# GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
## SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO
## Fundação Hospitalar de Saúde (FHS)

CONCURSO PÚBLICO
**Nível Superior**

Aplicação: 1º/3/2009

# EMPREGO
# 11
# FISIOTERAPEUTA

## CADERNO DE PROVAS – PARTE II
### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

# TARDE

## ATENÇÃO!

Leia atentamente as instruções constantes na capa da Parte I do seu caderno de provas.

1 Nesta parte do seu caderno de provas, que contém os itens relativos à prova objetiva de **Conhecimentos Específicos**, confira o número e o nome de seu emprego transcritos acima e no rodapé de cada página numerada com o que está registrado na sua **folha de respostas**.

2 Quando autorizado pelo aplicador, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

*Amigo: alguém que sabe de tudo a teu respeito e gosta de ti assim mesmo.*

**AGENDA (datas prováveis)**

I **3/3/2009**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br.

II **4 e 5/3/2009** – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.

III **25/3/2009** – Resultados finais das provas objetivas e do concurso: Diário Oficial do Estado de Sergipe e Internet.

**OBSERVAÇÕES**

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 12 do Edital n.º 1 – SEAD/SES/SE – FHS, de 10/10/2008.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet – www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

cespe UnB
Centro de Seleção e de Promoção de Eventos

De acordo com o comando a que cada um dos itens de **51** a **120** se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

# CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Um paciente apresentando compressão unilateral do nervo ciático pode desenvolver importante perda funcional envolvendo o membro inferior afetado. Com relação aos exames físicos-funcionais e ao tratamento adequado a essa situação, julgue os itens a seguir.

**51** Por meio do teste do piriforme, ao se tensionar o músculo piriforme, pode-se indicar se esse músculo é o responsável pela compressão do nervo e consequentemente pelo quadro de ciatalgia.

**52** Caso haja uma compressão nervosa periférica devido a uma hérnia de disco, com características de degeneração walleriana, será correto afirmar que se trata de uma axonotmese.

**53** Hérnia de disco localizada no segmento de L4-L5 apresenta uma radiculoalgia na face póstero-lateral da coxa e do joelho.

**54** O tratamento com exercícios do Método Mckenzie é contraindicado caso a radiculoalgia seja causada por uma hérnia de disco lombar alta.

Um paciente com sequela de fratura de Colles, pós- imobilização, pode apresentar importantes comprometimentos neuromusculoarticulares. Com relação a essa afirmativa, julgue os itens seguintes.

**55** Devido ao padrão assumido pela imobilização prolongada nesse tipo de fratura, os exercícios de alongamento muscular devem ser direcionados para os músculos extensores de punho, em detrimento dos músculos flexores.

**56** A mão em garra, atingindo os músculos 4.º e 5.º o interósseos, é uma das sequelas desse tipo de fratura.

**57** A síndrome de Volkman é uma complicação que pode surgir nesse tipo de fratura.

Com relação à abordagem do paciente com paralisia cerebral e consequente atraso no desenvolvimento motor, julgue os itens subsequentes.

**58** O fenômeno de rechaço pode aparecer quando o paciente aponta com o indicador para algum objeto tentando tocá-lo.

**59** Por volta do 4.º mês de vida, o lactente, estando em decúbito dorsal, é capaz de levantar a cabeça e os ombros, antecipando a ajuda de alguém para se deslocar para a posição sentada.

**60** É considerada atraso no desenvolvimento neuromotor a persistência da reação de extensão cruzada em uma criança com 12 semanas de vida.

**61** O reflexo tônico cervical assimétrico deve ser realizado em decúbito lateral, para favorecer o apoio da cabeça do paciente durante a realização do teste.

**62** A criança com atetose apresenta movimentos involuntários, porém estes só ocorrem durante movimentos intencionais e cessam durante o repouso.

No indivíduo idoso, a fisioterapia respiratória contribui sobremaneira na recuperação funcional de condições patológicas do pulmão ou decorrentes da própria senescência. Com relação a esse assunto, julgue os seguintes itens.

**63** A complacência total do aparelho respiratório no idoso está reduzida devido, entre outras causas, ao enrijecimento da parede torácica, em contraposição aos efeitos da redução da elasticidade pulmonar.

**64** Na reabilitação pulmonar do idoso com DPOC, técnicas de controle da respiração, tais como respiração diafragmática e com os lábios semicerrados, reduzem a dispneia, particularmente em pacientes com hiperventilação.

**65** A capacidade de exercício durante a reabilitação pulmonar encontra-se reduzida por vários fatores, como, por exemplo, a diminuição do espaço morto anatômico e fisiológico.

**66** Na reabilitação pulmonar, preconiza-se o treinamento dos membros superiores, realizado com 50% da carga máxima atingida no teste incremental para esses segmentos.

Dores localizadas na região lombar baixa envolvendo quadril e coxa precisam ser bem avaliadas devido à grande quantidade de dores referidas e irradiadas nessas áreas. Para isso, são fundamentais a realização correta dos testes específicos e a interpretação dos seus sinais e sintomas. Com relação aos testes especiais envolvendo essas áreas, julgue os itens subsequentes.

**67** No teste especial de Patrick-Fabre, dor na articulação glenoumeral é um sinal positivo.

**68** O teste de Ober, quando positivo, indica a suspeita de contratura ou encurtamento do músculo tensor da fáscia lata e(ou) do trato iliotibial.

**69** No teste de Ely com sinal positivo, estando o paciente em decúbito ventral, o quadril do membro inferior testado se flexionará.

Com relação à abordagem do paciente na área da fisioterapia neuropediátrica, julgue os itens que se seguem.

**70** A fisioterapia na criança com artrogripose múltipla congênita, entre outras técnicas, deve ser voltada para mobilização passiva e imobilização precoce com órteses específicas.

**71** A criança com mielomeningocele na região lombossacra de L5–S1 apresenta paralisia flácida de membros inferiores.

**72** O tratamento fisioterápico da criança com distrofia muscular de Duchenne deve incluir treinamento de força, estando contraindicados exercícios de alongamento, principalmente de gastrocnêmio e solear.

**73** Na lesão de plexo braquial durante o parto, a mobilização e o estímulo dos movimentos do ombro devem ser iniciados imediatamente no pós-parto.

Problemas cardiovasculares são comuns durante o processo de envelhecimento humano. Os distúrbios vasculares de membros inferiores que acometem os idosos, quando não tratados de forma adequada, podem provocar grandes perdas funcionais. Considerando as indicações e as contraindicações da fisioterapia cardiovascular, julgue os itens a seguir.

**74** Na claudicação intermitente de grau leve a moderado, devido a comprometimentos arteriais e insuficiência venosa crônica, são contraindicadas sessões de exercícios aeróbicos, principalmente de caminhada.

**75** Na insuficiência venosa crônica de membros inferiores, a cinesioterapia de fortalecimento da musculatura intrínseca dos pés e da panturrilha é contraindicada.

**76** Em caso de úlceras varicosas, indicam-se recursos específicos da eletrotermoterapia que visem auxiliar na cicatrização, acelerando o processo de fibroplasia, maturação e fechamento da ferida.

Muitas patologias tratadas pela fisioterapia têm a recuperação da função motora restabelecida de forma acelerada quando o suporte ortótico é complementar da abordagem fisioterapêutica tradicional. Com base nessa afirmação, julgue os itens que se seguem.

**77** A órtese do tipo tirante infrapatelar, utilizada entre a borda inferior da patela e a tuberosidade tibial, tem indicação de uso nos casos de Osgood-Schlatter.

**78** A órtese de joelho, conhecida também como joelheira termomoldável, com articulação livre, é bem indicada nos casos de fraqueza muscular de quadríceps de grau 2 na escala de Oxford.

**79** As órteses semirrígidas de tornozelo limitam os movimentos no plano frontal, prevenindo desvios ântero-posteriores do tornozelo durante a fase de apoio da marcha.

**80** Órteses de joelho, com orifício patelar, aumentam a estabilidade femoropatelar.

Normalmente, o sucesso da reabilitação de um paciente pós-operatório depende, de forma considerável, das medidas corretas de fisioterapia após o procedimento cirúrgico, bem como do momento pré-operatório. Isso se aplica, por exemplo, em pacientes submetidos a artroplastia total de quadril. Com relação a esse assunto, julgue os itens seguintes.

**81** No pré-operatório de artroplastia total de quadril, o paciente deve ser orientado a evitar, no período pós-operatório, a flexão de quadril acima de 90º e adução do quadril além da linha média.

**82** Exercícios isométricos do membro inferior do quadril operado, quando realizados no 1.º dia pós-operatório, para que haja maior estabilização da prótese, devem ser executados em ligeira flexão ou rotação externa de quadril.

**83** A saída e a volta do paciente ao leito deve ser realizada pelo lado corporal operado, para que a perna não operada ajude na sustentação de carga no momento do apoio unipodal.

**84** A deambulação com andador é indicada no primeiro dia pós-operatório.

Uma vez decidida a crioterapia como medida para a abordagem fisioterápica, é importante que os fundamentos fisiológicos dessa modalidade de tratamento sejam analisados para que a sua indicação seja correta. Com relação aos efeitos fisiológicos da crioterapia, julgue os itens subsequentes.

**85** Ao se aplicar uma terapia de frio, as temperaturas musculares diminuem mais do que a das articulações adjacentes envolvidas na terapia.

**86** Os efeitos da histamina e da colagenase sinovial são reduzidos pelo frio, ao passo que os dos antibióticos são ampliados.

**87** A velocidade de condução dos estímulos nos nervos motores é diminuída pelo frio, devido à diminuição do limiar dos nervos à estimulação.

Um trabalhador braçal exerce sua atividade laboral na posição bípede estática, transferindo caixas com aproximadamente 7 kg de uma bancada de produção para outra ao lado, o que exige frequentemente movimentos de rotação de tronco.

Considerando a análise ergonômica e biomecânica e as suas influências sobre os discos intervertebrais na situação acima descrita, julgue os próximos itens.

**88** Quando o tronco gira, o forame intervertebral do lado da rotação torna-se estreito devido à redução do seu diâmetro.

**89** Ocorre uma força tensiva nas fibras que estão na direção da rotação e uma força de cisalhamento no plano de rotação.

**90** As fibras periféricas do anel fibroso estão sujeitas a maior sobrecarga durante a rotação.

**91** À medida que o tronco gira, desenvolve-se tanto tensão quanto atrito no anel fibroso do disco.

Muitos pacientes, por motivos diversos, não possuem condições de frequentar o serviço ambulatorial de fisioterapia, sendo então obrigados a passar por um regime de tratamento domiciliar, seja com acompanhamento direto de um profissional ou por meio de orientações e ajuda da família. Contudo, deve-se ficar atento quanto às indicações e as contraindicações do tratamento que será desenvolvido. Com base nessa afirmação, julgue os itens a seguir.

**92** A crioterapia domiciliar do tipo banho de imersão, sem assistência do fisioterapeuta, deve ser contraindicada devido ao risco de queimaduras pelo frio e seu uso sem supervisão.

**93** É indispensável a presença do fisioterapeuta na assistência domiciliar do paciente cadeirante na realização de mobilidade articular para manutenção da amplitude de movimento, mesmo existindo o treinamento familiar.

**94** Na fisioterapia domiciliar, a cinesioterapia pode ser realizada com o apoio de objetos do lar, tais como cabo de vassoura, pregadores de roupa, pesos com sacos de alimentos, entre outros.

Com relação ao tratamento fisioterápico na área da ginecologia e obstetrícia, julgue os itens seguintes.

**95** Técnicas preventivas para síndrome do túnel do carpo fazem parte do plano de tratamento geral da mulher gestante.

**96** Uma das causas da hiperlordose que pode estar presente na mulher gestante é a projeção posterior do centro de gravidade, devido à projeção do tronco para trás.

**97** Na mulher grávida, o aumento dos níveis de progesterona na circulação sanguínea é um dos fatores que influenciam na elevação da ventilação pulmonar.

**98** A atividade dos músculos abdominais, pela propriocepção e pela respiração diafragmática, é contraindicada na fase do puerpério imediato devido à diástase abdominal.

A modalidade ultrassônica como medida de terapia física tem-se revelado eficiente na resolução de muitas formas de lesão musculoarticular. Considerando os fundamentos, as indicações e, as contraindicações dessa modalidade terapêutica, julgue os itens que se seguem.

**99** Uma das razões para o uso do gel para acoplamento do cabeçote do aparelho à pele é a necessidade de se estabelecer similaridade de impedância acústica entre a onda emitida e o gel, de modo a aumentar a transmissão dos sinais ultrassônicos ao interior do corpo.

**100** As ondas de baixa frequência são mais efetivas para tratar as estruturas localizadas mais superficialmente, enquanto as de frequências mais altas são preferencialmente utilizadas para tratamento de tecidos profundos.

**101** Uma das contraindicações do uso do ultrassom terapêutico é a aplicação direta sobre endopróteses.

**102** Um transdutor com área de acoplamento maior não tem, necessariamente, uma era maior.

O conhecimento anatômico das estruturas musculares e suas relações de origem e inserção contribui para que o fisioterapeuta identifique as linhas de ação de cada músculo ou grupo muscular no movimento realizado. Com relação a esse assunto, julgue os itens a seguir.

**103** A posição do antebraço, quer em supinação, quer em pronação, não afeta a ação do músculo braquial na flexão do cotovelo.

**104** Com sua inserção fixada, o bíceps braquial flexiona a articulação do cotovelo, movendo o úmero no sentido do antebraço.

**105** Devido à linha de tração entre a origem e a inserção do músculo braquiorradial, a fraqueza desse músculo diminui a força da flexão do cotovelo, contudo não influencia a pronação ou supinação resistida até a posição neutra de pronossupinação.

**106** A cabeça longa do bíceps auxilia a abdução do ombro se o úmero estiver medialmente rodado.

Com relação às medidas de eletroterapia por meio da estimulação elétrica transcutânea (TENS), julgue os itens seguintes.

**107** A estimulação elétrica nervosa transcutânea, quando usada com baixa amplitude e baixa frequência, produz um alívio rápido da dor.

**108** Caso haja um ponto gatilho de dor, um eletrodo deve ser colocado sobre o ponto gatilho e o outro na zona de dor referida.

**109** Um dos cuidados a ser tomado com a terapia por TENS está relacionado à dependência por parte do paciente com essa modalidade de eletroterapia.

**110** Uma longa duração de pulso favorece uma estimulação preferencial de neurônios aferentes mielinizados de grande calibre, o que é esperado na utilização da TENS convencional.

A análise cinesiológica dos movimentos do tornozelo, e das necessidades de força e flexibilidade dos tecidos moles que envolvem essa área, é determinante para o tratamento de diversas lesões que acometem essa articulação. Com base nessa consideração, julgue os itens a seguir.

**111** O exercício de agachamento em cadeia fechada de membros inferiores favorece a contração concêntrica do músculo tibial anterior durante a fase de flexão do joelho.

**112** No exercício de subir escadas, durante a fase de tração para cima, ou seja, na ascensão do corpo, a perna move-se posteriormente pela flexão plantar do tornozelo, para aumentar a sua posição vertical.

**113** No exercício terapêutico com bicicleta ergométrica, não há contribuição dos músculos gastrocnêmio e sóleo durante todo o ciclo de 360 graus do pedal.

**114** O fortalecimento do gastrocnêmio e do solear, com consequente efeito sobre o tendão calcâneo, favorece a recuperação de condições, como no caso da fascite plantar.

No sistema nervoso maduro, os neurônios fazem conexões muito específicas em sinapses, transmitindo informações do neurônio à célula pós-sináptica. Com relação a alguns dos eventos que ocorrem em uma sinapse química ativa, julgue os itens a seguir.

**115** A membrana do terminal pré-sináptico se despolariza, ocasionando a abertura de canais de $Na^+$ como portais de voltagem.

**116** Após a liberação do neurotransmissor na fenda sináptica, ocorre sua difusão através dessa fenda e a ativação do receptor da membrana, que se associa a um canal iônico, e que se abre assim que ocorre a ligação entre neurotransmissor e receptor.

De acordo com o código de ética profissional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (Resolução COFFITO n.º 10), julgue os itens que se seguem.

**117** É proibido ao fisioterapeuta desviar, para clínica particular, cliente que tenha atendimento público gratuito em razão do exercício de cargo, função ou emprego.

**118** O fisioterapeuta não é responsável pelo desempenho técnico do pessoal sob sua coordenação, cabendo a seus subordinados toda responsabilidade sobre os atos que praticarem.

**119** O fisioterapeuta pode sobrepor o direito do cliente de decidir sobre sua pessoa, desde que ele esteja certo de que seu procedimento trará benefícios comprovados para esse cliente.

**120** É proibido ao fisioterapeuta abandonar o cliente em meio a tratamento, sem garantia de continuidade de assistência, independentemente do motivo.