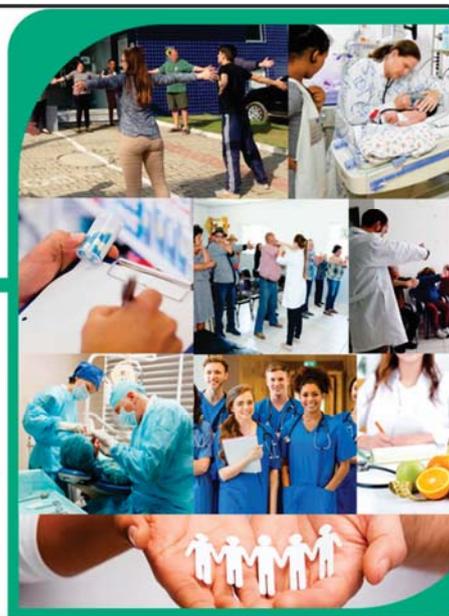




PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
ESCOLA MUNICIPAL DE SAÚDE/ DIVISÃO DE ENSINO  
SELEÇÃO PÚBLICA PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E  
ÁREA PROFISSIONAL EM SAÚDE – 2024  
EDITAL DE VAGAS REMANESCENTES/2024



# Fisioterapia

**Tipo**  
**“U”**

**Data da prova:**

*Domingo, 3/3/2024*

## INSTRUÇÕES

- Você recebeu do fiscal:
  - 1 (um) caderno de questões da prova objetiva contendo 60 (sessenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
  - 1 (uma) folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

***Perdoar é próprio de almas generosas.***

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, bem como retirar-se da sala.
- Você somente poderá retirar-se do local de aplicação das provas levando o caderno de prova no decurso dos últimos 30 minutos anteriores ao término do tempo destinado à realização da prova objetiva.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

## INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

LÍNGUA PORTUGUESA  
Questões de 1 a 10

QUESTÃO 1

O que é saúde?

Em 1947, a Organização Mundial de Saúde (OMS) definiu saúde como “um estado de completo bem-estar físico, mental e social e não apenas a ausência de doença”. A definição da OMS pode ser considerada avançada para a época em que foi realizada, mas, no momento, é irreal, ultrapassada e unilateral, por visar a uma perfeição inatingível. O estilo e o ritmo de vida impostos pela cultura, pela organização do trabalho, pela vida nas metrópoles, entre tantos outros fatores, fazem com que seja necessário um conceito ampliado de saúde, que se desloca do campo biológico e não pode ser pensado apenas do ponto de vista da doença.

Disponível em: <<https://bvsm.s.saude.gov.br/05-8-dia-nacional-da-saude/>>. Acesso em: 8 fev. 2024, com adaptações.

Com base nas informações do texto e nas relações entre elas, é correto afirmar que o autor

- (A) considera que a definição de saúde proposta pela OMS já era ultrapassada para o ano de 1947.
- (B) sugere que, no momento, ninguém pode atingir “um estado de completo bem-estar físico, mental e social”, por isso questiona a definição de saúde apresentada pela OMS.
- (C) entende que, para uma pessoa ser saudável, ela depende apenas de si mesma.
- (D) concorda com a ideia de que a ausência de doença é sempre o único indicativo para classificar alguém como saudável.
- (E) defende que os fatores biológicos devem ser ignorados na construção de um conceito de saúde mais atual.

QUESTÃO 2

Nem luxo nem lixo

Não quero luxo nem lixo  
Meu sonho é ser imortal, meu amor  
Não quero luxo nem lixo  
Quero saúde pra gozar no final

LEE, Rita; CARVALHO, Roberto de.  
Disponível em: <<https://www.vagalume.com.br/>>. Acesso em: 8 fev. 2024, com adaptações.

Acerca da significação contextual, conclui-se que o vocábulo

- (A) “sonho”, empregado no sentido figurado, é sinônimo de utopia.
- (B) “luxo” é antônimo de “lixo”, em todas as ocorrências, pois representa a felicidade desejada pelo sujeito poético.
- (C) “quero”, nas duas ocorrências, poderia ser substituído pela expressão sinônima **abro mão de**.

- (D) “saúde” está no sentido figurado, pois se refere especificamente ao bem-estar mental desejado pelo sujeito poético.
- (E) “final” corresponde à ideia de morte.

QUESTÃO 3

Qual a relação da arte com a saúde?

Pesquisas realizadas pelo escritório regional da Europa da Organização Mundial de Saúde (OMS) mostraram que o uso de mídias artísticas no cuidado da saúde pode ter uma variedade de benefícios. Segundo um relatório divulgado em 2019, que analisou os resultados de mais de 3 mil estudos, as artes têm um papel importante na prevenção de problemas de saúde, na promoção da saúde humana como um todo e no gerenciamento e tratamento de doenças ao longo da vida.

Disponível em: <<https://www.nationalgeographicbrasil.com/>>. Acesso em: 7 fev. 2024, com adaptações.

De acordo com as regras de concordância prescritas pela norma-padrão, o autor do texto poderia

- (A) reescrever o período “Pesquisas realizadas pelo escritório regional da Europa da Organização Mundial de Saúde mostraram que o uso de mídias artísticas no cuidado da saúde pode ter uma variedade de benefícios.” da seguinte maneira: **Realizou-se pelo escritório regional da Europa da Organização Mundial de Saúde, pesquisas que mostraram que o uso de mídias artísticas no cuidado da saúde pode ter bastantes benefícios.**
- (B) empregar a forma verbal “mostraram” na terceira pessoa do singular para concordar com o termo “escritório regional da Europa da Organização Mundial de Saúde (OMS)”.
- (C) passar a forma verbal “pode” para a terceira pessoa do plural considerando a concordância com o termo “mídias artísticas”.
- (D) trocar o termo “ao longo da vida” pela construção **que pode ocorrer durante a vida.**
- (E) substituir o vocábulo sublinhado no trecho “que analisou os resultados” pela expressão **o qual.**

Área livre

## QUESTÃO 4

### Práticas integrativas e complementares em saúde (PICS)

As práticas integrativas e complementares (PICS) desempenham um papel abrangente no Sistema Único de Saúde (SUS) e podem ser incorporadas em todos os níveis da Rede de Atenção à Saúde, com foco especial na Atenção Primária, onde têm grande potencial de atuação. Uma das ideias centrais dessa abordagem é uma visão ampliada do processo saúde e doença, assim como a promoção do cuidado integral do ser humano, especialmente do autocuidado. As indicações às práticas se baseiam na saúde do indivíduo como um todo, levando em conta seus aspectos físicos, emocionais, mentais e sociais.

Disponível em: <<https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/>>.  
Acesso em: 8 fev. 2024, com adaptações.

Com base na norma-padrão e nas relações gramaticais que constituem o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) A preposição sublinhada no trecho “em todos os níveis” poderia ser substituída, sem alterar o sentido original, pela locução **face de**.
- (B) Conforme as regras de regência verbal, o vocábulo “onde” deveria ser substituído pela forma **aonde**.
- (C) A troca do termo sublinhado no trecho “As indicações às práticas” pela construção **para as práticas** estaria gramaticalmente correta e preservaria o sentido original.
- (D) O emprego da preposição **com**, no lugar do vocábulo sublinhado no trecho “a promoção do cuidado integral do ser humano, especialmente do autocuidado”, preservaria a ideia original.
- (E) A expressão “levando em conta” poderia ser substituída pela construção **tendo em vista de**.

## QUESTÃO 5

### Cibercondria

O índice de brasileiros que buscam o Google como primeira fonte de informação em casos de problemas de saúde já chega próximo ao dos que buscam imediatamente um profissional da área. São 26% que têm o mecanismo de busca como primeira opção, ante 35% que recorrem a um especialista. O cenário, ao mesmo tempo em que ajuda a democratizar a informação e dar autonomia ao paciente, traz também riscos e prejuízos. Um grave problema é o surgimento da cibercondria, condição em que a pessoa, com base em informações da internet, fica obsessiva ou angustiada com a ideia de ter uma doença grave.

Disponível em: <<https://noticias.r7.com/saude/>>.  
Acesso em: 16 fev. 2024, com adaptações.

O termo “O cenário” poderia ser substituído, sem comprometer a relação de sentido original, pela construção

- (A) **Certo cenário.**
- (B) **Cada cenário.**
- (C) **Aquele cenário.**
- (D) **Algum cenário.**
- (E) **Esse cenário.**

## QUESTÃO 6

### Brincar é coisa séria

Para os adultos, brincar também é importante. Brincadeira alivia o estresse, evita o sedentarismo, cria condições para que o adulto deixe de ser individualista e melhora as relações sociais.

Disponível em: <<https://g1.globo.com/bemestar/>>.  
Acesso em: 10 fev. 2024, com adaptações.

Assinale a alternativa que reproduz uma mensagem compatível com a do texto.

- (A) Brincar também é importante para os adultos, pois alivia o estresse, evita o sedentarismo, cria condições para que eles deixem de ser individualistas e melhora as relações sociais.
- (B) Brincar também é importante para os adultos: alivia o estresse, evita o sedentarismo, cria condições para que eles deixem de ser individualistas, porém melhora as relações sociais.
- (C) As brincadeiras também são importantes para os adultos, já que eles aliviam o estresse, evitam o sedentarismo, criam condições para que deixem de ser individualistas ou melhoram as relações sociais.
- (D) Brincar também é, para os adultos, importante. Ela alivia o estresse, mas evita o sedentarismo, cria condições para que deixem de ser individualistas e melhora as relações sociais.
- (E) Brincadeira alivia o estresse, evita o sedentarismo, cria condições para que o adulto deixe de ser individualista e melhora as relações sociais. Apesar disso, brincar também é importante para os adultos.

## QUESTÃO 7

Só se pode viver perto de outro, e conhecer outra pessoa, sem perigo de ódio, se a gente tem amor. Qualquer amor já é um pouquinho de saúde, um descanso na loucura.

ROSA, Guimarães. *Grande Sertão*: Veredas. Rio de Janeiro: Nova Fronteira, 2006, p. 272.

A respeito dos sentidos que as classes de palavras imprimem ao texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na redação Estar só, de vez em quando, pode ser bom para a saúde, o vocábulo sublinhado funciona como advérbio, assim como no trecho “Só se pode viver perto de outro”.
- (B) A inclusão do adjetivo boa, logo após o substantivo “pessoa”, preservaria o sentido original.
- (C) A forma “descanso” funciona como verbo, pois expressa uma ação.
- (D) O substantivo “pouquinho” indica uma quantidade inferior à expressa pelo vocábulo sublinhado na redação **Qualquer amor já é um pouco de saúde**.
- (E) A expressão “na loucura” é equivalente a um adjetivo, por isso poderia, sem alterar o sentido original, ser substituída pelo vocábulo **louco**.

## QUESTÃO 8

### Convivência de avós e netos faz bem para a saúde, dizem especialistas

A boa convivência entre avós e netos faz bem para a saúde de toda a família. Além (da promoção) do bem-estar das famílias e do apoio no desenvolvimento (dos netos), pesquisas indicam que, em geral, a presença de uma avó reduz a mortalidade infantil e melhora o desempenho escolar das crianças.

MARTINS, Lorrany.  
Disponível em: <<https://tribunaonline.com.br/cidades/>>.  
Acesso em: 7 fev. 2024, com adaptações.

As formas verbais “faz”, “reduz” e “melhora” expressam ações consideradas

- (A) hipotéticas.
- (B) certas.
- (C) improváveis.
- (D) questionáveis.
- (E) impossíveis.

## QUESTÃO 9



Disponível em: <<https://redehumanizausus.net/>>.  
Acesso em: 7 fev. 2024, com adaptações.

A crítica pretendida pelo autor é revelada por meio de uma cena que denuncia um caso de

- (A) ignorância dos pacientes da rede pública de saúde.
- (B) desinformação dos pacientes.
- (C) mortalidade infantil causada pelo abandono dos pais.
- (D) empatia dos profissionais de saúde no Brasil.
- (E) falta de atendimento humanizado.

Área livre

## QUESTÃO 10

### A cura

Tudo o que o doutor disse aconteceu direitinho! Três meses depois ninguém mais conhecia o Jeca. Quando ele agarrava no machado, as árvores tremiam de pavor. Era pã, pã, pã... horas seguidas, e os maiores paus não tinham remédio senão cair. O homem não parava, vivia a trabalhar com fúria que espantou até o seu vizinho italiano:

- Descanse um pouco, homem!

LOBATO, Monteiro.  
Disponível em: <<https://monteirolobato.com/miscelanea/>>.  
cesso em: 11 fev. 2024, com adaptações.

Com base no texto e nas regras de pontuação, assinale a alternativa correta.

- (A) Na primeira ocorrência, o ponto de exclamação foi empregado para expressar a decepção do narrador diante de um fato constatado por ele.
- (B) Logo após o termo “Três”, poderia ser empregada uma vírgula.
- (C) Na oração “- Descanse um pouco, homem!”, o uso da vírgula é obrigatório.
- (D) Na oração “Era pã, pã, pã... horas seguidas”, as reticências indicam que a ação representada pela expressão “pã” havia ocorrido apenas três vezes.
- (E) A vírgula é opcional entre as orações do período “Quando ele agarrava no machado, as árvores tremiam de pavor.”

Área livre

## QUESTÃO 11

A Política Nacional de Humanização (PNH) visa a estabelecer a comunicação entre gestores, trabalhadores e usuários, a fim de construir processos coletivos de enfrentamento de relações de poder, trabalho e afeto que, muitas vezes, levam a práticas e comportamentos desumanizados que comprometem a autonomia e a corresponsabilidade dos profissionais de saúde em seu trabalho e dos usuários no cuidado de si. Com base na diretriz da PNH, assinale a alternativa correta.

- (A) A clínica ampliada e compartilhada corresponde à inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto à ampliação das tarefas da gestão, transformando o espaço de realização de análise dos contextos, da política em geral e da saúde em particular em um lugar de formulação e pactuação de tarefas e aprendizado coletivo.
- (B) A ambiência visa a criar espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciando mudanças no processo de trabalho, sendo um lugar de encontro entre as pessoas.
- (C) A busca de transformação das relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos, tirando os mesmos do isolamento e das relações de poder hierarquizadas, corresponde à diretriz denominada transversalidade.
- (D) Dar visibilidade à experiência dos trabalhadores e incluí-los na tomada de decisão, apostando na sua capacidade de analisar, definir e qualificar os processos de trabalho corresponde à diretriz de gestão participativa e cogestão.
- (E) A organização e experimentação de rodas é uma importante orientação da diretriz de valorização do trabalhador dentro da PNH, visto que lá as diferenças são colocadas em contato, de modo a produzirem movimentos de desestabilidade que favoreçam mudanças nas práticas de gestão e de atenção.

## QUESTÃO 12

O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores e mais complexos sistemas de saúde pública do mundo, abrangendo desde o simples atendimento para avaliação da pressão arterial, por meio da Atenção Primária, até o transplante de órgãos, garantindo acesso a todos, de forma gratuita à população do País. Essa informação contempla os princípios da

- (A) equidade e da integralidade.
- (B) universalidade e da regionalização.
- (C) descentralização e da participação popular.
- (D) universalidade e da integralidade.
- (E) hierarquização e da equidade.

## QUESTÃO 13

É o conjunto de serviços executados pela equipe de saúde que atendam às necessidades da população adscrita nos campos do cuidado, da promoção e manutenção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, da cura, da reabilitação, redução de danos e dos cuidados paliativos. Inclui a responsabilização pela oferta de serviços em outros pontos de atenção à saúde e o reconhecimento adequado das necessidades biológicas, psicológicas, ambientais e sociais causadoras das doenças, e manejo das diversas tecnologias de cuidado e de gestão necessárias a estes fins, além da ampliação da autonomia das pessoas e coletividade.

O princípio mencionado, previsto pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), no qual uma atuação interdisciplinar corrobora para sua efetivação, refere-se à (ao)

- (A) longitudinalidade do cuidado.
- (B) cuidado centrado na pessoa.
- (C) integralidade.
- (D) universalidade.
- (E) transversalidade.

## QUESTÃO 14

A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) é considerada uma importante estratégia do Sistema Único de Saúde (SUS) e visa a contribuir para a organização dos serviços de saúde, com a qualificação e a transformação das práticas em saúde por meio da formação e do desenvolvimento dos profissionais e trabalhadores da saúde, buscando articular a integração entre ensino e serviço, com vistas ao fortalecimento dos princípios fundamentais do SUS. Com relação à PNEPS, assinale a alternativa correta.

- (A) Toda ação de capacitação implica um processo de educação permanente.
- (B) A educação permanente, como estratégia sistemática e global, deve abranger, em seu processo, apenas uma ação específica de capacitação, não necessitando ser articulada à estratégia geral de mudança institucional.
- (C) Não é todo processo de educação permanente que requer elaboração, desenho e execução a partir de uma análise estratégica e da cultura institucional dos serviços de saúde em que se insere.
- (D) A educação continuada, tradicional recurso no setor de saúde, caracteriza-se por ser uma estratégia contínua de capacitação sem rupturas no tempo: são cursos periódicos frequentes.
- (E) A capacitação consiste na transmissão de conhecimentos dentro da lógica do “modelo escolar”, com o intuito de atualizar novos enfoques, novas informações ou tecnologias na implantação de uma nova política, como nos casos de descentralização ou priorização da Atenção Primária.

Área livre

## QUESTÃO 15

Medir saúde e doença é fundamental para a prática da epidemiologia. Diversas medidas são utilizadas para caracterizar a saúde das populações. Com base nos conhecimentos em epidemiologia, a velocidade com que novos eventos ocorrem em uma determinada população, levando-se em conta o período em que os indivíduos estão livres da doença, ou seja, em risco de desenvolvê-la, relaciona-se a

- (A) incidência.
- (B) prevalência.
- (C) mortalidade infantil.
- (D) indicador de saúde.
- (E) letalidade.

## QUESTÃO 16

Em 1985, com a eleição indireta do então senador Tancredo Neves e a posse de seu vice, José Sarney – em virtude da morte do primeiro –, o regime militar encerrou-se. No ano seguinte, o Congresso encarregou-se de criar uma nova Constituição que levasse o País de volta à plena democracia. O processo de redemocratização, no entanto, transcorre em meio a uma crise econômica, que leva a planos econômicos emergenciais que visavam a tirar o Brasil da hiperinflação e fomentar o crescimento econômico. Acerca desse tema, assinale a alternativa que indica o marco, ocorrido em 1986, caracterizado pela grande mobilização da sociedade pela reforma do sistema de saúde.

- (A) Segundo Plano Nacional de Desenvolvimento
- (B) Conferência de Alma-Ata
- (C) Instituto Nacional de Previdência Social
- (D) Oitava Conferência Nacional de Saúde
- (E) Centro Brasileiro de Estudos de Saúde

## QUESTÃO 17



Figura 1 – Determinantes sociais: modelo de Dahlgren e Whitehead

BUSS, P.M.; PELLEGRINI FILHO, A. A saúde e seus determinantes sociais. *PHYSIS: Rev. Saúde Coletiva*, Rio de Janeiro, v. 17, n.1, 2007.

O modelo de Dahlgren e Whitehead inclui os Determinantes Sociais da Saúde (DSS), dispostos em diferentes camadas, desde uma camada mais próxima dos determinantes individuais até uma camada distal, em que se situam os macrodeterminantes. Como se observa na figura apresentada,

na camada imediatamente externa, aparecem o comportamento e os estilos de vida individuais. Essa camada está situada no limiar entre os fatores individuais e os DSS, já que os comportamentos, muitas vezes entendidos apenas como de responsabilidade individual, dependentes de opções feitas pelo livre arbítrio das pessoas, na realidade podem também ser considerados parte dos DSS, já que essas opções estão fortemente condicionadas por certos determinantes sociais. A esse respeito, assinale a alternativa que corresponde a tais DSS.

- (A) Idade e sexo
- (B) Fatores genéticos
- (C) Informações e possibilidades de acesso a alimentos saudáveis
- (D) Saúde e educação
- (E) Condições estressantes de trabalho

## QUESTÃO 18

No que tange à construção dos modelos assistenciais do Sistema Único de Saúde (SUS), sabe-se que, em meados da década de 1990, após muitas relutâncias e até mesmo entraves governamentais ao processo de implantação do SUS, houve uma mudança do modelo hegemônico, a Estratégia de Saúde da Família (ESF), financiada pelo Ministério da Saúde. Quanto à construção dos modelos assistenciais, assinale a alternativa correta.

- (A) Há uma forma de organização e hierarquização das redes assistenciais, em que a ideia predominante envolve uma imagem em pirâmide para a atenção à saúde, bem como a ideia da complexidade crescente em direção ao topo – hospital no topo e rede básica como porta de entrada do sistema de saúde.
- (B) Supõe-se que a pirâmide organiza a assistência em graus decrescentes de complexidade, com a população fluindo, de forma aleatória, entre os vários níveis por intermédio de mecanismos formais de referência tentando buscar meios alternativos de assistência.
- (C) Os hospitais estão organizados de acordo com uma concepção ampla de saúde, de forma bastante objetiva, por meio da qual se passa a conhecer o contexto e a história de vida das pessoas. Além disso, a atenção organizada por especialidades leva a uma continuidade do cuidado e a uma responsabilização, já que a integralidade do cuidado é observada.
- (D) Todas as propostas tecnoassistenciais desenvolvidas para o SUS centram-se na reorganização da rede hospitalar, sendo fundamental que haja transformações em todo o sistema de saúde, incluindo a Atenção Primária.
- (E) Segundo a noção formal da pirâmide, é possível organizar um sistema horizontal, desenhado com uma base formada pelos serviços de alta densidade tecnológica (concentração de equipamentos e recursos técnicos) e, no topo, a Atenção Básica.

Área livre

## QUESTÃO 19

Ao tentar reconhecer que todos precisam de atenção, mas não necessariamente dos mesmos atendimentos, e assim nortear as políticas públicas de saúde brasileira, observando as necessidades de grupos específicos e atuando para reduzir o impacto das diferenças, remete-se ao princípio do Sistema Único de Saúde (SUS), relativo à

- (A) participação popular.
- (B) universalidade.
- (C) igualdade.
- (D) integralidade.
- (E) equidade.

## QUESTÃO 20

A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvido por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária. De acordo com a Política de Atenção Básica, assinale a alternativa correta.

- (A) Tanto a Unidade Básica de Saúde (UBS) quanto a Unidade de Saúde da Família (USF) não requerem equipe de Saúde da Família.
- (B) As USF e UBS participantes do Programa Saúde na Hora deverão ofertar os mesmos serviços de saúde em todos os turnos de funcionamento.
- (C) A carga horária de funcionamento das UBS e USF é de 30 horas semanais, seis dias na semana, de segunda-feira a sábado.
- (D) O número de agentes comunitários de saúde por equipe deverá ser definido segundo o responsável técnico e conforme a necessidade local.
- (E) Na USF, é necessário pelo menos duas equipes de Saúde da Família.

Área livre

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questões de 21 a 60

## QUESTÃO 21

A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) caracteriza-se por obstrução crônica ao fluxo aéreo, que apresenta um acometimento sistêmico. Pacientes com DPOC têm redução da função pulmonar, dispnéia, perfil inflamatório progressivo e piora na qualidade de vida, o que leva a intolerância ao exercício e ao sedentarismo. Considerando a DPOC e as estratégias de reabilitação, assinale a alternativa correta.

- (A) A estimulação elétrica neuromuscular (EENM) pode ser uma alternativa terapêutica para melhorar a força muscular de indivíduos com DPOC.
- (B) Pacientes com DPOC normalmente apresentam fadiga muscular secundária à redução das fibras do tipo II dos músculos periféricos e do transporte de oxigênio para os músculos.
- (C) Pacientes com DPOC têm redução substancial na força, enquanto a resistência muscular apresenta poucas alterações.
- (D) A reversão da obstrução pulmonar na DPOC pode ser total, dependendo da estratégia terapêutica utilizada.
- (E) A reabilitação cardiopulmonar e metabólica pode ser uma estratégia de reabilitação para os indivíduos com DPOC, porém mais estudos são necessários em razão do pouco número de ensaios clínicos randomizados existentes.

## QUESTÃO 22

Já está documentado na literatura, que o exercício físico oferece uma série de benefícios para a saúde cardiovascular. A conscientização da sua importância vem ocorrendo com maior abrangência na população em geral. Quanto à aplicação do exercício físico nos programas de reabilitação, ainda se discute acerca das diferentes estratégias relacionadas com o tipo de protocolo e exercício. Considerando que um dos protocolos mais estudados recentemente é o treinamento intervalado de alta intensidade (EIAI), a respeito desse modelo de treinamento, assinale a alternativa correta.

- (A) O EIAI faz parte do protocolo de exercícios do tipo intervalado, aplicado em séries de longa duração e alta intensidade.
- (B) O EIAI deve ser aplicado apenas em indivíduos treinados.
- (C) A intensidade pico, correspondente ao exercício de maior carga de trabalho, usualmente tem intensidades entre o limiar 1 e o 2 (ou limiar de lactato).
- (D) Durante o EIAI, o metabolismo aeróbico tem maior atuação em detrimento do metabolismo anaeróbico.
- (E) Em um EIAI, as fases da intensidade pico são separadas por períodos de intensidades menores, podendo ser considerada recuperação ativa, ou por períodos de repouso, também denominados recuperação passiva.

## QUESTÃO 23

De acordo com a Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia (SBPT), os volumes e as capacidades pulmonares são medidas essenciais para avaliar a função respiratória. Eles também têm relevância clínica na detecção de doenças respiratórias, podendo diferenciar doenças restritivas de obstrutivas, além de, em alguns casos, prever a gravidade delas. No que tange às definições de volumes e capacidades pulmonares, assinale a alternativa correta.

- (A) A capacidade inspiratória é igual ao volume corrente mais o volume de reserva expiratório. É a quantidade de ar que a pessoa pode respirar, começando a partir do nível expiratório normal e distendendo os pulmões até seu máximo.
- (B) A capacidade residual funcional é igual ao volume de reserva inspiratório mais o volume residual. É a quantidade de ar que permanece nos pulmões ao final da expiração normal.
- (C) A capacidade vital é igual à soma do volume de reserva inspiratório, somado ao volume corrente mais o volume de reserva expiratório. É a quantidade máxima de ar que a pessoa pode expelir dos pulmões após primeiro enchê-los à sua extensão máxima e, então, expirar também à sua extensão máxima.
- (D) A capacidade pulmonar total é o volume máximo a que os pulmões podem ser expandidos com o maior esforço.
- (E) O volume residual, em certas doenças intersticiais pulmonares, pode ser igual a zero, o que causa, na maioria das vezes, colapso alveolar.

## QUESTÃO 24

Uma mulher de 78 anos de idade foi diagnosticada com adenocarcinoma pulmonar localizado em lobo inferior esquerdo. Na avaliação, apresentou-se lúcida e orientada, hipocorada ++/4+, acianótica, com boa perfusão periférica. Constataram-se aparelho cardiovascular com PA = 130 mmHg x 70 mmHg, FC = 83 bpm e ritmo cardíaco regular. Quanto ao aparelho respiratório, verificou-se paciente taquipneica com esforço respiratório em ar ambiente, murmúrio vesicular audível com estertores em hemitórax esquerdo e sibilos esparsos. Em relação à gasometria arterial, observaram-se pH = 7,50, PCO<sub>2</sub> = 39 mmHg, PO<sub>2</sub> = 55 mmHg, HCO<sub>3</sub> = 32 mEq/L e SaO<sub>2</sub> = 87%. Com base no caso clínico e de acordo com as informações gasométricas, assinale a alternativa que se adequa ao caso dessa paciente.

- (A) Alcalose mista com hipoxemia parcialmente compensada
- (B) Acidose metabólica parcialmente compensada com alcalose respiratória
- (C) Acidose respiratória com hipoxemia
- (D) Alcalose metabólica com hipoxemia
- (E) Alcalose mista com hipoxemia

Área livre

## QUESTÃO 25

Um jovem de 27 anos de idade foi atingido na região cervical por um projétil de arma de fogo durante um assalto. O ferimento resultou em lesão completa da medula espinhal ao nível de C7. Após a fase de choque medular, o paciente recebeu todos os cuidados necessários iniciais por equipe multidisciplinar. Posteriormente, foi encaminhado para tratamento fisioterapêutico ambulatorial. Durante o exame físico, foram verificadas plegia abaixo do nível da lesão, com espasticidade e hiperreflexia, além de ausência da sensibilidade tátil e dolorosa também abaixo da lesão. Considerando esse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Na avaliação da função respiratória, haverá comprometimento motor do músculo diafragma, o qual estará parcialmente paralisado nesse nível de lesão.
- (B) Com o treinamento adequado, o paciente deverá ser capaz de transferir-se para a cadeira de rodas com o auxílio de tábua de transferência, além de manusear cadeira de rodas motorizada para as atividades da vida diária.
- (C) O paciente citado apresenta a sensibilidade superficial preservada em região de epicôndilo medial.
- (D) O paciente apresenta motricidade preservada de extensores de cotovelo.
- (E) Durante o exame físico, o reflexo bicipital deverá estar exacerbado, enquanto o reflexo tricipital deverá apresentar-se normal.

## QUESTÃO 26

A reabilitação cardiovascular (RCV) é um componente essencial no tratamento de pacientes com doenças cardiovasculares. De acordo com a Diretriz Brasileira de Reabilitação Cardiovascular (2020), a RCV é dividida em fases temporais e envolve ações intra-hospitalares e ambulatoriais. Acerca da RCV e da prescrição de exercícios para pacientes cardiopatas, assinale a alternativa correta.

- (A) São considerados pacientes de alto risco cardiovascular aqueles que apresentam baixa capacidade funcional no teste de esforço (menor que 5 equivalentes metabólicos [MET]) ou no teste cardiopulmonar com consumo de oxigênio [VO<sub>2</sub>] abaixo de 60% do predito para idade e sexo.
- (B) Pacientes com sinais e sintomas de isquemia em carga acima de 6 MET ou com VO<sub>2</sub> acima de 15 mL.kg<sup>-1</sup>.min também são considerados de alto risco cardiovascular.
- (C) São claros os benefícios da RCV; por esse motivo, na maioria dos estados, principalmente nas capitais e grandes cidades brasileiras, existe pelo menos um serviço de RCV.
- (D) Os exercícios de resistência muscular localizada, seja de fortalecimento ou de potência, têm se mostrado bastante benéficos para a saúde geral e para os sistemas cardiovascular e osteomuscular; no entanto, em um primeiro momento, devem ser priorizados os exercícios aeróbicos, pois eles têm maior benefício na RCV.
- (E) O exercício físico, por meio do aumento do estresse tangencial derivado da fricção do fluxo sanguíneo na superfície endotelial da parede do vaso, estimula positivamente o tecido endotelial, com aumento da produção de enzimas antioxidantes e agentes vasoconstritores.

## QUESTÃO 27

Um paciente de 69 anos de idade, tabagista, etilista, sem relato de outras comorbidades, compareceu ao serviço de pronto atendimento (PA) queixando-se de cefaleia há três dias. Na data de hoje, acordou com cefaleia intensa, hemiparesia direita com predomínio braquiofacial, desvio da comissura labial para a esquerda e afasia de Wernicke. À admissão no PA, apresentava rebaixamento do nível de consciência, com classificação 9 pela escala de coma de Glasgow. Ele recebeu diagnóstico de acidente vascular cerebral (AVC) isquêmico a E e, após 10 dias de internação, teve alta hospitalar. Foi então, encaminhado ao serviço de fisioterapia, apresentando fraqueza, hemiparesia e espasticidade a D, dificuldade acentuada na preensão palmar e não consegue segurar objetos leves com a mão D. Em relação à marcha, apresenta velocidade reduzida (cerca de 40% do esperado para sua faixa etária) e teste de equilíbrio de Berg com pontuação de 25. O paciente também se queixa de incontinência urinária aos esforços. A respeito do caso clínico descrito e do AVC, assinale a alternativa correta.

- (A) Fraqueza e hemiparesia são, respectivamente, a manifestação clínica e a sequela mais comum no acidente vascular encefálico (AVE). Sabe-se também que o membro inferior (MI) tem mais dificuldade de recuperação do que o membro superior (MS).
- (B) Diversas técnicas da fisioterapia têm sido utilizadas para reabilitar indivíduos com hemiparesia. Entretanto, entre as mais recentemente utilizadas, destaca-se a terapia de constrição com indução do movimento ou contensão induzida (TCIM). Essa técnica, que possui uma das maiores evidências científicas para ganho da funcionalidade de MS, consiste em manter o membro hemiparético contido de 10 dias até quatro semanas e com tempo de estimulação diária de 3 horas a 6 horas.
- (C) Nos casos de AVE isquêmico, observa-se uma diminuição da perfusão cerebral, o que pode ocasionar danos irreversíveis. Ao redor da área de isquemia, há uma área menos comprometida, uma área que sofreu um processo isquêmico temporariamente compatível com a recuperação integral. Essa região é chamada de zona de penumbra ou zona de isquemia perifocal.
- (D) Várias são as artérias que podem ser acometidas no AVC. Sabe-se que, dependendo da localização, a sintomatologia pode ser diferenciada. A principal artéria acometida no AVC é a artéria cerebral anterior.
- (E) Níveis alterados de consciência do indivíduo com AVC parecem não ter correlação com o risco de contraturas articulares e musculares e lesões de pele.

Área livre

## QUESTÃO 28

Conforme a Organização Mundial da Saúde (OMS), o acidente vascular cerebral (AVC) é uma síndrome clínica decorrente da redução do suprimento sanguíneo a estruturas encefálicas, com desenvolvimento rápido de sintomas focais ou globais, sem outra causa que não seja de origem vascular. Acerca dos seus conhecimentos e da prática de atividade física e exercício físico no AVC, assinale a alternativa correta.

- (A) A OMS e o Colégio Americano de Medicina do Esporte recomendam, no mínimo, 30 minutos de atividade vigorosa, cinco vezes por semana, totalizando 150 minutos semanais.
- (B) Níveis mais elevados de aptidão física estão associados à diminuição do risco de mortalidade por doenças cerebrovasculares.
- (C) São efeitos benéficos do exercício físico pós-AVC a melhora da resistência muscular e a redução no consumo de oxigênio.
- (D) Embora os exercícios físicos desempenhem um papel importante na saúde cardiovascular, os efeitos na plasticidade neuronal ainda são desconhecidos.
- (E) Indivíduos com AVC tentem a apresentar uma assimetria. Sua marcha usualmente é deslocada para o lado hemiparético.

## QUESTÃO 29

A ventilação mecânica (VM) é aplicada em várias situações clínicas em que o paciente desenvolve insuficiência respiratória, sendo, dessa forma, incapaz de manter valores adequados de O<sub>2</sub> e CO<sub>2</sub> sanguíneos. No que se refere às alterações fisiológicas geradas pelo uso da VM invasiva e suas aplicações, assinale a alternativa correta.

- (A) A imobilidade do paciente sob o uso de VM invasiva facilita a mobilização de secreções.
- (B) O barotrauma é uma lesão ocasionada em decorrência de valores volumétricos reduzidos.
- (C) As pneumonias associadas à VM invasiva são frequentes por causa da hiperatividade do sistema mucociliar.
- (D) A ventilação controlada por volume não possui contraindicações ao seu uso.
- (E) O aumento nos valores pressóricos impostos nas vias aéreas do paciente pode ser indicado para pacientes com baixa complacência pulmonar.

Área livre

## QUESTÃO 30

Um paciente de 68 anos de idade, etilista de longa data, foi internado na unidade de terapia intensiva para tratamento de choque séptico, gasometria colhida em ar ambiente, e apresentou os seguintes resultados laboratoriais: pH = 7,30; PaO<sub>2</sub> = 90 mmHg; PaCO<sub>2</sub> = 28 mmHg; HCO<sub>3</sub> = 19 mEq/L; BE = -3 mEq/L; SaO<sub>2</sub> = 98%. Com base no exposto, assinale a alternativa que indica o diagnóstico para esse caso clínico.

- (A) Acidose metabólica não compensada por alcalose respiratória
- (B) Alcalose metabólica parcialmente compensada por acidose metabólica
- (C) Hipoxemia com acidose respiratória compensada por acidose metabólica
- (D) Hipoxemia com alcalose respiratória não compensada por acidose metabólica
- (E) Acidose respiratória não compensada por alcalose metabólica

## QUESTÃO 31

O surfactante pulmonar caracteriza-se como uma substância fundamental para a manutenção da integridade alveolar e consequentemente da vida humana. No que concerne a suas propriedades e funções, assinale a alternativa correta.

- (A) A presença do surfactante no tecido pulmonar garante que a tensão superficial do alvéolo mantenha-se elevada, evitando seu fechamento.
- (B) A ausência de surfactante tem como consequência aumento da complacência pulmonar e das atelectasias.
- (C) O surfactante, rico em lipídios e proteínas, tem sua origem nos pneumócitos tipo I.
- (D) O surfactante é responsável por reduzir a tensão superficial exercida no tecido alveolar.
- (E) A produção de surfactante é fundamental para o desenvolvimento humano, ocorre durante o período embrionário e fetal, sendo encerrada ao nascimento.

## QUESTÃO 32

Os testes de avaliação da função cardiorrespiratória auxiliam na compreensão e identificação das limitações do paciente. No que se refere aos principais testes de avaliação cardiorrespiratória, assinale a alternativa correta.

- (A) Para a execução do teste de espirometria, o paciente deve ser orientado a realizar ciclos ventilatórios de inspiração e expiração dentro de seu limite basal e confortável de respiração.
- (B) O espirômetro é o instrumento utilizado para avaliar a força muscular durante a inspiração (P<sub>I</sub>max) e durante a expiração (P<sub>E</sub>max).
- (C) O teste de caminhada de 6 minutos (TC6') é um teste indicado apenas para doenças cardiovasculares, não sendo indicado para doenças pulmonares e em idosos.
- (D) A espirometria é o teste considerado padrão ouro para verificar o consumo máximo de oxigênio (VO<sub>2</sub>max).

- (E) Além do teste ergométrico, outros testes podem ser usados para verificar a isquemia induzida por esforço ou por estresse farmacológico, como eletrocardiograma, cintilografia de perfusão do miocárdio e ecocardiografia.

## QUESTÃO 33

Uma paciente 68 anos de idade, sedentária, apresentando desnutrição moderada e relatando cansaço aos pequenos esforços, foi encaminhada para avaliação respiratória. A espirometria dela indicou CVF = 65% do predito, VEF1 = 83% do predito e VEF1/CVF = 75% do predito, em relação ao exame de espirometria e a esse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Essa paciente possui alterações sugestivas de enfisema pulmonar.
- (B) A disfunção apresentada pela paciente é caracterizada por uma obstrução ao fluxo aéreo.
- (C) O V<sub>F1</sub> representa o volume de ar exalado no primeiro minuto durante a manobra do teste.
- (D) A paciente citada possui limitações relacionadas à expansibilidade e ao volume pulmonar.
- (E) A espirometria tem por objetivo identificar e avaliar a força muscular respiratória.

## QUESTÃO 34

A doença de Charcot-Marie-Tooth (DCMT) é uma condição de saúde progressiva de caráter hereditário autossômico, dominante ou recessivo e representa o grupo mais comum de neuropatias periféricas. Acerca da DCMT, assinale a alternativa correta.

- (A) Atualmente já existe cura para a DCMT, mas as medicações são, por vezes, muito inacessíveis para a maioria da população pelo elevado custo.
- (B) O foco terapêutico deve contextualizar o paciente como um todo, e não somente as disfunções sensoriomotoras em pés e mãos (funções distais), como se fazia há algumas décadas.
- (C) Em crianças mais velhas, observa-se, pelo caráter progressivo da doença, maior dificuldade em manter-se sentada sem apoio.
- (D) Atrofia e fraqueza muscular são observadas, inicialmente, na musculatura proximal.
- (E) É uma doença que causa atrofia e fraqueza muscular, mas não apresenta alteração sensitiva, sendo esse um diagnóstico diferencial da doença.

Área livre

## QUESTÃO 35

Um dos grandes desafios na terapia intensiva é retirar o paciente da ventilação mecânica (VM), especialmente aquele que ficou um período prolongado na VM. O tempo destinado ao desmame ocupa cerca de 40% do tempo total da VM, e cerca de 11% a 20% dos pacientes experimentam falhas nesse processo. A respeito dos critérios atuais para desmame da VM, assinale a alternativa correta.

- (A) Índice de respiração rápida e superficial, ou Tobin com razão entre a frequência respiratória (FR) e o volume corrente (VC) < 150 irpm/L.
- (B) Vários são os critérios para desmame da VM, mas, em trocas gasosas, espera-se que o paciente esteja com uma PaO<sub>2</sub> (pressão parcial de oxigênio) > 40 mmHg com FiO<sub>2</sub> (fração inspirada de oxigênio) < 0,5 e PEEP (pressão expiratória final positiva) < 8 cmH<sub>2</sub>O.
- (C) Tosse eficaz, na presença de tubo orotraqueal, ou tosse assistida no caso de paciente com traqueostomia.
- (D) Avaliação de consciência pela escala de coma de Glasgow > 7.
- (E) A doença que causou a descompensação não precisa estar resolvida ou controlada, desde que o paciente apresente bons critérios de desmame.

## QUESTÃO 36

Uma paciente de 65 anos de idade, com histórico de fibrilação atrial, foi atendida no pronto-socorro com crise hipertensiva, admitida consciente na unidade de terapia intensiva (UTI), com regular padrão respiratório e hipertensão. A paciente evoluiu com congestão pulmonar, apresentou também taquipneia, (FR = 31 irpm) e foi diagnosticada então com insuficiência cardíaca congestiva (ICC). Verificaram-se gasometria com SatO<sub>2</sub> = 90%, PaO<sub>2</sub> = 70 mmHg e PaCO<sub>2</sub> = 47 mmHg. Ela fez uso de ventilação mecânica (VM) não invasiva por cerca de sete dias evoluindo com alta da UTI após 10 dias e sendo transferida para a enfermaria. Sabe-se que pacientes com período moderado a longo na UTI podem apresentar algumas condições, como a síndrome pós-terapia intensiva (SPTI). Com relação a esse caso clínico, ao tratamento fisioterapêutico na UTI e à reabilitação cardiovascular, assinale a alternativa correta.

- (A) É importante que a paciente seja encaminhada para a reabilitação cardiovascular (RCV) após a alta hospitalar. A fase 1 da RCV começa imediatamente após a alta hospitalar e tem duração média de três meses.
- (B) Entre as principais disfunções apresentadas em pacientes com SPTI, a disfunção cognitiva pode estar presente em até 15% dos pacientes.
- (C) A VM não invasiva em pacientes cardiopatas pode ser aplicada somente pelo CPAP, pois trabalha com apenas um nível pressórico.
- (D) Uma das recomendações para o uso de ventilação não invasiva (VNI) é para evitar a entubação orotraqueal, principalmente em pacientes com grande esforço respiratório e PaO<sub>2</sub> abaixo de 50 mmHg e SaO<sub>2</sub> < 70%, mesmo em uso de O<sub>2</sub> suplementar por máscara ou catéter.

- (E) A permanência prolongada em um leito de UTI pode ser considerada como um risco potencial para desenvolvimento de diversas comorbidades, apresentando risco para o funcionamento de diversos órgãos e sistemas, como a polineuropatia do paciente crítico.

## QUESTÃO 37

Um paciente com 55 anos de idade deu entrada no pronto atendimento (PA) com dor torácica. No eletrocardiograma (ECG), foi detectado infarto agudo do miocárdio (IAM) com supradesnível do segmento ST. Os exames laboratoriais apresentaram colesterolemia = 363 mg/dL, trigliceridemia = 234 mg/dL e a glicemia = 112 mg/dL. Quanto aos sinais vitais, verificaram-se SpO<sub>2</sub> = 95%, FC = 96bpm, FR = 19 irpm. O paciente recebeu tratamento medicamentoso e, após 24 horas, encontrava-se em Killip II. No que tange a esse caso clínico e aos conhecimentos correlatos, assinale a alternativa correta.

- (A) Pacientes em Killip II tendem a apresentar edema agudo de pulmão (EAP) e hipertensão arterial sistêmica (HAS).
- (B) Qualquer nível de atividade física tem sido associado a uma redução no risco de desenvolvimento de HAS.
- (C) A aptidão física, medida objetivamente por meio de testes de esforço, pode causar HAS, principalmente correlacionado com o aumento da idade.
- (D) Pacientes em Killip IV apresentam baixa taxa de mortalidade.
- (E) A HAS representa, pelo seu caráter na maioria das vezes assintomático, um enorme desafio à saúde pública mundial, pois é considerada um fator de risco para várias doenças cerebrovasculares.

Área livre

## QUESTÃO 38

O transplante cardíaco (TxC) conta atualmente, com mais de 110 mil procedimentos realizados no mundo. Os problemas inerentes ao transplante, como baixa disponibilidade de órgãos, longa espera pelo procedimento, dificuldades na logística de captação, complicações relacionadas à imunossupressão, aumento de pacientes sensibilizados e em suporte circulatório mecânico são desafios diários enfrentados pelas equipes envolvidas com TxC. No que se refere TxC, assinale a alternativa correta.

- (A) Como principal indicação do TxC, cita-se a insuficiência cardíaca (IC) avançada na dependência de drogas inotrópicas.
- (B) O TxC é o tratamento de escolha para pacientes com IC refratária, que não possuem resposta cirúrgica, independentemente da resposta farmacológica.
- (C) A insuficiência renal (IR) é comum nos pacientes com IC, mas não tem papel prognóstico significativo após o TxC.
- (D) Como efeito do exercício em pacientes pós-TxC, observa-se aumento do retorno venoso, do inotropismo, do cronotropismo e da redução do débito cardíaco.
- (E) Em pacientes pós-TxC, observa-se um aumento no VO<sub>2</sub> que é superior no treinamento contínuo de moderada intensidade em relação ao treinamento intervalado de alta intensidade.

## QUESTÃO 39

Uma paciente de 3 anos e 3 meses, com diagnóstico de paralisia cerebral (PC), classificação do Gross Motor Function Classification System V (GMFCS V), foi levada para avaliação fisioterapêutica pela primeira vez. Ela apresenta muitas restrições na participação social e identificaram-se também subluxação de quadril e fraqueza muscular generalizada. Com base no exposto, a respeito da PC, assinale a alternativa correta.

- (A) Os distúrbios motores em crianças com PC são complexos. Os *déficits* principais incluem perda de controle motor voluntário e alterações no tônus muscular.
- (B) Quanto maior o nível do GMFCS da criança com PC, menor a probabilidade de luxação e quadril.
- (C) Crianças do nível descrito do GMFCS nesse caso clínico (nível V) são crianças com muitas limitações, mas, se bem estimuladas, podem se mover independentemente com uma cadeira de rodas.
- (D) A PC é um conjunto de desordens permanentes do desenvolvimento, atribuídas a distúrbios progressivos que ocorreram no cérebro em desenvolvimento.
- (E) Além da classificação de funcionalidade da paralisia cerebral, a PC também se classifica conforme o subtipo neurológico e topográfico em hipotônica, hipertônica e mista.

Área livre

## QUESTÃO 40

O acidente vascular cerebral (AVC) infantil está entre as 10 principais causas de mortalidade na infância. Cerca 10% a 20% das crianças morrem decorrente da doença. A chance de recorrência do evento está em 20%. Enquanto 50% a 75% permanecem com alguma sequela. Acerca do AVC infantil, assinale a alternativa correta.

- (A) Na infância, os principais fatores de risco do AVC são obesidade, diabetes, aterosclerose, hipertensão arterial e arritmias cardíacas.
- (B) A terapia do movimento induzido por restrição (CIMT) tem como base o aprendizado motor, fazendo como que o indivíduo utilize mais o membro sadio.
- (C) As órteses tornozelo-pé (AFOs) podem ser utilizadas para melhorar os padrões de marcha, além de evitarem futuras contraturas e deformidades no tríceps braquial.
- (D) Anteriormente, antes do advento da Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF), a avaliação de crianças com hemiparesias contemplava, principalmente, uma avaliação focada nas funções e estruturas do corpo. Nas últimas décadas, porém, as avaliações tiveram seu foco nas funcionalidades e incapacidades.
- (E) De acordo com a CIF, a reabilitação efetiva deve sugerir intervenções que minimizem condições patológicas e sintomas associados.

## QUESTÃO 41

A atrofia muscular espinhal (AME) é uma doença rara, degenerativa, que interfere na capacidade do corpo de produzir uma proteína essencial para a sobrevivência dos neurônios motores, responsáveis pela motricidade voluntária.

Disponível em: <<https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/a/ame>>. Acesso em: 20 fev. 2024, com adaptações.

Acerca da AME, assinale a alternativa correta.

- (A) Crianças com AME tipo II, tem seu diagnóstico definido, geralmente, após os 24 meses e conseguem ficar em pé sem apoio.
- (B) Crianças com AME tipo I e II têm necessidade de prescrição órteses, visando impedir a escoliose, por meio do melhor alinhamento de tronco possível.
- (C) Crianças com AME do tipo IV, normalmente tem dificuldade no ganho de peso devido à dificuldade de mastigação e deglutição.
- (D) A fisioterapia aquática pode, nas fases iniciais da AME, não ser bem indicada, pois contribui para instalação de distúrbios respiratórios, comuns nessas crianças.
- (E) A função respiratória dos pacientes com AME mostra um padrão obstrutivo.

Área livre

## QUESTÃO 42

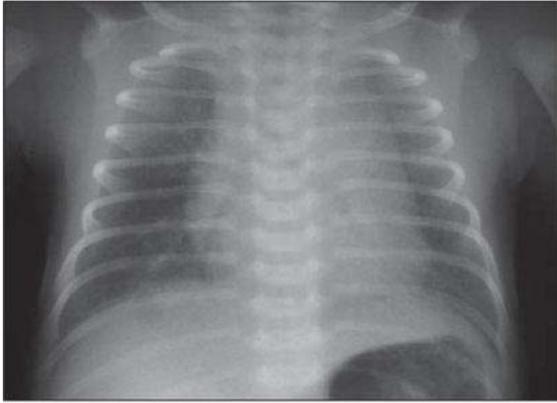
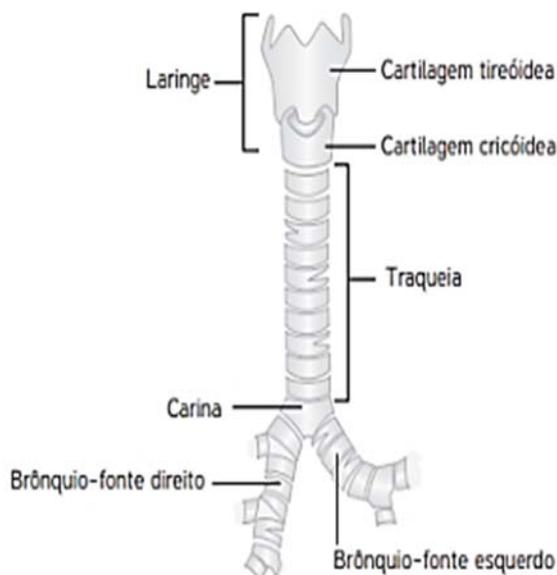


Figura 1. Radiografia de tórax normal de RN com duas horas de vida apresentando padrão técnico adequado.

Álvares, Beatriz Regina. *et. al.* Achados normais no exame radiológico de tórax do recém-nascido. *Radiol Bras* 2006;39(6):435-440.



Prado, Cristiane; Vale, Luciana Assis. *Fisioterapia neonatal e pediátrica*, capítulo 2. Ed. Mande Saúde. 2004.

Com base nas figuras apresentadas, na anatomia e biomecânica do recém-nascido (RN), assinale a alternativa correta.

- (A) Ao final do primeiro ano de vida, a complacência pulmonar tende a diminuir, e a complacência da caixa torácica tende a aumentar, devido à rápida e intensa multiplicação alveolar.
- (B) O brônquio-fonte direito é menos angulado, o que pode favorecer a intubação seletiva e a broncoaspiração no pulmão direito.
- (C) A musculatura dos RNs apresenta um predomínio de fibras musculares do mais resistente à fadiga, porém a caixa torácica é muito complacente, o que torna seu sistema respiratório mais propício a gerar menos força respiratória.
- (D) A presença da ventilação colateral nos recém-nascidos dificulta a manutenção da ventilação alveolar, favorecendo o colapso alveolar.
- (E) A obstrução da via aérea superior no lactente pode ocorrer em decorrência da língua relativamente grande e do aumento de tecido linfático.

## QUESTÃO 43

A importância do conhecimento da anatomia e da fisiologia, desde o período fetal, decorre do fato de o crescimento e o desenvolvimento do sistema respiratório já estarem programados desde a vida intrauterina. Por esse motivo, uma vez que a estrutura básica do sistema respiratório tenha sido alterada durante as fases embrionária e fetal, sua anatomia e fisiologia estarão comprometidas ao longo da vida.

Prado, Cristiane; Vale, Luciana Assis. *Fisioterapia neonatal e pediátrica*, capítulo 2. Ed. Mande Saúde. 2004, com adaptações.

Acerca do assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) O ganho de peso do recém-nascido é inversamente proporcional ao número de semanas gestacionais.
- (B) Entre os elementos importantes para a sobrevivência do recém-nascido estão vascularização pulmonar adequada, produção de surfactante e controle central da temperatura corporal. Todos esses eventos ocorrem a partir da 22ª semana de gestação.
- (C) No recém-nascido o trabalho respiratório pode apresentar aumento significativo associado a qualquer edema de mucosa em decorrência do menor diâmetro das vias aéreas, que oferece alta resistência ao fluxo aéreo.
- (D) Em caso de nascimentos anteriores ao previsto (prematturos), alguns processos que deveriam ocorrer no ambiente intrauterino ocorrerão no ambiente externo favorável, como a neurogênese e a migração.
- (E) O desenvolvimento do sistema nervoso central inicia-se com a formação do tubo neural, nas primeiras 12 semanas de fecundação, e finaliza-se após o nascimento.

## QUESTÃO 44

A respeito do desenvolvimento dos sistemas respiratório e neurológico da criança, assinale a alternativa correta.

- (A) Uma das adaptações térmicas que ocorrem nos recém-nascidos é a condução, que consiste em perder ou ganhar de calor por diferença de temperatura entre o ambiente e o corpo.
- (B) A fase final do desenvolvimento pulmonar, chamada de período alveolar, ocorre do fim do período fetal até os 4 anos de idade.
- (C) Espera-se que o tubo neural esteja completamente fechado ao final da 8ª semana de gestação, período que conclui a fase embrionária.
- (D) A perda de calor por convecção depende da velocidade do ar no ambiente e acontece ao realizar-se o transporte do neonato na incubadora.
- (E) O recém-nascido apresenta respiração preferencial pelo nariz até os 12 meses de idade por questões anatômicas características, como a língua grande proporcionalmente a cavidade oral e a epiglote mais larga.

Área livre

## QUESTÃO 45

Um bebê nasceu a termo de 37 semanas e seis dias, por parto cesáreo, em data marcada. Após o nascimento, o recém-nascido apresentou batimento de asas nasais visível, cianose, tiragem subcostal e taquipneia. À ausculta pulmonar, foi possível constatar diminuição dos sons respiratórios em base bilateralmente e crepitações no ápice direito. Com base no caso clínico apresentado, assinale a alternativa que corresponde ao provável diagnóstico clínico, à avaliação adequada a ser realizada para o caso e à conduta fisioterapêutica apropriada, respectivamente.

- (A) Diagnóstico: síndrome da aspiração do mecônio. Avaliação: oximetria. Conduta: iniciar ventilação não invasiva – CPAP.
- (B) Diagnóstico: taquipnéia transitória do recém-nascido. Avaliação: oximetria. Conduta: oxigenoterapia por HOOD.
- (C) Diagnóstico: apnéia da prematuridade. Avaliação: boletim de Silverman-Andersen. Conduta: oxigenoterapia por HOOD.
- (D) Diagnóstico: síndrome do desconforto respiratório. Avaliação: radiografia de tórax. Conduta: iniciar ventilação não invasiva – CPAP.
- (E) Diagnóstico: síndrome do desconforto respiratório. Avaliação: boletim de Silverman-Andersen. Conduta: iniciar oxigênio por cateter nasal.

## QUESTÃO 46

A esclerose lateral amiotrófica (ELA) é uma doença rara e rapidamente progressiva que envolve o trato corticoespinal, o tronco encefálico e as células do corno anterior da medula. Cerca de 60% dos pacientes morrem dentro dos primeiros 3 anos. A respeito da ELA, assinale a alternativa correta.

- (A) O início da ELA acontece entre 50 e 60 anos de idade, apesar de também serem conhecidos vários casos de ELA do tipo juvenil e infantil.
- (B) A ELA é clinicamente homogênea entre membros da mesma família com a mesma mutação genética.
- (C) A ELA possui uma taxa de progressão variável entre indivíduos, mas os neurônios motores superiores e inferiores são igualmente afetados.
- (D) Pacientes com ELA de início bulbar apresentam um melhor prognóstico em relação aos outros tipos de ELA.
- (E) Pacientes com ELA de início espinal apresentam fraqueza muscular nos membros e atrofia, fasciculação e câimbras.

Área livre

## QUESTÃO 47

Uma paciente de 59 anos de idade, musicista, apresenta como queixa principal alteração da marcha há cerca de 3 anos. O quadro foi precedido de perda gradual de destreza em ambas as mãos, em função do tremor ao tentar realizar atividades manuais finas, o que dificultou muito sua atividade laboral. Afirma que o quadro evoluiu com lentificação dos movimentos e dificuldade na marcha. À época, foi diagnosticada com doença de Parkinson (DP). Acerca da Doença de Parkinson, assinale a alternativa correta.

- (A) Atualmente, com o avanço nas pesquisas medicamentosas, o indivíduo com doença de Parkinson, desde que utilize de forma correta suas medicações, tem suas comorbidades em remissão.
- (B) A DP é a doença degenerativa mais comum no mundo.
- (C) O tratamento de indivíduos com DP é fundamentado na redução dos sintomas e das complicações, que se dividem em motora e não motora.
- (D) O tratamento medicamentoso mais utilizado é a levodopa, que é fundamental para o manejo da doença, pois tem efeito duradouro e a longo prazo.
- (E) Com frequência, indivíduos com DP perdem o controle motor automático, entretanto sua função executiva permanece preservada, em função do não comprometimento cognitivo.

## QUESTÃO 48

Distrofias musculares (DMs) podem ser subdivididas com base em suas características clínicas e genéticas, entre outras, e levam a fraqueza muscular progressiva. A respeito das DMs, assinale a alternativa correta.

- (A) Constituem um grupo homogêneo de distúrbios clínicos, genéticos e bioquímicos.
- (B) Podem afetar os músculos respiratórios, cardíacos e da deglutição.
- (C) Durante o processo de avaliação do paciente com DMs, o fisioterapeuta deve considerar a validação do instrumento para a população com DMs. Já o tempo de aplicação do instrumento pode não ser tão relevante em um primeiro momento.
- (D) A fraqueza muscular progressiva é um dos principais sintomas de deficiências, mas não está presente em todas as DMs.
- (E) Contraturas e deformidades articulares são bastante frequentes nesses pacientes. O instrumento utilizado para avaliar a amplitude articular é o estesiômetro.

Área livre

## QUESTÃO 49

A distrofia muscular de Duchenne (DMD) é uma miopatia ligada ao cromossomo X que afeta 1 entre 3.600 a 6.000 nascimentos masculinos. No tocante à DMD, assinale a alternativa correta.

- (A) No início, os músculos distais dos membros inferiores são afetados, causando perda da deambulação conforme a doença avança.
- (B) Nos pacientes com DMD, a insuficiência cardiorrespiratória continua sendo a principal causa de morte.
- (C) Observa-se, com o avançar da doença, uma queda na ventilação minuto, no volume corrente e na frequência respiratória.
- (D) Com a musculatura respiratória fraca, é comum observa-se redução na capacidade vital forçada e uma sincronia toracoabdominal visualizada, principalmente, durante a inspiração.
- (E) No decorrer da avaliação da força muscular respiratória em pacientes com DMD, frequentemente observa-se aumento da pressão inspiratória máxima (P<sub>Imáx</sub>) e decréscimo da pressão expiratória máxima (P<sub>Emáx</sub>).

## QUESTÃO 50

O Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia trata dos deveres do fisioterapeuta no que tange ao controle ético do exercício de sua profissão, sem prejuízo de todos os direitos e prerrogativas assegurados pelo ordenamento jurídico. Acerca do Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, assinale a alternativa correta.

- (A) Compete ao fisioterapeuta zelar pela observância dos princípios estabelecidos no referido código, funcionar como conselho superior de ética e deontologia profissional, além de firmar jurisprudência e atuar nos casos omissos.
- (B) Para o exercício profissional da Fisioterapia, é obrigatória a inscrição no conselho regional da circunscrição em que atuar, na forma da legislação em vigor, à exceção dos novos fisioterapeutas que ainda não colaram grau, que podem, portanto, atuar de forma provisória.
- (C) O fisioterapeuta deve portar sua identificação profissional sempre que em exercício.
- (D) O fisioterapeuta deve se atualizar e aperfeiçoar seus conhecimentos técnicos, científicos e culturais, amparando-se nos princípios da maleficência, e da não beneficência, no desenvolvimento de sua profissão, inserindo-se em programas de educação continuada e de educação permanente.
- (E) É permitido ao fisioterapeuta divulgar, para fins de autopromoção, declaração, atestado, imagem ou carta de agradecimento emitida por cliente/paciente/usuário ou familiar deste, em razão de serviço profissional prestado.

Área livre

## QUESTÃO 51

Um paciente de 17 anos de idade, em consulta fisioterapêutica, relatou que desde os 11 anos de idade, possui luxação patelar lateral, mas que nunca realizou tratamento, e a frequência de episódios de recidivas vêm aumentando nos últimos meses. Com base nesse caso clínico, assinale a alternativa que corresponde aos sinais e sintomas esperados durante a avaliação.

- (A) Aumento da sensação de instabilidade e potenciais lesões condrais
- (B) Piora na qualidade de vida e aumento da flexibilidade
- (C) Dor crônica e displasia do tubérculo de Gerdy
- (D) Diminuição das atividades de vida diária e hipertrofia
- (E) Dor aguda e hipotonia grave

## QUESTÃO 52

Uma paciente de 15 anos de idade, em consulta fisioterapêutica *on-line*, pois reside fora do Brasil, relatou, durante o atendimento, que, desde os 9 anos de idade, possui luxação patelar lateral, mas nunca realizou tratamento. Durante a consulta, o fisioterapeuta percebeu que não conseguia obter, de forma precisa, as informações de que necessitava apenas por meio do diálogo. decidiu utilizar uma ferramenta auxiliar para ter uma melhor ciência a respeito do quadro clínico. Assinale a alternativa que apresenta a melhor ferramenta para a avaliação da paciente, observando o modelo *on-line* de avaliação.

- (A) Escala numérica de dor
- (B) WHOQOL-BREF
- (C) MIF (Medida de independência funcional)
- (D) Norwich Patellar Instability Score
- (E) Kujala

## QUESTÃO 53

No tocante à luxação patelar lateral, assinale a alternativa que corresponde a fator(es) não modificável(eis) para essa condição.

- (A) Distância da tuberosidade anterior e a garganta da tróclea >20mm
- (B) Sedentarismo
- (C) Hipotrofia
- (D) Déficit de força unilateral de quadriceps no membro afetado
- (E) Déficit de força unilateral de rotadores de quadril a 90° de flexão

Área livre

## QUESTÃO 54

Uma paciente de 64 anos de idade, sedentária, relatou durante a consulta fisioterapêutica possuir gonartrose moderada, já comprovada por exames complementares. Relatou queixas algícas eventuais e restrições a certas atividades de vida diária. Além das condições físico-funcionais, o fisioterapeuta identificou aspectos biopsicossociais envolvidos e decidiu instituir um programa de atividade física/exercícios resistidos, já no curto prazo de tratamento. É sabido que um programa de exercícios, se bem instituído, pode proporcionar alterações significativas no quadro clínico do paciente. Nesse sentido, assinale a alternativa que corresponde às alterações proporcionadas por um programa de exercícios bem instituído.

- (A) Alterações negativas na mobilidade e na flexibilidade
- (B) Alterações negativas no trofismo e no aporte vascular
- (C) Alterações positivas no sono, na crença e na confiança
- (D) Alterações positivas nas escleroses condrais
- (E) Alterações positivas na distância entre a tuberosidade anterior e garganta troclear

## QUESTÃO 55

Vários são os benefícios da técnica de terapia manual. Porém, em alguns casos, existem contraindicações absolutas a essa prática. Assinale a alternativa que corresponde a uma contraindicação às terapias manuais.

- (A) Inflamação articular
- (B) Artrite reumatoide
- (C) Hiper mobilidade
- (D) Sutura sobre o local de tratamento
- (E) Sensação de tontura ou desmaio

## QUESTÃO 56

As técnicas de terapias manuais têm sido utilizadas tradicionalmente para produzir uma série de mudanças terapêuticas nas dores e na extensibilidade dos tecidos moles, por meio da aplicação de forças externas específicas. A respeito da aplicação das técnicas de terapias manuais, assinale a alternativa correta.

- (A) Sempre que possível, o contato com o paciente deve ser maximizado.
- (B) O posicionamento do paciente não interfere no seu estado de relaxamento.
- (C) A posição da articulação a ser tratada prescinde apropriação quanto ao estágio de cicatrização.
- (D) A direção da força nunca pode ser direta.
- (E) A acurácia refere-se à precisão do procedimento em relação aos seus objetivos.

Área livre

## QUESTÃO 57

Quanto às lesões musculoesqueléticas em geral, assinale a alternativa correta.

- (A) Podem ser classificadas como primárias ou secundárias. As primárias podem ser autoinflingidas, e as secundárias são, essencialmente, a resposta inflamatória que ocorre após a primária.
- (B) Possuem quatro estágios, que são respectivamente, o estágio de inflamação, a inflamação secundária, a fase de remodelação e a fase de reparo.
- (C) Entre os fatores prognósticos positivos, pode-se considerar o referido acometimento na junção miotendínea.
- (D) Entre os fatores de prognóstico negativo, pode-se considerar a ocorrência de rupturas ventrais.
- (E) Um fator de bom prognóstico a ser considerado é o surgimento de edema tenso óbvio.

## QUESTÃO 58

Uma paciente de 71 anos de idade, encontra-se em pós-operatório de artroplastia total de quadril imediato. Informou que a prótese foi colocada por acesso pósterolateral, que o procedimento cirúrgico ocorreu de maneira não cimentada e que necessita iniciar tratamento fisioterapêutico. Assinale a alternativa que corresponde ao tratamento adequado para a primeira fase de reabilitação.

- (A) Treino de marcha em curtas distâncias sem dispositivo assistivo e treino orientado à tarefa de levantar e sentar
- (B) Exercícios isométricos submáximos para quadríceps e glúteos
- (C) Treino de transferência de decúbito e pompage global
- (D) Exercícios de alongamento para abdutores do quadril e tríceps sural
- (E) Exercícios sensório-motores unipodais

Área livre

## QUESTÃO 59

Um homem de 27 anos de idade, não ativo fisicamente, escorregou em pavimento molhado e sofreu entorse do complexo do joelho, com ruptura total do ligamento cruzado anterior e estiramento grau II no ligamento colateral lateral, constatados por diagnóstico por imagem. Depois de uma semana de imobilização com brace, foi encaminhado para a fisioterapia. Durante a avaliação, relatou as seguintes queixas principais: assimetria de trofismo entre ambos os membros, diminuição da amplitude de movimento e sensação de instabilidade. Quanto a reabilitação desse paciente, assinale a alternativa que indica o tratamento a curto prazo mais indicado para o caso.

- (A) Eletroestimulação neuromuscular para quadríceps e exercícios pilométricos
- (B) Exercícios sensório-motores dinâmicos unilaterais em superfície instável e exercícios resistidos com altas cargas e poucas repetições
- (C) Exercícios isométricos leves e (ou) moderados, além de mobilização articular grau V
- (D) Exercícios de alongamentos de quadríceps e isquiotibiais
- (E) Eletroestimulação neuromuscular para quadríceps e mobilização articular grau II

## QUESTÃO 60

A pelve comporta-se como uma unidade em todos os movimentos do corpo, que, por sua vez, estão intimamente relacionados aos movimentos da coluna vertebral. O peso do corpo é transmitido aos membros inferiores através da pelve, ou seja, grandes forças atuam de diversas formas e sentidos na pelve. Não é de se estranhar que essa região seja alvo constante de dores de todas as naturezas. Em relação às lesões de pelve e quadril, assinale a alternativa correta.

- (A) Na síndrome dos músculos isquiotibiais, a queixa característica é a dor na inserção desses músculos durante a marcha.
- (B) A síndrome do piriforme produz compressão do nervo femoral.
- (C) Pacientes com bursite trocântérica usualmente referem dor na face lateral do quadril.
- (D) A avulsão da espinha ilíaca ântero-inferior ocorre em virtude da ação do músculo vasto medial.
- (E) Pacientes com fraturas com desvio não conseguem andar e têm dor de forte intensidade; o membro inferior comprometido pode parecer mais curto e estar rodado internamente.

Área livre

Área livre

# ATENÇÃO

**Aguarde a autorização do  
fiscal para iniciar a prova.**

Realização



Instituto Americano de Desenvolvimento