

Fisioterapeuta

11) A regulamentação do SUS define, através de artigo específico, a necessidade de criação de comissões permanentes de:

- a) Elaboração das propostas orçamentárias dos planos de saúde.
- b) **Integração dos serviços de saúde às instituições de ensino profissional e superior.**
- c) Seleção das instâncias e mecanismos de controle dos serviços de saúde.
- d) Atendimento de necessidades coletivas urgentes e transitórias.

12) Quanto ao “papel do Gestor Estadual “ – NOB/96, marque a alternativa incorreta:

- a) O primeiro desses papéis é exercer a gestão do SUS, no âmbito estadual.
- b) O segundo papel é promover as condições e incentivar o poder municipal para que assuma a gestão da atenção a saúde de seus municípios, sempre na perspectiva da atenção integral.
- c) **O terceiro é assumir, em caráter permanente (o que não significa caráter complementar ou concorrente), a gestão da atenção à saúde daquelas populações pertencentes a municípios que ainda não tomaram para si esta responsabilidade.**
- d) O quarto, o mais importante e permanente papel do estado é ser o promotor da harmonização, da integração e da modernização dos sistemas municipais, compondo, assim, o SUS - Estadual.

13) De acordo com a Lei 8142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão colocados como:

- a) Despesas de custeio e de capital do ministério da Previdência Social, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- b) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa de poder legislativo e aprovado pelo Senado Federal.
- c) Investimentos previstos no plano quinquenal do Ministério da Fazenda.
- d) **Coberturas ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.**

14) “Participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho” é competência:

- a) Administrativa da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- b) Da direção nacional do SUS.
- c) Da direção estadual do SUS.
- d) **Da direção municipal do SUS.**

15) “No membro inferior: quando os calcânhares são erguidos para fixar de pé na ponta dos pés. O tarso e o metatarso são estabilizados pela ação muscular para formarem a alavanca, o ponto de apoio está na articulação metatarsofalangiana, e o peso do corpo é transmitido através da articulação do tornozelo ao osso do tarso. O espaço é aplicado na inserção do tendo calcâneo pela contração dos músculos da panturrilha”.

O exemplo acima pode ser considerado exemplo de alavanca de:

- a) 1ª ordem.
- b) **2ª ordem.**
- c) 3ª ordem.
- d) 4ª ordem.

16) As contra-indicações à estimulação elétrica podem ser resumidas como circunstâncias nas quais:

- I. Uma suave contração muscular possa causar dano articular ou muscular, desinserção de um trombo e hemorragia;
- II. A estimulação de nervos autonômicos possa causar alteração no ritmo cardíaco ou outros efeitos autonômicos;
- III. As correntes possam ficar localizadas de forma indevida por causa de feridas abertas ou lesões de pele, como eczema;
- IV. As correntes possam provocar atividade metabólica indesejada em neoplasia ou infecções tuberculosas cicatrizadas.

Estão corretas as alternativas:

- a) I, II, III e IV
- b) I, II e III
- c) **II, III e IV**
- d) I, III e IV

17) “É considerada como excepcional nos casos de PC (paralisia cerebral), é encontrada com maior frequência na hidrocefalia, no traumatismo craniano, na encefalite e na presença de tumores no cerebelo. A criança apresenta dificuldades para controlar a velocidade, a amplitude, a direção e a força de seus movimentos. Dificuldade de equilíbrio, locomoção mal coordenada, como base de sustentação larga, usando a criança as mãos para se apoiar.

Com os sinais clínicos acima, podemos classificar a PC como forma:

- a) Espástica.
- b) Atetósica.
- c) Hipotônica.
- d) **Atáxica.**

18) Este reflexo é examinado em decúbito ventral ou com a criança suspensa de barriga para baixo. A resposta consiste em flexão lateral na direção do estímulo.

Este reflexo é chamado de:

- a) Reflexo de MORO.
- b) Reflexo de LANDAW.
- c) **Reflexo de GALANT.**
- d) Reflexo de PARAQUEDISTA.

19) Este músculo tem origem no corpo e ramo inferior do púbis, se insere medialmente a tuberosidade da tíbia. Sua ação: flexão, rotação medial da perna e adução da coxa. Trata-se do músculo:

- a) **Grácil.**
- b) Pectíneo.
- c) Vasto Medial.
- d) Adutor Longo.

20) São músculos que atuam na rotação externa do quadril, exceto:

- a) Glúteo máximo.
- b) Piriforme.
- c) Obturador interno.
- d) **Glúteo mínimo.**

21) As estruturas que restringem os movimentos do cotovelo no plano sagital são:

- a) Cápsula articular posterior.
- b) **Impactação do processo do olécrano com a fossa olecraniana.**
- c) Ligamentos colaterais laterais.
- d) Ligamento anular do rádio.

22) A inervação do músculo masséter é feita pelo seguinte par craniano:

- a) Terceiro.
- b) Quarto.
- c) **Quinto.**
- d) Sexto.

23) Na pneumonia, a fisioterapia tem como objetivos a desobstrução e reexpansão pulmonar. As técnicas utilizadas para tais objetivos são:

- a) **Percussão, vibração e ensino da respiração diafragmática.**
- b) Drenagem postural, trendelemburg e tapotagem.
- c) Exercícios respiratórios, tapping e vibrocompressão.
- d) Padrões ventilatórios, cinesioterapia e TENS.

24) Entre os objetivos da fase I da reabilitação cardíaca, podemos citar:

- a) Melhora do condicionamento físico.
- b) **Avaliação das respostas hemodinâmicas e início das AVD's.**
- c) Aumentar a capacidade de resistência ao exercício.
- d) Diminuição da ansiedade e depressão.

25) A principal causa de embolia pulmonar é a:

- a) **TVP (trombose venosa profunda).**
- b) Obesidade.
- c) Hipotensão arterial.
- d) Hipertensão arterial.

26) Corrente contínua de fluxo unidirecional de elétrons com intensidade constante. Possui pólo positivo e negativo:

- a) TENS.
- b) Farádica.
- c) Senoidal.
- d) **Galvânica.**

27) Paciente com seqüela de hemiplegia e hemiparesia da língua homolateral, sofre AVC na seguinte estrutura:

- a) **Bulbo.**
- b) Córtex.
- c) Ponte.
- d) Mesencéfalo.

- 28) Um paciente em atendimento ambulatorial que apresenta um volume corrente de 400ml e uma frequência respiratória de 20 ciclos respiratórios por minuto, tem um volume-minuto (VM) aproximado de:
- a) 6 l/m
 - b) 7 l/m
 - c) 8 l/m
 - d) 10 l/m
- 29) A indicação de fraqueza dos abdutores do quadril, evidenciada quando o quadril do paciente que está de pé sustentado por somente uma perna (MI), cai para o lado do MI levantado. A fraqueza é presente no lado do membro inferior em contato com o chão, é denominado:
- a) Sinal de Trendelenburg.
 - b) Sinal de Romberg.
 - c) Sinal de Thomas.
 - d) Sinal de Williams.
- 30) A diatermia por ondas curtas, em relação à frequência e ao comprimento de onda, apresenta respectivamente, as seguintes características:
- a) 27 MHz / 11 mt
 - b) 27 KHz / 10 cm
 - c) 27 GHz / 0,1 cm
 - d) 27 Hz / 9 mt