

**HUPAA-UFAL – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO**  
**PROFESSOR ALBERTO ANTUNES DA**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS**

**CONCURSO PÚBLICO**  
**Nº 010/2014**

**EBSERH**  
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

**Fisioterapeuta**

**CARGO: FISIOTERAPEUTA**

Texto para responder às questões de **01** a **05**.

**O fumo em lugares fechados**

Incrível como esse tema ainda gera discussões acaloradas. Como é possível considerar a proibição de fumar, nos lugares em que outras pessoas respiram, uma afronta à liberdade individual?

As evidências científicas de que o fumante passivo também fuma são tantas e tão contundentes, que os defensores do direito de encher de fumaça bares, restaurantes e demais espaços públicos só podem fazê-lo por duas razões: ignorância ou interesse financeiro. Sinceramente, não consigo imaginar terceira alternativa.

Vamos começar pela ignorância. Num país de baixos níveis de escolaridade como o nosso, nem todos têm acesso a conhecimentos básicos. A fumaça expelida dos pulmões fumantes contém, em média, um sétimo das substâncias voláteis e particuladas do total inalado. Já aquela liberada a partir da ponta acesa contém substâncias tóxicas em concentrações bem maiores: três vezes mais nicotina, três a oito vezes mais monóxido de carbono, 47 vezes mais amônia, quatro vezes mais benzopireno e 52 vezes mais DNPB (estes dois, cancerígenos potentes).

Por serem de tamanho menor, as partículas que se desprendem da ponta acesa, produzidas durante 96% do tempo em que um cigarro é consumido, penetram com mais facilidade nos alvéolos pulmonares.

Depois de uma manhã de trabalho num escritório em que várias pessoas fumam, a concentração de nicotina no sangue de um abstêmio pode atingir os níveis de quem tivesse fumado três a cinco cigarros. Empregados de bares e restaurantes, que passam seis horas em ambientes carregados de fumaça, chegam a ter concentrações sanguíneas de nicotina equivalentes a de quem fumou cinco ou mais cigarros.

Mulheres gestantes expostas à poluição do fumo, em casa ou no trabalho, apresentam nicotina não apenas na corrente sanguínea, mas no líquido amniótico e no cordão umbilical do bebê.

[...]

Agora, vamos ao interesse pessoal dos que entendem que proibir a poluição ambiental causada pelo fumo é uma interferência do Estado na liberdade individual. Se ainda não foi inventado um método de exaustão capaz de impedir que a fumaça se dissemine pelo ambiente inteiro, esses senhores defendem o indefensável. Liberdade para através de uma ação individual causar mal à coletividade? Não sejamos ridículos.

Os sindicatos dos empregados de bares e restaurantes, que sempre se levantaram contra a proibição, alegando risco de desemprego (fato que não ocorreu em nenhuma cidade do mundo), que medidas tomaram até hoje para proteger seus associados da poluição ambiental em que trabalham? Alguma vez lutaram para que eles recebessem adicional de insalubridade? Para que tivessem um plano de saúde decente?

Não é função do Estado proteger o cidadão do mal que ele causa a si mesmo. Mas é dever, sim, defendê-lo do mal que terceiros possam fazer contra ele.

*(Dráuzio Varella. Disponível em: <http://drauziovarella.com.br/dependencia-quimica/tabagismo/o-fumo-em-lugares-fechados-3/>. Adaptado.)*

**01**

**Considerando as estratégias discursivas escolhidas pelo autor, é correto afirmar que o texto tem por principal objetivo**

- A) informar sobre a regulamentação da Lei Antifumo.
- B) explicar, através de dados científicos, os malefícios do tabaco.
- C) inserir práticas contrárias à prática do fumo em locais determinados.
- D) esclarecer a população, com menor escolaridade, acerca dos malefícios do fumo.
- E) argumentar favoravelmente acerca da lei que proíbe o fumo em determinados lugares.

**02**

**De acordo com as ideias apresentadas no texto, é correto afirmar que o autor mostra-se, em relação à liberdade individual,**

- A) omissivo.
- B) contrário.
- C) imparcial.
- D) favorável.
- E) implacável.

**03**

**Em “[...] esses senhores defendem o indefensável.” (7º§), o pronome de tratamento indica, do ponto de vista do discurso do autor na defesa de suas ideias,**

- A) ironia.
- B) erudição.
- C) admiração.
- D) tratamento respeitoso.
- E) inadequação linguística.

**04**

Assim como em “[...] *uma afronta à liberdade individual?*” (1º§), o uso do sinal indicativo de crase também é obrigatório em:

- A) Não vendemos à prazo. D) Não me refiro à secretária experiente.  
 B) Os marujos não desceram à terra. E) Fui à casa, mas regresssei em pouco tempo.  
 C) Refiro-me à sua matrícula no curso.

**05**

Considerando que alguns elementos são indispensáveis para que a coesão e a coerência textuais sejam mantidas, em relação ao trecho “*Mas é dever, sim, defendê-lo do mal que terceiros possam fazer contra ele.*” (9º§), é correto afirmar acerca dos termos destacados que

- A) têm um referente em comum.  
 B) os dois fazem referência a “dever”.  
 C) fazem referência a termos diferentes.  
 D) um poderia ser omitido em função do registro do outro.  
 E) o primeiro é exemplo da linguagem culta e o segundo, da coloquial.

Texto para responder às questões de **06 a 10**.

### Fumo em lugares fechados será vetado no Brasil

*Ministério da Saúde regulamenta regras da Lei Antifumo; fumódromo está proibido.*

O Ministério da Saúde anunciou ontem, em função das comemorações do “Dia Mundial sem Tabaco”, as regras do decreto que vai regulamentar a Lei Antifumo, aprovada em 2011. As novas normas preveem a proibição do fumo em locais fechados e de uso coletivo em todo o país, extinguindo, inclusive, os fumódromos. Além disso, veta toda e qualquer propaganda comercial, até mesmo nos pontos de venda. Nesses locais, só será possível a exposição dos produtos acompanhada por mensagens sobre perigos do fumo. O decreto da presidente Dilma Rousseff deverá ser publicado amanhã no Diário Oficial e entrará em vigor 180 dias depois.

O consumo de cigarros, cigarrilhas, charutos, cachimbos, narguilés e outros produtos ligados ao fumo está proibido em locais de uso coletivo públicos e privados. Isso inclui *hall* e corredores de condomínios, restaurantes, clubes e até pontos de ônibus, não importa se o ambiente é apenas parcialmente fechado por uma parede, divisória, teto ou toldo. Em bares e restaurantes, o fumo só será permitido caso haja ambientes totalmente livres, como mesas na calçada. O consumo continuará livre em vias públicas, residências e áreas ao ar livre. As embalagens deverão ter, em 100% da face posterior e em uma de suas laterais, avisos sobre os danos provocados pelo tabaco. Em 2016, o mesmo deverá ser feito também em 30% da face frontal dos maços.

O Ministério da Saúde informou que os fumantes não serão alvo de fiscalização. Isso recairá sobre os estabelecimentos comerciais. Caso não cumpram a lei, eles podem ser advertidos, multados, interditados ou até ter a autorização para funcionamento cancelada. As multas vão de R\$ 2 mil a R\$ 1,5 milhão. A fiscalização ficará a cargo dos órgãos de vigilância sanitária de estados e municípios. Os responsáveis pelos estabelecimentos poderão, inclusive, chamar a polícia quando o cliente se recusar a apagar o cigarro.

Até hoje, não havia definição sobre o conceito de local coletivo fechado, onde o fumo é proibido. Além disso, atualmente ainda são permitidas a existência de fumódromos e a propaganda nos pontos de venda. A regulamentação iguala as normas para todo o Brasil, e extingue as variações no caso dos estados que possuem suas próprias legislações. No Rio, por exemplo, já existe uma lei rigorosa em vigor desde 2009, muito semelhante à estabelecida pelo governo federal. Há algumas diferenças, como os valores de multas, por exemplo. No estado, elas variam de R\$ 3.933 a R\$ 38 mil.

– A Lei Antifumo é um grande avanço. O decreto é fundamental para que possamos continuar enfrentando o tabaco como problema de saúde pública – disse o ministro da Saúde, Arthur Chioro, acrescentando que o propósito não é criminalizar o fumante nem tornar sua vida um inferno. – O tabaco faz mal. Mas é uma droga legal e as pessoas têm direito de usar.

*(O Globo, 01 de junho de 2014.)*

**06**

Acerca da construção linguística do título do texto, é correto afirmar que é um exemplo de

- A) voz passiva, com destaque para o agente da ação.  
 B) voz passiva, com destaque para o sujeito paciente.  
 C) voz ativa, em que o sujeito é também o agente da ação.  
 D) voz ativa, pois o sujeito tem destaque na escolha discursiva.  
 E) voz passiva sintética, em que o sujeito tem destaque no discurso.



12

Um turista, ao chegar a uma determinada cidade, pretende escolher 5 atrações turísticas para visitar. Considere que dentre as 9 atrações disponíveis para visitação, 4 sejam gratuitas e as demais, pagas. De quantas maneiras esse turista poderá fazer a escolha das atrações, sendo que pelo menos 2 delas devam ser gratuitas?

- A) 105. B) 120. C) 148. D) 180. E) 225.

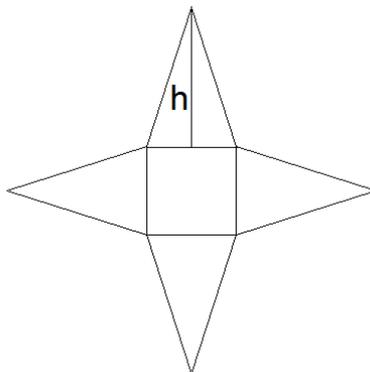
13

O segundo, o quarto e o sexto termos de uma progressão aritmética são, respectivamente:  $2a + 5$ ,  $6a + 3$  e  $9a + 7$ . Sobre essa seq ncia,   correto afirmar que

- A) a razão   9. D) o primeiro termo   8.  
 B) o valor de  $a$    ímpar. E) a soma dos dois primeiros termos   21.  
 C) o quinto termo   50.

14

O quadrado no centro da figura tem lado cuja medida corresponde a dois terços da altura  $h$  de um dos triângulos.



A  rea de toda figura   dada por

- A)  $\frac{8h^2}{3}$ . B)  $\frac{13h^2}{4}$ . C)  $\frac{16h^2}{9}$ . D)  $\frac{17h^2}{11}$ . E)  $\frac{19h^2}{12}$ .

15

Mário começou a praticar um novo jogo que adquiriu para seu vídeo-game. Considere que a cada partida ele conseguiu melhorar sua pontua o, equivalendo sempre a 15 pontos a menos que o dobro marcado na partida anterior. Se na quinta partida ele marcou 3.791 pontos, então, a soma dos algarismos da quantidade de pontos adquiridos na primeira partida foi igual a

- A) 4. B) 5. C) 7. D) 8. E) 10.

### LEGISLA O APLICADA   EBSERH

16

O Conselho Consultivo   o órgão permanente da EBSERH que tem a finalidade de oferecer consultoria e apoio   Diretoria Executiva e ao Conselho de Administra o, além de avaliar e fazer sugestões em rela o ao papel social da EBSERH, de acordo com seus objetivos específicos na sociedade. Diante do exposto, analise.

- I. Os membros do Conselho Consultivo serão indicados, trimestralmente, pelos respectivos órgãos ou entidades, e designados pelo Ministro de Estado da Educa o, sendo sua investidura feita mediante registro na ata da primeira reunião de que participarem.
- II. A atua o de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo não será remunerada e será considerada como fun o socialmente relevante, assegurada a indeniza o das despesas com locomo o, estadia e alimenta o necessárias ao desempenho da fun o.
- III. O Conselho Consultivo reunir-se-  extraordinariamente pelo menos uma vez por ano e, extraordinariamente, sempre que convocado pelo presidente, por sua iniciativa ou por solicita o do Conselho de Administra o, ou a pedido de um terço dos seus membros.

Está( o) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

- A) I. B) II. C) I e II. D) I e III. E) II e III.

**17**

**O Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSEERH, é composto por três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação. Compete ao Conselho Fiscal, EXCETO:**

- A) Analisar, ao menos trimestralmente, o balancete e demais demonstrações financeiras, elaboradas periodicamente pela EBSEERH.
- B) Fiscalizar, por qualquer de seus membros, os atos dos administradores da EBSEERH e verificar o cumprimento de seus deveres legais, estatutários e regimentais.
- C) Acompanhar a execução patrimonial, financeira e orçamentária, podendo examinar livros e quaisquer outros documentos e requisitar informações para essa finalidade.
- D) Opinar a respeito das linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, indicando propostas de melhoria ao Conselho de Administração e à Diretoria Executiva.
- E) Denunciar, por qualquer de seus membros, erros, fraudes ou crimes que identificarem no âmbito da EBSEERH, e propor providências corretivas e saneadoras para o que for identificado.

**18**

**A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH) é empresa pública dotada de personalidade jurídica de direito privado e patrimônio próprio. Diante do exposto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A EBSEERH fica autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada, nos termos da legislação vigente.
- B) Os contratos temporários de emprego poderão ser prorrogados duas vezes, desde que a soma dos dois períodos não ultrapasse cinco anos.
- C) Fica a EBSEERH, para fins de sua implantação, autorizada a contratar, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado.
- D) A partir da assinatura do contrato entre a EBSEERH e a instituição de ensino superior, a EBSEERH disporá de prazo de até um ano para reativação de leitos e serviços inativos por falta de pessoal.
- E) Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres autorizadas a ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência do contrato, bens e direitos necessários à sua execução.

**19**

**A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação. O Presidente e Diretores da EBSEERH serão nomeados dentre brasileiros que satisfaçam os seguintes requisitos:**

- A) Brasileiros natos e maiores de trinta e cinco anos.
- B) Brasileiros natos com mais de quinze anos de exercício de função.
- C) Brasileiros maiores de trinta e cinco anos e idoneidade moral e reputação ilibada.
- D) Idoneidade moral e reputação ilibada e com mais de quinze anos de exercício de função.
- E) Idoneidade moral e reputação ilibada; notórios conhecimentos na área de gestão, da atenção hospitalar e do ensino em saúde; e, com mais de dez anos de exercício de função.

**20**

**Sem prejuízo de outras que possam ser criadas, são comissões da EBSEERH a Comissão de Ética e a Comissão de Controle Interno. Com base na afirmativa anterior, é correto afirmar que**

- A) os membros da Comissão serão designados pelo Presidente para mandatos não coincidentes de dois anos.
- B) a Comissão, por ato próprio, aprovará seu regulamento interno, incluindo suas competências institucionais.
- C) o presidente da EBSEERH poderá constituir Comissão de Controle Interno, composta por sete membros, sendo um representante da Presidência e um representante de cada Diretoria.
- D) a atuação no âmbito da Comissão de Ética não enseja qualquer remuneração para seus membros e os trabalhos nela desenvolvidos são considerados prestação de relevante serviço privado.
- E) a Comissão de Ética da EBSEERH será vinculada administrativamente à Diretoria, para cumprir plano de trabalho aprovado pela mesma, que proverá o apoio técnico e material para os trabalhos da Comissão.

### **LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS**

**21**

**São implicações organizativas do Sistema Único de Saúde, EXCETO:**

- A) Equidade.
- B) Regionalização.
- C) Hierarquização.
- D) Descentralização.
- E) Participação social.

**22**

**Municípios limítrofes querem se organizar como “regiões de saúde”, porém não apresentam serviços de vigilância em saúde. Dessa forma, é correto afirmar que os municípios**

- A) não podem ser instituídos pelo estado.
- B) podem ser instituídos, pois atendem aos requisitos mínimos.
- C) podem ser instituídos pelo estado, visto que independem dos serviços de vigilância.
- D) podem ser instituídos, pois serviços de vigilância não são critérios para essa formação.
- E) não podem ser instituídos pelo estado, pois não há organização entre municípios para a denominação de regiões de saúde.

**23**

**À direção nacional do Sistema Único de Saúde, compete participar na formulação de políticas de:**

- I. saneamento básico;
- II. controle das agressões ambientais;
- III. controle das condições dos ambientes de trabalho.

**Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)**

- A) I, II e III.
- B) I, apenas.
- C) III, apenas.
- D) I e II, apenas.
- E) II e III, apenas.

**O trecho a seguir contextualiza o tema tratado nas questões 24 e 25.**

“Determinantes sociais são fatores que impactam diretamente na incidência de diversas doenças. Doenças crônicas e infecciosas são ligadas a esse fator de forma veemente.”

**24**

**Sobre os fatores sociais que são considerados determinantes de doenças, analise.**

- I. Renda.
- II. Educação.
- III. Desenvolvimento infantil.

**Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)**

- A) I, II e III.
- B) I, apenas.
- C) III, apenas.
- D) I e II, apenas.
- E) II e III, apenas.

**25**

**É considerada doença associada com maior relevância à determinação social implicada à falta de saneamento básico:**

- A) Obesidade.
- B) Ascaridíase.
- C) Cardiopatia.
- D) Trauma ortopédico.
- E) Acidente automobilístico.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**26**

**O envelhecimento não é somente uma passagem pelo tempo, mas, sim, um acúmulo de eventos biológicos que aparecem ao longo do tempo. Sobre a fisiologia e mecânica respiratória no idoso, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Menor zona de *shunt* pulmonar.
- B) Redução da pressão inspiratória e expiratória máxima.
- C) Alargamento dos ductos dos bronquíolos respiratórios.
- D) No idoso há um declínio da complacência e elasticidade pulmonar.
- E) Aumento do processo ativo de vasoconstrição hipóxica e da broncoconstrição hipocápnica.

**27**

**Em relação aos achados radiográficos na pneumonia bacteriana em pediatria, qual NÃO diz respeito às complicações dessa patologia?**

- A) Derrames pleurais e empiemas.
- B) Padrão peribrônquico central, simétrico e bilateral.
- C) Pneumatocele (formações císticas com paredes finas, geralmente subpleurais).
- D) Abscesso pulmonar (formação com nível hidroaéreo e paredes espessas, captante de contraste).
- E) Necrose cavitária (áreas císticas dentro do pulmão com perda da arquitetura sem paredes definidas).

**28**

A Ventilação Mecânica Não Invasiva (VNI) consiste na aplicação de ventilação artificial sem necessidade da utilização de próteses endotraqueais. A ligação entre o paciente e o respirador mecânico ocorre por intermédio de máscaras especiais, via nasal ou facial. Segundo as Diretrizes Brasileiras de Ventilação Mecânica 2013 – Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia e Associação de Medicina Intensiva Brasileira, das contraindicações relativas da ventilação não invasiva, analise.

- I. Incapacidade de cooperar, proteger as vias aéreas ou secreções abundantes.
- II. Rebaixamento de nível de consciência por acidose hipercápnica em DPOC.
- III. Trauma, queimadura ou qualquer lesão ou obstrução na face.
- IV. Não possui contraindicação para pacientes com risco de aspirações.

**Estão INCORRETAS as afirmativas**

- A) I, II, III e IV.                      B) I e IV, apenas.                      C) II e III, apenas.                      D) II e IV, apenas.                      E) I, III e IV, apenas.

**29**

A gravidez de alto risco é identificada como aquela em que fatores maternos ou fetais podem afetar de maneira adversa o resultado final. O papel do fisioterapeuta no tratamento de uma mulher com gravidez de alto risco é avaliá-la dentro de suas restrições, prescrevendo exercícios específicos ou posições, garantindo que ela complete sua rotina sem perigo para si mesma, para o feto ou a gravidez. Sobre as metas da fisioterapia para a mãe em repouso, devido a uma gravidez de risco, analise.

- I. Diminuir o risco de trombose e manter o fluxo sanguíneo uterino.
- II. Evitar a diminuição da pressão intra-abdominal e evitar a diminuição das contrações abdominais.
- III. Avaliar a necessidade de apoio e melhorar o tônus muscular.
- IV. Orientar a mecânica corporal adequada e a posição de conforto.

**Está(ão) INCORRETA(S) apenas a(s) afirmativa(s)**

- A) I.                                      B) II.                                      C) III.                                      D) IV.                                      E) II e III.

**30**

O objetivo primário das manobras de desobstrução brônquica é mobilizar e remover as secreções, com a finalidade de melhorar o intercâmbio gasoso e reduzir o trabalho respiratório. Acerca das técnicas que envolvem esse processo, marque a alternativa INCORRETA.

- A) A vibrocompressão torácica manual é uma técnica que não possui contraindicações.
- B) A tapotagem é contraindicada em pacientes com osteoporose grave, hemoptise e broncoespasmo.
- C) Na tosse assistida, distúrbios neuromusculares ou respiratórios comprometem a sua eficácia por dificultar o mecanismo desta técnica, em qualquer uma de suas três fases.
- D) Ao final do uso da técnica de expiração forçada, é essencial que seja solicitado que o paciente realize a respiração diafragmática após a técnica para restaurar o volume pulmonar e evitar a fadiga.
- E) Entre as contraindicações para o uso de drenagem postural estão: pressão intracraniana maior que 20 mmHg, lesão cerebral ou cervical instável, instabilidade hemodinâmica, cirurgia de coluna recente, trauma raquimedular agudo e fratura de costelas.

**31**

Atividades funcionais são aquelas identificadas por um indivíduo como essenciais para a manutenção do bem-estar físico e psicológico, bem como para a criação de um senso pessoal de vida significativa. Dentre as quatro principais categorias de funcionamento (função), analise.

- I. A função física refere-se àquelas habilidades sensório-motoras necessárias ao desempenho das atividades diárias usuais.
- II. A função mental diz respeito à capacidade intelectual ou cognitiva de um indivíduo.
- III. A função afetiva refere-se às habilidades afetivas e estratégicas de lidar com problemas e dificuldades, necessárias para fazer frente aos “percalços” do dia a dia, bem como eventos mais traumáticos e estressantes com que cada indivíduo se depara no curso de sua vida.
- IV. A função social implica na capacidade de um indivíduo interagir com outras pessoas de forma bem-sucedida, no desempenho dos papéis e obrigações sociais.

**Estão corretas as afirmativas**

- A) I, II, III e IV.                      B) I e IV, apenas.                      C) II e III, apenas.                      D) II e IV, apenas.                      E) I, III e IV, apenas.

**32**

O avanço tecnológico e a modernização das Unidades de Cuidados Intensivos Neonatais (UCINs) permitiram, com o passar dos anos, uma diferenciação no atendimento prestado aos recém-nascidos (RNs). O controle da dor na UCNI, realizados em procedimentos de fisioterapia, baseia-se em:

- I. Minimizar a intensidade e duração da experiência dolorosa do paciente.
- II. Minimizar o custo fisiológico da experiência dolorosa do paciente.
- III. Maximizar a habilidade do paciente em recuperar-se da experiência dolorosa.
- IV. A assistência fisioterápica deve estar voltada, primeiramente, para a observação do ambiente físico.

**Estão corretas as afirmativas**

- |                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| A) I, II, III e IV.     | D) I, III e IV, apenas.  |
| B) I e II, apenas.      | E) II, III e IV, apenas. |
| C) I, II e III, apenas. |                          |

**33**

O papel do fisioterapeuta no exame e tratamento das alterações músculo-esqueléticas tem evoluído para uma posição de grande responsabilidade no meio médico. Com acesso direto aos serviços fisioterápicos, é incumbência do fisioterapeuta programar a data adequada para o planejamento e a conduta de tratamento destas alterações. Frente a esse processo de planejamento, analise.

- I. Comportamento e localização dos sintomas.
- II. Início, curso e duração dos sintomas.
- III. Efeitos de tratamento prévio.
- IV. *Screening* dos membros afetados.

**Estão corretas as afirmativas**

- |                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| A) I, II, III e IV.     | D) I, III e IV, apenas.  |
| B) I e II, apenas.      | E) II, III e IV, apenas. |
| C) I, II e III, apenas. |                          |

**34**

A avaliação do sistema respiratório, assim como de outros órgãos e sistemas na população pediátrica e neonatal, vem sendo realizada por séculos e, nos dias atuais, esses métodos de obtenção de informação vem sendo ampliados pela tecnologia moderna, auxiliando na análise e na interpretação dos indícios clínicos e sintomas. Em relação à avaliação do paciente neonatal, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A) Quanto ao tamanho: grande para a idade gestacional (GIG).
- B) Quanto ao tamanho: pequeno para a idade gestacional (PIG).
- C) Quanto à idade gestacional (IG): recém-nascido pós-termo (RNPT): > 42 semanas de IG.
- D) Quanto à idade gestacional (IG): recém-nascido pré-termo (RNPT): < 37 semanas de IG.
- E) A classificação quanto ao peso é feita da seguinte forma: extremo baixo peso (EBP): < 1.500 g; muito baixo peso (MBP): < 2.000 g; e, baixo peso (BP): < 3.000 g.

**35**

Para uma adequada monitorização respiratória, são necessários alguns equipamentos e exames laboratoriais, além da radiografia de tórax. Entre os equipamentos utilizados pela fisioterapia estão: oxímetro de pulso, capnógrafo, tela de monitorização das curvas de fluxo-volume-pressão, monitor de pressão esofágica, gasometria, entre outros. Com base nesses recursos, analise.

- I. O uso da oximetria de pulso auxilia na detecção da hipoxemia, de maneira não invasiva e bastante simples, uma vez que é capaz de estimar a oxigenação do sangue.
- II. A capnometria é a mensuração da pressão parcial ou da concentração de CO<sub>2</sub> ao final da expiração e tem representação numérica do seu valor.
- III. A capnografia, além do mostrador numérico de CO<sub>2</sub>, tem representação gráfica relacionada com a inspiração, a expiração e o tempo.
- IV. A análise das curvas de fluxo-volume-pressão traz informação sobre a mecânica e o trabalho respiratório do paciente, bem como é capaz de detectar o mau funcionamento do aparelho (respirador) e minimizar os riscos de complicações.

**Estão corretas as afirmativas**

- |                     |                    |                      |                     |                         |
|---------------------|--------------------|----------------------|---------------------|-------------------------|
| A) I, II, III e IV. | B) I e IV, apenas. | C) II e III, apenas. | D) II e IV, apenas. | E) I, II e III, apenas. |
|---------------------|--------------------|----------------------|---------------------|-------------------------|



**40**

**Define-se hidroterapia como sendo o tratamento de doenças por meio da água, mediante aplicações externas. A fisioterapia aquática refere-se à terapia de reabilitação física realizada na água. Acerca das precauções e contraindicações a este método, analise.**

- I. Cardiopatias graves, já que têm aumento de volume, força de contração e, portanto, esforço cardíaco quando em imersão.
- II. Processos alérgicos conhecidos e estabelecidos (dermatológicos ou respiratórios) a um ou mais produtos usados no tratamento da água.
- III. Tumores, sobretudo os metastáticos, devido ao aumento do metabolismo e circulação de volume sanguíneo promovido pela imersão.
- IV. Doenças renais, sobretudo as que cursam com insuficiência renal, devido, principalmente, ao importante aumento da diurese com a imersão.

**Estão corretas as afirmativas**

- A) I, II, III e IV.                      B) I e IV, apenas.                      C) II e III, apenas.                      D) II e IV, apenas.                      E) I, III e IV, apenas.

**41**

**O Treinamento Ativo-Resistido (TAR) pode ser classificado como tendo tanto um efeito no condicionamento quanto na reabilitação. O procedimento em ambas as áreas para aumentar a força muscular, a potência e a tolerância é essencialmente o mesmo. Dentre as limitações fisiológicas deste método, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O comprimento da fibra muscular é determinado não apenas pelo tipo muscular envolvido, mas, também, por cada sarcômero.
- B) A velocidade de encurtamento muscular diminui na medida em que diminui a carga, até que a velocidade chegue a zero, quando ocorre uma contração isométrica.
- C) Na velocidade de deflagração de cada unidade motora, os potenciais de ação repetitivos podem produzir uma somação das contrações para uma ação tetânica.
- D) O número de unidades motoras deflagradas que contribui para a contração muscular depende da integridade do sistema nervoso central e do nível de motivação do indivíduo.
- E) O tamanho das unidades motoras faz com que o fisioterapeuta, sabendo que aquela unidade motora ou fibra possui uma resistência à fadiga, desenvolva um programa cinesioterápico com contrações submáximas repetidas por longos períodos de tempo.

**42**

**A mecânica trata da análise das forças que agem sobre um objeto. O estudo da biomecânica aplica os princípios da mecânica aos corpos humanos e animais. Com base nos conceitos de cinesiologia e biomecânica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Potência é a velocidade com que se consegue fazer trabalho ou dissipar energia.
- B) Na torção, a compressão e a tensão ocorrem em um padrão transversal a um ângulo de 45° e perpendicular ao eixo longo do objeto.
- C) Os músculos produzem força que age através do sistema de alavancas ósseas. O sistema ósseo ou se move, ou age estaticamente contra a resistência.
- D) Forças podem causar lesões direta ou indiretamente. Uma lesão pode resultar de uma força simples de ampla magnitude ou de forças repetitivas de baixa magnitude.
- E) A pressão define como uma força é distribuída sobre uma área. Embora uma força possa, com frequência, ser representada por uma linha de aplicação, ela é distribuída sobre toda uma área de contato.

**43**

**A doença de Parkinson (*parkinsonismo*) é uma doença progressiva e crônica do sistema nervoso, envolvendo os gânglios da base e resultando em perturbações do tônus, posturas anormais e movimentos involuntários. Em relação aos aspectos clínicos e do tratamento reabilitativo, analise.**

- I. Clinicamente, o paciente, em geral, exibe alguma combinação de três sinais clássicos: rigidez, bradicinesia e tremor.
- II. Deve-se procurar retardar ou minimizar a progressão e os efeitos dos sintomas da doença.
- III. Impedir o desenvolvimento de complicações e deformidades secundárias à doença.
- IV. Manutenção ao máximo e por mais tempo das capacidades funcionais do paciente.

**Estão corretas as afirmativas**

- A) I, II, III e IV.                      B) I e III, apenas.                      C) I e IV, apenas.                      D) II e III, apenas.                      E) I, III e IV, apenas.

44

Considera-se paciente crítico aquele que apresenta uma patologia grave, com alto risco de vida e que necessita de medidas extraordinárias de suporte, tais como drogas vasoativas, antibióticos, ventilação mecânica, sedação e relaxantes musculares, nutrição artificial etc. A polineuropatia do paciente crítico é uma patologia que acomete o SNP e torna-se evidente por uma primeira manifestação clínica em nível muscular (fraqueza muscular). Sobre esta situação clínica, analise.

- I. O paciente crítico, submetido a um tempo longo de ventilação mecânica, acaba por aumentar o índice de citosinas inflamatórias séricas.
- II. Com a debilidade nutricional, a qual o paciente crítico apresenta, torna progressivamente menos eficaz sua resposta imunitária.
- III. O tempo elevado de confinamento em leito favorece o aparecimento e agravamento de anormalidades neuromusculares.
- IV. Com a ampliação do quadro de fraqueza muscular, acaba por elevar o grau de dependência de ventilação mecânica, que, por sua vez, compromete o prognóstico do paciente, diminuindo progressivamente sua qualidade de vida.

**Estão corretas as afirmativas**

- A) I, II, III e IV.                      B) I e IV, apenas.                      C) II e III, apenas.                      D) II e IV, apenas.                      E) I, III e IV, apenas.

45

Uma amputação causa uma mudança profunda no estilo de vida de um indivíduo. Ocorrem alterações na funcionalidade, aparência física e socialização, e o amputado precisa se adaptar e organizar-se física e psicologicamente. O tratamento fisioterapêutico deverá considerar o indivíduo globalmente, respeitando sua individualidade. De acordo com o tratamento fisioterapêutico, na fase pré-protética, marque a alternativa INCORRETA.

- A) O enfaixamento compressivo tem como objetivo a conificação do coto, redução do edema e de quadros dolorosos.
- B) Durante o treinamento protético, as metas terapêuticas independem do estado físico do indivíduo e de sua experiência pré-protética.
- C) Os pacientes, pela falta do membro amputado, perdem a aferência sensitiva da pele e proprioceptiva de articulações, tendões e músculos.
- D) O paciente deve ser orientado com relação ao posicionamento correto nos diferentes decúbitos, sentado e em pé. A mudança de decúbito deve ser enfatizada várias vezes ao dia.
- E) Durante as sessões de fisioterapia, o paciente é estimulado a sentir a posição do seu corpo, perceber as assimetrias e procurar corrigi-las. Podem ser utilizados estímulos táteis, visuais e proprioceptivos.

46

**“A marcha pode ser definida como uma sequência repetitiva de movimento dos membros inferiores para mover o corpo à frente e, simultaneamente, manter a estabilidade durante o apoio.”**

*(Perry, 1992.)*

**Com base nos conhecimentos e análise da marcha, analise.**

- I. O ciclo de marcha é descrito como o primeiro contato de um pé com o solo até o próximo contato deste mesmo pé com o solo.
- II. O período em que o membro se eleva do solo para o avanço é conhecido como fase de apoio.
- III. O apoio pode ser subdividido em três períodos de duplo apoio, onde ambos os membros inferiores estão em contato com a superfície de apoio.
- IV. A passada é composta por dois passos, um de cada membro inferior.

**Estão INCORRETAS as afirmativas**

- A) I, II, III e IV.                      B) I e III, apenas.                      C) I e IV, apenas.                      D) II e III, apenas.                      E) I, III e IV, apenas.

47

De acordo com a Organização Mundial da Saúde, a reabilitação cardiovascular é definida como o conjunto de atividades necessárias para garantir aos portadores de cardiopatia, as melhores condições física, mental e social, permitindo que o paciente, pelo seu próprio esforço, reassuma uma posição normal na comunidade e tenha uma vida ativa e produtiva. Com relação à fase I da reabilitação cardiovascular, marque a alternativa INCORRETA dos efeitos deletérios provocados pelo repouso prolongado no paciente.

- A) Hipertensão postural.
- B) Diminuição da massa muscular.
- C) Aumento da depressão e da ansiedade.
- D) Diminuição dos volumes e capacidades pulmonares.
- E) Trombose venosa profunda e tromboembolismo pulmonar.

**48**

Segundo as diretrizes para reabilitação cardíaca da *American Association of Cardiovascular and Pulmonary Rehabilitation*, revisado e endossado pela *American Heart Association*, dos fatores de segurança a serem considerados para a preparação e prescrição do exercício, assinale o INCORRETO.

- A) Limiar isquêmico e de angina.
- B) Alterações isquêmicas no ECG de repouso.
- C) Grau de incapacidade ventricular esquerda.
- D) Histórico clínico, estratificação de risco e risco de exercício.
- E) Qualquer incapacidade cognitiva ou psicológica que possa resultar em não aderência aos limites de exercício.

**49**

Os incentivadores respiratórios incentivam a realização de uma inspiração profunda. O objetivo do estímulo é que se consiga um exercício realizado de forma adequada à orientação do fisioterapeuta, voltado à expansão máxima dos pulmões, mas que continue sendo essencialmente um exercício de respiração profunda. Em relação às contraindicações, analise.

- I. Nível de consciência insuficiente para realizar exercícios voluntários.
- II. Alteração cognitiva que limita a realização de exercícios voluntários.
- III. Não ser possível o uso de bucal (trauma de face; falta de preensão do bucal).
- IV. Pneumotórax hipertensivo ou não drenado e crise aguda de broncoespasmo.

**Estão corretas as afirmativas**

- A) I, II, III e IV.                      B) I e IV, apenas.                      C) II e III, apenas.                      D) II e IV, apenas.                      E) I, III e IV, apenas.

**50**

*Vaivre-Douret et al* pesquisaram o efeito do posicionamento na incidência de anormalidades musculares em bebês prematuros de baixo risco. Eles concluíram que mudanças regulares de postura, obedecendo a posicionamentos corretos, promovem a manutenção das funções neuromusculares e osteoarticulares e permitem o desenvolvimento de atividades espontâneas e funcionais adequadas nesses bebês. Acerca das posições e respectivas vantagens, analise.

- I. Posicionamento em decúbito dorsal ou supino: promover melhor visualização do bebê ou da criança e oferecer ao profissional acesso mais fácil para a realização de procedimentos terapêuticos, principalmente os de emergência.
- II. Posicionamento em decúbito lateral: melhorar as respostas flexoras dos membros e de linha média, melhorar a atividade visual e a coordenação visomotora, permitir o contato entre as mãos e o movimento de levar a mão à boca.
- III. Posicionamento em decúbito ventral ou prona: promover a estabilidade da caixa torácica, melhorar a função dos músculos respiratórios, atuar no desenvolvimento neuropsicomotor, proporcionar sono tranquilo e deixar o padrão respiratório mais estável.
- IV. Posicionamento em sedestação: a posição sentada com suporte, durante os três primeiros meses, auxilia no desenvolvimento da lordose cervical. Pode ser usado para isso bebês conforto.

**Estão corretas as afirmativas**

- A) I, II, III e IV.                      B) I e IV, apenas.                      C) II e III, apenas.                      D) II e IV, apenas.                      E) I, III e IV, apenas.

## INSTRUÇÕES

1. Material a ser utilizado: caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado.
2. Não é permitida, durante a realização das provas, a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não é permitido que o candidato ingresse na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipad*, *ipod*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, calculadora, câmera fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo etc.
3. Durante a prova, o candidato não deve levantar-se, comunicar-se com outros candidatos e fumar.
4. A duração da prova é de 04 (quatro) horas, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Provas e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento do Cartão de Respostas (Gabarito).
5. Somente em caso de urgência pedir ao fiscal para ir ao sanitário, devendo no percurso permanecer absolutamente calado, podendo antes e depois da entrada sofrer revista através de detector de metais. Ao sair da sala no término da prova, o candidato não poderá utilizar o sanitário. Caso ocorra uma emergência, o fiscal deverá ser comunicado.
6. O Caderno de Provas consta de 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha. Leia-o atentamente.
7. **As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 05 (cinco) alternativas (A a E) e uma única resposta correta.**
8. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) que lhe foi fornecido estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto, ou tenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal.
9. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
10. O candidato poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização, contudo, não poderá levar consigo o Caderno de Provas, sendo permitida essa conduta apenas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação das provas, deverá assinar um termo desistindo do Concurso Público e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.

## RESULTADOS E RECURSOS

- As provas aplicadas, assim como os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados na *Internet*, no site **[www.idecan.org.br](http://www.idecan.org.br)**, a partir das 16h00min do dia subsequente ao da realização das provas.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de **02 (dois) dias úteis**, a partir do dia subsequente à divulgação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no site **[www.idecan.org.br](http://www.idecan.org.br)**.
- A interposição de recursos poderá ser feita **via Internet**, através do **Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos**, com acesso pelo candidato ao fornecer dados referentes à sua inscrição apenas no prazo recursal, ao **IDECAN**, conforme disposições contidas no site **[www.idecan.org.br](http://www.idecan.org.br)**, no *link* correspondente ao Concurso Público.