de posturas com pequena base de suporte e muitos graus de liberdade, para posturas com base de suporte maior e poucos graus de liberdade.
- 15) Assinale a opção que apresenta dois índices prognósticos gerais, independente de sua atualização ou versão, que podem ser utilizados, por exemplo, na avaliação médica pré-operatória de cirurgia cardíaca, objetivando definir a severidade da doença e identificar as variáveis preditivas de prognóstico.
- (A) APACHE e SAPS.
- (B) Glasgow e mini-mental.
- (C) RASS e Ramsay.
- (D) MRC e Hunting-Hess.
- (E) Fischer e Thomas.
- 16) A hiperlordose é uma curvatura anterior excessiva da coluna vertebral. Patologicamente, trata-se de um exagero das curvas normais da coluna cervical e lombar. Os fatores abaixo relacionados podem causar o aumento da lordose lombar, EXCETO:
- (A) contratura em flexão do quadril.
- (B) inclinação pélvica para frente.
- (C) diminuição da inclinação pélvica para 20°.
- (D) fraqueza dos extensores lombares profundos.
- (E) musculatura abdominal fraca.

- 17) Com relação à ventilação por liberação de pressão nas vias aéreas é correto afirmar que
- (A) é contraindicada em pacientes que apresentam desordens de complacência com baixa recrutabilidade.
 - (B) não proporciona restrição ao fluxo expiratório e impede, dessa forma, a formação de auto-PEEP.
 - (C) consiste em um sistema de fluxo contínuo com dois níveis pressóricos, ciclada a tempo e limitada à pressão.
 - (D) possui apenas ciclos ventilatórios espontâneos nos quais o disparo é realizado pelo paciente.
 - (E) proporciona uma forma de ventilação com pressão média inspiratória minimizada.
- 18) Com relação ao desmame da ventilação mecânica, coloque F (Falso) ou V(Verdadeiro) nas afirmativas abaixo e assinale, a seguir, a opção correta.
- () O uso de protocolos de desmame, quando comparados aos cuidados convencionais, reduz o tempo de ventilação mecânica, a duração do desmame e o tempo de permanência na unidade de terapia intensiva.
 - () A relação frequência respiratória/volume corrente é um índice preditivo de desmame frequentemente utilizado. Valores abaixo de 100 ciclos/minuto/litro estão associados a insucesso no desmame.
 - () O desmame com pressão de suporte e PEEP entre 8 e 12 cm/H₂O é o mais indicado para pacientes com disfunção cardíaca.
 - () O treinamento muscular inspiratório pode ser considerado em pacientes que falharam no desmame com o objetivo de elevar a pressão inspiratória máxima e facilitar a retirada do suporte ventilatório.
 - () A ausência de vazamento de ar quando se desinsufla o balonete do cuff é um preditor para edema laringeo.
- (A) (F) (F) (V) (F) (V)
 - (B) (V) (F) (V) (F) (V)
 - (C) (V) (V) (F) (F) (F)
 - (D) (V) (F) (F) (V) (V)
 - (E) (F) (V) (V) (V) (F)

- 19) Assinale a opção que NÃO apresenta conduta fisioterapêutica adequada para a reabilitação da fase aguda da síndrome do impacto subacromial.
- (A) Exercícios isométricos submáximos para os músculos protetores glenoumerias (músculos do manguito rotador).
(B) Exercícios pliométricos e proprioceptivos em cadeia cinética fechada e aberta.
(C) Crioterapia três ou quatro vezes ao dia.
(D) Exercícios ativos e passivos assistidos precoces em todos os planos de movimento do ombro, em arcos livres de dor.
(E) Exercícios escapulares isométricos de elevação, depressão, retração e protração.
- 20) A presença de angina ou outros sinais e sintomas de isquemia em atividade \geq a 7 METS, leve a moderada isquemia silenciosa durante teste ergométrico ou recuperação, capacidade funcional $<$ que 5 METS e fração de ejeção em repouso de 40 a 49%, indicam uma estratificação de risco para realização de atividades de reabilitação cardíaca classificada como
- (A) ausência de risco.
(B) risco baixo.
(C) risco intermediário.
(D) risco alto.
(E) contraindicação absoluta para reabilitação cardíaca.

21) Paciente de 76 anos, do sexo feminino, foi submetida à cirurgia de prótese total do joelho direito, sem complicações pós-cirúrgicas. Nesse caso, com relação ao procedimento pós-cirúrgico, coloque F (Falso) ou V (Verdadeiro) nas afirmativas abaixo e assinale, a seguir, a opção correta.

- () A alta hospitalar pode ocorrer a partir do 4º dia.
 - () A deambulação, em geral, inicia-se após um mês da cirurgia.
 - () Na maioria das pessoas idosas, a substituição dura cerca de 4 a 5 anos.
 - () O risco de infecção é uma complicaçāo que fica restrita ao tempo de internação.
 - () No 1º dia, o paciente é encorajado a sentar e a realizar mudanças de decúbito.
- (A) (V) (V) (F) (F) (V)
(B) (V) (F) (F) (F) (V)
(C) (F) (V) (V) (V) (F)
(D) (F) (F) (F) (F) (V)
(E) (V) (F) (F) (V) (V)

22) A estenose da coluna lombar pode ser congênita ou adquirida. A forma congênita de estenose é mais comum em pacientes jovens e a forma adquirida é vista mais frequentemente no idoso. Com relação à forma adquirida, pode-se afirmar que

- (A) a hérnia discal é a causa mais comum.
- (B) é mais frequente na região lombar alta, entre L1 - L2.
- (C) a extensão da coluna lombar alivia os sintomas.
- (D) a dor melhora na caminhada, especialmente em terreno com declive.
- (E) a dor melhora com a flexão do tronco.

- 23) A hidroterapia é um recurso da fisioterapia que utiliza as propriedades da água na prevenção e no tratamento de diversas patologias. Com relação às leis físicas aplicadas à água, coloque F (Falso) ou V(Verdadeiro) nas afirmativas abaixo e assinale, a seguir, a opção correta.
- () A flutuação é uma força oposta à força da gravidade, pois trata-se de um empuxo para cima.
() Um corpo imerso na água sofre ação de uma força impulsionada para cima igual ao peso do fluido deslocado.
() Densidade relativa é igual a volume por unidade de massa.
() Quanto maior a área do flutuador, maior será a resistência oferecida no deslocamento do membro.
- (A) (F) (V) (F) (V)
(B) (V) (V) (V) (F)
(C) (F) (F) (F) (V)
(D) (V) (V) (F) (F)
(E) (V) (V) (F) (V)
- 24) Com relação ao desenvolvimento motor normal, espera-se um processo gradativo de refinamento e integração das habilidades, resultando em um eficaz desempenho de atividades motoras. Sendo assim, pode-se afirmar que
- (A) a prática das habilidades por meio da repetição melhora o desempenho motor.
(B) o bebê aprende a produzir respostas estereotipadas em sua natureza rotuladas como reflexos primitivos e posturais.
(C) o bebê reage somente a estímulos ambientais, sendo mais reativos a estímulos externos do que a movimentos propositais.
(D) a sucção não é um exemplo de comportamento inato.
(E) durante os 3 primeiros meses de vida, os comportamentos motores do bebê visam a desenvolver a mobilidade.

- 25) Assinale a opção que apresenta a patologia que é caracterizada por uma resposta anormal e excessiva do sistema nervoso autônomo simpático de uma extremidade, em geral, do membro superior, como reação a um período de imobilização. É incidente em senhoras com mais de 40 anos e também após fratura do punho (fratura de Colles e Smith).
- (A) Consolidação viciosa.
(B) Contratura isquêmica de Volkmann.
(C) Distrofia simpático-reflexa.
(D) Atrofia de desuso.
(E) Polimialgia reumática.
- 26) A espirometria na Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) é o exame que define o grau de limitação ao fluxo aéreo, e deverá ser realizada em dois momentos: sem uso de broncodilatador e com presença de broncodilatador. Com relação a esse exame, são parâmetros importantes para auxiliar no diagnóstico do DPOC:
- (A) CVF e VEF1.
(B) VRE e VRI.
(C) VRI e CV.
(D) CPT e VEF1.
(E) CV e VRE.
- 27) A sarcopenia nos idosos está associada a mudanças intrínsecas do tecido muscular caracterizadas por perda da massa muscular, da força e da qualidade de contração em esforço máximo. Com relação a essa patologia, pode-se afirmar que
- (A) todos os idosos com sarcopenia irão desenvolver um declínio funcional.
(B) a força muscular fica diminuída, porém a potência muscular não se altera.
(C) a perda de massa muscular é mais comum no tronco, sendo mais pronunciada na região lombar.
(D) essas alterações são causadas, dentre outros fatores, pelas mudanças na proporção do tipo de fibras musculares.
(E) as fibras musculares do tipo I, mais espessas que a do tipo II, terão seus diâmetros diminuídos.

- 28) A osteocondrite dissecante é uma doença que ocorre no joelho de atletas mirins envolvidos em esportes competitivos e submetidos a treinamento intenso. Sobre essa doença pode-se afirmar que
- (A) trata-se de uma inflamação na epífise de crescimento.
(B) é comum atingir a superfície pôstero-lateral do côndilo femoral medial.
(C) é comum atingir a patela.
(D) o tratamento mais eficaz é o fortalecimento muscular de todo o membro.
(E) o sucesso do tratamento ocorre, geralmente, na fase do fechamento da cartilagem de crescimento.
- 29) Com relação ao aprendizado motor, é correto afirmar que
- (A) o feedback auditivo fornecido por estimulação do fisioterapeuta deve ser constante, visando que o paciente processe internamente a informação.
(B) feedback de associação é o feedback extrínseco dado após um determinado número de tentativas.
(C) no estágio de retenção, o paciente está aprendendo uma nova habilidade.
(D) no estágio cognitivo, o paciente atua em diferentes ambientes e mantém o controle de todo o programa.
(E) no estágio associativo, o paciente consegue executar um programa em meio a restrições ambientais, com redução de erros e menor esforço.
- 30) Os lasers terapêuticos mais usados são o de hélio-neônio e o de emissão infravermelha. O comprimento de onda determinará se o laser é de baixa ou de alta potência. Sobre o laser de emissão infravermelha, é correto afirmar que
- (A) emite uma luz visível e vermelha.
(B) sua potência está aproximadamente entre 7 e 50mW.
(C) seu comprimento de onda está aproximadamente entre 770 e 1.300nm.
(D) são construídos pelos cristais de Ga-As e de He-Ne.
(E) são construídos somente pelos cristais de He-Ne.

- 31) Com relação às alterações do sistema musculoesquelético ao longo da vida, é correto afirmar que:
- (A) o sistema muscular somente se desenvolve após o nascimento.
 - (B) o período entre 5 e 8 semanas do desenvolvimento fetal é um período de rápido desenvolvimento do sistema musculoesquelético.
 - (C) dos 5 meses aos 3 anos de idade, os músculos crescem quatro vezes mais que os ossos.
 - (D) à medida que o indivíduo envelhece, o tamanho, o recrutamento e a quantidade de fibras de contração rápida aumentam.
 - (E) após os 50 anos, áreas de secção transversa musculares começam a diminuir, deteriorando-se acima de 80% por volta dos 80 anos.
- 32) Quando o fisioterapeuta mantém uma caneta a cerca de 30cm da face do paciente, solicita que ele mantenha o olhar fixo nela e, em seguida, move essa caneta para baixo e para dentro, esse profissional quer testar o nervo craniano chamado
- (A) hipoglosso.
 - (B) abducente.
 - (C) oculomotor.
 - (D) glossofaríngeo.
 - (E) troclear.
- 33) Como se denomina a arritmia cardíaca que apresenta o fenômeno Wenckebach, no qual há um prolongamento gradual do intervalo PR até que o complexo QRS caia, consequentemente, o próximo batimento captura os ventrículos com um intervalo PR menor, e, então, o prolongamento gradual do intervalo PR se repete?
- (A) Fibrilação ventricular.
 - (B) Fibrilação supraventricular.
 - (C) Bloqueio cardíaco de segundo grau tipo I.
 - (D) Taquicardia atrial.
 - (E) Bloqueio cardíaco de primeiro grau.

- 34) Um paciente que apresenta lesão em espessura total da pele com destruição extensa, necrose do tecido ou dano ao músculo, ao osso ou a estrutura de sustentação, tais como tendões ou cápsulas articulares, deve ser classificado, quanto ao estágio da úlcera de pressão, como estágio:
- (A) I
(B) II
(C) III
(D) IV
(E) não-estagiável
- 35) O quadro clínico que se manifesta por calcionose, fenômeno de Raynaud, disfunção esofágica, esclerodactilia e telangiectasia, é denominado
- (A) lúpus eritematoso sistêmico.
(B) Síndrome de Sjogren.
(C) sarcoidose.
(D) Síndrome de Crest.
(E) espondilite anquilosante.
- 36) Assinale a opção que representa a análise dos seguintes parâmetros gasométricos: $\text{Ph} = 7,28$; $\text{PacO}_2 = 45 \text{ mmHg}$; $\text{PO}_2 = 80 \text{ mmHg}$; $\text{HCO}_3 = 18$.
- (A) Acidose respiratória.
(B) Acidose metabólica.
(C) Alcalose respiratória.
(D) Alcalose metabólica.
(E) Acidose mista.
- 37) Com relação à esclerose múltipla, é correto afirmar que
- (A) as placas de desmielinização são acompanhadas de destruição e inflamação dos oligodendrócitos.
(B) caracteriza-se principalmente pela degeneração da substância cinzenta.
(C) é uma degeneração dos núcleos da base.
(D) caracteriza-se por bradicinesia e rigidez articular.
(E) há uma pequena variação no padrão de instalação, sendo mais comum o início no membro inferior, seguido pelo bulbar.

- 38) Como se denomina a patologia, também conhecida como doença de Lou Gehrig, que consiste na degeneração progressiva dos neurônios motores no encéfalo e na medula espinhal, que tem progressão rápida e morte, entre 2 a 5 anos, relacionada ao comprometimento do sistema respiratório?
- (A) Esclerose Múltipla.
(B) Doença de Parkinson.
(C) Síndrome Funicular anterior.
(D) Síndrome medular central.
(E) Esclerose Lateral Amiotrófica.
- 39) Com relação ao sistema de suspensão parcial do peso corporal associado ao treinamento em esteira, pode-se afirmar que
- (A) aumenta a variável produção de potência utilizada em todo o ciclo da marcha.
(B) dificulta o controle da frequência do passo pelo fisioterapeuta.
(C) viabiliza o treino de marcha em pacientes que não possuem controle de tronco adequado.
(D) dificulta a orientação da posição correta do pé pelo fisioterapeuta.
(E) é contraindicado para pacientes que não possuem bom controle motor.
- 40) Como é denominada a síndrome medular observada principalmente em pessoas idosas que têm espondilose cervical e lesões por hiperextensão, e que tem como característica maior comprometimento dos membros superiores em relação aos membros inferiores?
- (A) Do Fúnculo anterior.
(B) Da Calda equina.
(C) De Brown-Séquard.
(D) Raquimedular central.
(E) Da Disreflexia autonômica

- 41) Como é denominada a doença inflamatória autoimune crônica que causa exocrinopatia e epitelite, e que é caracterizada por infiltração dos linfócitos nos pulmões, no pâncreas, nos sistemas gastrointestinal, hepatobiliar, renal e na medula óssea?
- (A) Doença mista do tecido conjuntivo.
(B) Esclerodermia.
(C) Síndrome de Crest.
(D) Lúpus eritematoso sistêmico.
(E) Síndrome de Sjogren.
- 42) Paciente apresentando história de infecção viral da orelha média procurou a emergência, pois apresentava dificuldade para fechar um dos olhos, assim como incapacidade para assobiuar, piscar, contrair os lábios ou enrugar a testa de um dos lados afetados. A partir dessa sintomatologia, pode-se afirmar que houve lesão do
- (A) III par craniano.
(B) VI par craniano.
(C) VII par craniano.
(D) IX par craniano.
(E) X par craniano.
- 43) Como é denominado o distúrbio autoimune do sistema nervoso periférico que causa fraqueza progressiva dos membros e diminuição ou ausência de reflexos tendinosos?
- (A) Doença de Huntington.
(B) Síndrome de Crest.
(C) Síndrome de Guillain-Barré.
(D) Doença de Parkinson.
(E) Síndrome pós-poliomielite.
- 44) A bursite trocantérica, também conhecida como síndrome da dor no trocânter maior, é uma das doenças mais frequentes no quadril. Com relação a essa doença, pode-se afirmar que
- (A) é mais comum em homens idosos.
(B) a dor que ela causa irradia para o dermatomo de S2.
(C) o alongamento dos abdutores é uma das condutas adotadas no tratamento.
(D) a bursite isquiática é a mais comum das bursites trocantéricas.
(E) o teste de Thomas é positivo.

- 45) Dentre as complicações das fraturas, a pseudoartrose é uma das mais importantes e graves, por exigir, para sua cura, internação cirúrgica a qual deve ser conduzida com indicações e técnicas adequadas para que o resultado seja satisfatório. Nesse caso, são fatores que influenciam a consolidação óssea, EXCETO:
- (A) uso de corticosteroides.
(B) presença de infecção local.
(C) imobilização precária.
(D) presença de diabetes mellitus.
(E) presença de edema no membro.
- 46) A lesão do nervo musculocutâneo pode acarretar paralisia dos seguintes músculos:
- (A) supraespinhal e infraespinhal.
(B) coracobraquial, bíceps e braquial.
(C) deltoide e redondo menor.
(D) tríceps, bíceps e braquial.
(E) deltoide, tríceps e infraespinhal.
- 47) Pode-se afirmar que há hipertensão intracraniana a partir de
- (A) 10 cmH₂O
(B) 20 cmH₂O
(C) 30 cmH₂O
(D) 40 cmH₂O
(E) 50 cmH₂O
- 48) Para palpar o tubérculo do glúteo médio, que serve de referência à palpação do músculo glúteo médio e da aponeurose glútea, o terapeuta deve primeiramente
- (A) posicionar o paciente em decúbito ventral.
(B) palpar a espinha ilíaca ântero superior.
(C) palpar a a tuberosidade isquiática.
(D) palpar a crista ilíaca.
(E) palpar o sulco do sacro.

- 49) A articulação temporomandibular é uma articulação sinovial, condiliana, do tipo gínglimo, com superfícies fibrocartilaginosas, e possui um disco articular. O músculo responsável pelo tracionamento para frente do disco ou menisco nessa articulação é
- (A) a cabeça superior do pterigóideo lateral.
(B) a cabeça superior do pterigóideo medial.
(C) o temporal, fibras posteriores.
(D) o zigomático.
(E) o bucinador.
- 50) A clavícula é responsável por conectar o ombro ao tórax e serve como proteção para importantes estruturas como nervos e vasos. Com relação à fratura de clavícula, é correto afirmar que
- (A) a grande maioria é tratada cirurgicamente.
(B) a grande maioria acomete o terço médio.
(C) é mais comum no terço proximal, próximo ao esterno.
(D) sofre ação dos músculos subclávio e peitoral menor.
(E) sua principal causa é o trauma indireto no ombro.