



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI

## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

### FISIOTERAPEUTA

---

#### INSTRUÇÕES:

Você receberá do fiscal: um **caderno de questões** e um **cartão de respostas** personalizado.  
As páginas do **caderno de questões** estão numeradas sequencialmente e contêm 50 questões.

#### ATENÇÃO !

- 1 - Verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- 2 - Verifique no verso do **cartão de respostas**, se seu nome, número de inscrição, data de nascimento e cargo para o qual concorre estão corretos.
- 3 - Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a opção que a responde corretamente.
- 4 - Observe as recomendações impressas no **cartão de respostas**.
- 5 - Se você precisar de algum esclarecimento solicite a presença do **chefe de local**.
- 6 - Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova, inclusive a marcação do **cartão de respostas**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**.
- 7 - Após o término da prova, entregue ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado** no verso.

---

#### CALENDÁRIO PREVISTO

Divulgação do Gabarito - 04/06/2000

Prazo de Recurso - 05 e 06/06/2000

Dirigir o pedido de revisão ao Coordenador Geral do Concurso e entregá-lo no Protocolo da FMS, Av. Amaral Peixoto, 171, 4º andar - Centro - Niterói.

Obs.: Não serão recebidos recursos em local diverso do acima referido.



Realização

Núcleo de Computação Eletrônica  
Universidade Federal do Rio de Janeiro

---

## POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

**1 - À concepção do Sistema Único de Saúde (SUS), regulado pelo poder do Estado, corresponde:**

- a) uma noção autoritária de política social que bloqueia o direito à livre organização do trabalho em saúde em um contexto de cidadania restrito
- b) uma noção socialista de que a atenção à saúde deve ser estatal em um contexto de cidadania restrito
- c) uma noção centralizadora e vertical de Estado como gestor único das políticas de saúde em um contexto de cidadania regulada
- d) uma noção de Estado de bem-estar em que direitos sociais são elemento essencial em um contexto de cidadania plena

**2 - O modelo médico assistencial dominante nos anos 70 caracterizou-se, principalmente, pela oferta de serviços de saúde da seguinte forma:**

- a) universal à população brasileira, através da compra de serviços privados por meio do Instituto Nacional da Previdência Social
- b) prioritário às populações urbanas, através da compra de serviços privados por meio das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde
- c) prioritário às populações inseridas no mercado de trabalho formal, através da compra de serviços privados por meio do Instituto Nacional de Previdência Social
- d) universal à população brasileira pelo Ministério da Saúde, complementado através da compra de serviços privados para os trabalhadores inseridos no mercado de trabalho formal

**3 - A VIII Conferência Nacional de Saúde, realizada em Brasília em 1986, apresenta a saúde como:**

- a) resultado do acesso do cidadão aos serviços de saúde, tanto preventivos quanto curativos
- b) resultado da organização social da produção, abrangendo diversos aspectos das condições de vida
- c) um completo estado de bem-estar físico, psíquico e social, e não simplesmente a ausência de doença
- d) um estado ótimo de adaptação do indivíduo, entre seu meio ambiente físico e social e suas características psíquicas

**4 - A Lei 8.080, sobre o Sistema Único de Saúde, pode ser considerada insatisfatória no seguinte aspecto:**

- a) a população está excluída dos fóruns de discussão e decisão, mantidas as antigas estruturas decisórias nas mãos de grupos fechados nos gabinetes do Estado
- b) a estrutura proposta para o SUS termina por manter a antiga dicotomia ações preventivas x ações curativas
- c) a proposta de descentralização é frágil e não permite a quebra da tradição brasileira de centralização de decisões em nível federal
- d) as relações políticas e financeiras do SUS com o chamado sistema de atenção médica supletiva não foram regulamentadas

**5 - Segundo a Norma Operacional Básica 96 (NOB) do Ministério da Saúde, gerência é definida como:**

- a) a direção de um sistema de saúde municipal, estadual ou nacional
- b) a administração de uma unidade ou órgão de saúde prestador de serviços ao SUS
- c) a administração de uma unidade ou órgão de saúde ou a direção de um sistema de saúde municipalizado
- d) a direção de órgãos coordenadores de atividades de saúde no nível municipal, como a Vigilância Epidemiológica e a Vigilância Sanitária

**6 - Segundo a Norma Operacional Básica 96, o Piso de Atenção Básica (PAB) é:**

- a) um conjunto de ações de saúde consideradas básicas no nível de atenção primária
- b) um montante financeiro definido por um valor *per capita* multiplicado pela população de cada município
- c) um conjunto de ações de saúde considerado suficiente para ser oferecido gratuitamente à população
- d) um montante financeiro definido por um valor *per capita* multiplicado pela população de cada estado e por este redistribuído aos municípios

**7 - A condição essencial para um município obter gestão plena do sistema de saúde municipal é apresentar:**

- a) um Conselho Municipal de Saúde organizado
- b) uma rede de prestação de serviços própria, pelo menos nos níveis primário e secundário
- c) um plano de consórcio com municípios vizinhos, para oferecer uma rede de serviços completa à população
- d) uma rede de prestação de serviços própria, pelo menos em no nível primário, podendo conveniar e credenciar os níveis mais complexos

**8** - A proposta de estimular a atividade comunitária junto aos serviços de saúde na condução do SUS tem como objetivo explícito:

- a) incrementar a participação e controle social
- b) economizar gastos com recursos humanos
- c) disciplinar, controlar e reprimir a população
- d) economizar gastos com infra-estrutura de saneamento

**9** - O enfoque epidemiológico no modelo de atenção à saúde proposto pela Norma Operacional Básica 96 recomenda aos municípios que:

- a) restrinjam as ações de saúde àquelas de cunho estritamente preventivo, pois são muito mais eficazes
- b) identifiquem grupos de risco em cada município, para a eventualidade de ser necessário isolá-los em quarentena
- c) privilegiem as ações de saúde centradas no meio ambiente, na qualidade de vida e na noção de atenção integral à saúde
- d) notifiquem a emergência de epidemias em seu território à Fundação Nacional de Saúde, para que esta proceda a campanhas de imunização

**10** - Segundo a Norma Operacional Básica 96, a relação entre os serviços de saúde e a população deve ter, como foco principal, uma ética pautada por:

- a) lógica política vigente em cada município
- b) princípios básicos do código de ética médica
- c) proposta coletiva que transcende o individual
- d) padrões regionais definidos nas constituições estaduais

## FISIOTERAPIA

**11** - De acordo com as Resoluções 139 e 153 do Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO), as relações numéricas entre preceptor e acadêmicos nos estágios curriculares realizados fora das instituições de ensino superior, e quando por estas mesmas promovidas diretamente devem chegar, respectivamente, às seguintes proporções:

- a) 1 preceptor para 2 acadêmicos / 1 preceptor para 4 acadêmicos
- b) 1 preceptor para 3 acadêmicos / 1 preceptor para 6 acadêmicos
- c) 1 preceptor para 4 acadêmicos / 1 preceptor para 8 acadêmicos
- d) 1 preceptor para 5 acadêmicos / 1 preceptor para 10 acadêmicos

**12** - Pelo artigo 12 do Decreto-Lei 938 de 13/10/69, o Grupo da Confederação Nacional das Profissões Liberais, constantes do quadro de atividades e profissões, anexo à Consolidação das Leis de Trabalho, foi acrescido das seguintes quatro categorias profissionais:

- a) Fisioterapeuta, Terapeuta Ocupacional, Médico e Técnico em Radiologia
- b) Fisioterapeuta, Terapeuta Ocupacional, Enfermeiro e Auxiliar de Enfermagem
- c) Fisioterapeuta, Terapeuta Ocupacional, Odontólogo, e Técnico em Higiene Bucal
- d) Fisioterapeuta, Terapeuta Ocupacional, Auxiliar de Fisioterapia e Auxiliar de Terapia Ocupacional

**13** - Quando há o aumento do nível de alfa-feto-proteína (AFP) no exame do soro da gestante, acompanhado freqüentemente de sua elevação (AFP) na amniocentese e ainda com determinado tipo de acetilcolinesterase, essas taxas sugerem que, no nascimento, a criança poderá ser portadora da patologia abaixo:

- a) fragilidade óssea
- b) meningomielocèle
- c) escoliose congênita
- d) luxação congênita do quadril

**14** - A criptorquidia é um transtorno que apresenta a seguinte característica:

- a) incapacidade da válvula mitral constringir-se, provocando cardiopatia
- b) deficiência de surfactante, provocando doença da membrana hialina
- c) ausência de testículo no saco escrotal, provocando infertilidade
- d) presença de quirodátilo extra, provocando anomalia visível

**15** - De acordo com Salter-Harris, a lesão traumática da placa epifisária do tipo III tem as seguintes características próprias e o seguinte tempo de imobilização:

- a) descolamento completo da epífise sem fratura / 1 semana de imobilização
- b) descolamento parcial da epífise com fratura metafisária / 5 semanas de imobilização
- c) fratura intra-articular envolvendo placa epifisária até sua periferia / 3 semanas de imobilização
- d) fratura intra-articular envolvendo placa epifisária e porção da metáfise / 4 semanas de imobilização

**16** - A despolarização ocorre quando no líquido interno e externo da célula em repouso há íons de certos elementos, em quantidades diferentes, as quais inverterão suas posições na presença dos elementos citados abaixo, seguidos da substância indicada:

- a) cloro, cálcio / histamina
- b) potássio, cálcio / glicose
- c) sódio, cloro / adrenalina
- d) sódio, potássio / acetilcolina

**17** - As paredes do túnel carpal são formadas por estruturas ósseas que, sendo vistas na ordem de distal para proximal e de medial para lateral, estão dispostas da seguinte forma:

- a) pisiforme, hêmulo do hamato / tubérculo do trapézio e tuberosidade do escafoide
- b) tubérculo do trapézio, tuberosidade do escafoide / hêmulo do hamato, pisiforme
- c) tuberosidade do escafoide, pisiforme / hêmulo do hamato, tubérculo do trapézio
- d) hêmulo do hamato, tubérculo do trapézio / pisiforme, tuberosidade do escafoide

**18** - Diapedese é o processo no qual determinado elemento, agindo sobre uma estrutura, provoca a seguinte reação:

- a) ação destrutiva de cálculos nos néfrons, produzindo hematuria
- b) passagem de leucócitos para os tecidos, provocando a fagocitose
- c) passagem do sangue para o interior da articulação, provocando a hemartrose
- d) ação destrutiva do bacilo de Koch nos sacos alveolares, provocando a hemoptise

**19** - Espondilólise é um acometimento de uma vértebra que é visto no RX com a seguinte incidência:

- a) presença de 2 pedículos em um lado da vértebra / incidência em PA
- b) falta de soldadura da parte inter-articular / incidência em oblíquo
- c) aumento do volume do processo transversal / incidência em AP
- d) deslocamento de uma vértebra / incidência em perfil

**20** - Em relação aos dermatômeros, os dedos anular e mínimo têm sua integração no nível:

- a) C5
- b) C6
- c) C7
- d) C8

**21** - O mielencéfalo e o metencéfalo dão origem, respectivamente:

- a) ao bulbo / cerebelo e ponte
- b) ao cerebelo / ponte e cérebro
- c) ao bulbo / cérebro e medula espinhal
- d) à medula espinhal / cerebelo e ponte

**22** - Para suspeitar-se de que um paciente seja portador da síndrome de Weber (lesão da base do pedúnculo cerebral), é necessário que, além da hemiplegia do lado oposto da lesão, ele apresente ainda os seguintes sintomas do mesmo lado da lesão:

- a) estrabismo divergente, ptose palpebral, midríase
- b) estrabismo convergente, ptose palpebral, midríase
- c) estrabismo divergente, impossibilidade de fechar o olho, miose
- d) estrabismo convergente, impossibilidade de fechar o olho, miose

**23** - Ao examinar um ombro, você poderá ter, além de outras, como parâmetro, as três seguintes estruturas identificadas da parte lateral para a medial, respectivamente:

- a) processo coracóide, tubérculo menor e tubérculo maior
- b) processo coracóide, tubérculo maior e tubérculo menor
- c) tubérculo menor, processo coracóide, tubérculo maior
- d) tubérculo maior, tubérculo menor e processo coracóide

**24** - Através de uma palpação, é possível identificar os tendões que passam posteriormente pelo maléolo medial e que correspondem aos seguintes músculos:

- a) tibial anterior, flexor longo do hálux, sóleo
- b) sóleo, extensor do hálux, tibial posterior
- c) tibial posterior, flexor longo do hálux, flexor longo dos dedos
- d) extensor longo do hálux, tibial anterior, extensor longo dos dedos

**25** - Num indivíduo ereto, apoiado apenas no seu pé direito, tendo a perna esquerda fletida em 90°, o tipo de contração efetuada e o músculo responsável, pela extensão vagarosa seguida da sua flexão, é:

- a) contração excêntrica de isquiotibiais / concêntrica de isquiotibiais
- b) contração concêntrica de quadríceps / excêntrica de isquiotibiais
- c) contração concêntrica de isquiotibiais / excêntrica de quadríceps
- d) contração excêntrica de quadríceps / concêntrica de quadríceps

**26** - Na posição ortostática, após a flexão de uma das coxas, a extensão vagarosa ocorrerá pela ação do seguinte músculo abaixo:

- a) ílio-psoas
- b) semitendíneo
- c) glúteo mínimo
- d) glúteo máximo

**27** - O tecido ósseo, visto como um órgão fisiológico, além de produzir eritrócitos, granulócitos e plaquetas, tem capacidade de estocar os seguintes elementos:

- a) cloro, ferro, potássio e uréia
- b) cálcio, sódio, potássio e uréia
- c) cloro, fósforo, ferro e magnésio
- d) cálcio, fósforo, magnésio e sódio

**28** - Quando os músculos infra-espinhal e redondo menor estão no trabalho de contração concêntrica e excêntrica, o indivíduo, sentado com o cotovelo fletido em 90°, deverá realizar os movimentos do braço na seguinte posição:

- a) braço abduzido em 90° e rodado lateralmente / rotações lateral e medial
- b) braço abduzido em 90° e rodado medialmente / rotações lateral e medial
- c) braço aduzido e rodado medialmente / rotações lateral e medial
- d) braço aduzido e rodado lateralmente / rotações lateral e medial

**29** - As três posturas usadas como “pontos-chaves de controle”, para facilitar a abertura da mão, serão mais eficientes na seguinte combinação:

- a) abdução com rotação medial de braço / extensão-pronação do cotovelo / adução do polegar
- b) abdução com rotação lateral de braço / extensão-supinação do cotovelo / abdução do polegar
- c) abdução com rotação medial de braço / extensão-supinação do cotovelo / abdução do polegar
- d) abdução com rotação lateral de braço / extensão-pronação do cotovelo / adução do polegar

**30** - O “tapping” por deslizamento no bráquio-radial, iniciando abaixo da sua inserção e terminando além da sua origem, deve ser realizado da seguinte forma:

- a) abaixo do processo estilóide da ulna / acima do processo coronóide
- b) abaixo do processo coronóide / acima do processo estilóide da ulna
- c) abaixo dos 2/3 superiores da crista supracondilar / acima do processo coronóide
- d) abaixo do processo estilóide do rádio / acima dos 2/3 superiores da crista supracondilar

**31** - A operação de artrodese ou fusão articular, de ampla aplicação, não é indicada na seguinte patologia:

- a) tumor de Ewing
- b) instabilidade por paralisia muscular, como ocorre após a poliomielite
- c) osteoartrite avançada com dor incapacitante, especialmente quando limitada a uma só articulação
- d) artrite tuberculosa sem atividade, com destruição das superfícies articulares, para eliminar o risco de recrudescência e prevenir deformidades

**32** - Dentre as complicações de consolidação de fraturas existentes, a que **NAO** está relacionada à fratura em si é:

- a) infecção
- b) encurtamento
- c) embolia gordurosa
- d) necrose avascular

**33** - O aparecimento na face de uma erupção em forma de borboleta, que pode vir acompanhada de alopecia, é sugestivo de:

- a) vitiligo
- b) hanseníase
- c) lúpus eritematoso
- d) síndrome de Reiter

**34** - A alternativa que indica o local onde **NÃO** ocorre frequentemente a necrose avascular é:

- a) punho, após artrite piogênica
- b) semilunar, após uma luxação
- c) metade proximal do escafóide, após fratura através do meio do osso
- d) cabeça femoral, após fratura do colo ou após a luxação de coxofemoral

**35** - A alternativa que se refere a uma das complicações precoces que ocorrem na osteomielite hematogênica aguda é:

- a) fratura patológica
- b) contratura articular
- c) morte por septicemia associada
- d) distúrbios de crescimento local do osso envolvido

**36** - O primeiro “alvo” da artrite reumatóide é:

- a) o quadril
- b) a articulação sacroilíaca
- c) o tecido conjuntivo do coração
- d) membrana sinovial das articulações

**37** - A fosfatase alcalina sérica e a hidroxiprolina urinária marcadamente aumentadas, acompanhadas de dor óssea, são indicativos para se suspeitar da seguinte patologia:

- a) osteomielite
- b) doença de Paget
- c) espondilite anquilosante
- d) osteoporose pós-menopausal

**38** - As características que dão margem para se suspeitar de condromalácia patelar são:

- a) endurecimento, espessamento, fissuração da cartilagem com dor infrapatelar
- b) endurecimento, espessamento, fibrilação da cartilagem com dor retropatelar
- c) amolecimento, adelgaçamento, ruptura da cartilagem com dor infrapatelar
- d) amolecimento, fissuração, fibrilação da cartilagem com dor retropatelar

**39** - Os melhores efeitos da utilização do ultra-som para reparação óssea pós-fratura são obtidos a partir da seguinte técnica:

- a) pulsado, 0.5 Wcm<sup>2</sup>
- b) pulsado, 1.5 Wcm<sup>2</sup>
- c) contínuo, 0.5 Wcm<sup>2</sup>
- d) contínuo, 1.5 Wcm<sup>2</sup>

**40** - As três principais características da emissão do feixe de laser são:

- a) monocromaticidade, dispersão, coerência
- b) monocromaticidade, colimação, coerência
- c) monocromaticidade, dispersão, incoerência
- d) monocromaticidade, colimação, incoerência

**41** - A situação clínica que se constitui numa contra-indicação ao uso da terapia por TENS é:

- a) LER
- b) lombociatalgia
- c) cardiopatia
- d) osteossíntese pós-fratura

**42** - “Aplicação transcutânea de correntes elétricas alternadas de média frequência, com amplitude modulada a baixa frequência, para fins terapêuticos”. Esta definição se aplica ao seguinte recurso eletroterápico:

- a) FES
- b) TENS
- c) correntes diadinâmicas
- d) correntes interferenciais

**43** - A substância considerada mediadora nos episódios de broncoespasmo em um paciente portador de asma brônquica é:

- a) xantina
- b) histamina
- c) adrenalina
- d) noradrenalina

**44** - A patologia pulmonar também conhecida como “síndrome da Permeabilidade Capilar” é a:

- a) tuberculose pulmonar
- b) asma brônquica
- c) bronquiectasia
- d) SARA

**45** - A situação que corresponde a uma das complicações do uso da PEEP é:

- a) barotrauma
- b) aumento da PaO<sub>2</sub>
- c) redução da PaCO<sub>2</sub>
- d) recrutamento alveolar

**46** - O recurso fisioterápico considerado um mecanismo para treino muscular com carga linear pressórica é:

- a) Threshold
- b) P-Flex
- c) Flutter
- d) Inflex

**47** - O índice que representa a necessidade metabólica de oxigênio em condições basais é:

- a) MET
- b) FiO<sub>2</sub>
- c) VEF
- d) VO<sub>2</sub>

**48** - Os maiores índices de morte súbita pós-infarto agudo do miocárdio se devem à seguinte situação clínica:

- a) endocardite
- b) derrame pericárdico
- c) fibrilação ventricular
- d) insuficiência valvar aórtica

**49** - O protocolo mais empregado na determinação do VO<sub>2</sub>, e que requer o aumento de aproximadamente 01 MET por cada minuto de exercício, é o de:

- a) Balke
- b) Bruce
- c) Ellestad
- d) Wolff-Parkinson

**50** - O tipo de exercício contra-indicado para pacientes portadores de coronariopatias em programa de reabilitação cardíaca, é:

- a) isotônico não resistido
- b) cicloergométrico
- c) isométrico
- d) calistênico