

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 /2021)*

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

FISIOTERAPIA

QUESTÃO 1

Assinale a opção que apresenta as propriedades das unidades motoras tipo I, IIa e IIb, respectivamente.

- (A) A velocidade de contração é lenta, rápida e lenta.
- (B) O número de fibras são poucas, muitas e muitas.
- (C) A força da unidade é alta, baixa e baixa.
- (D) O tipo metabólico é oxidativo, oxidativo e glicolítico.
- (E) A densidade mitocondrial é baixa, média e alta.

QUESTÃO 2

Segundo Machado (2008), analise as afirmativas abaixo em relação às fases da tosse com os fatores que podem comprometer cada uma delas e assinale a opção correta.

I - Fase nervosa - depressão do sistema nervoso central e doenças que inibem a placa motora.

II - Fase inspiratória - redução da complacência e da tração elástica pulmonar.

III - Fase compressiva - paralisia de cordas vocais e redução do fluxo aéreo.

IV - Fase explosiva - redução do fluxo aéreo e instabilidade de vias aéreas.

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

QUESTÃO 3

Assinale a opção correta a respeito da Síndrome do Funículo Posterior.

- (A) É também conhecida como Síndrome de Brown-Séquard.
- (B) Apresenta hiper-reflexia miotática e espasticidade dos esfíncteres.
- (C) Provoca arreflexia e hipotonia muscular.
- (D) Provoca anestesia térmica e dolorosa contralateral.
- (E) Os reflexos sexuais estão alterados.

QUESTÃO 4

Em relação à avaliação e classificação de pacientes que sofreram traumatismo raquimedular (TRM), é correto afirmar que:

- (A) a tetraplegia refere-se à deficiência ou perda da função motora e/ou sensorial devido ao dano dos segmentos cervicais e torácicos altos da medula espinhal.
- (B) o choque medular ocorre 30 a 60 minutos após o trauma medular e dura até quatro semanas.
- (C) é definida como lesão completa a ausência total de função sensorial e/ou motora nos segmentos sacrais abaixo de S1 com consequente ausência da sensação anal profunda.
- (D) na avaliação sensitiva com uso do formulário ASIA, a sensibilidade ao toque na articulação acromioclavicular é referente ao dermatomo de T2.
- (E) a lesão no nível medular de C7 inclui a função preservada dos músculos extensores do cotovelo.

QUESTÃO 5

De acordo com Dutton (2006), em relação às técnicas de terapia manual e suas indicações e contraindicações, é correto afirmar que:

- (A) estão contraindicadas em condições não irritáveis, demonstradas pela dor provocada pelo movimento e que desaparecem muito rápido.
- (B) estão indicadas na fase inicial de casos de artrite séptica de joelho, para ganho de amplitude de movimento.
- (C) as técnicas de energia muscular exigem a participação ativa do paciente e são consideradas técnicas de mobilização que utilizam inibição e facilitação muscular.
- (D) o Conceito Maitland relaciona os achados a comportamentos dos sintomas do paciente de dor ou rigidez e tem forte ênfase no uso de movimento ativos.
- (E) o Conceito de Mackenzie tem forte ênfase no uso de movimentos passivos e utiliza graus de movimento que variam de I-V.

QUESTÃO 6

De acordo com Sarmento (2011), na monitorização ventilatória, sobre a constante de tempo (ct), é correto afirmar que:

- (A) corresponde ao tempo necessário para que cada unidade alveolar consiga esvaziar 30% de seu volume expiratório total ou inspirá-lo.
- (B) corresponde ao tempo necessário para que ocorra o equilíbrio de pressões nas vias aéreas e nos pulmões.
- (C) são demandadas duas constantes de tempo para que a mudança de pressão e o volume se completem de forma adequada.
- (D) é dada pelo produto da complacência pela pressão de platô.
- (E) o tempo inspiratório depende da constante de tempo, que se relaciona indiretamente com a complacência pulmonar.

QUESTÃO 7

No paciente com a forma severa de pneumonia por COVID-19 que evolui para intubação orotraqueal, após instituição da ventilação mecânica invasiva, recomenda-se:

- (A) a posição prona em pacientes com $PaO_2/FiO_2 < 200$ mmHg, devendo ser mantida por 10 horas em caso de resposta satisfatória.
- (B) manobra de recrutamento alveolar como terapia de primeira escolha.
- (C) tolerância à hipercapnia permissiva; em pacientes com disfunção do ventrículo esquerdo é adequado manter $PaCO_2 < 60$ mmHg.
- (D) fazer mini-titulação de PEEP mantendo *driving pressure* < 15 cmH₂O.
- (E) uso de filtro HME na extremidade distal no ramo expiratório.

QUESTÃO 8

De acordo com Dutton (2006), em relação ao músculo piriforme é correto afirmar que:

- (A) atua em mais de 60° de flexão de quadril.
- (B) é innervado pelo nervo obturatório.
- (C) tem sua origem nos dois terços superiores da fossa ilíaca.
- (D) em sua síndrome, tem o teste de Ober positivo.
- (E) insere-se na borda superior do trocânter maior do fêmur.

QUESTÃO 9

O cerebelo é o órgão do sistema nervoso responsável pela coordenação dos movimentos e pode ser dividido em três partes. Assinale a opção que apresenta a classificação filogenética e seu correspondente anatômico.

- (A) Arquicerebelo corresponde ao lobo flóculo-nodular.
- (B) Neocerebelo corresponde ao lobo anterior.
- (C) Paleocerebelo corresponde ao lobo central.
- (D) Justacerebelo corresponde ao lobo central.
- (E) Vestibulocerebelo corresponde ao lobo posterior.

QUESTÃO 10

De acordo com Cook e Woollacott (2010), em relação ao Sistema Vestibular e ao tratamento das vestibulopatias é correto afirmar que:

- (A) o sistema vestibular fornece informação sensorial sobre os movimentos dos membros e da cabeça em relação à gravidade.
- (B) a manobra de Dix-Hallpike é utilizada para testar a vertigem posicional paroxística benigna (VPPB) de canal semicircular horizontal.
- (C) ao contrário do tratamento de vertigem posicional, a tontura associada com a perda assimétrica vestibular é tratada com exercícios de habituação.
- (D) o exame da função vestibular inclui avaliação de acuidade visual, do controle postural, e do equilíbrio.
- (E) os nistagmos lineares evidenciam que há otocônias livres nos canais semicirculares anterior e posterior.

QUESTÃO 11

Assinale a opção que apresenta uma estratégia para correção da assincronia de ciclagem tardia, de acordo com Souza (2019).

- (A) Em VCV, diminuir o fluxo inspiratório.
- (B) Em PCV, reduzir o tempo inspiratório.
- (C) Em PSV, diminuir o tempo de subida (*rise time*).
- (D) Minimizar a hiperinsuflação e titular PEEP.
- (E) Ajuste/ correção de problemas de sensibilidade.

QUESTÃO 12

Segundo Hebert (2009), em relação ao dano no nervo periférico, é correto afirmar que:

- (A) na neurotmesa há bloqueio reversível da condução resultante de isquemia ou desmielinização.
- (B) um exemplo de neuropraxia é a compressão do nervo ulnar dentro do túnel carpiano.
- (C) na axonotmesa há lesão completa do nervo.
- (D) quando não há lesão do endoneuro, pode ocorrer regeneração axonal.
- (E) a lesão do plexo braquial tipo Erb Duchene é a paralisia nos níveis C7 a T1.

QUESTÃO 13

Segundo Hebert (2009), em relação às rupturas musculares em atletas, pode-se dizer que:

- (A) existem dois tipos, as predisponentes e as rupturas por erros de mecanismos.
- (B) o edema é facilmente palpado mesmo nas lesões profundas.
- (C) a maioria das lesões ocorre na musculatura agonista do movimento executado.
- (D) na reabilitação, deve-se iniciar com alongamento passivo na segunda semana.
- (E) no arrancamento da espinha ilíaca anterossuperior pelo reto femoral indica-se cirurgia.

QUESTÃO 14

Assinale a opção que apresenta o modo ventilatório no qual o fisioterapeuta regula a porcentagem de assistência ventilatória, adaptando a necessidade do paciente, segundo Souza (2019).

- (A) automode ®.
- (B) VAPSV.
- (C) PRVC.
- (D) PAV.
- (E) VAF.

QUESTÃO 15

Segundo Souza (2019), em relação ao tempo de exposição, em horas, a concentrações elevadas de oxigênio e suas respostas fisiológicas, no intervalo de 0 a 12 horas, é correto afirmar que ocorre:

- (A) diminuição do shunt.
- (B) hipertensão pulmonar.
- (C) relação V/Q baixa.
- (D) aumento mucociliar.
- (E) traqueobronquite.

QUESTÃO 16

Segundo Johnston (2018), são objetivos da ventilação não invasiva na insuficiência ventilatória crônica, EXCETO:

- (A) a diminuição do trabalho muscular respiratório.
- (B) a redução da sensibilidade do centro respiratório ao dióxido de carbono.
- (C) a prevenção de atelectasias.
- (D) a manutenção de permeabilidade de vias aéreas.
- (E) a redução da auto-PEEP.

QUESTÃO 17

Segundo Umphred (2009), pacientes com hemiplegia resultante de um AVC têm deficiências que podem ser classificadas em primárias, secundárias e compostas. Marque a opção correta que relaciona a definição da classificação das deficiências às alterações no movimento funcional.

- (A) Deficiências secundárias envolvem sistemas do corpo mais do que o sistema neurológico / Tempo inadequado de disparo.
- (B) Deficiências primárias são as descobertas físicas que estão associadas à lesão específica do cérebro / Mudanças no alinhamento e mobilidade.
- (C) Deficiências compostas são os efeitos combinados das deficiências primárias e secundárias / Mudança no comprimento do tecido muscular e dor.
- (D) Deficiências primárias são as descobertas físicas que estão associadas à lesão específica do cérebro / Iniciação inadequada do movimento.
- (E) Deficiências secundárias envolvem mais o Sistema Nervoso Periférico / Produção de força alterada.

QUESTÃO 18

De acordo com Machado (2008), sobre a avaliação ultrassonográfica do diafragma, marque a opção INCORRETA.

- (A) O grau de excursão diafragmática pode variar de acordo com a idade, índice de massa corpórea e circunferência abdominal do indivíduo.
- (B) A visualização da hemicúpula direita costuma ser mais fácil devido à presença do fígado.
- (C) O diafragma possui uma menor visibilidade em seu comprimento e espessura na zona de aposição.
- (D) A cúpula diafragmática permanece com um tamanho e forma relativamente constantes durante a respiração.
- (E) O ultrassom tem sido utilizado em estudo dos efeitos de recursos e técnicas em fisioterapia respiratória sobre o diafragma.

QUESTÃO 19

Existem diferenças anatômicas importantes entre o sistema respiratório de um recém-nascido (RN) e de um adulto. Sendo assim, assinale a opção correta no que se refere à anatomia do RN, segundo Effgen (2007).

- (A) A laringe é mais baixa.
- (B) A complacência do gradil costal é menor.
- (C) O leito capilar tem maior distância da parede alveolar.
- (D) Há um alinhamento mais vertical do gradil costal.
- (E) Tem resistência diminuída nas vias aéreas devido ao fluxo de ar.

QUESTÃO 20

Assinale a opção que apresenta uma doença genética comum encontrada nos pacientes pediátricos, de etiologia autossômica recessiva, que causa degeneração do corno anterior da medula e paralisia flácida, afetando principalmente a musculatura proximal.

- (A) Atrofia Muscular Espinhal.
- (B) Fibrose Cística.
- (C) Síndrome de Edwards.
- (D) Síndrome de Cri-du-chat.
- (E) Distrofia Muscular de Duchenne.

QUESTÃO 21

Coloque F (falso) ou V (verdadeiro) nas afirmativas abaixo, segundo Dutton (2006), em relação ao processo de cicatrização de lesões de tecidos moles nos estágios que se iniciam logo após a ocorrência da lesão e podem durar meses, assinalando a seguir a opção correta.

- () No estágio de inflamação e coagulação, a mediação das inflamações é feita por neutrófilos e monócitos.
- () O crescimento capilar, a formação de tecido granuloso e a proliferação de fibroblastos são características da fase de remodelamento.
- () A fase subaguda é caracterizada pelo estágio migratório e proliferativo.
- () Na fase de remodelamento, os neutrófilos são responsáveis pela síntese, deposição e remodelamento da matriz celular.
- () A matriz da lesão funciona como uma cola para prender as bordas, possuindo alta resistência à tensão.
- () O tecido conjuntivo de lesões em fase de cicatrização é composto principalmente de colágeno tipo I e II.

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

QUESTÃO 22

Segundo Souza (2019), a monitorização pulmonar por meio da tomografia por impedância elétrica (TIE) tem se mostrado uma tecnologia não invasiva para diagnóstico e guia de individualização do tratamento de pacientes em estado crítico. Com relação à TIE, assinale a opção correta.

- (A) Para o mapeamento da perfusão pulmonar, a TIE necessita de uma longa pausa respiratória.
- (B) O pletismograma da TIE é um sinal gráfico oriundo da impedância elétrica.
- (C) Os tecidos com alta concentração de eletrólitos ou um grande número de células aumentam a impedância.
- (D) O acúmulo de gordura e de ar atuam como resistência elétrica e diminuem a impedância.
- (E) O mapa de ventilação é um padrão de monitorização em que são computadas as regiões de interesse em números absolutos.

QUESTÃO 23

São ferramentas de exame funcional utilizadas para testar força, espasticidade e equilíbrio, respectivamente:

- (A) Teste Muscular Manual, Índice de Katz e Barthel.
- (B) Escala de Ashworth modificada, Romberg e Borg.
- (C) Dinamometria, OASIS e Levantar da Cadeira Cronometrado.
- (D) Dinamometria, Escala de Ashworth e Berg.
- (E) Teste Muscular Manual, Barthel e Klein-Bell.

QUESTÃO 24

Qual tipo de arritmia cardíaca faz com que o débito cardíaco se aproxime de zero e representa uma verdadeira emergência clínica?

- (A) Taquicardia ventricular.
- (B) Contrações ventriculares prematuras.
- (C) Bloqueio cardíaco de primeiro grau.
- (D) Bloqueio cardíaco de segundo grau.
- (E) Fibrilação ventricular.

QUESTÃO 25

Segundo Umphred (2009), com relação às alterações de tônus muscular em uma criança neuropata, é correto afirmar que:

- (A) a atetose costuma aparecer ao iniciar as posturas antigravitacionais.
- (B) a rigidez é uma forma de hipertonia que é velocidade-dependente.
- (C) a flacidez é um tipo de hipotonia.
- (D) o treino de força pode aumentar a espasticidade.
- (E) na escala modificada de Ashworth, o grau 0 refere-se a músculo hipotônico.

QUESTÃO 26

Segundo Hebert (2009), a osteonecrose da cabeça do femoral é a condição final que pode ser originada por diversos fatores e mecanismos. São causas dessa patologia, EXCETO:

- (A) a corticoterapia.
- (B) a anemia falciforme.
- (C) o alcoolismo.
- (D) o disbarismo.
- (E) o impacto femoroacetabular.

QUESTÃO 27

Em relação às desordens têmporomandibulares (DTMs), segundo Okeson (2013), é correto afirmar:

- (A) o paciente com DTM tem aumento da tonicidade dos músculos elevadores, criando um aumento da pressão interarticular, que é agravada pela hiperatividade do músculo pterigóideo lateral.
- (B) quando algumas desordens de desarranjo de disco progridem, as superfícies ósseas articulares podem sofrer alterações, porém não é comum desordens inflamatórias da articulação.
- (C) o tratamento ortodôntico é uma opção de tratamento, porém devem-se usar preferencialmente placas oclusais que não afetam a função mastigatória.
- (D) o trauma pode causar e contribuir para a desordem de desarranjo discal, a inflamatória, de hipomobilidade mandibular e de músculo mastigatório.
- (E) para controlar a condição oclusal de forma definitiva, usa-se uma placa oclusal que altera a posição mandibular e o padrão de contato dos dentes, fornecendo estabilidade ortopédica.

QUESTÃO 28

Segundo Cook e Woollacott (2010), em relação ao controle postural e o envelhecimento, é INCORRETO afirmar que:

- (A) um idoso parado sobre uma plataforma de espuma e de olhos fechados tem redução do equilíbrio devido à perturbação da aferência vestibular e perda da aferência visual.
- (B) força e resistência muscular diminuem com a idade sendo que a resistência é mais bem preservada com a idade comparando-se com a força muscular.
- (C) os processos degenerativos dentro do otólito do sistema vestibular podem produzir vertigem de posição e desequilíbrio durante a marcha.
- (D) a flexibilidade da articulação do tornozelo diminui cerca de 50% nas mulheres e 35% nos homens entre as idades de 55 e 85 anos.
- (E) observa-se aumento no limiar de sensação vibratória no hálux, um dos exemplos de perda somatossensorial em idosos.

QUESTÃO 29

Qual dermatomo pode estar afetado se o paciente apresenta parestesia no hálux?

- (A) L2
- (B) L3
- (C) L4
- (D) L5
- (E) S1

QUESTÃO 30

De acordo com Hamill e Knutzen (2016), analisando o movimento de um arremessador, na fase de liberação do arremesso, com a mão acima da cabeça, é correto afirmar que:

- (A) os movimentos no plano sagital são visualizados pela lateral.
- (B) os movimentos no plano frontal são a flexão e extensão.
- (C) a análise do plano transversal se dá visualizando o arremessador por trás.
- (D) o arremesso é um exemplo de movimento angular.
- (E) no plano sagital observa-se ambos quadris fletidos durante o movimento.

QUESTÃO 31

Segundo Hebert (2009), uma forma comum de escoliose que pode não ser muito progressiva e permanecer inferior aos 20° de Cobb, cuja maioria, porém, progride em média 1° por mês até o final do crescimento, com tendência à estabilização após a maturidade é a escoliose:

- (A) idiopática infantil.
- (B) idiopática do adolescente.
- (C) postural.
- (D) congênita.
- (E) neuromuscular.

QUESTÃO 32

Assinale a opção correta em relação às alterações nos volumes e capacidades pulmonares na progressão da asma aguda grave em crianças.

- (A) Aumento de resistência de vias aéreas, aumento da capacidade inspiratória, aumento do volume de reserva inspiratório e diminuição da capacidade residual funcional.
- (B) Aumento da resistência de vias aéreas, redução da capacidade inspiratória, redução do volume de reserva inspiratório e diminuição da capacidade residual funcional.
- (C) Redução de resistência de vias aéreas, aumento da capacidade inspiratória, redução do volume de reserva inspiratório e diminuição da capacidade residual funcional.
- (D) Aumento de resistência de vias aéreas, redução da capacidade inspiratória, redução do volume de reserva inspiratório e aumento da capacidade residual funcional.
- (E) Redução de resistência de vias aéreas, redução da capacidade inspiratória, redução do volume de reserva inspiratório e diminuição da capacidade residual funcional.

QUESTÃO 33

Segundo Cook e Woollacott (2010), a respeito do controle postural, quais são os músculos ativados tonicamente durante o controle do ortostatismo imóvel?

- (A) Grande dorsal, sóleo, gastrocnêmio, glúteo médio e máximo, tensor da fáscia lata e iliopsoas.
- (B) Ereter espinal torácico, tríceps sural, tibial anterior, glúteo médio, tensor da fáscia lata e iliopsoas.
- (C) Grande dorsal, sóleo, gastrocnêmio, glúteo médio e máximo e quadríceps.
- (D) Ereter espinal torácico, tríceps sural, glúteo médio, quadríceps, tensor da fáscia lata e tibial anterior.
- (E) Ereter espinal torácico, sóleo, gastrocnêmio, isquiotibiais, glúteo médio e máximo e tibial anterior.

QUESTÃO 34

De acordo com Johnston (2018), as cardiopatias congênitas podem ser classificadas segundo a presença de cianose e a quantificação do fluxo sanguíneo pulmonar. Assim, assinale a opção que apresenta a cardiopatia acianogênica.

- (A) Tetralogia de Fallot.
- (B) Atresia pulmonar com septo íntegro.
- (C) Coarctação da aorta.
- (D) Atresia tricúspide.
- (E) Transposição das grandes artérias.

QUESTÃO 35

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

No contexto da COVID-19, em relação ao cateter nasal de alto fluxo (CNAF), sugere-se o uso do índice _____ para avaliar o risco de falha quando da implementação do dispositivo. Tal índice é definido como _____. O valor _____ medido com 2 horas, 6 horas ou 12 horas após o início dessa terapia está associado a menor risco de intubação. Já valores _____ estão associados a elevado índice de intubação.

- (A) ROX / (SpO₂/FiO₂)/FR / ≥ 4,8 / < 2,85
- (B) HACOR / (PaO₂/FiO₂)/FR / ≤ 105 / > 2,85
- (C) ROX / (PaO₂/FiO₂)/100 / ≤ 4,8 / ≥ 2,85
- (D) HACOR / (SpO₂/FiO₂)/100 / ≥ 4,8 / ≤ 2,85
- (E) IRRS / FRVT / > 100 / < 4,8

QUESTÃO 36

Segundo Sarmiento (2011), são indicações da ventilação de alta frequência (VAF), EXCETO:

- (A) falha na ventilação convencional no tratamento da síndrome do desconforto respiratório.
- (B) tratamento primário dos recém-nascidos pré-termo com hérnia diafragmática.
- (C) hipertensão pulmonar com uso de óxido nítrico.
- (D) síndrome do escape de ar em casos de enfisema intersticial e fístula broncopulmonar.
- (E) displasia broncopulmonar tardia com hipoxemia basal.

QUESTÃO 37

De acordo com Hamill e Knutzen (2016), em relação às características do tecido ósseo e do osso, é correto afirmar que:

- (A) os cinco tipos de forças que aplicam cargas a um osso são: compressão, tensão, cisalhamento, curvamento e torção.
- (B) o osso é composto de uma matriz de sais orgânicos e elastina.
- (C) os osteoblastos são células que destroem o osso e convertem os sais de cálcio em uma forma solúvel que pode ser facilmente transferida para o sangue.
- (D) a aplicação de cargas estáticas é melhor para a formação do tecido ósseo do que das cargas dinâmicas.
- (E) os minerais cálcio e fosfato constituem aproximadamente 90% do tecido ósseo de um adulto jovem.

QUESTÃO 38

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

A bexiga é um músculo liso _____ com controle _____. A bexiga normal possui um sistema de _____ pressão que aceita a urina sem um aumento concomitante de sua pressão interna. Isso ocorre por estimulação _____ dos receptores beta-adrenérgicos na parede da bexiga.

- (A) involuntário/ voluntário/ alta/ simpática.
- (B) involuntário/ voluntário/ baixa/ simpática.
- (C) voluntário/ involuntário/ alta/ parassimpática.
- (D) involuntário/ voluntário/ baixa/ parassimpática.
- (E) voluntário/ voluntário/ alta/ simpática.

QUESTÃO 39

Sobre o tratamento da incontinência urinária de esforço, é correto afirmar que:

- (A) a estimulação elétrica do assoalho pélvico é um tratamento pouco recomendado para incontinência.
- (B) o biofeedback é considerado um tratamento invasivo e não conservador.
- (C) promover o tratamento com cones vaginais é indicado para mulheres que já sofreram algum tipo de trauma sexual.
- (D) um paciente com deficiência cognitiva não necessita de uma abordagem de tratamento diferente.
- (E) exercícios baseados nos conceitos de Heller e Tanzberger incluem a conscientização e a coordenação dos músculos do assoalho pélvico.

QUESTÃO 40

Sobre a capnografia, segundo Carvalho (2018), coloque verdadeiro (V) ou falso (F) nas afirmativas abaixo e assinale a opção correta.

- () O final da fase III da onda no gráfico de capnografia indica a medida do dióxido de carbono corrente final.
- () Considera-se a capnografia como um indicador integrativo das funções respiratórias, cardiovascular e metabólico-celular.
- () O sistema *mainstream* mede o dióxido de carbono através de uma amostra exalada por um sensor localizado na porção lateral e pode ser usado em paciente intubados e com respiração espontânea.
- () A capnografia é um método invasivo de monitoração da pressão parcial de dióxido de carbono.

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

QUESTÃO 41

No paciente em ventilação mecânica com DPOC (Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica), são comumente vistos esforços respiratórios ineficientes, gerando disparo ineficaz. Dessa forma a PEEP intrínseca pode ocorrer pelo uso de parâmetros não apropriados do ventilador mecânico. Assinale a opção que apresenta as estratégias terapêuticas que diminuem esses esforços ineficientes, melhorando assim essa assincronia de disparo, segundo Souza (2019).

- (A) Solicitar aumento do uso de fármacos depressores do sistema neural.
- (B) Aplicação de PEEP extrínseca que ultrapasse a PEEP intrínseca.
- (C) Aumento do tempo expiratório e diminuição da resistência das vias aéreas.
- (D) Diminuição do tempo expiratório e diminuição da PEEP extrínseca.
- (E) Diminuição do volume corrente e aumento do tempo inspiratório.

QUESTÃO 42

Segundo Hebert (2009), em crianças com defeito do fechamento do tubo neural, tipo mielomeningocele, observa-se que:

- (A) a obesidade é o principal fator que atrasa a aquisição da marcha.
- (B) o paciente com lesão no nível torácico pode deambular com goteiras suropodálicas e muletas canadenses.
- (C) na avaliação do paciente com lesão a nível sacral, em supino, observa-se postura de abandono com abdução de quadris, rotação externa e pés equinos.
- (D) os pacientes com lesão a nível sacral não possuem alterações sensoriais e por isso há menos chance de úlceras de pressão.
- (E) alguns desses pacientes podem apresentar prejuízos cognitivos além dos prejuízos motores.

QUESTÃO 43

O sistema de controle da ventilação é composto por receptores ativados por estímulos químicos e físicos que são integrados e interpretados pelo centro respiratório. Assim, assinale a opção que apresenta a função do reflexo de *Hering-Breuer*.

- (A) Iniciação da respiração, mantendo sequências tanto inspiratórias quanto expiratórias.
- (B) Coordenação da contração da musculatura acessória, potencializando a inspiração.
- (C) Proteção, evitando danos mecânicos que poderiam ser causados pela insuflação excessiva.
- (D) Alteração do ritmo e amplitude do processo ventilatório.
- (E) Regulação das informações associadas às concentrações de O₂ e PCO₂ ao pH.

QUESTÃO 44

O complexo do ombro é formado por um conjunto de quatro articulações mecanicamente inter-relacionadas e que fornecem uma vasta amplitude de movimento para o membro superior, aumentando assim a capacidade de alcançar e manipular objetos. Em relação à cinemática dessas articulações, segundo Neumann (2018), coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo, assinalando a seguir a opção correta.

- () A cinemática da articulação esternoclavicular envolve os movimentos de elevação, depressão, protração e retração, não ocorrendo movimentos de rotação.
- () Os movimentos da articulação acromioclavicular são descritos pelo movimento da escápula em relação à extremidade lateral da clavícula, havendo movimentos primários (chamados de rotação para cima e para baixo) e movimentos secundários (chamados de movimentos de ajuste rotacional).
- () Na articulação escapulotorácica, ocorrem quatro movimentos como resultado da cooperação entre as articulações esternoclavicular e acromioclavicular, sendo eles: elevação, depressão, protração e retração.
- () A articulação glenoumeral roda nos três planos, portanto apresenta três graus de liberdade, sendo capaz de realizar os seguintes movimentos: flexão, extensão, abdução, adução, rotação interna, rotação externa, abdução horizontal e adução horizontal.

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

QUESTÃO 45

A Oxigenação por Membrana Extracorpórea (ECMO) é um recurso disponível no tratamento de paciente com hipoxemia refratária difícil de ser corrigida pela ventilação pulmonar, como nos casos de COVID-19. A respeito da ECMO assinale a opção correta.

- (A) O suporte veno-arterial (V/A) é indicação primária exclusiva para remoção de CO₂.
- (B) O suporte artério-venoso (A/V) é indicação primária para falência circulatória.
- (C) O suporte veno-venoso (V/V) é indicação primária para falência pulmonar aguda.
- (D) Está contraindicada para pacientes com Covid-19 em ventilação mecânica invasiva por tempo menor que 7 dias.
- (E) A manutenção por 24 horas da PaO₂/FiO₂ < 150 mmHg e a complacência estática < 20 mL/cmH₂O têm sido utilizadas como critérios para indicação precoce da ECMO.

QUESTÃO 46

Em relação à Classificação Internacional de Funcionamento, Incapacidade e Saúde (CIF) é correto dizer que:

- (A) a parte 1 refere-se ao funcionamento e deficiências.
- (B) a parte 2 refere-se aos fatores ambientais e de barreira.
- (C) os componentes são funções, estruturas corporais, atividades e participação.
- (D) o construto são fatores ambientais e fatores pessoais.
- (E) o termo desempenho e capacidade são utilizados para quantificar o comportamento do indivíduo.

QUESTÃO 47

Quais as sequelas esperadas num paciente de 18 anos, que, após acidente automobilístico, sofreu traumatismo craniano com lesão cerebelar?

- (A) Problemas em adaptar sua marcha, devido à hipertonia que impede a coordenação de múltiplas articulações.
- (B) Problemas na marcha, como base alargada, passos irregulares, desvios laterais, queda plantar.
- (C) Marcha atáxica, com coordenação intersegmentar deficiente e índices anormais de movimento entre o tornozelo e o joelho.
- (D) Marcha mais lenta, comprimento do passo e da passada reduzidos e durações menores da passada.
- (E) Flutuações tônicas em musculaturas distais, que atrapalham as atividades de vida diária.

QUESTÃO 48

Marque a opção correta em relação aos efeitos da imobilização sobre a resistência do tecido conjuntivo e do osso, segundo Neumann (2018).

- (A) A redução da força mecânica dos tecidos, resultante da diminuição das forças da condição imobilizada do segmento, é uma resposta anormal.
- (B) A colocação de uma parte do corpo em um gesso não é o bastante para reduzir o nível de força imposto sobre o sistema musculoesquelético, diferente do confinamento de um indivíduo em uma cama.
- (C) Três meses após o término da imobilização e de um programa de exercício pós-imobilização, os ligamentos afetados voltam a apresentar a força de tração equivalente à de ligamentos nunca sujeitos à imobilização.
- (D) Os ligamentos e os ossos apresentam perda de massa, volume e força após a imobilização, enquanto a cartilagem articular não desenvolve essas alterações.
- (E) A manutenção da força tecidual máxima ao redor das articulações requer um uso criterioso da imobilização, um rápido retorno à sustentação de carga e uma intervenção precoce no processo de reabilitação.

QUESTÃO 49

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

O teste de _____ é feito com o paciente em supino, sendo o mesmo orientado a segurar um joelho flexionado sobre o peito e manter o outro membro estendido sobre a maca. Esse teste avalia o encurtamento do músculo _____, que está inserido _____.

- (A) Thomas/ iliopsoas/ no trocanter menor
- (B) Ely/ quadríceps/ na borda superior da patela
- (C) Patrick/ reto femoral/ no tendão quadricipital
- (D) Laguerre/ adutor curto/ na sínfise púbica
- (E) Ober/ TFL/ no trato iliotibial

QUESTÃO 50

De acordo com Kisner e Colby (2015), em relação ao trabalho de parto e às pacientes obstétricas, é correto afirmar que:

- (A) no estágio 2 do trabalho de parto, ocorre o esvaecimento completo e início da dilatação e o bebê está pronto para ser expelido.
- (B) na fase de descida, o feto terá as seguintes mudanças de posição: encaixe, descida, flexão, rotação interna, extensão e rotação externa.
- (C) o centro de gravidade da gestante desvia-se para frente e para baixo, causando uma retificação da lordose cervical.
- (D) o volume sanguíneo aumenta progressivamente de 10 a 15% ao longo da gestação e retorna ao normal cerca de 6 a 8 semanas após o parto.
- (E) em caso de dor lombar sacroilíaca, não está indicado o uso de estabilização externa como cintas ou coletes.


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 assine 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. 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 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 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 **2 (duas) horas**.
- 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 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 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:

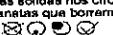



Nome: ROBERTO SILVA

Assinatura: Roberto Silva

Instruções de Preenchimento

- * Não rasure esta folha.
- * Não rabisque nas áreas de respostas.
- * Faça marcas sólidas nos círculos.
- * Não use canetas que borrem o papel.

ERRADO:  CORRETO: 

PREENCHIMENTO DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO					DV	P	G	
5	7	0	2	0	7	0	2	4
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Preenchimento da Prova

02	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	27	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
03	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	28	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
04	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	29	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
05	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
06	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	31	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
07	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	32	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
08	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	33	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
09	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	34	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	35	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	36	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	37	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	38	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	39	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	40	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	41	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	42	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	43	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	44	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	45	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	46	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	47	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	48	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	49	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	50	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

T
A
R
J
A

- 13 - Não será permitido levar a prova após sua realização. O candidato está autorizado a transcrever 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. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.

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