

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**01.** A estrutura do sistema nervoso que é formada pelo epitélamo, tálamo e hipotálamo e forma o núcleo central do encéfalo denomina-se:

- (A) cerebelo.
- (B) mesencéfalo.
- (C) diencéfalo.
- (D) polos cerebrais.

**02.** Sobre a fisioterapia na neurorreabilitação, podemos afirmar.

- (A) A fisioterapia contribui para habilitar os indivíduos com lesões agudas e crônicas a funcionar de forma mais eficaz possível na vida cotidiana.
- (B) Após lesões cerebrais agudas é contraindicado precocemente manter-se em pé.
- (C) O treinamento de força após uma lesão no Sistema Nervoso Central (SNC) é inespecífico e o efeito de transferência para o contexto é grande.
- (D) O exercício excêntrico é contraindicado em pacientes com lesões no SNC.

**03.** Escreva **V** ou **F**, conforme seja verdadeiro ou falso o que se afirma nos itens abaixo, sobre escalas ou medidas utilizadas na avaliação de pacientes neurológicos.

- ( ) A Mensuração de Independência Funcional (MIF) possui seis categorias: cuidados pessoais, controle esfinteriano, mobilidade, locomoção, comunicação e cognição social.
- ( ) Escala de Frankel avalia o grau de deficiência do paciente com traumatismo raquimedular.
- ( ) O minixame do estado mental testa os itens: orientação, registro, atenção e cálculo, memória, linguagem e cópia.
- ( ) A escala unificada de avaliação para a doença de Parkinson (UPDRS) detecta e testa negligência visoespacial.

Está correta, de cima para baixo, a seguinte sequência:

- (A) V, V, V, F.
- (B) V, F, F, V.
- (C) F, V, F, V.
- (D) F, F, V, F.

**04.** “A mobilização/manipulação é uma técnica de terapia manual que compreende um contínuo de movimentos passivos qualificados para as articulações e/ou tecidos moles relacionados que são aplicados em velocidades e amplitudes variadas.” Essa técnica é contraindicada para:

- (A) melhorar a função motora através da redução da dor.
- (B) reduzir a perda progressiva de mobilidade associada à doença ou lesão.
- (C) aumentar e manter a mobilidade, quando um indivíduo é incapaz de fazer isso independentemente.
- (D) para tratar doença óssea ou fratura detectável na radiografia.

**05.** O exercício resistido, exercício ativo no qual uma contração muscular dinâmica ou estática é resistida por força externa, aplicada mecânica ou manualmente, é um quesito imprescindível num programa de reabilitação. Marque o item que contém uma das contraindicações desse tipo de exercício.

- (A) Fase crônica do Acidente Vascular Encefálico.
- (B) Doença cardiopulmonar grave.
- (C) Lesões musculoesqueléticas.
- (D) Alterações do equilíbrio e da postura.

**06.** A imobilidade prolongada é um fator que causa complicações recorrentes em pacientes hospitalizados e ventilados mecanicamente. Um dos métodos utilizados para mobilizar pacientes críticos é o(a):

- (A) cicloergômetro.
- (B) laser.
- (C) crioterapia.
- (D) ultrassom.

**07.** Sobre as intervenções em esteira no desenvolvimento locomotor em crianças, podem acelerar o desenvolvimento da caminhada independente em crianças com:

- (A) Síndrome de Down.
- (B) Paralisia Cerebral com GMFCS nível IV.
- (C) Paralisia Cerebral com GMFCS nível V.
- (D) Tetraplegia.

**08.** Na Portaria nº 825, de 25 de abril de 2016, que redefine a Atenção Domiciliar (AD) no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS e atualiza as equipes habilitadas, será inelegível para a AD o usuário que apresentar a seguinte situação:

- (A) bebês que apresentem prematuridade e baixo peso, com necessidade de ganho ponderal.
- (B) usuários com necessidade de assistência contínua de enfermagem.
- (C) usuários com necessidade de cuidados paliativos com acompanhamento clínico no mínimo semanal, como fim de controlar a dor e o sofrimento.
- (D) usuários com afecções crônico-degenerativas, considerando o grau de comprometimento causado pela doença, que demande atendimento no mínimo semanal.

**09.** Escreva **V** ou **F**, conforme seja verdadeiro ou falso o que se afirma nos itens abaixo, sobre a composição das Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD).

- ( ) Essas equipes podem ser constituídas como Tipo 1 ou Tipo 2.
- ( ) Para a constituição de um Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) é necessário a implantação prévia de uma Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP) para a existência de uma Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD).
- ( ) Para a composição mínima de uma EMAD Tipo 1 são necessários profissionais médicos com somatório de carga horária semanal (CHS) de, no mínimo, 40 (quarenta) horas de trabalho por equipe.
- ( ) Para a composição mínima de uma EMAD Tipo 1 é necessário profissional fisioterapeuta ou assistente social com somatório de CHS de, no mínimo, 30 (trinta) horas de trabalho por equipe.

Está correta, de cima para baixo, a seguinte sequência:

- (A) V, V, V, F.
- (B) V, F, F, V.
- (C) V, F, V, V.
- (D) F, F, V, F.

**10.** Segundo a Portaria nº 825, de 25 de abril de 2016, um dos objetivos do Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) é:

- (A) estimular a participação ativa dos profissionais de saúde envolvidos.
- (B) ser estruturada de acordo com os princípios de ampliação e equidade do acesso, acolhimento, humanização e integralidade da assistência, na perspectiva da RAS.
- (C) estar incorporado ao sistema de regulação, articulando-se com os outros pontos de atenção à saúde.
- (D) humanização da atenção à saúde, com a ampliação da autonomia dos usuários.

**11.** O ligamento da articulação do joelho que se origina na área intercondilar anterior da tíbia, imediatamente posterior à fixação do menisco medial, denomina-se:

- (A) cruzado posterior.
- (B) cruzado anterior.
- (C) colateral fibular.
- (D) colateral tibial.

**12.** Uma pseudoartrose, ou “falsa articulação”, é uma complicação de fratura em que:

- (A) há um local de não união da fratura circundado por um saco bursal.
- (B) o suprimento de sangue para um osso ou segmento de um osso é comprometido, levando à morte óssea localizada.
- (C) a fratura se uniu com sucesso, mas um grau de deformidade angular ou rotativa existe.
- (D) há atraso na união óssea.

**13.** Sobre a assistência fisioterapêutica para a pessoa com dor lombar crônica, é correto afirmar.

- (A) Devem ser orientados longos períodos de repouso na cama.
- (B) É contraindicado qualquer tipo de exercício físico.
- (C) Exercícios de baixa intensidade, incorporando movimentos repetidos e progressão na amplitude de movimento, são indicados.
- (D) Contraindicação de atividades que realizem o movimento de flexão de tronco e quadris.

**14.** Sobre a pele, o maior órgão do corpo, podemos afirmar.

- (A) A epiderme é uma camada densa de fibras colágenas e elásticas entrelaçadas.
- (B) As fibras que compõem a epiderme proporcionam o tônus cutâneo e são responsáveis pela resistência e firmeza da pele.
- (C) A pele é formada pela epiderme, uma camada celular superficial, e pela derme, uma camada profunda de tecido conjuntivo.
- (D) A maioria das terminações nervosas está situada na epiderme, mas algumas penetram a derme.

**15.** Escreva **V** ou **F**, conforme seja verdadeiro ou falso o que se afirma nos itens abaixo, sobre pacientes com queimaduras.

- ( ) As queimaduras são lesões cutâneas causadas pela ação direta ou indireta do calor.
- ( ) As queimaduras podem ser de origem térmica, agentes químicos, radioativos e correntes elétricas.
- ( ) A massagem na reabilitação do paciente queimado é contraindicada.
- ( ) O início do exercício deve ser estimulado em uma fase tardia, devido à presença da dor.

Está correta, de cima para baixo, a seguinte sequência:

- (A) V, V, V, F.
- (B) V, F, F, V.
- (C) V, V, F, F.
- (D) F, F, V, F.

**16.** Sobre a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, é correto afirmar.

- (A) A Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica – AB e Atenção Primária à Saúde - APS, nas atuais concepções, como termos equivalentes.
- (B) A Atenção Básica será a principal porta de entrada e a atenção secundária será o centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- (C) A Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente somente aos cidadãos brasileiros, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.
- (D) É proibido atendimento na atenção básica de cidadãos de outras nacionalidades.

**17.** De acordo com a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, um dos princípios do SUS e da RAS a ser operacionalizado na Atenção Básica, denomina-se:

- (A) Regionalização.
- (B) Equidade.
- (C) Territorialização.
- (D) Cuidado centrado na pessoa.

**18.** De acordo com a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, uma das diretrizes do SUS e da RAS a ser operacionalizada na Atenção Básica, denomina-se:

- (A) Universalidade.
- (B) Equidade.
- (C) Integralidade.
- (D) Coordenação do cuidado.

**19.** O padrão alveolar no raio X de tórax se caracteriza por:

- (A) aumento dos gânglios no hilo do pulmão.
- (B) atingir o interstício pulmonar, que é o tecido de sustentação, que mantém a arquitetura pulmonar.
- (C) opacidade homogênea, que pode variar, de acordo com a extensão. Pode ser pequena, segmentar e até mesmo ocupar todo o espaço aéreo.
- (D) hemitórax totalmente opacificado.

**20.** Sobre os exames de imagem para detecção de eventos encefálicos, é correto afirmar.

- (A) A Tomografia Computadorizada (TC) é o padrão-ouro na detecção de eventos encefálicos isquêmicos, mostrando a área lesada em poucos minutos após o ictus.
- (B) A Ressonância Magnética (RM) ponderada em difusão só mostrará o Acidente Vascular Encefálico isquêmico (AVEi) após algumas horas.
- (C) O edema citotóxico marca a tomografia computadorizada na isquemia crônica.
- (D) Um dos sinais indiretos ou precoces de uma isquemia na tomografia computadorizada é a perda da diferenciação da substância branca e cinzenta.

**21.** Exame de imagem usado por fisioterapeutas para avaliar a morfologia muscular e função durante o exercício e tarefas físicas denomina-se:

- (A) ultrassonografia de imagem.
- (B) tomografia computadorizada.
- (C) ressonância Magnética.
- (D) raio X.

**22.** Escreva **V** ou **F**, conforme seja verdadeiro ou falso o que se afirma nos itens abaixo, sobre o Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia.

- ( ) Compete ao Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional zelar pela observância dos princípios deste código, funcionar como Conselho Superior de Ética e Deontologia Profissional, além de firmar jurisprudência e atuar nos casos omissos.
- ( ) Compete aos Conselhos Regionais de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional, em suas respectivas circunscrições, zelar pela observância dos princípios e diretrizes deste código e funcionar como órgão julgador em primeira instância.
- ( ) Cabe aos inscritos nos conselhos e aos interessados comunicar e observar as normas relativas ao Código.
- ( ) Cabe ao sindicato de Fisioterapia e Terapia Ocupacional zelar pela observância dos princípios e diretrizes deste código e funcionar como órgão julgador em primeira instância.

Está correta, de cima para baixo, a seguinte sequência:

- (A) V, V, V, F.
- (B) V, F, F, V.
- (C) V, F, V, V.
- (D) F, F, V, F.

**23.** De acordo com o Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, é proibido ao fisioterapeuta:

- (A) oferecer ou divulgar seus serviços profissionais de forma compatível com a dignidade da profissão e a leal concorrência.
- (B) recomendar, prescrever e executar tratamento, ou nele colaborar, quando praticado sem o consentimento formal do cliente/paciente/usuário ou de seu representante legal ou responsável, quando se tratar de menor ou incapaz.
- (C) colocar seus serviços profissionais à disposição da comunidade em caso de guerra, catástrofe, epidemia ou crise social, sem pleitear vantagem pessoal incompatível com o princípio de bioética de justiça.
- (D) assumir responsabilidade técnica por serviço de Fisioterapia, em caráter de urgência, quando designado ou quando for o único profissional do setor, atendendo à Resolução específica.

**24.** Sobre a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF), é correto afirmar.

- (A) Pauta-se teoricamente no modelo biomédico.
- (B) Fatores do contexto é um termo genérico utilizado para denominar doença, distúrbio, lesão ou trauma, mas inclui também outras circunstâncias como: estresse, envelhecimento e gravidez.
- (C) As funções do corpo são partes anatômicas incluindo órgãos, membros e seus componentes.
- (D) Tem como objetivo promover uma linguagem internacional comum entre os diferentes profissionais da saúde.

**25.** Sobre os propósitos para avaliação do desenvolvimento infantil, a documentação de progresso consiste em:

- (A) identificar crianças que podem estar em risco para atraso no desenvolvimento.
- (B) avaliação rápida e geral de um grande número de crianças.
- (C) documentar mudanças longitudinais, consequentes exclusivamente do processo de desenvolvimento e/ou da implementação de programas de intervenção.
- (D) auxiliar na determinação de algum tipo de diagnóstico.

**26.** Instrumento genérico de avaliação desenvolvido pela Organização Mundial de Saúde (OMS) para fornecer um método padronizado de mensuração da saúde e deficiência de forma transcultural, denomina-se:

- (A) Escala funcional de extremidade inferior.
- (B) Escala de Sydney.
- (C) *World Health Disability Assessment Schedule* (WHODAS 2.0).
- (D) Escala dos Estágios de Incapacidade de Hoehn e Yahr.

**27.** É um dos objetivos do suporte ventilatório na crise asmática aguda:

- (A) aumentar o trabalho respiratório imposto pela diminuição de resistência das vias aéreas.
- (B) aumentar o trabalho respiratório imposto pelos níveis crescentes de hipoinsuflação durante a crise grave.
- (C) utilização da hipoventilação controlada ou hipocapnia permissiva.
- (D) manter a estabilidade do paciente, enquanto o tratamento medicamentoso, com broncodilatadores e corticosteroides, reduz a resistência das vias aéreas.

**28.** Sobre a mobilização precoce para crianças em estado crítico, marque a alternativa verdadeira.

- (A) Níveis crescentes de mobilidade adequados ao desenvolvimento neurológico são indicados, quando as contra-indicações estão ausentes e um conjunto de critérios de segurança são atendidos.
- (B) As indicações à mobilização são instabilidade cardiorrespiratória, hipertensão intracraniana e instabilidade espinal.
- (C) Hipotensão ou hipertensão aguda, arritmia, hipoxemia são exemplos de eventos adversos que permitem continuar com a mobilização precoce.
- (D) Para indicar a mobilização precoce não se faz necessário considerar os aspectos cognitivos, funcionais e habilidades de desenvolvimento para cada criança.

**29.** Sobre a fisioterapia em pacientes críticos adultos, podemos afirmar.

- (A) As técnicas de expansão ou reexpansão podem ser efetivas tanto na profilaxia quanto no tratamento do colapso pulmonar associado a determinadas situações clínicas.
- (B) Exercícios de inspiração profunda e a espirometria de incentivo estão indicados para pacientes não cooperativos e que geram pequenos volumes pulmonares.
- (C) A pressão de via aérea positiva contínua (CPAP) gera pressão negativa nas vias aéreas e tem indicação para reduzir do volume inspiratório.
- (D) A EPAP é uma técnica que consiste na aplicação de pressão positiva somente durante a fase inspiratória do ciclo respiratório.

**30.** Sobre as recomendações para a utilização da Ventilação Mecânica Não Invasiva com Pressão Positiva, podemos afirmar.

- (A) Na falência respiratória pós-extubação, reduz os riscos e diminui a mortalidade.
- (B) Deve ser utilizada como método de resgate na insuficiência respiratória desenvolvida após a extubação.
- (C) O uso de CPAP é contra-indicado para pacientes com edema agudo de pulmão.
- (D) Pode ser utilizada como estratégia de desmame em paciente com repetidas falhas no teste de respiração espontânea.