



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
SETOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – HOSPITAL DAS CLÍNICAS
DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU

Edital nº 01/2009 – COREMU - Prova Específica – 13/12/2009

004 - RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE

INSTRUÇÕES

1. Aguarde autorização para abrir o caderno da prova.
2. Confira, abaixo, seu número de protocolo e nome. Assine no local indicado.
3. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
4. Nesta prova, as questões são de múltipla escolha com quatro alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. 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.
6. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
7. No cartão-resposta, a marcação de mais de uma alternativa em uma mesma questão, rasuras e o preenchimento além dos limites do círculo destinado para cada marcação poderão anular a questão.
8. Não haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento.

Não serão permitidas consultas, empréstimos e comunicação entre candidatos, bem como o uso de livros, apontamentos e equipamentos, eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não-cumprimento dessas exigências implicará a exclusão do candidato deste Concurso.
9. Os aparelhos celulares deverão ser desligados e colocados **OBRIGATORIAMENTE** no saco plástico. Caso essa exigência seja descumprida, o candidato será excluído do concurso.
10. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para devolver o caderno da prova e o cartão-resposta, devidamente assinados, e a ficha de identificação.
11. O tempo para o preenchimento do cartão-resposta está contido na duração desta prova.
12. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Fisioterapia

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS

INSCRIÇÃO

TURMA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

✕

RESPOSTAS

01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -

GERAL

01 - A Constituição Federal do Brasil estabelece que a saúde é “um direito de todos e dever do estado” e define o direito à saúde como:

- a) dever do Estado, da família, das empresas e da sociedade, responsáveis pelas ações de vigilância sanitária e epidemiológica.
- b) valor inalienável, devendo o Estado colaborar na assistência através de políticas de proteção aos mais necessitados.
- c) ato de cuidar da saúde e assistência pública, da proteção e garantia das pessoas portadoras de deficiência.
- *d) direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

02 - Considere se os princípios a seguir são condizentes com o Sistema Único de Saúde (SUS):

1. **Participação da comunidade.**
2. **Participação prioritária das instituições privadas na prestação dos serviços.**
3. **Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.**
4. **Integralidade das ações de saúde.**

Estão previstos pelo SUS:

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

03 - No sentido de viabilizar o SUS, foram criados instrumentos legais. Assinale a alternativa que apresenta essa legislação.

- a) A Constituição Federal de 1988, os convênios médicos para a classe média e a Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS/SUS).
- b) A Constituição Federal de 1988, os convênios médicos para a classe média e a Norma Operacional Básica do SUS 01/96.
- c) A Constituição Federal de 1988, as Leis Orgânicas da Saúde Nº 8.080/89 e Norma Operacional Básica do SUS 01/96.
- *d) A Constituição Federal de 1988, as Leis Orgânicas da Saúde Nº 8.080/90 e 8.142/90 e as Normas Operacionais Básicas do SUS (NOB/SUS).

04 - NÃO são atribuições do Sistema Único de Saúde as seguintes ações:

- a) colaborar na proteção do meio ambiente.
- b) participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- *c) financiar as instituições de saúde privadas e filantrópicas para melhoria dos serviços.
- d) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.

05 - Assinale a alternativa que corresponde à integralidade como um dos princípios do Sistema Único de Saúde.

- a) Acesso às ações e serviços, que deve ser garantido a todas as pessoas independentemente de sexo, raça, renda, ocupação, ou outras características sociais ou pessoais.
- *b) Conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- c) Princípio de justiça social que garante a igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- d) Democratização dos processos decisórios, consolidada através da participação dos usuários dos serviços de saúde nos Conselhos Municipais de Saúde.

06 - Considere os seguintes objetivos:

1. **Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção básica.**
2. **Ampliar os processos de administração local, com ênfase na ação de gestores municipais e trabalhadores de saúde.**
3. **Favorecer a preservação do meio ambiente e a promoção de ambientes mais seguros e saudáveis.**

Para a implementação da política de promoção da saúde, são objetivos do Ministério da Saúde:

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

07 - Na prática da promoção de saúde, faz-se necessário:

1. promover o diagnóstico precoce das doenças ainda sem manifestação clínica, para que se possa propiciar cura de uma determinada enfermidade.
2. oferecer informações suficientes e de qualidade à população com o objetivo de mudar hábitos e costumes prejudiciais à saúde, substituindo-os por condutas individuais e coletivas, favoráveis à profilaxia ou prevenção de doenças transmissíveis e crônicas, acidentes e outros.
3. garantir a atenção médica periódica e sistemática à população assistida.
4. estimular a busca de soluções comunitárias para os problemas de saúde do meio.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a meta 2 está correta.
- b) Somente as metas 1 e 2 estão corretas.
- c) Somente as metas 1, 2 e 3 estão corretas.
- d) As metas 1, 2, 3 e 4 estão corretas.

08 - A humanização da assistência à saúde significa:

1. reconhecer as pessoas que buscam nos serviços de saúde a resolução de suas necessidades de saúde como sujeitos de direito.
2. observar cada pessoa em sua individualidade, em suas necessidades específicas, ampliando as possibilidades através das quais possa exercer sua autonomia.
3. transformar o modelo assistencial e a humanização do atendimento para que seja garantido ao usuário o direito à informação.
4. realizar o trabalho em equipe multiprofissional, priorizando a troca de informações, que devem ser compartilhadas por todos os profissionais da equipe.

Assinale a alternativa correta.

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

09 - O Sistema Único de Saúde incorpora o referencial do controle social em seus princípios. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- a) Realização obrigatória de conferências municipais de saúde a cada ano eleitoral.
- b) Realização anual de reunião dos conselheiros estaduais de saúde.
- c) O conselho nacional de saúde tem em sua composição 25% de representantes de usuários.
- *d) Composição dos conselhos estaduais e municipais de saúde com 50% de representantes de usuários.

10 - Com a necessidade de se construírem novas práticas nos hospitais públicos, no que diz respeito ao Sistema Único de Saúde algumas atitudes devem ser tomadas. Assinale a alternativa que NÃO representa uma dessas atitudes.

- a) Responsabilização e vínculo.
- b) Usuário como cidadão e resolutividade.
- *c) Valorização da rede assistencial privada.
- d) Integração do hospital com o sistema de saúde.

11 - Acerca da atenção hospitalar relacionada com o Sistema Único de Saúde, avalie se os princípios a seguir estão entre os eixos orientadores que devem estar presentes:

1. Descentralização e regionalização.
2. Democratização da gestão.
3. Inserção da unidade hospitalar na rede de assistência à saúde.
4. Humanização da assistência.

Estão corretos os itens:

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

12 - Sobre as taxas de mortalidade no estado do Paraná, no período de 1985 a 2005, é correto afirmar que se caracterizam por:

- a) aumento dos valores para as doenças infecciosas e parasitárias, aumento para as causas externas e diminuição para as doenças do aparelho circulatório.
- *b) diminuição dos valores para as doenças infecciosas e parasitárias, aumento para as neoplasias e aumento para as doenças do aparelho circulatório.
- c) diminuição dos valores para as doenças infecciosas e parasitárias, diminuição para as neoplasias e aumento para as doenças do aparelho circulatório.
- d) diminuição dos valores para as doenças infecciosas e parasitárias, estabilidade para as neoplasias e diminuição para as doenças do aparelho circulatório.

13 - As tendências de mortalidade têm sofrido modificações importantes nas últimas décadas. Sobre a mortalidade no Brasil, considere as seguintes afirmativas:

1. A partir de 1980, as doenças do aparelho circulatório são a principal causa de morte.
2. Entre 1980 e 2001, há redução da mortalidade entre menores de 10 anos e aumento nas idades acima dos 60 anos.
3. As doenças infecciosas e parasitárias, a partir de 1990, passam a ter importância epidemiológica pelo aumento da mortalidade por essa causa.

Assinale a alternativa correta.

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

(*) – Questão com resposta alterada de C para B.

14 - Os indicadores mais úteis para avaliação do nível de saúde de uma população podem ser agrupados em três categorias:

- a) expectativa de vida, natalidade e morbidade.
- *b) estado nutricional, mortalidade e morbidade.
- c) estado nutricional, analfabetismo e fertilidade.
- d) vitalidade, morbidade e mortalidade.

15 - Na História Natural das Doenças, quais medidas representam ações de prevenção primária?

- *a) Moradia adequada, imunização e controle de vetores.
- b) Imunização, reabilitação e detecção precoce das doenças.
- c) Imunização, inquéritos para descobrir casos na comunidade e higiene pessoal.
- d) Moradia adequada, áreas de lazer e detecção precoce de doenças.

ESPECÍFICA

16 - A respeito da técnica de aspiração traqueobrônquica, é correto afirmar:

- a) Por ser realizada de forma intermitente, não há necessidade de pré-oxigenar o paciente antes de iniciar o procedimento.
- b) A aspiração pode ser realizada pelo período de um minuto.
- c) A técnica está contraindicada quando o paciente apresenta tosse ineficaz.
- *d) Uma das complicações é a atelectasia, portanto recomenda-se insuflar os pulmões antes e após o procedimento.

17 - O processo de desmame da assistência ventilatória mecânica (AVM) engloba desde mecanismos simples, empregados em pacientes após recuperação anestésica, até os mais complexos, como em pacientes sob ventilação mecânica prolongada. Os critérios para iniciar o desmame englobam:

- a) ausência de distúrbio hidroeletrólítico e pressão expiratória máxima (Pe Máx) ≥ 50 cm H₂O.
- b) nível de consciência normal ou dentro do esperado e frequência respiratória maior que 28 ipm.
- *c) estabilidade hemodinâmica, grau de nutrição adequado e FiO₂ maior que 40%.
- d) arritmias cardíacas controladas e relação PaO₂/FiO₂ ≥ 150 .

18 - Paciente do sexo masculino, 80 anos de idade, encontra-se no 9º dia de pós-operatório de artroplastia de quadril à esquerda, já com possibilidade de alta hospitalar. Considere os seguintes cuidados com o paciente idoso no presente caso:

1. Avaliar a perda de massa muscular (sarcopenia) do paciente para determinar a conduta fisioterapêutica.
2. Dar preferência ao uso do andador, que é mais seguro que as muletas, pois oferece 4 pontos de apoio.
3. Orientar o paciente a tomar banho em pé, ainda na fase hospitalar.
4. Atentar para os exercícios de equilíbrio e coordenação e incentivar o paciente a subir e descer escadas.

O fisioterapeuta deve adotar o cuidado:

- a) do item 4 apenas.
- *b) dos itens 1 e 2 apenas.
- c) dos itens 1 e 3 apenas.
- d) dos itens 1, 2, 3 e 4.+

19 - A respeito do teste de caminhada de 6 minutos (TC6), assinale a alternativa correta.

- *a) O TC6 permite avaliação global do funcionamento integrado dos sistemas cardiovascular, pulmonar, vascular periférico e locomotor.
- b) A pista de realização do teste deve medir no mínimo 45 metros.
- c) O TC6 é considerado um teste de esforço máximo, que avalia a maior distância caminhada durante 6 minutos.
- d) O teste não deve ser realizado diante de suspeita de angina instável e ICC.

20 - A imobilização do paciente internado em uma unidade de terapia intensiva pode causar efeitos nos diversos sistemas do organismo, e esses efeitos podem ser agravados pelo tempo prolongado de internamento e idade do paciente. Nesse caso, considere as seguintes afirmativas:

1. No sistema respiratório pode ocorrer redução da capacidade vital e alterações na relação ventilação x perfusão (V/Q).
2. A imobilização e a incapacidade de deslocar secreções pulmonares favorecem complicações como atelectasias e pneumonias.
3. Podem ser observadas em pacientes imobilizados: fraqueza muscular, contraturas articulares e úlceras de pressão (escaras).
4. No sistema cardiovascular, a imobilização favorece a diminuição da FC máxima e o aumento do consumo máximo de O₂.

Assinale a alternativa correta.

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

21 - Em relação à fisioterapia no pós-operatório de ressecções pulmonares, é correto afirmar:

- a) A utilização de altos valores de PEEP é indicada no período de ventilação mecânica.
- b) O uso do TENS é contraindicado como auxiliar no controle da dor.
- *c) Com o intuito de mobilizar secreções, utilizam-se as manobras de vibração torácica, huffing e dispositivos de oscilação de alta frequência (flutter).
- d) Com o objetivo de expansão torácica, são utilizados exercícios respiratórios. Os incentivadores respiratórios não devem ser utilizados nesses casos.

22 - A DSR (distrofia simpático reflexa) é uma resposta excessiva ou anormal do sistema nervoso simpático em seguida a uma lesão do tipo traumática. Os sinais e sintomas da DSR formam um círculo que se autopropaga. É correto afirmar que na DSR:

- *a) a observação clínica mais prevalente é a dor, desproporcional à severidade da lesão.
- b) alodínia significa pele pouco sensível e acompanhada de hiperidrose.
- c) a crioterapia tem sua indicação assegurada para promover analgesia e aumento da amplitude de movimento.
- d) o tratamento divide-se em estágio agudo e estágio crônico.

23 - Com relação à posição de repouso articular, utilizada em técnicas de mobilização, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | |
|-----------------------------|---|
| 1. Articulação glenoumeral. | () Aproximadamente 25° de flexão. |
| 2. Articulação do cotovelo. | () Aproximadamente 55° de abdução e 30° de flexão. |
| 3. Articulação do quadril. | () Flexão e extensão neutras. |
| 4. Articulação do joelho. | () Aproximadamente 70° de flexão. |
| 5. Articulação do punho. | () Ligeira flexão/abdução e rotação lateral. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 2 – 1 – 3 – 4 – 5.
- b) 1 – 3 – 4 – 2 – 5.
- c) 2 – 3 – 1 – 5 – 4.
- *d) 4 – 1 – 5 – 2 – 3.

24 - Em fisioterapia ortopédica, existem muitas abordagens diferentes para reabilitação dos pacientes. A premissa subjacente a todas as práticas de reabilitação reside na capacidade de aplicar adequadamente os princípios dos exercícios para melhorar as habilidades funcionais dos pacientes. Sobre as práticas de reabilitação, considere as seguintes afirmativas:

1. A habilidade do músculo para realizar contrações repetidas ao longo do tempo é o princípio da fatigabilidade.
2. Cadeia cinética fechada refere-se a exercícios realizados com a porção distal das extremidades, mãos ou pés, em contato com uma superfície de apoio.
3. A contração excêntrica recruta menos unidades motoras que a concêntrica para a realização de igual quantidade de trabalho.
4. Conceitos atuais mostram evidências de que o exercício isométrico aumenta a força muscular somente no ângulo treinado.

Assinale a alternativa correta.

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

25 - A hemofilia é uma característica genética que se manifesta por um defeito na coagulação do sangue. Os sintomas são os sangramentos além de normal. As pessoas com hemofilia grave têm hemorragias espontâneas, ou seja, repentinas e sem causa aparente. Seus níveis de fator de coagulação são tão baixos que as simples atividades normais da vida diária, como caminhar e correr, podem produzir hemorragia. Sobre os tipos de hemofilia, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | | |
|---|-----|---|
| 1. Hemofilia A. | () | Hemorragia grave geralmente só depois de traumas maiores e ou cirurgias. |
| 2. Hemofilia B. | () | Sangramento voluntário mais raro. Hemorragia intensa pode ocorrer em traumas/cirurgias. |
| 3. Leve, concentração de Fator 5-40%. | () | Representa 80% dos casos. Ocorre pela deficiência do FVIII. |
| 4. Grave, concentração de Fator <1%. | () | Sangramento voluntário ou com mínimo esforço nas juntas e músculos. |
| 5. Moderada, concentração de fator de 1-5%. | () | Ocorre pela deficiência do FIX. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 1 - 4 - 3 - 2 - 5.
 b) 3 - 5 - 4 - 1 - 2.
 *c) 3 - 5 - 1 - 2 - 4.
 d) 4 - 1 - 2 - 5 - 3.

26 - As atividades de vida diária (AVD) básicas incluem todas as tarefas fundamentais e as atividades necessárias para a sobrevivência, a higiene e o autocuidado dentro de casa. Nesse sentido, a avaliação do idoso inclui as AVD que servem como indicadores de independência físico-funcional. Considerando essas informações, assinale a alternativa que apresenta o instrumento utilizado para avaliação das AVD.

- a) Teste de Kernig.
 *b) Índice de Katz.
 c) Escala Columbia.
 d) Teste de Brudzinski.

27 - Um estresse que excede o ponto de falência mecânica do osso esquelético irá produzir uma fratura. Participação em atividades esportivas e acidentes automobilísticos e domésticos podem danificar o sistema musculoesquelético. Fraturas e luxações devem ser ortopedicamente reduzidas e estabilizadas, em procedimentos abertos ou fechados, seguidos ou não por períodos de imobilização parcial ou completa, dependendo da estrutura envolvida e da gravidade da lesão. Sobre o tema, considere as seguintes afirmativas:

1. Após um deslocamento traumático anterior glenoumeral, na fase de cicatrização, devemos evitar os movimentos de abdução e rotação lateral.
2. Lei de Wolff é o princípio que explica que o osso será depositado ao longo das linhas sem estresse e reabsorvido onde houver muito estresse.
3. A movimentação agressiva precoce em uma articulação lesionada ou certos agentes físicos (incluindo compressas quentes) podem danificar os delicados vasos sanguíneos, retardando o processo de cicatrização.
4. Imobilidade prolongada da articulação do joelho leva à disfunção do mecanismo de flexão, o que leva a movimento articular anormal.
5. Um manuseio funcional precoce do paciente com um deslocamento lateral agudo (inversão) do tornozelo inclui proteção articular, resolução da inflamação aguda, exercícios precoces e sustentação de peso.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 3 e 5 são verdadeiras.
 b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
 c) Somente as afirmativas 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.
 *d) Somente as afirmativas 1, 3 e 5 são verdadeiras.

28 - A dorsalgia afeta 70% a 80% da população em alguma época da vida, sendo a causa mais comum de atividade limitada em pessoas com 45 anos de idade ou mais jovens. Sobre a dorsalgia, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | | |
|------------------------------|-----|----------------|
| 1. Dorsiflexão do tornozelo. | () | Raiz de L3/L4. |
| 2. Extensão do hálux. | () | Raiz de L5/S1. |
| 3. Eversão do tornozelo. | () | Raiz de L4. |
| 4. Reflexo aquileu. | () | Raiz de L5. |
| 5. Reflexo patelar. | () | Raiz de S1. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 5 - 2 - 3 - 4 - 1.
 *b) 5 - 4 - 1 - 2 - 3.
 c) 1 - 2 - 5 - 3 - 4.
 d) 3 - 1 - 4 - 2 - 5.

29 - Há muito tempo a bicicleta estacionária vem sendo recomendada para a reabilitação do joelho. Revelou sua eficácia na restauração da ADM e da força muscular, especialmente após lesão ou cirurgia do joelho, sendo útil também para o condicionamento vascular. Com instrução adequada do fisioterapeuta, é possível ensinar os pacientes a colocarem em ação os músculos isquiotibiais, os flexores do quadril e os tibiais anteriores. Com relação a esse assunto, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () O selim deve ficar numa posição alta, para que faltem ao joelho 15° a 30° de extensão, a fim de reduzir as forças compressivas patelofemorais.
- () Maior carga de trabalho no cicloergômetro é inversamente proporcional às forças de compressão e de cisalhamento através da articulação patelofemoral.
- () Selim alto e sem instrução para a pedalagem resultam em maior atividade do gastrocnêmio e nenhuma atividade dos músculos isquiotibiais.
- () A carga imposta ao LCA é reduzida por diminuição na carga de trabalho ou ao se utilizar uma posição do pé mais posterior que anterior.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- *a) V – F – V – F.
- b) V – V – F – F.
- c) F – V – V – V.
- d) F – F – V – V.

30 - A articulação do joelho é das mais constantemente lesadas em todo o corpo, em especial nos indivíduos que participam de atividades atléticas. A incidência de instabilidade permanente e progressivamente residual é mais alta por lesão do joelho do que por qualquer outra lesão articular traumática sofrida em atividades esportivas. Com relação a isso, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | |
|------------------------------------|---|
| 1. Ligamento cruzado posterior. | () Limita a translação tibial anterior sobre o fêmur. |
| 2. Ligamento cruzado anterior. | () Limita as translações posteriores da tibia sobre o fêmur. |
| 3. Vasto medial oblíquo. | () Flexão do joelho e rotação interna da tibia. |
| 4. Bíceps femoral. | () Flexão do joelho e rotação externa da tibia. |
| 5. Semimembranoso e semitendinoso. | () Fortalecimento com extensão terminal do joelho. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 1 – 2 – 4 – 3 – 5.
- b) 2 – 1 – 3 – 4 – 5.
- *c) 2 – 1 – 5 – 4 – 3.
- d) 3 – 2 – 1 – 5 – 4.

31 - A artroplastia total do quadril é um procedimento comum no HC-UFPR e pode ser realizada em pacientes com osteoartrose, artrite reumatoide, câncer ósseo, seqüela de displasia do desenvolvimento do quadril, em revisões e em fraturas. O paciente irá apresentar uma incisão longitudinal sobre o aspecto anterior, posterior ou póstero-lateral do quadril suturada por grampos/pontos e com um curativo cobrindo a área. Sobre esse procedimento, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () O paciente deve estar posicionado com uma cunha abduutora que é firmemente colocada entre as extremidades inferiores do paciente, para prevenir o deslocamento da prótese durante movimentações no leito ou transferências.
- () A movimentação excessiva em certos padrões combinados pode gerar instabilidades e provocar uma luxação da prótese. Na incisão póstero-lateral, o deslocamento posterior pode ocorrer em flexão, adução e rotação externa.
- () A mobilidade do quadril deve ser restringida no mínimo por 6 semanas após artroplastia de quadril, até que os tecidos moles cicatrizem. Os pacientes serão orientados a sentar em cadeiras altas e com braços, não deitar do lado operado e não sentar em assento sanitário comum.
- () Evitar uma contratura pós-cirúrgica em abdução do quadril pode ser obtida realizando o alongamento de Thomas com o paciente deitado em supino, fazendo a abdução do membro contralateral e deixando o membro operado fixo em rotação neutra.
- () A despeito da necessidade imediata de repouso após a cirurgia, o fisioterapeuta deve promover mobilidade precoce, para prevenir o risco de desenvolvimento da TVP, que é maior nas primeiras 3 semanas. Exercícios isométricos dos músculos quadríceps, isquiotibiais, glúteos e abdutores, assim como bombeamento do tornozelo, devem iniciar imediatamente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- *a) V – F – V – F – V.
- b) V – V – V – F – F.
- c) V – F – F – F – V.
- d) F – V – V – V – V.

32 - Na abordagem da osteoartrose, se há falha do tratamento conservador, a artroplastia total do joelho (ATJ) tem-se mostrado boa opção terapêutica, com significativo alívio da dor e melhora da função. O número de artroplastias aumenta a cada ano e essa é hoje uma das mais bem sucedidas cirurgias da ortopedia. Apresenta taxas de sucesso superiores a 90%, com durabilidade entre 10 e 15 anos. Em relação ao pós-operatório da artroplastia, considere as seguintes afirmativas:

1. Exercícios que fortalecem o músculo quadríceps femoral incluem grupos isométricos para o quadríceps, elevações da perna com o joelho estendido, arco longo resistido mecanicamente para o quadríceps ou exercícios em cadeia cinética fechada.
2. Promover flexão máxima e extensão do joelho é um processo lento, porém é necessário na reobtenção da utilização funcional do joelho. Se o paciente não pode flexionar o joelho além de 80°, haverá dificuldade para subir escadas.
3. A estimulação elétrica transcutânea e a crioterapia são utilizadas para ajudar a aliviar a dor e o edema pós-operatório, facilitando dessa maneira o início dos exercícios para ganho de amplitude de movimento.
4. O paciente em posição supina, com o joelho contra-lateral flexionado e o pé apoiado no divã clínico, deve ser estimulado a elevar o membro inferior operado mesmo com o joelho em uma atitude de semiflexão.

Assinale a alternativa correta.

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

33 - A drenagem autógena (DA) é uma técnica de desobstrução brônquica. Trata-se de um método de controle da respiração que mobiliza secreções de diferentes gerações brônquicas. Assinale a alternativa que apresenta uma contraindicação da técnica de DA:

- *a) Doença respiratória aguda.
- b) Adultos, adolescentes e crianças a partir dos cinco anos ou seis anos de idade apresentando enfermidade respiratória crônica, hipersecretivos, com retenção de secreções em vias aéreas periféricas.
- c) Pacientes que consigam controlar sua respiração sem desenvolver fadiga.
- d) Pacientes hipersecretores e broncorreativos, nos quais a técnica é melhor tolerada em comparação com as que utilizam as expirações forçadas.

34 - A respeito do exercício respiratório com manobra de compressão e decompressão torácica, também conhecido como manobra de pressão negativa de Farley Campos ou decompressão torácica abrupta localizada, assinale a alternativa correta.

- a) No início da fase expiratória, realiza-se uma resistência com as mãos, a qual é retirada abruptamente, promovendo uma decompressão local.
- b) Consiste na realização de pressão manual na região apical acometida.
- c) Solicita-se a realização de uma expiração curta e, em seguida, uma inspiração oral profunda.
- *d) A técnica é empregada rotineiramente nos casos de derrame pleural.

35 - A presença de complicações pulmonares representa uma das principais causas de morbidade e mortalidade após cirurgias cardíacas e abdominais. Acerca desse assunto, considere as seguintes complicações:

1. Enfisema.
2. Derrame pleural.
3. Pneumonia.
4. Atelectasia.

São complicações pulmonares frequentes em pós-operatórios de cirurgias cardíacas:

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

36 - O protocolo de reabilitação cardíaca fase I se inicia com 24 horas do pós-IAM, desde que o paciente não tenha apresentado dor anginosa nas últimas 12 horas ou outras complicações. Essa fase se inicia na unidade de terapia coronariana e tem continuidade na enfermaria até a alta hospitalar. Com relação a essa reabilitação, considere os exercícios:

1. Paciente deitado, exercícios diafragmáticos associados com movimento diagonal de membro superior, ativo-assistido ou ativo-livre.
2. Deambulação no quarto.
3. Deambulação no corredor.
4. Subir e descer escadas (10 degraus).

São recomendados para essa fase:

- a) o exercício 1 apenas.
- *b) os exercícios 1, 2, 3 e 4.
- c) os exercícios 2 e 4 apenas.
- d) os exercícios 1, 3 e 4 apenas.

37 - A fisioterapia respiratória tem sido uma importante estratégia na remoção de secreções de vias aéreas intratorácicas em pacientes obstrutivos crônicos. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- a) Os pacientes que mais se beneficiam com a drenagem postural são idosos com refluxo gastroesofágico que devem ser posicionados em Trendelenburg.
- b) A ação da drenagem postural, percussão e vibração no deslocamento do muco até a área de eliminação depende somente de seu grau de hidratação.
- c) A vibração, para agir sobre o batimento ciliar, deve ter uma frequência de, no mínimo, 5 Hz, e o efeito clínico dessa técnica é a modificação das propriedades físicas do muco, especialmente a tixotropia.
- *d) O grau de hidratação interfere nas propriedades do muco – viscosidade, elasticidade, tixotropia e plasticidade –, influenciando também o batimento ciliar, uma vez que o líquido periciliar possibilita o movimento livre dos cílios no sentido da carina.

38 - Assinale a alternativa que apresenta corretamente fatores de risco para complicações em pós-operatório de cirurgia abdominal.

- *a) Idade avançada, desnutrição, obesidade, tabagismo.
- b) Desnutrição, paciente pouco colaborativo, tabagismo, deformidade de caixa torácica.
- c) Idade avançada, tabagismo, labilidade emocional, hipotensão arterial sistêmica.
- d) DPOC, insuficiência cardíaca, cirurgias prévias.

39 - A demência é uma deficiência em alguns ou em todos os aspectos do funcionamento intelectual de uma pessoa que está completamente alerta. Na 3ª idade, inúmeras doenças podem desencadear quadro demencial, que acarreta prejuízos cognitivos e físicos. Qual, entre as doenças a seguir, ocasiona demência?

- a) Traumatismo raquimedular.
- *b) Doença de Huntington.
- c) Síndrome de Lambert-Eaton.
- d) Doença de Charcot-Marie-Tooth.

40 - A hemiplegia, paralisia de um lado do corpo, é o sinal clássico da doença neurovascular do encéfalo e ocorre devido a acidentes vasculares encefálicos envolvendo o hemisfério ou o tronco encefálico. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. A lesão da artéria cerebral média desencadeia hemianopsia homônima, paralisia contralateral e insuficiência sensorial.
2. A lesão da artéria cerebral anterior desencadeia comprometimento no dimídio contralateral à lesão de predomínio braquial e síndrome talâmica.
3. A lesão na artéria cerebral posterior ocasiona afasia central e hemiplegia motora pura.
4. A lesão na artéria cerebelar ocasiona ataxia sensitiva e síndrome de Weber.

Assinale a alternativa correta.

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

41 - A subluxação do ombro em pacientes com hemiplegia ocorre quando qualquer um dos fatores biomecânicos que contribuem para a estabilidade da articulação glenoumeral é interrompido. A respeito do assunto, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () A subluxação em pessoas com hemiplegia está relacionada ao aumento da inclinação da cavidade glenoide, isto é, a fossa glenoide torna-se mais oblíqua e menos vertical.
- () Existem três tipos de subluxação em pacientes com hemiplegia: inferior, anterior e superior.
- () A subluxação inferior é o tipo mais comum de subluxação na hemiplegia, ocorrendo na fase aguda por fraqueza grave dos músculos estabilizadores do ombro, resultando em rotação da escápula para baixo.
- () A subluxação anterior ocorre quando a cabeça umeral se acomoda por baixo do processo coracoide, numa posição de rotação interna e abdução suave.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F – V – F – F.
- b) V – F – F – V.
- *c) F – V – V – V.
- d) V – F – V – F.

- 42 - Na intervenção fisioterapêutica nos sujeitos com hemiplegia, a função na posição sentada é baseada na habilidade em manter o tronco numa posição ereta, para ajustá-lo automaticamente quando os braços ou uma perna se movem em torno da linha mediana, e para controlar sua transferência conforme o braço ou a perna se estendem em seu alcance. Levando em consideração os dados apresentados, assinale a alternativa correta sobre os movimentos básicos do tronco na fase inicial da reeducação motora na posição sentada.**
- a) Movimentos rotatórios, sendo mais fáceis os movimentos rotatórios da parte inferior do corpo sobre a parte superior do tronco.
 - b) Movimentos iniciados anteriores e posteriores da parte inferior do corpo, promovendo concomitantemente instabilidade na parte superior do tronco.
 - c) Movimentos iniciados laterais na parte inferior do corpo, associados à instabilidade de tronco superior.
 - *d) Movimentos iniciados anteriores, posteriores e laterais da parte superior do corpo.
- 43 - As síndromes piramidais são grupos de doenças que apresentam hiper-reflexia tendínea, fraqueza muscular e hipertonia espástica. A hipertonia espástica pode ser definida como:**
- a) movimentos involuntários de curta duração, espasmódicos e irregulares; frequentemente envolvem um componente de rotação.
 - b) uma condição discinética que inclui o tempo, a força, a precisão e a coordenação inadequados dos movimentos nos membros e no tronco; é um componente da síndrome do neurônio motor inferior.
 - *c) desordem motora caracterizada por um aumento dependente da velocidade nos reflexos de estiramento tônicos, com reflexos tendinosos profundos exagerados, resultantes da hiperexcitabilidade do reflexo de estiramento.
 - d) movimento e/ou postura anormal mantidos involuntariamente, envolvendo a contração de um grupo de músculos caracterizado por movimentos vermiformes.
- 44 - O traumatismo raquimedular (TRM) é uma condição que, dependendo de sua gravidade, pode causar alterações na vida da vítima, principalmente quando resulta em lesão medular completa. A equipe de reabilitação abrangente para o TRM inclui o fisioterapeuta, profissional que prescreve órteses, de acordo com o nível de lesão medular completa, para facilitar a locomoção. Com base nisso e nos conhecimentos sobre a intervenção fisioterapêutica no TRM, indique a prescrição adequada feita pelo fisioterapeuta para lesão medular completa:**
- *a) nível T11-12: órteses do tipo ARGO e KAFO com barra afastadora.
 - b) nível T7: suporte móvel para o braço.
 - c) nível T4: órtese de tenodese para a escrita.
 - d) nível L1: dispositivo longo de Wanchick.
- 45 - O cerebelo é uma estrutura do sistema nervoso central importante na coordenação, controle e aprendizado motor. Considerando as alterações motoras decorrentes da lesão do cerebelo, assinale a afirmativa correta sobre o procedimento fisioterapêutico baseado em movimentos alternados e/ou simultâneos indicado nas doenças cerebelares.**
- a) Conceito Bobath.
 - *b) Exercícios de Frenkel.
 - c) Técnica de Johnstone.
 - d) Técnica de Brunnström.
- 46 - O conhecimento dos mecanismos fisiopatológicos das doenças neurológicas é fundamental para a prescrição fisioterapêutica adequada. A estrutura neuroanatômica comprometida na doença de Parkinson é:**
- a) o núcleo emboliforme.
 - b) o núcleo denteado.
 - c) o núcleo globoso.
 - *d) a substância negra.
- 47 - A esclerose lateral amiotrófica é uma doença neuromuscular degenerativa que compromete os neurônios motores. Essa doença é classificada em seis estágios, de acordo com a evolução clínica do paciente. Nesse sentido, a fisioterapia tem indicação para evitar a perda funcional. A intervenção fisioterapêutica no estágio 1 da doença deve:**
- a) prescrever cadeira de rodas, padrão ou motorizada.
 - b) considerar suporte ortótico, por exemplo, talas para o polegar, punho, tornozelo-pé.
 - *c) aumentar atividades se o paciente estiver sedentário e iniciar programa de exercícios de ADM (alongamento, ioga, *tai chi*).
 - d) encorajar as contrações isométricas de toda a musculatura até a tolerância.
- 48 - A esclerose múltipla é uma das doenças neurológicas mais comuns em adultos jovens, e ocorrem lesões inflamatórias típicas em áreas circunscritas que equivalem à perda de mielina disseminada pelo SNC. Dessa forma, existe uma grande variabilidade de localização anatômica, motivo pelo qual as manifestações clínicas também variam. Considerando essas informações, assinale a alternativa que corresponde à escala específica utilizada para avaliação das incapacidades nos pacientes com esclerose múltipla.**
- a) Sistema de Gradação Radiológica Clínica.
 - *b) Escala de Kurtzke.
 - c) Escala de Vignos.
 - d) Questionário de Beck.

49 - Os sinais cardinais da doença de Parkinson são:

- a) discinesia, tremor essencial e hipertonia elástica.
- b) hipocinesia, tremor de ação e rigidez muscular.
- c) hipercinesia, tremor de intenção e fraqueza muscular.
- *d) bradicinesia, tremor de repouso e hipertonia plástica.

50 - As mudanças no equilíbrio postural são comumente observadas nos idosos. Assinale a alternativa que define corretamente a expressão *equilíbrio postural*.

- *a) É a capacidade de manter a posição do corpo sobre sua base de apoio.
- b) É o alinhamento de várias partes do corpo em relação às outras, em determinado momento.
- c) É o processo de transferir o centro de gravidade de um pé para o outro em uma série sucessiva de perdas de equilíbrio.
- d) É a capacidade de o músculo se contrair continuamente em níveis submáximos.