



## FISIOTERAPIA

21. (CONCURSO MAURITI/2018) Qual o grupo de músculos que possuem uma origem comum no ísquio e atuam na extensão da coxa e na flexão da perna?

- A) Músculos fibulares
- B) Músculos isquiotibiais
- C) Músculos adutores
- D) Músculos do quadríceps femoral
- E) Músculos glúteos

22. (CONCURSO MAURITI/2018) Um idoso sofreu um acidente vascular encefálico isquêmico (AVE) e apresentou alguns déficits funcionais, incluindo a dificuldade para movimentar o membro superior direito e afasia motora. Que áreas do encéfalo foram afetadas pelo AVE?

- A) Giro pós-central do hemisfério esquerdo (área motora primária) e área de Broca (lobo frontal acima do sulco lateral do cérebro)
- B) Giro pré-central do hemisfério esquerdo e córtex pré-frontal
- C) Giro pré-central do hemisfério direito e área de Wernicke
- D) Giro pré-central do hemisfério esquerdo e área de Broca (lobo frontal acima do sulco lateral do cérebro)

E) Lobo occipital esquerdo e área de associação somatossensitiva no lobo parietal.

23. (CONCURSO MAURITI/2018) Embora a Doença de Legg-Calvé-Perthes (DLCP) seja estudada desde o início do século XX, ainda hoje se discute sua etiologia. Basicamente, consiste em uma interrupção do suprimento sanguíneo que leva a isquemia na cabeça do fêmur. Em geral afeta crianças entre 2 e 12 anos, numa proporção de 4 meninos para uma menina, ocorrendo bilateralmente em 10% a 20% dos casos. O quadro clínico é bem definido, com dor referida no joelho ou na coxa, claudicação e perda do movimento articular do quadril. Não há consenso sobre a melhor forma de tratamento. As diversas formas usadas, tanto cirúrgicas quanto conservadoras, visam a prevenção de deformidades da cabeça do fêmur. Os principais objetivos do tratamento conservador de DLCP são promover e otimizar a amplitude de movimento, força e preservação da articulação para minimizar as sequelas e maximizar a função.

**Sobre as condutas de fisioterapia, assinale a alternativa INCORRETA:**

- A) As modalidades de eletroterapia sugeridas incluem o biofeedback, a estimulação elétrica neuromuscular (EENM) e a estimulação elétrica nervosa transcutânea (TENS).
- B) Dentre as técnicas de terapia manual sugeridas para esta população, podemos citar: Tração manual, massagem terapêutica



dos tecidos conjuntivos e mobilização das articulações periféricas.

- C) Para alívio da dor é indicada a aplicação de calor local combinado com alongamentos suaves, como também, a crioterapia por períodos nunca superiores a 20min.
- D) É importante melhorar a força muscular através de exercícios resistidos dos abdutores, flexores, extensores, rotadores internos e externos do quadril, dando especial ênfase ao glúteo médio.
- E) É importante priorizar as atividades funcionais dinâmicas, como subir degraus e subir degraus de lado e treino de propriocepção com apoio unipodal no membro afetado, no período pré-operatório.

**24. (CONCURSO MAURITI/2018)**  
**Atualmente a intervenção fisioterapêutica é desenvolvida em todos os âmbitos de atenção à saúde. E no ambiente da atenção primária encontra-se a gestante, que precisa de cuidados e orientações, pois seu organismo sofre diversas alterações fisiológicas, uma delas é a sobrecarga no assoalho pélvico, que pode desencadear alteração anatômica ou alterar a função de sustentação dos órgãos pélvicos. Sobre a atuação fisioterapêutica no pré-natal é CORRETO afirmar que:**

- A) A atuação fisioterapêutica será de grande importância para a promoção de saúde, através da prática de exercícios elaborados de forma supervisionada, adequada para cada gestante e período gestacional, promovendo diminuição aos danos apresentados durante toda a gestação, prevenindo agravos e vícios posturais,

reduzindo as lesões na musculatura perineal, repercutindo de forma positiva na assistência pré-natal e qualidade de vida materna.

- B) A atividade física aeróbica ou aquática, programada de intensidade leve à moderada proporciona benefícios à gestante, como melhora na eficiência cardíaca e pulmonar, manutenção do peso, melhora da força muscular e prevenção de problemas posturais.
- C) Na atuação da fisioterapia é necessário ressaltar a prática de atividade física voltada para a melhora do equilíbrio através da manutenção do tônus e força muscular, prevenção de quedas e bem-estar físico durante a gestação.
- D) A fisioterapia tem papel fundamental na reabilitação do assoalho pélvico, diminuindo e até mesmo eliminando a perda urinária. A intervenção durante a gravidez previne a incontinência urinária no período gestacional e após o parto, melhorando a força do assoalho pélvico, promovendo consciência e função para esta musculatura além de proporcionar melhora na qualidade de vida, pois as mulheres se sentem mais seguras para realizar suas atividades de vida diária e laborais.
- E) Todas as alternativas anteriores estão corretas.

**25. (CONCURSO MAURITI/2018) A síndrome do impacto no ombro (SIO) é uma patologia inflamatória e degenerativa que se caracteriza por impactação mecânica de determinadas estruturas que se localizam no espaço umerocoracoacromial da articulação. É a afecção mais comum da cintura**



escapular com prevalência superior em indivíduos com idade entre 40 e 50 anos, entretanto, por estar intimamente relacionada a algumas atividades laborais e esportivas, se torna cada vez mais frequente em adultos jovens. Sobre o papel da Fisioterapia no tratamento desta patologia, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) Um programa específico e individual deve ser elaborado conforme a condição clínica patológica, sendo a escolha dos recursos terapêuticos baseada na causa da disfunção e possíveis alterações fisiológicas.
- B) Os objetivos gerais no tratamento fisioterapêutico são alívio do quadro algico, ganho de amplitude de movimento (ADM) e melhora da força muscular (FM) de maneira que permita maior funcionalidade no membro acometido.
- C) O tratamento fisioterapêutico na fase inicial da SIO tem como objetivo a redução ou abolição da dor e diminuição do processo inflamatório instalado, sendo importante evitar a realização de exercícios para não agravar ainda mais o quadro agudo.
- D) A tração do ombro com pequenos graus de abdução e os exercícios pendulares podem ser indicados como mecanismo de descompressão articular e alívio do quadro algico na fase aguda.
- E) Após alívio da dor e redução do processo inflamatório agudo, os exercícios para ganho de ADM e melhora da flexibilidade dos músculos rotadores laterais e mediais do ombro e romboides devem ser inseridos no programa de reabilitação.

**26. (CONCURSO MAURITI/2018) A fisioterapia no idoso acometido por acidente vascular encefálico é fundamental no percurso da reabilitação. Na fase aguda do tratamento fisioterapêutico, as intervenções são voltadas principalmente para a prevenção de sequelas. Nessa perspectiva, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Deve-se estimular a extensão do cotovelo e punho durante os exercícios de reabilitação e a redução da espasticidade flexora.
- B) A fisioterapia respiratória é fundamental para manter a função respiratória normal, através de técnicas de mudanças regulares e frequentes de decúbito, técnicas de reexpansão pulmonar e drenagem postural.
- C) Prevenir a trombose venosa profunda e as retrações musculares através de mobilização passiva ou assistida dos MMSS e MMII, uso de órteses e alongamentos.
- D) Não convém realizar manobras de estímulo de reações de equilíbrio e endireitamento.
- E) É importante realizar o manejo do ombro para evitar as lesões ligamentares, subluxação e o estiramento do plexo braquial, devido a perda do controle motor e do desenvolvimento de padrões anormais de movimento.

**27. (CONCURSO MAURITI/2018) A coluna vertebral pode assumir patologicamente uma posição de desalinhamento, contorcendo-se em seu próprio eixo, inclinando-se para frente ou para trás e para os lados; ou seja, em**



**um plano tridimensional. Essa deformidade é conhecida como escoliose e pode se manifestar desde a infância com maior incidência em mulheres. Sobre a escoliose, considere as afirmações:**

- I – A escoliose estrutural envolve uma curvatura lateral e irreversível com rotação fixa das vértebras.
- II – A escoliose está relacionada com desequilíbrios musculares. Sendo que, do lado convexo da curva, a musculatura encontra-se alongada e fraca.
- III – O estiramento ligamentar e a fadiga muscular no lado da concavidade e a irritação das raízes nervosas do lado da convexidade, são fatores causadores de dor.
- IV – Entre as causas mais comuns da escoliose não estrutural está a discrepância no comprimento dos MMII e posturais habituais assimétricas.
- V – Na escoliose estrutural, os corpos vertebrais rodam em direção à concavidade da curva.

**Assinale a alternativa CORRETA:**

- A) I, II e IV são verdadeiras.
- B) II e III são falsas.
- C) Apenas a III é falsa.
- D) I, II e V são verdadeiras.
- E) Todas são verdadeiras.

**28. (CONCURSO MAURITI/2018) A oxigenoterapia consiste no tratamento da hipóxia através da inalação de oxigênio a**

**uma pressão superior a do ambiente. Na fisioterapia em pediatria, o oxigênio administrado de maneira indevida pode ser tóxico. A toxicidade depende da pressão absoluta de O<sub>2</sub> oferecido, duração da exposição e sensibilidade individual. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um efeito colateral e da toxicidade do oxigênio.**

- A) Dano epitelial devido a estresse oxidativo.
- B) Traqueobronquite.
- C) Derrame pleural.
- D) Náuseas, anorexia e cefaleia.
- E) Retinopatia da prematuridade.

**29. (CONCURSO MAURITI/2018) No ritmo respiratório normal, a inspiração e a expiração ocorrem em uma proporção 1:2, intercaladas por leves pausas. Nos ritmos respiratórios patológicos, ocorre variação de amplitude, frequência e ritmo. Assinale a alternativa que indica o ritmo patológico caracterizado por respiração irregular com períodos de apneia, seguida de movimentos inspiratórios e expiratórios anárquicos quanto ao ritmo e à amplitude, associado a lesões do bulbo.**

- A) Respiração de Kussmaul
- B) Ritmo de Biot
- C) Ritmo de Cheyne-Stokes
- D) Respiração paradoxal
- E) Respiração asmática



30. (CONCURSO MAURITI/2018) A fisioterapia em pacientes idosos visa minimizar os efeitos deletérios do envelhecimento quando há histórico de patologia prévia e, não havendo patologia, objetiva a prevenção destas. Trabalha-se o equilíbrio, flexibilidade, resistência e força muscular. Nesta perspectiva, são objetivos da fisioterapia geriátrica, EXCETO:

- A) Prevenir atrofias musculares.
- B) Estimular movimentos coordenados.
- C) Ampliar a resistência muscular.
- D) Evitar a degeneração articular.
- E) Aumentar as amplitudes de movimento.

31. (CONCURSO MAURITI/2018) Segundo Baumann, 1995, existem 4 métodos de investigação e análise do movimento humano. Dentre eles, está o método de análise que tem como objetivo captar dimensões humanas como altura e perimetria dos segmentos corporais, definindo os parâmetros para o modelo corporal. Qual das alternativas abaixo corresponde ao método descrito acima?

- A) Antropometria
- B) Dinamometria
- C) Cinemetria
- D) Eletromiografia
- E) Cinesiologia

32. (CONCURSO MAURITI/2018) Na Doença de Parkinson os sinais e sintomas dividem-se em motores e não motores. A

evolução é progressiva e o surgimento de cada sintoma depende do contexto e das características da manifestação da doença. Qual das alternativas abaixo indica um sintoma não motor?

- A) Bradicinesia
- B) Tremor
- C) Rigidez muscular
- D) Instabilidade postural
- E) Hipotensão postural

33. (CONCURSO MAURITI/2018) O TENS é um tipo de corrente elétrica de onda bifásica, retangular e assimétrica. Uma das modalidades desta corrente é o TENS acupuntura, que possui esta denominação devido os eletrodos serem utilizados nos pontos de acupuntura e provoca um tempo de analgesia prolongado comparado ao TENS convencional. Assinale a alternativa que não corresponde a uma característica ou parâmetro do TENS acupuntura.

- A) Frequência média (50 a 100Hz)
- B) Largura de pulso (150 a 300us)
- C) Intensidade entre 30 a 80mA
- D) A sensação percebida é de batidas com contrações rítmicas
- E) Indicado para dores crônicas

34. (CONCURSO MAURITI/2018) O ultrassom terapêutico são ondas sonoras (vibrações mecânicas) não percebidas pelo ouvido humano, cujas frequências terapêuticas encontram-se na faixa entre 1 Mhz e 3 Mhz. Estas ondas são produzidas a partir da transformação da



**corrente elétrica comercial em corrente de alta frequência, mais ou menos 870 Khz, que ao incidir sobre um cristal (cerâmico, ou material similar), faz com que o mesmo se comprima e se dilate alternadamente, emitindo ondas ultrassônicas na mesma frequência da corrente recebida. Qual das alternativas abaixo corresponde a um efeito fisiológico não térmico do ultrassom?**

- A) Aumento da taxa metabólica dos tecidos
- B) Aumenta a extensibilidade do colágeno
- C) Aumento do fluxo sanguíneo no local de aplicação
- D) Aumento da permeabilidade das membranas e difusão celular
- E) Aumenta as propriedades viscoelásticas dos tecidos conjuntivos

**35. (CONCURSO MAURITI/2018) A fisioterapia na atenção à saúde da mulher, principalmente na gravidez e pós-parto normal, desenvolve o seu plano de tratamento e intervenções objetivando minimizar e prevenir o conjunto de comprometimentos e limitações funcionais que podem surgir nestas fases. Nesta perspectiva, assinale a alternativa INCORRETA, sobre as condutas e objetivos da fisioterapia na atenção à saúde da mulher.**

- A) Desenvolver a percepção e o controle postural durante e após a gravidez através do alongamento, fortalecimento e treinamento dos músculos posturais para correção postural

- B) Controle pélvico através da percepção de contração e relaxamento dos músculos do assoalho pélvico associado ao treinamento e fortalecimento para o controle muscular
- C) Promover ou manter um preparo cardiovascular seguro, com progressão segura dos exercícios aeróbicos
- D) Trabalhar a flexibilidade muscular com alongamentos vigorosos no máximo da amplitude de movimento
- E) Preparo físico para o trabalho de parto através do fortalecimento dos músculos recrutados durante o parto, no período expulsivo.

**36. (CONCURSO MAURITI/2018) A abordagem fisioterapêutica vem mostrando resultados positivos no tratamento da Incontinência Urinária feminina. Sobre essas condutas e recursos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Os exercícios de Kegel visam o condicionamento dos músculos do assoalho pélvico e podem ser realizados de forma isométrica e isotônica.
- B) Para ativar a contração do assoalho pélvico pode ser usada uma sonda vaginal de eletroestimulação de alta frequência (100 a 150 Hz) para incontinência de urgência.
- C) Biofeedback para maior conscientização das fibras musculares diminuindo o uso da musculatura acessória.
- D) Indicação e orientação para uso de cones vaginais visando a restauração das fibras musculares e recuperação da função muscular das fibras tipo I.



E) Na avaliação é importante realizar a perineometria que objetiva avaliar a função muscular do assoalho pélvico determinando o valor da pressão exercida sobre o pobre vaginal.

**37. (CONCURSO MAURITI/2018) Na fisioterapia em traumatologia e ortopedia é comum encontrar casos de lesões no tornozelo e pé. Na avaliação desses clientes podem ser realizados alguns testes para diferenciação das estruturas que podem estar acometidas facilitando no planejamento das intervenções terapêuticas. Qual das alternativas abaixo não corresponde a teste de avaliação para o tornozelo e/ou pé?**

- A) Teste de Kleiger
- B) Teste de Thompson
- C) Teste de Apley
- D) Sinal de Homan
- E) Teste de inclinação talar

**38. (CONCURSO MAURITI/2018) Qual dos testes abaixo, corresponde a seguinte descrição: “É utilizado para avaliar a tensão da banda iliotibial e do tensor da fáscia lata. Paciente em Decúbito lateral, com o quadril fletido, fisioterapeuta faz a abdução e uma extensão do quadril depois solta a perna, se o paciente manter a perna elevada o teste é positivo para encurtamento do músculo tensor da fáscia lata”.**

- A) Teste de Ober

B) Teste de Ely

C) Teste de Thomas

D) Teste de Faber (Patrick)

E) Sinal de Trendelenburg

**39. (CONCURSO MAURITI/2018) A artroplastia total de joelho (ATJ) é um procedimento cirúrgico indicado em casos de dor articular intensa durante o apoio de peso ou movimento que comprometa as habilidades funcionais. Caracterizada pela excisão do aspecto distal do fêmur, o aspecto proximal da tíbia, e o aspecto posterior da patela. Estas superfícies são substituídas por ligas de metais e plásticos, com a intenção de reduzir a dor e incapacidade decorrente da osteoartrite na articulação do joelho. Sobre a reabilitação do paciente no pós – operatório de artroplastia total de joelho, segundo o Protocolo de reabilitação pós-operatório de uma ATJ pelo Insall Scott Kelly Institute for Orthopaedics and Sports Medicine (2010), é INCORRETO afirmar que:**

A) Durante a fase I (função precoce - primeira semana): é objetivo do plano terapêutico alcançar a marcha segura e independente com o uso de dispositivo de assistência apropriado

B) Durante a fase I (função precoce - primeira semana): é objetivo do plano terapêutico progredir para marcha sem dispositivo auxiliar

C) Durante a fase II (função progressiva – semanas 2 a 5): é objetivo do plano



terapêutico atingir 0-125° de amplitude de movimento ativo de flexão do joelho submetido ao procedimento

D) Durante a fase III (função avançada – semanas 6 a 8): é objetivo do plano terapêutico progredir para marcha sem dispositivo auxiliar

E) Durante a fase III (função avançada – semanas 6 a 8): é objetivo do plano terapêutico atingir plena amplitude de movimento (0-135°) de flexão do joelho submetido ao procedimento

**40. (CONCURSO MAURITI/2018) A Síndrome de Guillain-Barré é definida como uma polineuropatia aguda ou subaguda, que ocorre em 60% dos casos após algum distúrbio infeccioso, sendo 50% desses de etiologia viral. A incidência é de um a dois casos em cada 100.000 pessoas. É uma patologia que afeta predominantemente o sexo masculino, sendo mais frequente com o avanço da idade, se caracterizando como uma doença desmielinizante das fibras do sistema nervoso periférico, de etiologia desconhecida, mas provavelmente autoimune. O tratamento da síndrome é caracterizado por medidas de suporte médico, imunomodulação, suporte ventilatório em UTI, plasmáferese ou imunoglobulina intravenosa, tratamentos para evitar complicações respiratórias e tromboembólicas, suporte nutricional e fisioterapia. Sobre a atuação da Fisioterapia na reabilitação dos pacientes**

**acometidos pela Síndrome de Guillain-Barré, é INCORRETO afirmar que:**

A) O tratamento fisioterapêutico é imprescindível em várias fases da doença, atuando com fisioterapia motora e respiratória, com condutas baseadas nas possíveis complicações advindas da Síndrome de Guillain-Barré

B) A intervenção fisioterapêutica auxilia no processo de recuperação, maximizando as funções e diminuindo as complicações decorrentes dos déficits neurológicos residuais, auxiliando na redução ou eliminação da limitação funcional ou incapacidade

C) Na fisioterapia motora utiliza-se exercícios passivos, ativo-assistidos e ativos observando o quadro de fraqueza muscular, e respeitando o limite e dor do paciente. Com a evolução do tratamento atua-se com atividades de fortalecimento muscular e melhora da propriocepção, com treino de transferências e equilíbrio em posturas cada vez mais altas, exercícios resistidos realizados em cadeia cinética fechada e aberta, e treino de marcha que pode estar prejudicada pelo período de paresia.

D) A fisioterapia respiratória, se torna muito importante na UTI, por ser um recurso terapêutico eficaz na assistência ventilatória mecânica artificial, e especialmente naqueles pacientes portadores de complicações em função da permanência prolongada ao leito

E) A fisioterapia preconiza para o fortalecimento muscular e recuperação da massa muscular iniciar com o uso de eletroestimulação e depois introduzir a cinesioterapia.





**41. (CONCURSO MAURITI/2018) O acidente vascular encefálico (AVE) é uma condição que pode resultar em prejuízo neurológico e levar à incapacidade e morte. Suas manifestações frequentemente envolvem fraqueza muscular, espasticidade e padrões motores atípicos. O AVE isquêmico (AVEi), é causado por uma oclusão vascular localizada, levando à interrupção do fornecimento de oxigênio e glicose ao tecido cerebral, afetando subsequentemente os processos metabólicos do território envolvido. Após AVE, quanto mais cedo começar a recuperação, melhor será o prognóstico. De modo típico, a melhora funcional é mais rápida, durante os primeiros meses após o AVE. A velocidade da recuperação inicial está relacionada à redução do edema cerebral, melhora do suprimento sanguíneo e remoção do tecido necrótico. Todavia, com fisioterapia, os ganhos funcionais podem continuar por anos à frente. Sobre os objetivos e condutas do programa de tratamento fisioterapêutico, é **INCORRETO** afirmar que:**

- A) Para a elaboração do programa fisioterapêutico deve-se inicialmente realizar uma avaliação fisioterápica completa. Reavaliações periódicas devem ser feitas, para que se possa verificar os efeitos do tratamento ministrado, bem como a evolução neuromotora do paciente.
- B) O programa deve conter o esboço dos recursos terapêuticos a serem utilizados, ministrando-os de forma a estimular as atividades funcionais, evitando movimentos

estereotipados, reações associadas anormais ou estimular a evolução das doenças progressivas.

- C) Este programa deve conter objetivos gerais (a serem alcançados a longo prazo) e específicos (a curto e médio prazos), estes devem ser bem definidos e devem ser traçados juntamente com a família, sem a interferência do paciente.
- D) O período do programa, que inclui o número de sessões fisioterapêuticas, bem como o tempo de cada sessão, devem ser previamente estipulados.
- E) Deve-se elaborar um programa de tratamento para atingir ao máximo as expectativas do paciente. Deve-se observar para que as expectativas do terapeuta não intervenham de forma mais significativa do que as do próprio paciente.

**42. (CONCURSO MAURITI/2018) A Fibromialgia é uma síndrome dolorosa crônica de etiopatogenia multifatorial complexa, não totalmente conhecida, que acomete preferencialmente mulheres, sendo caracterizada por dores musculoesqueléticas espalhadas e sítios dolorosos específicos à palpação, associados frequentemente a distúrbios do sono, fadiga, sintomas somáticos e cognitivos e distúrbios psíquicos. Acerca do papel da fisioterapia na promoção da qualidade de vida dos portadores de fibromialgia, marque a alternativa **INCORRETA**.**

- A) Os exercícios terapêuticos demonstram um importante papel na melhoria da qualidade de vida dos pacientes, especialmente



quando são respeitados os limites de dor e esforço.

- B) A estimulação elétrica nervosa transcutânea (TENS) aplicada nos locais de dor mais intensa, associada com um programa de alongamento muscular produz diminuição da dor e melhora da função.
- C) O biofeedback tem sido um recurso utilizado para ensinar técnicas de relaxamento para os pacientes com fibromialgia.
- D) O enfoque primário das abordagens interdisciplinares está voltado para a otimização do tratamento através da instrução ao paciente por vários profissionais da área de saúde, que o orientará como controlar a dor e lidar com os problemas relacionados com os seus hábitos de vida.
- E) A terapia manual não é indicada para pacientes com fibromialgia, pois a manipulação dos tecidos moles pode reduzir o limiar de dor.

**43. (CONCURSO MAURITI/2018)  
Sobre a estimulação precoce e os seus benefícios para as crianças com Síndrome de Down (SD). Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A intervenção é considerada precoce quando iniciada antes que os padrões de postura e movimentos atípicos tenham sido instalados, ou seja, a partir dos seis meses de idade seria a época essencial para se iniciar o programa.
- B) O tratamento precoce é indicado como uma forma de aumentar a interação do organismo com o ambiente, obtendo

respostas motoras próximas ao padrão da normalidade e prevenindo a aprendizagem de padrões atípicos de movimento e postura.

- C) Os movimentos aprendidos em supino, associados com os movimentos de prono e de lado constituem o alicerce para o desenvolvimento dos movimentos mais refinados.
- D) O trabalho em equipe interdisciplinar é de suma importância para o desenvolvimento da criança com SD, pois cada profissional realiza uma abordagem que envolve vários aspectos do desenvolvimento, de acordo com a sua formação e objetivos específicos.
- E) A estimulação global deve ser compreendida no sentido de que a criança é um ser único, influenciada não só pelas suas características neuromaturacionais e genéticas, mas pelo ambiente que a cerca. Desta forma, os profissionais envolvidos no processo devem estar atentos para orientar os cuidadores destas crianças a fim de que a estimulação seja continuada em casa, proporcionando um ambiente favorável para a aquisição de suas potencialidades.

**44. (CONCURSO MAURITI/2018) A fisioterapia desempenha um papel imprescindível na abordagem das pacientes mastectomizadas. Independentemente do tipo de cirurgia de mama, a fisioterapia precoce tem como objetivos prevenir complicações, promover adequada recuperação funcional e conseqüentemente, propiciar melhor qualidade de vida às mulheres submetidas à cirurgia. São objetivos do programa de tratamento fisioterapêutico**



**para as mulheres mastectomizadas, EXCETO:**

- A) Controlar a dor no pós-operatório
- B) Prevenir ou tratar linfedema e alterações posturais
- C) Manter a amplitude de movimento do membro superior envolvido (o mais próximo de 90° de flexão e abdução da articulação glenoumeral)
- D) Melhorar o aspecto e maleabilidade da cicatriz, prevenindo ou tratando as aderências
- E) Promover o relaxamento muscular

**45. (CONCURSO MAURITI/2018) A fisioterapia do trabalho surgiu devido a necessidade do acompanhamento da saúde do trabalhador, sendo baseada em algumas ciências como a ergonomia, atividade laboral, biomecânica, entre outras, sempre com o objetivo de prevenir, resgatar e manter a saúde ocupacional. Através do enfoque interdisciplinar e multiprofissional atua na reabilitação de queixas ou patologias musculoesqueléticas decorrentes do trabalho. Dentro de uma empresa o fisioterapeuta tem muitas atribuições, sendo caracterizadas pelo Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, conforme a resolução 259, de 18 de dezembro de 2003. Qual das alternativas abaixo não corresponde a uma atribuição do Fisioterapeuta do trabalho?**

- A) Prescrever a prática de procedimentos cinesiológicos compensatórios as atividades laborais e do cotidiano, sempre que diagnosticar sua necessidade.
- 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) Elaborar relatório de análise ergonômica, estabelecer nexos causais para os distúrbios cinesiológicos funcionais e construir parecer técnico especializado em ergonomia.
- E) Diagnosticar as doenças ocupacionais e proceder a sua devida notificação.

**46. (CONCURSO MAURITI/2018) A acupuntura é uma terapia milenar originária da China, que consiste na aplicação de agulhas em pontos específicos do corpo para tratar doenças e para promover saúde. No Brasil, desde 2006, a acupuntura é reconhecida como uma Prática Integrativa e Complementar**



em Saúde. O Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional reconheceu a acupuntura como especialidade do fisioterapeuta. Qual das alternativas abaixo indica a resolução do COFITO que fala deste reconhecimento?

- A) Resolução nº. 189, de 9 de dezembro de 1998
- B) Resolução nº. 219, de 14 de dezembro de 2000
- C) Resolução nº. 337, de 08 de novembro de 2007
- D) Resolução nº. 351, de 13 de junho de 2008
- E) Resolução nº 454, de 25 de abril de 2015

**47. (CONCURSO MAURITI/2018) O material mais utilizado na confecção de órteses e splints é o termoplástico de baixa temperatura. A denominação “baixa temperatura” é dada porque este material torna-se maleável e adequado para ser trabalhado a temperaturas entre 65 e 75° C, recuperando sua rigidez após seu resfriamento. Existem diversos tipos de termoplástico, cada qual com suas indicações específicas, sendo suas características determinadas por suas propriedades de manuseio e performance. As propriedades de manuseio referem-se ao material quando aquecido e as de performance ao material resfriado e endurecido. Sobre as propriedades de manuseio e**

**performance, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Maleabilidade é o grau de dificuldade com que o material sujeita-se a uma deformação sem assistência.
  - B) Conformabilidade é a propriedade de moldar-se intimamente às áreas aplicadas, promovendo maior conforto ao paciente e diminuindo a probabilidade de migração do splint.
  - C) Memória corresponde a habilidade do material de retornar à sua forma e ao seu tamanho originais.
  - D) Elasticidade é a resistência do material ao estiramento e sua tendência a retomar sua forma original após o mesmo.
  - E) A auto aderência é a capacidade do material de colar em si mesmo quando adequadamente aquecido.
- 48. (CONCURSO MAURITI/2018) A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) é uma condição patológica passível de ser tratada e prevenida, caracterizada pela limitação do fluxo de ar que não é totalmente reversível. A limitação do fluxo de ar é geralmente progressiva e está associada a uma resposta inflamatória anormal dos pulmões a partículas ou gases nocivos, causada principalmente pelo fumo do tabaco. Embora a DPOC atinja principalmente os pulmões, acarreta também significativas repercussões**



**sistêmicas. Sobre a atuação da Fisioterapia Respiratória nos pacientes com DPOC, marque a alternativa INCORRETA.**

- A) A indicação da fisioterapia respiratória deve estar pautada no tempo e gravidade da doença, na relação do paciente com a mesma e nas comorbidades apresentadas, assim como a frequência e a duração do tratamento.
- B) A fisioterapia respiratória nas doenças obstrutivas tem como objetivo tratar o paciente proporcionando a melhora da sua funcionalidade pulmonar através da limpeza brônquica, estimulando a eliminação das secreções, relaxando a musculatura brônquica, otimizando a ventilação pulmonar e melhorando o condicionamento cardiopulmonar do paciente.
- C) A aerossolterapia (com substâncias diluentes como a água e soluções salinas) e indicada quando a secreção se apresenta hiperviscosa e hiperaderente, visando facilitar a sua eliminação com o menor gasto energético.
- D) A drenagem autógena tem o objetivo de remover o muco das paredes brônquicas passando pelas fases de “descolar”, coletar e eliminar o muco, através da respiração com diferentes volumes pulmonares.
- E) A aceleração do fluxo expiratório (AFE) tem como objetivo aumentar a velocidade do fluxo expiratório e, assim, permitir o

deslocamento do muco no ducto brônquico minimizando o broncoespasmo.

**49. (CONCURSO MAURITI/2018) A eletroterapia é um recurso fisioterapêutico amplamente utilizado como adjuvante na reabilitação dos mais diversos tipos de patologias. Sua técnica consiste em utilizar correntes elétricas de baixa intensidade através de eletrodos que são aplicados diretamente na pele. Uma das modalidades de corrente utilizada é definida como a modulação do tempo, na forma de trens de ciclos elétricos de uma corrente alternada contínua de onda senoidal, com uma frequência portadora de 2.500 ciclos por segundo. Qual das alternativas abaixo corresponde a modalidade descrita acima?**

- A) Corrente interferencial  
B) TENS  
C) Corrente Russa  
D) Microcorrente  
E) FES

**50. (CONCURSO MAURITI/2018) A fibrose cística (FC), denominada também de mucoviscidose, é uma doença genética autossômica recessiva que acomete principalmente crianças e indivíduos de raça branca e é tradicionalmente conhecida pela tríade de sintomas no trato pulmonar, digestivo e nas glândulas sudoríparas. Dentre as manifestações clínicas respiratórias mais comuns, pode-se citar a sinusite, bronquite, pneumonia,**



**bronquiectasia, fibrose e *cor pulmonale*, podendo evoluir para a falência pulmonar. A intervenção fisioterapêutica se faz essencial e imprescindível, uma vez que pode favorecer a melhora dos pacientes com FC, através de diferentes mecanismos. Qual das alternativas abaixo corresponde as manobras e recursos terapêuticos indicados para o tratamento da FC?**

- A) OOAF (Oscilação oral de alta frequência - dispositivo para clearance respiratório que associa PEP)
- B) CAR (ciclo ativo da respiração – técnica ativa de controle respiratório seguida de TEF)
- C) RTA (reequilíbrio tóraco-abdominal – técnica manual para normalizar o tônus e força muscular respiratoria)
- D) Vibração (movimentos ritmados e oscilatórios no tórax somente na expiração)
- E) Todas as alternativas anteriores estão corretas.