

RESIDÊNCIAS

PÓS UPF

ÁREA DA SAÚDE

NOME DO CANDIDATO: _____

SALA: _____

Fisioterapia

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de questões deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
2. Preencha os dados acima solicitados.
3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se o caderno corresponde à Residência para a qual você está inscrito e se contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.
4. Você terá 3h (três horas) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
5. Ao receber o cartão-resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
6. O cartão-resposta não será substituído. Portanto, tenha cuidado para não rasurá-lo.
7. Preencha o cartão-resposta utilizando caneta fornecida pela Instituição.
8. Será atribuído valor ZERO à questão que, no cartão-resposta, não tenha sido transcrita ou que contenha dupla marcação e/ou marcação rasurada.
9. Não é permitida qualquer espécie de consulta durante a prova.
10. Ao terminar a prova, devolva ao fiscal de sala este caderno de questões, juntamente com o cartão-resposta, e assine a lista de presença.
11. Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após assinatura da ata de encerramento.

BOA PROVA!

POLÍTICAS PÚBLICAS – GERAL

Questão 1 - O Sistema Único de Saúde (SUS) reúne características de diferentes modelos assistenciais, mas tem a vigilância em saúde como uma diretriz importante. Nesse sentido, assinale a alternativa que expressa **corretamente** as bases desse modelo:

- a) Ênfase na centralização hospitalar.
- b) Organização apenas por especialidades médicas.
- c) Integração entre ações individuais e coletivas, considerando riscos e determinantes sociais.
- d) Foco exclusivo em epidemias por campanhas verticais.
- e) Redução da APS à função burocrática de entrada.

Questão 2 - A gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) é compartilhada entre a União, estados e municípios, sendo organizada por meio de diferentes espaços e instrumentos de pactuação. Esses instrumentos possibilitam o diálogo, a negociação e a tomada de decisões conjuntas entre os entes federativos. Considerando essa organização, assinale a alternativa que corresponde ao instrumento de pactuação que ocorre no âmbito estadual:

- a) CIB.
- b) CIT.
- c) CNS.
- d) Mesa de Negociação do SUS.
- e) Conferência Nacional.

Questão 3 - No âmbito do planejamento e da gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), alguns instrumentos se destacam por sua relevância no monitoramento, na avaliação e na transparência da execução das políticas públicas. Entre eles, o Relatório Anual de Gestão (RAG) desempenha papel fundamental ao permitir o acompanhamento das ações realizadas e a análise dos resultados alcançados em relação ao Plano de Saúde. Sobre esse instrumento, assinale a alternativa **correta**:

- a) É elaborado a cada quatro anos.
- b) É exclusivo ao Tribunal de Contas.
- c) Independe de aprovação do Conselho de Saúde.
- d) É a avaliação anual da execução do Plano de Saúde.
- e) Serve apenas para prever ações futuras.

Questão 4 - O financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) é assegurado pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pela Lei Complementar nº 141/2012, que estabelece percentuais mínimos de aplicação de recursos pelos entes federativos. A Lei nº 141/2012 também define quais gastos podem ou não ser considerados ações e serviços públicos de saúde. Sobre isso, assinale a alternativa **correta**:

- a) Vigilância epidemiológica não é considerada despesa de saúde.
- b) Compra de medicamentos não é incluída.
- c) Saneamento básico financiado com recursos gerais da saúde não pode ser computado como gasto em saúde.
- d) A gestão do SUS não pode ser considerada despesa de saúde.
- e) Capacitação de profissionais não é reconhecida como despesa de saúde.

Questão 5 - A participação social é um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo que a população, os trabalhadores, os gestores e os prestadores de serviços de saúde contribuam de forma ativa na formulação, no acompanhamento e na avaliação das políticas públicas. Nesse contexto, os Conselhos de Saúde representam espaços institucionais de controle social, desempenhando funções estratégicas no processo de gestão participativa do SUS.

Sobre os Conselhos de Saúde, assinale a alternativa **correta**:

- a) Reúnem-se apenas a cada quatro anos.
- b) São órgãos deliberativos e permanentes, com composição paritária.
- c) Exercem apenas função consultiva, sem poder deliberativo.
- d) Suas resoluções independem de homologação do Executivo.
- e) São instâncias temporárias, vinculadas apenas a uma gestão.

Questão 6 - Um dos principais desafios históricos do Sistema Único de Saúde (SUS) foi superar a fragmentação da atenção, marcada por serviços isolados e desarticulados entre si. Para enfrentar essa realidade e assegurar a integralidade do cuidado, foram instituídas as Redes de Atenção à Saúde (RAS), que buscam organizar os serviços em diferentes níveis de complexidade e garantir a continuidade da atenção ao usuário em todos os pontos do sistema. Considerando esse contexto, assinale a alternativa que expressa **corretamente** o objetivo das RAS:

- a) Centralizar o cuidado em hospitais universitários de alta complexidade.
- b) Reduzir a resolutividade da APS, transferindo sua função para especialistas.
- c) Extinguir serviços de média complexidade, considerados desnecessários.
- d) Priorizar a atenção especializada como porta de entrada ao sistema.
- e) Estruturar fluxos assistenciais integrados, garantindo acesso ordenado e coordenado em todos os níveis.

Questão 7 - O financiamento da Atenção Primária à Saúde (APS) tem sido historicamente um dos grandes desafios do Sistema Único de Saúde (SUS), especialmente pela necessidade de garantir maior previsibilidade, equidade e transparência na utilização dos recursos. Nesse sentido, a Portaria GM/MS nº 3.493, de 10 de abril de 2024, alterou a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6/2017, instituindo uma nova metodologia de cofinanciamento federal do Piso de Atenção Primária à Saúde no âmbito do SUS. Considerando suas disposições, assinale a alternativa **correta**:

- a) Revogou integralmente a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).
- b) Instituiu a transferência fundo a fundo obrigatória e automática da União para estados e municípios.
- c) Determinou que a Atenção Especializada seja a coordenadora do cuidado.
- d) Eliminou a necessidade de prestação de contas ao Conselho de Saúde.
- e) Centralizou os recursos apenas na esfera estadual.

Questão 8 - A PNAB/2017 reafirma a Atenção Primária à Saúde (APS) como coordenadora do cuidado, porta de entrada preferencial e responsável pela ordenação das redes de atenção. Estabelece, ainda, os atributos essenciais da APS, como acesso, longitudinalidade e coordenação. Sobre a longitudinalidade, assinale a **correta**:

- a) Representa apenas o atendimento eventual em situações agudas.
- b) Refere-se à existência de equipes móveis que substituem a atuação territorial.
- c) Está relacionada exclusivamente ao número de consultas médicas por ano.
- d) Significa o acompanhamento contínuo dos usuários ao longo do tempo, favorecendo o vínculo.
- e) Substitui a necessidade de integração com serviços de média e alta complexidade.

Questão 9 - A Estratégia Saúde da Família (ESF) é a estratégia prioritária de atenção, com base na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) no Brasil, sendo fundamental para a reestruturação da Atenção Primária à Saúde (APS) no país. Com foco na promoção da saúde, na prevenção de doenças e no cuidado integral, a ESF organiza o trabalho das equipes multiprofissionais para atuar de forma territorializada e contínua junto à população. Considerando os princípios, os objetivos e a composição das equipes da ESF, assinale a alternativa **correta**:

- a) As equipes da ESF atuam sobre população adscrita, garantindo o acompanhamento contínuo das famílias.
- b) A ESF prioriza a atenção hospitalar de alta complexidade em detrimento do cuidado territorial.
- c) A ESF não contempla ações de vigilância em saúde, restringindo-se ao atendimento clínico.
- d) As equipes são formadas apenas por médico e enfermeiro.
- e) A ESF substitui integralmente a atenção especializada.

Questão 10 - O programa Previne Brasil, implementado em 2019, promoveu uma significativa reformulação no modelo de financiamento da Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil. Esse novo modelo estabelece três componentes principais para o repasse de recursos financeiros: captação ponderada, desempenho dos serviços e incentivos para ações estratégicas prioritárias. Considerando o componente de captação ponderada, assinale a alternativa **correta**:

- a) O repasse é baseado em consultas.
- b) Os recursos consideram o perfil demográfico e a vulnerabilidade da população cadastrada.
- c) Há exclusão de critérios socioeconômicos.
- d) O financiamento é restrito aos estados.
- e) O repasse é exclusivo para áreas urbanas.

POLÍTICAS PÚBLICAS – FISIOTERAPIA

Questão 11 - De acordo com a Resolução COFFITO n.º 565/2022, sobre a atenção domiciliar fisioterapêutica, analise as alternativas a seguir:

- I. O principal objetivo da resolução de diretoria colegiada (RDC) é assegurar que as pessoas com deficiência possam desenvolver ao máximo suas capacidades físicas e mentais.
- II. O fisioterapeuta pode delegar a realização de avaliação funcional e diagnóstico fisioterapêutico a outros membros da equipe, desde que devidamente supervisionados.
- III. O plano de tratamento fisioterapêutico em atenção domiciliar deve ser elaborado, executado e reavaliado exclusivamente pelo fisioterapeuta.
- IV. A atenção domiciliar pode ocorrer em regime individual, compartilhado ou integrado com outras categorias profissionais, desde que respeitadas as competências específicas de cada uma.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I e II.
- b) I, III e IV.
- c) II e III.
- d) I, II e III.
- e) II, III e IV.

Questão 12 - Segundo a Resolução do COFFITO n.º 476/2016, para o exercício da especialidade profissional de Fisioterapia em Gerontologia, o fisioterapeuta especialista em Gerontologia pode desempenhar diversas funções. Qual das seguintes combinações de funções está totalmente prevista no Art. 5º dessa resolução?

- I. Coordenação, supervisão e responsabilidade técnica.
- II. Empreendedorismo e gestão.
- III. Auditoria e perícia.
- IV. Atuação exclusiva em ambiente ambulatorial.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I, II e III.
- b) I e II.
- c) I e III.
- d) III e IV.
- e) II, III e IV.

Questão 13 - A Portaria GM/MS n.º 3.681/2024, ao instituir a Política Nacional de Cuidados Paliativos (PNCP), define diretrizes de governança e execução em conformidade com os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS). Com base no texto da portaria e nos fundamentos da gestão tripartite do SUS, considere as seguintes alternativas:

- I. A implementação da PNCP é responsabilidade compartilhada entre União, Estados, Distrito Federal e Municípios, observadas as competências de cada ente federativo. Atenção Primária em um sistema de cuidados integrais.
- II. Compete exclusivamente à União a execução direta dos serviços e ações de cuidados paliativos em todo o território nacional.
- III. Os entes federativos devem atuar de forma coordenada e articulada, integrando a PNCP às redes de atenção existentes, como a Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- IV. As Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde têm autonomia para adaptar a PNCP às realidades locais, desde que respeitadas as diretrizes gerais definidas pelo Ministério da Saúde.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I, II e III.
- b) I e III.
- c) II e III.
- d) I, III e IV.
- e) III e IV.

Questão 14 - A Resolução COFFITO n.º 565/2022 normatiza a atuação do fisioterapeuta e da equipe de Fisioterapia na Atenção Domiciliar e define critérios de responsabilidade e registro profissional na atenção domiciliar. Considerando suas disposições, assinale a alternativa **correta**:

- a) O fisioterapeuta que atua em atenção domiciliar deve possuir registro no Conselho Regional correspondente à sua área de domicílio, sendo dispensado o registro de empresa ou serviço quando atua de forma autônoma.
- b) A responsabilidade técnica em atenção domiciliar é facultativa quando o serviço é prestado por profissionais autônomos sem estrutura física formal.

- c) O fisioterapeuta pode assumir responsabilidade técnica simultânea por número ilimitado de serviços domiciliares, desde que todos estejam na mesma jurisdição regional.
- d) A responsabilidade técnica em atenção domiciliar é exigida apenas quando o serviço possui vínculo contratual com o Sistema Único de Saúde (SUS).
- e) É obrigatória a indicação de responsável técnico fisioterapeuta para qualquer serviço que envolva equipe ou estrutura organizacional de atenção domiciliar, independentemente do porte ou da natureza jurídica.

Questão 15 - Conforme o Caderno de Boas Práticas em Fisioterapia na Atenção Domiciliar (COFFITO, 2024), a mensuração da efetividade da atenção domiciliar em fisioterapia depende da utilização de indicadores assistenciais e de gestão baseados em evidências e parâmetros padronizados. Nesse contexto, a Classificação Brasileira de Diagnósticos Fisioterapêuticos (CBDF) permite ao fisioterapeuta classificar e monitorar as condições de saúde _____, relacionadas às limitações de _____ e às restrições à _____, quantificadas em escalas de “zero (0)” a “quatro (4)”.

Marque a alternativa que preenche **corretamente** as lacunas do enunciado.

- a) Cinético-funcionais, autocuidado, recuperação.
- b) Preexistentes, funcionalidade, locomoção.
- c) Cinético-funcionais, mobilidade e participação social.
- d) Do indivíduo, mobilidade, qualidade de vida.
- e) Subjacentes, autocuidado, recuperação.

Questão 16 - As equipes de Atenção Básica (AB) depõem-se com casos consequentes de situações geradoras de deficiência e de perda de funcionalidade que necessitam de cuidados em reabilitação nas mais diversas condições. De acordo com o documento “Práticas em reabilitação na AB”, elaborado pelo Ministério da Saúde em 2017, qual estratégia é sugerida para superar dificuldades na oferta de cuidados de reabilitação na AB?

- a) Encaminhar imediatamente os casos mais complexos para serviços especializados, sem tentativa de intervenção na atenção primária.
- b) Focar apenas na avaliação clínica, sem considerar aspectos sociais e ambientais do território.
- c) Substituir as ações comunitárias por atendimentos individuais acompanhados por profissionais especializados.
- d) Priorizar ações isoladas e pontuais, evitando a integração com outros pontos da rede de atenção.
- e) Realizar ações de capacitação contínua na equipe de saúde, promovendo o entendimento da importância do território na reabilitação.

Questão 17 - A Resolução n.º 387/2011, publicada pelo Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, fixa e estabelece os Parâmetros Assistenciais Fisioterapêuticos nas diversas modalidades prestadas pelo fisioterapeuta e dá outras providências. Considerando as orientações, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

<input type="checkbox"/>	Para atendimento em grupo na modalidade ambulatorial, cada fisioterapeuta pode organizar um grupo de até 6 clientes/pacientes por hora.
<input type="checkbox"/>	Clientes/pacientes considerados de cuidados mínimos estão aptos a participar de atendimentos em grupo, desde que estejam clinicamente estáveis e autossuficientes nas necessidades humanas básicas.
<input type="checkbox"/>	Os grupos de atendimento em grupo devem ser organizados pelo fisioterapeuta de modo a garantir um equilíbrio entre os diferentes perfis de clientes/pacientes e seus estados de saúde.
<input type="checkbox"/>	Para o atendimento domiciliar, a assistência fisioterapêutica será prestada ao cliente/paciente na sua residência, com número de atendimentos

que deve ser definido pelo fisioterapeuta segundo sua avaliação.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 18 - As estratégias de reabilitação na Atenção Básica (AB) representam um desafio complexo, envolvendo fatores culturais, estruturais e de organização dos serviços de saúde. De acordo com o documento “Práticas em reabilitação na AB”, elaborado pelo Ministério da Saúde em 2017, analise as seguintes afirmações e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

<input type="checkbox"/>	As ações de reabilitação na AB podem ser potencializadas por práticas intersetoriais que envolvem diferentes setores além da saúde.
<input type="checkbox"/>	A cultura de encaminhamento para serviços especializados é uma estratégia eficiente para resolver todas as demandas de reabilitação na atenção primária.
<input type="checkbox"/>	A documentação e os registros das ações de reabilitação devem ser acessíveis e de fácil consulta para todos os profissionais envolvidos.
<input type="checkbox"/>	É fundamental considerar o contexto territorial na elaboração de ações de reabilitação, considerando as particularidades da população local.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 19 - De acordo com a Resolução COFFITO n.º 454/2015, que reconhece e disciplina a especialidade de Fisioterapia Cardiovascular, em qual das situações a seguir o fisioterapeuta especialista não estaria legalmente habilitado a atuar conforme previsto pela norma?

- a) Prescrever e gerenciar métodos de tecnologia assistiva para pacientes com doenças cardiovasculares no ambiente domiciliar.
- b) Gerenciar ventilação invasiva e suporte ventilatório em ambiente hospitalar para paciente com comprometimento respiratório isolado (sem doença cardiovascular).
- c) Atuar em consultórios ambulatoriais realizando testes de esforço e estratificação de risco cardiovascular.
- d) Realizar acompanhamento fisioterapêutico em pacientes submetidos a transplante cardíaco ou cirurgias cardíacas.
- e) Participar da elaboração de programas de promoção da saúde e prevenção de doenças crônicas cardiovasculares.

Questão 20 - Os cuidados paliativos representam uma abordagem assistencial que busca aliviar o sofrimento e garantir a dignidade de pessoas com doenças ameaçadoras da vida, integrando dimensões físicas, emocionais, sociais e espirituais. A Portaria GM/MS n.º 3.681/2024, ao instituir a Política Nacional de Cuidados Paliativos (PNCP), formaliza esses princípios no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando o que dispõe essa normativa, assinale a alternativa que melhor expressa um de seus fundamentos centrais:

- a) A centralização da tomada de decisão nas equipes médicas especializadas.
- b) A exclusividade do cuidado paliativo em ambientes hospitalares de alta complexidade.
- c) A priorização de intervenções curativas em detrimento das medidas de conforto e suporte psicossocial.
- d) A obrigatoriedade de institucionalização dos cuidados paliativos apenas em hospitais públicos.
- e) A integralidade da atenção, com enfoque na dignidade, autonomia e qualidade de vida de pessoas com doenças ameaçadoras da vida ou condições limitantes.

QUESTÕES ESPECÍFICAS – FISIOTERAPIA

Questão 21 - Um paciente de 75 anos, diagnosticado com tuberculose pulmonar ativa, encontra-se em acompanhamento hospitalar após apresentar febre, tosse produtiva e eficaz, dispneia leve e fadiga intensa. Durante a avaliação fisioterapêutica, observou-se limitação da capacidade ventilatória, presença de secreção traqueobrônquica moderada, fraqueza muscular geral, dificuldade em realizar atividades de vida diária e limitação da tolerância ao esforço. O fisioterapeuta realiza avaliação de função respiratória, força muscular periférica, padrão de marcha e capacidade funcional, a fim de planejar intervenções seguras e eficazes. Considerando as informações do caso clínico, assinale a alternativa que apresenta a conduta fisioterapêutica respiratória correta para o paciente:

- a) Aplicar as manobras de higiene brônquica associadas aos exercícios de controle respiratório (respiração diafragmática) para manutenção da função pulmonar.
- b) Iniciar o treinamento muscular inspiratório com incentivadores inspiratórios em alta carga e curta duração para um maior treinamento da resistência física.
- c) Instalar ventilação mecânica invasiva e realizar aspiração orotraqueal em sistema fechado para impedir a disseminação bacilar.
- d) Priorizar as técnicas de reexpansão pulmonar e evitar manobras de higiene brônquica por conta do risco de disseminação bacilar durante a tosse induzida.
- e) Utilizar recursos eletroterapêicos excitomotores na parede torácica, substituindo a contração muscular respiratória voluntária para descanso da musculatura fadigada.

Questão 22 - Um paciente de 68 anos, diagnosticado com osteoartrite de quadril esquerdo, procura fisioterapia devido a dor e limitação funcional, principalmente na realização de atividades que exigem flexão do quadril, como sentar e levantar de cadeiras baixas. Durante a avaliação, observa-se amplitude de movimento reduzida em flexão, leve rigidez articular e compensações posturais durante a marcha. O fisioterapeuta decide realizar mobilizações articulares específicas para melhorar a amplitude de movimento de flexão do quadril, respeitando a dor e os limites do paciente. Considerando os princípios de cinesiologia e osteocinemática, assinale a alternativa que indica o tipo de movimento articular adequado para ganho de amplitude em flexão de quadril:

- a) Mobilização de deslizamento anterior da cabeça do fêmur sobre o acetábulo.
- b) Mobilização de deslizamento posterior da cabeça do fêmur sobre o acetábulo.
- c) Mobilização de deslizamento lateral da cabeça do fêmur sobre o acetábulo.
- d) Mobilização de deslizamento medial da cabeça do fêmur sobre o acetábulo.
- e) Mobilização de deslizamento superior da cabeça do fêmur sobre o acetábulo.

Questão 23 - A polifarmácia é frequente em pacientes idosos, sendo definida como o uso simultâneo de múltiplos medicamentos que podem interagir entre si e gerar possíveis efeitos sobre o indivíduo que os usa. Considerando o uso de polifarmácia em idosos e suas possíveis repercussões no tratamento fisioterapêutico, assinale a alternativa correta:

- a) A polifarmácia não interfere na fisioterapia, sendo os exercícios prescritos da mesma forma que para idosos que não fazem uso de múltiplos medicamentos.
- b) Idosos em polifarmácia devem evitar qualquer exercício resistido ou aeróbico, pois os medicamentos aumentam o risco de eventos adversos durante a atividade física.
- c) O risco de quedas e fraqueza muscular em idosos não está relacionado ao uso de múltiplos medicamentos, portanto não há necessidade de modificação do tratamento fisioterapêutico.

- d) A polifarmácia pode causar efeitos adversos como hipotensão postural, tontura, fraqueza muscular e alterações cognitivas, sendo necessário ajustar os exercícios.
- e) A polifarmácia afeta apenas a função cardíaca, enquanto outros sistemas, como o musculoesquelético e o cognitivo, não são impactados durante a fisioterapia.

Questão 24 - Um paciente de 52 anos, diagnosticado com glioblastoma multiforme no lobo frontal, encontra-se em acompanhamento multiprofissional após cirurgia de ressecção parcial do tumor, seguida de radioterapia e quimioterapia adjuvante. Durante a avaliação fisioterapêutica, observou-se déficit motor em hemicorpo direito, lentificação da marcha, fadiga intensa, distúrbios de equilíbrio e dificuldades cognitivas leves, principalmente em funções executivas. O fisioterapeuta elaborou um plano terapêutico considerando a limitação funcional, a fadiga relacionada ao câncer e ao tratamento oncológico, bem como a necessidade de manter a autonomia do paciente no cotidiano. Em relação às condutas fisioterapêuticas mais indicadas para esse paciente, assinale a alternativa **incorrecta**:

- a) Treino de equilíbrio e marcha com ênfase em atividades funcionais, buscando reduzir o risco de quedas e aumentar a independência.
- b) Exercícios aeróbicos e resistidos de baixa a moderada intensidade, ajustados à tolerância, com o objetivo de reduzir a fadiga e melhorar a capacidade funcional.
- c) Estímulo cognitivo associado a atividades motoras, como dupla tarefa, para melhorar as funções executivas e a integração neuromotora.
- d) Intervenções respiratórias preventivas, incluindo técnicas de higiene brônquica e treino de expansão pulmonar, devido ao risco de complicações respiratórias secundárias à imobilidade.
- e) Evitar exercícios de reforço muscular, mesmo de baixa intensidade, pois o esforço pode acelerar a progressão tumoral e comprometer o prognóstico.

Questão 25 - O treinamento físico é uma estratégia fundamental na reabilitação de pacientes cardiopatas, incluindo exercícios aeróbicos e resistidos, visando melhora da capacidade funcional, força muscular, tolerância ao esforço e qualidade de vida. Considerando as recomendações baseadas em evidências para prescrição segura de exercício para pacientes com doença cardíaca crônica em nível ambulatorial (fase II e/ou fase III), assinale a alternativa **correta**:

- a) Pacientes cardiopatas devem realizar apenas exercícios resistidos de baixa intensidade, evitando exercícios aeróbicos devido ao risco de arritmia.
- b) O treinamento aeróbico deve ser realizado em intensidade moderada a alta, para melhorar gradualmente a capacidade cardiorrespiratória, sem a necessidade de supervisão.
- c) A reabilitação de pacientes cardiopatas pode incluir tanto exercícios aeróbicos quanto resistidos em intensidade variável, devendo o plano ser individualizado e supervisionado.
- d) Exercícios resistidos devem ser realizados de forma isolada, sem integração com treino aeróbico, pois a combinação aumenta o risco de eventos cardiovasculares.
- e) Pacientes cardiopatas devem realizar exercícios resistidos e/ou aeróbicos, sem a necessidade de supervisão, mas com um plano individualizado e em intensidade variada.

Questão 26 - Um paciente de 82 anos, previamente admitido na emergência hospitalar por um acidente vascular cerebral (AVC) isquêmico agudo, foi transferido para a unidade de terapia intensiva (UTI) para monitoramento contínuo, após estabilização. Ele apresenta hemiparesia direita, déficit de sensibilidade, dificuldade de equilíbrio e fala comprometida. Na UTI, mantém fadiga moderada, dependência parcial para mobilidade fora do leito e risco aumentado de complicações respiratórias devido ao imobilismo prolongado. Considerando o caso clínico descrito, assinale a alternativa que indica as condutas fisioterapêuticas **corretas**:

- a) Manter o paciente em repouso absoluto no leito e instalar a ventilação mecânica não invasiva.
- b) Realizar treino de ortostase e executar exercícios ativo-assistidos fora do leito.

- c) Iniciar os exercícios resistidos para membros inferiores e executar treino de marcha independente.
- d) Prescrever a mobilização precoce e realizar alongamentos balísticos da musculatura periférica.
- e) Priorizar exercícios aeróbicos com cicloergômetro em modalidade HIIT e realizar higiene brônquica.

Questão 27 - Sobre a Avaliação Geriátrica Amplia (AGA), analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

<input type="checkbox"/>	A AGA é uma avaliação multidimensional que abrange aspectos clínicos, funcionais, cognitivos, emocionais e sociais do idoso, sendo de domínio exclusivo do fisioterapeuta e do terapeuta ocupacional.
<input type="checkbox"/>	A AGA deve ser aplicada apenas quando o idoso apresentar múltiplas comorbidades, não sendo indicada para idosos sem diagnósticos de patologias associadas.
<input type="checkbox"/>	A dimensão funcional da AGA inclui a análise de Atividades Básicas de Vida Diária (ABVDs), Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVDs) e avaliação da mobilidade.
<input type="checkbox"/>	A avaliação cognitiva da AGA serve para o rastreio de declínio cognitivo, podendo ser realizada por meio do Mini Exame do Estado Mental; indica-se a aplicabilidade dos demais componentes apenas nos casos confirmados de declínio cognitivo.
<input type="checkbox"/>	A dimensão social da AGA investiga suporte familiar, condições de moradia e rede de apoio, sendo essencial para compreender o risco de fragilidade.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 28 - Uma paciente de 59 anos, diagnosticada com carcinoma pancreático avançado, encontra-se em cuidados paliativos e foi submetida à avaliação fisioterapêutica. Durante a consulta, relatou dor abdominal constante em intensidade moderada, fadiga intensa ao realizar atividades simples, falta de apetite, náuseas frequentes, sonolência aumentada, ansiedade e humor deprimido. Também demonstrou dificuldade para manter bem-estar geral, relatando sensação persistente de mal-estar físico e psicológico. Considerando esses achados clínicos, assinale a alternativa que indica a abordagem fisioterapêutica **correta** para essa paciente:

- a) Utilizar técnicas de analgesia e relaxamento, exercícios respiratórios e ativos-assistidos.
- b) Prescrever o treinamento resistido de moderada a alta intensidade.
- c) Indicar a ventilação mecânica invasiva e exercícios passivos no leito.
- d) Priorizar os exercícios de treinamento aeróbico intervalado em moderada intensidade.
- e) Suspender qualquer intervenção fisioterapêutica dadas as condições clínicas da paciente.

Questão 29 - Um paciente de 71 anos, diagnosticado com carcinoma gástrico, encontra-se internado em unidade de terapia intensiva especializada em oncologia. Durante a avaliação fisioterapêutica diária, observou-se que o paciente consegue sentar-se à beira do leito sem assistência, realizar pequenas transferências para cadeira com auxílio mínimo do profissional e deambular com uso de dispositivo auxiliar pouco mais de dez passos pelo quarto, deslocando-se até o banheiro. Após atividades como as descritas, o paciente apresenta fadiga significativa. Considerando essas informações, assinale a alternativa que classifica **corretamente** o nível de mobilidade do paciente segundo a *Johns Hopkins Highest Level of Mobility Scale* (JH-HLM), atualmente:

- a) O paciente é nível 1, de acordo com a JH-HLM.
- b) O paciente é nível 3, de acordo com a JH-HLM.
- c) O paciente é nível 5, de acordo com a JH-HLM.
- d) O paciente é nível 6, de acordo com a JH-HLM.
- e) O paciente é nível 8, de acordo com a JH-HLM.

Questão 30 - A ventilação mecânica invasiva (VMI) é amplamente utilizada em pacientes críticos em unidade de terapia intensiva, sendo fundamental a correta seleção de parâmetros para garantir suporte ventilatório adequado, prevenir lesões associadas ao ventilador e otimizar a troca gasosa, especialmente em pacientes com síndrome do desconforto respiratório agudo (SDRA). Assinale a alternativa **correta** sobre os princípios da VMI na SDRA:

- a) Deve-se utilizar volumes correntes entre 15-20 ml/kg de peso predito para melhorar a oxigenação.
- b) A pressão positiva expiratória final (PEEP) deve ser mantida em valores entre 0-5 cmH₂O para evitar risco de barotrauma.
- c) O tempo inspiratório deve ser prolongado (aproximadamente 3x maior) para reduzir o trabalho respiratório e impedir o aprisionamento aéreo nos pulmões.
- d) O modo ventilatório assisto-controlado não deve ser utilizado nesses casos, por não permitir controle adequado dos volumes correntes.
- e) A titulação da fração inspirada de oxigênio (FiO₂) deve objetivar a menor concentração possível que mantenha a saturação periférica de oxigênio ≥90%, evitando toxicidade pelo oxigênio.

Questão 31 - O treinamento de força muscular é fundamental para a manutenção da funcionalidade e da qualidade de vida em idosos, contribuindo para prevenção de quedas, preservação da massa muscular e melhora do desempenho nas atividades de vida diária. Considerando as melhores práticas baseadas em evidências, assinale a alternativa **correta** sobre o treinamento de força em idosos:

- a) Os idosos devem realizar exclusivamente exercícios de alta intensidade ($\geq 90\%$ da carga máxima) para obter qualquer ganho muscular significativo.
- b) O treinamento de força deve ser evitado em idosos com multimorbidade, especialmente na combinação de doenças cardiovasculares e pulmonares.
- c) O treino de força em idosos deve ser progressivo, individualizado, envolvendo grandes e pequenos grupos musculares, com cargas moderadas.
- d) Os exercícios de força devem priorizar os grandes grupos musculares dos membros superiores e, em menor proporção, os membros inferiores e os músculos posturais.
- e) Os exercícios aeróbicos são mais seguros para o aumento da força e do trofismo muscular dos idosos, pois os exercícios de resistência oferecem um maior risco de fraturas patológicas.

Questão 32 - Os betabloqueadores são medicamentos amplamente utilizados no tratamento de hipertensão, insuficiência cardíaca e arritmias, agindo principalmente pela redução da frequência cardíaca e da contratilidade do miocárdio. Durante a prescrição de exercício físico para pacientes em uso de betabloqueadores, é importante considerar suas repercussões fisiológicas. Diante disso, assinale a alternativa **correta**:

- a) Betabloqueadores aumentam a frequência cardíaca durante o exercício, exigindo que o paciente reduza a intensidade das atividades.
- b) O uso de betabloqueadores não interfere na resposta cardiovascular ao exercício, permitindo monitoramento apenas da pressão arterial.
- c) O uso de betabloqueadores aumenta significativamente o débito cardíaco durante

esforço físico intenso, permitindo intensidades máximas seguras sem supervisão.

- d) Betabloqueadores reduzem a frequência cardíaca máxima e a resposta cronotrópica ao exercício, sendo necessário monitorar a percepção de esforço em vez de frequência cardíaca isolada.
- e) Betabloqueadores aceleram a recuperação pós-exercício e aumentam a tolerância ao esforço intenso sem necessidade de ajustes na prescrição.

Questão 33 - Um paciente de 68 anos, com insuficiência cardíaca congestiva, dá entrada na emergência com dispneia intensa súbita, ortopneia, taquipneia, cianose periférica e crepitações em ambos os campos pulmonares. Durante a avaliação fisioterapêutica, observa-se baixa saturação de oxigênio, ansiedade e dificuldade para manter ventilação adequada. O paciente está hemodinamicamente estável, mas apresenta sinais de congestão pulmonar significativa. Considerando o uso da ventilação mecânica não invasiva (VMNI) para esse paciente, assinale a alternativa que apresenta os parâmetros **corretos** para iniciar o suporte ventilatório:

- a) Iniciar VMNI após saturação cair abaixo de 95%, com pressões arbitrárias e com monitoramento dos sinais vitais.
- b) CPAP de 5-10 cmH₂O e FiO₂ ajustada para manter SpO₂ $\geq 90\%$.
- c) CPAP de 20-25 cmH₂O e FiO₂ ajustada para manter SpO₂ $\geq 90\%-95\%$.
- d) BiPAP com IPAP de 30-40 cmH₂O e EPAP de 20-25 cmH₂O e FiO₂ ajustada para manter SpO₂ $\geq 95\%$.
- e) CPAP ou BiPAP apenas com pressão mínima (1-2 cmH₂O) e FiO₂ ajustada para manter SpO₂ $\geq 90\%$.

Questão 34 - Em pacientes hospitalizados, diferentes recursos eletrotermofototerapêuticos podem ser utilizados de forma complementar ao tratamento fisioterapêutico, cada um com indicações, limitações e efeitos específicos. Assinale a alternativa que apresenta uma aplicação **correta e segura** do recurso eletrotermofototerapêutico indicado:

- a) A laserterapia de baixa potência pode ser utilizada para cicatrizar lesões por pressão decorrentes da restrição prolongada ao leito.
- b) A Estimulação Elétrica Nervosa Transcutânea (TENS) pode ser utilizada para analgesia em casos de cirurgia cardíaca para implementação de marcapasso.
- c) A Estimulação Elétrica Funcional (FES) produz voluntariamente hipertrofia e aumento da força muscular de pacientes sedados em unidade de terapia intensiva.
- d) O ultrassom terapêutico em modo contínuo é indicado para alívio da dor oncológica quando aplicado sobre a região tumoral.
- e) A diatermia por ondas curtas é indicada para analgesia de pacientes com próteses metálicas.

Questão 35 - Um paciente de 75 anos encontra-se internado em unidade hospitalar após cirurgia de revascularização do miocárdio (CRM). Durante a avaliação fisioterapêutica, observa-se fraqueza muscular generalizada, fadiga aos esforços mínimos, equilíbrio prejudicado e risco aumentado de quedas. Para monitorar a mobilidade funcional e planejar a reabilitação, o fisioterapeuta aplica o teste *Timed Up and Go* (TUG), avaliando o tempo que o paciente leva para levantar de uma cadeira, caminhar 3 metros, contornar um obstáculo, retornar e sentar-se novamente. O paciente completou o teste em 21 segundos. Considerando esse resultado e o contexto clínico, assinale a alternativa que descreve **corretamente** a interpretação e a conduta baseada no TUG:

- a) O paciente apresentou um bom desempenho funcional no teste e a conduta fisioterapêutica deve voltar-se à manutenção do seu quadro funcional.
- b) O paciente apresentou um regular desempenho funcional no teste e a conduta fisioterapêutica deve voltar-se à manutenção do seu quadro funcional.

- c) O paciente apresentou um mau desempenho funcional no teste e a conduta fisioterapêutica deve voltar-se a melhorias substanciais para seu quadro funcional.
- d) O paciente apresentou um regular desempenho funcional no teste e a conduta fisioterapêutica deve voltar-se a melhorias mínimas para seu quadro funcional.
- e) O paciente apresentou um regular desempenho funcional no teste e a conduta fisioterapêutica deve voltar-se a melhorias substanciais para seu quadro funcional.

Questão 36 - Uma paciente de 48 anos, submetida à mastectomia radical à esquerda devido a carcinoma mamário, encontra-se em reabilitação fisioterapêutica após finalização do tratamento cirúrgico e quimioterápico. Durante a avaliação, foram observados dor em região cicatricial, limitação de amplitude de movimento no ombro homolateral, sinais de linfedema leve no membro superior e hipersensibilidade cutânea na área operada. Como parte do plano terapêutico, o fisioterapeuta considerou o uso da laserterapia de baixa intensidade, recurso que atua em nível celular e tecidual, auxiliando no reparo e modulação da inflamação. Considerando os objetivos dessa modalidade no tratamento pós-mastectomia, assinale a alternativa **correta**:

- a) Aumentar a proliferação de tecido cicatricial hipertrófico para diminuir a rigidez e evitar os movimentos excessivos no ombro.
- b) Realizar a hipertrofia dos músculos atrofiados pelo processo fisiopatológico no membro superior esquerdo (membro acometido).
- c) Induzir a necrose tecidual localizada com o objetivo de diminuir a sensibilidade da região operada.
- d) Favorecer a analgesia, a modulação do processo inflamatório e a aceleração da cicatrização tecidual.
- e) Estimular o linfedema por aumento da permeabilidade vascular, garantindo maior volume de líquido intersticial para facilitar a drenagem manual.

Questão 37 - De acordo com a nova diretriz elaborada pela Sociedade Brasileira de Cardiologia (SBC), pela Sociedade Brasileira de Nefrologia (SBN) e pela Sociedade Brasileira de Hipertensão (SBH), divulgada no 80º Congresso Brasileiro de Cardiologia (2025), assinale a alternativa **correta** a respeito da reclassificação dos valores da pressão arterial:

- a) Os valores de pré-hipertensão são de pressão arterial sistólica entre 120-129 mmHg e/ou pressão arterial diastólica entre 80-89 mmHg em duas medições.
- b) Mudanças de estilo de vida são recomendadas para indivíduos com pressão arterial sistólica a partir de 130 mmHg e/ou pressão arterial diastólica a partir de 80 mmHg.
- c) O uso de medicamento anti-hipertensivo é indicado para indivíduos com pressão arterial sistólica a partir de 120 mmHg e/ou pressão arterial diastólica a partir de 80 mmHg.
- d) Os valores de pré-hipertensão são de pressão arterial sistólica entre 120-140 mmHg e/ou pressão arterial diastólica entre 80-90 mmHg em duas medições.
- e) Os valores de hipertensão são de pressão arterial sistólica a partir de 140 mmHg e pressão arterial diastólica a partir de 90 mmHg em duas medições.

Questão 38 - O uso de dispositivos auxiliares, como andadores, bengalas, muletas e cadeiras de rodas, é frequente em pacientes hospitalizados para promover mobilidade segura, independência funcional e prevenção de quedas. Considerando as precauções e recomendações no ambiente hospitalar, assinale a alternativa **correta**:

- a) O andador com rodas anteriores pode ser indicado para idosos hospitalizados para facilitar seu manuseio, desde que haja o treino supervisionado.
- b) Os andadores são indicados para pacientes hospitalizados que apresentam fraqueza muscular generalizada e severa, sobretudo de membros superiores.
- c) As muletas são indicadas para a marcha de pacientes com fraturas complexas que exijam a restrição ao leito e contra-indicação da descarga de peso nos membros inferiores.

- d) A bengala deve ser sempre utilizada no mesmo lado da perna acometida, pois isso reduz a sobrecarga articular e melhora o equilíbrio durante a deambulação.
- e) As muletas são contra-indicadas para pacientes hospitalizados em virtude da desestabilidade proporcionada por esses dispositivos.

Questão 39 - Os sintomas depressivos, o estresse e a ansiedade são condições frequentes em pacientes atendidos na fisioterapia, sobretudo em populações idosas e crônicas. Sobre os impactos dessas variáveis e sua relação com o tratamento fisioterapêutico, analise as afirmativas a seguir:

- I. Sintomas depressivos podem reduzir a motivação e a adesão ao tratamento fisioterapêutico, diminuindo a frequência às sessões e o engajamento em programas de exercícios.
- II. O estresse crônico pode aumentar a atividade do eixo hipotálamo-hipófise-adrenal e, consequentemente, elevar os níveis de cortisol, prejudicando recuperação muscular e resposta ao treinamento físico.
- III. A ansiedade, em níveis elevados, pode estar associada à hiperventilação e à alteração do controle autonômico, interferindo no desempenho físico durante a reabilitação.
- IV. O exercício físico, sobretudo de caráter resistido, não apresenta benefícios na modulação de sintomas depressivos, sendo contra-indicado para pacientes com quadros de depressão leve a moderada.
- V. Programas de exercício físico supervisionado podem auxiliar na melhora da autoestima, do humor e da qualidade de vida, atuando como estratégia complementar no manejo de sintomas depressivos e ansiosos.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) Apenas uma alternativa.
- b) Apenas duas alternativas.
- c) Apenas três alternativas.
- d) Apenas quatro alternativas.
- e) Todas as cinco alternativas.

Questão 40 - Um paciente de 64 anos, diagnosticado com adenocarcinoma colorretal avançado, encontra-se em tratamento paliativo após falha de resposta à quimioterapia de primeira linha. Durante a avaliação fisioterapêutica, observou-se fraqueza muscular generalizada, fadiga acentuada, inapetência, perda de peso significativa e dependência parcial para atividades de vida diária, necessitando de auxílio para higiene pessoal e preparo das refeições. De acordo com a escala de Karnofsky, uma escala de 11 pontos utilizada para avaliar o estado funcional e o prognóstico de pacientes com doenças graves, em particular o câncer, esse paciente apresenta escore de 50%. Isso significa que:

- a)** O paciente apresenta alguns sinais ou sintomas da doença apenas ao esforço intenso.
- b)** O paciente é capaz de viver normalmente, mas apresenta sinais ou sintomas leves de doença.
- c)** O paciente está extremamente debilitado e deve ficar restrito ao leito.
- d)** O paciente encontra-se moribundo, com progressão rápida dos processos letais.
- e)** O paciente necessita de assistência substancial e cuidados frequentes.