UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO

PROCESSO DE SELEÇÃO – RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
EDITAL HU/UEPG Nº 01/2026
INTENSIVISMO – NEONATOLOGIA – REABILITAÇÃO - SAÚDE DO IDOSO
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

GRUPO G: FISIOTERAPIA

NOME COMPLETO: _____

INSTRUÇÕES GERAIS

- Verifique se este caderno contém trinta questões objetivas e observe se ele apresenta alguma imperfeição. Em caso de dúvida, comunique ao fiscal.
- As questões desta prova apresentam quatro alternativas, assinaladas com os números 01, 02, 04 e 08, nesta sequência. Cada questão terá como resposta a soma dos números correspondentes às alternativas que você apontar como corretas.
- O prazo determinado para resolução desta prova é de **TRÊS HORAS**, a partir do momento em que for completado o processo de distribuição dos Cadernos de Questões, incluído o tempo para o preenchimento do Cartão de Respostas.
- Quando você terminar a prova, solicite ao fiscal que apanhe o material de prova na sua carteira e aguarde sua liberação pelo fiscal para sair do local de prova.
  Lembre-se de que você só pode deixar o local de prova após as 16h15min.
- É de inteira responsabilidade do candidato a leitura, a interpretação e a conferência de todas as informações constantes no Caderno de Questões e no Cartão de Respostas.
- É obrigatória a permanência dos três últimos candidatos da sala para a assinatura da ata de encerramento de aplicação da prova.

INSTRUÇÕES SOBRE O CARTÃO DE RESPOSTAS

- CONFIRA os dados seguintes, que devem coincidir com os de sua inscrição: nome do candidato, número de inscrição, área.
- ASSINE apenas no local indicado.
- PREENCHA os campos ópticos com cuidado, porque não haverá substituição do Cartão de Respostas em caso de erro ou rasura.
- Siga as instruções quanto ao preenchimento do Cartão de Respostas.
- Todas as informações acima constam no Edital de Abertura.

Observação: você pode preencher a papeleta abaixo e levá-la.
ATENÇÃO! Só a destaque depois de ter entregue o Cartão de Respostas ao fiscal.

..... destaque aqui .....

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – HU/UEPG
GRUPO G: FISIOTERAPIA

PAPELETA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS ASSINALADAS – USO OPCIONAL

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

INSTRUÇÕES QUANTO AO PREENCHIMENTO DO CARTÃO DE RESPOSTAS

1. A prova é elaborada com questões de alternativas múltiplas;

2. Cada questão contém **4 (quatro) alternativas**, indicadas com os números **01, 02, 04 e 08**;

3. O valor a ser assinalado no Cartão de Respostas será a soma dos números correspondentes às alternativas corretas. Cada questão pode ter uma, duas, três ou quatro alternativas corretas;

4. No local próprio do Cartão de Respostas, deve ser assinalado o valor numérico do somatório encontrado, obrigatoriamente com dois algarismos. Em questões com somatório entre os intervalos 01 e 09, o algarismo zero da casa decimal deve ser preenchido (exemplo: 06);

5. A atribuição de pontos só será feita quando o valor numérico assinalado incluir pelo menos **uma alternativa correta** e **nenhuma alternativa errada**. Portanto, a pontuação integral ou parcial de uma questão só será computada se o somatório apresentado **não incluir alternativa(s) errada(s).**

Suponha a questão hipotética número 65, representada abaixo. Você identificou duas alternativas corretas na questão, a saber:

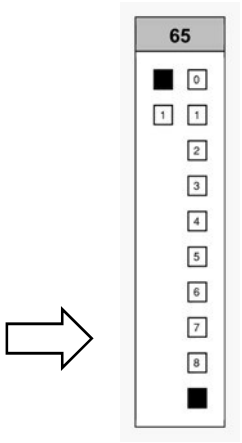
65 – Enunciado da questão, assinale o que for correto.

01) **Alternativa correta**. ✓
02) Alternativa errada.
04) Alternativa errada.
08) **Alternativa correta**. ✓

09

A soma das duas alternativas corretas (**01 + 08**) será igual a **09**.
No **Cartão de Respostas**, o campo referente à questão 65
deve ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.

CARTÃO DE RESPOSTAS



Agora suponha a questão hipotética número 70, representada abaixo. Você identificou três alternativas corretas na questão, a saber:

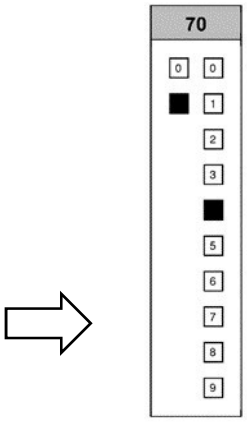
70 – Enunciado da questão, assinale o que for correto.

01) Alternativa errada.
02) **Alternativa correta**. ✓
04) **Alternativa correta**. ✓
08) **Alternativa correta**. ✓

14

A soma das três alternativas corretas (**02 + 04 + 08**) será igual a **14**.
No **Cartão de Respostas**, o campo referente à questão 70
deve ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.

CARTÃO DE RESPOSTAS



QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS DE ATENÇÃO À SAÚDE

01– O paradigma contemporâneo da Saúde Coletiva rompe com a perspectiva estritamente biomédica, reconhecendo que a manifestação de enfermidades transcende a causalidade orgânica. Sob a ótica do modelo dos Determinantes Sociais da Saúde (DSS), as condições materiais de existência desempenham um papel estruturante na estratificação do risco epidemiológico, na capacidade de resiliência individual e coletiva, e na distribuição assimétrica de morbidades entre diferentes camadas populacionais. Considerando o processo saúde-doença e os determinantes sociais da saúde, assinale o que for correto.

01) Condições relacionadas à renda, escolaridade, trabalho, alimentação, habitação e acesso aos serviços de saúde podem modificar a exposição a riscos e as possibilidades de proteção, contribuindo para diferentes padrões de saúde e adoecimento.

02) Os determinantes sociais apresentam influência apenas sobre as doenças crônicas não transmissíveis, enquanto as doenças transmissíveis são determinadas exclusivamente pela presença do agente etiológico.

04) Desigualdades nas condições sociais podem produzir diferenças na exposição a fatores de risco, no acesso a recursos de proteção e na utilização dos serviços, contribuindo para iniquidades em saúde.

08) As condições socioeconômicas interferem na qualidade de vida, mas não possuem relação relevante com a ocorrência e a distribuição das doenças na população.

02– O planejamento em saúde é utilizado para organizar ações e serviços de acordo com as necessidades da população. Esse processo envolve a identificação dos principais problemas de saúde, a definição dos resultados que se pretende alcançar e o acompanhamento das ações desenvolvidas. Sobre o planejamento em saúde, assinale o que for correto.

01) O diagnóstico situacional auxilia na identificação dos principais problemas e necessidades de saúde existentes em uma população, contribuindo para a definição das prioridades de intervenção.

02) No processo de planejamento, os dados epidemiológicos possuem função predominantemente descritiva, enquanto a definição das prioridades deve basear-se principalmente na capacidade instalada e nos recursos disponíveis nos serviços.

04) A definição de objetivos e metas permite estabelecer os resultados que se pretende alcançar com as ações planejadas e orientar o acompanhamento de sua execução.

08) Indicadores de saúde podem ser utilizados para monitorar as ações desenvolvidas, acompanhar mudanças nas condições de saúde e avaliar os resultados alcançados.

03– O Sistema Único de Saúde está estruturado a partir de princípios e diretrizes que orientam tanto a garantia do direito à saúde quanto a organização político-administrativa dos serviços. Sua operacionalização envolve responsabilidades compartilhadas entre os entes federativos, mecanismos de planejamento, participação social e financiamento. Considerando os fundamentos e a organização do SUS, assinale o que for correto.

01) A universalidade estabelece que todas as pessoas possuem direito de acesso às ações e aos serviços de saúde, independentemente de contribuição previdenciária ou vínculo formal de trabalho.

02) A descentralização político-administrativa envolve a distribuição de competências e responsabilidades entre União, estados, Distrito Federal e municípios, preservando mecanismos de articulação necessários ao funcionamento integrado do sistema.

04) A equidade orienta a oferta de ações e serviços segundo critérios uniformes para toda a população, buscando evitar diferenças na distribuição dos recursos entre grupos sociais e territórios.

08) A integralidade pressupõe a oferta do maior número possível de ações, tecnologias e procedimentos em todos os níveis de atenção, de modo que a disponibilidade dos recursos assistenciais prevaleça sobre a avaliação das necessidades específicas de cada usuário.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

04– Os programas estratégicos de atenção à saúde constituem instrumentos utilizados para organizar intervenções destinadas a problemas prioritários, condições específicas ou grupos populacionais que apresentam necessidades particulares. Sua formulação e execução devem considerar o perfil epidemiológico, as características da população e a articulação entre diferentes ações e serviços. Sobre os programas estratégicos de atenção à saúde, assinale o que for correto.

01) Podem contemplar ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e agravos, diagnóstico, tratamento, acompanhamento e reabilitação, conforme as necessidades relacionadas ao problema ou à população priorizada.

02) A definição de suas ações deve considerar informações epidemiológicas, demográficas e sociais, permitindo estabelecer prioridades e intervenções compatíveis com as necessidades identificadas.

04) A definição de uma população ou condição prioritária implica concentrar o acompanhamento nos serviços especializados, cabendo à Atenção Primária principalmente identificar os casos e encaminhá-los aos demais níveis de atenção.

08) Sua implementação pode exigir articulação entre diferentes níveis de atenção, categorias profissionais e setores, especialmente quando os fatores relacionados ao problema ultrapassam a capacidade de atuação isolada de um serviço.

05– A vigilância em saúde compreende um conjunto articulado de ações destinadas ao conhecimento, acompanhamento e intervenção sobre problemas, riscos e fatores que interferem nas condições de saúde da população. A produção e a análise contínua de informações permitem orientar ações de prevenção, controle e planejamento das políticas e dos serviços de saúde. Considerando os fundamentos da vigilância em saúde, assinale o que for correto.

01) A coleta, análise e interpretação sistemática de informações permitem acompanhar a distribuição de doenças e agravos, identificar modificações em seus padrões de ocorrência e subsidiar medidas de prevenção e controle.

02) A concepção ampliada de vigilância em saúde contempla ações relacionadas às dimensões epidemiológica, sanitária, ambiental e de saúde do trabalhador.

04) As informações produzidas pelas ações de vigilância podem contribuir para o estabelecimento de prioridades, o planejamento das intervenções e a organização das respostas dos serviços de saúde.

08) A confirmação laboratorial constitui o principal fundamento para a adoção de medidas de vigilância, enquanto os dados clínicos e epidemiológicos são utilizados prioritariamente para caracterizar os casos após a confirmação diagnóstica.

06– As Redes de Atenção à Saúde organizam diferentes serviços do SUS de forma integrada, buscando garantir continuidade e integralidade da assistência. Os diferentes pontos de atenção possuem funções específicas e devem atuar de maneira articulada para responder às necessidades de saúde da população. Sobre as Redes de Atenção à Saúde, assinale o que for correto.

01) A organização das Redes de Atenção à Saúde pressupõe que cada nível de atenção mantenha autonomia assistencial suficiente para conduzir seus atendimentos, sendo a comunicação entre os diferentes serviços necessária apenas nos casos de maior complexidade.

02) As Redes de Atenção à Saúde promovem a articulação entre diferentes pontos de atenção, favorecendo a continuidade do cuidado e a organização dos fluxos assistenciais.

04) A integração entre os serviços de uma Rede de Atenção à Saúde exige que os diferentes pontos de atenção apresentem capacidade assistencial semelhante, de modo a garantir uniformidade na oferta de procedimentos à população.

08) A Atenção Primária à Saúde exerce papel relevante na coordenação do cuidado, acompanhando os usuários ao longo do tempo e articulando seu acesso aos demais pontos da rede quando necessário.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07– A avaliação em saúde constitui uma ferramenta importante para analisar a qualidade, o desempenho e os efeitos de programas, serviços e ações desenvolvidos no sistema de saúde. Diferentes dimensões podem ser consideradas nesse processo, permitindo examinar tanto os recursos disponíveis quanto a forma de execução das atividades e os resultados obtidos. Sobre as dimensões e as aplicações da avaliação em saúde, assinale o que for correto.

01) A análise da disponibilidade de profissionais, equipamentos, instalações e recursos organizacionais permite avaliar as condições estruturais existentes para a realização das ações de saúde.

02) A avaliação do processo pode envolver a análise do cumprimento de protocolos, da execução dos procedimentos e da forma como as práticas assistenciais são desenvolvidas pelos serviços.

04) A avaliação dos resultados pode utilizar indicadores relacionados às mudanças observadas nas condições de saúde, à ocorrência de complicações, ao alcance de metas e aos efeitos produzidos pelas intervenções realizadas.

08) A interpretação conjunta de informações referentes à estrutura, ao processo e aos resultados pode contribuir para identificar fragilidades, orientar decisões e subsidiar mudanças destinadas à melhoria da qualidade da atenção à saúde.

08– A construção das políticas públicas de saúde no Brasil acompanhou diferentes momentos políticos, econômicos e sociais, passando por formas de assistência restritas a determinados segmentos da população até a consolidação da saúde como direito de cidadania. A Reforma Sanitária Brasileira e o processo de redemocratização contribuíram para mudanças importantes na concepção de saúde e na organização do sistema público brasileiro. Considerando esse processo histórico, assinale o que for correto.

01) Antes da consolidação do SUS, a assistência médico-previdenciária esteve fortemente vinculada à inserção do trabalhador no mercado formal e à contribuição previdenciária, restringindo o acesso de parcelas da população à assistência médica organizada por esse sistema.

02) A Constituição Federal de 1988 ampliou a responsabilidade do Estado sobre a saúde e estabeleceu novas formas de organização da assistência, preservando, entretanto, a contribuição previdenciária como um dos critérios de acesso aos serviços assistenciais destinados à população economicamente ativa.

04) O movimento da Reforma Sanitária Brasileira contribuiu para a defesa de uma concepção ampliada de saúde e para o reconhecimento da saúde como direito de todos e dever do Estado.

08) A Constituição Federal de 1988 estabeleceu diretrizes gerais para a organização do sistema de saúde, enquanto a universalidade do acesso foi incorporada posteriormente pela legislação infraconstitucional responsável pela regulamentação do SUS.

09– Os modelos de atenção à saúde correspondem às diferentes formas de organizar conhecimentos, práticas, tecnologias e serviços para responder às necessidades de indivíduos e populações. Sua configuração está relacionada às concepções adotadas sobre saúde e doença e à maneira como são articuladas as ações desenvolvidas nos diferentes níveis de atenção. Sobre os modelos de atenção à saúde, assinale o que for correto.

01) Em um modelo de atenção orientado pela integralidade, a Atenção Primária à Saúde concentra a maior parte das ações assistenciais e assume a resolução das necessidades de saúde da população, reduzindo a necessidade de articulação com serviços especializados.

02) A definição dos modelos de atenção considera a disponibilidade de recursos, a organização dos serviços e as tecnologias disponíveis, enquanto as características epidemiológicas e sociais da população exercem influência secundária sobre sua estruturação.

04) O modelo biomédico tradicional caracteriza-se pela centralidade na doença e em seus componentes biológicos, apresentando forte valorização do diagnóstico, da intervenção terapêutica e da atuação profissional especializada.

08) A atenção integral pressupõe a articulação entre ações de promoção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento e reabilitação, considerando as diferentes necessidades apresentadas pelos indivíduos ao longo do processo de cuidado.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

10– A Política Nacional de Atenção Hospitalar estabelece diretrizes para a organização do componente hospitalar no âmbito do SUS, reconhecendo sua inserção nas Redes de Atenção à Saúde. A organização da assistência hospitalar deve considerar sua articulação com outros serviços, a continuidade do cuidado e a adoção de estratégias destinadas à qualidade e à segurança da assistência. Considerando os fundamentos da Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

01) Em razão de sua maior densidade tecnológica e capacidade de atendimento especializado, os hospitais ocupam posição central na organização do acesso à Rede de Atenção à Saúde, cabendo aos demais serviços dar continuidade ao cuidado iniciado no ambiente hospitalar.

02) Os estabelecimentos hospitalares devem integrar-se aos demais pontos das Redes de Atenção à Saúde, estabelecendo mecanismos de comunicação e articulação que favoreçam a continuidade e a integralidade da assistência.

04) O planejamento da alta e a articulação com outros serviços constituem elementos relevantes da atenção hospitalar, considerando que as necessidades assistenciais podem permanecer após o encerramento da internação.

08) A organização da atenção hospitalar deve incorporar estratégias relacionadas à qualidade da assistência e à segurança do paciente, incluindo medidas destinadas à prevenção e à redução de riscos associados ao cuidado.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11– O caso do influenciador e piloto de aviões Lito Souza, evidenciou na mídia a complexidade da doença de Creutzfeldt-Jakob. Sobre as doenças do sistema nervoso central causadas por príons, assinale o que for correto.

01) Três categorias de doenças priônicas em humanos são reconhecidas: as esporádicas, genéticas e adquiridas sendo que existem variações da doença de Creutzfeldt-Jakob nas três categorias.

02) Apesar de ser rara, a doença de Creutzfeldt-Jakob é a doença priônica mais frequente manifestada por uma rápida deterioração cognitiva e anormalidades comportamentais.

04) Ao exame físico o fisioterapeuta pode encontrar: mioclonia, incoordenação, ataxia de marcha e fraqueza proximal de membros inferiores.

08) O diagnóstico precoce não altera o curso da doença, já que até o momento não existe cura levando à morte em poucos meses.

12– Com relação às especialidades de Fisioterapia reconhecidas pelo COFFITO, assinale o que for correto.

01) Fisioterapia Aquática.

02) Fisioterapia do Trabalho.

04) Fisioterapia em Quiropraxia.

08) Fisioterapia em Equoterapia.

13– O processo de desenvolvimento intrauterino inicia-se no momento da fecundação e ocorre de maneira contínua até o parto. Sobre o desenvolvimento pré-natal assinale o que for correto.

01) A exposição ao álcool no período pré-natal pode desencadear a síndrome alcoólica fetal que pode levar a uma combinação de retardo no crescimento, malformações da face e do corpo e distúrbios do sistema nervoso central.

02) Por volta de 28 semanas o feto apresenta padrões reflexos, movimentos de choro, deglutição e movimentos de tronco e cabeça ao estímulo sonoro.

04) A fase embrionária começa do momento da concepção e dura aproximadamente duas semanas, num período de rápida divisão celular dando início a formação da placa neural.

08) A sequência de desenvolvimento físico ocorre na direção céfalo-caudal, ou seja, da região da cabeça em direção aos membros e distal-proximal, ou seja, da parte distal do corpo para o centro.

14– Sobre a utilização de protocolos clínicos e assistenciais de fisioterapia em hospitais, assinale o que for correto, assinale o que for correto.

01) Os protocolos podem contribuir para a padronização das condutas, a segurança do paciente, a qualidade assistencial e a melhoria dos desfechos.

02) A elaboração de protocolos assistenciais deve considerar a identificação e a análise das necessidades do serviço.

04) A construção de protocolos assistenciais de fisioterapia dispensa a participação da equipe multiprofissional, mesmo quando o conteúdo envolve outras profissões.

08) Entre os elementos que podem ser considerados na elaboração de protocolos estão a definição do tema, os objetivos, a população-alvo, as abordagens incluídas, os indicadores de implementação e as referências utilizadas.

15– A Resolução COFFITO no 660/2026 de 19 de Agosto de 2026, dispõe sobre a atuação do Fisioterapeuta em Cuidados Paliativos e Reabilitação Paliativa. Sobre a temática, assinale o que for correto.

01) A avaliação e monitorização contínua de sintomas físicos como dor, fadiga, fraqueza, dispneia, tosse e outras manifestações de sofrimento é essencial durante os atendimentos assim como mensurar o desempenho funcional com enfoque na mobilidade, força muscular, equilíbrio, coordenação e função cardiorrespiratória.

02) Quando houver indicação clínica e disponibilidade, recursos adjuvantes como Tecnologia Assistiva, Realidade Virtual, Terapia Aquática, Terapia Assistida por Animais podem ser utilizados.

04) A orientação e treinamento de familiares e cuidadores para a execução segura de atividades de manejo cotidiano e manutenção do conforto é um dos papéis do fisioterapeuta nos cuidados paliativos.

08) A Classificação Brasileira de Diagnósticos Fisioterapêuticos – CBDF deve ser utilizada para estabelecer metas terapêuticas adequadas e individualizadas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

16– A monitorização cardiorrespiratória neonatal é essencial para o adequado manejo do tratamento do neonato com insuficiência respiratória. Sobre a monitorização cardiorrespiratória, assinale o que for correto.

01) A respiração do bebê é estritamente oral e o batimento da asa do nariz é um mecanismo reflexo que indica aumento do trabalho respiratório.

02) A cianose pode se apresentar como central ou periférica. A cianose central é um sinal patológico grave que pode indicar a presença de cardiopatia ou doenças pulmonares graves.

04) A frequência respiratória normal do bebê varia entre 40 e 60 movimentos por minuto devendo ser avaliada com o bebê em repouso considerando-se então, taquipneia a frequência respiratória acima de 60 movimentos por minuto de forma persistente.

08) Devido a alta complacência do tórax do bebê, a movimentação durante a respiração é naturalmente assimétrica, conhecida também como balancim.

17– A atuação fisioterapêutica nos cuidados paliativos em oncologia deve abarcar diversas dimensões do paciente. Considerando essa temática, assinale o que for correto.

01) Avaliar a função urológica é importante devido a possibilidade do paciente apresentar alteração do padrão ventilatório, dispneia, hipersecreção, atelectasias, entre outras condições respiratórias.

02) Avaliar a função física é essencial, pois a restrição ao leito somada a outros fatores podem ocasionar imobilismo.

04) Avaliar a presença de trombose venosa profunda, que também pode ser uma complicação comum devido à grande carga farmacológica, às terapias imunossupressoras, à redução da mobilidade física e às alterações funcionais dos sistemas corporais.

08) Avaliar a presença/nível de dor, a qual pode interferir na capacidade funcional, função muscular respiratória, sensibilização central, entre outras.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

18– Durante um incêndio, as vítimas podem inalar partículas de fumaça que podem causar lesão inalatória, levando a lesão celular e pulmonar graves. Sobre a temática, assinale o que for correto.

01) Sintomas clínicos como estridor, dispneia e aumento do trabalho respiratório podem não ser evidentes até que o edema seja suficientemente grande que comprometa o diâmetro das vias aéreas.

02) O aumento de secreções viscosas provoca obstrução das vias aéreas distais e atelectasia prejudicando a troca gasosa.

04) As lesões por inalação de fumaça podem ser divididas em três categorias: traqueobrônquicas, do parênquima pulmonar e de vias aéreas superiores.

08) Na avaliação da hipóxia tecidual a pressão parcial de oxigênio e a oximetria de pulso podem apresentar valores normais mesmo com concentrações elevadas de carboxi-hemoglobina.

19– Na reabilitação cardiorrespiratória, é importante que o fisioterapeuta utilize instrumentos de avaliação respiratória para obter um diagnóstico cinético-funcional fidedigno, que auxilie na prescrição do tratamento fisioterapêutico mais adequado ao paciente. Com relação ao uso dos métodos de avaliação respiratória, assinale o que for correto.

01) A capnografia realiza a monitorização contínua do dióxido de carbono exalado (PetCO2) e facilita a detecção de obstrução do tubo traqueal e distúrbios associados à relação ventilação/perfusão.

02) A manovacuometria avalia o fluxo gerado pelos músculos ventilatórios através da máxima pressão de pico.

04) A oximetria de pulso é um método de monitorização invasiva da saturação arterial de oxigênio utilizada somente em pacientes em unidades de terapia intensiva.

08) O Peak Flow avalia o pico de fluxo expiratório que representa o fluxo máximo gerado durante uma expiração forçada e é considerado um indicador da obstrução de grandes vias aéreas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

20– Analisar exames de imagem faz parte do cotidiano dos fisioterapeutas, para isso é necessário conhecer o padrão global para a nomenclatura anatômica macroscópica correta em humanos. Considerando o tema, assinale o que for correto.

01) Plano Axial (Transversal): É o plano horizontal que divide o corpo em partes superior e inferior. Ele é perpendicular ao eixo longitudinal do corpo.

02) Transverso-sagítalo: São ajustes diagonais ou tridimensionais feitos por softwares a partir dos cortes básicos para acompanhar o eixo de estruturas específicas.

04) Plano Sagital: É o plano vertical que divide o corpo em lados direito e esquerdo.

08) Plano Coronal: É um plano vertical que divide o corpo em anterior (frente) e posterior (atrás).

21– A fotobiomodulação tem sido aplicada como recurso terapêutico nas mais diferentes condições e patologias como um recurso muito promissor. Sobre a fotobiomodulação, assinale o que for correto.

01) A combinação de diferentes comprimentos de onda como o vermelho (geralmente 630-660nm) e infravermelho (geralmente 808-940nm) não atinge o tecido-alvo já que a combinação de dois comprimentos de onda gera a colimação dos feixes fazendo com que a absorção da luz seja anulada.

02) A eficácia terapêutica da fotobiomodulação é explicada pela absorção da luz pela membrana plasmática ativando a bomba de sódio-potássio.

04) Características do paciente como a espessura do tecido adiposo e a pigmentação/melanina influenciam na penetração e na absorção de luz pelos tecidos.

08) Dentre as várias possibilidades de uso da fotobiomodulação, um delas é a recuperação das lesões de nervos periféricos pois a diminuição do processo inflamatório e aumento da proliferação celular ocasionada pela fotobiomodulação, resultam na aceleração da regeneração nervosa após a lesão.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

22– A disfunção diafragmática induzida pelo ventilador mecânico é uma das principais complicações da ventilação mecânica e causa de falha e prolongamento no desmame ventilatório. Sobre essa disfunção, assinale o que for correto.

01) Para iniciar o treinamento muscular respiratório o paciente deve ter a fase aguda da sua doença resolvida, ter reflexo de tosse e estar sem secreção traqueobrônquica excessiva.

02) Existe uma relação linear entre o nível de suporte ofertado pelo ventilador e a taxa de atrofia diafragmática: quanto menor o nível de suporte oferecido, maior a atividade muscular, e maior será a atrofia.

04) A ultrassonografia diafragmática realizada à beira-leito é um dos métodos diagnósticos de disfunção diafragmática, a qual realiza a medida da excursão diafragmática e do espessamento muscular.

08) O treinamento muscular respiratório é uma estratégia efetiva na reversão da fraqueza muscular após o uso de ventilação mecânica prolongada, porém, é contraindicado para pacientes traqueostomizados.

23– O fisioterapeuta tem um papel importante na reabilitação do paciente com insuficiência cardíaca, seja ela aguda ou crônica. Sobre a reabilitação do paciente cardiopata hospitalizado em unidade coronariana, assinale o que for correto.

01) Os principais sinais de intolerância à mobilização são: dispneia, SpO2 < 90%, tontura, diaforese, palidez, queda da pressão arterial média, taquicardia ou arritmias complexas.

02) Quando ainda existe contraindicação ao exercício, por instabilidade clínica, uma alternativa viável e segura é a estimulação elétrica neuromuscular. Este recurso promove melhora da tolerância ao exercício e da força muscular.

04) Em pacientes com dispositivos cardíacos implantáveis, os exercícios localizados para peitorais devem ser prescritos precocemente visando carga máxima, pois a hipertrofia muscular auxilia na prevenção do deslocamento do equipamento.

08) O repouso prolongado no leito pós-infarto agudo do miocárdio é comum em razão do receio de instabilização do paciente, porém a diretriz de reabilitação cardíaca recomenda iniciar a mobilização 24 horas após o evento e realizar exercícios de baixa intensidade na fase hospitalar, desde que o paciente esteja devidamente compensado.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

24– Didaticamente, as funções do sistema nervoso podem ser divididas em dois grandes grupos (homeostasia e emissão de comportamento) e em condições saudáveis o funcionamento do organismo depende da atuação em conjunto de ambas. Analise as afirmativas a seguir e assinale o que for correto.

01) A homeostasia refere-se ao equilíbrio dinâmico do meio interno do organismo, que deve ser mantido dentro de faixas estreitas de normalidade para que as reações celulares ocorram de maneira adequada.

02) A emissão de comportamentos corresponde exclusivamente à atividade do sistema nervoso autônomo, que ocorre de maneira inconsciente e involuntária.

04) A emissão de comportamentos compreende as respostas motoras integradas e as ações corporais do organismo, englobando tanto os atos motores voluntários quanto as respostas reflexas e automáticas mediadas pelo sistema nervoso.

08) A homeostase ocorre apenas durante períodos de atividade metabólica aumentada e depende necessariamente da percepção consciente das alterações internas.

25– De De acordo com o Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia e as atualizações normativas vigentes do COFFITO, analise as afirmativas a seguir e assinale o que for correto.

01) É dever do fisioterapeuta respeitar o sigilo profissional e zelar para que a equipe sob sua direção e supervisão também o cumpra, mantendo estrita confidencialidade sobre os fatos de que tenha conhecimento em razão da atividade profissional.

02) O fisioterapeuta exime-se integralmente de qualquer responsabilidade civil ou penal por atos danosos quando o atendimento é prestado em regime de equipe multidisciplinar hospitalar.

04) O dever de manter o sigilo profissional cessa automaticamente quando o atendimento é prestado em regime de equipe multidisciplinar hospitalar.

08) É competência do fisioterapeuta atuar com autonomia técnica e científica dentro de suas especialidades reconhecidas, sendo-lhe resguardado o uso de procedimentos e recursos terapêuticos regulamentados por resoluções normativas específicas do conselho federal (como procedimentos ambulatoriais e intervenções minimamente invasivas aprovadas).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

26– Queda é definida como uma perda não intencional de equilíbrio, repentina e inesperada, que leva à falha da estabilidade postural e consequente aterrissagem ao solo. Em relação às quedas em indivíduos idosos, assinale o que for correto.

01) As alterações somatossensoriais relacionadas à idade, como a diminuição da discriminação entre dois pontos, da sensação de vibração e da atividade do fuso muscular, são fatores de risco para queda.
02) Dispositivos vestíveis (wearables) conectados a aplicativos podem ser úteis na monitorização de quedas em idosos e na notificação de familiares e cuidadores sobre um possível risco de queda.
04) Os fisioterapeutas podem lançar mão de tecnologias com sensores, como videogames, para melhora do controle postural, no entanto, devem ser somados aos exercícios físicos supervisionados.
08) O tratamento fisioterapêutico deve ser multidimensional incluindo treinos de flexibilidade, marcha, equilíbrio, coordenação, exercícios de fortalecimento além de adequação ambiental reduzindo riscos extrínsecos de queda.

27– A amplitude de movimento (ADM) corresponde à quantidade de movimento disponível em uma articulação. Considerando os valores normativos de referência utilizados em goniometria, assinale o que for correto.

01) O arco de flexão do ombro é de aproximadamente 0° a 90°.
02) O arco de flexão do ombro é de aproximadamente 0° a 180°.
04) O arco de flexão do punho é de aproximadamente 0° a 180°.
08) O arco de flexão do punho é de aproximadamente 0° a 90°.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

28– Os agentes físicos abrangem diferentes recursos utilizados na fisioterapia com finalidade terapêutica. Considerando os efeitos fisiológicos associados a cada recurso, assinale o que for correto.

01) A eletroestimulação pode produzir despolarização de membranas excitáveis e, em determinadas modalidades, contribuir para a modulação da dor por mecanismos relacionados à substância gelatinosa da medula espinhal.
02) A compressão mecânica pode reduzir a filtração capilar e favorecer a reabsorção e o deslocamento de líquido intersticial, contribuindo para o controle do edema.
04) O ultrassom terapêutico produz, como efeito geral, vasoconstrição, redução da taxa metabólica e diminuição do fluxo sanguíneo local.
08) A crioterapia caracteriza-se por aumento da temperatura tecidual, aumento do metabolismo e vasodilatação periférica sustentada.

29– O conhecimento anatômico dos músculos é imprescindível para a atuação do fisioterapeuta. Com relação aos músculos da região da cabeça, assinale o que for correto.

01) Pectíneo.
02) Prócero.
04) Pterigoide lateral.
08) Piriforme.

30– Dentre os testes de avaliação da funcionalidade autonômica cardiovascular, está a manobra de Valsalva. Sobre esse teste, assinale o que for correto.

01) Avalia a função do sistema nervoso autônomo gerando respostas sistêmicas.
02) Promove o aumento da pressão intratorácica.
04) A partir dessa manobra, podem ser identificadas insuficiência e disfunção da bomba cardíaca.
08) Pode ser realizada com o auxílio de um manômetro.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES