

NOME DO CANDIDATO:	
SALA:	

FISIOTERAPIA

INSTRUÇÕES GERAIS

- > 1. Este caderno de questões somente 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 2h30min (duas horas e trinta minutos) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão de respostas.
- > 5. Ao receber o cartão resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
- > 6. O cartão de respostas 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 de respostas, 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 de respostas, e assine a lista de presença.
- ▶ 11. Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.
 BOA PROVA!



HOSPITAL

HOSPITAL

DE PUNITAL





Políticas Públicas

Questão 1 - O Ministério da Saúde do Brasil propôs, como uma estratégia inovadora, para reorientar o modelo assistencial do Sistema Único de Saúde, uma nova proposta que procura reorganizar os serviços e reorientar as práticas profissionais na lógica da promoção da saúde, da prevenção de doenças e reabilitação e da promoção da qualidade de vida da população.

De acordo com o texto acima, esta estratégia prioritária para a organização da Atenção Básica de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde refere-se à:

- a) Saúde da família.
- b) Promoção da saúde.
- c) Proteção da saúde.
- d) Humanização.
- e) Saúde compartilhada.

Questão 2 - A Atenção Básica ou Atenção Primária em Saúde é conhecida como a "porta de entrada" dos usuários nos sistemas de saúde. Dessa forma, considere as afirmativas abaixo com relação à Atenção Básica e marque **V** para **verdadeiro** e **F** para **falso**:

()	A Atenção Primária à Saúde é uma forma de intervenção precoce na história natural das doenças, potencializando essa intervenção ou mesmo evitando sua necessidade.
()	Conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
()	Conjunto de ações de saúde, nos âmbitos individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.
()	Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público.

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

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

Questão 3 - A criação do Sistema Único de Saúde (SUS), pela Constituição Federal Brasileira, determina que é dever do Estado garantir saúde a toda a população brasileira. Nas sentenças abaixo, em relação ao SUS, marque **V** para **verdadeiro** ou **F** para **falso**:

()	.A formulação e a implantação do SUS resultaram de um expressivo movimento de reforma sanitária, inserido no movimento mais amplo de redemocratização do país e que teve na VIII Conferência Nacional de Saúde um de seus "locus" privilegiados para o estabelecimento das grandes
	diretrizes com vistas à reorganização do sistema de saúde no Brasil.
()	A VIII Conferência é significativa e representativa desse processo, pelo momento de sua ocorrência, março de 1976, já no período chamado "Nova República", iniciado com a eleição indireta para a presidência e que marcou o fim do período autoritário.
()	A saúde teve um expressivo reconhecimento e a inserção na nova Constituição, promulgada em outubro de 1988, destacando-se sua inclusão como um componente da seguridade social, a caracterização dos serviços e ações de saúde como de relevância pública.

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

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

Questão 4 - Considerando a evolução histórica dos fatos relacionados à saúde pública no Brasil, verifique as sentenças abaixo:

- I. Antes da criação do Sistema Único de Saúde (SUS), o Ministério da Integração Nacional e Saúde e Previdência e Assistência Social (MIPAS) desenvolvia exclusivamente ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.
- II. A grande atuação do poder público na área da assistência à saúde se deu por intermédio do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS), que, depois, passou a ser denominado Instituto Nacional de Previdência Social (INPS), autarquia do Ministério da Saúde.
- III. A criação do Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) instituiu um padrão de atenção à saúde voltada para a saúde pública.

Está correto apenas o que se afirma em:

- a) I.
- b) II.
- c) III.
- d) lell.
- e) II e III.

Questão 5 - Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), pode-se afirmar que:

- Uma diretriz que fundamenta corretamente o SUS é o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- II. A gestão do SUS se baseia no comando único em cada esfera de governo, isto é, Ministério da Saúde, Secretarias Estaduais de Saúde e Secretarias ou Departamentos Municipais de Saúde.
- III. A consolidação do SUS depende do crescimento econômico do país, pois, dessa forma, terá seu financiamento assegurado.
- IV. Além de fortalecer a atenção básica e a assistência hospitalar no SUS, o governo federal lançou, em 2003, a Política Nacional de Atenção às Urgências, que permitiu a reestruturação e integração da rede de atendimento à população por meio do Samu 192 e das Unidades de Pronto Atendimento (UPAs).

Está correto apenas o que se afirma em:

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

Questão 6 - A Portaria nº 2.979/2019, que institui o modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, em seu artigo 10, estabelece o cálculo para a definição dos incentivos financeiros da capitação ponderada deverá considerar. Analise as assertivas a sequir:

- A população é cadastrada na Equipe de Saúde da Família (ESF) e na Equipe de Atenção Primária (EAP) no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB).
- II. A vulnerabilidade socioeconômica da população é cadastrada na ESF e na EAP.
- III. O perfil demográfico por faixa etária da população é cadastrado na ESF e na EAP.
- IV. A classificação geográfica é definida pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).
- V. Para o pagamento, deve ser observado o processo e os resultados intermediários das equipes.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 7 - A Portaria nº 2.979/2019 estabelece que o cálculo para a definição dos recursos financeiros para incentivo de ações estratégicas deverá considerar:

- I. As especificidades e as prioridades em saúde.
- O cálculo do incentivo financeiro do pagamento por desempenho.
- III. A produção em ações estratégicas em saúde.
- IV. Os aspectos estruturais das equipes.
- V. Processo e resultados intermediários das equipes.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 8 - Lei Complementar nº 141/2012, artigo 38. O Poder Legislativo, diretamente ou com o auxílio dos Tribunais de Contas, do sistema de auditoria do SUS, do órgão de controle interno e do Conselho de Saúde de cada ente da Federação, sem prejuízo do que dispõe esta Lei Complementar, fiscalizará o cumprimento das normas desta Lei Complementar, com ênfase no que diz respeito:

- I. À elaboração e à execução do Plano de Saúde Plurianual.
- Ao cumprimento das metas para a saúde estabelecidas na lei de diretrizes orçamentárias.
- III. À aplicação dos recursos mínimos em ações e serviços públicos de saúde, observadas as regras previstas na Lei Complementar.
- IV. Às transferências dos recursos aos Fundos de Saúde.
- V. À aplicação dos recursos públicos e privados da área da
- VI. À destinação dos recursos obtidos com a alienação de ativos adquiridos com recursos vinculados à saúde.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 9 - O espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, é conceito de:

- a) Rede de Atenção à Saúde.
- b) Mapa de saúde.
- c) Região de saúde.
- d) Serviços especiais de acesso aberto.
- e) Comissões intergestores.

Questão 10 - Segundo a Portaria nº 2.436/2017, no que concerne à infraestrutura, ambiência e funcionamento da atenção básica, é **correto** afirmar:

- Refere-se ao conjunto de procedimentos que objetiva adequar a estrutura física, tecnológica e de recursos humanos das Unidades Básicas de Saúde (UBS) às necessidades de saúde da população de cada território.
- A infraestrutura de uma UBS não deve estar adequada ao quantitativo de população adscrita e suas especificidades, mas, sim, aos processos de trabalho das equipes e à atenção à saúde dos usuários.
- c) Para um ambiente adequado em uma UBS, existem componentes que atuam como modificadores e qualificadores do espaço que devem contemplar: recepção com grades, identificação dos serviços existentes, cronograma de atendimento, conforto acústico e guardas armados.
- d) As UBS devem ser construídas de acordo com as normas das secretarias de obras e tendo como referência as normativas vigentes, bem como possuir identificação segundo os padrões visuais da atenção terciária. Devem, ainda, ser cadastradas no Sistema de Informação municipal.
- e) Os parâmetros de estrutura devem levar em consideração apenas a densidade demográfica e as ações e os serviços de saúde a serem realizados.

POLÍTICAS PÚBLICAS - FISIOTERAPIA

Questão 11 - A construção da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no Sistema Único de Saúde (SUS) iniciou-se a partir do atendimento das diretrizes e recomendações de várias conferências nacionais de saúde e das recomendações da Organização Mundial da Saúde (OMS). Sobre esta política, assinale a alternativa **correta**:

- a) Comtempla recursos que envolvem abordagens que buscam estimular os mecanismos naturais de prevenção de agravos e recuperação da saúde por meio de tecnologias eficazes e seguras.
- b) Considera o indivíduo na sua dimensão global, sem perder de vista a sua singularidade, corroborando para a peculiaridade da atenção à saúde.
- c) Atua nos campos da prevenção de agravos e da promoção, manutenção e recuperação da saúde baseada em modelo de atenção globalizado e descentralizado no indivíduo.
- Atua nos campos da prevenção de agravos e da promoção, manutenção e recuperação da saúde baseada em modelo de atenção hierarquizada e centralizada no indivíduo.
- e) Comtempla uma visão restrita do processo saúde-doença e a promoção global do cuidado humano, especialmente do autocuidado.

Questão 12 - São diretrizes da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC), instituída pela Portaria nº 971, de 03 de maio de 2006, **exceto**:

- a) Garantia do acesso aos demais insumos estratégicos da PNPIC, com qualidade e segurança das ações.
- Estímulo às ações intersetoriais, buscando parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações.
- Desenvolvimento de ações de acompanhamento e avaliação da PIC, para instrumentalização de processos de gestão.
- d) Garantia do monitoramento da qualidade dos fitoterápicos pelo Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
- e) Garantia de espaços de produção social e ambientes saudáveis, favoráveis ao desenvolvimento humano e ao bemviver.

Questão 13 - "Para se operar a política de saúde, é necessária a consolidação de práticas voltadas para indivíduos e coletividades, em uma perspectiva de trabalho multidisciplinar, integrado e em redes, de forma que considere as necessidades em saúde da população, em uma ação articulada entre os diversos atores, em um determinado território". A que política nacional o texto se refere?

- a) Política Nacional de Promoção da Saúde.
- b) Política Nacional de Atenção Básica.
- c) Política Nacional de Humanização.
- d) Política Nacional de Educação Popular em Saúde.
- e) Política Nacional de Educação Continuada em Saúde.

Questão 14 - A Portaria nº 874, de 16 de maio de 2013, institui a Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Assim, são princípios gerais desta política, **exceto**:

- a) Organização de redes de atenção regionalizadas e descentralizadas, com respeito a critérios de acesso, escala e escopo e articulação intersetorial com garantia de ampla participação e controle social.
- b) Reconhecimento do câncer como doença crônica prevenível e necessidade de oferta de cuidado integral, considerando-se as diretrizes da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do SUS.
- c) Formação de profissionais e promoção de educação permanente, por meio de atividades que visem à aquisição de conhecimentos, habilidades e atitudes dos profissionais de saúde, para qualificação do cuidado nos diferentes níveis da atenção.
- d) Enfrentamento dos impactos dos agrotóxicos na saúde humana e no ambiente, considerados os fatores de risco relacionados ao câncer, por meio de práticas de promoção da saúde com caráter preventivo e sustentável.
- e) A incorporação e o uso de tecnologias voltadas para a prevenção e o controle do câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas são resultado das recomendações formuladas por órgãos governamentais.

Questão 15 - A população masculina apresenta altos índices de morbimortalidade que representam verdadeiros problemas de saúde pública, em que os coeficientes de mortalidade masculina são consideravelmente maiores em relação aos coeficientes de mortalidade feminina, ao longo das idades do ciclo de vida. Sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, é correto afirmar que:

- a) Compete à União somente analisar os indicadores que permitam aos gestores monitorar as ações e os serviços e avaliar seu impacto.
- b) Compete aos estados implantar e implementar protocolos assistenciais, em consonância com as diretrizes.
- c) Compete à União promover ações educativas relacionadas aos estereótipos de gênero, além de definir estratégias de educação permanente dos trabalhadores do Sistema Único de Saúde (SUS).
- d) Compete aos estados estabelecer mecanismos de monitoramento e avaliação continuada dos serviços e do desempenho dos profissionais de saúde.
- e) Compete à União promover, junto à população, ações de informação, educação e comunicação em saúde, visando difundir a política.

Questão 16 - A Política Nacional de Promoção da Saúde, consolidada por meio da Portaria nº 2, de 28 de setembro de 2017, estabelece alguns objetivos específicos no âmbito da atenção e do cuidado em saúde. Nesse sentido, analise as seguintes afirmativas:

- Deve estimular a promoção da saúde como parte da integralidade do cuidado na Rede de Atenção à Saúde, articulada às demais redes de proteção social.
- Deve contribuir para a articulação de políticas públicas inter e intrassetoriais, com as agendas nacionais e internacionais.
- III. Deve valorizar os saberes populares e tradicionais e as práticas integrativas e complementares.
- IV. Deve promover a cultura da paz nos níveis federal, estadual e municipal, apoiando o desenvolvimento de espaços de produção social e ambientes saudáveis.

Está correto apenas o que se afirma em:

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

Questão 17 - Considerando o que dispõe a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, aprovada pela Portaria nº 2.528, de 19 de outubro de 2006, são competências do gestor federal:

- Manter articulação com os estados e municípios para apoio à implantação e supervisão das ações.
- Estabelecer diretrizes para a qualificação e a educação permanente em saúde da pessoa idosa.
- III. Estabelecer instrumentos e indicadores para o acompanhamento e a avaliação do impacto da implantação/implementação desta política.
- IV. Exercer a vigilância sanitária no tocante à saúde da pessoa idosa e a ações decorrentes no seu âmbito.

Está correto apenas o que se afirma em:

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

Questão 18 - Na conformidade do ideário democrático, ao longo da Constituição federal de 1988, estão assegurados os direitos das pessoas portadoras de deficiências nos mais diferentes campos e aspectos. Em relação à assistência integral à saúde da pessoa portadora de deficiência, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

()	A assistência à saúde do portador de deficiência
	não poderá ocorrer somente nas instituições específicas de reabilitação, devendo ser assegurado a ele o atendimento na rede de serviços, nos
	diversos níveis de complexidade e de especialidades médicas.
()	Promover-se-á a ampliação da cobertura assistencial em reabilitação, de modo que o acesso seja propiciado a toda a população portadora de deficiência, através da assistência em reabilitação em unidades cujas ações são de diferentes níveis de complexidade.
()	As ações de assistência à saúde destinadas a esse segmento estarão, dessa forma, inseridas em um sistema amplo que abrangerá a implementação de programas de reabilitação, envolvendo a família e a comunidade, bem como a modernização de centros de referência.
()	As ações de saúde para a pessoa portadora de deficiência terão como eixos fundamentais o diagnóstico e o encaminhamento corretos dos procedimentos referentes às deficiências, imprescindíveis para prevenir e inibir ou minimizar as limitações e as desvantagens delas decorrentes.

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

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

Questão 19 - A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM) foi elaborada em 2004, a partir de diagnóstico epidemiológico da situação da saúde da mulher no Brasil e do reconhecimento da importância de se contar com diretrizes que orientassem as políticas de saúde da mulher. Esta política dispõe de objetivos específicos e estratégias importantes para a tomada de ações. Considerando essas finalidades, analise as seguintes afirmativas e assinale V para as verdadeiras ou F para as falsas.

()	Ampliar e qualificar a atenção clínico- ginecológica, inclusive para as portadoras da infecção pelo HIV e outras DSTs.
()	Estimular a implantação e a implementação da assistência em planejamento familiar, para homens e mulheres, adultos e adolescentes.
()	Organizar, na União, redes de referência e contrarreferência para o diagnóstico e o tratamento de câncer de colo uterino e de mama.
()	Incluir o enfoque de gênero e de raça na atenção às mulheres com transtornos mentais e promover a integração com setores não governamentais.

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

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

Questão 20 - Quanto à organização e ao funcionamento dos serviços de atenção à pessoa portadora de deficiência, no nível de atenção básica, os serviços descritos nesta política deverão estar qualificados para desenvolver determinadas atividades. Considere as seguintes afirmativas:

- Ações de prevenção primária e secundária como, por exemplo, o atendimento às intercorrências gerais de saúde da população portadora de deficiência.
- II. Ações básicas de reabilitação com vistas a favorecer a inclusão social, a prevenção de deformidades mediante posturas adequadas, dentre outras.
- III. Nesse nível, a intervenção de caráter individual, familiar, grupal e comunitária deverá organizar-se de forma ordinária ao nível secundário especializado.

Está correto o que se afirma em:

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

CONTEÚDO ESPECÍFICO - FISIOTERAPIA

Questão 21 - Sobre como os músculos esqueléticos (ME) produzem movimento, analise as afirmações abaixo e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

()	Os ossos servem de alavancas sendo tracionados pelos ME e produzindo movimento.
()	A fixação do ME ao osso mais estacionário é a sua inserção, e ao osso mais móvel é a sua origem.
()	As disposições dos fascículos do ME são: paralela, fusiforme, circular, triangular e penada. E a organização fascicular afeta a potência do ME e o arco de movimento.
()	O agonista produz a ação desejada, já o antagonista realiza a ação oposta. Os sinergistas ajudam o agonista reduzindo os movimentos desnecessários. Os estabilizadores fixam a origem do agonista de forma que possa atuar de maneira mais eficiente.

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

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

Questão 22 - Sobre a terminologia técnica de alterações musculares, relacione os termos da primeira coluna com as afirmativas da segunda coluna:

1 – Distensão muscular	Contração ou encurtamento do músculo. Pode ser adquirido ou congênito.
2 – Lesões por estresse repetitivo (LER) e Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho (DORT)	() Ruptura de fibras de um músculo esquelético ou de seu tendão que o fixa ao osso.
3 – Paralisia	Condições resultantes do uso excessivo de equipamentos, má postura, mecânica corporal problemática ou atividade que requer movimentos repetidos.
4 – Rabdomiossarcoma	() Tumor do músculo esquelético.
5 – Tique	Perda da função muscular (movimento voluntário) por conta de lesão, doença ou dano ao suprimento nervoso.
6 – Torcicolo	() Contração espasmódica involuntária realizada por músculos que normalmente estão sob controle consciente.

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

- a) 3-5-2-4-1-6.
- b) 6-1-2-4-3-5.
- c) 1-5-6-2-3-4.

- d) 6-2-1-5-3-4.
- e) 6-2-1-4-5-3.

Questão 23 - Sobre os músculos do tórax que ajudam na respiração, relacione os músculos da primeira coluna com as afirmativas da segunda coluna:

allimativas da so	gariaa ootaria.
1 Diafragma	() ORIGEM: Processo xifóide do esterno, cartilagens costais e partes adjacentes das costelas VII a XII, vértebras lombares e seus discos intervertebrais. INSERÇÃO: Centro tendíneo.
2 Intercostais externos	() ORIGEM: Margem inferior da costela de cima. INSERÇÃO: Margem superior da costela de baixo.
3 Intercostais internos	() ORIGEM Margem superior da costela de baixo. INSERÇÃO: Margem inferior da costela de cima.
	() AÇÃO: Retificação e aumento da dimensão vertical da cavidade torácica, promovendo a inspiração. Seu relaxamento faz com que o músculo se movimente superiormente e diminua a dimensão vertical da cavidade torácica, promovendo a expiração.
	() INERVAÇÃO: Nervo frênico, o qual contém axônios dos nervos espinais cervicais (C3 a C5).
	() AÇÃO: Sua contração eleva as costelas e aumenta as dimensões anteroposterior e lateral da cavidade torácica, promovendo a inspiração. Seu relaxamento abaixa as costelas e diminui as dimensões anteroposterior e lateral da cavidade torácica, promovendo a expiração

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

- a) 3-2-1-2-3-1.
- b) 2-3-1-3-3-2.
- c) 1-3-2-2-2-3.
- d) 1-2-3-1-1-2.
- e) 1-3-2-1-1-3.

Questão 24 - Quando dois tipos de células de uma mesma pessoa são comparados, a variação nas proteínas expressas por cada tipo de célula reflete qual das situações?

- a) A idade das células.
- b) Diferenças no número de cromossomos em cada célula.
- c) Diferenças no DNA nuclear de cada célula.
- d) Diferenças nos números de genes específicos em seus genomas.
- e) Expressão e repressão de genes específicos em cada tipo de célula.

Questão 25 - Qual das seguintes organelas celulares é responsável pela produção de adenosina trifosfato (ATP), a "moeda de troca" energética da célula?

- a) Mitocôndrias.
- b) Retículo endoplasmático.
- c) Complexo de Golgi.
- d) Lisossomos.
- e) Ribossomos.

Questão 26 - Sobre as contraindicações do ultrassom de uso fisioterapêutico, considere as seguintes afirmativas:

- Sobre áreas cancerígenas, pelo risco de promover o crescimento do tumor.
- II. Sobre áreas isquêmicas, pelo risco de aumentar a isquemia pela inabilidade do sistema vascular de suprir a demanda metabólica aumentada, induzida pela resposta ao aquecimento.
- Sobre áreas de trombose, pelo risco de deslocamento do trombo, levando à embolia.
- IV. Sobre implantes eletrônicos, como o marca-passo cardíaco, pelo risco de mau funcionamento eletrônico, podendo levar à morte do paciente.
- V. Sobre articulações das extremidades de membros superiores e inferiores de gestantes, como punhos ou tornozelos, pelo risco de induzir cavitação do líquido amniótico e afetar o desenvolvimento fetal.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 27 - De acordo com as recomendações das Diretrizes Brasileiras de Ventilação Mecânica (2013), analise as afirmações abaixo e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**, sobre o uso de Ventilação Não Invasiva com Pressão Positiva (VNI):

()	Para ser considerado sucesso, devem ser observados: diminuição da frequência respiratória, aumento do volume corrente, melhora do nível de consciência, diminuição ou cessação de uso de musculatura acessória, aumento da PaO2 e/ou da SpO2 e diminuição da PaCO2 sem distensão abdominal significativa.
()	Contraindica-se o uso da VNI no tratamento da DPOC agudizada, devido à alta taxa de intubação, ao aumento do tempo de internação hospitalar e da mortalidade.
()	Recomenda-se o uso da VNI nos pacientes com Edema Agudo de Pulmão de origem cardiogênica, visando diminuir a necessidade de intubação endotraqueal e reduzir a mortalidade hospitalar.
()	Recomenda-se o uso da VNI na SARA grave, devido à alta taxa de resolução da falência respiratória, visando diminuir a necessidade de IOT, especialmente em pacientes com PaO2/FIO2 < 140 e SAPS II > 35.
()	São contraindicações absolutas da VNI em situações de necessidade de intubação de emergência e em parada cardíaca ou respiratória.

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

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

Questão 28 - De acordo com as recomendações da Diretriz Brasileira de Reabilitação Cardiovascular (2020), analise as afirmações abaixo e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**, sobre a Reabilitação Cardiovascular (RCV) em pacientes com dispositivos implantáveis (marca-passo cardíaco – MP e cardioversor desfibrilador implantável – CDI):

- É contraindicada a realização de quaisquer atividades físicas em portadores de MP ou CDI, pelo risco de complicações com o dispositivo, risco de choque e outros eventos adversos.
- O exercício físico pode e deve ser indicado, desde que a condição clínica do paciente seja estável e o tratamento clínico otimizado. A RCV contribui para o aumento da capacidade física e pode atuar na redução das arritmias e nos choques pelo CDI.
- Na prescrição e definição de limites de intensidade para o treinamento físico aeróbico, deve-se ter conhecimento da programação do CDI e limitar a intensidade de 10 a 20 bpm abaixo da frequência cardíaca programada para a terapêutica (choque ou *burst*).
- () Na prescrição e definição de limites de intensidade para o treinamento físico aeróbico em portadores de MP, não há recomendações diferenciadas em virtude do dispositivo, já que esse dispositivo padroniza as respostas cronotrópicas dos portadores.
- O treinamento resistido em pacientes com dispositivos implantáveis é contraindicação absoluta, em todas as fases da RCV, devido a risco de lesão vascular, deslocamento do gerador e fratura de eletrodos.

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

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

Questão 29 - Sobre os dispositivos *Flutter* e *Shaker*, utilizados na prática de fisioterapia respiratória, assinale a alternativa **correta**:

- a) São dispositivos utilizados para desobstrução brônquica em pacientes em ventilação mecânica invasiva.
- As alterações ocorridas no ângulo do aparelho não alteram a frequência das oscilações.
- O paciente deve sempre realizar inspiração e expiração de forma rápida e superficial.
- d) É um recurso que combina pressão positiva expiratória e oscilações.
- e) A expiração deve sempre ser feita a partir do volume de reserva expiratório.

Questão 30 - De acordo com as Diretrizes Brasileiras de Diagnóstico e Tratamento da Fibrose Cística (2017), analise as afirmações abaixo no que se refere ao papel da fisioterapia respiratória no tratamento da Fibrose Cística:

- As técnicas de fisioterapia respiratória devem ser realizadas em todos os pacientes com fibrose cística a partir do diagnóstico, com frequência diária.
- II. A fisioterapia respiratória apresenta benefícios clínicos comprovados quando comparada à ausência dessa intervenção, porém, sem evidência de superioridade de uma técnica sobre a outra.
- III. O exercício físico supervisionado (aeróbico e anaeróbico) faz parte das recomendações para os pacientes com fibrose cística, inclusive durante as internações. O exercício físico substitui a fisioterapia respiratória.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 31 - Observe o seguinte caso clínico: "Homem, 58 anos de idade, frequência respiratória de 12 rpm, volume corrente de 600 mL e um espaço morto fisiológico medido de 200 mL. Esse padrão ventilatório produziu uma PaCO₂ de 40 mmHg e um pH de 7,39. Algumas horas depois, o paciente aumentou a frequência respiratória para 24 rpm, mas a ventilação minuto continuou a mesma de antes. A análise da gasometria arterial desse momento revelou uma PaCO₂ de 72 mmHg com um pH de 7,20". Analise as afirmações abaixo sobre o porquê a PaCO₂ aumentou, mesmo que a ventilação minuto permanecesse constante:

- A tensão de CO₂ aumentada no sangue resulta em acidemia e causa um aumento na ventilação alveolar. Assim, esse paciente, embora taquipneico, está hipoventilando.
- II. A ventilação alveolar inicial de 4.800 mL/min [(600 200) x 12] foi responsável pela manutenção da PaCO₂ de 40 mmHg. Quando a frequência respiratória aumentou para 24, tendo a ventilação minuto inalterada (7.200 mL), consequentemente, o volume corrente reduziu para 300 mL (7.200 / 24).
- III. No segundo momento (algumas horas depois), a ventilação alveolar subsequentemente diminuiu para 2.400 mL/min [(300 200) x 24), mantendo o espaço morto de 200 mL.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 32 - Considere a avaliação fisioterapêutica no leito do caso a seguir, de um paciente em pós-operatório imediato: "Mulher de 54 anos de idade submetida à cirurgia de remoção de tumor abdominal há dois dias. Afebril, alerta, orientada, mas com queixa de dispneia. Ao exame físico, apresentou frequência respiratória de repouso de 34 rpm, frequência cardíaca de 110 bpm, estatura de 1,52 m e peso 83,9kg. Ausculta pulmonar com sons ventilatórios reduzidos em bases, algumas crepitações finas ao final da inspiração. O restante do exame físico estava normal". Sobre a causa provável da dispneia e o procedimento que deve ser realizado pelo fisioterapeuta, analise as afirmações abaixo e classifique-as como verdadeiras (V) ou falsas (F):

A frequência respiratória aumentada, superficial, com crepitações finas ao final da inspiração e a história recente de cirurgia abdominal sugerem atelectasia. A dispneia repentina é em virtude do repouso prolongado no leito e causada pela frequência cardíaca aumentada. Os achados indicam perda de volume pulmonar como possível causa súbita da dispneia repentina. insuficiência cardíaca congestiva tromboembolismo pulmonar também podem estar presentes nessa paciente e causar a dispneia repentina. () Paciente que foi submetido à cirurgia abdominal está propenso a desenvolver atelectasia no período pósoperatório, porém, está contraindicada a realização de fisioterapia respiratória devido ao risco de prejuízo à cicatrização do corte cirúrgico. O fisioterapeuta deve analisar a radiografia de tórax e iniciar a terapia expansiva do pulmão, se o exame confirmar a presença de atelectasia.

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

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

Questão 33 - Sobre os padrões respiratórios anormais, relacione os tipos de padrões (primeira coluna) com as características e causas (segunda coluna):

1 – Apneia	() Respirações profundas e rápidas, característica em presença de acidose metabólica.
2 – Respiração de Biot	() Sem respirar. Causa comum é a parada cardíaca.
3 – Respiração de Cheyne-Stokes	() Parte ou toda a parede torácica move para dentro com a inspiração e para fora com a expiração. Causada por: trauma torácico, paralisia do diafragma e/ou fadiga muscular.
4 – Respiração de Kussmaul	() Respiração irregular com longos períodos de apneia. Causada por pressão intracraniana aumentada.
5 – Respiração apnêustica	() Respiração com fase inspiratória prolongada. Pode ser causada por lesão cerebral.
6 – Respiração paradoxal	 () Expiração prolongada causada por obstrução do fluxo de ar para fora dos pulmões.
7 – Respiração asmática	() Tipo irregular de respiração, em que aumenta e diminui em profundidade e frequência, com períodos de apneia. Pode ser causada por doenças do sistema nervoso central ou por falência cardíaca congestiva.

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

- a) 4-1-6-2-5-7-3.
- b) 2-1-7-6-5-3-4.
- c) 6-5-7-2-1-3-4.
- d) 3-1-7-2-4-5-6.
- e) 4-5-2-6-1-7-3.

Questão 34 - No processo do envelhecimento humano, muitos dos efeitos fisiológicos potencialmente negativos dos tecidos conjuntivos periarticulares e dos ossos podem ser reduzidos, até certo ponto, por meio de atividade física e do treinamento de resistência, que servem também como base para muitos princípios da reabilitação física utilizados na fisioterapia geriátrica. Sobre o processo de envelhecimento humano e a reabilitação de idosos, assinale a alternativa correta:

- a) O alcance de uma idade avançada está associado a mudanças histológicas nos tecidos conjuntivos periarticulares e ossos, que, por sua vez, podem produzir alterações mecânicas na função articular, apenas em idosos em atividade física reduzida ou acamados.
- As moléculas de glicosaminoglicano (GAG) produzidas pelas células envelhecidas nos tecidos conjuntivos são maiores em tamanho e em quantidade do que as produzidas por células jovens.
- c) A cartilagem articular dos idosos contém mais água e é capaz de atenuar e distribuir forças impostas ao osso subcondral, podendo, assim, servir como precursor para a osteoartrite.
- d) O metabolismo alterado contribui para a osteoporose em pessoas com idade avançada. A osteoporose resulta em osso trabecular e compacto mais delgado apenas em indivíduos do sexo feminino.
- e) O osso torna-se mais fraco com o envelhecimento, em parte por causa da atividade osteoblástica diminuída e uma possível diferenciação reduzida das células-tronco da medula óssea. Essa alteração do tecido conjuntivo no osso contribui para uma regeneração mais lenta das fraturas.

Questão 35 - 15 – Sobre reabilitação multiprofissional na oncologia, relacione a primeira com a segunda coluna:

1 – Intervenções	() Procedimentos que buscam o
restaurativas	retorno do paciente de bom
	prognóstico ao nível funcional físico,
	emocional, social e profissional anterior
	à doença.
2 – Intervenções de	() Ensinar os pacientes a acomodar
suporte	suas incapacidades e maximizar sua
	autonomia. Provisão de apoio
	emocional com relação aos ajustes na
	alteração no estilo de vida impostos
	pela doença.
3 – Intervenções	() Foco na minimização ou eliminação
paliativas	de complicações e provisão de suporte
	e conforto.
	() Exemplos: controle de dor,
	prevenção de imobilismos, de
	contraturas a da úlgaras da presaño
	contraturas e de úlceras de pressão,
	adaptações estruturais no leito e apoio
	' '
	adaptações estruturais no leito e apoio
	adaptações estruturais no leito e apoio psicológico para a família.
	adaptações estruturais no leito e apoio psicológico para a família. () Exemplos: acompanhar a fase pós-
	adaptações estruturais no leito e apoio psicológico para a família. () Exemplos: acompanhar a fase pósprotética de uma amputação,
	adaptações estruturais no leito e apoio psicológico para a família. () Exemplos: acompanhar a fase pósprotética de uma amputação, instruindo o paciente a usar
	adaptações estruturais no leito e apoio psicológico para a família. () Exemplos: acompanhar a fase pósprotética de uma amputação, instruindo o paciente a usar equipamentos.

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

- a) 1-3-2-2-3-1.
- b) 2-3-1-3-1-2.
- c) 1-2-3-3-2-1.
- d) 1-3-2-2-1-3.
- e) 3-2-1-1-2-3.

Questão 36 - Dos recursos utilizados em fisioterapia listados a seguir, escolha aquele que produz calor superficial:

- a) Ultrassom.
- b) Corrente farádica.
- c) Ondas curtas.
- d) Micro-ondas.
- e) Infravermelho.

Questão 37 - São exercícios clássicos de flexão, na teoria são ditos eficazes por diminuírem as forças compressivas nas articulações zigopofisárias, alongarem os flexores dos quadris e extensores lombares, diminuírem a carga compressiva no disco posterior e abrirem o forame intervertebral:

- a) Feldenkrais.
- b) Kabat.
- c) Williams.
- d) Volder.
- e) Leduc.

Questão 38 - Em reabilitação de disfunções musculares, é importante conhecer a cinesiologia. Quando um músculo é ativado para desempenhar uma ação desejada, o antagonista é inibido, porém, ambos podem se contrair simultaneamente. As duas situações descritas são denominadas, respectivamente:

- a) Inibição recíproca/cocontração.
- b) Inibição recíproca/facilitação neuromuscular.
- c) Cocontração/ação sinérgica.
- d) Cocontração/facilitação neuromuscular.
- e) Inibição recíproca/ação sinérgica.

Questão 39 - Na reabilitação de idosos com marcha instável e déficit de equilíbrio, deve-se fazer uso de qual apoio dos mencionados a seguir?

- a) Muletas canadenses.
- b) Andador.
- c) Muletas axilares.
- d) Órtese longa sem bloqueio.
- e) Órtese curta e bengala.

Questão 40 - Ao exame postural, quando é evidenciado uma giba costal proeminente no movimento de inclinação anterior do tronco, é **correto** afirmar que o paciente apresenta:

- a) Hipercifose dorsal.
- b) Escoliose.
- c) Hiperlordose lombar.
- d) Retificação da coluna lombar.
- e) Hiperlordose.