



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

## FISIOTERAPIA

1. Considerando o desenvolvimento das políticas de saúde no Brasil aponte o item

**CORRETO:**

- A) O Brasil possui desde a regulamentação da Lei Orgânica da Saúde, em 1986, um sistema público nacional de saúde, chamado Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) É na 12ª Conferência Nacional de Saúde, em 1988, que a reforma sanitária se traduz pela primeira vez em uma política *strictu sensu*, com uma proposta de reorganização do sistema de saúde.
- C) O Sistema Único de Saúde deve organizar-se de forma a prestar um atendimento integral, com prioridade para as atividades curativas e sem prejuízo das atividades preventivas.
- D) Dentre os princípios formalizados na Constituição Brasileira adotou-se um conceito ampliado de saúde, onde esta resulta de um conjunto de condições sociais como trabalho, moradia etc., e não só da ausência de doenças.

2. Sobre a subdivisão das tecnologias em saúde adotada por Merhy assinale a alternativa

**CORRETA:**

- A) Todo trabalhador de saúde precisa saber lidar com as tecnologias leves.
- B) Tecnologias materiais são representadas pelos equipamentos de trabalho (máquinas, aparelhos, instrumentos).
- C) As tecnologias leve-duras são representadas pelos equipamentos, máquinas e instrumentos.
- D) As tecnologias leves são as habilidades e conhecimentos técnicos mais estruturados, como os protocolos diagnóstico-terapêuticos.

3. De acordo com o Decreto 7508/11, o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### **FISIOTERAPIA**

compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, corresponde ao conceito de:

- A) Mapa da Saúde.
- B) Região de Saúde.
- C) Rede Regional de Saúde.
- D) Região de Referência hierarquizada.

4. Sobre a organização do trabalho em saúde estruturada em equipes de referência assinale o item **CORRETO**:

- A) O trabalho do técnico de referência se caracteriza como comum a profissão do médico, sendo que esta função representa um dispositivo disparador de novas possibilidades na produção do cuidado e na organização do trabalho na equipe, aproximando-se de perspectivas mais multidisciplinares.
- B) O técnico de referência é um trabalhador da equipe que se torna referência para a gestão colegiada, assumindo a responsabilidade pelo tratamento, mediando o contato com a família e mantendo a equipe informada sobre o projeto terapêutico do usuário.
- C) O arranjo organizacional das equipes de referência tem, nas noções de vínculo terapêutico, interdisciplinaridade e gestão colegiada, seus pilares centrais na busca de superação do modelo médico hegemônico e de fragmentação das ações em saúde.
- D) Havendo número de profissionais suficiente, poder-se-ia ter duas, três ou mais dessas equipes, cada uma delas tendo como características: inclusão de profissionais da mesma categoria; e formação de vínculo entre trabalhadores e gestão colegiada.

5. Sobre os conceitos de núcleo e campo de competência e responsabilidade em saúde assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) O conceito de núcleo corresponde às ações necessárias que extrapolam fronteiras profissionais.



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### FISIOTERAPIA

- B) A definição de campo de competência e responsabilidade guarda relação com as atribuições específicas de uma dada categoria profissional.
- C) Os conceitos de campo e núcleo de competência e responsabilidade fornecem importantes subsídios para a análise dos conceitos estereotipados veiculados na mídia sobre os pacientes crônicos.
- D) Núcleo demarcaria a identidade de uma área de saber e de prática profissional; e o campo, um espaço de limites imprecisos onde cada disciplina ou profissão buscariam, em outras, apoio para cumprir suas tarefas teóricas e práticas.

**Para as questões de 6 a10 analise a seguinte situação hipotética:**

“No Estado de São Paulo, os pacientes que tiveram infartos agudos do miocárdio (IM) comprovados, foram pareados com controles sem história de infarto do miocárdio (IM) e foram comparados com base na avaliação dos seus eletrocardiogramas (ECG). Os resultados estão expressos na tabela abaixo: ”

	Pacientes com história de IM	Pacientes sem história de IM	TOTAL
ECG anormal	900	500	1400
ECG normal	300	1900	2200
TOTAL	1200	2400	3600

6. O número de falsos negativos foi:

- A) 900;
- B) 300;
- C) 500;
- D) 1900;

7. O número de verdadeiros negativos foi:

- A) 900;



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

**FISIOTERAPIA**

- B) 300;
- C) 500;
- D) 1900;

8. A sensibilidade do ECG foi:

- A) 25%;
- B) 40%;
- C) 75%;
- D) 79,17%;

9. A especificidade do ECG foi:

- A) 25%
- B) 20,8%
- C) 75%
- D) 79,17%.

10. A prevalência do infarto do miocárdio foi:

- A) 61,11%
- B) 38,88%
- C) 33,33%
- D) 66,66%

11. Atualmente a CPAP nasal associada aos avanços nos cuidados respiratórios, na terapia de suporte e nos sistemas de monitoração ressurgem como uma perspectiva para minimizar a lesão pulmonar e diminuir a incidência de DBP. O seu emprego é fundamentado nos seguintes efeitos sobre o aparelho respiratório:



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### **FISIOTERAPIA**

1. Aumenta a resistência inspiratória por dilatação das vias aéreas, o que torna possível a oferta de maior volume corrente para uma determinada pressão, diminuindo, assim, o trabalho respiratório.
2. Previne o colapso alveolar e melhora a complacência pulmonar. Em consequência, aumenta o volume corrente efetivo, estabiliza a ventilação minuto e diminui o trabalho respiratório.
3. Estabiliza a caixa torácica e otimiza a atividade do diafragma, adequando a sua contratilidade.
4. Preserva a função do surfactante alveolar prevenindo os ciclos repetidos de colapso e insuflação das vias aéreas distais.

Estão **CORRETAS** as alternativas:

- A) 1, 2, 3, 4
- B) 1, 2, 3
- C) 2, 3, 4
- D) 1, 3, 4

12. Na Síndrome do Desconforto Respiratório (SDR) a otimização do volume pulmonar inicia-se com o recrutamento alveolar seguida de estabilização dos alvéolos para manter o pulmão aberto durante todo o ciclo respiratório através dos ajustes no respirador dos(as):

- A) Pico de pressão inspiratória (PIP) e da Pressão Positiva Expiratória Final (PEEP)
- B) Pressão média das vias aéreas e aumento do Tempo inspiratório
- C) Volume corrente superior a 6 L
- D) Aumento do Tempo inspiratório e diminuição do Tempo expiratório

13. Assinale a assertiva **VERDADEIRA** em relação aos recém-nascidos criticamente enfermos.

- A) A SDR caracteriza-se por alterações constantes nas características da mecânica pulmonar, ou seja, durante a gravidade máxima da doença ocorre diminuição da



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### FISIOTERAPIA

- constante de tempo (diminuição da complacência), sendo apropriado o uso de estratégias com tempos inspiratórios longos e expiratórios curtos.
- B) Na síndrome de aspiração meconial, o uso do surfactante aumenta a severidade da doença respiratória e diminuir casos de insuficiência respiratória progressiva que requeiram oxigenação por membrana extracorpórea.
  - C) A hemorragia pulmonar pode ocorrer após o uso do surfactante. No tratamento da hemorragia pulmonar em alguns casos é utilizado o surfactante, uma vez que a hemoglobina inibe tem a ação de inibi-lo devendo-se diminuir a PEEP.
  - D) Durante as 2 primeiras horas de vida, severa hiperoxemia e hipocapnia estão associadas à morte ou deficiente neurodesenvolvimento, portanto a  $\text{PaCO}_2$  mínima e  $\text{PaCO}_2$  acumulativo  $< 35$  mm Hg durante situações de hipotermia principalmente nas primeiras 12 h de vida está associada a maior mortalidade e transtornos neuromotores.

14. A terapia respiratória de alto fluxo de gases administrada pelas Cânulas Nasais de Alto Fluxo (CNAF), aquecido e umidificado, é administrada por meio de pequenas cânulas nasais que permitem melhor adaptação, conforto e aceitação do paciente. Seu objetivo é manter o recém nascido em ventilação espontânea, sem a necessidade do uso de prótese ventilatória. Sobre a CNAF assinale a afirmativa **CORRETA**:

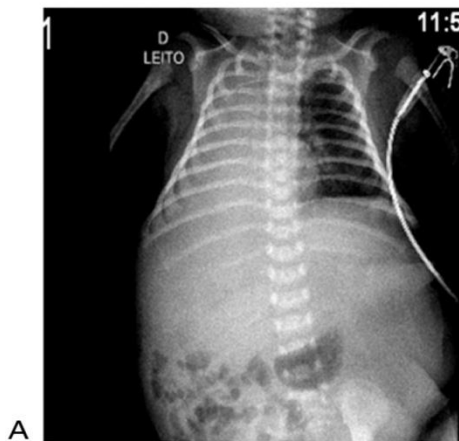
- A) É indicada como suporte pós-extubação de RN (recém nascido) com IG (idade gestacional) ou IGpc (idade gestacional pós-concepção) acima de 28 a 34 semanas e peso acima de 1000g.
- B) Posicionar o RN sempre em decúbito ventral com coxim na região torácica, cabeça lateralizada e cabeceira elevada de 30 a 45°.
- C) Será considerada falha no uso quando o paciente não tiver sinais estabilizados em 48 horas após introdução da CNAF, por persistência de hipoxemia apesar do aumento do fluxo e quando houver aumento do trabalho ventilatório.
- D) Os gases oferecidos pela CNAF (2 até 15L/min na faixa etária neonatal) são aquecidos e umidificados, impedindo que haja perda de calor e o ressecamento da mucosa, evitando, assim, sangramentos e até hemorragia pulmonar.



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### FISIOTERAPIA

15. RN (recém-nascido) termo, do sexo masculino, com idade gestacional de 37 semanas, adequado para idade gestacional, com peso ao nascer de 3.380g, filho de mãe hipertensa com diagnósticos de peritonite meconial e perfuração intestinal intrauterina, além de ascite e posteriormente anasarca. Paciente submetido a várias abordagens cirúrgicas que comprometeram a mecânica respiratória e dificultaram o desmame precoce da ventilação pulmonar mecânica invasiva (VPM). A radiografia simples de tórax anteroposterior realizada no leito com opacidade de todo o hemitórax direito evidencia imagem compatível com:



- A) Pneumonia intersticial
- B) Ascite e enfisema pulmonar
- C) Atelectasia
- D) Pneumomediastino

16. Quanto ao aleitamento materno do recém-nascido (RN) podemos afirmar que:

- A) O leite materno é composto por linfócitos, macrófagos e células vivas, uma grande variedade de ativos biológicos e a sua maior fonte de carboidratos é a prolactina.
- B) O colostro é a primeira secreção produzida pela glândula mamária tem alto teor calórico, proteico, de anticorpos e baixo teor de sódio.
- C) O leite materno pasteurizado é o mais indicado para iniciar a alimentação enteral do recém-nascido pré-termo devido a imaturidade do sistema gástrico.



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### FISIOTERAPIA

D) O leite, ao final da mamada ou retirada artificial, tem um teor de gordura de 50%.

17. A hipotermia leva à diminuição da produção de surfactante e aumento do consumo de oxigênio e causa depleção das reservas calóricas, contribuindo para o desenvolvimento ou agravamento de insuficiência respiratória. Dentre suas manifestações clínicas é **CORRETO** afirmar:

- A) Tremores / quedas na saturação de O<sub>2</sub> / letargia
- B) Agitação / taquipneia / tremores
- C) Taquipneia ou apneia / sucção débil / vasodilatação
- D) Taqui ou bradicardia / hipertonia/ queda da saturação de O<sub>2</sub>

18. Em 1º de fevereiro de 2016 a Organização Mundial de Saúde (OMS) anunciou que um surto de microcefalia e outros distúrbios neurológicos relatados no Brasil é uma Emergência de Saúde Pública de Interesse Internacional.

1. Segundo a OMS, a microcefalia leve é caracterizada pela medida do crânio em que o Perímetro Cefálico (PC) apresente medida menor que menos três (-3) desvios-padrões abaixo da média específica para o sexo e idade gestacional.
2. A microcefalia pode ser acompanhada de epilepsia, paralisia cerebral, retardo no desenvolvimento cognitivo, motor e fala, sem problemas de visão e audição.
3. Microcefalia grave: recém-nascidos com um perímetro cefálico inferior a -2 desvios-padrão, ou seja, mais de 3 desvios-padrão abaixo da média para idade gestacional e sexo.
4. Observa-se nos exames de imagem, calcificações intracranianas, principalmente nos lobos frontal, parietal, na junção córtico medular, gânglios basais e tálamo.
5. Displasia do quadril, rigidez acentuada apendicular e tônus axial diminuído, escavação de mácula dificultando a visão central e posteriormente aquisição das funções visuais e das coordenações sensório motoras primárias, secundárias e terciárias são achados comuns da síndrome congênita do vírus Zika.





Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

## FISIOTERAPIA

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

- A) 1; 2; 3; 4
- B) 4 e 5
- C) 1; 3; 4; 5
- D) 2; 3; 4

19. Você está diante de um RN prematuro tardio, do sexo masculino, com idade gestacional ao nascimento de 35 semanas, adequado para a idade gestacional, com peso ao nascer de 2.810g, admitido na UTI neonatal com três dias de vida. Com evolução clínica inicial de choque séptico e necessitando de suporte ventilatório invasivo e hemodinâmico, além de antibioticoterapia de amplo espectro. Tinha como doença de base o diagnóstico de mielomeningocele rota.

Parâmetros de ventilação convencional: IMV, PIP= 16 cmH<sub>2</sub>O, PEEP= 4, FiO<sub>2</sub> =,25, FR= 20. A gasometria arterial mostra pH=7,3; PaO<sub>2</sub>= 68mmHg; PaCO<sub>2</sub>= 40mmHg e EB = -1. Assinale, dentre as alternativas abaixo, a melhor conduta para o caso:

- A) É recomendável manter o paciente em CPAP na cânula traqueal no mínimo mais 6 horas antes de extubá-lo para avaliar a efetividade do esforço respiratório.
- B) Iniciar com dexametasona sistêmica e aguardar 24 horas, prosseguindo com a extubação traqueal.
- C) É possível extubar o RN nos parâmetros acima, desde que apresente respiração espontânea e esteja em condições metabólicas e hemodinâmicas estáveis.
- D) A gasometria sugere valores limítrofes, desta forma deve-se manter o RN nos parâmetros citados, sem tentativa de extubação.

20. Lactente de um ano e dois meses engatinha e anda com apoio, consegue apanhar objetos, reconhece a mãe, aponta o que quer e imita gestos. Entretanto não fala palavra alguma nem mantém jargão (fala com emissão de sons com entonação e sem significado). Esse lactente tem:



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### FISIOTERAPIA

- A) Desenvolvimento típico para sua idade.
- B) Transtorno do espectro autista, pois já deveria estar falando algumas palavras.
- C) Possível atraso no desenvolvimento, pois ainda não anda sozinho.
- D) Atraso na aquisição da linguagem, sendo necessária investigação.

21. F.S.E., 52 anos, G6 P4 A2, encaminhada ao Ambulatório Patologia Cervical da MEAC, a citologia evidenciando alteração de células escamosas sugestiva de carcinoma invasivo. A paciente se encontra em estadiamento IIB e a cirurgia de Wertheim-Meigs (Histerectomia total abdominal, anexos, colpectomia, linfonodos pélvicos e paramétrio) foi a terapia de primeira escolha, e será seguida por braquiterapia. A paciente encontra-se internada no 3º dia de pós-operatório e foi solicitada avaliação fisioterapêutica. Diante do caso clínico apresentado assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) As complicações mais frequentes no pós-operatório imediato deste tipo de cirurgia são trombose venosa profunda, obstrução intestinal, infecção da cicatriz cirúrgica, dor, linfedema de membros inferiores e disfunções urinárias.
- B) Analisando o caso clínico apresentado e o tipo de cirurgia realizada, a paciente apresentava câncer de colo de útero, sendo o tipo de câncer ginecológico mais frequente na população feminina do Brasil.
- C) A braquiterapia é um tipo de radioterapia menos invasiva e de baixa dosagem em relação à radioterapia pélvica, e por isso, leva o menor risco de sequelas, como as disfunções urinárias e estenose do canal vaginal.
- D) Por se tratar de uma cirurgia ginecológica, essa paciente não apresenta indicação de fisioterapia respiratória no pós-operatório imediato.

22. O câncer de mama (CA) tornou-se um problema de saúde pública, é o tipo de câncer mais comum entre as mulheres no mundo e no Brasil, depois do de pele não melanoma, respondendo por cerca de 25% dos casos novos a cada ano. Em relação ao CA de mama, leia as frases abaixo e a seguir assinale a alternativa que corresponde à resposta **CORRETA**:



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### FISIOTERAPIA

- I. A idade é um dos principais fatores que aumentam o risco de se desenvolver câncer (CA) de mama. Mulheres mais velhas, sobretudo a partir dos 50 anos, são mais propensas a desenvolver a doença.
- II. Alguns sinais e sintomas podem ser percebidos na presença do CA de mama, entre eles alterações na pele que recobre a mama (abaulamentos ou retrações), pele da mama avermelhada, alterações no mamilo e saída de líquido anormal.
- III. O diagnóstico precoce evita a disseminação, proporciona mais opções de tratamento e maiores chances de recuperação completa. Um dos métodos tradicionais utilizados pelo SUS para rastreamento do CA de mama é a ultrassonografia, realizada a partir dos 30 anos.
- IV. O sistema TNM foi desenvolvido com o objetivo de classificar os tumores malignos proporcionando o estadiamento da doença e um possível prognóstico. O sistema baseia-se em três componentes, extensão do tumor primário (T), metástase em linfonodos regionais (N) e metástase a distância(M).

- A) Apenas as frases I, III e IV estão corretas.
- B) Apenas as frases I, II e IV estão corretas.
- C) Apenas as frases I e III estão corretas.
- D) Apenas as frases II, III e IV estão corretas.

23. Uma mulher de 55 anos de idade, branca, tabagista, com sobrepeso e com os seguintes antecedentes ginecológicos: menarca com 14 anos, 5 gestações, 5 partos vaginais, queixa-se de perda urinária quando tosse ou espirra, e, às vezes, apresenta vontade súbita de urinar, o que, frequentemente, culmina com perda urinária, além disso, queixa-se de que precisa se levantar três vezes durante o sono para urinar. Assinale a alternativa que corresponde a resposta **CORRETA** quanto ao diagnóstico dos sintomas apresentados pela paciente.

- A) Incontinência urinária aos esforços e infecção do trato urinário inferior
- B) Incontinência urinária de urgência e noctúria
- C) Incontinência urinária mista e noctúria



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### FISIOTERAPIA

D) Incontinência urinária de esforço e polaciúria

24. Sobre a CIF - Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde, responda a alternativa **CORRETA**.

- A) O objetivo da CIF é substituir o uso da CID-10 (abreviatura da Classificação Internacional de Doenças, Décima Revisão) pelos profissionais da saúde, visto que a CIF apresenta uma classificação mais ampla de funcionalidade, deficiências e incapacidades do indivíduo.
- B) A CIF é um instrumento que se refere unicamente a pessoas com incapacidades, por este motivo foi aceita como uma das classificações sociais das Nações Unidas, sendo mencionada e estando incorporada nas Normas Padronizadas para a Igualdade de Oportunidades para Pessoas com Incapacidades.
- C) A CIF organiza a informação em duas partes e cada parte tem dois componentes: (1) Funcionalidade e Incapacidade com Estrutura e Função do corpo, e Atividade e Participação; (2) Fatores Contextuais com fatores ambientais e fatores pessoais.
- D) Um dos objetivos da CIF é proporcionar um esquema de codificação para sistemas de informação de saúde, esses códigos permitem gerar um escore de qualidade de vida do indivíduo que varia de 0 a 100, sendo 100 uma melhor qualidade de vida.

25. Segundo a Organização Mundial de Saúde, o Brasil é líder mundial de partos por cesariana, atingindo uma taxa de cerca de 55%, sendo o recomendado desde 1985 a taxa de 15% (BRASIL, 2015 e OMS, 2015). Além disso, ainda apresenta altos índices de mortalidade materna. Neste cenário as políticas públicas voltadas para saúde da mulher são essenciais para um melhor direcionamento dos investimentos na saúde. Sobre as políticas públicas relacionadas à Saúde da Mulher assinale a alternativa **CORRETA**:

- I. Quanto ao aspecto político, as leis e as políticas públicas direcionadas às mulheres no Brasil são historicamente marcadas pelo maior enfoque no ciclo gravídico-puerperal.



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### FISIOTERAPIA

- II. O Programa de Atenção à Saúde Integral da Mulher (PAISM), desenvolvido em 1984; foi pioneiro, inclusive no cenário mundial, ao propor o atendimento à saúde reprodutiva das mulheres, no âmbito da atenção integral à saúde, e não mais a utilização de ações isoladas em planejamento familiar. Por isso mesmo, os movimentos de mulheres, de imediato, passaram a lutar por sua implementação.
- III. Na busca pelo constante aprimoramento da assistência em saúde, em 2011 foi lançado o novo programa nacional de assistência obstétrica e infantil, a Rede Cegonha, uma rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada à gravidez, parto e puerpério, bem como à criança o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e ao desenvolvimento saudáveis.
- IV. Desde 2015, todas as maternidades públicas do Brasil já aderiram a Rede Cegonha, o que ajudou a diminuir os óbitos maternos e neonatais, incentivar o parto normal e impulsionar as maternidades a aplicarem as boas práticas de assistência ao parto e ao nascimento.
- A) Apenas as frases I, II e III estão corretas.  
B) Apenas as frases I, III e IV estão corretas.  
C) Apenas as frases II e IV estão corretas.  
D) Apenas as frases II, III e IV estão corretas.

26. Uma importante atuação do fisioterapeuta em obstetrícia é favorecer uma gestação saudável. Durante a anamnese deve-se questionar quanto saúde da gestante e aspectos obstétricos para avaliar se ela está apta à prática de exercício na gestação. Quanto à prática de exercício físico durante a gestação, marque a alternativa **CORRETA**:

- I. São contraindicações absolutas para prática de exercício na gravidez: cardiopatias, incompetência istmo cervical, placenta prévia, trabalho de parto prematuro e sangramento via vaginal.



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### **FISIOTERAPIA**

- II. A gestante que era ativa antes de engravidar pode manter suas atividades durante o 1º trimestre gestacional com atividade de moderada a alta intensidade.
- III. Diante das adaptações musculoesqueléticas que ocorrem ao longo da gestação alguns exercícios não podem faltar durante o programa para a gestante, como o alongamento da musculatura paravertebral, o estímulo ao retorno venoso, fortalecimento dos músculos do assoalho pélvico e o fortalecimento do músculo reto abdominal com exercícios isotônicos.
- IV. Gestantes com hipertensão ou diabete gestacional controlada são beneficiadas pela prática de exercícios aeróbicos durante a gestação, os quais ajudariam no controle pressórico de aumento da captação de glicose pelas células.

- A) Estão corretas todas as afirmativas.
- B) I, III, IV estão corretas.
- C) I e IV estão corretas.
- D) Apenas II e III estão corretas.

27. A Fisioterapia na Saúde da Mulher é uma especialidade reconhecida pela RESOLUÇÃO COFFITO nº. 372, de 06 de novembro de 2009. Destaca-se atuação da fisioterapia em mulheres com as Disfunções do Assoalho Pélvico (DAP), inclusive sendo a primeira linha de tratamento para alguma dessas disfunções, como a incontinência urinária e prolapso dos órgãos pélvicos. No entanto, é crescente atuação em outras disfunções como: a disfunção sexual, endometriose, dor pélvica crônica e síndrome da bexiga dolorosa, dentre outras. Sobre as DAP assinale a alternativa **CORRETA**:

- I. A dor pélvica crônica tem etiologia é multifatorial e seu quadro álgico pode ter origem, ginecológica, intestinal, ou musculoesquelética, sendo a fisioterapia indicada apenas quando a origem da dor é musculoesquelética.
- II. A síndrome da bexiga dolorosa é uma disfunção na qual a paciente apresenta dor ao enchimento vesical, urgência, aumento da frequência urinária e disúria, sendo



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### FISIOTERAPIA

sua abordagem inicial a terapia comportamental principalmente com objetivo de evitar alimentos irritativos à bexiga.

- III. Na endometriose, as consequências mais marcantes são dor e infertilidade. A fisioterapia pode atuar com técnicas gerais de relaxamento muscular e recursos específicos com objetivo de melhorar ambas as consequências.
- IV. O vaginismo e dispareunia são sintomas relacionados a disfunção sexual, que podem ser tratados através de massagem perineal e uso de dilatadores vaginais.

- A) Estão corretas todas as afirmativas.
- B) I, III, IV estão corretas.
- C) I e IV estão corretas.
- D) Apenas a II e IV estão corretas.

28. Com relação ao atendimento fisioterapêutico de um paciente hospitalizado com tromboflebite na fase aguda, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Paciente deverá permanecer em repouso no leito, sob terapia anticoagulante sistêmica, sem elevação do membro envolvido, e exercícios passivos ou ativos de amplitude de movimento são contraindicados.
- B) Paciente deverá permanecer em repouso no leito sob terapia anticoagulante sistêmica, com elevação do membro envolvido, e exercícios passivos ou ativos de amplitude de movimento são contraindicados.
- C) Paciente deverá permanecer em repouso parcial, sob terapia anticoagulante, porém são indicados apenas exercícios passivos ou ativos de amplitude de movimento.
- D) Paciente deverá permanecer sob terapia anticoagulante local, com elevação do membro envolvido, e exercícios passivos ou ativos de amplitude de movimento são indicados.



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### FISIOTERAPIA

29. Durante o pós-parto ou puerpério acontecem inúmeras alterações no corpo da mulher com objetivo de retomar as funções pré-gestacionais. A assistência fisioterapêutica se faz presente no pós-parto imediato tanto do parto via vaginal quanto por cesárea. Sobre esse tema assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) O pós-parto ou puerpério imediato é um período que se estende do 1º ao 28º dia após o parto.
- B) A dor perineal e o edema de vulva são complicações frequentes em mulheres que tiveram lacerações perineais ou episiotomias, sendo o calor superficial com compressa morna um excelente recurso que pode ser empregado.
- C) A deambulação precoce e o estímulo à movimentação ativa são condutas essenciais do fisioterapeuta no pós-parto, visto que tanto na gestação quanto no puerpério há maior risco de trombose venosa profunda.
- D) A diástase do músculo reto abdominal é uma condição que deve ser avaliada pelo fisioterapeuta no pós-parto, no entanto quando diagnosticada, seu tratamento é cirúrgico.

30. Na avaliação de função muscular dos músculos do assoalho pélvico, uma das escalas mais utilizadas atualmente é a PERFECT, onde P significa *Power* (força máxima) de acordo com a escala de Oxford modificada; E - *Endurance* (tempo de sustentação da contração); *Repetitions* - (repetição das contrações mantendo a mesma força); *Fast* -(contrações rápidas); ECT - (*Every Contraction Timed*) usado para completar a sigla e lembrar o examinador de registrar a sequência descrita. O que podemos inferir de uma paciente que apresenta P1 no *Power*.

- A) A paciente não apresenta contração visível do MAP, e somente um esboço de contração é percebido na palpação.
- B) Presença de contração de pequena intensidade, mas que se sustenta.
- C) A paciente apresenta boa contração visível e palpável que se sustenta contra resistência.
- D) Ausência de resposta muscular visível ou palpável do MAP.





Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### FISIOTERAPIA

E) A paciente apresenta contração forte, compressão dos dedos do examinador com movimento positivo em direção à sínfise púbica.

31. São resultados de uma gasometria arterial  $\text{pH} = 7,25$ ;  $\text{PaO}_2 = 80\text{mmHg}$ ;  $\text{PaCO}_2 = 65\text{mmHg}$ ;  $\text{HCO}_3 = 30\text{mEq/l}$ ;  $\text{BE} = -04\text{mEq/L}$ ;  $\text{SaO}_2 = 90\%$ .

Marque a resposta que define esta gasometria:

- A) Hiperventilação alveolar aguda com hipoxemia.
- B) Insuficiência ventilatória crônica com hipoxemia.
- C) Insuficiência ventilatória aguda sem hipoxemia.
- D) Acidemia metabólica.

32. O paciente com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) pode apresentar deformidade adquirida no tórax. O tipo de tórax presente no paciente enfisematoso é:

- A) Pectus carinatum
- B) Pectus escavatum
- C) Tórax em tonel
- D) Tórax cifoesciolótico

33. No manuseio de pacientes com dispneia, frequentemente, são utilizados termos descritivos de condições específicas. O termo ORTOPNEIA descreve:

- A) A sensação de dispneia, que surge ou piora em uma posição lateral, e desaparece ou melhora com o decúbito lateral oposto.
- B) A sensação de dispneia, que surge ou piora na posição horizontal, e melhora parcial ou totalmente, com a elevação da porção superior do tórax.
- C) A sensação de dispneia surge ou se agrava com a adoção da posição ortostática, particularmente em pé.
- D) A sensação de dispneia surge na posição sentada.



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### **FISIOTERAPIA**

34. O centro respiratório do tronco cerebral é formado por vários grupos de neurónios localizados, bilateralmente, no bulbo raquidiano e na ponte. O centro respiratório localizado posteriormente na porção superior da ponte e que controla a frequência e o padrão dos movimentos respiratórios é:

- A) Centro respiratório dorsal
- B) Centro respiratório ventral
- C) Centro pneumotácico
- D) Centro Apnêustico

35. No paciente diabético, a perda da sensibilidade devido à neuropatia pode ser avaliada usando-se algumas técnicas. A utilização do Diapasão de 128 Hz avalia:

- A) Sensação vibratória
- B) Sensibilidade térmica
- C) Sensação de pressão
- D) Sensibilidade tátil

36. A atelectasia pode ser desencadeada por diversos mecanismos. Quando causada por disfunção diafragmática chama-se:

- A) Adesiva
- B) Esparsa
- C) Passiva
- D) Reabsorção

37. Considerando quatro afecções, correlacione com o padrão de marcha anormal característico, em seguida, assinale a sequência correta:

- I. Afecções do neurônio motor periférico
- II. Doença de Little



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

**FISIOTERAPIA**

III. Distrofia muscular progressiva

IV. Síndrome radiculocordal posterior

- ( ) Marcha talonante
- ( ) Marcha parética
- ( ) Marcha anserina
- ( ) Marcha em tesoura

- A) I, II, III, IV
- B) IV, III, I, II
- C) III, I, II, IV
- D) IV, I, III, II

38. Com os dados a seguir, avalie a mecânica ventilatória e assinale a alternativa que indica a complacência estática do paciente submetido à ventilação mecânica invasiva, sob os seguintes parâmetros: VC= 300 ml, FR= 12 rpm, PEEP= 10 cmH<sub>2</sub>O, Pressão Platô= 35 cmH<sub>2</sub>O, Pressão de Pico= 40 cmH<sub>2</sub>O.

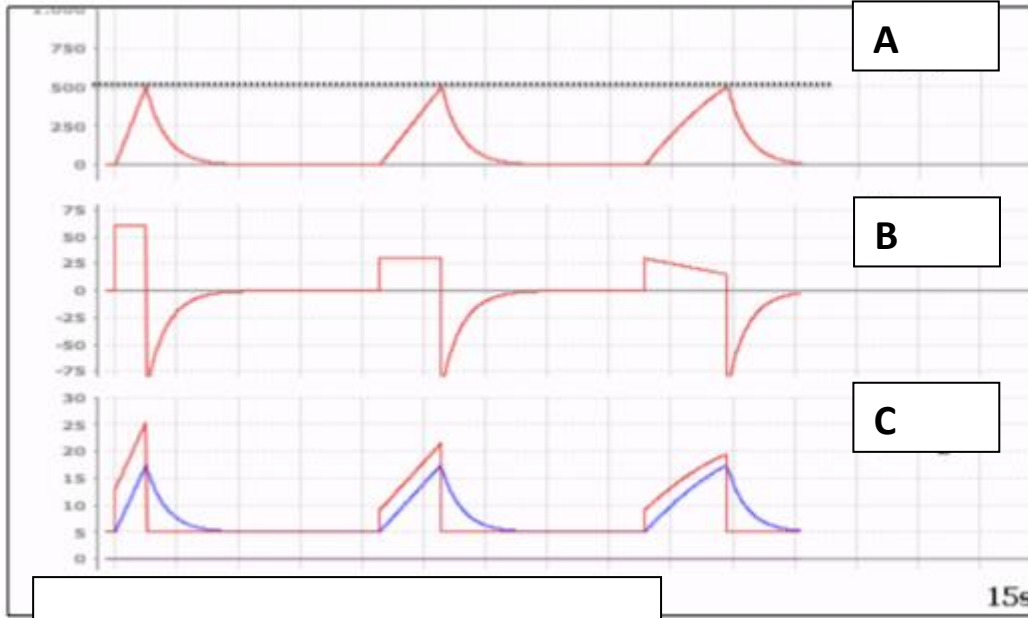
- A) 11 ml/cmH<sub>2</sub>O.
- B) 14,5 ml/cmH<sub>2</sub>O.
- C) 12 ml/ cmH<sub>2</sub>O.
- D) 13,5 ml/cmH<sub>2</sub>O.



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### FISIOTERAPIA

39. Analisando a figura abaixo, assinale a alternativa **CORRETA** quanto às curvas correspondentes:



- A) A=Volume; B=Pressão; C=Fluxo
- B) A=Pressão; B=Volume; C=Fluxo
- C) A=Fluxo; B=Pressão; C=Volume
- D) A=Volume; B=Fluxo; C=Pressão

40. Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde aos efeitos da PEEP (pressão positiva expiratória final) no sistema respiratório.

- A) Aumento do shunt intrapulmonar.
- B) Aumento da CRF.
- C) Melhora da PaO<sub>2</sub>.
- D) Redistribuição do líquido extravascular.

41. “Paciente de 38 anos está em VMI há 8 dias e foi iniciado pelo fisioterapeuta o processo de desmame e reajustados seus parâmetros em: PSV, PS= 15 cmH<sub>2</sub>O, PEEP= 5 cmH<sub>2</sub>O, FiO<sub>2</sub>= 35% e mantendo PaO<sub>2</sub>= 81 mmHg. Pelo ventilômetro verificou-se um VC= 480 ml, Plmáx= -65 cmH<sub>2</sub>O, FR=45 rpm.” Após analisar os dados, pode-se dizer



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### FISIOTERAPIA

que este paciente apresentará uma probabilidade de sucesso no desmame, pois seu índice de respiração rápida e superficial é:

- A) 99,2
- B) 93,7.
- C) 87.
- D) 96,2.

42. Apesar de benéfico, quando bem indicado, o oxigênio deve ser administrado com base nas condições clínicas dos pacientes, pois pode acarretar complicações, **EXCETO:**

- A) Depressão da função mucociliar.
- B) Retinopatia.
- C) Atelectasias de absorção.
- D) Hipercapnia crônica.

43. A Lei n. 8856 de 1º de março de 1994 alterou a carga horaria do fisioterapeuta fixando em no máximo:

- A) 20 horas semanais
- B) 30 horas semanais
- C) 40 horas semanais
- D) 60 horas semanais

44. A regulamentação do exercício profissional do fisioterapeuta está no (a):

- A) Decreto-Lei n° 938/1969
- B) Lei n° 6316/1975
- C) Resolução COFFITO n° 8/1978
- D) Parecer COFFITO n° 973/1996



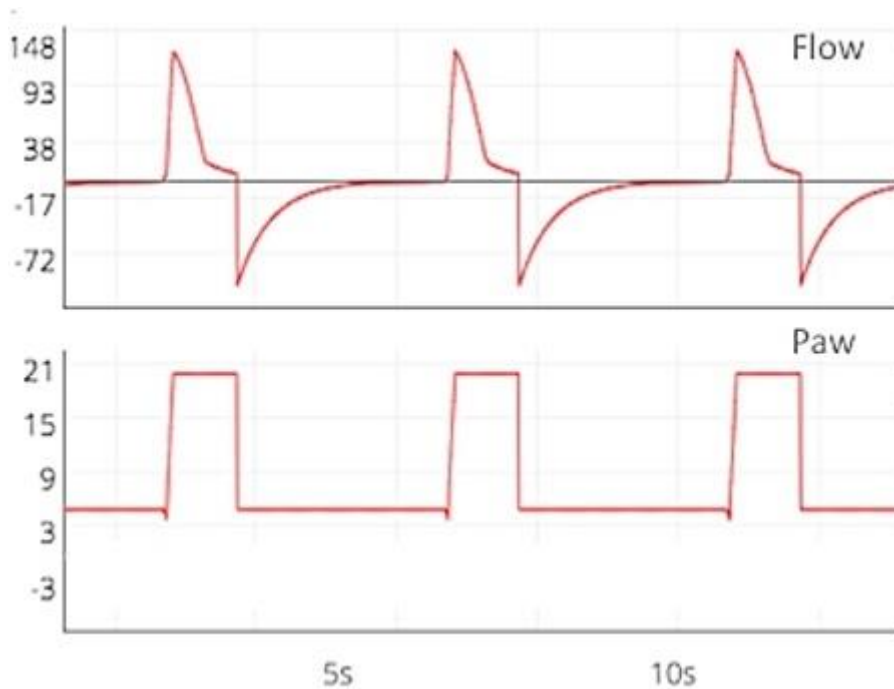
Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### FISIOTERAPIA

45. Do ponto de vista ético do fisioterapeuta, assinale a alternativa **CORRETA**:
- A) Perante aos colegas é aceito o fisioterapeuta concorrer a título de solidariedade para que o colega pratique ato que infrinja postulado ético-profissional
  - B) A responsabilidade do fisioterapeuta por erro cometido em sua atuação profissional deve ser diminuída, quando o erro for cometido na coletividade de uma equipe.
  - C) O fisioterapeuta que recebe cliente confiado por colega, em razão de impedimento eventual deste, deve reencaminhá-lo quando cessado o impedimento.
  - D) É proibido ao fisioterapeuta prestar assistência gratuita a preço ínfimo, salvo no caso de parceria entre clínicas e consultórios de uma mesma região.
46. No paciente acamado é contraindicada a drenagem linfática quando este apresenta:
- A) Hemartrose
  - B) Edema
  - C) Hematoma
  - D) Febre
47. Paciente em ventilação mecânica no modo de ventilação com pressão de suporte, PSV e sensibilidade de 0,5, apresenta assincronia (duplo disparo) com o seu tempo neural maior que o do ventilador visto nas curvas da tela do mesmo. Assinale o ajuste sugerido para corrigir esta assincronia:
- A) Aumento do percentual de ciclagem
  - B) Aumentando o tempo inspiratório
  - C) Reduzindo a sensibilidade de 0,5 para evitar eventuais auto disparos
  - D) Aumentando a PEEP
48. Um fisioterapeuta observou o formato da curva de fluxo inspiratório no modo A/C - PCV conforme se vê na figura abaixo.



**FISIOTERAPIA**



Trata-se um paciente com DPOC exacerbada em fase de resolução de grave crise de broncoespasmo.

Qual a provável explicação para o formato da curva de fluxo inspiratório?

- A) Esforço muscular terminando antes do final da inspiração
- B) Obstrução grave ao fluxo aéreo por enfisema pulmonar
- C) Esforço muscular excessivo ao final da expiração
- D) Esforço muscular excessivo no final da inspiração

49. Caracteriza-se pela proliferação da fáscia palmar, com sua aderência à pele e aos tendões flexores, sobretudo do quarto e quinto quírodáctilos; em diabéticos, atinge especialmente o terceiro e o quarto. Sua prevalência aumenta com a idade e, em diabéticos, é 50% maior que na população geral:

- A) A tenossinovite estenosante
- B) Contratura de Dupuytren
- C) Síndrome do túnel do carpo
- D) Artropatia de Charcot



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### **FISIOTERAPIA**

50. O maior risco na prática de exercício em diabéticos é a hipoglicemia. Assinale as alternativas corretas e responda a afirmativa abaixo:

- I) A hipoglicemia pode ocorrer durante, logo depois ou horas após o final da atividade.
- II) A glicemia capilar deve estar entre 100 e 200 mg/dl antes do início dos exercícios.
- III) O exercício está contraindicado pelo maior risco de complicações

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

- A) Somente I
- B) Somente II
- C) I e II
- D) Somente III