

CARGO: FISIOTERAPEUTA

PERÍODO MANHÃ

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2019 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILENA

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

1. Seu caderno deve conter 30 (trinta) questões, com 04 (quatro) alternativas, assim dispostas:

Disciplina	Composição
Língua Portuguesa	1 a 5
Informática Básica	6 a 10
Conhecimentos Gerais	11 a 15
Conhecimentos Específicos	16 a 30

2. A Prova terá duração de 3h (três 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

Língua Portuguesa

Leia o texto para responder as questões.

Estudo: donos de cães têm 65% mais chance de sobreviver a um infarto

Qualquer pessoa que convive com um cachorro sabe que o nosso melhor amigo traz uma série de benefícios. Mas estudos recentes sugerem que os cães estão nos ajudando muito além do fornecimento de amor e amizade sem fim.

Um desses estudos – “Donos de cães e sobrevivência após um grande evento cardiovascular” – constatou que os tutores têm vários outros benefícios. Depois de hospitalizados, eles apresentam:

- Risco 33% menor de morte por ataques cardíacos em pessoas que vivem apenas com o cão
- Risco 15% menor de morte por ataques cardíacos em pessoas que vivem com o cão, um parceiro ou criança
- Risco 27% menor de morte em pacientes com AVC que moram apenas com o cão
- Risco 12% menor de morte em pacientes com AVC que vivem com o cão, um parceiro ou criança

Para reunir esses dados, o estudo usou o Registro Nacional de Pacientes da Suécia. Por meio dele, identificou pacientes com idades entre 40 e 85 anos e que apresentaram infarto agudo do miocárdio ou acidente vascular cerebral isquêmico, entre 1º de janeiro de 2001 e 31 de dezembro de 2012.

Eles analisaram informações demográficas, dados de propriedade do cão e causa de morte dos pacientes, quando aplicável.

Tove Fall, co-autor do estudo e professor de epidemiologia molecular na Universidade de Uppsala, na Suécia, explica que a posse de cães pode dar aos tutores a motivação para se levantar e se mover. E isso ajuda os cães a fazer o exercício necessário para se manterem saudáveis.

Ao fazer este exercício, os pais que estão evitando o estilo de vida sedentário, que pode contribuir para a morte prematura.

Queda no risco de morte

Em outro estudo, os pesquisadores examinaram os dados de 3,8 milhões de pessoas em 10 estudos separados. Eles descobriram foi que os donos de cães têm:

- 24% de risco reduzido de mortalidade por todas as causas
- 65% de risco reduzido de mortalidade após um ataque cardíaco
- 31% de risco reduzido de mortalidade por problemas cardiovasculares

No entanto, embora esses estudos criem associações promissoras entre a posse de cães e a saúde humana, eles não provam causalidade ou um vínculo definitivo entre os dois.

O diretor do programa de insuficiência cardíaca do Boston VA Healthcare System, instrutor da Harvard Medical School e autor de “Estado do Coração: Explorando a História, Ciência e Futuro da Cardiopatia”, Haider Warraich, disse à NBC News que, embora esses estudos sejam “interessantes e provocativos, não basta que eu recomende que os pacientes adotem um cão para diminuir o risco de morte”.

Disponível em <https://petepop.ig.com.br/estudo-donos-de-caes-tem-65-mais-chance-de-sobreviver-a-um-infarto/>

1. **Análise: “Eles analisaram informações demográficas” e assinale a alternativa que classifica o vocábulo em destaque.**

- a) Pronome pessoal oblíquo.

- b) Pronome pessoal reto.
c) Pronome de tratamento.
d) Pronome demonstrativo.

2. **Análise: “o estudo usou o Registro Nacional de Pacientes da Suécia” e assinale o tipo de sujeito presente nesta oração.**

- a) Sujeito indeterminado.
b) Sujeito composto.
c) Sujeito simples.
d) Sujeito oculto.

3. **Análise: “os pesquisadores examinaram os dados de 3,8 milhões de pessoas” e assinale a alternativa que apresenta o tempo verbal da oração.**

- a) Pretérito Perfeito do Subjuntivo.
b) Pretérito Perfeito do Imperativo.
c) Pretérito Perfeito do Indicativo.
d) Pretérito Imperfeito do Subjuntivo.

4. **Análise: “Eles analisaram informações demográficas, dados de propriedade do cão e causa de morte dos pacientes (...)” E assinale a alternativa que explica o uso das vírgulas nesse excerto.**

- a) As vírgulas foram utilizadas para isolar o aposto.
b) As vírgulas foram utilizadas para isolar o vocativo.
c) As vírgulas foram utilizadas para isolar o advérbio.
d) As vírgulas foram utilizadas para sequenciar itens.

5. **Assinale a alternativa que apresenta quem é Tove Fall.**

- a) Professor de um dos autores.
b) Um dos pesquisadores.
c) Professor de um dos pesquisadores.
d) Um dos pacientes da pesquisa.

Informática Básica

6. **Usando como referência o Windows 10, instalação padrão, português do Brasil, assinale a alternativa incorreta.**

- a) No Windows 10, atalhos são links para programas, documentos, arquivos ou sites, representados por ícones, que podem ser usados normalmente na Área de Trabalho. Para abrir o objeto associado, basta usar o atalho.
b) Edge é um assistente virtual inteligente do sistema operacional Windows. O Edge pode enviar lembretes, rastrear pacotes, gerenciar seu calendário e criar e gerenciar listas. É ele quem é o recurso de ajuda do usuário do Windows 10.
c) No Windows 10, através do gerenciador de dispositivos, o usuário consegue instalar, reinstalar ou desinstalar drivers dos dispositivos conectados ao computador.
d) O Windows 10, em sua configuração padrão, possui uma pasta denominada Lixeira, que armazena temporariamente os arquivos ou pastas excluídas através das teclas CTRL + D, exceto se forem excluídos arquivos ou pastas das unidades de rede ou dispositivos externos de armazenamento, ou se o arquivo excluído tiver tamanho maior do que o tamanho da pasta lixeira.

7. Considerando o MS-Word 2016, em português e em sua configuração padrão, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.

I. WordArt é um recurso que permite inserir objetos de texto artístico com diversos formatos e que podem ter suas cores, linhas e tamanhos alterados. Os textos criados com WordArt podem ser utilizados para criar cabeçalhos estilizados ou mesmo textos em planilhas para valorizar o trabalho.

II. Hiperlink é um vínculo que pode ser criado entre uma figura ou texto de um arquivo e outro objeto, como uma página da Internet, um arquivo no computador do usuário ou em outra máquina da rede, ou ainda um ponto do mesmo arquivo. O Word permite a inserção de hiperlinks em documentos criados através dele.

III. Indicador é um recurso que permite rapidamente localizar um trecho de um documento que se deseja rever ou aperfeiçoar num momento posterior ao da criação do documento.

- a) Apenas I e II estão corretas.
- b) Apenas II e III estão corretas.
- c) Apenas I e III estão corretas.
- d) Apenas I, II e III estão corretas.

8. Trabalhando com a planilha eletrônica do pacote Microsoft Office, MS-Excel 2016, versão em português e em sua configuração padrão, o usuário digitou na célula C4 da planilha abaixo a seguinte fórmula:

=MENOR(A2:C3;3)

Assinale a alternativa que apresenta o resultado na célula C4.

	A	B	C
1	14	24	34
2	3	7	3
3	4	6	8
4			

- a) 4
- b) 3
- c) 6
- d) 7

9. Computação em nuvem (do inglês cloud computing) é um conceito que faz referência a uma tecnologia que permite o acesso a programas, arquivos e serviços por meio da internet, sem a necessidade de instalação de programas ou armazenamento de dados. Assinale a alternativa que não é uma afirmação correta sobre computação em nuvem.

- a) Computação em nuvem é a possibilidade de acessar arquivos e executar diferentes tarefas pela internet, sem a necessidade de instalar aplicativos no computador do usuário.
- b) O armazenamento de dados é feito em serviços on-line, em uma rede. Dessa maneira, para se realizar determinada tarefa, bastaria se conectar ao serviço on-line, desfrutar de suas ferramentas, salvar o trabalho e depois acessá-lo de qualquer outro lugar.
- c) Uma das desvantagens proporcionadas pela computação em nuvem está no fato de precisar de uma máquina potente, já que todas as tarefas são executadas em servidores remotos.
- d) Com a computação em nuvem os seus dados não estão salvos em um disco rígido do seu computador, mas sim disponíveis na web. O requisito mínimo deste conceito é um computador conectado à internet.

10. A Assinatura Digital é uma técnica que utiliza criptografia para conferir segurança e integridade a documentos eletrônicos. Com a expansão global da informática, grande parte dos arquivos em papel migraram para o formato digital. A partir disso, surgiu a necessidade de autenticar todo esse volume de informações. Analise as assertivas e assinale a alternativa que apresenta definições corretas de Assinatura Digital e Certificação de Assinatura Digital.

I. Com a assinatura digital, é possível garantir a mesma validade jurídica de um documento autenticado em cartório a um arquivo em PDF, DOC ou outros formatos. A Assinatura Digital pode ser utilizada para validar transações online, procurações, autenticar informações empresariais internas, entre inúmeras outras aplicações.

II. Para assinar digitalmente um documento, é necessário, antes de tudo, possuir um certificado digital próprio. Ele é a identidade eletrônica de uma pessoa ou empresa, também conhecido como e-CPF ou e-CNPJ. Esta entidade irá conferir os documentos necessários, a identidade do titular e criará a identidade digital.

III. O certificado, na prática, consiste em um arquivo contendo os dados referentes à pessoa ou empresa, protegidos por criptografia altamente complexa e com prazo de validade pré-determinado. Esse arquivo pode ser armazenado em um pendrive, smartcard, online, ou em uma nuvem.

- a) Apenas I e II estão corretas.
- b) Apenas II e III estão corretas.
- c) Apenas I e III estão corretas.
- d) Apenas I, II e III estão corretas.

Conhecimentos Gerais

11. Segundo a Lei Orgânica do Município, o Poder Executivo será exercido pelo Prefeito Municipal e, ocorrendo sua ausência, licença ou vacância será substituído pelo

- a) Vice-Prefeito, e na ausência deste, pelo Governador do Estado.
- b) Vice-Prefeito, e na ausência deste, pelo Presidente da Câmara Municipal.
- c) Vice-Prefeito, e na ausência deste, pelo Líder de seu partido na Câmara Municipal.
- d) Chefe de Gabinete.

12. Segundo a Lei Orgânica do Município de Marilena, assinale a alternativa incorreta.

- a) Distritos poderão ser criados, como divisão territorial do Município.
- b) Os municípios tem direito a verificação das contas da administração.
- c) Todo município tem direito, independentemente de pagamento de taxas, a obtenção de certidões de atos, contratos, dívidas contraídas ou valores pagos e ainda para esclarecimento de situações de interesse pessoal.
- d) O vereador que deixar de residir no município, perderá o mandato automaticamente.

13. A Secretaria de Estado da Saúde informou que já são 429 os casos confirmados de _____ em 29 municípios paranaenses. Após 20 anos sem registro da doença, o primeiro caso foi constatado em uma paciente moradora da Região Metropolitana de Curitiba, que viajou a São Paulo e não estava vacinada. Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

- a) sarampo
- b) dengue
- c) caxumba
- d) Aids

14. De acordo com a Lei Orgânica de Marilena, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

() A Câmara e a Prefeitura manterão, de forma intergradada, sistema de controle interno com a finalidade de exercer o controle das operações de crédito, avais e garantia, bem com dos direitos e haveres do município.

() Com funções executivas, administrativas e políticas, o Poder Executivo é exercido pelo Prefeito Municipal e pelos Vereadores Municipais.

() O salário família para os dependentes é um direito dos servidores Municipais de Marilena.

- a) F – F – F.
- b) F – V – F.
- c) V – V – F.
- d) V – F – V.

15. Recentemente o presidente da Bolívia, Evo Morales, renunciou ao mandato e se exilou no México. Qual o nome da Senadora que assumiu a presidência interinamente?

- a) Plácida Espinoza Mamani.
- b) Felipa Merino Trujillo.
- c) Jeanine Áñez.
- d) Margareth Guzman.

Conhecimentos Específicos

16. O organismo da mulher, de forma geral, responde como um todo diante do processo gestacional com o objetivo de viabilizar o desenvolvimento fetal e, tantas adaptações acabam por causar muitas vezes desconfortos e outras condições patológicas que requerem cuidados intensivos e especializados. Como parte da equipe multiprofissional de cuidado à gestante, o fisioterapeuta exerce importante papel preventivo, curativo e paliativo. Portanto, para que se possa atuar com eficiência e responsabilidade, torna-se primordial o entendimento do processo gestacional, suas modificações anatômicas e biomecânicas, bem como de seus eventos fisiológicos e patológicos. Diante deste pressuposto, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.
- I. Do ponto de vista metabólico, a gestação divide-se em duas fases: anabólica e catabólica materna. A fase catabólica compreende até 26 semanas gestacionais e é caracterizada por acúmulo de gordura e glicose materna, que usa apenas pequena parte para os gastos energéticos. Nesta fase, o consumo energético fetal é pequeno. Já a fase anabólica inicia-se após 26 semanas de gestação, caracterizando-se pelo maior consumo energético para o feto, que passa a ter seu crescimento maximizado, a mãe usa a reserva acumulada na primeira fase tanto para sua nutrição como para a do feto.
- II. Durante o segundo trimestre de gestação, o útero pode comprimir a veia cava inferior, desviando o retorno venoso das pernas e da pelve para o sistema venoso vertebral, em gestantes na posição supina. Essa alteração pode causar ingurgitamento do plexo venoso extradural e diminuir a capacidade dos espaços extradural e subaracnoide, sendo um dos possíveis mecanismos responsáveis pelo aumento da sensibilidade à anestesia regional epidural e, ainda, o aumento uterino também pode gerar compressão dos nervos pélvicos (femoral, obturador e plexo lombossacral) e desencadear quadros de neuropatias.
- III. Com o crescimento uterino acontecem como mecanismos compensatórios, inclinação pélvica e aumento das curvaturas lombar, torácica e cervical. Além disso, a musculatura do músculo reto do abdome sofre separação, alteração do comprimento e dos ângulos de inserção com o progresso da gravidez, acarretando comprometimento da estabilização pélvica. Tantas alterações acabam por mudar o centro de equilíbrio, pois geram tensão nas articulações lombares e sacroilíacas que, em razão do relaxamento ligamentar, tornam-se mais vulneráveis e tal modificação do centro de equilíbrio contribui para a instabilidade postural, podendo aumentar a incidência de quedas na gestação em até 8 semanas após o parto.
- IV. Durante o período da gestação, as inúmeras modificações físicas e hormonais promovem sobrecarga dos músculos do assoalho pélvico e das estruturas fasciais e ligamentares, afetando o desenvolvimento de suas funções e predispondo ao desencadeamento de disfunções, principalmente miccionais. A postura de retroversão pélvica, normalmente adotada pelas gestantes, determina

uma mudança no ângulo de inserção dos músculos do assoalho pélvico na pelve, resultando em distensão muscular excessiva e aumento na força de contração desses músculos. Além disso, a bexiga tem tônus aumentado e capacidade reduzida e a ação excitatória da progesterona sobre a musculatura lisa do trato urinário com a dextrorrotação do útero facilita a estase da urina, propiciando infecções urinárias.

- V. Na gravidez também podem ser observados edemas de extremidades e varizes, que normalmente causam dores e desconfortos, as veias varicosas nas gestantes são comuns nos membros inferiores, vulva e reto (hemorróidas). A causa é o aumento do volume sanguíneo, que provoca maior pressão intravenosa, somado à grande quantidade do hormônio progesterona, responsável por relaxar a parede muscular dos vasos sanguíneos, isso provoca maior dificuldade de retorno venoso, intensificada com o crescimento uterino, que comprime os vasos pélvicos e a veia cava inferior. O mesmo processo pode acarretar edema, caracterizado pelo extravasamento de líquidos da circulação sanguínea para os tecidos. Além disso, a gestação é considerada um estado pró-trombótico, em que há aumento significativo dos fatores de coagulação e fibrinogênio e redução da fibrinólise. Dessa forma, se faz necessário uma atenção especial ao risco do desenvolvimento de eventos tromboembólicos na população gestante.
- a) Apenas I, II e III estão corretas.
b) Apenas IV e V estão corretas.
c) Apenas II, III e V estão corretas.
d) Todas estão corretas.

17. Os músculos respiratórios deslocam ritmicamente a parede torácica para promover a ventilação pulmonar e manter os gases sanguíneos arteriais dentro dos limites normais. Sua posição de repouso é determinada pelo equilíbrio entre as forças de recolhimento elástico dos pulmões e da parede torácica. Há fatores que podem alterar a dinâmica respiratória bem como o padrão respiratório, gerando assim padrões respiratórios patológicos. Diante dessa afirmativa, assinale a alternativa que apresenta a descrição da Respiração de Cheyne-Stockes.
- a) É um tipo de respiração periódica com alteração crescente e decrescente da amplitude respiratória (aumento/redução do volume corrente) com intervalos de apneia e hipopneia. Pode ser observado em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, distúrbios neurológicos, idosos, recém-nascidos prematuros e pessoas saudáveis em grande altitude.
 - b) Trata-se de um sintoma comum na insuficiência ventricular esquerda, os pacientes apresentam aumento acentuado da resistência das vias aéreas na posição supina, a qual não pode ser atribuída à redução do volume pulmonar e broncoconstrição induzida vagalmente.
 - c) Importante característica de fadiga dos músculos inspiratórios, dá-se pela alternância entre a contribuição do diafragma e os músculos acessórios quando cargas fatigantes são impostas ao sistema respiratório. Dessa maneira, a alternância de grupos musculares durante o ciclo respiratório previne ou atrasa o início da fadiga dos músculos inspiratórios.
 - d) É caracterizada pelo padrão anormal de recrutamento dos músculos inspiratórios, favorecendo o aparecimento de um intervalo de tempo entre os movimentos do tórax e abdome, pode ser observado em pacientes com DPOC, durante exercícios com os membros superiores.
18. Durante a avaliação fisioterapêutica em pediatria há testes ortopédicos que podem ser aplicados pelo fisioterapeuta para verificar possíveis alterações na criança. Leia a descrição a seguir e assinale a alternativa que apresenta o nome do teste descrito. “Tem por objetivo avaliar a presença de luxação da cabeça do fêmur. O bebê é posicionado em decúbito dorsal, com o quadril a 90° (testar um de cada vez), realizar pressão sobre o eixo longitudinal do fêmur com a coxa aduzida, exercendo pressão do sentido medial para o lateral. O teste é positivo quando se percebe mudança de degrau com esse movimento, ou seja, alteração do posicionamento da cabeça femoral – luxação.”
- a) Teste de Ely Duncan.
 - b) Manobra de Barlow.
 - c) Teste de Ober.
 - d) Manobra de Ortolani.
19. O fisioterapeuta é também um profissional preocupado com mobilização de secreções pulmonares, reexpansão pulmonar, monitorização e ajustes da ventilação mecânica, com papel fundamental no retorno dos pacientes às suas atividades funcionais, trabalhando para que isso ocorra o mais rapidamente possível. Para tanto, o conhecimento por parte do fisioterapeuta a respeito do sistema respiratório e demais estruturas e sistemas adjacentes é de suma importância. Diante deste pressuposto, assinale a alternativa incorreta.
- a) As vias aéreas superiores têm como principal função a proteção da árvore brônquica contra infecções, por meio de suas propriedades de umidificação, aquecimento e filtração dos gases inalados, essa região possui células produtoras de muco, que evitam a invasão por micro-organismos e durante a vigência de infecções respiratórias, a atividade dessas células encontra-se aumentada.
 - b) As vias aéreas inferiores possuem extensa rede vascular e são suscetíveis ao extravasamento sanguíneo quando há invasão microbiana. As secreções presentes nessa região podem ter origem infecciosa, imunológica ou cardíaca, entretanto, é comum a presença de mais de um tipo formando as secreções respiratórias.
 - c) No indivíduo saudável, apenas a ação das células ciliadas e o reflexo da tosse promovem a remoção de todas as partículas nocivas que ultrapassam o sistema protetor das vias aéreas superiores, já no paciente em estado grave, diversas condições (exacerbação de doença pulmonar obstrutiva crônica, trauma ou cirurgia torácica ou abdominal alta, as doenças neuromusculares e as neoplasias brônquicas) podem comprometer esse sistema, determinando uma função adequada das vias aéreas e, conseqüentemente, contribuindo para a eliminação de secreções.
 - d) O acúmulo de secreções respiratórias aumenta a resistência das vias aéreas e o trabalho respiratório e pode acarretar complicações como o aumento das pressões em vias aéreas, retenção de CO₂, consolidações, alteração na relação ventilação/perfusão, queda na saturação arterial de oxigênio, acidose, colonização bacteriana, pneumonia, hipoxemia e atelectasia.

20. Atualmente é de fundamental importância que todo profissional da área da saúde, especialmente os fisioterapeutas, conheçam o processo de envelhecimento humano e as alterações anatômicas e fisiológicas decorrentes dele. Assim sendo, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.
- () Com o evoluir da vida e diante da necessidade de manter suas funções vitais, os órgãos nobres como o cérebro, o coração e os rins, procuram reequilibrar-se constantemente, visando à manutenção do seu melhor padrão funcional por meio de mecanismos homeostáticos, enfrentando a perda de massa celular ativa, que pode chegar a mais de 1/3 do seu total.
- () Idosos com doenças neurológicas preexistentes podem apresentar distúrbios de comunicação, de deglutição e de motricidade, que predispõem à instalação de processos infecciosos e, dependendo do grau de evolução desses quadros, surgem outros fatores, como a desnutrição, que colaboram para a ocorrência de reações orgânicas atípicas e, todo esse processo torna o idoso propenso à instalação de incapacidades.
- () A pele do idoso sofre alterações evidentes com o processo de envelhecimento, além das agressões relacionadas ao estilo de vida (exposição solar, fumo, entre outros), a derme sofre ganho da elasticidade e há aumento da espessura principalmente a partir da sétima década de vida. A epiderme também sofre aumento de sua espessura, em torno de 20% em cada década de vida, tornando-se atrófica e descamativa, de modo que apenas grandes traumas podem determinar equimoses, manchas vermelhas ou púrpuras.
- () A sudorese também se apresenta prejudicada no idoso, pois as glândulas tornam-se fibróticas e o tecido circundante torna-se menos vascularizado, por isso os idosos precisam de uma temperatura central mais alta para iniciar a sudorese. Assim, o idoso apresenta prejuízo em manter a temperatura corporal, da mesma forma que o aumento da temperatura em resposta aos pirógenos está alterado e, em razão disso, é comum os idosos apresentarem algum tipo de infecção sem febre, o que dificulta seu diagnóstico.
- () A sensibilidade também é alterada, principalmente a tátil, a sensibilidade dolorosa cutânea e visceral aumenta, de modo que quadros agudos de dor não passam despercebidos no início. O limiar para a dor diminui e o idoso necessita de um estímulo doloroso menor para referir dor e a sensibilidade vibratória também se apresenta aumentada, bem como a discriminação entre dois pontos.
- () A estabilidade postural é afetada por alterações no sistema sensorial e motor, bem como nos sistemas de maior nível, incluindo gânglio basal, cerebelo e sistema perceptivo, que interpretam e transformam a informação sensorial recebida. Os sistemas somatossensorial visual e vestibular também demonstram alterações com o envelhecimento e podem, posteriormente, fornecer feedback reduzido ou inapropriado para os centros de controle postural, similarmente, os músculos efetores podem perder a capacidade para responder apropriadamente aos distúrbios na estabilidade postural.
- a) V – V – F – F – F – F – F.
b) V – V – F – V – F – V.
c) F – F – F – V – F – V.
d) F – F – V – F – V – F.
21. Inúmeros elementos anatômicos são imprescindíveis para a funcionalidade do membro superior e, dentre eles, estão os músculos. Logo, a respeito do músculo deltoide, assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas do trecho abaixo. “Músculo multipenado que recobre a articulação _____ e fornece o contorno arredondado do ombro. A origem é na face superior do terço lateral da clavícula, acrômio e espinha da escápula. Insere-se na tuberosidade deltóidea do _____. Apresenta três partes, clavicular, acromial e espinal. A clavicular _____ e gira medialmente o braço; a parte acromial _____, a espinal _____ e gira lateralmente o braço.”
- a) escapuloumeral / úmero / flete / abduz / estende
b) umerorradial / rádio / flete / aduz / estende
c) umeroulnar / úmero / estende / flete / abduz
d) tibiofemoral / fêmur / abduz / estende / aduz

22. Uma quantidade considerável de lactentes, principalmente aqueles com prematuridade extrema, que sofrem exposição aos produtos tóxicos do tabaco e poluição ambiental, podem apresentar comprometimento do desenvolvimento pulmonar e assim favorecer o desencadeamento de doenças crônicas. Assinale a alternativa que apresenta o nome da doença pulmonar descrita no trecho abaixo.

“Tem como característica clínica a interrupção do desenvolvimento alveolar, com redução do crescimento alveolar distal, decorrente da falha na septação normal, originando alvéolos de maior tamanho, porém em menor número. De forma concomitante, ocorre alteração do desenvolvimento vascular com configuração capilar anormal e graus variados de proliferação intersticial, sendo que o conjunto dessas alterações leva à diminuição da capacidade de troca gasosa. Nas vias aéreas e nos espaços aéreos distais, ocorre uma lesão heterogênea, que resulta em constantes de tempo variáveis em diferentes partes do pulmão, isso leva à formação de áreas de atelectasia e hiperinsuflação, com consequente alteração da relação V/Q. Essas crianças apresentam ainda maior vulnerabilidade a episódios intermitentes de hipóxia, decorrentes da imaturidade do controle respiratório, com instabilidade da via aérea e episódios de apneia. Alguns recém-nascidos têm a hipertensão pulmonar como componente predominante da fisiopatologia, enquanto outros possuem traqueobroncomalácia grave, e muitos ainda apresentam atelectasias difusas ou lesões císticas no parênquima pulmonar. Os sintomas são primeiramente decorrentes da hipoventilação alveolar e do comprometimento da troca gasosa, com hipoxemia e hipercapnia, resultando em aumento do trabalho respiratório e sinais clínicos de dispneia. As consequências em longo prazo incluem hiper-reatividade das vias aéreas, redução na função pulmonar e diminuição da resposta imune do pulmão, com consequente aumento da suscetibilidade a infecções respiratórias, resultando em maior risco de internações nos primeiros anos de vida.”

- a) Pneumonia.
- b) Asma.
- c) Displasia broncopulmonar.
- d) Fibrose cística.

23. Existem diferentes técnicas de fisioterapia aquática, que dependendo das necessidades específicas do paciente e da fisiopatologia em questão, podem ser utilizadas em conjunto ou não. Trata-se, portanto, de mais um recurso fisioterapêutico que pode ser empregado para colaborar com o retorno à funcionalidade e/ou contribuir para uma melhor qualidade de vida dos pacientes. É importante ressaltar que se pode esperar que o exercício físico aquático produza reações fisiológicas diferentes das encontradas com o exercício no meio terrestre decorrentes, portanto, das propriedades físicas da água. Diante dessa afirmativa, são efeitos fisiológicos ocorridos na imersão e durante os exercícios físicos na água, exceto:

- a) logo após o corpo ser imerso, em razão da pressão hidrostática, ocorrem aumento do retorno venoso e linfático, aumento do débito cardíaco e, conseqüentemente, aumento do volume cardíaco,

diminuindo a frequência cardíaca, sendo que a diminuição de edemas não se deve apenas à pressão hidrostática, mas também ao princípio da flutuação e a bradicardia está relacionada também à temperatura da água, pois em temperaturas mais frias, o surgimento de bradicardias torna-se mais frequente, disparado por reflexos neurais.

- b) No sistema respiratório, a pressão hidrostática aumenta o volume central e leva à compressão da caixa torácica e do abdome. Como consequência, há aumento do trabalho respiratório e redução da capacidade vital.
- c) No sistema renal, ocorre o aumento do débito urinário e da excreção de sódio (natriurese) e de potássio (potassiurese), durante a imersão, a diurese funciona como um compensador homeostático para contrabalançar receptores cardíacos distendidos.
- d) Com a ação da flutuação, o “peso do corpo fica mais leve”, levando a um maior gasto energético em determinadas atividades, é indispensável lembrar que, em uma piscina terapêutica não é possível diminuir o gasto energético, dependendo do objetivo e da atividade proposta, e que isso se relaciona à posição do corpo na água, à temperatura e à profundidade da imersão no exercício. A viscosidade não influencia no aumento do gasto energético, onde temperaturas mais quentes permitem maior captação de O₂ do que em águas frias.

24. Os músculos da expressão facial estão localizados na tela subcutânea da cabeça, principalmente da face e, por isso, ao se contraírem promovem modificações na superfície da face, promovendo a expressão de nossas emoções. Diante desse pressuposto, são músculos da expressão facial relacionados à boca, exceto:

- a) músculo bucinador.
- b) músculo corrugador do supercílio.
- c) músculo risório.
- d) músculo mental.

25. **Dor na região lombar é uma reclamação frequente por parte dos pacientes e é a causa de muitos procurarem o atendimento fisioterápico. A anatomia funcional da coluna lombar consiste em cinco vértebras lombares, articulações intervertebrais, discos intervertebrais e ligamentos e músculos regionais. A partir dessa afirmativa, assinale a alternativa incorreta com relação às características anatômicas, funcionais e patológicas dos discos intervertebrais.**
- a) Cada disco intervertebral fica posicionado entre duas vértebras adjacentes e consiste em anulo fibroso, núcleo pulposo e placas terminais cartilaginosas (conhecidas também como placas terminais vertebrais), essas placas (fibrocartilagem e cartilagem hialina) estão nas porções superior e inferior do disco.
 - b) Os discos intervertebrais não têm suprimento sanguíneo e dois terços internos do anulo não tem inervação, a porção externa do disco intervertebral é o anulo fibroso, que consiste em fibras de colágeno organizadas em camadas concêntricas que formam ângulos em direções opostas em cada camada (lamela). Já a porção interna do disco é o núcleo pulposo, uma estrutura feita de gelatina que contém água, proteoglicanos e colágeno.
 - c) Os discos intervertebrais têm várias funções: o núcleo pulposo resiste a forças e transmite estas pela coluna, a orientação das fibras no núcleo ajuda na resistência a cargas de torção, o anulo fibroso atua absorvendo choque e transmitindo cargas ao longo do disco, em resposta a forças compressivas, e o disco também contribui para a rigidez segmentar da coluna.
 - d) Na coluna de um indivíduo mais jovem e saudável, a carga compressiva (tanto externa quanto interna) deforma o núcleo pulposo e aumenta a pressão no interior do disco. Esse aumento da pressão no interior do disco em resposta à carga é distribuído radialmente até o anulo fibroso ou até as placas terminais adjacentes. A degeneração dos discos intervertebrais devido à perda de água no núcleo pulposo e/ou à degeneração ou rupturas das fibras anulares muda a capacidade dos discos de aceitarem cargas e forças em várias posturas.
26. **O câncer de mama (CM) representa o segundo tipo de neoplasia maligna mais comum em todo o mundo e o mais prevalente entre as mulheres. Sua etiologia é multifatorial, resultante da interação de fatores genéticos com estilo de vida, hábitos reprodutivos e meio ambiente. Atualmente é considerado uma doença curável em boa parte dos casos graças ao diagnóstico precoce, aos avanços das técnicas cirúrgicas e dos tratamentos complementares. Pelo grande impacto que essa patologia tem na saúde das mulheres, faz-se imprescindível a participação de uma equipe multiprofissional para o seu tratamento, sendo necessária e fundamental a participação de fisioterapeutas para atuar tanto na prevenção de complicações quanto na reabilitação. Analise as assertivas e assinale a alternativa correta.**
- I. **A avaliação pré-operatória feita por um fisioterapeuta tem como objetivo identificar alterações preexistentes e potenciais fatores de risco para as complicações pós-operatórias, além de que o contato entre terapeuta e paciente contribui para a continuidade da abordagem fisioterapêutica e reintegração da mulher às suas atividades profissionais, domésticas, sociais e de lazer.**
 - II. **A avaliação postural global realizada na fase pré-operatória objetiva verificar o posicionamento dos vários segmentos corporais, por meio da localização de pontos anatômicos e da análise de possíveis assimetrias relevantes preexistentes, consequentes de alterações no sistema musculoesquelético, sendo que as observações coletadas servirão como padrão de referência para identificar eventuais alterações posturais após a cirurgia, visando a um tratamento fisioterapêutico individualizado.**
 - III. **Logo após a cirurgia não há necessidade de a paciente ser reavaliada para ser proposta a conduta adequada à reabilitação físico-funcional, pois independentemente do tipo de cirurgia realizada o programa de fisioterapia é o mesmo para todas as pacientes. Para tanto, não é necessário o fisioterapeuta estar atento à técnica cirúrgica realizada, à abordagem axilar, às intercorrências cirúrgicas, como lesão dos nervos intercostobraquial e torácico longo, à lesão de veias/artérias, à presença e à localização de dor, à dificuldade de deambulação, ao posicionamento no leito, aos aspectos da ferida cirúrgica, à presença de edema e de alterações respiratórias.**
 - IV. **A elaboração do programa de fisioterapia deve ser pautada no período de início e no tipo de exercício a ser indicado, na orientação de exercícios domiciliares e no impacto da radioterapia na função do ombro, sendo que além da limitação da ADM do ombro, devem-se considerar as complicações linfáticas e cicatriciais, pois exercícios mal-empregados podem gerar prejuízos, como a ocorrência de seroma, deiscência e deslocamento de implante.**
 - V. **As vantagens da fisioterapia iniciada nos primeiros dias após a cirurgia estão voltadas para a prevenção do linfedema, da restrição da amplitude de movimento e para o encorajamento da paciente a reassumir as atividades do dia a dia.**
- a) Apenas I e III estão corretas.
 - b) Apenas I, II, IV e V estão corretas.
 - c) Apenas II e V estão corretas.
 - d) Todas estão corretas.

27. Os fisioterapeutas deparam-se constantemente com queixas, por parte de seus pacientes, de impossibilidade ou dificuldade para a realização de tarefas motoras. E, muito comumente, essas queixas têm como base os problemas de controle do equilíbrio, que interferem de maneira significativa na realização satisfatória de muitas atividades do cotidiano e impõem um risco aumentado de quedas. O equilíbrio, por sua vez, pode ser definido como a habilidade do indivíduo de manter o centro de massa corporal sobre a base de suporte ou retornar o centro de massa corporal sobre a mesma, após a aplicação de uma força desordenada interna ou externa. Assinale a alternativa incorreta com relação à manutenção e controle do equilíbrio.

- a) A manutenção da estabilidade postural é uma tarefa complexa que requer do sistema nervoso central (SNC) a perfeita integração e a utilização adequada das informações de três sistemas sensoriais importantes para essa função: sistemas vestibular, visual e somatossensorial. E, quando o conjunto de informações provenientes desses três sistemas não é integrado adequadamente pelo SNC ou quando uma ou mais informações sensoriais não estão disponíveis em função dos danos ao sistema nervoso, podem ocorrer respostas motoras inadequadas que podem levar o indivíduo a uma situação de desequilíbrio e, eventualmente, à queda.
- b) O sistema vestibular tem seus receptores localizados no ouvido interno e sinaliza a posição e a movimentação da cabeça em relação à ação da gravidade. Portanto, quando o corpo sofre perturbações em sua estabilidade, na maioria das vezes, promove repercussões sobre a orientação da cabeça, gerando repostas motoras tônicas automáticas e específicas de acordo com a direção da movimentação da mesma, com objetivo de realinhá-la ao sentido da força gravitacional, essas repostas motoras acabam por reorientar também o corpo, colaborando para a retomada da estabilidade.
- c) O sistema somatossensorial proporciona informações sobre a posição e a distância entre os objetos e as estruturas ao redor do corpo, assim quando esse sistema acusa que está havendo redução ou aumento dessas distâncias, o SNC traduz essa informação como deslocamento do corpo e possível instabilidade eminente, produzindo respostas motoras específicas e estabilizantes. Já o sistema visual proporciona informação sobre a posição e o movimento dos segmentos do corpo no espaço e sobre as superfícies de apoio, seus receptores periféricos estão na pele, nos músculos e nas articulações.
- d) As características e condições musculares também têm participação determinante no bom controle do equilíbrio e agem como complementadores das funções dos sistemas sensoriais e motores. Propriedades musculares, como elasticidade, força e tônus, quando normais, são fundamentais para o controle satisfatório do equilíbrio, mas quando essas propriedades são patologicamente alteradas, o gerenciamento do equilíbrio torna-se bastante comprometido. A elasticidade muscular comprometida limita as amplitudes de movimentos articulares e pode trazer problemas de alinhamento corporal, impedindo o corpo de se manter em equilíbrio com o mínimo gasto energético, situação considerada essencial para essa tarefa.

28. Frequentemente as lesões medulares são ocasionadas por forças indiretas produzidas pelos movimentos da cabeça e do tronco e, com menor frequência, por lesão direta a uma vértebra. Os movimentos biomecânicos mais comuns são flexão, compressão, hiperextensão e flexão associada à rotação de tronco, que resultam em fratura e/ou luxação. A intensidade e a combinação desses mecanismos influenciam no tipo e na localização das fraturas, na quantidade de deslocamento e na extensão da lesão aos tecidos moles. Os avanços da medicina e o consequente aumento da sobrevivência de pessoas vítimas de lesão medular foram acompanhados de uma evolução em seu tratamento, que passou a objetivar a minimização das incapacidades e das complicações e o retorno do indivíduo à sociedade. Assim sendo, o fisioterapeuta tem um papel fundamental em todo esse processo de adaptação e reabilitação. Diante deste pressuposto, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.
- I. O paciente pode apresentar um quadro de tetraplegia/paresia, quando a injúria for abaixo do nível da 1ª vértebra torácica (T1), ou paraplegia/paresia, quando a lesão for acima do nível de T1, sendo que no quadro de tetraplegia é ressaltada a evidência da perda funcional e sensorial abaixo ou no nível neurológico do 8º segmento medular cervical (C8), com alterações nos membros superiores, bem como no tronco, nos membros inferiores e nos órgãos internos.
- II. O trauma raquimedular (TRM) pode resultar em lesão completa ou incompleta na medula espinal, na cauda equina ou nas raízes de nervos periféricos, na lesão completa não existe função motora ou sensorial abaixo do nível da lesão e as lesões incompletas tendem a preservar uma mistura de função motora ou sensitiva.
- III. As lesões cervicais altas podem conduzir ao óbito já que o nervo frênico, responsável pela inervação do diafragma, emerge dos segmentos C3 a C5, complicações pulmonares como broncopneumonia, embolia pulmonar e insuficiência respiratória compõem um quadro comum, em razão do déficit dos músculos intercostais, desencadeando uma respiração mais superficial e dificultando que as trocas gasosas ocorram da maneira adequada.
- IV. Há algumas décadas, somente os pacientes com lesões baixas e/ou incompletas eram candidatos a realizar o treino de marcha como tratamento para o trauma raquimedular (TRM), mas com a evolução das pesquisas, novos equipamentos foram desenvolvidos e, atualmente, até um indivíduo com tetraplegia completa pode ser capaz de realizar o treino de marcha, sendo que a marcha no TRM proporciona, entre outras vantagens, a restauração dos movimentos, a prevenção das complicações físicas decorrentes da lesão e a estimulação do gerador central de padrão (GCP) de locomoção medular.
- V. O tratamento dos pacientes com trauma raquimedular (TRM) não depende da altura, do comprometimento e da extensão da área lesada e do tempo pós-trauma em que o paciente se encontra para estruturar um protocolo de reabilitação baseado nos prognósticos de evolução preexistentes. Na fase aguda a prioridade é desestabilizar o paciente (funções vitais), bem como manter e conservar suas estruturas osteomusculoarticulares e as possíveis funções existentes ou que venham a surgir. Já na fase de reabilitação, a prioridade nas terapias é potencializar as funções remanescentes e evitar que lesões secundárias sejam instaladas.
- a) Apenas II, III e IV estão corretas.
b) Apenas III está correta.
c) Apenas I e V estão corretas.
d) Todas estão corretas.
29. O termo mais usual para toque terapêutico é terapia manual (TM), ela se tornou um importante componente na intervenção fisioterapêutica em variadas patologias. As técnicas de terapia manual têm sido utilizadas tradicionalmente para produzir uma série de mudanças terapêuticas nas dores e na extensibilidade dos tecidos moles, por meio da aplicação de forças externas específicas. Mas assim como qualquer outro recurso terapêutico, a terapia manual também apresenta contraindicações, sendo algumas absolutas e outras relativas. Portanto, são contraindicações absolutas da terapia manual, exceto:
- a) feridas abertas no local de tratamento.
b) hipersensibilidade da pele.
c) condição circulatória aguda.
d) dores musculoesqueléticas brandas.

30. A fisioterapia respiratória atualmente é reconhecida como uma especialidade imprescindível tanto dentro de hospitais, sobretudo dentro das unidades de terapia intensiva (UTI) e, quanto fora, principalmente para aqueles pacientes acamados com comprometimento respiratório e que necessitam de suporte ventilatório. Existem inúmeros recursos e técnicas que podem ser empregados no tratamento desses pacientes, dentre eles está o procedimento da aspiração mecânica ou sucção. Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () A dificuldade de eliminação de secreções pode ser decorrente de sua espessura, de sua quantidade ou da incapacidade de o paciente produzir uma tosse eficaz, por isso, torna-se necessário o auxílio do fisioterapeuta na remoção dessas secreções retidas com o procedimento da aspiração mecânica ou sucção.
- () A aspiração compreende a introdução de uma sonda estéril nas vias aéreas do paciente e a sucção das secreções por meio de um sistema de pressão positiva, a sonda deve ser de uso único e desprezada ao final do procedimento. A aspiração pode ser realizada de duas formas: orofaríngea/orotraqueal e endotraqueal (na presença de via aérea artificial).
- () O acesso orofaríngeo ou nasofaríngeo é utilizado em pacientes em respiração espontânea, que tenham reflexo de tosse eficaz para conduzir as secreções das vias aéreas inferiores até a região da faringe, mas que são incapazes de degluti-las ou eliminá-las, esse acesso também é utilizado em pacientes com via aérea artificial, para promover a remoção das secreções acumuladas em vias aéreas superiores, devendo ser realizado sempre após a aspiração endotraqueal.
- () A aspiração através da boca (orotraqueal) deve ser evitada, pois ela causa espasmos e reflexo emético, com regurgitação, caso isso ocorra, o terapeuta deve sempre estar pronto para reposicionar o paciente e aspirar a orofaringe. Esse risco também pode ser minimizado evitando-se a aspiração logo após a refeição ou alimentação enteral.
- () Em pacientes graves, é comum a necessidade de ventilação mecânica invasiva, tal método terapêutico necessita de uma via aérea artificial, podendo ser utilizada uma cânula oro ou nasotraqueal ou realizada uma traqueostomia, esses dispositivos impedem o processo fisiológico normal e inibem o reflexo de tosse, tornando a aspiração imprescindível.
- () A aspiração nunca provoca a hipoxemia, o que pode levar a arritmias cardíacas, hipotensão e parada cardiorrespiratória, assim sendo, a hiperoxigenação e a hiperinsuflação não são estratégias para evitar esses efeitos.
- a) F – F – V – F – V – V.
b) V – V – F – F – V – F.
c) V – F – V – V – V – F.
d) F – V – F – V – F – V.