



Aracaju

Prefeitura da Cidade

Uma cidade para todos



CONCURSO PÚBLICO

Secretaria Municipal de Administração
Secretaria Municipal de Saúde

**CADERNO
DE PROVAS**

NÍVEL SUPERIOR

Fisioterapeuta

**Aplicação:
18/1/2004
TARDE**

Cargo 14



UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA
Criando Oportunidades para Realizar Sonhos

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira se ele contém **cento e vinte** itens, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de **1 a 120**.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Recomenda-se não marcar ao acaso: a cada item cuja resposta marcada diverja do gabarito oficial definitivo, além de não marcar ponto, o candidato perde **um** ponto, conforme consta no Edital n.º 1/2003, de 17/11/2003.
- 4 Não utilize nenhum material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE.
- 5 Durante as provas, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 A duração das provas é de **três horas**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 8 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno, na folha de rascunho ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I **19/1/2004** – Divulgação, a partir das 10 h (horário de Brasília), dos gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, na Internet — no sítio <http://www.cespe.unb.br> — e nos quadros de avisos do CESPE/UnB — em Brasília.
- II **20 e 21/1/2004** – Recebimento de recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, exclusivamente nos locais e no horário que serão informados na divulgação dos referidos gabaritos.
- III **11/2/2004** – Data provável da divulgação (após a apreciação de eventuais recursos), nos locais mencionados no item I e no Diário Oficial do Município de Aracaju, do resultado final das provas objetivas e do concurso.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido no item 10 do Edital n.º 1/2003, de 17/11/2003.
- Informações relativas ao concurso poderão ser obtidas pelo telefone 0(XX) 61 448 0100.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**; ou o campo designado com o código **SR**, caso desconheça a resposta correta. Marque, obrigatoriamente, para cada item, um, e somente um, dos três campos da **folha de respostas**, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes de marcações indevidas. A marcação do campo designado com o código **SR** não implicará anulação. Para as devidas marcações, use a folha de rascunho e, posteriormente, a **folha de respostas**, que é o único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Quem sabe faz a hora...

1 **A**s brasileiras jamais tiveram um programa eficaz e duradouro de planejamento familiar. Houve diversas iniciativas insuficientes nas últimas décadas.

4 Até o final da década passada, a esterilização foi praticada de maneira clandestina, pois era vista como uma cirurgia lesiva. Após o esforço do movimento feminista, o
7 Congresso aprovou uma lei determinando critérios para a intervenção. Curiosamente, foi durante os anos em que a laqueadura foi o método mais usado que houve a maior queda
10 de natalidade no país. Os especialistas sustentam, porém, que a laqueadura é apenas um dos ingredientes dessa transformação. Estão entre eles a migração do campo para a
13 cidade, a tripla jornada feminina (cuidar da casa, dos filhos e trabalhar fora), a liberdade sexual, o acesso aos métodos anticoncepcionais e a AIDS. O alvo das políticas controladoras da natalidade não era evitar a miséria, mas preservar a
16 capacidade de pagar os grandes empréstimos, pois um país que não pára de crescer, na visão capitalista, pode não ter
19 condição de quitar seus compromissos porque precisa fazer mais investimentos em educação, saúde e transporte.

Mônica Tarantino. Um corte pela raiz. In: *Istoé*, 5/3/2003, p. 72 (com adaptações).

Com respeito ao texto acima, julgue os itens a seguir.

- 1 Preservam-se a coerência e a correção gramatical do texto ao se substituir as duas ocorrências da forma verbal “houve” (R2 e 9) por **existiu**.
- 2 Textualmente, os termos “esterilização” (R4), “intervenção” (R8) e “laqueadura” (R9) remetem ao mesmo método de controle da natalidade.
- 3 Nas linhas 13 e 14, a expressão entre parênteses explícita como deve ser interpretada “a tripla jornada feminina” (R13) e admite ser demarcada por duplo travessão no lugar dos parênteses.
- 4 A substituição do conectivo “mas” (R16) por seu sinônimo, **no entanto**, preserva a coerência textual e a correção gramatical do texto.
- 5 Na linha 18, o deslocamento de “não” (2.^a ocorrência) para imediatamente antes do verbo “pode” preserva os sentidos textuais e a correção gramatical.
- 6 Depreende-se da argumentação do texto que as falhas no planejamento familiar são consequência da opção capitalista de dar prioridade à capacidade de pagar os grandes empréstimos para evitar a miséria.

1 **A** Medicina, desde seus primórdios, é o exercício da relação entre médico e paciente, e assim foi até o surgimento dos convênios. Desde então, as
4 dificuldades em administrar e controlar as diversas variáveis dessas estruturas têm-se colocado como um dos grandes desafios para os médicos e seus pacientes.

7 A solução passa, com certeza, pela união de forças e organização forte e representativa, tanto do ponto de vista político quanto administrativo, de uma estrutura que possa
10 coordenar e defender nossos interesses, equilibrando a relação médico-convênio.

13 Já passa da hora de retomarmos as rédeas de nosso futuro, e o controle da valorização coerente e justa sobre nosso trabalho, e de colocarmos cada um no seu devido lugar.

16 É necessário acordar agora e ir ao encontro dos nossos diversos direitos. Para isso, precisamos contar com o respaldo das entidades representativas de nossa classe e a união verdadeira de forças em torno de um objetivo único
19 e maior, ou seja, os interesses dos médicos e, conseqüentemente, dos pacientes.

Visão do editor. In: *AMBr Revista*, abr./2003 (com adaptações).

Considerando as idéias e estruturas do texto acima, julgue os seguintes itens.

- 7 Depreende-se do texto que, em decorrência das dificuldades para administrar as variáveis envolvidas, o surgimento dos convênios foi nocivo para a relação médico-paciente.
- 8 O emprego de pronomes possessivos e verbos na primeira pessoa do plural indica que o autor do texto se assume como médico, ou como representante da classe médica.
- 9 A expressão “Desde então” (R3) retoma o marco temporal expresso por “desde seus primórdios” (R1).
- 10 Preservam-se a coerência textual e a correção gramatical ao se substituir a preposição na expressão “em administrar e controlar” (R4) pela preposição **para**.
- 11 A argumentação do texto permite inferir que “cada um” (R14) refere-se a “médico” e “convênio” (R11).
- 12 Respeitam-se as regras gramaticais e preservam-se os sentidos do texto ao se substituir “ao encontro dos” (R15) por **de encontro aos**.
- 13 O verbo “contar” (R16) é complementado, sintática e semanticamente, pelos termos iniciados por “com o respaldo” (R16-17) e por “a união” (R18).

1 **E**ntre os Princípios Fundamentais do Código de Ética Médica, o artigo 11 preceitua que o médico deve manter sigilo quanto às informações de que tiver conhecimento no desempenho de suas funções. Excetuando a justa causa e o dever legal, para atender às solicitações de cópias de documentos contidos nos prontuários, somente com o conhecimento expresso do paciente o médico

4 poderá passar informações ao conhecimento de terceiros.

A quebra do sigilo médico só pode acontecer em situações muito especiais da Medicina. Ao paciente, proprietário exclusivo das informações sigilosas, intransmissíveis a terceiros, nascidas da relação médico-paciente, há garantia permanente de disponibilizar, sob a forma de cópia, as informações que possam ser objeto de necessidade médica, social ou jurídica. O sigilo deve ser mantido, mesmo que o fato seja de conhecimento público ou que o paciente tenha falecido.

7 A instituição, como proprietária do prontuário, é a responsável pela sua guarda e conservação. No caso de pacientes atendidos na clínica privada do médico, cabe a este a sua guarda.

10 Constitui constrangimento ilegal exigir-se de hospitais e clínicas a revelação de suas anotações sigilosas.

Geraldo D. Secunho. Nosso aliado, o prontuário. In: Ética Revista, out./2003 (com adaptações).

Com base no texto acima, julgue os itens a seguir.

- 14 De acordo com as regras da norma culta, é opcional o emprego da preposição “de” (R2) antes do pronome relativo; por isso, sua omissão não prejudicaria a correção do texto.
- 15 Na linha 2, a substituição do verbo “atender” pelo substantivo correspondente, **atendimento**, preserva a coerência textual; mas, para que se mantenha a correção gramatical, será obrigatória a retirada do sinal indicativo de crase em “às solicitações” (R3).
- 16 O emprego da preposição no termo “Ao paciente” (R5) é, de acordo com as regras gramaticais, exigência do substantivo “garantia” (R6).
- 17 Preservam-se a construção passiva e a correção gramatical ao se substituir “O sigilo deve ser mantido” (R7) por **Deve-se manter o sigilo**.
- 18 Mantém-se a correção gramatical com a substituição do modo subjuntivo, em “tenha” (R8), pela forma verbal correspondente no indicativo.
- 19 Na linha 9, a expressão “como proprietária do prontuário” está escrita entre vírgulas por constituir um aposto que fornece uma característica explicativa para “instituição”.
- 20 Caso o termo “do prontuário” (R9) fosse empregado no plural, para se preservar a coerência textual, a expressão “sua guarda” também teria de ser usada no plural, em suas duas ocorrências, às linhas 9 e 10: **suas guardas**.

Com relação aos conselhos federais e regionais das profissões de saúde, julgue os itens que se seguem.

- 21 São órgãos de defesa dos direitos trabalhistas dos profissionais de saúde.
- 22 Todos os profissionais de saúde são obrigados a ter registro nos respectivos conselhos regionais de sua categoria.
- 23 A finalidade principal desses órgãos é fiscalizar o exercício da profissão.

O Sistema Único de Saúde (SUS) é o conjunto de ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicos federais, estaduais e municipais no Brasil. Acerca do SUS, julgue os seguintes itens.

- 24 Os serviços privados podem participar do SUS em caráter complementar.
- 25 As ações de saúde do trabalhador estão excluídas do campo de atuação do SUS.
- 26 Os objetivos do SUS incluem a coordenação das ações de saneamento básico.
- 27 É de responsabilidade do SUS a formulação e execução da política de sangue e seus derivados.

Quanto às competências dos diferentes níveis de direção do SUS, julgue os itens seguintes.

- 28 Cabem à direção estadual estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- 29 Cabem à direção municipal controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- 30 Cabe à direção municipal executar ações de saneamento básico.
- 31 Não cabe à direção municipal formar consórcios administrativos intermunicipais.

O conselho de saúde, em cada nível de governo, é um órgão colegiado, de caráter permanente. Com referência aos conselhos de saúde no Brasil, julgue os seguintes itens.

- 32 Todos têm caráter deliberativo.
- 33 Na composição desses conselhos, não participam os prestadores de serviços de saúde.
- 34 Atuam no controle econômico e financeiro da instância correspondente.
- 35 A representação dos usuários nesses conselhos deve corresponder a um terço da participação do conjunto dos demais segmentos.
- 36 Pelo fato de esses conselhos serem autônomos, as suas decisões não necessitam de homologação por parte de autoridade da esfera governamental correspondente.

A educação em saúde é um componente da educação global dos indivíduos de importância fundamental na promoção, proteção e recuperação da saúde. Acerca desse assunto no Brasil, julgue os itens a seguir.

- 37 Para fins de redução da incidência da dengue, devem ser priorizadas ações voltadas à busca de tratamento hospitalar da doença.
- 38 Para a redução da incidência da esquistossomose, as ações devem ser orientadas para o destino adequado das fezes e ainda para o diagnóstico e tratamento dos portadores do verme.
- 39 No controle do calazar (leishmaniose visceral), as ações devem ser voltadas para a informação da população acerca da necessidade de vacinação contra essa doença.
- 40 No controle da raiva, a população deve ser orientada para a vacinação anual de cães e gatos domésticos.

O manto protetor do sigilo bancário para pessoas físicas e empresas tem de ser encurtado em nome do combate à lavagem de dinheiro e seu operador, o crime organizado. Essa foi a idéia mais poderosa que emergiu dos três dias de discussões entre autoridades com poder de decisão em 22 agências do Executivo Federal, além do Judiciário e do Ministério Público Federal. De imediato, o consenso produzido no Encontro Nacional de Combate à Lavagem de Dinheiro provocará um compartilhamento maior de informações sigilosas entre agências como a Receita Federal, o Conselho de Controle de Atividades Financeiras e o Banco Central, por exemplo.

O procurador-geral da República, Cláudio Fonteles, resumiu, ao final do encontro, os argumentos contra o rigor excessivo do sigilo bancário: “Não há direito individual absoluto, especialmente quando vemos a sociedade ser violentamente agredida pela macrocriminalidade, que opera a lavagem de dinheiro”.

Correio Braziliense, 8/12/2003, p. 3 (com adaptações).

Tendo o texto acima por referência inicial e considerando os múltiplos aspectos que envolvem o tema nele abordado, julgue os itens subseqüentes.

- 41 Na economia globalizada dos dias de hoje, os avanços tecnológicos — como os verificados na área de informática — facilitam a rápida circulação de capitais, lícitos ou não, pelos quatro cantos do mundo.
- 42 Os **paraísos fiscais** são assim denominados, entre outras razões, pela liberalidade com que recebem os capitais provenientes das mais diversas origens e pela menor carga de tributos que sobre eles incidem.

- 43 O sistema financeiro suíço é mundialmente conhecido pela rigidez de seu sigilo bancário, jamais quebrado, e pela decisão do país de não repatriar capitais depositados em suas instituições, ainda que provada sua origem ilícita.
- 44 A fragilidade da legislação brasileira impediu que, há alguns anos, recursos ilícitamente subtraídos do INSS e remetidos ao exterior fossem repatriados, além de impedir a prisão dos principais envolvidos.
- 45 O contrabando e o tráfico de drogas ilícitas e de armas respondem, na atualidade, por grande parte do montante de dinheiro que, rotineiramente, é **lavado**, ou seja, transformado em lícito algo originado de atividades ilícitas.
- 46 A lavagem de dinheiro, em escala mundial, prescinde da participação de pessoas influentes, ocupantes de cargos na estrutura do Estado, tendo em vista a sofisticada tecnologia utilizada pelo crime organizado.
- 47 No Brasil, a sensação de impunidade — que incomoda cada vez mais a opinião pública — é reforçada pelo fato de que, apesar de todas as evidências ou de provas irrefutáveis — detentores de altos postos nos Poderes da República não chegam a ser presos ou detidos.
- 48 Infere-se do texto que a questão do sigilo bancário ainda é vista como uma espécie de direito sagrado que, ao ser arranhado, jogaria por terra o direito individual e a própria concepção de Estado democrático que a Carta de 1988 buscou consolidar.
- 49 O Congresso Nacional brasileiro tem utilizado um de seus principais instrumentos de investigação, a comissão parlamentar de inquérito (CPI), para examinar casos de evasão de divisas e de lavagem de dinheiro.
- 50 Uma das medidas consideradas indispensáveis para o êxito do esforço concentrado contra a macrocriminalidade citada no texto é a flexibilização do sigilo bancário, acompanhada de maior rigidez em relação a movimentações financeiras consideradas suspeitas, incluindo o bloqueio administrativo de bens e de valores.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Acerca dos testes ortopédicos especiais, julgue os itens subseqüentes.

- 51 O teste de Yergason permite a determinação da estabilidade da porção longa do biceps no sulco bicipital.
- 52 O teste de Patrick ou Fabere é utilizado para detectar patologias inespecíficas da articulação do quadril e da articulação sacro-ilíaca.
- 53 O teste de Bunnel-Littler avalia o tônus dos músculos extrínsecos da mão.
- 54 O teste de Allen permite avaliar se o suprimento arterial sanguíneo está adequado na mão.
- 55 O teste de Trendelenburg se destina a avaliar a força do músculo glúteo médio.
- 56 É correto o uso do teste de Ober para avaliar a retração do músculo tensor da fáscia lata e o trato iliotibial.
- 57 A estabilidade da articulação do tornozelo pode ser corretamente avaliada por meio dos testes de telescopagem e de Ortolani.

Acerca da fisiologia articular, julgue os itens seguintes.

- 58 O movimento das superfícies articulares dentro de uma articulação é uma combinação variável de três movimentos acessórios: o giro, o rolamento e o deslizamento.
- 59 O número de juntas e o número de articulações que correspondem à cintura escapular são iguais a 2 e a 1, respectivamente: as juntas esternoclavicular e acromioclavicular e a articulação escapulotorácica.
- 60 A cintura pélvica é composta pelas articulações do quadril, a sacroilíaca e a da sínfise púbica.
- 61 O quadril, articulação proximal do membro inferior, é articulação do corpo humano que apresenta a maior mobilidade.
- 62 O complexo articular do ombro é constituído apenas das articulações escapuloumeral, subdeltóide, escapulotorácica e acromioclavicular e a esternoclavicular.
- 63 A articulação escapuloumeral é uma articulação do tipo enartrose de somente dois eixos e dois graus de liberdade.
- 64 A articulação escapuloumeral inclui ligamentos coracoumeral e glenoumeral superior, médio e inferior.
- 65 O número de músculos que proporcionam a coaptação muscular do ombro é igual a 3: músculos supra-espinhal, subescapular e infra-espinhal.
- 66 Os músculos trapézio, rombóide, angular, serrátil anterior, peitoral menor e subclávio são considerados músculos motores da cintura escapular.
- 67 A abdução do ombro é o resultado da contração exclusiva do músculo deltóide.

Em relação à neuroanatomia, à neurofisiologia muscular, à cinesiologia e às fases da marcha, julgue os itens que se seguem.

- 68 No sistema nervoso periférico, as células de Schwann circundam os axônios, formando duas bainhas, a de mielina e o neurilema.
- 69 Cranialmente, a medula espinhal limita-se com o bulbo, no nível do forame magno.
- 70 O número de envoltórios membranosos encontrados na medula espinhal é igual a 2: os denominados dura-máter e pia-máter.
- 71 Na medula espinhal, a substância cinzenta localiza-se por fora da substância branca e apresenta a forma da letra H.
- 72 O número de partes que compõem o diencéfalo é igual a 4: tálamo, hipotálamo, epítálamo e subtálamo, todas em relação com III ventrículo.
- 73 O telencéfalo é separado parcialmente em dois hemisférios pela fissura longitudinal do cérebro, cujo assoalho é formado por uma larga faixa de fibras comissurais, o corpo caloso.
- 74 O polígono de Willis é formado somente pelas porções proximais das artérias cerebrais anterior, média e posterior.
- 75 A obstrução de uma das artérias cerebrais anteriores pode causar cegueira em uma parte do campo visual.
- 76 Os corpúsculos de Meissner são receptores responsáveis pela sensibilidade vibratória, ou seja, pela capacidade de perceber estímulos mecânicos rápidos e repetitivos.
- 77 Os órgãos tendinosos de Golgi encontram-se conectados em série com as fibras musculares e são ativados pelo estiramento do tendão.
- 78 Uma contração isocinética ocorre quando a velocidade do movimento depende da força de contração muscular.
- 79 As alavancas em que o braço de peso é sempre maior que o braço de força são consideradas de terceira classe.
- 80 A insuficiência ativa refere-se à fraca tensão contrátil do músculo agonista quando seus pontos de origem e de inserção estão muito próximos.
- 81 Um músculo é definido como antagonista quando a sua contração ocorre ao mesmo tempo da contração do músculo agonista.
- 82 A força máxima em um determinado ângulo articular é menor quando o músculo está se alongando do que quando ele está se contraindo concentricamente, ou até mesmo isometricamente.
- 83 Os movimentos de pronação e de supinação do antebraço são possíveis devido somente à existência das articulações radioulnar proximal e radioulnar distal.
- 84 O esforço para se estender o cotovelo pode ser dividido em 50% para o músculo tríceps braquial e 50% para o músculo ancônio.

- 85** O bíceps braquial e o tríceps braquial são considerados músculos uniarticulares.
- 86** Em uma secção axilar do nervo radial, a flexão do cotovelo se torna impossível, devido principalmente a paralisia dos músculos flexores.
- 87** A articulação do quadril tem dois graus de liberdade de movimentos, que são responsáveis pela flexoextensão e pela abdução-adução.
- 88** Coxa vara é uma deformidade do fêmur na região do quadril. A condição patológica é caracterizada por um aumento do ângulo colo-diáfise do fêmur, aproximando-se dos 90 graus.
- 89** Os músculos glúteo máximo, bíceps femoral, semimembranoso, semitendinoso e os adutores agem na articulação do quadril, exclusivamente, como extensores.
- 90** A ruptura do ligamento cruzado anterior da articulação do joelho pode ser avaliada pelo sinal da gaveta posterior positivo.
- 91** As inserções ósseas dos meniscos sobre a tibia ocorrem somente por meio de seus cornos nas fossas intercondilares anterior e posterior.
- 92** Os músculos reto femoral, vasto lateral, vasto medial e bíceps femoral são, exclusivamente, extensores do joelho.
- 93** Os vastos medial, lateral e intermédio, o poplíteo e a cabeça curta do bíceps femoral são os únicos músculos uniarticulares que agem no joelho.
- 94** O número de etapas que constituem a fase de oscilação da marcha é igual a 2: a aceleração e a desaceleração.
- 95** A fase de acomodação de posição possui somente quatro etapas que são o apoio do calcanhar, o aplainamento do pé, a acomodação intermediária e o impulso.
- 96** O joelho permanece fletido durante todos os componentes da fase de acomodação de posição, exceto durante o componente de apoio do calcanhar.
- 97** Na vigência de hipotonia do grande glúteo, durante a fase de acomodação intermediária da marcha, o paciente deslocará o tórax posteriormente para manter a extensão do quadril, movimento também chamado de guinada do grande glúteo.
- 98** As fibras musculares do tipo I possuem pouca resistência à fadiga devido ao seu pequeno número de mitocôndrias e sua preponderância de enzimas glicolíticas.
- 99** As inserções dos tendões do músculo sartório, grácil e semimembranoso são feitas na superfície anteromedial da tibia, abaixo do côndilo medial, onde formam a pata de ganso.
- 100** A articulação entre dois corpos vertebrais adjacentes é uma enartrose.
- 101** O disco intervertebral é essencialmente formado por duas partes, o núcleo pulposo e o anel fibroso.

Em relação às enfermidades neurológicas, ósseas, articulares, dos nervos periféricos e aos traumatismos medulares, julgue os itens subseqüentes.

- 102** Os distúrbios de movimento do parkinsoniano mostram uma resistência aos movimentos não-espasmódicos, proporcionando a rigidez da roda dentada.
- 103** A doença de Parkinson é uma enfermidade progressiva e crônica do sistema nervoso, envolvendo os núcleos da base e resultando em perturbações no tônus, posturas anormais e movimentos involuntários.
- 104** A neuropatia desmielinizante caracteriza-se por insuficiência funcional de grandes fibras mielinizadas, o que provoca diminuição da sensibilidade da dor e da temperatura.
- 105** A hipotensão ortostática é um problema freqüente encontrado por pacientes com lesão medular devido à privação da resposta simpática que impede a acumulação de sangue nas partes dependentes e ao turgor tecidual precário, o qual permite extravasamento de líquido.
- 106** Na síndrome de Brown-Sequard, no lado ipsolateral da lesão, há perda de sensibilidade no segmento do dermatomo correspondente ao nível da lesão, sinal de Babinski positivo e perda dos reflexos superficiais.
- 107** As doenças ou lesões do neurônio motor superior que estabelece sinapse com o motoneurônio inferior levam a um estado de flacidez ou tônus muscular diminuído.
- 108** Na osteomalácia e no raquitismo, a mineralização não acompanha o ritmo de formação do osteóide. Dessa forma, as camadas de osteóides são muito mais largas e distribuem-se mais extensamente, tornando os ossos mais fracos.
- 109** A doença óssea de Paget, também denominada osteíte deformante, caracteriza-se por áreas localizadas e crônicas de destruição óssea.
- 110** A deformidade em pescoço de cisne e a deformidade em casa de botão são incomuns nas articulações interfalangianas proximais no portador de artrite reumatóide.

Em relação à reabilitação do amputado e às próteses e órteses, à termoterapia e a hidroterapia, julgue os itens seguintes.

- 111** A prótese do tipo canadense é destinada, exclusivamente, a equipar pacientes com desarticulações coxofemorais altas.
- 112** O colete de Milwaukee é uma órtese efetiva apenas para as curvas esqueléticas imaturas, pequenas, flexíveis e não-deformantes.
- 113** As amputações de antepé, amputação de Choppart, Pirogoff, Lisfranc e Symes, são todas amputações realizadas acima do joelho.

- 114** As próteses mioelétricas utilizam os impulsos elétricos de músculos lesionados e usados como coto para controlar a prótese.
- 115** A terapia que utiliza ondas infravermelhas aplica calor radiado, e seu efeito abrange somente tecidos superficiais e não é suficiente para aumentar a temperatura de órgãos internos.
- 116** As termoterapias por conversão, por meio de microondas, ondas curtas e ultra-som, são formas exclusivas de calor profundo.
- 117** A fototoxicidade, o efeito bioquímico, o bronzeamento induzido e a ação bactericida são mecanismos envolvidos no uso terapêutico dos raios ultravioleta.
- 118** A crioterapia, fisiologicamente, aumenta o tônus muscular, a espasticidade e o espasmo muscular, por um efeito no fuso muscular quando a temperatura é diminuída.
- 119** A iontoforese envolve a introdução de moléculas ou átomos eletricamente carregados no tecido usando um campo magnético.
- 120** A eletroterapia com correntes exponenciais tem sua indicação nas paralisias que não apresentem uma ação degenerativa, assim como na musculatura esquelética que responda às placas terminais motoras.
-