



Processo Seletivo
Residência Multiprofissional e em
Área Profissional em Saúde 2014

CADERNO DE PROVA

Dia: 02 de fevereiro de 2014

Prova : **25-Fisioterapeuta - Residencia Multiprofissional em Reabilitacao Fisica**

Leia com atenção:

01. Só abra este caderno após ler todas as instruções e, quando for autorizado pelos fiscais de sala.
02. Confira seus dados pessoais no quadro abaixo.
03. A prova terá duração de 3 horas; O(a) candidato(a) só poderá ausentar-se da prova após transcorridas 1h30.
04. Autorizado o início, verifique se este caderno contém 40 questões e se a prova condiz com a opção escolhida.
05. Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando como resposta uma alternativa correta.
06. Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e, só depois, transfira os resultados para a Folha de Respostas.
07. Confira, na sua Folha de Respostas, todos os seus dados impressos.
08. Para marcar a Folha de Respostas, utilize caneta esferográfica de cor azul ou preta. A marcação é definitiva, não admitindo rasuras e, em nenhuma hipótese, ela será substituída.
09. Não risque, não amasse, não dobre e não suje a Folha de Respostas, pois isso poderá prejudicá-lo(a).
10. Não será permitido ao candidato(a) levar consigo a prova, a mesma deve ser entregue juntamente com a Folha de Respostas aos fiscais de sala.
11. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião, nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da prova. Cabe única e exclusiva mente ao candidato interpretar e decidir.
12. A comissão do Processo Seletivo da Residência Multiprofissional e em Área Profissional em Saúde do IMIP, deseja a todos uma boa prova.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Reabilitação Física
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

⇒ As questões 1 a 20 são referentes a prova Específica de SAÚDE COLETIVA.

1. Quais dos sistemas de informações abaixo podem ser utilizados pelas equipes de saúde para monitoramento de crianças de baixo peso?

- A. SIAB e SIA
- B. SIAB e SIM
- C. SIM e SIA
- D. SIAB e SISVAN
- E. SIM e SINAN

2. Qual das opções abaixo não se constitui um dos atributos da atenção primária a saúde?

- A. Longitudinalidade
- B. Integralidade
- C. Coordenação do cuidado
- D. Orientação familiar e comunitária
- E. Fragmentação da assistência

3. O momento do planejamento onde são estabelecidas as conexões entre as causas e consequências dos problemas abordados é:

- A. Momento situacional
- B. Momento normativo
- C. Momento explicativo
- D. Momento estratégico
- E. Nenhuma das respostas anteriores

4. Qual o instrumento de gestão que vem sendo utilizado para monitoramento do desempenho do sistema dos serviços de saúde:

- A. Pacto da atenção básica
- B. Programação pactuada integrada
- C. Indicadores da atenção básica
- D. Pacto de Gestão
- E. Nenhuma das respostas anteriores

5. A Promoção da Saúde tem como um de seus componentes a Educação em Saúde. São ações de Promoção da Saúde, EXCETO:

- A. Reunião com grupos de hipertensos e diabéticos.
- B. Orientação sexual para adolescentes nas escolas.
- C. Vacinação de contactantes de caso de sarampo.
- D. Orientação à gestante quanto à amamentação.
- E. Orientação de atividade física na Academia da Cidade.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Reabilitação Física
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

6. “Processo de capacitação dos indivíduos e comunidades para assumirem um maior controle sobre os fatores pessoais, socioeconômicos e ambientais que afetam a saúde, tornando-os aptos a analisarem sua realidade, de modo a propor alternativas que melhorem sua vida dentro do contexto e o ambiente onde eles vivem, de modo a controlar riscos e danos a sua saúde”.

Podemos afirmar que a definição anterior retrata qual princípio da promoção de saúde:

- A. Intersetorialidade
- B. Educação em saúde
- C. Empoderamento
- D. Reorientação dos serviços de saúde
- E. Participação social

7. No modelo de vigilância à saúde, a razão dos óbitos registrados no Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) e no Sistema de informação da Atenção Básica (SIAB), em um município com 100% de cobertura da Estratégia Saúde da Família, deve ser igual a:

- A. 1
- B. >1
- C. <1
- D. 0
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

8. Relacione a coluna abaixo com as definições que se completam:

- 1. Controle Social
- 2. Equidade
- 3. Integralidade
- 4. Acolhimento
- 5. Intersetorialidade

() Ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde, bem como ações de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental.

() Ações comunicacionais, ato de receber e ouvir a população que procura os serviços de saúde, dando respostas adequadas a cada demanda, em todo o percurso da busca (recepção, clínica, encaminhamento externo, retorno, remarcação e alta).

() Participação dos usuários na gestão do SUS. Seus fóruns oficiais são as Conferências e os Conselhos de Saúde.

() Um maior valor de financiamento das ações assistenciais para os municípios de menor IDH.

() Articular vários setores da sociedade em prol da melhoria da saúde da população.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A. 1;2;3;4;5 B. 5;3;1;4;2 C. 3;4;1;2;5 D. 4;3;1;2;5 E. 2;3;4;5;1



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Reabilitação Física
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

9. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS) NÃO é correto afirmar:

- A. Tem como legislação básica as Leis 8.080 e 8.142 de 1990.
- B. O controle social consta como um dos seus princípios e diretrizes.
- C. Seus recursos financeiros têm fontes diversas e são depositados em conta especial (Fundos de Saúde), em cada esfera de atuação, e movimentados sob fiscalização dos respectivos Conselhos de Saúde.
- D. Exclui a participação da iniciativa privada mesmo quando os serviços públicos são insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população.
- E. Executa ações e serviços de acesso universal, igualitário e gratuito

10. O objetivo da Emenda Constitucional nº 29 foi:

- A. Regularizar a descentralização da gestão da Atenção Primária à Saúde;
- B. Aprovar o Pacto pela Saúde;
- C. Assegurar o financiamento das ações e serviços públicos de saúde;
- D. Regularizar a regionalização da assistência à saúde;
- E. Fortalecer o Programa de Agentes Comunitários de Saúde no Nordeste.

11. Dentre as ações desenvolvidas pelas equipes da Estratégia Saúde da Família, relativas ao controle da tuberculose, NÃO SE APLICA:

- A. Solicitar pesquisa de BK no escarro;
- B. Buscar os sintomáticos respiratórios;
- C. Referenciar todos os casos diagnosticados de tuberculose para o serviço de referência especializado;
- D. Notificar todos os casos à Secretaria Municipal de Saúde
- E. Realizar tratamento supervisionado.

12. NÃO se considera um dos princípios organizativos do SUS:

- A. Participação social
- B. Centralização
- C. Comando único
- D. Regionalização
- E. Hierarquização

13. São medidas de prevenção terciária, EXCETO:

- A. Próteses e órteses
- B. Fisioterapia
- C. Reabilitação
- D. Terapia Ocupacional
- E. Evitar sequelas



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Reabilitação Física
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

14. A definição de território utilizada no processo de organização local da Estratégia Saúde da Família deve ser compreendida como:

- A. Um espaço onde encontramos os três níveis de atenção à saúde.
- B. Um espaço dinâmico, “vivo”, em processo de construção e reconstrução.
- C. Uma área com indicadores epidemiológicos homogêneos.
- D. Uma área delimitada por características geográficas marcantes.
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

15. Sobre as características do processo de trabalho das equipes da Estratégia Saúde da Família, assinale “C” nas alternativas corretas e “E” nas erradas e em seguida assinale a alternativa correta.

- () I. Promover à assistência resolutiva à demanda espontânea e o primeiro atendimento as urgências por meio do acolhimento com escuta qualificada.
- () II. Planejar ações que promovam assistência apenas aos grupos de risco.
- () III. Responsabilização sanitária para com os indivíduos / famílias de um determinado território definido.
- () IV. Realizar planejamento em saúde sem possibilidades para readequações.
- () V. Promover uma atenção integral, contínua e organizada.

Estão CORRETAS apenas:

- A. II, IV, V
- B. I, III, IV, V
- C. I, III, V
- D. III, IV, V
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

16. Segundo a OPAS (2005), os componentes que caracterizam um Sistema de Saúde baseado na Atenção Primária à Saúde (APS) são:

- () Acesso e cobertura universal; atenção integral e integrada; ênfase na prevenção e na promoção; orientação familiar e comunitária; organização da gestão otimizadas.
- () Intersetorialidade; participação; sustentabilidade; solidariedade e enfoque na doença.
- () Acesso universal; territorialização; cadastramento individual; políticas e programas centralizadoras.
- () Políticas e Programas que estimulem a equidade; primeiro contato; recursos humanos adequados; sustentáveis e ações intersetoriais com enfoques comunitários.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A. V, V, F, F
- B. F, V, V, F
- C. V, F, V, F
- D. V, F, F, V
- E. Nenhuma das respostas anteriores.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Reabilitação Física
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

17. Constituem antecedentes históricos da Saúde Coletiva, EXCETO:

- A. Medicina Social.
- B. Medicina Preventiva.
- C. Medicina Baseada em Evidências.
- D. Polícia Médica na Alemanha, Medicina Urbana na França e Medicina da força de trabalho na Inglaterra.
- E. Movimento da Reforma Sanitária no Brasil

18. A frequência de casos novos de uma determinada doença, ou problema de saúde, oriundos de uma população sob risco de adoecimento, ao longo de um determinado período de tempo, denomina-se:

- A. Morbidade.
- B. Incidência.
- C. Letalidade.
- D. Prevalência.
- E. Transmissibilidade.

19. O Pacto pela Vida (2006) é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Estão entre as prioridades pactuadas, EXCETO:

- A. Saúde do idoso.
- B. Controle do câncer do colo de útero e da mama.
- C. Fortalecimento da atenção básica.
- D. Promoção da saúde.
- E. Redução da mortalidade por acidentes de trânsito.

20. Considerando que as Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde que buscam garantir a integralidade do cuidado (MS/ 2010). Assinale a alternativa ERRADA:

- A. A Rede Cegonha é uma rede de cuidados que assegura as mulheres uma atenção humanizada à gravidez, às crianças um nascimento seguro e aos homens o acesso às unidades de saúde no terceiro turno.
- B. São diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial a ênfase em serviços de base territorial e comunitária, diversificando as estratégias de cuidado, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- C. São consideradas redes prioritárias pelo Ministério da Saúde: Rede Cegonha, Rede de Atenção às Urgências e Emergências e a Rede de Atenção Psicossocial.
- D. São componentes e interface da Rede de Urgência e Emergências (RUE): SAMU 192, Atenção Domiciliar e leitos de retaguarda.
- E. A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência tem como um de seus objetivos desenvolver ações de prevenção de deficiências na infância e vida adulta.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Reabilitação Física
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

⇒ As questões 21 a 40 são referentes a prova Específica de Fisioterapia.

21. Criança de 8 meses de idade cronológica, nascida de parto prematuro com 24 semanas de idade gestacional, permaneceu em UTIN por aproximadamente 3 meses. Na alta hospitalar, foi encaminhada para o tratamento fisioterapêutico. Ao exame, observa-se que a criança eleva a cabeça em prono a 45° por curtos períodos, mas não mantém o controle, voltando a cabeça lateralmente para a direita. Em supino, interessou-se principalmente pela face humana, mas teve dificuldades para acompanhar os objetos. Não leva as mãos à linha média para alcançar o brinquedo, mas as toca eventualmente no centro do corpo. Puxada para sentar, não acompanha o movimento, participando apenas nos últimos 15° da manobra. Sentada com apoio do terapeuta, eleva a cabeça à posição vertical, mas não mantém. De pé, observa-se intensa extensão em membros inferiores, desfaz a posição com flexão de joelhos. Assinale a alternativa CORRETA após identificar a idade corrigida e com que idade o comportamento motor é compatível.

- A. 4 meses de idade corrigida e 2 meses de comportamento motor.
- B. 6 meses de idade corrigida e 3 meses de comportamento motor.
- C. 8 meses de idade corrigida e 2 meses de comportamento motor.
- D. 4 meses de idade corrigida e 6 meses de comportamento motor.
- E. 6 meses de idade corrigida e 4 meses de comportamento motor.

22. Com relação à lesão raque medular, preencha os parênteses correlacionando com o respectivo nível de lesão:

- () Consegue realizar *push-up* (músculo chave tríceps braquial).
- () Deambula com tutor longo ou com órtese joelho-tornozelo-pé e muletas canadenses (músculo chave ileopsoas).
- () Movimento de dorsiflexão presente (músculo chave tibial anterior).
- () Consegue tocar cadeira de rodas com pinos (músculo chave extensores do punho).
- () Bom controle da extensão do joelho (músculo chave quadríceps).

A alternativa que apresenta a sequência de correlações CORRETAS é:

- A. C7; L3; L4; C6; L2
- B. C6; L3; L2; C7; L4
- C. C7; L2; L4; C6; L3
- D. C7; L4; L2; C6; L3
- E. C6; L4; L2; C7; L3



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Reabilitação Física
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

23. O prognóstico do Traumatismo cranioencefálico (TCE) depende de vários fatores como: duração do coma, escore da Escala de Coma de Glasgow (ECG), duração da amnésia pós-traumática, localização e volume do hematoma e lesões extra-cranianas associadas (PEREIRA, DUARTE, SANTOS, 2006). O pior prognóstico em vítimas de TCE está relacionado a indivíduos pertencentes ao gênero masculino, faixa etária da vítima acima de 60 anos, achados tomográficos evidenciando lesão axonal difusa ou edema cerebral, pupilas com reflexo fotomotor abolido, hipotensão verificada na admissão hospitalar e febre (MELO et al., 2005). Em relação à escala do coma de Glasgow, marque a alternativa que mostra quais respostas são avaliadas para a pontuação total nesta escala?

- A. Ocular, motora e verbal
- B. Ocular, auditiva e verbal
- C. Motora, auditiva e verbal
- D. Motora, sensitiva e ocular
- E. Sensitiva, verbal e auditiva

24. Uma criança com paralisia cerebral, com 8 anos de idade cronológica, apresenta, na avaliação, marcha livre sem utilização de tecnologia assistiva, porém com limitação para chegar até a escola. Baseado no Sistema de Classificação da Função Motora Grosseira para paralisia cerebral marque o nível correspondente à função dessa criança.

- A. Nível II.
- B. Nível III.
- C. Nível IV.
- D. Nível V.
- E. Não há como classificar.

25. Em crianças com paralisia cerebral é frequente o distúrbio do processamento sensorial e do controle motor. Os distúrbios motores evidenciados estão relacionados ao envolvimento anormal de determinadas áreas desse processamento.

Sabendo disso, observe as frases abaixo e encontre a alternativa mais indicada:

- I. A espasticidade resulta da anormalidade no controle e regulação dessa área.
 - II. Alterações no circuito de respostas sensoriais e motoras estão ligadas a esse centro de controle, resultando em atetose.
 - III. O processamento sensorial é uma das funções desse centro de controle motor.
-
- A. Córtex cerebral e cerebelo / gânglios da base e tratos piramidais/ córtex-tálamo.
 - B. Córtex cerebral e tratos piramidais/cerebelo / Córtex-gânglios da base-tálamo.
 - C. Córtex- gânglios da base-tálamo / cerebelo/Córtex cerebral e tratos piramidais.
 - D. Córtex cerebral e tratos piramidais/ Córtex-gânglios da base-tálamo / cerebelo.
 - E. Cerebelo/Tálamo/Córtex cerebral



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Reabilitação Física
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA

FEVEREIRO/2014

26. A versatilidade funcional proporcionada pela marcha permite acomodação imediata a degraus, mudanças de superfícies e obstáculos. A eficiência nestes movimentos depende, dentre outros, da integridade do sistema musculoesquelético, neuromuscular e somatossensorial de forma seletiva na duração e na intensidade. Devido às numerosas vantagens da marcha, pacientes anseiam e se esforçam para reter esta habilidade até na presença de grave prejuízo. Com a lesão, há um incremento de reações compensatórias, aumento de gasto energético e comprometimento da versatilidade funcional. Cabe ao fisioterapeuta traçar as estratégias de tratamento e utilizar dos recursos disponíveis. Alguns Centros de Reabilitação brasileiros tem utilizado na sua rotina de treino de marcha, esteira rolante com suspensão parcial de peso corporal, com relação a essa prática podemos afirmar que:

I – O princípio da utilização terapêutica da Suspensão Parcial de Peso é através dos Centros Geradores de Padrões (CGPs), existentes na medula espinhal em nível lombar. Os CGPs são ativações neuronais que, mesmo na ausência de informações sensoriais, são capazes de formar padrões motores, desencadeando passadas rítmicas e automáticas.

II – É um sistema que reduz a ação da gravidade através de uma força de suspensão.

III – Pacientes pós AVE imediato, que se apresentam na fase flácida, é recomendado retirar 100% da descarga de peso durante o treino nas primeiras sessões e rapidamente progredir para descarga de peso.

IV - Estudos biomecânicos documentam que o aumento da suspensão de peso diminui a atividade muscular dos músculos posturais em pacientes com lesões neurológicas.

V – A literatura tem relatado que a suspensão parcial não deve exceder 30 % do peso corporal. A fim de otimizar a capacidade de suporte de peso após lesão neurológica deve-se aumentar a suspensão assim que os pacientes sejam capazes de transportar o seu peso no membro acometido, sem posturas anormais .

Para as afirmativa verdadeiras (V) e falsas (F), assinale a sequência CORRETA:

- A. I (V); II (V); III (V); IV (F); V (F)
- B. I (V); II (V); III (F); IV (V); V (F)
- C. I (F); II (F); III (F); IV (F); V (V)
- D. I (V); II (F); III (V); IV (F); V(F)
- E. I (F); II (V); III (V); IV (V); V(F)

27. A hiperextensão do joelho durante a marcha de pacientes hemiplégicos é um achado recorrente na prática clínica e muitas podem ser as causas, dependendo da fase em que é encontrada durante o ciclo da marcha. No que se refere a essa ocorrência NÃO podemos afirmar que:

- A. A hipertonia ou hiperatividade do músculo reto femoral pode levar hiperextensão no contato inicial e ou também na fase de aceitação do peso.
- B. No contato inicial os músculos isquiotibiais atuam de forma excêntrica e sua fraqueza pode desencadear uma hiperextensão já no início do ciclo da marcha.
- C. Os artelhos formando garra ou pé invertido, durante a fase de aceitação do peso pode provocar uma hiperextensão.
- D. Sóleo é um dos responsáveis pelo controle da progressão da tibia sobre o tálus no apoio final. A hiperatividade dele pode levar a hiperextensão.
- E. A fraqueza dos músculos vastos, destacando sua porção média, podem gerar hiperextensão principalmente na fase de apoio médio.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Reabilitação Física
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

28. Muitos dos benefícios da Fisioterapia Aquática resulta da adequada utilização das propriedades físicas da água. De acordo com isso, assinale a alternativa CORRETA:

- A. Densidade relativa determina a capacidade de flutuar de um determinado objeto ou corpo.
- B. Força de Empuxo é a força que ocorre no mesmo sentido da força da gravidade levando o corpo ou objeto ao centro da terra.
- C. Tensão superficial é um facilitador do movimento e atua nos diversos grupos musculares imersos.
- D. A pressão Hidrostática é mesma independente do corpo ou objeto estar em movimento ou repouso.
- E. A pressão hidrostática em determinado corpo independe da profundidade em que esteja imerso.

29. Conhecendo os efeitos fisiológicos a que um paciente com indicação de realizar fisioterapia aquática pode estar submetido, é INCORRETO afirmar:

- A. A imersão em água aquecida ($\pm 33^{\circ}\text{C}$) pode promover vasodilatação levando ao aumento do suprimento sanguíneo periférico.
- B. Dependendo da temperatura da água, pode haver aumento da temperatura muscular levando à diminuição do tônus.
- C. Com a variação do pH e da profundidade da água na qual o corpo está submerso, há aumento dos fluidos corporais levando ao aumento da diurese.
- D. Pode haver aumento do metabolismo geral e da frequência respiratória.
- E. Promove diminuição do número de leucócitos e melhora no quadro geral do paciente.

30. Um dos grandes aliados da fisioterapia aquática é o Método dos Anéis de Bad Ragaz (MABR) que incorporou os conceitos da Facilitação Neuromuscular Proprioceptiva (FNP) para obter melhores resultados. Faz parte da filosofia do FNO adaptada ao MABR:

- A. Resistência mínima para exercícios isotônicos e máxima para exercícios isométricos.
- B. Apoios e fixações manuais adequados para estimular pele, músculos e proprioceptores e facilitar o movimento.
- C. Comando verbal prolixo e preciso.
- D. Irradiação dos músculos fracos para os músculos fortes.
- E. Padrões de movimentos em blocos e circulares.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Reabilitação Física
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA

FEVEREIRO/2014

31. Sobre Síndrome da Dor Regional Complexa (SDRC) Tipo I é correto afirmar que passa por 3 estágios dentre os quais a dor sempre se faz presente ainda que em intensidades e características diferentes. Tendo em vista a importância da identificação precoce dos sintomas iniciais para intervenção adequada e melhora do prognóstico, para Kisner, C. 2007, é INCORRETO afirmar que:

- A. O Estágio I é considerado agudo e reversível. A dor é predominante e geralmente desproporcional a gravidade da lesão dura de 3 semanas a 6 meses e pode-se observar hiperidrose, calor, eritema e rápido crescimento das unhas.
- B. No estágio II considerado distrófico que dura de 3 a 6 meses.
- C. No estágio II paciente faz queixa de dor em queimação e de hiperestesia exacerbada pelo clima frio.
- D. No estágio II a pele fica fria e sem presença de manchas, também observa-se unhas quebradiças.
- E. O Estágio III é o atrófico sendo caracterizado por diminuição ou piora da dor e osteoporose grave.

32. No que diz respeito ao uso do Ultra som, está contra-indicado sua aplicação em:

- A. Tumores
- B. Epífises infantis
- C. Tromboses Venosas
- D. Todas estão corretas
- E. Apenas a e c estão corretas

33. Segundo Kisner, C. 2007 sobre exercícios resistidos é CORRETO afirmar que:

- I. São contra – indicados em períodos inflamatórios agudos.
 - II. São indicados diante de um quadro algico.
 - III. Se durante o teste, um paciente sentir dor muscular aguda durante uma contração isométrica resistida, os exercícios resistidos sejam eles estáticos ou dinâmicos não devem ser iniciados.
 - IV. A dor muscular induzida por exercícios divide-se em duas categorias: dor muscular aguda e tardia. Onde a aguda se desenvolve durante ou diretamente após o exercício e a tardia começa a se desenvolver aproximadamente 12 a 24 horas após o exercício ter cessado.
- A. Todas estão corretas
 - B. Todas estão incorretas
 - C. Apenas II e IV estão corretas
 - D. Apenas IV está incorreta
 - E. I, III e IV estão corretas

34. Marque qual patologia que mais se beneficiará com o uso da órtese tornozelo pé (OTP).

- A. Espondilite anquilosante
- B. Paralisia cerebral
- C. Mal de Parkinson
- D. Luxação congênita do quadril
- E. Fratura do platô tibial



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Reabilitação Física
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

35. Vários tipos de órteses têm sido utilizadas no tratamento conservador da escoliose idiopática do adolescente. Geralmente, essas órteses ou coletes recebem o nome da cidade onde foram desenvolvidos. O colete de Milwaukee (órtesecervicotoracolombossacra) é pioneiro e ainda hoje utilizado em escolioses torácicas altas e hipercifose torácica, descrito inicialmente por Blount e colaboradores na década de 1940, do Milwaukee, Childrens Hospital. Tais coletes são realmente indicados para que pacientes:

- A. Adolescentes, que apresentem escoliose acima de 15°;
- B. Que apresentem idade avançada e escoliose, para facilitar atividades diárias.
- C. Todos que apresentem escoliose grave;
- D. Que apresentam curva com potencial de progressão em indivíduos esqueleticamente imaturos;
- E. Que apresentem curva da escoliose acima de 30°.

36. A artrite reumatoide (AR) é uma doença articular inflamatória crônica que afeta 1% da população mundial. Responda a única alternativa correta sobre os sinais e sintomas, quadro clínico e tratamento da AR:

- A. A causa da AR é desconhecida, identificando-se a participação de fatores genéticos, hormonais e ambientais. Os sinais e sintomas do processo inflamatório articular são máximos nos 2 primeiros anos da doença, período no qual não ocorrem as erosões ósseas.
- B. A AR manifesta-se habitualmente como uma poliartrite assimétrica e aditiva de pequenas e grandes articulações.
- C. Mesmo que toda articulação sinovial possa ser acometida, o envolvimento das articulações das mãos e dos pés são as mais frequentes.
- D. O punho alargado pela sinovite, a atrofia dos músculos interósseos, o aumento de volume das articulações interfalângicas proximais, além do desvio radial dos dedos, conferem um aspecto característico da mão reumatoide.
- E. A abordagem terapêutica do paciente com AR não incluem o tratamento conservador, apenas medicamentoso e cirúrgico.

37. Na técnica de enfaixamento do coto de amputação:

- A. A pressão máxima deve ser na extremidade distal e diminuir em direção à extremidade proximal do coto de amputação.
- B. As voltas da atadura devem ser na posição vertical.
- C. Devem ser realizadas manobras de massoterapia antes de enfaixar o coto.
- D. As voltas da atadura devem ser na posição horizontal.
- E. A pressão deve ser igual na extremidade distal e proximal do coto de amputação.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Reabilitação Física
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

38. Paciente idoso com diagnóstico de AVE, apresentando hemiplegia à esquerda e alterações importantes de equilíbrio chega para avaliação fisioterapêutica, ficando constatada a necessidade do uso de uma bengala para evitar o risco de quedas. Como você orientaria o uso pelo paciente?

- A. Do lado esquerdo, funcionando como suporte ao lado plégico.
- B. Do lado direito, aumentando a sua base de suporte.
- C. Do lado direito, enfatizando a importância da descarga de peso no lado plégico.
- D. Do lado direito, estimulando que o paciente mantenha a função do membro superior esquerdo.
- E. Não orientaria o uso de bengala.

39. Paciente com diagnóstico de hemiparesia flácida à esquerda, pós AVE há 2 anos. Tem como achados ao exame neurológico: fraqueza de abdominais, déficit no controle de tronco e negligência do hemicorpo esquerdo. Marque a alternativa que representa os sistemas afetados neste paciente:

- A. Sensorial, perceptual e cognitivo.
- B. Neuromuscular, musculoesquelético e perceptual.
- C. Musculoesquelético, perceptual e sensorial.
- D. Sensorial, neuromuscular e balance.
- E. Nenhuma das alternativas.

40. A órtese tipo Kafo, pode também ser chamada de:

- A. Órtese Suropodálica
- B. Órtese supra maleolar
- C. Órtese cruropodálica
- D. Órtese pélvicopodálica
- E. Órtese de Boston