

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA**  
**CONCURSO PÚBLICO**

*Não deixe de preencher as informações a seguir.*

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>

<i>Nome</i>

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>

**FISIOTERAPEUTA**

**ATENÇÃO**

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) questões de Língua Portuguesa, 10 (dez) questões de SUS e 30 (trinta) questões de Conhecimentos Específicos.*
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas, totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- Você dispõe de 4 horas para responder toda a Prova – já incluído o tempo destinado ao preenchimento do Cartão-Resposta. O tempo de Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranqüilidade.*
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal, juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.*

**BOA SORTE !**

*Filosofia dos epitáfios*

1. “Saí, afastando-me do grupo, e fingindo ler os epitáfios. E, aliás, gosto dos epitáfios; eles são, entre a gente
2. civilizada, uma expressão daquele pio e secreto egoísmo que induz o homem a arrancar à morte um farrapo ao menos
3. da sombra que passou. Daí vem, talvez, a tristeza inconsolável dos que sabem os seus mortos na vala comum; parece-
4. lhes que a podridão anônima os alcança a eles mesmos.”

(Machado de Assis)

**01. Do ponto de vista da tipologia textual, é CORRETO afirmar que o texto 1, “Filosofia dos epitáfios”, é um texto predominantemente**

- A) dissertativo.  
B) descritivo.  
C) narrativo.  
D) narrativo, com uso do discurso indireto.  
E) descritivo, com uso do discurso direto.

**02. O vocábulo inconsolável, linha 3, apresenta um prefixo que indica**

- I. movimento para dentro.
- II. o mesmo valor do prefixo apresentado no vocábulo “irreal.”
- III. valor de privação, negação.
- IV. o mesmo valor do prefixo apresentado no vocábulo “ingerir.”

**Estão CORRETAS:**

- A) I, II e IV.                      B) I e III.                      C) II e III.                      D) I, II e III.                      E) I e IV.

**Leia o texto abaixo para responder às questões 03, 04 e 05.**

*Oliver Blanchar ataca o que chama de “cultura do desemprego”, ou seja, a visão pessimista do futuro, baseada em estatísticas do presente e apoiada numa certa tolerância para com o fenômeno que as redes de suporte ao desempregado asseguram, especialmente em alguns países da Europa Ocidental.*

(Carlos Eduardo Lins da Silva, Folha de São Paulo, 1996, com adaptações)

**03. Em relação às idéias do texto, assinale a opção INCORRETA.**

- A) As redes de suporte ao desemprego garantem tolerância em relação ao fenômeno do desemprego.  
B) Alguns países da Europa ocidental possuem redes de suporte ao desempregado.  
C) Segundo Oliver Blanchar, ‘cultura do desemprego’ é a visão pessimista do futuro no que se refere ao mercado de trabalho.  
D) Olivier Blanchar, diante das estatísticas do presente, defende uma visão pessimista do futuro.  
E) As estatísticas da atualidade e a tolerância em relação ao fenômeno do desemprego fundamentam uma visão pessimista do futuro.

**04. Em relação aos elementos do texto, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) para as seguintes afirmativas.**

- ( ) “Apoiada” significa difundida.  
( ) “Tolerância” significa indulgência, consentimento.  
( ) “Ataca” significa reprova, opõe-se.  
( ) “Redes” não significa conjuntos de instituições e agências interligadas que se destinam a prestar serviços.  
( ) “Fenômeno” significa fato de natureza social.

**Assinale a alternativa que apresenta a seqüência CORRETA, de cima para baixo.**

- A) F, V, F, V, V.                      B) V, F, V, F, F.                      C) F, V, V, F, V.                      D) F, V, F, V, F.                      E) V, V, V, F, F.

**05. Assinale a ÚNICA alternativa que apresenta o uso da(s) vírgula(s) da mesma forma em que aparece(m) no trecho “(...) “cultura do desemprego”( , )ou seja( , ) a visão (...)”**

- A) As frutas, que estavam maduras, caíram no chão.  
B) “Pois, seu Pedrinho, saci é uma coisa que eu juro que existe.”  
C) O homem, que mente, não merece confiança.  
D) A garota, Fernanda, saiu muito cedo.  
E) “O cavalo calou-se, isto é, recolheu o movimento do rabo”.

06. Leia o anúncio abaixo.

GERENTES DE LOJA

Requisitos:  
\*Experiência mínima de 3 anos de gerência.  
\*Sexo feminino.  
\*Idade entre 30 e 40 anos.  
Nível superior.  
Usuária de computador.  
Salário Excepcional  
Os interessados deverão enviar currículos com foto para rua das Belezas, n.10, Recife – PE, Cep. 51031-420.  
Recursos Humanos.

Este anúncio apresenta uma inadequação de concordância nominal em:

- A) Os interessados deverão enviar.
- B) Idade entre 30 e 40 anos.
- C) Gerentes de loja.
- D) Nível superior
- E) Experiência mínima de 3 anos em gerência.

Leia o texto a seguir e responda a questão 07.

“Coesão e coerência são aspectos importantes na articulação textual e, por isso mesmo, estão intimamente relacionados. Essa relação se estabelece na medida em que a coerência se vincula ao conteúdo, e a coesão, à forma de expressão desse conteúdo.”  
(Maria Luiza Abaurre)

07. Assinale a alternativa que utiliza um elemento coesivo inadequado, provocando um efeito de incoerência.

- A) O livro é muito interessante, apesar de ter 570 páginas.
- B) Mesmo morando no Rio de Janeiro há cinco anos, Shirley não conhece o Corcovado.
- C) João, o pintor, foi despedido, porque se negou a pintar a casa, uma vez que estava chovendo.
- D) Marcella e Antônio não se entendem, mas um fala inglês, e o outro, espanhol.
- E) Acordei às 7 horas, apesar de ter ido deitar às 2 horas da manhã.

08. Na tira abaixo, tem-se uma figura de pensamento. Assinale a alternativa que corresponde a essa figura.



- A) Hipérbole.
- B) Ironia.
- C) Antítese.
- D) Eufemismo.
- E) Apóstrofe.

09. Sobre o trecho abaixo,

“...às três horas, senti as primeiras pontadas... era meu rapaz que estava chegando. Tivemos que fazer tudo às pressas, não havia, ainda, completado os 9 meses. Minhas mãos estavam trêmulas e entre uma contração e outra, agradecia veementemente a Deus. Não bastava um simples obrigada...”  
(Estudante do 2º ano do Ensino Médio)

o sinal indicativo da crase foi empregado em “...às três horas...” e “às pressas” por se tratar, respectivamente, de uma

- A) locução prepositiva – locução conjuntiva.
- B) locução adverbial – locução adverbial.
- C) locução conjuntiva – locução prepositiva.
- D) locução adverbial – locução conjuntiva.
- E) locução adverbial – locução prepositiva.

10. Sobre o trecho “Não bastava um simples obrigada” NÃO é correto afirmar.

- A) Na expressão ‘muito obrigado’, o particípio ‘obrigado’, é usado com valor de adjetivo e, como tal, deve concordar em gênero e número com o referente do pronome a que se refere.
- B) A expressão deve ser entendida como eu estou muito obrigado (a) a você (igual a grato a você).
- C) No texto, o agradecimento parte de uma mulher. Portanto, deve assumir a forma feminina (obrigada).
- D) Se o agradecimento parte de um homem, deve assumir a forma masculina.
- E) A mulher pode usar a expressão ‘muito obrigado’, e o homem pode usar a expressão ‘muito obrigada’, sem causar nenhum problema à norma culta.

**ASSINALE V NAS ASSERTIVAS VERDADEIRAS E F, NAS FALSAS. ESSE ENUNCIADO SE REFERE ÀS QUESTÕES DE 11 A 14.**

**11. A Lei Orgânica da Saúde, em relação aos princípios ou diretrizes do SUS, estabelece**

- descentralização dos serviços para os municípios com direção única, em cada esfera do governo.
- universalidade do acesso ao sistema, com atendimento preferencial à população de baixa renda.
- integralidade da assistência à saúde, incorporando ações e serviços individuais e coletivos, preventivos e curativos.
- liberdade da iniciativa privada para prestar assistência técnica à saúde.

**Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.**

- A) F, F, V, V.                      B) F, V, F, F.                      C) V, F, F, F.                      D) V, F, V, V.                      E) V, V, V, F.

**12. Contraria os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS):**

- a integralidade da assistência, estabelecendo duas redes, sendo uma de atenção curativa e outra de atenção preventiva.
- a igualdade da assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- a divulgação de informações quanto ao potencial de serviços e sua utilização pelo usuário.
- a integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.

**Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.**

- A) F, V, V, V.                      B) V, F, V, V.                      C) V, V, F, V.                      D) V, V, V, F.                      E) V, V, V, V.

**13. A Constituição Brasileira de 1988, em relação à saúde, estabeleceu que**

- a saúde é direito de todos e dever do Estado, sendo que a base do Sistema Único de Saúde (SUS) é representada pela integração das ações e serviços públicos de saúde numa rede regionalizada e hierarquizada.
- a saúde é direito de todos os trabalhadores e dever do Estado, sendo que a base do SUS é representada pela integração de uma rede centralizada, coordenada pelo Ministério da Saúde e Secretarias Estaduais de Saúde.
- a saúde é direito de todos os trabalhadores registrados ou não e dever do Estado, sendo que a base do SUS é representada pela integração de uma rede centralizada, coordenada pelas Secretarias Estaduais de Saúde.
- a saúde é direito de todos e dever do Estado, desde que existam recursos orçamentários previstos nas esferas federal, estadual e municipal, sendo que a base do SUS é representada pela rede municipalizada de saúde hierarquizada em nível de estados.

**Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.**

- A) F, V, F, F.                      B) F, F, V, F.                      C) V, F, F, F.                      D) F, F, F, V.                      E) F, F, F, F.

**14. Na Constituição Brasileira de 1988, a saúde é vista como um**

- direito de consumidor, assegurado pela regulamentação do mercado.
- completo bem-estar físico, psíquico e social, não apenas a ausência de doenças.
- direito de cidadania, garantido por políticas sociais e econômicas.
- dever do Estado em preservá-la através de atenção médica.

**Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.**

- A) V, F, F, F.                      B) F, V, F, F.                      C) F, F, F, F.                      D) F, F, F, V.                      E) F, F, V, F.

**15. A Lei Orgânica de Saúde nº 8.080, em seu “Capítulo II - Dos Princípios e Diretrizes”, estabelece que**

- A) a universalidade de acesso aos serviços de saúde é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- B) seja assegurada a igualdade da assistência à saúde sem preconceito de cor e raça.
- C) em nível executivo, as ações de saúde sejam integradas, apenas, às ações de saneamento básico.
- D) no estabelecimento de prioridades, na alocação de recursos e na orientação programática, seja utilizada a epidemiologia.
- E) seja preservada a autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física.

**16. Com relação à Lei nº 8.142, é CORRETO afirmar que**

- A) dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, organização e funcionamento dos serviços correspondentes.
- B) dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- C) o Sistema Único de Saúde em cada esfera de governo contará com a Conferência Nacional de Saúde como instância colegiada de caráter permanente e deliberativo.
- D) a representação dos usuários será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos, apenas para os Conselhos de Saúde.
- E) a Conferência de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.

**17. Tendo por base a NOB-SUS, 1996, assinale a assertiva FALSA.**

- A) Tem por finalidade primordial promover e consolidar o pleno exercício, por parte do poder público municipal e do Distrito Federal, da função de gestor da atenção à saúde dos seus municípios.
- B) Dentre outras coisas, redefine os mecanismos e os fluxos de financiamento, reduzindo progressiva e continuamente a remuneração por produção de serviços e ampliando as transferências de caráter global, Fundo a Fundo, com base em programações ascendentes, pactuadas e integradas.
- C) Nela, a Comissão Intergestores Bipartite (CIB) é constituída dos gestores federal e estadual.
- D) Nela, a gerência é conceituada como sendo a administração de uma unidade ou de um órgão de saúde que se caracteriza como prestador de serviços ao Sistema.
- E) Estabelece que o gestor do sistema municipal é responsável pelo controle, pela avaliação e pela auditoria dos prestadores de serviços de saúde (estatais ou privados) situados em seu município.

**18. Com base na NOAS 01/2001, é FALSO afirmar que**

- A) a elaboração e a aprovação do Plano Diretor de Regionalização cabem às Secretarias de Estado da Saúde e do Distrito Federal.
- B) o processo de regionalização constitui estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- C) o Plano Diretor de Regionalização deve garantir, dentre outras coisas, o acesso dos cidadãos a um conjunto de ações e serviços o mais próximo possível de sua residência.
- D) a região de saúde entendida como a base territorial de planejamento da atenção à saúde é definida pela Secretaria de Estado da Saúde.
- E) uma região ou uma microrregião de saúde pode compreender um ou mais módulos assistenciais.

**19. Com relação ao processo de participação popular e controle social, é FALSO afirmar.**

- A) A participação popular visa estabelecer parcerias entre Estado e sociedade civil para que juntos possam atingir o objetivo desejado por todos, que é a melhoria das condições de vida de toda a população.
- B) Em sentido amplo, o controle social é entendido como a capacidade da Sociedade organizada em interferir nas políticas públicas, interagindo com o Estado na definição de prioridades e na elaboração dos planos de ação do município, do estado ou do governo federal, avaliando objetivos, processos e resultados.
- C) É nos Conselhos de Saúde que se efetiva a participação da comunidade na fiscalização e na condução das políticas de saúde.
- D) De acordo com o artigo 14, da Constituição de 1988, são instrumentos de participação popular através dos quais o povo opina acerca de determinada matéria.
- E) O referendo, enquanto instrumento de participação popular, precede decisão importante ou elaboração de uma lei ou reforma da Constituição.

**20. A responsabilidade do Poder Público em relação à saúde**

- A) é exclusiva.
- B) é privativa.
- C) é concorrente.
- D) exclui o papel da sociedade.
- E) não exclui o papel da família, da comunidade e dos próprios indivíduos.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21. Assinale a alternativa que NÃO se caracteriza como função dos pulmões.**

- A) Contribuir para a homeostase.
- B) Através da circulação pulmonar, serve como reservatório sangüíneo para o ventrículo esquerdo.
- C) Atuar filtrando partículas que atingiriam a circulação sistêmica.
- D) Sintetizar ou armazenar substâncias, como a heparina, a histamina, a bradicinina e a serotonina.
- E) Aumentar a quantidade de ATP e norepinefrina sangüínea.

**22. Assinale a alternativa INCORRETA relacionada à mecânica respiratória.**

- A) Podemos considerar que a Capacidade Residual Funcional (CRF) representa o ponto de equilíbrio do sistema respiratório.
- B) Pacientes com fibrose pulmonar apresentam redução da complacência pulmonar, necessitando de baixas pressões para distender o sistema respiratório.
- C) Na DPOC, teremos redução da elastância pulmonar.
- D) Na agudização da asma, ocorrerá aumento da complacência pulmonar.
- E) Pacientes enfisematosos apresentam hiperinsuflação pulmonar em decorrência das alterações da biomecânica da caixa torácica.

**23. Qual das alterações radiológicas abaixo NÃO será verificada em um paciente com DPOC?**

- A) Hipertransparência pulmonar.
- B) Aumento dos diâmetros látero-laterais e ântero-posteriores dos pulmões.
- C) Retificação das hemicúpulas diafragmáticas.
- D) Aumento da zona de aposição.
- E) Horizontalização dos arcos costais.

**24. A insuficiência respiratória hipercápnica (tipo II) NÃO possui como causa a(o)**

- A) diminuição do espaço morto ventilatório.
- B) aumento da produção de CO<sub>2</sub>.
- C) diminuição da ventilação alveolar.
- D) aumento da PaCO<sub>2</sub>.
- E) overdose de medicação sedativa.

**25. Um paciente de 60 anos foi internado com quadro de insuficiência respiratória, sendo prontamente intubado e ventilado artificialmente. Utilizaram-se os seguintes parâmetros ventilatórios: Modo: A/C – VCV; VC = 620 ml; FI = 40 lpm; FR = 16 ipm; FiO<sub>2</sub> = 0.7; PEEP = 8 cmH<sub>2</sub>O. A gasimetria arterial inicial evidenciou: pH = 7.27; PaCO<sub>2</sub> = 60 mmHg e PaO<sub>2</sub> = 54 mmHg. A monitorização cardiorrespiratória e da mecânica ventilatória apresentavam: SpO<sub>2</sub> = 94 %; PA = 90 x 60 mmHg; FC = 118 bpm; Ppico = 32 cmH<sub>2</sub>O e Platô = 20 cmH<sub>2</sub>O. De acordo com o quadro apresentado, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O paciente apresenta redução da complacência estática.
- B) A resistência das vias aéreas encontra-se reduzida, não denunciando quadro de hipersecretividade.
- C) O índice de oxigenação descarta a possibilidade de uma LPA/SARA.
- D) A Resistência de vias aéreas encontra-se aumentada, porém a complacência estática encontra-se dentro de um valor aceitável.
- E) A observação da mecânica ventilatória demonstra que as constantes de tempo das unidades alveolares são semelhantes, sem alterações da relação ventilação/perfusão.

**26. Com relação aos modos ventilatórios, É INCORRETO afirmar.**

- A) No modo ventilação por pressão controlada (PSV), determina-se a pressão e o tempo inspiratório, sendo o volume corrente e o fluxo inspiratório variáveis.
- B) No modo ventilação por volume controlado (VCV), a pressão alcançada dentro do sistema respiratório vai depender da impedância do sistema respiratório.
- C) Pacientes com obstrução das vias serão ventilados de forma mais adequada no modo VCV, pois a taxa de fluxo inspiratório se adequará à demanda do paciente.
- D) No modo ventilação por pressão de suporte PSV, o volume corrente gerado dependerá do nível da pressão instituída e do esforço do paciente.
- E) No modo SIMV, preferencialmente devemos utilizar uma frequência respiratória mais baixa.

**27. Sobre a BiPAP, é CORRETO afirmar.**

- A) Utiliza dois níveis de pressão, sendo a IPAP igual à EPAP.
- B) Poderá favorecer o surgimento de infarto do miocárdio em pacientes com precipitação de edema agudo pulmonar.
- C) Não pode ser utilizada como alternativa à ventilação mecânica na IRA.
- D) Está indicada em pacientes com DPOC agudizada, pois a IPAP favorecerá maior conforto inspiratório e a EPAP combaterá a Auto-PEEP.
- E) Não estaria indicada na asma devido à possibilidade de piora da hiperinsuflação dinâmica destes pacientes.

**28. Relacionada à terapia desobstrutiva, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A técnica de expiração forçada preconiza a remoção do muco devido ao aumento do débito expiratório.
- B) A drenagem autogênica utiliza-se da varia dos volumes pulmonares, para promover a desobstrução, sendo os baixos volumes capazes de eliminarem estas secreções.
- C) A ELTGOL favorece a eliminação de secreções durante a inspiração lenta e prolongada do pulmão posicionado infra-lateralmente contra a gravidade.
- D) O ciclo ativo da respiração melhora a capacidade residual funcional do paciente através do aumento da ventilação colateral e está indicada nos pacientes hipersecretivos.
- E) A expiração lenta prolongada pode ser utilizada em lactentes e neonatos, objetivando a remoção de secreções, porém, contra-indicada em casos de refluxo gástrico esofágico, atresia de esôfago e broncoespasmo.

**29. Em relação à terapia de expansão pulmonar, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Preconiza a expansão pulmonar devido à maior negatização da pressão pleural, semelhantemente aos padrões ventilatórios seletivos usados na inspiração.
- B) Deve-se evitar o seu uso em pacientes com enfisema pulmonar.
- C) Deve ser sempre indicada no pós-operatório imediato de cirurgia cardíaca.
- D) Quanto maior o tempo de sustentação da inspiração, maior serão os benefícios da expansão pulmonar.
- E) Os incentivadores a volume são mais fisiológicos do que os a fluxo.

**30. Qual das fases da tosse abaixo poderá ser dificultada com o uso de um tubo endotraqueal?**

- A) Inspiratória.
- B) Irritativa.
- C) Expiratória.
- D) Nervosa.
- E) Compressiva.

**31. Em relação à propriocepção, é CORRETO afirmar.**

- A) Os músculos tônico-posturais possuem capacidade proprioceptiva de rápida adaptação. Para estimularmos estes músculos, devemos realizar estímulos de curta duração.
- B) Estímulos de aproximação entre superfícies articulares são capazes de facilitar a co-contração e a estabilidade articular.
- C) A sensação da posição do movimento articular é também conhecida como Senso Cinestésico e pode ser treinada a partir de exercícios ativos com o auxílio de estímulos visuais.
- D) Os exercícios proprioceptivos só deverão ser iniciados nas últimas semanas da reabilitação fisioterapêutica.
- E) Os exercícios proprioceptivos do joelho devem ser realizados com baixas velocidades, porque o joelho não possui mecanorreceptores de ação rápida.

**32. Sobre Exercícios de alongamento, identifique a alternativa CORRETA.**

- A) Alongamentos analíticos são os mais eficazes para atingir modificações plásticas no músculo.
- B) Os alongamentos passivos aumentam a síntese protéica e contribuem para o ganho de força muscular.
- C) No alongamento baseado na Inibição Autógena, o músculo diminui sua tensão através da ativação do órgão neurotendíneo.
- D) Após uma imobilização prolongada, ocorre aumento no número de proteínas e mitocôndrias das células musculares.
- E) O alongamento mecânico mais efetivo deve ser mantido por, no mínimo, 7 segundos.

**33. Sobre as técnicas de fortalecimento muscular, é CORRETO afirmar.**

- A) Pacientes que apresentam fadiga precoce têm indicação para realizar treino de força através da técnica de Delorme, já que nesta técnica é realizada redução da resistência, à medida que a fadiga se instala.
- B) Exercícios excêntricos podem ser definidos como movimentos rápidos e potentes precedidos por um movimento contrário com uma pré-carga, que cria um ciclo de alongamento-encurtamento no músculo.
- C) Os exercícios isométricos devem ser realizados em um único ângulo.
- D) Se realizarmos um exercício de fortalecimento a partir de uma postura de encurtamento máximo do músculo, ocorrerá uma redução do desempenho que impedirá o ganho máximo de força.
- E) Os exercícios isotônicos são menos eficazes para aumentar a resistência à fadiga do que os exercícios isométricos.

**34. Sobre os exercícios terapêuticos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Os exercícios passivos não servem para prevenir hipotrofia muscular.
- B) Quando o músculo apresentar mais de 70% da resistência máxima, os exercícios ativos não servem para aumentar a força muscular.
- C) Os exercícios passivos podem ser indicados para evitar as complicações de diminuição da circulação.
- D) Dentre outras indicações, a mobilização passiva pode ser indicada para ajudar o paciente a manter consciência do movimento.
- E) Os exercícios ativo-assistidos podem ser indicados para estimular o feedback sensorial aos músculos em contração.

**35. Qual a amplitude de movimento de um paciente que sofreu uma fratura no cotovelo esquerdo e que apresenta um ângulo de bloqueio em extensão de 30° e ângulo de bloqueio em flexão de 10°.**

*A amplitude de movimento normal da articulação do cotovelo do membro contralateral não acometido é de 145°.*

- A) 105°.
- B) 115°.
- C) 135°.
- D) 175°.
- E) 185°.

**36. Quanto ao sistema neurolocomotor, é CORRETO afirmar.**

- A) Alguns neurônios motores periféricos podem atingir até um metro de comprimento.
- B) O arco reflexo é o caminho percorrido pelo estímulo na via eferente.
- C) O tônus muscular resulta de uma semicontração transitória do músculo.

- D) A unidade motora é formada por um conjunto de neurônios e das fibras musculares por eles inervados.  
E) O cerebelo pouco participa da regulação do tônus postural.

**37. NÃO é função do sistema Nervoso Autônomo**

- A) regulação da vida vegetativa.  
B) manutenção da homeostase.  
C) atuação eferente.  
D) atuação através da secreção de hormônios.  
E) regulação da vida de relação.

**38. O aumento da capacidade do músculo em extrair O<sub>2</sub> após um programa de treinamento de endurance deve-se, principalmente, ao aumento**

- A) da densidade capilar.  
B) do número de mitocôndrias.  
C) do número de túbulos transversos.  
D) de células musculares  
E) dos depósitos de cálcio intracelular

**39. Se os incrementos do teste de esforço físico graduado forem muito pequenos, para que um indivíduo atinja um estado estável, tem-se como resultado:**

- A) o VO<sub>2</sub> máx. subestimado.  
B) o VO<sub>2</sub> máx. superestimado.  
C) a predição do VO<sub>2</sub> máx. não afetada.  
D) atingido o VO<sub>2</sub> de pico e não o VO<sub>2</sub> máx.  
E) não considerar o exame e remarcar um outro.

**40. Sobre treinamento de força, é INCORRETO afirmar.**

- A) O fator de crescimento insulínico, também conhecido como IGF1, produz hipertrofia muscular através da ativação de células satélites e aumento da síntese protéica nas fibras musculares.  
B) Após os 50 anos de idade, inicia-se um processo de sarcopenia e atrofia das fibras musculares.  
C) Como a quantidade de IGF1 circulante diminui com a idade, não podemos recomendar exercícios de fortalecimento para o idoso.  
D) Os exercícios aeróbios têm pouco impacto sobre o ganho de massa muscular.  
E) O crescimento longitudinal, que ocorre com o treinamento de força, é determinado pelo recrutamento de novos mioblastos.

**41. Sobre o sistema locomotor, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O tipo de contração muscular que mais predispõe à lesão é aquele que envolve contração concêntrica.  
B) Quanto menor a atividade mitocondrial do músculo, maior será a capacidade para desenvolver ganho de força muscular.  
C) A concentração sérica de IGF1 aumenta à medida que o indivíduo envelhece.  
D) O ganho de força muscular ocorrerá em detrimento da redução da área de secção transversa e do maior recrutamento de unidades motoras.  
E) A hipertrofia do músculo está condicionada à capacidade de produzir ou não degradar proteína.

**42. Constituem-se estágios do controle motor normal, EXCETO.**

- A) Mobilidade.      B) Estabilidade.      C) Mobilidade sobre estabilidade.      D) Engrama.      E) Habilidade.

**43. A motricidade voluntária eficiente NÃO requer envolvimento**

- A) cortical.      B) dos núcleos da base.      C) cerebelar.      D) medular.      E) sistema nervoso autônomo.

**44. Sobre a neuroplasticidade, é INCORRETO afirmar.**

- A) A reorganização do sistema nervoso é também responsável pelas modificações que são observadas clinicamente no sistema neuromuscular dos pacientes.  
B) Por esses meios, diz-se que o indivíduo pode reaprender atividades desenvolvidas por ele previamente, de forma espontânea e harmoniosa.  
C) Ainda não é possível realizar estudos com neuro-imagens em humanos.  
D) Constitui-se em um processo lento e gradual, devendo ser valorizados os pequenos progressos de cada dia.  
E) Áreas motoras do SNC demonstram princípios do brotamento e da sinaptogênese reativa.

**45. Sobre fraturas de diáfise da tíbia, identifique a alternativa INCORRETA.**

- A) Devido ao coxim de tecidos moles em torno dos ossos da perna, a tíbia raramente é acometida por fraturas expostas.  
B) Em fraturas expostas, a prioridade é o tratamento das lesões dos tecidos moles, enquanto que a fratura permanece no fixador externo à espera do procedimento ortopédico para a redução da fratura.



- C) Fraturas acompanhadas de feridas isquêmicas podem apresentar melhora significativa com o Laser He-Ne.
- D) As fraturas que apresentam grau considerável de instabilidade devem ser reduzidas com hastes intramedulares fixadas proximal e distalmente e muitas vezes são necessários parafusos extras anti-rotacionais.
- E) Pacientes com haste intramedular poderão apresentar dor durante a marcha, principalmente na fase de resposta à carga.

**46. Em relação às fraturas de Colles, identifique a alternativa INCORRETA.**

- A) Podem apresentar como seqüela síndrome do túnel do carpo.
- B) Caso tenham sido reduzidas com parafusos, não poderemos realizar TENS na altura do foco da fratura.
- C) Mesmo com gesso, o paciente deve ser orientado para realizar exercícios ativos para as falanges.
- D) Poderão ou não estar associadas à fratura do processo estilóide da ulna.
- E) Apresentam grande incidência em indivíduos idosos.

**47. Em se tratando de instabilidades fêmoro-patelares, identifique a alternativa CORRETA.**

- A) O ângulo Q, quando reduzido, contribui para a luxação lateral da patela.
- B) A patela alta pode estar associada ao encurtamento dos isquiotibiais, anteriorização do íliaco e ao esforço habitual em contração excêntrica do quadríceps.
- C) Quanto à cinemática patelo-femural, em um plano sagital, da extensão para flexão ocorre recuo e deslizamento cranial da patela.
- D) Paciente com síndrome de hiperpressão patelar apresentará redução do ângulo de sulco.
- E) Pacientes com síndrome de hiperpressão patelar deverão ser orientados para realizarem exercícios em cadeia cinética fechada em ângulos de 90° a 120°.

**48. Sobre lesões ligamentares do joelho, identifique a alternativa INCORRETA.**

- A) No joelho, existe possibilidade de lesões ligamentares por mecanismos indiretos.
- B) Na fase pós-cirúrgica de ligamentoplastia do joelho, a eletroanalgesia com corrente interferencial deve ser utilizada com uma frequência portadora menor do que 4.000 Hz.
- C) Nas lesões de LCA, a técnica de mobilização rotatória do joelho deve ser realizada com o joelho na postura de semiflexão disponível.
- D) Ao iniciarmos o fortalecimento do quadríceps em CCA para um paciente com história de ligamentoplastia de LCA, devemos posicionar a tornoeleira na região proximal da perna o mais próximo possível da articulação do joelho.
- E) Após procedimento cirúrgico de ligamentoplastia de LCA, a marcha com muletas deve ser acompanhada da orientação do paciente, para que ele não realize giros sobre o membro comprometido, ao mudar a direção do movimento.

**49. Aponte a alternativa que MELHOR determine um percentual de força utilizada como resistência mecânica e a frequência da corrente empregada, ao se estabelecer um protocolo de tratamento para estimular as diferentes fibras musculares de um paciente através de um eletroestimulador e de resistência mecânica.**

- A) Frequência de 10 Hz e resistência com 20% da força máxima.
- B) Frequência de 50 Hz sem resistência.
- C) Frequência de 50 Hz e resistência de 40% da força máxima.
- D) Frequência de 80 Hz e resistência de 80% da força máxima.
- E) Frequência de 80 Hz e resistência abaixo de 50% da força máxima.

**50. O emprego de correntes com frequências abaixo de 10 Hz pode produzir todos os seguintes efeitos, EXCETO.**

- A) Fortalecer fibras fásicas.
- B) Produzir melhora do metabolismo.
- C) Incrementar a liberação de beta-endorfina.
- D) Excretar o ácido lático.
- E) Aquecer o músculo para receber uma carga de fortalecimento.