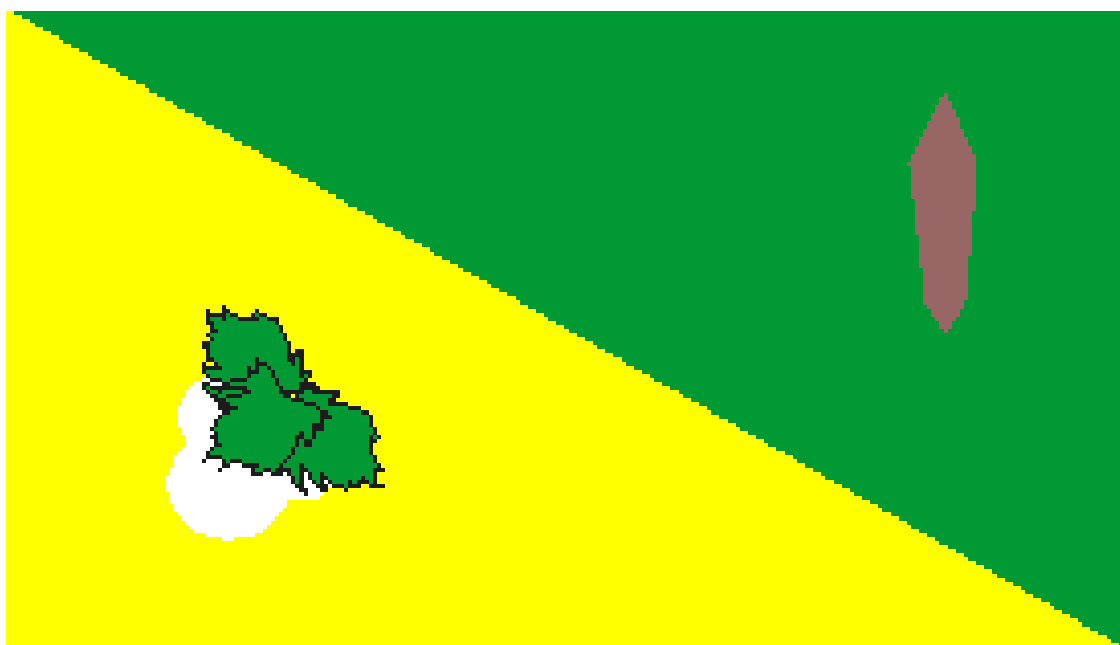




**CONCURSO PÚBLICO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRA LAVRADA**



**08/06/2014**

**Fisioterapeuta**



---

**CONCURSO PÚBLICO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRA LAVRADA**

*08 de junho de 2014*

**Nível Superior**

**Fisioterapeuta**

**GABARITO DO CANDIDATO**

01.	11.	21.	31.
02.	12.	22.	32.
03.	13.	22.	33.
04.	14.	24.	34.
05.	15.	25.	35.
06.	16.	26.	36.
07.	17.	27.	37.
08.	18.	28.	38.
09.	19.	29.	39.
10.	20.	30.	40.

**Português**

Leia o texto que segue e responda às questões de 01 a 10:

**Texto:**

A Associação Brasileira de Empresas de Limpeza Pública e Resíduos Especiais (Abrelpe) diz que em 2012 as cidades brasileiras geraram quase 64 milhões de toneladas de resíduos sólidos. Lixo é decorrência de consumo, e consumo é termômetro de quanto anda uma economia. De modo geral, quanto mais rica uma população, mais poder de consumo ela tem; logo, mais lixo ela produz. Noruegueses, americanos, suíços e neozelandeses superam os 2,5 kg diários de lixo per capita. A taxa do Brasil, apesar do enriquecimento do País, ainda é menos que a metade disso. Há dez anos, nossa geração de lixo por habitante era de 955 g. Desde então, a população cresceu cerca de 10%, e o volume de lixo subiu 21%. Sinal do aumento do poder de consumo, graças especialmente aos 40 milhões de pessoas que engrossaram a classe média no período. Com isso, dá para sentir o aumento do rastro de bandejas de carne, caixas de leite e sacolas de shopping no caminho. Efeito colateral do enriquecimento.

Higiene, economia, preservação. Existem motivos para as embalagens existirem, é claro. E também existem profissionais especializados em buscar melhorias nelas, para que sejam mais úteis e menos dispendiosas. Enquanto isso, nós seguimos comprando e consumindo. A Associação Brasileira da Indústria do Plástico prevê que cada pessoa no Brasil consumirá 46 kg de plástico até 2015. Um aumento que acompanha a escalada global. Em 1950, a produção mundial de plástico era de 1,5 milhões de toneladas, coisa à toa. Atualmente, são 265 milhões de toneladas por ano.

Nos últimos anos, tem gente querendo reverter este lado menos útil e agressivo das embalagens. A maioria ainda são protótipos ou ações temporárias, mas já mostram um caminho. A Wikipearl, uma loja de Paris, vende sorvetes e iogurtes sem nenhuma embalagem plástica. Seus produtos vêm envoltos em uma tecnologia desenvolvida pelos criadores da empresa, que consiste em uma película feita de partículas naturais de comida que não absorve sujeira. Uma embalagem comestível, em suma. A Natura lançou uma linha de produtos cujas embalagens têm 70 % menos plástico. Ano passado o Bob's embalou seus sanduíches com papel comestível. Todo ano, designers do mundo todo são premiados por criações que reduzem o desperdício, como o sul-coreano Yeong Keun Jeong, que inventou uma embalagem de manteiga com tampa em forma de faca. Mas são medidas pontuais. Ainda falta muito para termos embalagens mais inteligentes e funcionais em grande escala.

(Felipe van Deursen, SUPER, dezembro de 2013, p. 74-76, adaptado)

**01** Assinale a alternativa cujo título reúne as ideias contempladas no texto:

- a) A geração de lixo no novo milênio.
- b) Aumento populacional e lixo - tudo a ver.
- c) Lixo e consumismo - uma parceria indissociável.
- d) O poder de consumo e o sucesso das embalagens.
- e) As embalagens plásticas inteligentes.

**02** Assinale a alternativa que destaca a intenção do autor com o texto:

- a) Apresentar um diagnóstico da produção de lixo mundial e da criatividade brasileira em relação à produção de embalagens.
- b) Argumentar sobre a inevitabilidade do crescimento de lixo à proporção que cresce a população mundial.
- c) Criticar a população de maior poder aquisitivo como grande consumidora e produtora incontrolável de lixo mundial.
- d) Expor a relação entre o poder de consumo e a produção de lixo, consequência inevitável do enriquecimento da classe média no Brasil.
- e) Julgar o mau exemplo dado pelos povos mais desenvolvidos em relação à produção de lixo por habitante.

**03** Assinale a alternativa que identifica o texto como, predominantemente,

- a) descritivo, em função da necessidade de elencar as características (higiene, economia e preservação) das embalagens como resultante do enriquecimento.
- b) narrativo, por apresentar fatos (lixo e consumo, por exemplo) e antever acontecimentos (produção de embalagens) relacionados a datas.
- c) argumentativo, pois disponibiliza informações (dentre elas, produção de lixo e enriquecimento da população) visando a um posicionamento do leitor.
- d) expositivo, porque os índices apresentados (percentual da produção de lixo de povos ricos e pobres) conferem credibilidade (divulgação de dados pela Abrelpe) à informação dada.
- e) dialogal, uma vez que utiliza expressões (“nós seguimos comprando e consumindo” ou “Ainda falta muito para termos embalagens mais inteligentes e funcionais em grande escala”) para envolver o leitor com a temática.

04 No texto, a afirmação de que *quanto mais rica uma população, mais poder de consumo ela tem; logo, mais lixo ela produz*. (1º §) significa que:

- a) O poder de consumo é o grande vilão para a produção de lixo, o que dificulta a busca por soluções em grande escala desse problema mundial que afeta ricos e pobres.
- b) A produção de lixo pelos povos mais ricos é um problema, embora eles sejam capazes de criar embalagens inteligentes para favorecer a população prejudicada.
- c) Uma população mais rica recicla seu lixo e, conseqüentemente, minimiza esse problema mundial em pequena e larga escala.
- d) A produção de embalagens inteligentes é um meio viável para desacelerar a economia global e refrear a produção de lixo.
- e) A população de menor poder aquisitivo não é atingida pelos problemas da produção de lixo mundial, pois não se vê responsável por eles.

05 O fragmento *Com isso, dá para sentir o aumento do rastro de bandejas de carne, caixas de leite e sacolas de shopping no caminho. Efeito colateral do enriquecimento*. (1º §) estabelece relações sintático-semânticas de:

- a) Comparação.
- b) Contraposição.
- c) Retificação.
- d) Disjunção.
- e) Conclusão.

06 O pronome *isso*, no fragmento anterior, é usado para:

- a) Nomear o termo *classe média* como responsável pela produção de lixo.
- b) Substituir o termo *classe média*, presente no enunciado anterior ao transcrito na questão.
- c) Refutar a relação de causa e consequência estabelecida entre os enunciados destacados.
- d) Retomar a ideia apresentada, no enunciado anterior ao transcrito na questão.
- e) Introduzir a ironia do autor identificada pelo fragmento *rastro de bandejas, caixas e sacolas*.

07 No fragmento **Seus** produtos vêm envoltos em uma tecnologia desenvolvida pelos criadores da empresa, **que** consiste em uma película feita de partículas naturais de comida **que** não absorve sujeira. (último parágrafo), os termos *seus* e *que* substituem, respectivamente,

- a) Wikippearl - tecnologia - película.
- b) Wikippearl - empresa - comida.
- c) sorvetes - ela - película.
- d) criadores - empresa - partículas.
- e) iogurtes - tecnologia - comida.

08 No fragmento *Com isso, dá para sentir o aumento do rastro de bandejas de carne, caixas de leite e sacolas de shopping no caminho* (1º §), o termo com o qual a forma verbal *dá* concorda é

- a) no caminho.
- b) do rastro.
- c) aumento.
- d) isso.
- e) caixas.

09 No fragmento *... para que sejam mais úteis e menos dispendiosas* (2º §), o termo em destaque deve concordar com o antecedente

- a) *menos*, em gênero.
- b) *úteis*, em número.
- c) *embalagens*, em número.
- d) *embalagens*, em gênero e número.
- e) *embalagens*, em número, gênero e grau.

10 No fragmento *Mas são pontuais. Ainda falta muito para termos embalagens mais inteligentes e funcionais em grande escala* (Último parágrafo), a força argumentativa do texto está presente em:

- a) Pontuais - ainda - muito.
- b) Mas - ainda - muito.
- c) Mas – termos - mais.
- d) Ainda - muito - mais.
- e) Ainda - falta - muito.

**Política Pública de Saúde**

**11** O processo histórico da assistência à saúde no Brasil é marcado por avanços significativos que culminou com a criação do Sistema Único de Saúde - SUS. Em relação a esse processo, analise as proposições abaixo e responda:

- I) Antes da criação do SUS, não existia um sistema de saúde público estabelecido no Brasil.
- II) A Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1986, é considerada um grande marco da chamada Reforma Sanitária Brasileira.
- III) Antes da criação do SUS o modelo de assistência à saúde era preventivo e curativo.

A sequência correta é:

- a) I, II e III estão corretas.
- b) I e II estão corretas.
- c) II e III estão corretas.
- d) I e III estão corretas.
- e) Somente a III está correta.

**12** Sobre o histórico da assistência à saúde no Brasil, analise as proposições abaixo, marque V (verdadeiro) ou F (falso) e responda:

- I) Antes da criação do SUS quem administrava a saúde no Brasil era o governo federal.
- II) Com a criação do SUS, a saúde no Brasil passou a ser controlada pelo setor público e pelo controle social.
- III) Antes da criação do SUS a assistência à saúde era prestada pelo Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social – INAMPS e era restrita aos empregados que contribuíssem com a previdência.

A alternativa correta é:

- a) V V V.
- b) F V F.
- c) F F V.
- d) V F V.
- e) F V V.

**13** Todas as alternativas abaixo estão relacionadas ao princípio de equidade do SUS, EXCETO:

- a) A saúde é vista com justiça social.
- b) A equidade, na saúde, é sinônimo de igualdade.
- c) A equidade na saúde está relacionada às especificidades e necessidades da população.
- d) Para seguir o princípio de equidade, o gestor deve analisar as peculiaridades de sua região.
- e) O princípio da equidade busca a diminuição das desigualdades, mas não trata todos da mesma forma.

**14** Sobre a estrutura e organização do SUS analise as proposições abaixo e responda:

- I) A gestão do SUS é centralizada pelo governo federal.
- II) Os princípios e as diretrizes do SUS estruturam a implantação do serviço de saúde no Brasil, considerando os aspectos políticos, administrativos e técnicos.
- III) Os princípios do SUS são relativos à organização do sistema de saúde.

A sequência correta é:

- a) I, II e III estão corretas.
- b) I e II estão corretas.
- c) II e III estão corretas.
- d) I e III estão corretas.
- e) Somente a III está correta.

**15** Todas as alternativas abaixo estão relacionadas aos princípios do SUS, EXCETO:

- a) O princípio da integralidade trabalha com o indivíduo considerando o seu ciclo vital; desde o nascimento até a morte.
- b) O princípio da integralidade visa, principalmente, os processos de cura do paciente.
- c) Conforme o princípio da universalidade, o SUS deve garantir a atenção à saúde a todo e qualquer cidadão, independentemente do nível social, econômico, ou de características pessoais.
- d) O princípio da integralidade diz respeito ao leque de ações possíveis para a promoção da saúde.
- e) O princípio da descentralização diz respeito à redistribuição do poder e das responsabilidades em cada esfera do governo.

16) A Estratégia de Saúde da Família é prioritária do Ministério da Saúde para reorganizar a Atenção Básica, com abrangência nacional. Sobre esse tema analise as proposições abaixo e responda:

- I) A lógica da Estratégia de Saúde da Família se fundamenta no direito a saúde para todos.
- II) Um dos compromissos da Estratégia de Saúde da Família é a responsabilidade integral sobre a população que reside numa determinada área de abrangência.
- III) Os profissionais de saúde que trabalham na Estratégia de Saúde da Família devem conhecer os aspectos culturais e históricos da comunidade.

A sequência correta é:

- a) I, II e III estão corretas.
- b) I e II estão corretas.
- c) II e III estão corretas.
- d) I e III estão corretas.
- e) Somente a III está correta.

17) Em relação ao Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF), analise as proposições abaixo, marque V (verdadeiro) ou F (falso) e responda:

- I) As equipes do NASF fazem parte da Atenção Primária, mas não se constituem como unidades físicas independentes ou especiais.
- II) A lógica do NASF não é de ambulatório, mas de apoio matricial.
- III) Os profissionais de educação física não fazem parte da equipe do NASF.

A alternativa correta é:

- a) F V F.
- b) F F V.
- c) V F V.
- d) F V V.
- e) V V F.

18) A humanização é considerada um eixo norteador das práticas de atenção e de gestão em todas as esferas do SUS. Sobre esse tema analise as proposições abaixo e responda:

- I) Um dos princípios do HumanizaSUS é o da transversalidade que consiste na valorização da comunicação intra e entre grupos.
- II) Uma das características do Programa de Humanização do SUS é o fomento à autonomia dos usuários e dos gestores, buscando espaços de coresponsabilidade e participação coletiva nos processos e na gestão.
- III) O Programa de Humanização do SUS visa à redução de filas e do tempo de espera dos usuários nos serviços de saúde.

A sequência correta é:

- a) I e II estão corretas.
- b) II e III estão corretas.
- c) I, II e III estão corretas.
- d) Somente a III está correta.
- e) I e III estão corretas.

19) O Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS), definido pela Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, é um instrumento privilegiado de que o SUS dispõe para realizar seu objetivo de prevenção e promoção da saúde. Sobre esse tema, analise as proposições abaixo, marque V (verdadeiro) ou F (falso) e responda:

- I) O Sistema Nacional de Vigilância Sanitária engloba unidades nos três níveis de governo – federal, estadual e municipal – com responsabilidades compartilhadas.
- II) Os Conselhos de Saúde e os Conselhos de Secretários de Saúde participam diretamente do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
- III) A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) é um órgão do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária que atua no nível federal.

A alternativa correta é:

- a) F F V.
- b) V F V.
- c) F V V.
- d) V V F.
- e) V V V.

20) Todas as alternativas abaixo são relativas às áreas de fiscalização e ingerência da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), EXCETO:

- a) Propagandas.
- b) Agrotóxicos.
- c) Cosméticos.
- d) Combustíveis.
- e) Medicamentos.



**Legislação Municipal**

**21** Das atribuições auferidas a Câmara Municipal de Pedra Lavrada, assinale a que necessita da sanção do Prefeito:

- a) Legislar sobre tributos municipais, bem como autorizar isenções e anistias fiscais e afins.
- b) Eleger sua Mesa Diretora, bem como destituí-la na forma da Lei Orgânica e do Regimento Interno.
- c) Fixar a remuneração do Prefeito, Vice-prefeito e Vereadores, observando-se a Constituição Federal e a Lei Orgânica Municipal.
- d) Apreciar os relatórios sobre a execução dos planos de Governo municipal.
- e) Elaborar seu regimento interno.

**22** De acordo com a Lei Orgânica Municipal, ao tratar da Mesa Diretora da Câmara, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I) O mandato da Mesa será de 2 anos, vedada a recondução para o mesmo cargo na mesma legislatura.
- II) A eleição para renovação da Mesa realizar-se-á obrigatoriamente na última sessão ordinária da sessão legislativa, empossando-se os eleitos em 1º de janeiro.
- III) Caberá ao Regimento Interno da Câmara Municipal dispor sobre a composição da Mesa Diretora e, subsidiariamente, sobre a sua eleição.

Está(ão) correta(s) apenas:

- a) I.
- b) II.
- c) III.
- d) I e II.
- e) II e III.

**23** No que diz respeito ao Processo Legislativo, o Plano Diretor do Município de Pedra Lavrada deverá ser editado através de:

- a) Emenda à Lei Orgânica.
- b) Lei Complementar.
- c) Lei Ordinária.
- d) Decreto Legislativo.
- e) Resolução.

**24** No Distrito haverá um Conselho Distrital formado por três conselheiros e um administrador. Sobre o tema, assinale a afirmativa INCORRETA.

- a) A função de conselheiro distrital será exercida gratuitamente.
- b) O administrador distrital será remunerado.
- c) Compete ao administrador distrital presidir as reuniões do Conselho Distrital.
- d) Compete a Câmara Municipal a elaboração do Regimento Interno do Conselho Distrital.
- e) Compete ao Prefeito nomear em comissão o administrador distrital.

**25** A respeito da política de saúde municipal, conforme disposição na Lei Orgânica do Município de Pedra Lavrada, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) É vedado ao Município cobrar do usuário pela prestação de serviços de assistência à saúde pelo Poder Público, exceto quando contratados com terceiros.
- b) No âmbito do Sistema Único de Saúde, compete ao Município Planejar, organizar, gerir, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde.
- c) O Sistema Único de Saúde no âmbito do Município será financiado com recursos do orçamento do Município, do Estado, da União e da seguridade social, além de outras formas.
- d) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, mediante contrato de direito público ou convênio.
- e) O Conselho Municipal de Saúde, na qualidade de instância colegiada de caráter deliberativo, tem, entre outras, a competência de controlar a aplicação de recursos financeiros que compõe o Fundo Municipal de Saúde.

**Conhecimentos Específicos**

26) A hipomobilidade causada pelo encurtamento adaptativo dos tecidos moles pode ocorrer como resultado de vários distúrbios e situações. Qualquer fator que comprometa a mobilidade pode também comprometer o desempenho muscular e, por sua vez, levar a limitações e incapacidades funcionais. Tomando como base esse contexto, marque a alternativa correta sobre os fatores que contribuem para limitação do movimento.

- I) Imobilização prolongada de um segmento do corpo.
- II) Desalinhamento postural e desequilíbrios musculares.
- III) Deformidades congênicas e adquiridas.
- IV) Trauma dos tecidos resultando em inflamação e dor.

- a) I, II, III e IV estão corretas.
- b) Apenas III e IV são corretas.
- c) Apenas II é incorreta.
- d) Apenas I e II são incorretas.
- e) Apenas III é correta.

27) O teste no qual o paciente é solicitado a realizar a flexão do seu punho e mantê-lo nesta posição por 60 segundos, sendo considerado positivo quando leva à dor ou parestesia na distribuição sensitiva do nervo mediano, caracterizando a síndrome do túnel do carpo é conhecido como teste de:

- a) Thomas.
- b) Phalen.
- c) Durkan.
- d) Tinel.
- e) Finkelstein.

28) A.B.C., feminina, 45 anos, com diagnóstico de artrite reumatoide, encontra-se em fase aguda com dores nas articulações dos joelhos e presença de sinais flogísticos. A mesma relata estar fazendo uso de anti-inflamatório não-hormonal. Diante do quadro apresentado, indica-se como conduta terapêutica:

- a) TENS convencional; crioterapia; repouso.
- b) Ultrassom contínuo 1Hz; forno de Bier; imobilização com talas sem restringir a atividade do paciente.
- c) TENS convencional; crioterapia; micromobilização das articulações.
- d) Ultrassom contínuo 1Hz; crioterapia; cinesioterapia ativa dos membros.
- e) Ondas curtas; ultrassom pulsado 1Hz; alongamento de membros inferiores.

29) Sobre amputações de membros inferiores, marque a alternativa correta:

- I) A amputação de Chopart é uma desarticulação realizada entre os ossos navicular e cuboide com o tálus e o calcâneo, respectivamente.
- II) Uma das complicações observadas nos amputados é a presença de neuroma, crescimento das fibras nervosas do nervo seccionado de forma desordenada e sem a cobertura pela bainha nervosa.
- III) Como a reabilitação do amputado implica na protetização, esta só chegará ao fim no momento em que ele estiver fazendo uso da prótese com total controle e independência nas atividades diárias.
- IV) No pós-operatório imediato, o amputado com nível transtibial é orientado a manter o coto em linha média com semi-flexão do joelho.
- V) Uma das causas protéticas que levam a marcha com base alargada em um paciente amputado transfemoral é o mal alinhamento do cartucho.

- a) I, II, III, IV e V são corretas.
- b) I, II, III, IV e V são incorretas.
- c) Apenas II é correta.
- d) Apenas III e IV são incorretas.
- e) Apenas V é incorreta.

**30** Os procedimentos básicos da facilitação neuromuscular proprioceptiva (FNP) fornecem ao terapeuta as ferramentas necessárias para ajudar seus pacientes a atingirem uma função motora eficiente, sem depender necessariamente da colaboração consciente do mesmo. O que NÃO se aplica a esses procedimentos é:

- a) A resistência é usada no tratamento para facilitar a habilidade do músculo em se contrair; aumentar o controle motor e conscientizar o paciente acerca dos seus movimentos.
- b) O reflexo de estiramento é provocado nos músculos sob tensão, tanto por alongamento quanto por contração.
- c) A aproximação é usada para promover a estabilização; facilitar a tomada de peso e a contração dos músculos antigravitacionais.
- d) O comando verbal inicial deve ocorrer imediatamente antes do reflexo para coordenar a tentativa consciente do paciente com a resposta reflexa.
- e) A sincronização normal dos movimentos mais coordenados e eficientes ocorre de proximal para distal.

**31** A paralisia cerebral (PC) não é uma entidade nosológica uniforme e sim um grupo de afecções cuja classificação se baseia nas partes do corpo que ela afeta e nas descrições clínicas do tônus muscular e dos movimentos involuntários. Assim, diante da classificação de acordo com os sinais clínicos é INCORRETO afirmar que:

- a) Na forma hipotônica, o lactente assume muitas vezes uma posição típica, mantendo os membros em abdução, flexão e rotação externa.
- b) A ataxia é considerada como excepcional nos casos de PC. Quando presente, a criança apresenta dificuldade para controlar a velocidade, a amplitude, a direção e a força de seus movimentos.
- c) Na forma espástica estão presentes as características de lesão do primeiro neurônio motor (hiperreflexia, fraqueza muscular, padrões motores anormais, diminuição da destreza).
- d) A criança com atetose apresenta sinais de comprometimento do sistema piramidal; presença de movimentos involuntários, tanto em repouso como durante os movimentos intencionais; distonia.
- e) Na forma espástica, o excesso de atividade muscular e o encurtamento dos músculos dos membros devem também afetar o tronco, em virtude da sua inserção intersegmentar.

**32** O plexo braquial pode sofrer lesão durante um parto difícil, por exemplo, quando se aplica tração sobre a cabeça durante o desprendimento do ombro. Na paralisia de ERB, observa-se comprometimento dos músculos listados abaixo, EXCETO:

- a) Deltoide.
- b) Bíceps braquial.
- c) Extensores do carpo.
- d) Músculos intrínsecos da mão.
- e) Extensores dos dedos.

**33** Durante a fase aguda de um TRM, os objetivos são:

- a) Treinar equilíbrio e manter a amplitude de movimento.
- b) Manter ou melhorar a ventilação pulmonar, posicionar o paciente adequadamente no leito e estimular movimentos ativos.
- c) Fortalecer musculatura esquelética global e treinar as AVD's.
- d) Alongar a musculatura encurtada e treinar AVD's.
- e) Fortalecer a musculatura de membros superiores e manter a amplitude de movimento dos membros inferiores.

**34** A Doença de Parkinson é um distúrbio crônico e progressivo do sistema nervoso caracterizado por sinais clínicos considerados como sendo principais, são eles:

- a) Rigidez, tremor de repouso e bradicinesia.
- b) Tremor de repouso, face em máscara e marcha festinada.
- c) Rigidez, instabilidade postural e face em máscara.
- d) Fadiga, disfagia e marcha festinada.
- e) Bradicinesia, instabilidade postural e fadiga.

35) Sobre sistemas de oxigenoterapia é correto afirmar que:

- Quando o fluxo de oxigênio é ajustado em valores que variam de 1 a 4 litros há necessidade de umidificação suplementar, pois tanto a nasofaringe quanto a orofaringe podem prover umidificação adequada.
- As máscaras com reinalação parcial permitem alcançar uma  $FiO_2$  de 60 a 80% com fluxo de 7 a 10 litros/minuto.
- A máscara de Venturi utiliza baixo fluxo de oxigênio, suficiente para exceder o pico de fluxo inspiratório do paciente.
- A tenda facial, também conhecida como máscara de macronebulização, apresenta como uma de suas contra-indicações os traumatismos faciais.
- No sistema de alto fluxo, o ar ambiente é arrastado em volta do jato de oxigênio por orifícios laterais, com a  $FiO_2$  atingindo valores acima de 60%.

36) "O diagnóstico fisioterapêutico consiste no conjunto de procedimentos e rotinas diagnósticas realizadas pelo fisioterapeuta com a finalidade de identificar, quantificar e qualificar o distúrbio cinético-funcional de órgãos e sistemas sensíveis à abordagem fisioterapêutica direta ou indireta". Com base na avaliação respiratória, marque a alternativa INCORRETA:

- A medida do pico de fluxo expiratório máximo (PFE), através do *peak flow*, tem grande valor na identificação e na monitorização do progresso da limitação ao fluxo aéreo, avaliando sua severidade, variação e resposta ao tratamento.
- A dificuldade para respirar em decúbito dorsal referida pelo paciente é denominada ortopneia.
- Uma redução da pressão expiratória máxima ( $PE_{Max}$ ) poderá aumentar o volume residual e reduzir o pico de fluxo expiratório.
- Os roncocal (ruídos adventícios) evidenciados na ausculta pulmonar sugerem presença de secreção em grandes vias aéreas.
- O frêmito toracovocal (FTV) aumentado está relacionado a uma menor densidade pulmonar como, por exemplo, nos casos em que há consolidações presentes no parênquima pulmonar.

37) O termo "derrame maciço" costuma ser empregado quando:

- Houver opacificação do ápice do hemitórax, discreto aumento da pressão na cavidade pleural com deslocamento homolateral do mediastino sem rebaixamento da hemicúpula diafragmática homolateral.
- Houver opacificação do ápice do hemitórax, discreto aumento da pressão na cavidade pleural com deslocamento contralateral do mediastino e rebaixamento da hemicúpula diafragmática homolateral.
- Houver opacificação da base do hemitórax, aumento da pressão na cavidade pleural com deslocamento contralateral do mediastino e rebaixamento da hemicúpula diafragmática contralateral.
- Houver opacificação de todo o hemitórax, aumento da pressão na cavidade pleural com deslocamento contralateral do mediastino e rebaixamento da hemicúpula diafragmática homolateral.
- Houver opacificação de todo o hemitórax, aumento da pressão na cavidade pleural com deslocamento homolateral do mediastino e rebaixamento da hemicúpula diafragmática homolateral.

38) Na ausculta de um paciente asmático com broncoespasmo, verifica-se comumente a presença de um ruído agudo e polifônico durante a expiração, caracterizando a presença de:

- Roncos.
- Sibilos.
- Cornagem.
- Estertores crepitantes.
- Estertores bolhosos.

39) Sobre volumes e capacidades pulmonares é INCORRETO afirmar que:

- O volume residual (VR) é o volume de ar que permanece nos pulmões após uma expiração forçada, correspondendo a 1.200 ml.
- A capacidade residual funcional (CRF) é a quantidade de ar que permanece nos pulmões ao final da expiração normal.
- O volume de reserva inspiratório (VRI) é o volume adicional de ar que pode ser inspirado além do volume corrente normal e, em geral, equivale a 1000 ml.
- A capacidade vital (CV) é igual ao volume de reserva inspiratório mais o volume corrente mais o volume de reserva expiratório, o que equivale a aproximadamente 4.600 ml.
- A capacidade pulmonar total refere-se ao volume máximo de extensão dos pulmões com o maior esforço inspiratório possível.

40) Numa radiografia de tórax, quando se evidencia desvio homolateral do mediastino, sugere-se:

- Atelectasia.
- Derrame pleural.
- Pneumotórax.
- Enfisema subcutâneo.
- Fibrose pulmonar.

RASCUNHO

RASCUNHO

**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

Nome: \_\_\_\_\_ Carteira nº \_\_\_\_\_