



UnB | HUB  
**EBSERH**  
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO FEDERAL

SIMULADO ESPECIAL

**EBSERH**

FISIOTERAPEUTA - PÓS-EDITAL

# Simulado

## Simulado Especial EBSEERH (Fisioterapeuta)

Nome: \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO

- 1 - Este simulado conta com questões focadas no concurso para **Fisioterapeuta da EBSEERH**;
- 2 - A prova contém itens que abordam conhecimentos cobrados no edital do concurso;
- 3 - As questões são inéditas e foram elaboradas pelos nossos professores com base no perfil da banca organizadora;
- 4 - Os participantes têm das **8:00h às 13:30h** para responder às questões e preencher o Gabarito Eletrônico;
- 5 - O link para preencher o formulário com seu gabarito está localizado logo após estas instruções;

### PREENCHA SEU GABARITO

Clique no link, ou copie e cole no seu navegador, para preencher seu gabarito.

<https://forms.gle/V7Wpdb5xAvtP1a2M8>

- |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 01 - (A)(B)(C)(D)(E) | 13 - (A)(B)(C)(D)(E) | 25 - (A)(B)(C)(D)(E) | 37 - (A)(B)(C)(D)(E) | 49 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 02 - (A)(B)(C)(D)(E) | 14 - (A)(B)(C)(D)(E) | 26 - (A)(B)(C)(D)(E) | 38 - (A)(B)(C)(D)(E) | 50 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 03 - (A)(B)(C)(D)(E) | 15 - (A)(B)(C)(D)(E) | 27 - (A)(B)(C)(D)(E) | 39 - (A)(B)(C)(D)(E) | 51 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 04 - (A)(B)(C)(D)(E) | 16 - (A)(B)(C)(D)(E) | 28 - (A)(B)(C)(D)(E) | 40 - (A)(B)(C)(D)(E) | 52 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 05 - (A)(B)(C)(D)(E) | 17 - (A)(B)(C)(D)(E) | 29 - (A)(B)(C)(D)(E) | 41 - (A)(B)(C)(D)(E) | 53 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 06 - (A)(B)(C)(D)(E) | 18 - (A)(B)(C)(D)(E) | 30 - (A)(B)(C)(D)(E) | 42 - (A)(B)(C)(D)(E) | 54 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 07 - (A)(B)(C)(D)(E) | 19 - (A)(B)(C)(D)(E) | 31 - (A)(B)(C)(D)(E) | 43 - (A)(B)(C)(D)(E) | 55 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 08 - (A)(B)(C)(D)(E) | 20 - (A)(B)(C)(D)(E) | 32 - (A)(B)(C)(D)(E) | 44 - (A)(B)(C)(D)(E) | 56 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 09 - (A)(B)(C)(D)(E) | 21 - (A)(B)(C)(D)(E) | 33 - (A)(B)(C)(D)(E) | 45 - (A)(B)(C)(D)(E) | 57 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 10 - (A)(B)(C)(D)(E) | 22 - (A)(B)(C)(D)(E) | 34 - (A)(B)(C)(D)(E) | 46 - (A)(B)(C)(D)(E) | 58 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 11 - (A)(B)(C)(D)(E) | 23 - (A)(B)(C)(D)(E) | 35 - (A)(B)(C)(D)(E) | 47 - (A)(B)(C)(D)(E) | 59 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 12 - (A)(B)(C)(D)(E) | 24 - (A)(B)(C)(D)(E) | 36 - (A)(B)(C)(D)(E) | 48 - (A)(B)(C)(D)(E) | 60 - (A)(B)(C)(D)(E) |

### SIMULADO NO SISTEMA DE QUESTÕES

Clique no link, ou copie e cole no seu navegador, para fazer este simulado também no SQ!

<https://coruja.page.link/N6GN>

**CONHECIMENTOS BÁSICOS****LÍNGUA PORTUGUESA***Patrícia Manzato*

**01.** *"A tecnologia, ao mesmo tempo que conecta pessoas, também as isola. Na busca por maior interação, muitas vezes esquecemos do contato presencial, essencial para nossa saúde emocional."*

Sobre a ideia central do texto, é correto afirmar que:

- a) A tecnologia é sempre prejudicial ao contato humano.
- b) A tecnologia é paradoxal, pois aproxima e afasta ao mesmo tempo.
- c) A interação virtual é suficiente para suprir as necessidades emocionais.
- d) O texto defende que a tecnologia deve ser abolida para melhorar os relacionamentos.
- e) O isolamento causado pela tecnologia é uma consequência inevitável.

**02.** *"Os jovens, frequentemente chamados de nativos digitais, parecem dominar a tecnologia, mas enfrentam desafios para interpretar criticamente as informações que consomem."*

O termo "nativos digitais" sugere que:

- a) Os jovens nascem com habilidades tecnológicas inatas.
- b) Os jovens têm familiaridade com tecnologia por terem crescido em um ambiente digital.
- c) A tecnologia determina o comportamento dos jovens.
- d) As habilidades tecnológicas dos jovens são superiores às dos adultos.
- e) Os jovens dependem exclusivamente da tecnologia para se comunicar.

**03.** *"As vacinas são seguras, comprovadas cientificamente e essenciais para prevenir doenças."*

*Estudos demonstram que sua eficácia reduz consideravelmente os índices de mortalidade."*

Sobre tipologia textual, identifique a função predominante no seguinte fragmento:

- a) Narrativa- descritiva
- b) Descritiva-injuntiva
- c) Injuntiva-didática
- d) Expositiva-descritiva
- e) Argumentativa-discursiva

**04.** *"Com a crescente urbanização, o desmatamento tem se intensificado, o que ameaça inúmeras espécies."*

O conectivo "o que" introduz uma ideia de:

- a) Comparação
- b) Explicação
- c) Condição
- d) Consequência
- e) Oposição.

**05.** Assinale a alternativa em que o uso do vocábulo "porque" não fere a norma culta:

- a) Não fui ao evento porquê estava ocupado.
- b) Por quê motivo você faltou à aula?
- c) Não há razão porque devemos desistir.
- d) Porquê ele não compareceu, eu não sei dizer
- e) Estudou muito, porque queria passar.

**06.** Assinale a alternativa em que o uso da vírgula não é aceito pela norma culta:

- a) Não obstante, ele concluiu o projeto.
- b) Estudei muito, por isso, fui aprovado.
- c) Era uma cidade pequena, mas muito charmosa.
- d) Os alunos, dedicados, obtiveram bons resultados.
- e) A decisão foi acertada, no entanto causou polêmica.

**07.** Abaixo aparecem opiniões variadas, todas elas expressas de um modo impessoal, à exceção de:

- a) Os educadores são insistentemente interrogados sobre o papel da televisão na educação das crianças;
- b) Está universalmente estabelecido que a eficiência das regras de segurança depende da boa vontade dos que as utilizam;
- c) Parece a todos que a eficácia das vacinas está definitivamente comprovada;
- d) Quanto a Grande sertão: veredas, estabeleceu-se como um dos cânones em Língua Portuguesa;
- e) Pode-se esperar que a equipe local de salvamento possa atuar de forma eficiente.

**08.** Assinale a frase abaixo em que houve uso indevido do vocábulo “todo”:

- a) Todo o esforço foi reconhecido ao final da jornada.
- b) Todo trabalho bem-feito merece reconhecimento.
- c) Todo é válido quando a intenção é boa.
- d) Todo o estudante deve ter acesso a materiais de qualidade.
- e) Todo o cuidado foi tomado para evitar erros.

**09.** Assinale a opção em que a oração reduzida de infinitivo é corretamente transformada em oração desenvolvida.

- a) Para fazer um bom servidor é necessária uma certa dose de sacrifício. / Para que façamos.
- b) Os nossos pais olham muito o passado para se esquecerem do presente / para o esquecimento do presente.
- c) O movimento sustentável está ajudando a preservar inúmeras espécies / a que se preservasse.
- d) O CEO me deu o privilégio de escolher o conselho diretor da empresa. / de que escolhesse.
- e) Ser político é ser amigo o suficiente para romper a amizade / para que se rompesse a amizade.

**10.** A alternativa abaixo em que não está presente uma oposição de termos, é:

- a) A sabedoria consiste em ouvir com atenção, mas falar com prudência.
- b) A liderança é a habilidade de comandar sem aquiescer.
- c) Alguns lutam para vencer batalhas externas, outros para vencer conflitos internos.
- d) O silêncio pode ser mais eloquente que as palavras em determinadas situações.
- e) O verdadeiro aprendizado não está na teoria, mas na prática diária.

### **LEGISLAÇÃO EBSEH**

*Tiago Zanolla*

**11.** Segundo a Lei n. 12.550/2011, qual é a finalidade principal da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEH)?

- a) Oferecer exclusivamente serviços de ensino e pesquisa na área da saúde.
- b) Prestar serviços de assistência médico-hospitalar apenas para instituições privadas.
- c) Fornecer serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar e apoio ao ensino e pesquisa em saúde pública.
- d) Atuar somente no fornecimento de serviços de apoio diagnóstico e terapêutico.
- e) Gerenciar exclusivamente hospitais universitários federais.

**12.** Rafaela, que estava revisando um documento sobre a EBSEH, questionou Lucas sobre quem indica os membros do Conselho Fiscal da empresa. Nenhum dos dois chegou a um acordo. Pedro, servidor mais experiente, explicou corretamente que, segundo o Estatuto Social da EBSEH, são os responsáveis pela indicação dos membros do Conselho Fiscal da EBSEH:

- a) Todos os membros são indicados exclusivamente pelo Ministro de Estado da Saúde.
- b) Os membros são indicados pelos Ministros de Estado da Educação, da Saúde e da Fazenda.
- c) Os membros são escolhidos pelo Presidente da República.
- d) A indicação é feita pelos diretores de hospitais universitários federais.
- e) Os membros são indicados pelo Ministro de Estado da Educação e pelo Ministro de Estado da Saúde, sem participação do Ministro de Estado da Economia.

**13.** Segundo seu Regimento Interno, qual é a principal diferença entre a Administração Central e os Hospitais Universitários Federais (HUFs) na estrutura da Rede EBSEH?

- a) A Administração Central é responsável apenas pela gestão financeira, enquanto os HUFs focam exclusivamente em atividades de ensino e pesquisa.
- b) A Administração Central, com foro em Brasília, é responsável pela gestão geral da Rede EBSEH, enquanto os HUFs são hospitais geridos pela EBSEH para serviços de ensino, pesquisa e atenção à saúde.
- c) Os HUFs são independentes da Administração Central e não estão vinculados à gestão da Rede EBSEH.
- d) A Administração Central é um órgão consultivo, enquanto os HUFs são responsáveis pela implementação das políticas de saúde.

e) Tanto a Administração Central quanto os HUFs são responsáveis pela gestão de hospitais privados vinculados à EBSEH.

**14.** No departamento de ética e compliance da EBSEH, a equipe liderada por Marcos estava revisando as diretrizes éticas e de conduta da empresa. Para garantir que todos os membros da equipe compreendessem profundamente os princípios éticos da EBSEH, Marcos propôs a seguinte questão:

Quais são os princípios éticos e de conduta que norteiam as relações externas da EBSEH?

- a) Foco exclusivo no lucro e na maximização de resultados financeiros, independentemente dos princípios éticos.
- b) Pautar-se pelo mais elevado padrão ético, com procedimentos imparciais, isonômicos, transparentes e idôneos, em conformidade com a legislação vigente.
- c) Priorizar as relações com entidades privadas em detrimento do interesse público e da equidade.
- d) Permitir práticas que resultem em vantagens pessoais, desde que não afetem diretamente a prestação de serviços.
- e) Tolerar atos lesivos à Administração Pública em situações excepcionais.

**15.** Segundo disciplinado na Norma Operacional de Controle Disciplinar da Ebserh, o Processo Administrativo Sancionador tem diversas fases. Entre elas, não consta:

- a) Instauração
- b) Instalação
- c) Citação
- d) Defesa oral
- e) Instrução



**SUS***Breno Caldas*

**16.** Conforme dispõe a Constituição Federal de 1988 em seus artigos 196 a 200 da, podemos afirmar que:

- a) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito privado ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- b) É vedada, em absoluto, a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País.
- c) Ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, a fiscalização da política de saneamento básico.
- d) O vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos agentes de combate às endemias não será inferior a 3 (três) salários mínimos, repassados pela União aos Municípios, aos Estados e ao Distrito Federal.
- e) Os gestores locais do sistema único de saúde poderão admitir agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de processo seletivo público, de acordo com a natureza e complexidade de suas atribuições e requisitos específicos para sua atuação.

**17.** Com relação ao Sistema Único de Saúde – SUS a Lei federal nº 8.142/90 dispõe que:

- a) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.
- b) Para receberem os recursos, de que trata o art. 3º desta lei, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com investimentos previstos no Plano anual do Ministério da Saúde.
- c) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cinco anos com a representação dos vários segmentos sociais, atua na formulação de estratégias e no

controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

- d) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- e) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação na Conferência Nacional de Saúde.

**18.** Lançada em 2003, a Política Nacional de Humanização (PNH) possui o objetivo concretizar os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, promovendo transformações nos modelos de gestão e cuidado. Assinale a alternativa que apresenta os princípios da Política Nacional de Humanização (PNH).

- a) Universalidade, equidade e integralidade.
- b) Transversalidade, Acolhimento, Gestão Participativa e Cogestão, Clínica Ampliada e Compartilhada.
- c) Transversalidade, Indissociabilidade entre Atenção e Gestão, Protagonismo, Corresponsabilidade e Autonomia dos Sujeitos e Coletivos.
- d) Valorização do Trabalhador, Defesa dos Direitos dos Usuários, Transversalidade.
- e) Universalidade, Indissociabilidade entre Atenção e Gestão, Protagonismo, Corresponsabilidade e Autonomia dos Sujeitos e Coletivos.

**19.** Em relação aos princípios do SUS descritos na Lei Federal nº 8.080/90, pode-se afirmar que:

- a) O princípio da transversalidade expressa tanto a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto a ampliação das tarefas da gestão.
- b) O princípio da universalidade assegura o acesso a toda a população independente de sexo, raça, ocupação, ou outras características sociais ou pessoais.
- c) O princípio da universalidade busca garantir um tratamento adequado a população, ou seja, tratar desigualmente os desiguais, investindo mais onde a carência é maior.
- d) O princípio da descentralização diz respeito a divisão dos poderes entre os três níveis de governo.
- e) O princípio da resolutividade pressupõe a articulação da saúde com outras políticas públicas, para assegurar uma atuação intersectorial entre as diferentes áreas que tenham repercussão na saúde e qualidade de vida dos indivíduos.

**20.** A Lei nº 8.080/90, Lei Orgânica da Saúde, é um dos principais marcos legais que regulamentam o Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil. Segundo o disposto na lei, compete à direção nacional do Sistema Único de Saúde:

- a) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- b) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- c) gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.
- d) em caráter suplementar, formular, executar, acompanhar e avaliar a política de insumos e equipamentos para a saúde.
- e) formar consórcios administrativos intermunicipais.

**21.** A Lei complementar nº 141/12 é instrumento importante do financiamento do Sistema Único de Saúde. A Lei estabelece que, para efeito da apuração da aplicação dos recursos mínimos aqui estabelecidos, serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde os referentes a:

- a) pessoal ativo da área de saúde quando em atividade alheia à referida área.
- b) pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.
- c) saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.
- d) saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, desde que seja aprovado pelo Conselho de Saúde do ente da Federação financiador da ação e esteja de acordo com as diretrizes das demais determinações previstas nesta Lei Complementar.
- e) limpeza urbana e remoção de resíduos.

**22.** Segundo o disposto pela Lei nº 8.080/90, é CORRETO afirmar que:

- a) Em situações epidemiológicas que caracterizem emergência em saúde pública, poderá ser adotado procedimento simplificado para a remessa de patrimônio genético ao exterior, na forma do regulamento.
- b) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo apenas o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- c) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Ministério da Saúde.
- d) A Em caso de atendimento com sedação, a eventual renúncia da paciente ao direito previsto neste artigo deverá ser feita por escrito, após o esclarecimento dos seus direitos, com no mínimo 48 (quarenta e oito) horas de antecedência, assinada por ela e arquivada em seu prontuário.
- e) O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde (SUS) será descendente, do nível federal até o local, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União.

**23.** O artigo 7º da Lei nº 8.080/90 define que todas as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer aos seguintes princípios:

- a) centralização político-administrativa do sistema pelo Governo Federal.
- b) informação às pessoas sobre sua saúde, desde que seja liberada pela unidade de saúde ou autoridade judicial.
- c) quando possível, proceder à divulgação do potencial dos serviços de saúde e sua utilização pelo usuário.

d) resolutividade do atendimento por ordem de chegada.

e) organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

**24.** A Lei Federal nº 8.142/90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros, define que:

a) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde serão destinados em 80% (oitenta por cento) aos Municípios, e o restante dividido entre os Estados e o Distrito Federal.

b) A cobertura das ações e serviços de saúde, a ser implementada pelos Municípios, Estados e Distrito Federal, destinará seus recursos, entre outras, à cobertura assistencial ambulatorial e hospitalar.

c) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação na Conferência Nacional de Saúde.

d) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão suas normas e sua organização de funcionamento definidas por Decreto a ser expedido pelo Congresso Nacional.

e) O SUS contará, na esfera federal e estadual de governo, com prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as instâncias colegiadas da Conferência de Saúde e do Conselho de Saúde.



**25.** A resolução do CNS nº 453/2012 aprova as diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde. Assinale a alternativa correta conforme dispõe a legislação.

- a) Na instituição e reformulação dos Conselhos de Saúde, o Poder Judiciário, respeitando os princípios da democracia, deverá acolher as demandas da população aprovadas nas Conferências de Saúde e em consonância com a legislação.
- b) O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo, integrante da estrutura organizacional do Ministério da Saúde, da Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, com composição, organização e competência fixadas na Lei nº 8.080/90.
- c) Como Subsistema da Seguridade Social, o Conselho de Saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros.
- d) Como Subsistema da Assistência Social, o Conselho de Saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros, sendo um órgão eminentemente consultivo.
- e) O Conselho de Saúde, embora não seja uma instância colegiada, apresenta características deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo, integrante da estrutura organizacional do Ministério da Saúde, da Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, com composição, organização e competência fixadas na Lei nº 8.080/90.

**26.** O Decreto 7.508/11 dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Marque a alternativa correta.

- a) as únicas portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde devem ser os serviços de atenção primária e de atenção psicossocial.
- b) o processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível federal até o local, ouvidos as respectivas Conferências de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- c) a cada três anos a Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA consolidará e publicará as atualizações da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME.
- d) compete ao Ministério da Saúde pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal em consonância com os planejamentos estadual e nacional.
- e) o acesso universal e igualitário aos medicamentos da RENAME pressupõe, dentre outros quesitos, ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS.

**27.** A Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 36/2013 institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde. Logo, é correto afirmar que:

- a) Incidente é o evento que atingiu o paciente e produziu prejuízo (lesão ou dano) associado ao trabalho em saúde.
- b) A resolução deve ser aplicada aos serviços de saúde, sejam eles públicos, privados, filantrópicos, civis ou militares e laboratórios clínicos, exceto os consultórios individualizados.
- c) A notificação dos eventos adversos deve ser realizada bimestralmente pelo Núcleo de Segurança do Paciente à Agência Nacional de Vigilância Sanitária por meio eletrônico.
- d) A segurança do paciente é compreendida como a redução, a um mínimo aceitável, do risco de um dano desnecessário associado ao cuidado de saúde.
- e) Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 48 horas a partir do ocorrido.

**28.** Conforme o disposto na Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) de nº 36 de 2013, encontram-se os princípios e diretrizes adotados pelo Núcleo de Segurança do Paciente (NSP), assinale um princípio.

- a) A disseminação sistemática da cultura de insegurança.
- b) O fortalecimento da cultura do medo em se trabalhar em serviços de saúde, pois assim os profissionais se previnem mais.
- c) A garantia das más condições das instalações do serviço de saúde.
- d) A descentralização político-administrativos para os municípios e o uso de tecnologias da saúde.
- e) A articulação e a integração dos processos de gestão de risco.

**29** Os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde estão dispostos na Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no 63/2011, assinale a alternativa correta.

- a) O serviço de saúde deve garantir a limpeza dos reservatórios de água a cada 18 meses.
- b) É permitido guardar alimentos nos postos de trabalho destinados à execução de procedimentos de saúde.
- c) Os dados que compõem o prontuário pertencem ao serviço de saúde, mas devem estar permanentemente disponíveis ao paciente, aos respectivos representantes legais e à autoridade sanitária, quando necessário.
- d) Os estabelecimentos integrantes da Administração Pública ou por ela instituídos independem da licença para funcionamento.
- e) As exigências referentes aos recursos humanos do serviço de saúde incluem profissionais de todos os níveis de escolaridade, exclusivamente do quadro próprio da entidade.

**30.** A Portaria nº 2.436/17 aprova a Política Nacional de Atenção Básica com vistas à revisão da regulamentação de implantação e operacionalização vigentes, no âmbito do Sistema Único de Saúde. Assinale a afirmativa correta de acordo com essa legislação.

- a) integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica é condição complementar para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população, na ótica da integralidade da atenção à saúde e visa estabelecer processos de trabalho que considerem os determinantes, os riscos e danos à saúde, na perspectiva da intra e intersectorialidade.
- b) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 80% da população com número máximo de 850 pessoas por ACS.
- c) A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, ordenadora do cuidado e coordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- d) A Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica - AB e Atenção Primária à Saúde - APS, nas atuais concepções, como termos distintos.
- e) Serão reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, desde que observados os princípios e diretrizes previstos nesta portaria e tenham caráter transitório, devendo ser estimulada sua conversão em Estratégia Saúde da Família.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### FISIOTERAPIA I

*Débora Lima*

**31.** A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) é uma condição respiratória progressiva caracterizada por obstrução persistente das vias aéreas, dificultando a respiração. Além disso essa

patologia envolve alterações estruturais e funcionais.

Marque abaixo a alternativa que se destaca entre as alterações que podemos encontrar na DPOC.

- a) Destruição das fibras elásticas e dos septos dos alvéolos, espessamento da pleura e inflamação da traqueia.
- b) Redução do volume expiratório forçado no primeiro segundo e hiperinsuflação pulmonar.
- c) Diminuição da capacidade residual funcional e retenção aérea.
- d) Desproporção na relação ventilação-perfusão e diminuição da complacência pulmonar.
- e) Colapso das fibras elásticas e aumento do volume expiratório forçado no primeiro minuto.

**32.** A liberação miofascial é uma técnica terapêutica que visa aliviar tensões e restrições na fáscia, melhorando a mobilidade e reduzindo dores musculoesqueléticas. Antes de sua aplicação, é essencial verificar a existência de contraindicações absolutas e/ou relativas, como:

- I. espasmo muscular.
- II. artrite reumatoide aguda.
- III. problema circulatório agudo.
- IV. aneurisma.

Assim, responda: Quais das alternativas acima são consideradas como contraindicações.

- a) I e II, apenas.
- b) II e III, apenas.
- c) III e IV, apenas.
- d) II, III e IV, apenas.
- e) I, II e III, apenas.

**33.** Na avaliação funcional de pacientes idosos, é possível utilizar uma série de testes que analisam atividades relacionadas à funcionalidade no dia a dia, tanto em relação às atividades básicas quanto às instrumentais de vida diária. Esses testes incluem tarefas como transferir-se, sentar e levantar de uma cadeira, manter-se em pé, inclinar o tronco para frente, realizar giros de 360 graus, sustentar-se em apenas uma perna e caminhar de forma controlada passo a passo. Esses testes fornecem informações valiosas sobre a mobilidade, equilíbrio, força muscular e coordenação do idoso, auxiliando na identificação de limitações funcionais que podem interferir na autonomia e na segurança do indivíduo. Com base nesses resultados, o profissional de saúde pode direcionar intervenções específicas para melhorar a qualidade de vida e prevenir quedas.

Com isso, marque a alternativa que se refere a um teste/escala que pode ser utilizada para avaliar tanto o equilíbrio estático como o equilíbrio dinâmico em idosos.

- a) Mini Mental
- b) Teste de Caminhada de 6 minutos
- c) Teste de Equilíbrio de BERG
- d) Teste de Performance Física
- e) Timed Up and Go Test - TUG

**34.** A ventilação mecânica é caracterizada como um suporte respiratório utilizado para auxiliar ou substituir a função pulmonar em pacientes com dificuldade de respirar espontaneamente. Para pacientes hospitalizados na UTI que estão em ventilação mecânica, é de grande importância realizar uma lista de verificação diária para identificar os critérios necessários ao início do processo de retirada gradual do suporte ventilatório.

Dentre as alternativas abaixo quais podem ser considerados como parâmetros a serem avaliados de forma diária para realizar o desmame?

- I. Equilíbrio ácido-básico.

II. Avaliação hemodinâmica.

III. Hemoglobina.

IV. Balanço hídrico.

É correto o que se afirma em:

- a) I e II, apenas.
- b) I e III, apenas.
- c) I, II, III e IV.
- d) I e IV, apenas.
- e) I, II e III, apenas.

**35.** Dentre as escalas de avaliação que existem, podemos citar a Escala Sydney, que é caracterizada como uma ferramenta de avaliação utilizada por equipes de reabilitação, com foco principal na análise das estruturas e das funções corporais. Ela é composta por 11 categorias que englobam aspectos como expressão facial, seborreia, salivação excessiva (sialorreia), capacidade de fala, levantar-se de uma cadeira, padrão de marcha, tremores (inclusive posturais), habilidade manual fina, rigidez muscular, postura e equilíbrio.

Em quais das patologias abaixo podemos utilizar essa escala?

- a) Doença de Parkinson.
- b) Lesão Medular.
- c) Alzheimer
- d) Esclerose lateral amiotrófica (ELA).
- e) Hérnia de disco.

**36.** O atendimento domiciliar fisioterapêutico visa oferecer cuidados personalizados no ambiente do paciente, promovendo reabilitação, funcionalidade e prevenção de complicações. Essa abordagem facilita a adesão ao tratamento e melhora a qualidade de vida. Contudo, em alguns casos é necessário avaliar e organizar o ambiente residencial do paciente, adotando estratégias específicas para reduzir o risco de quedas.

Considere as seguintes medidas de prevenção de quedas:

- I. Retirar tapetes soltos ou fixar pontas levantadas;
- II. Garantir iluminação adequada em escadas e utilizar fitas de contraste nos degraus;
- III. Instalar barras de apoio no banheiro;
- IV. Optar por cadeiras com altura mais baixa.

Com base nisso, qual alternativa abaixo está correta?

- a) I, II e III, somente.
- b) I, II, III e IV
- c) I e II, somente.
- d) II e III, somente.
- e) II, III e IV, somente.

**37.** A terapia de expansão pulmonar é uma abordagem terapêutica utilizada para melhorar a ventilação pulmonar e prevenir complicações respiratórias, como atelectasias. Seu objetivo principal é aumentar o volume pulmonar, promover a abertura dos alvéolos colapsados e melhorar a troca gasosa. Uma das estratégias utilizadas para promover essa expansão, através da redução da pressão na cavidade pleural, é:

- a) respiração com pressão positiva intermitente (ou RPPI).
- b) pressão positiva expiratória nas vias aéreas (ou EPAP).
- c) inspiração em tempos com ou sem pausa inspiratória.
- d) pressão positiva contínua nas vias aéreas (ou CPAP).

e) pressão positiva nas vias aéreas em dois níveis.

**38.** O Código de Ética da Fisioterapia é um conjunto de normas e diretrizes que orienta a conduta profissional dos fisioterapeutas, assegurando práticas responsáveis, éticas e comprometidas com o bem-estar do paciente e da sociedade. A Resolução nº 424, de 08 de julho de 2013 do código de ética se refere a atualização cadastral do fisioterapeuta.

Assim, marque a alternativa abaixo que corresponde sobre a atualização dos dados cadastrais do profissional:

- a) Deve ocorrer a cada 2 anos.
- b) Deve ocorrer a cada 5 anos.
- c) Deve ocorrer a cada 10 anos.
- d) Deve ocorrer a cada 6 meses.
- e) Deve ocorrer de forma anual.



**39.** A inclusão dos direitos e deveres do fisioterapeuta no Código de Ética é essencial para garantir uma prática profissional responsável, segura e em conformidade com os padrões éticos e legais. De acordo com o Artigo 9º do Código de Ética, avalie se constituem deveres fundamentais do fisioterapeuta, segundo sua área e atribuição específica:

- I. Assumir a responsabilidade técnica por serviços de Fisioterapia, em situações de urgência, quando designado ou sendo o único profissional disponível no setor, conforme estabelecido por Resolução específica.
- II. Empregar exclusivamente métodos amplamente reconhecidos e divulgados, com o objetivo de promover a saúde e prevenir condições que possam comprometer a qualidade de vida do indivíduo.
- III. Realizar suas atividades com dedicação, integridade e respeito, cumprindo os princípios éticos, morais, civis e as legislações vigentes, zelando pela reputação, valorização e tradições da profissão.
- IV. Preservar o sigilo sobre informações confidenciais obtidas durante o atendimento ao paciente, incluindo a restrição de compartilhamento dessas informações com subordinados, exceto em casos previstos pela legislação.

Estão corretos:

- a) I, II e III.
- b) I, III e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I e III, apenas.
- e) III e IV, apenas.

**40.** A Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) é uma ferramenta essencial na prática fisioterapêutica, pois oferece uma abordagem abrangente para avaliar e descrever a funcionalidade e as condições de saúde de indivíduos. Ela permite compreender como

doenças ou lesões impactam a vida diária dos pacientes, considerando aspectos biológicos, psicológicos e sociais.

Sobre essa classificação, é correto afirmar:

- a) Não leva em consideração os fatores ambientais como influentes na funcionalidade e incapacidade dos indivíduos, focando somente nos aspectos pessoais;
- b) É amplamente utilizada para classificar somente doenças e suas causas, focando em aspectos clínicos, funcionais e biológicos;
- c) É caracterizada como uma ferramenta que substitui o Código Internacional de Doenças (CID), sendo utilizada para diagnóstico de condições médicas;
- d) A CIF adota uma abordagem multidimensional e classifica a funcionalidade e a incapacidade a partir de uma perspectiva biopsicossocial, incluindo fatores ambientais e pessoais;
- e) Ela é aplicada em contextos hospitalares, não sendo relevante em outras áreas como educação e reabilitação física.

**41.** A tosse é um mecanismo reflexo essencial para a proteção e limpeza das vias aéreas, desencadeado por estímulos irritantes, como partículas, secreções ou agentes infecciosos. Além disso ela é um mecanismo de defesa do sistema respiratório e pode ser dividida em diferentes fases.

Quais são essas fases?

- a) irritação, inspiração, compressão e expulsão;
- b) expiração, irritação, inspiração e expulsão;
- c) irritação, inspiração, compressão e ventilação;
- d) inspiração, irradiação, compressão e expulsão;
- e) irritação, compressão, manutenção e expulsão.

**42.** Uma paciente de 47 anos, com o diagnóstico de espondilite anquilosante que foi diagnosticada há 22 anos, tem realizado fisioterapia regularmente ao longo desse período. Contudo, nos últimos quatro anos, houve uma progressão significativa da condição, resultando no desenvolvimento da postura característica em flexão, conhecida popularmente como postura do esquiador, além de episódios frequentes de dor aguda.

Neste estágio da doença, o foco principal da fisioterapia pode ser:

- a) Recuperar a amplitude de movimento (ADM) na coluna lombar e na articulação sacroilíaca;
- b) Fortalecer musculatura de membros inferiores para aprimorar a marcha;
- c) Promover maior flexibilidade de tronco;
- d) Corrigir e aprimorar a postura da coluna vertebral.
- e) Otimizar a função respiratória e a capacidade vital;

**43.** Na Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF), as categorias "Funções e Estruturas Corporais", "Atividade" e "Participação" são essenciais para avaliar a funcionalidade do indivíduo. Qual das alternativas abaixo melhor exemplifica como esses componentes são avaliados?

- a) As "Funções e Estruturas Corporais" avaliam exclusivamente os sistemas anatômicos, sem relação com a atividade funcional.
- b) "Atividade" refere-se à interação de uma pessoa com o meio social, enquanto "Participação" se limita às habilidades motoras individuais.
- c) "Funções e Estruturas Corporais" analisam alterações anatômicas ou funcionais, enquanto "Atividade" avalia o desempenho de tarefas e "Participação" examina o envolvimento do indivíduo em situações sociais.
- d) A CIF considera "Atividade" e "Participação" como sinônimos, sem distinção entre desempenhar tarefas e se engajar em situações sociais.

e) A CIF avalia apenas as "Funções e Estruturas Corporais", não levando em conta os contextos sociais ou ambientais.

**44.** A mobilização precoce é uma abordagem terapêutica que consiste na realização de atividades físicas leves e progressivas logo após a estabilização clínica do paciente, sendo amplamente utilizada em ambientes hospitalares, especialmente em unidades de terapia intensiva. Essa prática envolve técnicas como mudanças de decúbito, exercícios passivos ou ativos e até a posição em ortostatismo, dependendo das condições do paciente. Para sua implementação, é essencial que a equipe multiprofissional avalie cuidadosamente o estado clínico, as contraindicações e as adaptações necessárias para garantir a segurança durante o processo.

Qual das opções abaixo indica um benefício da mobilização precoce.

- a) Diminuição do estado de alerta.
- b) Redução da capacidade pulmonar.
- c) Queda na relação ventilação/perfusão.
- d) Redução do condicionamento cardiovascular.
- e) Minimização de estase e formação de trombose venosa profunda.

**45.** A paralisia facial é uma condição caracterizada pela perda parcial ou total dos movimentos de um dos lados do rosto, causada por uma disfunção do nervo facial (VII par craniano). Sobre as paralisias faciais, julgue as afirmativas abaixo e marque a correta:

- a) Quando a paralisia facial secundária ocorre devido a uma lesão direta por instrumentos como tesoura, bisturi ou durante uma ritidoplastia e não apresenta recuperação espontânea, o reparo cirúrgico do nervo facial deve ser realizado em um momento posterior.
- b) Os músculos responsáveis pela mastigação, como o temporal e o masseter, não são afetados em casos de acidente vascular cerebral.
- c) Gestantes e pessoas com diabetes apresentam maior predisposição ao desenvolvimento da paralisia de Bell.
- d) A síndrome de Ramsay-Hunt é considerada uma forma mais branda e com melhor evolução prognóstica em comparação à paralisia de Bell.
- e) A síndrome de Moebius é caracterizada por alterações na face, tórax e coluna vertebral, sendo, na maioria dos casos, associada ao herpes zoster.

**46.** Um paciente de 72 anos procura o fisioterapeuta relatando fraqueza muscular ao realizar a preensão palmar e sensação de dormência na região tenar da mão esquerda. Suspeitando de Síndrome do Túnel do Carpo, o fisioterapeuta deve realizar um teste específico para confirmar a compressão do nervo mediano.

Esse teste é conhecido como:

- a) Extensão dos Dedos;
- b) Teste de Allen;
- c) Teste de Phalen;
- d) Teste de Adson;
- e) Teste de Trendelenburg.

**47.** A tétrede clássica da Doença de Parkinson inclui sinais motores característicos que influenciam diretamente a abordagem fisioterapêutica. Qual das opções abaixo não faz parte da tétrede da Doença de Parkinson?

- a) Bradicinesia.
- b) Tremor de repouso.
- c) Rigidez muscular.
- d) Alterações posturais (instabilidade postural).
- e) Fraqueza muscular generalizada.

**48.** Pode-se definir entorse como uma lesão que ocorre quando os ligamentos que conectam os ossos de uma articulação são alongados ou rompidos devido a um movimento brusco ou além do limite fisiológico. Geralmente acontece em articulações como tornozelo, joelho e punho. Já é sabido também que as entorses são classificadas em graus, de acordo com a gravidade.

Podemos classificar uma entorse grave como de:

- a) primeiro grau.
- b) segundo grau.
- c) terceiro grau.
- d) quarto grau.
- e) quinto grau.

49. As lesões nervosas periféricas podem ser classificadas em neuropraxia, axonotmese e neurotme, de acordo com o grau de comprometimento estrutural e funcional. Qual das alternativas abaixo descreve corretamente essas classificações?

- a) A neuropraxia é uma lesão leve, sem interrupção da condução nervosa; a axonotmese envolve a degeneração do axônio com preservação do tecido conjuntivo; e a neurotme é uma lesão completa do nervo, com recuperação espontânea.
- b) A neuropraxia ocorre com a interrupção completa do nervo; a axonotmese é uma lesão leve; e a neurotme é caracterizada por um rompimento parcial do nervo.
- c) A neuropraxia é a interrupção temporária da condução nervosa sem danos estruturais permanentes; a axonotmese envolve a degeneração do axônio com preservação da bainha de mielina; e a neurotme é uma lesão completa, incluindo axônio e tecido conjuntivo.
- d) A neuropraxia resulta na perda funcional do nervo com degeneração axonal; a axonotmese envolve ruptura parcial do axônio; e a neurotme causa dano leve, com recuperação rápida.
- e) A neuropraxia e a axonotmese não afetam a condução nervosa; e a neurotme apresenta recuperação espontânea em todas as situações.

50. A fisioterapia desempenha um papel crucial na reabilitação de pacientes com Síndrome de Guillain-Barré (SGB), ajudando na recuperação funcional e na prevenção de complicações. Qual das alternativas abaixo está correta em relação ao manejo fisioterapêutico na SGB?

- a) O principal objetivo da fisioterapia na fase aguda é realizar exercícios de fortalecimento intenso para evitar a progressão da fraqueza muscular.
- b) Na fase aguda, a fisioterapia deve priorizar a manutenção da amplitude de movimento articular e a prevenção de complicações, como contraturas e úlceras de pressão.

- c) A mobilização precoce deve ser evitada, mesmo na fase de recuperação, para não sobrecarregar os músculos e prolongar a fraqueza.
- d) Durante a fase de recuperação, exercícios resistidos intensos devem ser aplicados para acelerar o ganho de força muscular.
- e) A fisioterapia na SGB é indicada apenas após a recuperação completa da força muscular, sendo desnecessária nas fases iniciais.

## FISIOTERAPIA 2

*Frederico Kochen*

51. Frequentemente associada a restrições funcionais significativas, a dor lombar crônica também impacta negativamente a qualidade de vida, contribui para o aumento do absenteísmo e gera considerável ônus econômico. Analise as opções terapêuticas apresentadas e selecione aquela com maior embasamento em evidências científicas:

- a) Abordagens biomecânicas passivas associadas à estimulação elétrica periférica sensorial.
- b) Abordagens biomecânicas ativas associadas às abordagens cognitivo-comportamentais.
- c) Terapia manual, orientação para repouso contínuo e abordagens com fitas adesivas (Ex: Kinesio taping).
- d) Microfisioterapia, abordagens com fitas adesivas (Ex: Kinesio taping) e orientação para repouso contínuo.
- e) Microfisioterapia, fotobioestimulação e Infravermelho de longa duração.

**52.** Durante o estágio pré-operatório de um paciente amputado, o fisioterapeuta deve realizar uma avaliação abrangente para planejar intervenções eficazes. Assinale a alternativa que descreve corretamente os elementos que devem ser incluídos nessa avaliação:

- a) Deverá incluir o estado respiratório do paciente porque os efeitos da anestesia podem significar que seu estado seja comprometido após a cirurgia.
- b) Deverá incluir circunferência do edema para melhor adequação protética.
- c) Deverá incluir dores estranhas que o paciente pode relatar.
- d) Deverá incluir dispersão do coto e alívio da dor
- e) Deverá prescrever uma órtese final sem necessidade de ajustes

**53.** Durante o período pré-protetização, o fisioterapeuta deve priorizar o posicionamento adequado do coto para prevenir contraturas decorrentes do desequilíbrio muscular. Assinale a alternativa que não apresenta uma prática correta com relação ao posicionamento ideal nesse estágio:

- a) Colocar o travesseiro abaixo do joelho, no nível de amputação transtibial, não será benéfico para o paciente, porque ele desenvolverá a contratura em flexão.
- b) Nas amputações transfemorais a contratura em abdução pode atrapalhar durante a protetização, por conta da dificuldade de alinhar a prótese.
- c) Nas amputações parciais de dedos é recomendável a prescrição de palmilhas de preenchimento dos dedos amputados.
- d) Nas amputações transfemorais, o decúbito dorsal auxilia na prevenção da contratura em flexão.
- e) Nas amputações parciais de pé, manter o tornozelo em angulação de 90 graus com o pé/coto apoiado no chão previne pé equinovaro.

**54.** Ao prescrever exercícios resistidos, é essencial considerar fatores que podem influenciar a segurança e a eficácia do treinamento, como condições clínicas e limitações individuais. Com base nisso, é CORRETO afirmar:

- a) que a manobra de Valsalva é um fenômeno que deve ser evitado durante os exercícios resistidos apenas nos indivíduos com alterações cardiovasculares.
- b) que dores articulares ou musculares graves durante o exercício resistido indicam que a resistência mecânica deve ser substituída por resistência manual, independentemente da causa da dor.
- c) que, em pacientes com fraqueza muscular significativa, a emergência de movimentos compensatórios pode ser minimizada por meio de estabilização correta e ajuste adequado da resistência.
- d) que, em pacientes com osteoporose envolvidos em um programa de exercícios resistidos, a progressão da carga não deve ser indicada, visando evitar a ocorrência de fraturas patológicas
- e) A manobra de vasalva pode evitar lesões nesses tipos de exercícios.

**55.** Lesões ósseas podem surgir como consequência de atividades físicas intensas ou repetitivas, especialmente quando há sobrecarga muscular. Quando uma fratura ocorre devido a uma força de tração, em que um tendão ou ligamento exerce força suficiente para arrancar um fragmento do osso, essa fratura é denominada:

- a) Fratura por torção
- b) Fratura Cominutiva
- c) Fratura por avulsão
- d) Fratura por fadiga
- e) Fratura por cisalhamento



**56.** Durante a ausculta pulmonar, o fisioterapeuta identificou "ruídos adventícios de estalido" ou um som descrito como "ranger de couro" que ocorre durante a respiração. Essa característica é mais provavelmente associada a:

- a) Sibilos
- b) Roncos
- c) Estertores Crepitantes
- d) Atrito Pleural
- e) Estertores Subcrepitantes

**57.** Um paciente de 72 anos encontra-se internado na UTI há 3 dias devido a complicações após cirurgia para redução de uma fratura no fêmur do membro inferior esquerdo. Durante a ausculta pulmonar, observa-se ausência de murmúrio vesicular na base pulmonar direita. O exame de raio-X revela redução do volume pulmonar, elevação da hemicúpula diafragmática direita e desvio do mediastino para o mesmo lado. O diagnóstico mais provável para o quadro descrito é:

- a) Pneumonia
- b) Derrame Pleural
- c) Edema Pulmonar
- d) Hipertensão Pulmonar
- e) Atelectasia

**58.** A Escala de Coma de Glasgow é uma ferramenta utilizada para avaliar o nível de consciência em pacientes que não estão sob sedação medicamentosa. Baseia-se na pontuação obtida a partir das respostas ocular, verbal e motora. Dessa forma, quanto:

- a) maior o total de pontos, mais profundo e mais grave é o quadro neurológico no momento.
- b) menor o total de pontos, melhor o prognóstico do quadro neurológico.
- c) maior o total de pontos, pior o prognóstico do quadro neurológico.

d) menor o total de pontos, mais profundo e mais grave é o quadro neurológico no momento

e) menor o total de pontos, melhor prognóstico e mais grave é o quadro.

**59.** As articulações do corpo humano são fundamentais para permitir movimentos, sustentar o equilíbrio e manter a postura adequada. Indique a alternativa correta que lista os subtipos de articulações fibrosas:

- a) Sutura e Sindesmose
- b) Suturas e Sínfises
- c) Sínfise e Sincondroses
- d) Em sela e gínglimo
- e) Trocoide e Condilar

**60.** O sistema respiratório humano é composto por estruturas que permitem a condução e a troca de gases essenciais para a respiração. Considerando as divisões anatômicas, assinale a alternativa que apresenta corretamente a sequência das estruturas que compõem o trato respiratório inferior:

- a) Boca, cavidade nasal, brônquios e bronquíolos.
- b) Faringe, laringe, traqueia e alvéolos.
- c) Boca, cavidade nasal, faringe e laringe.
- d) Traqueia, brônquios, bronquíolos e alvéolos.
- e) Cavidade nasal, faringe, laringe e alvéolos.

## O QUE VOCÊ ACHOU DESTE SIMULADO?

*Conte-nos como foi sua experiência ao fazer este simulado.  
Sua opinião é muito importante para nós!*

<https://forms.gle/3RC8pkHLNAnpSnxQ9>

## NÃO É ASSINANTE?

*Confira nossos planos, tenha acesso a milhares de cursos e participe gratuitamente dos projetos exclusivos. Clique no link!*

<http://estrategi.ac/assinaturas>

## CONHEÇA NOSSO SISTEMA DE QUESTÕES

*Estratégia Questões nasceu maior do que todos os concorrentes, com mais questões cadastradas e mais soluções por professores. Clique no link e conheça!*

<http://estrategi.ac/ok1zt0>

---