

**MARINHA DO BRASIL**  
**DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA**

***(PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CORPO  
DE SAÚDE DA MARINHA / PS-CSM/2006)***

**FISIOTERAPIA**

- 1) Na hidroterapia, o fator de flutuação pode ser alterado, te-  
rapeuticamente, simplesmente por meio do ajuste da quantida-  
de do corpo humano imersa. Caso o efeito desejado seja eli-  
minar 50% do apoio do peso, ou carga, deve-se colocar o pa-  
ciente imerso com água até o nível
- (A) da espinha ilíaca antero-superior.
  - (B) de C7.
  - (C) do processo xifóide.
  - (D) de L1.
  - (E) da coxa.
- 2) O mecanismo molecular pelo qual o  $Ca^{++}$  regula a contração do  
músculo liso, difere daquele do músculo esquelético. Portan-  
to, no mecanismo de contração do músculo liso, NÃO se inclui  
a
- (A) cinase de miosina.
  - (B) calmodulina.
  - (C) miosina.
  - (D) actina.
  - (E) troponina.
- 3) Assinale a opção que apresenta três efeitos terapêuticos dos  
exercícios na água.
- (A) Aumento do tecido fibroso, estímulo proprioceptivo e  
melhora do equilíbrio.
  - (B) Redução dos músculos paralisados, derrame vascular  
mínimo e aumento do tecido fibroso.
  - (C) Redução de espasmos musculares, redução da amplitude  
articular e hipotensão postural.
  - (D) Aumento da amplitude articular, derrame vascular mínimo  
e isometria articular.
  - (E) Encorajamento das atividades funcionais, melhora do  
equilíbrio e alívio de espasmos musculares.
- 4) Na prova de função pulmonar de pacientes com pneumopatia  
restritiva, os parâmetros CVF, FEV<sub>25-75</sub>, VEF<sub>1</sub> e VEF<sub>1</sub>/CVF,  
deverão estar respectivamente,
- (A) diminuído, normal, normal e diminuído.
  - (B) normal, diminuído, normal e diminuído.
  - (C) normal, normal, diminuído e diminuído.
  - (D) diminuído, normal, diminuído e normal.
  - (E) normal, diminuído, diminuído e normal.

5) Dentre as opções abaixo, assinale aquela que apresenta uma consequência de lesão grave ocasionada por entorse de terceiro grau em inversão do tornozelo.

- (A) Ruptura do tendão do calcâneo.
- (B) Ruptura do ligamento calcaneofibular.
- (C) Fratura com avulsão do cubóide.
- (D) Ruptura do ligamento calcaneotibial.
- (E) Fratura com avulsão do navicular.

6) A expiração é um processo passivo quando o indivíduo está em repouso. Durante a expiração ativa, que pode ser controlada, forçada ou prolongada, vários músculos acessórios ficam ativos. Coloque F (falso) ou V (verdadeiro) nas afirmativas abaixo e assinale, a seguir, a opção correta.

- ( ) O peitoral menor é um músculo acessório da expiração.
- ( ) Quando os abdominais se contraem, a pressão intratorácica diminui.
- ( ) O quadrado lombar possibilita a estabilização do diafragma durante a fonação.
- ( ) Os intercostais internos deprimem a caixa torácica na expiração.
- ( ) Os intercostais externos junto com os abdominais forçam a caixa torácica para baixo.

- (A) (V) (V) (F) (F) (F)
- (B) (F) (F) (V) (V) (V)
- (C) (V) (V) (F) (F) (V)
- (D) (F) (F) (V) (V) (F)
- (E) (V) (V) (V) (F) (V)

7) O teste com o KT-1000, tem a finalidade de avaliar a

- (A) lesão do ligamento anular na cabeça do rádio.
- (B) lesão do ligamento colateral medial.
- (C) integridade do enxerto na reconstrução do ligamento cruzado anterior.
- (D) lesão do ligamento deltóide.
- (E) integridade do enxerto musculotendinoso na luxação de ombro.

8) No arremesso, quais são os principais músculos que geram velocidade ativamente para a bola, na fase dinâmica da aceleração?

- (A) Peitoral maior e grande dorsal.
- (B) Tríceps braquial e bíceps braquial.
- (C) Coracobraquial e tríceps braquial.
- (D) Serrátil anterior e peitoral menor.
- (E) Subescapular e redondo menor.

- 9) Na avaliação da epicondilite lateral, utiliza-se o teste de
- (A) WATSON.
  - (B) LICHTENSTEIN.
  - (C) PHALEN.
  - (D) COZEN.
  - (E) BECHTEREW.
- 10) O teste de RISSER mede o índice de crescimento ósseo, importante na apreciação da evolução da idade óssea. O índice en-contrado de valor igual a 1, significa:
- (A) sem núcleo de ossificação.
  - (B) início de ossificação.
  - (C) barra incompleta.
  - (D) início de soldadura da barra.
  - (E) barra completa.
- 11) No estágio II da distrofia simpático-reflexa, é comum observar-se, na mão do paciente,
- (A) dor decrescente e osteoporose grave.
  - (B) hiperidrose e calor.
  - (C) resfriamento e unhas quebradiças.
  - (D) dor decrescente e perda muscular.
  - (E) crescimento rápido das unhas e edema.
- 12) O local de inserção do ligamento da cabeça do fêmur é
- (A) o trocanter maior.
  - (B) a interlinha articular.
  - (C) o colo femural.
  - (D) a linha áspera.
  - (E) a fôvea da cabeça femural.
- 13) Sobre a cirurgia articular do quadril e seu tratamento, é correto afirmar que
- (A) a fixação não cimentada é a mais escolhida para pacien-tes com menos de 60 anos.
  - (B) na artroplastia total do quadril, fica contra-indicado o apoio de peso, antes da primeira semana, para a prótese não cimentada.
  - (C) o crescimento ósseo para dentro da prótese não cimentada ocorre ao longo de dois meses.
  - (D) na artroplastia total do quadril, fica contra-indicado o apoio de peso imediato para a prótese cimentada.
  - (E) na osteotomia trocantérica, o apoio de peso é restrito por pelo menos três semanas.

- 14) A função do mecanoreceptor corpúsculo de RUFFINI é responder
- (A) à compressão perpendicular da cápsula articular.
  - (B) ao estiramento muscular.
  - (C) à dor articular.
  - (D) às alterações na pressão intra-articular.
  - (E) à contração muscular.
- 15) Assinale a opção que apresenta as estruturas responsáveis pelas funções de suporte do tronco e de absorção de choques da coluna vertebral.
- (A) Corpos vertebrais e seus discos intervertebrais correspondentes.
  - (B) Pedículos e lâminas.
  - (C) Apófises transversas e facetas articulares.
  - (D) Ligamentos intertransversais e lâminas.
  - (E) Apófises espinhosas e pedículos.
- 16) Os elementos anatómicos da parte anterior do pescoço, podem servir de referência para a identificação e contagem das vértebras cervicais. Assinale a opção que apresenta a estrutura que corresponde à C3.
- (A) Cartilagem cricóide.
  - (B) Parte superior da cartilagem tiróide.
  - (C) Tubérculo de CHASSAIGNAC.
  - (D) Osso hióide.
  - (E) Parte inferior da cartilagem tiróide.
- 17) O dispositivo, ou órtese, indicado para crianças antes da puberdade, que apresentam uma escoliose de 20° à 45°, de forma torácica ou toracolombar dupla, é
- (A) o colete lionês de STAGNARA.
  - (B) o colete de MILWAUKEE.
  - (C) a órtese elástica de SAINT-ETIENNE.
  - (D) o colete OLYMPE.
  - (E) o colete de gesso ABBOT.
- 18) A síndrome do túnel do carpo é uma condição que ocorre por compressão do nervo
- (A) ulnar.
  - (B) interósseo.
  - (C) mediano.
  - (D) metacarpiano.
  - (E) radial.

- 19) Em relação a fascite plantar, é correto afirmar que
- (A) o uso crônico excessivo e a irritação podem resultar em formação óssea em resposta às forças de tração da fáscia plantar e dos músculos que se inserem na tuberosidade tibial.
  - (B) é mais freqüentemente observada em corredores que realizam uma hiperpronação ou que possuem pé cavo rígido e tendão de Aquiles contraído.
  - (C) a hipersensibilidade à palpação pode ser encontrada na parte medial da tuberosidade calcânea.
  - (D) uma tala noturna manterá a articulação do tornozelo em dorsiflexão e a articulação subtalar na posição prona a fim de reduzir a contração da fáscia plantar.
  - (E) a correção do estresse anormal pode ser proporcionada através da fita adesiva de LOUIS DYE para as palmilhas hipersupinadas.
- 20) As células que dão suporte às atividades dos neurônios, no sistema nervoso periférico, são
- (A) os astrócitos e as oligodendróglia.
  - (B) as de SCHWANN e as satélites.
  - (C) as micróglia e as ependimais.
  - (D) as satélites e as micróglia.
  - (E) as oligodendróglia e as de SCHWANN.
- 21) Qual a proteína que, se ligada ao Ca<sup>++</sup>, promove o movimento da tropomiosina sobre o filamento de actina expondo os sítios de ligações de miosina e, desse modo, ocorrendo a interação entre os filamentos de actina e miosina, e a contração do sarcômero?
- (A) Miosina T.
  - (B) Actina.
  - (C) Troponina C.
  - (D) Miosina.
  - (E) Troponina T.
- 22) Sobre as escolioses, é correto afirmar que
- (A) a escoliose tridimensional torácica direita apresenta-se com uma flexão anterior do tronco, acompanhada de inclinação lateral direita.
  - (B) é uma deformidade morfológica bidimensional da coluna vertebral.
  - (C) na escoliose antálgica, a dor é, na maior parte das vezes, de origem cervical.
  - (D) as escolioses antálgicas são chamadas de verdadeiras escolioses.
  - (E) a escoliose é uma patologia de adaptação, respondendo às regras dos mecanismos automáticos de adaptação ou defesa.

- 23) Como é denominado o par craniano responsável pela inervação dos músculos da mastigação?
- (A) Trigêmeo.
  - (B) Glossofaríngeo.
  - (C) Troclear.
  - (D) Facial.
  - (E) Acessório.
- 24) Na avaliação radiológica da escoliose, o ângulo que se obtém com o cruzamento das linhas que passam pelo centro geométrico das vértebras limites e o ápice, é o de
- (A) RISSER.
  - (B) COBB.
  - (C) inclinação específica.
  - (D) FERGUSON.
  - (E) torção sagital.
- 25) Um grande número de fraturas no osso escafoide evolui para pseudoartrose ou necrose avascular, uma vez que o pólo proximal do escafoide é irrigado principalmente por uma única artéria com origem no ramo dorsal da artéria
- (A) carpiana.
  - (B) celiaca.
  - (C) ulnar.
  - (D) braquial.
  - (E) radial.
- 26) Qual o teste utilizado para avaliar a contratura do músculo tensor da fáscia lata?
- (A) MCKORNICK.
  - (B) BARLOW.
  - (C) ORTOLANI.
  - (D) ALLIS.
  - (E) OBER.
- 27) A estrutura do joelho que pode ser palpada na parte anterior da interlinha articular, na região medial, quando o joelho está flexionado a 90°, é denominada
- (A) ligamento colateral fibular.
  - (B) tubérculo de GERDY.
  - (C) menisco medial.
  - (D) retináculo patelar.
  - (E) cápsula articular.

28) A condição, sem causa conhecida e que ocorre mais frequentemente em mulheres jovens, produzindo isquemia dos dedos, caracterizada por palidez da pele associada a formigamento, dormência e dor, é denominada

- (A) mal de BIOT.
- (B) doença de PAGET.
- (C) mal de PARKINSON.
- (D) síndrome ombro-mão.
- (E) doença de RAYNAUD.

29) Uma escolha incorreta da temperatura da água, na hidroterapia, poderá afetar adversamente a habilidade do paciente de tolerar ou manter um exercício em imersão. Em relação à prática de cinesioterapia em meio aquático, é correto afirmar que

- (A) a água conduz a temperatura cinco vezes mais rápido que o ar.
- (B) a temperatura ambiente do ar deve ser 10°C mais alta que a da água, para conforto do paciente.
- (C) o treinamento cardiovascular e o exercício aeróbico devem ser feitos com a temperatura da água entre 26°C e 28°C.
- (D) em temperaturas abaixo de 36°C, o débito cardíaco aumenta significativamente em repouso.
- (E) o treinamento aeróbico intenso acima de 80% da frequência cardíaca máxima do paciente, deve ser feito em temperaturas acima de 30°C.

30) Em relação às lesões que acometem os músculos do manguito rotador, é correto afirmar que

- (A) com frequência, as lacerações começam superficialmente e se estendem para dentro, de acordo com o conceito de compressão subacromial como causa primária dos defeitos.
- (B) a falência do manguito musculotendinoso é quase sempre central, distal à fixação do manguito na tuberosidade menor e começa quase sempre na parte infraespinhal do manguito.
- (C) acomete o subescapular, o infraespinhal, o redondo menor e o coracobraquial.
- (D) as lacerações totais ocorrem nos tendões, enfraquecidos pela combinação de idade, traumas repetidos, uso de esteróides, compressão subacromial e hipovascularidade do tendão.
- (E) acomete o supraespinhal, o infraespinhal, o redondo maior e o coracobraquial.



31) Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo.

A água pode ser um meio ideal para treinar a \_\_\_\_\_ em razão da sua \_\_\_\_\_.

- (A) estabilidade / fluutuabilidade
- (B) propriocepção/ viscosidade
- (C) força / incompressibilidade
- (D) coordenação / densidade
- (E) função vestibular / termodinâmica

32) Qual o músculo que, ao estar inflamado e espástico, pode comprimir o nervo ciático?

- (A) Quadrado lombar.
- (B) Iliopsoas.
- (C) Gêmeo inferior.
- (D) Piriforme.
- (E) Tensor da fáscia lata.

33) Na inervação recíproca, ocorre

- (A) excitação do agonista, acompanhada de inibição simultânea do antagonista.
- (B) aumento da excitação do músculo em estado de alongamento.
- (C) estiramento curto e rápido do músculo sob tensão.
- (D) contração do antagonista seguida por uma intensificação da excitação do agonista.
- (E) aumento da força de resposta quando um estímulo é ampliado em intensidade ou frequência.

34) Quando a pressão de enchimento ventricular (pré-carga) está aumentada, o volume ventricular, a princípio, aumenta progressivamente. No entanto, após vários batimentos, os ventrículos atingem um volume constante, maior. No equilíbrio, o volume de sangue ejetado pelos ventrículos em cada batimento cardíaco, aumenta até igualar-se à maior quantidade de retorno venoso, ao átrio direito, em cada batimento, segundo o princípio de

- (A) FICK.
- (B) BAINBRIDGE.
- (C) FRANK-STARLING.
- (D) ADDISON.
- (E) BERNOLLI.

Prova : Amarela  
Profissão : FISIOTERAPIA

Concurso : PS-CSM

35) Em relação aos efeitos da crioterapia no sistema nervoso, é correto afirmar que

- (A) a transmissão sináptica não é alterada com este tratamento.
- (B) o frio reduz a velocidade de condução dos nervos periféricos.
- (C) as fibras beta autonômicas, pequenas e mielinizadas, são as mais afetadas.
- (D) as fibras A delta são as menos susceptíveis ao frio.
- (E) as fibras nervosas são todas igualmente afetadas pelo resfriamento.

36) Assinale a opção que apresenta uma das características da postura de cabeça anteriorizada.

- (A) Aumento da extensão do occipito sobre a primeira vértebra cervical.
- (B) Disfunção da articulação temporomandibular, com a mandíbula sendo empurrada para frente.
- (C) Aumento da flexão do occipito sobre a primeira vértebra cervical.
- (D) Sobrecarga do ligamento longitudinal anterior na coluna cervical baixa.
- (E) Sobrecarga do ligamento longitudinal posterior na coluna torácica baixa.

37) A detecção sensorial é o processo pelo qual os neurônios traduzem a energia ambiental em sinais neurais, realizada por neurônios especiais, denominados receptores sensoriais. O processamento de informação NÃO inclui

- (A) a transformação dos sinais nas redes neurais.
- (B) o uso da informação sensorial para a percepção.
- (C) a transmissão da informação nas redes neurais.
- (D) o armazenamento e a recuperação de informações da memória.
- (E) a transformação dos sinais combinando-os com outros.

38) São complicações mais freqüentes, nos primeiros 145 dias, nos lesados medulares:

- (A) Embolia pulmonar e parada respiratória.
- (B) Flebite e anemia.
- (C) Infecção do trato urinário e úlceras de pressão.
- (D) Septicemia e parada cardíaca.
- (E) Pneumonia e anemia.

39) São sintomas típicos de uma lesão cerebelar:

- (A) hipotonia e ataxia.
- (B) rigidez e micrografia.
- (C) dismetria e hipertonia.
- (D) tremor e dismetria.
- (E) acinesia e tremor.

Prova : Amarela  
Profissão : FISIOTERAPIA

Concurso : PS-CSM

40) O teste para a avaliação da tendinite do bíceps braquial é o de

- (A) ADSON.
- (B) FEAGIN.
- (C) DUGAS.
- (D) ROCKWOOD.
- (E) LIPPMAN.

41) Assinale a opção que apresenta o músculo do assoalho pélvico que forma o diafragma pélvico.

- (A) Isquiocavernoso.
- (B) Transverso superficial do períneo.
- (C) Puborretal.
- (D) Bulboesponjoso.
- (E) Transverso profundo do períneo.

42) Assinale a opção que NÃO apresenta uma característica da transecção brusca da medula espinhal, denominada choque espinhal.

- (A) Perda da função autonômica.
- (B) Anosmia.
- (C) Arreflexia.
- (D) Paralisia flácida.
- (E) Perda de toda a sensação abaixo do nível da lesão.

43) Assinale a opção que NÃO apresenta uma das metas desejadas para indicação de hidroterapia ao paciente neuro-cirúrgico.

- (A) Tratar complicações ortopédicas.
- (B) Estimular as reações de endireitamento.
- (C) Reeducar os padrões recíprocos de movimento.
- (D) Tratar a incontinência intestinal e a urinária.
- (E) Oferecer oportunidade a socialização.

44) A célula epitelial tipo II sintetiza o surfactante pulmonar, que tem como principal fosfolípido o

- (A) fosfatidilglicerol.
- (B) fosfatidiletanofamina.
- (C) fosfatidilsulfamina.
- (D) fosfatidiletanol.
- (E) fosfatidilcolina.

Prova : Amarela  
Profissão : FISIOTERAPIA

Concurso : PS-CSM

- 45) No método KABAT, as técnicas específicas para coordenação e controle, são as de
- (A) contração-relaxamento e estabilização rítmica dos agonistas.
  - (B) estabilização rítmica e combinação isotônica.
  - (C) iniciação rítmica e reversão dinâmica dos antagonistas.
  - (D) contração-relaxamento e combinação dinâmica isométrica.
  - (E) estiramento repetido e combinação isotônica.
- 46) Qual o fator da coagulação sanguínea que cataliza a clivagem da protrombina a trombina?
- (A) X ativado.
  - (B) X inibido.
  - (C) IX ativado.
  - (D) IX inibido.
  - (E) VII inibido.
- 47) Assinale a opção que NÃO apresenta uma das causas da dor patelofemural com desalinhamento patelar ou disfunção biomecânica.
- (A) Fraqueza do músculo vasto medial.
  - (B) Retináculo lateral retraído.
  - (C) Patela alta ou baixa.
  - (D) Aumento funcional do ângulo "Q".
  - (E) Síndrome de prega sinovial hipertrófica.
- 48) Os receptores tendinosos de GOLGI sinalizam a força de contração do músculo, diferentemente dos fusos musculares, que sinalizam o comprimento muscular e a velocidade de mudança do comprimento muscular. Um órgão tendinoso de GOLGI é formado por terminações de fibra aferente do grupo
- (A) Ia.
  - (B) Ib.
  - (C) Ic.
  - (D) IIa.
  - (E) IIb.
- 49) São equipamentos de exercício no ambiente aquático, designados para assistir o posicionamento do paciente, promovendo assistência de flutuação,
- (A) pés-de-pato, caneleiras e cintas.
  - (B) anéis, colares e palmares.
  - (C) luvas, palmares e colares.
  - (D) anéis, cintas e coletes.
  - (E) pés-de-pato, halteres e caneleiras.

- 50) Sobre a terapia com o ultra-som, é correto afirmar que
- (A) emite ondas transversas com áreas alternadas de compressão e expansão.
  - (B) apesar da aplicação ser mais efetiva com o uso de agentes de acoplamento, o ultra-som pode atravessar o ar.
  - (C) a partir de 0,8 Watts/cm<sup>2</sup>, a temperatura dos tecidos profundos já é elevada.
  - (D) é indicada para tratar neuropatia periférica, neuroma e herpes zoster.
  - (E) o unguento de lidocaína a 5% (xilocaína) é usado na noforese para alívio imediato da dor.

Prova : Amarela  
Profissão : FISIOTERAPIA

Concurso : PS-CSM