

CARGO: FISIOTERAPEUTA

PERÍODO MANHÃ

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2019 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUPÃSSI

Atenção: Leia todas as instruções constantes no seu Caderno de Questões e Folha de Respostas.

1. Seu caderno deve conter 40 (quarenta) questões, com 04 (quatro) alternativas, assim dispostas:

Disciplina	Composição
Língua Portuguesa	1 a 5
Matemática	6 a 10
Informática Básica	11 a 15
Conhecimentos Gerais	16 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 40

2. A Prova terá duração de 4h (quatro horas), incluindo preenchimento da Folha de Respostas.
3. Após sua identificação, você deverá permanecer dentro da sala, sendo permitida a saída somente acompanhado de um fiscal e após 30min (trinta minutos) do início da prova. Para uso do sanitário, deverá solicitar ao Fiscal de Sala e só deverá se levantar após autorização.
4. O candidato só poderá sair da sala em definitivo após 1h (uma hora) do início da prova.
5. Ao deixar a sala definitivamente, não poderá utilizar o sanitário dos candidatos que ainda estão realizando prova, e só poderá levar o Caderno de Questões restando 1h (uma hora) para o final da prova.
6. Enquanto estiver realizando a Prova é proibido utilizar materiais de consulta, livros, apostilas, calculadoras, régua, quaisquer equipamentos eletrônicos, chapéus, bonés, e/ou similares, conforme constante no edital de abertura.
7. Sobre sua carteira deverá permanecer somente documento oficial original com foto, caneta de tinta azul ou preta, Caderno de Questões e Folha de Respostas.
8. Você poderá utilizar seu Caderno de Questões para rascunho.
9. Você receberá do Fiscal de Sala a Folha de Respostas definitiva. Confira seus dados e em caso de erro, chame o fiscal. Após conferir, assine no campo destinado. Em hipótese alguma ela será substituída caso o candidato dobre, amasse, rasgue ou molhe. Cuidado, pois esse será o único documento válido para correção.
10. Caso algum equipamento eletrônico emita som, o candidato portador do equipamento será automaticamente eliminado do concurso.
11. Transcreva suas respostas para Folha de Respostas com caneta de tinta azul ou preta. Verifique na Folha de Respostas a forma correta de preenchimento.
12. Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada ou em branco serão anuladas.
13. Após terminar sua Prova avise o Fiscal, pois ele autorizará a entrega da sua Folha de Respostas e Caderno de Questões, se for o caso.
14. Caso algum candidato seja flagrado na tentativa de fraude, esse será automaticamente eliminado do Concurso, ainda sujeito a processo civil ou criminal.
15. Qualquer questionamento ou dúvidas devem ser feitos em voz alta ao fiscal.
16. Os 03 (três) últimos candidatos deverão sair juntos da sala, após a conferência e lacre do material da sala.
17. Aguarde a autorização do Fiscal para iniciar sua Prova.



-----DESTAQUE AQUI-----

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

Língua Portuguesa

Leia o texto para responder as questões.

Biografia de Donald Trump

Donald Trump (1946) é um empresário norte-americano e o atual presidente dos Estados Unidos. Candidato do Partido Republicano venceu a democrata Hillary Clinton na disputa presidencial de 2016.

Donal John Trump (1946) nasceu em Queens, Nova Iorque, Estados Unidos, no dia 14 de junho de 1946. Filho de Anne MacLeod e Frederick Trump, grande empresário que fez fortuna no ramo da construção civil, erguendo prédios nos bairros do Brooklyn e do Queens, em Nova Iorque. Em 1968, Donald Trump bacharelou-se em Economia pela Wharton School of Finance da Universidade da Pensilvânia.

Donald Trump começou sua carreira trabalhando na Elizabeth Trump & Son, empresa de seu pai, quando ainda era estudante. Depois de formado assumiu o controle dos negócios e reuniu os empreendimentos da família na “Trump Organization”. Em 1971 mudou-se para Manhattan, onde começou a ver grandes oportunidades imobiliárias. Em 1974, iniciou seu primeiro grande projeto com a reforma do prédio do Hotel Comodoro, quando se associou ao grupo hoteleiro Hyatt e o transformou no Grand Hyatt.

Donald Trump continuou investindo em grandes edifícios em Nova Iorque, como o edifício do Hotel Plaza e da antiga sede do Banco Manhattan. Seu grande empreendimento foi o Trump Tower, inaugurado em 1983, um edifício luxuoso de 58 andares localizado na Quinta Avenida. O prédio é também a sede das organizações Trump e a residência da família instalada no triplex superior.

Aos poucos seus negócios se transformaram em um grande império. Entrou para o mercado de linhas aéreas com a compra da Eastern Shuttle e para o ramo de cassinos. Em 1995, fundou a Trump Entertainment Resort, que passou a operar com cassinos pelo mundo. Ainda na década de 90, com um grande endividamento e a falência do Taj Mahal Cassino Resort, de Atlantic City, passou por uma grave crise financeira. Em 2001 concluiu o residencial World Trump Tower, iniciado em 1999, com 72 andares, e iniciou o Trump Palace, com 55 andares.

A partir de 2004, Donald Trump passou a coproduzir e apresentar na NBC, o reality show The Apprentice. Com a constante presença na televisão, com seu modo extravagante e suas declarações fora do contexto se tornou uma das pessoas mais polêmicas do país.

Em 2005, Donald Trump casou-se com a modelo Melania Knauss, em uma luxuosa cerimônia realizada na Flórida. Em 2006, o casal teve um filho. Seus casamentos anteriores foram com a modelo Ivana Trump, com quem teve três filhos, e com a modelo Marla Maples, com quem teve uma filha.

Donald Trump é também dono das concessões dos concursos de beleza Miss EUA, Miss Teen EUA. É dono de campos de golfe em vários países. Já lançou diversos livros, entre eles: *A Arte da Negociação*, *Como Ficar Rico*, *Como Chegar Lá* e *Crippled America*.

Em 2015, Trump anunciou sua candidatura para a presidência dos Estados Unidos pelo Partido Republicano. No dia 19 de julho de 2016, seu nome foi confirmado nas primárias do partido, para disputar a sucessão de Barack Obama. Concorrendo com a candidata do Partido Democrata Hillary Clinton, no dia 9 de novembro de 2016, Donald

Trump foi eleito Presidente dos Estados Unidos. Tomou posse no dia 20 de janeiro de 2017, como o 45º Presidente do país.

Adaptado de https://www.ebiografia.com/donald_trump/

- Assinale a alternativa correta.**
 - Em “Trump anunciou sua candidatura para a presidência dos Estados Unidos pelo Partido Republicano”, o sujeito é “Trump”
 - Em “seu nome foi confirmado nas primárias do partido”, o sujeito é Trump.
 - Em “o casal teve um filho”, o sujeito é Trump.
 - Em “Seus casamentos anteriores foram com a modelo Ivana Trump”, o sujeito é Trump.
- Assinale a alternativa incorreta.**
 - Em “Em 2006, o casal teve um filho”, tem-se um advérbio de tempo.
 - Em “Donald Trump é também dono das concessões dos concursos de beleza Miss EUA”, tem-se um advérbio de inclusão.
 - Em “Filho de Anne MacLeod e Frederick Trump, grande empresário que fez fortuna no ramo da construção civil, erguendo prédios nos bairros do Brooklyn e do Queens, em Nova Iorque”, tem-se um aposto explicativo.
 - Em “Donald Trump bacharelou-se em Economia pela Wharton School of Finance da Universidade da Pensilvânia”, tem-se um advérbio de modo.
- Análise: “Aos poucos seus negócios se transformaram em um grande império”, o vocábulo em destaque é classificado como**
 - pronome pessoal.
 - pronome possessivo.
 - pronome indefinido.
 - pronome relativo.
- Análise: “Com a constante presença na televisão, com seu modo extravagante e suas declarações fora do contexto se tornou uma das pessoas mais polêmicas do país.” E assinale a alternativa que apresenta a classificação correta dos vocábulos em destaque, respectivamente.**
 - Conjunção; advérbio; preposição; advérbio; verbo; conjunção.
 - Preposição; adjetivo; preposição; adjetivo; verbo; advérbio.
 - Preposição; advérbio; preposição; adjetivo; verbo; advérbio.
 - Preposição; advérbio; preposição; advérbio; verbo; advérbio.
- Assinale a alternativa que apresenta um pronome reflexivo.**
 - “se tornou uma das pessoas mais polêmicas do país”
 - “Seus casamentos anteriores foram com a modelo Ivana Trump, com quem teve três filhos, e com a modelo Marla Maples, com quem teve uma filha.”
 - “Donald Trump casou-se com a modelo Melania Knauss”
 - “Donald Trump continuou investindo em grandes edifícios em Nova Iorque, como o edifício do Hotel Plaza e da antiga sede do Banco Manhattan.”

Matemática

6. Considere a função exponencial $f(x) = 2^{x+5}$. Assinale o valor que corresponde à $f(3) - f(1)$.
- 14
 - 128
 - 254
 - 256
7. Na divisão do polinômio $D(x) = x^4 + 2x^3 - x + 10$ pelo polinômio $P(x) = x^2 + 2$, obtem-se um quociente $Q(x)$ e o resto da divisão $R(x)$. A soma de $Q(x)$ e $R(x)$, corresponde à
- $x^2 - 7x + 16$
 - $x^2 + 3x + 10$
 - $x^2 - 3x + 12$
 - $5x^2 - 3x + 14$
8. Um sofá está sendo vendido por R\$ 2.400,00 à vista, e se for vendido a prazo é parcelado em 12 meses, com juros simples de 5% ao mês. Qual o valor do sofá quando é vendido a prazo?
- R\$ 2.880,00.
 - R\$ 3.840,00.
 - R\$ 2.680,00.
 - R\$ 3.480,00.
9. Uma caixa d'água tem formato de prisma reto, cuja base é um quadrado com lados de medida 2m e altura igual a 4m. Qual o volume dessa caixa d'água comporta, sabendo que $1m^3 = 1000$ litros?
- 16000 litros.
 - 12000 litros.
 - 10000 litros.
 - 8000 litros.
10. Considere a progressão geométrica cujo termo inicial é igual a 10 e a razão igual a 3. O sétimo termo dessa progressão é igual à
- 2430.
 - 7290.
 - 1800.
 - 6000.

Informática Básica

11. Utilizando o Pacote Microsoft Office 2013, instalação padrão, português do Brasil, com a palavra selecionada, assinale a alternativa que representa o comando Ctrl+X, no programa Excel (Obs.: o sinal de + não faz parte do comando, significa que as teclas devem ser pressionadas simultaneamente).
- Recorta as células selecionadas.
 - Fecha a janela da pasta de trabalho selecionada.
 - Repete o último comando ou ação, se possível.
 - Salva o arquivo ativo com seu nome de arquivo, local e formato atual.
12. Assinale a alternativa que não representa um navegador de internet.
- Mozilla Firefox
 - Internet Search.
 - Opera.
 - Safari.

13. Assinale a alternativa que não representa um Hardware.
- Mother Board.
 - Hard Disk - HD.
 - Internet Explorer.
 - Leitor de CD.
14. Assinale a alternativa que não representa um programa do Pacote Office.
- Publisher.
 - OneNote.
 - Access.
 - Google Chrome.
15. Assinale a alternativa que representa um formato mais adequado para enviar documentos oficiais.
- .pdf
 - .doc
 - .tofigial
 - .texto

Conhecimentos Gerais

16. O ano de 2018 marcou uma nova era em uma das competições mais tradicionais do futebol brasileiro. A premiação para o campeão teve um aumento vultoso chegando a cinquenta milhões de reais, já em 2019 a previsão é que este valor seja ainda maior. O texto se refere à qual competição?
- Copa Libertadores da América.
 - Campeonato Brasileiro.
 - Copa do Brasil
 - Copa das Confederações
17. É uma série de televisão americana que relata a história de um jovem médico recém-formado com autismo que acaba sofrendo com o preconceito em sua rotina de trabalho. O médico é vivido pelo ator Freddie Highmore. Qual o nome da série?
- Dr. House.
 - Grey's Anatomy.
 - 13Reasons Why.
 - The Good Doctor.
18. Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa correta. Segundo o Art. 8º da Lei Orgânica do Município de Tupãssi, a política de desenvolvimento municipal tem por objetivos
- () assegurar a todos os tupãssienses existência digna, bem estar e justiça sociais.
- () priorizar o desenvolvimento da agricultura familiar no município.
- () cooperar com a União e o Estado e consorciar-se a outros municípios, na realização de metas de interesse da coletividade.
- () promover, de forma integrada, o desenvolvimento social e econômico.
- () fomentar o desenvolvimento industrial no município como forma de geração de renda e emprego.
- V - V - V - F - F.
 - F - V - V - V - F.
 - V - F - V - V - F.
 - V - V - F - V - F.

19. Segundo o Art. 15 da Lei Orgânica do Município de Tupãssi, as deliberações da Câmara e de suas comissões, salvo em disposição em contrário prevista em Lei Orgânica, serão tomadas
- por maioria de votos, presente a maioria absoluta de seus membros.
 - por maioria simples de votos, presentes todos os membros.
 - por maioria de votos, presente todos os membros e representante do executivo municipal.
 - por maioria de votos, presente um terço de seus membros.
20. Analise as assertivas e assinale a alternativa correta. De acordo com o Art. 21 da Lei Orgânica do Município de Tupãssi, quais as hipóteses de extinção do mandato de um vereador?
- Falecimento do titular.
 - Expulsão do partido político.
 - Cometimento de crime no decorrer do mandato.
 - Renúncia formalizada.
- Apenas I está correta.
 - Apenas I e III estão corretas.
 - Apenas I e IV estão corretas.
 - Todas estão corretas.

Conhecimentos Específicos

21. A ausculta pulmonar é um método bastante simples e rápido que permite a obtenção de dados sobre as doenças as pulmonares. Pode ser definida como todo o som emitido pelo aparelho respiratório intra ou extratorácico captado por meio do estetoscópio. Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.
- () Os sons produzidos por um paciente sadio denominam-se sons respiratórios normais e podem ser identificados a depender do nível da via aérea envolvida, como respiração brônquica, murmúrio vesicular (MV) e som traqueal ou broncovesicular.
- () O som broncovesicular é auscultado nas regiões torácicas de projeção da traqueia e dos brônquios de grosso calibre. O murmúrio vesicular é audível em todo o tórax, no entanto, acredita-se que esse som seja gerado nas vias aéreas mais periféricas que os brônquios principais e mais centrais que os bronquíolos respiratórios ou alvéolos, uma vez que nestes a distribuição do ar ocorre por difusão. A respiração brônquica é oriunda das regiões infra e supraclaviculares e nas regiões supraescapulares, no entanto não é tão rude quanto o som bronquial.
- () Os ruídos anormais, também conhecidos como ruídos adventícios, revelam anormalidades de base pulmonar, eles podem ser classificados como sons contínuos ou sons descontínuos.
- () Os sons contínuos são representados por roncos e sibilos. Os roncos são mais graves, semelhantes ao roncar das pessoas, e podem ser inspiratórios e expiratórios. Os sibilos são mais agudos, semelhantes a um assobio ou chiado, e podem estar presentes na inspiração e na expiração. Roncos e sibilos geralmente ocorrem na presença de estreitamento das vias aéreas por broncoespasmo, edema de mucosa e secreção.

- () Os sons descontínuos são representados por crepitações grossas e finas. As crepitações grossas decorrem da reabertura de vias aéreas mais distais que as que dão origem às crepitações finas e ocorrem principalmente em doenças com lesão estrutural da via aérea, como bronquiectasias e bronquite crônica. As crepitações finas estão geralmente associadas às condições patológicas, as quais cursam com redução da complacência pulmonar, o que facilita o fechamento das pequenas vias aéreas na inspiração (fibrose intersticial, edema e consolidação pulmonar).
- F – V – V – V – F.
 - V – F – V – V – F.
 - V – F – V – F – V.
 - F – V – F – V – V.

22. Durante a avaliação sensorial, geralmente as sensações superficiais (exteroceptivas) são avaliadas primeiro, já que são constituídas por respostas mais primitivas, seguidas pelas sensações profundas (proprioceptivas) e então as sensações corticais combinadas. Há vários testes sensoriais específicos e, para descrever a resposta obtida nesses testes existem inúmeras terminologias. Relacione as definições abaixo com a terminologia usada para descrever comprometimentos sensoriais comuns e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- Perda completa da sensibilidade à dor.
 - Sensibilidade aumentada à dor.
 - Incapacidade de localizar uma sensação.
 - Incapacidade de perceber sensações de frio e calor.
 - Sensação anormal, como entorpecimento ou formigamento, sem causa aparente.
- Atopognosia.
 - Analgesia.
 - Parestesia.
 - Hiperalgisia.
 - Termoanestesia.
- 1B – 2D – 3A – 4E – 5C.
 - 1D – 2E – 3B – 4C – 5A.
 - 1E – 2B – 3C – 4A – 5D.
 - 1C – 2A – 3D – 4B – 5E.

23. Uma série de métodos e testes podem ser usados pelo fisioterapeuta durante a avaliação do paciente para ajudar a completar o seu diagnóstico fisioterapêutico e assim determinar a melhor conduta de tratamento. Assinale a alternativa que apresenta o nome do teste descrito e o que ele avalia, respectivamente.
- “O fisioterapeuta estabiliza de maneira firme o rádio distal com uma mão e segura a cabeça da ulna entre o polegar e o indicador da outra. Em seguida, ele deprime a cabeça ulnar na direção anterior (como se apertasse a tecla de um piano). O resultado é positivo quando há movimento excessivo na direção anterior ou quando, na hora da liberação da ulna, o osso volta, em um efeito de mola, a sua posição altamente posterior. Também pode haver relato de desconforto durante o teste.”
- Teste de cisalhamento pisopiramidal – Integridade da articulação pisopiramidal.
 - Teste de Phalen – Síndrome do túnel do carpo.
 - Sinal de Froment – Compressão do nervo ulnar no cotovelo ou no punho.
 - Teste da tecla do piano – Estabilidade da articulação radioulnar distal.

24. Os pulmões são considerados órgãos fundamentais para a respiração e, o fisioterapeuta se depara com inúmeros pacientes com diferentes patologias que acometem esses órgãos. Portanto, é de suma importância ter um bom conhecimento a respeito da anatomia pulmonar para escolher e realizar a melhor conduta para cada indivíduo. Diante deste pressuposto, assinale a alternativa incorreta.
- a) Os pulmões apresentam uma forma cônica, denominada superiormente de ápice e inferiormente de base, e possui três faces: diafragmática, costal e mediastinal. A superfície mediastinal apresenta uma concavidade, a qual acomoda o pericárdio e o coração, e uma leve depressão, denominada região hilar, local de entrada e saída dos vasos pulmonares e entrada dos brônquios principais, direito e esquerdo.
- b) Os pulmões dividem-se em lobos e, sequencialmente, em segmentos broncopulmonares. O pulmão direito é constituído de três lobos, superior, médio e inferior, que são divididos por duas fissuras interlobares, fissura oblíqua e a horizontal ou transversa. O pulmão esquerdo divide-se em dois lobos, superior e inferior, por uma fissura interlobar, a fissura oblíqua.
- c) O lobo superior do pulmão direito é composto dos segmentos apical, basal, posterior e anterior. O lobo médio é composto de três segmentos, lateral, medial e basal médio, esse lobo situa-se entre a fissura transversa e a fissura oblíqua, posteriormente, tendo uma delimitação bem precisa entre seus segmentos. O lobo inferior é composto pelos segmentos apical, basal medial, basal anterior, basal lateral e basal posterior.
- d) O lobo superior do pulmão esquerdo é composto dos segmentos ápico-posterior, anterior, lingular superior e lingular inferior. O lobo inferior é constituído dos segmentos apical, basal anterior, basal lateral e basal posterior, e alguns autores consideram os segmentos basal anterior e basal medial como sendo o segmento ântero-medial.
25. Com relação ao Capítulo IV - Do Relacionamento com a Equipe, presente no Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, aprovado pela Resolução nº 424, de 08 de julho de 2013, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.
- () O fisioterapeuta, enquanto participante de equipes multiprofissionais e interdisciplinares constituídas em programas e políticas de saúde, tanto no âmbito público quanto privado, deve colaborar com os seus conhecimentos na assistência ao ser humano, devendo envidar todos os esforços para o desenvolvimento de um trabalho harmônico na equipe.
- () É dever fundamental do fisioterapeuta incentivar o pessoal sob a sua direção, coordenação, supervisão e orientação, na busca de qualificação continuada e permanente, em benefício do cliente / paciente / usuário e do desenvolvimento da profissão, respeitando sua autonomia.
- () A responsabilidade do fisioterapeuta por erro cometido em sua atuação profissional é diminuída, quando cometido o erro na coletividade de uma instituição ou de uma equipe, e não será apurada na medida de sua culpabilidade.
- () O fisioterapeuta que solicita para cliente / paciente / usuário sob sua assistência os serviços especializados de colega, deve indicar a este conduta profissional.
- () O fisioterapeuta que recebe o cliente / paciente / usuário confiado por colega, em razão de impedimento eventual deste, deve reencaminhar o cliente / paciente / usuário ao colega uma vez cessado o impedimento.
- a) V – V – F – F – V.
b) F – F – V – V – F.
c) F – V – F – V – F.
d) V – F – V – V – V.
26. Com o processo de maturação cortical, os estímulos que antes provocavam respostas automáticas vão cedendo lugar a vivências menos automáticas, até a aquisição de atividade psicomotora voluntária. A avaliação desses reflexos deve ser realizada em momento no qual o bebê se encontre calmo, alimentado, de preferência despido e, em ambiente com temperatura agradável. De acordo com a descrição a seguir, assinale a alternativa que apresenta o nome do reflexo primário descrito. “Como resposta à pressão exercida pelos polegares do examinador sobre as palmas das mãos do lactente, este fará a rotação da cabeça para a linha média, acompanhada pela abertura da boca. Esse reflexo se atenua por volta do terceiro mês e deve estar integrado já no quarto mês. A presença pressupõe à existência de conexões sensorio-motoras entre as mãos e a boca, o que permitirá mais tarde a coordenação voluntária entre elas.”
- a) Reflexo de preensão palmar.
b) Reflexo de extensão cruzada.
c) Reflexo de Moro.
d) Reflexo mão-boca ou de Babkin.
27. O tônus é definido como a resistência do músculo ao alongamento ou estiramento passivo quando um indivíduo tenta manter o relaxamento muscular. Representa o grau de contração residual em um músculo normalmente inervado, em repouso ou em uma contração estática. Anormalidades tônicas são categorizadas como hipertonia, hipotonia ou distonia. A respeito do tônus anormal, assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas. “A espasticidade é um distúrbio motor _____ caracterizado pela resistência velocidade-dependente ao estiramento _____. Sendo assim, quanto mais amplo e _____ o estiramento, mais forte a resistência do músculo espástico. A espasticidade surge de lesão das vias corticospinais (tratos piramidais) e ocorre como parte da síndrome do neurônio motor _____.”
- a) hipertônico / ativo / lento / inferior
b) hipotônico / ativo / lento / superior
c) hipertônico / passivo / rápido / superior
d) hipotônico / passivo / rápido / inferior

28. **Indivíduos com AVE apresentam diferenças comportamentais hemisféricas, portanto diferem muito quanto à abordagem para o processamento de informações e quanto a seus comportamentos. Sendo de suma importância o fisioterapeuta ter conhecimento a respeito dessas diferenças hemisféricas, para poder lidar com o paciente da melhor forma possível. São características do paciente com lesão cerebral direita, exceto:**
- hemiplegia/paresia do lado esquerdo, bem como perda hemissensorial do lado esquerdo.
 - estilo de comportamento rápido e impulsivo, com dificuldade para sustentar um movimento.
 - comprometimentos de memória, normalmente relacionados à informação espacial-perceptiva, frequentemente não consciente dos comprometimentos, mal julgamento e incapacidade de autocorreção com maior risco à segurança.
 - dificuldade para expressar emoções positivas, processar pistas e comandos verbais.
29. **Uma das principais indicações da ventilação mecânica é a presença desfavorável da relação entre o esforço respiratório do paciente e a ventilação pulmonar resultante. Os modos ventilatórios podem ser descritos como parcialmente ou totalmente controlados, de acordo com a pressão gerada pelos músculos respiratórios. Leia a descrição a seguir e assinale a alternativa que apresenta o nome do modo ventilatório descrito.**
“É um modo de ventilação assistida, que fornece um nível constante de pressão positiva na via aérea durante esforços inspiratórios espontâneos, permitindo ao paciente manter o controle do tempo inspiratório e expiratório. O nível de pressão é mantido constante por um auto-ajuste contínuo do fluxo, que desacelera à medida que a pressão intrapulmonar se eleva progressivamente. Esse modo ventilatório também permite ao paciente controlar a frequência respiratória e interagir com a pressão fornecida, selecionando o fluxo inspiratório e o volume corrente. É um modo ventilatório ciclado a fluxo, com o término da fase inspiratória determinado por diferentes critérios entre os respiradores. O fluxo inspiratório e o volume corrente dependem da pressão aplicada, da impedância do sistema respiratório (complacência e resistência) e do esforço inspiratório do paciente. Os ajustes pré-fixados necessários para iniciar esse modo, são o modo ventilatório que permite ciclos espontâneos, a sensibilidade e o nível de pressão de suporte. As demais variáveis são determinadas pelo paciente.”
- Ventilação controlada por pressão (PCV).
 - Ventilação com pressão de suporte (PSV).
 - Ventilação mandatória intermitente (IMV).
 - Ventilação assistida proporcional (PAV).
30. **O complexo do ombro é dotado de uma combinação única de mobilidade e estabilidade, onde o grau de mobilidade depende de uma superfície articular saudável, de unidades musculotendinosas intactas e de restrições capsuloligamentares elásticas. E o grau de estabilidade depende da combinação das restrições de ligamentos e cápsulas, da musculatura circundante e do lábio glenoidal. São ligamentos do ombro, exceto:**
- ligamento esternoumeral.
 - ligamento acromioclavicular.
 - ligamento coracoumeral.
 - ligamento transversal inferior da escápula.
31. **Muletas são usadas com maior frequência para melhorar o equilíbrio e aliviar total ou parcialmente o apoio de peso sobre um membro inferior. Elas são em geral usadas de modo bilateral e funcionam para aumentar a base de apoio, melhorar a estabilidade lateral e permitir que os membros superiores transfiram o peso corporal para o solo. Essa transferência de peso pelos membros superiores permite a deambulação funcional ao mesmo tempo que mantém uma condição de apoio de peso restrito. Há dois modelos básicos de muletas em uso clínico frequente: as muletas axilares e as canadenses (de antebraço). Analise as assertivas a respeito dos padrões de marcha e o uso de muletas e assinale a alternativa correta.**
- Os padrões de marcha são selecionados com base no equilíbrio, na coordenação, na função muscular e na condição de apoio de peso do paciente, além disso, os padrões de marcha diferem de forma significativa em seus requisitos de energia, base de apoio e velocidade com que podem ser executados.
 - Durante o uso da muleta axilar, o peso do corpo deve sempre ser apoiado na barra axilar, e não nas mãos, isso impede a pressão sobre estruturas vasculares e nervosas localizadas na região axilar.
 - As mudanças de direção devem ser feitas dando-se passos em um pequeno círculo em vez de girar, o paciente também deve ser alertado sobre a importância de manter a cabeça erguida e um bom alinhamento postural durante a deambulação.
 - Na marcha em três pontos, dois pontos de apoio fazem contato com o solo, é usada quando está impedido o apoio de peso nos dois membros inferiores, o peso corporal é apoiado em uma muleta em vez do membro inferior afetado.
 - A marcha em quatro pontos fornece uma marcha lenta e estável, já que são mantidos três pontos de contato com o solo, o peso é apoiado nos dois membros inferiores e tipicamente é usado quando há envolvimento bilateral decorrente de pouco equilíbrio, incoordenação ou fraqueza muscular, nesse padrão de marcha, uma muleta é avançada primeiro e então o membro inferior oposto é avançado.
- Apenas II e IV estão corretas.
 - Apenas I, II e III estão corretas.
 - Apenas I, III e V estão corretas.
 - Todas estão corretas.

32. Crianças que apresentam disfunções neuromotoras obtêm melhores resultados quanto mais precocemente for iniciado o tratamento fisioterapêutico. Para tanto, é necessário diagnosticar essas crianças, identificar suas necessidades e planejar um tratamento que estimule o desenvolvimento. Assinale a alternativa incorreta com relação ao que é permitido ao fisioterapeuta a partir dos dados coletados através da avaliação fisioterapêutica neurológica infantil.
- Estabelecer diagnóstico precoce, especialmente de crianças prematuras, com base na identificação de sinais sugestivos de lesão encefálica, além de descrever as prioridades de tratamento para cada criança em cada época do desenvolvimento.
 - Identificar as habilidades da criança e aquisições que não podem ser conquistadas, assim como os distúrbios cinético-funcionais não prevalentes e, mais do que isso, verificar quais fatores estão presentes no quadro motor/cognitivo/perceptual/social que não possam justificar esses déficits. E, mesmo assim, o fisioterapeuta será incapaz de traçar o diagnóstico fisioterapêutico, objetivos e intervenções adequadas, não otimizando os recursos dinâmicos de que a criança dispõe e dificultando assim o processo de reabilitação.
 - Analisar se as intervenções terapêuticas utilizadas estão de acordo com os resultados esperados e acompanhar a evolução do paciente, bem como avaliar se há aspectos de risco que necessitem do encaminhamento a outros profissionais.
 - Identificar não apenas o que o paciente não é capaz ou apresenta dificuldade para realizar, mas também deve-se produzir uma lista de potenciais, o que a criança pode realizar e gosta de fazer, assim como contemplar também as expectativas dos pais e da criança, pois tudo isso pode ser utilizado durante o tratamento.
33. A drenagem postural refere-se à estrutura anatômica correspondente à terceira geração brônquica. Desse modo, uma abordagem detalhada da anatomia pulmonar, principalmente dos segmentos broncopulmonares se faz necessário. Além disso, a drenagem deverá ser aplicada mediante avaliação criteriosa, história clínica e exame físico, identificação das condições hemodinâmicas do paciente e dos segmentos broncopulmonares envolvidos. Analise as assertivas e assinale a alternativa correta.
- A principal fundamentação da drenagem postural é o princípio físico da ação da gravidade, a posição e o grau de inclinação a serem adotados pelo paciente durante a realização do procedimento variam de acordo com a área do pulmão a ser drenada. A técnica consiste em posicionar o paciente de tal forma que favoreça o escoamento de secreções de áreas pulmonares específicas em direção a regiões mais centrais da árvore brônquica, para que possam ser eliminadas pela tosse ou técnica de aspiração.
 - A drenagem postural pode fazer parte do tratamento de pacientes de todas as faixas etárias, estando sujeita a modificação de acordo com a idade e a tolerância do paciente. Em bebês e em crianças em idade pré-escolar, pode-se utilizar o colo como uma alternativa das posições adotadas. Várias sequências de posturas específicas, correspondentes aos diferentes segmentos broncopulmonares têm sido recomendadas a partir da localização dos segmentos e/ou trajeto dos brônquios segmentares. Para a drenagem da língula, situada acima da fissura oblíqua, o paciente é posicionado em decúbito lateral direito, com inclinação a 45º posteriormente, com os pés da cama elevados em 30 cm ou 15º.
- A técnica pode ser realizada em qualquer horário, preferencialmente nos intervalos alimentares, atentando-se para a presença de refluxo gastroesofágico ou história de vômitos frequentes. A duração da drenagem postural é variável e dependerá da doença de base, do volume, do tipo e do local da secreção, bem como da tolerância do paciente. A frequência deve ser determinada pela avaliação da resposta do paciente à terapia.
- A drenagem postural é considerada relativamente ineficaz se não acompanhada por tosse ou manobras de expiração forçada, designadas a ajudar o clearance de secreção brônquica. Desse modo, esse procedimento é associado a manobras de vibração, percussão, tosse e exercícios respiratórios.
- A verticalização dos brônquios segmentares facilita a remoção de secreção localizada nas regiões ventiladas por esses brônquios. Além da mobilização das secreções, as posturas favorecem a abertura dos brônquios e alvéolos, melhorando a interação gás-líquido, e inibem a formação de microatelectasias, principalmente em indivíduos acamados, torporosos e prematuros. Portanto, a drenagem postural é essencialmente uma tentativa de mobilizar secreções, acelerar a velocidade do muco traqueal, aumentando sua eliminação através de posições que permitam à gravidade exercer sua influência sobre áreas lesadas do pulmão, melhorando assim, a condutância das vias aéreas e a taxa de fluxo.
- Apenas I e III estão corretas.
 - Apenas II e IV estão corretas.
 - Apenas I, II e V estão corretas.
 - Todas estão corretas.
34. Os pacientes com lesões dos núcleos da base tipicamente demonstram vários déficits motores característicos, estes incluem pobreza e lentidão de movimento, movimentos involuntários, inapropriados e, alterações na postura e tônus muscular. Leia a descrição a seguir e assinale a alternativa que apresenta o comprometimento motor descrito.
- “É caracterizada por movimentos involuntários, rápidos, irregulares e desajeitados, que envolvem múltiplas articulações. Esse tipo de comprometimento motor, apresenta movimentos que demonstram uma cadência irregular, são mais aparentes nos membros superiores e não podem ser inibidos voluntariamente. Está associada à doença de Huntington.”
- Bradicinesia.
 - Distonia.
 - Coreia.
 - Atetose.

35. Lasers produzem uma luz monocromática altamente refinada na faixa ultravioleta, visível ou infravermelha. Os lasers consistem de luz altamente organizada (fótons) que provoca eventos fisiológicos nos tecidos. A laserterapia de baixa intensidade normalmente não causa destruição tecidual e é utilizada clinicamente em uma gama vasta de condições. Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.
- () A energia produzida por lasers terapêuticos pode ter um comprimento de onda entre 650 e 1200 nanômetros (nm). A frequência (comprimento de onda) determina a cor da luz do laser, sendo a frequência e comprimento de onda, muitas vezes usados como sinônimos, são inversamente relacionados entre si, pois conforme a frequência aumenta, o comprimento de onda diminui e vice-versa.
- () Os fótons emitidos durante a laserterapia de baixa intensidade ativam determinados receptores da pele que estimulam ou inibem eventos fisiológicos, estes efeitos são provocados pela ativação de cromóforos, partes de uma molécula (geralmente melanina e hemoglobina) que absorvem luz com uma cor (comprimento de onda) específica e, em razão da especificidade dos cromóforos em absorver a energia luminosa, acredita-se que o comprimento de onda determine quais receptores da pele são afetados.
- () A magnitude da reação do tecido à luz do laser se baseia nas características físicas de saída quanto à frequência/comprimento de onda (absorção, reflexão e transmissão), na densidade de potência (irradiância), na duração do tratamento e na vascularização dos tecidos-alvo.
- () A energia laser pode estimular tecidos a profundidades de até 10 cm abaixo da superfície da pele e, os benefícios biofísicos estão mais relacionados ao efeito fototérmico do que aos efeitos fotomecânico ou fotoquímico, esta resposta baseia-se no princípio de que para a luz afetar o tecido, ela não precisa ser absorvida por receptores específicos.
- () Os lasers são utilizados para auxiliar na cicatrização de feridas superficiais, incluindo ulcerações da pele, incisões cirúrgicas e queimaduras. Em razão de sua potência relativamente alta, os lasers de HeNe são mais efetivos na destruição de bactérias do que os lasers de fosfato de alumínio, índio e gálio.
- a) F – F – V – V – V.
b) V – V – V – F – F.
c) V – F – V – F – V.
d) F – V – F – V – F.
36. A meta do coração é fornecer um débito cardíaco (DC) adequado e, assim, energia aeróbica suficiente para atender à demanda metabólica do organismo. Como a demanda energética do corpo muda constantemente, o DC do coração também deve ser capaz de adaptar-se às alterações na demanda de energia sistêmica, como também a suas próprias necessidades de oxigênio para o miocárdio. Existem três princípios fisiológicos principais que influenciam o DC. Assinale a alternativa que não é um dos três princípios fisiológicos principais que influenciam o DC.
- a) O suprimento de oxigênio adequado para o miocárdio, fornecido por meio das artérias coronárias.
b) A contratilidade do miocárdio por meio de suas propriedades de diástole e sístole.
c) A formação e condução de um impulso elétrico a partir do seio nodal rumo aos ventrículos.
d) A criação de um impulso elétrico a partir do seio arteriolar rumo aos átrios.
37. Muitas são as dificuldades encontradas na interpretação da gasometria arterial para diagnóstico dos distúrbios respiratórios e do equilíbrio ácido-básico. A análise da gasometria de paciente com provável distúrbio ácido-básico (DAB) exige a leitura simultânea de diversos parâmetros, interligados e dependentes, que podem confundir a interpretação, levando a um diagnóstico errado. O diagnóstico inicial do distúrbio ácido-básico pela gasometria requer a análise de três dos parâmetros fornecidos: pH, PaCO₂ e HCO₃⁻. A gasometria aliada aos dados clínicos e aos sinais e sintomas do paciente, orienta uma intervenção efetiva na correção da oxigenação, da ventilação e do distúrbio ácido-básico. Analise os dados abaixo e assinale a alternativa que apresenta a interpretação correta da gasometria descrita.
- pH= 7,31
PaCO₂ = 32 mmHg
HCO₃⁻ = 16 mEq/mL
- a) Acidose metabólica.
b) Alcalose metabólica.
c) Acidose respiratória.
d) Alcalose respiratória.
38. Antes de iniciar a avaliação da coordenação, o ambiente de testagem deve ser identificado e preparado, o equipamento necessário deve ser reunido e o preparo do paciente deve ser considerado. A avaliação da coordenação deve ser administrada quando o paciente estiver bem descansado, deverá ser dada uma explanação completa sobre o propósito do teste e, cada teste deverá ser descrito e demonstrado pelo fisioterapeuta de maneira individual antes do teste propriamente dito. Leia a descrição a seguir e assinale a alternativa que apresenta o nome do teste descrito.
- “O paciente toca alternadamente a ponta do nariz e a ponta do dedo do fisioterapeuta com seu dedo indicador. A posição do dedo do fisioterapeuta pode ser alterada durante o teste para observar a habilidade de modificar a distância, a direção e a força do movimento.”
- a) Índex-nariz.
b) Índex-índex.
c) Teste do rebote.
d) Nariz-índex alternado.

39. De acordo com o Art. 15 do Capítulo III - Do relacionamento com o Cliente / Paciente / Usuário, presente no Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia aprovado pela Resolução nº 424, de 08 de julho de 2013, é proibido ao fisioterapeuta, exceto:

- a) abandonar o cliente/paciente/usuário em meio a tratamento, sem a garantia de continuidade de assistência, salvo por motivo relevante.
- b) dar consulta ou prescrever tratamento fisioterapêutico de forma não presencial, salvo em casos regulamentados pelo Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional.
- c) informar ao cliente/paciente/usuário quanto à consulta fisioterapêutica, diagnóstico e prognóstico fisioterapêuticos, objetivos do tratamento, condutas e procedimentos a serem adotados, esclarecendo-o ou o seu responsável legal.
- d) inserir em anúncio ou divulgação profissional, bem como expor em seu local de atendimento/trabalho, nome, iniciais de nomes, endereço, fotografia, inclusive aquelas que comparam quadros anteriores e posteriores ao tratamento realizado, ou qualquer outra referência que possibilite a identificação de cliente/paciente/usuário, salvo para divulgação em comunicações e eventos de cunho acadêmico científico, com a autorização formal prévia do cliente/paciente/usuário ou do responsável legal.

40. Os movimentos voluntários representam a forma mais complexa de movimentação e são definidos por duas características: são proposicionais (direcionados a um objetivo) e, em grande parte, são aprendidos (a execução melhora a prática). Em bebês pequenos, o termo “voluntário” pode ser inadequado, uma vez que envolvem intensão e propósito, difícil de avaliar em um indivíduo tão jovem, em vez disso, “movimentação espontânea” parece ser uma denominação mais apropriada. Independentemente de serem movimentos voluntários ou espontâneos, por serem bastante complexos, a avaliação não poderia ser diferente e apenas a interpretação em conjunto desses dados fornecerá um entendimento mais preciso dos déficits que o paciente apresenta. Analise as assertivas a respeito do que é preciso avaliar e assinale a alternativa correta.

- I. Se a criança realiza movimentos em todas as articulações e se há simétrica entre os hemicorpos.
 - II. Se esses movimentos apresentam amplitude de movimento (ativa), força e velocidade normais.
 - III. Se o movimento é seletivo (se é capaz de mover uma única articulação produzindo, simultaneamente, o movimento de outras).
 - IV. Se a criança realiza compensações ou movimentos em outros segmentos corporais para conseguir realizar o movimento solicitado.
 - V. Se consegue brincar com objetos na linha média utilizando as duas mãos simultaneamente.
 - VI. Se o movimento é coordenado e funcional (se são realizados fora de um contexto e se não conseguem ser finalizados com êxito).
- a) Apenas II, IV e VI estão corretas.
 - b) Apenas I, II, IV e V estão corretas.
 - c) Apenas I, II e III estão corretas.
 - d) Todas estão corretas.

