

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

*Concurso Público para ingresso no Quadro de Apoio à
Saúde do Corpo de Saúde da Marinha
CP-CSM-S/2017*

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO
DE MATERIAL EXTRA**

FISIOTERAPIA

QUESTÃO 1 (ID: 3041)

Assinale a opção que apresenta uma contraindicação para o uso do suporte ventilatório não invasivo (VNI).

- (A) Asma.
- (B) Edema agudo de pulmão.
- (C) Doença pulmonar obstrutiva crônica.
- (D) Pós-extubação.
- (E) Obstrução de vias aéreas superiores.

QUESTÃO 2 (ID: 3057)

A Organização Mundial da Saúde reconhece que há indícios consistentes do aumento de casos da síndrome de Guillain-Barré em regiões afetadas pelo Vírus Zica. A relação entre a síndrome e a infecção por Zica foi primeiramente detectada no surto na Polinésia Francesa em 2013-2014. São características da síndrome de Guillain-Barré

- (A) o exame do líquido revela redução do número de proteínas sem pleiositose.
- (B) déficit motor assimétrico de acometimento crônico.
- (C) a progressão atinge o máximo em um ano, com alteração esfíncteriana.
- (D) déficit motor assimétrico, inicia-se pelos membros superiores.
- (E) déficit motor progressivo, geralmente ascendente, de instalação aguda acompanhada de arreflexia.

QUESTÃO 3 (ID: 3065)

A sarcopenia nos idosos está associada a mudanças intrínsecas do tecido muscular caracterizadas por

- (A) perda da coordenação e da flexibilidade.
- (B) perda do equilíbrio, da coordenação e da capacidade de desenvolver um pico de contração.
- (C) alteração do tipo de fibra muscular e perda da coordenação.
- (D) perda da massa muscular, da força e da qualidade de contração em esforço máximo.
- (E) perda da massa muscular, da coordenação e da capacidade de desenvolver um pico de contração.

QUESTÃO 4 (ID: 3034)

Quanto aos transtornos do controle motor, o quadro clínico que apresenta massa muscular normal, contração muscular involuntária (coreia), tônus muscular variável e controle postural anormal é compatível com

- (A) doença de Huntington.
- (B) doença de Parkinson.
- (C) doença de Alzheimer.
- (D) lesão do neurônio motor superior.
- (E) lesão do neurônio motor inferior.

QUESTÃO 5 (ID: 3044)

Coloque verdadeiro (V) ou falso (F) nas afirmativas abaixo, e assinale a opção que apresenta a sequência correta.

- () As principais causas de hipoxemia são hipoventilação, comprometimento da difusão, *shunt*, desigualdade da ventilação / perfusão.
- () A acidose respiratória é causada por retenção de CO₂, a qual reduz o denominador da equação Henderson-Hasselback e deprime o pH.
- () A alcalose respiratória é vista na hiperventilação aguda, na qual o pH eleva-se. Em grandes altitudes, a compensação ocorre à medida que o rim excreta bicarbonato.
- () A alcalose metabólica pode ocorrer quando um paciente com doença pulmonar de longa duração e acidose respiratória compensada é ventilado demasiadamente.
- () A acidose láctica é uma outra forma de acidose metabólica e isso pode complicar a insuficiência respiratória ou cardíaca aguda severa por hipóxia tecidual. Se esse paciente for ventilado artificialmente, o pH permanecerá abaixo de 7.4 quando a PCO₂ retornar ao normal.

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

QUESTÃO 6 (ID: 3028)

A avaliação da força muscular em pacientes sedados pode ser mensurada por meio de sua habilidade de levantar o membro contra a gravidade em resposta a um estímulo doloroso. Porém, quando o paciente é cooperativo, o Medical Research Council (MRC) faz pontuação sobre a força muscular periférica. Com relação ao MRC, assinale a opção correta:

- (A) São avaliados ao todo 5 movimentos.
- (B) A pontuação igual a 60 indica força muscular normal.
- (C) A pontuação total varia de 0 a 50.
- (D) Cada movimento pode receber, no máximo, 4 pontos.
- (E) A flexão da cabeça é um dos movimentos avaliados.

QUESTÃO 7 (ID: 3064)

A avaliação do status funcional do paciente idoso é o contraponto do bom atendimento geriátrico. A escala que leva em consideração a comunicação, a interação social, as atividades domésticas, o trabalho, o lazer e as atividades cotidianas do idoso, ou seja, as atividades instrumentais da vida diária, denomina-se Escala de

- (A) Lawton.
- (B) Barthel.
- (C) Glasgow.
- (D) Wisconsin.
- (E) Mini-Mental.

QUESTÃO 8 (ID: 3049)

Os ritmos cardíacos anormais podem ser detectados e descritos pelos traçados que produzem. Sendo assim, correlacione os ritmos cardíacos às suas definições e assinale a opção correta.

RITMOS CARDÍACO

- I- Taquicardia Ventricular
- II- Flutter
- III- Bloqueio atrioventricular de 1º grau
- IV- Fibrilação
- V- Bloqueio A-V de 3º grau

DEFINIÇÕES

- () Marcapassos ectópicos ventriculares fazem com que os ventrículos batam rápida e independentemente. A frequência é superior a 100bpm.
- () A lesão do nó AV provoca alentecimento da condução do impulso e é refletida por alterações do intervalo P-R. A velocidade de condução é superior a 20 segundos.
- () Causada pela reciclagem contínua das ondas elétricas, conhecida como ritmo circular.
- () Frequências extremamente rápidas (200 - 300 bpm), mas coordenadas.
- () Nenhuma onda atrial consegue passar através do nó AV até os ventrículos. Os átrios são ritmados pelo nó SA e os ventrículos pelo marcapasso ectópico.

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

QUESTÃO 9 (ID: 3024)

Na transição da vida intrauterina para uma vida extrauterina, ocorrem várias alterações fisiológicas complexas. Com relação à circulação sanguínea do recém-nascido a termo, sabe-se que o canal arterial se fecha em consequência de alguns fatores. Assinale a opção que apresenta um desses fatores.

- (A) O efeito direto de constrição de uma PCO₂ mais elevada.
- (B) Aumento do fluxo sanguíneo por meio do canal arterial.
- (C) Remoção das fontes maternas de prostaglandinas.
- (D) Aumento da resistência vascular periférica.
- (E) Aumento da pressão da artéria pulmonar.

QUESTÃO 10 (ID: 3062)

Com relação à polineuropatia simétrica distal, forma mais comum de neuropatia na infecção por SIDA (síndrome da imunodeficiência adquirida), assinale a opção correta.

- (A) As pessoas acometidas por essa doença apresentam dormência, queimação e parestesias inicialmente nas mãos.
- (B) Os sintomas são geralmente assimétricos, porém sem alteração da marcha.
- (C) Há acometimento dos membros superiores e a fraqueza distal, que se dá no início do quadro das pessoas que possuem essa doença.
- (D) A incidência de polineuropatia simétrica distal aumenta com o avanço da imunossupressão, em paralelo com as contagens de CD4 aumentadas.
- (E) Citocinas, fator de necrose tumoral e interleucina-1, são encontradas nos nervos dos pacientes com SIDA.

QUESTÃO 11 (ID: 3022)

Com relação à fratura por estresse na perna, assinale a opção que apresenta corretamente o quadro clínico e exames de imagens utilizados para diagnóstico.

- (A) Dor difusa, que melhora com o repouso e piora com o calor, constatada por meio de cintilografia óssea negativa.
- (B) Dor difusa ao longo dos dois terços mediais da borda tibial, melhora com repouso e calor, constatada por meio de cintilografia óssea com captação periosteal.
- (C) Dor profunda e localizada, dor em repouso, especialmente noturna, constatada por meio de cintilografia óssea positiva.
- (D) Dor profunda com irradiação, dor em repouso, especialmente noturna, constatada por meio de radiografia positiva.
- (E) Câimbra intensa, que melhora com calor e piora em repouso, constatada por meio de radiografia negativa.

QUESTÃO 12 (ID: 3026)

A partir de estimulações nervosas periféricas especializadas, os nociceptores tornam-se excitados com a estimulação mecânica, elétrica e química, além da constrição e dilatação dos vasos. Sendo assim, assinale a opção correta com relação à anatomia da dor.

- (A) O estímulo nociceptivo viaja em fibras A-delta e C para o corpo dorsal da medula.
- (B) O estímulo nociceptivo ascende no trato espinotalâmico homolateral ao estímulo recebido.
- (C) As fibras de primeira ordem realizam sinapse com os neurônios de segunda ordem no corno lateral da medula.
- (D) O trato espinotalâmico se divide em duas partes, a anterior (paleoespinotalâmico) e a posterior (neoespinotalâmico).
- (E) Os neurônios de primeira ordem realizam sinapse com os neurônios motores que causam movimentos reflexos, com fibras autônomas, e nas lâminas da medula espinal.

QUESTÃO 13 (ID: 3035)

As articulações tarsometatarsais são compostas pelas bases dos cinco ossos metatarsais, além dos ossos

- (A) navicular e cuboide.
- (B) cuboide e tálus.
- (C) três cuneiformes e cuboide.
- (D) três cuneiformes e navicular.
- (E) tálus e três cuneiformes.

QUESTÃO 14 (ID: 3050)

No Brasil, a ataxia espinocerebelar é o tipo 3, também conhecida como doença de Machado-Joseph, cujos sinais neurológicos são:

- (A) apraxia cortical, hipotonia, coreia e elevação palpebral.
- (B) sinal de Babinski, fraqueza, hipotonia, atrofia do nervo óptico.
- (C) ataxia cerebelar, espasticidade, distonia, parkinsonismo e atrofia muscular.
- (D) arreflexia, fasciculações, lesão do corno anterior da medula.
- (E) arreflexia tendínea profunda, dedos em garra, alterações sensitivas e motoras.

QUESTÃO 15 (ID: 3037)

Sobre a utilização da PEEP e seus efeitos sistêmicos, pode-se afirmar que ocorre

- (A) aumento do débito cardíaco pelo aumento da pressão intratorácica e redução do retorno venoso para o coração, resultando na diminuição do enchimento ventricular direito.
- (B) aumento do débito urinário de 30% a 50%.
- (C) aumento da PaO₂ e conseqüentemente a melhora do conteúdo arterial de oxigênio, mas não há, obrigatoriamente, o aumento do transporte de O₂.
- (D) aumento do *shunt* intrapulmonar, piora da relação ventilação/perfusão e melhora da complacência pulmonar.
- (E) o desmame da PEEP deve ser gradual e independente da melhora clínica, gasométrica, radiológica e da estabilidade hemodinâmica do paciente.

QUESTÃO 16 (ID: 3060)

O fator natriurético atrial atua

- (A) em resposta à distensão das paredes atriais pelo volume sanguíneo.
- (B) aumentando absorção de água e sal nos glomérulos.
- (C) reduzindo a TFG (taxa de filtração glomerular).
- (D) inibindo a aldosterona com afinidade de aumentar o volume circulante.
- (E) em resposta à distensão das paredes ventriculares pelo volume sanguíneo reduzido.

QUESTÃO 17 (ID: 3038)

De acordo com as diretrizes brasileiras de ventilação mecânica 2013, assinale a opção correta referente à estratégia ventilatória no paciente DPOC.

- (A) Ajustar a Fio₂ com base na gasometria arterial e na oximetria de pulso de modo a manter SatO₂ entre 92 e 95% e PaO₂ entre 65 e 80%.
- (B) Utilizar volumes correntes acima de 8ml/kg do peso predito.
- (C) Programar a FR inicial entre 15 e 18 ipm.
- (D) O volume minuto deve ser ajustado com o objetivo de normalizar a PaCo₂ e não o pH.
- (E) No modo volume controlado, recomenda-se utilizar fluxo acelerado de 40 a 60 L/min, com ajuste da relação I:E igual a 1:2.

QUESTÃO 18 (ID: 3061)

A neoglicogênese é a formação de glicose, a partir de moléculas não carboidratos, que ocorre quando em jejum prolongado associado ao baixo nível de secreção de insulina, juntamente com a secreção elevada de glucagon. Portanto, qual é a enzima responsável pela utilização do glicogênio hepático como fonte adicional de glicose sanguínea?

- (A) Glicogênio fosfatado.
- (B) Glicose-6-fosfatase.
- (C) Glicose-1-fosfatase.
- (D) Triiodotironina (T3).
- (E) Tetraiodotironina(T4).

QUESTÃO 19 (ID: 3030)

A Medida de Independência Funcional (FIM) avalia a eficácia da terapia sobre a independência funcional do paciente. A respeito da FIM, é correto afirmar que

- (A) tem oito níveis de dependência funcional utilizados para determinar o estado de um indivíduo.
- (B) leva em torno de dez minutos para ser feita.
- (C) o nível de independência 6 significa dependência modificada com auxílio mínimo.
- (D) a pontuação total varia de 18 a 126.
- (E) as funções avaliadas são cuidado pessoal, controle de esfíncter, equilíbrio e tônus.

QUESTÃO 20 (ID: 3054)

Como é denominado o nervo que é essencialmente motor, mas contém fibras proprioceptivas dos músculos que ele inerva, que é formado por uma raiz craniana (bulbar) e uma raiz espinhal a qual inerva os músculos esternocleidomastoideo e trapézio?

- (A) Hipoglosso.
- (B) Vago.
- (C) Acessório.
- (D) Glossofaringeo.
- (E) Troclear.

QUESTÃO 21 (ID: 3042)

O teste de expiração forçada é um dos mais simples e informativos. Sobre a avaliação da função pulmonar, assinale a opção INCORRETA.

- (A) O volume expiratório forçado (VEF/FEV) é o volume de gás exalado em um segundo por uma expiração forçada, a partir de uma inspiração completa.
- (B) A capacidade vital é o volume total de gás que pode ser exalado após uma inspiração completa.
- (C) A relação normal entre VEF1 e a capacidade vital forçada (CVF) é cerca de 80%.
- (D) No padrão obstrutivo, a relação VEF/CVF está reduzida.
- (E) No padrão restritivo, a capacidade vital está aumentada e um grande percentual é exalado no primeiro segundo.

QUESTÃO 22 (ID: 3025)

A ventilação de alta frequência (VAF) é uma modalidade amplamente aceita de ventilação mecânica na terapia intensiva neonatal. Sendo assim, assinale a opção que apresenta uma forma de ajuste ventilatório que aumenta a eliminação de CO₂ na VAF.

- (A) Aumento da frequência ventilatória.
- (B) Aumento da frequência sonora.
- (C) Diminuição da pressão média das vias aéreas.
- (D) Aumento da amplitude de onda.
- (E) Diminuição da pressão inspiratória máxima.

QUESTÃO 23 (ID: 3031)

Um paciente de 40 anos deu entrada no hospital após ingestão de cloreto de amônio. A gasometria arterial desse paciente revelou pH de 7,37, PCO₂ de 22 mmHg, PO₂ 94mmHg, HCO₃⁻ de 11mEq/L e EB de -9mEq/L. Sendo assim, assinale a opção que indica a condição ácido-básica desse paciente.

- (A) Acidose metabólica compensada.
- (B) Acidose metabólica parcialmente compensada.
- (C) Alcalose respiratória compensada.
- (D) Alcalose respiratória aguda.
- (E) Acidose respiratória compensada.

QUESTÃO 24 (ID: 3019)

Além do órgão neurotendíneo, há um outro mecanismo que influi inibitoriamente sobre o motoneurônio alfa. Esse mecanismo está sob a responsabilidade das células de

- (A) Schwan.
- (B) Purkinje.
- (C) Betz.
- (D) Renshaw.
- (E) Martinotti.

QUESTÃO 25 (ID: 3063)

O manguito rotador inclui os seguintes músculos:

- (A) subescapular, supraespinhoso, grande dorsal e redondo menor.
- (B) subescapular, supraespinhoso, infraespinhoso e redondo menor.
- (C) bíceps, supraespinhoso, deltoide e redondo menor.
- (D) tríceps, supraespinhoso, infraespinhoso e grande dorsal.
- (E) subescapular, deltoide, infraespinhoso e redondo menor.

QUESTÃO 26 (ID: 3033)

A estabilidade do cotovelo é conferida por um grupo ligamentar. Dentre os ligamentos do cotovelo, o mais importante e que geralmente está lesado nas instabilidades em varo é denominado:

- (A) Colateral medial anterior.
- (B) Colateral medial posterior.
- (C) Anular do rádio.
- (D) Colateral ulnar.
- (E) Colateral radial.

QUESTÃO 27 (ID: 3020)

O esvaziamento voluntário da bexiga depende da atividade coordenada da uretra e do músculo detrusor, com o relaxamento do assoalho pélvico. Isso ocorre com a ativação no músculo vesical dos receptores

- (A) somáticos.
- (B) sensoriais.
- (C) proprioceptivos.
- (D) simpáticos.
- (E) parassimpáticos.

QUESTÃO 28 (ID: 3017)

Com relação às síndromes de infarto cerebral, que artéria é mais comumente afetada?

- (A) Cerebral anterior.
- (B) Cerebral média.
- (C) Cerebral posterior.
- (D) Carótida interna.
- (E) Basilar.

QUESTÃO 29 (ID: 3021)

Que teste ortopédico especial da mão indica que o semilunar está luxado?

- (A) Teste do dedo em malha.
- (B) Sinal de froment.
- (C) Sinal de jeanne.
- (D) Sinal de murphy.
- (E) Teste de phalen.

QUESTÃO 30 (ID: 3036)

Quanto aos níveis de amputação e suas características, assinale a opção correta.

- (A) Syme: deformidade em pé equino, resultante da perda da inserção dos flexores dorsais do pé e o consequente predomínio do tríceps sural.
- (B) Desarticulação do quadril: normalmente o coto evolui em equino-varo, devido à preservação da inserção do tibial posterior e à perda da inserção dos flexores dorsais.
- (C) Lisfranc ou desarticulação do tornozelo: permite descarga terminal, preservando o coxim gorduroso da fáscia plantar.
- (D) Desarticulação do joelho: nível de amputação que preserva a musculatura da coxa e permite descarga terminal e um bom braço de alavanca. Há uma vantagem em relação à colocação da prótese, que pode ser feita com o paciente sentado, aumentando sua independência.
- (E) Boyd e Pirogoff: desarticulação do quadril ou hemipelvectomy, níveis difíceis de protetização devido ao alto custo energético despendido à marcha.

QUESTÃO 31 (ID: 3039)

O barotrauma é comprovadamente uma das complicações da ventilação mecânica. A presença de pico de pressão excessiva e volume corrente elevado durante a insuflação pulmonar podem resultar na ruptura da parede alveolar. Assinale a opção que indica a complicação de maior importância clínica entre as potenciais formas de ar no espaço extra-alveolar, podendo causar sérios problemas hemodinâmicos, incluindo a parada cardíaca.

- (A) Pneumomediastino.
- (B) Enfisema Subcutâneo.
- (C) Pneumoperitônio.
- (D) Pneumotórax hipertensivo.
- (E) Enfisema pulmonar.

QUESTÃO 32 (ID: 3048)

O senso de equilíbrio é provido por estruturas da orelha interna, coletivamente denominadas aparelho vestibular. Sendo assim, assinale a opção correta.

- (A) A estimulação das células ciliadas do aparelho vestibular ativa neurônios sensitivos do VII par craniano.
- (B) O utrículo é mais sensível à aceleração horizontal.
- (C) O sáculo é mais sensível à aceleração vertical.
- (D) O senso de aceleração rotacional é promovido pelos canais semicirculares, que ajudam a manter o equilíbrio quando se vira a cabeça.
- (E) O aparelho vestibular e a mácula, envolvida na audição, formam a orelha interna nos ossos temporais do crânio.

QUESTÃO 33 (ID: 3051)

O músculo que, atuando isoladamente, inclina a cabeça para o mesmo lado, rodando simultaneamente a cabeça para o lado oposto, e que, atuando em conjunto, a partir das inserções, produz a rotação da cabeça de um lado para o outro e leva a cabeça para frente, podendo atuar na elevação da cabeça com o corpo em decúbito dorsal e auxiliar na inspiração forçada, é denominado:

- (A) longo da cabeça.
- (B) longo do pescoço.
- (C) escaleno.
- (D) ECOM.
- (E) esplênio da cabeça e do pescoço.

QUESTÃO 34 (ID: 3018)

No exame neurológico do traumatismo raquimedular (ASIA), a avaliação da motricidade pelo movimento dos dorsiflexores do tornozelo é indicação da preservação da raiz nervosa de

- (A) L3
- (B) L4
- (C) L5
- (D) S1
- (E) S2

QUESTÃO 35 (ID: 3027)

Durante a abertura ativa da boca, o fisioterapeuta pode observar a presença de desvios que podem sugerir hipomobibilidade ou hipermobibilidade da articulação temporomandibular, desequilíbrio muscular ou deslocamento do côndilo. A amplitude funcional aproximada de abertura da boca e o músculo envolvido nessa ação são, respectivamente:

- (A) 05 mm e músculo masseter.
- (B) 95 mm e músculo temporal.
- (C) 40 mm e músculo digástrico.
- (D) 120 mm e músculo pterigóideo lateral.
- (E) 150 mm e músculo miloioideo.

QUESTÃO 36 (ID: 3047)

Assinale a opção que apresenta a escala usada para avaliação quantitativa da espasticidade por meio da medida em que o grau de amplitude de movimento torna a hipertonía mais evidente

- (A) Ashworth modificada.
- (B) Tardieu.
- (C) Aitken.
- (D) Hall.
- (E) Dal Mont-Donzelli.

QUESTÃO 37 (ID: 3058)

Gnosia é a capacidade de reconhecimento de estímulos sensitivos ou sensoriais não relacionados especificamente com os elementos da linguagem. Na prova das luvas, na qual o paciente acaba colocando somente uma das luvas do par esse reconhecimento ocorre por alteração da

- (A) anosognosia.
- (B) prosopagnosia.
- (C) amusia.
- (D) estereognosia.
- (E) somatognosia.

QUESTÃO 38 (ID: 3046)

Lesões completas em níveis mais altos da medula espinhal causam anormalidades mais graves da regulação autônoma, porque mais segmentos medulares ficam sem o controle simpático descendente. A perda desse controle nos pacientes com lesões acima de T6 acarreta três disfunções principais. Assinale a opção que apresenta essas disfunções.

- (A) Disreflexia autônoma, termorregulação deficiente e hipotensão ortostática.
- (B) Disreflexia autônoma, termorregulação aumentada e hipertensão ortostática.
- (C) Hipersensibilidade abaixo do nível da lesão, disreflexia autônoma, hipotensão ortostática.
- (D) Hipotensão ortostática, hipersensibilidade acima do nível da lesão, termorregulação aumentada.
- (E) Termorregulação deficiente, sinal de babinsk e hipertensão ortostática.

QUESTÃO 39 (ID: 3029)

A amputação parcial do tarso por meio das articulações mediotarsais também é denominada:

- (A) amputação de Syme.
- (B) amputação de Lisfranc.
- (C) desarticulação de Chopart.
- (D) desarticulação de Hunter.
- (E) amputação de Swanson.

QUESTÃO 40 (ID: 3053)

A enfermidade causada pela deficiência da distrofina, que acomete um a cada 3000-4000 pessoas do sexo masculino, e que manifesta-se por fraqueza muscular simétrica e progressiva, inicialmente nas pernas, com os músculos das cinturas escapular e pélvica mais comprometidos que os dos pés e mãos, é denominada:

- (A) Amiotrofia espinhal progressiva.
- (B) Doença de Strumpell.
- (C) Distrofia muscular congênita.
- (D) Distrofia muscular de Duchenne.
- (E) Distrofia miotônica.

QUESTÃO 41 (ID: 3066)

As deformidades dos dedos são comuns, incluindo desvio ulnar, deformidade em pescoço de cisne e deformidade em *boutonnière* na progressão de que doença?

- (A) Osteoartrose.
- (B) Osteoporose.
- (C) Polimiosite.
- (D) Febre reumática.
- (E) Artrite reumatóide.

QUESTÃO 42 (ID: 3040)

A doença de todas as glândulas exócrinas, causada por uma anormalidade genética que afeta o transporte de cloreto e sódio. Acomete principalmente o pâncreas, e no pulmão, assume a forma de bronquectasia e bronquiolite. O tratamento fisioterapêutico dessa doença é de suma importância devido à tosse produtiva, tamponamento mucoso das pequenas vias aéreas e atividade ciliar prejudicada. Essa doença é denominada:

- (A) tuberculose.
- (B) diabetes mellitus tipo I.
- (C) fibrose cística.
- (D) fibrose pulmonar intersticial difusa.
- (E) bissinose.

QUESTÃO 43 (ID: 3045)

Com relação aos planos, eixos e movimentos do corpo humano, assinale a opção correta.

- (A) O plano coronal divide o corpo em metade direita e esquerda.
- (B) O plano horizontal divide o corpo em segmento superior e inferior. Os movimentos que ocorrem nesse plano são flexão e extensão.
- (C) No plano sagital, ocorrem os movimentos de abdução e adução.
- (D) O plano frontal divide o corpo em metade anterior e posterior, nele ocorrem os movimentos de flexão e extensão.
- (E) No plano transversal, ocorrem os movimentos de rotação interna e externa.

QUESTÃO 44 (ID: 3055)

Cristas ampulares e máculas são espessamentos do epitélio, das ampolas dos ductos semicirculares e do utrículo e sáculo, respectivamente, diferenciados em neuroepitélio, no qual terminam as ramificações da parte vestibular do nervo vestibulococlear. Sendo, assim é correto afirmar que as cristas ampulares são o meio pelo qual obtêm-se informações sobre

- (A) respostas à aceleração linear.
- (B) deslocamentos com a aceleração angular.
- (C) alterações na temperatura do meio ambiente.
- (D) modificações no comprimento das fibras musculares.
- (E) alterações na tensão exercida pelos músculos.

QUESTÃO 45 (ID: 3052)

Um paciente de 33 anos do sexo masculino apresenta alterações sensoriais, paralisia dos membros inferiores, da bexiga e do intestino. Não há hipertonia muscular e hiper-reflexia e os neurônios motores superiores permanecem intactos. Esse quadro clínico é compatível com

- (A) síndrome da medula anterior.
- (B) síndrome medular central.
- (C) síndrome de brown séquard.
- (D) esclerose múltipla.
- (E) síndrome da cauda equina.

QUESTÃO 46 (ID: 3059)

Um dos acometimentos mais comum em pessoas idosas é a osteoporose. Sendo assim, com relação a esse distúrbio, é correto afirmar que

- (A) caracteriza-se por perdas paralelas da matriz mineral e aumento da densidade óssea.
- (B) a perda de massa óssea acomete mais os homens do que as mulheres da mesma faixa etária.
- (C) a queda da secreção de estrogênio na menopausa pode contribuir para o quadro.
- (D) a redução de esteróides sexuais reduz a formação de osteoclastos.
- (E) as mulheres na pré-menopausa que apresentam uma baixa porcentagem de gordura corpórea e amenorreia possuem menor probabilidade de ter osteoporose.

QUESTÃO 47 (ID: 3032)

Assinale a opção que apresenta a descrição do sinal de Tinel.

- (A) Sensação de dor ou desconforto na distribuição distal de um nervo periférico, induzida pela estimulação cutânea sobre o nervo lesado.
- (B) Sensação de choque elétrico que desce pelo dorso ou membros, induzida pela flexão do pescoço.
- (C) Movimento de um membro afastando-se do estímulo.
- (D) Extensão reflexa do hálux, frequentemente acompanhada pelo afastamento dos outros dedos.
- (E) Constrição pupilar do olho oposto quando uma luz brilhante ilumina um dos olhos.

QUESTÃO 48 (ID: 3016)

Sabe-se que de 10% a 20% dos pacientes internados apresentam *Delirium*. Com relação a esse transtorno, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Pode acompanhar infecções, transtornos metabólicos ou outras doenças clínicas ou neurológicas.
- (B) Pode ser acompanhado de flutuações de consciência, ansiedade, alucinações, ilusões e delírio.
- (C) É uma emergência médica e a pronta revisão dos fatores precipitantes é crucial.
- (D) A desorganização do ciclo do sono-vigília, sonolência, irritabilidade e labilidade emocional são características associadas.
- (E) Ficam alteradas as funções de memória, orientação, abstração, linguagem e funções executivas superiores.

QUESTÃO 49 (ID: 3056)

Como se chama a via aferente do cerebelo que auxilia na correção dos movimentos em execução, uma vez que fornece ao córtex cerebelar detalhes da intenção de cada movimento?

- (A) Via cortico-pontocerebelar.
- (B) Feixe vestibulocerebelar.
- (C) Trato espinocerebelar dorsal.
- (D) Feixe olivocerebelar.
- (E) Trato espinocerebelar ventral.

QUESTÃO 50 (ID: 3023)

Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo.

A síntese do surfactante parece ser um processo sujeito a uma variedade de mecanismos regulatórios. Entre as substâncias que aumentam a síntese do surfactante, a mais utilizada na clínica obstétrica é _____. Essa substância é administrada na gestante com risco de parto prematuro. Esse tratamento tem acarretado redução na incidência de _____ neonatal, pois estaria envolvido com a maior produção do fator _____ o qual atuaria nas células _____ para estimular a síntese de fosfolípidos.


- (A) o glicocorticoide / SARA / fibroblástico / tipo II.
- (B) o estrógeno / SARA / fibroblástico / tipo I.
- (C) o glicocorticoide / edema agudo / fibrolítico / tipo III.
- (D) o estrógeno / edema agudo / fibrolítico / tipo II.
- (E) a prolactina / pneumotórax / fibroblástico / tipo I.

RASCUNHO PARA REDAÇÃO

TÍTULO:	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

INSTRUÇÕES GERAIS AO CANDIDATO

- 1 - Verifique se a prova recebida e a folha de respostas são da mesma cor (consta no rodapé de cada folha a cor correspondente) e se não faltam questões e páginas. Escreva e assine corretamente o seu nome, coloque o seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
- 2 - O tempo para a realização da prova será de 4 (quatro) horas, incluindo o tempo necessário à redação e à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3 - Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo a sua execução quando determinado;
- 4 - A redação deverá ser uma dissertação com idéias coerentes, claras e objetivas escritas na língua portuguesa e escrita em letra cursiva. Deverá ter no mínimo 20 linhas contínuas, considerando o recuo dos parágrafos, e no máximo 30 linhas;
- 5 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar o seu lugar, devidamente autorizado pelo Supervisor/Fiscal, para si retirar definitivamente do recinto de prova ou, nos casos abaixo especificados, devidamente acompanhado por militar designado para esse fim:
 - atendimento médico por pessoal designado pela MB;
 - fazer uso de banheiro; e
 - casos de força maior, comprovados pela supervisão do certame, sem que aconteça saída da área circunscrita para a realização da prova.
 Em nenhum dos casos haverá prorrogação do tempo destinado à realização da prova, em caso de retirada definitiva do recinto de prova, esta será corrigida até onde foi solucionada;
- 6 - Use caneta esferográfica preta ou azul para preencher a folha de respostas;
- 7 - Confira nas folhas de questões as respostas que você assinalou como corretas antes de marcá-las na folha de respostas. Cuidado para não marcar duas opções para uma mesma questão na folha de respostas (a questão será perdida);
- 8 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 9 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de 120 minutos.
- 10 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e as suas provas não serão levadas em consideração, o candidato que:
 - a) der ou receber auxílio para a execução da Prova escrita objetiva de conhecimentos profissionais e da Redação;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução da Prova e da Redação;
 - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim;
 - e) cometer ato grave de indisciplina; e
 - f) comparecer ao local de realização da Prova escrita objetiva de conhecimentos profissionais e da Redação após o horário previsto para o fechamento dos portões.
- 11 - Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
 - a) use caneta esferográfica azul ou preta;
 - b) escreva seu nome em letra de forma no local indicado;
 - c) assine o seu nome no local indicado;
 - d) no campo inscrição DV, escreva o seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra todo o círculo correspondente a cada número. Não amasse dobre ou rasgue a folha de respostas sob pena de ser rejeitada pelo equipamento de leitura ótica que corrigirá as mesmas; e
 - e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início da prova, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade do candidato qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.
- 12 - Procure preencher a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:



Diretoria de Ensino da Marinha

Nome: ROBERTO SILVA

Assinatura: Roberto Silva

INSCRIÇÃO

7	2	7
0	1	2
3	4	5
6	7	8
9	0	1
2	3	4
5	6	7
6	7	8
7	8	9
8	9	0
9	0	1

DV

2	4
3	4
2	3
3	4

02	03	04	05	06	07	08	09	10	11
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
42	43	44	45	46	47	48	49	50	51
52	53	54	55	56	57	58	59	60	61
62	63	64	65	66	67	68	69	70	71
72	73	74	75	76	77	78	79	80	81
82	83	84	85	86	87	88	89	90	91
92	93	94	95	96	97	98	99	00	01

**T
A
R
J
A**

- 13 - Não será permitido levar a prova após sua realização. O candidato está autorizado a transcrever as suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, utilizando o modelo impresso no fim destas instruções para posterior conferência com o gabarito que será divulgado em Boletim de Ordens e Notícias (BONO) da Marinha do Brasil, disponível nas Organizações Responsáveis pela Divulgação e Inscrição (ORDI) e na página da DEnsM na Internet. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.

ANOJE SEU GABARITO										PROVA DE COR _____														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50