

CARGO: FISIOTERAPEUTA

PERÍODO TARDE

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIRAMA

Atenção: Confira seu cargo e 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 4
Informática Básica	5 a 7
Conhecimentos Gerais	8 a 9
Conhecimentos Específicos	10 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.
4. Para uso do sanitário e/ou beber água, você deverá solicitar ao Fiscal de Sala e somente levantar após autorização.
5. O candidato só poderá sair da sala em definitivo após 1h (uma hora) do início da prova.
6. 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.
7. 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. Caso o fiscal constate alguma irregularidade irá anotar em Ata da Sala, para devidas providências da Comissão Organizadora.
8. Sobre sua carteira deverá permanecer somente documento oficial original com foto, caneta de tinta azul ou preta de corpo transparente, Caderno de Questões e Folha de Respostas.
9. Você poderá utilizar seu Caderno de Questões para rascunho.
10. 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 à assinatura do candidato**. Em hipótese alguma ela será substituída caso o candidato dobre, amasse, rasgue ou molhe. Cuidado, pois esse será o único documento válido para correção.
11. Caso algum equipamento eletrônico emita som, mesmo que desligado e lacrado no plástico de pertences, o candidato portador do equipamento será automaticamente eliminado do concurso.
12. Transcreva suas respostas para Folha de Respostas com caneta de tinta azul ou preta de corpo transparente. **Atenção:** verifique na Folha de Respostas a forma correta de preenchimento.
13. Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada, em branco ou preenchidas de forma diferente das instruções serão anuladas.
14. 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.
15. Caso algum candidato seja flagrado na tentativa de fraude, esse será automaticamente eliminado do Concurso, ainda sujeito a processo civil ou criminal.
16. Qualquer questionamento ou dúvidas devem ser feitos em voz alta ao fiscal.
17. Os 03 (três) últimos candidatos deverão sair juntos da sala, após a conferência e lacre do material da sala.
18. 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.

Brasil é o terceiro país com mais pets; setor fatura R\$ 52 bilhões

Pandemia aqueceu o mercado brasileiro de pets, que cresceu quase 50% em faturamento em dois anos

Por Monique Lima

Com 149,6 milhões de animais de estimação, segundo o censo do IPB (Instituto Pet Brasil) de 2021, o Brasil é o terceiro país em número de animais domésticos. Considerando os 215 milhões de brasileiros, pelo menos 70% da população tem um pet em casa ou conhece alguém que tenha.

A preferência do país é pelos cachorros: 58% das casas têm cães, 28% têm gatos, 7% têm peixes e 11% têm aves, de acordo com a consultoria alemã GfK, que levantou dados de 22 países para descobrir a distribuição dos animais em cada local. A média mundial indica que 33% dos lares têm cães, 23% têm gatos, 12% têm peixes e 6% têm aves.

Nelo Marraccini, presidente do conselho do IPB, acredita que o Brasil é um dos mercados mais vibrantes e resilientes do mundo quando se trata de bichos de estimação. “Os brasileiros têm uma relação muito próxima com seus pets e não deixam de cuidar deles, mesmo com as dificuldades impostas pela crise”, diz o executivo.

Em 2021, o faturamento do mercado de animais de estimação brasileiro cresceu 27% na comparação anual, para R\$ 51,7 bilhões. Com base no desempenho do primeiro semestre deste ano, o IPB estima que em 2022 o crescimento do setor será de 14,7%, para R\$ 59,2 bilhões.

Crescimento na pandemia

Desde 2019, ano anterior à pandemia, o faturamento do mercado de pets cresceu 46,45%. Isso porque, 30% dos cães, gatos e outros bichos de estimação do Brasil foram adotados durante o período pandêmico, segundo o Radar Pet 2021 do Sindan (Sindicato Nacional da Indústria de Produtos para Saúde Animal).

Cerca de 23% desses bichinhos recém-adotados foram os primeiros de seus donos – um fenômeno que não ocorreu só no Brasil. Pesquisas internacionais mostram que em diversos países a população buscou um animal de estimação para diminuir a sensação de isolamento e solidão em casa.

Com um número maior de “país de pets”, o mercado em volta desse universo se aqueceu e viu a entrada de novos negócios. O setor de pet shops, por exemplo, aumentou 33% nos últimos dois anos com a abertura de 18.278 novas lojas, informa o Sebrae.

“O mercado pet foi um dos segmentos que apresentou forte crescimento durante o isolamento social, quando muitas pessoas adotaram animais de estimação para enfrentar a solidão. A tendência é que o brasileiro continue consumindo bastante esses produtos e serviços, mantendo o segmento aquecido”, diz Carlos Melles, presidente do Sebrae.

Pet shops pequenos e médios foram responsáveis por 48% de toda a movimentação financeira do mercado de animais de estimação em 2021, um faturamento total de R\$ 24,8 bilhões. Em seguida, vêm as clínicas e hospitais veterinários (18%), agrolojas (9,8%), varejo alimentar (8,6%), pet shops de grande porte (8%) e comércio eletrônico (5,4%).

Segundo o IPB, o setor de pets gerou 2,83 milhões de empregos durante o ano de 2021, um aumento de 6,2% sobre o ano anterior. O número total de empresas ultrapassou 285 mil.

A maior parte delas (62,7%) fazem parte da cadeia de distribuição. São pontos de venda como pet shops, consultórios,

clínicas veterinárias, agrolojas e o varejo de alimentos. O restante dos estabelecimentos é composto por criadores (37,8%) e indústrias (0,2%).

Os produtos para animais de estimação também se tornam relevantes na área de exportação. De 2020 para 2021, as vendas ao exterior cresceram 33%, impulsionadas principalmente pelo pet food (95%). Ao todo foram exportados US\$ 412,5 milhões.

Marraccini diz acreditar na expansão e no desenvolvimento do segmento de pets no país. “Acreditamos em um setor profissionalizado, que fortaleça a relação entre seres humanos e animais de estimação, que comprovadamente é benéfica para a saúde e o bem-estar de ambos”, escreve o executivo.

Disponível em: <https://forbes.com.br/forbes-money/2022/10/brasil-e-o-terceiro-pais-com-mais-pets-setor-fatura-r-52-bilhoes/>

1. De acordo com o texto, é possível afirmar que o mercado pet

- a) diminuiu e um dos motivos é por conta das pessoas preferirem cuidar dos pets em casa.
- b) cresceu, no entanto, os ramos secundários como clínicas, agrolojas, varejo alimentar etc diminuiram.
- c) cresceu e um dos motivos é ter um pet para amenizar a solidão.
- d) cresceu apenas em 2020, ano em que a pandemia incentivou as pessoas a terem pets.

2. Analise: “Pet shops pequenos e médios foram responsáveis por 48% de toda a movimentação financeira do mercado de animais de estimação em 2021” e assinale o tipo de sujeito presente na oração.

- a) Simples.
- b) Composto.
- c) Indeterminado.
- d) Oculto.

3. Analise: “A maior parte delas (62,7%) fazem parte da cadeia de distribuição.” E assinale a alternativa correta.

- a) O correto seria “faz”.
- b) Faltou vírgula após “delas”.
- c) O número deveria estar fora dos parênteses.
- d) Não há problemas ortográficos com este trecho.

4. Analise: “o setor de pets gerou 2,83 milhões de empregos durante o ano de 2021” e assinale a alternativa que apresenta a classificação correta da oração.

- a) Oração Subordinada.
- b) Oração Coordenada.
- c) Oração Simples.
- d) Oração Secundária.

Informática Básica

5. Ao excluir um arquivo no Windows 10, ele é movido para a Lixeira permitindo uma possível recuperação. No entanto, algumas configurações podem influenciar o comportamento da Lixeira. Considerando essas configurações, assinale a alternativa correta.
- a) Se a opção "Não mover arquivos para a lixeira. Remover arquivos imediatamente quando excluídos" estiver marcada, os arquivos excluídos são imediatamente removidos do disco rígido e não ficam armazenados na lixeira.
- b) A capacidade máxima padrão da Lixeira no Windows é de 10% do espaço total do disco rígido.
- c) Arquivos excluídos de dispositivos externos, como pen drives, são enviados diretamente para a Lixeira do Windows no sistema operacional.
- d) A opção "Não mover arquivos para a lixeira. Remover arquivos imediatamente quando excluídos" não está presente nas configurações da Lixeira do Windows 10.
6. Considere o seguinte cenário: um professor de informática mantém o seguinte registro das horas-aula dadas em uma planilha do Microsoft Excel 365. Cada hora-aula tem um valor base de R\$80,00 sendo que em alguns dias, ele ministra horas extras no valor de R\$120,00.

	A	B	C
1	Data	Hora aula	Horas extras
2	07/03/2023	80	0
3	08/03/2023	80	2
4	09/03/2023	80	1,5

Considerando que o professor deseja calcular apenas o valor recebido pelas horas extras trabalhadas descritas na planilha, qual fórmula ele deve usar para obter o resultado correto?

- a) =SOMA(C2:C4)
- b) =MÉDIA(C2:C4)*120
- c) =SOMA(C2:C4)*120
- d) =CONT(C2:C4)*120
7. Uma assinatura digital permite que os destinatários verifiquem a origem e a autenticidade de um documento eletrônico. Esse tipo de assinatura desempenha um papel importante na segurança e validação jurídica de transações online. Considerando a importância da assinatura digital, sobre as características desse processo, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.
- I. A assinatura digital utiliza algoritmos de criptografia simétrica para garantir a autenticidade do documento.
- II. O uso de uma chave privada na assinatura digital é essencial para verificar a autenticidade do remetente.
- III. A assinatura digital não fornece garantias quanto à integridade do documento, focando exclusivamente na autenticidade.
- IV. Na assinatura digital, a chave privada é utilizada para assinar o documento, enquanto a chave pública é usada para verificar a autenticidade.
- a) Apenas IV está correta.
- b) Apenas I e IV estão corretas.
- c) Apenas I, II e III estão corretas.

- d) Todas estão corretas.

Conhecimentos Gerais

8. De acordo com a Lei Orgânica do Município de Guapirama-PR, são atribuições do prefeito, exceto:
- a) regulamentar leis.
- b) baixar atos administrativos.
- c) aplicar multas previstas em leis e contratos.
- d) fixar preços dos serviços particulares.
9. Assinale a alternativa que apresenta um nome que já foi presidente do Supremo Tribunal Federal (STF).
- a) Joaquim Barbosa.
- b) Flávio Arns.
- c) Dilma Rousseff.
- d) Nestor Cerveró.

Conhecimentos Específicos

10. A drenagem assistida por gravidade (drenagem postural) é descrita como posições que usam a gravidade para drenar as secreções retidas. Um importante recurso utilizado pelo fisioterapeuta para tratar pacientes respiratórios que apresentam retenção de secreção nas vias aéreas, particularmente se localizada em um segmento ou lobo pulmonar, podendo ser um recurso usado concomitante com outras técnicas quando necessário. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta o posicionamento correto do paciente para drenagem assistida por gravidade dos brônquios superior e inferior da língua.
- a) Deitado horizontalmente do lado esquerdo, a 45° em relação ao rosto, apoiado em um travesseiro e com outro apoiando a cabeça.
- b) Deitado de em decúbito ventral, com um travesseiro sob o abdome.
- c) Deitado em decúbito dorsal, com o corpo virado a um quarto para a direita e mantido por travesseiros sob o lado esquerdo, do ombro ao quadril. O tórax está inclinado para baixo em um ângulo de 15°.
- d) Sentado ereto.

11. Normalmente as gestantes buscam fisioterapia ou são encaminhadas ao acompanhamento fisioterapêutico com fins de preparação para o parto, alívio de dores e desconfortos, prevenção de doenças ou condições de saúde, como as neuromusculoesqueléticas e as disfunções do assoalho pélvico, ou com o objetivo de realizarem exercícios físicos orientados. Diante do exposto, analise as assertivas a respeito intervenção fisioterapêutica na gravidez e assinale a alternativa correta.
- I. O fisioterapeuta deverá determinar os objetivos do atendimento, a proposta terapêutica e as respectivas condutas com base nos achados da avaliação funcional da paciente, o que inclui identificar as incapacidades e os problemas e propósitos levantados por ela. Se a conduta terapêutica for proposta a partir de um diagnóstico fisioterapêutico que desconsidera os objetivos da gestante, poderão surgir estratégias inapropriadas de intervenção, dificuldades de comunicação e diminuição da adesão ao tratamento.
- II. Entre as modalidades terapêuticas utilizadas pela fisioterapia durante a gestação para a prevenção e para o tratamento das disfunções neuromusculoesqueléticas, estão: exercícios de fortalecimento e alongamento específicos, correções e treinamento de padrões de movimentos, termoterapia, massoterapia, eletroterapia, uso de órteses, correções ergonômicas e hidroterapia.
- III. Com o crescimento do abdome e as adaptações hormonais, o sistema de estabilização lombopélvica tende a se tornar deficiente, podendo causar compensações em todo o corpo da gestante. Assim, o fisioterapeuta deve sempre incluir exercícios de estabilização lombopélvica para prevenir e tratar disfunções no sistema neuromusculoesquelético, especialmente se houver sintomas na cintura pélvica e lombar.
- IV. Exercícios de fortalecimento e alongamento de músculos pélvicos e dos quadris devem ser realizados de acordo com os achados da avaliação da função muscular. A deficiência de ativação dos glúteos é muito frequente na gestação, o que, muitas vezes, contribui para tensões no músculo piriforme e dores na região lateral da pelve e dos quadris. Portanto, devem ser realizados exercícios de ativação e fortalecimento dos glúteos, preferencialmente simulando atividades funcionais da vida diária. O glúteo médio é muito solicitado em cadeia cinética fechada, sendo importante trabalhá-lo dessa maneira específica durante o período gestacional.
- V. O fisioterapeuta deve agir no sentido de proporcionar mais conforto e amenizar os desequilíbrios musculares, porém, não se deve objetivar a correção da postura, visto que esta já se encontra fisiologicamente alterada para adaptar-se ao crescimento uterino. Na escolha dos exercícios, recomenda-se que os alongamentos passivos muito vigorosos que buscam o máximo de amplitude articular sejam evitados, já que as articulações na gestação encontram-se mais instáveis em decorrência da frouxidão ligamentar. Além disso, na execução dos exercícios, deve-se: evitar a manobra de Valsalva, que causa aumento da pressão intra-abdominal; alternar decúbitos, evitando permanência prolongada em decúbito dorsal; e, escolher exercícios que ofereçam estabilidade para a coluna lombar e a pelve.
- a) Apenas I, II e III estão corretas.
b) Apenas III e IV estão corretas.
c) Apenas IV e V estão corretas.
d) Todas estão corretas.
12. Nas regiões cervical, lombar e sacral, os ramos anteriores unem-se próximos à sua origem para formar grandes massas de nervos, ou plexos, onde as fibras nervosas são reagrupadas e rearranjadas antes de seguir para suprir a pele, os ossos, músculos e as articulações de uma região específica. Diante desses dados, são características do plexo cervical, exceto:
- a) o plexo cervical é formado pelos ramos anteriores dos quatro primeiros nervos cervicais, ele está situado profundamente no pescoço próximo a 1ª, 2ª, 3ª e 4ª vértebras cervicais, sob a proteção do músculo esternocleidomastóideo.
b) os ramos superficiais suprem estruturas nas partes posterior e lateral da cabeça e a pele da frente do pescoço, até o nível do osso esterno.
c) os ramos profundos suprem músculos do pescoço, por exemplo, o esternocleidomastóideo e o trapézio.
d) o nervo frênico origina-se das raízes dos nervos cervicais 3, 4 e 5 e passa superiormente pela cavidade torácica atrás da raiz dos pulmões para suprir o diafragma, a iniciar a expiração. Doenças ou lesões na medula espinal nessa região culminarão em morte, pois viabiliza a respiração.
13. Doenças no sistema circulatório são bastante comuns, além disso, variadas condições cardiovasculares são encontradas pelo fisioterapeuta no seu dia a dia. Portanto, conhecer as patologias e os termos relacionados a este sistema se faz necessário. Leia a descrição a seguir e assinale a alternativa que apresenta o termo descrito: “é o termo utilizado para se referir à morte do tecido por causa da interrupção do fluxo sanguíneo. As consequências da interrupção do suprimento de sangue para os tecidos dependem do tamanho da artéria bloqueada e das funções do tecido afetado.”
- a) Trombose.
b) Infarto.
c) Embolismo.
d) Isquemia.

14. O pé torto congênito é uma deformidade congênita que envolve ossos, músculos, tendões e vasos sanguíneos. Manifesta-se de várias formas, com diferentes graus de alterações de comportamento vicioso e permanente do pé, apresentando pontos de apoios anormais. Pode vir associado com outros problemas ortopédicos e ser diagnosticado ainda antes do nascimento pela ultrassonografia ou ser facilmente reconhecido por pais ou pediatras por ser bem característico. Diante do exposto, assinale a alternativa incorreta a respeito do tratamento do pé torto congênito.
- O tratamento tem como objetivos restaurar o alinhamento, corrigir a deformidade tanto quanto possível e proporcionar um pé móvel para a função normal e a sustentação de peso. Se realizado de maneira correta, pode apresentar resultados funcionais próximos à normalidade, dessa forma, é importante ser iniciado logo após o nascimento por meio da fisioterapia, do uso de órteses e do engessamento. No entanto, se for observado deslocamento da articulação talocalcaneonavicular, a intervenção cirúrgica é indicada.
 - A fisioterapia atua por intermédio de alongamentos ativos e mobilização articular passiva logo após o nascimento para tentar reduzir a deformidade apresentada. O alongamento deve ser realizado de forma rápida e brusca para aumentar e manter a amplitude de movimento do tornozelo e amenizar o encurtamento muscular. A melhor forma para a realização do alongamento é com a criança em decúbito dorsal, com o intuito de alongar o tendão do calcâneo e os flexores plantares, realizando então a inversão do pé e a plantiflexão. Como incremento à terapia e melhora dos resultados, aplica-se gelo e faz-se a escovação com pincel em plantiflexores, podendo ser realizada também a percussão no calcanhar.
 - A fisioterapia tem como objetivo diminuir ou evitar contraturas e deformidades, aumentando ou mantendo a amplitude de movimento. Como parte importante do processo de reabilitação do pé torto congênito, deve ser ensinada aos cuidadores a importância da estimulação em casa, realizando alongamentos de membros inferiores durante as atividades de vida diária, de acordo com a faixa etária da criança e suas limitações.
 - Para se obter uma marcha adequada com equilíbrio, é necessário que a criança passe por todas as fases do desenvolvimento, como controlar o tronco, rolar, sentar e praticar o ortostatismo, portanto, o fisioterapeuta deve estimular todas essas fases, cada qual no seu tempo, sempre que possível durante a sua conduta.
15. Sensação de dormência, formigamento, hipoestesia ou hiperestesia em território de um ou mais nervos são características das parestesias subagudas e crônicas dos membros superiores. Há locais determinados de compressão para os nervos dos membros superiores, que são originados do plexo braquial. Cada um deles apresenta clínica diferente e o local de compressão pode ser identificado apenas com exame físico, além disso, essas parestesias acarretam grande prejuízo funcional ao paciente. Relacione as parestesias subagudas e crônicas dos membros superiores indicados e suas descrições e assinale a alternativa com a sequência correta.
- Síndrome do túnel radial (STR).
 - Síndrome do pronador redondo (SPR).
 - Síndrome do canal de Guyon.
 - Síndrome do canal cubital.
 - Síndrome do túnel do carpo (STC).
- Caracteriza-se pela compressão do nervo ulnar na região do cotovelo. O nervo passa por diversas estruturas no cotovelo que podem fisiologicamente comprimi-lo, como o ligamento de Struthers, o ligamento de Osborne, o túnel cubital e o ancôneo e eventualmente deformidades patológicas causadas por fraturas e/ou luxações de cotovelo e tumores.
 - É a neuropatia compressiva mais frequente dos membros superiores, caracteriza-se por sensações de hipoestesia e/ou parestesia e paresia dos dedos da mão, é uma doença crônica e evolutiva, causada pela compressão do nervo mediano no túnel do carpo.
 - É uma neuropatia compressiva do nervo radial e de seu ramo, o nervo interósseo posterior, no túnel radial. Essa síndrome é dificilmente identificada, pois seus sintomas são semelhantes aos de outras doenças, mas de forma geral, ocorre em indivíduos que realizam movimentos repetidos de pronosupinação do antebraço, como tenistas, digitadores e arremessadores de peso.
 - É a síndrome caracterizada pela compressão do nervo ulnar na região do punho, no canal ou túnel de Guyon. Associa-se a movimentos repetitivos, trabalho com vibração (britadeira) e ciclismo. É a compressão nervosa que com mais frequência se deve a causas extrínsecas ao canal, como tumores e malformações vasculares.
 - Resulta da compressão do nervo mediano em sua passagem pela região do cotovelo e é muito relacionada à ocupação do paciente. O nervo mediano é envolvido por várias estruturas na região do cotovelo e, o conhecimento anatômico dos locais de compressão permite um entendimento lógico dos testes a serem realizados para diagnóstico.
- 1E – 2D – 3C – 4B – 5A.
 - 1A – 2B – 3C – 4D – 5E.
 - 1C – 2E – 3D – 4A – 5B.
 - 1B – 2A – 3E – 4C – 5D.

16. Quando o paciente não consegue eliminar o escarro de modo adequado, seja independentemente, seja com ajuda de fisioterapia respiratória, acontece a retenção de secreção, o que por sua vez, pode contribuir para problemas agudos, como obstrução das vias aéreas superiores e/ou inferiores, incompatibilidade de ventilação/perfusão (V/Q) e infecções, aumento do trabalho e insuficiência respiratórios. Há muitas opções de técnicas de desobstrução das vias aéreas, portanto, o fisioterapeuta deve selecionar a mais adequada para o paciente e, pode ser que seja necessário tentar vários métodos, com monitoramento completo, para decidir qual é o mais eficaz. Diante do exposto, analise as assertivas a respeito das intervenções de fisioterapia para pacientes intubados e ventilados e assinale a alternativa correta.
- I. O posicionamento com o paciente deitado de lado para secreções generalizadas é usado sempre que possível. Posições de drenagem postural específicas podem ser indicadas quando as secreções forem abundantes e em segmentos específicos e, quaisquer mudanças na posição dependem da estabilidade cardiovascular e neurológica.
- II. A hiperinsuflação manual (HM) ou com o aparelho de ventilação mecânica (HV) é usado para deixar o ar na frente das secreções, diminuir as taxas de fluxo expiratório e simular a tosse. Pode ser administrado com o auxílio do aparelho de ventilação mecânica, especialmente em pacientes que precisam de baixos níveis de pressão positiva expiratória final e nunca deve-se usar um manômetro no circuito.
- III. As técnicas manuais podem ser usadas em conjunto com hiperinsuflação manual (HM) ou com o aparelho de ventilação mecânica (HV) durante a fase expiratória, usado quando a secreção for tenaz e não for eliminada de forma eficaz com a sucção ou com sucção e HM/HV.
- IV. A sucção é usada após fisioterapia respiratória e/ou quando as secreções forem audíveis na cânula intratraqueal (CIT) e, um aumento no pico de pressão inspiratória observado no aparelho de ventilação mecânica (HV) pode indicar a presença de secreção, e a sucção é necessária.
- V. A insuflação/exsuflação manual (MIE) pode ser usada via traqueostomia. Considerada para pacientes com fluxo de tosse de pico bom que consegue mover a secreção para as vias aéreas centrais.
- a) Apenas II e III estão corretas.
b) Apenas I, III e IV estão corretas.
c) Apenas I, II e V estão corretas.
d) Todas estão corretas.
17. A fisioterapia é indispensável no tratamento de idosos com distúrbios neurológicos, desde quadros mais leves até os mais severos. O processo de envelhecimento, por sua vez, é acompanhado de alterações fisiológicas globais, incluindo degenerações do sistema nervoso central (SNC) e periférico (SNP). Além das alterações naturais da senescência, processos fisiopatológicos também podem atingir o sistema nervoso. A doença de Parkinson é um distúrbio neurodegenerativo relacionado ao envelhecimento. Diante dessa afirmativa, são sintomas da doença de Parkinson, exceto:
- a) centro de gravidade deslocado para trás.
b) dificuldade para elevar os pés durante a marcha (marcha festinada/festinante).
c) presença de tremores de repouso, principalmente nas mãos, com aumento gradual da frequência.
d) lentidão de movimentos e rigidez muscular.

18. Crianças com problemas neurológicos, como paralisia cerebral, têm maior suscetibilidade a infecções respiratórias e/ou retenção de secreções. Para otimizar a função respiratória dos pacientes, o fisioterapeuta desempenha funções de manejo precoce, de médio e longo prazos. As técnicas incluem mucolíticos, posicionamento, intervenções manuais no tórax, aspiração nasofaríngea e oral. Sendo assim, a respeito dos principais fatores a serem considerados pelo fisioterapeuta com relação ao manejo desses pacientes, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.
- () Crianças com imobilidade prolongada podem ter densidade óssea reduzida, se precisar de terapia manual no tórax, deve-se considerar a relação riscos versus benefícios.
- () Crianças podem ser totalmente dependentes de outras pessoas para posicionamento, mobilidade na cama e sentar-se em uma cadeira. É particularmente importante que elas sejam reposicionadas com regularidade para facilitar a desobstrução das vias aéreas, otimizar a relação ventilação/perfusão (V/Q) e permitir suporte e desenvolvimento posturais. Uma criança pode não ser colocada em determinada posição devido a dores anteriores ou baixa tolerância. Tentar novamente essas posições pode ser importante para um tratamento eficaz e ajudar a prevenir desenvolvimento torácico assimétrico, escoliose e problemas associados.
- () Tônus alterado e frouxidão dos tecidos moles nas vias aéreas superiores podem causar obstrução caracterizada por estridor, puxão traqueal e aumento da saturação de oxigênio. As secreções nas vias aéreas superiores também podem soar mais baixas na presença de estridor, porém a fisioterapia respiratória não é indicada. Se uma manobra de impulso da mandíbula aumentar o estridor e diminuir a saturação de oxigênio, isso confirma a obstrução das vias aéreas superiores, o que pode exigir intervenção clínica ou cirúrgica.
- () Disfagia e fraqueza muscular na face podem causar acúmulo de secreções orais. Frequentemente, elas causam problema clínico sério, mas não precisam ser resolvidas se estiverem causando dificuldade respiratória ou aspiração. O manejo inclui sucção nasofaríngea, medicação anticolinérgica se as secreções estiverem espessas e mucolíticos se as secreções estiverem fluidas e abundantes. O manejo ineficaz da secreção de vias aéreas é um equilíbrio entre anticolinérgicos, mucolíticos e outras opções clínicas ou cirúrgicas potenciais.
- () Tosse fraca ou sua frequência reduzida podem causar retenção de secreção nas vias aéreas superiores. Auxiliar de tosse, insuflação/exsuflação manual (MIE) ou empilhamento de ar, usando uma bolsa autoinflável podem não provocar tosse, mas aumentam os volumes pulmonares e potencialmente a mobilização de secreção.
- a) V – F – V – F – V.
b) F – V – F – V – F.
c) V – V – F – F – V.
d) F – F – V – V – F.
19. Algumas patologias desencadeiam alterações que comprometem o trato urinário e se faz necessário para desenvolver o plano de tratamento mais adequado para o seu paciente, que o fisioterapeuta tenha conhecimento a respeito do sistema urinário e seus comprometimentos. Sendo assim, assinale a alternativa que preencha corretamente as lacunas.
- “A bexiga _____ é uma disfunção da bexiga decorrente de alteração do mecanismo do controle vesicoesfincteriano que acomete portadores de doenças do sistema nervoso central ou periférico, que causa inadequação do armazenamento e do _____ da bexiga. O foco da disfunção pode localizar-se em qualquer dos elementos constituintes do sistema de retrocontrole voluntário e involuntário da função vesical. As alterações nervosas ou neurológicas anômalas alteram a contratilidade dos músculos da parede da bexiga. Quando a bexiga está _____, ela fica com uma grande capacidade funcional, geralmente indolor, “bexigoma” (bexiga grande) palpável, que pode ocasionar incontinência urinária por transbordamento (incontinência paradoxal). Já na bexiga _____, ela fica com uma pequena capacidade funcional, o que ocasiona aumento da frequência miccional, urgência, podendo ocorrer a urge-incontinência urinária.”
- a) neurogênica / esvaziamento / hipotônica / hipertônica
b) hiperativa / enchimento / hipotônica / hipertônica
c) dolorosa / esvaziamento / hipertônica / hipotônica
d) neurogênica / enchimento / hipertônica / hipotônica
20. O conhecimento das principais órteses e suas indicações nos distúrbios neurológicos pediátricos é parte fundamental na atuação do fisioterapeuta da área de reabilitação. A prescrição de dispositivos apropriados para cada diagnóstico e necessidade clínica deve ser utilizada como método complementar de tratamento, tendo como objetivo auxiliar a reabilitação física e contribuir para uma recuperação mais segura, rápida e eficaz, favorecendo a autonomia, a funcionalidade e a melhora da qualidade de vida em pacientes com comprometimentos neuromusculoesqueléticos. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta a órtese confeccionada em tecido e que é utilizada nos casos de displasia do desenvolvimento do quadril.
- a) Órtese longa bilateral com cinto pélvico.
b) AFO rígida.
c) Suspensório de Pavlik.
d) AFO articulada.

21. Inúmeras são as patologias que podem acometer o indivíduo, sejam elas relacionadas a qualquer um dos sistemas que fazem parte do corpo humano, os danos causados ou as sequelas deixadas podem ser desde os mais simples aos mais complexos, o que por sua vez, vai interferir na conduta escolhida pelo fisioterapeuta para determinado paciente. Portanto, o conhecimento a respeito das patologias e suas características se faz necessário. Leia a descrição a seguir e assinale a alternativa que apresenta a patologia descrita: “em geral se manifesta entre os 30 e 50 anos, é herdada como um distúrbio autossômico dominante e está associada à produção deficiente do neurotransmissor ácido gama-aminobutírico (GABA). As alterações extrapiramidais causam coreia: movimentos rápidos e descoordenados dos membros e contração involuntária dos músculos faciais. E, conforme a doença progride, a atrofia cortical causa alterações de personalidade e demência.”
- Doença de Parkinson.
 - Doença de Huntington.
 - Esclerose Múltipla.
 - Síndrome de Guillain-Barré.
22. As doenças pulmonares agudas ou crônicas podem determinar quadros graves associados às particularidades do sistema respiratório. A apresentação clínica depende da etiopatogenia, da localização da obstrução e da terapêutica. A fisioterapia pode ser mais um recurso terapêutico importante no tratamento clínico do paciente, melhorando suas condições funcionais e qualidade de vida. Diante do exposto, assinale a alternativa incorreta a respeito do pneumotórax.
- O pneumotórax é caracterizado por acúmulo de ar entre os folhetos parietal e visceral da pleura, podendo ser espontâneo, adquirido por traumatismo direto, por infecções ou estar associado à ventilação mecânica.
 - O pneumotórax hipertensivo ocorre quando há colapso pleural e restrição ao retorno venoso pela diminuição da pressão intratorácica.
 - O pneumotórax produz colapso alveolar com desvio do mediastino contralateral, dificuldade respiratória progressiva, diminuição do murmúrio vesicular e da expansibilidade do hemitórax comprometido.
 - O diagnóstico é feito por exame clínico e/ou radiológico e o tratamento consiste em punção ou colocação de dreno torácico até a completa expansão pulmonar.
23. De acordo com o Artigo 9º do capítulo II - Das Responsabilidades Fundamentais, presente no Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia aprovado pela Resolução n.º 424, de 08 de julho de 2013. A respeito dos deveres fundamentais do fisioterapeuta, segundo sua área e atribuição específica, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.
- Utilizar todos os conhecimentos técnico-científicos a seu alcance e aprimorá-los contínua e permanentemente, para promover a saúde e prevenir condições que impliquem em perda da qualidade da vida do ser humano.
 - Assumir responsabilidade técnica por serviço de Fisioterapia, em caráter de urgência, quando designado ou quando for o único profissional do setor, atendendo a Resolução específica.
 - Manter segredo sobre fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão de sua atividade profissional e exigir o mesmo comportamento do pessoal sob sua direção, salvo situações previstas em lei.
 - Exercer sua atividade sem zelo, probidade e decoro e desobedecer aos preceitos da ética profissional, da moral, do civismo e das leis em vigor, preservando a honra, o prestígio e as tradições de sua profissão.
 - Oferecer ou divulgar seus serviços profissionais de forma incompatível com a dignidade da profissão e a desleal concorrência.
- Apenas I, IV e V estão corretas
 - Apenas II, III e IV estão corretas
 - Apenas I, II e III estão corretas
 - Todas estão corretas
24. Dor no joelho é a uma queixa ortopédica muito comum e é bastante associada à faixa etária e à atividade que cada pessoa exerce. A grande maioria das lesões do joelho pode ser diagnosticada por meio de uma boa história clínica e do exame físico. É importante conhecer os principais exames a serem realizados, que podem direcionar o diagnóstico quando a queixa é inespecífica ou o paciente tem dificuldade para se expressar. Diante dessa afirmativa, são testes para lesão meniscal, exceto:
- Teste de Yergason.
 - Teste de Apley.
 - Teste de McMurray.
 - Marcha de pato.

25. A vida da mulher pode ser dividida em três amplas fases: reprodutiva, transição da menopausa e pós-menopausa. A transição da menopausa é o período da vida da mulher caracterizado pela aproximação da senescência reprodutiva, é marcada por alterações nos ciclos menstruais e mudanças endócrinas, que causam sintomas e afetam sua saúde. Climatério, por sua vez, é um período de transição, do estágio reprodutivo para o não reprodutivo, passando pela menopausa. Nessa etapa, as mulheres apresentam uma complexa e variável sintomatologia, a síndrome climatérica. Ela é amplamente influenciada por fatores biológicos, sociais e psicológicos que afetam, em graus variáveis, sua qualidade de vida, razão pela qual requer ações preventivas e terapêuticas variadas. Diante do exposto, assinale a alternativa incorreta com relação a fisioterapia no climatério.
- a) A abordagem fisioterapêutica no climatério leva em consideração as manifestações clínicas decorrentes das mudanças endócrinas desse período e tem como objetivo minimizar as alterações funcionais que podem ocorrer em diferentes sistemas orgânicos. As principais disfunções que podem ser modificadas pela intervenção fisioterapêutica nessa fase são as do assoalho pélvico, incluindo as disfunções sexuais, a perda de massa óssea e outras.
- b) Considerando que o estrogênio é responsável pela diminuição do trofismo e da vascularização da região periuretral e dos músculos do assoalho pélvico (MAP), o treinamento desses músculos (TMAP) configura uma estratégia que o fisioterapeuta não pode utilizar tanto para a promoção da saúde e a prevenção de sintomas quanto para a reabilitação de mulheres na fase do climatério. Especificamente em mulheres com incontinência urinária de urgência, o TMAP se baseia na observação de que uma contração do músculo detrusor pode ser estimulada por contração muscular do assoalho pélvico. O treinamento vesical, baseado em um diário miccional, e intervenções em hábitos e no estilo de vida não são benéficos para essa condição.
- c) Além da incontinência urinária, disfunções do assoalho pélvico podem levar a outros problemas de saúde, como incontinência anal, disfunção de esvaziamento, constipação intestinal, prolapsos de órgãos pélvicos e disfunção sexual. As consequências dessas condições para as mulheres são diversas e geralmente permanecem por longos períodos, podendo afetar todos os níveis da sua funcionalidade (estrutura anatômica e função do corpo, atividades e participação social), além de sua qualidade de vida. Nesse contexto, ressalta-se que a intervenção para o tratamento da mulher na fase do climatério deve ser selecionada individualmente, levando-se em conta a avaliação do assoalho pélvico e dos diversos fatores que contribuem para suas disfunções.
- d) O exercício físico é um dos recursos utilizados pelo fisioterapeuta e seus benefícios dependem da adesão ao protocolo que inclui tipo, intensidade, duração e frequência do exercício. É a principal estratégia para prevenir e tratar a sarcopenia e seus efeitos, pelo aumento da massa e da função muscular e pela melhoria da flexibilidade, do equilíbrio e da função física. Sabe-se que essas condições não estão diretamente relacionadas ao hipoestrogenismo, mas estão associadas ao envelhecimento que as mulheres nessa fase experimentam.
26. A insuficiência respiratória (IR) é um problema com risco à vida, que requer manejo imediato e adequado. Resulta da troca inadequada de gases pelo sistema respiratório, fazendo com que o oxigênio arterial, o dióxido de carbono ou ambos não possam ser mantidos em níveis normais. Os pacientes apresentam aumento do trabalho respiratório, taquipneia e falta de ar. A pressão positiva contínua nas vias respiratórias (CPAP) não invasiva é a aplicação de pressão positiva contínua nas vias respiratórias, mantida ao longo do ciclo respiratório, por meio de máscara facial ou nasal e pode ser um recurso a ser usado no controle e estabilização dos pacientes com insuficiência respiratória. Diante dessa afirmativa, são efeitos da pressão positiva contínua nas vias respiratórias (CPAP), exceto:
- a) auxiliar no recrutamento alveolar.
- b) aumentar a oxigenação arterial.
- c) melhorar as trocas gasosas.
- d) aumentar a incompatibilidade da ventilação/perfusão (V/Q).

27. O sistema nervoso consiste no encéfalo, na medula espinal e nos nervos periféricos. A estrutura e a organização dos tecidos que formam esses componentes possibilitam rápida comunicação entre todas as partes do corpo, portanto um problema em qualquer um desses componentes pode gerar sérios danos ao indivíduo. A respeito do sistema nervoso, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.
- () O sistema nervoso detecta e responde a mudanças internas e externas ao corpo. Junto com o sistema endócrino, coordena e controla aspectos vitais das funções corpóreas e mantém a homeostase, de forma a propiciar uma resposta imediata enquanto a atividade endócrina é, usualmente, mais lenta e prolongada.
- () O sistema nervoso central (SNC), o qual consiste no encéfalo e na medula espinal, já os nervos periféricos ou sistema nervoso periférico (SNP), o qual consiste em todos os nervos fora do SNC e da medula espinal.
- () O sistema nervoso periférico (SNP) compreende trios de nervos cranianos e espinais. Alguns são motores (aferentes) e transmitem impulsos para o sistema nervoso central (SNC); alguns são sensoriais (eferentes) e transmitem impulsos do SNC; e outros são mistos, com fibras nervosas sensoriais e motoras.
- () A divisão sensorial do sistema nervoso periférico (SNP) é formada por duas partes: o sistema nervoso autônomo, que controla os movimentos voluntários dos músculos esqueléticos; e o sistema nervoso somático, que controla os processos involuntários como batidas cardíacas, peristalse e atividade glandular, além disso, tem duas divisões: simpática e parassimpática.
- () O sistema nervoso central (SNC) recebe informação sensorial do meio interno e externo pelos nervos aferentes, além de integrar e processar esses impulsos e responder, quando apropriado, enviando impulsos nervosos pelos nervos motores para os órgãos efetores: músculos e glândulas.
- () Há dois tipos de tecido do sistema nervoso: neuronal e neuroglial. Os neuronais (células neurais) constituem as unidades de trabalho do sistema nervoso que geram e transmitem impulsos nervosos. Os neurônios estão envolvidos em tecido conjuntivo, coletivamente chamado neuróglio, o qual é formado por diferentes tipos de células gliais.
- a) V – V – F – F – V – V.
b) V – F – V – F – V – F.
c) F – F – V – V – F – F.
d) F – V – F – V – F – V.
28. Sabe-se que o pulmão adquire um platô de funcionalidade entre 20 e 25 anos e a partir dessa idade, observa-se um declínio na sua função, devido a alterações estruturais, funcionais e imunológicas, decorrentes do envelhecimento. À medida que essas alterações acontecem, o sistema respiratório torna-se mais suscetível a afecções pulmonares, aumentando não apenas a incidência, como também a gravidade das afecções. Diante dessa afirmativa, são alterações na função do sistema respiratório decorrentes do envelhecimento, exceto:
- a) redução da retração elástica do pulmão.
b) redução da complacência da parede torácica.
c) redução da força da musculatura respiratória.
d) aumento da eficácia da tosse.

29. A maior parte das dores agudas de membros inferiores em pacientes praticantes de esportes é causada por tendinites. A tendinite, por sua vez, é uma inflamação dos tendões, resultante de repetidos traumas, em geral associados ao excesso de atividades físicas e/ou períodos de repouso insuficiente após o recrutamento das fibras musculares. Manifesta-se com sinais clássicos de inflamação, como edema, dor, rubor e queimação, evoluindo com restrição de movimentos e perda de força muscular. O diagnóstico é realizado por meio de uma detalhada anamnese, exame físico do paciente e quando necessário, exames complementares por imagem. O tratamento é individualizado e normalmente conservador e geralmente neste momento, o trabalho do fisioterapeuta é recrutado. Diante do exposto, assinale a alternativa incorreta da tendinite glútea.

- a) Faz parte do quadro clínico de pacientes com tendinite glútea: dor na nádega, na parte medial do quadril e na região inguinal bilateral, que melhora ao caminhar e ao subir e descer escadas; fraqueza na adução do membro inferior afetado e sinais de inflamação, principalmente edema. A dor ainda pode se originar da coluna lombossacral ou da articulação sacroilíaca. Na tendinite do músculo glúteo máximo a hipersensibilidade é proximal ao trocanter maior, e, na tendinite do glúteo médio há hipersensibilidade próxima à prega glútea, na face inferior do músculo.
- b) Na tendinite do músculo glúteo máximo, a dor é reproduzida pelo teste de Yeoman. Com o paciente posicionado em decúbito ventral e com o joelho flexionado em 90°, pede-se que ele levante a coxa da mesa de exames, mantendo a flexão e, o examinador deve exercer uma força contrária aplicada na parte distal da coxa em direção à mesa. O paciente com diagnóstico positivo não consegue vencer a força de resistência do examinador e/ou apresenta dor durante o exame.
- c) Na tendinite do músculo glúteo médio, o paciente apresenta dor na abdução resistida do membro inferior durante o exame físico, que é mais facilmente realizada com o paciente em decúbito lateral com o membro a ser examinado voltado para cima.
- d) O tratamento conservador tem o objetivo de aliviar a inflamação instalada no local, especialmente a dor. É composto pelo uso de analgésicos e anti-inflamatórios, compressas de gelo e repouso e geralmente funciona para os casos iniciais e/ou agudos. Casos crônicos podem necessitar de encaminhamento à fisioterapia para alívio dos sintomas e fortalecimento da musculatura abduutora e extensora do quadril e dos rotadores externos.

30. O conjunto de diferentes doenças reumáticas prevalentes ocasiona comprometimentos que interferem no desempenho do trabalho e demandam altos custos com a saúde. Esses comprometimentos geram incapacidades funcionais, interferindo na qualidade de vida dos indivíduos de todas as idades. Fisioterapeutas e outros profissionais de saúde devem se concentrar na reabilitação dos pacientes por meio do controle das atividades das doenças e do quadro de dor, preservando a integridade física e psicológica. Há necessidade de priorizar os exercícios físicos de forma individualizada e de acompanhar seus eventuais mecanismos de ação para cada tipo de paciente reumatológico. Além disso, as intervenções devem ser baseadas na diminuição de comorbidades e dos efeitos adversos provocados pela terapia medicamentosa, o que pode resultar na melhora da qualidade de vida. Diante do exposto, analise as assertivas a respeito da importância e atuação do fisioterapeuta no tratamento das doenças reumáticas e assinale a alternativa correta.

- I. Diminuir a dor, restaurar e/ou manter a função, prevenir a disfunção e melhorar a qualidade de vida dos pacientes são objetivos da fisioterapia em reumatologia, que podem ser alcançados por meio da melhoria da força muscular, da amplitude de movimento, da capacidade aeróbica, da readequação ou reintegração profissional e da autoimagem e da educação do paciente, orientações sobre proteção articular e conservação de energia, uso de órteses, auxiliares de marcha ou adaptações e cinesioterapia.
- II. A proteção articular visa evitar a agressão mecânica em uma articulação comprometida e necessita ser generalizada para todas articulações. Em caso de dor durante a prática de uma atividade, o paciente deve aumentar a intensidade ou a frequência. O uso de adaptações, como órteses e auxiliares de marcha, e a divisão do trabalho entre as articulações podem aumentar a carga sobre determinada estrutura. As órteses têm como finalidade aumentar a dor, conferir instabilidade, manter a articulação ou o segmento articular em melhor posição e piorar a função. Podem ser usadas bengalas, talas, cintas, coletes e palmilhas.
- III. A educação do paciente tem como objetivo fazê-lo ter uma participação ativa em seu tratamento e deve englobar informações sobre a doença, assim como orientações ergonômicas e os benefícios da atividade física tanto para pacientes como para familiares e cuidadores. Pacientes bem informados evoluem melhor quando comparados a outros que desconhecem sua doença e a estratégia terapêutica adotada. É fundamental que o paciente participe do tratamento, auxiliando na sua escolha e possibilitando sua implementação.
- IV. A cinesioterapia tem como objetivo manter e melhorar a flexibilidade, a força muscular, o condicionamento aeróbico e habilidades neuromotoras. As técnicas englobam alongamento, exercício ativo resistido, hidroterapia e exercícios proprioceptivos. Mas, antes da cinesioterapia, os recursos físicos podem ser usados para promover o relaxamento da musculatura e reduzir a rigidez matinal, entretanto sua utilização deve ser cautelosa devido às limitações desses métodos. O calor pode aumentar o edema em uma articulação inflamada, e o frio pode piorar a isquemia em pacientes com

esclerodermia, além de precipitar cristais intra-articulares em pacientes com gota.

V. O repouso é capaz de diminuir a dor e as contraturas musculares, mas se prolongado, pode amolecer estruturas periarticulares, comprometer a integridade da cartilagem, aumentar a capacidade cardiopulmonar, a massa óssea e a muscular, além de gerar efeitos emocionais positivos. O mais adequado é indicar o repouso absoluto no leito e orientar repouso intercalado com atividades que piorem a dor. A orientação na execução das atividades laborais contribui para a manutenção da integridade articular. Além disso, adaptações no ambiente domiciliar ou de trabalho são medidas simples que pioram a independência, a produtividade e o conforto do paciente e da família.

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