



UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
COSEAC - COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA  
PMM - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ  
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ  
EDITAL Nº 1/2018



Leia atentamente todas as informações da Capa do Caderno de Questões antes de começar a Prova.

TIPO DE PROVA

**Z**

De acordo com o subitem 7.15.13 do Edital, cabe ao candidato conferir se a letra do **TIPO DE PROVA** constante em seu Cartão de Respostas corresponde a letra do **TIPO DE PROVA** desse Caderno de Questões recebido. Caso haja qualquer divergência, o candidato deverá, imediatamente, informar ao Fiscal de Sala e solicitar a substituição do Caderno de Questões.

O Cartão de Respostas será corrigido de acordo com o gabarito do **TIPO DE PROVA** constante no seu Cartão de Respostas.

Cargo: **FISIOTERAPEUTA**

NÍVEL:  
**SUPERIOR II**

## CADERNO DE QUESTÕES

### Instruções ao candidato

(Parte integrante do Edital – subitem 13.2)

- Ao receber este **Caderno de Questões**, confira se o cargo indicado é aquele para o qual você está concorrendo, se não for notifique imediatamente ao Fiscal. Você será responsável pelas consequências se fizer a Prova para um cargo diferente daquele a que concorre.
- Além deste **Caderno de Questões**, você deverá ter recebido o **Cartão de Respostas** e a **Folha da Prova Dissertativa**.
- Verifique se constam deste Caderno, de forma legível, **50 questões objetivas**, a proposta da **Prova Dissertativa** e espaços para rascunho. Caso contrário, notifique imediatamente ao Fiscal.
- Confira seus dados com os que aparecem no **Cartão de Respostas** e na **Folha da Prova Dissertativa**. Se eles estiverem corretos, assinie o **Cartão de Respostas** e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Caso contrário, notifique imediatamente ao Fiscal.
- Em hipótese alguma haverá substituição do **Caderno de Questões**, do **Cartão de Respostas** ou da **Folha da Prova Dissertativa** se você cometer erros ou rasuras durante a prova.
- Sob pena de eliminação do concurso, não é permitido fazer uso de instrumentos auxiliares para cálculos ou desenhos, ou portar qualquer material que sirva de consulta ou comunicação. Da mesma forma, não é permitido fazer registros na **Folha da Prova Dissertativa** que possibilite a identificação do candidato.
- A **Folha da Prova Dissertativa** será desidentificada pelo Fiscal na sua presença.
- Cada questão objetiva apresenta cinco opções de respostas, sendo apenas uma delas a correta. No **Cartão de Respostas**, para cada questão, assinale apenas uma opção, pois será atribuída pontuação zero à questão da Prova que contiver mais de uma ou nenhuma opção assinalada, emenda ou rasura.
- O tempo disponível para você fazer esta Prova (Prova Objetiva e Prova Dissertativa), incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de quatro horas e trinta minutos.
- Colabore com o Fiscal, na coleta da impressão digital.
- Use somente caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas** e fazer a **Prova Dissertativa**. Não é permitido uso de lápis mesmo que para rascunho.
- Terminando a prova, entregue ao Fiscal o **Cartão de Respostas** assinado e a **Folha da Prova Dissertativa**. A não entrega desse material implicará a sua eliminação no Concurso.
- Somente será permitido na última hora que antecede ao término da Prova levar o **Caderno de Questões**.

Após o aviso para o início da prova, você deverá permanecer no local de realização da mesma por, no mínimo, noventa minutos.



## TÓPICO: Língua Portuguesa

### Texto 1

#### DOMÍCIO DA GAMA

Domício da Gama (Domício Afonso Forneiro, adotou do padrinho o Gama), jornalista, diplomata, contista e cronista, nasceu em Maricá, RJ, em 23 de outubro de 1862 e faleceu no Rio de Janeiro, RJ, em 8 de novembro de 1925. Foi um dos dez acadêmicos eleitos na sessão de 28 de janeiro de 1897, para completar o quadro de fundadores da Academia. Escolheu Raul Pompeia como patrono, ocupando a cadeira nº 33. Foi recebido na sessão de 1º de julho de 1900, por Lúcio de Mendonça.

Fez estudos preparatórios no Rio de Janeiro e ingressou na Escola Politécnica, mas não chegou a terminar o curso. Seguiu para o estrangeiro em missões diplomáticas. A sua primeira missão foi a de secretário do Serviço de Imigração, e o contato, nessa época, com o Barão do Rio Branco, valeu-lhe ser nomeado secretário da missão Rio Branco para a questão de limites Brasil-Argentina (1893-1895), com a Guiana Francesa (1895-1900) e com a Guiana Inglesa (1900-1901). Foi secretário de Legação na Santa Sé, em 1900, e ministro em Lima, em 1906. Embaixador em missão especial, em 1910, representou o Brasil no centenário da independência da Argentina e nas festas centenárias do Chile. Embaixador do Brasil em Washington, de 1911 a 1918, foi o digno sucessor de Joaquim Nabuco, por escolha do próprio Barão do Rio Branco. Ao celebrar-se a paz europeia de Versalhes, Domício, como ministro das Relações Exteriores, pretendeu representar o Brasil naquela conferência, propósito que suscitou divergências na imprensa brasileira. Convidado para a mesma embaixada, Rui Barbosa recusou, e o chefe da representação brasileira foi, afinal, Epitácio Pessoa, eleito pouco depois, em seguida à morte de Rodrigues Alves, presidente da República. Domício foi substituído na Chancelaria por Azevedo Marques, seguindo como embaixador em Londres, em 1920-21. Foi posto em disponibilidade durante a Presidência Bernardes.

Em 1919 foi Presidente da Academia Brasileira de Letras, em substituição a Rui Barbosa.

Domício da Gama era colaborador da Gazeta de Notícias ao tempo de Ferreira de Araújo e, ainda no início da carreira, escreveu contos, crônicas e críticas literárias.

Texto editado. Disponível em:  
<http://www.academia.org.br/academicos/domicio-da-gama/biografia>. Acesso em: 10 jul.2018.

01 Na biografia do maricaense, dentre os recursos coesivos apresentados a seguir, aquele que foi utilizado para manter o foco em “Domício da Gama” é:

- (A) o pronome possessivo: “A sua primeira missão...” (linha 14).
- (B) o pronome demonstrativo: “...nessa época...” (linha 15).
- (C) o pronome apassivador: “Ao celebrar-se a paz europeia de Versalhes...” (linha 27).
- (D) o adjetivo: “...por escolha do próprio Barão do Rio Branco.” (linhas 26-27).
- (E) a conjunção: “Escolheu Raul Pompeia como patrono...” (linha 8).

02 No trecho “... pretendeu representar o Brasil naquela conferência, propósito que suscitou divergências na imprensa brasileira” (linhas 29-31), a forma verbal “suscitou” pode ser substituída, sem alterar o sentido, por:

- (A) reduziu.
- (B) provocou.
- (C) encerrou.
- (D) avivou.
- (E) aumentou.

03 Considerando os fragmentos “Foi um dos dez acadêmicos eleitos na sessão de 28 de janeiro de 1897, para completar o quadro de fundadores da Academia” (linhas 5-7) e “Seguiu para o estrangeiro em missões diplomáticas” (linhas 13-14), pode-se afirmar que, em cada ocorrência, a preposição “para” significa, respectivamente:

- (A) na hipótese de e com o propósito de.
- (B) na condição de e com a finalidade de.
- (C) com o propósito de e na condição de.
- (D) com destino a e na hipótese de.
- (E) com a finalidade de e com destino a.

04 O conectivo sublinhado no período “Fez estudos preparatórios no Rio de Janeiro e ingressou na Escola Politécnica, mas não chegou a terminar o curso.” (linhas 11-13) pode ser substituído, sem alterar seu sentido, por:

- (A) portanto.
- (B) porquanto.
- (C) enquanto.
- (D) entretanto.
- (E) contanto.

**05** Na Reforma Ortográfica de 2009, deixou de receber acento gráfico a seguinte palavra:

- (A) europeia. (linha 27)
- (B) posto. (linha 37)
- (C) francesa. (linha 19)
- (D) cronista. (linha 3)
- (E) Academia. (linha 7)

Texto 2

### CÔNSUL!

Domício da Gama

No café de Londres, às onze horas da noite. Chove desabridamente. Entre a zoadada dos aguaceiros, que lavam a rua, ouvem-se raros passos apressados de transeuntes invisíveis na sombra. A espaços um ronco 5 rápido e surdo, como um rufo de tambor molhado, assinala a passagem de um guarda-chuva por baixo do jorro de uma goteira que transborda. Corre um sopro 10 glacial de tédio e desconforto pelo café profusamente iluminado, em que já pouca gente resta. O silêncio só é quebrado pelo ruído dos talheres e da conversa de três rapazes cavaqueando numa ceia econômica ao fundo. O homem do contador cochila. Sentado a uma mesinha, em frente ao prato vazio, em que um osso descarnado de galinha comemora a passagem de uma canja, está 15 um homem que cisma sobre um jornal.

GAMA, Domício. Apud SANDANELLO, F. B. Domício da Gama e o impressionismo literário no Brasil. São Luís, MA: EDUFMA, 2017. p. 169.

**06** “Sentado a uma mesinha, em frente ao prato vazio, em que um osso descarnado de galinha comemora a passagem de uma canja, está um homem que cisma sobre um jornal.” (linhas 12-15). Pode substituir a expressão sublinhada, sem alteração do sentido:

- (A) revela uma canja apenas desejada.
- (B) festeja uma canja deliciosa.
- (C) indica uma canja já terminada.
- (D) denuncia uma canja rala.
- (E) comprova uma canja bem-feita.

**07** No trecho do conto de Domício da Gama, são características da predominância do tipo textual descritivo:

- (A) verbos no modo indicativo e períodos curtos: “O homem do contador cochila.” (linha 12).
- (B) verbos no presente e farta adjetivação: “...um ronco rápido e surdo, como um rufo de tambor molhado, assinala a passagem...”, (linhas 4-6).

(C) verbos na voz passiva e numerosas expressões nominais: “O silêncio só é quebrado pelo ruído dos talheres e da conversa de três rapazes...” (linhas 9-11).

(D) verbos impessoais e expressões adverbiais: “No café em Londres, às onze horas da noite. Chove desabridamente.” (linhas 1-2).

(E) verbos de ação e nominalizações: “Corre um sopro glacial de tédio e desconforto...” (linhas 7-8).

**08** Em “Entre a zoadada dos aguaceiros, que lavam a rua, ouvem-se raros passos apressados de transeuntes invisíveis na sombra” (linhas 2-4), a oração sublinhada:

- (A) tematiza a descrição.
- (B) indica as circunstâncias da chuva.
- (C) identifica a zoadada.
- (D) centraliza a ação do período.
- (E) qualifica os aguaceiros.

**09** Em “...ouvem-se raros passos apressados de transeuntes invisíveis na sombra” (linhas 3-4), o verbo ouvir está no plural para:

- (A) indicar a indeterminação do sujeito.
- (B) mostrar a inexistência do sujeito.
- (C) concordar com o sujeito da voz passiva.
- (D) retomar o sujeito “aguaceiros”.
- (E) revelar o ser que pratica a ação.

**10** “A espaços um ronco rápido e surdo, como um rufo de tambor molhado, assinala a passagem de um guarda-chuva por baixo do jorro de uma goteira que transborda.” (linhas 4-7). A expressão sublinhada é classificada como:

- (A) hipérbole.
- (B) metáfora.
- (C) metonímia.
- (D) personificação.
- (E) comparação.

## TÓPICO: Raciocínio Lógico e Noções de Informática

11 Num sorteio concorrem bilhetes numerados de 1 a 500. Foi sorteado um bilhete e foi dada a informação de que saiu um número múltiplo de 5. A probabilidade de o número sorteado ser o 150 é:

- (A) 20%.
- (B) 15%.
- (C) 10%.
- (D) 5%.
- (E) 1%.

12 A sequência:

**34(6)17 81(27)9 150(30)15 85(?)17**

obedece a uma determinada lei de formação. O número que está faltando e que completaria a sequência pela mesma regra é:

- (A) 22.
- (B) 15.
- (C) 16.
- (D) 12.
- (E) 10.

13 O sistema de emplacamento de automóveis de certa cidade é composto de três letras seguidas de quatro algarismos. O número de placas que podem ser produzidas de modo que as três letras sejam vogais é:

- (A) 3 750 000.
- (B) 2 000 000.
- (C) 1 500 000.
- (D) 1 250 000.
- (E) 1 000 000.

14 A negação lógica da afirmação condicional “se Maria vai ao cinema, então Antônio fica triste” é:

- (A) se Maria vai ao cinema, Antônio não fica triste.
- (B) se Maria não vai ao cinema, então Antônio não fica triste.
- (C) se Antônio fica triste, então Maria vai ao cinema.
- (D) Maria vai ao cinema, ou Antônio não fica triste.
- (E) Maria vai ao cinema, e Antônio não fica triste.

15 Um caminhoneiro, com velocidade constante de 80 km/h, percorreu uma certa distância em 10 dias, viajando 6 horas por dia. Se repetir o mesmo percurso, com velocidade constante de 60 km/h, viajando 5 horas por dia, ele levará:

- (A) 18 dias.
- (B) 15 dias.
- (C) 16 dias.
- (D) 14 dias.
- (E) 12 dias.

16 Suponha que o usuário abriu uma pasta contendo seis arquivos no Windows 7. Ele selecionou com o mouse o primeiro e o quinto arquivos, mantendo a tecla shift apertada. Em seguida, ainda com os arquivos previamente selecionados (sem largar a tecla shift), o usuário apertou a tecla de deleção e confirmou a mensagem de deleção que apareceu em seguida. Nessas condições:

- (A) todos os cinco arquivos selecionados foram transferidos temporariamente para a lixeira.
- (B) todos os cinco arquivos selecionados foram transferidos e definitivamente apagados da lixeira.
- (C) somente o primeiro arquivo foi transferido temporariamente para a lixeira.
- (D) somente o primeiro arquivo e o quinto arquivo selecionados foram transferidos temporariamente para a lixeira.
- (E) nenhum dos cinco arquivos selecionados foram transferidos para a lixeira, permanecendo na pasta de origem.

17 No sistema de redes que suporta a Internet, a rede principal pela qual os dados de todos os clientes da Internet trafegam é conhecida por:

- (A) webmail.
- (B) gateway.
- (C) firewall.
- (D) DNS.
- (E) backbone.

18 Considere uma planilha no MS Excel 2016 em que a célula A1 esteja com o valor 5. Em seguida é pressionada a tecla CTRL e arrastado o mouse, ao mesmo tempo, com a alça de preenchimento até a célula A5. O valor contido na célula A4 é:

- (A) 8.
- (B) 9.
- (C) 7.
- (D) 6.
- (E) 5.

19 Na Coluna I estão dispostos alguns conceitos de *hardware*. Estabeleça a correta correspondência com seus significados, conforme apresentado na Coluna II.

Coluna I

1. Padrão de barramento de alta velocidade
2. Padrão de interface para dispositivo de armazenamento
3. Memória de acesso aleatório
4. Memória não volátil
5. Local onde são executadas as instruções de um programa no microcomputador

Coluna II

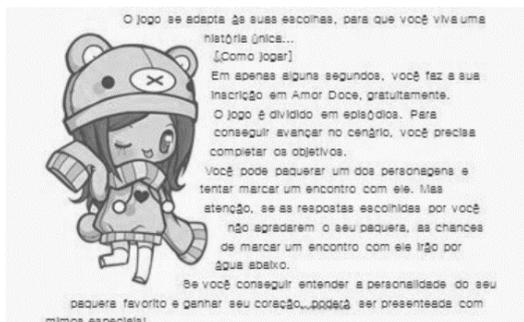
- ( ) RAM
- ( ) AGP
- ( ) SATA
- ( ) ROM
- ( ) CPU

A sequência correta, de cima para baixo, é:

Espaço reservado para rascunho

- (A) 3, 1, 5, 4 e 2.
- (B) 3, 5, 1, 4 e 2.
- (C) 3, 1, 2, 4 e 5.
- (D) 4, 1, 2, 3 e 5.
- (E) 4, 2, 1, 3 e 5.

**20** No MS Word 2016 deseja-se fazer com que um texto digitado circunde uma figura em um documento, conforme ilustrado abaixo.



Para isso, seleciona-se no grupo organizar da guia *layout* o recurso:

- (A) agrupar.
- (B) alinhar.
- (C) girar.
- (D) quebra de texto automática.
- (E) painel de seleção.

## **TÓPICO: Conhecimentos Específicos**

**21** Existem diversas técnicas direcionadas para o alívio da dor empregadas por fisioterapeutas, entretanto para a escolha do melhor recurso a ser utilizado é imperativo seu conhecimento neurofisiológico e a complexidade das vias envolvidas no processo. Diversos mecanismos e teorias foram propostos, dentre eles, a teoria que afirma que as vias de tato e sensibilidade vibratória são vias grossas, enquanto as vias da dor são finas, e quando são ativadas simultaneamente na periferia competem entre si pelos receptores; mas as vias de tato e sensibilidade vibratória conseguem atingir os receptores medulares antes das fibras de dor, impedindo que os impulsos dolorosos da periferia ascendam até os núcleos do tálamo. Essa descrição se refere à:

- (A) teoria da comporta.
- (B) modulação suprassegmentar.
- (C) teoria da especificidade.
- (D) teoria da estimulação do sistema nervoso.
- (E) teoria da intensidade.

**22** Sobre o Código de Ética e Deontologia em Fisioterapia, Resolução nº 424, de 8 de julho de 2013, referente ao relacionamento com o paciente, o fisioterapeuta deve:

- (A) se responsabilizar pelo diagnóstico clínico, quando baseados em exames complementares e respaldo médico, com a finalidade de traçar condutas de tratamento visando progressão para alta, em tratamento de caráter multiprofissional.
- (B) se responsabilizar pela elaboração do diagnóstico fisioterapêutico, instituir e aplicar o plano de tratamento e conceder alta para o cliente/paciente/usuário, ou, quando julgar necessário, encaminhar o mesmo a outro profissional.
- (C) incluir outros profissionais de saúde no momento de conduzir o tratamento fisioterapêutico para possibilitar um atendimento global do cliente/paciente/usuário, objetivando melhora do aspecto biopsicossocial.
- (D) avaliar o cliente/paciente/usuário baseado em seus conhecimentos fisioterapêuticos para determinar seu plano de tratamento, designando de forma direta as orientações e acompanhamentos de profissionais pertinentes e, após consenso da equipe, conceder a alta.
- (E) atribuir à responsabilidade do diagnóstico clínico ao médico para que seja realizado o diagnóstico fisioterapêutico, alcançando uma associação dos aspectos clínicos com os distúrbios cinesiológicos funcionais de maneira fidedigna e elaborar plano de tratamento com objetivos específicos.

**23** O Decreto Lei nº 938, de 13 de outubro de 1969, prevê sobre a profissão do Fisioterapeuta, no que concerne às suas atribuições, que é atividade privativa do fisioterapeuta:

- (A) realizar intervenções de ações primárias, com caráter de promoção à saúde, executados por indicação médica para o cuidado integral da população.
- (B) inserir técnicas terapêuticas e recreacional delineando a restauração, desenvolvimento e conservação da capacidade mental do paciente.
- (C) criar métodos fisioterapêuticos, solicitar exames complementares com a finalidade de estabelecer distúrbios cinesiológicos.
- (D) a supervisão de estágio em áreas interdisciplinares relacionadas à sua especialidade, sendo esta devidamente reconhecida pelo conselho regional.
- (E) executar métodos e técnicas fisioterápicos com a finalidade de restaurar, desenvolver e conservar a capacidade física do paciente.

**24** O exame de espirometria é muito utilizado na avaliação funcional respiratória, em especial quando se observa a razão entre volume expiratório forçado cronometrado de primeiro segundo (VEF1) e capacidade vital forçada (CVF), comumente representado por VEF1/CVF, um dos importantes dados espirométricos para avaliar a presença de distúrbios obstrutivos, também conhecido por índice:

- (A) transicional da dispneia.
- (B) de Tobin.
- (C) de perfusão.
- (D) de Tiffeneau.
- (E) de oxigenação.

**25** Um paciente com 5 anos, diagnosticado com doença de Legg-Calvé-Perthes (DLCP), foi encaminhado para a fisioterapia; conforme esperado, durante a avaliação fisioterapêutica, o paciente apresentou:

- (A) presença de clônus e contratura em flexão do quadril.
- (B) hiperreflexia e importante limitação da flexão do joelho.
- (C) fraqueza da musculatura proximal da raiz do membro inferior e hiperlordose lombar.
- (D) edema e importante limitação da inversão do pé.
- (E) claudicação e importante limitação da rotação interna do quadril.

**26** A ausculta cardíaca é uma ferramenta primordial utilizada para a avaliação cardiovascular, em que se pode identificar sons originados do coração e interpretá-los. Dessa forma, o fisioterapeuta deve saber realizar corretamente essa parte desse exame. O evento associado à segunda bulha cardíaca é:

- (A) o fechamento das valvas semilunares.
- (B) um estalido que ocorre no final da diástole ventricular.
- (C) o início da contração ventricular esquerda.
- (D) o fechamento das valvas atrioventriculares.
- (E) o aumento de fluxo através das valvas atrioventriculares.

**27** Um paciente de 25 anos, estudante, sofreu uma entorse de joelho esquerdo durante um jogo de futebol recreativo e foi submetido à artroscopia por ruptura total do ligamento cruzado anterior. Após 5 dias da intervenção cirúrgica, foi encaminhado para a fisioterapia. Nessa fase inicial de pós-operatório, o tratamento fisioterapêutico terá como principais objetivos gerais para o joelho lesionado:

- (A) o fortalecimento muscular apenas dos extensores do joelho em cadeia cinética aberta, controle do edema, ganho de amplitude de movimento (ADM) para flexão e extensão.
- (B) o controle do edema periarticular, fortalecimento muscular apenas dos flexores do joelho, treinamento sensório-motor.
- (C) a redução do quadro algico, controle do edema e ganho de amplitude de movimento para flexão e extensão.
- (D) o aumento da flexibilidade da musculatura apenas dos flexores do joelho, redução do quadro algico, treinamento sensório-motor do membro inferior esquerdo.
- (E) a redução do quadro algico, incremento no equilíbrio do membro inferior esquerdo, aumento da flexibilidade da musculatura apenas dos extensores do joelho.

**28** A articulação do ombro é caracterizada por ser uma das que apresentam maior mobilidade, entretanto, também é possível perceber grande instabilidade nessa região, que a torna susceptível a lesões. Dessa forma, sua estabilização articular é em grande parte devido à ação do manguito rotador, sendo este composto pelos músculos:

- (A) supraespinhal, infraespinhal, deltoide e redondo maior.
- (B) romboide, bíceps braquial, deltoide e supraespinhal.
- (C) redondo maior, infraespinhal, subescapular e supraespinhal.
- (D) bíceps braquial, infraespinhal, subescapular e deltoide.
- (E) subescapular, supraespinhal, infraespinhal e redondo menor.

**29** Na presença de uma lesão do plexo braquial, com lesão do nervo musculocutâneo C5 e C6, ao se testar os reflexos profundos, será observada a ausência do reflexo:

- (A) tricipital.
- (B) pronador.
- (C) flexor profundo dos dedos.
- (D) bicipital.
- (E) do bíceps femoral.

**30** Em acidente vascular encefálico, envolvendo a artéria cerebral média, do lado esquerdo do cérebro, é possível observar determinados sinais clínicos, dentre eles:

- (A) hemiplegia à direita e apraxia.
- (B) tetraplegia a esquerda e paralisia facial à direita.
- (C) tetraparestesia e alteração de memória.
- (D) hemiparesia e perda sensorial à esquerda.
- (E) hemi-hipoestesia e cegueira cortical.

**31** Exercícios respiratórios são recursos fisioterapêuticos importantes que podem ser empregados com o objetivo de aumentar o volume pulmonar, como é o caso do exercício tipo suspiros ou soluços inspiratórios, que consiste em:

- (A) uma inspiração profunda até a capacidade pulmonar total, uma expiração de pequeno volume com nova inspiração máxima, repetindo-se por três vezes ou mais.
- (B) respirar pequenos volumes correntes, mantendo uma relação inspiração/expiração de 1:1 e elevada frequência respiratória.
- (C) inspirar de forma lenta e profunda e, em seguida, expirar lentamente até eliminar todo ar inspirado.
- (D) inspirações breves, sucessivas, até atingir a capacidade pulmonar total.
- (E) inspiração fracionada interposta com expirações curtas, atingindo a capacidade pulmonar total, em três tempos ou mais.

**32** Quando instalada a síndrome do impacto do ombro, um dos recursos que podem ser utilizados para o tratamento fisioterapêutico são os exercícios de Codman, que são realizados para:

- (A) melhorar a disfunção escapulotorácica.
- (B) melhorar na mobilidade articular do ombro.
- (C) fortalecimento dos músculos que envolvem a articulação do ombro.
- (D) corrigir assimetria postural.
- (E) auxiliar nos movimentos de abdução no plano escapular.

**33** Nas mulheres com incontinência urinária de esforço, exercícios fisioterapêuticos envolvendo cones vaginais, eletroestimulação, têm demonstrado resultados satisfatórios, sendo utilizados com o principal motivo de:

- (A) aumentar a mobilidade do colo vesical.
- (B) aumentar a pressão abdominal.
- (C) fortalecer os músculos do assoalho pélvico.
- (D) fortalecer apenas o esfíncter estriado periuretral.
- (E) reduzir a resistência ureteral.

**34** Em pacientes com Diabetes Mellitus tipo 2, a Fisioterapia, no nível primário, pode orientar estes pacientes a adotar medidas para a prevenção do pé diabético; dentre elas, a recomendação do(a):

- (A) utilização de sapatos de tamanhos menores, contribuindo para o surgimento de calosidades.
- (B) uso de palmilhas macias e meias de algodão para manter o pé seco, minimizando os traumas.
- (C) uso de muletas, caso haja lesão no referido pé, até a total cicatrização, reduzindo risco de ferimentos.
- (D) realização de exercícios físicos diários, mesmo sem supervisão, reduzindo os níveis glicêmicos.
- (E) elevação da pressão plantar para limitar a mobilidade articular, evitando deformidade.

**35** Em geral, em fase inicial de pós-operatório de artroplastia total de quadril não cimentada, o fisioterapeuta deve orientar o paciente com os principais cuidados a serem tomados, em especial:

- (A) utilizar cadeira bem baixa para reduzir a angulação do quadril.
- (B) realizar, sempre que possível, rotações externas e internas de maneira lenta, sempre buscando o limite total da amplitude de movimento.
- (C) no momento em que necessitar cruzar a perna do membro operado, evitar a posição sentado, pois esse movimento deve ser feito apenas com o paciente deitado de decúbito dorsal.
- (D) não realizar adução excessiva do quadril do lado operado e não dobrar o tronco ou a coxa além de 90°.
- (E) evitar escaras, recomendando alternar nas posições em decúbito lateral direito e esquerdo.

**36** A Doença de Parkinson é neurológica, crônica e possui caráter progressivo dos gânglios da base. Apresenta sinais motores clássicos, com diminuição na produção de dopamina na substância negra. Esses sinais são:

- (A) tremor de repouso, rigidez, instabilidade postural e bradicinesia.
- (B) grave disfunção cognitiva, alterações de sensibilidade, convulsões e tremor de repouso.
- (C) fraqueza muscular generalizada, fasciculações, diplopia e tremor essencial.

- (D) distonia, diplopia, tremor essencial e rigidez.
- (E) coreia, manifestações psiquiátricas, rigidez e convulsões.

**37** A dor lombar é uma queixa comum entre as gestantes e pode estar atrelada:

- (A) às microlesões na coluna, causadas pelos movimentos fetais, e ao deslocamento do centro de gravidade para trás, devido ao crescimento do útero.
- (B) ao deslocamento do centro de gravidade à frente, devido ao crescimento do útero e frouxidão ligamentar, devido à liberação do hormônio relaxina.
- (C) à retenção hídrica e à assimetria entre os ombros e quadril.
- (D) à permanência por tempo prolongado em posição sentada e à frouxidão ligamentar, devido à liberação do hormônio luteinizante.
- (E) à assimetria entre os ombros e quadril e à inclinação da coluna lombar em plano tridimensional.

**38** Um paciente com doença pulmonar obstrutiva crônica pode necessitar do uso terapêutico do oxigênio com objetivo de reduzir hipoxemia, que pode exibir como consequência em fase tardia a presença de:

- (A) rinite.
- (B) fibrose pulmonar.
- (C) cor pulmonale.
- (D) embolia pulmonar.
- (E) câncer no pulmão.

**39** Distúrbio Osteomuscular Relacionado ao Trabalho (DORT) é considerado uma das causas fundamentais de afastamento laboral e pode ser causado por determinantes como:

- (A) movimentos repetitivos, posturas inadequadas e condições ergonômicas.
- (B) movimentos repetitivos, genética e desalinhamento postural.
- (C) hipertensão arterial, condições ergonômicas e antropometria.
- (D) genética, obesidade e posturas inadequadas.
- (E) desalinhamento postural, dano neurológico e hipertensão arterial.

**40** Os planos anatômicos de movimento permitem a divisão do corpo em dimensões, associando-se a três eixos anatômicos. Dessa forma, o eixo:

- (A) longitudinal, apresenta direção vertical, de baixo para cima, sendo perpendicular ao plano sagital.
- (B) longitudinal, apresenta direção horizontal, de baixo para cima, sendo perpendicular ao plano sagital.
- (C) laterolateral, apresenta direção horizontal, de frente para trás, sendo perpendicular ao plano transversal.
- (D) anteroposterior, apresenta direção horizontal, de frente para trás, sendo perpendicular ao plano frontal.
- (E) anteroposterior, apresenta direção horizontal, do lado direito para o esquerdo, sendo perpendicular ao plano transversal.

**41** A massagem transversa profunda é considerada uma técnica com o objetivo de manter ou restaurar a mobilidade da estrutura afetada, por meio de realinhamento dos tecidos moles. Após sua aplicação, espera-se encontrar como principal efeito fisiológico a presença de:

- (A) vasodilatação local.
- (B) vasoconstrição periférica.
- (C) liberação similar à acetilcolina.
- (D) eliminação do excesso de reserva adiposa.
- (E) aumento da taxa de insulina.

**42** Trata-se de uma técnica muito utilizada pela Fisioterapia Respiratória, a qual pode ser definida “como ondas de energia mecânica realizadas com as duas mãos em forma de concha, de forma ritmada ou compassada sobre a parede torácica e transmitidas aos pulmões, principalmente nas regiões correspondentes à ausculta de ruídos adventícios pulmonares, visando a condução das secreções brônquicas para a região superior das árvores brônquicas, facilitando sua eliminação”. Essa técnica se refere à:

- (A) vibração torácica.
- (B) tosse dirigida.
- (C) expiração forçada.
- (D) compressão torácica.
- (E) percussão torácica.

**43** Em caso de presença de osteoartrite com sintomatologia dolorosa, o fisioterapeuta poderia orientar a utilização de dispositivos mais indicados para o paciente, dentre eles:

- (A) tensor permanente de rotação interna de quadril.
- (B) perneira para tração do membro inferior.
- (C) estabilização medial da patela, por meio de goteiras elásticas.
- (D) estabilização lateral do tornozelo, por meio de tornazeleiras.
- (E) andador com rodas laterais.

**44** As quedas representam sério problema para os idosos, culminando em aumento de mortalidade. Dentre os fatores de risco para queda dessa população, considerado como intrínseco, é possível citar:

- (A) utilização de chinelo com meia, alteração do sistema sensorial, idade mais avançada.
- (B) redução da força muscular, da flexibilidade e da função vestibular.
- (C) uso de tapete sem antiderrapante, uso de bengala e redução da flexibilidade.
- (D) comprometimento cognitivo, idade mais avançada e iluminação inadequada.
- (E) a iluminação inadequada, tapete sem antiderrapante e degraus altos.

**45** O uso do ultrassom terapêutico é amplamente difundido para o tratamento fisioterapêutico. Entretanto, seu uso é contraindicado em casos de:

- (A) úlcera de pressão, epilepsia e espasmo muscular.
- (B) marca-passo cardíaco, quadro algico crônico e processos infecciosos.
- (C) epilepsia, insuficiência cardíaca e fibroedema gelóide.
- (D) artrose, edema e úlcera de pressão.
- (E) implantes metálicos, neoplasias e processos infecciosos.

**46** A marcha típica do paciente que apresenta envolvimento da musculatura proximal do quadril, como nas miopatias, que pode ser caracterizada pela rotação pélvica exagerada, arremessando o quadril de um lado para outro a cada passo e apresentando ainda fraqueza na musculatura da cintura pélvica, em especial do glúteo médio, é chamada de marcha:

- (A) hipercinética.
- (B) escarvante.
- (C) anserina.
- (D) em tesoura.
- (E) ceifante.

**47** Para realização da ausculta pulmonar eficiente é imperativo que o fisioterapeuta entenda o significado dos sons respiratórios. A presença de sibilos pode indicar:

- (A) secreção espessa nas paredes brônquicas de grande calibre com perda de recolhimento elástico.
- (B) secreção espessa no interior das vias aéreas, edema da parede brônquica, broncoespasmo ou compressão dinâmica.
- (C) presença de líquido intersticial, secreção brônquica e abertura súbita das vias aéreas.
- (D) perda da elasticidade e fraqueza muscular, capazes de colapsar os alvéolos durante a expiração e abertura súbita na inspiração.
- (E) aumento de retração, edema e inflamação do tecido pulmonar.

**48** Na presença de torcicolo muscular congênito à direita, é possível verificar que o lactente apresenta contratura unilateral do músculo esternocleidomastóideo, com a cabeça inclinada para:

- (A) a esquerda e rodada para a esquerda.
- (B) a esquerda e rodada para a direita.
- (C) a direita e rodada para a esquerda.
- (D) a direita e rodada para a direita.
- (E) a frente e rodada para a direita.

**49** O SUS (Sistema Único de Saúde) está atrelado aos princípios de universalidade, integralidade e equidade. Dessa forma, com os objetivos básicos de apoiar a inserção da Estratégia de Saúde da Família na rede de serviços, ampliar a abrangência, a resolutividade e a territorialização, sendo constituído por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, dentre eles, o Fisioterapeuta, que pode atuar direcionando suas ações tanto no âmbito de prevenção quanto para reabilitação, com destaque em aspectos importantes para a saúde coletiva, foram criados os(as):

- (A) PROFIPS (Programas de Fisioterapia Preventiva e Social).
- (B) CNS (Cartões Nacional de Saúde).
- (C) FN-SUS (Forças Nacionais do SUS).
- (D) NASF (Núcleos de Apoio à Saúde da Família).
- (E) CER (Centros Especializados de Reabilitação).

**50** Quando o fisioterapeuta posiciona o paciente em decúbito dorsal com o joelho a ser testado flexionado a aproximadamente 30°, utilizando uma de suas mãos para estabilizar a perna (extremidade distal da coxa) e a outra na porção proximal da tíbia do paciente, tentando movê-lo anteriormente, está realizando o teste de:

- (A) compressão de Apley, para avaliar a integridade do menisco medial.
- (B) Thessaly, para avaliar a integridade do ligamento colateral lateral.
- (C) McMurray, para avaliar a integridade do menisco lateral.
- (D) deslocamento do pivô, para avaliar a integridade do ligamento cruzado posterior.
- (E) Lachman, para avaliar a integridade do ligamento cruzado anterior.

## PROVA DISSERTATIVA

A Constituição da República Federativa do Brasil, promulgada em 1988, colocou, pela primeira vez na história republicana do país, a assistência social como um direito e dever do Estado. Isso significou um rompimento com o padrão anterior, no qual o acesso aos direitos sociais era tido como *benesse* e favor.

Posteriormente, o Estado brasileiro regulamentou o dispositivo constitucional da Seguridade Social em diversas leis complementares; exemplo disto foi a Lei Orgânica da Assistência Social, a Política Nacional da Assistência, o Sistema Único de Assistência Social – NOB/SUAS.

Outro dado importante nesse processo foi a importância dada aos municípios brasileiros, ou seja, a chamada descentralização político-administrativa.

---

**Tendo como referência esses dados e essas leis, redija um texto dissertativo sobre as ações da Política Municipal de Assistência da Prefeitura de Maricá e sua relação com as políticas nacionais de assistência social.**

- ✓ Seu texto deve ser escrito seguindo os padrões do tipo dissertativo, e redigido na modalidade padrão da Língua Portuguesa.
- ✓ O texto deve ter entre 25 e 30 linhas.
- ✓ Seu texto não deve conter fragmentos dos textos motivadores.

5

10

15

20

25

30

RASCUNHO

