



Simulado Final

TRT 15

Analista Judiciário - Fisioterapeuta
Pós-Edital

Simulado

Simulado Final TRT-15 (Analista Judiciário - Fisioterapia)

Nome: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO

- 1 - Este simulado conta com questões focadas no concurso para **Analista Judiciário - Fisioterapia do TRT-15**;
- 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/bPdPDTc5ZJfSowu9>

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/jdBp>

CONHECIMENTOS GERAIS**LÍNGUA PORTUGUESA***Felipe Luccas***TEXTO 01**

Em 2018 a pessoa comum sente-se cada vez mais irrelevante. Um monte de palavras misteriosas são despejadas freneticamente em TED Talks, *think tanks* governamentais e conferências de alta tecnologia — globalização, *blockchain*, engenharia genética, inteligência artificial, aprendizado de máquina —, e as pessoas comuns bem podem suspeitar que nenhuma dessas palavras tem a ver com elas. A narrativa liberal era sobre pessoas comuns. Como ela pode continuar a ser relevante num mundo de ciborgues e algoritmos em rede?

No século XX, as massas se revoltaram contra a exploração e buscaram traduzir seu papel vital na economia em poder político. Agora as massas temem a irrelevância e querem freneticamente usar seu poder político restante antes que seja tarde. O Brexit e a ascensão de Trump poderiam, assim, demonstrar uma trajetória contrária à das revoluções socialistas tradicionais. As revoluções russa, chinesa e cubana foram feitas por pessoas que eram vitais para a economia, mas às quais faltava poder político; em 2016, Trump e Brexit foram apoiados por muita gente que ainda usufruía de poder político, mas que temia estar perdendo seu valor na economia. Talvez, no século XXI, as revoltas populares sejam dirigidas não contra uma elite econômica que explora pessoas, mas contra a elite econômica que já não precisa delas. Talvez seja uma batalha perdida. É muito mais difícil lutar contra a irrelevância do que contra a exploração.

(Fonte: HARARI, Yuval Noah. 21 lições para o século 21. Companhia das Letras. 2018. Adaptado)

1. No primeiro parágrafo do texto, afirma-se, essencialmente, que

- a) o sentimento de irrelevância tomou conta das pessoas comuns em face do avanço da narrativa liberal.
- b) a narrativa liberal conquista mais espaço ao se distanciar das pessoas comuns e estimular o progresso tecnológico.
- c) os seres humanos se sentem ameaçados com a tendência de substituição da mão de obra humana por máquinas.
- d) as terminologias do mundo digital geram um sentimento de distanciamento e exclusão nas pessoas comuns.
- e) blockchain, inteligência artificial e aprendizado de máquina são conceitos alheios à sociedade contemporânea.

2. No contexto do segundo parágrafo, a frase *É muito mais difícil lutar contra a irrelevância do que contra a exploração*

- a) dá como irreversível a perda de espaço das massas no contexto econômico atual.
- b) demonstra a transição da natureza das revoltas populares no século XXI.
- c) atesta que a exploração econômica não perdura mais no século XXI.
- d) ameniza a gravidade das condições de exploração vividas por trabalhadores no século passado.
- e) vislumbra a luta popular apenas no campo político, como no Brexit e na ascensão de Trump.

3. A partir do texto, afirma-se corretamente:

- a) A crase *mas às quais faltava poder político* (2º parágrafo) é facultativa e pode ser suprimida.
- b) A vírgula colocada imediatamente após “assim” pode ser suprimida, sem prejuízo da correção gramatical em *O Brexit e a ascensão de Trump poderiam, assim, demonstrar uma trajetória contrária à das revoluções socialistas tradicionais*. (2º parágrafo)
- c) O elemento sublinhado em *Como ela pode continuar a ser relevante num mundo de ciborgues e algoritmos em rede?* (1º parágrafo) refere-se à “pessoa comum”.
- d) No segmento *demonstrar uma trajetória contrária à das revoluções socialistas tradicionais* (2º parágrafo), o emprego da crase indica a elipse da palavra “trajetória”.
- e) O elemento sublinhado em *mas contra a elite econômica que já não precisa delas* (2º parágrafo) refere-se às revoltas populares.

4. As revoluções russa, chinesa e cubana foram feitas por pessoas que eram vitais para a economia.

Transpondo-se a frase acima para a voz ativa, a forma verbal resultante deverá ser:

- a) fazem
- b) faziam
- c) fizeram
- d) são feitas
- e) fizessem

5. A expressão sublinhada deve sua flexão ao verbo em negrito em:

- a) *Trump e Brexit **foram apoiados** por muita gente*.
- b) *A narrativa liberal **era** sobre pessoas comuns*.
- c) *nenhuma dessas palavras **tem** a ver com elas*.
- d) *mas às quais **faltava** poder político*.
- e) *Agora as massas **temem** a irrelevância*.

6. Está plenamente adequada a pontuação da seguinte frase:

- a) *Blockchain*, tecnologia capaz de garantir a segurança de dados virou alvo de práticas criminosas.
- b) Convém afirmar, que a globalização tem encurtado a distância entre as pessoas ao redor do mundo.
- c) Faz pouco tempo, em que a inteligência artificial, era coisa só de livro de ficção científica.
- d) Os processos e métodos envolvidos na engenharia genética, lidam com dilemas éticos.
- e) O perigo não está na humanização da máquina; mas, na mecanização do ser humano.

7. É adequado o emprego do elemento sublinhado na frase:

- a) A homenagem não fez jus da memória do artista.
- b) Não há referência alguma à informações privilegiadas.
- c) Visando na sonhada aposentadoria, decidi abrir uma poupança.
- d) O político se mostrava alheio com a população.
- e) Os oficiais foram convocados ao conselho comunitário.

8. As normas de concordância verbal encontram-se plenamente observadas na frase:

- a) Haviam muitos anos que não vinha ao Rio de Janeiro para passear com a família.
- b) As rodovias que serão objeto de concessão para iniciativa privada estão localizadas na Bahia.
- c) Estima-se, na lei orçamentária, as receitas a serem arrecadadas durante o exercício financeiro.
- d) Faz parte do jogo político negociar e debater ideias na arena pública.
- e) Sobre os recentes acontecimentos não cabe manifestações de apreço algum.

RACIOCÍNIO LÓGICO-MATEMÁTICO

Eduardo Mocellin

9. Uma prova de Raciocínio Lógico-Matemático foi constituída de cinco questões, que devem ser respondidas com verdadeiro (V) ou falso (F). A tabela a seguir mostra as respostas assinaladas por quatro estudantes:

Estudantes	Questões				
	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª
Lauro	F	F	V	F	F
José	F	V	V	F	V
Miguel	V	F	V	F	V
Paulo	V	F	F	V	F

Sabe-se que um dos quatro estudantes acertou todas as questões, outro errou todas as questões e outro acertou somente duas. O número de respostas certas do estudante que restou foi:

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5

10. Observe a sequência de figuras a seguir:



A próxima figura da sequência é:

a)



b)



c)



d)



e)



11. A negação da afirmação “se estou doente, então não jogo bola” é:

- a) Se jogo bola, então não estou doente.
- b) Não estou doente ou não jogo bola
- c) Estou doente ou jogo bola
- d) Jogo bola e estou doente.
- e) Jogo bola e não estou doente

**NOÇÕES SOBRE DIREITOS DAS PESSOAS
COM DEFICIÊNCIA***Géssica Ehle*

12. Bia, pessoa com deficiência, inscreveu-se em um curso de extensão em Direitos Humanos em uma Faculdade privada de sua cidade, grande evento que se realizaria em um amplo auditório e contava com ampla promoção. Chegada a data da primeira aula, Bia sentou-se junto à plateia e aguardou pelo início das palestras. Já no instante que o primeiro palestrando sobe ao palco, Bia percebe que nenhum intérprete da Libras o acompanhou em suas falas iniciais.

Inquieta com a situação, Bia procura a coordenação do evento a fim de questionar sobre a falta de acessibilidade. Joana, coordenadora do curso, a recebeu com extrema aspereza, respondendo que não havia tradutor algum contratado e indicando que Bia assistisse o evento e se contentasse em poder ali estar, pois pessoas como ela são um fardo para a sociedade.

Diante do que dispõe a Lei n. 13.146/2015, a fala de Joana configurou uma barreira

- a) nas comunicações
- b) urbanística
- c) tecnológica
- d) atitudinal
- e) intergeracional

13. Nos termos do Decreto n. 3.298/1999, que dispunha sobre a Política Nacional para a Integração da Pessoa Portadora de Deficiência, ainda à luz do paradigma da integração social, assinale a alternativa que apresenta um dos objetivos da mencionada Política.

- a) desenvolvimento de ação conjunta do Estado e da sociedade civil, de modo a assegurar a plena integração da pessoa portadora de deficiência no contexto socioeconômico e cultural

b) garantia da efetividade dos programas de prevenção, de atendimento especializado e de inclusão social.

c) respeito às pessoas portadoras de deficiência, que devem receber igualdade de oportunidades na sociedade por reconhecimento dos direitos que lhes são assegurados, sem privilégios ou paternalismos.

d) ampliar as alternativas de inserção econômica da pessoa portadora de deficiência, proporcionando a ela qualificação profissional e incorporação no mercado de trabalho

e) o fomento à formação de recursos humanos para adequado e eficiente atendimento da pessoa portadora de deficiência

CÓDIGO DE ÉTICA DO TRT15*Tiago Zanolla*

14. João, servidor do Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região, trabalha em um setor responsável pela análise de processos administrativos. Em determinada ocasião, um superior hierárquico solicita que ele priorize o andamento de um processo específico, sem justificativa técnica, apenas para atender ao interesse pessoal de um terceiro. Diante dessa situação, de acordo com o Código de Ética do Tribunal, a conduta correta de João deve ser:

- a) Atender ao pedido imediatamente, pois ordens superiores devem ser cumpridas sem questionamentos.
- b) Recusar-se a cumprir a solicitação e denunciá-la à chefia competente.
- c) Cumprir a solicitação desde que isso não cause atraso nos demais processos sob sua responsabilidade.
- d) Solicitar que o pedido seja formalizado por escrito para, então, decidir se irá cumpri-lo ou não.
- e) Pedir autorização aos colegas de trabalho antes de tomar qualquer decisão sobre o caso.

15. Mariana, servidora do Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região, foi denunciada anonimamente por um colega sob a alegação de que teria acessado e divulgado informações sigilosas sem autorização. A Comissão de Ética instaurou um processo de apuração e notificou Mariana, garantindo-lhe amplo acesso aos autos e a possibilidade de apresentar defesa. No entanto, durante o processo, Mariana soube que informações sobre a denúncia foram divulgadas publicamente, expondo-a indevidamente.

Diante dessa situação, assinale a alternativa correta:

- a) O sigilo do processo deveria ter sido mantido, e a divulgação indevida pode configurar irregularidade.
- b) A Comissão de Ética não tem obrigação de garantir sigilo nos processos, pois o interesse público deve prevalecer.
- c) O acesso aos autos é restrito à Comissão de Ética e ao denunciante, e Mariana só poderia ter acesso à decisão final.
- d) A denúncia anônima não pode fundamentar a instauração do processo, tornando o procedimento irregular.
- e) O Presidente do Tribunal deve, obrigatoriamente, aplicar sanção a Mariana antes da conclusão do processo.

REGIMENTO INTERNO DO TRT15

Tiago Zanolla

16. O Desembargador Carlos identificou a necessidade de incluir um processo na pauta de julgamento do Tribunal Pleno em caráter urgente, pois envolve uma questão relevante e de grande impacto para a jurisdição. No entanto, a pauta já havia sido definida e organizada pelo Secretário, com a aprovação do Presidente do Tribunal.

Diante dessa situação, qual é a conduta correta segundo o Regimento Interno?

- a) O Desembargador pode incluir o processo na pauta, desde que comunique previamente o Presidente do Tribunal.
- b) O Desembargador deve aguardar a inclusão na pauta seguinte, pois não há previsão para inclusão excepcional de processos.
- c) O processo só poderá ser incluído na pauta se houver aprovação unânime de todos os membros do Tribunal Pleno.
- d) O Desembargador pode requerer a apreciação do caso independentemente da pauta, desde que seja reconhecida a urgência e relevância pelo Tribunal Pleno ou Órgão Especial.
- e) O processo poderá ser incluído apenas se houver requerimento formal de todas as partes envolvidas.

17. Durante um julgamento em uma das Câmaras do Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região, um dos Desembargadores percebe que a tese jurídica que fundamenta sua decisão já está consolidada por Súmula do Tribunal. No entanto, outro Desembargador sugere que a jurisprudência contida na Súmula seja revisada, pois há novos entendimentos que podem levar à sua alteração.

Diante dessa situação, o que pode ser feito segundo o Regimento Interno?

- a) O Desembargador que deseja revisar a jurisprudência pode propor a revisão diretamente ao Tribunal Pleno, sem necessidade de tramitação prévia.
- b) O feito deve ser remetido à Comissão de Jurisprudência se a proposta de revisão for acolhida pelo órgão colegiado competente.
- c) A Súmula não pode ser revisada, pois uma vez aprovada, torna-se definitiva e imutável.
- d) Qualquer desembargador pode cancelar a Súmula unilateralmente, desde que justifique sua decisão.
- e) A Comissão de Jurisprudência não tem competência para sugerir alterações em Súmulas, cabendo essa atribuição exclusivamente ao Presidente do Tribunal.

NOÇÕES DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA*Elisabete Moreira*

18. As organizações formais modernas apresentam características peculiares que devem atender às necessidades estratégicas das organizações. A estrutura linear, criada por Fayol, no início do século XX, constitui-se num dos tipos mais simples de organização e, não obstante ter sido idealizada no início do século XX, ainda possui aplicação nos dias atuais. Acerca desse tipo de estrutura, aponte quais princípios são próprios e aplicados atualmente à estrutura linear:

- a) cadeia escalar, subordinação dos interesses individuais aos gerais, remuneração do pessoal, variedade de comando.
- b) supervisão única, unidade de direção, centralização da autoridade e cadeia escalar.
- c) subordinação dos interesses individuais aos gerais, remuneração do pessoal, estabilidade do pessoal e linhas diretas de comunicação e linhas formais de comunicação.
- d) autoridade e responsabilidade, divisão do trabalho, organicidade e flexibilidade.
- e) remuneração do pessoal, estabilidade do pessoal, centralização da autoridade e foco no lucro e nos resultados.

NOÇÕES DE INFORMÁTICA*Emannuelle Gouveia*

19. Das letras abaixo, marque a alternativa que descreve a opção que não é exibida no menu propriedades, do Windows Explorer, ao selecionarmos um arquivo.

- a) O tamanho do arquivo.
- b) O local onde ele se encontra armazenado no disco.
- c) A data e a hora da sua criação.
- d) A quantidade de caracteres que o arquivo possui
- e) o nome do arquivo

20. A URL é formada por várias partes. A que indica o domínio vem logo após o (a):

- a) protocolo
- b) caminho
- c) query
- d) elemento
- e) email

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS 1***Mara Ribeiro*

21. Um fisioterapeuta está avaliando a aplicabilidade da estimulação elétrica neuromuscular (EENM) para um paciente hemiplégico com espasticidade. Ele busca um efeito que favoreça a diminuição do tônus muscular e a melhora funcional do paciente. Qual dos mecanismos abaixo explica corretamente o potencial efeito da EENM na redução da espasticidade?

- a) A estimulação elétrica aplicada diretamente ao músculo espástico resulta em ativação de interneurônios excitatórios, potencializando o reflexo miotático e agravando a espasticidade.
- b) O recrutamento de unidades motoras com baixa fatigabilidade durante a EENM impede que ocorra qualquer modulação do reflexo de estiramento, tornando o método ineficaz.
- c) A ativação da musculatura antagonista ao grupo espástico pode gerar inibição recíproca, contribuindo para a diminuição da espasticidade.
- d) A EENM só terá efeito na espasticidade se for aplicada com frequências muito elevadas, superiores a 100 Hz, para induzir um bloqueio neural completo.
- e) O uso da EENM tem ação puramente periférica e não influencia mecanismos neuromoduladores do sistema nervoso central.

22. Um paciente sofreu um trauma por estiramento do membro superior, resultando em paralisia da musculatura intrínseca da mão e perda sensorial na borda medial do antebraço e da mão. Com base na anatomia do plexo braquial, qual raiz nervosa e nervo estão provavelmente lesionados?

- a) C5-C6, nervo axilar.
- b) C7, nervo radial.
- c) C8-T1, nervo ulnar.
- d) C5-C7, nervo musculocutâneo.
- e) C6-C8, nervo mediano.

23. Um paciente de 65 anos comparece à clínica de fisioterapia com queixa de tremores na mão direita, dificuldade crescente para caminhar e rigidez nos movimentos. Ao exame clínico, observa-se bradicinesia, rigidez em roda dentada e postura encurvada. O fisioterapeuta suspeita de Doença de Parkinson e realiza testes motores e funcionais para confirmar a hipótese. Com base nesse quadro clínico, qual dos achados abaixo é o mais característico da Doença de Parkinson em sua fase inicial?

- a) Tremor de repouso, rigidez plástica e bradicinesia.
- b) Hipotonia muscular, ataxia e perda da propriocepção.
- c) Tremor de intenção, dismetria e fraqueza muscular progressiva.
- d) Perda da força muscular proximal, fadiga e hiporreflexia.
- e) Espasticidade assimétrica, hiperreflexia e clônus nos membros inferiores.

24. Uma paciente de 55 anos, sedentária, iniciou um programa de fisioterapia para melhorar a flexibilidade da musculatura posterior da coxa, devido a queixas de encurtamento muscular e desconforto lombar. O fisioterapeuta prescreveu alongamento estático mantido por 30 segundos, com repetição diária. Com base nas adaptações

fisiológicas ao alongamento, qual das afirmações abaixo está correta?

- a) A resposta ao alongamento é exclusivamente neuromuscular, sem impacto na organização do colágeno e na matriz extracelular.
- b) Alongamentos curtos (até 15 segundos) são mais eficazes para ganhos de flexibilidade do que alongamentos prolongados.
- c) A aplicação repetitiva de alongamento promove remodelação das fibras colágenas e aumento da extensibilidade dos tecidos moles.
- d) A melhora da flexibilidade ocorre exclusivamente devido ao aumento do número de sarcômeros nas fibras musculares.
- e) Alongamentos devem ser evitados em indivíduos sedentários, pois podem aumentar o risco de lesão tecidual.

25. Um fisioterapeuta durante uma sessão de fisioterapia, um paciente com hemiplegia secundária a AVE apresenta padrão de flexão patológico no membro superior e extensão excessiva do membro inferior. O fisioterapeuta precisa escolher estratégias para melhorar a funcionalidade motora e prevenir complicações. Qual das abordagens abaixo é mais adequada para normalizar o tônus muscular e treinar a marcha nesse paciente?

- a) Utilização de bandagens funcionais e mobilização passiva prolongada para promover analgesia e prevenção de contraturas.
- b) Estímulo da descarga de peso no membro inferior afetado e treino de controle postural para favorecer a simetria na marcha.
- c) Treino de força máxima nos músculos espásticos para potencializar a ativação voluntária e melhorar a funcionalidade do membro acometido.
- d) Restrição da mobilidade do hemicorpo acometido para evitar compensações e promover aprendizado motor correto.
- e) Terapia baseada exclusivamente em mobilização passiva, pois o paciente não apresenta movimentos voluntários funcionais.

26. Um paciente com diagnóstico de síndrome de Guillain-Barré apresenta fraqueza muscular progressiva e diminuição dos reflexos tendinosos. O fisioterapeuta, ao avaliar a condução nervosa, observa um retardo na velocidade de propagação dos impulsos nervosos. Com base nesse quadro clínico, qual das seguintes alterações fisiológicas é a principal responsável pela redução da velocidade de condução nervosa nesse paciente?

- a) Diminuição da atividade dos canais de potássio voltagem-dependentes na membrana do neurônio.
- b) Aumento da liberação de neurotransmissores excitatórios na fenda sináptica.
- c) Bloqueio da transmissão nervosa por destruição dos receptores pós-sinápticos.
- d) Destruição da bainha de mielina, comprometendo a condução saltatória do impulso nervoso.
- e) Inibição da bomba de sódio-potássio, impedindo a manutenção do potencial de repouso neuronal.

27. Durante uma avaliação neurológica, um fisioterapeuta realiza o teste do reflexo patelar em um paciente e observa que há resposta exacerbada, com clônus associado. Sabendo que esse achado pode indicar comprometimento neurológico, qual das condições abaixo explica melhor a resposta hiperreflexiva?

- a) Lesão do neurônio motor inferior, causando hiperatividade dos fusos musculares.
- b) Aumento da ação inibitória da via reticuloespinal sobre os motoneurônios alfa.
- c) Lesão do neurônio motor superior, resultando na perda do controle inibitório sobre os reflexos.
- d) Disfunção da medula espinal em nível torácico, levando a inibição dos reflexos miotáticos.
- e) Bloqueio da liberação de acetilcolina na junção neuromuscular, reduzindo o controle motor voluntário.

28. Um fisioterapeuta atua em uma clínica de reabilitação e recebe uma solicitação de um plano de saúde para enviar relatórios detalhados sobre a evolução de um paciente. O profissional sabe que o paciente tem direito ao sigilo das informações, mas que, em certos casos, pode ser necessário compartilhar dados.

Diante dessa situação, qual conduta está de acordo com o Código de Ética da Fisioterapia?

- a) Enviar o relatório completo ao plano de saúde, incluindo informações clínicas sigilosas, sem necessidade de consentimento.
- b) Apenas fornecer informações sobre os procedimentos realizados, sem expor detalhes do diagnóstico e evolução clínica do paciente.
- c) Recusar-se a compartilhar qualquer informação do paciente, pois a confidencialidade impede a liberação de dados a terceiros.
- d) Encaminhar os dados ao plano de saúde apenas com autorização expressa do paciente ou de seu representante legal.
- e) Comunicar a situação ao CREFITO antes de responder à solicitação do plano de saúde, para evitar implicações éticas.

29. De acordo com o Código de Ética da Fisioterapia, quais das condutas abaixo é proibida ao fisioterapeuta?

- a) Recomendar e prescrever tratamento fisioterapêutico sem consulta prévia, desde que possua experiência comprovada na área.
- b) Divulgar serviços fisioterapêuticos por meio de anúncios publicitários, respeitando a dignidade e normas da profissão.
- c) Manter sigilo sobre informações do paciente, salvo nos casos previstos por lei.
- d) Participar de programas de educação continuada para aprimoramento profissional.
- e) Encaminhar um paciente para outro profissional quando julgar necessário para melhor assistência.

30. A avaliação da frequência respiratória é essencial na semiologia cardiorrespiratória. Durante um exame clínico, um fisioterapeuta avalia um paciente adulto em repouso e observa que sua frequência respiratória está em 26 incursões respiratórias por minuto.

Com base nessa informação, qual classificação é correta para esse achado clínico?

- a) Normopneia, pois a frequência respiratória normal em adultos é de 10 a 30 incursões por minuto.
- b) Taquipneia, pois a frequência respiratória superior a 20 incursões por minuto indica aumento da ventilação.
- c) Bradipneia, pois a frequência respiratória do paciente está abaixo dos limites normais.
- d) Dispneia, pois qualquer alteração na frequência respiratória é sinônimo de dificuldade respiratória.
- e) Hiperventilação, pois o aumento da frequência respiratória indica eliminação excessiva de CO₂.

31. Durante uma avaliação fisioterapêutica em um paciente internado, o profissional observa um ritmo respiratório irregular, com inspirações profundas esporádicas, sem um padrão definido. Sabendo que essa condição pode estar associada a lesões cerebrais difusas ou depressão do centro respiratório, qual é o nome correto desse padrão respiratório?

- a) Respiração de Cheyne-Stokes.
- b) Respiração de Kussmaul.
- c) Respiração Atáxica ou de Biot.
- d) Respiração Obstrutiva.
- e) Ritmo de Cantani.

32. A oximetria de pulso é um método essencial para monitorar a oxigenação tecidual de forma não invasiva. No entanto, alguns fatores podem comprometer a acurácia dos valores obtidos pelo oxímetro. Com base no funcionamento desse dispositivo, qual das situações abaixo pode gerar leituras falsamente baixas da saturação de oxigênio (SpO₂)?

- a) Uso de vasodilatadores, que aumentam a perfusão tecidual e melhoram a precisão do oxímetro.
- b) Hipotermia e uso de vasoconstritores, reduzindo a perfusão periférica e prejudicando a captação do sinal.
- c) Movimento excessivo do paciente, que melhora a acurácia ao estimular a circulação periférica.
- d) Saturação abaixo de 85%, pois a margem de erro do oxímetro se reduz em níveis mais baixos de oxigenação.
- e) Pressão excessiva do sensor sobre o dedo, pois comprimir o tecido melhora a detecção do sinal.

33. A renovação celular é um processo fundamental para a manutenção dos tecidos e pode ocorrer de diferentes formas, dependendo da especialização das células. Sobre a classificação das células quanto à sua capacidade de regeneração, assinale a alternativa correta:

- a) Células lábeis possuem alta especialização e não se reproduzem após o nascimento.
- b) Células estáveis são pouco diferenciadas e possuem rápida renovação, sendo substituídas constantemente.
- c) Células permanentes apresentam alta especialização e, uma vez formadas, perdem a capacidade de mitose.
- d) Células epiteliais são classificadas como células permanentes, pois não sofrem renovação ao longo da vida.
- e) Os neurônios e as fibras musculares lisas pertencem ao mesmo grupo de células quanto à capacidade regenerativa.

34. A histologia estuda os diferentes tecidos que compõem o corpo humano, suas características e funções específicas. Com relação aos tipos de tecidos, assinale a alternativa correta:

- a) O tecido epitelial é vascularizado e recebe nutrição diretamente dos capilares sanguíneos.
- b) O tecido conjuntivo é especializado apenas no preenchimento e sustentação de órgãos.
- c) O tecido muscular liso está presente no coração e é responsável por contrações involuntárias rítmicas.
- d) O tecido nervoso é formado exclusivamente por neurônios, responsáveis pela condução de impulsos elétricos.
- e) O tecido conjuntivo inclui diversas variações, como o tecido ósseo, adiposo e cartilaginoso.

35. A avaliação da sensibilidade é fundamental na prática fisioterapêutica e pode indicar comprometimentos neurológicos específicos. Durante um exame clínico, um fisioterapeuta testa a sensibilidade tátil da **face medial do pé** e observa uma redução da percepção sensorial. Com base no mapeamento dos dermatômeros, qual raiz nervosa pode estar comprometida?

- a) S1
- b) L4
- c) L5
- d) S2
- e) L3

36. A avaliação da força muscular é um componente essencial da fisioterapia. A Escala de Kendall é amplamente utilizada para graduar a força dos músculos em uma pontuação de 0 a 5. Com base nessa escala, qual das opções abaixo representa corretamente um músculo com força grau 3 (regular/razoável)?

- a) Contração muscular visível ou palpável, mas sem movimento articular.
- b) Movimento completo contra a gravidade, mas sem resistência adicional.
- c) Movimento completo apenas quando a gravidade é eliminada.
- d) Movimento contra resistência máxima, sem qualquer déficit de força.
- e) Ausência total de contração muscular, sem resposta ao estímulo.

37. O processo de cicatrização dos tecidos moles ocorre em três fases principais. Durante a fase inflamatória, ocorrem diversas reações fisiológicas que iniciam a reparação do tecido lesionado.

Sobre essa fase do reparo tecidual, assinale a alternativa correta:

- a) A fase inflamatória tem duração fixa de 24 a 48 horas e não apresenta variações conforme o tipo de tecido afetado.
- b) A principal célula responsável pela fagocitose e liberação de fatores de crescimento é o fibroblasto.
- c) Durante essa fase, há aumento da permeabilidade vascular, recrutamento de neutrófilos e formação de edema.
- d) A aplicação de termoterapia superficial é o tratamento de escolha para reduzir o processo inflamatório.
- e) A remodelação da matriz extracelular ocorre predominantemente na fase inflamatória, permitindo a regeneração do tecido.

38. Uma Lesões musculares podem ser classificadas de acordo com sua gravidade e mecanismos fisiopatológicos. Um paciente sofreu uma distensão muscular durante um jogo de futebol e apresenta ruptura parcial significativa das fibras musculares, edema e dor intensa ao movimento, porém ainda consegue realizar contração ativa do músculo com limitação. Com base nessa descrição, qual a classificação correta da lesão?

- a) Grau I – leve, com mínimo comprometimento estrutural e pouca dor.
- b) Grau II – moderada, com ruptura parcial do tecido muscular e limitação funcional.
- c) Grau III – severa, com ruptura completa do músculo e ausência de contração ativa.
- d) Tendinite muscular, com inflamação da junção musculotendinosa sem ruptura de fibras musculares.
- e) Contusão muscular, caracterizada por lesão superficial sem envolvimento da estrutura muscular profunda.

39. A osteoartrose do joelho é uma afecção musculoesquelética degenerativa comum, caracterizada pela destruição progressiva da cartilagem articular. Qual dos seguintes fatores não é considerado um fator de risco para o desenvolvimento dessa patologia?

- a) Obesidade, devido à sobrecarga articular e aumento do estresse mecânico no joelho.
- b) Enfraquecimento dos músculos estabilizadores, reduzindo o suporte biomecânico da articulação.
- c) Traumas repetitivos e histórico de cirurgias articulares prévias.
- d) Hiperelasticidade ligamentar, aumentando a mobilidade articular e reduzindo a carga sobre a cartilagem.
- e) Idade avançada, devido à redução da capacidade de reparo tecidual e desgaste progressivo da cartilagem.

40. Um paciente de 28 anos, praticante de futebol amador, sofreu um trauma no joelho direito ao realizar um giro brusco com o pé fixo no solo. Ele ouviu um estalido e apresentou inchaço imediato na articulação. Após avaliação clínica e exames de imagem, foi diagnosticada uma lesão do Ligamento Cruzado Anterior (LCA). Com base no conhecimento sobre essa lesão, assinale a alternativa correta sobre o manejo fisioterapêutico desse paciente.

- a) O tratamento conservador é a melhor abordagem para todos os pacientes com lesão isolada do LCA, independentemente do nível de atividade.
- b) A fase inicial do tratamento pós-lesão visa restaurar a força do quadríceps e realizar exercícios de alta intensidade para manter a estabilidade articular.
- c) A reabilitação pós-reconstrução do LCA segue protocolos que incluem o retorno progressivo à carga, fortalecimento muscular e treinamento proprioceptivo para restaurar a estabilidade articular.
- d) O teste de Lachman é um exame pouco sensível para o diagnóstico de lesão do LCA, sendo preferível a ressonância magnética como primeiro exame diagnóstico.
- e) O uso de órtese rígida no pós-operatório é essencial para evitar qualquer movimento do joelho nas primeiras 12 semanas de recuperação.

41. Um paciente de 45 anos, trabalhador braçal, queixa-se de dor no ombro direito há três meses, especialmente ao realizar atividades acima da cabeça. Relata que a dor piora à noite e tem apresentado dificuldade progressiva em elevar o braço. Após avaliação clínica e exames de imagem, foi diagnosticado com **síndrome do impacto do ombro** associada à degeneração do tendão supraespinhal. Com base no conhecimento sobre essa patologia, assinale a alternativa correta:

- a) O impacto ocorre principalmente entre o tendão do infraespinhal e a articulação acromioclavicular.
- b) O teste de Neer e o teste de Hawkins-Kennedy são utilizados para avaliar a presença de impacto subacromial.
- c) A deformidade do acrômio não influencia a evolução da síndrome do impacto, pois sua etiologia está apenas relacionada ao uso excessivo do ombro.
- d) O fortalecimento dos músculos do manguito rotador deve ser iniciado com exercícios resistidos de abdução acima de 90° na fase inicial do tratamento.
- e) O tratamento fisioterapêutico deve focar exclusivamente em analgesia, pois a recuperação funcional do ombro ocorre espontaneamente com o tempo.

42. A atuação do fisioterapeuta na saúde do trabalhador envolve diferentes níveis de prevenção, que visam desde a promoção da saúde até a reabilitação funcional. Com base nesses conceitos, qual das alternativas abaixo corresponde corretamente ao nível de prevenção primária?

- a) Diagnóstico precoce de distúrbios musculoesqueléticos e intervenções imediatas para evitar agravamento.
- b) Implantação de programas de ginástica laboral para prevenir lesões osteomusculares.
- c) Reabilitação do trabalhador após afastamento por doença ocupacional.

d) Implementação de protocolos de tratamento para trabalhadores com lesões estabelecidas.

e) Identificação de doenças ocupacionais em estágios iniciais e tratamento precoce.

43. O fisioterapeuta do trabalho desempenha um papel essencial na análise e correção de riscos ergonômicos no ambiente ocupacional. Esses riscos podem ser divididos em diferentes categorias, sendo um dos principais os riscos biomecânicos. Com base no conceito de ergonomia ocupacional, qual das situações abaixo representa um exemplo de risco biomecânico?

- a) Exposição contínua a ruídos excessivos acima dos limites toleráveis.
- b) Postura inadequada mantida por longos períodos durante a jornada de trabalho.
- c) Trabalho em ambientes com baixa iluminação, aumentando a fadiga ocular.
- d) Realização de atividades cognitivas com alta demanda mental.
- e) Trabalho em turnos alternados, prejudicando o ritmo circadiano.

44. A Norma Regulamentadora 17 (NR 17) estabelece diretrizes ergonômicas para garantir que as condições de trabalho sejam compatíveis com a segurança, conforto e eficiência dos trabalhadores. De acordo com a NR 17, qual dos aspectos abaixo é fundamental na Análise Ergonômica do Trabalho (AET)?

- a) Apenas a avaliação postural e biomecânica do trabalhador.
- b) Exame clínico periódico dos trabalhadores para detecção de doenças ocupacionais.
- c) Diagnóstico organizacional, incluindo análise das condições ambientais e cognitivas do trabalho.
- d) Aplicação de testes físicos para avaliar a capacidade funcional de cada trabalhador antes da admissão.
- e) Utilização de equipamentos de proteção individual (EPIs) para minimizar riscos ergonômicos.

45. Durante um programa de reabilitação fisioterapêutica, um paciente realiza um exercício de fortalecimento do quadríceps, no qual ele levanta lentamente uma perna estendida e depois a abaixa de forma controlada.

Com base na classificação das contrações musculares, qual das alternativas abaixo descreve corretamente o tipo de contração predominante ao abaixar a perna de forma controlada?

- a) Contração isométrica, pois o músculo gera força sem alteração do comprimento.
- b) Contração isotônica excêntrica, pois o músculo gera força enquanto se alonga.
- c) Contração isotônica concêntrica, pois o músculo gera força enquanto encurta.
- d) Contração isocinética, pois ocorre a contração em velocidade constante controlada por um equipamento.
- e) Contração reflexa, pois é desencadeada por um estímulo externo involuntário.

46. Durante uma corrida de curta distância (100 metros rasos), o atleta precisa gerar uma grande quantidade de energia rapidamente para realizar o movimento com alta intensidade. Com base no conhecimento sobre fisiologia do exercício, qual sistema energético é predominantemente utilizado durante esse tipo de atividade?

- a) Sistema aeróbio, pois utiliza oxigênio para produzir ATP de forma eficiente e contínua.
- b) Sistema glicolítico anaeróbio, pois utiliza a quebra da glicose sem a presença de oxigênio para fornecer energia rapidamente.
- c) Sistema ATP-PC, pois disponibiliza energia de forma imediata a partir da degradação da fosfocreatina (PCr).
- d) Sistema oxidativo de longa duração, pois utiliza lipídios como fonte principal de energia.
- e) Sistema misto aeróbio-anaeróbio, pois combina a participação de todos os sistemas energéticos de forma equilibrada.

47. Na avaliação funcional dos membros inferiores, diversos testes podem ser aplicados para analisar força, potência e estabilidade dinâmica do paciente.

Dentre os testes abaixo, qual é utilizado para avaliar a estabilidade dinâmica do joelho e a simetria entre os membros inferiores durante saltos?

- a) Teste de mobilidade de quadril.
- b) Goniometria do joelho em cadeia fechada.
- c) Teste de força isométrica dos flexores do joelho.
- d) Teste de equilíbrio estático monopodal.
- e) Hop Tests ou testes de saltos.

48. Na fisioterapia neurofuncional, diversas escalas são utilizadas para avaliar marcha e equilíbrio em pacientes com alterações neuromusculares. Dentre os instrumentos listados abaixo, qual é mais adequado para avaliação do risco de quedas e da mobilidade funcional em idosos e pacientes neurológicos?

- a) Escala de Ashworth Modificada.
- b) Teste de mobilidade cervical.
- c) Escala de Incapacidade de Quebec.
- d) Teste de força de preensão palmar.
- e) Timed Up and Go (TUG).

49. Os testes funcionais da coluna vertebral são essenciais para diagnosticar disfunções posturais, mobilidade e estabilidade da coluna. Dentre os testes abaixo, qual é utilizado para avaliar a flexibilidade da coluna lombar por meio da medição da distância entre dois pontos anatômicos antes e após a flexão máxima?

- a) Teste de mobilidade analítica segmentar.
- b) Avaliação da postura estática por fotogrametria.
- c) Teste de resistência isométrica lombar.
- d) Teste de instabilidade lombar ativa.
- e) Teste de Schober.

50. Os nervos cranianos são estruturas fundamentais do Sistema Nervoso Periférico, exercendo funções motoras, sensoriais e autonômicas. Sobre o nervo facial (VII par craniano), é correto afirmar que ele:

- a) É exclusivamente motor, intervindo os músculos da mastigação.
- b) Origina-se no telencéfalo e tem função sensorial relacionada ao olfato.
- c) Controla os movimentos oculares extrínsecos e a resposta pupilar à luz.
- d) Participa exclusivamente da deglutição e da movimentação da língua.
- e) Inerva os músculos da expressão facial, além de atuar na gustação, lacrimejamento e salivação.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS 2

Frederico Kochem

51. Em paciente que pratica esportes de impacto se queixa de dor na região anterior do joelho ao subir e descer escadas. Qual é a condição mais associada a esse sintoma?

- a) Tendinite do tibial posterior
- b) Síndrome do impacto femoroacetabular
- c) Síndrome do desfiladeiro torácico
- d) Síndrome da dor patelofemoral
- e) Fascite plantar

52. Qual dos testes abaixo é mais indicado para avaliar a instabilidade do ligamento cruzado anterior do joelho?

- a) Teste de Adson
- b) Teste de Phalen
- c) Teste de Lachman
- d) Teste de Ober
- e) Teste de Finkelstein

53. Um paciente com lesão medular em T8 apresenta dificuldades na marcha. Qual tipo de padrão de marcha é esperado nesse caso?

- a) Marcha com padrão equino
- b) Marcha anserina
- c) Marcha com uso de órtese e auxílio de muletas
- d) Marcha cerebelar
- e) Marcha com circundução do membro inferior afetado

54. Qual das estratégias terapêuticas abaixo apresenta maior evidência no tratamento da dor lombar inespecífica crônica?

- a) Uso contínuo de órtese lombar
- b) Exercícios ativos e fortalecimento do core
- c) Repouso absoluto para evitar crises dolorosas
- d) Eletroterapia sem associação com exercícios
- e) Alongamento passivo sem fortalecimento

55. Um atleta de corrida apresenta dor na região lateral do joelho, principalmente durante o movimento repetitivo de flexo-extensão. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Tendinite patelar
- b) Síndrome do trato iliotibial
- c) Lesão do ligamento cruzado posterior
- d) Síndrome da banda posterior
- e) Condromalácia patelar

56. Um paciente idoso apresenta queixas de desequilíbrio e instabilidade ao caminhar, especialmente em superfícies irregulares. Qual teste clínico pode avaliar a propriocepção dos membros inferiores?

- a) Teste de Romberg
- b) Teste de Finkelstein
- c) Teste de Adson
- d) Teste de Cozen
- e) Teste de Ober

57. Qual dos achados abaixo é mais característico da síndrome do túnel do carpo?

- a) Perda de força na musculatura intrínseca do pé
- b) Parestesia no território do nervo mediano
- c) Dor irradiada para a região torácica
- d) Redução da sensibilidade no território do nervo radial
- e) Hipertrofia do antebraço

58. Um paciente com fratura de fêmur foi submetido à osteossíntese e inicia a reabilitação fisioterapêutica. Qual das abordagens abaixo é mais recomendada na fase inicial do tratamento?

- a) Mobilização passiva precoce e fortalecimento isométrico
- b) Carga total no membro operado sem restrições
- c) Repouso absoluto por pelo menos 8 semanas
- d) Exercícios resistidos com alta carga desde o início
- e) Uso exclusivo de crioterapia sem mobilização

59. Um paciente com neuropatia periférica diabética apresenta redução da sensibilidade nos pés. Qual das estratégias abaixo é mais eficaz para prevenir complicações como úlceras?

- a) Educação para o autocuidado e inspeção diária dos pés
- b) Uso contínuo de imobilização gessada para proteção
- c) Repouso prolongado para evitar pressão nos pés
- d) Aplicação de estimulação elétrica de alta intensidade
- e) Alongamento passivo sem fortalecimento muscular

60. Em uma entorse em inversão do tornozelo, quais dos seguintes ligamentos são mais comumente lesionados?

- a) Ligamento deltóide, ligamento tibiofibular anterior e ligamento calcaneonavicular
 - b) Ligamento calcaneofibular, ligamento deltóide e ligamento talocalcâneo posterior
 - c) Ligamento tibiofibular anterior, ligamento interósseo e ligamento talocalcâneo posterior
 - d) Ligamento talofibular anterior, ligamento calcaneofibular e ligamento talofibular posterior
 - e) Ligamento deltóide, ligamento calcaneonavicular e ligamento tibiofibular posterior
-

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>
