

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

***(CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CORPO
DE SAÚDE DA MARINHA / CP-CSM/2012)***

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

FISIOTERAPIA

- 1) A distribuição de sangue visível na tomografia computadorizada de crânio, após uma hemorragia subaracnóidea, é caracterizada pela escala de:
- (A) Feldman.
 - (B) Glasgow.
 - (C) Frankel.
 - (D) Willis.
 - (E) Fisher.
- 2) Assinale a opção que apresenta uma articulação considerada elipsoide.
- (A) Quadril.
 - (B) Carpometacarpica do polegar.
 - (C) Radiocarpica.
 - (D) Temporomandibular.
 - (E) Interfalangiana.
- 3) Assinale a opção que apresenta corretamente um efeito indesejado do CPAP nasal em Neonatologia.
- (A) Aumento da pressão transpulmonar.
 - (B) Estabilização das vias aéreas.
 - (C) Conservação do surfactante.
 - (D) Estabilização do diafragma.
 - (E) Vasoconstricção do leito vascular pulmonar.
- 4) Quando se calcula a intensidade utilizada no aparelho de ultrassom terapêutico, deve-se considerar a resistência oferecida pelo tecido à passagem desta energia. Como é denominada essa resistência?
- (A) Dispersão.
 - (B) Atenuação.
 - (C) Impedância acústica.
 - (D) Absorção.
 - (E) Queda exponencial.

- 5) Em relação à síndrome do túnel do tarso, é correto afirmar que:
- (A) o teste do torniquete diminui a sintomatologia.
 - (B) o sintoma mais frequente é a dor na região plantar do pé.
 - (C) é desencadeada pela compressão do nervo fibular profundo.
 - (D) é também denominada neuroma de Morton.
 - (E) é desencadeada pela compressão do nervo fibular superficial.
- 6) Rotineiramente, o fisioterapeuta, antes de abordar um paciente em unidade de terapia intensiva que esteja entubado e respirando com auxílio de ventilação mecânica, avalia o raio X de tórax. Tal exame permite, entre outras coisas, localizar o posicionamento do tubo orotraqueal. Em relação a este posicionamento, é correto afirmar que a extremidade do tubo orotraqueal deve estar localizada
- (A) sobre o primeiro arco costal.
 - (B) 2 cm abaixo da carina.
 - (C) 2 cm acima da carina.
 - (D) sobre o processo espinhoso da vértebra C7.
 - (E) sobre o processo espinhoso da vértebra T1.
- 7) A disreflexia ou disfunção autonômica, encontrada em lesões medulares, é decorrente das lesões:
- (A) acima do nível sacral.
 - (B) acima de T6.
 - (C) da cauda equina.
 - (D) por hemiseção da medula.
 - (E) acima de T10.
- 8) Como se denomina a doença que afeta a junção neuromuscular, com fraqueza flutuante, fadigabilidade e comprometimento da ligação da acetilcolina a seu receptor?
- (A) Esclerose múltipla.
 - (B) Esclerose lateral amiotrófica.
 - (C) Miotonia.
 - (D) Miastenia grave.
 - (E) Distrofia muscular.

9) Em relação à maioria das polineuropatias, é correto afirmar que:

- (A) são lesões traumáticas dos nervos periféricos.
- (B) ocorre degeneração aleatória de fibras musculares.
- (C) mantém as funções sensoriais e autonômicas intactas.
- (D) acometem de forma simétrica as fibras sensoriais, autonômicas e motoras.
- (E) afetam nervos individuais por isquemia.

10) Em relação à esclerose múltipla, coloque F(Falso) ou V (Verdadeiro) nas afirmativas abaixo e assinale a seguir a opção correta.

- () Caracteriza-se pelo surgimento de lesões inflamatórias em áreas circunscritas de perda de mielina disseminadas pelo sistema nervoso central.
- () Afeta o sistema motor e sensorial, sem comprometimento cognitivo.
- () São sintomas frequentes: fadiga; fraqueza muscular; alterações da marcha; parestesia; problemas intestinais e vesicais; diplopia; e tremor.
- () A escala de Becker é o instrumento de medida padronizado para quantificar o grau de incapacidade desta doença.
- () O programa de reabilitação deve contemplar: alongamentos; planejamento de exercícios funcionais e repouso; exercícios de coordenação e equilíbrio; e exercícios respiratórios.

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

11) Assinale a opção que apresenta o dermatomo correspondente ao nível da cicatriz umbilical.

- (A) T8
- (B) T9
- (C) T10
- (D) T11
- (E) T12

- 12) Em relação aos cuidados e à monitorização do paciente acometido por traumatismo cranioencefálico, é correto afirmar que:
- (A) o principal parâmetro obtido com a monitorização da pressão intracraniana é o controle da pressão arterial média.
 - (B) pacientes com pontuação de 09 a 12 na escala de coma de Glasgow têm indicação de monitorização da pressão intracraniana.
 - (C) a monitorização da saturação do sangue venoso no bulbo da jugular representa o produto final entre a oferta e o consumo de oxigênio pelo tecido cerebral.
 - (D) a meta do tratamento da hipertensão intracraniana é manter a pressão intracraniana acima de 20 mmHg e a pressão de perfusão cerebral abaixo de 70 mmHg.
 - (E) a reposição de líquido cefalorraquiano tem se mostrado ser a mais eficaz dentre as medidas adotadas para reduzir a pressão intracraniana.
- 13) O teste ortopédico, que complementa a hipótese diagnóstica de epicondilite lateral, é denominado de
- (A) fulcro.
 - (B) Lippman.
 - (C) Watenberg.
 - (D) Mill.
 - (E) Dugas.
- 14) Assinale a opção que se apresenta a cardiopatia congênita de hiperfluxo pulmonar do neonato, a qual impede o desenvolvimento normal da circulação pulmonar e é resultante da fisiologia da vida intra-uterina, sendo mais comum em prematuros.
- (A) Estenose pulmonar.
 - (B) Permanência do canal arterial.
 - (C) Estenose valvar aórtica.
 - (D) Artresia pulmonar.
 - (E) Coarctação da aorta.

- 15) As peculiaridades no manejo da insuficiência respiratória em um paciente com lesão neurológica aguda recaem, sobretudo, nos cuidados que precisam ser tomados para não provocar danos neurológicos adicionais quando é prestada a assistência respiratória. Em relação ao suporte ventilatório no paciente neurológico, é correto afirmar que:
- (A) recomenda-se manter altas pressões de insuflação pulmonar, preferencialmente acima de 35 mmHg.
 - (B) recomenda-se manter a saturação arterial de oxigênio abaixo de 93%.
 - (C) a hipocapnia, induzida por hiperventilação, pode aumentar o fluxo sanguíneo cerebral, que se encontra deprimido em pacientes com injúria cerebral.
 - (D) a acidose decorrente da hipercapnia induz a vasodilatação cerebral e pode exacerbar a hipertensão intracraniana.
 - (E) é importante manter a pressão média das vias aéreas nos níveis mais altos possíveis, objetivando otimizar o retorno venoso cerebral.
- 16) A coleção de sangue localizada entre a dura-máter e os ossos do crânio, geralmente causada por lesão da artéria meníngea média que assume a forma biconvexa com imagem hiperdensa na tomografia computadorizada de crânio, é denominada de
- (A) hemorragia intraparenquimatosa.
 - (B) hematoma subdural.
 - (C) higroma subdural.
 - (D) hemorragia subaracnóidea.
 - (E) hematoma epidural.

- 17) A troca gasosa ocorre nos pulmões por difusão, através da barreira hematogásica. Tal processo é descrito pela Lei de Fick, a qual afirma que a velocidade de transferência de um gás, através de uma lâmina de tecido, é
- (A) proporcional à área do tecido e à diferença de pressão parcial dos dois lados, sendo também inversamente proporcional à espessura do tecido.
 - (B) inversamente proporcional à área do tecido e à diferença de pressão parcial dos dois lados, sendo igualmente proporcional à espessura do tecido.
 - (C) inversamente proporcional à área do tecido, à diferença de pressão parcial dos dois lados, e à espessura do tecido.
 - (D) proporcional à pressão intrapleural e à resistência vascular pulmonar, sendo também inversamente proporcional à pressão transmural.
 - (E) proporcional à pressão transmural, e inversamente proporcional à pressão intrapleural e à resistência vascular pulmonar.
- 18) As fibras musculares de contração rápida glicolíticas são as do tipo:
- (A) I
 - (B) IIa
 - (C) IIb
 - (D) C
 - (E) A
- 19) No entorse em inversão do tornozelo, a lesão ligamentar mais frequentemente (60 a 70%) encontrada é a lesão do ligamento
- (A) fibulotalar anterior.
 - (B) fibulocalcâneo.
 - (C) fibulotalar posterior.
 - (D) talocalcâneo lateral.
 - (E) tibiofibular posterior.

- 20) A artroscopia de quadril é um procedimento cirúrgico utilizado nas três seguintes patologias:
- (A) corpo livre articular, epifisiólise e luxação congênita de quadril.
 - (B) epifisiólise, lesão do lábio e impacto femuro-acetabular.
 - (C) lesão de lábio, impacto femuro-acetabular e corpo livre articular.
 - (D) luxação congênita de quadril, epifisiólise e lesão de lábio.
 - (E) impacto femuro-acetabular, corpo livre articular e epifisiólise.
- 21) O teste, no qual um paciente é solicitado a fechar a mão com o polegar por dentro e, em seguida, realizar o desvio ulnar do punho, provoca dor devido ao estiramento de quais estruturas?
- (A) Ligamentos colateral radial do carpo e músculo extensor curto do polegar.
 - (B) Ligamentos colateral radial do carpo e do polegar.
 - (C) Músculos extensor longo do polegar e abductor curto do polegar.
 - (D) Músculos extensor curto do polegar e abductor longo do polegar.
 - (E) Músculos extensor radial do carpo e abductor curto do polegar.
- 22) Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo.
- A síndrome do desconforto respiratório agudo é definida como uma síndrome de insuficiência respiratória de instalação aguda, caracterizada por: infiltrado pulmonar _____ à radiografia de tórax, compatível com edema pulmonar; hipoxemia grave, definida como relação $\text{PaO}_2/\text{FIO}_2$ _____; pressão de oclusão da artéria pulmonar _____ ou _____ de sinais clínicos ou ecocardiográficos de hipertensão atrial esquerda; e presença de um fator de risco para lesão pulmonar.
- (A) unilateral / ≥ 200 / ≤ 10 mmHg / presença
 - (B) bilateral / ≤ 200 / ≥ 18 mmHg / ausência
 - (C) bilateral / ≤ 200 / ≤ 18 mmHg / ausência
 - (D) bilateral / ≥ 300 / ≥ 10 mmHg / presença
 - (E) unilateral / ≤ 300 / ≥ 18 mmHg / presença

- 23) Segundo Philippe Souchart (2003), os músculos da estática perdem comprimento de forma constante. Qual é o princípio que otimiza a técnica de RPG e possibilita o alongamento global das cadeias musculares?
- (A) Quanto mais prolongado o alongamento, maior o efeito facilitador sobre os músculos alongados.
 - (B) Quanto mais é aumentada a tração, mais pode ser diminuído o tempo de alongamento.
 - (C) Quanto mais é aumentado o tempo de alongamento, menor força de tração precisará ser empreendida.
 - (D) A força de tração deve ultrapassar a força de retração do músculo.
 - (E) O alongamento rápido acarreta a extinção do reflexo mio-tático inverso.
- 24) Em relação à ventilação mecânica não-invasiva, assinale a opção INCORRETA.
- (A) Neutraliza ou minimiza os efeitos deletérios da PEEP intrínseca e melhora a eficiência mecânica dos músculos respiratórios.
 - (B) Tem como objetivos: melhorar a oxigenação e/ou reduzir a retenção de CO₂, diminuir o trabalho respiratório, bem como o metabolismo anaeróbio.
 - (C) Aumenta a capacidade residual funcional, recruta áreas alveolares colapsadas e aumenta a ventilação alveolar.
 - (D) Aumenta a pré-carga e a pós-carga do ventrículo esquerdo e diminui a pós-carga do ventrículo direito.
 - (E) É contra-indicada em pacientes com: Glasgow menor que 8; instabilidade hemodinâmica severa; isquemia miocárdica e arritmia ventricular.

- 25) Em relação às características anatômicas do lactente, assinale a opção correta.
- (A) Os canais de ventilação colaterais são muito desenvolvidos e a respiração é predominantemente nasal até o sexto mês.
 - (B) A caixa torácica é muito complacente e os pulmões são pouco complacentes.
 - (C) Os canais de ventilação colaterais são pouco desenvolvidos e a respiração é predominantemente oral até o sexto mês.
 - (D) A caixa torácica é pouco complacente e os pulmões são muito complacentes.
 - (E) Os canais de ventilação colaterais são pouco desenvolvidos e os pulmões são muito complacentes.
- 26) Na avaliação radiológica da lateroflexão encontrada nas escolioses, a tangente traçada do platô inferior da vértebralímite inferior com a tangente do platô da vértebra mais inclinada superior forma qual medida?
- (A) Ângulo de Ferguson.
 - (B) Ângulo de Cobb.
 - (C) Ângulo de inclinação específica.
 - (D) Razão de flecha.
 - (E) Score de Risser.
- 27) A patologia de natureza hereditária, ocasionada por alteração do metabolismo do cobre, provocando a deposição anormal de tal cobre nos tecidos, particularmente no cérebro e no fígado, é denominada
- (A) síndrome de Tourette.
 - (B) doença de Wilson.
 - (C) doença de Friedreich.
 - (D) síndrome de Strumpell.
 - (E) heredoataxia de Pierre Marie.

- 28) Em relação à técnica de reversão lenta do conceito de Facilitação Neuromuscular Proprioceptiva, é correto afirmar que tal técnica é feita da seguinte forma:
- (A) contração isométrica do agonista, seguida pela contração isométrica do antagonista.
 - (B) progressão do movimento inicial passivo, seguido por ativo assistido, chegando-se ao movimento resistido ao longo do padrão agonista.
 - (C) contração isotônica contra resistência máxima, repetidamente.
 - (D) contração isométrica do agonista, seguida pela contração isotônica do antagonista.
 - (E) contração isotônica do agonista, imediatamente seguida pela contração isotônica do antagonista.
- 29) Em relação à polineuropatia do paciente crítico, é correto afirmar que
- (A) é uma disfunção axonal, predominantemente motora, que causa fraqueza generalizada e se instala, frequentemente, após um quadro de insuficiência respiratória aguda, no contexto de inflamação sistêmica e disfunção múltipla orgânica.
 - (B) trata-se de enfermidade de caráter inflamatório que compromete o sistema nervoso periférico com desmielinização segmentar, acarretando dissociação albumino-citológica no líquido cefalorraquiano.
 - (C) caracteriza-se por acometimento dos nervos cranianos e periféricos, manifestando-se por arreflexia, paresia e parestesia exclusivamente distal; não comprometendo dessa forma a musculatura proximal dos membros e a musculatura respiratória.
 - (D) tem-se, como mecanismo fisiopatológico, a presença de anticorpos contra os receptores de acetilcolina da membrana pós-sináptica, levando à fraqueza muscular progressiva.
 - (E) caracteriza-se por tetraparesia espástica com hiperreflexia, degeneração axonal de fibras motoras e sensitivas e redução importante da velocidade de condução nervosa na eletroneuromiografia.

- 30) Em relação ao posicionamento do neonato e sua facilitação neurológica e/ou respiratória, é correto afirmar que a posição ventral
- (A) é menos adequada por manter posturas de extensão excessiva.
 - (B) dificulta a mecânica respiratória pela ação da gravidade.
 - (C) proporciona maior risco de obstrução das vias aéreas.
 - (D) dificulta o padrão flexor e o alinhamento corporal.
 - (E) proporciona maior suporte diafragmático com estabilização torácica.
- 31) Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo.
Para avaliação da função pulmonar, um teste muito útil é o $VEF_{1,0}$, que, em geral, apresenta um percentual, em relação à CVF, por volta de, _____ e na presença de doenças restritivas, o índice de $VEF_{1,0}/CVF$ está _____.
- (A) 80%, normal ou aumentado.
 - (B) 80%, normal ou reduzido.
 - (C) 60%, reduzido.
 - (D) 60%, normal ou aumentado.
 - (E) 50%, aumentado.
- 32) Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo.
Nas escolioses _____, observa-se a rotação dos processos espinhosos na concavidade e _____ torácica.
- (A) tridimensionais / lordose
 - (B) tridimensionais / cifose
 - (C) bidimensionais / lordose
 - (D) antálgicas / lordose
 - (E) antálgicas / cifose
- 33) A síndrome medular que apresenta déficit motor desproporcional, sendo o maior acometimento observado em membros superiores em relação aos membros inferiores, é denominada síndrome
- (A) medular anterior.
 - (B) de brown-séguar.
 - (C) medular central.
 - (D) medular posterior.
 - (E) da cauda equina.

- 34) Dentre os músculos da mastigação, qual é inervado pelo VII nervo craniano?
- (A) Estilo-hióideo.
 - (B) Gênio-hióideo.
 - (C) Milo-hióideo.
 - (D) Tireo-hióideo.
 - (E) Omo-hióideo.
- 35) Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo.
A meralgia parestésica é descrita como uma síndrome disestésica caracterizada frequentemente por dor em queimação na face _____, _____ comprometimento da força muscular em função da compressão do nervo _____.
- (A) posterior da panturrilha / com / sural
 - (B) ântero-medial / com / obturatório
 - (C) anterior da coxa / sem / femoral
 - (D) posterior da coxa / sem / cutâneo posterior da coxa
 - (E) ântero-lateral da coxa / sem / cutâneo femoral lateral
- 36) Durante uma avaliação neurológica, se o examinador provocar um estímulo de estiramento na extremidade distal do dedo médio do paciente e obter como resposta a flexão do indicador e do polegar, ele estará observando o reflexo patológico denominado sinal de:
- (A) Chaddock.
 - (B) Hoffman.
 - (C) Babinski.
 - (D) Trommer.
 - (E) Gordon.
- 37) Qual é o colete indicado para escolioses toracolombares evolutivas de pequena angulação (15° a 30°), apresentadas no período da puberdade?
- (A) Milwaukee.
 - (B) Olympe.
 - (C) Abbot.
 - (D) Saint-Etienne.
 - (E) Curto Ativo.

- 38) Nas amputações transfemorais, que músculos devem ser fortalecidos, preferencialmente, a fim de evitar a instalação de contraturas e posturas viciosas que impedirão uma boa protetização?
- (A) Extensores e abdutores de quadril.
 - (B) Abdutores e flexores de quadril.
 - (C) Adutores e flexores de quadril.
 - (D) Rotadores externos e abdutores de quadril.
 - (E) Adutores e extensores de quadril.
- 39) O fundamento fisiológico da estimulação elétrica neuromuscular reside na geração e propagação de potenciais de ação ao longo das membranas dos nervos e músculos. Portanto, a reversão transitória do potencial da membrana é possibilitada
- (A) pelo potencial de equilíbrio.
 - (B) pelo equilíbrio osmótico.
 - (C) pela equivalência de potencial entre o meio intra e extracelular.
 - (D) pela distribuição desigual de íons.
 - (E) pela unidade motora.
- 40) A dor referida pode ser decorrente da informação oriunda:
- (A) do estiramento do fuso muscular à distância.
 - (B) das fibras musculares de contração rápida.
 - (C) das fibras aferentes viscerais.
 - (D) da compressão da emergência das raízes vertebrais.
 - (E) da compressão de um nervo periférico.
- 41) Em relação à trombose venosa profunda, assinale a opção INCORRETA.
- (A) Pode ter consequências graves quando evolui para embolia pulmonar.
 - (B) Tem alta prevalência em pacientes que apresentam imobilidade dos membros inferiores.
 - (C) Meias elásticas e compressão pneumática intermitente são métodos de profilaxia.
 - (D) A movimentação ativa e a deambulação precoce são medidas preventivas, pois atuam na redução da fibrinólise local e sistêmica.
 - (E) Distúrbios da fibrinólise, infecção e varizes de membros inferiores constituem fatores de risco.

- 42) Em relação ao músculo redondo menor, assinale a opção que apresenta a sua origem, inserção e inervação, respectivamente:
- (A) margem lateral da escápula, tubérculo maior do úmero e nervo axilar.
 - (B) margem lateral da escápula, tubérculo menor do úmero e nervo musculocutâneo.
 - (C) crista da escápula, tubérculo maior do úmero e nervo subescapular.
 - (D) crista da escápula, tubérculo menor do úmero e nervo supraespinal.
 - (E) margem medial da escápula, processos espinhosos de T1 a T3 e nervo subescapular.
- 43) O Sinal de Trendelenburg positivo, apresentado por pacientes acometidos por AVC, é identificado na fase da marcha denominada de
- (A) batida do calcanhar.
 - (B) estação média.
 - (C) pé plano.
 - (D) oscilação média.
 - (E) momento de resposta à carga.
- 44) A supervalorização dos sintomas ocorre quando o paciente faz uma representação enganosa de um quadro clínico para obtenção de ganhos secundários. Quando se objetiva fazer o diagnóstico diferencial entre paralisia orgânica e não orgânica do membro inferior, a confirmação semiológica objetiva deste quadro, de difícil diagnóstico, é dada pela observação
- (A) da manobra de Kernig positiva.
 - (B) de positividade no teste de Hoover.
 - (C) da discrepância entre o fâcies do paciente e o grau de dor relatados.
 - (D) de positividade no teste de Milgram.
 - (E) da pouca cooperação para o processo de reabilitação.

- 45) De acordo com a lei convexo-côncava, da artrocinemática, em relação ao deslocamento do segmento ósseo distal numa cadeia aberta, assinale a opção que apresenta, respectivamente, as direções assumidas pelo movimento intra-articular durante a abdução do ombro, durante a extensão da metacarpofalangiana e durante a extensão do joelho.
- (A) na mesma direção, na direção oposta, e na direção oposta.
 - (B) na direção oposta, na direção oposta, e na mesma direção.
 - (C) na direção oposta, na mesma direção, e na direção oposta.
 - (D) na direção oposta, na mesma direção, e na mesma direção.
 - (E) na mesma direção, na mesma direção, e na mesma direção.
- 46) Os testes de Bounce Home e de Cabot são utilizados para confirmar lesões da articulação do
- (A) cotovelo.
 - (B) quadril.
 - (C) tornozelo.
 - (D) punho.
 - (E) joelho.
- 47) Antes de partirem do córtex motor, os motoneurônios recebem aferências moduladoras das seguintes estruturas do sistema nervoso central:
- (A) núcleos da base e cerebelo.
 - (B) cápsula interna e cerebelo.
 - (C) núcleos da base e cápsula interna.
 - (D) corpo caloso e striatum.
 - (E) corpo caloso e tálamo.
- 48) O Sinal de Gower está presente na seguinte patologia pediátrica:
- (A) Poliomielite.
 - (B) Leucemia Mieloide Aguda.
 - (C) Paralisia Cerebral.
 - (D) Mielomeningocele.
 - (E) Distrofia Muscular de Duchene.

- 49) Em relação à Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), é correto afirmar que:
- (A) ocorre aprisionamento de ar por fechamento precoce das vias aéreas.
 - (B) é caracterizada por diminuição da complacência pulmonar e aumento do volume pulmonar.
 - (C) o teste de função pulmonar demonstra diminuição da capacidade pulmonar total e da capacidade inspiratória.
 - (D) o teste de função respiratória apresenta um aumento na capacidade vital forçada e no volume expiratório forçado no primeiro segundo.
 - (E) a gasometria arterial típica apresenta hipercapnia sem hipóxia.
- 50) A presença de alterações cutâneas como: rubor ou pele fria e cianótica, edema, e excesso ou falta de sudorese; indicam comprometimento:
- (A) autonômico.
 - (B) somático.
 - (C) central.
 - (D) periférico.
 - (E) motor.