



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ

REFERENTE AOS EDITAIS 003/2009, 004/2009 e 005/2009

# CADERNO DE QUESTÕES FISIOTERAPEUTA

### QUESTÕES OBJETIVAS

**Nº DE ORDEM:**

**Nº DE INSCRIÇÃO:**

**NOME DO CANDIDATO:**

### INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

1. Este caderno contém **25 questões** que compõem a prova.
2. Confira os campos **Nº DE ORDEM**, **Nº DE INSCRIÇÃO** e **NOME**, conforme o que consta na etiqueta fixada em sua carteira. Se houver divergência, avise, imediatamente, o fiscal.
3. É proibido folhear o caderno de provas antes do sinal, às **14 horas**.
4. Após o sinal às **14 horas**, confira se este caderno contém as 25 questões objetivas. Se houver algum tipo de defeito ou falha de impressão, avise, imediatamente, o fiscal.
5. O tempo mínimo de permanência na sala é de 1 hora após o início da prova.
6. No tempo destinado a esta prova (3 horas), está incluído o de preenchimento da Folha de Respostas.
7. Transcreva as respostas deste caderno para a Folha de Respostas, que será o único documento válido para a correção das provas. O preenchimento da Folha de Respostas é de inteira responsabilidade do candidato.
8. Leia atentamente cada questão e assinale na Folha de Respostas, na questão correspondente, a opção que responde ao solicitado. Se a sua prova tem menos do que 50 questões, deixe as questões excedentes da Folha de Respostas em branco.
9. Se desejar, transcreva as respostas deste caderno no campo "RASCUNHO" constante abaixo e poderá levá-lo ao término da prova.
10. Ao concluir a prova, levante o braço e aguarde atendimento. Entregue ao fiscal este caderno, a Folha de Respostas e o Rascunho.



.....Corte na linha pontilhada.

### RASCUNHO: ANOTE AQUI SUAS RESPOSTAS

**Nº DE ORDEM:**

**NOME:**

QUESTÃO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
RESPOSTA															
QUESTÃO	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25					
RESPOSTA															



**Questão 01**

De acordo com o Código de Ética Profissional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional aprovado pela resolução COFFITO-10 de 3 de julho de 1978, está **incorreto** afirmar que:

- A) A responsabilidade do fisioterapeuta por erro cometido em sua atuação profissional não é diminuída, mesmo quando cometido o erro na coletividade de uma instituição ou de uma equipe.
- B) O fisioterapeuta não é responsável pelo desempenho técnico do pessoal sob sua direção, coordenação e supervisão.
- C) O fisioterapeuta deve respeitar o direito do cliente de decidir sobre sua pessoa e seu bem estar.
- D) O fisioterapeuta deve informar ao cliente quanto ao diagnóstico e prognóstico fisioterápico e objetivos do tratamento, salvo quando tais informações possam causar-lhe dano.
- E) É proibido promover ou participar de atividade de ensino ou pesquisa em que o direito inalienável do homem seja desrespeitado, ou acarrete risco de vida ou dano a sua saúde.

**Questão 02**

É **correto** afirmar:

- A) Um paciente ao fletir o cotovelo, o fisioterapeuta resiste a seu esforço e o movimento é impedido. O tipo de contração que ocorreu nesse caso é do tipo isométrico.
- B) Uma contração isocinética ocorre quando a força exercida durante o movimento é constante.
- C) Um paciente ao fletir o cotovelo, o fisioterapeuta resiste a seu esforço e o movimento é impedido. O tipo de contração que ocorreu nesse caso é do tipo isotônico.
- D) O exercício que utiliza sempre a mesma amplitude de movimento é tido como isocinético.
- E) O fisioterapeuta utilizou a mesma amplitude de movimento durante o exercício com o paciente. Nesse caso, o tipo de contração que ocorreu é do tipo isométrico.

**Questão 03**

É contraindicação absoluta de exercícios físicos no caso de, **exceto**:

- A) fibrilação atrial.
- B) fibrilação ventricular.
- C) trombose venosa profunda aguda.
- D) crise aguda de hipertensão arterial.
- E) embolia pulmonar.

**Questão 04**

Você está fazendo fisioterapia em um paciente grave da Unidade de Terapia Intensiva (UTI) Adulto. Paciente intubado, em ventilação pulmonar mecânica, com monitorização cardíaca, capnografia, oximetria e pressão intracraniana. De repente, o monitor cardíaco torna-se isométrico. Qual seria a melhor sequência de ações preliminares entre as alternativas para o fisioterapeuta:

- A) Sair do box e procurar ajuda rapidamente.
- B) Chamar ajuda e aguardar a equipe ao lado do paciente.
- C) Pedir por um desfibrilador e iniciar massagem cardíaca e ventilação manual.
- D) Iniciar massagem cardíaca, checar se os eletrodos do monitor cardíaco estão desconectados e iniciar ventilação manual com bolsa valva com 100% de oxigênio.
- E) Chamar por ajuda, checar se os eletrodos estão todos conectados e verificar se há parada cardiorrespiratória, checando o pulso.

**Questão 05**

Na hipercapnia, para corrigi-la é **correto**:

- A) aumentar a fração inspirada de oxigênio.
- B) utilizar a posição prona para melhorar a oxigenação.
- C) aumentar a pressão positiva expiratória final para níveis de recrutamento.
- D) melhorar a ventilação do paciente alterando o volume minuto.
- E) iniciar a deambulação precoce para melhorar a circulação.

**Questão 06**

Durante a avaliação de um paciente na Unidade de Terapia Intensiva, a ausculta pulmonar apresenta-se diminuída à direita e ausente à esquerda. Assinale o procedimento **correto**.

- A) Checar a posição do tubo orotraqueal e Rx de tórax do paciente.
- B) Realizar aspiração traqueal e avaliar o aspecto e quantidade de secreção.
- C) Discutir a troca de antibiótico com o plantonista médico.
- D) Aumentar a fração inspirada de oxigênio e auscultar novamente.
- E) Realizar mudança de decúbito e tapotagem para desobstrução das vias aéreas.

**Questão 07**

Você é chamado ao Pronto Atendimento para instalar ventilação não invasiva. Assinale a alternativa que indica em qual paciente seria contraindicada a técnica.

- A) Paciente DPOC agudizado com sequela de acidente vascular cerebral.
- B) Paciente DPOC com início de perda de força em membro superior direito.
- C) Paciente DPOC agudizado em edema agudo de pulmão.
- D) Paciente DPOC agudizado com alteração de nível de consciência, agitado e confuso.
- E) Paciente DPOC com suspeita de infarto agudo do miocárdio.

**Questão 08**

Em relação às vias aéreas artificiais é **correto** afirmar:

- A) Após a intubação orotraqueal, o balonete do tubo deve ser sempre insuflado com 20 ml de ar.
- B) A resistência à passagem do ar é inversamente proporcional ao diâmetro do tubo orotraqueal.
- C) O balonete do tubo orotraqueal serve exclusivamente para sua fixação.
- D) Após a intubação orotraqueal, o balonete do tubo deve ser sempre insuflado com 10 ml de ar.
- E) A resistência à passagem do ar é proporcional ao diâmetro do tubo orotraqueal.

**Questão 09**

Considere as informações contidas nos itens abaixo.

1. São características musculoesqueléticas da síndrome de Down: instabilidade atlantoaxial, instabilidade patelar e escoliose.
2. A subluxação atlantoaxial é causada pela frouxidão do ligamento odontóide, onde pode haver excessiva movimentação de C1 e C2.
3. Na distrofia muscular de Duchene, o gastrocnêmio é o músculo que comumente mostra uma “pseudo-hipertrofia”, ou seja, consistência firme quando palpado e no exame histológico as fibras musculares estão normais.
4. No torcicolo muscular congênito, a cabeça do bebê está lateralmente fletida em direção ao músculo encurtado e com o queixo rodado para o mesmo lado.
5. Os principais problemas encontrados em crianças com distrofia muscular de Duchene são: fraqueza, diminuição da amplitude de movimento ativa e passiva, perda da deambulação, diminuição da função pulmonar, escoliose progressiva.

Assinale a alternativa **correta**.

- A) somente o item 5 é falso.
- B) somente os itens 3 e 4 são falsos.
- C) somente o item 5 é verdadeiro.
- D) somente os itens 3 e 4 são verdadeiros.
- E) somente o item 4 é falso.

**Questão 10**

Assinale a alternativa **incorreta**.

- A) A escala de Apgar permite avaliar o estado do recém-nascido desde os primeiros minutos de vida e pode ser quantificado de minuto a minuto (frequência cardíaca, respiração, tônus, reatividade, cor).
- B) O escore de Silvermann avalia o balanço tóraco-abdominal, a tiragem intercostal, o batimento de asas do nariz e o gemido expiratório (respiratório).
- C) A atelectasia pulmonar nos pacientes pediátricos está associada ao desenvolvimento de várias consequências funcionais que incluem: alteração da oxigenação, aumento da complacência pulmonar, aumento da resistência vascular pulmonar, hiperexpansão de unidades alveolares adjacentes.
- D) Durante o tratamento fisioterapêutico, deve se considerar como sinal clínico alarmante os mal-estares que se traduzem por uma brutal modificação do comportamento, tais como: bradi ou taquipnéia, fixidez no olhar, revulsão ocular, acesso de hipo ou hipertonia, mudança de cor da pele e pulso paradoxal.
- E) Em neonatologia, durante o tratamento fisioterapêutico é preferível multiplicar as intervenções do que realizar uma sessão de longa duração.

**Questão 11**

Assinale a alternativa **incorreta**.

- A) Um dos efeitos adversos do uso da pressão de distensão alveolar são a redução do retorno venoso e aumento da pós-carga do ventrículo esquerdo.
- B) O CPAP (pressão positiva contínua nas vias aéreas) pode ser utilizado nos pacientes pediátricos nos casos de bronquiolite, desconforto por obstrução alta pós-extubação, desmame da VPM (Ventilação Pulmonar Mecânica) invasiva.
- C) Os principais efeitos fisiológicos da ventilação não invasiva com pressão positiva são: melhorar a oxigenação, diminuir o trabalho respiratório, melhorar a relação ventilação/perfusão, diminuir a fadiga, aumentar a ventilação minuto, melhorar a função cardiopulmonar.
- D) A seleção da interface para realizar a ventilação não invasiva com pressão positiva é muito importante e tem o objetivo de propiciar conforto ao paciente e minimizar a possibilidade de extravasamento de gás.
- E) A aplicação da ventilação não invasiva diminui a capacidade residual funcional, diminui o *shunt* intrapulmonar, com melhora da oxigenação.

**Questão 12**

Sobre a insuficiência respiratória, é **correto** afirmar:

- A) Vários tipos de insuficiência respiratória associam-se a vários graus de hiperóxia e retenção de CO<sub>2</sub>.
- B) A insuficiência respiratória por doença pulmonar aguda pode ser causada por infecção, embolia, exposição a agentes tóxicos e o tratamento com oxigênio deve ser cauteloso devido à hiperoxigenação, deprimir o centro respiratório e levar à retenção de CO<sub>2</sub>.
- C) O diagnóstico da insuficiência respiratória é feito exclusivamente pela gasometria, sendo que o resultado esperado para o diagnóstico são valores iguais de PO<sub>2</sub> e PCO<sub>2</sub> arterial.
- D) A alteração de PO<sub>2</sub> arterial na insuficiência respiratória pode ser por hiperventilação, distúrbio de difusão e aumento do *shunt*.
- E) A causa mais importante da alteração da PaO<sub>2</sub> na insuficiência respiratória é a desigualdade da ventilação e perfusão.

**Questão 13**

Assinale a alternativa **correta**.

- A) Os músculos abdominais não têm função na inspiração.
- B) A tiragem intercostal ocorre devido ao aumento na pressão intrapleural durante a inspiração.
- C) A espirometria é um exame para mensurar capacidade, volume e força pulmonar.
- D) O pulmão é mais resistente quanto mais complacente.
- E) O pulmão tem função de filtro sanguíneo (ação trombolítica).

**Questão 14**

Assinale a alternativa **incorreta**.

- A) O potencial de reabilitação para os indivíduos com disfunção cognitiva é menor.
- B) A demência do tipo Alzheimer é a mais comum das categorias irreversíveis.
- C) O tratamento fisioterapêutico para pacientes com transtorno cognitivo é diferente daquele para os pacientes sem comprometimento cognitivo.
- D) É necessário dar ao paciente com Alzheimer várias orientações de atividades para ser realizada sozinho em casa.
- E) É necessário maximizar a independência funcional da pessoa com Alzheimer.

**Questão 15**

Assinale a alternativa **correta**.

- A) A massagem é indicada para o tratamento da úlcera de decúbito na fase inicial (hiperemia).
- B) A utilização de meias elásticas em membros inferiores tem também a função de prevenir a lipotímia.
- C) A deambulação precoce no paciente acamado não deve ser utilizada como recurso fisioterapêutico devido ao risco de ocorrer queda.
- D) A utilização de aparatos (almofadas, colchão piramidal etc.) para prevenção de úlceras de decúbito não surtem efeito, pois a causa de seu surgimento deve-se à anemia e desnutrição.
- E) A complicação cardiovascular não ocorre no paciente acamado, pois este não realiza exercício intenso.

**Questão 16**

Sobre a fratura de membros inferiores, assinale a **incorreta**.

- A) É contraindicada fisioterapia em pacientes com fratura de membros inferiores, com risco de desenvolver embolia gordurosa.
- B) O posicionamento adequado do membro com fixação externa previne encurtamentos.
- C) É contraindicada a utilização de qualquer tipo de eletroterapia em paciente com fratura óssea, devido à instabilidade na cicatriz óssea.
- D) Na fratura de colo de fêmur, o membro fraturado fica mais curto do que o outro.
- E) No pós-operatório de correção da fratura de colo de fêmur, o membro inferior afetado deve ficar abduzido durante a fisioterapia.

**Questão 17**

Assinale a alternativa **incorreta**.

- A) Prova de Mingazzini é uma manobra deficitária para membros inferiores.
- B) Goniômetro é um instrumento utilizado para avaliação das amplitudes de movimentos.
- C) A prova de Romberg avalia a coordenação estática.
- D) Prova de Raimister é um teste para avaliar equilíbrio no paciente com AVC.
- E) No paciente neurológico, é importante a avaliação da marcha e das atividades de vida diária.

**Questão 18**

Em relação ao AVC (Acidente Vascular Cerebral), é **incorreto** afirmar:

- A) A arteriosclerose e a obesidade são fatores de risco para AVC.
- B) Alteração de fala, fraqueza de membro superior e desvio de rima bucal são sinais do AVC.
- C) Na fase aguda do AVC não são necessários posicionamentos.
- D) Os métodos Kabat e Bobath são indicados para o tratamento fisioterapêutico do paciente com AVC.
- E) Obstrução por um trombo na artéria cerebral anterior direita espera-se que a abolição ou diminuição dos atos voluntários seja em hemisfério esquerdo.

**Questão 19**

Em relação à Doença de Parkinson, é **incorreto** afirmar:

- A) O objetivo fisioterapêutico na doença de Parkinson visa somente à manutenção da independência do indivíduo.
- B) A terapia em grupo deve ser estimulada para promover a sociabilidade do paciente.
- C) Hipertonia em roda dentada é devido às alterações de tônus nas musculaturas agonista e antagonista.
- D) O tremor característico cessa durante o sono, e no início da doença, durante a atividade voluntária.
- E) Bradicinesia, acinesia, rigidez e tremor são sinais característicos.

**Questão 20**

Na avaliação do idoso, os fisioterapeutas se preocupam com as limitações funcionais físicas como as AVD (atividades de vida diária) e AIVD (atividades instrumentais de vida diária). Associe a primeira com a segunda coluna.

- |         |                   |
|---------|-------------------|
| 1. AVD  | ( ) comer         |
| 2. AIVD | ( ) vestir-se     |
|         | ( ) cozinhar      |
|         | ( ) dirigir carro |

Assinale a alternativa que indica a sequência numérica **correta** encontrada na segunda coluna, mantendo-se a ordem.

- A) 1, 2, 1, 2.
- B) 2, 1, 2, 1.
- C) 1, 1, 2, 2.
- D) 2, 2, 1, 1.
- E) 1, 2, 2, 2.

**Questão 21**

Considere um paciente com dor em ombro por carcinoma ósseo. Assinale a alternativa que indica a conduta mais indicada para analgesia.

- A) Ultrassom.
- B) Ondas curtas.
- C) Estimulação nervosa elétrica transcutânea.
- D) Compressa quente.
- E) Infra-vermelho.

**Questão 22**

O processo de construção do Sistema Único de Saúde (SUS) é resultante de um conjunto de debates políticos e ideológicos travados por diferentes atores sociais ao longo dos anos. Deste modo, as principais diretrizes do SUS descritas na Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990 são:

- A) A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência; integralidade de assistência; preservação da autonomia das pessoas; e a descentralização político-administrativa.
- B) Priorização das ações e serviços na atenção terciária; centralização político-administrativa com direção única em todas as esferas de governo; e a universalidade de acesso aos serviços de saúde na atenção primária.
- C) Priorização das ações e serviços de saúde na atenção primária; igualdade da assistência à saúde somente na atenção primária e, para a atenção terciária, a determinação de critérios de prioridade médica; descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- D) Priorização de ações e serviços às crianças e idosos e a centralização político-administrativa dos serviços de saúde públicos.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

**Questão 23**

Para que o Estatuto da Criança e do Adolescente se concretize de fato, é fundamental criar uma rede de atenção integral a essa demanda. Podemos considerar esta rede como uma das estratégias da gestão eficaz que transcende a administração municipal através de:

- A) Cultura assistencialista com práticas eleitoreiras.
- B) Centralização das lideranças político-partidárias na esfera da gestão pública.
- C) Ações governamentais pautadas no sigilo das informações sobre a administração pública.
- D) Participação da sociedade civil nos processos decisórios do Município.
- E) Nenhuma das alternativas está correta.

Considere o prescrito no Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA e as afirmações contidas nos itens abaixo.

- I. A adoção é irrevogável e, segundo o ECA, pode ser realizada quando o adotante for maior de vinte e um anos e solteiro.
- II. É proibido qualquer trabalho a menores de quatorze anos de idade, mesmo na condição de aprendiz.
- III. A falta de recursos materiais constitui motivo suficiente para a perda ou suspensão do pátrio poder.
- IV. É obrigação dos pais ou responsáveis matricular seus filhos na rede regular de ensino.
- V. As medidas de proteção à criança e ao adolescente são aplicáveis sempre que os direitos reconhecidos na lei forem ameaçados ou violados por omissão da sociedade, do Estado, da família ou em razão de sua própria conduta.

Assinale a alternativa **correta**.

- A) Somente I e III estão corretos.
- B) Somente II e IV estão corretos.
- C) Somente I, III e V estão incorretos.
- D) Somente II e III estão incorretos.
- E) Somente I, IV e V estão incorretos.

Após sete anos tramitando no Congresso Nacional, o Projeto de Lei n.º 3.561 instituiu o Estatuto do Idoso, que amplia direitos e garante melhores condições de vida à terceira idade. Sem dúvida alguma foi um grande avanço para a sociedade brasileira, principalmente em se tratando de amparo às pessoas idosas. Muitas conquistas foram contempladas, inclusive a aplicação de infrações administrativas sob pena de multa, reclusão ou ambos para os que deixarem de cumpri-los. Analise as afirmações contidas nos itens abaixo e indique a alternativa **correta** que contempla as penalidades que são apenas passíveis de multa.

- I. O profissional de saúde ou o responsável pelo estabelecimento de saúde deixar de comunicar à autoridade competente os casos de crimes contra o idoso de que tiver conhecimento.
  - II. Discriminar pessoa idosa, impedindo ou dificultando seu acesso a operações bancárias, aos meios de transporte, ao direito de contratar ou por qualquer outro meio ou instrumento necessário ao exercício da cidadania, por motivo de idade.
  - III. Abandonar o idoso em hospitais, casa de saúde, entidades de longa permanência, ou não prover suas necessidades básicas quando obrigado por lei ou mandado.
  - IV. Recusar, retardar ou dificultar atendimento ou deixar de prestar assistência à saúde, sem justa causa, à pessoa idosa.
  - V. Expor a perigo a integridade e a saúde física e psíquica do idoso, submetendo-o a condições desumanas ou degradantes.
- A) Apenas II é passível de multa; os demais são passíveis de multa e reclusão.
  - B) Apenas III é passível de multa; os demais são passíveis de multa e reclusão.
  - C) Apenas I é passível de multa; os demais são passíveis de multa e reclusão.
  - D) Apenas V é passível de multa, os demais são passíveis de multa e reclusão.
  - E) Apenas IV é passível de multa; os demais são passíveis de multa e reclusão.