

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

***(PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CORPO
DE SAÚDE DA MARINHA / PS-CSM/2008)***

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE
MATERIAL EXTRA**

FISIOTERAPIA

- 1) O programa de treinamento dinâmico da estabilização central ou espinhal, tem por objetivo aliviar a região vertebral de forças excessivas durante a realização de esforços físicos no dia-a-dia. Objetiva, basicamente, o controle postural dinâmico
- (A) da musculatura abdominal.
 - (B) do complexo cervicotoracolombar.
 - (C) da musculatura posterior de coxas.
 - (D) do complexo lombo-pelve-quadril.
 - (E) do grupo dos transversos espinhais.
- 2) Quanto ao tônus muscular, assinale a opção correta.
- (A) Não pode ser avaliado com a mobilização passiva.
 - (B) Na integridade do sistema neuromuscular, os reflexos de estiramento são responsáveis pelo tônus muscular em repouso.
 - (C) O grau de espasticidade não é alterado pela velocidade do movimento.
 - (D) Os distúrbios cerebelares não acarretam redução do tônus.
 - (E) Está alterado em alguns distúrbios dos gânglios da base.
- 3) Em relação à Síndrome da Angustia Respiratória Aguda, assinale a opção INCORRETA.
- (A) Relação PaO_2/FIO_2 menor que 200.
 - (B) Infiltrado pulmonar bilateral observado na radiografia de tórax.
 - (C) Complacência pulmonar diminuída.
 - (D) Pressão capilar pulmonar maior que 18 mmHg.
 - (E) Efeito shunt e alteração da relação ventilação-perfusão.
- 4) Em relação às técnicas de mobilização articular, assinale a opção correta.
- (A) Deslizamento umeral posterior aumenta a extensão e a rotação externa do ombro.
 - (B) Utiliza o movimento osteocinemático.
 - (C) O movimento em pequena amplitude, chamado grau I, está indicado quando existe dor.
 - (D) O deslizamento tibial posterior é indicado para aumentar a amplitude de extensão do joelho.
 - (E) O deslizamento posterior do tálus é indicado para aumentar a amplitude de flexão plantar do tornozelo.

5) Após a realização do procedimento cirúrgico de artrodese tripla do tornozelo está indicado o incremento das amplitudes de movimento da articulação

- (A) tibiotársica.
- (B) subtalar.
- (C) mediotarsal.
- (D) calcaneocubóidea.
- (E) talonavicular.

6) Analise as afirmativas abaixo.

O espaço entre a tíbia e o fêmur é parcialmente preenchido por dois meniscos que aumentam a congruência articular. Em relação aos meniscos é correto afirmar que:

- I - durante o movimento de passagem da extensão para flexão do joelho em cadeia aberta, ambos os meniscos movem-se para frente.
- II - durante o movimento de passagem da extensão para flexão do joelho em cadeia aberta, o menisco lateral move-se mais que o medial.
- III- são avasculares nos dois terços internos cartilaginosos e são parcialmente vascularizados e fibrosos no terço externo.
- IV - o menisco medial não está tão firmemente fixado à tíbia como o menisco lateral, e por esta razão apresenta menor propensão à lesão.
- V - são mantidos em posição pelos ligamentos meniscotibiais.

Assinale a opção correta.

- (A) Apenas as afirmativas II, III e V são verdadeiras.
- (B) Apenas as afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- (C) Apenas as afirmativas I, III e IV são verdadeiras.
- (D) Apenas as afirmativas II, IV e V são verdadeiras.
- (E) Apenas as afirmativas I, III e V são verdadeiras.

- 7) Correlacione os testes/escalas à função ou à disfunção examinada, e assinale a opção que apresenta a seqüência correta.

TESTES/ESCALAS

FUNÇÃO/DISFUNÇÃO

- | | |
|------------------------------|--|
| I - Índice de Barthel | () Equilíbrio estático. |
| II - Escala de Ashworth | () Espasticidade. |
| III- Teste de Romberg | () Incapacidades e AVD's. |
| IV - Manobra de Hallpike-Dix | () Vertigem, nistagmo. |
| V - Escala ASIA | () Classificação da lesão da medula espinhal. |

- (A) (III) (II) (I) (IV) (V)
(B) (V) (III) (I) (IV) (II)
(C) (IV) (II) (III) (I) (V)
(D) (III) (II) (I) (V) (IV)
(E) (I) (III) (II) (V) (IV)

- 8) Os acometimentos, as alterações e as seqüelas produzidas pela Esclerose Múltipla são variáveis e determinam o tipo de terapia a ser utilizada. A literatura científica recomenda evitar

- (A) calor.
(B) massoterapia.
(C) equinoterapia.
(D) cinesioterapia.
(E) eletroterapia.

- 9) Assinale a opção que apresenta um dos mecanismos pelo qual a teofilina pode beneficiar os pacientes com DPOC e falência respiratória.

- (A) Produzindo broncoconstrição mediada pela fosfodiesterase, diminuindo AMP cíclico.
(B) Estimulando o sistema nervoso central, diminuindo o drive respiratório.
(C) Produzindo broncodilatação mediada pela inibição da fosfodiesterase, aumentando a concentração de AMP cíclico.
(D) Diminuindo a fração de ejeção do ventrículo direito e diminuindo a pressão de artéria aorta.
(E) Produzindo broncodilatação pelo aumento da fosfodiesterase, aumentando a concentração de AMP cíclico.

Prova : Amarela
Profissão : FISIOTERAPIA

Concurso : PS-CSM/08

- 10) Correlacione os testes ortopédicos e neurológicos às suas respectivas patologias.

TESTES

PATOLOGIAS

- | | | |
|-----------------------|-----|--|
| I - Teste de Lippman | () | Síndrome do túnel do carpo. |
| II - Teste de Cozen | () | Epicondilite lateral. |
| III- Teste de Phalen | () | Instabilidade do ligamento cruzado anterior. |
| IV - Teste de Lachman | () | Tendinite bicipital. |
| V - Teste de McMurray | () | Lesão dos meniscos do joelho. |

- (A) (III) (II) (IV) (I) (V)
(B) (III) (I) (IV) (II) (V)
(C) (III) (II) (V) (I) (IV)
(D) (II) (III) (V) (I) (IV)
(E) (II) (III) (IV) (V) (I)

- 11) Durante a realização do teste de Thomas em um paciente com dificuldade para marcha e dor inespecífica ao longo do membro inferior, a ocorrência simultânea de flexão do quadril e extensão passiva do joelho indica encurtamento

- (A) uniarticular.
(B) biarticular.
(C) uniarticular e biarticular.
(D) do íliopsoas.
(E) do reto femoral.

- 12) O movimento acessório a ser empreendido pelo terapeuta em um paciente acometido por Capsulite Adesiva de Ombro, com restrição importante do arco de movimento para a rotação externa, é denominado deslizamento

- (A) caudal.
(B) posterior.
(C) diagonal.
(D) anterior.
(E) cranial.

13) Assinale a opção que indica um trato que NÃO faz parte da via motora descendente.

- (A) Córtico-espinhal.
- (B) Tálamo-espinhal.
- (C) Vestíbulo-espinhal.
- (D) Tecto-espinhal.
- (E) Rubro-espinhal.

14) Enquanto persistir uma sinovite pós-traumática de joelho, deverão ser evitados os

- (A) últimos graus da flexão do joelho.
- (B) exercícios isotônicos.
- (C) exercícios de alongamento muscular.
- (D) exercícios isométricos.
- (E) exercícios em cadeia cinética aberta.

15) Que teste é utilizado para diferenciar a compressão radicular cervical da Síndrome da Saída Torácica?

- (A) Yergason.
- (B) Apreensão.
- (C) Apley.
- (D) Adson.
- (E) Jobe.

16) Complete corretamente as lacunas da sentença abaixo e, a seguir, assinale a opção correta.

Em relação à estratégia de ventilação mecânica para pacientes asmáticos em crise deve-se utilizar o volume da corrente com _____, a frequência respiratória de _____, fluxo inspiratório _____ e tempo expiratório _____.

- (A) 6 a 12 ml/Kg / 12 a 20/min / reduzido / prolongado.
- (B) 4 a 5 ml/Kg / 8 a 12/min / elevado / curto.
- (C) 5 a 10 ml/Kg / 8 a 12/min / elevado / prolongado.
- (D) 6 a 10 ml/Kg / 14 a 20/min / curto / curto.
- (E) 5 a 7 ml/Kg / 20 a 22/min / curto / prolongado.

- 17) Correlacione os nervos cranianos à função que desempenham e, a seguir, assinale a opção correta.

NERVOS CRANIANOS

FUNÇÃO

I - Troclear	() Deglutição.
II - Acessório	() Elevação da pálpebra superior.
III- Glossofaríngeo	() Motilidade ocular em direção medial e inferior.
IV - Trigêmio	() Mastigação.
V - Facial	() Elevação do ombro.
VI - Oculomotor	() Abaixa a pálpebra superior, oclusão dos olhos.

- (A) (III) (VI) (I) (IV) (II) (V)
(B) (VI) (IV) (V) (II) (III) (I)
(C) (II) (VI) (V) (IV) (III) (I)
(D) (I) (III) (II) (VI) (V) (IV)
(E) (IV) (III) (I) (II) (VI) (V)

- 18) A patologia no pé, caracterizada por parestesia da face plantar, dor durante a marcha e à realização da inversão ou eversão, com irradiação para face medial da perna, é denominada

- (A) Neuroma de Morton.
(B) ciatalgia.
(C) fascite plantar.
(D) vasculite periférica.
(E) Síndrome do Túnel do Tarso.

- 19) Que sinal indica que uma lesão medular é completa?

- (A) Disreflexia autonômica.
(B) Arreflexia sacral.
(C) Perda da função motora abaixo do nível da lesão.
(D) Tônus flácido.
(E) Perda da função sensorial abaixo do nível da lesão.

- 20) Em relação às manobras desobstrutivas, assinale a opção correta.
- (A) O uso de pressão positiva expiratória favorece a ventilação colateral e previne o colapso das vias aéreas durante a expiração.
 - (B) Para que seja eficaz, deve-se fluidificar as secreções, realizar manobras para descolar e deslocar as secreções brônquicas para vias aéreas de menor calibre.
 - (C) A expiração forçada deve ser evitada porque causa colapso de vias aéreas.
 - (D) Na drenagem postural, o brônquio segmentar a ser drenado deve estar em uma posição horizontal em relação à gravidade.
 - (E) A expansão pulmonar não exerce efeito desobstrutivo.
- 21) Em relação à cervicobraquialgia, a sintomatologia apresentada pelo paciente pode ser
- (A) dor irradiada para o IV e V dedos, na compressão da raiz de C8.
 - (B) dor irradiada para o I e II dedos, na compressão da raiz de C5.
 - (C) déficit motor do bíceps na compressão de C6.
 - (D) hiporreflexia tricípital na compressão de C5.
 - (E) déficit motor dos músculos intrínsecos da mão na compressão de C5.
- 22) Quanto à reabilitação do paciente neurológico, assinale a opção correta.
- (A) Em pacientes hipertônicos o decúbito lateral acarreta aumento das sinergias clássicas de flexão e extensão
 - (B) Em pacientes espásticos os movimentos de rotação do tronco devem ser evitados.
 - (C) A posição ortostática com auxílio de prancha ortostática só pode ser adotada quando o paciente estiver consciente.
 - (D) Talas profiláticas são indicadas nas espasticidades severas.
 - (E) Em pacientes hipotônicos a crioterapia pode ser utilizada para reduzir a neurotransmissão.

- 23) Assinale a opção que apresenta mecanismos que causam insuficiência respiratória em paciente vítima de trauma torácico.
- (A) Hiperreatividade brônquica, tosse, secreção.
 - (B) Pneumotórax hipertensivo, constipação.
 - (C) Hemotórax maciço, pneumonia broncoalveolar.
 - (D) Hérnia diafragmática, obstrução laringo-traqueal.
 - (E) Contusão pulmonar, constipação.
- 24) Em um programa de tratamento fisioterápico para melhorar a força muscular de um segmento, que apresente restrição de amplitude de movimento articular por dor ou fase aguda de processo inflamatório, ao elegeer exercícios isométricos alcança-se
- (A) aumento de força muscular dinâmica.
 - (B) incremento na capacidade aeróbica.
 - (C) recuperação das amplitudes de movimento.
 - (D) aumento da força no ângulo específico do esforço.
 - (E) melhora da flexibilidade muscular.
- 25) A Síndrome do Piriforme é uma condição dolorosa gerada pelo acometimento de qual estrutura?
- (A) Processos transversos vertebrais.
 - (B) Articulação sacro-ilíaca.
 - (C) Nervo isquiático.
 - (D) Musculatura da Pata de Ganso.
 - (E) Musculatura rotadora interna do quadril.
- 26) Qual o fim buscado, em termos neurofisiológicos, na utilização de estimulação elétrica neuromuscular nos músculos extensores do punho em um paciente com hipertonia flexora do punho?
- (A) Excitação dos sinergistas.
 - (B) Excitação autógena.
 - (C) Reflexo miotático.
 - (D) Inibição dos sinergistas.
 - (E) Inibição recíproca.

- 27) Assinale a opção que apresenta o critério de retirada do ventilador mecânico, exclusivamente considerado em pacientes vítimas de traumatismo craniano.
- (A) Função pulmonar preservada .
 - (B) PaO_2/FiO_2 maior que 200.
 - (C) Índice de respiração superficial menor que 105.
 - (D) Se está sendo ou não necessária a hiperventilação e sedação.
 - (E) Frequência respiratória menor que 35 irpm.
- 28) Em relação aos exercícios isotônicos, pode-se afirmar que proporcionam ganho de força, de resistência muscular e de potência por meio de contrações
- (A) isocinéticas e isométricas.
 - (B) concêntricas e isométricas.
 - (C) concêntricas e excêntricas.
 - (D) concêntricas e isocinéticas.
 - (E) excêntricas e isométricas.
- 29) Durante a realização do teste de elevação da perna estendida, suspeita-se de compressão do nervo isquiático por patologia intradural quando ocorrer dor
- (A) acima de 35° de flexão do quadril.
 - (B) abaixo de 30° de flexão do quadril.
 - (C) ao fletir o tornozelo passivamente.
 - (D) ao estender o tornozelo passivamente.
 - (E) apenas acima de 90° de flexão do quadril.
- 30) O Sinal de Froment é indicativo de comprometimento nervoso e conseqüente fraqueza muscular para adução do polegar, estando comprometida a pinça latero-lateral. O nervo comprometido e o músculo agonista responsável pela caracterização do sinal são, respectivamente, o
- (A) mediano e o flexor curto do polegar.
 - (B) mediano e o adutor do polegar.
 - (C) ulnar e o flexor curto do polegar.
 - (D) ulnar e o primeiro interosseo dorsal.
 - (E) mediano e o abductor curto do polegar.

31) Dentre as síndromes de compressão nervosa, devido ao seu trajeto no membro superior, que nervo possui maior probabilidade de ser acometido?

- (A) Ulnar.
- (B) Mediano.
- (C) Radial.
- (D) Musculocutâneo.
- (E) Axilar.

32) Observe a gasometria arterial a seguir.

pH = 7.52
paCO₂ = 22
paO₂ = 88
HCO₃ = 24
Be = + 2
SatO₂ = 90

Qual a interpretação da gasometria arterial apresentada acima?

- (A) Acidose respiratória.
- (B) Alcalose respiratória.
- (C) Acidose metabólica.
- (D) Alcalose metabólica.
- (E) Acidose mista.

33) Em relação à hidroterapia, assinale a opção correta.

- (A) A força de flutuação não se opõe à força da gravidade.
- (B) A força de flutuação ajuda o movimento em direção à superfície da água e resiste ao movimento para longe da superfície.
- (C) As três forças que se opõem ao movimento da água são a força coesiva, a força da gravidade e a força de atrito.
- (D) Na técnica de Bad Ragaz, o paciente permanece completamente passivo e experimenta um relaxamento profundo.
- (E) O uso do flutuador diminui a resistência do movimento contrário à flutuação.

- 34) Quanto à fisiopatologia da Esclerose Múltipla, é correto afirmar que ocorre
- (A) desmielinização em placas na substância cinzenta.
 - (B) degeneração em placas nos nervos periféricos.
 - (C) desmielinização em placas na substância branca.
 - (D) degeneração em placas nos gânglios da base.
 - (E) degeneração em placas da substância negra.
- 35) Dentre as lesões medulares, a Síndrome de Brown-Sequard se caracteriza, na sua fase tardia, por
- (A) perda da função motora e hipotonia.
 - (B) diminuição da atividade reflexa tendínea e superficial.
 - (C) preservação da função motora e perda proprioceptiva.
 - (D) perda contralateral da sensibilidade térmica e vibratória.
 - (E) hipertonia e hiperreflexia.
- 36) Em relação aos nervos periféricos do membro superior, assinale a opção que indica a associação correta.
- (A) Nervo ulnar - Músculo pronador redondo.
 - (B) Nervo musculocutâneo - Músculo tríceps braquial.
 - (C) Nervo axilar - Músculo serrátil anterior.
 - (D) Nervo mediano - Músculo oponente do polegar.
 - (E) Nervo radial - Músculo flexor profundo dos dedos.
- 37) Que músculo não está acometido na epicondilite medial do cotovelo?
- (A) Pronador redondo.
 - (B) Flexor longo do polegar.
 - (C) Flexor radial do carpo.
 - (D) Palmar longo.
 - (E) Flexor ulnar do carpo.

38) Um paciente com insuficiência respiratória, devido a pneumonia alveolar, necessitou de ventilação mecânica invasiva, apresentando a seguinte gasometria:

pH 7,23
paCO₂ 66
paO₂ 40
HCO₃ 14
Be -9
SatO₂ 88

Qual a interpretação da gasometria acima?

- (A) Acidose respiratória.
- (B) Acidose metabólica.
- (C) Alcalose respiratória.
- (D) Acidose mista.
- (E) Alcalose metabólica.

39) É sinal de comprometimento cerebelar a alteração de marcha do tipo

- (A) festinação.
- (B) estepagem.
- (C) anserina.
- (D) tabética.
- (E) atáxica.

40) Assinale a opção que indica o valor mínimo ideal da relação PaO₂/FiO₂ no momento do desmame da ventilação mecânica.

- (A) 100
- (B) 200
- (C) 300
- (D) 400
- (E) 500

41) Assinale a opção que indica a patologia que cursa com desmielinização aguda dos nervos periféricos.

- (A) Esclerose múltipla.
- (B) Distrofia muscular.
- (C) Miastenia grave.
- (D) Esclerose lateral amiotrófica.
- (E) Síndrome de Guillain-Barré.

- 42) As atitudes escolióticas ou escolioses antálgicas são diferenciadas da escoliose tridimensional por
- (A) ausência de póstero-flexão.
 - (B) presença de póstero-flexão.
 - (C) ausência de rotação de processos espinhosos na convexidade.
 - (D) ausência de rotação de processos espinhosos na concavidade
 - (E) presença de rotação de processos espinhosos na concavidade.
- 43) Em relação à articulação fêmoropatelar, é correto afirmar que
- (A) na patela alta há maior tendência à subluxação lateral.
 - (B) exercícios em cadeia cinética fechada são contra-indicados para reabilitação da dor fêmoropatelar.
 - (C) a diminuição do Ângulo Q estimula o percurso lateral da patela.
 - (D) as forças de compressão na articulação fêmoropatelar diminuem com o aumento da flexão do joelho.
 - (E) a técnica de bandagem ou taping é contra-indicada para pacientes com deslizamento lateral da patela.
- 44) Na fase aguda das lesões medulares, o que deve ser tratado como emergência médica?
- (A) Constipação intestinal.
 - (B) Infecção urinária.
 - (C) Disreflexia autonômica.
 - (D) Hipotensão postural.
 - (E) Infecções pulmonares.
- 45) Dispnéia ao esforço, diminuição do volume expiratório forçado no primeiro segundo (VEF1), hipercapnia e aumento do diâmetro antero-posterior do tórax caracterizam o paciente portador de
- (A) derrame pleural.
 - (B) atelectasia.
 - (C) pneumonia.
 - (D) pneumotórax.
 - (E) doença pulmonar obstrutiva crônica.

- 46) Em relação à técnica de Facilitação Neuromuscular Proprioceptiva, assinale a opção correta.
- (A) A diagonal de membro superior de extensão, adução e rotação interna está associada ao padrão escapular de ântero-depressão.
 - (B) A diagonal de membro superior de flexão, adução e rotação externa está associada ao padrão escapular de póstero-depressão.
 - (C) Partindo da posição em decúbito dorsal, o rolar para frente pode ser facilitado pelo padrão escapular de póstero-elevação.
 - (D) A técnica específica denominada estabilização rítmica consiste em movimentos rítmicos realizados através da amplitude desejada, iniciando por movimento passivo, progredindo até movimento ativo assistido.
 - (E) A técnica específica denominada manter-relaxar, tem como objetivo principal aumentar a força.
- 47) A bursite anserina apresenta aumento de volume doloroso à palpação do ponto de inserção tendínea dos músculos
- (A) semitendinoso, semimembranoso e cabeça longa do bíceps femoral.
 - (B) semitendinoso, semimembranoso e cabeça curta do bíceps femoral.
 - (C) sartório, grácil e semitendíneo.
 - (D) adutor magno, grácil e semimembranoso.
 - (E) bíceps femoral, sartório e adutor magno.
- 48) Pode-se afirmar que, segundo a designação de SOUCHARD, em uma paciente portadora de uma escoliose torácica direita/lombar esquerda, será observada
- (A) convexidade torácica esquerda e lombar direita.
 - (B) concavidade torácica direita e lombar esquerda.
 - (C) convexidade torácica direita e lombar esquerda.
 - (D) concavidade torácica esquerda e lombar direita.
 - (E) concavidade torácica direita e lombar direita.

- 49) Que movimento deve ocorrer na articulação glenoumeral a fim de possibilitar a realização da abdução completa do braço?
- (A) Deslizamento posterior da cabeça umeral.
 - (B) Rotação interna do ombro.
 - (C) Giro lateral do úmero.
 - (D) Deslizamento superior da cabeça umeral.
 - (E) Elevação da cabeça umeral.
- 50) Na restrição total de descarga de peso em um dos membros inferiores se faz necessária a orientação da marcha com auxílio-locomoção. Neste caso, indica-se o padrão de marcha
- (A) de 3 pontos.
 - (B) de 3 pontos modificado.
 - (C) de 2 pontos.
 - (D) de 4 pontos.
 - (E) de 4 e de 2 pontos modificados.