



COMANDO DA AERONÁUTICA  
DEPARTAMENTO DE ENSINO  
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA

CONCURSO DE ADMISSÃO AO EAOT 2002

PROVA DE FISIOTERAPIA

**PROVA B**

**ATENÇÃO: ABRA ESTA PROVA SOMENTE APÓS RECEBER ORDEM.**

**DATA DE APLICAÇÃO: 18 DE MARÇO DE 2002.**

**PREENCHA OS DADOS ABAIXO.**

**NOME DO CANDIDATO:** \_\_\_\_\_

**INSCRIÇÃO Nº:** \_\_\_\_\_

**LEIA COM ATENÇÃO**

- 1) ESTA PROVA CONTÉM 40 QUESTÕES OBJETIVAS.
- 2) CONFIRA SE A VERSÃO DA PROVA CORRESPONDE À VERSÃO DO CARTÃO-RESPOSTA.
- 3) PREENCHA CORRETA E COMPLETAMENTE O CARTÃO-RESPOSTA COM CANETA DE TINTA PRETA OU AZUL. NÃO SE ESQUEÇA DE ASSINALÁ-LO.
- 4) A PROVA TERÁ A DURAÇÃO DE 03 (TRÊS) HORAS, ACRESCIDAS DE MAIS 10 (DEZ) MINUTOS PARA PREENCHIMENTO DO CARTÃO-RESPOSTA.
- 5) SOMENTE SERÁ PERMITIDO RETIRAR-SE DO LOCAL DE PROVA A PARTIR DA METADE DO TEMPO PREVISTO.

***BOA PROVA!***

- 01 - O tecido conjuntivo que envolve o músculo como um todo é chamado de
- perimísio.
  - endomísio.
  - epimísio.
  - lâmina externa.
- 02 - Com relação aos ligamentos da coluna vertebral, pode-se afirmar que
- o ligamento longitudinal anterior é uma banda contínua à frente dos corpos vertebrais e se prolonga das cervicais às lombares.
  - o ligamento amarelo está situado atrás das apófises espinhosas.
  - entre dois processos transversos superpostos encontra-se o ligamento interespinhal.
  - na flexão do tronco, o ligamento longitudinal posterior recebe uma pressão do núcleo discal.
- 03 - Assinale a alternativa que indica o músculo rotador externo primário do ombro.
- Peitoral maior.
  - Redondo menor.
  - Grande dorsal.
  - Subescapular.
- 04 - A protração da escápula é realizada pelo músculo
- rombóide.
  - redondo maior.
  - grande dorsal.
  - serrátil anterior.
- 05 - De todos os sentidos, o **MAIS** importante e complexo é a/o
- audição.
  - olfato.
  - visão.
  - paladar.
- 06 - Com relação aos componentes do sistema músculo-esquelético, pode-se afirmar que
- o local da falência do ligamento é em função da carga que ele experimenta, resistindo mais a uma carga rápida do que a uma carga lenta.
  - a fáscia é composta de tecido conjuntivo frouxo a denso; o periósteo, o perimísio e o pericôndrio, são elementos da camada mais profunda da fáscia profunda.
  - a sinóvia e as bursas são pouco vascularizadas e inervadas.
  - os ligamentos são bastante vascularizados e pouco inervados.
- 07 - Todas as alternativas abaixo apresentam teorias de mecanismos através dos quais o exercício pode influenciar o prognóstico do paciente coronariano, **EXCETO**:
- Alteração do índice normal de progressão da aterosclerose coronariana através da redução dos fatores de risco e outros mecanismos.
  - Melhora do equilíbrio entre o suprimento e a demanda de oxigênio miocárdico, em parte como resultado do aumento da circulação colateral ou aumento do tamanho do lúmen dos vasos coronarianos.
  - Diminuição do tônus vasomotor coronariano resultando na diminuição da tendência a espasmo.
  - Aumento da tendência de formar trombos coronarianos devido ao aumento da atividade fibrinolítica.
- 08 - Na síndrome do pronador redondo, o nervo comprimido é o
- ulnar.
  - mediano.
  - radial.
  - interósseo posterior.
- 09 - Assinale a alternativa **INCORRETA**.
- A incoordenação após uma lesão cerebral é freqüentemente decorrente de lesão nos núcleos da base.
  - Entre as disfunções decorrentes de lesões do lobo parietal direito, estão as alterações visuo-espaciais e/ou visuo-motoras.
  - Uma lesão do hemisfério direito pode resultar em negligência visual.
  - As alterações de percepção da verticalidade podem interferir na habilidade de sentar e de ficar de pé em pacientes vítimas de lesão cerebral na fase aguda.
- 10 - Correlacione as colunas e, a seguir, assinale a seqüência correta.
- 1ª coluna**
- Arteriosclerose Obliterante
  - Tromboangeíte Obliterante
  - Doença Arterial Aguda
  - Doença Vasoespástica
- 2ª coluna**
- A doença primeiramente manifesta-se nos aspectos distais dos membros progredindo proximalmente. Ocorre predominantemente em fumantes.
  - Nesta doença, um dos sintomas mais precoces à apresentação é a claudicação intermitente que se caracteriza por dor intensa no membro inferior ocorrente com a atividade e que cede com o repouso.
  - As desordens se caracterizam por alterações na cor da pele e na temperatura que contrasta com claudicação intermitente e necrose tissular.
  - Súbita queda do fluxo sanguíneo a um membro, com presença de dor, palidez, perda dos pulsos, parestesia e paralisia.
- 1 – 2 – 4 – 3
  - 1 – 2 – 3 – 4
  - 2 – 1 – 3 – 4
  - 2 – 1 – 4 – 3
- 11 - Para medir o grau de anteversão do colo femoral, usa-se o Teste de
- Trendelenburg.
  - Craig.
  - Patrick.
  - Allen.
- 12 - Com relação à avaliação, assinale **V** para verdadeiro ou **F** para falso, depois assinale a seqüência correta.
- O equilíbrio sentado é um pré-requisito necessário para todas as transferências.
  - O equilíbrio em pé é um pré-requisito necessário à deambulação segura.
  - As alterações da marcha não deverão ser relacionadas às fases da marcha em que ocorrem .
  - A pontuação-chave, no teste muscular para detectar a incapacidade, é o grau 4.
- V – F – V – V
  - F – F – V – V
  - F – V – F – V
  - V – V – F – F

- 13 - Ao testar em um paciente o reconhecimento tátil de objetos de formas e tamanhos diferentes, estará se avaliando a sensação cortical denominada
- cinestesia.
  - barognosia.
  - tato leve.
  - estereognosia.
- 14 - Classifique as técnicas de estimulação sensorial abaixo relacionadas, de acordo com o seguinte código:
- 1 - Proprioceptiva  
2 - Exteroceptiva  
3 - Vestibular
- ( ) Escovamento repetido  
( ) Decúbito ventral sobre bola grande  
( ) Alongamento lentamente aplicado e sustentado  
( ) Frotamento lento
- A seqüência correta é
- 1 - 1 - 2 - 3
  - 2 - 3 - 1 - 3
  - 2 - 1 - 1 - 3
  - 2 - 3 - 1 - 2
- 15 - Na amputação, as mensurações circunferenciais do membro residual são tomadas
- tão logo o curativo permita e depois apenas após a protetização.
  - tão logo o curativo permita e, a seguir, regularmente ao longo de todo o período pré-protético.
  - nos pontos exatos das medidas e não precisam ser anotados, pois não vão se repetir na reavaliação.
  - somente após a protetização.
- 16 - Numere a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, a seguir, assinale a alternativa correspondente.
- 1ª coluna**
- Teste de Thomas
  - Teste de Trendelenburg
  - Teste de Milgram
  - Teste de Patrick
- 2ª coluna**
- ( ) Destina-se a avaliar a força do músculo glúteo médio.  
( ) Serve para detectar as patologias do quadril e da articulação sacro ilíaca.  
( ) Tem função de determinar se existe patologia intratecal.  
( ) Específico para determinar contraturas em flexão do quadril.
- 2 - 1 - 3 - 4.
  - 2 - 4 - 3 - 1.
  - 1 - 4 - 3 - 2.
  - 3 - 4 - 1 - 2.
- 17 - A marcha divide-se em fases de acomodação e de oscilação que representam, em porcentagem do ciclo total, respectivamente
- 60% e 40%
  - 80% e 20%
  - 20% e 80%
  - 40% e 60%
- 18 - Com relação ao fortalecimento muscular, é **INCORRETO** afirmar que o(s)/a
- ganho de força nas duas primeiras semanas é decorrente do aumento na ativação das unidades motoras.
  - atletas treinados com resistência física possuem predomínio de fibras musculares de contração lenta.
  - área de secção transversa do músculo é inversamente proporcional ao grau de fortalecimento muscular.
  - a especificidade do treinamento permite transferência de aprendizado de uma situação para outra, desde que o treinamento seja feito sob condições idênticas às da situação requerida.
- 19 - Com relação ao modo de ação do ligamento gleno umeral, assinale a alternativa que completa correta e respectivamente as lacunas abaixo.
- Durante a \_\_\_\_\_ do úmero, os três feixes do ligamento se \_\_\_\_\_.
- rotação / tensionam
  - rotação interna / tensionam
  - abdução / afrouxam
  - abdução / tensionam
- 20 - No que se refere à coluna cervical, coloque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as afirmativas falsas e, em seguida, marque a alternativa correspondente.
- ( ) Os movimentos de inclinação e rotação da coluna cervical inferior são determinados pela orientação das facetas das apófises articulares.  
( ) Na cervical inferior, é possível realizar os movimentos de rotação ou inclinação puros.  
( ) Numa radiografia de perfil da coluna cervical, é possível traçar a direção do plano das facetas articulares.  
( ) Os movimentos de flexão e extensão, na coluna cervical inferior, são conduzidos pelas apófises unciformes.
- F - V - V - F
  - V - F - F - V
  - F - F - V - F
  - V - F - V - V
- 21 - No polegar, os movimentos de flexão da MF e de flexão da IF apresentam, respectivamente, os seguintes graus de amplitude de movimento:
- 50° a 0° e 80° a 0°
  - 0° a 25° e 0° a 95°
  - 45° a 0° e 90° a 0°
  - 0° a 50° e 0° a 80°
- 22 - Em crianças com menos de 5 anos de idade, as provas (testes) manuais de função muscular representam um desafio para os fisioterapeutas.
- Com relação à afirmativa acima, **NÃO** é correto afirmar que
- a quantidade de resistência a ser aplicada para obter um grau normal ou bom pode ser determinada seja observando a criança, seja determinando a capacidade da criança em movimentar-se contra a resistência de um pequeno peso colocado sobre a extremidade ou uma parte corporal da mesma durante o movimento.
  - um grau regular é definido como a capacidade do músculo ou do grupo muscular em movimentar uma parte através da amplitude completa do movimento contra a gravidade (movimento vertical).
  - um método alternativo de descrever a força muscular consiste em caracterizar a fraqueza em um grupo muscular como mínima, ligeira, moderada ou severa.
  - os músculos isolados são graduados durante a avaliação funcional que envolve movimentos induzidos ou durante as atividades lúdicas.

- 23 - Segundo Patrícia M. Davies, é **FALSO** afirmar que, no tratamento do hemiplégico,
- praticar subida e descida de escadas exerce um efeito benéfico sobre a marcha.
  - a perda do ritmo escapulo-umeral é um dos fatores causais do ombro doloroso.
  - a manutenção da flexão palmar do punho é extremamente importante para melhorar a drenagem venosa.
  - o modo como o paciente executa as atividades cotidianas afetará a qualidade do seu movimento global e seu padrão.
- 24 - Em uma pessoa adulta normal claramente desperta, o comprometimento em alguns ou em todos os aspectos do funcionamento intelectual é chamado de
- retardo.
  - delírio.
  - amnésia.
  - demência.
- 25 - As lesões cerebelares causam os distúrbios abaixo relacionados, **EXCETO**:
- hipotonia.
  - nistagmo.
  - rigidez.
  - ataxia.
- 26 - Com relação ao mecanismo de transmissão dos sinais de dor através do sistema nervoso central, assinale a alternativa correta.
- A bomba de sódio e potássio mantém o potencial de repouso da fibra nervosa. Quando é aplicado um estímulo limiar à fibra, ocorre um distúrbio de potencial conhecido como impulso nervoso.
  - Os estímulos de dor aguda e de dor crônica são transmitidos por neurônios aferentes ascendentes e seguem o mesmo trajeto até o sistema nervoso central.
  - A informação que se desloca para o cérebro depende apenas do estímulo direcionado aferente.
  - Mesmo despolarizados os nervos mantêm a sua capacidade de resposta a um estímulo.
- 27 - A Síndrome de Brown-Sequard se caracteriza por uma área de lesão na medula espinhal que pode ser definida como lesão
- medular completa.
  - medular anterior.
  - medular central.
  - por hemiseção da medula.
- 28 - As alterações biológicas associadas ao envelhecimento são
- neurogênese e atrofia cortical.
  - perda de dentes e hiperlordose.
  - hipertrofia miocárdica e atrofia cortical.
  - déficits de memória e aumento da mielinização.
- 29 - A contratura isquêmica de Volkman é uma complicação da fratura
- intercondiliana do fêmur.
  - do ângulo inferior da escápula.
  - supracondiliana do úmero.
  - supracondiliana do fêmur.
- 30 - O neuroma de Morton desenvolve-se no
- espaço calcâneo-fibular.
  - retopé.
  - retináculo patelar.
  - no II ou III espaço interdigital do pé.
- 31 - O principal objetivo da terapia com inspirômetro de incentivo é
- diminuir a resistência das vias aéreas.
  - prevenir atelectasias.
  - aumentar a complacência.
  - aumentar o espaço morto anatômico.
- 32 - Considerando-se as diferenças regionais na ventilação-perfusão pulmonar, é correto afirmar que a/o
- porção dependente do pulmão tem menor ventilação.
  - perfusão diminui do ápice em direção à base.
  - alta relação VA/Q na base resulta em baixa PCO<sub>2</sub>.
  - ápice do pulmão possui maior relação VA/Q.
- 33 - Os fatores que deslocam a curva de dissociação de O<sub>2</sub> para a direita, significando mais descarregamento de O<sub>2</sub> numa dada PO<sub>2</sub>, são
- aumento da temperatura e aumento do PH.
  - aumento da PCO<sub>2</sub> e aumento do PH.
  - aumento do 2,3 difosfoglicerinato e diminuição do PH.
  - diminuição da temperatura e diminuição da PCO<sub>2</sub>.
- 34 - As situações clínicas que provocam aumento da CRF são
- enfisema pulmonar e embolia pulmonar.
  - crise asmática e sarcoidose.
  - sarcoidose e embolia pulmonar.
  - enfisema pulmonar e crise asmática.
- 35 - São sintomas clínicos, típicos da osteogênese imperfeita, deformidades
- da tíbia, atraso motor e cognitivo e disfunção cerebelar.
  - vertebrais, atraso cognitivo e hipotonia.
  - vertebrais e da tíbia, acompanhadas de atraso motor.
  - da tíbia, atraso cognitivo e hipertonia.
- 36 - Com relação às alterações músculo-esqueléticas no paciente queimado, só **NÃO** se pode afirmar que a/o
- osteoporose é causada exclusivamente pela inatividade prolongada.
  - quadril é uma das articulações que mais corre o risco de luxação por mal posicionamento.
  - ossificação heterotópica apresenta-se entre 2 a 3% dos grandes queimados.
  - atividade adrenocortical é um dos fatores que causam a osteoporose.
- 37 - Durante a ventilação com pressão de suporte, só **NÃO** pode encerrar a fase inspiratória a seguinte variável:
- pressão.
  - fluxo.
  - volume.
  - tempo.

- 38 - Com relação ao uso do ultra-som na remodelagem do reparo do tecido, é correto afirmar que
- a) não deve ser aplicado na fase inflamatória do reparo.
  - b) sua aplicação aumenta a quantidade de elastina depositada na ferida.
  - c) aplicado precocemente, desorganiza a arquitetura tridimensional do tecido por destruição das fibras de colágeno.
  - d) sua aplicação leva a um aumento da resistência tênsil da cicatriz, quando tratada precocemente.
- 39 - Os raios de luz ou fótons produzidos pelo aparelho de laser são paralelos, praticamente inexistindo qualquer divergência da radiação emitida ao longo da distância percorrida. Essa propriedade denomina-se
- a) monocromaticidade.
  - b) coerência.
  - c) colimação.
  - d) interação.
- 40 - Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde a um fator predisponente às úlceras de decúbito.
- a) Dieta rica em proteínas.
  - b) Edema.
  - c) Anemia.
  - d) Diabetes *Mellitus*.

