



PROVA DE FISIOTERAPIA

21. (RESIDÊNCIA 01/2018). A Resolução nº 424 de 8 de julho de 2013, publicada no Diário Oficial da União nº147 em 1 de agosto de 2013, estabeleceu o Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia. No capítulo IV que trata do “Relacionamento com a Equipe”, podemos considerar INCORRETO:

- A) O fisioterapeuta que solicita para cliente/paciente/usuário sob sua assistência os serviços especializados de colega, deve encaminhar laudo indicando a conduta profissional que deverá ser implementada.
 - B) A responsabilidade do fisioterapeuta por erro cometido em sua atuação profissional, não é diminuída, quando o erro é cometido na coletividade de uma instituição ou equipe, e será apurada na medida de sua culpabilidade.
 - C) É proibido ao fisioterapeuta concorrer para que outrem pratique crime, contravenção penal ou ato que infrinja postulado ético profissional.
 - D) É proibido ao fisioterapeuta permitir que trabalho que executou seja assinado por outro profissional e assinar trabalho que não executou, ou do qual não tenha participado.
 - E) É proibido ao fisioterapeuta atender cliente que saiba estar em tratamento com colega, ressalvadas as seguintes hipóteses: a pedido do colega; em caso de indubitável urgência e; quando procurado espontaneamente pelo cliente.
- 22. (RESIDÊNCIA 01/2018). Os testes especiais e funcionais do sistema osteolocomotor podem ser caracterizados como manobras ou procedimentos complementares na avaliação cinético-**

funcional. Qual teste indicaria, a partir de seu sinal positivo, a presença de lesão meniscal na articulação do joelho?

- A) Teste de Lachman
- B) Teste de Apley
- C) Teste de Slocum
- D) Teste de Pivot-shift
- E) Teste de gravidade (Godfrey)

23. (RESIDÊNCIA 01/2018). A fratura do terço proximal da ulna associada à luxação anterior da cabeça do rádio no cotovelo, é denominada de:

- A) Barton
- B) Smith
- C) Colles
- D) Monteggia
- E) Galeazzi

24. (RESIDÊNCIA 01/2018). Os agentes eletrofísicos são usados pelos fisioterapeutas para tratar uma grande variedade de condições. Esses agentes incluem ondas eletromagnéticas e sonoras, além de correntes estimuladoras de músculos e nervos. Sobre as características das correntes elétricas terapêuticas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A largura de pulso se refere ao intervalo de tempo de duração de um pulso.
- B) A amplitude de pulso é o mesmo que voltagem da corrente.
- C) A carga da corrente alternada corresponde a amplitude de pico de um pulso.
- D) A amplitude de pico a pico seria a intensidade máxima da corrente, medida em cada fase do pulso.



E) A frequência da corrente corresponde ao número de pulsos durante um minuto.

25. (RESIDÊNCIA 01/2018). Na termoterapia, as propriedades importantes relacionadas com a condução de calor nos tecidos são a condutividade térmica, a densidade do tecido e o calor específico. A convecção envolve essas propriedades também, porém, além disso, a viscosidade dos fluidos se torna importante. A compreensão da interação das ondas eletromagnéticas dentro do meio biológico requer o conhecimento das propriedades dielétricas de tecidos com conteúdo de água diferentes. Sobre os recursos terapêuticos e as formas de transferência de calor, é CORRETO afirmar que:

- A) O banho de parafina transmite calor ao tecido por convecção.
- B) O ultrassom terapêutico não transfere calor aos tecidos, pois se trata de uma onda mecânica.
- C) O turbilhão aquecido é uma forma de transferência de calor por condução.
- D) O micro-ondas transmite calor aos tecidos biológicos por convecção.
- E) Na crioterapia, a troca de calor entre o corpo e a fonte de resfriamento utilizada ocorre por condução

26. (RESIDÊNCIA 01/2018). Sobre o desenvolvimento neuropsicomotor, assinale V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () Entre os 12 e 13 meses, as crianças já caminham sozinhas, flexionando as pernas para se equilibrar melhor.
- () Entre 12 e 18 meses, a criança

corre e sobe degraus.

- () A presença dos reflexos de Moro, preensão palmar e tônico-cervical após o sexto mês de vida podem indicar um atraso no desenvolvimento.
- () No desenvolvimento neuropsicomotor normal, entre o 3º e 4º mês a criança fica em decúbito ventral, levanta a cabeça e os ombros nessa posição, rola e senta com apoio.

Assinale a alternativa que corresponde a sequência CORRETA.

- A) F – F – V – V
- B) V – F – V – F
- C) V – V – V – F
- D) F – F – F – V
- E) F – V – F – V

27. (RESIDÊNCIA 01/2018). Sobre a incontinência urinária mista, é caracterizada por:

- A) Pelo gotejamento e/ou perda contínua de urina associados ao esvaziamento vesical incompleto.
- B) Perda involuntária de urina, associada ou imediatamente precedida de urgência miccional.
- C) Perda involuntária de urina concomitante à urgência miccional e ao esforço.
- D) Perda involuntária de urina sincrônica ao esforço, espirro e tosse.
- E) Perda involuntária que provoca fraqueza do assoalho pélvico em homens e mulheres.

28. (RESIDÊNCIA 01/2018). Um programa de reabilitação cardíaca é executado por



equipe multiprofissional e composto por fases. A fase que visa o aprimoramento do condicionamento e a manutenção do mesmo e que deve ser direcionada para evitar a evolução da doença. Essas são características da fase:

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) 4
- E) 5

29. (RESIDÊNCIA 01/2018). Paciente do sexo masculino, 44 anos, ex-atleta, com sobrepeso, relata dor “cortante” na face anteromedial do calcanhar esquerdo. A dor inicia forte pela manhã, ao colocar o pé no chão, melhorando ao longo do dia. É correto afirmar que o diagnóstico clínico mais provável, após a anamnese e exame físico, é:

- A) Tendinite do calcâneo
- B) Pé diabético
- C) Artrite reumatoide
- D) Neuroma de Morton
- E) Fascite plantar.

30. (RESIDÊNCIA 01/2018). A Reeducação Postural Global (RPG) é um método fisioterapêutico revolucionário, nascido da obra *O Campo Fechado*, publicado por Souchard em 1981, na França após 15 anos de pesquisa no domínio da biomecânica. Sobre o método RPG é **INCORRETO** afirmar que:

- A) A RPG baseia-se em três princípios fundamentais: Individualidade (cada ser humano é único e reage de forma diferente); Causalida-

de (a verdadeira causa do problema pode estar distante do sintoma e Globalidade (deve-se tratar o corpo como um todo, buscando identificar as responsabilidades das retrações musculares nas patologias musculoesqueléticas).

- B) Um dos diferenciais da RPG é a revalorização da função estática dos músculos. Solicitados em permanência, estes podem encurtar-se e perder sua flexibilidade, freando os movimentos e deformando o corpo.
- C) Os tratamentos são individuais e duram cerca de 1 hora, podendo ser praticados para prevenção e manutenção através das Auto Posturas.
- D) A RPG é contraindicada para mulheres grávidas devido a compressão abdominal de algumas posturas adotadas durante o tratamento.
- E) De acordo com os fundamentos da RPG, os músculos são interligados e trabalham em cadeia. A deficiência de qualquer músculo pode causar uma desarmonia em outro ponto do corpo, por isso é uma técnica que visa tratar não só a dor, mas as causas, pela modulação do tônus muscular e estímulos proprioceptivos.

31. (RESIDÊNCIA 01/2018). A Biomecânica é um estudo de forças que atuam pelo corpo humano, e ela pode ser considerada como uma parte inerente ao movimento, pois todo movimento é um efeito mecânico (físico). Sobre a biomecânica postural é **INCORRETO** afirmar que:

- A) A estabilidade das vértebras é dada pelos ligamentos, ao contrário do que pensávamos que eram os músculos responsáveis pela estabilidade das vértebras. Eles somente direcionam os movimentos produzidos e protegem



- as vértebras de movimentos bruscos ou de forças excessivas aplicadas a coluna.
- B) Entre as vértebras existe o disco intervertebral. Juntos, articulações e discos são as estruturas responsáveis pela mobilidade da coluna. São eles, em conjunto, os grandes responsáveis pela mobilidade articular, e principalmente pelas distribuições de forças realizadas na coluna vertebral durante os movimentos.
- C) A coluna é o eixo corporal e constitui um complexo importante de ligação entre as duas cinturas: a escapular e a pélvica. Durante sua função estática a coluna é simétrica e perpendicular às duas cinturas.
- D) A estabilidade articular da coluna vertebral, diz que o sistema de estabilização da mesma incorpora três subsistemas: passivo, ativo e neural. O subsistema passivo, composto pelas estruturas ósseas, articulares e ligamentares, contribui para o controle próximo ao final da amplitude articular, onde desenvolve forças reativas que resistem ao movimento.
- E) A coluna vertebral sofre constantemente um dilema contraditório que é o de ser rígida o suficiente para ter um eficiente suporte da compressão axial (exercida pela força gravitacional), sem perder a mobilidade para que os movimentos sejam produzidos de forma organizada.

32. (RESIDÊNCIA 01/2018). O método de Cadeias Musculares e Articulares busca entender o ser humano dentro de uma perspectiva diferente da tradicional (que pode ser denominada de modelo biomédico). Com o propósito de compreender e conhecer mais a respeito do movimento do corpo humano, o Método de Cadeias Musculares e Articulares opta por não fragmentá-lo na abordagem terapêutica; além disso,

valoriza a participação do sujeito no processo terapêutico com o intuito de torná-lo consciente do trabalho realizado e possibilita-lhe uma aprendizagem e o consequente domínio do *eu corporal*. Sobre esse método terapêutico é INCORRETO afirmar que:

- A) São enfatizadas técnicas corporais que harmonizem o indivíduo pela mobilização e alongamento do tecido miofascial e desenvolvam a percepção corporal.
- B) Procura-se também compreender o movimento através de sua funcionalidade, adotando-se uma abordagem de músculos isolados.
- C) No Método de Cadeias Musculares e Articulares, há uma proposta de análise da biotipologia que auxilia o terapeuta a compreender a estrutura psicocorporal do indivíduo.
- D) É inegável sua contribuição para construção de uma visão mais unificada do ser humano, tendência essa que é cada vez mais corrente nas diferentes teorias que intentam conhecer o humano, ainda tão complexo, para nós, na sua constituição.
- E) O indivíduo deve ter consciência da sua gestualidade e utilizá-la adequadamente, caso contrário, poderá criar alterações na sua estrutura corporal e expandi-las por todo o corpo através das interligações do tecido conjuntivo, causando problemas ou patologias que influenciarão a sua unidade.

33. (RESIDÊNCIA 01/2018). Pacientes com insuficiência respiratória aguda têm sido tratados com intubação traqueal e ventilação mecânica para correção da hipoxemia, hipoventilação e melhora do desconforto respiratório. No entanto, a intubação traqueal é associada a complicações e aumenta a necessidade do uso de sedativos e tempo de internação. A ventilação não invasiva (VNI) prevê assistência ventilatória sem necessidade de



via aérea artificial, com o uso de máscaras na interface paciente-ventilador. Seu uso tem aumentado na prática clínica nos últimos 20 anos assim como a disponibilidade de recursos tecnológicos para sua aplicação. São efeitos terapêuticos da VNI, EXCETO:

- A) Reduzir o trabalho da respiração
- B) Aumentar o volume corrente
- C) Melhorar a troca gasosa
- D) Promover o repouso da musculatura respiratória
- E) Aumentar a frequência respiratória

34. (RESIDÊNCIA 01/2018). A doença de Alzheimer (DA) é uma desordem do sistema nervoso central de caráter degenerativo, que resulta gradualmente numa perda da memória, alterações de comportamento e personalidade, juntamente com um declínio cognitivo. A doença afeta o desempenho funcional e social do indivíduo em virtude da lesão de estruturas cerebrais responsáveis pelos processos cognitivos. Sobre a importância da intervenção fisioterapêutica junto aos portadores de Alzheimer e seus cuidadores é INCORRETO afirmar que:

- A) A intervenção fisioterapêutica pode contribuir somente na fase inicial da doença de Alzheimer para manter o indivíduo o mais ativo e mais independente possível.
- B) No maior grau possível, a intervenção fisioterapêutica deve ser encorajada para manter a amplitude de movimento, a força e o estado de alerta.
- C) A intervenção sobre o déficit musculoesquelético na DA deve estar focalizada sobre o treino do padrão de marcha e manutenção da independência nas atividades da vida diária.

D) Exercícios terapêuticos direcionados para os padrões do funcionamento cardiorrespiratório também são muito importantes, uma vez que no indivíduo portador de DA a capacidade funcional da fala, a respiração, expansão torácica e função venosa vão diminuindo progressivamente.

E) Uma grande prioridade deve ser atribuída à promoção da saúde por meio da prevenção de complicações, orientando tanto o paciente quanto os familiares e cuidadores sobre as predisposições da patologia no indivíduo portador.

35. (RESIDÊNCIA 01/2018). A hérnia de disco é uma alteração que pode acometer qualquer parte da coluna vertebral, sendo mais frequente na região lombar. A hérnia de disco surge como resultado de diversos pequenos traumas na coluna que vão, com o passar do tempo, lesando as estruturas do disco intervertebral, ou pode acontecer como consequência de um trauma severo sobre a coluna. A lombalgia é a queixa mais comum dos pacientes com hérnia de disco lombar. Sobre o tratamento fisioterapêutico para os portadores de hérnia discal lombar, assinale a alternativa INCORRETA:

- A) O benefício mais efetivo das modalidades infravermelhas é oferecer analgesia ou reduzir a sensação de dor associada à lesão.
- B) A atuação da fisioterapia em pacientes portadores de hérnia discal lombar, por meio da utilização da terapia manual incluindo a Pompage, o RPG e o Pilates auxiliam na melhora do quadro clínico do paciente,
- C) A crioterapia em terapia combinada com o TENS acupuntura tem se mostrado um recurso eficaz na redução da dor.
- D) A terapia manual não é indicada na fase aguda.



E) O ultrassom terapêutico é indicado para potencializar o relaxamento de estruturas profundas e promover analgesia.

36. (RESIDÊNCIA 01/2018). Paciente, 11 anos de idade, relata história de dor em ambos os joelhos, que ocorre à noite e frequentemente ao acordar. Como a dor piorava após atividade e esporte, ele parou com todos os exercícios, porém a dor continuou. A mãe observou alguns sinais de inflamação nos joelhos do filho após o exercício e isso durava por poucas horas. O paciente se cansa mais que seus colegas, não consegue caminhar médias distâncias, é irrequieto em sala de aula e cai com frequência. Após avaliação médica recebeu diagnóstico de síndrome de hiper mobilidade articular benigna. O tipo de intervenção fisioterapêutica que deve ser indicado, neste caso, é:

- A) Realização de exercícios autopassivos.
- B) Programa de exercícios de relaxamento muscular.
- C) Programa progressivo de exercícios resistidos e treino proprioceptivo.
- D) Analgesia por meio de eletroterapia.
- E) Massoterapia e analgesia.

37. (RESIDÊNCIA 01/2018). o padrão de repetitividade de uma tarefa é considerada um fator de risco para o desenvolvimento de LER/DORT. De acordo com o NIOSH (National Institute for Occupational Safety and Health), uma tarefa é repetitiva quando seu ciclo de atividade for menor que:

- A) 40 segundos
- B) 60 segundos

- C) 35 segundos
- D) 120 segundos
- E) 30 segundos

38. (RESIDÊNCIA 01/2018). A Facilitação neuromuscular proprioceptiva (FNP) é um método que promove e acelera a resposta dos mecanismos neuromusculares através da estimulação dos receptores do sistema nervoso. Baseia-se na utilização de movimentos e posturas com fins terapêuticos e procura entender o movimento e a postura normal para realizar a aprendizagem ou reaprendizagem quando estes movimentos ou postura estão alterados. Sobre esse recurso terapêutico é INCORRETO afirmar que:

- A) As técnicas de FNP baseiam-se principalmente na inibição dos proprioceptores para aumentar a demanda feita ao mecanismo neuromuscular, para obter e simplificar suas respostas.
- B) Didaticamente o método se divide em processos básicos que fornecem ao terapeuta ferramentas necessárias para ajudar seus pacientes a atingir uma função motora eficiente.
- C) Os processos básicos são: padrão de facilitação, estímulo de estiramento, tração-aproximação, reflexo de estiramento, contatos manuais, comando verbal, estímulo visual, resistência, irradiação e reforço, sincronização de movimentos.
- D) A aplicação correta da técnica consiste na utilização de todos os processos básicos, porém em pacientes neuromusculares, dificilmente poderemos utilizar o método como um todo em função do déficit de força muscular, fadigabilidade e demais complicações.
- E) Os padrões de facilitação são padrões de movimento tridimensionais, que provocam facilitação ou inibição para se obter o máximo



aproveitamento da energia nervosa. O componente fundamental é a rotação. Quando um padrão é utilizado a resposta muscular é mais fácil, mais coordenada e mais poderosa.

39. (RESIDÊNCIA 01/2018). A fisioterapia do trabalho é uma especialidade da saúde que se dedica à prevenção e tratamento de doenças e lesões que podem prejudicar a saúde dos trabalhadores. A área de atuação é regulamentada pela resolução nº 259, de 18 de dezembro de 2003, que foi instituída pelo Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO), e é de extrema importância para empresas públicas e privadas de todos os portes. São atribuições do Fisioterapeuta do trabalho, EXCETO:

- A) Promover ações profissionais, de alcance individual e/ou coletivo, preventivas a intercorrência de processos cinesiopatológicos.
- B) Identificar, avaliar e observar os fatores ambientais que possam constituir risco à saúde funcional do trabalhador, em qualquer fase do processo produtivo, alertando a empresa sobre sua existência e possíveis consequências.
- C) Analisar e qualificar as demandas observadas através de estudos ergonômicos aplicados, para assegurar a melhor interação entre o trabalhador e a sua atividade, considerando a capacidade humana e suas limitações, fundamentado na observação das condições biomecânicas, fisiológicas e cinesiológicas funcionais.
- D) Realizar a análise biomecânica da atividade produtiva do trabalhador, considerando as diferentes exigências das tarefas nos seus esforços estáticos e dinâmicos.
- E) Emissão de atestados admissionais e laudos diagnósticos das doenças relacionadas ao trabalho.

40. (RESIDÊNCIA 01/2018). O exercício em que existe contração muscular mas não há deslocamento do segmento corporal é denominado:

- A) Isotônico
- B) Ativo-resistido
- C) Isométrico
- D) Passivo
- E) Autopassivo