



SESAPI
Secretaria de Estado da Saúde

Piauí



**SIMULADO
ESPECIAL**

SESAPI

**Fisioterapeuta
Pós-Edital**

Caderno de Prova

Nome: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO

- 1 - Este simulado conta com questões focadas no concurso **SESA-PI**, cargo de **Fisioterapeuta**;
- 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 - A participação no ranking classificatório só será permitida até o horário de liberação do gabarito;
- 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/Fv4ThSTZbofgvVkv8>

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/8eEG>

CONHECIMENTOS GERAIS**LÍNGUA PORTUGUESA***Patrícia Manzato***Texto 01**

Estamos nos acostumando -com rapidez e sem resistência ativa- com alguns desvios que parecem fatais e inexoravelmente presentes, como se fizessem "parte da vida": violência, desemprego, fome, corrupção e outros.

É a prostração como hábito! É o conveniente pesar estampado no rosto e nas palavras para disfarçar uma simulada impotência individual, mas que, no fundo, é expressão de um egonarcisismo indiretamente conivente. Tão confortável assim pensar... Lembre-se, então, de Fernando Pessoa, para o qual "na véspera de não partir nunca, ao menos não há que arrumar malas".

Pode-se argumentar que, felizmente, ainda há muita esperança. Mas, como insistia o inesquecível Paulo Freire, não se pode confundir esperança do verbo esperançar com esperança do verbo esperar. Aliás, uma das coisas mais perniciosas que temos nesse momento é o apodrecimento da esperança; em várias situações as pessoas acham que não tem mais jeito, que não tem alternativa, que a vida é assim mesmo... Violência? O que posso fazer? Espero que termine... Desemprego? O que posso fazer? Espero que resolvam... Fome? O que posso fazer? Espero que impeçam... Corrupção? O que posso fazer? Espero que liquidem... Isso não é esperança, é espera. Esperançar é se levantar, esperançar é ir atrás, esperançar é construir, esperançar é não desistir! Esperançar é levar adiante, esperançar é juntar-se com outros para fazer de outro modo. E, se há algo que Paulo Freire fez o tempo todo, foi incendiar a nossa urgência de esperanças.

Adaptado de
<https://www1.folha.uol.com.br/fsp/equilibrio/eq0811200123.htm>

1. A partir da análise global do texto, pode-se inferir que o autor estabelece uma crítica fundamental à

a) ausência de políticas públicas eficazes para combater os problemas sociais brasileiros.

b) passividade conformista que mascara o individualismo através de uma falsa impotência coletiva.

c) falta de esperança das pessoas diante da magnitude dos problemas sociais contemporâneos.

d) inadequação das teorias pedagógicas de Paulo Freire para o contexto social atual.

e) incapacidade das instituições democráticas de responderem aos anseios populares.

2. O emprego da citação de Fernando Pessoa ("na véspera de não partir nunca, ao menos não há que arrumar malas") no contexto argumentativo do primeiro parágrafo tem como função

a) ilustrar poeticamente a beleza da contemplação passiva diante dos problemas sociais.

b) contrastar a visão pessimista do poeta com o otimismo necessário para a transformação social.

c) reforçar ironicamente a comodidade da inação mascarada como impossibilidade de mudança.

d) exemplificar a importância da literatura como instrumento de conscientização política.

e) demonstrar que grandes escritores também compartilhavam da visão conformista criticada.

3. A distinção conceitual estabelecida pelo autor entre "esperança do verbo esperançar" e "esperança do verbo esperar" fundamenta-se na oposição entre

a) otimismo ingênuo e pessimismo realista diante das adversidades sociais.

b) ação transformadora e passividade contemplativa frente aos problemas coletivos.

c) esperança individual e esperança coletiva como formas de enfrentamento social.

d) teoria pedagógica e prática educacional no pensamento de Paulo Freire.

e) esperança racional e esperança emocional como categorias psicológicas distintas.

4. Considerando a progressão argumentativa do texto, a expressão "apodrecimento da esperança" (2º parágrafo) deve ser interpretada como
- a) deterioração natural da capacidade humana de manter expectativas positivas.
 - b) transformação patológica da esperança ativa em resignação passiva e acomodada.
 - c) processo histórico de desilusão coletiva com as promessas de mudança social.
 - d) corrupção moral que contamina até mesmo os sentimentos mais nobres do ser humano.
 - e) degeneração da esperança autêntica em falsa esperança alimentada por ilusões.
5. No período "*Estamos nos acostumando -com rapidez e sem resistência ativa- com alguns desvios que parecem fatais e inexoravelmente presentes*" (1º parágrafo), as vírgulas que isolam o segmento "com rapidez e sem resistência ativa" justificam-se por separar
- a) aposto explicativo que caracteriza o processo de acostumamento.
 - b) adjunto adverbial de modo intercalado na estrutura sintática principal.
 - c) oração subordinada adverbial modal reduzida de gerúndio.
 - d) complemento nominal do verbo "acostumando" deslocado de sua posição original.
 - e) expressão de valor concessivo que contrasta com a ideia principal.
6. Analise a correlação entre os tempos e modos verbais no período: "*Pode-se argumentar que, felizmente, ainda há muita esperança. Mas, como insistia o inesquecível Paulo Freire, não se pode confundir esperança do verbo esperar com esperança do verbo esperar*" (2º parágrafo).
- A forma verbal "insistia" expressa, em relação ao momento da enunciação,
- a) ação habitual no passado, sem delimitação temporal específica.
 - b) ação pontual ocorrida em momento determinado do passado.
 - c) ação passada anterior a outra ação também passada.
 - d) ação passada com relevância e continuidade no presente.
 - e) ação hipotética situada em tempo passado indeterminado.

Texto 2

Subi ao avião com indiferença, e como o dia não estava bonito, lancei apenas um olhar distraído a essa cidade do Rio de Janeiro e mergulhei na leitura de um jornal. Depois fiquei a olhar pela janela e não via mais que nuvens, e feias. Na verdade, não estava no céu; pensava coisas da terra, minhas pobres, pequenas coisas. Uma aborrecida sonolência foi me dominando, até que uma senhora nervosa ao meu lado disse que “nós não podemos descer!”. O avião já havia chegado a São Paulo, mas estava fazendo sua ronda dentro de um nevoeiro fechado, à espera de ordem para pousar. Procurei acalmar a senhora.

Ela estava tão aflita que embora fizesse frio se abanava com uma revista. Tentei convencê-la de que não devia se abanar, mas acabei achando que era melhor que o fizesse. Ela precisava fazer alguma coisa, e a única providência que aparentemente podia tomar naquele momento de medo era se abanar. Ofereci-lhe meu jornal dobrado, no lugar da revista, e ficou muito grata, como se acreditasse que, produzindo mais vento, adquirisse maior eficiência na sua luta contra a morte.

Gastei cerca de meia hora com a aflição daquela senhora. Notando que uma sua amiga estava em outra poltrona, ofereci-me para trocar de lugar, e ela aceitou. Mas esperei inutilmente que recolhesse as pernas para que eu pudesse sair de meu lugar junto à janela; acabou confessando que assim mesmo estava bem, e preferia ter um homem — “o senhor” — ao lado. Isto lisonjeou meu orgulho de cavalheiro: senti-me útil e responsável. Era por estar ali eu, um homem, que aquele avião não ousava cair. Havia certamente piloto e co-piloto e vários homens no avião. Mas eu era o homem ao lado, o homem visível, próximo, que ela podia tocar. E era nisso que ela confiava: nesse ser de casimira grossa, de gravata, de bigode, a cujo braço acabou se agarrando. Não era o meu braço que apertava, mas um braço de homem, ser de misteriosos atributos de força e proteção.

Chamei a aeromoça, que tentou acalmar a senhora com biscoitos, chicles, cafezinho, palavras de conforto, mão no ombro, algodão nos ouvidos, e uma voz suave e firme que às vezes continha uma leve repreensão e às vezes se entremeava de um sorriso que sem dúvida faz parte do regulamento da aeronáutica civil, o chamado sorriso para ocasiões de teto baixo.

Rubem Braga

7. A análise da caracterização da senhora aflita revela que sua representação no texto funciona como
- símbolo da fragilidade feminina em situações de perigo iminente.
 - arquétipo da dependência humana em face do desconhecido e ameaçador.
 - personificação dos medos irracionais que dominam a sociedade contemporânea.
 - alegoria da condição humana diante da impotência frente às circunstâncias.
 - estereótipo da emotividade excessiva característica do comportamento feminino.
8. No período *“Ela precisava fazer alguma coisa, e a única providência que aparentemente podia tomar naquele momento de medo era se abanar”* (2º parágrafo), a conjunção “e” estabelece uma relação de
- adição, acrescentando informação complementar sobre o comportamento da senhora.
 - explicação, esclarecendo o motivo pelo qual a senhora se abanava compulsivamente.
 - consequência, apresentando o resultado lógico da necessidade de ação da senhora.
 - oposição, contrastando a necessidade de agir com a limitação das opções disponíveis.
 - conclusão, sintetizando a análise psicológica do comportamento observado.
9. No segmento *“nesse ser de casimira grossa, de gravata, de bigode”* (3º parágrafo), a repetição da preposição “de” produz o efeito estilístico de
- enfatizar a materialidade dos elementos que compõem a figura masculina.
 - criar um ritmo poético que suaviza a descrição prosaica do personagem.
 - estabelecer uma graduação crescente na importância dos elementos descritos.
 - marcar ironicamente a superficialidade dos atributos masculinos valorizados.
 - construir uma enumeração técnica dos componentes da vestimenta masculina.

10. Considerando as normas de regência verbal, assinale a alternativa correta:

- a) O narrador assistiu o desespero da senhora durante o voo.
- b) A aeromoça procedeu ao atendimento da passageira aflita.
- c) A senhora aspirava por um sentimento de segurança.
- d) O avião visava pousar assim que as condições melhorassem.
- e) O piloto obedeceu as instruções da torre de controle.

- Marta não é responsável pelo projeto Beta nem pelo Delta.

- Olga não é responsável pelo projeto Alfa.

Considerando exclusivamente as informações apresentadas, assinale a alternativa que apresenta uma afirmação necessariamente verdadeira.

- a) Lia é responsável pelo projeto Gama.
- b) Marta é responsável pelo projeto Alfa.
- c) Olga é responsável pelo projeto Beta.
- d) Marta é responsável pelo projeto Gama.
- e) Olga é responsável pelo projeto Gama.

13. Considere as proposições:

I. Se o relatório foi entregue, então o pagamento foi autorizado.

II. Se o pagamento foi autorizado, então o sistema foi atualizado.

III. O sistema não foi atualizado.

Do ponto de vista lógico, conclui-se corretamente que:

11. Cinco servidores — A, B, C, D e E — participaram de um curso, cada um em um dia distinto da semana (segunda a sexta). Sabe-se que:

- A participou antes de C.
- B participou depois de D.
- E participou na quarta-feira.
- D não participou na segunda-feira.
- C participou na sexta-feira.

É correto afirmar que:

- a) A participou na terça-feira.
- b) B participou na sexta-feira.
- c) D participou na terça-feira.
- d) A participou na segunda-feira.
- e) B participou na quinta-feira.

12. Em um setor há quatro analistas — Lia, Marta, Nina e Olga — cada uma responsável por um único projeto: Alfa, Beta, Gama e Delta.

Sabe-se que:

- Lia não é responsável pelo projeto Alfa.
- O projeto Delta está sob responsabilidade de Nina.

14. Três departamentos — X, Y e Z — ocupam três andares distintos (1º, 2º e 3º). Sabe-se que:

- X não ocupa o 1º andar.
- Y ocupa andar superior ao de Z.

A alternativa correta é:

- a) X ocupa o 3º andar.
- b) Y ocupa o 3º andar.
- c) Z ocupa o 1º andar.
- d) X ocupa o 2º andar.
- e) Y ocupa o 1º andar.

15. Uma equipe realiza inspeções obedecendo rigorosamente ao seguinte padrão cílico:

- 2 inspeções externas,
- 1 interna,
- 3 externas,
- 2 internas,

e então o padrão se reinicia.

Mantida essa sequência indefinidamente, a 23^a inspeção será:

- a) externa, pertencente ao segundo bloco de duas externas
- b) interna, pertencente ao bloco de duas internas
- c) externa, pertencente ao bloco de três externas
- d) interna, pertencente ao bloco isolado de uma interna
- e) externa, iniciando um novo ciclo

16. Um servidor recebe salário-base de R\$ 4.800,00.

Em janeiro, recebeu aumento de 10%. Em março, sobre o salário então vigente, sofreu desconto de 5%. O salário após o desconto passou a ser:

- a) R\$ 5.016,00
- b) R\$ 5.040,00
- c) R\$ 5.136,00
- d) R\$ 5.184,00
- e) R\$ 5.200,00

17. Em um processo administrativo, o prazo de análise é proporcional ao número de páginas do processo. Sabe-se que 120 páginas são analisadas em 8 dias, mantendo-se ritmo constante.

Mantidas as condições, 210 páginas serão analisadas em:

- a) 12 dias
- b) 13 dias
- c) 14 dias
- d) 15 dias
- e) 16 dias

18. Em uma licitação, três empresas A, B e C apresentaram propostas. Sabe-se que:

- Se A vencer, então B não vence.
- Se B vencer, então C vence.
- C não venceu.

Conclui-se corretamente que:

- a) A venceu.
- b) B venceu.
- c) A não venceu.
- d) B não venceu.
- e) A venceu e B não venceu.

19. Um almoxarifado distribuiu 40% do estoque inicial de determinado material. Em seguida, distribuiu mais 30% do que restava. Ao final, o percentual do estoque inicial ainda disponível era:

- a) 30%
- b) 32%
- c) 36%
- d) 40%
- e) 42%

20. Quatro servidores — P, Q, R e S — sentam-se em fila, lado a lado. Sabe-se que:

- P não está em nenhuma das extremidades.
- Q está à imediatamente à direita de R.
- R não está no começo da fila.
- S está em uma das extremidades.
- R não está ao lado de S.

A posição correta da esquerda para a direita é:

- a) S — P — R — Q
- b) Q — P — R — S
- c) S — Q — P — R
- d) Q — P — S — R
- e) S — R — P — Q

CONHECIMENTOS REGIONAIS DO ESTADO DO PIAUÍ*Marco Túlio***21. Considere o texto a seguir:**

Niéde Guidon, renomada arqueóloga franco-brasileira, dedicou sua vida à preservação e estudo da Serra da Capivara, no Piauí. Sua trajetória transformou a região em um dos maiores centros arqueológicos do mundo, com mais de 800 sítios pré-históricos identificados, incluindo o famoso Pedra Furada.

Disponível em: <https://ufdpar.edu.br/ufdpar/niede-guidon-legado-e-contribuicoes-ao-piaui>. Acesso em: 09 fev. 2026.

Os estudos arqueológicos de Niéde Guidon na Serra da Capivara contribuíram para

- a) o reforço da visão de que a chegada do homem nas Américas teria ocorrido com a passagem pelo Estreito de Bering, localizado entre a Sibéria e o Alasca.
- b) a defesa da hipótese do povoamento tardio do território piauiense, baseada na análise do genoma de fósseis humanos encontrados na região.
- c) a compreensão do processo de ocupação do continente americano por grupos paleoindígenas, a partir de elementos de sua cultura material.
- d) a constatação da existência de múltiplas espécies de hominídeos contemporâneas ao *Homo sapiens* na América do Sul há milhares de anos.
- e) a alteração das explicações tradicionais sobre o povoamento da América, estabelecendo um consenso acerca da chamada Teoria Malaio-Polinésia.

22. A respeito da Balaiada no Piauí, durante o período regencial, é correto afirmar que

- a) contou com ampla participação de segmentos provenientes das camadas populares, inclusive entre suas lideranças, em oposição à violenta repressão conduzida pelo Barão da Parnaíba na província.
- b) foi uma rebelião essencialmente constituída de elementos externos, especialmente maranhenses e cearenses, sem adesão significativa da população da província do Piauí, que se manteve leal ao governo central.
- c) as medidas adotadas pelo Barão da Parnaíba evidenciaram o apoio estratégico ao movimento, permitindo a livre circulação dos balaios entre as províncias do Maranhão e do Piauí para pressionar o governo imperial.
- d) se estendeu por quase todo o território piauiense, reunindo proprietários de terras na defesa da formação de um governo independente até o término do governo regencial e a coroação de um novo monarca.
- e) diante do envolvimento de homens livres empobrecidos e de indivíduos escravizados, a revolta propunha mudanças estruturais da sociedade, incluindo o fim da escravidão e a distribuição de terras no interior.

23. A transferência da capital da Província do Piauí, de Oeiras para a Vila Nova do Poti (posteriormente denominada Teresina), foi resultado de pressões políticas, interesses econômicos e articulações institucionais ao longo do século XIX. Com base nas informações apresentadas, assinale a alternativa correta:

- a) A primeira proposta de mudança da capital partiu de José Antônio Saraiva, em 1850, após percorrer o Rio Parnaíba e constatar o isolamento econômico de Oeiras e a necessidade de fortalecer a agricultura de exportação.
- b) A escolha definitiva da nova capital ocorreu por influência direta dos comerciantes de Caxias (MA), interessados em manter sua liderança comercial sobre a região piauiense e facilitar sua comunicação com o Atlântico, a partir do rio Parnaíba.
- c) A justificativa central utilizada por José Antônio Saraiva para a transferência da capital foi de natureza econômica, destacando a posição estratégica da Vila do Poti junto aos rios Parnaíba e Poti e seu potencial agrícola.
- d) A Resolução nº 315, aprovada em 20 de julho de 1852, determinou a mudança da capital para a Vila de São João da Parnaíba, no litoral, conforme proposta inicial de João de Amorim Pereira, sustentada no período colonial.
- e) Apesar da oposição dos mandatários de Oeiras, a transferência da capital foi imposta unilateralmente por D. Pedro II, a partir da nomeação de um novo presidente para a província e da mobilização de tropas do Exército.

24. A respeito da Coluna Prestes e suas relações com o Piauí, entre 1925 e 1926, é correto afirmar que

- a) os rebeldes ingressaram no Piauí apenas uma vez, permanecendo na região norte do território para evitar confrontos diretos com as tropas legalistas organizadas pelo governo estadual.
- b) teve como um de seus episódios mais marcantes a captura do tenente Juarez Távora em Areias, Teresina, realizada por forças legalistas piauienses.
- c) caracterizou-se pela inexistência de embates militares, graças a opção do governo de Matias Olímpio de negociar com os militares rebeldes.
- d) se estabeleceu no Piauí após o cerco de Teresina, consolidando o controle militar da capital e encerrando sua marcha revolucionária.
- e) com ampla adesão popular urbana, transformando o movimento em uma revolução civil e militar que pleiteava melhores condições locais.

25. Um dos bens que constituem o patrimônio cultural piauiense é o Cavalo Piancó, que pode ser definido como

- a) uma expressão cultural de origem indígena, atualmente integrada aos festejos do carnaval.
- b) uma iguaria gastronômica que envolve um conjunto de saberes e técnicas artesanais.
- c) uma dança desenvolvida no período colonial, cujos trajes exuberantes dos dançarinos remete à nobreza portuguesa.
- d) uma forma de expressão que envolve música, dança e teatro, com fortes tradições em Teresina.
- e) uma dança folclórica cuja origem é atribuída às populações negras do município de Amarante.

LEGISLAÇÃO DO SUS*Breno Caldas*

26. Um trabalhador foi orientado pelo seu cardiologista a procurar uma unidade pública de saúde próxima à sua residência para agendar exame de hemograma. No entanto, ao chegar ao serviço, foi informado de que o único equipamento disponível de hematologia estava quebrado e sem previsão de reparo nos próximos meses, sendo então aconselhada a realizar o exame na rede privada. Essa conduta, no contexto apresentado, afronta qual princípio do Sistema Único de Saúde (SUS)?

- a) Integralidade.
- b) Universalidade.
- c) Equidade.
- d) Resolutividade.
- e) Descentralização.

27. A Lei nº 8.080/1990, ao tratar sobre “vigilância em sanitária”, define que

- a) abrange a assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.
- b) abrange a participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde (SUS), em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.
- c) abrange a participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas.
- d) abrange o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- e) abrange a avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.

28. Conforme o disposto pelo Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/90), são portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços:

- a) Clínica de hemodiálise.
- b) hospitais.
- c) urgência e emergência.
- d) Laboratório público.
- e) vigilância epidemiológica.

29. De acordo com a Portaria nº 2.436/2017, que estabelece a Atenção Básica como coordenadora do cuidado e ordenadora da Rede de Atenção à Saúde (RAS) no âmbito do SUS, assinale a alternativa que contempla uma atribuição comum aos profissionais que atuam na Atenção Básica:

- a) Estimular o vínculo entre os profissionais favorecendo o trabalho em equipe.
- b) Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito.
- c) Implementar e manter atualizados rotinas, protocolos e fluxos relacionados a sua área de competência na UBS.
- d) Realizar outras ações e atividades, de acordo com as prioridades locais, definidas pelo gestor local.
- e) Participar e orientar o processo de territorialização, diagnóstico situacional, planejamento e programação das equipes, avaliando resultados e propondo estratégias para o alcance de metas de saúde, junto aos demais profissionais.

30. Nos termos da Lei nº 8.142/1990, que trata da participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e regulamenta as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, assinale a alternativa correta:

- a) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- b) A representação dos profissionais de saúde nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- c) O não atendimento pelos Municípios dos requisitos estabelecidos neste artigo, implicará em que os recursos concernentes sejam administrados pela União.
- d) O Conselho de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, 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) A Conferência de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, 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.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Mara Ribeiro

31. Um paciente de 56 anos, em pós-operatório de revascularização miocárdica pós-infarto há aproximadamente 1 mês, será submetido ao teste de caminhada de 6 minutos (TC6) para avaliação da capacidade funcional. O fisioterapeuta organiza o ambiente e instrui o paciente. Considerando as recomendações da ATS (2002), qual é a conduta correta para garantir a padronização do teste?

- a) Realizar o teste em um corredor de no mínimo 15 metros, permitindo ao avaliador caminhar ao lado do paciente para incentivo constante.
- b) Permitir que o paciente dite o ritmo, em corredor plano de pelo menos 30 metros, com encorajamento padronizado a cada minuto.
- c) Solicitar que o paciente caminhe o mais rápido possível, mantendo monitorização contínua apenas da pressão arterial.
- d) Instruir o paciente a interromper o teste após qualquer desconforto leve, mesmo que não apresente queda de saturação ou sintomas graves.
- e) Padronizar a motivação verbal conforme o estilo do examinador, de modo que cada profissional escolha livremente suas frases de incentivo.

32. Em relação à aplicação da estimulação elétrica neuromuscular (EENM) em pacientes com espasticidade, qual das afirmações abaixo é correta sobre a influência dos parâmetros de estimulação?

- a) Altas frequências de estimulação (>50 Hz) podem levar à fadiga muscular rápida, o que temporariamente reduz a espasticidade, mas pode comprometer a função motora.
- b) Baixas frequências (<10 Hz) são mais eficazes para reduzir espasticidade, pois evitam qualquer ativação reflexa e promovem apenas relaxamento muscular passivo.
- c) A duração do pulso não influencia a resposta ao tratamento, desde que a intensidade da corrente seja suficiente para gerar contração muscular visível.
- d) A escolha da frequência não impacta na resposta da espasticidade, pois a única variável relevante para o tratamento é a amplitude da corrente aplicada.
- e) A fadiga muscular induzida pela EENM não tem qualquer relação com os parâmetros de estimulação, sendo determinada apenas pela resistência fisiológica do paciente.

33. Uma paciente de 58 anos, diagnosticada com Doença de Parkinson há 6 anos, apresenta tremor de repouso, bradicinesia e instabilidade postural. Durante a reabilitação, o fisioterapeuta planeja intervenções que envolvem exercícios de equilíbrio em superfícies instáveis, treino de marcha com sinais auditivos e uso de realidade virtual. Essas estratégias estão fundamentadas principalmente no princípio da:

- a) Inibição recíproca.
- b) Estimulação elétrica funcional.
- c) Aprendizagem motora dependente de tarefas.
- d) Plasticidade sináptica adaptativa.
- e) Facilitação sensorial reflexa.

34. Durante o atendimento fisioterapêutico, um paciente com fibrose cística apresenta grande acúmulo de secreções brônquicas. O profissional decide utilizar técnicas de higiene brônquica auxiliares, como dispositivos de oscilação oral de alta frequência. Sobre esses recursos, assinale a alternativa correta.

- a) O Flutter® é um dispositivo exclusivamente de pressão expiratória positiva, sem componente oscilatório.
- b) O Acapella® associa pressão positiva expiratória contínua com oscilação oral de alta frequência, favorecendo mobilização de secreções.
- c) O Threshold® é indicado para treinar resistência inspiratória, sem função de auxiliar na higiene brônquica.
- d) O Power Breathe® atua principalmente no fortalecimento muscular inspiratório, não sendo dispositivo de higiene brônquica.
- e) Todos os dispositivos de oscilação oral de alta frequência têm contraindicação absoluta em doenças pulmonares crônicas, como a fibrose cística.

35. Durante um exame clínico, um fisioterapeuta observa que um paciente apresenta "mão pendente" e dificuldade para estender o cotovelo. Com base nesses achados, qual nervo foi mais provavelmente acometido?

- a) Nervo radial.
- b) Nervo mediano.
- c) Nervo musculocutâneo.
- d) Nervo ulnar.
- e) Nervo axilar.

36. Um paciente de 45 anos foi diagnosticado com capsulite adesiva do ombro e encaminhado para fisioterapia. Durante a avaliação, o fisioterapeuta constatou limitação progressiva da amplitude de movimento (ADM), dor durante a movimentação passiva e rigidez articular significativa. Diante desse quadro, qual das abordagens terapêuticas abaixo é mais indicada para restaurar a mobilidade articular do paciente?

- a) Aplicação de mobilização articular oscilatória de Grau I e II para analgesia e manutenção da ADM.
- b) Fortalecimento muscular com resistência máxima para prevenir atrofia e evitar compensações articulares.
- c) Uso exclusivo de alongamento estático de curta duração para reduzir a fibrose capsular.
- d) Exercícios isométricos para estabilização articular e controle da inflamação crônica.
- e) Restrição do movimento para evitar sobrecarga mecânica e permitir a cicatrização da cápsula articular.

37. 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 hiperreflexa?

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

38. Durante a avaliação de um paciente com histórico de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), um fisioterapeuta observa aumento do diâmetro anteroposterior do tórax, associado a espaços intercostais ampliados e menor mobilidade torácica. Com base nessas características, qual é a principal alteração torácica encontrada nesse paciente?

- a) Tórax chato, caracterizado pela redução do diâmetro torácico e menor capacidade pulmonar.
- b) Tórax em sino, associado a patologias neuromusculares e redução da complacência pulmonar.
- c) Tórax em tonel, encontrado em pacientes com doenças pulmonares obstrutivas, devido à hiperinsuflação pulmonar.
- d) Tórax escavado, causado pelo deslocamento posterior do esterno, geralmente de origem congênita.
- e) Tórax carinado, com proeminência do esterno, frequentemente associado a deformidades osteocondrais.

39. 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, inervando 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.

40. Durante o atendimento fisioterapêutico de um paciente com lesão muscular parcial em gastrocnêmio medial, o profissional elaborou um plano de reabilitação progressiva. Nas fases iniciais, foram priorizados movimentos controlados sem carga; em seguida, exercícios contra resistência moderada e, por fim, atividades voltadas à potência e ao retorno à prática esportiva. Considerando os princípios do exercício terapêutico e a progressão funcional descrita, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos tipos de exercícios utilizados em cada fase do tratamento descrito:

- a) Pliométrico → Resistido → Passivo
- b) Isocinético → Pliométrico → Passivo
- c) Resistido → Isométrico → Pliométrico
- d) Isométrico → Pliométrico → Passivo
- e) Passivo → Resistido → Pliométrico

41. Sobre as características das cadeias cinéticas abertas (CCA) e fechadas (CCF), assinale a alternativa CORRETA:

- a) Na cadeia cinética aberta, o movimento de um segmento proximal determina obrigatoriamente o movimento dos segmentos distais.
- b) Na cadeia cinética fechada, a extremidade distal está livre, permitindo maior independência de movimento entre os segmentos.
- c) A cadeia cinética aberta permite que os segmentos articulares se movimentem de maneira independente entre si.
- d) A cadeia cinética fechada é caracterizada por movimentos isolados e não simultâneos dos segmentos corporais.
- e) A cadeia cinética aberta produz maior estímulo proprioceptivo e menor amplitude de movimento, quando comparada a fechada.

42. A biomecânica funcional do ombro envolve a participação coordenada de diversas articulações, destacando-se a relação entre os movimentos do úmero e da escápula durante a elevação do braço. O ritmo escápulo-umeral é uma referência clássica na avaliação fisioterapêutica e sua alteração pode estar associada a diversas disfunções musculoesqueléticas. Sobre esse conceito, assinale a alternativa correta:

- a) O ritmo escápulo-umeral é constante durante toda a amplitude de elevação do braço e independe da rotação do úmero
- b) Trata-se da relação entre os movimentos de abdução do úmero e extensão da coluna torácica durante elevações acima de 120 graus.
- c) Refere-se à ativação sequencial dos músculos romboides e trapézio inferior na estabilização da clavícula durante movimentos de elevação.
- d) A proporção escápulo-umeral típica de 1:2 representa o predomínio do movimento escápulo-clavicular na fase inicial da elevação do ombro.
- e) É caracterizado pela coordenação entre a abdução do úmero e a rotação superior da escápula, sendo essencial para a mobilidade e prevenção de impacto subacromial.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS*Gislaine Holler*

- 43.** Em se tratando do Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia são deveres desse profissional:
- a) Para o exercício profissional da Fisioterapia é obrigatória a inscrição no Conselho Regional da circunscrição em que atuar na forma da legislação em vigor, mantendo obrigatoriamente seus dados cadastrais atualizados junto ao sistema COFFITO/CREFITOS a cada 2 anos.
 - b) O fisioterapeuta avalia sua capacidade técnica e somente aceita atribuição ou assume encargo quando incapaz de desempenho seguro para o cliente/paciente/usuário, em respeito aos direitos humanos.
 - c) O fisioterapeuta presta assistência ao ser humano no plano individual participando da promoção da saúde, prevenção de agravos, tratamento e recuperação da sua saúde e cuidados paliativos, sempre tendo em vista a qualidade de vida, sem discriminação de qualquer forma ou pretexto, segundo os princípios do sistema de saúde vigente no Brasil.
 - d) O fisioterapeuta que recebe o cliente/paciente/usuário confiado por colega, em razão de impedimento eventual deste, deve reencaminhar o cliente/paciente/usuário ao colega uma vez cessado o impedimento.
 - e) O fisioterapeuta deve cobrar honorários por assistência prestada a ascendente, descendente, colateral, afim ou pessoa que viva sob sua dependência econômica; colega ou pessoa que viva sob a dependência econômica deste, pessoa reconhecidamente hipossuficiente de recursos econômicos.

44. Ainda sobre O Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia é proibido ao fisioterapeuta:

- a) Reprovar quem infringir postulado ético ou dispositivo legal e representar ao Conselho Regional e Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional, de acordo com o previsto no Código de Processo Ético-disciplinar e, quando for o caso, aos demais órgãos competentes.
- b) Informar ao cliente/paciente/usuário quanto à consulta fisioterapêutica, diagnóstico e prognóstico fisioterapêuticos, objetivos do tratamento, condutas e procedimentos a serem adotados, esclarecendo-o ou o seu responsável legal.
- c) Responsabilizar-se pela elaboração do diagnóstico fisioterapêutico, instituir e aplicar o plano de tratamento e conceder alta para o cliente/paciente/usuário, ou, quando julgar necessário, encaminhar o mesmo a outro profissional.
- d) Manter segredo sobre fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão de sua atividade profissional e exigir o mesmo comportamento do pessoal sob sua direção, salvo situações previstas em lei.
- e) Inserir em anúncio ou divulgação profissional, bem como expor em seu local de atendimento/trabalho, nome, iniciais de nomes, endereço, fotografia, inclusive aquelas que comparam quadros anteriores e posteriores ao tratamento realizado, ou qualquer outra referência que possibilite a identificação de cliente/paciente/usuário, salvo para divulgação em comunicações e eventos de cunho acadêmico científico, com a autorização formal prévia do cliente/paciente/usuário ou do responsável legal.

45. O plexo braquial é formado pela união dos ramos ventrais das raízes C5-T1. Ele se divide em raízes, troncos, divisões, fascículos e ramos terminais que geram os nervos. Assinale que possui a correlação correta dos nervos e os músculos inervados.

I- Nervo Radial	A - bíceps braquial, coracobraquial e braquial
II - Nervo Musculocutâneo	B- flexor ulnar do carpo, metade medial do flexor profundo dos dedos, todos os músculos intrínsecos da mão, exceto os dois lumbricais laterais, o oponente do polegar, o abdutor curto do polegar e o flexor curto do polegar.
III – Nervo Mediano	C - Tríceps braquial, braquiorradial e extensores de punho e dedos, supinador.
IV – Nervo Ulnar	D - todos os músculos do compartimento anterior do antebraço, exceto o flexor ulnar do carpo e a metade medial do flexor profundo dos dedos. Todos os músculos tenares, com exceção do adutor dos dedos (abdutor curto dos dedos, flexor curto dos dedos e oponente do polegar). Os dois músculos lumbricais laterais.

- a)I - C ; II-A; III -D ; IV – B.
- b) I-D; II-A; III-B; IV-C.
- c) I-B;II-D; III- A; IV-C.
- d) I-A; II – C; III- B; IV – D.
- e) I -C; II – B; III – D; IV – A.

46. As fibras musculares esqueléticas podem ser classificadas em dois tipos. Qual das alternativas abaixo descreve corretamente as características das fibras musculares?

- a) Fibras do tipo I ou fibras vermelhas possuem alta capacidade glicolítica, contração rápida e baixa resistência à fadiga.
- b) Fibras do tipo IIa são predominantemente oxidativas, possuem resistência moderada à fadiga e contração rápida.
- c) Fibras do tipo IIb têm alta capacidade oxidativa, contração lenta e alta resistência à fadiga.
- d) Fibras do tipo I são rápidas, possuem alta capacidade glicolítica e baixa resistência à fadiga.

e) Fibras do tipo IIa possuem contração lenta, baixa capacidade oxidativa e alta resistência à fadiga.

47. A Síndrome do Túnel do Carpo é definida pela compressão ou tração de um nervo ao nível do punho. Assinale a alternativa que corresponde ao nervo afetado, ao teste específico realizado na avaliação e às alterações sensitivas dessa Síndrome.

- a) nervo radial; teste de Phalen; parestesia nos 3 primeiros dedos, mais a metade do 4º dedo.
- b) nervo ulnar, teste de Tinel, parestesia nos 4 primeiros dedos.
- c) nervo mediano, teste de Phalen; parestesia nos 3 primeiros dedos, mais a metade do 4º dedo.
- d) nervo mediano, teste de Phalen, parestesia dos 3 primeiros dedos.
- e) nervo ulnar, teste de Tinel, parestesia nos 3 primeiros dedos, mais a metade do 4º dedo.

48. Com base nos princípios da crioterapia, assinale a alternativa correta sobre o uso do gelo:

- a) A modalidade de crioterapia que produz um maior resfriamento na pele é a bolsa de gelo em gel.
- b) A crioterapia por imersão é um ótimo recurso fisioterapêutico em caso de entorses de tornozelo, com edema residual, fase aguda, dor à palpação e deambulação.
- c) A crioterapia é eficaz na redução da velocidade de condução nervosa, tem efeitos antinflamatórios, reduz o espasmo vascular e desaceleração do fluxo sanguíneo que ajudam no aumento da flexibilidade e propriocepção.
- d) A crioterapia proporciona diversos efeitos fisiológicos, induzindo vasodilatação, aumentando o fluxo sanguíneo e taxas metabólicas, além de minimizar inflamações, dor e espasmos musculares.
- e) A crioterapia aumenta significativamente a percepção de dor e fadiga, potencializando a recuperação muscular.

49. Sobre a pseudoartrose podemos afirmar:

- a) Pseudoartrose é a consolidação viciosa de uma fratura.
- b) A pseudoartrose representa uma complicação no processo de ligações ósseas, sendo descrita pela interrupção definitiva da cicatrização de uma fratura, resultando em mobilidade normal e dor persistente no local.
- c) A terapia com ultrassom pulsado de baixa intensidade é uma opção de tratamento não invasiva e de baixo custo que envolve a aplicação de ondas sonoras de baixa intensidade e alta frequência na área afetada, estimulando o crescimento ósseo e acelerando o processo de cicatrização. Demonstrou-se que ela acelera a cicatrização aumentando a produção de citocinas e fatores de crescimento, como proteínas morfogenéticas ósseas e fator de crescimento endotelial vascular, que promovem a regeneração e a cicatrização óssea.
- d) A terapia com ultrassom contínuo de baixa intensidade é uma opção de tratamento eficaz para o tratamento da pseudoartrose.
- e) Na pseudoartrose ocorre falha na consolidação óssea de uma fratura, havendo a formação de tecido ósseo, resultando em uma falsa articulação, na radiografia não apresenta consolidação óssea, apresentando mobilidade no foco da fratura sem presença de dor.

50. A estimulação elétrica nervosa transcutânea (TENS) é uma modalidade terapêutica que utiliza corrente elétrica para aliviar a dor através da ativação de nervos periféricos. Assinale a alternativa incorreta relacionada à TENS:

- a) As diferenças na frequência da TENS utilizada durante o tratamento são considerações importantes, pois afetam qual receptor medeia os efeitos analgésicos. Especificamente, o tratamento de baixa frequência é mediado pelo receptor μ , e o receptor opioide δ medeia o tratamento de alta frequência. Isso é relevante para pacientes que utilizam medicamentos opioides para alívio da dor,

uma vez que a eficácia do tratamento de baixa frequência pode ser atenuada nessa população.

- b) A TENS com frequência alta é indicada na cicatrização de tecidos e pré-cinético para relaxamento.
- c) A TENS tem sido utilizada para as seguintes condições, por exemplo, dor pós-operatória, lombalgia, neuropatia periférica diabética, fibromialgia, dor neuropática, etc.
- d) As contraindicações incluem gravidez, epilepsia e a presença de um marca-passo.
- e) Estudos recentes têm mostrado que a TENS reduz intensidade de dor em repouso e movimento, reduz fadiga, reduz sensibilização neural periférica e central à dor, promove melhor analgesia quando aplicada simultaneamente a intervenções com exercícios físicos, gera resultados clínicos mais pronunciados quando a dor é medida em movimento tanto em dor nociceptiva como nocíplástica, diminui medo de movimento, melhorando adesão aos exercícios.

51. Um trabalhador foi diagnosticado com Síndrome de DeQuervain. Durante a avaliação fisioterapêutica, o paciente apresentava dor (I)_____, decorrente da inflamação do(s) tendão (ões) (II)_____, que é exacerbada pelos movimentos de (III)_____. Assinale a opção que completa corretamente as lacunas.

- a) I – na face lateral do punho; II - dos tendões dos músculos abdutor longo do polegar e extensor curto do polegar; III – desvio radial.
- b) I – face medial do punho; II - II – dos tendões dos músculos extensores do punho; III – desvio radial.
- c) I – na face lateral do punho; II - dos tendões dos músculos abdutor longo do polegar e extensor curto do polegar; III – desvio ulnar.
- d) I – face medial do punho; II – dos tendões dos músculos flexores do punho; III – desvio ulnar.
- e) I – face lateral do punho; II – dos tendões dos músculos abdutor longo do polegar e flexor curto do polegar; III = desvio ulnar.

52. Os ossos do carpo são divididos em duas fileiras. Os ossos da fileira proximal, de lateral para medial, são:

- a) escafoide, piramidal, pisiforme, semilunar.
- b) escafoide, trapézio, piramidal, semilunar.
- c) escafoide, piramidal, semilunar, pisiforme.
- d) escafoide, semilunar, piramidal e pisiforme.
- e) escafoide, semilunar, hamato e capitato.

53. Sobre a Fisioterapia na Atenção Básica, assinale a alternativa que representa as atribuições do fisioterapeuta:

- a) Atuar de forma a garantir a longitudinalidade do cuidado e resolutividade da Atenção Básica articulada com outros equipamentos da rede assistencial, quando necessário, exercendo a coordenação do cuidado junto à equipe (como exemplo, a participação junto à equipe no Programa Saúde na Escola).
- b) Atuar desconforme os princípios e diretrizes das Políticas Públicas de Saúde considerando a universalidade, equidade e integralidade.
- c) Elaboração de critérios, fluxos, protocolos e materiais para atuação da fisioterapia na Atenção Básica - apenas para usuários.
- d) Desenvolvimento de Grupos Abertos e/ou Fechados de prevenção, promoção e terapêuticos, como respostas às principais demandas de relevância sanitária identificadas pelo médico no território.
- e) Utilização de recursos terapêuticos em abordagens apenas individuais, conforme necessidade identificada pelo profissional fisioterapeuta e considerando as evidências existentes para o desfecho a ser alcançado, experiência/capacitação do profissional e preferência do usuário.

54. Sobre a Reabilitação Cardíaca, assinale a afirmativa correta.

- a) O programa geralmente é dividido em 3 fases: a primeira ocorre no âmbito intra-hospitalar e, as seguintes, após a alta hospitalar.
- b) A reabilitação cardíaca é contraindicada em casos de infarto agudo do miocárdio recente, Angina instável (< 72 h após a estabilização), valvopatias graves e sintomáticas com indicação cirúrgica, hipertensão arterial descontrolada: PAS > 190 mmHg e/ou PAD > 120 mmHg, Diabetes Mellitus controlada, insuficiência cardíaca descompensada etc.
- c) Para a prescrição de exercício para pacientes com doenças cardiovasculares deve-se levar em conta a intensidade, a duração, a frequência e a modalidade. A prescrição deve ser individualizada levando em consideração as condições clínicas e o período entre o último evento cardiovascular e a primeira sessão de reabilitação. A intensidade do exercício por ser definida de diversas maneiras, sendo a frequência cardíaca, a variável mais recomendada. Também utilizamos a Escala de Borg ou a sensação subjetiva de cansaço, pois o comportamento da FC pode estar sob efeito de medicamentos.
- d) Na fase II o principal alvo é a redução dos efeitos deletérios de repouso no leito, ou seja, manter e/ou restaurar a sua capacidade funcional.
- e) Na fase I, o paciente aprende a controlar a intensidade dos exercícios por meio da escala de Borg e da frequência cardíaca. O objetivo é preparar o paciente para continuar os exercícios fora do ambiente ambulatorial.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS*Frederico Kochem*

55. Durante o exame físico do ombro, o fisioterapeuta solicita dois movimentos distintos: no primeiro, o paciente eleva o braço e tenta posicionar a mão atrás da cabeça; no segundo, leva o membro superior por trás do tronco em direção à região lombar. A presença de dor ou restrição nesses movimentos sugere alteração funcional do ombro.

Esse procedimento corresponde a qual teste clínico?

- a) Teste de Hawkins.
- b) Teste de Speed.
- c) Teste de Apley.
- d) Teste da Lata Vazia.
- e) Teste de Neer.

56. Em indivíduos com queixa de dormência, formigamento e dor nos primeiros dedos da mão, pode haver suspeita de compressão do nervo mediano ao nível do punho. Um teste específico aumenta a pressão nessa região e pode desencadear os sintomas relatados.

Qual teste tem essa finalidade?

- a) Teste de Watson.
- b) Teste de Finkelstein.
- c) Teste de Cozen.
- d) Teste de Phalen Invertido.
- e) Teste do Túnel Cubital.

57. Lesões dos meniscos podem ocorrer após movimentos de rotação do joelho associados à carga axial. Alguns testes clínicos exploram essa mecânica para identificar possíveis lesões intra-articulares.

Qual teste utiliza compressão associada à rotação da tíbia para esse fim?

- a) Teste de Lachman.
- b) Teste de Apley Compressivo.
- c) Teste de Pivot Shift.

d) Teste de Gaveta Posterior.

e) Teste de Patela.

58. No processo de reabilitação fisioterapêutica, as órteses são recursos amplamente utilizados para auxiliar indivíduos com alterações neuromusculoesqueléticas, contribuindo para alinhamento, proteção articular e melhora funcional.

Considerando o conceito e a finalidade das órteses, assinale a alternativa correta.

- a) As órteses substituem de forma definitiva a função de um segmento corporal comprometido.
- b) As órteses são indicadas apenas em situações pós-cirúrgicas.
- c) As órteses atuam como recursos auxiliares, oferecendo suporte, correção ou estabilização durante o processo de reabilitação.
- d) As órteses têm finalidade exclusivamente estética e não interferem na função.
- e) As órteses devem ser utilizadas de maneira permanente, independentemente da evolução clínica.

59. Durante a condução do processo de reabilitação de pessoas amputadas, o uso correto da terminologia é essencial para a comunicação entre profissionais e para o planejamento terapêutico adequado.

Como são denominados, respectivamente, o segmento corporal remanescente após a amputação e o membro não amputado?

- a) Segmento distal e segmento proximal.
- b) Coto e membro funcional.
- c) Membro residual e membro preservado.
- d) Membro amputado e membro íntegro.
- e) Segmento reabilitado e segmento saudável.

60. Um paciente apresenta lesão irreversível do nervo fibular comum, evoluindo com dificuldade de realizar dorsiflexão do tornozelo durante a fase de balanço da marcha, o que aumenta o risco de tropeços e quedas.

Qual recurso ortético é mais indicado para minimizar esse risco funcional?

- a) Órtese cruropodálica.
- b) Órtese crurossural.
- c) Órtese suropodálica.
- d) Órtese inguinopodálica.
- e) Órtese pélvico-podálica.

Estudo de Caso

Um paciente do sexo masculino, 29 anos, vítima de acidente automobilístico de alta energia, foi admitido no pronto-socorro com relato de dor cervical intensa, incapacidade de movimentar os membros inferiores e diminuição da força nos membros superiores. Ao exame inicial, apresentava-se consciente, hemodinamicamente estável, com imobilização cervical rígida. O exame neurológico evidenciou ausência de movimentos voluntários e de sensibilidade tátil e dolorosa abaixo do nível de T6, presença de arreflexia nos membros inferiores, retenção urinária e ausência de contração voluntária do esfíncter anal.

Após estabilização clínica e realização de exames de imagem, confirmou-se fratura-luxação da coluna torácica com comprometimento medular. O paciente foi submetido a tratamento cirúrgico e encaminhado à fisioterapia ainda na fase hospitalar.

Com base no caso apresentado, responda fundamentadamente:

- a) Defina trauma raquimedular e classifique a lesão apresentada neste paciente quanto ao nível neurológico e ao tipo de lesão (completa ou incompleta), justificando sua resposta com base nos achados clínicos.
- b) Explique os principais eventos fisiopatológicos que ocorrem na fase aguda do trauma raquimedular e relacione-os com o quadro clínico observado no paciente.
- c) Descreva as características do choque medular, incluindo suas manifestações clínicas, evolução temporal e possíveis desfechos.
- d) Indique os principais objetivos da fisioterapia na fase aguda hospitalar do paciente com trauma raquimedular, considerando aspectos motores, respiratórios, circulatórios e de prevenção de complicações.
- e) Explique a importância da avaliação neurológica padronizada (ASIA) no acompanhamento do paciente com lesão medular e como essa avaliação contribui para o prognóstico funcional e o planejamento terapêutico.

Folha de Resposta

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

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>