



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
COMISSÃO DE HOMOLOGAÇÃO DE PEDIDOS DE
REVALIDAÇÃO DE DIPLOMA DE REFUGIADOS
NÚCLEO DE CONCURSOS/PROGRAD
Edital nº 06/2023 – NC – Prova objetiva: 20/08/2023

| INSCRIÇÃO | TURMA | NOME DO CANDIDATO |
|---|-------|-------------------|
| ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO: | | ORDEM |

821 – FISIOTERAPIA

INSTRUÇÕES

- Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.**
- Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. **Antes de iniciar a prova**, confira a numeração de todas as páginas.
- Esta prova é composta de 30 questões objetivas de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
- A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
- Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
- O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
- A duração da prova é de 3 horas e esse tempo é destinado à resolução das questões e à transcrição das respostas para o cartão-resposta.
- Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificado** do processo de revalidação de diploma o candidato que:
 - se recusar a entregar o material de prova ao término do tempo destinado para a sua realização;
 - não se submeter ao controle de detecção de metal;
 - se ausentar do recinto durante a realização da prova sem o acompanhamento de membro da equipe de aplicação do processo de revalidação de diploma;
 - se afastar da sala durante a realização da prova portando o material de prova;
 - se retirar da sala de prova antes de decorrida 1 hora e 30 minutos do início da prova;
 - se retirar definitivamente da sala de prova em desacordo com o subitem 7.19.8 do edital (os 3 últimos candidatos de cada turma só poderão se retirar da sala de prova simultaneamente).
- Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
- Após a entrega do material ao aplicador de prova, dirija-se imediatamente ao portão de saída e retire-se do local de prova, sob pena de ser excluído do processo de revalidação de diploma.
- Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 3 horas

✂

RESPOSTAS

| | | | | | |
|------|------|------|------|------|------|
| 01 - | 06 - | 11 - | 16 - | 21 - | 26 - |
| 02 - | 07 - | 12 - | 17 - | 22 - | 27 - |
| 03 - | 08 - | 13 - | 18 - | 23 - | 28 - |
| 04 - | 09 - | 14 - | 19 - | 24 - | 29 - |
| 05 - | 10 - | 15 - | 20 - | 25 - | 30 - |

01 - Sobre os músculos abdominais, considere as seguintes afirmativas:

1. O músculo reto do abdômen é um músculo tônico, reconhecido por sua importância na manutenção postural, principalmente por possuir fixação nos processos costais de vértebras lombares.
2. O músculo oblíquo externo se localiza na parede ântero-lateral do abdômen e possui um ponto de inserção no lábio externo da crista ilíaca.
3. O músculo piramidal é um pequeno músculo com forma triangular, localizado à frente e inferiormente ao músculo reto do abdômen.
4. O músculo transverso do abdômen é um músculo profundo, com inserção parcialmente localizada em uma aponeurose que se mistura com a parte posterior da bainha do reto do abdômen.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

02 - Sobre generalidades dos núcleos da base, considere as seguintes afirmativas:

1. São grupos de neurônios subcorticais localizados na parte basal do telencéfalo.
2. Participam no aprimoramento motor que ocorre com a repetição de um dado movimento.
3. A principal aferência dopaminérgica para o putâmen provém da parte compacta da substância negra.
4. Para o automatismo da marcha, os núcleos da base correlacionam-se com o núcleo pedúnculo-pontino da formação reticular.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

03 - Que ponto de referência ósseo é visível e sentido na borda medial do pé, a cerca de 2 cm abaixo e à frente do maléolo medial?

- a) Cabeça do primeiro metatarso.
- b) Sustentáculo do tálus.
- ▶ c) Tuberosidade do navicular.
- d) Cabeça do tálus.
- e) Cabeça da fíbula.

04 - Algumas doenças genéticas são causadas por mutações em genes localizados no cromossomo X, podendo ser transmitidas como dominantes ou recessivas. Sobre doenças ligadas ao X, assinale a alternativa correta.

- a) Homens portadores de doença recessiva ligada ao X podem ter filhos e filhas com a mesma doença.
- b) O heredograma de uma família em que ocorre uma doença recessiva ligada ao X mostra transmissão vertical.
- ▶ c) Homens com doenças dominantes ligadas ao X nunca terão filhas normais.
- d) Uma mulher heterozigota para um gene recessivo ligado ao X terá filhos homens sempre afetados.
- e) Mulheres heterozigotas com doenças dominantes ligadas ao X, casadas com homens normais, têm 75% de chance de terem crianças afetadas.

05 - Sobre os mecanismos envolvidos na contração muscular, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) A energia obtida do ATP confere à miosina uma configuração instável de alta energia potencial e faz com que ela puxe as fibras de actina, realizando a contração muscular.
- b) A miosina é responsável pela conversão da energia da hidrólise do ATP em movimento, devido à presença dos íons de ferro.
- c) A fermentação láctica ocorre nas células musculares, em que o acetil-CoA é transformado em ácido láctico, o que garante ATP em situações de emergência.
- d) As fibras musculares do músculo vermelho apresentam um número menor de mitocôndrias quando comparadas com o músculo branco.
- e) O músculo branco contém maior quantidade de fibras musculares tipo 1 e é utilizado em contrações por longos períodos.

06 - Sobre o processo inflamatório e sua resolução, considere as seguintes afirmativas:

1. O processo inflamatório agudo é caracterizado pela secreção de moléculas vasoativas e imunomoduladoras, tais como aminas, produtos lipídicos, citocinas e produtos da ativação do complemento.
2. A inflamação crônica possui como principal célula atuante os macrófagos, que podem ser ativados pela via clássica ou alternativa, e ambas atuam na estimulação da inflamação.
3. A necrose e a necroptose in vivo são processos de morte celular que ocorrem de maneira desordenada, especialmente porque ambas têm características morfológicas em comum.
4. A cura da ferida por cicatrização, em que se observa a união das bordas, perdas teciduais mínimas, ausência de contaminação significativa e bom resultado estético, é o resultado da cicatrização por união primária ou de primeira intenção.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- ▶ b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

07 - Em relação aos eventos elétricos, sonoros e mecânicos que ocorrem durante o ciclo cardíaco, assinale a alternativa correta.

- a) A onda T do eletrocardiograma precede, imediatamente, a fase de contração isovolumétrica do ventrículo esquerdo.
- b) O intervalo P-R normal de um eletrocardiograma decorre do atraso da condução do potencial elétrico cardíaco nas células de Purkinje.
- c) O som associado ao momento do fechamento das valvas aórtica e pulmonar é a primeira bulha cardíaca fisiológica auscultada no paciente.
- ▶ d) Em situações fisiológicas e durante o repouso do indivíduo, a sístole atrial é responsável, em média, por 20% do enchimento ventricular.
- e) Na regulação do débito cardíaco, o volume diastólico final é invariável, enquanto o sistólico é variável.

08 - Em relação às bases farmacológicas, considere as seguintes afirmativas:

1. Os diuréticos poupadores de potássio podem acarretar hiperpotassemia, se associados com inibidores da ECA como o captopril.
2. Os fármacos anti-inflamatórios esteroidais (AIES) inibem diretamente a ação da enzima ciclooxigenase, impedindo assim a síntese de prostaglandinas, prostaciclina e leucotrienos.
3. A depressão respiratória é um dos efeitos mais comuns relatados associados ao tratamento com opioides em doses terapêuticas.
4. Na doença de Parkinson ocorre um desbalanço entre dopamina e acetilcolina, portanto o melhor tratamento é aquele realizado com drogas que facilitam a ação de dopamina (ex: levodopa/carbidopa) e/ou antagonistas muscarínicos da acetilcolina (ex: Benztropina).

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- ▶ b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

09 - A síndrome de Down tem uma frequência entre 1/600 e 1/800 nascimentos em todas as populações já estudadas, o que representa uma frequência muito maior do que a maioria das síndromes com causa genética. Sobre a síndrome de Down, assinale a alternativa correta.

- a) Cerca de 95% dos pacientes apresentam uma aberração cromossômica estrutural.
- b) A análise do cariótipo de um paciente com síndrome de Down revela triploidia.
- c) A ocorrência de síndrome de Down é recessiva e ligada ao sexo.
- d) Um casal que teve uma criança com síndrome de Down tem um risco muito alto de ter outra criança com a mesma síndrome.
- ▶ e) Na maior parte dos casos da síndrome, a análise citogenética revela a presença de 47 cromossomos.

10 - A Educação em Saúde é um processo educativo de construção de conhecimentos em saúde que visa à apropriação temática pela população, sendo conceituado como um conjunto de práticas do setor que contribui para aumentar a autonomia das pessoas no seu cuidado e no debate com os profissionais e os gestores a fim de alcançar uma atenção de saúde de acordo com suas necessidades. Sendo assim, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A Educação em Saúde contribui para o incentivo à gestão social da saúde.
- b) A Educação em Saúde potencializa o exercício do controle social sobre as políticas e os serviços de saúde para que esses respondam às necessidades da população.
- ▶ c) A Educação em Saúde conscientiza a população para a busca de uma melhor qualidade de vida apenas individual.
- d) A Educação em Saúde potencializa a descentralização de ações e serviços na rede hierarquizada do SUS.
- e) A Educação em Saúde potencializa o exercício do controle social sobre esses serviços.

11 - A Atenção Primária à Saúde (APS) é conceituada como o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo. Considere as seguintes afirmativas:

1. **As nações com sistemas de saúde centrados na APS obtêm melhores resultados na evolução dos indicadores de saúde e lidam melhor com os custos desse sistema.**
2. **Apesar de existirem diferentes concepções da APS, há um conjunto de evidências internacionais que sugerem que os sistemas de saúde orientados pela APS alcançam melhores níveis de saúde com um maior nível de equidade.**
3. **Em áreas com maior proporção de médicos de APS por população observam-se taxas menores de baixo peso ao nascer e significativa redução da mortalidade infantil.**
4. **São exemplos de efeitos da APS e seus atributos: a redução de internações hospitalares por condições evitáveis em crianças, a equidade no acesso a serviços públicos de saúde infantil; a redução de consultas não urgentes a emergências; redução do baixo peso ao nascer e da mortalidade infantil.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

12 - Sobre acidente vascular encefálico (AVE), considere as seguintes afirmativas:

1. **As manifestações clínicas mais comuns da obstrução da artéria cerebral média são a hemiparesia espástica contralateral e a perda da sensibilidade na face, no membro superior e no membro inferior.**
2. **Com base nos estágios sequenciais de recuperação motora do AVE, o estágio 1 é compatível com o desaparecimento da hipertonia.**
3. **No padrão de sinergia anormal flexora, pode ser observado nos membros superiores rotação interna de ombro, extensão de cotovelo e flexão do punho e do dedo da mão.**
4. **Na afasia de Wernicke (ou sensória), o vocabulário é limitado, a produção da fala é trabalhosa ou completamente perdida, porém a compreensão da linguagem falada é boa.**

Assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

13 - Paciente do sexo feminino, 58 anos, com artrite reumatoide, submetida à artroplastia total de quadril com abordagem cirúrgica póstero-lateral, em fase hospitalar, entre 1 a 3 dias após o procedimento cirúrgico. De acordo com os dados apresentados, considere as seguintes ações:

1. **Orientações quanto ao posicionamento e mobilidade no leito, como manter cunha de abdução entre os membros inferiores; não flexionar o quadril acima de 90° e não cruzar o membro operado sobre o membro oposto.**
2. **Treinar levantar e sair da cama, marchar com andador, levantar e sentar em cadeira.**
3. **Realizar exercícios de amplitude de movimento do tornozelo para evitar trombose venosa profunda; exercícios isométricos para quadríceps, glúteos e isquiotibiais; exercícios de amplitude de movimento ativa de flexão de joelho em cadeia cinética fechada.**
4. **Deambular com andador com descarga de peso parcial no membro operado.**

É/São ação/ações recomendada(s) como tratamento fisioterapêutico para essa paciente:

- a) 1 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- c) 2 e 4 apenas.
- d) 1, 3 e 4 apenas.
- ▶ e) 1, 2, 3 e 4.

14 - A respeito da reabilitação fisioterapêutica após cirurgia de reparo do ligamento cruzado anterior, em adultos, na fase 2 (de 5 a 8 semanas), considere os seguintes objetivos:

1. **Atingir o padrão normal de marcha calcanhar-dedos nas superfícies.**
2. **Manter muleta unilateral.**
3. **Apresentar amplitude de movimento total na extensão de joelho, em comparação com o lado não envolvido.**
4. **Apresentar força muscular em 30% comparada com o membro inferior não envolvido.**

É/São objetivo(s) a atingir nessa fase:

- a) 1 apenas.
- ▶ b) 1 e 3 apenas.
- c) 2 e 4 apenas.
- d) 2, 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

15 - Sobre a ausculta pulmonar, considere as seguintes afirmativas:

1. **Estertores crepitantes são ruídos adventícios secos de tonalidade grave, evidenciados tanto na inspiração como na expiração; sua origem se deve à presença de secreção espessa que reduz a luz dos brônquios de grande calibre.**
2. **Atrito pleural é um ruído que ocorre a cada respiração, quando as superfícies pleurais estão irritadas como, por exemplo, na inflamação, na infecção ou na neoplasia.**
3. **Sibilos são estertores úmidos e descontínuos, exclusivamente inspiratórios; são característicos dos edemas incipientes do parênquima pulmonar, em razão da presença de exsudato ou transudato intra-alveolar.**
4. **Estertores subcrepitantes são ruídos úmidos e descontínuos, ouvidos tanto na inspiração como na expiração; ocorrem com maior frequência na broncopneumonia, no edema agudo de pulmão e na doença pulmonar obstrutiva crônica.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

16 - A respeito do derrame pleural e do tratamento fisioterapêutico nessa patologia, assinale a alternativa correta.

- a) Em condições normais a pressão da pleura é positiva.
- b) Na cavidade pleural de indivíduos normais, existe uma quantidade de líquido que pode variar de 80 a 150 mL.
- c) Em derrames pleurais de pequeno volume, sem necessidade de colocação de dreno torácico, para haver maior eficiência na drenagem espontânea, preconizam-se exercícios respiratórios para desinsuflação pulmonar.
- ▶ d) No derrame pleural unilateral e de grande volume, verifica-se, ao exame de raio-X, desvio do mediastino para o lado não afetado, deslocamento da traqueia e abaixamento da hemicúpula diafragmática.
- e) Ao exame físico, o indivíduo com derrame pleural pode apresentar manutenção do som à percussão na região pulmonar, aumento do frêmito toracovocal à palpação, e aumento do murmúrio vesicular à ausculta no local do derrame pleural.

17 - Os pacientes com traumatismo cranioencefálico (TCE) grave, com escala de coma de Glasgow igual ou menor que 8, são, geralmente, submetidos à monitorização da pressão intracraniana (PIC) e da pressão arterial média (PAM) e tratados de acordo com um protocolo rígido de assistência, que inclui sedação, elevação de cabeceira do leito, ventilação mecânica otimizada, fisioterapia respiratória e motora. Nesses casos, os pacientes com alterações cardiorrespiratórias apresentam:

- ▶ a) Hipoxemia, respiração irregular e incoordenada, e aumento da PaCO₂.
- b) Aumento da PaO₂, e respiração profunda e suspirosa.
- c) SatO₂ >95%, diminuição da PaCO₂, e respiração superficial.
- d) SatO₂ <90%, hipocapnia, e respiração superficial e atáxica.
- e) Risco acentuado de broncoaspirações, sem alterações gasométricas.

18 - Em um paciente encaminhado para tratamento fisioterapêutico com diagnóstico de síndrome da cauda equina, em fase tardia, espera-se encontrar as seguintes características durante a avaliação:

- a) Comprometimento dos músculos inervados pelas raízes nervosas torácicas, lombares e sacrais.
- ▶ b) Paralisia flácida de membro inferior.
- c) Perda sensorial epicrítica e protopática na região dos dermatômos T6 a T12.
- d) Hiper-reflexia devido ao comprometimento dos motoneurônios superiores.
- e) Clônus em membros inferiores.

19 - A saúde do trabalhador é definida como um conjunto de atividades desenvolvidas pelo Sistema Único de Saúde (SUS) que objetiva a promoção, proteção, recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos decorrentes das condições de trabalho, segundo a Lei Orgânica da Saúde, Lei nº 8080/1990. Considerando as informações, analise os itens a seguir:

1. **A assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.**
2. **Participação de estudos, pesquisas, avaliações e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.**
3. **Revisão periódica da listagem oficial de doenças ocasionadas pelo processo de trabalho.**
4. **Participação da normatização, fiscalização e controle das condições de produção, extração, armazenamento, transporte, distribuição e manuseio de substâncias, de produtos, de máquinas e de equipamentos que apresentam riscos à saúde do trabalhador.**
5. **Avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.**

Em relação ao âmbito de competência do SUS, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas 1 e 4 estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas 1 e 2 estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas 3 e 5 estão corretas.
- e) Todas as afirmativas estão incorretas.

20 - Um paciente está no 3º pós-operatório de revascularização do miocárdio pós infarto do miocárdio, com supradesnívelamento de segmento ST (IAMCSST), internado no quarto, em bom estado geral, lúcido e orientado em tempo e espaço, colaborativo e hemodinamicamente estável. Em relação à força muscular periférica, apresenta grau >3 em membros superiores e inferiores, e é capaz de ficar em pé sem assistência. Sobre esse caso, considere as seguintes ações:

1. Realizar os exercícios contra resistidos.
2. Realizar cicloergômetro para membros inferiores - 3', 5' e 10', com escala de Borg entre 5 e 6.
3. Treinar ortostatismo.
4. Realizar marcha estacionária.

É/São ação/ações indicada(s) para a reabilitação fisioterapêutica desse paciente:

- a) 1 e 4 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- d) 1, 2, 3 apenas.
- ▶e) 1, 2 e 4 apenas.

21 - Considere as seguintes condições:

1. Ausência de arritmias descontroladas, angina instável e IAM recente.
2. FC entre 60 bpm e 120 bpm.
3. PAM entre 65 mmHg e 110 mmHg.
4. FR > 30 rpm.

É/São critério(s) para mobilização precoce de paciente internado em Unidade de Terapia Intensiva:

- a) 4 apenas.
- b) 1 e 2 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- ▶d) 1, 2 e 3 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

22 - A respeito das patologias que acometem a coluna vertebral, considere as seguintes afirmativas:

1. A síndrome cervicobraquial inclui sintomas cervicais locais e nos membros superiores em decorrência de compressão nervosa como, por exemplo, a compressão nervosa de C6, que pode levar à diminuição de força dos flexores de cotovelo e extensores de punho.
2. Na protusão discal, quando há esforço, o material nuclear projeta-se para fora através da ruptura, saindo do anel fibroso externo e comprimindo a raiz nervosa adjacente.
3. Durante os períodos em que a pressão osmótica do disco intervertebral for maior que a hidrostática como na posição deitada, os discos absorvem fluidos e aumentam o comprimento da coluna.
4. A estenose lombar é o estreitamento do canal espinhal, predominante em indivíduos jovens, e o movimento de flexão lombar nessa patologia diminui o suprimento sanguíneo local.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- ▶b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

23 - Sobre exercícios terapêuticos, assinale a alternativa correta.

- a) O aprendizado motor é um conjunto complexo de processos internos que envolve a aquisição temporária e transitória de um movimento.
- b) Os exercícios de amplitude de movimento podem ser passivos, autopassivos, ativos e ativos assistidos.
- ▶c) Um dos princípios que orientam a prescrição de exercício resistido é o princípio da sobrecarga, que cita que é preciso aplicar uma carga que exceda a capacidade metabólica do músculo para melhorar o desempenho muscular.
- d) Flexibilidade é a capacidade de mover uma ou uma série de articulações ao longo de toda amplitude de movimento até atingir seu grau máximo, sempre de maneira intermitente.
- e) O exercício físico é qualquer movimento corporal produzido pela contração dos músculos esqueléticos que resulta em gasto energético.

24 - Paciente, sexo feminino, 35 anos de idade, foi admitida no serviço de emergência com diagnóstico de overdose por heroína. A sua respiração era superficial e lenta. A gasometria arterial revelou pH = 7.30, PaCO₂ = 55 mmHg e HCO₃⁻ = 27 mEq/l. Em relação à condição respiratória dessa paciente, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) A PaCO₂ é superior à normal, consistente com pH ácido, indicando a hipoventilação como um fator contribuinte da acidose respiratória.
- b) A PaCO₂ é inferior à normal, consistente com um pH básico, indicando a hipoventilação como um fator contribuinte da alcalose respiratória.
- c) A PaCO₂ está compatível com a normalidade, porém com um pH básico, indicando o desequilíbrio do HCO₃⁻ como um fator contribuinte da alcalose respiratória.
- d) A PaCO₂ está compatível com a normalidade, entretanto há uma acidose metabólica para tentar compensar a alcalose respiratória causada pela respiração lenta e superficial.
- e) Não apresenta distúrbio respiratório, pois o pH e a PaCO₂ correspondem aos valores normais.

25 - Considerando as lesões relacionadas ao esporte, assinale a alternativa correta.

- a) Na contusão leve do músculo quadríceps, há edema, dor difusa, mobilidade articular do joelho de 45° a 90° com alteração da marcha.
- b) O alongamento e as contrações da unidade musculotendinosa contra a resistência não provocam dor no local da lesão na distensão de primeiro grau.
- c) A força muscular do quadríceps e flexores de joelho correspondendo a 60% dos valores normais é critério para retorno à competição pós lesão de ligamento colateral externo.
- ▶ d) Na entorse por eversão leve, há arrancamento da extremidade distal do maléolo interno, ao invés de provocar ruptura do ligamento deltoide.
- e) Na fascite plantar de origem mecânica, há supinação excessiva do pé, e conseqüente aumento da tensão sobre a fásia plantar e sobre os músculos intrínsecos vizinhos.

26 - Sobre a avaliação fisioterapêutica, assinale a alternativa correta.

- a) O teste de compressão de Noble, realizado com joelho a 90° de flexão e pressão sobre o epicôndilo medial do fêmur, é positivo para síndrome do atrito do trato iliotibial quando há relato de dor no côndilo medial do fêmur.
- b) A discrepância funcional de comprimento do membro inferior pode ocorrer devido à hiperlordose, sendo a manobra de Barlow utilizada para mensurar a assimetria de comprimento de membro inferior.
- ▶ c) A deformidade do tipo swayback é verificada durante a avaliação postural, na vista lateral, e caracteriza-se por aumento do ângulo pélvico para aproximadamente 40° e por coluna toracolombar apresentando cifose.
- d) A instabilidade da sindesmose é causada pela diástase da tibia e fíbula, podendo ser verificada pela translação interna da tibia durante realização da manobra de dorsiflexão.
- e) Na avaliação da marcha em claudicação do psoas, é verificada a perda dos flexores plantares com diminuição ou ausência da impulsão final da passada no ciclo da marcha, e a fase de apoio é menor no lado não afetado.

27 - Sobre as respostas fisiológicas ao exercício na água, considere as seguintes afirmativas:

1. **O metabolismo aeróbio (fosforilação oxidativa) é o meio que supre a energia usada no exercício leve e moderado de forma dinâmica na água.**
2. **O uso da bicicleta na água como exercício terapêutico pode incrementar o dispêndio de energia devido à viscosidade da água, dependendo também da velocidade dos movimentos.**
3. **Na água, durante o exercício de máxima intensidade, o acúmulo de lactato sanguíneo é menor quando comparado ao exercício realizado em solo.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- c) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.

28 - R.S.A., sexo feminino, 30 anos, chega ao consultório queixando-se de perda urinária ao esforço, ao tossir e ao espirrar. O exame de urodinâmica constatou PPE = 60 cmH₂O, sem contrações não inibidas do detrusor, e na avaliação da função do assoalho pélvico, observou-se força muscular pela escala de Oxford modificada registro 3. Percebe-se também que o sistema emocional dessa paciente está abalado, e que ela está bastante deprimida e isolada do convívio social. Em relação ao tratamento da perda urinária dessa paciente, assinale a alternativa correta.

- a) Os cones vaginais são recomendados para uso de forma ativa, com a ação da força de gravidade, para otimizar a contração de assoalho pélvico requerida durante o treinamento.
- ▶ b) O treinamento muscular do assoalho pélvico deve ser recomendado como tratamento conservador de primeira linha para a incontinência urinária de esforço e outros tipos de incontinência.
- c) O tratamento cirúrgico é considerado em casos de incontinência de urgência urinária que não responderam ao tratamento conservador, que é baseado em uso de medicação anticolinérgica e neuromodulação para inibição detrusora.
- d) A eletroestimulação intracavitária com correntes bifásicas de baixa frequências (10 Hz) é a mais indicada para o fortalecimento muscular do assoalho pélvico.
- e) A prescrição de exercícios de treinamento muscular do assoalho pélvico no domicílio não deve ser realizada como parte do protocolo fisioterapêutico de fortalecimento muscular por causa do alto percentual de mulheres que não sabem contrair conscientemente a musculatura pélvica.

29 - Primigesta, 40 anos, 20 semanas de idade gestacional, sedentária, é encaminhada para fisioterapia para melhorar o condicionamento físico e prevenir dor lombopélvica gestacional. De acordo com o Colégio Americano de Obstetras e Ginecologistas (ACOG), qual a prescrição de exercício, levando em consideração os parâmetros de segurança para essa gestante?

- ▶ a) Exercício aeróbico de intensidade leve a moderada durante 20 minutos, 3-5 vezes por semana e aumentando gradativamente até atingir 150 minutos por semana, não devendo ultrapassar 60-80% da FC máxima e escore 13 e 14 da escala de esforço de Borg.
- b) Exercício aeróbico de intensidade moderada durante 30 minutos, 5 vezes por semana, levando em consideração 40-60% da FC máxima ou o escore 9 e 10 da escala de esforço de Borg.
- c) Exercício resistido de intensidade leve, 3-5 vezes por semana até atingir 150 minutos por semana, não devendo ultrapassar o escore 9 e 10 da escala de esforço de Borg.
- d) Exercício aeróbico de intensidade leve, 4 vezes por semana por 60 minutos, atingir 50% da FC máxima e escore 15 e 16 da escala de esforço de Borg.
- e) Exercício aeróbico ou resistido, com contrações isométricas máximas durante 15 minutos, 3 vezes por semana e aumentando gradativamente até atingir os 150 minutos por semana, não devendo atingir 40-50% da FC máxima e escore 9 e 10 da escala de esforço de Borg.

30 - Sobre as funções motoras e sensoriais presentes nas síndromes medulares, considere as seguintes afirmativas:

1. **Na síndrome de Brown-Séquard, no lado ipsilateral à lesão, existe perda de sensibilidade proprioceptiva, cinestésica e de sentido vibratório, no segmento do dermatomo correspondente ao nível da lesão.**
2. **Na síndrome anterior da medula espinhal, a propriocepção, a cinestesia e o sentido vibratório estão alterados devido ao dano das colunas anteriores da medula.**
3. **Na síndrome centro medular existe um comprometimento neurológico mais severo dos membros superiores do que os membros inferiores.**
4. **No quadro clínico da síndrome posterior da medula espinhal, evidencia-se a preservação da função motora e da sensação de dor, e a perda da propriocepção e da sensação epicrítica.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.