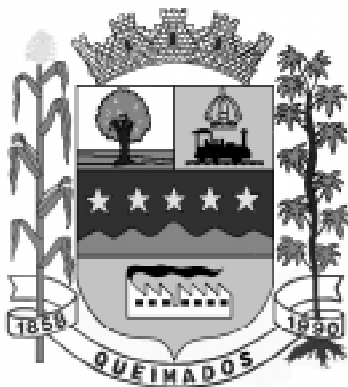


Prefeitura Municipal de Queimados



FISIOTERAPEUTA

INSTRUÇÕES:

As páginas deste **caderno de questões** estão numeradas sequencialmente e contêm 50 questões.

ATENÇÃO !

- 1 - Verifique se a paginação deste **caderno** está correta.
- 2 - Verifique no **cartão de respostas** se seu nome, número de inscrição, data de nascimento e cargo/área de atividade para o qual concorre estão corretos .
- 3 - Observe as recomendações impressas no **cartão de respostas**.
- 4 - Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a opção que a responde corretamente.
- 5 - Se você precisar de algum esclarecimento solicite a presença do **chefe de local**.
- 6 - Você dispõe de **4h (quatro horas)** para fazer a prova, inclusive a marcação do **cartão de respostas**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**.
- 7 - Após o término da prova, entregue ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado** no verso.

CALENDÁRIO PREVISTO

Divulgação do Gabarito - 03/09/2001 no Boletim Oficial de Queimados

Prazo de Recurso - 04 e 05/09/2001

Para encaminhamento de recurso deverá ser observado o disposto no **Título VII** do Edital que regulamenta o concurso (página 5 do Manual do Candidato).

Realização



Núcleo de Computação Eletrônica
Universidade Federal do Rio de Janeiro



GOVERNO
COMPROMISSO

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO – O MEDO SOCIAL

Jurandir Freire Costa

No Rio de Janeiro, uma senhora dirigia seu automóvel com o filho ao lado. De repente foi assaltada por um adolescente, que a roubou, ameaçando cortar a garganta do garoto. Dias depois, a mesma senhora reconhece o assaltante na rua. Acelera o carro, atropela-o e mata-o, com a aprovação dos que presenciaram a cena. Verdica ou não, a história é exemplar. Ilustra o que é a cultura da violência, a sua nova feição no Brasil.

Ela segue regras próprias. Ao expor as pessoas a constantes ataques à sua integridade física e moral, a violência começa a gerar expectativas, a fornecer padrões de respostas. Episódios truculentos e situações-limite passam a ser imaginados e repetidos com o fim de caucionar a idéia de que só a força resolve conflitos. A violência torna-se um item obrigatório na visão do mundo que nos é transmitida. Cria a convicção tácita de que o crime e a brutalidade são inevitáveis. O problema, então, é entender como chegamos a esse ponto. Como e por que estamos nos familiarizando com a violência, tornando-a nosso cotidiano.

Em primeiro lugar, é preciso que a violência se torne corriqueira para que a lei deixe de ser concebida como o instrumento de escolha na aplicação da justiça. Sua proliferação indiscriminada mostra que as leis perderam o valor normativo e os meios legais de coerção, a força que deveriam ter. Nesse vácuo, indivíduos e grupos passam a arbitrar o que é justo ou injusto, segundo decisões privadas, dissociadas de princípios éticos válidos para todos. O crime é, assim, relativizado em seu valor de infração. Os criminosos agem com consciências felizes. Não se julgam fora da lei ou da moral, pois conduzem-se de acordo com o que estipulam ser o preceito correto. A imoralidade da cultura da violência consiste justamente na disseminação de sistemas morais particularizados e irreduzíveis a ideais comuns, condição prévia para que qualquer atitude criminosa possa ser justificada e legítima.

1 - “No Rio de Janeiro, uma senhora dirigia seu automóvel com o filho ao lado. De repente foi assaltada por um adolescente...”; a passagem do pretérito imperfeito para o pretérito perfeito marca a mudança de:

- a) um texto descritivo para um texto narrativo;
- b) a fala do narrador para a fala do personagem;
- c) um tempo passado para um tempo presente;
- d) um tempo presente para um tempo passado;
- e) a mudança de narrador.

2 - “De repente foi assaltada por um adolescente...”; esta frase, na voz passiva analítica, tem como correspondente na voz ativa a frase:

- a) De repente assaltou-se um adolescente;
- b) Um adolescente, de repente, assaltou (a senhora)...”;
- c) De repente, uma senhora foi assaltada...”;
- d) De repente, um adolescente assalta (uma senhora)...”;
- e) Um adolescente foi assaltado por uma senhora, de repente.

3 - “... que a roubou, ameaçando cortar a garganta do garoto.”; o bom uso do gerúndio requer que sua ação seja simultânea à do verbo principal, como ocorre nesse segmento do texto. Assim, é exemplo de mau uso do gerúndio a frase:

- a) O assaltante gritou, abrindo a porta...”;
- b) O motorista acovardou-se, abaixando o vidro;
- c) O assaltante entrou, sentando-se no banco traseiro;
- d) O marginal ameaçou-o, mostrando a arma;
- e) O motorista obedeceu, acelerando o carro.

4 - A narrativa contida no primeiro parágrafo tem a função textual de:

- a) exemplificar algo que vai ser explicitado depois;
- b) justificar a reação social contra a violência;
- c) despertar a atenção do leitor para o problema da violência;
- d) mostrar a violência nas grandes cidades;
- e) relatar algo que vai justificar uma reação social.

5 - Idéia **não** contida no texto é:

- a) a violência cria regras próprias;
- b) os criminosos agem segundo regras particulares;
- c) a violência aparece socialmente justificada;
- d) a violência aparece como algo inevitável;
- e) a violência requer uma ação governamental eficiente.

6 - Segundo o texto, para que a lei deixe de ser o remédio contra a violência é necessário:

- a) que as leis se tornem obsoletas;
- b) que os governos descuidem dos problemas;
- c) que a violência se banalize;
- d) que os marginais se tornem mais audaciosos;
- e) que a violência crie regras próprias.

7 - "Nesse vácuo, indivíduos e grupos passam a arbitrar o que é justo ou injusto..."; o comentário correto sobre esse segmento do texto é:

- a) O vácuo referido é o espaço vago deixado pela ação governamental;
- b) Indivíduos e grupos passam a tomar a lei em suas mãos;
- c) A justiça acaba sendo determinada pelos marginais;
- d) A injustiça acaba por elaborar as leis;
- e) Passa a vigorar a lei do mais esperto.

8 - "A imoralidade da cultura da violência consiste justamente na disseminação de sistemas morais particularizados e irredutíveis a ideais comuns..."; isso significa que:

- a) na cultura da violência todos os marginais pensam de forma semelhante;
- b) a imoralidade da cultura da violência se localiza em pequenos grupos;
- c) na cultura da violência todos saem perdendo;
- d) na cultura da violência, os ideais comuns inexistem;
- e) a violência dissemina ideais comuns irredutíveis.

9 - "O crime é, assim, relativizado em seu valor de infração."; uma forma de reescrever-se a mesma frase, mas com perda do sentido original é:

- a) O valor de infração do crime é, assim, relativizado;
- b) Assim, o crime foi relativizado em seu valor de infração;
- c) O crime tem seu valor de infração, assim, relativizado;
- d) Assim, o crime é, em seu valor de infração, relativizado;
- e) Relativiza-se, assim, o valor de infração do crime.

10 - O texto acima pode ser classificado, de forma mais adequada, como:

- a) narrativo moralizante;
- b) informativo didático;
- c) dissertativo opinativo;
- d) normativo regulamentador;
- e) dissertativo polêmico.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 - Baseado no Método RPG (Reeducação Postural Global) pode-se afirmar que os grupos musculares estão dispostos em cadeias musculares, que por sua vez, são divididas em estáticas e dinâmicas. São consideradas cadeias musculares estáticas:

- a) respiratória, anterior do braço e posterior da coxa;
- b) inspiratória, posterior e ântero-interna do quadril;
- c) inspiratória, expiratória e posterior;
- d) anterior, posterior e lateral;
- e) anterior do braço, lateral e expiratória.

12 - Para realizar o teste funcional de força muscular dos músculos gastrocnêmios e solear simultaneamente, para os graus 3, 4 e 5, o examinador solicita ao paciente para permanecer na seguinte posição:

- a) deitado em decúbito dorsal, com flexão de perna sobre coxa, com resistência imposta no pé;
- b) deitado em decúbito lateral com alinhamento longitudinal de perna e coxa, e resistência imposta na parte posterior do calcanhar;
- c) sentado com a perna pendente e resistência imposta na parte posterior do calcanhar;
- d) de pé, apoiando as mãos discretamente em uma mesa, com extensão de perna sobre coxa e com o outro membro inferior sem apoio no solo;
- e) de pé, apoiando as mãos discretamente em uma mesa, com semiflexão de perna sobre coxa, com o outro membro inferior apoiado no solo.

13 - Torque pode ser definido como:

- a) o efeito de uma força que tende a causar a rotação ao redor de um eixo;
- b) o efeito de uma força que causa a traslação ao redor de um plano;
- c) a resultante das forças obtida através de um movimento espiral;
- d) a resultante das forças obtida através de vários movimentos rotacionais;
- e) o efeito resultante de uma força maior que a força inicial.

14 - Em relação aos efeitos do alongamento muscular pode-se afirmar que

- a) quanto menor for o comprimento do músculo, maior será sua capacidade de produzir tensão, até um determinado limite;
- b) quanto maior for o comprimento do músculo, maior será sua capacidade de produzir tensão, até um determinado limite;
- c) comprimento e tensão musculares não podem ser relacionados;
- d) comprimento e tensão musculares não são propriedades musculares;
- e) o alongamento diminui o efeito do torque.

15 - Na presença do Sinal de Babinski, a resposta ao estímulo feito na região plantar do pé é:

- a) a flexão do hálux com adução dos outros quatro artelhos;
- b) a flexão do hálux com abdução dos outros quatro artelhos;
- c) a extensão do hálux com a abdução dos outros quatro artelhos;
- d) a extensão do hálux com a adução dos outros quatro dedos;
- e) a flexão de todos os artelhos.

16 - De acordo com a Legislação Profissional Lei 6.316/75, constitui Infração Disciplinar:

- a) faltar a qualquer dever profissional ; não ser sindicalizado; não possuir Titulações;
- b) manter conduta incompatível com o exercício profissional; violar sigilo profissional;
- c) não possuir titulações em Pós- Graduação;
- d) não possuir carteira do sindicato profissional;
- e) violar sigilo profissional; não possuir titulações em Pós-Graduação.

17 - No caso das amputações realizadas na diáfise dos ossos longos em membros com a extremidade distal mais estreita que a proximal , a forma ideal deste coto para protetização é:

- a) a arredondada;
- b) com excessos de partes moles;
- c) a cônica;
- d) a quadrada;
- e) a flácida.

18 - De acordo com decreto - lei 938/69 artigo 3, é atividade privativa do fisioterapeuta

- a) executar métodos e técnicas fisioterápicas com a finalidade de restaurar, desenvolver e conservar a capacidade física do paciente;
- b) executar técnicas fisioterápicas prescritas pelo médico responsável;
- c) prescrever métodos e técnicas visando apenas a restauração da capacidade física do paciente;
- d) não cabe ao fisioterapeuta a prescrição das técnicas fisioterápicas;
- e) pagamento das anuidades pontualmente.

19 - Os cuidados pós-operatórios no paciente recém-amputado visam a prevenção de complicações e manutenção das condições do coto através de medidas como:

- a) enfaixamento, posicionamento e cinesioterapia passiva;
- b) apenas cinesioterapia ativa;
- c) treinamento do equilíbrio estático na postura sentada;
- d) transferência de peso e dessensibilização;
- e) repouso absoluto até a cicatrização completa.

20 - Em casos de amputação bilateral de coxa, o treinamento com prótese provisória deverá ser iniciado com:

- a) as próteses mais longas do que o correspondente ao comprimento das próteses definitivas;
- b) as próteses definitivas e não as provisórias;
- c) as próteses mais curtas do que o correspondente ao comprimento das próteses definitivas;
- d) não é possível protetizar amputações bilaterais;
- e) deve-se protetizar apenas um membro.

21 - Em regiões com superfícies não uniformes, como o tornozelo, a forma mais adequada de aplicação do cabeçote do ultra-som é:

- a) longitudinal;
- b) direta;
- c) oblíqua;
- d) subaquática;
- e) bolsa de água.

22 - O meio de produção de calor no organismo humano, quando usamos ondas curtas ocorre por:

- a) convecção;
- b) irradiação;
- c) condução;
- d) impedância tecidual;
- e) condutividade tecidual.

23 - Na psoríase, o recurso fisioterapêutico mais indicado é:

- a) infra-vermelho;
- b) ultra violeta;
- c) ondas curtas;
- d) ultra som;
- e) forno.

24 - Em gestantes está **contra-indicado** como recurso fisioterapêutico:

- a) forno de Bier;
- b) infra vermelho;
- c) turbilhão;
- d) eletroforese;
- e) ondas curtas.

25 - A ação térmica do Ondas Curtas se produz por:

- a) ressonância;
- b) condução;
- c) efeito Joule;
- d) indução;
- e) efeito piezoelétrico.

26 - A manobra de Ortolani é utilizada para diagnosticar a seguinte patologia congênita:

- a) torcicolo;
- b) escápula alta;
- c) pé torto;
- d) espinha bífida;
- e) luxação do quadril.

27 - A hipertonia elástica caracteriza-se por:

- a) lesão extrapiramidal;
- b) roda denteada;
- c) sinal de canivete;
- d) acometimento de musculatura flexora e extensora, indistintamente;
- e) sinal de Holmes.

28 - A hipotonia acomete caracteristicamente indivíduos com lesão:

- a) vestibular;
- b) cortical;
- c) de 1º neurônio motor;
- d) cerebelar;
- e) piramidal.

29 - Constituem a propriocepção, **exceto**:

- a) palestesia;
- b) grafestesia;
- c) artrestesia;
- d) cinestesia;
- e) sentido de movimento.

30 - A Neuroreabilitação em doença por HIV, deve incluir a avaliação:

- a) dos sistemas cognitivo, perceptivo e motor;
- b) das anormalidades no tono, equilíbrio e na marcha;
- c) das atividades de vida diária;
- d) do sistema perceptivo e motor;
- e) do sistema cognitivo, anormalidades no tono, equilíbrio e na marcha.

31 - Espasticidade é:

- a) aumento da excitabilidade dos neurônios fusimotores gama e dos motores alfa;
- b) diminuição da excitabilidade dos neurônios fusimotores gama e dos motoneurônios alfa;
- c) aumento da excitabilidade dos neurônios fusimotores alfa e dos motoneurônios gama;
- d) diminuição da excitabilidade dos neurônios fusimotores gama e dos motoneurônios gama;
- e) aumento da inibição dos neurônios fusimotores gama e dos neurônios alfa média.

32 - De acordo com o Conceito Bobath o paciente com diagnóstico de AVE, quando posicionado no leito sobre o lado hemiplégico, deverá permanecer com a:

- a) cabeça sustentada sobre um travesseiro, tronco em ângulo reto com a superfície do leito, braço hemiplégico fica sustentado sobre um travesseiro à frente do paciente em 100º de elevação e com flexão de quadril e joelho;
- b) cabeça sustentada sobre um travesseiro, tronco rodado um pouco para frente e mantido por um travesseiro, braço hemiplégico junto ao tronco, quadril fletido e joelho estendido;
- c) cabeça sustentada com travesseiro, tronco em ângulo reto com a superfície, braço hemiplégico abduzido à 90º e com flexão de quadril e joelho;
- d) cabeça sustentada sobre um travesseiro, tronco rodado para trás, braço hemiplégico abduzido à 90º e com quadril e joelho estendido;
- e) cabeça sustentada sobre um travesseiro, tronco rodado um pouco para trás e mantido por um travesseiro, braço hemiplégico é puxado para frente até que fique em um ângulo de não menos do que 90º com o corpo, quadril estendido e joelho levemente fletido.

33 - A área motora do córtex cerebral responsável pela programação de sequências complexas de movimento é:

- a) o córtex motor;
- b) o córtex motor primário;
- c) o córtex parietal posterior;
- d) a área motora suplementar;
- e) o córtex cerebral sensoriomotor.

34 - No tratamento de crianças com paralisia cerebral, é indicado estimular a colocação na postura de pé a partir de:

- a) 18 meses;
- b) 12 meses;
- c) 6 meses;
- d) 3 meses;
- e) 3 anos.

35 - Em crianças com sinais de disfunção neuromotora e atraso no desenvolvimento é muito importante estimular a postura ortostática para:

- a) estimular a contração muscular;
- b) normalizar o tônus muscular;
- c) facilitar o controle de cabeça;
- d) prevenir a má formação da articulação coxo-femural;
- e) alcançar a marcha.

36 - Pode-se dizer que os reflexos de sucção, tônico cervical assimétrico e moro são:

- a) reflexos anormais no desenvolvimento motor;
- b) reflexos primitivos e normais;
- c) reações de endireitamento;
- d) reflexos primitivos e anormais;
- e) reflexos e/ou reações presentes por toda vida.

37 - A coreoatetose caracteriza-se por:

- a) espasticidade e imobilidade;
- b) lentidão de movimentos e hipertonia;
- c) movimentos vermiformes em articulações distais e hipertonia;
- d) variações tônicas, movimentos involuntários em articulações proximais e movimentos vermiformes distais;
- e) movimentos voluntários incoordenados e hipotonia.

38 - Na paralisia cerebral é correto dizer que as formas mais comuns são:

- a) hipotônica, hipertônica e mista;
- b) espástica, atetóide e quadriplégica;
- c) atetóide, atáxica, quadriplégica e diplégica;
- d) espástica, atetóide, atáxica e mista;
- e) hipotônica, atáxica e quadriplégica.

39 - Quando colocamos um paciente com disfunção neuromotora em decúbito ventral sobre a bola suíça e apoiamos seus antebraços queremos estimular:

- a) o controle de cabeça;
- b) o controle dos membros superiores;
- c) o controle de tronco;
- d) melhorar a reação de equilíbrio;
- e) o controle de membros e tronco.

40 - Uma criança de 11 meses foi internada para investigação diagnóstica com um quadro de febre e dificuldades respiratórias. Durante o período internado o pediatra responsável detectou outras alterações no desenvolvimento motor. Solicitou avaliação fisioterapêutica onde foram observados os seguintes sintomas: controle de cabeça ainda insuficiente em DV; permanece na postura de "Puppy" sem auxílio; só se mantém sentado com apoio; explora o meio com o olhar e leva as mãos a linha média. Com estes dados conclui-se que:

- a) sua idade motora é compatível com sua idade cronológica;
- b) sua idade motora está em torno de 6 meses;
- c) sua idade motora é compatível com a idade cronológica de 1 mês;
- d) sua idade motora é incompatível com sua idade cronológica;
- e) sua idade motora é de 9 meses.

41 - A utilização do alongamento passivo na Distrofia Muscular de Duchenne é:

- a) contra-indicada em qualquer fase da patologia;
- b) indicada desde o princípio da doença, principalmente no músculo já totalmente encurtado;
- c) indicada somente nos períodos avançados da doença;
- d) contra-indicada em todos os tipos de criança;
- e) indicada desde o início da patologia associado a alongamentos ativos e/ou ativo-assistidos.

42 - Efeitos deletérios da ventilação com pressão positiva:

- a) aumento do espaço morto e redução do débito cardíaco;
- b) aumento do *shunt* e redução do débito cardíaco;
- c) redução da perfusão renal e aumento do *shunt*;
- d) aumento da pressão intra-craniana e redução do espaço morto;
- e) redução da perfusão renal e aumento da relação $\text{PaO}_2 / \text{FiO}_2$.

43 - A onda T do eletrocardiograma corresponde:

- a) à despolarização atrial;
- b) à despolarização sino-ventricular;
- c) à despolarização ventricular;
- d) à repolarização;
- e) ao disparo do nodo sino-atrial.

44 - São técnicas desobstrutivas, **exceto**:

- a) ciclo ativo da respiração;
- b) *flutter*;
- c) PEP;
- d) drenagem postural;
- e) SMI.

45 - Doenças restritivas são geralmente tratadas com as seguintes técnicas:

- a) SMI, respiração profunda e CPAP;
- b) SMI, *flutter* e drenagem postural;
- c) *flutter* e ciclo ativo da respiração;
- d) técnica de expiração forçada e *huffing*;
- e) percussão torácica e compressão-descompressão.

46 - É um critério para indicação do desmame da ventilação mecânica:

- a) $\text{Pimáx} < -50 \text{ cmH}_2\text{O}$;
- b) Índice de Respiração Superficial > 100 ;
- c) $\text{Hb} > 10 \text{ g/dL}$;
- d) Escala de Coma de Glasgow < 7 ;
- e) $\text{PaO}_2 / \text{FiO}_2 > 100$.

47 - Um paciente com volume corrente = 250 mL e frequência respiratória = 40 irpm apresenta um IRS igual a:

- a) 160;
- b) 6.25;
- c) 0.16;
- d) 100;
- e) 1.6.

48 - Assinale a afirmativa **incorreta**:

- a) a hipóxia hipoxêmica é um tipo de hipóxia tissular;
- b) a hipóxia anêmica é um tipo de hipóxia tissular;
- c) um volume corrente < 5 mL/Kg de peso corporal contra-indica a instituição de ventilação espontânea;
- d) a pressão correta de insuflação do *cuff* é de 35cmH₂O;
- e) a insuficiência ventilatória crônica é caracterizada por uma PaCO₂ > 45 mmHg e pH normal.

49 - Calcule a complacência estática do sistema respiratório de um paciente com os seguintes parâmetros ventilatórios: Pressão de pico = 28 cmH₂O, pressão de platô = 20 cmH₂O, volume corrente = 0.4 L, volume minuto = 10 L, PEEP = 5 cmH₂O.

- a) 50 mL / cmH₂O;
- b) 26.66 mL / cmH₂O;
- c) 17.39 mL / cmH₂O;
- d) 20 mL / cmH₂O;
- e) 14.28 mL / cmH₂O.

50 - O reflexo patelar corresponde ao nível neurológico de:

- a) S1;
- b) L4;
- c) L1;
- d) S2;
- e) T12.

