PROVA OBJETIVA
FISIOTERAPEUTA

1)Dentre as alternativas abaixo qual está relacionada à correção de uma IRA tipo I?

a) No paciente em AVM, aumentar a PEEP.
b) No paciente em AVM no modo PSV + PEEP, aumentar o valor de PSV.
c) No paciente em AVM no modo VCV, aumentar o volume corrente.
d) No paciente em AVM no modo PCV, aumentar o T insp.

2)Sobre os princípios que regem o condicionamento muscular podemos dizer que:

a) eles são três: recrutamento, especificidade e isotonia.
b) eles são três: especificidade, sobrecarga e reversibilidade
c) eles são três: isotonia, cinesioterapia e especificidade
d) eles são dois: isotonia e sobrecarga

3)Gasimetricamente o parâmetro que nos retrata a ventilação alveolar é:

a) HCO3-
b) Ph
c) PaO2
d) PaCO2

4)Um paciente que refere dor intensa, em MID, durante a claudicação, que teve início abrupto. Durante a anamnese o paciente relatou o surgimento de dor, rubor e calor nos últimos 10 dias em tal membro, isso associado ao fato de que foi observado lesões interdigitais de aspecto fungico nesse membro. Foi solicitado um ultra-som doppler e não foi detectado obstrução ao fluxo vascular. Qual o possível diagnóstico?

a) DPOC
b) TVP
c) linfangite
d) sarcoidose

5)Na queimadura de quarto grau o indivíduo pode apresentar um quadro pulmonar, caracterizado pela:

a) asma
b) sara
c) pneumotórax
d) enfisema

6)De acordo com a International Association for the Study of Pain, dor é uma sensação ou experiência emocional desagradável, associada com dano tecidual real ou potencial. Com base nessa definição assinale a alternativa que correlaciona acertadamente a classificação da dor com uma de suas características.

a) Dor Central: a mensagem da dor viaja dos receptores aos tecidos periféricos;
b) Dor de Deaferentação: de padrão evolutivo e persistente que aumenta com a estimulação.

c) Dor Neuropática: resulta de injúria a um nervo ou de função nervosa anormal;
d) Dor Simpaticominética: causada por lesão dos tecidos periféricos do SNC.

7)No tratamento fisioterapêutico de pacientes com câncer de pulmão NÃO é correto afirmar que:

a) Para muitos pacientes com câncer de pulmão, a oxigenoterapia é, de modo geral, sem valor, exceto pelo efeito psicológico;
b) O fisioterapeuta deve estar envolvido em todos os estágios da doença, inclusive na fase terminal;
c) Na presença de hemoptise franca, a posição de Trendelenburg é contra - indicada;
d) A sustentação máxima inspiratória é contra-indicada no pósoperatório de pacientes com câncer de pulmão tratados cirurgicamente;

8)No que diz respeito à sensibilidade, a protopática revela a sensação de proteção e a epicrítica a sensação discriminativa. Considerando que a avaliação do fisioterapeuta inclui essas modalidades de sensações, numere a coluna 2 com base nas informações da coluna 1.
COLUNA 1
1. Sensação de proteção
2. Sensação discriminativa
COLUNA 2
( ) Dor
( ) Cinestesia
( ) Esteregnosia
( ) Temperatura
( ) Vibração
Assinale a sequencia correta de cima para baixo.
a) 1, 1, 2, 2, 2
b) 1, 2, 2, 1, 2
c) 2, 1, 1, 2, 1
d) 1, 2, 2, 1, 1

9)De acordo com a classificação da ASIA um paciente com lesão medular ao nível C7, pode apresentar preservação nos seguintes músculos:

a) Tríceps braquial, deltóide
b) Tríceps Braquial e iliopsoas
c) Deltóide e bíceps braquial
d) Íliopsoas e tibial anterior

10)Paciente com traumatismo raquimedular pode apresentar uma bexiga autonômica não reflexa ou bexiga hipotônica, que se caracteriza pela retenção urinária. Esse quadro ocorre devido à:

a) Lesão de neurônio motor inferior
b) Lesão de neurônio motor superior
c) Lesão do plexo braquial
d) Lesão do plexo lombossacro

11)Em relação à intervenção fisioterapêutica do paciente com traumatismo raquimedular na fase aguda, ou seja, no leito hospitalar. Qual das alternativas abaixo não é necessária nesta fase?

a) Exercícios respiratórios
b) Exercícios diários de amplitude de movimento
c) Estimulação da posição ortostática.
d) Uso de Splinter

12)O choque medular ocorre imediatamente após o traumatismo raquimedular e se caracteriza por:

a) Arreflexia, hipertonia, perda de sensibilidade
b) Arreflexia, flacidez, ausência de sensibilidade
c) Arreflexia, flacidez, hiperestesia
d) Arreflexia,hipertonia, ausência de atividade reflexa

13)Sobre a complacência do sistema ventilatório, é correto afirmar que:

a) É tanto maior quanto maior for a força da musculatura ventilatória
b) É facilmente mensurada no paciente em ventilação espontânea
c) Está intimamente correlacionada com a capacidade de distensão tóraco-pulmonar
d) É uma grandeza que independe da quantidade de sulfactante pulmonar.

14)Um paciente de 28 anos de idade sofreu trauma raquimedular, com fratura da quinta vértebra cervical e lesão medular completa ao nível de C7. No momento, apresenta tetraplegia e perda da sensibilidade tátil e dolorosa abaixo da lesão. Na assistência hospitalar, a coluna foi estabilizada e todos os cuidados foram prestados, mantendo-se a integridade da pele e a amplitude de movimentos articulares abaixo da lesão. Em relação à prevenção de úlceras de pressão nos segmentos do corpo onde há perda de sensibilidade, avalie as seguintes afirmações.

I. Se uma área da pele parecer avermelhada, a posição do paciente deve ser alterada imediatamente.

II. Um dos fatores do desenvolvimento de úlceras de pressão é a intensidade e a duração da pressão: quanto maior a intensidade da pressão, menor o tempo necessário para ocorrer a anóxia da pele e dos tecidos moles.

III. Na inspeção da pele, deve ser dada especial atenção às regiões do corpo onde há um grande coxim adiposo e(ou) muscular, por serem as mais suscetíveis à úlceras de pressão.

IV. A mudança de decúbito a cada 6 horas é uma medida efetiva de prevenção a úlceras de pressão.

É correto apenas o que se afirma em
a) I e II.
b) I e III.
c) II e IV.
d) I, III e IV.

15)Um jovem de 19 anos de idade sofreu traumatismo raquimedular decorrente de acidente automobilístico, com lesão completa em nível de T12. Após a alta hospitalar, iniciou tratamento fisioterapêutico em um centro de reabilitação e evoluiu com quadro de paraplegia.
Que tipo de dispositivo ortótico o paciente poderá utilizar para atingir a deambulação terapêutica?

a) Órtese tornozelo-pé (AFO).
b) Órtese joelho-tornozelo-pé (KAFO).
c) Órtese de joelho de lona extensora (KO).
d) Órtese tutor longo com cinto pélvico (HKAFO).

16)Um paciente de 25 anos de idade sofreu queimadura de tronco e membros superiores devido à explosão de uma caldeira em seu local de trabalho.
Considerando todo o processo de reabilitação, avalie as afirmações a seguir no que diz respeito ao tratamento fisioterapêutico indicado a esse paciente.

I. As sessões de fisioterapia respiratória são necessárias durante o período de hospitalização, em razão das lesões pulmonares causadas pela inalação de ar muito quente.

II. Os objetivos da fisioterapia são prevenir/ reduzir a formação de contraturas cicatriciais e preservar/ganhar a amplitude de movimento das articulações das áreas envolvidas, na busca de independência funcional.

III. Os exercícios de deambulação e na bicicleta ergométrica são opções para a reabilitação da função respiratória e cardiovascular.

IV. A massagem terapêutica pode ser realizada para que haja mobilidade tecidual e se evitem maiores danos às áreas envolvidas e adjacentes à queimadura.

É correto o que se afirma em
a) I, II e III, apenas.
b) I, II, III e IV
c) I, III e IV, apenas.
d) II, III e IV, apenas.

17)O objeto de estudo da Fisioterapia é o movimento humano em todas as suas formas de expressão e potencialidades, e o objetivo de trabalho fisioterapêutico é preservar, manter, desenvolver ou restaurar a integridade de órgãos, sistemas ou funções. Para isso, desenvolvem-se ações em diferentes níveis de atenção à saúde, considerandose os princípios éticos e bioéticos envolvidos no tratamento do indivíduo e da coletividade. Considerando a organização das ações do trabalho do fisioterapeuta em níveis de atenção à saúde, esse profissional deve:

a) dirigir as atividades do indivíduo para que este possa exercer suas atividades laborais, sociais e da vida cotidiana adequadamente.
b) planejar, ordenar, executar e avaliar a aplicação de métodos e técnicas que visem à saúde da população nas dimensões física e psíquica, individualmente.
c) considerar a sua especificidade profissional; no nível de atenção básica, deve planejar e organizar suas ações de forma coletiva, e no nível secundário e terciário, de maneira individualizada.
d) refletir com os pacientes sobre o uso que fazem do próprio corpo nas suas relações com o espaço e com outras pessoas e, a partir disso, promover ações para a melhoria da qualidade de vida.

18)Sabe-se que a melhora do desempenho motor na infância e na adolescência está fortemente associada aos processos de crescimento e maturação, assim como depende de aspectos do crescimento físico e das idades cronológica e biológica. Os indivíduos em estágios maturacionais mais avançados apresentam massa corporal e estatura significativamente superiores em comparação com os que estão em estágios mais tardios. Por isso, equipes e clubes que trabalham com atletas profissionais têm submetido muitas crianças e muitos adolescentes, cada vez mais precocemente, a exercícios intensos e duradouros, pois acreditam que, com isso, haverá maior probabilidade de encontrarem novos talentos. Considerando essas informações, avalie as afirmações a seguir.

I. O treinamento para uma modalidade esportiva específica pode favorecer um desequilíbrio funcional pré-existente, prejudicando o desempenho e ocasionando lesões musculares.

II. Programas de fortalecimento e reeducação muscular para crianças podem promover melhora no desempenho na maioria das modalidades esportivas, por favorecer a dinâmica e a precisão dos movimentos.

III. Treinamentos esportivos que exigem chutes, saltos e corridas podem ocasionar o desenvolvimento da doença de Osgood- Schlatter.

IV. Considerando-se que indivíduos jovens apresentam maior plasticidade muscular, os efeitos deletérios do treinamento intenso de força são anulados pela realização de exercícios de alongamento.

É correto apenas o que se afirma em
a) I e II.
b) I e III.
c) II e IV.
d) I, III e IV.

19)O ultrassom terapêutico tem ação estimulante sobre o reparo tecidual quando usado de forma não térmica. Qual mecanismo abaixo representa adequadamente essa ação?

a) Fuga de líquidos abaixo do cabeçote, estimulando a redução de edema via endosmose.
b) Aumento da permeabilidade da membrana aos íons de cálcio, para agir como segundo mensageiro.
c) Diminuição do fluxo sanguíneo arterial, para reduzir a concentração de oxigênio nas fases iniciais do reparo.
d) Aumento da extensibilidade do colágeno, principalmente o de tipo II, favorecendo o remodelamento tecidual.

20)Uma paciente de 23 anos de idade, atleta amadora de vôlei de areia, sofreu subluxação do ombro em um dos jogos. Após ter recebido os cuidados imediatos da equipe médica do clube em que jogava, foi encaminhada ao setor de fisioterapia. Na avaliação cinético-funcional do ombro foi confirmada instabilidade glenoumeral moderada, em razão da qual o fisioterapeuta propôs terapia aquática como parte do processo de reabilitação. Considerando essa situação, avalie as seguintes afirmações.

I. O principal objetivo da intervenção aquática é o ganho imediato de amplitude de movimento da articulação glenoumeral e de força muscular.

II. O objetivo da terapia aquática, como parte do processo de reabilitação, é facilitar a mobilização da glenoumeral, evitar aderência da cápsula articular e manter a amplitude de movimento.

III. A flutuação do membro superior, na reabilitação aquática, pode auxiliar os músculos deltoide e supraespinhoso durante a abdução da cabeça umeral.

IV. A indicação de exercícios resistidos realizados na água depende das restrições do tecido em cura, bem como da fase da recuperação da lesão.

É correto o que se afirma em

a) I, apenas.

b) I e II, apenas.

c) III e IV, apenas.

d) II, III e IV, apenas.

21)São exemplos de lesões que podem ocorrer a partir de uma queda com a mão estendida, Exceto:

a) fraturas de radio distal
b) fraturas de escafóide
c)luxação perilunar
d) separação da quarta vértebra torácica

22)Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta:
O Movimento associado que o quadril faz quando a pelve se inclina anteriormente denomina-se:_____, e posteriormente denomina-se_____

a) extensão do quadril / flexão do quadril
b) abdução do quadril / flexão do quadril
c) flexão do quadril / extensão do quadril
d) rotação lateral do quadril direito/ abdução do quadril

23)Assinale a alternativa que indica o nível segmentar espinhal do miótomo extensor do joelho.

a)L2 – L3
b) L3 – L4
c) L4 – L5
d) L5

24)Assinale a alternativa que corresponde à região onde o ritmo respiratório básico é gerado.

a) Centro apnêustico
b) núcleo parabraquial
c)Medula dorlsal
d)cérebro

25)Cada corpo possui um ponto sobre o qual sua massa é distribuída igualmente. O ponto, denominado de centro de massa, refere-se à ação da aceleração da gravidade sobre o corpo. Para todo o corpo humano, na posição ereta, o centro de massa situa-se imediatamente anterior à:

a) Segunda vértebra lombar
b) Primeira vértebra sacral
c) A segunda vértebra sacral
d) Primeira vértebra lombar