

FISIOTERAPEUTA

LÍNGUA PORTUGUESA

MARQUE A ALTERNATIVA CORRETA

UTILIZE O TEXTO I PARA RESPONDER ÀS
QUESTÕES DE 01 A 10.

Texto I

O irlandês ajudou

Alguns leitores me acusaram de estar por trás de Cornelius Horan, o fanático religioso que, para anunciar o fim do mundo, interrompeu a marcha do maratonista brasileiro Vanderlei de Lima. Uma goiana disse que usei meus poderes vodus para assegurar a vitória do “carcamano que surruiu o ouro”. Um paraense disse que me irritei com o bom desempenho de nossos atletas e torci contra Vanderlei de Lima, que só não ganhou a maratona por causa daquele “maluco do Primeiro Mundo”. Um rondoniense disse que Horan foi criado por minha imaginação. Um gaúcho disse que contratei o sujeito porque o Brasil estava ganhando medalhas demais. Um paranaense disse que Horan, na realidade, sou eu, de saíote, disposto a praticar qualquer indignidade para garantir a passagem do maratonista, porque minha meta é “derrubar o sonho dos brasileiros”.

Primeiro: Horan está certo. O fim do mundo é mais importante que uma maratona. Arrependa-se. Os pecadores irão arder para sempre no fogo do inferno.

Segundo: se não fosse por Horan, Vanderlei de Lima não só não teria ganho a medalha de ouro como teria chegado, pelos meus cálculos, em sétimo lugar. Àquela altura da maratona, ele estava perdendo mais de vinte segundos por quilômetro. O incidente com Horan deu-lhe um gás a mais. O italiano que ganhou a maratona disse que, se tivesse acontecido com ele, simplesmente teria dado um safanão no intruso e seguido em frente.

Terceiro: os brasileiros são muito mais malucos que Horan. Sentem-se perseguidos pelo resto do mundo. Vêm maquinações dos países ricos em todos os seus fracassos. Acreditam que o episódio com Vanderlei de Lima só ocorreu porque a maratona estava sendo dominada por um brasileiro. Os vencedores das três últimas maratonas olímpicas foram um coreano, um sul-africano e um etíope. Ou seja, só atletas de países

pobres. Nesta semana, Lula alimentou a paranóia nacional com mais uma teoria conspiratória. Disse que os países ricos, reunidos no G7, decidiram criar o G8 somente depois que o Brasil perdeu a condição de oitava economia do mundo porque não podiam aceitar um país latino-americano entre os mais desenvolvidos. A declaração de Lula é uma mistura de delírio e ignorância. Os países ricos ampliaram o G7 para incluir a Rússia, que não é a oitava economia do mundo, mas uma superpotência nuclear. Além disso, o Brasil foi a oitava economia do mundo por umas poucas semanas em 1997, graças à moeda inflada artificialmente. A renda *per capita*, na época, era de mais de 4.700 dólares. Agora voltou à miséria bem mais realista de 2.700. Os brasileiros são doentes. Precisam se tratar.

Quarto: estou me lixando para as medalhas do Brasil. Eu queria apenas poupar seu dinheiro. Reclamei da enormidade que o governo gastou em propaganda ufanista durante o período olímpico, para abocanhar seu voto. O governo ganhou. Eu perdi. Você aí, no Pará, enrolado na bandeira com a mão no peito, também perdeu. Não sei se o fim do mundo está chegando. Mas o fim do Brasil já chegou.

(Diogo Mainardi)

1. De acordo com o texto, a relação de seu título com o seu desenvolvimento leva-nos a inferir que
(A) na realidade, o que Horan queria era, unicamente, atrapalhar o corredor brasileiro.
(B) se não fosse a intervenção de Horan, atrapalhando Vanderlei, o italiano não teria ganho a medalha de ouro.
(C) a palavra **ajudou** refere-se ao maratonista que ganhou a medalha de ouro.
(D) diferentemente do que pensam os leitores, o autor atribui a conquista da medalha de Vanderlei à intervenção de Horan.
(E) a construção do texto partiu da revolta de todos os brasileiros com relação à atitude de Horan.

2. Segundo o autor, ao atrapalhar a corrida de Vanderlei de Lima, Cornelius Horan tinha por objetivo primeiro:
(A) garantir a vitória do carcamano.
(B) atrapalhar o belo desempenho brasileiro.
(C) anunciar o fim do mundo.
(D) mostrar que os brasileiros são mais frágeis que os italianos.

FISIOTERAPEUTA

(E) não deixar que o brasileiro chegasse na frente do sul-africano.

3. A alternativa cujo vocábulo **que** apresenta o mesmo valor sintático do vocábulo **que**, utilizado em “Uma goiana disse **que** usei...”(1º parágrafo), é:
(A) “...o fanático religioso **que**, para anunciar...”.(1º parágrafo)

(B) “O fim do mundo é mais importante **que** uma maratona.”(2º parágrafo)

(C) “O italiano **que** ganhou...”.(3º parágrafo)

(D) “Acreditam **que** o episódio com Vanderlei de Lima só ocorreu...”.(4º parágrafo)

(E) “...para incluir a Rússia, **que** não é a oitava economia...”.(4º parágrafo)

4. O efeito de sentido, produzido pelo fragmento “Um gaúcho disse que contratei o sujeito porque o Brasil estava ganhando medalhas demais.” (1º parágrafo), nos leva a inferir que o autor do texto

(A) tem algum problema de ordem pessoal com Vanderlei de Lima.

(B) estava torcendo contra o Brasil, pois não queria que ele ganhasse mais medalhas.

(C) gostaria de ter sido convidado para participar das olimpíadas.

(D) em função dos gastos, não queria que o Brasil participasse das olimpíadas.

(E) já estava satisfeito com a quantidade de medalhas do Brasil.

5. Sobre o primeiro parágrafo do texto, podemos afirmar que:

(A) Há predominância da função emotiva, posto que o autor procura colocar-se no centro das informações nele contidas.

(B) O autor repete várias vezes o vocábulo **disse** para assegurar a veracidade de suas informações.

(C) O anafórico **me**, usado na 1ª linha do texto, substitui o vocábulo **leitores**.

(D) O vocábulo **que**, utilizado em “...o fanático religioso **que**, para anunciar...”, substitui a expressão maratonista brasileiro.

(E) O autor do texto, além de ser italiano, é amigo de Cornelius Horan.

6. Dentre as alternativas abaixo, a **única** onde o autor **não** faz crítica à maneira de pensar da maioria dos brasileiros, inclusive do presidente, é:

(A) “...se não fosse por Horan, Vanderlei de Lima não só não teria ganho a medalha de ouro como

teria chegado, pelos meus cálculos, em sétimo lugar.”(3º parágrafo)

(B) “Os brasileiros...Sentem-se perseguidos pelo resto do mundo.”(4º parágrafo)

(C) “...a Rússia...mas uma superpotência nuclear.”(4º parágrafo)

(D) “Acreditam que o episódio com Vanderlei de Lima só ocorreu porque a maratona estava sendo dominada por um brasileiro.”(4º parágrafo)

(E) Lula disse que os países ricos, reunidos no G7, decidiram criar o G8 somente depois que o Brasil perdeu a condição de oitava economia do mundo.

7. De acordo com o texto, o fragmento que comprova que o brasileiro sempre encontra uma desculpa para os seus problemas é:

(A) “O governo ganhou.”(5º parágrafo)

(B) “Os vencedores das três últimas maratonas olímpicas foram um coreano, um sul-africano e um etíope.”(4º parágrafo)

(C) “Você aí, no Pará, enrolado na bandeira com a mão no peito, também perdeu.”(5º parágrafo)

(D) “Não sei se o fim do mundo está chegando.”(5º parágrafo)

(E) “Vêm maquinações dos países ricos em todos os seus fracassos.”(4º parágrafo)

8. De acordo com o texto, a palavra **ufanista** só **não** tem seu sentido relacionado a

(A) orgulho.

(B) vanglória.

(C) vaidade.

(D) abundância.

(E) ostentação.

9. Ao deslocarmos o fragmento **para abocanhar seu voto**, usado em “Reclamei da enormidade que o governo gastou em propaganda ufanista durante o período olímpico, para abocanhar seu voto.”(5º parágrafo), a frase que apresenta desvio sintático-semântico é:

(A) Reclamei da enormidade que o governo gastou, para abocanhar seu voto, em propaganda ufanista durante o período olímpico.

(B) Reclamei da enormidade que o governo gastou em propaganda ufanista, para abocanhar seu voto, durante o período olímpico.

(C) Reclamei da enormidade que, para abocanhar seu voto, o governo gastou em propaganda ufanista durante o período olímpico.

FISIOTERAPEUTA

(D) Para abocanhar seu voto, reclamei da enormidade, que o governo gastou em propaganda ufanista durante o período olímpico.

(E) Reclamei para abocanhar seu voto, da enormidade que o governo gastou em propaganda ufanista durante o período olímpico.

10. Com marcadores explícitos, quanto à estrutura, o 2º parágrafo do texto é formado por:

(A) Duas orações.

(B) Três orações.

(C) Quatro orações.

(D) Cinco orações.

(E) Seis orações.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Em relação ao conceito de ergonomia, analise as assertivas:

I Segundo Grandjean, E., A Ergonomia é uma ciência interdisciplinar. Ela compreende a fisiologia e a psicologia do trabalho, bem como a antropometria, é a sociedade no trabalho. O objetivo prático da Ergonomia é a adaptação do posto de trabalho, dos instrumentos, das máquinas, dos horários, do meio ambiente às exigências do homem. A realização de tais objetivos, em nível industrial, propicia uma facilidade do trabalho e um rendimento do esforço humano (1968).

II Segundo Murrell, K.F., A Ergonomia pode ser definida como o estudo científico das relações entre o homem e o seu ambiente de trabalho (1965).

III Segundo Antoine Laville, A utilização dos conhecimentos em ergonomia está ligada aos objetivos das empresas, das populações que as compõem e da sociedade onde estão situadas. Estes conhecimentos podem servir tanto para aumentar a eficácia do sistema de produção como para diminuir a carga de trabalho do operador. Estes objetivos não são, por natureza, sempre contraditórios. Entretanto, é freqüente constatar que a melhoria de um posto de trabalho feita a partir de "dados ergonômicos" não é simultaneamente acompanhada de uma atenuação da carga de trabalho para o trabalhador.

IV Segundo Alain Wisner, A ergonomia é o conjunto de conhecimentos científicos relativos ao homem e necessários para a concepção de ferramentas, máquinas e dispositivos que possam ser utilizados com o máximo de conforto, segurança e eficácia. A ergonomia constitui uma parte importante, mas não exclusiva da melhoria das condições de trabalho em seu sentido restrito. Além

de considerar os dados sociológicos e psicossociológicos que se traduzem no conteúdo e na organização geral da atividade de trabalho.

V A Ergonomia é um conjunto de ciências e tecnologias que buscam a adaptação entre o ser humano e o seu trabalho, procurando o ajustamento entre as pessoas, coisas que fazem, objetos que usam em seu meio ambiente de trabalho. Sua ação é de caráter multidisciplinar e seu objetivo básico é de adaptar as condições de trabalho às características do ser humano, ou seja, projetar trabalhos, locais de trabalho, máquinas e ferramentas adaptados as pessoas.

A alternativa correta é:

(A) Somente I, II estão corretas.

(B) Somente I, II e III estão corretas.

(C) Somente I, II, III e IV estão corretas.

(D) Todas estão corretas.

(E) Nenhuma das assertivas estão corretas.

12. A Definição de Lesões por Esforços Repetitivos (LER) ou Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho (DORT) é de que se tratam de alterações e sintomas de diversos níveis de intensidade nas estruturas osteomusculares (tendões, sinovias, articulações, nervos, músculos), além de alteração do sistema modulador da dor. Esse quadro clínico é decorrente do excesso de uso do sistema osteomuscular no trabalho. Portanto, para preveni-los, é correto afirmar que:

(A) A prevenção de LER / DORT deve pressupor a mudança de características como o excesso de movimentos repetitivos, falta de flexibilidade de tempo e ritmo, exigência de produtividade, falta de canais de diálogo entre trabalhadores e empresa, pressão das chefias para manter a produtividade, mobiliário e equipamentos inadequados.

(B) A prevenção de LER / DORT deve pressupor a mudança das características acima citadas. Essa mudança atinge o modo de se trabalhar as relações entre colegas, as relações com a chefia, a organização do trabalho.

(C) Prevenção de LER / DORT é sinônimo de mera troca de mobiliário.

(D) Em geral, a empresa necessita de especialistas que auxiliem no diagnóstico da situação e na construção de alternativas. Mas um ponto é fundamental, eles não podem nunca agir sozinhos, descolados da empresa e dos trabalhadores. Nem as empresas nem os trabalhadores podem ser

FISIOTERAPEUTA

substituídos em seus papéis de protagonistas nas mudanças.

(E) Genericamente falando, a prática da ginástica regular é extremamente importante para todas as pessoas, desde que respeitados os limites físicos de cada um. No entanto, isoladamente, a ginástica, não é uma técnica de prevenção das LER/DORT. Uma política de prevenção de LER/DORT deve também considerar fatores organizacionais do trabalho, que se não estudados e alterados, continuarão sendo fatores de risco para a ocorrência de LER/DORT.

13. Diversos aspectos devem ser observados em um programa de reabilitação de pessoas acometidas por distúrbios osteomusculares relacionadas ao trabalho, como por exemplo:

I Somente as características e evolução do quadro clínico; características da incapacidade física e laboral.

II Somente o estado emocional do paciente no processo de retorno ao trabalho; estabelecimento de processo contínuo de diálogo entre todos os envolvidos no trabalho.

III Somente as capacidade de a empresa receber o reabilitando de forma adequada; existência de posto de trabalho adequado para o reabilitando; processo contínuo de adaptações organizacionais necessárias, segundo necessidade.

IV Segundo Wilson Luiz Przysiezny, é justo considerar fatores não médicos no programa de reabilitação de uma pessoa acometida por distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho, pois não estamos lidando com peças inertes e imutáveis a serem recolocadas em espaços também imutáveis.

A alternativa correta é:

- (A) Somente I, II estão corretas.
- (B) Somente I, II e III estão corretas.
- (C) Somente I, II, III e IV estão corretas.
- (D) Todas estão corretas.
- (E) Nenhuma das afirmações estão corretas.

14. Relacione as indicações e contra-indicações gerais de tratamento pelo calor

- 1. contra-indicações
- 2. indicações
- () Quadros inflamatórios subagudos e crônicos
- () Traumatismos agudos
- () Circulação insuficiente.

- () Espasmos muscular crônico ou subagudo.
- () Redução da amplitude de movimento.
- () Áreas anestésicas.
- () Redução de contraturas musculares.
- () Neoplasias.

A seqüência correta é:

- (A) 2, 1, 2, 1, 2, 1, 2, 1.
- (B) 2, 1, 1, 2, 2, 1, 2, 1.
- (C) 2, 1, 1, 1, 2, 2, 2, 1.
- (D) 2, 1, 2, 2, 2, 1, 1, 2.
- (E) 2, 1, 2, 1, 2, 1, 2, 2.

15. Em relação a manipulação vertebral é **incorreto** afirmar que:

(A) A tração cervical é indicada para casos de hérnia discal, cervicalgia, nos quais há irradiação dolorosa, pinçamentos de raiz nervosa, contratura muscular que permita o tracionamento e espondilite anquilosante.

(B) Os efeitos fisiológicos da Tração Cervical e Lombar são o alívio de dor, ou pontadas e agulhadas de maior mobilidade pois a separação dos corpos vertebrais possibilita o fluxo do líquido e, portanto, a melhora da nutrição dos discos intervertebrais.

(C) A tração cervical é contra-indicada em pacientes com distúrbios respiratórios, cardiopatias descompensadas.

(D) A Tração Lombar é indicada, principalmente, no tratamento conservador de hérnias de disco lombar, osteoartrites lombares, protusão do núcleo pulposo, lombalgia, ciatalgia.

(E) A tração Lombar é contra-indicada nos casos de cardiopatias, toracoplastias ou qualquer distúrbio respiratório grave; ou processos anquilosantes da coluna.

16. Você provavelmente já ouviu falar que “Eletricidade e água ao se misturam”.

No caso da eletroterapia, a eletricidade, quando empregada de maneira adequada, é uma forma de terapia segura e eficiente. Relacione as indicações e contra-indicações gerais de tratamento pela eletroterapia.

- 1. É indicado o uso de eletroterapia
- 2. É contra-indicado o uso de eletroterapia
 - () Incapacidade cardíaca
 - () Controle de dor aguda crônica
 - () Quando a paciente estiver menstruada

FISIOTERAPEUTA

- () Redução de espasmo Muscular
- () Lesões cancerígenas
- () Contraturas articulares
- () Obesidade severa
- () Na cicatrização de tecidos e consolidação de fraturas
- () Reeducação muscular e fortalecimento muscular

A seqüência correta é:

- (A) 2, 2, 1, 1, 2, 1, 2, 1, 2.
- (B) 2, 1, 2, 1, 2, 1, 2, 1, 1.
- (C) 1, 1, 1, 1, 2, 2, 2, 1, 1.
- (D) 1, 1, 2, 2, 1, 1, 1, 2, 2.
- (E) 1, 2, 2, 1, 2, 1, 2, 2, 1.

17. Em relação à massoterapia, é **incorreto** afirmar que:

(A) A massagem é um método de tratamento muito efetivo na promoção do relaxamento ou revigoramento local ou sistêmico, aumentando o fluxo sanguíneo local, desfazendo aderências e estimulando o retorno venoso.

(B) O deslizamento (massagem por deslizamento) é realizada com a palma da mão, com o objetivo de estimular os tecidos profundos, ou com as pontas dos dedos para estimular os dedos sensoriais. O deslizamento profundo deve seguir o curso das veias e vasos linfáticos para forçar os fluidos desses vasos voltarem para o coração. Os movimentos lentos promovem o relaxamento e o movimento rápido estimula os tecidos e a circulação sanguínea.

(C) O Amassamento consiste na elevação e massagem da pele com os dedos ou com as mãos, a pele, o tecido subcutâneo e os músculos. Porém, este processo não libera as aderências por meio de alongamento e da separação das fibras musculares, fâscias e tecidos cicatriciais, mas auxilia o retorno venoso e a retirada de restos metabólicos dos músculos.

(D) A vibração consiste em sacudidas rápidas dos tecidos e serve para acalmar os nervos periféricos ao mesmo tempo que aumenta o fluxo sanguíneo e promove a revigoração sistêmica. Enquanto que o tapotamento, que são palmadas ou socos pela pele, promove o relaxamento e a dessensibilização das terminações nervosas. A tapotagem também pode ser aplicada com a mão em concha.

(E) A fricção, que é uma pressão profunda, tem como finalidade mobilizar os músculos e liberar as

fibras tendinosas dos músculos. Essa técnica é utilizada para facilitar a irrigação sanguínea local. Porém, esse método deve ser evitado em quadros nos quais os tecidos subjacentes poderiam ser ainda mais lesados com a pressão, como no caso de lesões agudas. A massagem por fricção pode ser acompanhada por alongamento de rotina afim de facilitar ainda mais a amplitude de movimento.

18. A ventilação mecânica é aplicada através de um tubo traqueal (orotraqueal, nasotraqueal ou tracostomia). Ao contrario da ventilação pulmonar espontânea, a ventilação mecânica utiliza uma pressão transtorácica positiva para fazer o ar entrar nos pulmões durante a respiração, ou seja, ventilação com pressão positiva. Em relação aos modos ventilatórios mecânicos é correto afirmar que:

I O modo ventilatório assisto-controlado é o modo mais utilizado na ventilação mecânica invasiva por ser aquele de maior capacidade em garantir o repouso da musculatura respiratória, pois a cada ciclo o aparelho fornece um volume corrente programado com um fluxo respiratório programado e uma relação inspiração/expiração programada.

II Na ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV), é permitido que o paciente profira ventilações espontâneas extremeada a ventilações controladas pelo aparelho. Este modo é muito utilizada para o desmame, pois funciona como um modo intermediário entre a ventilação espontânea e assisto-controlada.

III A Pressão de Suporte pode ser utilizada isoladamente ou em associação com a ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV). Funciona pela abertura de uma válvula de fluxo inspiratório que só pára de atuar se o fluxo atingir um certo valor (Ventilação Ciclada pelo Fluxo) ou se a pressão nas vias aéreas chegar a um limite programado (Ventilação limitada por pressão).

IV Ventilação a Pressão Constante (PCV) é um modo assisto-controlado, porém, ao invés de se programar o volume corrente, programa-se a pressão de admissão nas vias aéreas. A inspiração termina assim que a pressão de admissão escolhida é alcançada. É um método de escolha de SARA (Síndrome da Angustia Respiratória do Adulto), pois garante que a pressão nas vias aéreas não irá atingir um valor alto, reduzindo o risco de volutrauma e barotrauma.

FISIOTERAPEUTA

A alternativa correta é:

- (A) somente as assertivas I e II estão corretas.
- (B) Somente as assertivas II e III estão corretas.
- (C) somente as assertivas III e IV estão corretas.
- (D) Todas as assertivas estão corretas.
- (E) Todas as assertivas estão incorretas

19. É fundamental avaliar a recuperação da função respiratória hemodinâmica e cerebral do paciente que se encontra no respirador. Sobre esta informação, analise as assertivas:
I Assim que o paciente se recuperar, deve-se suspender o sedativo, fazê-lo despertar para tentarmos uma estratégia de retirada do respirador (Desmame).

II Devem ser colhidos os parâmetros gasométricos e de ventilação espontânea.
III Podemos mediar a frequência respiratória espontânea do paciente, bem como seu volume corrente espontâneo, através do ventilômetro, e sua força inspiratória (por intermédio de um nanovacuômetro).

IV Os parâmetros favoráveis ao desmame de ventilação mecânica em relação de capacidade ventilatória espontânea são: volume minuto espontâneo próximo ao volume minuto em ventilação mecânica, uma vez que este volume estava abaixo de 10L/min. Volume corrente espontâneo maior que 5ml/kg. Capacidade vital espontânea maior que 10-15ml/kg. Frequência respiratória espontânea menor que 25 irpm (Inspiração Respiratória por Minuto). Pressão negativa inspiratória (manovacuômetro) menor que menos 25cm de água.

A alternativa correta é:

- (A) Existem 4 assertivas corretas.
- (B) Existem somente 3 assertivas corretas.
- (C) Existem somente 2 assertivas corretas.
- (D) Existe somente 1 assertiva correta.
- (E) Nenhuma assertiva está correta.

20. Os documentos legais publicados oficialmente e que tratam da regulamentação da fisioterapia são: o Parecer nº 388/63, elaborados por uma comissão de peritos do Conselho Federal de Educação; o Decreto -Lei nº938, de 13 de outubro de 1969; a Lei nº6.316 de 17 de dezembro de 1975, sancionada pelo Presidente da República, e o código de Ética Profissional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, estabelecido pelo Conselho

Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional estabelecido pelo Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional. Segundo a Legislação de Fisioterapia leia as assertivas:

I Segundo o Decreto-Lei nº938, o fisioterapeuta e o terapeuta ocupacional, diplomado por escolas e cursos reconhecidos, são profissionais de nível superior. E podem, ainda, no campo de atividades específicas de cada um, dirigir serviços em órgãos e estabelecimentos públicos ou particulares, ou assessorá-los tecnicamente.

II O artigo 13 da Lei nº6.316 explicita que o fisioterapeuta necessariamente deverá ser identificado, por meio de sua carteira Profissional de Fisioterapeuta, para exercer sua atividades em hospitais, clínicas, ambulatórios, creches e asilos.

III Não será exigido do fisioterapeuta a apresentação de sua carteira profissional de trabalho quando o mesmo estiver pleiteando função ou emprego de assessoramento, chefia ou direção e cargo de função.

A alternativa correta é:

- (A) Somente as assertivas I e II estão corretas.
- (B) Somente as assertivas I e III estão corretas.
- (C) Somente as assertivas II e III estão corretas.
- (D) Todas as assertivas estão corretas.
- (E) Nenhuma das assertivas está correta

21. A Lei nº.6.316, decretada pelo Congresso Nacional e sancionada pelo Presidente da República, que cria o Conselho Federal e os Conselhos Regionais de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, constitui um outro documento que, de certa forma, se refere às atividades do fisioterapeuta. Em relação ao exercício profissional do fisioterapeuta, é correto afirmar que:

I O livre exercício da profissão de Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional, em todo território nacional, somente é permitido ao portador de Carteira Profissional expedida por órgão competente.

II É obrigatório o registro nos Conselhos Regionais das empresas cujas finalidades estejam ligadas à fisioterapia ou à terapia ocupacional, na forma estabelecida em Regulamento.

III A inscrição em concurso público dependerá de prévia apresentação da Carteira Profissional ou certidão do Conselho Regional de que o profissional está no exercício de seus direitos.

FISIOTERAPEUTA

IV O exercício simultâneo, temporário ou definitivo, da profissão em área de jurisdição de dois ou mais Conselhos Regionais submeterá o profissional de que trata esta Lei às exigências e formalidades estabelecidas pelo Conselho Federal.

A alternativa correta é:

- (A) I somente está certa.
- (B) I e II somente estão certas.
- (C) III e IV somente estão certas.
- (D) Todas estão corretas.
- (E) Todas estão erradas.

22. Em relação ao código de Ética Profissional de Fisioterapia Aprovado pela resolução COFFITO-10 de 3 de julho de 1978, é correto afirmar que:

I O profissional de Fisioterapia pode prescrever medicamento ou praticar ato cirúrgico.

II É proibido recomendar, prescrever e executar tratamento ou nele colaborar, quando desnecessário; proibido por lei ou pela ética profissional; atentatório à moral ou à saúde do cliente; e praticado sem o consentimento do cliente ou de seu representante legal ou responsável, quando se tratar de menor ou incapaz.

III O profissional de Fisioterapia pode emprestar seu nome, fora do âmbito profissional para propaganda de medicamento ou outro produto farmacêutico, tratamento, instrumental ou equipamento, ou publicidade de empresa industrial ou comercial com atuação na industrialização ou comercialização dos mesmos.

IV O profissional de Fisioterapia é proibido de consultar ou prescrever tratamento por meio de correspondência, jornal, revista, rádio, televisão ou telefone.

A alternativa correta é:

- (A) Somente a assertiva I está correta.
- (B) Somente as assertivas I e III estão corretas.
- (C) Somente as assertivas II e IV estão corretas.
- (D) Todas as assertivas estão corretas.
- (E) Todas as assertivas estão erradas.

23. Com relação ao Fisioterapeuta e o Terapeuta Ocupacional é correto afirmar que:

I Protegem o cliente e a instituição em que trabalham contra danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência por parte de qualquer membro da equipe de saúde, advertindo o profissional faltoso e, quando não atendidos,

representam à chefia imediata e, se necessário, à da instituição e, em seguida, ao Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, a fim de que sejam tomadas medidas, conforme o caso, para salvaguardar a saúde, o conforto e a intimidade do cliente ou a reputação profissional dos membros da equipe de saúde.

II À vista de parecer diagnóstico recebido e após buscar as informações complementares que julgar convenientes, avaliam e decidem quanto à necessidade de submeter o cliente à fisioterapia e/ou terapia ocupacional, mesmo quando o tratamento é solicitado por outro profissional.

III São deveres desses profissionais nas suas respectivas áreas de atuação: informar ao cliente quanto ao diagnóstico e prognóstico fisioterápico e/ou terapêutico ocupacional e objetivos do tratamento, salvo quando tais informações possam causar-lhe dano.

A alternativa correta é:

- (A) Somente a assertiva I está correta.
- (B) Somente a assertiva II está correta.
- (C) Somente a assertiva III está correta.
- (D) Todas as assertivas estão corretas.
- (E) Todas as assertivas estão erradas.

24. O primeiro registro de uma atuação organizada na assistência domiciliar foi no Estado da Carolina do Sul, no século XIX, através de mulheres da Sociedade Beneficente de Charleston, que desenvolviam programas de atendimento a doentes pobres. Em 1947, E. M. Bluestone, do Hospital de Montefiore, no Bronx - Nova York, introduziu a noção de assistência domiciliar como extensão do hospital, the hospital-based home care (assistência domiciliar baseada no hospital). Alguns pacientes que, normalmente, teriam alta hospitalar mais tardiamente começaram a ser tratados em casa por equipes especializadas. Um exemplo desse modelo é o do Instituto do Coração (InCor-HC/FMUSP), os pacientes internados pelo Sistema Único de Saúde são encaminhados para o NADI (Núcleo de Assistência Domiciliar Interdisciplinar) do Hospital das Clínicas, criado em abril de 1996, onde a Fisioterapeuta Dra. Helena Izzo foi uma das preconizadoras do serviço. Em relação ao texto, é **incorreto** afirmar que:

(A) No Brasil, os serviços de "Home Care" iniciaram-se há duas décadas em hospitais públicos. Os serviços de assistência domiciliar da rede pública funcionam em hospitais escolas ou em

FISIOTERAPEUTA

centros de saúde, ainda de forma precária, devido à falta de recurso humano e de materiais necessários ao seu funcionamento.

(B) A avaliação do paciente e da família é feita por uma equipe multidisciplinar constituída de assistente social, enfermeiro, fisioterapeuta, médico, nutricionista, psicóloga etc.

(C) Antes da implementação do serviço, a equipe avalia as condições clínicas do paciente, as condições de moradia, a situação socioeconômica familiar, assim como a aceitação do paciente e da família em receber o serviço.

(D) Um dos fatores mais importantes para a viabilização do tratamento domiciliar é a presença do cuidador. O papel do cuidador (familiar ou não) é especial, uma vez que ele estabelecerá o contacto mais próximo com o doente. Ele precisa estar ciente das variações do estado físico e psíquico do paciente, para preservá-lo das complicações.

(E) A Assistência Domiciliar apresenta como vantagens indiscutíveis: 1. aumento do risco de infecção; 2. manutenção da integração da pessoa ao ambiente familiar; 3. possibilidade de aumento dos custos; 4. maior satisfação dos clientes e maior envolvimento de familiares no tratamento.

25. Leia o texto abaixo sobre as estratégias de cuidar, que possam auxiliar a organização do bebê, a resposta mais apropriada é:

“O bebê Sofia nasceu com 26 semanas de idade gestacional e foi imediatamente admitido na UTIN devido à prematuridade e sofrimento respiratório. No momento, está com duas semanas de vida. Sofia necessita de fisioterapia respiratória (com vibração e aspiração). Você abre a incubadora e começa a fisioterapia. Sofia rapidamente fica com a pele cianótica e sua saturação de O₂ cai de 96% para 87%”. Dentre o método mais apropriado para facilitar a organização do subsistema autônomo de Sofia:

(A) Continuar os cuidados, completando a fisioterapia, vibração e aspiração o mais rápido possível para permitir um longo período de sono ininterrupto após.

(B) Reconhecer a necessidade de Sofia “ajustar o passo” de seus cuidados, parando, conforme a necessidade, fornecendo contenção com as mãos e permitindo que use o tempo necessário para se recuperar antes de continuar com os procedimentos necessários.

(C) Parar os cuidados logo que perceber as pistas de desprazer de Sofia, fechar a incubadora e tentar novamente mais tarde.

(D) Fornecer os cuidados de forma mais rápida, favorecendo mudanças súbitas de posição

(E) Nenhuma das alternativas anteriores

26. Relacione os componentes e efeitos do tratamento intermediário de um traumatismo agudo.

ETAPA

I-Repouso

II-Gelo

III-Compressão

IV-Elevação

EFEITO

(a) Reduz o gradiente de pressão, a hemorragia e limita a formação de edema.

(b) Previne o trauma físico adicional.

(c) Diminui a pressão sanguínea local e estimula o retorno venoso e linfático.

(d) Diminui a necessidade celular de oxigênio.

(A) I-a; II-b; III-c; IV-d.

(B) I-b; II-a; III-d; IV-c.

(C) I-b; II-d; III-a; IV-c.

(D) I-b II-a ;III- c; IV-d.

(E) I-d; II-c ;III- b; IV-a

27. Na Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde (NOB-SUS), publicada no diário oficial da união de 06/11/1996, é preconizado o papel do gestor estadual em que se identifica papéis básicos para o Estado, sendo que, dentre estes, o papel considerado mais importante e permanente do Estado é:

(A) Exercer a gestão do SUS no âmbito Estadual.

(B) Promover as condições e incentivar o poder municipal para que assuma a gestão da atenção a saúde de seus municípios sempre na perspectiva da atenção integral.

(C) Assumir em caráter transitório a gestão da atenção a saúde daquelas populações pertencentes a municípios que ainda não tomaram para si estas responsabilidades.

(D) Ser a promotora da harmonização, da integração e da modernização dos sistemas municipais, compondo assim o SUS-municipal.

FISIOTERAPEUTA

(E) Superar tendências históricas de complementar a responsabilidade do município ou concorrer com esta função.

28. Da política de atenção de alta complexidade/custo do SUS, verifica-se que a responsabilidade do Ministério da Saúde se traduz em algumas atribuições, entre elas destacamos:

(A) Delimitação da área de abrangência dos serviços de alta complexidade.

(B) Formulação de mecanismos voltados a melhoria da qualidade dos serviços prestados.

(C) Controle e avaliação do sistema de resolubilidade e acessibilidade.

(D) Condução do processo de contratação.

(E) Controle, avaliação e auditoria de serviços.

29. No artigo 6º do capítulo I da Lei nº 8080/90 que trata dos objetivos do SUS, encontramos a execução de ações (incluindo no campo de atuação do SUS), destacando-se como ação neste campo de atuação:

(A) Ações de assistência terapêutica integral inclusive farmacêutica.

(B) Ação de orientação alimentar.

(C) Colaboração na proteção do meio ambiente.

(D) Fiscalização e inspeção de água.

(E) Formulação e execução de política de sangue e derivado.

30. A saúde é um direito fundamental do ser humano devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício este princípio está contemplado na Lei:

(A) 8.142.

(B) 7.143.

(C) 8.080.

(D) 8.081.

(E) 5.905.

FISIOTERAPEUTA

REDAÇÃO

ORIENTAÇÕES GERAIS

1. A sua redação deverá ser escrita, rigorosamente, dentro do limite de 10 a 25 linhas. O candidato que não cumprir com esta determinação será penalizado com a perda de 6,0 pontos.
2. **Não** serão avaliadas as redações que contenham qualquer assinatura ou marca identificadora.
3. Os textos que subsidiam a sua proposta de redação apresentam informações que o ajudarão a desenvolver o seu texto. Consulte-os e utilize-os sem, no entanto, copiá-los.
4. As redações feitas de lápis serão **desconsideradas**.
5. Se as instruções relativas ao tema não forem seguidas, a redação será **anulada**.
6. Utilize este boletim como rascunho e passe a sua redação definitiva para o Formulário de Redação.
7. Caso você dê um título à sua redação, a linha não será computada dentre as 10 ou as 25 exigidas como mínimo e máximo.
8. A sua redação será avaliada, levando-se em consideração **o tipo de texto solicitado; coerência e coesão textual e respeito à norma culta**.

PROPOSTA DA REDAÇÃO

Os fragmentos abaixo apresentam dados, fatos e misturam opiniões que são a favor ou contra a **Eutanásia**.

A partir da coletânea de fragmentos apresentada, elabore um texto predominantemente **dissertativo-argumentativo** que contenha, pelo menos, **três** argumentos que defendam ou condenem **A PRÁTICA DA EUTANÁSIA NA ATUALIDADE**.

Fragmento 1

O termo *eutanásia* deriva do grego: *eu-* = boa; *-tanatos*= morte. Conforme nos informa Flávio Fávero, etimologicamente a palavra quer dizer **boa morte**. É a morte suave, doce, fácil, sem sofrimento e sem dor.

Fragmento 2

“Com efeito, a maior combatente da eutanásia em todos os tempos foi a igreja pois a morte voluntária, ainda que seja chamada piedosa, compassiva, repugna a Deus, já que contraria o decálogo *não matarás*.” (Fávero)

Fragmento 3

“A eutanásia consiste na prática da morte visando a atenuar os sofrimentos do enfermo – e de seus familiares – tendo em vista a sua inevitável morte, sua situação incurável do ponto de vista médico.” (Gomes)

Fragmento 4

“Em sentido prático jurídico, somente justificaria restringir, atenuar o sofrimento de uma pessoa com a morte, sendo esta iminente e inevitável, ou seja, passaria-se a tolerar a morte, satisfeitas as exigências legais, punindo-se, de outra parte, a morte provocada por motivos piedosos.” (Jayme Machado)

FISIOTERAPEUTA

Fragmento 5

“É sabido que nem todos os medicamentos utilizados podem retirar por completo a dor ou sofrimento de um paciente. Ao contrário do que dizem os que condenam a eutanásia, a medicina nem sempre tem remédios eficazes, capazes de retirar dores e o sofrimentos.” (Bastos)

Fragmento 6

“O argumento das doenças incuráveis parece ser bastante forte, já que muitas pessoas portadoras de doenças, quando do estágio terminal, não existe possibilidade de sua cura apesar da notícia de um novo remédio, pois a venda comercial deste, geralmente, ocorre sempre depois de ano ou anos de divulgação. Os argumentos contrários são justamente a possibilidade de cura e o erro de diagnóstico.”(Goldim)

01 _____

02 _____

03 _____

04 _____

05 _____

06 _____

07 _____

08 _____

09 _____

10 _____

11 _____

12 _____

13 _____

14 _____

15 _____

16 _____

17 _____

18 _____

19 _____

20 _____

21 _____

22 _____

23 _____

24 _____

25 _____

26 _____

FISIOTERAPEUTA