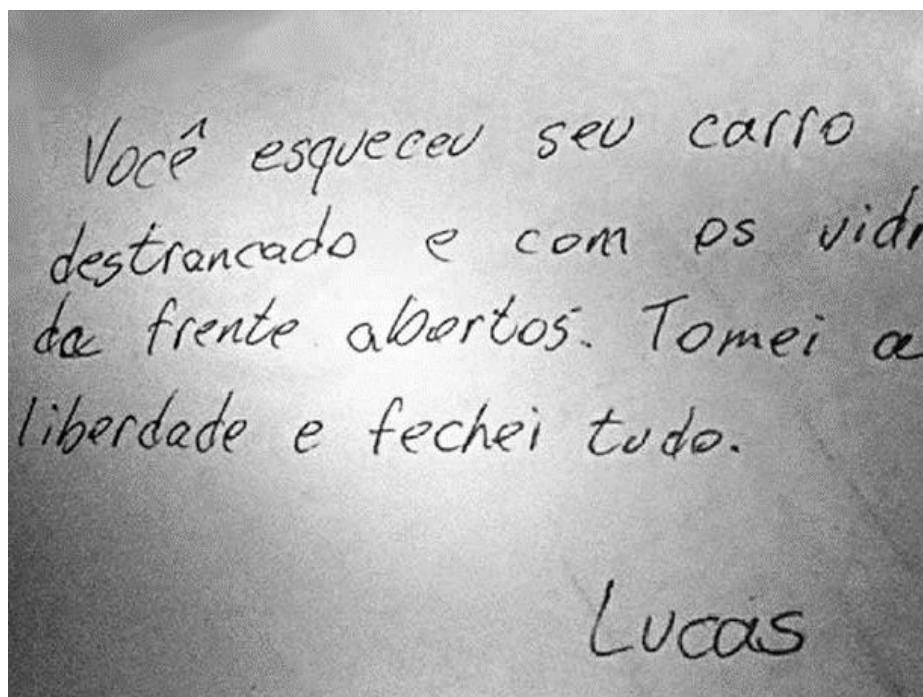


CONHECIMENTOS GERAIS

LINGUA PORTUGUESA

QUESTÃO 1

Leia o texto a seguir:



Fonte: <https://catracalivre.com.br/geral/cidadania/indicacao/moradora-do-df-deixa-carro-aberto-e-encontra-bilhete-de-homem-que-o-fechou/>. Acesso 1 abr 2018.

“Você esqueceu seu carro destrancado e com os vidros da frente abertos. Tomei a liberdade e fechei tudo.
Lucas”

O bilhete é um gênero textual, ou seja, um texto que permite que possamos nos comunicar e interagir com outras pessoas através deles. Em grande parte das vezes, utiliza uma linguagem informal e próxima da oralidade, pouco atenta com a rigidez da chamada norma culta.

Um exemplo claro do uso dessa linguagem informal presente no texto está

- (A) no fato de ter sido escrito à mão.
- (B) na opção do homem em assinar o bilhete.
- (C) no uso de expressões como “tomei a liberdade”.
- (D) marcada na utilização de uma linguagem direta e informativa.
- (E) na utilização do papel como suporte da mensagem trocada entre a dona do carro e o homem que lhe fez o favor.

QUESTÃO 2

Leia o cartum abaixo.



FONTE:

LINIERS, Ricardo. Online: <https://revistagalileu.globo.com/Cultura/Livros/noticia/2016/01/20-tirinhas-sobre-paixao-por-livros.html>. Acesso 1 abr 2018.

A expressão “às vezes” utilizada na frase acima poderia ser substituída, sem que se perca o sentido original, por

- (A) quando
- (B) todas as vezes
- (C) ocasionalmente
- (D) nunca
- (E) sobretudo

QUESTÃO 3

Leia o caso abaixo:

Delegado ao caipira que acabara de matar com 15 facadas um desafeto:

- Como o senhor tem o descaramento de dizer que o morto teve morte natural, se o senhor lhe deu 15 facadas?

E o caipira...

- Pois intão, dotô. Num era naturar que ele morresse?

(Boldrin, Rolando. Empório Brasil. São Paulo: Clube do Livro / Melhoramentos, 1988, p. 140.)

Atente para as seguintes afirmações e indique abaixo a alternativa correta:

- O delegado usa o termo morte natural na acepção médico-judicial, ou seja, resultado de um processo esperado e previsível, como no envelhecimento natural, no esgotamento das funções orgânicas.
 - O caipira usa o termo morte natural na acepção pragmática, ou seja, é esperado e previsível que alguém que receba 15 facadas venha a morrer.
 - O choque entre as duas acepções para morte natural, no diálogo, produz efeito cômico.
 - A coerência entre as duas acepções para morte natural, no diálogo, produz efeito trágico.
- Apenas as afirmações II e III são corretas.
 - Apenas as afirmações I, II e III são incorretas.
 - Apenas as afirmações I, II e III são corretas.
 - Apenas as afirmações II e IV são corretas.
 - Apenas as afirmações I e IV são incorretas.

QUESTÃO 4

Leia o poema abaixo:

bochechas

pensar que essas bochechas rechonchudas
um dia estarão secas, chochas, murchas,
que essas recém-desabrochadas rosas
terão manchas e rugas carunchosas,
que babujentos bichos sob o chão
um dia as beijarão, indiferentes,
enche de horror minha imaginação,
que ao vê-las chora, antecipadamente.

(CATALÃO, Marco. "bochechas". In: *Sob a face neutra*. Rio de Janeiro: FUNARTE, 2012, p. 25.)

No texto, as bochechas da criança recém-nascida recebem uma série de adjetivos. A maior parte deles liga-se à ideia de morte futura, apenas um qualificativo associa-se à vida. Qual?

- (A) Chochas.
 - (B) Rechonchudas.
 - (C) Rosas.
 - (D) Secas.
 - (E) Murchas.
-

QUESTÃO 5

Leia o verso da canção abaixo para responder a questão:

Pros irmão que tão com fome desce três marmitex.

(CRIOLO. "GrajaueX". In: *Nó na Orelha*. São Paulo: 2011. On-line: <http://www.criolo.net/>
Acesso: 11 abr. 2018.)

O registro é oral, com a vivacidade típica do gênero rap. A eficiência da mensagem, no entanto, estaria comprometida caso o autor optasse pelo registro escrito, melhor representado pela alternativa:

- (A) Traz três marmitexs aos irmão que tão com fome.
- (B) Aos irmãos com muita fome desce três marmitex.
- (C) Para os irmãos com tanta fome desce três marmitex.
- (D) Para os irmãos que estão com fome, traga três marmitex.
- (E) Traz três marmitex para os irmãos tão com fome.

QUESTÃO 6

Homo cada vez mais *Sapiens*

Dizia meu pai: o homem não é perfeito, porém perfectível. Esta frase sempre me animou entre o fígado e a alma, como a aproximação do elfo filipino ao desabar do céu, para me oferecer um guarda-chuva retrátil a preço de ocasião. Ao cabo deste tormentoso 2015, tiro os olhos do contingente e encaro o imanente.

Ou, por outra, permito-me perflustrar mais de 5 mil anos de história, dos povos mesopotâmicos em diante. Pelos caminhos da perfectibilidade, a humanidade progrediu extraordinariamente. Por exemplo, inventou a válvula Hydra. Nem se fale dos avanços tecnológicos mais recentes, a começar pelo computador, instrumento providencial, disposto a assumir a nossa própria personalidade ao nos engolir no estilo sucuri, quer dizer, sem mastigar a presa. A maioria dos usuários do computador já foi jantada, desde os anciãos até as crianças, o que me alegra sobremaneira.

Penso no futuro, nas prodigiosas consequências disso tudo para o cérebro humano, sem descurar da decisiva contribuição do celular, apanágio indispensável ao *Homo Sapiens*, na acepção correta da expressão, com instrução facilitada desde os primeiros passos na vida, alocado o aparelho já no berço. *Sapiens* mesmo, enfim, ora viva. Avanço irreversível, macro e micro. Deste ponto de vista, sugiro, a quem as possuir, jogar no lixo as enciclopédias de qualquer origem para valer-se exclusivamente da sabedoria cosmogônica da Wikipédia.

Aqui me abalo a fazer algumas propostas com o intuito de apressar o progresso, ou seja, o ritmo da perfectibilidade. O assunto é cultura. Sugestões em ordem esparsa, sem hierarquizá-las ao sabor da sua importância, ou urgência. A seguinte, de todo modo, haveria de ser priorizada: convoque-se Paulo Coelho para reescrever a Divina Comédia. Coelho dispõe da natural capacidade de captar a transcendência, de desvendar o mistério a pairar entre Céu e Terra, insondável à vã filosofia das mentes comuns. Do túmulo, Dante Alighieri agradece.

Sinto a necessidade imperiosa de assegurar que a arte contemporânea encontrará a sua definitiva consagração, destruída finalmente a sardônica e desprezível ironia de Duchamps. Deixem de encenar Shakespeare, coloquem em seu lugar as novelas da Globo, uma televisão que glorifica o Brasil e que haveria de ser imitada mundo afora pelos alienígenas, desde que se disponham a alçar o público aos elevados níveis ideológicos e culturais do telespectador nativo. Estamos na rota certa, concordo, há, contudo, como

melhorá-la. Por exemplo, ao transferir Hollywood para as margens da Lagoa Rodrigo de Freitas.

Sim, é preciso ir em frente, sem arrependimentos, nesta arremetida em busca tanto do despojamento quanto da síntese. Reduzir a língua falada a cem palavras e tudo que se diga em duas linhas ao recorrer à escrita. Adjetivos? Bom, mau. Bonito, feio. Simplifiquem, exijam cada vez menos dos neurônios. Voltem seus pensamentos para objetivos práticos e imediatistas, a ser claro que a felicidade individual é a meta e o dinheiro sua garantia.

Passo à contemplação da situação atual, o patamar atingido até o momento na milenar escalada da perfectibilidade. A lei do mais forte em vigor adequa a humanidade às leis da natureza. Assistimos, portanto, ao triunfo da Razão, e não me refiro àquela advogada por um punhado de sonhadores do século XVIII, ditos iluministas, quando o único a merecer a definição é Thomas Alva Edison, que jamais se arvorou a pensador.

O problema mais sério a afligir a civilização em progresso é a superpopulação do planeta, mas não há guerra atômica que não possa resolvê-lo.

FONTE: CARTA, Mino. On line: <https://www.cartacapital.com.br/revista/882/homo-cada-vez-mais-sapiens>. Acesso 20 mar 2018. (Adaptado)

O texto acima apresenta uma série de argumentos que revelam o progresso humano ao longo de vários séculos de História. Indique a seguir a alternativa correta que corresponde a um desses argumentos.

- (A) Redução da língua falada a menos de cem palavras.
- (B) O olhar para o significado transcendente de obras de arte.
- (C) A relação entre gerações de pais e filhos e a consequente conservação de tradições familiares.
- (D) A possibilidade de interpelação entre o passado e o presente da criação artística.
- (E) A criação de objetos tecnológicos que impactaram de modo decisivo o cotidiano das pessoas.

QUESTÃO 7

Leia a canção de Aldir Blanc e João Bosco:

De Frente Pro Crime

Tá lá o corpo
Estendido no chão
Em vez de rosto uma foto
De um gol
Em vez de reza
Uma praga de alguém
E um silêncio
Servindo de amém...

O bar mais perto
Depressa lotou
Malandro junto
Com trabalhador
Um homem subiu
Na mesa do bar
E fez discurso
Prá vereador...

Veio o camelô
Vender!
Anel, cordão
Perfume barato
Baiana
Prá fazer
Pastel
E um bom churrasco
De gato
Quatro horas da manhã
Baixou o santo
Na porta bandeira
E a moçada resolveu
Parar, e então...

Tá lá o corpo
Estendido no chão
Em vez de rosto uma foto
De um gol
Em vez de reza
Uma praga de alguém
E um silêncio
Servindo de amém...

Sem pressa foi cada um
Pro seu lado
Pensando numa mulher
Ou no time
Olhei o corpo no chão
E fechei
Minha janela
De frente pro crime...

Veio o camelô
Vender!
Anel, cordão
Perfume barato
Baiana
Prá fazer
Pastel
E um bom churrasco
De gato
Quatro horas da manhã
Baixou o santo
Na porta bandeira
E a moçada resolveu
Parar, e então...(2x)

Tá lá o corpo
Estendido no chão.

FONTE: <https://www.letras.mus.br/joao-bosco/46513/>. Acesso 20 mar 2018.

Na letra da canção, de Aldir Blanc e João Bosco, pode-se observar a reação de um conjunto de pessoas ao se deparar com o corpo de alguém morto no chão de um passeio público. A utilização de termos como “tá”, “prá” e “pro” indica

- (A) a baixa escolaridade da dupla de criadores da canção.
- (B) um recurso que coloca em destaque os momentos mais importantes da percepção do público em relação ao sujeito morto no chão.
- (C) uma forma de tornar mais breve a expressão do cantor.
- (D) uma estratégia linguística que enfatiza o caráter popular da canção.
- (E) a opção dos criadores em acelerar o ritmo da fala durante a execução da canção.

QUESTÃO 8

Leia os textos a seguir:

TEXTO 1

Altas emissões de CO₂ estão deixando os oceanos ácidos, o que pode extinguir espécies.

A poluição nos oceanos, causada por seres humanos, está deixando as águas ácidas tão rapidamente que, nas próximas décadas, é possível que sejam recriadas as condições da época em que os dinossauros ainda viviam. Segundo o diário britânico *The Guardian*, o alerta será feito por cientistas da Bristol University, durante um encontro de especialistas em clima na cidade de Copenhagen, Dinamarca, que começa nesta terça-feira (10/03). A acidificação dos mares está sendo provocada pela elevada quantidade de gás carbônico lançada por chaminés e escapamentos, que se dissolvem no oceano. A mudança química em curso está fazendo uma pressão sem precedentes na vida marinha e pode causar extinções generalizadas, segundo os especialistas.

Os organismos mais atingidos devem ser aqueles que possuem carapaças formadas por cálcio, a exemplo das lagostas. Para os estudiosos, a situação no fundo dos oceanos é ainda mais preocupante. Eles compararam os níveis de acidificação atual com a liberação pré-histórica de gases do efeito estufa (o que é consenso entre os geologistas de ser a causa da destruição em massa de espécies de águas profundas na época), e concluíram que a situação está caminhando para um fim semelhante.

A pesquisa da Bristol University é uma das primeiras a prever as consequências das águas ácidas baseando-se em eventos passados - e os dados devem ser revelados com mais detalhes nos próximos dias. De acordo com os cientistas britânicos, se a acidificação no fundo do mar ultrapassar 0,2 unidade de pH (indicador que aponda a acidez ou a neutralidade de uma substância), os efeitos danosos não poderão ser evitados. O pH na superfície da água, onde o gás carbônico é absorvido da atmosfera, caiu 0,1 unidade de pH desde a revolução industrial, e a ideia é de que não leve muito tempo para que a acidez alcance as águas profundas. Segundo os especialistas que estarão presentes no evento desta semana, em Copenhagen, a acidificação já está afetando a vida marinha no Ártico e na Antártida.

O encontro irá ainda atualizar a publicação de 2007 feita pelo IPCC, o Painel Intergovernamental de Mudanças Climáticas. Na ocasião, será revelado se as projeções feitas à época sobre a elevação do nível dos oceanos foram subestimadas e se o aumento da temperatura global pode ser limitada a 2°C.

FONTE: <http://revistagloborural.globo.com/GloboRural/0,6993,EEC1697314-1641,00.html>. Acesso 20 mar 2018.

TEXTO 2



FONTE: <http://cepro-rj.blogspot.com.br/2012/08/quando-o-lixo-deixa-de-ser-problema.html>. Acesso 20 mar 2018.

Os dois textos acima (a notícia e o cartaz) possuem em comum um mesmo tema: a poluição dos oceanos. Entre esses dois textos pode-se afirmar que

- (A) estabelecem uma relação de oposição, já que tratam do tema a partir de pontos de vista conflitantes entre si.
- (B) são complementares, uma vez que, além de abordarem um mesmo tema, reforçam ideias sobre o impacto da ação humana sobre o meio ambiente.
- (C) são redundantes por tratarem de um único assunto a partir de uma perspectiva científica baseada em análises de prestigiosos centros de pesquisa voltados à avaliação dos males causados para o meio ambiente pelo homem contemporâneo.
- (D) estabelecem uma relação de discordância, pois, ao passo que o primeiro texto busca apresentar elementos científicos como fundamentação de seu ponto de vista, o segundo apenas ilustra a cena de uma praia poluída.
- (E) são incompletos, pois não revelam para o leitor alternativas para resolver o problema da poluição dos oceanos.

MATEMÁTICA/RACIOCÍNIO LÓGICO

QUESTÃO 9

Sabendo-se que sentenças são orações com sujeito (o termo a respeito do qual se declara algo) e predicado (o que se declara sobre o sujeito), considere os itens relacionados abaixo:

1. O número é um objeto matemático.
2. Operações numéricas.
3. A matemática é misteriosa.
4. A metade de um número.
5. A matemática é compreensível.
6. Um terço de um número.

É correto afirmar que, na relação dada, são sentenças apenas os itens:

- (A) 2, 4 e 6
 - (B) 1, 2 e 5
 - (C) 1, 2 e 6
 - (D) 3, 4 e 6
 - (E) 1, 3 e 5
-

QUESTÃO 10

Uma equipe de vendas possui 15 funcionários. Em um dia de trabalho, efetuaram 45 vendas de um determinado produto. No dia seguinte, houve contratação de novos funcionários e a equipe aumentou para 25. Quantas vendas desse mesmo produto esperaríamos obter se a proporção de vendas por funcionário for equivalente a do dia anterior?

- (A) 55
 - (B) 60
 - (C) 65
 - (D) 70
 - (E) 75
-

QUESTÃO 11

A diferença entre dois números naturais é 16, e a razão entre eles é $\frac{1}{3}$. Portanto a metade destes números é, respectivamente:

- (A) 24 e 8
- (B) 12 e 6
- (C) 8 e 4
- (D) 12 e 4
- (E) 16 e 8

QUESTÃO 12

Uma empresa prepara o relatório com a média salarial e a média da nota de avaliação dos seus funcionários de forma separada por setor. O resultado do relatório foi elaborado conforme a tabela abaixo:

Setor	Administrativo	Jurídico	Contábil	Vendas	Produção
Número de funcionários	30	15	20	85	150
Média Salarial (R\$)	5.000,00	7.600,00	6.300,00	6.300,00	4.600,00
Média da nota de avaliação	7,5	8	6,5	8	6

A média salarial e a média da nota de avaliação dos funcionários da empresa é, respectivamente:

- (A) R\$ 4.975,00 e 6,50
- (B) R\$ 5.150,00 e 7,25
- (C) R\$ 5.150,00 e 6,75
- (D) R\$ 5.385,00 e 6,85
- (E) R\$ 6.185,00 e 7,85

POLÍTICAS PÚBLICAS

QUESTÃO 13

No texto da Constituição da República Federativa do Brasil promulgado em 5 de outubro de 1988, a Saúde é colocada como direito(s):

- (A) Político, assim como o de direito pelo voto direto e secreto, com valor igual para todos;
 - (B) Civil, assim como o direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade;
 - (C) Social, assim como a proteção contra a publicidade enganosa e abusiva;
 - (D) Civil, assim como o de direito pelo voto direto e secreto, com valor igual para todos;
 - (E) Social, assim como os direitos a educação, a alimentação, o trabalho, dentre outros.
-

QUESTÃO 14

No Artigo 7º da Lei No. 8080/90, de 19 de setembro de 1990, o trecho “conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema” está relacionado ao princípio do/da:

- (A) Universalidade de acesso;
 - (B) Integralidade de assistência;
 - (C) Direito à informação;
 - (D) Descentralização político-administrativa;
 - (E) Participação da comunidade.
-

QUESTÃO 15

De acordo com Cadernos de Atenção Básica, n. 39 de 2014, são princípios do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde (RAS):

- (A) As linhas de cuidado podem ser produzidas tanto intrasserviços quanto entre serviços de saúde, sendo que podem partir de uma organização baseada em conceitos previamente definidos, como as “linhas de cuidado programáticas”, ou ser construídas a partir de situações concretas e singulares levando em consideração os itinerários terapêuticos.
- (B) As Redes de Atenção à Saúde são arranjos organizativos hierárquicos de ações e serviços de saúde, de densidades tecnológicas dura, que, integram por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão e buscam garantir a integralidade do cuidado
- (C) As estruturas setorializadas tendem a tratar o cidadão e os problemas de forma fragmentada, com serviços executados solitariamente, princípios fundamentais da nova promoção da saúde.
- (D) O Núcleo de Apoio a Saúde da Família deve sempre encaminhar sem indicação e contribuir para os encaminhamentos necessários da Atenção Básica, exercendo sua principal função, a de reguladora compartilhada com as equipes de Atenção Básica, para o acesso ao CAPS, ao ambulatório de especialidades, aos centros de reabilitação.
- (E) A ideia de Redes Temáticas surgiram em 2011 com a intenção de substituir aos poucos as linhas de cuidado e as redes de atenção em geral.

QUESTÃO 16

Sistema Único de Saúde (SUS), como movimentos sociais, usuários, trabalhadores e gestores das três esferas de governo.

Sobre a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB-2012), estão corretas as assertivas:

- I. A Estratégia Saúde da Família visa à reorganização da atenção primária no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde.
- II. Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) fazem parte da atenção básica e são serviços com unidades físicas independentes ou especiais, livres de acesso para atendimento individual ou coletivo regulados pelo próprio NASF.
- III. Ao enfermeiro compete planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos Agentes Comunitários de Saúde em conjunto com os outros membros da equipe.
- IV. Os Agentes comunitários de saúde (ACS) devem desenvolver atividades de promoção da saúde, de prevenção das doenças e agravos e de vigilância à saúde, por meio de visitas domiciliares e de ações educativas individuais e coletivas nos domicílios e na comunidade.
- V. As equipes dos Consultórios na Rua tem o objetivo de ampliar o acesso desses usuários à rede de atenção e ofertar de maneira mais oportuna atenção integral à saúde.

- (A) I, II e IV
 - (B) I, III, IV e V
 - (C) I, II e V
 - (D) Apenas IV está correta
 - (E) I, II, III, IV e V
-

QUESTÃO 17

São formas de organizações que contribuem para o controle social no setor da Saúde:

- I. Conferências Nacional, Estaduais e Municipais de Saúde
 - II. Conselhos de Saúde
 - III. Ouvidorias
 - IV. Movimentos sociais
 - V. Organizações não-governamentais
- (A) Somente as alternativas I, II e III estão corretas.
 - (B) Somente as alternativas I, II e IV estão corretas.
 - (C) Somente as alternativas I, II e V estão corretas.
 - (D) Somente as alternativas I, II, IV e V estão corretas.
 - (E) Todas as alternativas estão corretas.

QUESTÃO 18

Com o aparecimento do *Welfare State* e a conquista dos direitos sociais pelo cidadão, o Estado passa a ser a instituição que além de representar a sociedade, assegura o acesso a esses direitos. Entretanto, com a aprovação da Emenda Constitucional nº 95 publicada em 2016, institui-se um novo regime fiscal que congela os gastos públicos, nesse cenário a saúde, considerado um direito humano básico e fundamental, sofre duramente um ataque, trazendo graves consequências a todos os cidadãos. Como pode-se perceber a relação entre Estado, Governo e Políticas Públicas tem sido complexa. Alguns pesquisadores defendem que a melhor gestão pública pode ser realizada ao se colocar em prática o ciclo das políticas públicas aliado ao controle social. Atualmente, o modelo de análise de ciclo das políticas públicas mais utilizado apresenta como princípio uma lógica de resolução de problemas. Assinale a alternativa que correlaciona corretamente o estágio do ciclo político à sua etapa processual.

- (A) A primeira etapa do ciclo é a montagem da agenda, construída a partir do monitoramento dos resultados da política.
 - (B) A formulação da política é etapa que se refere ao reconhecimento do problema pelo governo.
 - (C) A tomada de decisão é a etapa do ciclo de políticas públicas em que o governo adota, ou não, uma solução.
 - (D) A implementação da política se refere ao modo como as propostas são formuladas.
 - (E) A avaliação da política se refere ao modo pelo qual o governo dá curso efetivo a política.
-

QUESTÃO 19

Maria de Fátima é gestora de uma Unidade Básica de Saúde (UBS) em uma região de grande vulnerabilidade social. Para atingir os objetivos de promoção da saúde, prevenção de doenças e melhoria do bem-estar ela tem estimulado os usuários da unidade a participarem do conselho gestor e ações de saúde. Além disso, estimula a participação social em outros setores importantes para as pessoas que vivem naquele território, como cultura e educação. Assim, Maria de Fátima está contribuindo com os valores da Política Nacional de Promoção da Saúde, que busca:

- (A) Estimular a pesquisa, a produção e a difusão de experiências, conhecimentos e evidências que apoiem a tomada de decisão.
- (B) Apoiar a formação e a educação permanente em promoção da saúde para ampliar o compromisso e a capacidade crítica e reflexiva dos trabalhadores de saúde.
- (C) Identificar as diferenças nas condições e nas oportunidades de vida, buscando alocar recursos e esforços para a redução das desigualdades injustas e evitáveis, por meio do diálogo entre os saberes técnicos e populares.
- (D) Adotar como princípios a equidade, a participação social, a autonomia, o empoderamento, a intersetorialidade, a intrassetorialidade, a sustentabilidade, a integralidade e a territorialidade.
- (E) Considerar os espaços urbano e rural e identificar oportunidades de operacionalização na lógica da promoção da saúde para ações e atividades desenvolvidas nos distintos locais.

QUESTÃO 20

A Política Nacional de Promoção da Saúde do Brasil, prevê temas transversais para a formulação de agendas de promoção da saúde e para a adoção de estratégias em consonância com os princípios e valores do Sistema Único de Saúde. Dentre esses temas destaca-se a Promoção da cultura da paz e dos direitos humanos, que busca:

- (A) Promover, articular e mobilizar ações que estimulem a convivência, a solidariedade, o respeito à vida e o fortalecimento de vínculos. Desenvolver tecnologias sociais que favoreçam a mediação de conflitos, o respeito às diversidades e diferenças de gênero, de orientação sexual e identidade de gênero entre gerações, étnico-raciais, culturais, territoriais, de classe social e em relação às pessoas com deficiências e necessidades especiais, garantindo os direitos humanos e as liberdades fundamentais.
- (B) Avançar na promoção de ações educativas, legislativas, econômicas, ambientais, culturais e sociais, fundamentadas em informação qualificada e em planejamento integrado, para que garantam o trânsito seguro, a redução de morbimortalidade e a paz no trânsito.
- (C) Articular e mobilizar ações para redução do consumo abusivo de álcool e outras drogas, com a corresponsabilização e autonomia da população, incluindo ações educativas, legislativas, econômicas, ambientais, culturais e sociais.
- (D) Promover ações, aconselhamento e divulgação de práticas corporais e atividades físicas, incentivando a melhoria das condições dos espaços públicos, considerando a cultura local e incorporando brincadeiras, jogos, danças populares, entre outras práticas.
- (E) Mobilizar, sensibilizar e promover capacitações para gestores, trabalhadores da Saúde e de outros setores para o desenvolvimento de ações de educação em promoção da saúde e incluí-las nos espaços de educação permanente.

FISIOTERAPIA

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Analise as afirmações sobre o Método Canguru:

- I. O Método Canguru é um tipo de assistência neonatal que implica contato pele a pele precoce entre a mãe e o recém-nascido de baixo-peso, capaz de diminuir a morbidade e o tempo de internação hospitalar.
- II. O Método Canguru é aplicado em duas etapas. A primeira com bebês com peso mínimo de 1.250 gramas e ganho de peso diário de 15 gramas, que podem ficar continuamente com a mãe. A segunda, após a alta hospitalar, com acompanhamento ambulatorial.
- III. O Método Canguru é um exemplo de atenção humanizada à criança, com aumento da sobrecarga para a mãe, sendo comum o quadro de ansiedade e estresse pela necessidade de permanecer junto ao recém-nascido de baixo-peso.
- IV. O Método Canguru estimula o aleitamento materno e reduz o risco de infecções hospitalares, consistindo em manter o RN de baixo-peso em decúbito prono, na posição vertical, contra o peito do adulto.

É verdadeiro o que se afirma em:

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

QUESTÃO 22

A.D.L, sexo masculino, viúvo, 67 anos, casado, vendedor ambulante desde os 17 anos, hipertenso, com deficiência visual severa devido ao diabetes mellitus, neuropatia diabética moderada em membros inferiores, incompetência vascular leve, dor leve na região lombar e incapacidade grave para a marcha. Residente do Morro do Acalanto tem um filho e dois netos. Gosta de futebol e de ouvir rádio. O fisioterapeuta identifica distintos problemas, além daqueles clínicos que foram devidamente avaliados e cuidados. São exemplos de ações promocionais para o paciente A.D.L.:

- (A) Informar a família sobre o Benefício de Prestação Continuada(BPC) que garante um salário mínimo mensal à pessoa com deficiência e ao idoso com 65 anos ou mais que comprovem não possuir meios de prover a própria manutenção, nem de tê-la provida por sua família.
- (B) Avaliação do pé diabético e orientações sobre uso de calçados.
- (C) Cinesioterapia vascular, com exercícios de alongamento e proprioceptivos.
- (D) Incentivo à marcha e às atividades de vida diária, tendo como recursos o rádio e o prazer pelo futebol.
- (E) Estímulo sensorial (percepção) e uso de termoterapia para alívio da dor.

QUESTÃO 23

Analise as assertivas abaixo, tendo como referências as habilidades e competências necessárias para o fisioterapeuta e a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF).

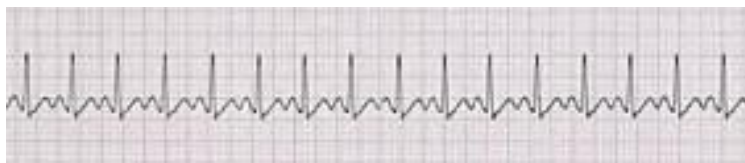
- I. A funcionalidade pode ser entendida como a possibilidade de uma pessoa atingir o maior nível na execução de uma tarefa ou ação, em dado domínio e em determinado momento. Reflete a interação entre o indivíduo com suas condições de saúde e fatores contextuais.
- II. A partir da acepção ampliada de funcionalidade destaca-se a importância da Fisioterapia por seu domínio nos aspectos cinético-funcionais e pela capacidade de potencializar a interação do indivíduo e das coletividades com seus fatores contextuais e sociais.
- III. A funcionalidade não pode ser compreendida pelo fisioterapeuta apenas como ausência de deficiências, comprometimentos e restrições.
- IV. O fisioterapeuta deve considerar as condições facilitadoras e barreiras que impedem o desempenho de atividades e participação.

É correto o que se afirma em:

- (A) I, apenas.
- (B) III, apenas.
- (C) II e IV, apenas.
- (D) II, III e IV apenas.
- (E) Todas estão corretas.

QUESTÃO 24

O eletrocardiograma permite identificar o ritmo cardíaco e a frequência dos batimentos pode ser calculada utilizando o papel quadriculado. Identifique o ritmo e calcule a frequência cardíaca aproximada do eletrocardiograma a seguir:



- (A) Fibrilação atrial; 190 batimentos por minuto.
- (B) Bradicardia sinusal; 50 batimentos por minuto.
- (C) Taquicardia sinusal; 150 batimentos por minuto.
- (D) Taquicardia ventricular; 150 batimentos por minuto.
- (E) Fibrilação ventricular; 190 batimentos por minuto.

QUESTÃO 25

As artérias coronárias principais se situam na superfície do coração e, então, pequenas artérias penetram da superfície à massa muscular cardíaca. É quase totalmente por essas artérias que o coração recebe seu suprimento sanguíneo nutritivo. Em relação às artérias coronárias, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A artéria descendente anterior é um ramo da coronária esquerda e supre a parede anterior do coração.
 - (B) As coronárias se originam na raiz da aorta e são melhor perfundidas durante a sístole ventricular.
 - (C) A artéria descendente posterior é um ramo da coronária direita e supre a parede posterior do coração.
 - (D) A artéria circunflexa é um ramo da coronária esquerda e supre a parede lateral do ventrículo esquerdo.
 - (E) A artéria coronária direita supre a maioria do ventrículo direito.
-

QUESTÃO 26

A reabilitação cardíaca na fase III visa restabelecer as funções cardiovasculares por meio da aplicação de um programa de exercícios físicos em nível ambulatorial com supervisão continuada. Algumas adaptações benéficas promovidas pelo treinamento aeróbio ao cardiopata são:

- I. Aumento do consumo máximo ou pico de oxigênio (VO_{2pico}), levando a maior capacidade de realizar trabalho.
 - II. Aumento do consumo de oxigênio pelo miocárdio (MVO_2) em níveis submáximos de esforço.
 - III. Aumento do número de mitocôndrias, enzimas oxidativas, capilares e do estoque de glicogênio muscular.
 - IV. Aumento do duplo produto em níveis submáximos de esforço, que é uma medida indireta do MVO_2 .
-
- (A) Todas as afirmativas são verdadeiras.
 - (B) Apenas as afirmativas I, II e III são verdadeiras.
 - (C) Apenas as afirmativas III e IV são verdadeiras.
 - (D) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
 - (E) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras.

QUESTÃO 27

Estudos mostram que a ventilação mecânica invasiva ou não invasiva com pressão positiva pode melhorar o desempenho cardíaco de pacientes com Insuficiência Cardíaca Congestiva, com aumento significativo da fração de ejeção do ventrículo esquerdo. Assinale a alternativa que **NÃO** representa um mecanismo envolvido nesse aumento da fração de ejeção do ventrículo esquerdo:

- (A) A diminuição da pressão transmural do ventrículo esquerdo.
 - (B) A diminuição da pré-carga do ventrículo esquerdo.
 - (C) O aumento da oferta de oxigênio para o miocárdio.
 - (D) O aumento do retorno venoso.
 - (E) A diminuição da pós-carga do ventrículo esquerdo.
-

QUESTÃO 28

Paciente J.F.S. do sexo masculino, 65 anos, relata hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus, dislipidemia, tabagismo, deu entrada no pronto socorro com queixa de precordialgia típica e dispneia. Após a realização dos exames, o paciente foi diagnosticado com infarto agudo do miocárdio e foi encaminhado para a cirurgia de revascularização do miocárdio. No segundo dia de pós-operatório, o paciente foi avaliado pelo fisioterapeuta. Qual das alterações **NÃO** representa contraindicação ao início da reabilitação cardíaca fase I?

- (A) Bloqueio do ramo esquerdo.
 - (B) Infradesnivelamento do segmento ST > 2 mm.
 - (C) Bloqueio atrioventricular de terceiro grau.
 - (D) Taquicardia ventricular.
 - (E) Angina instável.
-

QUESTÃO 29

Paciente com pneumotórax espontâneo, com dreno pleural à direita, oscilante, com pequeno débito seroso. Avaliação respiratória: respiração espontânea, em ar ambiente, frequência respiratória de 26 rpm, expansibilidade pouco diminuída em hemitórax direito (HTXD), Ausculta Pulmonar: murmúrio vesicular presente, diminuído em HTXD, sem ruídos adventícios. Radiografia de tórax com imagem de hipertransparência em ápice direito, dreno pleural bem posicionado. Sobre este caso assinale a alternativa correta:

- (A) As técnicas de reexpansão pulmonar são indicadas para este caso.
- (B) As técnicas de remoção de secreção são indicadas para este caso.
- (C) A imagem de hipertransparência sugere atelectasia secundária ao pneumotórax.
- (D) É esperado encontrar no exame físico deste paciente presença de macicez na percussão torácica em região de ápice direito.
- (E) Os osciladores orais de alta frequência são indicados neste caso.

QUESTÃO 30

Paciente M.A.S., 72 anos, tabagista de longa data, apresenta diagnóstico de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), deu entrada no pronto socorro com quadro de exacerbação da doença, com taquidispneia intensa, sinais de desconforto respiratório intensos e utilizando a respiração com frenolabial. Ausculta pulmonar: murmúrio vesicular diminuído globalmente com sibilos expiratórios e roncos difusos. Além do quadro respiratório, o paciente apresenta edema de membros inferiores e estase jugular. Gasometria arterial: pH: 7,22 PaCO₂ = 65 PaO₂ = 50 HCO₃⁻ = 30 BE = +13 SaO₂ = 82%. O ecocardiograma e eletrocardiograma indicaram a presença de Cor Pulmonale que significa _____ e a avaliação da gasometria arterial acima apresenta _____.

Complete as lacunas assinalando a alternativa correta sobre o Cor Pulmonale e sobre a avaliação da gasometria arterial.

- (A) insuficiência cardíaca esquerda causada pela hipoxemia e acidose metabólica com hipoxemia.
- (B) insuficiência cardíaca direita causada pela redução do volume expiratório forçado no primeiro segundo (VEF1) e alcalose respiratória.
- (C) insuficiência cardíaca esquerda causada pela vasoconstrição hipóxica e acidose mista com hipoxemia.
- (D) insuficiência cardíaca direita causada pela vasoconstrição hipóxica e acidose respiratória com hipoxemia
- (E) insuficiência cardíaca direita causada pela hipocapnia.

QUESTÃO 31

O coração é capaz de se adaptar a volumes crescentes de sangue. Dessa maneira, por meio do mecanismo conhecido por “Frank-Starling” quanto mais o coração for distendido durante o enchimento, maior será a quantidade de sangue bombeada pela aorta. Isso significa:

- (A) Que o coração bombeia todo o sangue que a ele retorna pelas veias
- (B) Que o coração bombeia parte do sangue que a ele retorna pelas veias
- (C) Que o coração é capaz de bombear duas vezes mais sangue do que a ele retorna pelas veias
- (D) Que o coração é capaz de bombear o sangue que a ele retorna pelas veias e o excedente passa a ser eliminado pelas artérias
- (E) Que o coração maior, independente da sua constituição tecidual, é capaz de bombear mais sangue pelas artérias

QUESTÃO 32

A informação sensorial de cada músculo para a medula espinal, indica o estado funcional do músculo a cada instante. Esse mecanismo é exercido por proprioceptores denominados fusos musculares e órgãos tendinosos de Golgi. Quais são as informações relacionadas a esses dois proprioceptores, respectivamente:

- (A) Comprimento do músculo e estado de tensão do tendão
 - (B) Comprimento do tendão e estado de estiramento da fáscia
 - (C) Comprimento do músculo e estado de tensão da fáscia
 - (D) Estado de tensão do tendão e comprimento do músculo
 - (E) Estado de tensão do músculo e comprimento da fáscia
-

QUESTÃO 33

O transporte de nutrientes para os tecidos e a remoção dos produtos da excreção celular é uma das principais funções do mecanismo de microcirculação. Desse mecanismo participam arteríolas, vênulas, capilares, vasos linfáticos e interstício. A pressão hidrostática força o fluído para fora do capilar (mecanismo que favorece a filtração, ou seja, o fluxo para fora do capilar) e a pressão coloidosmótica das proteínas dentro do capilar favorece a entrada do fluído para dentro do capilar (mecanismo de absorção). O excesso de água e solutos que são filtrados para fora do capilar são captados pelos vasos linfáticos e recolocados na circulação. Sabe-se que o edema resulta da troca anormal entre o capilar e a linfa. Dessa maneira, quais são as causas fisiológicas do edema:

- (A) Drenagem linfática inadequada ou filtração capilar que excede a absorção capilar
- (B) Drenagem linfática inadequada ou filtração capilar baixa em relação à absorção capilar
- (C) Drenagem linfática inadequada ou filtração capilar equivalente à absorção capilar
- (D) Drenagem linfática adequada ou filtração capilar baixa em relação à absorção capilar
- (E) Drenagem linfática adequada ou filtração capilar equivalente à absorção capilar

QUESTÃO 34

Estimular a movimentação dos pés e das pernas de uma pessoa acamada, por várias vezes ao dia, dentre outras razões, permite o estímulo ao retorno venoso por meio do mecanismo de “bomba venosa” ou “bomba muscular”. Assinale a alternativa que possui a explicação correta sobre esse mecanismo:

- (A) A contração dos músculos das pernas comprime as artérias adjacentes a esses músculos, o que favorece o fluxo sanguíneo adiante. Além disso, a camada elástica dessas artérias estão dispostas de modo que o único sentido possível do fluxo sanguíneo seja em direção ao coração, o que favorece o retorno venoso.
- (B) A contração dos músculos das pernas comprime as artérias e veias adjacentes a esses músculos, o que favorece o fluxo sanguíneo adiante. Além disso, as válvulas das artérias e veias estão dispostas de modo que o único sentido possível do fluxo sanguíneo seja em direção ao coração, o que favorece o retorno sanguíneo ao coração.
- (C) A contração dos músculos das pernas comprime as veias adjacentes a esses músculos, o que favorece o fluxo sanguíneo venoso adiante. Além disso, as válvulas das veias estão dispostas de modo que o único sentido possível do fluxo sanguíneo seja em direção ao coração, o que favorece o retorno venoso.
- (D) A contração dos músculos das pernas favorece a contração muscular das veias adjacentes a esses músculos, o que favorece o fluxo sanguíneo venoso adiante. Além disso, as fibras musculares estriadas esqueléticas presentes no interior das veias favorecem o fluxo do sangue em direção ao coração.
- (E) A contração dos músculos das pernas favorece a contração muscular das artérias adjacentes a esses músculos, o que favorece o fluxo sanguíneo adiante. Além disso, as fibras musculares estriadas esqueléticas presentes no interior das artérias favorecem o fluxo do sangue em direção ao coração.

QUESTÃO 35

A ventilação mecânica invasiva é um método de suporte usado nos casos de insuficiência respiratória aguda, nos quais a ventilação mecânica não invasiva ou a oxigenoterapia não são indicadas ou não são suficientes para a manutenção da função do sistema respiratório. O funcionamento dos ventiladores mecânicos parte de princípios básicos, presentes em todos os aparelhos convencionais de ventilação mecânica. Em relação a estes princípios, assinale a alternativa correta.

- (A) O disparo determina o início de um novo ciclo respiratório. Pode ser a tempo, a pressão e a fluxo.
- (B) A ciclagem é a passagem da fase expiratória para a inspiratória. Pode ser a volume, pressão, tempo e fluxo.
- (C) A variável de controle é a que se mantém constante na fase expiratória.
- (D) No disparo a tempo, o paciente determina o início de um novo ciclo.
- (E) Na ciclagem a fluxo, o paciente expira a partir do pico do fluxo medido.

QUESTÃO 36

A insuficiência respiratória aguda é um problema muito prevalente em ambiente hospitalar. De acordo com a fisiopatologia, a insuficiência respiratória pode ser classificada em tipo I e tipo II. Complete as assertivas abaixo e escolha a alternativa correta.

- I. A insuficiência respiratória hipoxêmica ou _____ é caracterizada por hipoxemia.
 - II. A insuficiência respiratória hipercápnic ou _____ é caracterizada por hipercapnia.
 - III. Disfunção do centro respiratório, condução do impulso nervoso pela medula ou nervo frênico, alterações da caixa torácica resultam em insuficiência respiratória do tipo _____.
 - IV. Alterações importantes da difusão ou da perfusão, levando ao efeito shunt resultam em insuficiência respiratória do tipo _____.
 - V. Na insuficiência respiratória do tipo I, a PaCO_2 poderá estar normal ou _____.
- (A) tipo II, tipo I, hipercápnic, hipoxêmica, alta
(B) tipo II, tipo I, hipercápnic, hipoxêmica, baixa
(C) tipo I, tipo II, hipoxêmica, hipercápnic, baixa
(D) tipo I, tipo II, hipercápnic, hipoxêmica, baixa
(E) tipo I, tipo II, hipercápnic, hipoxêmica, alta
-

QUESTÃO 37

A oximetria de pulso é uma das formas mais comuns de monitoração da troca gasosa. Leia atentamente as assertivas abaixo:

- I. A oximetria é uma medida óptica da saturação de oxigênio do sangue que depende da presença de um fluxo sanguíneo pulsátil.
- II. A luz ambiente muito forte pode alterar a leitura do fotodetector. Neste caso, recomenda-se cobrir o sensor.
- III. Corantes, esmaltes e cor da pele podem aumentar a captação de sinal do oxímetro, superestimando a saturação.
- IV. Níveis elevados carboxi-hemoglobina causam falsas quedas na leitura da saturação arterial de oxigênio na oximetria.
- V. A hiperóxia é detectada pelo oxímetro de pulso, uma vez que altos valores de PaO_2 apresentam saturação de 100%.

Assinale a alternativa correta:

- (A) Assertivas I, II, III, IV e V corretas
(B) Assertivas I e II corretas e demais incorretas
(C) Assertivas III e IV corretas e demais incorretas
(D) Assertivas IV e V corretas e demais incorretas
(E) Assertivas I, II, III, IV e V incorretas

QUESTÃO 38

Assinale a questão que contenha os objetivos para indicar o CPAP (*continuous positive airway pressure*- ventilação mecânica não invasiva) no paciente pediátrico.

- (A) Aumentar a capacidade residual funcional, melhorar a oxigenação e reduzir o trabalho respiratório.
 - (B) Aumentar a capacidade residual funcional, manter o trabalho respiratório e a PEEP (pressão positiva no final da expiração).
 - (C) Diminuir a capacidade residual funcional, manter a troca gasosa e o trabalho respiratório.
 - (D) Diminuir a capacidade residual funcional, melhorar da troca gasosa e reduzir o trabalho respiratório.
 - (E) Aumentar a capacidade residual funcional e a PEEP, reduzir a troca gasosa.
-

QUESTÃO 39

Um fisioterapeuta avalia um lactente com acúmulo de secreção nas vias aéreas médias e define seu tratamento. Assinale a alternativa que contenha a técnica fisioterapêutica indicada para esse caso, bem como seu princípio de ação.

- (A) Expiração lenta e prolongada; promove variação lenta de fluxo expiratório.
 - (B) Aumento do fluxo expiratório rápido (AFE rápido); promove variação rápida de fluxo expiratório.
 - (C) Expiração lenta e total com a glote aberta (ELTGOL); promove variação lenta de fluxo expiratório.
 - (D) Desobstrução rinofaríngea retrógrada; promove variação rápida do fluxo inspiratório.
 - (E) Aspiração nasotraqueal, promove pressão negativa nas vias aéreas.
-

QUESTÃO 40

Sobre os estágios de desenvolvimento pulmonar, assinale a alternativa correta.

- (A) Os pneumócitos tipo II iniciam a síntese de surfactante no estágio canalicular do desenvolvimento fetal.
- (B) O estágio alveolar se caracteriza pelo início da proliferação das vias aéreas de condução.
- (C) O sistema respiratório finaliza o desenvolvimento aos dois anos de idade.
- (D) O pulmão é um órgão potencialmente viável para realização de trocas gasosas apenas após a idade gestacional a termo.
- (E) O recém nascido prematuro limítrofe não tem capacidade de manter a respiração espontânea.

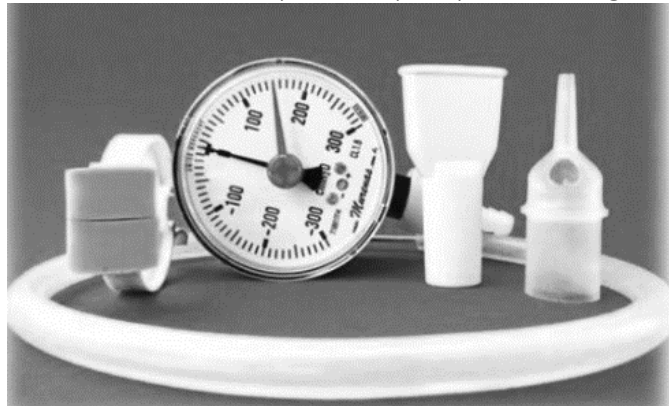
QUESTÃO 41

Um dos objetivos da fisioterapia na estimulação precoce em UTI neonatal é intervir antes que padrões de postura e movimentos anormais se instalem, além de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) Durante a fisioterapia, alguns sinais como caretas e movimentos desorganizados de membros superiores são considerados sinais de estresse e excesso de manipulação.
 - (B) A estimulação pode ser feita a qualquer momento no recém-nascido prematuro, pois o importante é o estímulo.
 - (C) O decúbito ventral é muito importante para auxiliar no ganho de controle cervical, mas nunca deve ser adotado na UTI neonatal pelo risco de síndrome da morte súbita.
 - (D) A correção da idade gestacional não precisa ser considerada enquanto o prematuro estiver internado, apenas após a alta hospitalar.
 - (E) O estímulo de bipedestação deve ser feito o mais precocemente possível, assim que o bebê completar um mês de idade, pois essa é a posição mais importante do desenvolvimento.
-

QUESTÃO 42

Assinale a alternativa correta sobre o aparelho que aparece na figura abaixo.

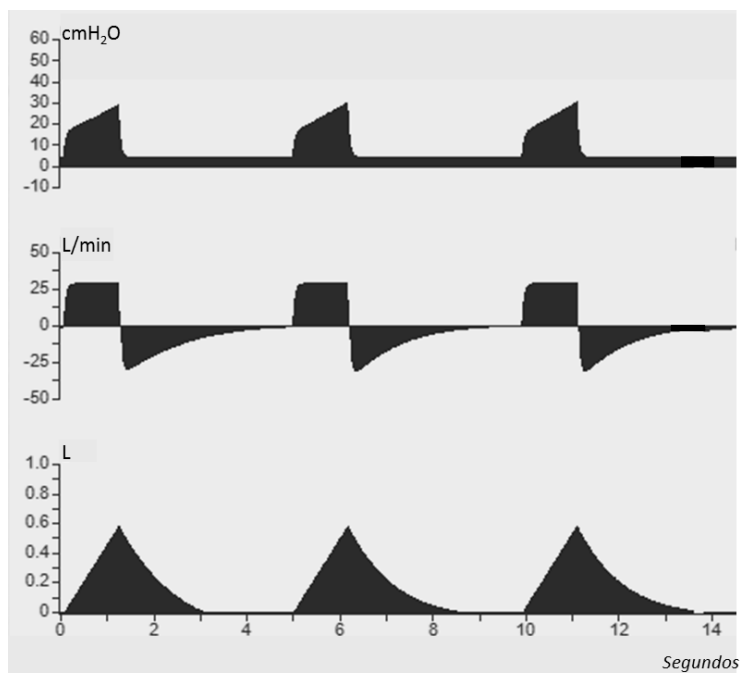


Aparelho utilizado no atendimento fisioterapêutico. Fonte: Sonovida.

- (A) O aparelho é um medidor de fluxos respiratórios que é utilizado para avaliar o pico de fluxo expiratório e o pico de fluxo durante a tosse. Pode ser utilizado também para mensurar os volumes pulmonares.
- (B) O aparelho é um manovacuômetro que é utilizado para avaliar a força da musculatura respiratória e que, portanto, permite mensurar as pressões inspiratória e expiratória máximas.
- (C) O aparelho é utilizado para aferir e controlar a pressão do cuff de cânulas de intubação orotraqueal e de cânulas de traqueostomia.
- (D) O aparelho é utilizado para o treinamento da musculatura respiratória. São conhecidos pelo nome *thresholds* e oferecem o controle da carga imposta ao sistema respiratório independentemente do fluxo gerado pelo paciente.
- (E) O aparelho é um incentivador respiratório utilizado durante exercícios respiratórios de reexpansão pulmonar.

QUESTÃO 43

A figura abaixo apresenta curvas de pressão, fluxo e volume ao longo do tempo, que são encontradas na tela de ventiladores mecânicos. Essas curvas fornecem informações essenciais para se ventilar corretamente o paciente e permitem distinguir o modo de ventilação que foi ajustado para o paciente. A partir da análise das curvas da figura, assinale a alternativa que contém o modo de ventilação que foi ajustado.



Curvas de monitorização da mecânica respiratória presentes na tela de um ventilador mecânico. Fonte: Autor.

- (A) Pressão de suporte.
- (B) Pressão controlada.
- (C) Volume controlado.
- (D) CPAP (continuous positive airway pressure).
- (E) Binível.

QUESTÃO 44

A partir da análise das curvas da figura da questão (43), assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas da frase abaixo.

Por meio da análise das curvas pode-se estimar a complacência _____ do paciente, que apresenta o valor de _____ o que é considerado _____ para pacientes sob ventilação mecânica invasiva.

- (A) Estática, 24 mL/cmH₂O, normal.
- (B) Dinâmica, 24 mL/cmH₂O, baixo.
- (C) Dinâmica, 20 mL/cmH₂O, normal.
- (D) Estática, 20 mL/cmH₂O, baixo.
- (E) Estática, 30 mL/cmH₂O, normal.

QUESTÃO 45

Um paciente, do sexo masculino, 60 anos de idade, 170 cm de altura, 90 kg, com histórico de cirurgia de revascularização do miocárdio há cinco anos, foi internado para avaliar quadro de angina aos mínimos esforços e acaba de ser transferido da enfermaria para a unidade de terapia intensiva. O motivo da transferência foi que o paciente evoluiu com dispneia importante, taquipneia, expectoração de secreção rósea, pressão arterial= 180/100 mmHg e saturação de pulso de oxigênio= 87% com máscara de oxigênio a 15 L/min. Qual condição clínica provocou o quadro atual do paciente e qual o tratamento indicado?

- (A) Crise asmática e ventilação não invasiva.
 - (B) Pneumonia e máscara de venturi com fração inspiratória de oxigênio= 60%.
 - (C) Doença pulmonar obstrutiva crônica agudizada e ventilação não invasiva.
 - (D) Síndrome do desconforto respiratório agudo e máscara de venturi com fração inspiratória de oxigênio= 60%.
 - (E) Edema agudo de pulmão cardiogênico e ventilação não invasiva.
-

QUESTÃO 46

Hérnia de disco lombar é uma condição clínica frequente podendo ser altamente incapacitante para o paciente acometido. Algumas situações podem comprometer raízes nervosas, que em condições graves, podem evoluir para um quadro de axoniotmese, decorrente da degeneração Walleriana. Diante de uma hérnia de disco lombar com compressão da raiz nervosa de L3, a gravidade do comprometimento pode ser avaliada pelo:

- (A) Hiporreflexia calcânea (Aquileu)
 - (B) Grau de fraqueza do músculo quadríceps femoral
 - (C) Anestesia na planta do pé
 - (D) Hiperreflexia patelar
 - (E) Clônus no tornozelo
-

QUESTÃO 47

A articulação glenoumeral é a mais móvel do corpo humano, mas, devido a sua inerente falta de estabilidade estrutural, é também a mais susceptível a instabilidade. O posicionamento da escápula e os movimentos mais comuns realizados no cotidiano das pessoas, torna esta articulação sujeita principalmente às luxações anteriores. Nos casos ocorridos por traumas, a indicação mais comum é a cirurgia artroscópica de capsuloplastia anterior do ombro. No pós-operatório até 3 semanas, o fisioterapeuta deve iniciar a mobilização passiva precoce para restaurar a amplitude de movimento, evitando realizar:

- (A) Rotação medial maior que 45°
- (B) Flexão do ombro até 90°
- (C) Rotação lateral do ombro até 20°
- (D) Rotação lateral com abdução do ombro em 90°
- (E) Elevação, depressão, protração e retração da escápula

QUESTÃO 48

Lombalgia é a disfunção musculoesquelética mais prevalente no mundo contribuindo com os elevados custos da saúde pública. Atualmente, os tratamentos baseados na realização de terapia ativas, por meio do estímulo à realização de exercícios, apresentam os melhores resultados funcionais, especialmente nos casos crônicos. Desta forma, a medida dos resultados obtidos pelo tratamento implementado não deveria apenas ser relacionado a diminuição da dor, mas também na melhora da resistência muscular e da função. Então, os recursos utilizados na avaliação fisioterapêutica de um paciente com lombalgia para estabelecer sua cronicidade, nível de incapacidade e a resistência muscular da coluna lombar são, respectivamente:

- (A) Dor lombar com mais de 5 dias, utilização do teste de caminhada de 6 minutos e teste de Trendelenburg
 - (B) Dor lombar com mais de mais 4 semanas, utilização do teste Time Up and Go e teste de Thomas
 - (C) Dor lombar com mais de 12 semanas, utilização do questionário de Roland Morris e teste de Sorensen
 - (D) Dor lombar de até 6 semanas, utilização do questionário de McGill e teste de Schober
 - (E) Dor lombar com mais de 10 dias, utilização do questionário de Oswestry e teste de levantar e sentar
-

QUESTÃO 49

A marcha é uma atividade automática que consiste no ato de deslocar o centro de gravidade para fora da base de suporte sucessivamente. Sendo assim, características como amplitude de movimento, força muscular e equilíbrio são requisitos fundamentais para execução da marcha normal. Pacientes que são submetidos a diferentes cirurgias de joelho, evoluem com deficiência na força muscular do quadríceps femoral decorrente da inibição artrogênica. Quando a força deste músculo atinge apenas grau II, serão observadas alterações na marcha.

Assinale a alternativa que representa a provável alteração na marcha diante deste caso apresentado:

- (A) No contato inicial e resposta à carga, o paciente será incapaz de permitir a flexão do joelho, mantendo uma flexão do tronco aumentada e realizando uma forte flexão plantar a fim de manter a hiperextensão do joelho.
- (B) No contato inicial e resposta à carga, o paciente mantém uma hiperextensão do tronco a fim de manter o joelho estendido durante toda a fase de apoio.
- (C) No pré-balanço, o paciente será incapaz de elevar o calcanhar com força suficiente para auxiliar no impulso do membro inferior a frente, diminuindo o tamanho da passada
- (D) Na fase de apoio, o paciente irá diminuir o tempo do lado saudável com consequente aumento da velocidade da fase de balanço do lado comprometido
- (E) O paciente será incapaz de desenvolver a marcha sem o uso de dispositivos auxiliares

QUESTÃO 50

Na relação entre os diversos centros cerebrais e a medula espinhal para a obtenção do controle motor, a função de adaptação, caracterizada pela habilidade de mudar o programa motor quando o meio ou as condições internas mudam é de qual centro?

- (A) Gânglios da base
 - (B) Medula espinhal
 - (C) Área de Broca
 - (D) Sistema auditivo
 - (E) Cerebelo
-

QUESTÃO 51

A ventilação alveolar em indivíduo com frequência respiratória = 10 respirações/minuto e volume corrente = 600ml é:

- (A) 1.750 ml
 - (B) 3.000 ml
 - (C) 4.500 ml
 - (D) 5.000 ml
 - (E) 6.000 ml
-

QUESTÃO 52

M.O.J, 45 anos, iniciou acompanhamento fisioterapêutico devido a queixas de instabilidade em pé e dificuldades em realizar atividades cotidianas que exijam de coordenação motora e agilidade. Ao exame, apresenta comprometimento motor generalizado, é independente e, devido a marcha ebriosa deambula com auxílio de bengala em ambiente interno e externo, porém, com importante aumento e progressivo risco de quedas.

Sabendo que os objetivos terapêuticos dependem de uma detalhada investigação, analise as alternativas a seguir que apresenta os principais testes utilizados para o caso descrito na questão anterior.

- I. Nos testes de coordenação motora é provável que ele apresente decomposição de movimento com capacidade normal para acertar o alvo no index-index.
- II. Na escala de equilíbrio de Berg, é provável que a pontuação seja baixa nas tarefas de alcance funcional e apoio unipodal o que direcionará a elaboração de condutas para o aprimoramento dessas capacidades.
- III. Realiza sem dificuldades o teste de Romberg
- IV. A manobra deficitária de Mingazzini estará normal por estar na fase inicial da condição, no entanto, a Manobra que testa freio inibitório estará alterada.

Está correto apenas o que se afirma em:

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

QUESTÃO 53

De acordo com o Secretariado Nacional para a Reabilitação e Integração das Pessoas com Deficiência (SNRIPD): “Entende-se por ajudas técnicas qualquer produto, instrumento, estratégia, serviço e prática utilizada por pessoas com deficiência e pessoas idosas, especialmente, produzido ou geralmente disponível para prevenir, compensar, aliviar ou neutralizar uma deficiência, incapacidade ou desvantagem e melhorar a autonomia e a qualidade de vida dos indivíduos. Neste contexto, órteses garantem um melhor posicionamento, estabilização e/ou função. São normalmente confeccionadas sob medida e servem no auxílio de mobilidade, de funções manuais (escrita, digitação, utilização de talheres, manejo de objetos para higiene pessoal), correção postural, entre outros.

A respeito da ortetização de pacientes com hemiplegia, assinale a alternativa que **INCORRETA**:

- (A) Em pacientes com hemiplegia subaguda, até oito semanas pós- acidente vascular encefálico (AVE) e sem extensão ativa de punho, a utilização de órtese estática para posicionamento de punho e dedos, por nove a doze horas de uso noturno durante quatro semanas, previne a contratura do punho em flexão.
- (B) Em pacientes com hemiparesia subaguda, duas semanas a três meses pós-AVE, e comprometimento motor em membro superior distal, a órtese estática para realinhamento funcional do punho em posição neutra e dedos livres com utilização de no mínimo seis horas por dia traz benefícios.
- (C) Pacientes com hemiplegia pós-AVE após seis meses de lesão, crônicos, com limitação de amplitude de movimento de extensão de punho e hipertonia de flexores de cotovelo, associado à aplicação de toxina botulínica tipo A. Indica-se órtese dinâmica para extensão de punho e dedos de seis a oito horas contínua durante o sono e, durante o dia estabilizador ou tipoia.
- (D) A ortetização pode manter as condições articulares e prevenir a diminuição da amplitude de movimento, porém parece não ser eficaz na diminuição da resistência muscular dos flexores de punho e dedos ou redução do tônus flexor se utilizada por pouco tempo.
- (E) Pacientes com hemiplegia pós-AVE, em fases subaguda e crônica, sem movimentação funcional da mão e com espasticidade em membro superior que utilizam órtese estática ventral de posicionamento de punho e dedos em posição funcional durante no mínimo noventa minutos por dia, durante três meses, apresentaram melhora significativa na amplitude de movimento.

QUESTÃO 54

O.P.G, 40 anos, deu entrada no hospital com sintomas de poliradiculoneuropatia inflamatória aguda. Apresentou perda motora progressiva e repentina, após infecção viral. O diagnóstico foi confirmado para Síndrome de Guillain Barré e a necessidade de cuidados intensivos ficou evidente. Assinale a alternativa que **NÃO** tem relação com o diagnóstico dado ao caso:

- (A) Ao exame, apresentará hipotonia, reflexos hipoativos ou ausentes, com hipoestesia.
 - (B) A progressão dos sintomas ocorrerá por 4 semanas, seguida de um período de estabilidade e, posterior recuperação gradual e total ao longo de meses ou até anos.
 - (C) O óbito, se ocorrer, terá como fator preponderante a insuficiência respiratória, e não às complicações infecciosas e trombóticas
 - (D) Nos casos mais graves, pode-se instalar insuficiência respiratória, disautonomia, levando a arritmias cardíacas, sudorese e picos hipertensivo.
 - (E) A necessidade de ventilação mecânica e a ausência de melhora funcional em três semanas são sinais de evolução mais grave.
-

QUESTÃO 55

A espasticidade é uma alteração motora caracterizada por hipertonia e hiperreflexia secundária a lesão do neurônio motor superior ao longo da via córtico-espinal. Este distúrbio é comum em diferentes condições, dentre as quais destacam-se a paralisia cerebral, a lesão medular e as lesões encefálicas adquiridas por diferentes mecanismos.

Analise as alternativas:

- I. A hipertonia é manifestada por aumento da resistência do músculo ao estiramento e com distribuição na musculatura antigravitacionária.
- II. A escala modificada de Ashworth é o instrumento mais amplamente utilizado para que o profissional consiga determinar o grau de influência da espasticidade. Assim, entende-se que quanto maior a pontuação na escala maior o grau de hipertonia e mais grave é o padrão gerado por esse aumento de tônus.
- III. Diversas técnicas de cinesioterapia são utilizadas para redução e tratamento da espasticidade. No geral, técnicas de mobilizações articulares passivas seguidas de exercícios proprioceptivos e de fortalecimento muscular são frequentemente utilizados.
- IV. A termoterapia e eletroestimulação são complementares e podem auxiliar no processo de recuperação funcional.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I e II, apenas
- (B) I, II e IV, apenas
- (C) II e IV, apenas
- (D) III e IV, apenas
- (E) I, II, III e IV estão corretas

QUESTÃO 56

Segundo a literatura, as infecções representam a terceira complicação mais comum pós-acidentes vascular encefálico (AVE), sendo suplantadas apenas por quedas e úlceras por pressão. As taxas podem variar de acordo com as características da população estudada e do local de atendimento. Entre as infecções, as mais frequentemente descritas são as de origem respiratória e a infecção urinária. Em relação às possíveis explicações para a frequente ocorrência de infecções respiratórias, analise as afirmações:

- I. Inexistência de uma unidade especializada em tratamento de AVE e a insuficiência de leitos de UTI podem determinar que pacientes graves com suporte ventilatório invasivo sejam tratados em enfermarias, com todos os riscos daí advindos
- II. A utilização de sonda nasogástrica e a imobilidade no leito aumentam de forma importante o risco de aspiração, sendo considerados preditivos da ocorrência de pneumonia, assim como de maior mortalidade
- III. A agressão vascular aguda ao cérebro provoca uma síndrome de imunodeficiência induzida, caracterizada por perda de linfócitos por apoptose, alterações nas funções dos linfócitos T-helper 1 e 2 e na produção de citocinas, diminuição do número e da função de mastócitos e deficiência de interferon, que de forma combinada, elevam a susceptibilidade do organismo às infecções.
- IV. A desnutrição e o próprio processo de envelhecimento estão associados à diminuição dos mecanismos de defesa do organismo e ao aumento da suscetibilidade às infecções.

Esta correto o que se afirma em:

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

QUESTÃO 57

A avaliação da independência nas atividades de vida diária (AVD) é de extrema importância para o planejamento terapêutico do idoso. São instrumentos de avaliação das AVD:

- I. Índice de Barthel
 - II. Escala de Katz
 - III. MEEM (Mini Mental)
 - IV. TUG (Time Up and Go)
 - V. Escala de Berg
 - VI. MIF (Medida de Independência Funcional)
-
- (A) Todos são instrumentos de avaliação das AVD.
 - (B) Somente I, II, e VI são instrumentos de AVD.
 - (C) Somente II, V e VI são instrumentos de AVD.
 - (D) Somente I, II, III, V e VI são instrumentos de AVD.
 - (E) Somente II, IV, V e VI são instrumentos de AVD.

QUESTÃO 58

A síndrome da fragilidade é caracterizada pelo declínio em espiral de energia com tripé de alterações nos sistemas corporais (sarcopenia, desregulação neuroendócrina e disfunção imunológica).

Com base nesta definição quais são os cinco critérios do fenótipo da fragilidade?

- (A) baixo nível de atividade física, fadiga auto-referida, declínio cognitivo, diminuição da força muscular e lentidão na marcha.
 - (B) perda não intencional de peso, fadiga auto-referida, declínio cognitivo, diminuição da força muscular e instabilidade postural.
 - (C) aumento de peso, inflamação crônica, alteração emocional, incapacidade funcional e histórico de quedas.
 - (D) fadiga auto-referida, perda não intencional de peso, baixo nível de atividade física, diminuição da força muscular e lentidão na marcha.
 - (E) perda não intencional de peso, baixo nível de atividade física, declínio cognitivo, inflamação crônica e instabilidade postural.
-

QUESTÃO 59

Os recém-nascidos prematuros são neurologicamente imaturos e apresentam hipotonia muscular, dificuldade na adoção de posturas flexoras, bem como de movimentação contra as forças da gravidade. Dessa forma, o posicionamento realizado nas unidades neonatais preconiza posturas fletidas, alongamento dos extensores e protração de ombros, favorecendo a estabilidade postural, movimentação e prevenindo assimetrias posturais. O posicionamento inadequado, por sua vez, resulta em um perfil postural característico, que pode interferir no desenvolvimento motor futuro. Faz parte desse perfil postural, a seguinte característica:

- (A) Ombros elevados com abdução de escápula
- (B) Inclinação posterior de pelve (retroversão)
- (C) Hiperextensão de cervical e redução da movimentação dos braços em direção à linha média
- (D) Rotação da cervical para o lado esquerdo
- (E) Hiperextensão cervical e maior movimentação dos braços em direção à linha média

QUESTÃO 60

Uma paciente de 67 anos, com diagnóstico de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) (Volume expiratório forçado no primeiro segundo - VEF1 = 30% do previsto), relata que sua dispneia aumenta quando penteia os cabelos e escova os dentes, precisando intercalar essas atividades de vida diária com períodos prolongados de repouso, apoiando-se na pia do banheiro (postura de ancoragem). A relação entre uso de membros superiores e dispneia em pacientes com DPOC pode ser explicada:

- I. Pela redução da eficiência da mecânica respiratória, pela dupla atividade dos músculos da cintura escapular e pelo aumento do espaço morto no paciente com DPOC.
- II. Pela hiperinsuflação dinâmica que diminui a eficiência diafragmática.
- III. Porque os músculos acessórios da respiração são requeridos a participar da sustentação postural dos membros superiores e tronco, aumentando sua efetiva contribuição para a ventilação.
- IV. Porque durante a realização dessas atividades ocorre mudança do padrão respiratório, passando a ser rápido, superficial e irregular.

É correto o que se afirma em:

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