



UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO - UPE

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2018

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

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>

FISIOTERAPIA

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. O jornal Diário de Pernambuco, na sua edição de 04/01/2017, traz a notícia sobre intolerância ao glúten, dizendo que, mesmo com dieta, 19% das crianças continuam com sintomas. Segundo o periódico, “nas últimas décadas, o mundo declarou guerra ao glúten” e “a descoberta é consistente com pesquisas recentes em adultos, segundo as quais mais de 33% dos pacientes que aderiram a uma dieta sem a proteína persistiram com os danos no intestino. De que forma o SUS participa do enfrentamento dessas situações de saúde?

- I. Por ser uma doença nova, as pesquisas precisam comprovar a justificativa de ser tratada no SUS.
- II. Através do incremento ao desenvolvimento científico, tecnológico e a inovação na área de saúde.
- III. Participa mediante a fiscalização e inspeção de alimentos, compreendendo o controle do teor nutricional.
- IV. A orientação alimentar e nutricional desde a atenção básica até a alta complexidade.

Está(ão) **CORRETA(S)**, apenas, a(s) afirmativa(s)

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

02. São fatores determinantes e condicionantes da saúde, segundo a Lei Nº 8080/90, todos os citados abaixo, EXCETO:

- A) Lazer e alimentação.
- B) Transporte e saneamento.
- C) Moradia, cultura e esporte.
- D) Meio ambiente, acesso aos bens e serviços essenciais.
- E) Trabalho e educação.

03. Uma das grandes polêmicas da 8ª. Conferência Nacional de Saúde centrou-se no caráter público, estatal ou misto do Sistema de Saúde. Sobre a participação da iniciativa privada, analise as assertivas e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () As instituições privadas contratadas por algum dos entes federados para prestar assistência à saúde devem seguir as diretrizes do SUS.
- () Os hospitais vinculados às santas casas de misericórdia têm prioridade na contratação em relação aos hospitais com fins lucrativos.
- () Os hospitais com fins lucrativos não podem ser contratados pelo SUS.
- () Os bancos de sangue privados podem ser contratados pelo SUS, embora seja vedada toda e qualquer comercialização do sangue e seus derivados.
- () A destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções só é permitida às entidades filantrópicas e às sem fins lucrativos.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

- A) V – F – V – F – V
- B) F – V – V – V – F
- C) V – V – F – V – V
- D) F – F – F – F – V
- E) F – V – V – F – F

04. No ano de 2015, no município de Abreu e Lima, foram registrados 730 óbitos dentre as 98.991 pessoas residentes e 1680 nascidos vivos. A equipe Nasf junto com as equipes de saúde da família, ao elaborarem o diagnóstico de saúde desse município, conseguiram mais dados e calcularam alguns indicadores.

Óbitos	Número
Mulheres em idade fértil	16
Homens (em todas as faixas etárias)	397
Mulheres (em todas as faixas etárias)	330
Crianças de 0 a 6 dias	13
Crianças de 7 a 27 dias	6
Crianças menores de 1 ano	22
Causas externas (acidentes, homicídios e suicídios)	82

Fonte: Dados Tabnet-PE

Sobre os indicadores de saúde, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O valor nominal do Coeficiente de mortalidade neonatal precoce é 11,31.
- B) O valor nominal do Coeficiente de mortalidade infantil pós-neonatal é de 1,79.
- C) A razão de morte materna é de 9,52 por mil nascidos vivos.
- D) O coeficiente de mortalidade por sexo é de 45%.
- E) A mortalidade proporcional por causas externas é de 12,32%.

05. Sabendo-se que o número de óbitos de pessoas com 50 anos ou mais foi de 551 óbitos e, ainda, sobre a análise dos indicadores, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O nível de saúde do município é considerado médio a baixo pelo índice de Swaroop-Uemura.
- B) O valor do Coeficiente de mortalidade proporcional em maiores de 50 anos é de 24,52%.
- C) O Coeficiente Geral de Mortalidade é de 7,37 por 100 habitantes.
- D) A Curva de Nelson Moraes do município é tipo J ou tipo 4, correspondendo a um bom padrão de saúde.
- E) A mortalidade proporcional de 50 anos ou mais é alta, indicando as precárias condições de saúde do município.

06. A explicação para os dados encontrados referentes aos indicadores de saúde do município de Abreu e Lima pode ser a seguinte:

- A) A situação do município é realmente muito boa, com baixos coeficientes de mortalidade infantil.
- B) Os dados estão errados.
- C) Há uma grande subnotificação de casos, afetando qualquer análise dos indicadores de saúde.
- D) A situação do município é muito ruim, mas não está sendo refletida nos indicadores de saúde.
- E) Alguns indicadores de saúde não se prestam mais para diferenciar a situação de saúde dos municípios, pois praticamente todos os municípios atingiram o mesmo patamar.

07. A Lei nº 10.216/2011 dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas com transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental. Sobre o tratamento em regime de internação, analise as assertivas, colocando V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Deve oferecer assistência integral à pessoa com transtorno mental, incluindo serviços médicos, de assistência social, psicológicos, ocupacionais, de lazer e outros.
- () A internação, em qualquer de suas modalidades, só será indicada, quando os recursos extra-hospitalares se mostrarem insuficientes.
- () A internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de setenta e duas horas, ser comunicada ao Ministério Público Estadual. Tal procedimento deve ser repetido na alta.
- () É permitida a internação de pacientes com transtornos mentais em instituições com características asilares, desde que autorizada por médico registrado no CRM.
- () Evasão, transferência, acidente, intercorrência clínica grave e falecimento serão comunicados aos familiares no prazo máximo de setenta e duas horas da ocorrência.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

- A) V – V – V – F – F
- B) V – F – V – F – F
- C) V – F – V – V – V
- D) V – V – V – F – V
- E) F – V – F – F – F

08. A Reforma Psiquiátrica destaca-se como um movimento com a finalidade de intervir no modelo hospitalocêntrico, buscando o fim da mercantilização da loucura. Sobre o contexto e os marcos históricos da Reforma Psiquiátrica, analise as assertivas e assinale a INCORRETA.

- A) Pelo modelo hospitalocêntrico, as longas internações cerceavam direitos, impedindo o ir e vir, em que muitos usuários perdiam suas referências familiares e, acima de tudo, sua autonomia.
- B) Em 1978, no Rio de Janeiro, eclodiu o movimento dos trabalhadores da Divisão Nacional de Saúde Mental, que visava à criação de um espaço próprio para o isolamento dos doentes mentais.
- C) No final de 1987, realizou-se o II Congresso Nacional do MTSM em Bauru, SP no qual se concretizou o Movimento de Luta Antimanicomial.
- D) A Luta Antimanicomial possibilitou a desinstitucionalização da loucura pelo surgimento de novas modalidades de atenção, que representaram uma alternativa real ao modelo psiquiátrico tradicional.
- E) Em 2001, foi aprovada a Lei Federal 10.216, que redirecionou o modelo assistencial, privilegiando o tratamento em serviços de base comunitária.

09. Sobre a Redução de Danos, analise os itens a seguir:

- I. Consiste em uma estratégia que se limita à prevenção da transmissão do vírus da AIDS, a partir da distribuição de agulhas e seringas para usuários de drogas injetáveis.
- II. Trata-se de um conjunto de medidas dirigidas a pessoas que não conseguem ou não querem parar de usar drogas.
- III. É uma estratégia capaz de colocar as drogas no lugar central e como causa principal dos problemas e doenças.
- IV. Caracteriza-se como uma perspectiva que amplia, que inclui. Nessa abordagem cabem muitas propostas, desde o uso de drogas controlado e seguro à abstinência.

Estão **CORRETOS**

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

10. A Portaria 3088/2011 instituiu a Rede de Atenção Psicossocial com a criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas no âmbito do SUS. Segundo a referida Portaria, constituem-se diretrizes para o funcionamento da Rede de Atenção Psicossocial, todas as abaixo citadas, EXCETO:

- A) Desenvolvimento da lógica do cuidado, tendo como eixo central a construção de um projeto terapêutico singular centrado nas questões clínicas biomédicas.
- B) Ênfase em serviços de base territorial e comunitária, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- C) Garantia do acesso e da qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional sob a lógica interdisciplinar.
- D) Desenvolvimento de atividades no território, que favoreçam a inclusão social com vistas à promoção de autonomia e ao exercício da cidadania.
- E) Desenvolvimento de estratégias de Redução de Danos.

11. Sobre o componente “Estratégias de Desinstitucionalização” da Rede de Atenção Psicossocial, segundo a Portaria 3088/2011, analise os itens a seguir:

- I. É constituído por iniciativas que garantam às pessoas com transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, em situação de internação de longa permanência, o cuidado integral por meio de estratégias substitutivas.
- II. O cuidado é ofertado na perspectiva da garantia de direitos, com a promoção de autonomia e o exercício de cidadania, buscando a progressiva inclusão social.
- III. Serviços Residenciais Terapêuticos são destinados a oferecer cuidados contínuos de saúde, de caráter residencial transitório por até nove meses para adultos com necessidades clínicas estáveis, decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.
- IV. Programa de Volta para Casa visa contribuir e fortalecer o processo de desinstitucionalização, instituída pela Lei 10.708/2003, que provê auxílio reabilitação para pessoas egressas de internação de longa permanência.

- V. As regiões de saúde devem priorizar a expansão dos hospitais psiquiátricos para o cuidado das pessoas com transtorno mental, independente do processo de implantação e expansão de outros pontos de atenção da RAPS.

Estão **CORRETOS** apenas

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

12. O Decreto Presidencial Nº. 7508/2011 regulamenta a Lei Nº. 8080/90 e a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Definiu um conjunto de conceitos. Sobre eles, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Comissão Intergestores Tripartite tem competência exclusiva na pactuação de critérios de planejamento integrado das ações e serviços de saúde da Região de Saúde.
 II. A RENASES é a Rede Nacional de Serviços Especializados de Saúde e compreende as ações e serviços que o SUS oferece na média e alta complexidade.
 III. A articulação interfederativa inclui o COAPS - Convênio Organizativo da Atenção Primária de Saúde.
 IV. O processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal, e será indutor de políticas para a iniciativa privada.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

13. Leia com atenção as assertivas abaixo e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () O Piso da Atenção Básica é um dos mecanismos de financiamento do SUS dirigido a todos os municípios, independente da adesão à Estratégia Saúde da Família.
 () Criado em 1997, o PAB se dirigiu inicialmente ao financiamento exclusivo das ações de assistência médica e, só em 2003, adquiriu um componente de incentivo a programas específicos, previamente definidos.
 () A PNAB-2017 reforça o uso do PAB-Variável para a criação de estratégias como a Saúde da Família.
 () O caráter flexível da PNAB-2017 se apresenta na ausência de definições de estratégias para as quais os recursos do PAB-Variável podem ser usados.
 () Diferente da PNAB-2011, a PNAB-2017 orienta o uso da parte fixa para todos os municípios.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

- A) F – F – F – F – V D) F – F – V – F – F
 B) F – V – F – V – F E) F – V – V – V – F
 C) V – F – F – V – F

14. A Política Nacional de Atenção Básica, decretada em 2017 pelo Ministério da Saúde, promove uma série de alterações na organização da Atenção Básica. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os serviços dos padrões essenciais, bem como os equipamentos e materiais necessários, devem ser garantidos igualmente para todo o país.
 B) O Nasf passa a ser denominado Núcleo de Atenção à Saúde da Família da Atenção Básica – Nasf AB, atendendo também às UBS.
 C) As equipes de atenção básica poderão ser compostas por três enfermeiros e três médicos, contanto que cada categoria tenha um total de 40 horas de trabalho.
 D) Agentes comunitários de saúde terão mais funções, como aferição da pressão arterial, verificação de glicemia e aplicação de curativos, inclusive no domicílio.
 E) As equipes de atenção básica poderão ser compostas sem a inclusão de agente comunitário de saúde, a critério do gestor municipal.

15. Segundo o Atlas “Geografia do uso de agrotóxicos no Brasil” (2017), ocorrem aproximadamente 8 intoxicações por agrotóxicos por dia, 3.125 por ano e, para cada intoxicação notificada, existiriam outras 50 que não foram notificadas. O Atlas ainda identifica que cerca de 40% das intoxicações são tentativas de suicídio. Diante desses dados, qual o papel da equipe de saúde da família e do Nasf-AB responsável por uma área rural?

- A) Convidar o Centro Especializado em Saúde do Trabalhador para realizar palestras sobre o uso de agrotóxicos.
- B) Convencer a Coordenação de Atenção Básica para realizar uma campanha sobre o tema no mês dedicado à prevenção do suicídio.
- C) Identificar as famílias que usam agrotóxicos, acompanhá-las na sua situação de saúde e problematizar o uso de agrotóxicos.
- D) Facilitar o trabalho dos fiscais do Ministério da Agricultura, conduzindo-os aos locais de uso e armazenamento.
- E) Solicitar à Vigilância Ambiental do município que notifique os casos de uso de agrotóxicos e os de intoxicação.

16. A Política Nacional de Atenção Básica, publicada pelo Ministério da Saúde em 2017, estabeleceu novos princípios e diretrizes da Atenção Básica no Brasil, diferenciando-a das anteriores. Qual alternativa contém, apenas, diretrizes incluídas por esse instrumento legal?

- A) Universalidade e equidade
- B) Coordenação do cuidado e cuidado centrado na pessoa
- C) Equidade e participação da comunidade
- D) Regionalização e territorialização
- E) Hierarquização e ordenação da rede

17. Analise as afirmações referentes à Atenção Básica no Brasil (PNAB, 2017):

- I. Inserir a Estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços como a estratégia prioritária de organização da Atenção Básica ainda consta como competência das secretarias municipais de saúde.
- II. Todas as unidades de saúde que prestam serviços de Atenção Básica passam a se chamar UBS – Unidade Básica de Saúde e são consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a RAS.
- III. Hoje são permitidos horários alternativos de funcionamento das UBS (além de 5 dias por semana, 8 horas por dia e 12 meses por ano) desde que pactuados através das instâncias de participação social e observando, sempre que possível, a carga horária mínima descrita.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

18. A nova PNAB especifica dois tipos de serviços a serem oferecidos pelas UBS: os padrões essenciais e os padrões ampliados. Esses padrões assemelham-se a propostas defendidas por vários órgãos internacionais desde o início do SUS, como característica do modelo de atenção à saúde. Qual termo melhor define essa característica?

- A) Curativista
- B) Médico-hospitalar privatista
- C) Sanitarista
- D) Vigilância à Saúde
- E) Focalização

19. Sobre a organização do NASF, segundo o Caderno de Atenção Básica, Nº. 39, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) O trabalho do Nasf é orientado pelo referencial teórico-metodológico do apoio matricial, que significa uma estratégia de organização do trabalho em saúde, que acontece a partir da integração eSF e equipe Nasf.
- B) O compartilhamento de problemas, a troca de saberes e práticas entre os diversos profissionais e a articulação pactuada de intervenções materializam os objetivos do apoio matricial do Nasf.
- C) Os profissionais do Nasf devem possuir disponibilidade no conjunto de atividades que desenvolve para realização de atividades com as equipes, bem como para atividades assistenciais diretas aos usuários.
- D) O Nasf deve compartilhar ações, inclusive por meio de “transferência tecnológica” cooperativa e horizontal, isto é, apoio pedagógico, que progressivamente produz mais autonomia para as equipes.
- E) O trabalho do Nasf deve auxiliar a articulação com outros pontos de atenção da rede, como consultório de rua, farmácia da família e academia da saúde, mantendo-se no âmbito da atenção básica.

20. Sobre as estratégias de implementação da Política Nacional de Saúde do Trabalhador (Portaria Nº 1823, de 2012), analise as assertivas abaixo:

- I. A análise do perfil produtivo e da situação de saúde dos trabalhadores tem como um dos seus pressupostos a identificação das atividades produtivas e do perfil da população trabalhadora no território.
- II. A estruturação da Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador tem como um dos seus pressupostos a inclusão, dentre as prioridades de maior vulnerabilidade em saúde do trabalhador, a presença de atividades produtivas no domicílio.
- III. As ações de Saúde do Trabalhador devem ser iniciadas nas CIST – Comissões Internas de Saúde do Trabalhador em cada fábrica ou empresa com mais de 50 empregados, articulando-se à RENAST por meio da Vigilância e da Atenção Básica.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

21. Sobre a criação do Grupo da Terra, em 2005, analise as afirmativas abaixo e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () Garantir a participação das organizações do campo na elaboração de uma política de saúde específica para essa população.
- () Integrar as organizações sociais do campo ao Ministério da Saúde.
- () A participação dos movimentos sociais do campo, participantes enquanto sujeitos na construção das políticas de saúde junto com o Estado.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

- A) V – V – V
- B) F – V – F
- C) V – V – F
- D) V – F – V
- E) V – F – F

22. A Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo, da Floresta e das Águas (PNSIPCFA) reconhece o campo como um espaço no qual os direitos a todas as políticas públicas foram historicamente negados. Dessa forma, a política se configura como

- A) uma política compensatória, que visa apoiar as famílias mais carentes, principalmente em relação às demandas assistenciais.
- B) uma política vinculada especificamente à resolução dos problemas de saúde dessa população, considerando que estão distantes dos centros urbanos, o que dificulta seu acesso às unidades de saúde.
- C) considera que a saúde do campo deve ser conduzida por políticas intersetoriais, que contemplem a intervenção no processo de determinação da saúde, garantindo saneamento rural, acesso à água potável, educação, transporte, habitação e, principalmente, acesso e posse da terra.
- D) os conflitos decorrentes da estrutura fundiária são relevantes em pensar a saúde no campo, mas não são relevantes para a implementação da política.
- E) uma política no modelo campanhista em que as ações de saúde são concentradas em local e dia específicos para atender a uma região com baixa densidade demográfica, de forma a otimizar os recursos à quantidade de pessoas.

23. A estrutura fundiária brasileira (IBGE, 1996) é caracterizada por 2,4 milhões de pequenos proprietários com menos de 10 ha, o que equivale a 50% do total de propriedades, mas corresponde, apenas, a 2% de todas as terras. No outro extremo, 49 mil grandes proprietários de terras (acima de 1000 ha), representando apenas 1% das propriedades, possuem 45% de todas as terras agricultáveis do Brasil. Os dados do censo de 2000 são expressivos das condições de saúde de cinco milhões de famílias rurais que vivem com menos de dois salários mínimos mensais e possuem os maiores índices de mortalidade infantil, de incidência de endemias, de insalubridade e de analfabetismo, caracterizando uma situação de pobreza decorrente das restrições ao acesso aos bens e serviços indispensáveis à vida. A partir do enunciado, analise as assertivas abaixo:

- I. Há uma relação direta entre a estrutura fundiária brasileira e o cuidado com a vida (produção e reprodução) da população do campo, da floresta e das águas.
- II. É possível constituir uma política de atenção à saúde dessas populações, independente do debate dos demais direitos sociais negados, como educação, saneamento e transporte.
- III. A reestruturação das unidades de atendimento dos municípios seria suficiente para responder a situação expressa.
- IV. A questão agrária brasileira exhibe uma estreita relação com os determinantes de saúde dessas populações.

Estão **CORRETAS** apenas

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

24. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde – PNEP-SUS foi aprovada em 2013 e causou polêmica devido às definições dos seus princípios. Analise as alternativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Diálogo é o encontro de conhecimentos construídos historicamente e culturalmente por sujeitos, ou seja, quando cada um, de forma respeitosa, coloca o que sabe à disposição para ampliar o conhecimento crítico de ambos acerca da realidade.
- B) Amorosidade é a ampliação do diálogo, daquele baseado apenas em conhecimentos e argumentações, para a incorporação das trocas emocionais e da sensibilidade.
- C) A problematização tem como pressuposto o diálogo e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na leitura e na análise crítica da realidade.
- D) A emancipação é um processo familiar e comunitário no qual os seus membros conquistam renda mínima para garantir sua sobrevivência, deixando de necessitar do apoio das políticas assistenciais vigentes.
- E) O compromisso com a construção do projeto democrático e popular é a reafirmação do compromisso com a construção de uma sociedade justa, solidária, democrática, igualitária, soberana e culturalmente diversa que somente será construída por meio da contribuição das lutas sociais e da garantia do direito universal à saúde no Brasil.

25. As Políticas de Educação Popular (PNEP-SUS), de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC), como muitas outras, têm na participação social uma diretriz importante. No ano de 2017, foram lançadas pelo Ministério da Saúde duas conferências temáticas nacionais. Sobre esses temas, analise as afirmações abaixo:

- I. As Conferências Nacionais de Saúde e Meio Ambiente e de Saúde da Pessoa Idosa foram as lançadas em 2017 pelo M.S.
- II. Apesar de ter sido lançada, planejada, ter suas etapas municipais e estaduais realizadas, em 2017, e ter tido as passagens emitidas para os seus delegados nacionais se reunirem em Brasília, uma das conferências foi adiada de última hora pelos responsáveis do Ministério da Saúde para 2018.
- III. Estimular a participação de movimentos sociais com o conhecimento em relação ao uso tradicional de plantas medicinais nos conselhos de saúde é diretriz da PNPIC.
- IV. Fortalecer as práticas populares de cuidado, regulamentando-as quanto ao exercício profissional e à sua articulação com o SUS é eixo estratégico da PNEP-SUS.
- V. A 2ª Conferência Nacional de Saúde da Mulher foi concluída em agosto de 2017, tendo 1800 participantes, com destaque dos movimentos sociais, dentre os quais os de negras, sindicais, indígenas, quilombolas e feministas.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Numa primeira visita domiciliar compartilhada, realizada por uma fisioterapeuta e por um psicólogo do Núcleo de Saúde da Família (NASF) e uma Agente Comunitária de Saúde de uma Unidade de Saúde da Família (USF) numa Comunidade Quilombola, a equipe encontra a seguinte situação: Lucrecia (35 anos), negra quilombola, hipertensa, tem um filho do sexo masculino com 6 anos de idade, com crises de dores de origem desconhecida e uma úlcera no tornozelo esquerdo. Além disso, Luzia vive numa relação conflituosa com o marido e, há dois dias, foi violentada fisicamente por ele, mas não buscou ajuda.

Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre a abordagem que pode ser realizada nesse caso.

- A) A equipe, que tem como hipótese diagnóstica do caso da criança a anemia falciforme, deve acionar a Secretaria de Saúde do Município para saber o fluxo de diagnóstico e atenção à pessoa com doença falciforme e encaminhar a usuária para o serviço de referência.
- B) Os profissionais devem estimular o cuidado da criança pela mãe para identificar e lidar com as dores, cuidados com o crescimento e o desenvolvimento, risco de infecção e de acometimento de problemas bucais.
- C) A fisioterapeuta não pode realizar a escuta qualificada e a notificação de violência doméstica, porque essa abordagem, apenas, pode ser feita pela Assistente Social da equipe.
- D) Os profissionais podem propor a realização de ações de Educação Permanente para a Equipe de Saúde da Família acerca da Política de Atenção à Pessoa com doença falciforme.
- E) Na consulta compartilhada, a pressão arterial de Lucrecia deve ser observada, e orientações devem ser feitas em relação ao autocuidado, considerando o elemento cor/raça. Essa conduta pode ser um importante mecanismo para a construção de vínculo e realização do acompanhamento também em relação à violência domiciliar.

27. O Acidente Vascular Encefálico (AVE) ocorre por isquemia ou hemorragia no tecido cerebral. Hoje é uma das doenças crônicas, que mais acometem a população brasileira. Em relação ao AVE, coloque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () No AVE isquêmico da artéria cerebral média, ocorrerão distúrbios das funções motoras e também das funções sensoriais e da fala; no envolvimento da artéria cerebral posterior, observa-se maior acometimento motor do membro inferior; tratando-se de obstrução da artéria cerebral anterior, será observada hemianopsia homônima cruzada.
- () A recuperação de um paciente pós AVE está ligada à redução do edema cerebral, absorção do tecido danificado, melhora do fluxo vascular local e, principalmente, pela plasticidade cerebral. Em relação à plasticidade, esta pode ser definida como uma mudança adaptativa na estrutura e nas funções do sistema nervoso, que ocorre em qualquer estágio da ontogenia, como função de interações com o ambiente interno ou externo ou, ainda, como resultado de injúrias, de traumatismos ou de lesões que afetam o ambiente neural.
- () A espasticidade é um acometimento pós AVE comum; ela pode flutuar e não responder a um tratamento fixo; diversos meios farmacológicos, cirúrgicos e físicos são utilizados para diminuir a espasticidade. No paciente, a espasticidade leva à instalação do pé equino e aumenta o comprometimento do membro inferior, obrigando a inclinação do corpo para o lado não afetado e determinando a circundução no ato da ambulação.
- () Se o paciente hemiplégico tem grave fraqueza no tronco com assimetria espinhal significativa e confia exclusivamente nas extremidades não paréticas para a função, a perda de equilíbrio e as quedas serão possíveis. Pessoas com AVE caem para o lado afetado, quando os mecanismos de proteção são inadequados ou inexistentes. Áreas de fraturas comuns são o úmero, o punho e o quadril. O tratamento da fisioterapia visa melhorar o equilíbrio e coordenação nessa fase, evitando quedas, e requer treinos das reações posturais.
- () Em uma visão abrangente das consequências geradas pela lesão do AVE e portanto da incapacidade, podemos citar paralisia, hipertonia, artropatia, neuropatia, retrações dos tecidos musculoligamentares, déficit de linguagem e de percepção, de autotopognosia, de atenção, de memória.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

- A) V – F – F – V – V
- B) V – V – F – V – V
- C) V – F – F – V – F

- D) F – V – V – V – V
- E) V – F – V – F – F

28. A equipe NASF enraíza-se em todos os municípios brasileiros, tendo como alicerce de trabalho o Apoio Matricial junto às Equipes de Saúde da Família; o acompanhamento às crianças abaixo de dois anos ocorre na puericultura e pode ser feito, de forma compartilhada, entre a enfermeira e o fisioterapeuta. No que tange ao olhar do fisioterapeuta para o desenvolvimento de crianças abaixo de 2 anos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Durante a avaliação da criança, um dos reflexos observado é o Reflexo Tônico Labiríntico (RTL), caracterizado pela postura extensora dos quatro membros, quando ocorre a extensão cervical.
- B) Durante a avaliação da criança, um dos reflexos observados é a reação de Galant, testada quando o bebê encontra-se de prono e recebe estímulo na região lateral do tronco; a resposta será a flexão do tronco para o lado estimulado.
- C) Na avaliação de uma criança com Paralisia Cerebral do tipo espástica, encontraremos um quadro de hiporreflexia, fraqueza muscular, padrões motores anormais e diminuição da destreza.
- D) O recém-nascido com torcicolo mantém a cabeça fletida para um lado e uma rotação para o lado oposto. Essa patologia pode decorrer de um mau posicionamento do pescoço *in útero*, dessa forma, provocando uma isquemia circunscrita do músculo esternomastoideo. Assim, ensinam-se aos pais alongamentos do músculo esternomastoideo bem como posicionamentos que diminuam o padrão patológico.
- E) Na avaliação de um bebê que apresenta trissomia autossômica do cromossomo 21, ele apresenta hipotonia, hiper-reflexibilidade, face com aspecto plano/inclinação da fenda palpebral, prega simiesca e, frequentemente, anomalias cardíacas.

29. Em relação aos testes realizados na avaliação fisioterapêutica, diante das informações disponíveis, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Para se avaliar a coordenação motora estática, pode-se realizar o teste de Romberg simples e sensibilizado. Entretanto, para a avaliação da coordenação motora dinâmica, realiza-se o teste índice nariz, calcanhar-joelho.
- B) Durante a avaliação do ombro, podem-se aplicar os testes de Neer para observar a existência ou não da Síndrome do Impacto.
- C) Na avaliação da marcha, podemos encontrar a marcha do tipo Festinante, característica de lesões do nervo fibular comum e casos de compressão da musculatura dorsiflexora do pé.
- D) São fatores importantes para a avaliação da pediatria a história do parto, tipo de parto, complicações, Apgar ao nascer no 1º e no 5º minuto, idade gestacional ao nascer.
- E) O teste de Appley avalia a funcionalidade e mobilidade da cintura escapular.

30. No Traumatismo Raquimedular (TRM), ocorre a danificação da medula espinhal como resultado de um trauma sobre o TRM . Diante das informações disponíveis, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As manifestações clínicas da lesão variam dependendo da extensão e localização do dano à medula espinhal. Na lesão completa, há ausência total de função sensorial e/ou motora no seguimento abaixo. Nas lesões incompletas, há a preservação parcial da função sensorial/motora abaixo do nível neurológico e no segmento sacral mais baixo.
- B) Na lesão da Cauda Equina, ocorre uma paralisia espástica, porque a lesão dos nervos periféricos nesse nível da coluna vertebral normalmente envolve vários níveis, com interrupção variável da raiz sacral.
- C) Nos 30 a 60 min após o trauma, ocorre o choque medular, caracterizado por paralisia flácida e arreflexia da medula espinhal abaixo do nível da lesão.
- D) Uma das principais complicações pós o TRM é o desenvolvimento de contraturas que resultam no mau alinhamento postural e/ou impedem a função potencial. Exercícios diários de ADM e posicionamento adequado evitam o aparecimento de contraturas. O tratamento envolve imobilizações para o alinhamento adequado da articulação e técnicas como sustentação de peso e exercícios funcionais.
- E) O tratamento fisioterapêutico terá como objetivo inicial a prevenção de complicações secundárias, como problemas respiratórios, contraturas e úlceras de pressão. O tratamento também visa promover uma melhor funcionalidade para o paciente em relação a sua mobilidade no leito, alívio de pressão, melhor transferência da cama para a cadeira e melhor utilização da cadeira de rodas.

31. Em relação ao quadro clínico do paciente com Guillain-Barré, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.

- () A Guillain-Barré é uma polirradiculoneurite aguda, que pode ser observada em todas as faixas etárias.
- () A deficiência motora é assimétrica e acomete, apenas, músculos proximais.
- () O quadro clínico se caracteriza por parestesias das extremidades, dores nos membros e déficit motor, principalmente nos membros inferiores.
- () No decorrer da patologia, não existe o perigo de acidentes respiratórios e do tubo digestivo.

() Durante a fase aguda do tratamento, atenção especial precisa ser dispensada ao posicionamento no leito, para evitar as úlceras de decúbito; os exercícios passivos ou ativo-assistidos amplos são realizados.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

- A) V – F – V – V – V
- B) V – F – F – F – V
- C) V – F – F – V – F
- D) F – V – F – V – V
- E) V – F – V – F – V

32. A assistência da equipe de saúde no pré-natal tem o objetivo de assegurar uma gestação saudável com o mínimo de risco para a mãe e o bebê. O fisioterapeuta desempenha um papel fundamental na minimização desses riscos. Em relação à fisioterapia obstétrica, analise as afirmativas abaixo:

- I. Entre os fatores de risco, de forte evidência, associados ao desenvolvimento de dor lombopélvica em gestantes, estão a dor lombar prévia e a dor lombopélvica na gestação anterior. Já o índice de massa corporal (IMC) apresenta controvérsia na literatura, sendo considerado um fator de risco duvidoso ou incerto para o desenvolvimento da dor lombopélvica na gestação.
- II. A termoterapia é uma técnica que envolve qualquer substância que adicione calor ao corpo. As bolsas térmicas e o ultrassom são recursos que podem ser utilizados pela gestante. Já o micro-ondas e o ondas curtas são contraindicados durante toda a gravidez.
- III. Em relação à prática de exercícios durante a gravidez, devem-se limitar os exercícios na posição de decúbito dorsal após a 16ª semana de gestação, pois poderá ocasionar hipotensão supina. Para diminuir o risco de hipotensão supina nessa posição, pode-se utilizar um triângulo sob as costas, mantendo uma angulação de 30 a 40º entre tronco e os membros inferiores.
- IV. Para saber se a intensidade do exercício está adequada para a gestante, pode-se utilizar o “teste da fala”, no qual a intensidade adequada deve ser aquela em que a gestante pode conversar e se exercitar ao mesmo tempo. Caso a gestante não consiga conversar durante o exercício, a intensidade deste deverá ser reduzida.
- V. Colo uterino incompetente, sangramento persistente no segundo ou terceiro trimestre, trabalho de parto prematuro e aborto espontâneo prévio são contraindicações absolutas para a prática de exercícios físicos durante a gestação.

Estão **INCORRETAS** apenas

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

33. O fisioterapeuta tem uma participação essencial na equipe de saúde, que trabalha em Saúde da Mulher, operando, de forma individual e em grupos, na educação, promoção, prevenção e reabilitação à mulher em todas as fases de sua vida. Em relação ao período puerperal, analise as afirmativas abaixo:

- I. No puerpério, a musculatura abdominal precisa ser avaliada quanto à presença de diástase. Utiliza-se para isso o paquímetro, fazendo mensurações nos seguintes pontos anatômicos: cicatriz umbilical, 5 cm acima e 3 cm abaixo desta.
- II. Para avaliar a presença de diástase abdominal, a puérpera deve estar posicionada em decúbito dorsal, com braços estendidos ao longo do corpo e membros inferiores flexionados. Pede-se, então, que ela realize uma flexão anterior de tronco.
- III. Um dos objetivos do puerpério é orientar a mãe sobre a amamentação. A Organização Mundial da Saúde (OMS) e o Ministério da Saúde recomendam aleitamento materno exclusivo por seis meses e complementado até um ano.
- IV. As fissuras mamilares, o ingurgitamento mamário e a mastite são alguns dos problemas, que podem ocorrer durante a lactação, podendo levar à interrupção da amamentação.
- V. A maneira como a mãe se posiciona para amamentar é muito importante a fim de contribuir com uma amamentação eficaz. Recomenda-se que a mãe esteja confortavelmente posicionada, bem apoiada e que a cabeça do bebê esteja no mesmo nível da mama, com o nariz na altura do mamilo, corpo do bebê próximo ao da mãe, com a cabeça e o tronco alinhados e voltados para a barriga da mãe.

Estão **INCORRETAS** apenas

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

34. Um fisioterapeuta realizou uma ação de Educação Permanente em relação às Políticas Nacionais de Saúde Integral da População Negra e das Populações do Campo, Florestas e Águas. Utilizando uma metodologia para aprofundar o conhecimento das equipes, sobre essas políticas, trouxe as seguintes questões:

- I. Estão vinculadas, respectivamente, à Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa e à Secretaria de Gestão de Pessoas do Ministério da Saúde.
- II. Possuem caráter transversal e intersetorial.
- III. Têm um caráter de política afirmativa, já que buscam reparar os débitos históricos do Estado Brasileiro com populações excluídas de direitos sociais. Resultam das reivindicações de Movimentos Sociais Populares.
- IV. São influenciadas pelo conceito da Determinação Social da Saúde da Epidemiologia Crítica Latino-Americana.
- V. Defendem uma reforma na atenção à saúde das populações e incorporação de técnicas modernas, negando as práticas tradicionais de cuidado da saúde.

Estão **INCORRETAS** apenas

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

35. Paciente FMS, 56 anos, múltipara chega à unidade de saúde da família com queixa de perda urinária. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na avaliação, deverão ser investigadas informações, como o início e a frequência das perdas miccionais, paridade, hábito intestinal, presença de doenças associadas, uso de medicações, entre outras.
- B) Durante a palpação, deve ser avaliada a presença de fibroses, de pontos dolorosos na parede vaginal e de contração da musculatura do assoalho pélvico.
- C) Na avaliação de função muscular da musculatura do assoalho pélvico, quando utilizamos a escala PERFECT e registramos o tempo em que a paciente consegue manter a contração muscular avaliada, estamos avaliando o endurance.
- D) Na escala PERFECT, o "P" (power) corresponde à avaliação de força que é dada pela graduação do stop test.
- E) O diário miccional é um importante instrumento para avaliar o perfil miccional da paciente. Através dele, é possível avaliar: frequência urinária diurna e noturna, intervalos entre micções, volume urinado (ml), volume de ingesta líquida (ml), se houve perda e o motivo da perda, urgência, urge-incontinência, utilização de absorventes/protetores e trocas diárias.

36. A osteoartrose é uma das condições mais prevalentes entre as afecções reumatológicas; a articulação do joelho é uma das mais acometidas pela osteoartrose, causando uma série de sintomas. Assinale a alternativa que indica a alteração que NÃO está dentre as alterações mais comuns encontradas na osteoartrose do joelho.

- A) Crepitação
- B) Diminuição do espaço articular
- C) Claudicação
- D) Frouxidão ligamentar
- E) Dor

37. É grande o número de patologias reumáticas, variando em sintomatologia e evolução. Acometem grande parte da população brasileira, sendo de maneira mais prevalente no sexo feminino e na faixa etária acima dos 60 anos. Tradicionalmente, reumatismo é considerado uma doença das articulações, músculos, ligamentos e tendões, de caráter não traumático, que acomete pessoas mais velhas. Diante do exposto, correlacione abaixo a patologia com sua definição:

I. Artrite	1. Degeneração dos tendões, que se originam no cotovelo, atingindo principalmente os músculos extensores dos músculos e dedos.
II. Artrose	2. Trata-se de um fenômeno absolutamente natural – o desgaste da cartilagem, que reveste nossas articulações ou juntas – que faz parte do envelhecimento global do organismo humano, como as rugas ou as chamadas manchas senis em nossas mãos.
III. Epicondilite	
IV. Osteoporose	

	<p>3. É uma doença esquelética crônica, caracterizada pela baixa massa óssea e deterioração da microarquitetura do tecido ósseo.</p> <p>4. É uma doença inflamatória sistêmica, autoimune e crônica, caracterizada pelo acometimento primordial das articulações sinoviais.</p>
--	---

Assinale a alternativa que indica a associação **CORRETA**.

- A) I-4, II-3
 B) II-4, III-1
 C) III-2, IV-3
 D) I-4, II-2, IV-1
 E) I-4, IV-3, III-1, II-2

38. O termo fibromialgia refere-se a uma condição dolorosa generalizada e crônica. É considerada uma síndrome, porque engloba uma série de manifestações clínicas, como dor, fadiga, indisposição, distúrbios do sono. No passado, pessoas, que apresentavam dor generalizada e uma série de queixas mal definidas, não eram levadas muito a sério. Sobre o seu tratamento, já foram comprovados muitos benefícios dos exercícios. Em relação a eles, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <p>1. Diminuição da dor e melhora da sensação de bem-estar.</p> <p>2. Melhora da força e da flexibilidade.</p> <p>3. Mais energia, melhora da condição cardiovascular e controle de peso mais eficiente.</p> <p>4. Melhora do sono e da autoestima.</p> |
|---|

Estão **CORRETOS**

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

39. A Artrite Reumatoide é uma doença crônica, inflamatória, cuja principal característica é a inflamação das articulações (juntas), embora outros órgãos também possam estar comprometidos. Com relação a essa doença e as suas características, é CORRETO afirmar que

- A) as articulações entre os ossos do carpo são as mais atingidas.
 B) as articulações metacarpofalangianas são as menos atingidas.
 C) os dedos desviam para o lado ulnar, na altura das articulações metacarpofalangianas.
 D) os dedos desviam para o lado radial, na altura das articulações metacarpofalangianas.
 E) as articulações interfalangianas distais são mais atingidas e formam os dedos fusiformes.

40. As quedas nos idosos são mais comuns nos indivíduos, que apresentam mobilidade ao lado de instabilidade, e têm sido consideradas como um sério problema de saúde pública, relacionado a essa população. Sendo assim, a abordagem da fisioterapia na prevenção das quedas nos idosos torna-se fundamental para a garantia de sua saúde e autonomia. A etiologia das quedas é multifatorial, e um programa fisioterapêutico preventivo deverá envolver diversas estratégias, entre elas uma avaliação cuidadosa e uma intervenção eficaz. No que se refere à intervenção fisioterapêutica voltada especificamente para evitar que as quedas aconteçam, o programa deve incluir alguns procedimentos. Sobre eles, analise as afirmativas abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. Fortalecimento dos membros superiores, porque são elementos essenciais para o equilíbrio durante a marcha, e sua fraqueza pode ocasionar as quedas.</p> <p>II. Fortalecimento dos membros inferiores, porque a diminuição de sua força muscular, própria do processo de envelhecimento, reduz a capacidade para resistir às quedas.</p> <p>III. Treinamento de técnicas de levantamento, para evitar que o idoso permaneça por longo tempo no chão, se sofrer uma queda quando estiver sozinho.</p> <p>IV. Treinamento de equilíbrio, com a utilização de técnicas específicas, para melhorar a capacidade postural do idoso, reduzindo o risco de quedas.</p> <p>V. Verificação dos medicamentos utilizados pelo idoso e suspensão ou substituição daqueles que podem ser os responsáveis pelas alterações que o levam às quedas.</p> |
|--|

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

41. O processo de trabalho de um fisioterapeuta que atua numa Unidade de Saúde da Família, localizada no campo, requer do profissional criatividade e habilidade para trabalhar com recursos terapêuticos disponíveis, por exemplo, na própria residência dos usuários. Observe os casos descritos a seguir:

- I. Treino de marcha e equilíbrio com apoio em cadeiras de plástico, com obstáculos (cabo de vassoura e tijolo) em usuária adolescente, com hipótese diagnóstica de Esclerose Lateral Amiotrófica, consequente paresia em membros inferiores, déficit de equilíbrio e de coordenação motora.
- II. Diminuição do edema, com compressa de gelo, na região pericatricial de pós-cirúrgico de fratura de terço distal de tibia esquerda de usuário adulto.
- III. Alívio de dor na região calcânea de pé esquerdo de gestante de seis meses que precisa caminhar 1 km para chegar à USF com compressa morna, a ser realizada em domicílio.
- IV. Fortalecimento muscular de membros superiores com uso de um quilograma de feijão em usuária com sequela de Polineuropatia Axonal Sensitivo Motora crônica em membros inferiores.

Assinale a alternativa que apresenta a correspondência **CORRETA** dos recursos terapêuticos empregados.

- | | | | |
|----------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| A) I – Cinesioterapia | II – diatermia | III – hidroterapia | IV – exercícios terapêuticos |
| B) I – Cinesioterapia | II – crioterapia | III – termoterapia | IV – cinesioterapia |
| C) I – Hidroterapia | II – eletroterapia | III – hidroterapia | IV – exercícios terapêuticos |
| D) I - Estabilização postural | II – crioterapia | III – hidroterapia | IV – exercícios terapêuticos |
| E) I – Treinamento de equilíbrio | II – hidroterapia | III – termoterapia | IV – cinesioterapia |

42. O processo de envelhecimento e sua consequência natural, a velhice, continuam sendo uma das preocupações da humanidade desde o início da civilização. Os múltiplos aspectos que caracterizam o envelhecimento clamam para a necessidade de propiciar à pessoa idosa atenção abrangente à saúde, colocando em prática o preconizado pela Organização Mundial de Saúde (OMS). Busca-se o controle das doenças e melhoria na qualidade de vida. Dadas as descrições apresentadas, assinale a alternativa **CORRETA para o conceito de Geriatria e Gerontologia.**

- A) A geriatria não é uma ciência médica que cuida das pessoas idosas.
- B) A gerontologia é um amplo campo disciplinar e profissional, que abriga numerosos temas, interesses e questões relacionadas ao idoso, à velhice e ao envelhecimento, e a geriatria se ocupa do aspecto médico do idoso, podendo ser considerada como parte da gerontologia.
- C) Gerontologia tem como objetivo o estudo da tecnologia e do envelhecimento como forma de melhorar as atividades do dia a dia das pessoas idosas, promovendo mais e melhor saúde, maior participação social e uma vida autônoma até idades avançadas.
- D) Ramo da medicina que se ocupa de doenças não cirúrgicas (ainda que eventualmente venham a sê-lo) do aparelho locomotor ou de outras doenças do tecido conjuntivo.
- E) Geriatria é o estudo da percepção que o indivíduo tem de sua posição na vida dentro do contexto de sua cultura e do sistema de valores em que vive e em relação a seus objetivos, expectativas, padrões e preocupações.

43. Um dos recursos terapêuticos da fisioterapia bastante utilizados na Atenção Primária é a Termoterapia. Diante das informações disponíveis, assinale a alternativa **INCORRETA.**

- A) A termoterapia é a terapêutica pelo calor radiante por meio do uso de corpos aquecidos ou geradores de calor.
- B) Dentre as respostas fisiológicas ao calor, encontramos o aumento da extensibilidade dos tecidos, alívio do espasmo muscular, aumento do fluxo sanguíneo
- C) A utilização do calor na termoterapia é contraindicada, quando existe um suprimento sanguíneo inadequado; na tendência à hemorragia e sobre o útero grávido.
- D) Em processos de inflamação articular agudo, o mais indicado é a utilização do calor, e, em processo de inflamação articular crônico, o mais indicado é a utilização da crioterapia.
- E) São geradores de calor superficial a parafina quente, as bolsas de água quente, as compressas “hidrocolator”. Entretanto, o ondas curtas, o ultrassom terapêutico, as micro-ondas são geradores de calor profundo.

44. Sobre o âmbito da saúde do trabalhador, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. A ginástica laboral do tipo compensatória tem como finalidade aliviar as sobrecargas do aparelho musculoesquelético, decorrentes de posturas estáticas prolongadas e padrões de movimentos repetitivos.</p> <p>II. Programas de conscientização de fatores de risco e realização de análises biomecânicas e antropométricas de funcionários em postos de trabalho constituem estratégias de prevenção primária em saúde.</p> <p>III. O tratamento tardio de uma condição clínica de origem ocupacional com a finalidade de reduzir os custos sociais e econômicos da doença não se enquadra como estratégia de prevenção em saúde.</p> <p>IV. A Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) é um documento emitido para reconhecer tanto um acidente de trabalho ou de trajeto bem como uma doença ocupacional.</p> <p>V. O Fisioterapeuta deverá contribuir para a promoção da harmonia e da qualidade assistencial do trabalho em equipe e a ela integrar-se, renunciando à sua independência ético/profissional.</p> |
|---|

Estão **CORRETOS**

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

45. Um digitador autônomo que trabalha na mesma função há 10 anos, durante aproximadamente 10 horas por dia, sem qualquer adaptação ergonômica em seu posto de trabalho vem relatando dor no braço direito, que aumenta no final do dia trabalho, há 02 (duas) semanas. Durante a avaliação fisioterapêutica, foi evidenciado 01 (um) ponto gatilho ativo no músculo bíceps-braquial à direita, que, durante a palpação por 20 segundos, reproduziu os sintomas relatados acima e após 30 segundos, apresentou alívio dos sintomas. Também foi evidenciada contratatura muscular e hipertermia sobre o músculo bíceps-braquial à direita. Os testes especiais para tendinite do bíceps-braquial foram realizados, e os resultados foram negativos.

Assinale a alternativa **CORRETA** sobre a patologia desenvolvida pelo trabalhador.

- A) Espondilite anquilosante D) Síndrome dolorosa miofascial
 B) Artrite reumatoide E) Bursite
 C) Gota úrica

46. A dor lombar é um dos maiores problemas de saúde no mundo ocidental. A quantidade de força aplicada ao segmento lombar depende do tipo de atividade e da postura do indivíduo. O estudo realizado por Nachemson (1981) investigou as pressões discais em diversas posições do indivíduo. Constatou-se que o disco intervertebral L3-L4 sofre maior pressão na posição

- A) sentada, com flexão do tronco.
 B) sentada, com extensão do tronco.
 C) de agachamento, com flexão de joelhos e levantando um peso com as mãos.
 D) ortostática.
 E) sentada, de forma neutra.

47. Acerca dos volumes pulmonares, relacione a primeira coluna com a segunda, ligando corretamente o termo com sua definição.

- | | | |
|------------------------------------|-----|--|
| I. Volume de Reserva Inspiratória | () | Volume de ar mobilizado normalmente a cada ciclo respiratório. |
| II. Volume Corrente | () | Corresponde ao máximo de ar, que é possível inspirar ao fim de uma inspiração normal. |
| III. Volume de Reserva Expiratória | () | Volume de ar, que permanece no pulmão ao final de uma expiração máxima. |
| IV. Volume Residual | () | Máximo de ar, que pode ser exalado a partir da posição de repouso respiratório (fim de uma inspiração normal). |

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

- A) I – II – III – IV D) III – IV – II – I
 B) II – I – IV – III E) IV – I – III – II
 C) II – I – III – IV

48. Quanto às técnicas de fisioterapia respiratória, coloque V para as assertivas verdadeiras e F para as falsas.

- () A drenagem autógena utiliza inspirações e expirações lentas, de forma ativa, controladas pelo paciente, iniciando no volume de reserva expiratório até o volume de reserva inspiratório.
- () A Terapia por Oscilação oral de alta frequência consiste no aumento ativo assistido ou passivo do volume de ar expirado, com o objetivo de mobilizar, deslocar e eliminar secreções traqueobrônquicas.
- () Na Técnica de Expiração Forçada (TEF) ou *Huffing*, são realizadas expirações forçadas a partir de médio volume inspiratório e com a glote aberta, aumentando, assim, o fluxo expiratório e favorecendo a tosse.
- () A Pressão Expiratória Positiva (EPAP) é uma técnica, que consiste na aplicação de pressão positiva somente durante a fase expiratória do ciclo respiratório. Essa pressão positiva é produzida por dispositivos, que geram resistência ao fluxo expiratório.
- () Espirometria de Incentivo é uma combinação de técnicas de expiração forçada, controle da respiração, exercícios de expansão torácica.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

- A) V – V – F – V – F
- B) V – F – V – F – F
- C) V – F – V – V – F
- D) F – F – V – V – V
- E) F – V – F – V – F

49. São objetivos da fisioterapia cardiovascular todos os citados abaixo, **EXCETO**:

- A) Aumentar a capacidade aeróbica, levando à maior capacidade de realizar trabalho.
- B) Aumentar o consumo de oxigênio pelo miocárdio.
- C) Menor elevação da frequência cardíaca (FC) e da pressão arterial (PA) em exercícios submáximos.
- D) Aumentar a fração da lipoproteína de alta densidade (HDL) e reduzir a fração da lipoproteína de baixa densidade (LDL) do lipidograma.
- E) Reeducar o paciente com o intuito de modificar o seu estilo de vida e aumentar seu conhecimento sobre a patologia.

50. Quilombola jogava futebol em torneio, quando, ao cabecear a bola, perdeu temporariamente a consciência e caiu. Acordou com a perna esquerda fraturada (terço distal da tíbia). Foi encaminhado ao Hospital Regional, onde foi submetido à cirurgia para redução. Ao exame físico, observa-se a pele ressecada e sem brilho ao redor da cicatriz cirúrgica, localizada no terço inferior da tíbia esquerda. Na palpação, verifica-se edema com cacifo positivo em tornozelo e próximo da cicatriz cirúrgica, musculatura de membro inferior esquerdo hipotrofiada com grau de força 3; tônus preservado; sensibilidade ao tato e ao frio diminuída. Dificuldade de apoio e realização de marcha. Equilíbrio com 3 apoios, sendo um deles uma muleta axilar. Sobre os grupos musculares que devem ser trabalhados pelo fisioterapeuta para reabilitar a marcha do usuário, analise os itens abaixo:

- I. Fase de apoio (tibial anterior, glúteo máximo, músculos posteriores da coxa, gastrocnêmio e sóleo).
- II. Fase de apoio (tibial anterior, glúteo máximo, glúteo médio, músculos posteriores da coxa).
- III. Fase de balanço (gastrocnêmio, sóleo e tibial anterior).
- IV. Fase de balanço (tibial anterior e músculos posteriores da coxa).
- V. Fase de balanço (glúteo médio, gastrocnêmio, músculos posteriores da coxa).

Estão **CORRETOS**

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

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, dividido em duas partes: 25 (vinte e cinco) de Conhecimentos Gerais em Saúde e 25 (vinte e cinco) de Conhecimentos Específicos para cada categoria profissional.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de 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 da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE!

EXECUÇÃO

