

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

***(PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CORPO
DE SAÚDE DA MARINHA / PS-CSM/2011)***

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE
MATERIAL EXTRA**

FISIOTERAPIA

- 1) O método "Halliwick" é familiar para a maioria dos profissionais de reabilitação aquática. Em relação a esse método, é correto afirmar que
- (A) os pacientes recebem uma grande carga de estimulação vestibular quando são puxados, empurrados ou virados na água.
 - (B) facilita a capacidade de criar um movimento mentalmente desejado e fisicamente controlado por quaisquer meios sem recursos de flutuação.
 - (C) usa movimentos maiores, trabalhando a partir de uma posição completamente flexionada para uma completamente estendida, ou vice-versa.
 - (D) usa diferentes tipos de flutuadores ou equipamentos como pás de mão.
 - (E) busca sempre o aumento da velocidade de movimento.
- 2) A estrutura localizada na linha mediana do cerebelo, que participa do controle dos movimentos em curso e da postura, por meio das vias descendentes do tronco encefálico é denominada de
- (A) núcleo globoso.
 - (B) vérmis.
 - (C) núcleo fastigial.
 - (D) pedúnculo cerebral.
 - (E) uncus.
- 3) A capacidade residual funcional é o somatório do volume
- (A) residual com o volume corrente.
 - (B) corrente com o volume de reserva inspiratório.
 - (C) de reserva expiratório com o volume residual.
 - (D) corrente expiratório com o volume residual.
 - (E) de reserva inspiratório com a capacidade inspiratória.
- 4) A embolia pulmonar está intimamente ligada ao processo de trombose venosa profunda, coágulos ou trombos no sistema venoso periférico. A formação do trombo está associada a três características patológicas:
- (A) fluxo sanguíneo lento, volume circulante baixo e infecção pulmonar.
 - (B) veias varicosas, hipertensão e pneumonia.
 - (C) IAM, contraceptivo oral e atividade física regular.
 - (D) exercício físico regular, gravidez e câncer.
 - (E) estase venosa, lesão endotelial e hipercoagulabilidade.

- 5) Na Síndrome do Túnel do Tarso ocorre a compressão de um nervo ao nível do tornozelo quando ele passa através do túnel do tarso. As duas estruturas que fazem parte deste túnel são: maléolo
- (A) lateral e ligamento talofibular posterior.
 - (B) lateral e ligamento talofibular anterior.
 - (C) medial e ligamento deltoide.
 - (D) medial e tendão do tibial anterior.
 - (E) medial e tendão do flexor longo dos dedos.
- 6) A escoliose é uma deformação morfológica tridimensional da coluna vertebral. De acordo com Philippe Souchart, o criador do método RPG, em relação à escoliose idiopática juvenil, é correto afirmar que:
- (A) o maior risco evolutivo da escoliose situa-se após o Risser 2.
 - (B) após a puberdade o risco evolutivo é maior.
 - (C) a maioria dos jovens de 15 anos, com escoliose, tem agravação de mais de 20°.
 - (D) quanto maior o Risser, maior é o risco de aumentar a escoliose.
 - (E) quanto mais jovem for o paciente (pré-pubertário), o risco evolutivo será mais significativo.
- 7) Atletas altamente treinados têm uma frequência cardíaca em repouso menor causada por
- (A) um tônus vagal menor e um maior tônus simpático.
 - (B) aumento do volume diastólico final.
 - (C) redução do débito cardíaco e aumento da resistência vascular periférica.
 - (D) aumento da fração de ejeção devido à maior contratilidade atrial direita.
 - (E) um tônus vagal maior e um menor tônus simpático.

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

As áreas corticais responsáveis pela compreensão da linguagem e pela produção da fala estão localizadas predominantemente no hemisfério _____. A compreensão da linguagem falada ocorre na área de Wernicke, uma sub-região do córtex _____. A área de Broca, no lobo _____, fornece as instruções para a produção a linguagem falada.

- (A) esquerdo / temporal / temporal
- (B) direito / parietal / frontal
- (C) esquerdo / parieto-temporal / frontal
- (D) direito / frontal / temporal
- (E) temporal / parieto-temporal / temporal

9) A micção é o processo de esvaziamento da bexiga urinária. Em relação à este processo é correto afirmar que:

- (A) o reflexo de micção é um reflexo do tronco cerebral e do córtex inibido ou facilitado pela medula espinhal.
- (B) a estimulação das fibras simpáticas causa intensa estimulação do músculo detrusor.
- (C) a interrupção dos nervos simpáticos hipogástricos e do nervo pudendo para o trato urinário inferior altera o reflexo de micção.
- (D) um relaxamento voluntário do esfíncter externo, obtido pela inibição cortical do nervo pudendo, permite o fluxo da urina através do meato externo.
- (E) a destruição dos nervos parassimpáticos resulta na disfunção parcial da bexiga.

- 10) O impacto anterior do ombro é consequência da compressão de estruturas, entre a cabeça do úmero e o processo coracoide, abaixo do acrômio. O Teste do Impacto de Neer, realizado com frequência, é efetuado com o paciente
- (A) sentado, o examinador flexiona, passivamente, o seu ombro, a 90° com rotação externa.
 - (B) sentado, o examinador flexiona o seu ombro, passivamente, com rotação medial.
 - (C) em decúbito dorsal, o examinador empurra a cabeça do seu úmero para baixo com rotação externa e abdução.
 - (D) sentado, o examinador fará, passivamente, a abdução e a rotação externa completa do ombro do mesmo.
 - (E) sentado, o examinador realiza, passivamente, a abdução, extensão e rotação medial do ombro do mesmo.
- 11) Em relação ao cerebelo, é correto afirmar que:
- (A) sua porção mais lateral é denominada vérmis.
 - (B) recebe informações aferentes da medula espinhal, através do pedúnculo cerebral superior.
 - (C) espinocerebelo está, preferencialmente, conectado ao córtex cerebral.
 - (D) recebe informações sensoriais aferentes que são vitais para o controle do movimento.
 - (E) as conexões do cerebelo com o córtex são ipisilaterais e as do cerebelo com estruturas inferiores são contralaterais.
- 12) A palpação do esqueleto e dos tecidos moles da mão é considerada difícil pela maioria dos fisioterapeutas devido ao tamanho das estruturas. Em relação à palpação do punho, é correto afirmar que
- (A) na primeira fileira os ossos mais fáceis de palpar são: o escafoide, o semilunar e o piramidal.
 - (B) o osso capitato, dificilmente, poderá ser palpado.
 - (C) a prega cutânea distal do punho corresponde à articulação intercárpica.
 - (D) é possível palpar diretamente o túnel do carpo na extensão total do punho.
 - (E) no processo denominado hámulo, do osso hamato, é possível palpar o músculo flexor do 4° dedo da mão.

- 13) Em um paciente hemiplégico, a Síndrome ombro-mão pode interferir negativamente na reeducação da função normal do membro superior. Essa síndrome é caracterizada por:
- (A) hipermobilidade do membro superior decorrente da hipotonia muscular da fase aguda.
 - (B) amplitude de movimento limitada e dolorosa no ombro, associada à intensa dor e edema na mão.
 - (C) hipertonia flexora e hiper-reflexia.
 - (D) espasticidade e sinergismo flexor.
 - (E) negligência e padrão espástico flexor.
- 14) Em relação às técnicas de energia muscular, é correto afirmar que
- (A) são contra indicadas para tratamento de desequilíbrios musculares e alterações do tecido mole.
 - (B) são indicadas, principalmente, para o tratamento de alterações da coordenação muscular.
 - (C) são indicadas para alongamento, que utilizam princípios da neurofisiologia.
 - (D) são indicadas para fortalecimento muscular através da contração excêntrica.
 - (E) baseiam-se nos princípios da artrocinemática e da ênfase aos movimentos intra-articulares acessórios.
- 15) A Síndrome da dor patelofemoral se refere a um problema comum que provoca dor difusa na parte anterior do joelho. É, geralmente, decorrente de uma variedade de fatores anatômicos. Assinale a opção que NÃO apresenta um fator causador desta síndrome.
- (A) Aumento do ângulo Q.
 - (B) Patela alta.
 - (C) Fraqueza dos músculos ísquios tibiais.
 - (D) Fraqueza do músculo quadríceps femoral.
 - (E) Tensão e pronação excessiva do pé.
- 16) Os músculos acessórios da expiração operam praticamente da mesma maneira, ou seja, puxando a caixa torácica para baixo. Assinale a opção que NÃO apresenta um músculo da expiração forçada.
- (A) Quadrado lombar.
 - (B) Oblíquo externo do abdome.
 - (C) Oblíquo interno do abdome.
 - (D) Serrátil posterior inferior.
 - (E) Parte descendente do músculo trapézio.

- 17) A Ressonância Magnética é um exame de imagem que se utiliza de equipamento especializado para visualizar determinadas estruturas anatômicas. Em relação à RM é correto afirmar que
- (A) é produzida por energia radiante de onda-curta capaz de atravessar muitas substâncias.
 - (B) demonstra bem os detalhes de densidade óssea ou ossificações.
 - (C) pacientes portadores de fragmentos metálicos podem realizar este exame sem problemas.
 - (D) é melhor para visualização de patologias do disco intervertebral.
 - (E) retrata imagens de alta definição, utilizando pouca radiação, ao contrário do Rx.
- 18) Coloque F (Falso) ou V (Verdadeiro) nas afirmativas abaixo, em relação à memória, e assinale a opção que apresenta a sequência correta.
- () A memória imediata tem a duração de poucos segundos e é integralmente processada pelo sistema límbico.
 - () A conversão do armazenamento de curto prazo em armazenamento de longo prazo é denominada de consolidação.
 - () A memória de procedimento, designa a lembrança de habilidades e de hábitos e está relacionada ao aprendizado das habilidades motoras.
 - () A memória de procedimento, também denominada de memória não consciente, ou ainda, memória implícita é integralmente processada na amígdala e no hipocampo.
- (A) (V) (V) (F) (F)
 - (B) (F) (V) (V) (V)
 - (C) (V) (F) (V) (V)
 - (D) (F) (V) (V) (F)
 - (E) (F) (F) (F) (V)
- 19) Em relação aos pares cranianos, assinale a opção correta.
- (A) O sinal de Bell, característico da lesão do VII par, significa força deficitária do músculo elevador da pálpebra.
 - (B) O estrabismo convergente ocorre devido à lesão do VI par.
 - (C) O diâmetro pupilar é controlado por eferentes do II par.
 - (D) A informação sômato-sensorial originada no palato mole e na faringe é função primária do VIII par.
 - (E) O XI par, inerva os músculos ipsilaterais, intrínsecos e extrínsecos da língua.

- 20) Um paciente lúcido, sem déficit muscular ou sensorial primários, e sem alteração de coordenação, que perde a capacidade de executar gestos sequenciais e habilidades complexas previamente aprendidas apresenta:
- (A) distonia.
 - (B) Ataxia.
 - (C) Dismetria.
 - (D) Agnosia.
 - (E) Apraxia.
- 21) Segundo a Associação Cardíaca de Nova Iorque, os pacientes cardiopatas que sentem desconforto em repouso, referindo dispneia, fadiga, palpitações, dor ou angina e são incapazes de realizar qualquer atividade física sem desconforto e aumento dos sintomas apresentam classe funcional:
- (A) I
 - (B) II
 - (C) III
 - (D) IV
 - (E) V
- 22) Como se denomina a corrente de média frequência homogeneamente alternada de 2500Hz, aplicada como uma série de disparos separados, onde ocorrem 50 períodos de 20ms de duração, que consistem em um disparo de 10ms em um intervalo de 10ms, sendo que cada disparo de 10ms contém 25 ciclos de corrente alternada, ou seja, 50 fases de 0,2ms de duração?
- (A) Diadinâmica.
 - (B) Russa.
 - (C) Interferencial.
 - (D) Farádica.
 - (E) Galvânica.
- 23) Um músculo flabeliforme é bastante largo, tem como função primária, elevar a mandíbula. As fibras mais anteriores desse músculo seguem quase verticalmente, as fibras médias estão em diagonal e suas fibras posteriores são, aproximadamente, horizontais. Como se denomina esse músculo?
- (A) Masseter.
 - (B) Temporal.
 - (C) Pterigóideo medial.
 - (D) Pterigóideo lateral.
 - (E) Esterno-hióideo.

24) O gradiente de pressão hidrostática durante a imersão até o pescoço promove as seguintes alterações fisiológicas, EXCETO:

- (A) aumento do volume central.
- (B) aumento do volume sistólico.
- (C) diminuição do volume de reserva expiratório.
- (D) diminuição da diurese.
- (E) aumento da taxa metabólica geral.

25) Coloque F (Falso) ou V (Verdadeiro) nas afirmativas abaixo, em relação à regulação da postura e do equilíbrio, e assinale a opção que apresenta a sequência correta.

- () Respostas de equilíbrio antecipatórias são patológicas e tendem a dificultar a regulação do equilíbrio.
- () Respostas de equilíbrio compensatórias são as mudanças de postura que ocorrem sempre como resposta a uma força perturbadora.
- () A estratégia de tornozelo é uma sinergia na qual a ativação muscular ocorre primeiramente na região proximal dos membros inferiores e se estende a musculaturas mais distais.
- () A meta a ser atingida é manter ou recolocar o centro de gravidade fora da base de sustentação.
- () A estabilização do olhar é regulada pelo reflexo vestibulo-ocular e sistemas optocinéticos.

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

26) Como se denomina o protocolo de teste de esforço mais indicado para pacientes enfraquecidos, como os portadores de insuficiência cardíaca, com incrementos de inclinação da esteira a cada 2 minutos, devendo ser iniciado com uma velocidade de 1,93 km/h e 0° de inclinação?

- (A) Bruce.
- (B) Naughton.
- (C) Boyle-mariotte.
- (D) Einthoven.
- (E) FrankSamborn.

- 27) O Teste de abdução do ombro (Sinal de Bakody) é realizado com o paciente sentado, solicitando que o mesmo faça a abdução do ombro e coloque a mão sobre o topo da cabeça. Em relação a este teste é correto afirmar que
- (A) provoca estiramento das raízes nervosas do lado testado.
 - (B) aumenta os intervalos interforaminal e intervertebral do lado testado.
 - (C) reduz a tração sobre o tronco inferior do plexo braquial.
 - (D) indica compressão da raiz nervosa, geralmente, na área de C1/C2.
 - (E) é indicado para testar se há instabilidade no ligamento colateral ulnar.
- 28) Os pacientes com traumatismo raquimedular, muitas vezes, desenvolvem uma disfunção secundária do sono devido ao comprometimento da mecânica respiratória e à incapacidade de contrapor a gravidade, por fraqueza ou paralisia dos músculos respiratórios. Assinale a opção que apresenta três sintomas deste distúrbio.
- (A) Saturação noturna maior que 96%, cefaléia vespertina e dificuldade de concentração diurna.
 - (B) Pesadelos de sufocação, cefaléia pela manhã e despertar frequente durante a noite.
 - (C) Saturação noturna maior que 98%, cefaléia matutina e sono tranquilo.
 - (D) Insônia, dessaturação noturna e aumento da concentração diurna.
 - (E) Facilidade de concentração diurna, despertar frequente durante a noite e saturação menor que 90%.
- 29) Na região do quadril, o nervo isquiático pode ser comprimido pelo músculo piriforme (síndrome do piriforme). Quando este músculo é afetado, o paciente apresenta dor e fraqueza nos movimentos de:
- (A) adução e rotação interna do quadril.
 - (B) extensão e rotação interna do quadril.
 - (C) abdução e rotação externa do quadril.
 - (D) flexão e adução do quadril.
 - (E) flexão e abdução do quadril.

- 30) Como consequência do baixo tônus muscular e na tentativa de compensar a hipotonia da prematuridade, bebês prematuros assumem uma postura característica. Assinale a opção que apresenta uma postura típica para esse caso.
- (A) Hipermovimentação dos membros superiores em direção à linha média.
 - (B) Depressão dos ombros com escápulas abduzidas.
 - (C) Pescoço hiperfletido.
 - (D) Frequentes movimentos antigravitacionais das pernas.
 - (E) Tronco excessivamente estendido.
- 31) A tosse normal apresenta quatro fases, didaticamente separadas: I - inspiratória; II - de sustentação com o fechamento da glote; III - contração dos músculos expiratórios; e IV - expulsão com a abertura da glote e expulsão do ar. Para que a tosse não esteja comprometida faz-se necessário que o paciente apresente:
- (A) VEF1/CV maior que 60%
 - (B) VEF1/CV menor que 60%
 - (C) PPFT menor que 2,7L/s
 - (D) VEF1/CV menor que 30%
 - (E) PPFT maior que 1,8 L/s
- 32) Em relação à palpação direta dos processos articulares de C3 a C7 é correto afirmar que
- (A) é possível palpá-los apenas com o paciente em DD.
 - (B) é possível palpá-los apenas com o paciente sentado.
 - (C) o terapeuta posicionará as polpas dos dedos lateralmente às fibras do músculo ECOM.
 - (D) o terapeuta posicionará as polpas dos dedos lateralmente às fibras superiores do m. trapézio.
 - (E) o terapeuta poderá palpá-los em forma de pinça (com o polegar e indicador) para melhor facilitar as sua identificações.

- 33) No paciente pediátrico e jovem, o tecido musculoesquelético em crescimento, tem predisposição inata para lesões específicas que, algumas vezes, diferem das sofridas pelo tecido musculoesquelético maturo. Nesse contexto, é correto afirmar que:
- (A) osteocondroses e apofisites por tração acometem apenas os tecidos esqueleticamente maduros.
 - (B) a avulsão da espinha ilíaca ântero-superior (EIAS) pode ser causada por contração intensa ou alongamento brusco do músculo reto femoral.
 - (C) a apofisite por tração no calcâneo é denominada de doença de Osgood-Schlatters.
 - (D) fraturas epifisárias e por avulsão são comuns no paciente esqueleticamente imaturo.
 - (E) uma das afecções da coluna vertebral que compromete o paciente jovem é a doença de Legg-Calvé-Perthes.
- 34) A síndrome de Wolf-Parkinsons White é causada pela presença de caminhos de condução rápida alternativos que não passam pelo nodo atrioventricular. Essa síndrome caracteriza-se pela
- (A) repolarização lenta, sendo evidenciada no ECG por um intervalo QRS longo.
 - (B) despolarização rápida, sendo evidenciada no ECG por um intervalo PR curto, que pode apresentar uma curva ascendente, denominada de onda delta.
 - (C) despolarização lenta, sendo evidenciada no ECG por um intervalo PR longo, que pode apresentar uma curva descendente, denominada de onda beta.
 - (D) despolarização rápida, sendo evidenciada no ECG por um intervalo ST, infradesnivelado com a onda U.
 - (E) repolarização tardia, sendo evidenciada no ECG por um intervalo ST longo, supradesnivelado com a onda U.

35) Quanto à enzima conversora da angiotensina (ECA) é correto afirmar que

- (A) degrada e conseqüentemente inativa a bradicinina e converte a angiotensina I em angiotensina II.
- (B) drogas denominadas inibidores da ECA, que reduzem a pressão sanguínea sistêmica em pacientes com hipertensão, aumentam os níveis de angiotensina II e de bradicinina.
- (C) a redução dos níveis de bradicininas e o aumento da angiotensina II, resultam em aumento da resistência vascular sistêmica e da resistência vascular renal.
- (D) os inibidores da ECA, conseqüentemente, diminuem o fluxo sanguíneo renal e a taxa de filtração glomerular.
- (E) degrada e converte angiotensina II em angiotensina I, aumentando o nível de bradicininas.

36) coloque F (Falso) ou V (Verdadeiro) nas afirmativas abaixo, em relação à marcha atípica, assinalando a seguir a opção correta.

- () Uma marcha bamboleante é comum ser vista nas distrofias musculares.
- () Na marcha equina pode haver fraqueza dos músculos da flexão plantar do pé.
- () A marcha em festinação é resultado da falta de coordenação e equilíbrio.
- () Uma diplegia espástica pode resultar em uma marcha em agachamento.
- () A espasticidade nos adutores do quadril resulta na marcha em tesoura.

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

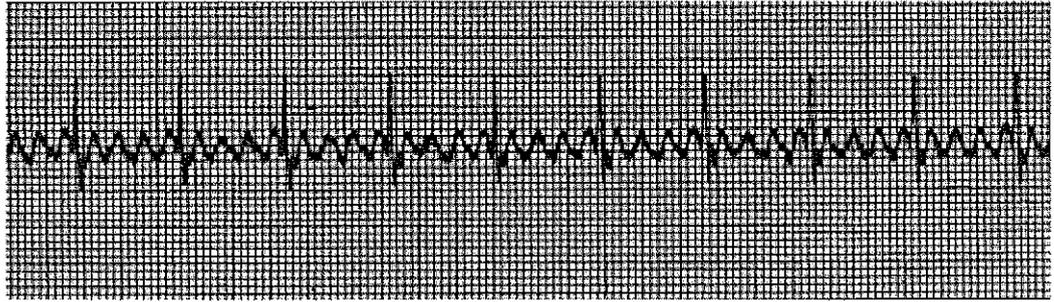
- 37) Como se denomina o procedimento onde o indivíduo fica sentado em um local que contenha transdutores de pressão capazes de mensurar a Capacidade Residual Funcional e o Volume Residual?
- (A) Método de diluição de CO₂.
 - (B) Método de manuvacuometria.
 - (C) Espirometria.
 - (D) Ventilometria.
 - (E) Pletismografia.
- 38) Um paciente submetido à cirurgia de revascularização do miocárdio com colocação de ponte mamária para descendente anterior, evolui com uma lesão do nervo frênico. Em relação à estimulação frênica é correto afirmar que:
- (A) a técnica de estimulação do nervo frênico consiste na estimulação mínima de um ou ambos os nervos, na região abdominal.
 - (B) esta técnica permite testar seletivamente o desempenho da porção periférica da via neuromuscular e quantificar o grau de fadiga.
 - (C) a força desenvolvida pela estimulação de alta frequência retorna à linha de base em cerca de 03 horas.
 - (D) quando ocorre diminuição da força para estimulação de alta frequência, a fadiga é atribuída à falência da excitabilidade da membrana, conseqüente ao fluxo de fósforo e magnésio.
 - (E) na fadiga de alta frequência, a falência é atribuída ao processo de acoplamento excitação-contração.

- 39) Em relação à fisiopatologia da estenose mitral de etiologia conhecida como febre reumática é correto afirmar que:
- (A) a abertura restrita da válvula mitral produz pressão e carga de volume no átrio esquerdo, causando dilatação e aumento em sua pressão, resultando em aumento de carga de trabalho no ventrículo direito e na sua hipertrofia.
 - (B) a abertura restrita da válvula mitral produz aumento da pressão no átrio direito, causando aumento da pressão venosa central, e sequestro de líquido para a periferia.
 - (C) a abertura restrita da válvula mitral causa regurgitação do sangue do ventrículo esquerdo durante a sístole e um aumento do esvaziamento do átrio esquerdo.
 - (D) a abertura restrita da válvula aórtica causa aumento da carga pressórica no ventrículo esquerdo, bem como hipertrofia do ventrículo esquerdo.
 - (E) o fechamento incompleto da válvula aórtica causa regurgitação de sangue para o ventrículo esquerdo durante a diástole.
- 40) De acordo com as teorias do retreinamento motor, assinale a opção que NÃO apresenta uma estratégia de intervenção empregada na reabilitação neurológica.
- (A) Estimular a prática repetitiva de tarefas funcionais na tentativa de restabelecer a capacidade do paciente em desempenhar atividades da vida diária.
 - (B) Identificar e selecionar os procedimentos que usarão os pontos fortes do paciente para recuperar sua função perdida.
 - (C) Minimizar um déficit motor específico objetivando melhorar uma limitação funcional determinada.
 - (D) Variar a velocidade da atividade, estimulando a adaptação cerebelar e alterar a posição da cabeça, durante a tarefa, estimulando o sistema vestibular.
 - (E) Estimular atividades com grande grau de dificuldade que possam resultar no desenvolvimento de movimentos compensatórios.

- 41) Quando os músculos puxam em direções diferentes para realizar o mesmo movimento tem-se uma força conjugada. Quando a escápula é girada para cima há participação de 3 músculos que agem desta forma. Quais são esses músculos?
- (A) Levantador da escápula, peitoral menor e romboides.
 - (B) Trapézio (parte descendente), trapézio (parte ascendente) e serrátil anterior.
 - (C) Trapézio (parte ascendente), romboides e serrátil anterior.
 - (D) Levantador da escápula, trapézio (parte descendente) e serrátil anterior.
 - (E) Trapézio (parte descendente), peitoral menor e romboides.
- 42) Um paciente com lesão medular ao nível da quinta vértebra cervical vivenciou a sua primeira crise de disreflexia autonômica. Assinale a opção que apresenta três sintomas dessa crise.
- (A) Hipotensão, sudorese abaixo do nível da lesão e ansiedade.
 - (B) Hipertensão, rubor facial e sudorese abundante abaixo do nível da lesão.
 - (C) Hipertensão, bradicardia, e sudorese abundante acima do nível da lesão.
 - (D) Cefaleias intensas, rubor facial e hipotensão.
 - (E) Hipotensão, taquicardia e sudorese abundante acima do nível da lesão.
- 43) De acordo com a Sociedade Torácica Americana, em relação à classificação das doenças pulmonares, é correto afirmar que um paciente com VEF1 de 50% e CVF de 60% com DLCO2 de 45%, apresenta uma:
- (A) doença leve.
 - (B) doença grave.
 - (C) função pulmonar normal.
 - (D) doença moderada.
 - (E) doença mista.

- 44) Em relação à Síndrome de apneia obstrutiva do sono (SAOS), é correto afirmar que:
- (A) costuma estar associada à obesidade, obstrução nasal, retrognatia e alargamento das tonsilas.
 - (B) costuma estar associada à anorexia, hipotrofia da úvula e alargamento das tonsilas.
 - (C) a obstrução em geral se deve à oclusão da via aérea inferior.
 - (D) costuma estar associada a sono profundo, repentino despertar, hiperóxia e hipertensão noturna.
 - (E) uma consequência da apneia do sono a longo prazo é a hipertensão, que ocorre em 42% dos casos de SAOS.
- 45) Em relação ao ultrassom terapêutico, é correto afirmar que:
- (A) é definido como vibrações acústicas, inaudíveis e de baixa frequência que podem produzir efeitos térmicos e não térmicos.
 - (B) é classificado como modalidade de calor superficial, sendo sempre utilizado para elevar a temperatura dos tecidos.
 - (C) apresenta uma variação de frequência para tratamento de lesões em tecidos moles de 0,1 a 25 megahertz.
 - (D) a intensidade da sua radiação é determinada pela quantidade de energia distribuída para o cabeçote aplicador e é expressa em joules/segundos.
 - (E) é utilizado em baixa intensidade, objetivando enfatizar seu efeito não térmico, na fase aguda de lesão de tecidos moles.

46) Analise a figura a seguir.



Na figura acima, observa-se que um único foco externo dispara de forma repentina e tão rápida que o nodo atrioventricular de condução lenta não consegue conduzir todos os impulsos. Essa figura, é característica de

- (A) flutter atrial.
 - (B) bloqueio cardíaco de primeiro grau.
 - (C) fibrilação atrial.
 - (D) contração atrial prematura.
 - (E) fibrilação ventricular.
- 47) Que músculo tem sua origem na face posterior da tuberosidade isquiática, possuindo inserção na face medial do trocanter maior do fêmur cuja ação principal é a rotação lateral da articulação coxo-femural?
- (A) Quadrado femoral.
 - (B) Obturador externo.
 - (C) Gêmeo inferior.
 - (D) Gêmeo superior.
 - (E) Piriforme.
- 48) Como se denomina a escala de avaliação neurológica, que tem por objetivo avaliar atividades de vida diária/auto-cuidados, controle de esfíncteres, mobilidade/transferências, locomoção, comunicação e cognição social, sendo que este último item, avalia: memória, interação social e resolução de problemas?
- (A) Medida de Independência Funcional (MIF).
 - (B) Índice de Barthel.
 - (C) Teste de Fugl-Meyer.
 - (D) Índice de Rivermed.
 - (E) Teste de Frenkel.

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

As _____ são abalos rápidos de fibras musculares de uma ou várias unidades motoras, visíveis na superfície da pele, frequentemente presentes na _____.

- (A) fasciculações / esclerose lateral amiotrófica
- (B) fasciculações / doença de Parkinson
- (C) fibrilações / ataxia
- (D) fibrilações / lesão do sistema nervoso central
- (E) atetoses / doença de Huntington

50) Estímulos nocivos aplicados em qualquer local dentro de uma grande área do corpo podem inibir indiretamente as descargas dos neurônios nociceptivos do corno dorsal. Esses estímulos nocivos ativam vias que ascendem ao tronco cerebral. A atividade neural, nestas vias ascendentes, depois descem para a medula espinhal, inibindo os neurônios nociceptivos. Este sistema é denominado de controle

- (A) inibitório difuso.
- (B) ativador reticular ascendente.
- (C) estimulador espino-talâmico anterior.
- (D) inibitório nocivo espinocerebelar.
- (E) inibitório baroreceptor.