



**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE**

**01. A Conferência de Alma-Ata, em 1978, estabelece os princípios e o conceito de cuidados primários de saúde, propondo o lema “Saúde Para Todos no ano 2000” (SPT/2000). Vários países foram em busca de modelos de atenção capazes de reorientar a organização dos sistemas de saúde no sentido de fortalecer a atenção primária. No Brasil, quais experiências nessa perspectiva se concretizaram?**

- I.** Medicina comunitária
- II.** Campanhas Sanitárias
- III.** Estratégia Saúde da Família
- IV.** Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde

Estão **CORRETOS** os itens

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

**02. Em 1993, a OMS publica documento avaliando o desenvolvimento da Atenção Primária à Saúde (APS). Considera vários fatores como obstáculos, mas cita, principalmente, a relação socioeconômica entre países capitalistas centrais e os demais países em desenvolvimento como entrave para o alcance da meta SPT/2000. Correspondente a esses obstáculos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O alto grau de endividamento dos países latino-americanos transformou-os em exportadores de capital para as nações credoras, obrigou a programas de ajuste econômico, que, dentre outros efeitos, provocam recessão, desemprego e cortes nos investimentos em educação e saúde.
- B) Pouca vinculação entre gestão e sistemas de informação para a tomada de decisão no setor saúde.
- C) Muito pouca promoção da participação comunitária, considerando os diversos graus e tipos de envolvimento das comunidades, desde o trabalho de voluntários até a participação organizada e oficial em níveis de planejamento e decisão.
- D) Escassez de recursos humanos e de infraestrutura para coleta e análise de dados.
- E) Pouca qualidade dos dados, sub-registro, dispersão de fontes, atrasos na entrega e falhas no processamento dos dados.

**03. Sobre o período denominado como da Reforma Sanitária Brasileira e o regime político vigente no país, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** As Ações Integradas de Saúde (AIS) foram consideradas uma estratégia-ponte para a reorientação da política de saúde com base na universalização e integralidade.
- II.** A 8ª Conferência Nacional de Saúde, primeira com ampla participação da sociedade civil, reuniu profissionais de saúde, usuários, setores populares e sindicatos.
- III.** Nos anos de 1986 e 88, devido aos interesses de representantes do setor privado, não foram aprovadas medidas relativas ao financiamento da saúde, ocasionando um dos principais desafios enfrentados pelo SUS nas décadas de 1990 e 2000.
- IV.** As proposições aprovadas na 8ª Conferência Nacional de Saúde serviram de base para as subcomissões de saúde da Assembleia Constituinte e, posteriormente, registradas no texto final da Constituição Federal de 1988.

Está **CORRETO**, apenas, o que se afirma em

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

**04. As diretrizes do SUS apontam um conjunto de estratégias com o objetivo de organizar o sistema para a sua melhor execução. Sobre a regionalização e a hierarquização, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A Lei Orgânica da Saúde Nº 8.080/90 dispõe sobre a necessidade de regionalização e hierarquização das ações e serviços de saúde.
- B) A regionalização deve ser orientada pela hierarquização, sendo que esta última corresponde à distribuição de poder político e das responsabilidades da esfera federal para a estadual e a municipal.
- C) O Decreto Nº 7508/2011 cria as Regiões de Saúde, que consolidam a regionalização como princípio organizativo do SUS.
- D) A organização de uma rede de serviços pode extrapolar os limites do município, tornando-se necessário o estabelecimento de convênios com outros municípios para atender a integralidade da assistência à saúde.
- E) As Regiões de Saúde serão instituídas pelos estados, em articulação com os municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite - CIT.

**05. Segundo o Decreto Nº 7.508/2011, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de menor complexidade e maior densidade tecnológica, serão referenciados pelas Portas de Entrada.
- B) A população indígena e em situação de rua contará com regramentos diferenciados de acesso, compatíveis com suas especificidades e com a necessidade de assistência integral à sua saúde, de acordo com as disposições do Ministério da Saúde.
- C) No planejamento da saúde, devem ser considerados os serviços públicos e somente os serviços privados que atuam de forma complementar ao SUS.
- D) O Mapa da Saúde consiste numa etapa do planejamento, contribuindo para a identificação de municípios, redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, dentre outros elementos.
- E) O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades dos municípios, considerando o estabelecimento de metas de saúde.

**06. “Em 1988, com a promulgação da atual Constituição Federal (CF), o acesso à saúde, através de um Sistema Único, passou a ser um direito social” (Viacava *et al.*, 2018). Sobre os avanços e desafios nesses 30 anos de SUS, analise as afirmativas abaixo:**

- I. O artigo Nº 199 da Constituição Federal (CF) define que a assistência médica à saúde é livre à iniciativa privada, podendo esta participar de forma complementar ao SUS.
- II. A maioria dos hospitais no país estão no setor privado, porém sua utilização se dá majoritariamente, através do SUS ou compartilhada entre os sistemas público e privado.
- III. As unidades básicas e as unidades de “pronto-socorro” são predominantemente públicas.
- IV. A atuação da Estratégia de Saúde da Família (ESF) é mais abrangente no Nordeste, onde apresentou cobertura acima de 90% desde 2015.
- V. Desde a vigência da emenda constitucional 29/2000, as execuções orçamentárias da união foram sempre muito próximas do mínimo constitucional.

Está(ão) **INCORRETA(S)** apenas

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

**07. O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do SUS em cada esfera de Governo, com composição, organização e competência dispostas na Lei nº 8.142/90. Sobre esse tema, analise os itens a seguir:**

- I. Compete aos conselhos deliberar anualmente sobre a aprovação ou não do relatório de gestão.
- II. O Plenário do Conselho de Saúde se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno.
- III. Não é função dos conselhos organizar as Conferências de Saúde, bem como propor sua convocação ordinária ou extraordinária, ficando a cargo unicamente do poder executivo.
- IV. No âmbito de atuação do Conselho de Saúde, serão contempladas as seguintes representações: movimentos sociais e populares organizados (movimento negro, LGBT...), entidades de aposentados e pensionistas organizações religiosas, entre outras.
- V. O caráter deliberativo se refere ao fato de os gestores estaduais e municipais poderem consultar seus referentes conselhos sobre as decisões acerca do SUS.

Estão **CORRETOS** apenas

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

**08. A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN) reconhece o racismo, as desigualdades étnico-raciais e o racismo institucional como determinantes sociais das condições de saúde (Portaria nº 992/2009). Sobre o tema, analise as afirmativas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- ( ) O racismo propõe limitações no acesso integral, em diferentes níveis de atenção, e na qualidade dos serviços de saúde disponíveis. Negar ou dificultar o acesso são práticas que consolidam o racismo institucional.
- ( ) É objetivo específico da PNSIPN a inclusão de eixos sobre o combate às discriminações de gênero e orientação sexual, relacionados às interseções de raça, na formação e educação dos trabalhadores da saúde.
- ( ) O reconhecimento dos saberes e práticas religiosas de matriz africana é uma direção da política.





- ( ) Devem guardar sigilo ético, especialmente ao registrar dados de nascimento, óbitos e doenças para fins de planejamento e acompanhamento das ações de saúde.
- ( ) Devem mobilizar a comunidade para desenvolver medidas simples de manejo ambiental e outras formas de intervenção no ambiente para o controle de vetores.

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

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

**17. Analise as duas notícias publicadas na mídia nacional:**

O número de jovens negros e negras assassinados no País é três vezes maior do que jovens brancos. Mas não se trata apenas de números. Em audiência pública na Câmara dos Deputados, representantes do Governo e de organizações sociais destacam que toda a população é afetada pelo genocídio da população negra no Brasil (In: [http://www2.camara.leg.br/camaranoticias/radio/materias/RADIOAGENCIA/547540-\\*.html](http://www2.camara.leg.br/camaranoticias/radio/materias/RADIOAGENCIA/547540-*.html))

Os assassinatos de trabalhadores e trabalhadoras rurais sem-terra, de indígenas, quilombolas, posseiros, pescadores, assentados, entre outros, tiveram um crescimento brusco a partir de 2015 (In: <http://caritas.org.br/cpt-divulga-novos-dados-sobre-violencia-no-campo-e-denuncia-ataques-hackers/38404>).

**Baseado nas Políticas Nacionais da população negra (PNSIPN) e da população do campo (PNSIPCFA), assinale a alternativa INCORRETA quanto aos problemas acima mencionados.**

- A) Consta nas políticas citadas, mas não é uma questão de saúde pública, cabendo exclusivamente aos órgãos de repressão policial.
- B) Devem ser trabalhados na Atenção Básica, tanto no que se refere à assistência à saúde quanto por meio de ações intersetoriais.
- C) São uma questão de responsabilidade de todas as Redes, inclusive da RAPS.
- D) Constam nas políticas citadas devendo ser desenvolvidas ações intersetoriais e interinstitucionais.
- E) Impactam nos serviços de média e alta complexidade, o que exige o envolvimento, dentre outras, da Rede de Atenção às Urgências e Emergências.

**18. Conforme a Política Nacional da Atenção Básica - PNAB, as categorias profissionais que poderão compor o Nasf-AB serão definidas pela gestão local, de acordo com as necessidades do território. Segundo essa política, poderão compor a equipe do Nasf-AB:**

- I.** Médico Veterinário e profissional de Saúde Sanitarista  
**II.** Sanitarista e Médico Ginecologista  
**III.** Psicólogo e Assistente Social  
**IV.** Arte Educador e Médico Psiquiatra  
**V.** Sociólogo e Farmacêutico

Está(ão) **CORRETO(S)** o(s) item(ns)

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

**19. O apoio matricial tem um papel estratégico no contexto da saúde coletiva. Ele é concebido como organizador das ações de saúde mental na Atenção Básica (Penido, 2013). Sobre esse assunto, analise as assertivas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- ( ) Pensando na realidade dos municípios com menos de 20 mil habitantes, o Ministério da Saúde propôs que pequenas equipes de saúde mental lotadas no CAPS passassem a dar apoio matricial às equipes de Atenção Básica.
- ( ) No caso dos municípios maiores que contam com CAPS ou outros equipamentos da rede de atenção à saúde mental, a lógica do apoio matricial é a mesma: a equipe do CAPS, juntamente com profissionais dos outros equipamentos, apoia as diferentes equipes de Atenção Básica por meio de ações de supervisão, atendimento conjunto e específico bem como capacitação.



**23. A Rede de Atenção Psicossocial - RAPS foi instituída pela Portaria nº 3088/2011. Trata-se de uma rede integrada, articulada e efetiva nos diferentes pontos de atenção para atender as pessoas em sofrimento e/ou com demandas decorrentes dos transtornos mentais e/ou do consumo de álcool, crack e outras drogas. Sobre a RAPS, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.**

- ( ) Considera a classificação de risco e a implantação de protocolos clínicos-assistenciais como eixo central do cuidado em saúde mental.
- ( ) Respeito aos direitos humanos, garantindo a autonomia, a liberdade e o exercício da cidadania.
- ( ) Garantia do acesso e da qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional, sob a lógica interdisciplinar.
- ( ) Desenvolvimento de atividades no território, que favoreça a inclusão social com vistas à promoção de autonomia e ao exercício da cidadania.
- ( ) Ênfase em serviços que viabilizem a internação voluntária para a melhoria da gestão e da qualidade assistencial.

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

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

**24. Sobre a Rede de Atenção Psicossocial, identifique os pontos de atenção e preencha as lacunas.**

\_\_\_\_\_ - equipe multiprofissional responsável por ações de saúde para atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.

\_\_\_\_\_ - equipe com atuação interdisciplinar, atendendo às pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e às pessoas com necessidades decorrentes do uso de drogas, em sua área territorial.

\_\_\_\_\_ - ambiente residencial para pessoas com necessidade decorrentes do uso de drogas, em vulnerabilidade social e/ou familiar e que demandem acompanhamento terapêutico e protetivo de caráter transitório.

\_\_\_\_\_ - unidade articulada em especial à RAPS, onde são oferecidos à população em geral espaços de sociabilidade, produção e intervenção na cultura e na cidade.

\_\_\_\_\_ - profissionais, que atuam de forma itinerante, ofertando ações e cuidados de saúde para a população em situação de rua, inclusive cuidados em saúde mental.

\_\_\_\_\_ - profissionais de diferentes áreas de conhecimento, atuando diretamente no apoio matricial e no cuidado compartilhado junto às Equipes de Saúde da Família.

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

- A) Unidade Básica de Saúde - Consultório na Rua - Núcleo de Apoio à Saúde da Família - Centro de Atenção Psicossocial - Centro de Convivência - Unidade de Acolhimento
- B) Consultório na Rua - Núcleo de Apoio à Saúde da Família - Unidade Básica de Saúde - Centro de Atenção Psicossocial - Unidade de Acolhimento - Centro de Convivência
- C) Unidade Básica de Saúde - Centro de Atenção Psicossocial - Unidade de Acolhimento - Centro de Convivência - Consultório na Rua - Núcleo de Apoio à Saúde da Família
- D) Unidade de Acolhimento - Centro de Atenção Psicossocial - Centro de Convivência - Consultório na Rua - Unidade Básica de Saúde - Núcleo de Apoio à Saúde da Família
- E) Centro de Convivência - Unidade de Acolhimento - Núcleo de Apoio à Saúde da Família - Consultório na Rua - Unidade Básica de Saúde - Centro de Atenção Psicossocial

**25. Sobre a Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo, da Floresta e das Águas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Propõe-se a promover a saúde por meio de ações que reconheçam as especificidades de gênero, geração, raça, etnia e orientação sexual.
- B) Deve buscar a redução de riscos e agravos decorrentes dos processos de trabalho e das tecnologias agrícolas, particularmente da exposição contínua aos raios ultravioleta.
- C) Busca garantir o acesso aos serviços de saúde desde a atenção básica, atenção de média e alta complexidade até a urgência e emergência.
- D) Objetiva reduzir os acidentes e agravos relacionados aos processos de trabalho no campo e na floresta, particularmente o adoecimento decorrente do uso de agrotóxicos e de mercúrio.
- E) Inclui articulações intersetoriais para promover a saúde, mobilizando a população para cobrar ações de saneamento e meio ambiente das empresas estaduais responsáveis.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**26. De acordo com a Resolução nº 424, de 08 de julho de 2013, que estabelece o Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O fisioterapeuta deve portar sua identificação profissional, sempre que em exercício.
- B) O fisioterapeuta, enquanto participante de equipes multiprofissionais e interdisciplinares constituídas em programas e políticas de saúde, tanto no âmbito público quanto privado, deve colaborar com os seus conhecimentos na assistência ao ser humano, devendo envidar todos os esforços para o desenvolvimento de um trabalho harmônico na equipe.
- C) O fisioterapeuta deve atuar em consonância com a política nacional de saúde, promovendo os preceitos da saúde coletiva no desempenho das suas funções, cargos e cidadania, apenas quando exerce a profissão no setor público.
- D) O fisioterapeuta deve empenhar-se na melhoria das condições da assistência fisioterapêutica e nos padrões de qualidade dos serviços de fisioterapia, no que concerne às políticas públicas, à educação sanitária e às respectivas legislações.
- E) Na pesquisa, cabe ao profissional cumprir as normas dos órgãos competentes e a legislação específica, considerando a segurança da pessoa, da família ou da coletividade e do meio ambiente acima do interesse da ciência.

**27. Quanto às responsabilidades profissionais do fisioterapeuta, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Para exercer a atividade profissional, o fisioterapeuta não precisa observar as normatizações e recomendações relativas à capacitação e à titulação emanadas pelo Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional.
- B) O fisioterapeuta presta assistência ao ser humano, tanto no plano individual quanto coletivo, participando da promoção da saúde, prevenção de agravos, tratamento e recuperação da sua saúde e cuidados paliativos, sempre tendo em vista a qualidade de vida, sem discriminação de qualquer forma ou pretexto, segundo os princípios do sistema de saúde vigente no Brasil.
- C) O fisioterapeuta não precisa comunicar à chefia imediata da instituição, em que trabalha ou à autoridade competente, fato que tenha conhecimento que seja tipificado como infração ética.
- D) A atualização cadastral deve ocorrer minimamente, a cada dois anos, respeitadas as regras específicas quanto ao recadastramento nacional.
- E) O fisioterapeuta deve aceitar atribuição ou assumir encargo sempre que o serviço de saúde necessitar, mesmo que ainda não tenha capacidade de desempenhar a atividade.

**28. A Artrite Reumatoide é uma doença sistêmica crônica, inflamatória, que afeta o tecido conjuntivo. No período inflamatório ativo, o fisioterapeuta deverá orientar o paciente a**

- A) evitar o posicionamento estático prolongado, fazendo mudanças de posição durante o dia, a cada 20-30 minutos.
- B) inutilizar os equipamentos adaptativos.
- C) reduzir o repouso durante as exacerbações da doença.
- D) realizar técnicas de alongamentos nas articulações edemaciadas.
- E) aumentar o nível das atividades para manter a funcionalidade da amplitude de movimento articular.

**29. Após a ocorrência de fratura, para facilitar o processo de consolidação óssea, é preciso que os fragmentos estejam em contato íntimo e estabilizados. No período de pós-imobilização, NÃO é recomendado**

- A) informar o paciente sobre as limitações, até que o local de fratura esteja radiologicamente consolidado.
- B) ensinar exercícios domiciliares que reforcem as intervenções fisioterapêuticas.
- C) utilizar apoio de peso total em lesões de membros inferiores.
- D) realizar técnicas de alongamento com mobilização intra-articular (usando graus III e IV).
- E) iniciar exercícios aeróbicos, visando melhorar a condição cardiopulmonar do paciente.

**30. São indicações típicas de tratamento conservador todas abaixo citadas, EXCETO:**

- A) Fraturas fechadas diafisárias e metafisárias nas crianças.
- B) Fratura de Colles clássica.
- C) Fraturas de coluna vertebral sem instabilidade.
- D) Fraturas incompletas ou sem desvios.
- E) Fraturas intra-articulares com desvio.

31. Cerca de 80% da população está sujeita a dores na coluna vertebral devido a sua grande mobilidade, presença de ligamentos, discos intervertebrais e por ser o eixo do corpo. Sobre as informações educativas adequadas para prevenir a ocorrência de lesões e dores na coluna vertebral devido à postura corporal incorreta, analise os itens abaixo:

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> Utilizar calçados com solado macio e salto entre 1cm e 3cm.<br/> <b>II.</b> Quando sentar, não cruzar as pernas, manter as costas eretas e com apoio.<br/> <b>III.</b> Evitar levantar objetos do chão com peso acima de 20% do peso corporal.<br/> <b>IV.</b> Ao dirigir um automóvel, fazer uso do espelho retrovisor para evitar o giro excessivo da cabeça durante a marcha ré.<br/> <b>V.</b> Abaixar-se sempre com a coluna e joelhos eretos.</p> |
|--|

Está(ão) **CORRETO(S)**

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

32. De acordo com o Plano Nacional de Direitos de Pessoas com Deficiência (2013), foram sistematizadas diversas ações, visando garantir o direito à saúde das pessoas portadoras de deficiências. Quanto às ações de atenção à saúde apresentadas nesse plano, analise os itens abaixo:

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> Qualificação das equipes de atenção básica<br/> <b>II.</b> Criação de Centros Especializados em Reabilitação (CER)<br/> <b>III.</b> Oficinas ortopédicas<br/> <b>IV.</b> Ampliação da oferta de órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção<br/> <b>V.</b> Qualificação da atenção odontológica</p> |
|--|

Está(ão) **CORRETO(S)**

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

33. O Plano Nacional de Direitos de Pessoas com Deficiência trata sobre

- A) o acesso à educação, inclusão social, acessibilidade e atenção à saúde de pessoas portadoras de deficiências.  
 B) o acesso à educação de pessoas portadoras de deficiências exclusivamente.  
 C) a inclusão social de pessoas portadoras de deficiências exclusivamente.  
 D) a acessibilidade de pessoas portadoras de deficiências exclusivamente.  
 E) a atenção à saúde de pessoas portadoras de deficiências exclusivamente.

34. O Acidente Vascular Encefálico (AVE) representa uma das principais causas de morbimortalidade no Brasil. Correlacione as sequelas após AVE com as possíveis intervenções fisioterapêuticas.

1. Dificuldade em manter-se sentado	( ) Distribuição de peso nos membros inferiores, com deslocamentos do centro de massa corporal.
2. Dificuldade em passar de sentado para a posição ortostática	( ) Alcance de objetos.
3. Dificuldade de manter-se na posição ortostática	( ) A altura do assento deve ser elevada quanto menor for o grau de força muscular dos membros inferiores.
4. Dificuldade para deambular.	( ) Treino de marcha específico.

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

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

**35. A Hanseníase ainda se constitui em um relevante problema de saúde pública no Brasil. Esta é uma doença infectocontagiosa, de evolução lenta, que se manifesta, principalmente, por meio de sinais e sintomas dermatoneurológicos. Sobre esses sinais e sintomas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Ocorrem lesões de pele, que se apresentam com diminuição ou ausência de sensibilidade. Essa é uma característica que as diferencia das lesões provocadas por outras doenças dermatológicas.
- B) As lesões de pele mais comuns são manchas pigmentadas e discrômicas, placas, infiltração, tubérculo e nódulo.
- C) As lesões neurológicas são decorrentes de processos inflamatórios no sistema nervoso central e podem ser causados pela reação do organismo ao bacilo.
- D) Ocorre perda de sensibilidade, causando dormência e perda da força muscular, causando paralisia nas áreas inervadas pelos nervos comprometidos.
- E) Quando o acometimento neural não é tratado, pode provocar incapacidades funcionais e deformidades nas estruturas corporais.

**36. Na avaliação dos déficits da marcha de um paciente que se encontra na fase crônica do Acidente Vascular Encefálico (AVE), é CORRETO afirmar que o sinal de Trendelenburg indica fraqueza do músculo**

- A) glúteo médio contralateral ao sinal de queda da pelve.
- B) glúteo médio homolateral ao sinal de queda da pelve.
- C) glúteo máximo contralateral ao sinal de queda da pelve.
- D) glúteo mínimo homolateral ao sinal de queda da pelve.
- E) quadrado lombar contralateral ao sinal de queda da pelve.

**37. Em criança diagnosticada com Paralisia Cerebral (PC) espástica, os aspectos listados abaixo podem ser agravados ou comprometidos pela espasticidade, EXCETO**

- A) alteração postural.
- B) anormalidade na marcha.
- C) dificuldade de realizar as atividades de vida diária.
- D) sensibilidade tátil.
- E) participação nas atividades escolares.

**38. O tabagismo é o fator de risco mais importante para o desenvolvimento da doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) e cerca de 10% a 15% dos fumantes são diagnosticados com DPOC. Esta é definida como obstrução fixa ao fluxo aéreo, sendo classicamente dividida em dois polos: bronquite crônica e enfisema pulmonar. Sobre a DPOC, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A bronquite crônica é caracterizada por um quadro de hipersecreção brônquica e inflamação crônica dos brônquios, o que leva ao surgimento de fibroses e ao estreitamento irreversível das vias aéreas.
- B) O enfisema pulmonar se manifesta por dispneia progressiva e se caracteriza por destruição dos septos alveolares, com consequente diminuição da retração elástica dos pulmões e limitação do fluxo aéreo.
- C) A maioria dos pacientes apresentam os dois tipos de alteração em combinações variáveis, caracterizando uma síndrome e não, uma doença.
- D) A atuação da fisioterapia está relacionada à dispneia e à redução da capacidade de exercício e atividade física e/ou deficiência na capacidade de realizar a higiene brônquica.
- E) Os objetivos da fisioterapia no tratamento da DPOC são: reduzir a dispneia; melhorar a capacidade de exercício e atividade física; melhorar a higiene brônquica; melhorar conhecimento, autocuidado e autoeficácia. Em ambientes domiciliares, o tratamento fisioterapêutico encontra-se limitado, visto que terapias de higiene brônquica só são possíveis de serem realizadas em ambientes hospitalares e ambulatoriais.

**39. Complicações pulmonares são frequentes em pacientes que foram submetidos a procedimentos cirúrgicos nas regiões torácica e abdominal alta. Em relação aos fatores de risco pós-cirúrgicos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) As atelectasias são anormalidades comuns após cirurgias cardíacas, porém não surgem como complicações pós-cirurgias abdominais altas. Podem ser causadas por tosse ineficaz e pela dificuldade em realizar inspirações profundas.
- B) As pneumonias são as mais mórbidas e mortais infecções, que podem ocorrer após cirurgias cardíacas; várias condições pós-operatórias podem contribuir para seu surgimento; dentre elas, encontram-se: atelectasias, dificuldade de tosse e edema pulmonar.
- C) O edema pulmonar e os processos difusos no parênquima pulmonar são as principais causas de insuficiência respiratória aguda (IRA) após cirurgias cardíacas.

- D) Deve-se suspeitar de paralisia diafragmática, quando se observa movimentação paradoxal do diafragma durante a respiração espontânea, elevação do diafragma no raio X de tórax ou capacidade vital reduzida.
- E) Um dos objetivos do tratamento fisioterápico das complicações pulmonares pós-cirurgias torácicas e abdominais altas é manter as vias aéreas permeáveis e a ventilação pulmonar.

**40. A terapia de higiene brônquica envolve vários procedimentos, que podem ser utilizados de forma isolada ou em conjunto, visando manter as vias aéreas permeáveis e a ventilação pulmonar adequada. Sobre essas terapias, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Os procedimentos incluem a tosse e as técnicas relacionadas para a eliminação de secreções, tais como: aspiração, drenagem postural, manobras fisioterápicas, acessórios de pressão positiva, mobilização e exercícios respiratórios.
- B) A técnica de expiração forçada (*Huffs*) é uma técnica de baixo custo, pois não é executada com aparelhos. Precisa da colaboração do paciente e consiste em uma ou duas expirações forçadas a partir de médios e baixos volumes, com a glote aberta, seguida de uma respiração diafragmática controlada. Estabiliza as vias aéreas e melhora o *clearance* mucociliar.
- C) O espirômetro de incentivo (EI) é um recurso bastante utilizado. Visa aumentar a complacência pulmonar, reduzir a desigualdade da relação ventilação/perfusão, reduzir o espaço morto fisiológico e liberar surfactante pulmonar.
- D) A aspiração é um procedimento extremamente utilizado em terapia intensiva, em pacientes com ou sem via aérea artificial e não deve ser realizado em pacientes em situações ambulatoriais e em assistência domiciliar.
- E) As técnicas de percussão manual e vibração são as técnicas mais conhecidas, mas seus resultados são conflitantes devido às diferenças no tempo e na forma de aplicação e, também, pela diversificação da fisiopatologia das doenças pulmonares.

**41. Sobre as complicações motoras e respiratórias em crianças com microcefalia por infecção pelo vírus zika, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A hipertonciedade é a causa mais importante de deformidades. Os grupos musculares hipertônicos tendem a tracionar as articulações para posições anormais. Por conseguinte, os pacientes podem apresentar limitação da amplitude dos movimentos e tendência à formação de contraturas e uma pobreza de movimentos e perda de sua qualidade destes.
- B) A hipertonciedade pode alterar o comprometimento das trocas gasosas nos alvéolos, provocando um baixo suprimento de oxigênio ao organismo.
- C) Alterações posturais, que permanecem por longo período de tempo, fazem com que os músculos e os ligamentos adaptem os seus comprimentos, porém não interferem na limitação da função respiratória.
- D) As crianças portadoras de microcefalia podem apresentar um padrão respiratório alterado, pois utilizam excessivamente a musculatura acessória da respiração, diminuindo a qualidade de vida e o aumento do risco de morbimortalidade.
- E) No paciente portador de encefalopatia, além da presença do refluxo, a própria dificuldade na alimentação, com a ocorrência de engasgos constantes, pela incoordenação entre a deglutição e a respiração, favorecem a broncoaspiração de pequenas partículas de alimento, propiciando o desenvolvimento de pneumonias.

**42. Fisioterapia Respiratória é um processo dinâmico, que deve ser visto como uma aplicação terapêutica de intervenções mecânicas, baseadas na fisiologia das vias aéreas. Seus objetivos consistem na prevenção ou redução das consequências da obstrução por secreção, tais como hiperinsuflação, atelectasia, má distribuição da ventilação, alteração da relação ventilação/perfusão e aumento do trabalho respiratório. Sobre a abordagem fisioterapêutica pediátrica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Exercícios respiratórios, utilizados para aumentar a expansibilidade toracopulmonar, a complacência, a ventilação, os volumes, as capacidades pulmonares, melhorar as trocas gasosas, a oxigenação, a força muscular respiratória e reverter atelectasias e auxiliar na remoção das secreções brônquicas, são contraindicados no tratamento de crianças devido à falta de colaboração.
- B) Difere de forma substancial das práticas utilizadas no adulto, devendo ser continuamente adaptada a esses pacientes em constante crescimento e desenvolvimento.
- C) A aplicação das técnicas deve respeitar idade, fatores anatômicos e fisiológicos relativos à doença pulmonar e associadas; condições clínicas e evolução do quadro; cooperação e aderência ao tratamento; crescimento e desenvolvimento neuropsicomotor.
- D) A desobstrução brônquica pode ser feita através da drenagem postural. Nessa técnica, a ação da gravidade atua auxiliando o deslocamento de secreções periféricas para regiões proximais do pulmão. Adotando-se a postura invertida do segmento pulmonar acometido, a secreção é encaminhada para uma porção mais central, em que será removida por meio de tosse ou aspiração.
- E) Alongamento dos músculos inspiratórios para promover posicionamento adequado, além de alongamentos passivos, ativos e ativo-assistido da musculatura inspiratória são técnicas, que devem ser realizadas de acordo com a idade e necessidade do paciente.

**43. Sobre a bronquiolite viral aguda (BVA), analise as afirmativas abaixo:**

- I.** É uma doença inflamatória aguda do trato respiratório inferior, frequente nos dois primeiros anos de vida; apresenta pico de incidência ao redor dos seis meses de idade, sendo causada por um agente viral, que provoca infecção e obstrução das vias aéreas de pequeno calibre.
- II.** As epidemias anuais ocorrem em todo o mundo, em períodos sazonais, com início no outono e picos no inverno. A BVA constitui-se em problema de saúde pública, sendo um dos principais motivos de consulta em unidades de emergências pediátricas e uma das maiores causas de hospitalização nos meses de inverno.
- III.** O quadro clínico é caracterizado por tosse, febre, coriza, taquipneia, aumento do esforço respiratório, dispneia com retrações/tiragens intercostais e subcostais e batimento de asas de nariz.
- IV.** As técnicas fisioterapêuticas são recomendadas, quando há obstrução das vias aéreas superiores, da traqueia e dos brônquios por secreções espessas.
- V.** O tratamento fisioterapêutico pode ser indicado durante todo o curso da BVA, em nível ambulatorial, de emergências, em enfermarias e nas unidades de terapia intensiva pediátricas.

Estão **CORRETAS**

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

**44. É considerado objetivo da Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora prevenir agravos osteoarticulares. Um dos principais acometimentos funcionais são as Síndromes de Uso Excessivo/Lesão por Esforço Repetitivo. Sobre a Síndrome do Túnel do Carpo, é INCORRETO afirmar que**

- A) é descrita pela perda sensorial e fraqueza motora.
- B) são fatores etiológicos o espessamento sinovial e as cicatrizes nas bainhas tendíneas (tendinose), irritação, inflamação e edema (tendinite) como resultado de atividades repetitivas.
- C) posturas desajeitadas de punho (flexão ou extensão), forças compressivas devido ao uso constante de equipamentos e a vibração contra o túnel do carpo podem levar à compressão do nervo mediano.
- D) são comprometimentos comuns o aumento da dor na mão com o uso repetitivo; fraqueza ou atrofia nos músculos tenares; retração do adutor e dos extensores extrínsecos do polegar.
- E) perda sensorial na distribuição do nervo ulnar é um dos comprometimentos dessa Síndrome.

**45. As quedas nos idosos são algo comum. Sendo assim, a abordagem da fisioterapia em relação a sua prevenção torna-se fundamental para a garantia da saúde e autonomia do idoso. 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, sobre o que o programa deve incluir, analise os itens abaixo:**

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

Estão **CORRETOS** apenas

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

**46. 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 tem 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. Por outro lado, 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. Por outro lado, 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 40° entre o tronco e os membros inferiores.
- IV.** Para saber se a intensidade do exercício está adequada para gestante, pode-se utilizar o “teste da fala”, na 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.

**47. Na Atenção Básica, são utilizadas para o cuidado aos usuários massagens terapêuticas. Sobre tais recursos, NÃO podemos afirmar que**

- A) a massagem causa, essencialmente, efeitos reflexos e mecânicos. Os efeitos reflexos se originam devido aos receptores periféricos que transmitem impulso à medula espinhal e ao cérebro, causando sedação, relaxamento e constrição ou dilatação das arteríolas.
- B) a massagem é contraindicada em processos inflamatórios agudos, período agudo de torções, contusões, derrames articulares, tromboflebites, doenças de pele, feridas abertas.
- C) são manobras básicas da massagem o deslizamento; a fricção; a amassadura; a tapotagem e a vibração.
- D) são indicadores para o uso da massagem terapêutica as condições clínicas em que ocorram dor e/ou edema.
- E) a massagem terapêutica não exige lubrificação prévia da pele, não devendo ser orientado o uso de óleo mineral no âmbito da Atenção Básica.

**48. O fisioterapeuta do NASF é chamado para fazer visita domiciliar a um jovem que acabou de ter alta do hospital, onde deu entrada por acidente de motocicleta grave. Reside em região de morro e está impossibilitado de se locomover sozinho. O que o fisioterapeuta deve fazer?**

- A) Agendar a discussão do caso com a equipe de Saúde da Família, para avaliar necessidade de visita domiciliar.
- B) Agendar uma consulta para o usuário na USF e solicitar que o ACS informe-o para comparecimento.
- C) Realizar visita domiciliar, preferencialmente junto com o profissional da equipe de saúde da família, avaliar o usuário e fazer um plano de cuidados conjunto.
- D) Solicitar avaliação médica e encaminhamento ao fisioterapeuta do NASF.
- E) Não sendo o usuário de sua área de abrangência, deve solicitar primeiro que o ACS faça uma visita e realize o cadastramento da família.

**49. Com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da Atenção Primária em Saúde, com vistas a apoiar a inserção da Equipe de Saúde da Família, no ano de 2008, o Ministério da Saúde criou os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF). Em relação às atividades do NASF, no que se relaciona com a Reabilitação, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.**

- ( ) Realizar educação em saúde, visando à prevenção de deficiências por meio de sensibilização, para a realização do teste do pezinho, triagem auditiva neonatal, bem como campanhas para prevenção de acidentes domésticos, quedas de idosos, acidentes no trânsito, entre outros.
- ( ) Desenvolvimento de ações de reabilitação baseadas no saber da comunidade, valorizando o saber da população, considerando que todos os envolvidos são agentes do processo de reabilitação e inclusão social.
- ( ) Atendimentos nas policlínicas aos pacientes restritos ao leito que requerem cuidados em reabilitação.
- ( ) Realização do levantamento de pessoas com deficiências, residentes na área sob responsabilidade do NASF e de equipes vinculadas.
- ( ) Realizar avaliação funcional para definição do quadro do paciente, bem como para definir em qual serviço será realizado o processo de reabilitação na Atenção Primária ou em serviços especializados.

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

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

**50. Em algumas Unidades de Saúde da Família, existem grupos de gestante. Nesses grupos, participam profissionais da Equipe de Saúde da Família e profissionais do NASF. O fisioterapeuta pode participar ativamente nesses grupos. Sobre isso, assinale a alternativa **INCORRETA**.**

- A) Desenvolver a percepção e o controle postural durante e após a gravidez. Para tal, pode-se ensinar alongamentos e exercícios para fortalecer os músculos posturais.
- B) Estimular a atividade física para desenvolver força nos membros superiores para as questões relacionadas ao cuidado da criança.
- C) Prevenir comprometimentos relacionados à gravidez – dor lombar, fraqueza no assoalho pélvico, entre outros.
- D) Em relação à diástase dos retos abdominais, o trabalho do fisioterapeuta será o de promover o fortalecimento dos músculos retos abdominais para reabilitar a função abdominal apenas no pós-parto.
- E) Estimular a preparação física para o trabalho de parto, pontuando as diversas posturas possíveis para o parto, tipo de respiração e sobre as fases do parto.

## 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 PROVA!**