

# Concurso Público

## Secretaria de Saúde do Recife



### Fisioterapeuta

#### LEIA COM ATENÇÃO

- 01** - Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
- 02** - Preencha os dados pessoais.
- 03** - Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 50 (cinquenta) questões. Se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
- 04** - Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando como resposta uma alternativa correta.
- 05** - Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
- 06** - Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de respostas.
- 07** - Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo ( — ).  
**A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.**
- 08** - Só marque uma resposta para cada questão.
- 09** - **Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas pois isso poderá prejudicá-lo.**
- 10** - Se a Comissão verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada e os pontos a ela correspondentes distribuídos entre as demais.
- 11** - Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.

Nome:

Inscrição:

Identidade:

Órgão Expedidor:

Assinatura:

COMISSÃO DE PROCESSOS  
SELETIVOS E TREINAMENTOS



## Português

### TEXTO 1

#### O vício começa em casa

Uma pesquisa realizada pela Universidade Federal de São Paulo (Unifesp) com 213 adolescentes revelou um dado assustador: 80% deles experimentam bebida alcoólica pela primeira vez em companhia dos familiares quando tinham entre 9 e 13 anos. Em 40% dos casos, os pais eram alcoólatras. "O pai que chega em casa estressado e bebe para relaxar está passando ao filho a mensagem de que o álcool pode ser um alívio em situações difíceis", observa um psiquiatra. A propaganda também estimula o consumo de álcool, pois vincula a bebida ao glamour e à satisfação plena. De acordo com um relatório da Organização Mundial de Saúde, nos países europeus que aboliram os anúncios de bebidas alcoólicas houve redução de 16% do consumo. O Ministério da Saúde não planeja nenhuma campanha específica para tentar baixar o consumo de bebida. Uma pena.

(Revista *Cláudia*. São Paulo, ano 40, n.4, abr. 2001, p. 32).

**01.** Com base em aspectos gerais de sua compreensão, pode-se dizer que o texto acima:

- 1) escrito em linguagem formal, tece considerações que se apóiam em dados consistentes e na apreciação de especialista abalizado.
- 2) é inteiramente construído a partir de uma análise objetiva do tema, eximindo-se seu autor de qualquer observação pessoal.
- 3) poderia ilustrar a tese de que a formação do homem se sujeita também às contingências de vida a que ele se submete.
- 4) traz uma constatação de que o discurso publicitário, mesmo de forma sutil, constitui um veículo de valores éticos e sociais.
- 5) traz implícita uma crítica à política nacional de intervenção na tentativa de se alterar os padrões do comportamento social.
- 6) defende a idéia de que a satisfação plena da condição humana resulta de fatores inerentemente externos e eventuais.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3, 4 e 5 apenas
- B) 4 e 6 apenas
- C) 1, 3, 4 e 5 apenas
- D) 1, 2 e 6 apenas
- E) 1, 2, 3, 4, 5 e 6

**02.** O texto 1, em seu todo, deve ser interpretado como um texto:

- A) de caráter técnico-científico, com um propósito de divulgação, por isso, obviamente neutro e imparcial.
- B) de comentário, contendo sutis observações críticas, em torno de certos ardis a que a população está sujeita.
- C) apelativo, dirigido preferencialmente a um público jovem; daí o nível despretensioso e informal de sua abordagem.
- D) explicativo, em que o autor questiona a ética e a consistência de certas condutas políticas da publicidade.
- E) com função estética e, assim, deve ser entendido em sua dimensão predominantemente simbólica e polissêmica.

**03.** Em diferentes partes do texto, são estabelecidas relações semânticas de 'causa' e 'efeito', como aquelas que ligam:

- 1) os apelos publicitários e a liberdade de consumo.
- 2) a vivência familiar e a formação de hábitos.
- 3) a política pública e o comportamento social.
- 4) a pesquisa e os desvios comportamentais.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4
- B) 1, 2 e 3 apenas
- C) 1, 3, 4 apenas
- D) 2 e 4 apenas
- E) 3 e 4

**04.** Certas situações sociais exigem que se fale ou se escreva de acordo com a norma padrão da língua. Assinale a alternativa em que a concordância e a regência verbal dos seguintes enunciados estão segundo essas normas.

- A) No Brasil, 80% dos adolescentes se inicia prematuramente ao mundo das drogas.
- B) Nenhum dos familiares presentes se mostraram interessados em assistir à conferência sobre alcoolismo.
- C) O resultado das últimas pesquisas mostraram um dado assustador: a família cabe a maior responsabilidade.
- D) As causas do consumo excessivo e prematuro do álcool nunca foi suficientemente debatido. A quem se poderia responsabilizar?
- E) Qual das campanhas sobre alcoolismo pôde corresponder aos apelos de que a gravidade do problema se ressentia?

**05.** O sentido dos radicais e dos prefixos que aparecem destacados nas palavras seguintes estão corretamente indicados entre parênteses na alternativa:

- A) calorífero (que produz); anfíbio (de lado contrário)
- B) dicotomia (duplicidade); epiderme (posição superior)
- C) ignívoro (fogo); dispnéia (movimento para fora)
- D) piscicultura (alma); antípoda (ação contrária)
- E) anemógrafo (vento); democracia (liberdade).

## Sistema único de Saúde (SUS)

### 06. São princípios do Sistema Único de Saúde (SUS):

- 1) universalidade de acesso aos serviços de saúde, em todos os níveis de assistência.
- 2) participação da comunidade.
- 3) igualdade de assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- 4) integralidade da assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- 5) descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.

Estão corretas:

- A) 1, 2 e 4 apenas
- B) 3, 4 e 5 apenas
- C) 2 e 4 apenas
- D) 1, 3 e 5 apenas
- E) 1, 2, 3, 4 e 5

### 07. A Lei Orgânica da Saúde, Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990, e a Lei 8.142 de 28 de dezembro de 1990 estabelecem, com relação ao financiamento e à gestão financeira do SUS, que:

- A) o orçamento da Previdência Social destinará ao SUS, de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades.
- B) os valores a serem transferidos pelo Governo Federal aos municípios obedecerão à lógica do pagamento por produção, aliado à consideração do perfil epidemiológico da população.
- C) as transferências intergovernamentais para a saúde serão distribuídas proporcionalmente ao número de habitantes.
- D) os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de atuação, e movimentados sob fiscalização dos respectivos conselhos de saúde.
- E) a fim de receberem os recursos do Fundo Nacional de Saúde, para cobertura de ações e serviços de saúde, é suficiente que os municípios tenham Fundo de Saúde, Conselho de Saúde e Conferência de Saúde.

### 08. A Norma Operacional Básica da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/01 - considera que a estratégia da Saúde da Família encontra-se em expansão e vem se consolidando como um eixo estruturante para a organização da atenção à saúde. Os Programas de Saúde da Família (PSF) e os Programas de Agentes Comunitários de Saúde (PACS), compõem o modelo assistencial, na perspectiva de:

- A) garantir os cuidados suficientes às necessidades da população, privilegiando a atenção básica e simplificando o modelo assistencial.
- B) privilegiar o modelo assistencialista de atenção à saúde, tendo o médico como sujeito central e fundamental no processo de saúde.
- C) funcionar como porta de entrada do sistema de saúde, articulando-se com a atenção secundária e terciária.

- D) responder ao perfil epidemiológico predominante no país, pelo qual o adoecimento deve-se a problemas de saúde coletiva.
- E) estruturar os sistemas municipais de saúde, com base na predominância de níveis secundários de atenção.

### 09. De acordo com a Lei 8080/90, são da competência das três esferas de governo as ações abaixo citadas, exceto aquelas relacionadas:

- A) ao saneamento básico.
- B) à vigilância sanitária.
- C) à saúde do trabalhador.
- D) à vigilância epidemiológica.
- E) ao controle da natalidade.

### 10. A vigilância sanitária consiste em um conjunto de ações:

- A) capazes de eliminar, diminuir e prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente.
- B) destinadas à detecção de determinadas doenças que afetam as comunidades da periferia urbana.
- C) voltadas exclusivamente à fiscalização de alimentos destinados aos centros de distribuição.
- D) programadas para avaliação e controle do valor nutricional dos alimentos hortigranjeiros.
- E) destinadas à fiscalização do meio ambiente, sobretudo em regiões afetadas por grandes estiagens.

### 11. As ações previstas pela vigilância epidemiológica visam:

- A) obter a participação da comunidade na detecção dos problemas regionais de saúde.
- B) avaliar o impacto que as tecnologias provocam na saúde da população mais carente.
- C) recomendar e adotar medidas de prevenção de controle das doenças ou agravos.
- D) registrar e divulgar a descentralização dos serviços para os municípios.
- E) divulgar o potencial dos serviços de saúde existentes nas comunidades urbanas.

### 12. Em relação à saúde do trabalhador, a Lei 8080/90 contém atividades que abrangem:

- 1) recursos humanos destinados à proteção permanente do ambiente de trabalho.
- 2) estudos, pesquisas, avaliação e controle de riscos e agravos potenciais à saúde presentes em situações de trabalho.
- 3) assistência ao trabalhador vítima de acidente de trabalho.
- 4) avaliação do impacto que as tecnologias causam à saúde.
- 5) participação do Sindicato dos Trabalhadores na defesa dos mesmos, quando existir risco iminente de agravo à saúde.

Estão corretas apenas:

- A) 1, 3, 4 e 5
- B) 1, 2 e 5
- C) 1 e 4
- D) 2, 3 e 4
- E) 2, 3, 4 e 5

## Conhecimento Específico

**13.** Sobre a Síndrome da Fibromialgia, existem inúmeras pesquisas que defendem princípios, tais como:

- 1) Não há uma causa única, ou cura, para seus sintomas abrangentes e persistentes.
- 2) É uma condição reumática não-deformante e, de fato, uma dessas condições mais comuns.
- 3) É uma condição antiga, atualmente definida como um complexo de doenças ou síndromes.
- 4) Suas causas complexas parecem requerer a atuação de mais de um fator etiológico essencial. Há teorias sobre quais seriam esses fatores.

**Estão corretas:**

- A) 1, 2 e 4 apenas
- B) 1, 2, 3 e 4
- C) 1, 2 e 3 apenas
- D) 2, 3 e 4 apenas
- E) 3 e 4 apenas

**14.** Já foram comprovados os muitos benefícios dos exercícios em pacientes com Fibromialgia. Esses benefícios incluem:

- 1) diminuição da dor e melhora da sensação de bem-estar.
- 2) melhora da força e da flexibilidade.
- 3) mais energia, melhora da condição cardiovascular e controle de peso mais eficiente.
- 4) melhora do sono e da auto-estima.

**Estão corretas:**

- A) 1, 4 apenas
- B) 1, 2, 3 e 4
- C) 1 e 2 apenas
- D) 2 e 3 apenas
- E) 1, 3 e 4 apenas

**15.** Desde a puberdade até a menopausa, a mulher em período de atividade genital, tem mensalmente um fluxo sanguinolento decorrente da eliminação da camada superficial funcional do endométrio, proveniente da cavidade uterina. A dinâmica do ciclo menstrual compreende algumas fases, tais como:

- 1) fase folicular.
- 2) ovulação.
- 3) fase lútea.
- 4) coagulação.

**Estão corretas:**

- A) 1, 3 apenas
- B) 1, 2, 3 e 4
- C) 1 e 2 apenas
- D) 2 e 3 apenas
- E) 1, 2 e 3 apenas

**16.** A criança portadora da Síndrome de Down tem como características principais, entre outras:

- 1) hipotonia muscular e hiper mobilidade articular generalizada, acompanhada de flacidez ligamentar.
- 2) pescoço de aspecto, longo com encurtamento muscular.
- 3) mãos e quirodáctilos pequenos e espessos.
- 4) rosto chato com fenda palpebral mongolóide e base do nariz achatada.

**Estão corretas:**

- A) 1, 2 e 3 apenas
- B) 1, 2, 3 e 4
- C) 1 e 3 apenas
- D) 2 e 3 apenas
- E) 1, 3 e 4 apenas

**17.** Na Síndrome da Miodistrofia de Duchenne, o paciente apresenta:

- A) uma hiperlordose com abdome protuso.
- B) os quirodáctilos pequenos e em baqueta de tambor.
- C) hipertonia da musculatura da coxa.
- D) dores de grande intensidade, quando sentado, devido à compressão dos glúteos.
- E) postura ereta e marcha normal.

**18.** Sabendo-se que, em crianças, a Fratura Supracondiliana do úmero é a fratura do cotovelo mais freqüente, assinale a alternativa correta.

- A) A fratura é produzida de maneira característica, por uma queda com a mão e o cotovelo em flexão.
- B) Um sinal clínico muito importante da fratura em questão é o cúbito varo, antes de ser realizada a redução.
- C) A contratura isquêmica de Volkmann é, sem dúvida, a pior complicação desta fratura.
- D) Neste tipo de fratura, a penetração do músculo braquial anterior na derme causa edema e hemorragia subcutânea.
- E) A característica deste tipo de fratura é a de não apresentar dor, visto não ter deslocamento de fragmento.

**19.** A saúde do trabalhador é uma das preocupações de grandes empresas, que buscam na Ergonomia uma solução para a diminuição da ausência do trabalho. Sobre a Ergonomia, podemos afirmar que o seu objetivo central é:

- A) analisar a atividade do trabalho.
- B) definir a forma como os homens deveriam se comportar nas situações do trabalho.
- C) analisar a natureza da atividade realizada pelo homem.
- D) descrever as particularidades do trabalho humano.
- E) analisar as novas situações de trabalho, na era tecnológica.

**20.** Podem ocorrer fraturas nos vários componentes das vértebras. Existe uma lesão chamada Espondilólise, que é mais incidente na região lombar. Sobre esta lesão, podemos afirmar que:

- 1) envolve uma fratura por fadiga no arco neural posterior, em um local chamado parte interarticular.
- 2) quando a espondilólise se desenvolve dos dois lados, pode ocorrer uma condição chamada de espondilolistese.
- 3) este tipo de lesão envolve lâminas e processos transversos.
- 4) este tipo de lesão envolve, além das lâminas e dos processos transversos, os processos espinhosos.

**Estão corretas:**

- A) 1, 2 e 3 apenas
- B) 1, 2, 3 e 4
- C) 1 e 3 apenas
- D) 1 e 2 apenas
- E) 1, 3 e 4 apenas

**21.** Sobre a fratura do colo do fêmur em idosos, podemos afirmar que:

- A) não existe indicação para tratamento fisioterápico para este paciente na fase de leito.
- B) o único recurso indicado, durante a fase hospitalar, é mobilização ativa dos membros superiores, concomitante ao trabalho respiratório.
- C) para ser mobilizado o membro inferior lesado, é imprescindível que se posicione o paciente em decúbito ventral, durante a fase hospitalar.
- D) a fisioterapia atua precocemente, nas primeiras 48 horas do pós-operatório, para que o paciente possa se erguer o mais rápido possível, evitando problemas respiratórios e circulatórios.
- E) o membro inferior contralateral também não deve ser mobilizado, para que não ocorra pressão no foco da fratura, durante a fase hospitalar.

**22.** Em idosos, a fratura de membro superior mais incidente é a de Colles, que deixará o paciente imobilizado em aparelho gessado axilopalmar por duas a três semanas, trocado depois por uma luva gessada. O objetivo do tratamento fisioterápico é:

- 1) manter o aspecto típico da mão em dorso de garfo.
- 2) favorecer o desvio radial da mão.
- 3) reduzir o edema instalado, permitindo a mobilidade do punho e dos dedos.
- 4) recuperar os movimentos finos da mão.

**Estão corretas:**

- A) 1, 2 e 3 apenas
- B) 1, 2, 3 e 4
- C) 1 e 3 apenas
- D) 1 e 2 apenas
- E) 3 e 4 apenas

**23.** A lesão do plexo braquial por trauma obstétrico é comum. A Fisioterapia intervém precocemente com bons resultados. Sobre os recursos cinesioterápicos utilizados, assinale a alternativa correta.

- A) Em crianças com a idade abaixo de 01 ano de vida, não se faz uso dos exercícios em suspensão.
- B) Os exercícios de alongamento muscular para o membro superior lesado não têm indicação independentemente da idade.
- C) A mobilização passiva do membro superior lesado, concomitante aos movimentos ativos estimulados, é um recurso eficaz independentemente da idade.
- D) A massoterapia de deslizamento superficial não oferece benefícios ao paciente com menos de um ano de vida.
- E) A massoterapia de deslizamento profundo não oferece benefícios ao paciente com menos de um ano de vida.

**24.** No tratamento da esclerose múltipla, a Fisioterapia atua com objetivos definidos, exceto:

- A) melhorar a coordenação.
- B) facilitar o controle muscular ativo.
- C) aumentar as influências do tônus no movimento.
- D) melhorar o padrão da marcha.
- E) diminuir os padrões espásticos anormais.

**25.** No Parkinsonismo, os pacientes, em sua grande maioria, são idosos e mostram os efeitos do descondicionamento músculo-esquelético generalizado. Sobre estes efeitos, podemos afirmar que:

- 1) a rigidez e a falta de movimento a qualquer segmento corporal causará graves contraturas e deformidades.
- 2) a disfonía e a diminuição do volume da fala são causadas pela rigidez da musculatura da fala, como também pela diminuição da excursão torácica.
- 3) ocorrem alterações respiratórias, resultantes da rigidez dos intercostais e das posições de flexão e flexo-adução do tronco e dos membros superiores.
- 4) ocorrem alterações nutricionais, devido a problemas para comer, mastigar e engolir; ocorre fadiga e exaustão e se agrava a osteoporose por causa da idade e da inatividade.

**Estão corretas:**

- A) 1, 2 e 3 apenas
- B) 1, 2, 3 e 4
- C) 1 e 3 apenas
- D) 1 e 2 apenas
- E) 3 e 4 apenas



**26.** A espinha bífida é a falta de fechamento do canal vertebral em virtude de um defeito no desenvolvimento das vértebras. Sobre essa alteração, podemos afirmar que:

- 1) na presença de um simples defeito do fechamento do canal vertebral, tem-se a espinha bífida oculta.
- 2) a presença da falha do canal vertebral se combina com a presença de um saco formado pela pele e pelas meninges. É o caso da meningocele.
- 3) a presença da falha do canal vertebral se combina com a presença de um saco formado pela pele, pelas meninges e pela medula. Trata-se da mielomeningocele.
- 4) a presença da espinha bífida oculta muitas vezes é descoberta por exame de RX ou até mesmo pela palpação da coluna vertebral.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4
- B) 1, 2 e 3 apenas
- C) 1 e 3 apenas
- D) 1 e 2 apenas
- E) 3 e 4 apenas

**27.** Em relação à radiação laser de baixa intensidade é correto afirmar que:

- A) o laser de He/Ne age mais profundamente do que o de Ga/As.
- B) o efeito analgésico do laser de Ga/As é mais eficaz do que o do TENS.
- C) por apresentar ressonância com a hemoglobina, o laser de Ga/As é mais eficaz do que o laser de He/Ne, na cicatrização de feridas superficiais.
- D) o laser de Ga/As diminui a velocidade de condução nas fibras C.
- E) o efeito cicatricial do laser de baixa intensidade ocorre por aumento da temperatura dos tecidos irradiados.

**28.** O principal benefício da hidroterapia é:

- A) anular os efeitos da força da gravidade.
- B) tornar o tratamento mais agradável e refrescante.
- C) trabalhar mais intensamente a coordenação neuromuscular.
- D) diminuir os esforços sobre as articulações.
- E) facilitar a circulação de retorno.

**29.** Na utilização da eletroterapia, podemos afirmar que:

- A) a osteosíntese constitui uma contra-indicação absoluta à sua aplicação.
- B) a corrente russa é constituída por uma portadora de 2500 Hz, modulada em 90 Hz.
- C) a corrente interferencial consiste na interseção de duas correntes de 4000 Hz.
- D) a corrente contínua interrompida constitui uma contra-indicação no tratamento da paralisia facial periférica.
- E) a corrente farádica, por ter um tempo de sustentação muito longo, é a mais indicada no fortalecimento muscular.

**30.** A utilização da massoterapia proporciona:

- A) fortalecimento muscular.
- B) quebra de aderências mio-fasciais.
- C) aumento da expansão torácica, no caso de asma brônquica.
- D) melhor tratamento das varizes trombosadas.
- E) aumento da amplitude articular.

**31.** Em relação à utilização da termoterapia, podemos afirmar que:

- A) o efeito analgésico da crioterapia se dá diminuindo a velocidade das reações enzimáticas e promovendo uma diminuição na despolarização das fibras nervosas sensitivas.
- B) a utilização dos ultra-sons, com potência de  $1\text{W}/\text{cm}^2$ , é efetuada mudando-se constantemente a posição do cabeçote, para não causar o efeito de cavitação.
- C) na síndrome de Reynaud (acrocianose), o tratamento mais indicado é a crioterapia.
- D) não devemos aplicar os ultra-sons terapêuticos sobre implantes metálicos para não induzir correntes parasitas e aquecer o metal.
- E) na fase aguda da entorse de tornozelo, o tratamento mais adequado é o banho de contraste.

**32.** Com relação a praxis fisioterápica assinale a alternativa correta.

- A) Na fase imediata da meniscectomia, a cinesioterapia é bastante auxiliada pelos exercícios na bicicleta estacionária.
- B) A manipulação se constitui em um dos melhores métodos para a reversão da escoliose compensada (em S).
- C) A atividade dos digitadores, trabalhando sem o apoio dos braços, causa uma sobrecarga dos extensores do punho, podendo desenvolver uma tenosinovite, que deve ser prevenida com exercícios programados.
- D) A flexão do tronco sobre as coxas, quando o paciente está em decúbito dorsal, com os membros inferiores em extensão, nos primeiros  $30^\circ$ , é efetuada pelos músculos retos abdominais.
- E) Atualmente, a tração cervical com pesos é a melhor opção para a resolução das cervicalgias.

**33.** Com relação aos ultra-sons, podemos afirmar que:

- A) a zona central do cabeçote (zona de Fresnel) emite um feixe ultra-sônico muito mais concentrado do que na periferia (zona de Frauhof).
- B) os tecidos de maior densidade (tendões e cartilagens) apresentam uma menor absorção do feixe ultra-sônico.
- C) o efeito tixotrope não tem utilidade como elemento terapêutico.
- D) não existe no corpo humano efeito semelhante ao efeito piezoelétrico encontrado nos cristais.
- E) o êxito da fonoforese não depende da impedância acústica dos tecidos.

**34. Sobre as aplicações ionizantes, é correto afirmar que:**

- A) Hoje em dia, as aplicações de ondas curtas e microondas são as mais conceituadas na Fisioterapia, em função de seus ótimos resultados terapêuticos e da ausência de efeitos colaterais.
- B) As radiações ionizantes, presentes nas microondas, são as menos prejudiciais à saúde.
- C) A intensidade de campo magnético, adequada às atividades profissionais, está entre 3 e 10 mT.
- D) O eletrodiagnóstico clássico, efetuado pelo fisioterapeuta em sua clínica, é o último passo na pesquisa da integridade do sistema neuromuscular.
- E) Os canais iônicos, dependentes de pressão e dependentes de voltagem, não são os únicos responsáveis por todas as reações de despolarização que ocorrem no organismo humano.

**35. Constitui contra-indicação absoluta em Fisioterapia:**

- A) aplicar crioterapia em membros inferiores de paciente com hipertensão arterial.
- B) submeter o paciente portador de marca-passo cardíaco à aplicação de ultra-sons nos membros inferiores.
- C) tratar a paciente gestante com ondas-curtas na região lombar.
- D) aplicar radiação infravermelha em pacientes com epilepsia.
- E) utilizar ultra-sons sobre contratura das musculatura do trapézio.

**36. Sobre a influência de agentes físicos no corpo humano assinale a alternativa correta.**

- A) A irradiação é a maior responsável pela perda de calor do corpo.
- B) Quanto maior a umidade relativa do ar, maior a eficácia da sudorese.
- C) Impedância é o conjunto de oposições apresentadas pelo corpo humano, quando ele é submetido à corrente contínua.
- D) A TENS em "burst" é mais eficaz do que a modalidade "VIF", no que se refere à acomodação das fibras nervosas sensitivas.
- E) As encefalinas são muito eficazes no efeito analgésico, por apresentarem longas cadeias de aminoácidos.

**37. Sobre o treinamento dos músculos respiratórios, não se pode afirmar que:**

- A) a sustentação da ventilação voluntária máxima é uma forma de treinamento de endurance dos músculos da respiração, sendo realizado com a ventilação minuto alta, durante tempo prolongado.
- B) o threshold é um aparelho específico, para treinamento dos músculos respiratórios, que utiliza como carga linear a válvula de *spring load*.
- C) o treinamento não específico para os músculos respiratórios pode ser realizado através de exercícios dos membros inferiores e superiores.
- D) a associação do treinamento específico e não específico dos músculos respiratórios é comumente utilizada para doentes com doença pulmonar obstrutiva crônica.
- E) o treinamento específico dos músculos respiratórios com carga alinear dá-se através de sistemas de orifícios e a carga independe do fluxo inspiratório.

**38. Com relação aos músculos respiratórios, é correto afirmar que:**

- A) a fadiga muscular corresponde à perda da capacidade de gerar força ou à velocidade de um músculo encurtar, em resposta a uma carga, sendo irreversível ao repouso.
- B) a falência é incapacidade de gerar força, com a força muscular inspiratória entre 20 e 30cmH<sub>2</sub>O.
- C) o diafragma é o principal músculo respiratório innervado pelo nervo frênico, através de raízes de C3 a C5 e com interrupção de fluxo sanguíneo durante a contração de suas fibras.
- D) as fibras diafragmáticas do tipo I compõem 45% das fibras oxidativas; ricas em hemoglobina, permitem o trabalho respiratório continuado.
- E) em 40% a 70% da ventilação máxima, os esternocleidomastóideos e os extensores da coluna vertebral participam da fase final da inspiração.

**39. Sobre os padrões ventilatórios é correto afirmar que:**

- A) no padrão de soluços inspiratórios, é possível expandir as zonas basais, incrementar a CPT e o volume de reserva inspiratório.
- B) no padrão de inspiração em tempos ou soluços inspiratórios, a inspiração é nasal, suave, curta e interrompida por curtos períodos de apnéia pós-inspiratória.
- C) o padrão desde o VR implica que a inspiração comece a partir de uma expiração simples, ocorrendo assim a expansão torácica superior.
- D) o padrão de expiração abreviada é um padrão típico de desinsuflação pulmonar.
- E) o padrão ventilatório com VVM não é recomendado em casos de treinamento muscular, pois incrementa o trabalho respiratório.

**40. Uma das principais complicações do pós-operatório é a presença de atelectasias. Sobre tais complicações, podemos afirmar que:**

- 1) a maioria dos pacientes, no período pós-operatório, apresentam tosse ineficaz, decorrente da redução da capacidade de realizar inspirações profundas, o que leva à possibilidade de retenção de secreção e de atelectasia, em pacientes com produção excessiva de muco.
- 2) os incentivadores respiratórios (triflo, respiron, voldyne etc) podem ser usados para reverter as atelectasias, no pós-operatório de pacientes e devem ser realizados em altas frequências respiratórias, para evitar a alcalose respiratória.
- 3) os fatores que contribuem com a atelectasia pós-operatória incluem a anestesia geral, a respiração superficial, a alteração na produção de surfactante e uma diminuição na capacidade residual funcional, podendo levar ao colapso alveolar, mais freqüente nas porções basais do pulmão.

**Estão corretas apenas:**

- A) 1 e 2
- B) 1 e 3
- C) 2 e 3
- D) 1
- E) 3

**41. A hiperinsuflação pulmonar com o uso do AMBU pode ser usada para ventilar o paciente manualmente, mas também pode ser usada durante os procedimentos de fisioterapia respiratória. Sobre esse processo, analise as seguintes afirmativas.**

- 1) Pneumotórax não-drenado, broncoespasmo, instabilidade cardiovascular com arritmias e hipovolemia, hemoptise são contra-indicações da hiperinsuflação manual.
- 2) A hiperinsuflação manual com uma sustentação inspiratória prolongada é indicada num paciente com pulmão hiperinsuflado, como, por exemplo, no caso de enfisema.
- 3) Depois de terminar a hiperinsuflação pulmonar, o esforço respiratório espontâneo do paciente deve ser monitorizado.
- 4) São indicações da hiperinsuflação manual: ajudar na remoção de secreções, re-expandir segmentos atelectasiados, recrutar a ventilação colateral.

**Estão corretas apenas:**

- A) 1, 2 e 3
- B) 1 e 2
- C) 1 e 3
- D) 2 e 4
- E) 1, 3 e 4

**42. Sobre o sistema respiratório da criança e a Fisioterapia Respiratória aplicada nessa fase, é **incorreto** afirmar:**

- A) a aspiração nasofaríngea ajuda a remover a secreção das vias aéreas superiores e é usada quando a criança apresenta estridor e logo após a extubação.
- B) a estrutura da parede brônquica é diferente em lactantes. A cartilagem é menos firme e há proporcionalmente mais glândulas mucosas. Estes fatores predispõem à obstrução e ao colapso da via aérea.
- C) existem poucos alvéolos nas crianças jovens e, portanto, menos área de superfície para troca gasosa.
- D) os canais ventilatórios colaterais entre os alvéolos, bronquíolos respiratórios e brônquios terminais são menos desenvolvidos até 2-3 anos de idade, predispondo ao colapso alveolar; por isto, a hiperinsuflação pulmonar com o uso do AMBU pode aumentar o risco de pneumotorax.
- E) as costelas dos lactentes estão posicionadas; portanto, não existe o movimento de "alça de balde" da respiração.

**43. Sobre a insuficiência respiratória, podemos afirmar:**

- 1) a insuficiência respiratória crônica pode ser representada por uma gasometria arterial, que demonstre hipercapnia, com evidências de uma alcalose metabólica compensatória, ou por uma policitemia que reflète a hipoxemia crônica.
- 2) o trabalho respiratório excessivo é a causa mais comum de fadiga muscular respiratória.
- 3) a insuficiência respiratória aguda é identificada por uma  $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$  e/ou uma  $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$ , num indivíduo saudável em outros aspectos, que esteja ao nível do mar.

**Estão corretas:**

- A) 1 apenas
- B) 2 apenas

- C) 1 e 2 apenas
- D) 1, 2 e 3
- E) 2 e 3 apenas

**44. São efeitos benéficos da PEEP, **exceto**:**

- A) restauração da CRF e recrutamento alveolar.
- B) diminuição da fração de shunt.
- C) aumento da complacência pulmonar.
- D) diminuição potencial do retorno venoso e do débito cardíaco.
- E) diminuição do trabalho respiratório.

**45. Sobre a ventilação mecânica, analise as afirmativas abaixo.**

- 1) Os efeitos fisiológicos positivos da ventilação com pressão positiva incluem a melhoria da oxigenação e da ventilação, a expansão alveolar, a diminuição do trabalho respiratório e do trabalho cardíaco e a melhoria da liberação do oxigênio.
- 2) A ventilação com pressão positiva é prejudicial à relação V/Q, sobretudo por desviar a ventilação para as áreas que são menos perfundidas. Ela pode causar hiperventilação, lesão tecidual e barotrauma, caso não seja cuidadosamente controlada.
- 3) A ventilação com pressão positiva pode aumentar o retorno venoso e o débito cardíaco, especialmente quando ela eleva a pressão intrapleural e a pressão média das vias aéreas.
- 4) A ventilação com pressão positiva pode causar insuficiência renal, hepática e gastrointestinal decorrentes sobretudo da diminuição da perfusão dos leitos capilares

**Estão corretas apenas:**

- A) 1 e 2
- B) 1, 2 e 3
- C) 2 e 3
- D) 1, 2 e 4
- E) 2 e 4

**46. São orientações para o suporte ventilatório de pacientes com obstrução das vias aéreas, **exceto**:**

- A) O fluxo inspiratório máximo deve ser ajustado alto o suficiente para satisfazer às demandas inspiratórias do paciente e permitir um tempo expiratório suficiente para evitar o auto-PEEP.
- B) Monitorizar e minimizar a auto-PEEP à ventilação minuto mais alta ao tempo expiratório mais breve que produza um intercâmbio gasoso aceitável.
- C) Quando a auto-PEEP ocorre, níveis baixos de PEEP podem ajudar a reduzir o trabalho de disparo da ventilação. A utilização de pressões de PEEP superiores ao nível da auto-PEEP pode aumentar a hiperinsuflação e deve ser evitada.
- D) Pode ser necessária a utilização da sedação ou da paralisia, para prevenir a resistência do paciente e o barotrauma.
- E) Sempre que possível, a pressão de platô deve ser mantida abaixo de  $35\text{mmHg}$



**47.** Para uma paciente de 82 anos, internada na UTI com desconforto respiratório, que apresenta, do ponto de vista gasométrico, os seguintes dados:  $\text{PaO}_2=88$  mmHg,  $\text{SaO}_2=93\%$ ,  $\text{pH}=7,4$ ;  $\text{PCO}_2=55,7$ ;  $\text{BE}=8,0$ ;  $\text{HCO}_3^-=33,5$  mmol/L, foi indicada a VNI (ventilação não-invasiva). Com base nessas informações, podemos afirmar que esta paciente apresenta:

- 1) uma acidose respiratória ou uma alcalose metabólica compensada.
- 2) uma acidose mista compensada, pois o  $\text{HCO}_3^-$  e a  $\text{PCO}_2$  estão elevadas.
- 3) o valor do pH dentro da normalidade, mas o nível da  $\text{PCO}_2$  está elevado.
- 4) uma acidose metabólica, devido aos níveis de  $\text{HCO}_3^-$  e BE.

Estão corretas apenas:

- A) 1 e 4
- B) 2 e 3
- C) 1 e 3
- D) 3 e 4
- E) 1 e 2

**48.** Sobre algumas complicações musculares, analise as seguintes afirmações.

- 1) Linfedema é o excesso de edema nos tecidos causados pela interrupção dos canais linfáticos.
- 2) A claudicação intermitente e dor no repouso são sintomatologias características das venopatias.
- 3) Na pós-mastectomia, pode haver uma tendência à retenção de líquido, o que leva à formação de edema no membro superior; para seu tratamento, basta o posicionamento do membro de forma elevada, que provocará a drenagem do líquido.
- 4) O débito cardíaco pode estar reduzido no indivíduo idoso, em decorrência da diminuição do retorno venoso, que reduz o volume da ejeção sistólica, e da redução na frequência cardíaca.

Estão corretas apenas:

- A) 1 e 2
- B) 2 e 3
- C) 2 e 4
- D) 1 e 4
- E) 1

**49.** Sobre as amputações e os respectivos tratamentos fisioterapêuticos, podemos afirmar que:

- 1) não se deve intervir no pós-operatório imediato da amputação, pois o manuseio do coto pode prejudicar a cicatrização.
- 2) o edema do coto pode ser reduzido e até evitado, se for enfaixado de forma a moldá-lo.
- 3) a presença do membro "fantasma" impede a intervenção fisioterapêutica.
- 4) devem ser orientadas as posturas em flexão do coto, pois isso favorece a adaptação da prótese.

Estão corretas apenas:

- A) 1 e 2
- B) 2
- C) 2 e 3
- D) 4
- E) 1

**50.** Sobre o código da ética profissional do Fisioterapeuta, pode-se afirmar que:

- 1) é proibido ao fisioterapeuta trabalhar em empresa não registrada no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da região.
- 2) o fisioterapeuta deve informar o cliente quanto ao diagnóstico, ao prognóstico fisioterápico e aos objetivos do tratamento, salvo quando tais informações possam causar-lhe dano.
- 3) o fisioterapeuta deve colocar seus serviços profissionais à disposição da comunidade, em caso de guerra, catástrofe, epidemia ou crise social, sem pleitear vantagem pessoal.
- 4) o fisioterapeuta pode estimular que outro profissional exerça atividades inerentes à competência do fisioterapeuta.

Estão corretas apenas:

- A) 1, 2 e 4
- B) 1 e 3
- C) 1, 2 e 3
- D) 2 e 4
- E) 3 e 4