

**MARINHA DO BRASIL**  
**DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA**

***(CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CORPO  
DE SAÚDE DA MARINHA / CP-CSM/2013)***

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

**FISIOTERAPIA**

- 1) O óxido nítrico (NO) é um mediador parácrino que é liberado pelas células endoteliais e por certos neurônios. Sobre ele, é correto afirmar que
- (A) a produção de NO é catalisada pela acetilcolina.
  - (B) é liberado nos terminais nervosos das células granulares do cerebelo e age nas células cerebelares pré-sinápticas de Purkinje.
  - (C) age sobre receptores muscarínicos para aumentar o  $Ca^{2+}$  intracelular.
  - (D) é liberado por neurônios do sistema nervoso entérico. Agindo nas células do músculo gastrointestinal, o NO aumenta a atividade contrátil.
  - (E) age sobre receptores nicotínicos para aumentar o  $K^+$  intracelular.
- 2) O ECG caracterizado por complexos QRS repetidos, bizarros, que refletem uma condução anormal do impulso intraventricular é característico
- (A) da taquicardia supraventricular.
  - (B) da taquicardia ventricular paroxística.
  - (C) da fibrilação ventricular.
  - (D) do flutter.
  - (E) do bloqueio AV.
- 3) O reflexo tricipital é testado com o ombro em aproximadamente  $80^\circ$  de abdução e suspenso pelo examinador, de forma que o cotovelo fique em flexão de aproximadamente  $90^\circ$  e o membro testado esteja relaxado. Percute-se, então, o tendão distal do tríceps braquial, tendo como resposta normal uma pequena extensão do cotovelo. O centro desse reflexo está nos segmentos medulares espinhais
- (A) C4 e C5
  - (B) C5 e C6
  - (C) C6 e C7
  - (D) C7 e C8
  - (E) C8 e T1

- 4) Assinale a opção que completa corretamente as lacunas abaixo.

O túnel de Guyon está localizado entre os ossos pisiforme e o \_\_\_\_\_ e contém o nervo \_\_\_\_\_. A tríade da síndrome inclui dor à palpação, garra do dedo \_\_\_\_\_ e atrofia \_\_\_\_\_.

- (A) hamato / ulnar / anular / hipotenar
- (B) hamato / radial / polegar / tenar
- (C) captato / ulnar / anular / hipotenar
- (D) piramidal / radial / polegar / tenar
- (E) captato / ulnar / médio / hipotenar

- 5) Dentre as opções abaixo, assinale a que indica uma condição ou alteração clínica que constitui um impeditivo para que um paciente participe de um programa de reabilitação cardíaca.

- (A) Doença vascular periférica.
- (B) Insuficiência ventricular esquerda.
- (C) Hipertensão arterial moderada.
- (D) Alteração do segmento ST maior que 3 mm.
- (E) Angioplastia.

- 6) Segundo Darcy Umphred, o paciente com esclerose lateral amiotrófica que ainda apresenta a capacidade de realizar a maioria das Atividades da Vida Diária (AVD), mas se cansa facilmente, encontra-se no estágio

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

- 7) Quando a fíbula é fraturada em sua porção proximal afetando os músculos fibular comum e extensor curto dos dedos, trata-se de lesão do nervo

- (A) fibular comum.
- (B) obturatória.
- (C) tibial.
- (D) ciático.
- (E) poplíteo

8) As articulações tibiofibular distal, sínfise púbica e ulnovertebral do cotovelo podem ser classificadas, respectivamente, como

- (A) cartilaginosa, sinartrodial e dobradiça.
- (B) cartilaginosa, anfiartrodial e condilar.
- (C) sinartrodial, fibrosa e elipsoide.
- (D) anfiartrodial, em sela e dobradiça.
- (E) sinartrodial, anfiartrodial e dobradiça.

9) Analise as afirmativas abaixo.

- I - Os potenciais evocados constituem um meio não-invasivo de grande valor na avaliação da função motora.
- II - A eletroneuromiografia consiste no estudo da velocidade de condução nervosa das fibras motoras, sensitivas e mistas.
- III - A ressonância magnética funcional demonstra o estado de oxigenação da hemoglobina do tecido cerebral e alterações locais do fluxo sanguíneo durante a resposta do paciente a ordens ou estímulos específicos.
- IV - A observação de um atraso na condução motora e sensitiva em um segmento do nervo é uma evidência eletrofisiológica de polineuropatia.
- V - O reflexo H e a onda F são respostas tardias ou reflexas que avaliam a velocidade de condução em porções mais proximais do nervo periférico (raízes e plexos).

Assinale a opção correta.

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

10) Assinale a opção que indica uma condição que acarreta aumento da complacência pulmonar.

- (A) Fibrose pulmonar.
- (B) Atelectasia.
- (C) Enfisema.
- (D) Remoção cirúrgica de um lobo.
- (E) Congestão vascular pulmonar.

- 11) Assinale a opção que NÃO corresponde a um conceito adequado para a reabilitação musculoesquelética do complexo do ombro, acometido por tendinopatia do manguito rotador.
- (A) No estágio I, o fortalecimento ativo da articulação glenoumeral deve começar com exercícios isotônicos, progredindo para exercícios isométricos.
  - (B) No estágio I, caso a lesão seja decorrente de uma doença compressiva no tendão, o alongamento capsular pode ser realizado.
  - (C) O fortalecimento dos músculos periescapulares deve ser iniciado para a restauração do controle escapular normal.
  - (D) No estágio II, os exercícios isocinéticos em velocidades superiores a  $200^\circ/s$  para a rotação interna e externa podem ser iniciados.
  - (E) No estágio II, são indicados exercícios de controle neuromuscular, como, por exemplo, as reversões rápidas durante as diagonais de padrão de facilitação neuromuscular proprioceptiva.
- 12) Os mecanorreceptores respondem a estímulos mecânicos, tais como pancadas ou deformações da pele. Mecanorreceptores de adaptação rápida incluem:
- (A) corpúsculos de Meissner e corpúsculos de Pacini.
  - (B) terminações celulares de Merkel e as de Ruffini.
  - (C) mecanorreceptores C e as terminações de Ruffini.
  - (D) corpúsculos de Pacini e Ruffini.
  - (E) complexo de Golgi e Terminações celulares de Merkel.
- 13) O hemibalismo é caracterizado por movimentos involuntários violentos dos membros contralateralmente à lesão. Ele é ocasionado por lesão do
- (A) globo pálido.
  - (B) putâmen.
  - (C) corno posterior.
  - (D) núcleo subtalâmico.
  - (E) plexo coroide.

- 14) Alguns tipos de apraxias podem ser encontradas em pacientes com Acidente Vascular Encefálico. Portanto, o fato de um paciente conhecer e lembrar da ação planejada, mas não conseguir executá-la com nenhuma das mãos, chama-se apraxia
- (A) de ideação.
  - (B) ideomotora.
  - (C) cinética do membro.
  - (D) orofacial.
  - (E) de persistência motora.
- 15) Para proporcionar analgesia, a acupuntura ativa o sistema de controle
- (A) ativador nocivo local.
  - (B) inibitório nocivo difuso.
  - (C) inibitório neuropático descendente.
  - (D) ativador da dor referida.
  - (E) reticular ascendente difuso.
- 16) Uma mulher de 22 anos estava sentada no banco dianteiro de um carro que bateu de frente. No hospital, queixava-se de dor no quadril direito que estava ligeiramente fletido, aduzido e medialmente rodado. Após exames radiológicos, foi constatada uma luxação posterior do quadril com fratura da borda posterior do acetábulo. Nessa circunstância, que nervo pode ter sido lesado?
- (A) Safeno.
  - (B) Femoral.
  - (C) Isquiático.
  - (D) Glúteo superior.
  - (E) Obturatório.
- 17) Assinale a opção que indica o resultado gasométrico que um paciente, sob ventilação mecânica, submetido à hiperventilação acidental, por 10 minutos deve apresentar.
- (A) Alcalose respiratória não compensada.
  - (B) Alcalose respiratória compensada.
  - (C) Acidose respiratória não compensada.
  - (D) Acidose respiratória compensada.
  - (E) Acidose mista.

- 18) Assinale a opção que indica o músculo acometido e a alteração postural detectada durante a avaliação de um menino de 8 anos de idade que apresenta torcicolo congênito.
- (A) Escalenos / Inclinação lateral da cabeça para o ombro contralateral e torção do pescoço e rotação do queixo para lado homolateral.
  - (B) Esternocleidomastóideo / Inclinação lateral da cabeça para o ombro contralateral e torção do pescoço e rotação do queixo para o lado homolateral.
  - (C) Escalenos / Inclinação com flexão da cabeça para o ombro homolateral.
  - (D) Esternocleidomastóideo / Inclinação lateral da cabeça para o ombro homolateral e torção do pescoço e rotação do queixo para o lado contralateral.
  - (E) Trapézio / Inclinação com extensão da cabeça para o ombro homolateral.
- 19) Assinale a opção que corresponde ao estágio 3 (três) da disfunção temporomandibular.
- (A) Disco anterior e medial, estalido recíproco presente, dor intensa consistente.
  - (B) Estalido recíproco consistente, é o estágio mais doloroso.
  - (C) Estalido é raro, ausência de dor.
  - (D) Disco ligeiramente anterior e medial ao côndilo mandibular, estalido inconsistente.
  - (E) Disco posteriorizado, sem estalido, dor leve.
- 20) Nos defeitos de fechamento do tubo neural pelo teste muscular, é possível identificar o nível neurológico e traçar prognósticos. Para o nível medular L2, qual grupamento muscular deve apresentar atividade?
- (A) Ileopsoas, abdominais e isquiotibial fraco.
  - (B) Tensor da fâscia lata, glúteos mínimo e médio.
  - (C) Glúteo máximo, extensor longo do hálux, fibulares.
  - (D) Glúteo máximo, tríceps sural, extensores dos dedos.
  - (E) Ileopsoas, adutores, quadríceps fraco.

- 21) Qual é o quadro neurológico em que os homens são mais comprometidos, tendo a maioria dos pacientes mais de 50 anos e apresentando a tríade de paresia atrófica das mãos e antebraço, discreta espasticidade de braços e pernas, e hiperreflexia generalizada, sem que exista alteração sensorial?
- (A) Doença de Machado Joseph.
  - (B) Ataxia de Friedreich.
  - (C) Doença de Parkinson.
  - (D) Esclerose lateral amiotrófica.
  - (E) Coreia de Huntington.
- 22) Assinale a opção que apresenta o teste que indica lesão do osso escafoide.
- (A) Rechaço.
  - (B) Watson.
  - (C) Pinçamento.
  - (D) Kemp.
  - (E) Spurling.
- 23) Qual é a fase em que o processo de cicatrização cuja a atividade proliferativa e regenerativa, que leva à formação de cicatriz e à reparação do tecido lesado, segue os fenômenos vasculares e exsudativos da inflamação?
- (A) Resposta inflamatória.
  - (B) Reparação fibroblástica.
  - (C) Amadurecimento-remodelação.
  - (D) Formação de coágulo.
  - (E) Inflamação crônica.

- 24) A crioterapia pode reduzir o fluxo sanguíneo em virtude de vasoconstrição e, conseqüentemente, agir nas perturbações circulatórias, além de combater a inflamação, o edema e a dor. Sobre a crioterapia é correto afirmar que
- (A) a ação vasoconstritora da crioterapia independe de fatores como o local de aplicação.
  - (B) a ação vasoconstritora pode levar até quatro horas para voltar ao calibre fisiológico do vaso.
  - (C) a detoxificação do  $H_2O_2$  é feita pela glutadiona peroxidase.
  - (D) a crioterapia pode intervir na fisiologia dos nervos sensoriais, diminuindo a duração do potencial de ação.
  - (E) equipes esportivas utilizam a técnica crioterápica de imersão fria, buscando o aumento na velocidade do processo de degeneração tecidual.
- 25) A Tetralogia de Fallot caracteriza-se anatomicamente por quatro defeitos fundamentais, que são:
- (A) dextroposição da mitral, obstrução da via de saída do átrio direito, comunicação interatrial e hipertrofia do ventrículo esquerdo.
  - (B) dextroposição da tricúspide, obstrução da via de saída do ventrículo esquerdo, comunicação interventricular e hipertrofia do ventrículo direito.
  - (C) dextroposição da mitral, obstrução da via de saída do ventrículo direito, comunicação interatrial e hipertrofia do ventrículo esquerdo.
  - (D) dextroposição da aorta, obstrução da via de saída do ventrículo direito, comunicação interventricular e hipertrofia do ventrículo direito.
  - (E) dextroposição da aorta, obstrução da via de saída do átrio esquerdo, comunicação interventricular e hipertrofia do ventrículo direito.

- 26) Qual das opções abaixo apresenta, respectivamente, a origem, a inserção e a inervação do músculo piriforme?
- (A) Face pélvica da membrana obturatória, face medial do trocanter maior, nervo glúteo superior.
  - (B) Borda lateral da tuberosidade isquiática, tubérculo quadrado, nervo glúteo inferior.
  - (C) Espinha e tuberosidade isquiática, face medial do trocanter maior, nervo gêmeo inferior.
  - (D) Face externa do íleo, face anterior do trocanter maior, inervação pelos ramos dos ramos ventrais de L5 e S1.
  - (E) Face anterior do sacro e ligamento sacrotuberal, borda superior do trocanter maior, inervação pelos ramos dos ramos ventrais de S1 e S2.
- 27) Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo.

Os núcleos da base são estruturas \_\_\_\_\_ compostas por substância \_\_\_\_\_. Seus principais componentes são: caudado, \_\_\_\_\_, corpo amigdalóide e \_\_\_\_\_.

- (A) subcorticais / cinzenta / lentiforme / claustrum
  - (B) corticais / branca / emboliforme / claustrum
  - (C) corticais / branca / putamen / denteado
  - (D) corticais / branca / lentiforme / globo pálido
  - (E) subcorticais / cinzenta / emboliforme / putamen
- 28) A degeneração de sinapses dopaminérgicas no corpo estriado ocorre na doença de
- (A) Huntington.
  - (B) Coreatetose.
  - (C) Parkinson.
  - (D) Miastenia Gravis.
  - (E) Acidente Vascular Encefálico.

- 29) A Síndrome de Brown-Séquard apresenta um quadro caracterizado por
- (A) perda homolateral da sensibilidade à dor e à temperatura, além da paralisia flácida contralateral acima do nível da lesão.
  - (B) perda contralateral da força, além da paralisia espástica homolateral acima do nível da lesão.
  - (C) perda homolateral da força e da sensibilidade dolorosa e tátil acima do nível da lesão.
  - (D) perda da sensibilidade proprioceptiva bilateral.
  - (E) perda contralateral da sensibilidade à dor e à temperatura, perda da propriocepção, além da paralisia espástica homolateral abaixo do nível da lesão.
- 30) Quando desordens acometem o sistema ativador reticular ascendente, ocorre disfunção do nível de consciência. Se essa disfunção for grave, poderá produzir coma. Em relação ao coma, é correto afirmar que
- (A) no exame das pupilas, verifica-se sempre miose, anisocoria e ausência de reflexo fotomotor.
  - (B) para graduar o nível de consciência, utiliza-se a escala de Glasgow, cuja pontuação a ser atribuída varia de 0 a 15 pontos.
  - (C) como resposta motora, o paciente pode apresentar o padrão de descerebração com flexão dos cotovelos, extensão dos membros inferiores e flexão plantar.
  - (D) o padrão de resposta motora em descorticação sugere lesão do tronco cerebral, de prognóstico pior.
  - (E) para o exame dos movimentos oculares, utilizam-se os reflexos oculocefálico, oculoestibular e corneopalpebral.
- 31) Que tipo de hipóxia ocorre quando um bloqueio no sistema de transporte de elétrons na respiração mitocondrial impede a utilização de oxigênio pelas células?
- (A) Hipóxica.
  - (B) De estase.
  - (C) Anêmica.
  - (D) Histotóxica.
  - (E) De mergulho.

- 32) Numa falha do suporte não invasivo a um paciente com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), hipercapnia e acidose respiratória, foi realizada a intubação orotraqueal. Assinale a opção correta em relação às estratégias de ventilação ao paciente DPOC.
- (A) Inversão da relação I/E.
  - (B) Redução da frequência respiratória.
  - (C) Fluxo inspiratório alto.
  - (D) Volume corrente baixo (2 a 4 ml/kg).
  - (E) Tempo expiratório curto.
- 33) Assinale a opção que indica um reflexo ou uma característica do desenvolvimento normal que deve estar presente no lactente a termo de 7 meses.
- (A) Reflexo tônico labiríntico.
  - (B) Resposta positiva à prova dos "olhos de boneca".
  - (C) Reflexo de Moro.
  - (D) Marcha reflexa.
  - (E) Reflexo de Landau.
- 34) Em relação aos exercícios utilizados na reabilitação músculo esquelética, é correto afirmar que,
- (A) na flexão do joelho em cadeia cinética fechada, a patela tem uma área de superfície de contato com o fêmur maior, o que minimiza a pressão de contato.
  - (B) na extensão do joelho em cadeia cinética aberta, conforme o joelho se move da flexão de 90° para a extensão total, a área de contato femoropatelar aumenta.
  - (C) na extensão do joelho em cadeia cinética aberta, conforme o joelho se move da flexão de 90° para a extensão total, há uma diminuição da pressão de contato por unidade de área na articulação femoropatelar.
  - (D) na flexão do joelho em cadeia cinética fechada, a patela tem uma área de superfície de contato com o fêmur menor, o que aumenta a pressão de contato.
  - (E) tendo em vista o exercício realizado na mesma amplitude, de 90° de flexão do joelho para a extensão total, a pressão de contato na articulação femoropatelar será a mesma independente da realização em cadeia cinética aberta ou fechada.

- 35) Qual é o sinal que, após riscar o maléolo lateral com um objeto sem corte, ocorre a extensão do hálux, indicando lesão do sistema motor corticoespinhal?
- (A) Schaeffer.
  - (B) Babinski.
  - (C) Oppenheim.
  - (D) Chaddock do pé.
  - (E) Rossolimo de pé.
- 36) Assinale a opção que indica um sinal que pode ser classificado como meningorradicular.
- (A) Charcot.
  - (B) Brudzinski.
  - (C) Tinel.
  - (D) Finkenstein.
  - (E) Ottolani.
- 37) Em relação à coluna vertebral, é correto afirmar que
- (A) as protrusões do núcleo pulposo, em geral, ocorrem posterolateralmente onde o anel fibroso é mais fraco e mal sustentado pelo ligamento longitudinal posterior.
  - (B) cerca de 95% das protrusões de discos lombares ocorrem nos níveis L3 / L4.
  - (C) a regra geral é que uma protrusão discal cervical pode comprimir as raízes nervosas do nível cervical correspondente, isto é, o nervo C7 é comprimido pelo disco C7.
  - (D) a articulação atlantoaxial permite o movimento de flexão e extensão do pescoço, pois a rotação é impedida pelos ligamentos alares.
  - (E) a flexão lateral é maior na região torácica e fica mais restrita na região lombar. Na região lombar, a rotação é mais acentuada devido à maior rotação e aos movimentos de deslizamento entre suas vértebras.

- 38) O teste realizado para verificar alterações em anterioridade e posterioridade do ilíaco, no qual o examinador deve colocar em tensão os ligamentos do quadril e da cápsula articular e mobilizar tanto para frente como para trás as articulações sacroilíacas, chama-se teste
- (A) do alongamento.
  - (B) do encurtamento.
  - (C) dos polegares.
  - (D) de Gillet.
  - (E) de Downing.
- 39) Assinale a opção que completa corretamente as lacunas abaixo.  
São músculos encontrados no ouvido médio: o tensor do tímpano (inervado pelo nervo \_\_\_\_\_) e o estapédio (inervado pelo nervo \_\_\_\_\_).
- (A) radial / ulnar
  - (B) facial / hipoglosso
  - (C) trigêmeo / abducente
  - (D) facial / vestibulo-coclear
  - (E) trigêmeo / facial
- 40) Em relação a prova de função pulmonar, assinale a opção que apresenta a soma de volumes ou capacidades pulmonares que compõem a capacidade vital.
- (A) Volume de reserva inspiratório, volume corrente e capacidade de reserva funcional.
  - (B) Volume residual e volume de reserva inspiratória.
  - (C) Volume de reserva expiratório e capacidade inspiratória.
  - (D) Volume corrente, volume de reserva expiratório e capacidade inspiratória.
  - (E) Capacidade residual funcional, volume corrente e volume de reserva inspiratório.

- 41) A hipertensão arterial crônica é um dos principais fatores de risco para a doença arterial coronariana, acidente vascular encefálico e insuficiência cardíaca. Em relação a essa patologia, assinale a opção correta.
- (A) O exercício é um eficiente instrumento no tratamento da hipertensão primária de leve a moderada.
  - (B) Na hipertensão primária, as anormalidades neuro-humorais e metabólicas, combinadas, contribuem para uma diminuição na resistência vascular periférica.
  - (C) A inibição do sistema nervoso simpático e dos hormônios reguladores, como a angiotensina, acarreta o aumento da resistência vascular periférica.
  - (D) A hipotrofia ventricular esquerda é uma resposta frequentemente observada por medidas ecocardiográficas nos pacientes com hipertensão arterial.
  - (E) Pacientes com hipertensão secundária devem ingressar num programa de exercícios aeróbicos moderados, evitando a necessidade de controle medicamentoso da hipertensão.
- 42) A síndrome que ocorre por lesão das raízes nervosas lombossacras no canal vertebral, apresentando uma lesão motora com arreflexia é denominada síndrome
- (A) do funículo anterior.
  - (B) de Brown-Séguar.
  - (C) raquimedular central.
  - (D) da cauda equina.
  - (E) de West.
- 43) Como é denominada a anomalia congênita localizada na fossa posterior da base cerebral que, em sua forma mais grave, acarreta herniação da porção mais baixa do cerebelo e do tronco cerebral através do forame magno, alcançando o canal da medula espinhal e a comprimindo?
- (A) Síndrome de Werber.
  - (B) Malformação de Chiari.
  - (C) Doença de Lyme.
  - (D) Malformação de Charcot.
  - (E) Síndrome de Asperger.

- 44) Os inibidores da ECA (Enzima Conversora de Angiotensina) atuam
- (A) aumentando os níveis de angiotensina II e diminuindo os níveis de histamina.
  - (B) diminuindo os níveis de angiotensina II e elevando os níveis de bradicinina.
  - (C) diminuindo o fluxo sanguíneo renal e a taxa de filtração glomerular.
  - (D) aumentando a resistência vascular sistêmica e renal.
  - (E) aumentando o volume de líquido circulante.
- 45) Em relação à ruptura do tendão do calcâneo, coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.
- ( ) Mais frequentemente ocorre de 0 a 3 cm de sua inserção.
  - ( ) Acomete mais homens de 30 a 50 anos.
  - ( ) Seu mecanismo de lesão ocorre em dorsiflexão forçada.
  - ( ) O teste de Thomas positivo esclarece ruptura desse tendão.
  - ( ) O tratamento conservador pode ser adotado.
- (A) (V) (V) (F) (F) (V)
  - (B) (F) (F) (V) (V) (V)
  - (C) (F) (V) (V) (F) (V)
  - (D) (F) (F) (V) (V) (F)
  - (E) (V) (F) (V) (V) (F)
- 46) Qual é a doença resultante de um defeito genético que envolve um gene autossômico dominante, que leva à perda de neurônios GABAérgicos e colinérgicos do estriado?
- (A) Doença de Huntington.
  - (B) Doença de Parkinson.
  - (C) Hemibalismo.
  - (D) Síndrome de kluver-bucy.
  - (E) Síndrome de brown-sequard.
- 47) Como é denominada a via cerebelar que regula o movimento do tronco e da parte proximal dos membros?
- (A) Vestibulocerebelar.
  - (B) Cerebrocerebelar.
  - (C) Olivocerebelar.
  - (D) Tectocerebelar.
  - (E) Espinocerebelar.

- 48) Assinale a opção que apresenta um mecanoreceptor de adaptação lenta com axônios mielinizados de fibra A $\beta$ .
- (A) Meissner.
  - (B) Ruffini
  - (C) Pacini.
  - (D) Folículos pilosos.
  - (E) Golgi.
- 49) Que alterações podem ser observadas na doença do neurônio motor superior, causada por interrupção do trato corticoespinhal na cápsula interna pós acidentes vasculares capsulares?
- (A) Sinal de Babinski e redução do reflexo de estiramento fásico.
  - (B) Redução dos reflexos abdominal e cremastérico.
  - (C) Aumento dos reflexos de estiramento tônicos e perda dos reflexos de estiramento fásicos.
  - (D) Sinal de Babinski e perda dos reflexos de estiramento tônico.
  - (E) Abolição dos reflexos e espasticidade plástica.
- 50) São componentes posturais anormais dos neonatos pré-termos, devido à ação da gravidade sobre a musculatura hipotônica e à restrição de movimentos espontâneos, associados ao posicionamento insuficiente no leito, que devem ser abordados pelo Fisioterapeuta na UTI Neonatal:
- (A) encurtamento dos adutores do quadril e a retificação cervical.
  - (B) diminuição da torção tibial e os músculos eversores do pé alongados.
  - (C) encurtamento dos extensores do pescoço e dos abdutores do quadril.
  - (D) hiperflexão de quadril e a lordose cervical excessiva.
  - (E) rotação interna de quadril e a flexão de tronco.