



* F I 1 7 *

17

SinaesSistema Nacional de Avaliação da
Educação Superior**enade2019****FISIOTERAPIA**

17

NOVEMBRO | 2019

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

1. Verifique se, além deste Caderno, você recebeu o **CARTÃO-RESPOSTA**, destinado à transcrição das respostas das questões de múltipla escolha, das questões discursivas (D) e das questões de percepção da prova.
2. Confira se este Caderno contém as questões discursivas e as objetivas de múltipla escolha, de formação geral e de componente específico da área, e as relativas à sua percepção da prova. As questões estão assim distribuídas:

Partes	Número das questões	Peso das questões no componente	Peso dos componentes no cálculo da nota
Formação Geral: Discursivas	D1 e D2	40%	25%
Formação Geral: Objetivas	1 a 8	60%	
Componente Específico: Discursivas	D3 a D5	15%	75%
Componente Específico: Objetivas	9 a 35	85%	
Questionário de Percepção da Prova	1 a 9	-	-

3. Verifique se a prova está completa e se o seu nome está correto no **CARTÃO-RESPOSTA**. Caso contrário, avise imediatamente ao Chefe de Sala.
4. Assine o **CARTÃO-RESPOSTA** no local apropriado, com caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente.
5. As respostas da prova objetiva, da prova discursiva e do questionário de percepção da prova deverão ser transcritas, com caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente, no **CARTÃO-RESPOSTA** que deverá ser entregue ao Chefe de Sala ao término da prova.
6. Responda cada questão discursiva em, no máximo, 15 linhas. Qualquer texto que ultrapasse o espaço destinado à resposta será desconsiderado.
7. Você terá quatro horas para responder às questões de múltipla escolha, às questões discursivas e ao questionário de percepção da prova.
8. Ao terminar a prova, acene para o Chefe de Sala e guarde-o em sua carteira. Ele então irá proceder à sua identificação, recolher o seu material de prova e coletar a sua assinatura na Lista de Presença.
9. Atenção! Você deverá permanecer na sala de aplicação por, no mínimo, uma hora a partir do início da prova e só poderá levar este Caderno de Prova quando faltarem 30 minutos para o término do Exame.

**INEP**MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃOGOVERNO
FEDERAL

* R 1 7 2 0 1 9 1 *



QUESTÃO DISCURSIVA 01

Conforme levantamento patrocinado pelo Ministério da Integração Nacional, o Brasil sofreu mais de 30 mil desastres naturais entre 1990 e 2012, o que confere a média de 1 363 eventos por ano. O Atlas Brasileiro de Desastres Naturais de 2013 mostra que, entre 1991 e 2012, foram registradas 31 909 catástrofes no país, sendo que 73% ocorreram na última década. O banco de dados do histórico dos desastres brasileiros associados a fenômenos naturais indica que estiagens, secas, inundações bruscas e alagamentos são as tipologias mais recorrentes do país.

LICCO, E.; DOWELL, S. Alagamentos, enchentes, enxurradas e inundações: digressões sobre seus impactos sócio econômicos e governança. **Revista de Iniciação Científica, Tecnológica e Artística**. Edição Temática em Sustentabilidade, v. 5, n. 3, São Paulo: Centro Universitário Senac, 2015 (adaptado).

De acordo com o relatório do Escritório das Nações Unidas para a Redução do Risco de Desastres de 2014, a necessidade de minimizar os riscos e os impactos de futuros desastres naturais é algo fundamental para as comunidades em todo o mundo. Reduzir os níveis existentes de riscos que favorecem os desastres, fortalecendo a resiliência social, ambiental e econômica é uma das soluções encontradas para que as cidades consigam conviver com esses fenômenos naturais.

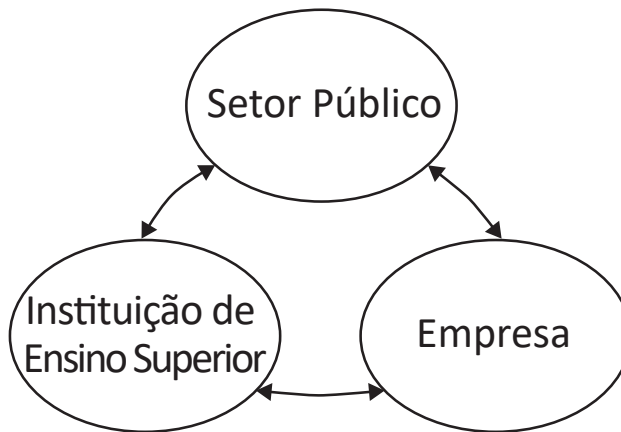
RIBEIRO, J.; VIEIRA, R.; TÔMIO, D. **Análise da percepção do risco de desastres naturais por meio da expressão gráfica de estudantes do Projeto Defesa Civil na Escola**. UFPR, Desenvolvimento e Meio Ambiente, v. 42, dezembro 2017 (adaptado).

A partir da análise dos textos, apresente duas propostas de intervenção no âmbito da sustentabilidade socioambiental, de modo a contemplar ações de restauração ou recuperação após a ocorrência de desastres. (valor: 10,0 pontos)

RASCUNHO	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Área livre

QUESTÃO DISCURSIVA 02



O Brasil está longe de ser um país atrasado do ponto de vista científico e tecnológico. O país está em posição intermediária em praticamente todos os indicadores de produção e utilização de conhecimento e de novas tecnologias. Em alguns indicadores, a situação do país é melhor até do que em alguns países europeus como Portugal ou Espanha e, de modo geral, estamos à frente de todos os demais países latino-americanos. Talvez nosso pior desempenho esteja nos depósitos de patentes, seja no Brasil ou no exterior.

Disponível em: <http://www.ipea.gov.br/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=33511&Itemid=433>
 Acesso em: 01 out. 2019 (adaptado).

A partir das informações apresentadas, faça o que se pede nos itens a seguir.

- a) Cite dois ganhos possíveis para o campo científico do país, resultantes de uma boa articulação entre os entes representados na figura. (valor: 5,0 pontos)
- b) Cite dois ganhos possíveis para o campo econômico do país, resultantes de uma boa articulação entre os entes representados na figura. (valor: 5,0 pontos)

RASCUNHO	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	



QUESTÃO 01

O regime internacional de mudanças climáticas, organizado no âmbito do Sistema das Nações Unidas há 24 anos, constitui, em essência, um arranjo institucional dinâmico e de construção permanente. Criado para facilitar o entendimento e promover a cooperação entre as 195 partes signatárias, é dotado de estrutura jurídica e organizacional próprias. A Convenção Quadro das Nações Unidas sobre mudanças climáticas prevê mecanismos para a solução dos conflitos e para promoção da cooperação entre os Estados nacionais.

Disponível em: <<http://dx.doi.org/10.18623/rvd.v14i29.996>>. Acesso em: 22 jul. 2019 (adaptado).

A partir do contexto apresentado, é correto afirmar que a Convenção Quadro das Nações Unidas sobre mudanças climáticas objetiva

- A** estimular atores estatais e não estatais a planejar e a executar conjuntamente programas dedicados a garantir a redução da interferência humana no meio ambiente.
- B** evitar a propagação do efeito estufa por meio da criação de projetos que visem à redução das emissões a partir de medidas compensatórias, como plantação de árvores e melhor utilização de recursos naturais.
- C** estabelecer mecanismos flexíveis destinados a permitir que países que não utilizam toda a sua quota prevista de emissões vendam o seu excedente a outros que necessitam de limites maiores.
- D** promover o princípio da responsabilidade comum e demandas diferenciadas para permitir que os países desenvolvidos alterem a média global de aumento da temperatura acordada.
- E** assegurar a continuidade dos compromissos para que as metas de redução de emissão mantenham-se regulares e estáveis ao longo dos próximos vinte anos.

Área livre

QUESTÃO 02



CAMPOS, A. *Despoesia*. São Paulo: Perspectiva, 1994 (adaptado).

Augusto de Campos é um artista concretista brasileiro cuja poética estabelece a relação de diálogo entre o aspecto visual, sonoro e tátil do texto verbal.

Com base no poema apresentado, avalie as afirmações a seguir.

- I. O aspecto sensorial é construído por meio da exploração da dimensão visual das palavras, sendo a imagem um elemento essencial do texto.
- II. O artista utiliza técnicas de diagramação, harmonizando os componentes gráficos e espaciais, que se transformam em elementos de construção de sentidos diversos.
- III. A impressão de movimento caótico cria o efeito de uma espécie de *big-bang* que atua sobre ambas as palavras: poema e bomba.
- IV. A utilização do espaço é secundária para a construção de sentidos da obra, já que a palavra escrita, nesse caso, é suficiente para a leitura do poema.

É correto o que se afirma em

- A** I, apenas.
- B** II e IV, apenas.
- C** III e IV, apenas.
- D** I, II e III, apenas.
- E** I, II, III e IV.



QUESTÃO 03

Na história das civilizações humanas, a agricultura esteve relacionada à origem de um fenômeno que se tornaria o marco da economia alimentar: o aumento demográfico. Entretanto, apesar de toda a força civilizatória da agricultura, muitos povos tornaram-se vulneráveis por falta de alimentos.

Mesmo com o aumento do volume de alimentos, o número de indivíduos subnutridos é grande, como demonstrado pelos dados estatísticos da Organização das Nações Unidas para a Agricultura e Alimentação (FAO). A análise dos dados revela que, até 2014, a quantidade de pessoas desnutridas no mundo estava diminuindo, porém, entre 2015 e 2017, esse número aumenta.

LIMA, J. S. G. Segurança alimentar e nutricional: sistemas agroecológicos são a mudança que a intensificação ecológica não alcança. *Ciência e Cultura*, v. 69, n. 2, 2017 (adaptado).

Considerando a segurança alimentar e a nutrição no mundo, avalie as afirmações a seguir.

- I. O conceito de segurança alimentar e nutricional admite que a fome e a desnutrição são problemas de oferta adequada e garantia de alimentos saudáveis, respeitando-se a diversidade cultural e a sustentabilidade socioeconômica e ambiental.
- II. A segurança alimentar e nutricional compreende a produção e a disponibilidade de alimentos, bem como o acesso à alimentação adequada e saudável.
- III. A escassez da oferta de alimentos nas últimas décadas decorre da falta de processos de produção e disseminação tecnológica que garantam a produção no campo frente às mudanças climáticas.

É correto o que se afirma em

- A** I, apenas.
- B** III, apenas.
- C** I e II, apenas.
- D** II e III, apenas.
- E** I, II e III.

Área livre



QUESTÃO 04

Segundo resultados da última Pesquisa Nacional de Saneamento Básico (PNSB) de 2008, a quase totalidade dos municípios brasileiros tinha serviço de abastecimento de água em pelo menos um distrito (99,4%). Além da existência da rede, uma das formas de se avaliar a eficiência do serviço de abastecimento de água à população é examinar o volume diário *per capita* da água distribuída por rede geral. No ano de 2008, foram distribuídos diariamente, no conjunto do país, 320 litros *per capita*, média que variou bastante entre as regiões. Na Região Sudeste, o volume distribuído alcançou 450 litros *per capita*, enquanto na Região Nordeste ele não chegou à metade desta marca, apresentando uma média de 210 litros *per capita*. Embora o volume total tenha aumentado em todas as regiões do país, comparando-se com os números apresentados pela PNSB de 2000, as diferenças regionais permaneceram praticamente inalteradas.

Disponível em: <<https://biblioteca.ibge.gov.br/index.php/biblioteca-catalogo?view=detalhes&id=280933>>
Acesso em: 01 out. 2019 (adaptado).

Com base nas informações apresentadas, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. Em algumas regiões do Brasil, os índices referidos estão abaixo da média nacional, indicando diferenças de acesso de qualidade a abastecimento de água que podem impactar a saúde pública.

PORQUE

- II. O aumento da eficiência da política pública de abastecimento de água no Brasil contribui para o desenvolvimento nacional, para a redução dos desequilíbrios regionais e para a promoção da inclusão social.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

- A** As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- B** As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- C** A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.
- D** A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.
- E** As asserções I e II são falsas.

Área livre



QUESTÃO 05

**Aldeia Watoriki, Terra Indígena Yanomami,
Amazonas/Roraima**



Disponível em: <<http://www.funai.gov.br/>>.
Acesso em: 26 ago. 2019 (adaptado).

**Aldeia Gavião Parkatejê,
Terra Indígena Mãe Maria, Pará**



Disponível em: <<http://www.videosnaaldeia.org.br/>>.
Acesso em: 27 set. 2019 (adaptado).

O Supremo Tribunal Federal definiu, em 2009, os critérios para o reconhecimento de determinada terra como território indígena, sendo eles: o marco da tradicionalidade da ocupação; o marco temporal da ocupação; o marco da concreta abrangência e finalidade prática da ocupação tradicional; e, por fim, o marco da proporcionalidade, que consiste na aplicação do princípio da proporcionalidade em matéria indígena. De acordo com o marco da tradicionalidade da ocupação, para que uma terra indígena possa ser considerada tradicional, as comunidades indígenas devem demonstrar o caráter de perdurabilidade de sua relação com a terra, caráter este demonstrado em sentido de continuidade etnográfica.

Disponível em: <<https://doi.org/10.12957/publicum.2018.37271>>. Acesso em: 27 set. 2019 (adaptado).

Com base nas imagens e informações acerca dos referidos marcos para o reconhecimento de determinada terra como indígena, avalie as afirmações a seguir.

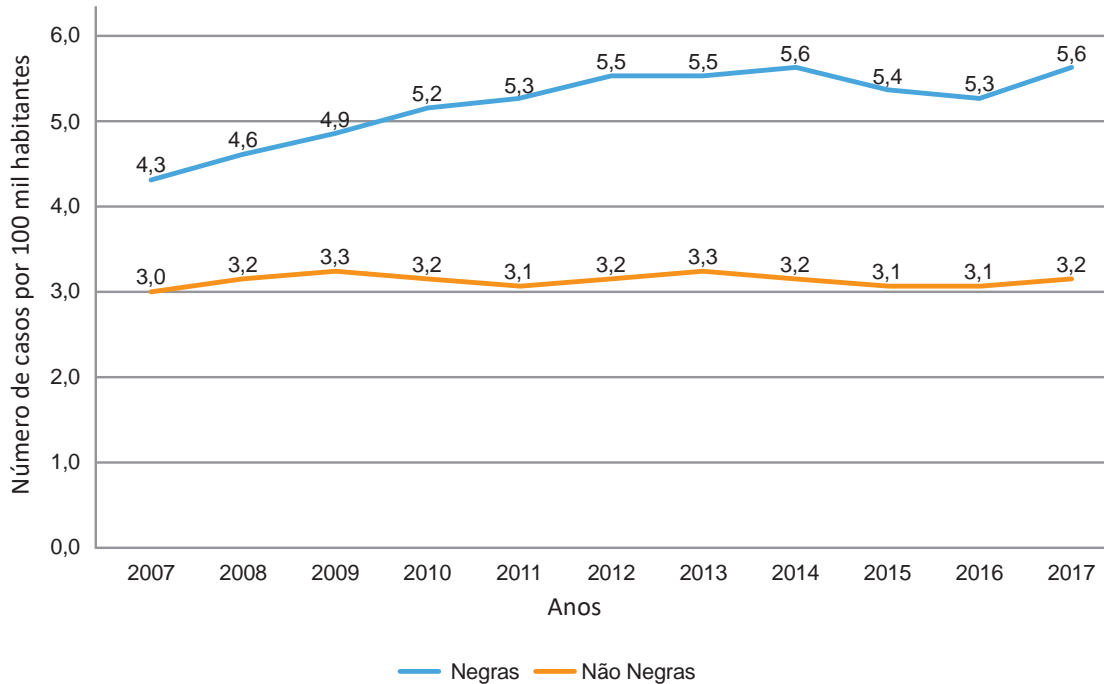
- I. A tradicionalidade é um elemento fundamental para a perpetuação dos vínculos territoriais das populações indígenas, já que remete ao caráter estático de seus modos de vida.
- II. Os marcos de reconhecimento da ocupação viabilizam o alcance do direito de utilização das terras em diferentes tipos de atividades produtivas por parte das comunidades indígenas.
- III. O critério de ocupação tradicional considera que a terra indígena proporciona elementos materiais e simbólicos essenciais à transmissão dos legados culturais entre gerações.
- IV. O reconhecimento de terras ancestrais integra-se à lógica da homogeneidade cultural, já que esta medida valoriza a cultura e a participação dos povos indígenas como elementos do amálgama cultural brasileiro.

É correto apenas o que se afirma em

- A** I e III.
- B** I e IV.
- C** II e III.
- D** I, II e IV.
- E** II, III e IV.

QUESTÃO 06

Conforme dados do Atlas da Violência 2019, apresentados no gráfico a seguir, verifica-se o crescimento no número de homicídios de mulheres no país durante o período de 2007 a 2017. Nesse período, a taxa de homicídios entre as mulheres negras cresceu mais do que a taxa de homicídios entre as mulheres não negras. A classificação de raça/cor do IBGE agrega negras como a soma de pretas e pardas e não negras como a soma de brancas, amarelas e indígenas.



Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada (IPEA); Fórum Brasileiro de Segurança Pública (Orgs.). **Atlas da violência 2019**. Brasília: Ipea, 2019 (adaptado).

Considerando as informações apresentadas, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. O maior crescimento dos casos de homicídios de mulheres negras em comparação com os casos de mulheres não negras indica a relevância dos estudos a respeito das múltiplas variáveis relacionadas a este fenômeno social.

PORQUE

- II. A análise do gráfico permite concluir que, no início da série histórica, havia um contexto favorável à superação da situação social de maior vulnerabilidade da mulher negra, em razão da menor diferença entre as taxas de homicídios.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

- A** As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- B** As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- C** A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.
- D** A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.
- E** As asserções I e II são falsas.

QUESTÃO 07



Disponível em: <<https://publications.iadb.org/en/publication/16231/guia-operacional-de-acessibilidade-para-projetos-em-desenvolvimento-urbano-com>>. Acesso em: 11 set. 2019 (adaptado).

O princípio da acessibilidade dispõe que na construção de espaços, na formatação de produtos e no planejamento de serviços deve-se considerar que as pessoas com deficiência (PCD) são usuárias legítimas, dignas e independentes. Nenhum serviço pode ser concedido, permitido, autorizado ou delegado sem acessibilidade plena, para não obstaculizar o exercício pleno dos direitos pelas pessoas com deficiência. A acessibilidade é um direito de todos os cidadãos e, por isso, não se limita a propiciar a inclusão de pessoas com deficiência, mas também de pessoas com mobilidade reduzida, idosos, gestantes e em situação vulnerável.

OLIVEIRA, S. M. de. Cidade e acessibilidade: inclusão social das pessoas com deficiências. In: **VIII Simpósio Iberoamericano em comércio internacional, desenvolvimento e integração regional**, 2017 (adaptado).

Considerando a imagem e as informações apresentadas, avalie as afirmações a seguir.

- I. Projetar e adaptar as vias públicas facilita a circulação das pessoas com dificuldade de locomoção e usuários de cadeiras de rodas, sendo uma medida adequada de acessibilidade.
- II. Padronizar as calçadas com implantação universal de rampas, faixas de circulação livres de barreiras, guias e pisos antiderrapantes atende ao princípio da acessibilidade.
- III. Garantir a ajuda de terceiros a pessoas com deficiências, nos edifícios públicos e em espaços abertos públicos, é uma previsão legal convergente ao princípio da acessibilidade.
- IV. Implantar sinalização sonora nos semáforos e informações em braille nas sinalizações dos espaços urbanos para pessoas com deficiência visual são providências de acessibilidade adequadas.

É correto o que se afirma em

- A** III, apenas.
- B** I e IV, apenas.
- C** II e III, apenas.
- D** I, II e IV, apenas.
- E** I, II, III e IV.

QUESTÃO 08

O esgotamento profissional, conhecido como Síndrome de Burnout, foi incluído na Classificação Internacional de Doenças da Organização Mundial da Saúde (OMS). Essa síndrome, que foi incluída no capítulo de problemas associados ao emprego ou ao desemprego, foi descrita como uma síndrome resultante de um estresse crônico no trabalho não administrado com êxito e caracterizado por três elementos: sensação de esgotamento, cinismo ou sentimentos negativos relacionados a seu trabalho e eficácia profissional reduzida. A nova classificação, publicada em 2018 e aprovada durante a 72ª Assembleia Mundial da OMS, entrará em vigor no dia 1º de janeiro de 2022. A Classificação Internacional de Doenças da OMS estabelece uma linguagem comum que facilita o intercâmbio de informações entre os profissionais da área da saúde ao redor do planeta.

Disponível em: <<https://noticias.uol.com.br/ultimas-noticias/afp/2019/05/27/oms-inclui-a-sindrome-de-burnout-na-lista-de-doencas.htm>>. Acesso em: 06 jul. 2019 (adaptado).

Considerando as informações apresentadas, avalie as afirmações a seguir.

- I. Os programas de formação de lideranças focados na obstinação e na resistência ao erro têm sido eficazes na redução da vulnerabilidade a esse tipo de síndrome.
- II. A compreensão dos sintomas de forma isolada do contexto sociocultural dificulta o estabelecimento do chamado nexos causal entre trabalho e adoecimento.
- III. As relações de trabalho onde predominam o sentido de realização profissional tendem a reforçar elos de coesão e reconhecimento social favoráveis à saúde psíquica.
- IV. A prevalência do protocolo clínico pautado no tratamento medicamentoso é condição determinante para a superação desse problema de saúde pública.

É correto o que se afirma em

- A** I, apenas.
- B** II e III, apenas.
- C** III e IV, apenas.
- D** I, II e IV, apenas.
- E** I, II, III e IV.

Área livre



QUESTÃO DISCURSIVA 03

Um paciente de 61 anos de idade, do sexo masculino, começou a manifestar, há seis meses, sinais e sintomas como astenia e fraqueza muscular simétrica com distribuição progressiva de distal para proximal em membros superiores e inferiores, acompanhados de fasciculação da língua. O processo investigativo concluiu o diagnóstico clínico de Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA). Encaminhado à fisioterapia, o paciente e sua família receberam esclarecimentos quanto à doença e ao seu prognóstico, bem como informações sobre como o fisioterapeuta participaria no processo assistencial.

Considerando o caso clínico apresentado, faça o que se pede nos itens a seguir.

- a) Relacione dois dos sinais e sintomas descritos no caso às estruturas do sistema nervoso comprometidas. (valor: 6,0 pontos)
- b) Elabore uma recomendação justificada de um dispositivo de assistência à locomoção e de acessibilidade, com foco nas limitações de mobilidade para andar e se deslocar. (valor: 4,0 pontos)

RASCUNHO	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Área livre



QUESTÃO DISCURSIVA 04

Um homem de 30 anos de idade sofreu um acidente automobilístico, sendo submetido a intervenção cirúrgica para amputação em nível transfemoral (terço médio) do lado direito há 1 mês. Ao exame físico, o fisioterapeuta coletou as seguintes características semiológicas da dor:

- Intensidade: 8 (Escala Visual Numérica).
- Localização: região inferior e anterior do coto.
- Inventário de dor de McGill (adaptado): pulsante, choque, queima, dolorida, cortante, exaustiva, sufocante.
- Fatores desencadeantes/ agravantes: toque.
- Duração: início há 10 dias.
- Manifestações associadas: sudorese, palidez e taquicardia.

Diante desse quadro, torna-se fundamental reduzir a dor para facilitar o processo de protetização e melhorar a qualidade de vida desse paciente. Com base na situação apresentada, faça o que se pede a seguir.

- a) Explique por que o mapa sensorial periférico deve ser utilizado para avaliar a dor desse paciente em detrimento do mapa de distribuição de dermatomos. (valor: 4,0 pontos)
- b) Indique um recurso eletroterapêutico para redução da dor nesse paciente e justifique a sua resposta apresentando um mecanismo de ação desse recurso. (valor: 6,0 pontos)

RASCUNHO	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Área livre



QUESTÃO DISCURSIVA 05

Uma mulher de 63 anos de idade, com diagnóstico de *Diabetes Mellitus* (DM) Tipo 2, foi encaminhada para a Unidade Básica de Saúde do seu bairro, com o objetivo de ser avaliada pela equipe multidisciplinar. Na avaliação fisioterapêutica, a paciente relatou ser hipertensa, tabagista há 15 anos (10 a 12 cigarros/dia) e fazer uso de hipoglicemiantes orais. No Teste de Caminhada de 6 minutos e no Teste de Prensão Palmar, a paciente foi classificada com baixa capacidade funcional. Foi identificado edema de MMII (++/++++). Na avaliação realizada por meio de monofilamentos de 10g, encontrou-se hipossensibilidade no quarto e no quinto pododáctilos do lado direito. Além disso, constatou-se equilíbrio funcional diminuído quando avaliado pela Escala de Berg e pelo Teste de Apoio Unipodal.

Considerando esse contexto, faça o que se pede a seguir.

- a) Indique três orientações para a prevenção de complicações decorrentes da DM. (valor: 3,0 pontos)
- b) De acordo com o quadro clínico, apresente dois objetivos de tratamento e relacione cada um deles a uma conduta fisioterapêutica. (valor: 7,0 pontos)

RASCUNHO	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Área livre

QUESTÃO 09

Um homem de 72 anos de idade foi diagnosticado com adenocarcinoma pulmonar localizado em lobo superior direito. Na avaliação, apresentou-se lúcido e orientado, hipocorado, acianótico, com perfusão capilar periférica preservada. Aparelho cardiovascular: PA = 140x70 mmHg, FC = 88 bpm, ritmo cardíaco regular, com extrassístoles frequentes. Aparelho respiratório: taquipneico com esforço respiratório em ar ambiente, murmúrio vesicular audível com estertores em hemitórax direito e sibilos esparsos. Gasometria arterial: pH = 7,51; PCO₂ = 40 mmHg; PO₂ = 56 mmHg; HCO₃ = 31 mEq/L; SaO₂ = 88%. Os valores de referência são apresentados no quadro a seguir.

Valores normais da gasometria arterial	
pH = 7,35 a 7,45	HCO ₃ = 22 a 26 mEq/L
PO ₂ = 80 a 100 mmHg	BE = -2,0 a + 2,0 mEq/L
PCO ₂ = 35 a 45 mmHg	SaO ₂ maior que 95%

RIELLA, M. C. **Princípios de nefrologia e distúrbios hidroeletrólíticos**. 6 ed. Guanabara Kogan, 2018 (adaptado).

De acordo com as informações, o paciente apresenta

- A** alcalose mista com hipoxemia.
- B** acidose metabólica com hipoxemia.
- C** acidose respiratória com hipoxemia.
- D** alcalose metabólica com hipoxemia.
- E** alcalose respiratória com hipoxemia.

Área livre

QUESTÃO 10

Um homem de 68 anos de idade recebeu diagnóstico de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), motivo pelo qual passou a fazer uso de corticoide e broncodilatador. Dado o prognóstico esperado para seu estado de saúde, como consequência da condição diagnosticada, o idoso foi encaminhado para um programa de reabilitação pulmonar. Na avaliação, foram realizados os testes de caminhada de seis minutos (TC6') e o de sentar e levantar (TSL).

Considerando o caso apresentado, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. Os testes TC6' e o TSL são métodos simples que refletem o impacto da doença nas funções relacionadas ao movimento e à mobilidade, e são adequados para casos de DPOC, pois avaliam respostas global e integrada dos sistemas pulmonar, cardiovascular e muscular periférico.

PORQUE

- II. A DPOC é caracterizada por redução da força e *endurance* dos músculos respiratórios, bem como dos músculos dos membros inferiores e superiores, causando diminuição da capacidade e do desempenho à mobilidade e intolerância aos esforços.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

- A** As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- B** As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- C** A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D** A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E** As asserções I e II são proposições falsas.

Área livre

**QUESTÃO 11**

A drenagem linfática manual é uma técnica específica de massagem cujo objetivo é drenar a linfa por meio dos vasos linfáticos, com especial aplicabilidade em pacientes com linfedema.

Disponível em: <https://doi.org/10.1007/978-3-319-31738-0_13-1>. Acesso em: 13 jul. 2019 (adaptado).

Com base no texto, avalie as afirmações a seguir.

- I. A drenagem linfática manual compreende um conjunto de manobras lentas, rítmicas e leves que seguem o sentido retrógrado da drenagem, com o objetivo de desobstruir os vasos linfáticos e melhorar a absorção e o transporte dos fluidos.
- II. A aderência cicatricial é uma barreira para a drenagem linfática manual, devendo ser tratada previamente com técnicas de mobilização tecidual.
- III. A associação do enfaixamento compressivo multicamadas com a drenagem linfática manual evita que o líquido retorne pela ação da gravidade.
- IV. O membro com linfedema deve permanecer em repouso e em elevação após a drenagem linfática manual, uma vez que a contração muscular é uma compressão externa que sobrecarrega a função dos linfangions.
- V. A realização da drenagem linfática manual, associada ao uso diário de malha compressiva, é indicada, na ausência de tratamento prévio, para evitar a necessidade do enfaixamento compressivo quando o paciente não relatar tratamento prévio.

É correto apenas o que se afirma em

- A** II e III.
- B** I, III e IV.
- C** I, IV e V.
- D** II, IV e V.
- E** I, II, III e V.

QUESTÃO 12

Os programas de Reabilitação Cardiopulmonar e Metabólica (RCPM) são considerados intervenções complexas envolvendo uma equipe multidisciplinar, com intervenções educacionais e comportamentais. Os exercícios físicos contribuem para a maior parte dos resultados.

Diretriz Sul-Americana de prevenção e reabilitação cardiovascular. Arquivo Brasileiro de Cardiologia. v. 103, n. 2, Supl. 1, Agosto 2014 (adaptado).

Considerando a atuação do fisioterapeuta nesse cenário, avalie as afirmações a seguir.

- I. A fase III da RCPM, primeira etapa extra-hospitalar, inicia-se imediatamente após a alta e/ou alguns dias após um evento cardiovascular ou uma descompensação clínica, tendo duração prevista de três a seis meses, sendo que, em algumas situações, pode estender-se por mais tempo, com três a cinco atendimentos semanais.
- II. Programas de exercício para Insuficiência Cardíaca (IC) promovem progressivo aumento da capacidade funcional, requerendo aumento gradual da carga de trabalho de 40 a 70% do esforço máximo, por 20 a 45 minutos, três a cinco vezes por semana, por 8 a 12 semanas.
- III. No teste cardiopulmonar, o limiar anaeróbico é o ponto ideal para o treinamento aeróbico em pacientes com IC, que deve ser associado a exercícios de resistência por grupos musculares, com benefícios funcionais na qualidade de vida, no balanço autonômico e no perfil neuro-humoral.

É correto o que se afirma em

- A** I, apenas.
- B** II, apenas.
- C** I e III, apenas.
- D** II e III, apenas.
- E** I, II e III.

QUESTÃO 13

O prontuário do paciente é o documento no qual constam, de forma objetiva, todas as informações sobre a saúde do paciente, como a descrição dos procedimentos adotados em cada atendimento e sua evolução, além de representar o meio de comunicação entre os membros da equipe multiprofissional de saúde, a fim de possibilitar a continuidade da assistência. É dever de todos os profissionais de saúde, incluindo o fisioterapeuta, manter os registros do prontuário atualizados e legíveis, de forma que as informações nele contidas retratem de maneira fidedigna a condição do paciente e a assistência realizada.

Disponível em: <<https://www.coffito.gov.br/nsite/?p=3177>>. Acesso em: 14 ago. 2019 (adaptado).

Considerando a obrigatoriedade do registro em prontuário pelo fisioterapeuta, avalie as afirmações a seguir.

- I. Na assistência fisioterapêutica domiciliar, o prontuário original fica sob os cuidados do fisioterapeuta, que deve deixar uma cópia de inteiro teor com o paciente, em domicílio.
- II. Quando a assistência fisioterapêutica for prestada no âmbito de uma instituição, o fisioterapeuta fica dispensado de registrar os dados no prontuário fisioterapêutico quando essas informações já constarem no prontuário da instituição.
- III. O fisioterapeuta deve permitir que o paciente ou o seu responsável tenham acesso ao prontuário, bem como deve fornecer as explicações necessárias à compreensão do paciente ou do responsável.

É correto o que se afirma em

- A** I, apenas
- B** II, apenas.
- C** I e III, apenas.
- D** II e III, apenas.
- E** I, II e III.

QUESTÃO 14

Em um município de 35 000 habitantes, a fisioterapeuta do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) identificou uma situação de encaminhamentos frequentes de bebês ao Serviço de Fisioterapia do Centro de Especialidades (CES) para estimulação precoce. Avaliando a situação com a equipe técnica, ela observou que as crianças, em sua maioria, não apresentavam nenhuma lesão ou diagnóstico de doença neurológica.

Considerando essa situação, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. A avaliação do problema em conjunto com as equipes da Estratégia de Saúde da Família (ESF), a criação de um projeto de monitoramento do desenvolvimento neuropsicomotor da criança e a orientação à comunidade com a equipe de saúde local são proposições viáveis, considerando-se os objetivos do NASF e da Atenção Primária de Saúde (APS).

PORQUE

- II. A ESF, principal estratégia de reorganização da APS, possibilita uma vigilância efetiva frente às suspeitas de atraso no desenvolvimento infantil, uma vez que entende o indivíduo como singular e parte integrante de um contexto mais amplo - família e comunidade -, conforme a Política Nacional de Atenção Básica em Saúde.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

- A** As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- B** As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- C** A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D** A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E** As asserções I e II são proposições falsas.

**QUESTÃO 15**

Na Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 e na Lei Orgânica de Saúde de 1990, a saúde é considerada consequência das condições de vida, ou seja, não é obtida simplesmente por meio de assistência médica, mas, especialmente, pelo acesso a trabalho, salário justo, educação, habitação, saneamento básico, transporte, alimentação, lazer, cultura e sistema de saúde harmonioso e de qualidade. Essa aceção demanda considerar o ser humano um ser integral, e a saúde, um componente essencial para a qualidade de vida.

TÉDDE, C. *et al.* A compreensão da integralidade do cuidado pelos fisioterapeutas da Atenção Primária à Saúde. **Atas do Congresso Ibero-Americano em Investigação Qualitativa**, v. 2, 2019 (adaptado).

Considerando a atuação do fisioterapeuta, assinale a opção que descreve uma prática profissional com valorização da integralidade e dos determinantes de saúde-doença.

- A** Propor instrumentos de avaliação baseados nos aspectos fisiológicos e biomecânicos dos usuários, para estabelecer condutas adequadas sob os pontos de vista preventivo, curativo ou de reabilitação.
- B** Promover prática de intervenção fisioterapêutica em ambulatório e hospital centrada na fisiopatologia e na mobilidade corporal.
- C** Conduzir a intervenção do usuário no local de sua atividade laboral, disponibilizando os recursos tecnológicos de um centro especializado.
- D** Implementar intervenções coletivas e/ou individuais de saúde que considerem os indicadores de risco do usuário, do grupo ou da comunidade envolvidos.
- E** Encaminhar os problemas salariais, de saneamento e de transporte que envolvam a relação intersetorial, identificados no contexto da abordagem do usuário pelos profissionais da equipe.

QUESTÃO 16

A Atenção Primária em Saúde (APS) configura-se como uma assistência que manuseia tecnologias de baixa complexidade no desenvolvimento de trabalhos de promoção e de prevenção à saúde. Além disso, a APS é referência para a comunicação com toda a rede de atenção e é caracterizada pelo primeiro contato de uma relação terapeuta-usuário, tendo como intuito a integração de ações que visem à prevenção dos agravos e à promoção da saúde. Essa forma de fazer e pensar a saúde garante uma abertura de espaço ideal para implementação e desenvolvimento das Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICs).

DOS SANTOS, V.; SANTOS, K.O.B. Fisioterapia e práticas integrativas e complementares nos núcleos de apoio à saúde da família. **Revista Pesquisa em Fisioterapia**, v. 7, n. 2, 2017 (adaptado).

Considerando o texto, avalie as afirmações a seguir.

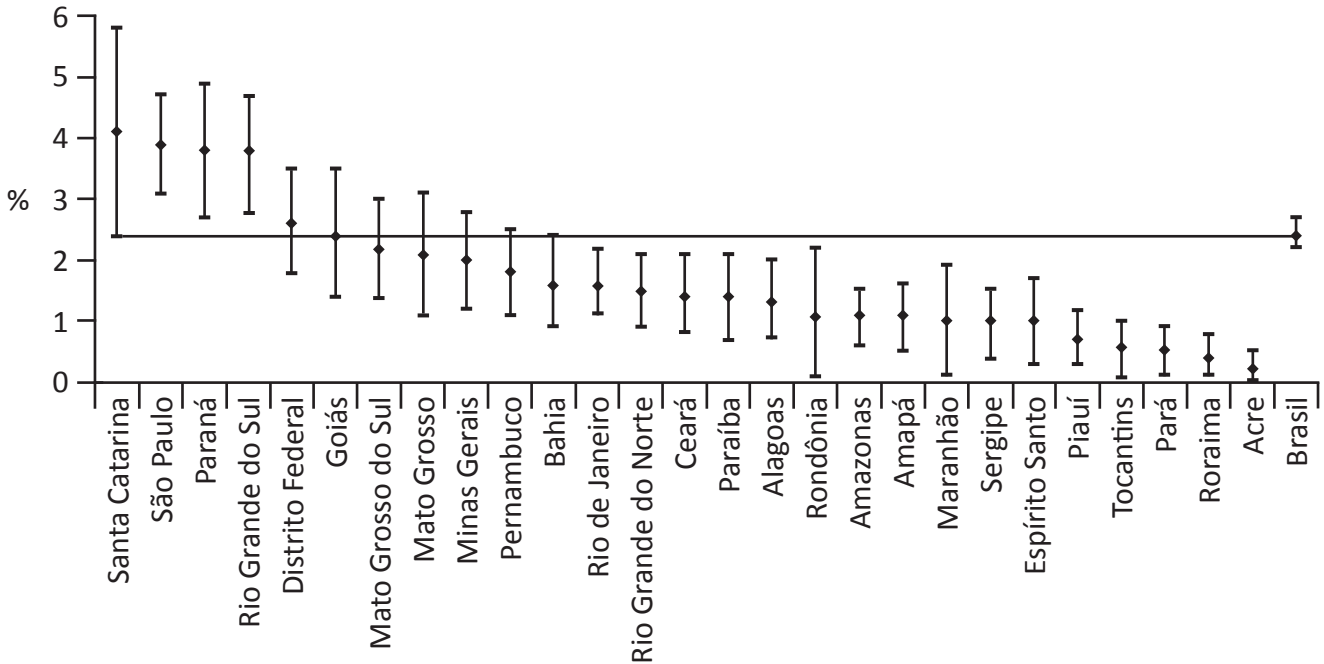
- I. Pautadas na visão holística de saúde e baseadas nas relações de vínculo e cuidado integral, as PICs são reconhecidas como ferramentas importantes para a abordagem das doenças e agravos não transmissíveis (DANT).
- II. As PICs abordam o cuidado contínuo e humanizado, valorizando os mecanismos naturais de prevenção de agravos e a recuperação da saúde com foco no cuidado especializado e nos equipamentos disponibilizados pelo gestor.
- III. Na abordagem das DANT, a fisioterapia é uma das profissões relacionadas na Política Nacional de Práticas Integrativas Complementares de Saúde como recurso especializado para a prática reabilitadora.

É correto o que se afirma em

- A** I, apenas.
- B** II, apenas.
- C** I e III, apenas.
- D** II e III, apenas.
- E** I, II e III.

QUESTÃO 17

O gráfico a seguir apresenta resultados (prevalências (%)) e intervalos de confiança de 95% (hastes) encontrados a partir de um diagnóstico médico realizado com adultos, acerca dos distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho (DORT), por unidades da Federação.



OLIVEIRA, M.M. de et al. Problema crônico de coluna e diagnóstico de distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho (DORT) autorreferidos no Brasil: Pesquisa Nacional de Saúde, 2013. *Epidemiologia e Serviços de Saúde*, v. 24, 2015 (adaptado).

Considerando o gráfico, avalie as afirmações a seguir.

- I. O estado de São Paulo apresenta valores de prevalência de DORT mais próximos dos estados da região centro-oeste do que da região norte.
- II. O estado que mais se aproxima da média do Brasil é a Bahia, ainda que tenha um intervalo de confiança maior.
- III. Os estados da região sul apresentam a maior prevalência de DORT.
- IV. A região nordeste apresenta a menor prevalência de casos referidos de DORT.
- V. Os dados apresentados são compatíveis com estudos longitudinais ou de coorte.

É correto apenas o que se afirma em

- A** I e III.
- B** II e IV.
- C** I, III e V.
- D** II, III, IV e V.
- E** I, II, IV e V.

**QUESTÃO 18**

Uma jovem de 19 anos de idade foi atingida na região cervical por uma bala perdida, o que resultou em lesão completa da medula espinhal ao nível de C7. Passada a fase de choque medular e dos cuidados iniciais por equipe multidisciplinar, foi encaminhada para o tratamento fisioterapêutico ambulatorial. No exame físico, identificou-se ausência da sensibilidade tátil e dolorosa abaixo da lesão, plegia compatível com o nível da lesão, espasticidade e hiperreflexia.

Considerando o caso apresentado, avalie as afirmações a seguir.

- I. Durante o exame físico, o reflexo bicipital deverá estar exacerbado, enquanto o reflexo tricipital deverá apresentar-se normal.
- II. Na avaliação da função respiratória, haverá comprometimento motor do músculo diafragma, o qual estará parcialmente paralisado nesse nível de lesão.
- III. Com o treinamento adequado, a paciente deverá ser capaz de transferir-se para a cadeira de rodas com o auxílio de tábua de transferência, além de manusear cadeira de rodas motorizada para as atividades da vida diária.

É correto o que se afirma em

- A** I, apenas.
- B** III, apenas.
- C** I e II, apenas.
- D** II e III, apenas.
- E** I, II e III.

Área livre

QUESTÃO 19

A discinesia escapular é um termo que se refere ao movimento disfuncional da escápula, sendo comumente observada nas lesões traumáticas ou não traumáticas do ombro. Tem sido demonstrado que a discinesia escapular é uma resposta inespecífica à condição dolorosa no ombro. Suas causas incluem, dentre outros, a fraqueza e/ou o desequilíbrio muscular, a lesão nervosa e o déficit proprioceptivo. Devido à frequente associação da discinesia escapular com as disfunções do ombro, o fisioterapeuta deve ser capaz de identificar essa condição durante sua avaliação, para que o tratamento seja eficaz.

Considerando a avaliação da discinesia escapular, avalie as afirmações a seguir.

- I. Na avaliação dinâmica, o paciente realiza a elevação e o abaixamento anterior ou lateral dos membros superiores, nas condições com ou sem carga e em velocidade lenta ou rápida, sendo analisado o ritmo escápulo-umeral.
- II. No caso de encurtamento ou hiperatividade do músculo peitoral menor, nota-se o movimento excessivo de inclinação posterior do ângulo inferior e inclinação anterior do acrômio durante os movimentos dos membros superiores.
- III. A inclinação posterior excessiva da borda superior da escápula é constatada no caso de encurtamento ou ativação muscular aumentada do músculo trapézio superior associada à fraqueza ou à hipoatividade do trapézio inferior.
- IV. No caso de encurtamento ou ativação aumentada dos músculos serrátil anterior e trapézio inferior, identifica-se a proeminência posterior excessiva da borda medial da escápula, tanto na avaliação estática quanto na avaliação dinâmica.

É correto apenas o que se afirma em

- A** I e II.
- B** II e IV.
- C** III e IV.
- D** I, II e III.
- E** I, III e IV.

QUESTÃO 20

Cuidados Paliativos são uma abordagem para a melhoria da qualidade de vida de pacientes e familiares que enfrentam uma doença ameaçadora da vida, por meio da prevenção e do alívio do sofrimento, a partir da identificação precoce e de impecável avaliação, bem como do tratamento da dor e de outros problemas, sejam eles físicos, psicossociais ou espirituais.

WORLD HEALTH ORGANIZATION. **Better palliative care for older people.** Geneva (CH): WHO, 2004 (adaptado).

Considerando os aspectos éticos, bioéticos e a intervenção fisioterapêutica nos Cuidados Paliativos, avalie as afirmações a seguir.

- I. Os serviços de cuidados paliativos objetivam conceder à família a mesma atenção dispensada ao doente, pois ambos constituem a unidade de cuidados.
- II. A reabilitação funcional tem como objetivo melhorar o prognóstico e a qualidade de vida, por meio da diminuição da dor, da dispneia e da fadiga, bem como da estabilidade emocional e do fortalecimento muscular.
- III. Os pacientes e os familiares têm direito a informações sobre sua condição e opções de tratamento, devendo as decisões serem tomadas de maneira compartilhada, respeitando valores éticos e culturais.
- IV. O planejamento terapêutico deve ser feito de maneira individual, baseado no prognóstico geral e no potencial de recuperação funcional, considerando o desejo e a motivação do paciente.

É correto apenas o que se afirma em

- A** I e II.
- B** II e IV.
- C** III e IV.
- D** I, II e III.
- E** I, III e IV.

QUESTÃO 21

As mudanças no perfil epidemiológico e nas estruturas organizacionais do sistema público de saúde brasileiro promovem a emergência de novos perfis profissionais, comprometidos ética e socialmente com os indivíduos que se vinculam aos serviços de saúde. Permeiar o trabalho fisioterapêutico com compromisso social, humanização, integralidade e ética proporciona que o direito à saúde preconizado na Constituição e na Reforma Sanitária Brasileira seja mais palpável no ato de “cuidar”.

NAVARRO, J.H. N.; GHISLENI, A.P. A fisioterapia e as políticas públicas de saúde na rede assistencial do Sistema Único de Saúde. In: MORSCH, P.; PEREIRA, G. N.; BÓS, A. J. G. (Orgs.). **Fisioterapia em gerontologia.** Porto Alegre: Rubio, 2018 (adaptado).

Considerando o texto, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. A inserção em programas como o Núcleo de Apoio à Saúde da Família e programas de Assistência Domiciliar demanda práticas voltadas para a integração, o que implica na superação do modelo biomédico, tecnicista e curativo.

PORQUE

- II. O modelo de saúde vigente exige que os fisioterapeutas sejam capazes de identificar responsabilidades que vão além da execução de técnicas reabilitadoras, tais como práticas profissionais integradas com os demais setores da sociedade, permeadas de conhecimentos sobre saúde pública, ciências sociais, ciências da saúde e educação popular.

Acerca dessas asserções, assinale a opção correta.

- A** As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- B** As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- C** A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D** A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E** As asserções I e II são proposições falsas.



QUESTÃO 22

Nas últimas duas décadas, a gravidez na adolescência tornou-se um importante tema de debate e alvo de políticas públicas em praticamente todo o mundo. O desenvolvimento de ações educativas relacionadas à saúde sexual e à saúde reprodutiva, baseadas nas demandas e nas necessidades trazidas pelos adolescentes, é fundamental. No Brasil, a mudança de padrões da gravidez na adolescência está relacionada a vários fatores, como a implantação da Estratégia Saúde da Família e do Programa Saúde na Escola.

Disponível em: <<http://www.saude.gov.br>>. Acesso em: 25 jul. 2019 (adaptado).

Em relação à atuação do fisioterapeuta nesse contexto, avalie as afirmações a seguir.

- I. O fisioterapeuta promove a articulação de parcerias para o desenvolvimento de estratégias sistemáticas de busca ativa de adolescentes grávidas no território, acolhendo-as e realizando atendimento pré-natal.
- II. O fisioterapeuta promove a articulação de estratégias, em redes intra e intersetorial, para o desenvolvimento de ambientes protetores às adolescentes grávidas, às mães e aos pais adolescentes, para garantia da sua permanência na escola, para acesso à profissionalização e ao primeiro emprego e para fortalecimento dos laços familiares.
- III. O fisioterapeuta promove a articulação de ações intra e intersetoriais, fortalecendo uma intervenção individualizada, capaz de promover o desenvolvimento saudável de adolescentes e favorecer ambientes protetores.
- IV. O fisioterapeuta promove a articulação de parceria com as famílias, conduzindo atividades de educação e saúde relacionadas ao crescimento e ao desenvolvimento de adolescentes, à saúde sexual e reprodutiva, à prevenção de violência e acidentes e à redução do uso abusivo de álcool e outras drogas.

É correto apenas o que se afirma em

- A** I e III.
- B** II e IV.
- C** III e IV.
- D** I, II e III.
- E** I, II e IV.

Área livre

QUESTÃO 23

Para os pacientes com tuberculose pulmonar, muitas vezes, o fim do tratamento medicamentoso não significa a cura completa. Os indivíduos podem apresentar distúrbios ventilatórios e entre as complicações mais comuns estão o enfisema regional, as estrias atelectásicas e a fibrose pleural, que podem levar a lobectomia, toracoplastia ou pneumectomia, reduzindo, assim, sua tolerância ao exercício e, conseqüentemente, a qualidade de vida. Além do comprometimento pulmonar, o emagrecimento causado pela doença leva a uma redução de massa muscular, podendo causar redução da força muscular respiratória.

BOTEZEL, D. M.; DOSSENA, L.O.; NAUE, W.S. Efeito de um programa de fisioterapia em pacientes com tuberculose pulmonar. *Revista Perspectiva: Ciência e Saúde*, v. 1, n. 1, 2016 (adaptado).

Considerando o texto e os níveis de atenção à saúde, avalie as afirmações a seguir.

- I. A condição descrita no texto pressupõe a condução de um plano de intervenção pelo fisioterapeuta do NASF baseado na orientação de usuários e cuidadores em relação à atenção com a saúde e à adesão ao tratamento fisioterapêutico.
- II. Em caso de tratamento cirúrgico, a necessidade de abordagem do fisioterapeuta do programa de atenção domiciliar (PAD), após alta hospitalar, deve ser levada em consideração para orientar usuários e cuidadores em relação à atenção com a saúde, à adesão ao tratamento fisioterapêutico, à intervenção em nível secundário e à indicação de reabilitação, quando necessário.
- III. O atendimento do paciente tanto pelo fisioterapeuta do NASF quanto do PAD se faz necessário considerando demandas de intervenção em nível terciário de atenção à saúde.

É correto o que se afirma em

- A** I, apenas.
- B** III, apenas.
- C** I e II, apenas.
- D** II e III, apenas.
- E** I, II, e III.

Área livre

**QUESTÃO 24**

O contato físico entre jogadores, o gesto esportivo, as quedas e a sobrecarga são os mecanismos mais comuns de lesões no esporte.

ZUCKERMAN, S. L. *et al.* Injuries sustained in National Collegiate Athletic Association men's and women's basketball, 2009/2010–2014/2015. *British Journal of Sports Medicine*. v. 52, n.4, 2016 (adaptado).

Considerando esses mecanismos e a atuação do fisioterapeuta, avalie as afirmações a seguir.

- I. O treinamento sensório-motor multi-intervencional é composto por exercícios de equilíbrio, pliometria, agilidade, resistência e exercícios específicos que reduzem a incidência de certos tipos de lesões esportivas em atletas durante o gesto esportivo.
- II. A educação do gesto esportivo é o objetivo final do trabalho preventivo de lesões no esporte e deve englobar aspectos de força, coordenação e controle motor, para ensinar ao atleta as variáveis físicas que favorecem a mecânica econômica do movimento.
- III. O mecanismo de lesão mais comum do tornozelo em atleta profissional de basquete é a inversão com flexão plantar do pé, que ocorre, principalmente, na aterrissagem do salto para a bandeja, do rebote ou do arremesso, quando o jogador cai sobre o pé do adversário ou do atleta da mesma equipe.
- IV. O impacto do ombro do nadador pode ser causado durante a fase aérea, pela posição de flexão e rotação medial, e durante a fase aquática, quando a face palmar entra na água e quando o nadador faz hiperextensão e rotação medial, uma vez que causam elevação da cabeça do úmero.

É correto o que se afirma em

- A** II, apenas.
- B** I e IV, apenas.
- C** III e IV, apenas.
- D** I, II e III, apenas.
- E** I, II, III e IV.

QUESTÃO 25

De acordo com a Sociedade Internacional de Continência, até 50% das mulheres, em alguma fase de suas vidas, terá incontinência urinária. A cinesioterapia é um recurso fisioterapêutico utilizado para rearmonização e reeducação da musculatura do assoalho pélvico, por meio de contrações isoladas desses músculos, associadas com posicionamento adequado da pelve e respiração. Entretanto, o resultado do tratamento depende, dentre outros recursos, do conhecimento da função dos órgãos e da localização dos músculos pélvicos.

Com base nas informações apresentadas, avalie as afirmações a seguir.

- I. Uma das dificuldades da cinesioterapia é a incapacidade das pacientes de distinguir corretamente os músculos do assoalho pélvico, promovendo contrações de outros não relacionados, tais como o reto abdominal, o glúteo máximo e o adutor da coxa.
- II. O fortalecimento dos músculos do assoalho pélvico é um dos tratamentos efetivos para pacientes com bexiga hiperativa de origem não neurológica.
- III. O fator de continência mais importante é a rede de sustentação formada pelas fibras do músculo levantador do ânus que se ligam à fáscia endopélvica e circundam a vagina e a porção distal da uretra.
- IV. Na elaboração dos exercícios, é recomendada a realização da manobra de valsalva, pois a contração isométrica auxilia no fortalecimento dos músculos do assoalho pélvico.
- V. Com base nos sinais e sintomas, a incontinência urinária de esforço é a perda de urina que ocorre durante tosse, espirro ou esforço físico.

É correto apenas o que se afirma em

- A** II e IV.
- B** I, II e IV.
- C** I, III e V.
- D** III, IV e V.
- E** I, II, III e V.

QUESTÃO 26

As más condições de saúde musculoesquelética representam um risco ao envelhecimento saudável, por estarem relacionadas à dor persistente, ao comprometimento da mobilidade e à redução da qualidade de vida e do bem-estar mental. O fisioterapeuta inserido no Núcleo de Atenção à Saúde da Família (NASF) pode ser um agente de primeiro contato responsável por identificar a presença de condições que afetem a funcionalidade.

Considerando a atuação do fisioterapeuta no NASF, no que concerne à atenção às condições musculoesqueléticas, avalie as afirmações a seguir.

- I. O fisioterapeuta atua no acolhimento e na triagem das demandas de pacientes com dor e/ou limitação funcional.
- II. O fisioterapeuta atua na territorialização e desenvolve ações de vigilância à saúde funcional para busca ativa de fatores de risco e vulnerabilidade.
- III. O fisioterapeuta pode realizar, durante as visitas domiciliares, testes funcionais com base no desempenho, a fim de obter uma estratificação funcional do paciente.
- IV. O fisioterapeuta realiza atendimento domiciliar nas condições que envolvam quadros de pós-operatório recente ou indivíduos impossibilitados de se deslocarem até a unidade.

É correto apenas o que se afirma em

- A** I e III.
- B** II e III.
- C** II e IV.
- D** I, II e IV.
- E** I, III e IV.

Área livre

QUESTÃO 27

A bronquiolite aguda é uma infecção viral do trato respiratório que, frequentemente, acomete crianças com menos de dois anos de idade. A maioria dos casos é de média gravidade e tratada sem necessidade de internação. Entretanto, algumas dessas crianças apresentam dificuldades respiratórias mais graves e necessitam de hospitalização.

Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6458017/pdf/CD004873.pdf>. Acesso em: 25 jul. 2019 (adaptado).

Considerando a fisiopatologia da bronquiolite, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. A infecção por bronquiolite aguda viral normalmente inicia-se com sintomas leves do trato respiratório superior, assemelhando-se a um resfriado comum, e, após alguns dias, pode afetar os bronquíolos distais, com sinais clínicos de taquipneia, tiragens, sibilos, crepitações e roncos.

PORQUE

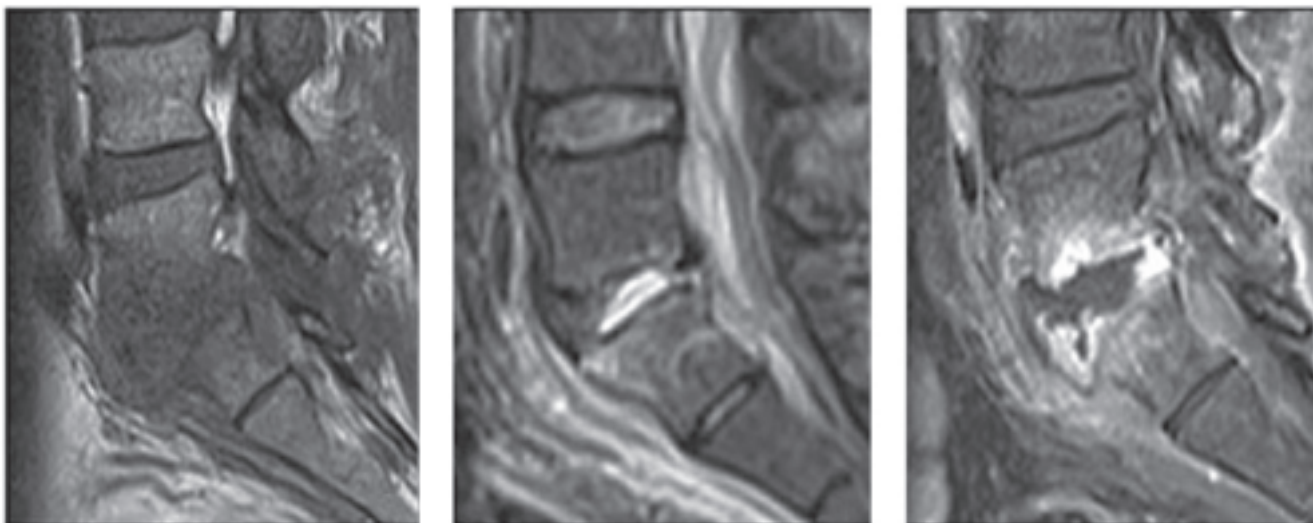
- II. Neonatos com bronquiolite viral apresentam maior produção de muco, edema peribronquiolar e infiltração de leucócitos, além de maior chance de colapso pelas pequenas vias aéreas e sacos alveolares em desenvolvimento, gerando um desequilíbrio na ventilação/perfusão que, normalmente, leva a hipoxemia e, em estágios avançados, a hipercapnia.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

- A** As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- B** As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- C** A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D** A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E** As asserções I e II são proposições falsas.

QUESTÃO 28

Um homem de 52 anos de idade queixa-se de dor lombar há 3 meses e relata que, nesse período, apresentou febre várias vezes. Ele trabalha sentado e, quando levanta da cadeira, apresenta dificuldades para andar e agravamento da dor na região lombar. O homem menciona que os músculos da região apontada ficam tensos e que a dor piora durante a noite. Diante das queixas, foi solicitado exame de ressonância magnética, cujas imagens são apresentadas a seguir.



SOUZA, C.G., et al. Espondilodiscites piogênica e tuberculosa: aspectos na ressonância magnética para o diagnóstico diferencial. *Radiol Bras.* v. 46, n. 3, 2013 (adaptado).

Com a confirmação do diagnóstico de Espondilodiscite piogênica, o homem foi encaminhado ao serviço de fisioterapia para avaliação, diagnóstico fisioterapêutico e programa de intervenção. O diagnóstico por imagem revelou acometimento segmentar de L5-S1 e do disco intervertebral interposto. A cultura do material puncionado no corpo vertebral revelou *Staphylococcus aureus*.

Considerando as atuais evidências científicas que atestam a sensibilidade e a especificidade de ferramentas para o diagnóstico fisioterapêutico, assinale a opção que apresenta o instrumento que deve ser aplicado pelo fisioterapeuta para relacionar a sensação de dor lombar com a atividade de mobilidade e a capacidade discriminativa.

- A** Questionário de Incapacidade Lombar de Quebec (*Quebec Back Pain Disability Questionnaire – QBPQ*).
- B** Questionário de Incapacidade Roland-Morris (*Roland-Morris Disability Questionnaire – RMDQ*).
- C** Índice de Incapacidade Oswestry (*Oswestry Disability Index – ODI*).
- D** Índice de Capacidade para o Trabalho (*Work Ability Index - WAI*).
- E** SF-36 (*Short Form 36 Health Survey Questionnaire - SF-36*).

Área livre

QUESTÃO 29

Uma mulher de 40 anos de idade apresentou pico hipertensivo acompanhado de AVE hemorrágico, foi entubada, acoplada ao ventilador mecânico, sedada e ficou em coma induzido por 10 dias. Após esse período, foi retirada a sedação por meio do despertar diário, sendo extubada sem complicações. A paciente foi, então, colocada em macronebulização contínua através de máscara de Hudson, com oxigênio a 3L/min. O nível de consciência manteve-se preservado e ela respondeu às solicitações verbais coerentemente. Devido ao grau de complexidade apresentado, a mobilização precoce precisou ser realizada com segurança.

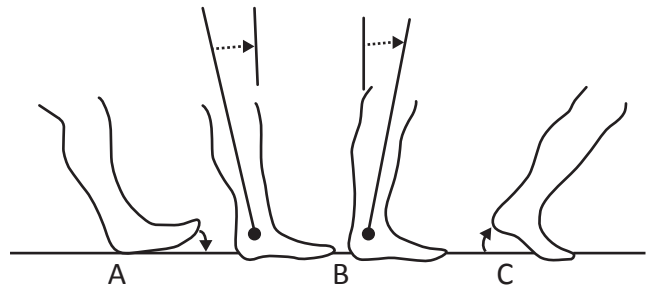
Considerando a implementação da mobilização precoce e a intensidade dos exercícios, assinale a opção que apresenta as primeiras atividades que devem ser realizadas.

- A** Transferência do leito para a poltrona, exercícios na poltrona e caminhada.
- B** Uso de cicloergômetro no leito e posicionamento sentado na borda do leito.
- C** Mobilização passiva, exercícios ativo-assistidos e ativos.
- D** Mudanças de decúbito e posicionamento funcional.
- E** Ortostatismo e caminhada estática.

Área livre

QUESTÃO 30

O desempenho funcional durante a marcha é um dos itens avaliados para prescrição de órteses. Avaliam-se, principalmente, os três períodos de transição durante a fase de apoio da marcha apresentados na figura a seguir.



LUSARDI, M. M. Principles of Lower Extremity Orthosis. In: LUSARDI, M. M.; JORGE, M.; NIELSEN, C. C. (Orgs.). **Orthotics and Prosthetics in Rehabilitation-E-Book**. Philadelphia: Elsevier, 2013 (adaptado).

Com base na figura, avalie as afirmações a seguir sobre como os diferentes tipos de órteses de membros inferiores podem interferir nessas três transições.

- I. A supramaleolar mantém o tornozelo em alguns graus de flexão plantar, o que facilita a capacidade da tíbia de avançar sobre o pé (A).
- II. A órtese tornozelo pé (OTP) rígida prejudica a terceira transição (C), pois dificulta o rolamento do peso corporal sobre a primeira articulação metatarsofalangeana.
- III. A fita proximal da OTP rígida evita a progressão da tíbia para frente sobre o pé que suporta o peso durante a fase de apoio (A), prejudicando a segunda transição.
- IV. A OTP articulada restringe a capacidade da tíbia de avançar sobre o pé na segunda transição (B), criando um momento extensor que estabiliza o joelho durante o apoio.

É correto apenas o que se afirma em

- A** I e III.
- B** II e III.
- C** II e IV.
- D** I, II e IV.
- E** I, III e IV.

**QUESTÃO 31**

A presença de fisioterapeutas em unidades e serviços de urgência e emergência é recente no cenário brasileiro da atenção à saúde. Nesse contexto, começam a surgir evidências positivas da atuação desses profissionais, como, por exemplo, na redução do tempo de intubação orotraqueal e de ventilação mecânica invasiva e não invasiva, o que repercute em um menor número de complicações respiratórias e motoras, e reflete na redução das taxas de infecção e do tempo de internação hospitalar.

DE PAIVA, D. R. et al. Inserção e atuação de fisioterapeutas residentes em um serviço de emergência hospitalar: relato de experiência. *Revista Pesquisa em Fisioterapia*, v. 7, n. 2, 2017 (adaptado).

Considerando os níveis de atenção e complexidade em saúde, avalie as afirmações a seguir.

- I. A atuação do fisioterapeuta em unidades de pronto atendimento envolve práticas consideradas de alta complexidade e de atuação breve, considerando a natureza do serviço.
- II. A atuação do fisioterapeuta envolve atendimento pré-hospitalar, ou seja, a assistência à saúde prestada antes da chegada do paciente ao hospital de referência para a realização do tratamento definitivo.
- III. A atuação do fisioterapeuta nos níveis de alta complexidade (pré-hospitalar ou hospitalar) exige que o profissional imprima em seu trabalho uma visão integrada e humanizada do paciente e de seu universo, em sintonia com a equipe de saúde.

É correto o que se afirma em

- A** I, apenas.
- B** II, apenas.
- C** I e III, apenas.
- D** II e III, apenas.
- E** I, II e III.

QUESTÃO 32

O uso de imagens de pacientes comparando o antes e o depois de tratamentos fisioterapêuticos diversos tem sido corriqueiro por parte de profissionais em todo Brasil, principalmente em redes sociais para divulgar um serviço.

Acerca desse tema, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. O fisioterapeuta deve se promover publicamente, em qualquer meio de comunicação, de acordo com o Código de Ética, no qual fica proibido divulgar casos clínicos identificáveis e/ou exibir o paciente ou sua imagem em anúncios profissionais, salvo quando autorizado pelo paciente ou responsável e quando respeitada a identidade do indivíduo.

PORQUE

- II. É proibido a fisioterapeuta inserir em anúncio ou divulgação profissional, bem como expor em seu local de trabalho, nome, endereço, fotografia ou qualquer outra referência que possibilite a identificação do paciente, salvo para divulgação em comunicações e eventos acadêmico-científicos, com a autorização formal do paciente ou do responsável legal.

Acerca dessas asserções, assinale a opção correta.

- A** As asserções I e II são proposições verdadeiras e a II é uma justificativa correta da I.
- B** As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- C** A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D** A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E** As asserções I e II são proposições falsas.

QUESTÃO 33

Um homem de 61 anos de idade, sedentário e com hipertensão arterial sistêmica (HAS) há 15 anos, foi encaminhado para a Unidade Básica de Saúde. Após o acolhimento na unidade, o paciente relatou que é ex-tabagista e faz uso de bebida alcoólica com certa frequência. Na última aferição realizada em domicílio, apresentou pressão arterial de 160x110 mmHg. No fim da entrevista, o fisioterapeuta convidou o paciente e os familiares para participarem da sala de espera sobre HAS.

Com base nas informações apresentadas, avalie as afirmações a seguir.

- I. As intervenções educacionais em saúde, para indivíduos com HAS, objetivam melhorar hábitos e condições de vida, além de prevenir danos sistêmicos que potencialmente conduziriam os hipertensos à perda da independência e da funcionalidade.
- II. As reuniões em grupo para indivíduos com HAS criam oportunidades para que eles entendam a doença e a função das terapias medicamentosa e não medicamentosa, e também contribuem para o aumento da adesão ao tratamento e dos cuidados com a saúde.
- III. As orientações fisioterapêuticas sobre a prática regular de exercícios aeróbicos com intensidade leve, entre 70 e 80% da frequência cardíaca máxima, visam a controlar os níveis pressóricos, prevenir a HAS e melhorar a qualidade de vida.

É correto o que se afirma em

- A** I, apenas.
- B** III, apenas.
- C** I e II, apenas.
- D** II e III, apenas.
- E** I, II e III.

QUESTÃO 34

A ferida cirúrgica interfere negativamente na qualidade de vida do indivíduo, uma vez que pode provocar dor crônica e limitação de movimento. Apesar de muitos recursos disponíveis para o tratamento, promover o reparo tecidual é um desafio para os profissionais da área da saúde. A fisioterapia dispõe do recurso de laser de baixa potência para reduzir perdas de tensão tecidual pós-cirúrgicas.

KUFFER, D.P. Photobiomodulation in promoting wound healing: a review. **Regenerative Medicine**. v. 11, n. 1, 2016 (adaptado).

Nesse contexto, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. O laser de baixa potência, com comprimento de onda entre 620 e 685 nm, apresenta efetividade na reparação da deiscência cicatricial quando aplicado diariamente e pontualmente nas bordas da cicatriz e na forma de varredura sobre a ferida.

PORQUE

- II. O laser de baixa potência é um recurso para tratar e prevenir as deficiências cicatriciais, com o objetivo de promover a migração de células epiteliais e a angiogênese no local da aplicação, além de favorecer a circulação sanguínea e a síntese proteica, contribuindo para a propriedade de tração tecidual.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

- A** As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é a justificativa correta da I.
- B** As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II não é a justificativa correta da I.
- C** A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D** A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E** As asserções I e II são proposições falsas.

**QUESTÃO 35**

A artrogripose múltipla congênita caracteriza-se pela presença de três ou mais articulações rígidas e tem caráter não progressivo. As articulações mais comumente acometidas são as dos membros inferiores, sendo possível encontrar contraturas em articulações dos membros superiores, como cotovelos e punhos. As crianças com essa condição de saúde podem apresentar desde dificuldade de manuseio de objetos até dependência de dispositivos para locomoção assistida, o que pode comprometer atividades próprias da infância, como brincar e, até mesmo, frequentar ambiente escolar não adaptado. Os objetivos fisioterapêuticos para esses casos incluem promover a maior independência possível para a participação da criança em atividades individuais e coletivas em cada etapa do seu desenvolvimento, respeitando sempre os limites impostos pela deficiência.

Com base no texto, avalie as afirmações a seguir.

- I. A principal deformidade causada pela artrogripose é o pé equino-varo, sendo que, no pós-operatório, o fisioterapeuta deve prescrever e orientar exercícios de mobilização, alongamentos e o uso de órtese suropodálica em tempo integral.
- II. O fisioterapeuta deve observar o contexto social da criança para a prescrição adequada e a orientação do uso de meios auxiliares de locomoção, como cadeiras de rodas, andadores e/ou muletas.
- III. Nas deformidades de flexão de joelho, após a correção cirúrgica, devem-se prescrever órteses longas do tipo órtese joelho tornozelo pé (OJTP), sem cinto pélvico.
- IV. As crianças com bom prognóstico de marcha apresentam tronco sem deformidades, força muscular mínima de grau 3 nos músculos dos membros superiores e são capazes de utilizar recursos auxiliares de marcha, como muletas e andadores.

É correto apenas o que se afirma em

- A** I e II.
- B** I e III.
- C** III e IV.
- D** I, II e IV.
- E** II, III e IV.

Área livre

QUESTIONÁRIO DE PERCEPÇÃO DA PROVA

As questões abaixo visam conhecer sua opinião sobre a qualidade e a adequação da prova que você acabou de realizar. Assinale as alternativas correspondentes à sua opinião nos espaços apropriados do **CARTÃO-RESPOSTA**.

QUESTÃO 01

Qual o grau de dificuldade desta prova na parte de Formação Geral?

- A** Muito fácil.
- B** Fácil.
- C** Médio.
- D** Difícil.
- E** Muito difícil.

QUESTÃO 02

Qual o grau de dificuldade desta prova na parte de Componente Específico?

- A** Muito fácil.
- B** Fácil.
- C** Médio.
- D** Difícil.
- E** Muito difícil.

QUESTÃO 03

Considerando a extensão da prova, em relação ao tempo total, você considera que a prova foi

- A** muito longa.
- B** longa.
- C** adequada.
- D** curta.
- E** muito curta.

QUESTÃO 04

Os enunciados das questões da prova na parte de Formação Geral estavam claros e objetivos?

- A** Sim, todos.
- B** Sim, a maioria.
- C** Apenas cerca da metade.
- D** Poucos.
- E** Não, nenhum.

QUESTÃO 05

Os enunciados das questões da prova na parte de Componente Específico estavam claros e objetivos?

- A** Sim, todos.
- B** Sim, a maioria.
- C** Apenas cerca da metade.
- D** Poucos.
- E** Não, nenhum.

QUESTÃO 06

As informações/instruções fornecidas para a resolução das questões foram suficientes para resolvê-las?

- A** Sim, até excessivas.
- B** Sim, em todas elas.
- C** Sim, na maioria delas.
- D** Sim, somente em algumas.
- E** Não, em nenhuma delas.

QUESTÃO 07

Você se deparou com alguma dificuldade ao responder à prova? Qual?

- A** Desconhecimento do conteúdo.
- B** Forma diferente de abordagem do conteúdo.
- C** Espaço insuficiente para responder às questões.
- D** Falta de motivação para fazer a prova.
- E** Não tive qualquer tipo de dificuldade para responder à prova.

QUESTÃO 08

Considerando apenas as questões objetivas da prova, você percebeu que

- A** não estudou ainda a maioria desses conteúdos.
- B** estudou alguns desses conteúdos, mas não os aprendeu.
- C** estudou a maioria desses conteúdos, mas não os aprendeu.
- D** estudou e aprendeu muitos desses conteúdos.
- E** estudou e aprendeu todos esses conteúdos.

QUESTÃO 09

Qual foi o tempo gasto por você para concluir a prova?

- A** Menos de uma hora.
- B** Entre uma e duas horas.
- C** Entre duas e três horas.
- D** Entre três e quatro horas.
- E** Quatro horas, e não consegui terminar.



Sinaes

Sistema Nacional de Avaliação da
Educação Superior

enade 2019

17

INEP

MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO

GOVERNO
FEDERAL