

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

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 2

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 3

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 4

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

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

QUESTÃO 5

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 6

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 7

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 quadrícipital
- (D) Laguerre/ adutor curto/ na sínfise púbica
- (E) Ober/ TFL/ no trato iliotibial

QUESTÃO 8

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 / $\geq 4,8$ / $< 2,85$
- (B) HACOR / (PaO₂/FiO₂)/FR / ≤ 105 / $> 2,85$
- (C) ROX / (PaO₂/FiO₂)/100 / $\leq 4,8$ / $\geq 2,85$
- (D) HACOR / (SpO₂/FiO₂)/100 / $\geq 4,8$ / $\leq 2,85$
- (E) IRRS / FR/VT / > 100 / $< 4,8$

QUESTÃO 9

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 10

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 11

Assinale a opção correta a respeito da Síndrome do Funiculo 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 12

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 13

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 hipertonía que é velocidade-dependente.
- (C) a flacidez é um tipo de hipotonía.
- (D) o treino de força pode aumentar a espasticidade.
- (E) na escala modificada de Ashworth, o grau 0 refere-se a músculo hipotônico.

QUESTÃO 14

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 15

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 16

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 17

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 18

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 19

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 20

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 21

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 22

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 23

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 inervado 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 24

De acordo com Sarmiento (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 25

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 26

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 27

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 28

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 29

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.

QUESTÃO 30

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 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 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 33

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 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

Segundo Sarmento (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 broncopleural.
- (E) displasia broncopulmonar tardia com hipoxemia basal.

QUESTÃO 36

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, assinando 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 granulado 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 37

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 38

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 39

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 40

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 41

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 42

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

- (A) na neurotmeose 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 axonotmeose 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 43

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 44

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 45

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 46

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 47

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 48

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) Justocerebelo corresponde ao lobo central.
- (E) Vestibulocerebelo corresponde ao lobo posterior.

QUESTÃO 49

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 50

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.

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:

- 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