

**MARINHA DO BRASIL**  
**SERVIÇO DE SELEÇÃO DO PESSOAL DA MARINHA**

***CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO QUADRO DE  
APOIO À SAÚDE DO CORPO DE SAÚDE DA MARINHA  
(CP-CSM-S /2023)***

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

**FISIOTERAPIA**

### QUESTÃO 1

Segundo Purves (2005), com relação ao Sistema Vestibular é correto afirmar que:

- (A) nas ampolas dos canais semicirculares estão as células ciliadas com as otocônias.
- (B) o sistema vestibular coordena os movimentos dos olhos com os da cabeça.
- (C) os canais semicirculares detectam a aceleração linear da cabeça.
- (D) no movimento passivo da cabeça, o sistema vestibular não detecta o movimento.
- (E) o canal semicircular horizontal detecta movimento quando a pessoa olha para cima.

### QUESTÃO 2

Segundo Gusmão (2007), com relação aos reflexos musculares, é correto dizer que:

- (A) o reflexo dos tríceps sural ou aquileu avalia o nível S1 e os nervos ciático e tibial.
- (B) o reflexo cutâneo abdominal pode ser visto com a percussão da sínfise púbica.
- (C) o reflexo quadricipital ou patelar avalia os níveis L1-L5 e o nervo femoral.
- (D) o sinal de Chaddock é pesquisado com a compressão da panturrilha.
- (E) fasciculações são reflexos que aparecem como contrações musculares rítmicas.

### QUESTÃO 3

Para testar e treinar a ativação da musculatura intrínseca (músculo transverso do abdome) da coluna lombar com aparelho de biofeedback por pressão, é correto afirmar que:

- (A) o paciente deve estar em decúbito dorsal, com membros inferiores apoiados em um coxim.
- (B) o aparelho deve ser colocado horizontalmente sob o abdome acima do umbigo.
- (C) o aparelho deve ser inflado até 70mmHg e o paciente deve realizar manobra de "encolher a barriga".
- (D) o paciente deve manter a queda de pressão por até vinte segundos.
- (E) o reto do abdome e oblíquos externos devem participar do movimento de forma coadjuvante.

### QUESTÃO 4

A obstrução alta das vias aéreas consiste em um item de análise recente, oriundo do avanço tecnológico da espirografia. É definido na curva de fluxo-volume completa, ou seja, nas alças inspiratória e expiratória. De acordo com Souza (2019), assinale a opção que apresenta corretamente a causa da obstrução alta fixa.

- (A) Tumores de brônquio fonte.
- (B) Policondrite.
- (C) Apneia obstrutiva do sono.
- (D) Estenose pós-intubação.
- (E) Traqueomalácia.

### QUESTÃO 5

Leia a descrição abaixo.

Com a colocação de dois cones a oito metros de distância entre eles e, em seguida, um sistema de temporização automatizado é configurado dois metros após o primeiro cone e seis metros após o primeiro cone, proporcionando uma zona de aceleração de dois metros, uma área de temporização de quatro metros e uma zona de desaceleração de dois metros.

Segundo Machado (2019), a descrição acima se refere ao:

- (A) teste de caminhada de seis minutos.
- (B) *gait speed test*.
- (C) *incremental shuttle walking test*.
- (D) teste de AVD Glittre.
- (E) teste *timed up and go*.

### QUESTÃO 6

Segundo Camargos (2019), com relação aos aspectos relacionados com a incapacidade de crianças com Síndrome de Down, com base no modelo proposto pela Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF), as deficiências da estrutura e função do corpo são, EXCETO:

- (A) hipotonia muscular.
- (B) hiper mobilidade articular.
- (C) atraso na linguagem.
- (D) comprometimento cardiovascular.
- (E) déficit de equilíbrio.

### QUESTÃO 7

De acordo com Gusmão (2007), correlacione a área cortical lesada com as suas principais alterações das funções superiores e assinale a opção correta.

#### ÁREA CORTICAL LESADA

- I- Parietal esquerda
- II- Temporoccipital esquerda
- III- Parietal direita
- IV- Temporoccipital direita
- V- Frontal esquerda

#### FUNÇÃO SUPERIOR

- ( ) Afasia de Broca.
  - ( ) Apraxia construtiva, apraxia de vestimenta, agnosia espacial esquerda, astereognosia esquerda, hemiassomatognosia esquerda.
  - ( ) Afasia de Wernicke, agnosia visual.
  - ( ) Afasia de condução, apraxia ideomotora, astereognosia direita, agnosia digital.
  - ( ) Amusia, agnosia visuoespacial.
- (A) (V) (III) (II) (I) (IV)  
(B) (IV) (II) (III) (I) (V)  
(C) (V) (III) (I) (IV) (II)  
(D) (IV) (I) (II) (III) (V)  
(E) (V) (I) (II) (III) (IV)

### QUESTÃO 8

De acordo com Machado (2019), qual é a classificação de Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD) da doença pulmonar obstrutiva crônica (após o uso de broncodilatador) em pacientes com relação volume expiratório forçado no primeiro segundo (VEF1) e capacidade vital forçada (CVF)  $< 0,70$  e que apresentam  $30\% \leq \text{VEF1} < 50\%$  do predito?

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

### QUESTÃO 9

Conforme Wilkins (2009), a soma de todas as forças de atrito que se opõem ao fluxo sanguíneo através da circulação sistêmica é chamada de resistência vascular sistêmica (RVS). Sobre a RVS, assinale a opção correta.

- (A) A RVS deve ser igual à diferença de pressão entre o início e o fim do circuito, multiplicada pelo fluxo.
- (B) A pressão inicial para a circulação sistêmica é a média da pressão do átrio esquerdo.
- (C) O débito cardíaco é diretamente proporcional à frequência cardíaca e inversamente proporcional ao volume sistólico.
- (D) A pressão final deve ser igual à pressão do átrio direito ou pressão venosa central.
- (E) O fluxo para o sistema como um todo deve ser igual ao volume sistólico.

### QUESTÃO 10

O equilíbrio do sódio está envolvido na homeostasia ácido-básica e na regulação do potássio. Perdas anormais de sódio podem levar à hiponatremia. Segundo Wilkins (2009), assinale a opção que apresenta os sintomas da hiponatremia.

- (A) Alterações no eletrocardiograma, arritmias ventriculares e parada cardíaca.
- (B) Tremores, irritabilidade, ataxia, confusão, convulsões e coma.
- (C) Alcalose metabólica, espasmo muscular e coma em casos graves.
- (D) Fraqueza, cansaço, apatia, cefaleia, hipotensão ortostática e taquicardia.
- (E) Reflexos tendíneos hiperativos, câibras musculares, espasmos e convulsões.

### QUESTÃO 11

De acordo com Umphred (2010), os fatores que afetam a seleção das órteses são custo, nível da lesão, função motora residual, experiência e influência do terapeuta, e aceitação pelo paciente. Sobre a prescrição de órteses assinale a opção correta.

Dados: AFO (órtese tornozelo-pé), KAFO (órtese joelho-tornozelo-pé)

- (A) Quando há lesão medular em nível de L1 é indicado apenas o uso da órtese AFO.
- (B) Quando os músculos extensores do joelho estão preservados é indicado KAFO com barra afastadora.
- (C) A órtese para marcha recíproca utiliza um duplo sistema de cabos para flexionar um quadril mantendo a extensão do outro.
- (D) Para lesões a partir do nível de T12 são indicadas órteses com o objetivo de deambulação comunitária.
- (E) A órtese KAFO é um aparelho utilizado para lesões medulares entre T2 e T6.

### QUESTÃO 12

De acordo com Hamill (2016), com relação à articulação do cotovelo e radioulnar, é correto afirmar que:

- (A) na posição estendida, a ulna e o úmero formam o ângulo de transporte por causa da assimetria na tróclea e esse ângulo varia de 10° a 25°.
- (B) na supinação o rádio cruza diagonalmente a ulna e a extremidade distal da ulna se movimenta lateralmente.
- (C) o ligamento colateral radial fica tenso durante todo arco de flexão, mas, diante da raridade dos estresses em valgo, esse ligamento não é tão significativo no suporte da articulação.
- (D) o ligamento anular envolve toda a extremidade da ulna e ajuda a limitar o movimento de pronação e supinação.
- (E) a epicondilite medial é muito mais comum em relação à epicondilite lateral e tem mais tendência a cronicidade.

### QUESTÃO 13

Segundo Hamill (2016), em relação aos fatores que influenciam a velocidade gerada pelo músculo esquelético, qual fator determina a produção de velocidade no músculo?

- (A) O número de pontes transversas formadas no sarcômero.
- (B) O comprimento do músculo.
- (C) A secção transversal do músculo inteiro.
- (D) O arranjo das fibras musculares.
- (E) A secção transversal da fibra muscular individual.

### QUESTÃO 14

De acordo com Machado (2019), o procedimento de retirada da cânula de traqueostomia se inicia quando o paciente apresenta habilidade para controlar a saliva e as secreções pulmonares, deglutição efetiva e tosse eficaz, e não há possibilidade de retorno para a ventilação mecânica. Para que o paciente tenha uma tosse eficaz, ele deve ser capaz de gerar um fluxo máximo de tosse > 160 l/min e força muscular suficiente para gerar uma pressão expiratória máxima em cmH<sub>2</sub>O maior que:

- (A) 20
- (B) 30
- (C) 40
- (D) 50
- (E) 60

### QUESTÃO 15

Segundo Rebelatto (2007), a sarcopenia nos idosos está associada a mudanças intrínsecas do tecido muscular caracterizadas por perda da massa muscular, da força e da qualidade de contração em esforço máximo. Sobre o tema, assinale a opção correta.

- (A) Quando os indivíduos atingem cerca de cinquenta anos, um terço da força de contração isométrica é perdido.
- (B) A perda de massa muscular ocorre mais nas extremidades que no tronco, sendo mais pronunciada no membro superior que no inferior.
- (C) Na sarcopenia ocorre redução do número absoluto de fibras e de seus diâmetros, e aos 70 anos, fibras do tipo II terão diâmetro igual ao do tipo I.
- (D) A potência muscular diminui com o envelhecimento, porém mais lentamente comparado à força muscular.
- (E) O pico de força da contração isocinética máxima ocorre em torno da segunda década de vida.

### QUESTÃO 16

Analise a seguinte situação:

Um paciente está sentado com ombro na posição neutra, cotovelo em 90°, e o terapeuta movimenta o antebraço de um lado para o outro palpando o tendão do bíceps braquial para que ele se mova no sulco intertubercular. A dor pode indicar tendinite bicipital, a fisionomia apreensiva pode indicar propensão à luxação do mesmo músculo e/ou ruptura do ligamento transversal do úmero.

Conforme a descrição de Cipriano (2012), como é denominado o teste supracitado?

- (A) Gilchrist.
- (B) Lippman.
- (C) Dawbarn.
- (D) Andrews.
- (E) Norwood.

### QUESTÃO 17

O tronco encefálico é destino ou origem de todos os nervos cranianos que lidam com as funções motoras e sensoriais da cabeça e do pescoço. Assim, assinale a opção que apresenta os pares de nervos cranianos unicamente motores.

- (A) III e V.
- (B) IX e XII.
- (C) VI e XI.
- (D) X e V.
- (E) III e VII.

### QUESTÃO 18

Segundo Cohen (2011), com relação à fisiologia da imersão em ambiente aquático, assinale a opção correta.

- (A) A pressão hidrostática é inversamente proporcional à profundidade e à densidade do líquido.
- (B) Os indivíduos imersos na água estão submetidos a duas forças: empuxo e flutuação.
- (C) O princípio de Arquimedes explica a maioria dos efeitos fisiológicos no corpo.
- (D) O volume sistólico elevado decorre do aumento da pré-carga durante a imersão.
- (E) A pressão hidrostática tem sentido oposto à força gravitacional da Terra.

### QUESTÃO 19

Segundo Liebano (2021), a teoria das comportas da dor descrita por Melzack e Wall em 1965 ainda hoje é amplamente utilizada para explicar o mecanismo da dor. Acerca dessa teoria, assinale a opção correta.

- (A) A teoria sugere que a resposta das terminações nervosas especializadas, nociceptores, é modulada no corno ventral da medula espinal.
- (B) A substância branca no corno dorsal da medula é reconhecida como portão da dor.
- (C) Os neurônios da substância gelatinosa inibem a célula T que inicia as respostas motora, sensorial e autonômica da dor.
- (D) A estimulação de fibras nervosas aferentes de pequeno diâmetro promove a inibição da atividade das fibras nociceptivas no corno dorsal da medula.
- (E) As vias aferentes de grande diâmetro e pequeno diâmetro (nociceptoras) são controladas no córtex cerebral.

### QUESTÃO 20

Com relação ao Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, é correto afirmar que:

- (A) o fisioterapeuta deve portar sua identificação profissional sempre que estiver em exercício e fora dele.
- (B) em nenhuma hipótese o fisioterapeuta poderá atender um paciente que saiba estar em tratamento com colega de profissão.
- (C) é um dever do fisioterapeuta assumir responsabilidade técnica pelo serviço de fisioterapia quando designado.
- (D) o fisioterapeuta poderá, em alguns casos, substituir sua titulação, como por exemplo, terapeuta holístico, corporal, rpgista, quiropraxista.
- (E) é vedado ao fisioterapeuta divulgar fotos e vídeos de seus pacientes em mídias sociais.

### QUESTÃO 21

De acordo com Machado (2019), assinale a opção correta sobre a Hérnia de Bochdalek.

- (A) Um defeito de desenvolvimento dos feixes musculares anteriores pode produzir um orifício pelo qual herniam órgãos abdominais. Geralmente observada à direita, junto ao recesso cardiofrênico anterior do tórax.
- (B) Parte das vísceras abdominais passa a ocupar o hemitórax correspondente ao defeito, comprometendo a expansão normal do pulmão homolateral.
- (C) A forma mais frequente entre as hérnias diafragmáticas congênitas trata-se da herniação das vísceras abdominais no tórax, por um defeito na parte posterolateral do diafragma, mais frequentemente à esquerda.
- (D) O saco herniário pode conter epílon e alças de intestino delgado e grosso, produzindo uma sombra arredondada homogênea de bordas nítidas, de difícil diagnóstico diferencial com cisto pericárdico ou tumor.
- (E) Pode ser focal, geralmente anteromedial à direita, ou completa unilateral, quando é mais frequente à esquerda. Caracteristicamente, é assintomática e sua descoberta é acidental.

### QUESTÃO 22

A hipoxia tecidual é definida como o fornecimento insuficiente de oxigênio ou incapacidade de utilização deste pelos tecidos, o que resulta em anormalidades ou insuficiências funcionais. Segundo Machado (2019), a hipoxia hipocinética ocorre:

- (A) quando o sangue oxigenado é levado aos tecidos em quantidades insuficientes seja por redução do débito cardíaco, hipotensão, choques hipovolêmicos e cardiogênico, trauma, edema do tecido vascular, suprimento arterial insuficiente aos tecidos resultante de doença vascular ou trombose.
- (B) em situações como anemia, hemorragia, hemólise e hemoglobinopatias (condições nas quais o conteúdo arterial de oxigênio está diminuído), ou quando a capacidade de transportar o oxigênio está prejudicada, como no envenenamento por monóxido de carbono (carboxiemoglobina).
- (C) em consequência da exposição acidental ou deliberada a venenos como cianeto, o que promove o envenenamento das enzimas intracelulares envolvidas no metabolismo tecidual.
- (D) pelo comprometimento da relação ventilação-perfusão, pela diminuição da fração inspirada de oxigênio em grandes altitudes onde o ar é rarefeito e nos shunts arteriovenosos.
- (E) quando a média da hemoglobina desoxigenada do sangue arterial e venoso supera cinco gramas por decilitro. A saturação arterial de oxigênio, a pressão arterial de oxigênio e o conteúdo arterial de oxigênio estão dentro da normalidade.

### QUESTÃO 23

De acordo com Neumann (2018), com relação à biomecânica da marcha é correto afirmar que:

- (A) o comprimento do passo é a sequência de eventos que se realizam entre contatos sucessivos do calcanhar do mesmo pé.
- (B) a passada é a distância entre sucessivos contatos do calcanhar dos dois pés diferentes.
- (C) o ângulo do pé é a distância lateral entre os centros do calcanhar de dois contatos consecutivos do pé.
- (D) um descritor temporal da marcha é a cadência - o número de passos por minuto.
- (E) um ciclo da marcha leva cerca de 0,4 segundos e abrange cerca de 1,44 m - velocidade de caminhada de cerca de 1,37 m/s.

### QUESTÃO 24

O método universalmente utilizado para descrever os movimentos humanos baseia-se num sistema de planos e eixos. De acordo com Hamill (2016), assinale a opção correta.

- (A) O plano sagital divide o corpo nas metades anterior e posterior.
- (B) Os movimentos de adução e abdução ocorrem no plano sagital em torno do eixo anteroposterior.
- (C) O plano horizontal divide o corpo em metade direita e metade esquerda.
- (D) Os movimentos de pronação e supinação do antebraço ocorrem no plano horizontal em torno do eixo longitudinal.
- (E) O eixo em torno do qual ocorrem os movimentos no plano coronal é o eixo mediolateral.

### QUESTÃO 25

A inserção, a ação e a inervação para cada músculo individual da articulação do ombro e do cingulo do membro superior foram delineadas por Hamill (2016). Com relação à articulação do ombro, é correto afirmar que:

- (A) o músculo coracobraquial é motor primário na flexão de ombro e é inervado pelo nervo axilar.
- (B) o músculo peitoral menor se insere da terceira à quinta costelas até o processo coracoide e é inervado pelo nervo torácico anterior.
- (C) a cabeça curta do músculo bíceps braquial repousa no sulco intertubercular da cabeça do úmero.
- (D) o músculo infraespinhal é motor primário na rotação medial e adução do ombro e auxiliar na adução horizontal.
- (E) o músculo levantador da escápula é inervado pelo décimo primeiro par de nervos cranianos.

### QUESTÃO 26

De acordo com Hamill (2016), quais músculos controlam a pelve para evitar que ela se incline para o lado oposto e ficam ativos imediatamente antes do contato e na parte de frenagem inicial da fase de apoio da marcha?

- (A) Glúteo médio e tensor da fáscia lata.
- (B) Glúteo máximo e glúteo mínimo.
- (C) Glúteo mínimo e quadrado lombar.
- (D) Glúteo médio e glúteo máximo.
- (E) Tensor da fáscia lata e adutor curto.

### QUESTÃO 27

Leia a descrição abaixo.

“Com o paciente em decúbito ventral, segurar a parte inferior da perna e flexione passivamente o joelho, em seguida estenda o quadril.”

Segundo Cipriano (2012) a descrição acima refere-se ao teste de:

- (A) Hibb.
- (B) Gaenslen.
- (C) Lewin-Gaenslen.
- (D) Yeoman.
- (E) Thomas.

### QUESTÃO 28

O *Gross Motor Function Classification System (GMFCS)* classifica o desempenho de autolocomoção da criança e do adolescente com paralisia cerebral. Quando a criança apresenta dificuldade para se locomover, mas pode rolar, se arrastar e permanecer sentada (geralmente com apoio) e consegue se mover independentemente com uma cadeira de rodas manual ou motorizada; pode percorrer pequenas distâncias com auxílio físico ou andador com suporte de peso, mas depende de terceiros para chegar a diferentes locais; necessita de adaptações para realizar atividades esportivas, essa criança é GMFCS nível:

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

### QUESTÃO 29

Uma das principais escalas para a identificação de *delirium* é a *Confusion Assessment Method for the Intensive Care Unit (CAM-ICU)*, na qual são avaliadas quatro características: 1- flutuação do estado mental basal; 2- desatenção; 3- alteração do nível de consciência e 4- pensamento desorganizado. De acordo com Machado (2019), o *delirium* é diagnosticado quando as características:

- (A) 1 e 2 são positivas e as características 3 ou 4 estão presentes.
- (B) 1, 2 e 3 são positivas e a característica 4 está presente.
- (C) 2 e 3 são positivas e as características 1 ou 4 estão presentes.
- (D) 2, 3 e 4 são positivas e a característica 1 está presente.
- (E) 1 e 4 são positivas e as características 2 ou 3 estão presentes.

### QUESTÃO 30

Segundo Rebelatto (2007), com relação à anatomia e fisiologia do envelhecimento humano, é correto afirmar que:

- (A) a perda de estatura é da ordem de 1cm por década aproximadamente e começa por volta dos quarenta anos de idade.
- (B) há diminuição do diâmetro da caixa torácica e do crânio e crescimento do nariz e do pavilhão auditivo.
- (C) uma das hipóteses para a perda de massa óssea no envelhecimento é a diminuição da atividade dos osteoclastos.
- (D) com o passar dos anos, o idoso apresenta diminuição do número e volume das fibras musculares, principalmente do tipo I.
- (E) na senescência há diminuição no número de fibras colágenas na parede das artérias e deposição de sais de cálcio.

### QUESTÃO 31

Segundo Camargos (2019), com relação ao pé equino idiopático (PEI) em crianças, assinale a opção correta.

- (A) Em autistas não há indicação cirúrgica.
- (B) Pode ocorrer melhora espontânea.
- (C) O fortalecimento da musculatura do tornozelo piora o quadro.
- (D) A aplicação de toxina botulínica não é indicada.
- (E) As órteses tipo órtese tornozelo-pé (AFO) são contraindicadas.

### QUESTÃO 32

Sobre a prótese total de quadril descrita por Rebelatto (2007), analise as afirmativas a seguir.

- I- A doença tromboembólica é uma complicação séria da prótese total do quadril e é a principal causa de mortalidade nos três meses após a cirurgia.
- II- A retenção urinária é comum em idosos do sexo feminino e deve tornar-se um problema mais sério após a cirurgia de substituição da articulação.
- III- A infecção pré-operatória da pele, periodonto ou de outras fontes pode também levar a disseminação hematogênica de patógenos e à infecção do implante.
- IV- Com uma aproximação cirúrgica posterior, o quadril estará instável na flexão, adução e rotação interna.
- V- O paciente é encorajado a sentar-se numa cadeira no terceiro dia pós-operatório e iniciar as mudanças de decúbitos, com especial atenção ao decúbito lateral, sobre o membro não operado.
- VI- Aos pacientes com próteses cimentadas deve ser adicionado um período de três semanas com descarga de peso parcial sobre o membro operado antes do uso de muletas com descarga total.

Assinale a opção correta.

- (A) Apenas as afirmativas I, III, IV são verdadeiras.
- (B) Apenas as afirmativas II, III, IV são verdadeiras.
- (C) Apenas as afirmativas I, V, VI são verdadeiras.
- (D) Apenas as afirmativas II, III, V são verdadeiras.
- (E) Apenas as afirmativas I, III, VI são verdadeiras.

### QUESTÃO 33

A assincronia entre paciente e ventilador consiste em incoordenação entre os esforços e as necessidades ventilatórias do paciente em relação ao que é ofertado pelo ventilador. De acordo com Souza (2019), a resolução da assincronia de duplo disparo objetiva:

- (A) reajustar a sensibilidade para valores mais sensíveis sem causar autodisparo.
- (B) verificar a calibração do circuito, vazamentos e interface.
- (C) ajustar a PEEP com o objetivo de minimizar os efeitos da hiperinsuflação.
- (D) verificar a velocidade com que a pressão-limite é alcançada nas vias aéreas.
- (E) diminuir o nível de pressão ou aumentar a sensibilidade exalatória.

### QUESTÃO 34

De acordo com Neumann (2018), com relação à classificação da articulação sinovial com seu respectivo exemplo anatômico, é correto afirmar que a articulação:

- (A) umerorradial é em dobradiça.
- (B) umeroulnar é em pivô.
- (C) radiocárpica é selar.
- (D) esternoclavicular é elipsoide.
- (E) metacarpofalangiana é condiloide.

### QUESTÃO 35

Como descrito por Dutton (2010), há muitos benefícios da atividade isométrica durante o ortostatismo precoce na reabilitação pós-operatória de reconstrução do ligamento cruzado anterior do joelho. Todas as opções abaixo são consideradas um benefício, EXCETO:

- (A) redução da dor na parte anterior do joelho.
- (B) redução da fibrose peripatelar.
- (C) manutenção da força do osso subcondral.
- (D) aumento na compressão e nutrição da cartilagem articular.
- (E) aumento da chance de fixação dos enxertos.

### QUESTÃO 36

De acordo com Souza (2019), acerca dos procedimentos que os profissionais de saúde devem realizar diante de parada cardiorrespiratória, assinale a opção correta.

- (A) Deve-se realizar compressões torácicas a uma frequência de, pelo menos, 130 por minuto.
- (B) Deve-se comprimir o tórax a uma profundidade superior a seis centímetros.
- (C) É recomendado interromper as compressões até no máximo quinze segundos.
- (D) Deve-se ventilar adequadamente realizando quatro respirações após trinta compressões.
- (E) Cada respiração deve ser realizada em um segundo, provocando elevação do tórax.

### QUESTÃO 37

Baseado em Magee (2010), sobre a avaliação da coluna cervical para o diagnóstico diferencial de síndrome facetária cervical, lesão de raiz nervosa e síndrome do desfiladeiro torácico, observa-se que na:

- (A) síndrome facetária os reflexos podem estar acometidos.
- (B) lesão de raiz nervosa pode aparecer sintomas de fadiga e câimbra.
- (C) síndrome facetária aparece fraqueza muscular.
- (D) síndrome do desfiladeiro torácico não há dor na hiperextensão da cervical.
- (E) síndrome do desfiladeiro torácico não há parestesia.

### QUESTÃO 38

Segundo Baracho (2012), com relação às contraindicações absolutas (CIA) e contraindicações relativas (CIR) para o exercício em gestantes, assinale a opção correta.

- (A) Anemia é uma CIA.
- (B) Incompetência cervical é uma CIR.
- (C) Infecção aguda é uma CIR.
- (D) Desordens hipertensivas é uma CIA.
- (E) Diabetes tipo I não controlado é uma CIR.

### QUESTÃO 39

Assinale a opção que completa corretamente as lacunas das sentenças abaixo.

\_\_\_\_\_ uma estrutura sensitiva localizada perto \_\_\_\_\_. Sua função é monitorar as mudanças \_\_\_\_\_. Essas fibras transmitem informações sensitivas por meio das fibras \_\_\_\_\_.

- (A) As fibras intrafusais são/ das junções musculotendíneas/ do comprimento do músculo/ lb.
- (B) O órgão tendinoso de Golgi é/ das fibras musculares intrafusais/ do comprimento do músculo/ la.
- (C) As fibras intrafusais são/ das extremidades das fibras extrafusais/ da velocidade da contração muscular/ lb.
- (D) As fibras intrafusais são/ das extremidades das fibras de cadeia nuclear/ da velocidade da contração muscular/ la.
- (E) O órgão tendinoso de Golgi é/ das junções musculotendíneas/ da tensão/ lb.

### QUESTÃO 40

Segundo a lei de Poiseuille, como descrito por West (2013), em quantas vezes a redução do raio de uma via aérea pela metade aumentará a resistência?

- (A) 8
- (B) 10
- (C) 12
- (D) 14
- (E) 16

### QUESTÃO 41

Segundo Baracho (2012), com relação à ventilação e perfusão pulmonar da mulher gestante, entre sete e nove meses de gravidez, é correto afirmar que:

- (A) a capacidade residual funcional (CRF) diminui.
- (B) o volume corrente (VC) diminui.
- (C) o shunt fisiológico diminui.
- (D) na postura de pé, há o maior nível de shunt fisiológico.
- (E) a ventilação pulmonar diminui.



#### QUESTÃO 42

Conforme a descrição de Camargos (2019), com relação ao desenvolvimento motor típico do bebê a termo, assinale a opção correta.

- (A) Ao nascimento, nos primeiros dias de vida, estando o bebê em decúbito ventral, a pelve está em retroversão, quadris flexionados, abduzidos e rodados externamente, joelhos flexionados e tornozelos em flexão dorsal.
- (B) Em torno do quinto e sexto mês o bebê, em decúbito dorsal, inicia a junção das mãos na linha média e o alcance dos joelhos.
- (C) Entre doze e quatorze meses o bebê inicia a aquisição da capacidade de pegar objetos muito pequenos com o polegar e os dedos - pinça fina.
- (D) Com cerca de cinco meses o bebê inicia movimentos rotatórios do tronco para com seis meses adquirir a postura sentada.
- (E) Entre dez a onze meses o bebê é capaz de permanecer de pé com assistência mínima de uma das mãos, ou sem apoio, e com base de suporte menos alargada.

#### QUESTÃO 43

Alterações do controle postural são comumente encontradas em pacientes portadores de problemas neurológicos, e alguns testes de equilíbrio são utilizados para avaliação. De acordo com Umphred (2009), assinale a opção correta sobre esses testes.

- (A) O teste de Fregley-Graybie clássico foi elaborado originalmente para examinar o efeito de doenças do cordão posterior da medula sobre a postura ereta.
- (B) Uma resposta positiva (vertigem e nistagmo) na manobra de Dix-Hallpike leva a um diagnóstico de doença de Menière.
- (C) A prova dos passos de Fukuda avalia a função labiríntica, utilizando um retículo no solo, com dois círculos concêntricos divididos em seções de 30°.
- (D) A vertigem posicional paroxística benigna pode envolver qualquer canal semicircular, embora o canal horizontal seja mais comumente afetado.
- (E) A avaliação do equilíbrio orientado ao desempenho de Tinetti é uma lista de onze itens aos quais são atribuídos escores em escalas de 0 a 1 ou de 0 a 2.

#### QUESTÃO 44

De acordo com Souza (2019), a ventilometria é uma técnica utilizada principalmente em terapia intensiva, por meio do ventilômetro, instrumento portátil e de fácil manipulação. Qual parâmetro mensurado à beira do leito, no qual se solicita ao paciente que realize a manobra de inspiração profunda até a capacidade pulmonar total e, logo em seguida, expire lentamente pelo ramo expiratório até o volume residual?

- (A) Ventilação-minuto.
- (B) Ventilação voluntária máxima.
- (C) Reserva ventilatória.
- (D) Capacidade inspiratória.
- (E) Capacidade vital.

#### QUESTÃO 45

Conforme descrito por Shumway-Cook (2010), a unidade básica do Sistema Nervoso Central é o neurônio. Desse modo, é correto afirmar que:

- (A) o neurônio, quando em repouso, sempre tem uma carga ou um potencial elétrico positivo dentro da célula, em relação ao seu exterior.
- (B) no potencial elétrico de repouso, os íons K<sup>+</sup> (potássio) estão elevados no lado interno e íons Na<sup>+</sup> (sódio) estão elevados no lado externo da célula.
- (C) quando o neurônio é estimulado, são observados saltos dramáticos em voltagem pela membrana celular. Essa é a somação temporal.
- (D) a somação é quando há acúmulo de potenciais excitatórios pré-sinápticos até atingir a voltagem do limiar para o potencial de ação do próximo neurônio.
- (E) a somação espacial produz despolarização devido à ação de uma única célula que faz sinapses com neurônios pós-sinápticos.

#### QUESTÃO 46

Leia a descrição abaixo.

"É uma série de três ou mais contrações ventriculares prematuras; geralmente, é fácil de se reconhecer como uma série de largos e bizarros complexos QRS que não são precedidos por onda P; a frequência ventricular é geralmente entre 100 e 250 batimentos/min".

De acordo com Wilkins (2009), a descrição acima se refere a qual arritmia cardíaca?

- (A) Fibrilação ventricular.
- (B) Extrassístoles ventriculares.
- (C) Taquicardia sinusal.
- (D) Taquicardia ventricular.
- (E) Bloqueio cardíaco de segundo grau.

#### QUESTÃO 47

Conforme West (2013), durante o exercício a ventilação se intensifica de forma linear quando comparada à taxa de trabalho ou consumo de oxigênio (VO<sub>2</sub>). No entanto, em valores elevados da VO<sub>2</sub>, a ventilação aumenta com mais rapidez em função do ácido láctico liberado, o que incrementa o estímulo ventilatório. Quando ocorre uma "quebra" clara na inclinação da curva, essa é chamada de:

- (A) pulso de oxigênio.
- (B) ponto de compensação respiratória.
- (C) limiar anaeróbio.
- (D) equivalente ventilatório de gás carbônico.
- (E) ponto ótimo cardiopulmonar.

#### QUESTÃO 48

Segundo Liebano (2021), com relação às correntes estimulação elétrica neuromuscular (NMES), estimulação elétrica funcional (FES) e estimulação elétrica nervosa transcutânea (TENS), é correto afirmar que:

- (A) a posição mais eficaz para o quadríceps ser eletroestimulado visando à hipertrofia é o paciente estar em decúbito dorsal e com o joelho estendido.
- (B) na eletroestimulação com NMES, o ideal é priorizar o número total de repetições e não o tempo de tratamento.
- (C) o objetivo principal da FES é aumentar força muscular e da NMES assistir as atividades ou tarefas induzindo a contração muscular.
- (D) o principal efeito fisiológico resultante da TENS é a estimulação de fibras aferentes de pequeno diâmetro.
- (E) os parâmetros da TENS tipo convencional são frequência baixa (40-60Hz), duração de pulso larga (100 a 150µs) e intensidade baixa.

#### QUESTÃO 49

Com relação aos recém-nascidos (RN) de alto risco, segundo Camargos (2019), é correto afirmar que:

- (A) um evento muito comum é a hemorragia peri-intraventricular, caracterizada por sangramento intracraniano, com incidência maior de 70%.
- (B) dentre as técnicas atuais de higiene brônquica, estão a expiração lenta e prolongada, o aumento do fluxo expiratório e a drenagem autógena.
- (C) os RN com Apgar menor de dez são considerados de alto risco.
- (D) é considerado prematuro extremo um bebê nascido de 32 semanas e peso ao nascimento menor de 1500 gramas.
- (E) na ventilação mecânica, a oscilação de fluxo sanguíneo cerebral é inversamente proporcional a variação de pressão intratorácica.

#### QUESTÃO 50

De acordo com Souza (2019), qual a classe de Killip e Kimball, no infarto agudo do miocárdio, em que há estertores subcrepitantes finos e úmidos que aparecem inicialmente nas bases, podendo tornar-se difusos com a evolução do quadro, e tais estertores apontam para uma maior disfunção alveolocapilar, que ocasionalmente leva à diminuição da saturação de oxigênio e aumento do trabalho respiratório?

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



# 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 ou páginas. Escreva e assinie corretamente seu nome, coloque 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 sua execução quando determinado;
- 4 - A redação deverá ser uma dissertação com ideias coerentes, claras e objetivas, escritas em língua portuguesa e escrita em letra legível. Caso seja utilizada letra de forma (caixa alta), as letras maiúsculas deverão receber o devido realce. Deverá ter, no mínimo, 20 linhas contínuas, considerando o recuo dos parágrafos, e no máximo 30 linhas. Não poderá conter qualquer marca identificadora ou assinatura no espaço destinado à redação, o que implicará a atribuição de nota zero à redação;
- 5 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar seu lugar, devidamente autorizado pelo Supervisor/Fiscal, para se 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 e de material transparente 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 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 noutra lugar que não o determinado para esse fim; e
  - e) cometer ato grave de indisciplina.
- 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) assinie seu nome no local indicado;
  - d) no campo inscrição DV, escreva 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 a corrigirá; 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:

- 13 - Será autorizado ao candidato levar a prova ao final do tempo previsto de realização do concurso. Ressalta-se que o caderno de prova levado pelo candidato é de preenchimento facultativo, e não será válido para fins de recursos ou avaliação.
- 14 - O candidato que não desejar levar a prova está autorizado a transcrever suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, no modelo de gabarito impresso no fim destas instruções. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.
- 15 - O candidato somente poderá destacar o modelo de gabarito na presença do fiscal e após terminar a prova. Caso o modelo de gabarito seja destacado sem a presença do fiscal, o candidato será eliminado.

| ANOTE 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 |