

LÍNGUA PORTUGUESA

MARQUE A ALTERNATIVA CORRETA

UTILIZE O TEXTO I PARA RESPONDER AS
QUESTÕES DE 1 A 6.

Texto I

A ESTAÇÃO DO PANTANAL

Começa neste mês a época ideal para viajar ao Pantanal, sem as chuvas que atrapalham a vida dos turistas entre novembro e abril.

Avistar animais fica fácil, pois eles se reúnem em torno das lagoas. A pesca esportiva é permitida, dentro de certos limites. O período de seca também é bom para mergulho. Maio e junho ainda são considerados meses de baixa temporada. É possível encontrar pacotes entre 1400 e 2600 reais, por pessoa, para três noites, com transporte aéreo incluído. Na alta temporada, os pacotes podem custar o dobro. Além de caminhadas e cavalgadas, é possível passear de lancha, fazer a focagem noturna de animais e conhecer a rotina das fazendas locais. Diferentes regiões do Pantanal resultam em viagens diferentes. O Pantanal Norte, aonde se chega via Cuiabá, é o melhor acesso para conhecer o parque nacional e atravessar a rodovia Transpantaneira, rica em animais silvestres. No Pantanal Sul, com acesso via Campo Grande, ficam fazendas que têm boa estrutura de passeios e hospedagem.

(Veja, 12/05/04)

1. De acordo com o tipo de composição, o texto é, predominantemente,

- (A) narrativo-informativo.
- (B) descritivo-narrativo.
- (C) descritivo-informativo.
- (D) narrativo-argumentativo.
- (E) expositivo-argumentativo.

2. Ao deslocarmos a expressão **Na alta temporada**, usada em “Na alta temporada, os pacotes podem custar o dobro.” (linhas 11/12), a frase que apresenta desvio sintático-semântico é:

- (A) Os pacotes, na alta temporada, podem custar o dobro.
- (B) Os pacotes podem, na alta temporada, custar o dobro.

(C) Os pacotes podem custar o dobro na alta temporada.

(D) Os pacotes podem custar o, na alta temporada dobro.

(E) Os pacotes podem custar, na alta temporada, o dobro.

3. O **que**, utilizado em “...sem as chuvas **que** atrapalham a vida dos turistas entre novembro e abril.”(linhas 2/3), apresenta valor sintático de

- (A) sujeito.
- (B) objeto direto.
- (C) objeto indireto.
- (D) agente da passiva.
- (E) aposto.

4. O único vocábulo que, sem alterar o sentido da frase, **não** substitui o conector **pois**, que aparece em “...pois eles se reúnem em torno das lagoas.”(linhas 4/5), é

- (A) posto que.
- (B) porque.
- (C) já que.
- (D) visto que.
- (E) desde que.

5. De acordo com o texto, podemos afirmar que:

I. O autor aponta várias opções de diversão ao turista que visita o Pantanal.

II. O núcleo do SN “Diferentes regiões do Pantanal...” é o vocábulo **Pantanal**.

III. A oração “Maio e junho ainda são considerados meses de baixa temporada.”, foi escrita na voz passiva.

- (A) Apenas I e II estão corretas.
- (B) Apenas I e III estão corretas.
- (C) Apenas II e III estão corretas.
- (D) Apenas I está correta.
- (E) I, II e III estão corretas.

6. A expressão que possui o mesmo valor sintático de “...a vida dos turistas...”, que foi usada no primeiro parágrafo, é:

- (A) “O período de seca...” (linhas 6/7)
- (B) “Na alta temporada...” (linha 11)
- (C) “Além de caminhadas...” (linha 12)
- (D) “O Pantanal Norte...” (linha 16)
- (E) “...boa estrutura de passeios e hospedagem.” (linhas 21/22)

UTILIZE O TEXTO II PARA RESPONDER AS
QUESTÕES DE 7 A 10.

Texto II

MÃOS DADAS

Não serei o poeta de um mundo caduco.
Também não cantarei o mundo futuro.
Estou preso à vida e olho meus companheiros.
Estão taciturnos mas nutrem grandes esperanças.
Entre eles, considero a enorme realidade.
O presente é tão grande, não nos afastemos.
Não nos afastemos muito, vamos de mãos dadas.

Não serei o cantor de uma mulher, de uma história,
não direi os suspiros ao anoitecer, a paisagem vista
da janela,
não distribuirei entorpecentes ou cartas de suicida,
não fugirei para as ilhas nem serei raptado por
serafins.
O tempo é a minha matéria, o tempo presente, os
homens presentes,
a vida presente.

Carlos Drummond de Andrade

7. De acordo com o texto, o autor sente-se:

- (A) importante por ser poeta.
- (B) diferente dos outros homens porque sabe fazer poesia.
- (C) um homem normal no meio de outros homens.
- (D) um ser superior em consequência da sua poesia.
- (E) um homem que, por ser poeta, não se preocupa com o seu semelhante.

8. Na primeira estrofe, os versos que melhor comprovam a preocupação do autor com o hoje é:

- (A) Não serei o poeta de um mundo caduco./ Também não cantarei o mundo futuro.
- (B) Também não cantarei o mundo futuro./ Estou preso à vida e olho meus companheiros.
- (C) Também não cantarei o mundo futuro./ Estão taciturnos mas nutrem grandes esperanças.
- (D) Não serei o poeta de um mundo caduco./ Estão taciturnos mas nutrem grandes esperanças.
- (E) Não serei o poeta de um mundo caduco./ Não nos afastemos muito, vamos de mãos dadas.

9. De acordo com o texto, quais os versos que comprovam que o mundo atual é muito grande e cheio de obstáculos e, em consequência disto, as pessoas devem se unir para vencer esses obstáculos?

- (A) Também não cantarei o mundo futuro./Estou preso à vida e olho meus companheiros.
- (B) O presente é tão grande, não nos afastemos./Não nos afastemos muito, vamos de mãos dadas.
- (C) O presente é tão grande, não nos afastemos./ Não serei o cantor de uma mulher, de uma história,
- (D) Estou preso à vida e olho meus companheiros./ Estão taciturnos mas nutrem grandes esperanças.
- (E) O tempo é a minha matéria, o tempo presente, os homens presentes,/ a vida presente.

10. Além da função poética que permeia todo o texto, que outra função da linguagem nele predomina?

- (A) Metalingüística.
- (B) Referencial ou Informativa.
- (C) Emotiva ou Expressiva.
- (D) Conativa ou Apelativa.
- (E) Fática.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. O joelho é uma das articulações mais complexas, composta de três ossos e duas articulações. Fica a meio caminho ao longo da extremidade inferior e permite que esta seja flexionada, tendo implicações óbvias para as atividades diárias, além de auxiliar na eficiência mecânica do corpo durante a locomoção. De acordo com a classificação e morfologia das articulações, o joelho é uma articulação:

- (A) Sinovial somente do tipo gínglimo.
- (B) Cartilaginosa do tipo condilar.
- (C) Sinovial do tipo gínglimo e trocóide.
- (D) Fibrosa do tipo plana e gínglimo.
- (E) Sinovial do tipo esferóide.

12. Paciente do sexo feminino, 20 anos, sofreu um acidente automobilístico e teve uma fratura exposta da perna D, causada por um trauma de alta energia, apresentando lesões de partes moles, inclusive lesão nervosa. Após algumas semanas, a paciente chega na clínica de fisioterapia e, durante a avaliação, percebe-se que a paciente não tem o movimento ativo de dorsiflexão do tornozelo D. Qual provável nervo periférico está acometido?

- (A) Nevo Tibial.
- (B) Nervo Tibial Posterior.
- (C) Nervo Fibular Superficial.
- (D) Nervo Fibular Profundo.
- (E) Nervo Fibular Tércio.

13. De acordo com o sistema nervoso, existem 12 pares de nervos cranianos que fazem conexão com o encéfalo. A maioria deles (10) origina-se no tronco encefálico. Além do nome, os nervos cranianos são também denominados por números em seqüência Crânio-caudal. Qual o nome e o par craniano responsável pela sensibilidade somática de quase toda a cabeça e que possui pequenas fibras motoras, inervando a musculatura mastigadora?

- (A) N. facial-VII par craniano.
- (B) N. troclear-VI par craniano.
- (C) N. vestibulo-troclear-VIII par craniano.
- (D) N. trigêmio-V par craniano.
- (E) N. vago-X par craniano.

14. Paciente de 25 anos chega na clínica de fisioterapia com diagnóstico clínico de Espondilite anquilosante. Em relação aos itens citados abaixo, qual alternativa corresponde ao quadro clínico dessa patologia:

- (A) Inicialmente pode apresentar envolvimento das articulações periféricas dos MMSS e MMII. Caracterizada por um quadro de “coluna de bambu”, presença de sacroileíte bilateral, enquadramento vertebral, redução da amplitude de movimento, espasmo da musculatura bilateral da coluna dando uma aparência rígida, formação de sindesmófitos (pontes ósseas) frequentes na coluna toracolombar.
- (B) Deriva de uma calcificação defeituosa, resultando em enfraquecimento do osso adulto, principalmente nas vértebras. Apresenta desmineralização do osso; em geral não se distingue das da osteoporose, e o posterior amolecimento dos ossos leva ao aparecimento de “vértebras de bacalhau” e fraturas de compressão.

(C) Produzida por epifisite vertebral, apresenta corpo vertebral acunhado, cifose das vértebras torácicas ou perda da curva lombar, nódulos de Schmorl, dor leve ou moderada na coluna torácica, perda da mobilidade da coluna vertebral.

(D) Caracterizada por reabsorção óssea excessiva, seguida por tentativa de consolidação com formação óssea excessiva e anormal; a pelve e a coluna vertebral lombar são os pontos de envolvimento mais comuns. O paciente queixa-se de dor na raiz nervosa, que freqüentemente piora com o movimento, devido à expansão óssea no forame intervertebral.

(E) Em muitos casos são assintomáticos por longos períodos de tempo. Os sintomas decorrem da perda de osso cortical em áreas como as vértebras e o colo do fêmur, nas quais a massa óssea torna-se insuficiente para suportar o grande esforço ao qual esses tecidos são normalmente submetidos. A queixa comum é dor nas regiões torácica ou lombar da coluna vertebral, e nas articulações dos membros inferiores, como o quadril e o joelho. É freqüente o desenvolvimento de cifoescoliose.

15. Qual o diagnóstico mais provável para uma paciente com uma doença Auto-Imune, apresentando artrite em mãos, pés, tornozelos, coluna cervical, simetria, rigidez matinal, nódulos articulares, descolamento de retina e bronquite?

- (A) Espondilite anquilosante.
- (B) Osteoartrose.
- (C) Artrite psoriática.
- (D) Doença de Reiter.
- (E) Artrite Reumatóide.

16. De acordo com a fisiologia muscular, a contração de um músculo ocorre da seguinte forma:

(A) Através da Teoria da Catraca, onde as cabeças de miosina se ligam aos sítios ativos da actina, tracionando esse filamento e, em seguida, a mesma cabeça de miosina se solta do sítio e se liga no sítio seguinte.

(B) Através da Teoria da Catraca, onde as cabeças de actina se ligam aos sítios ativos da miosina, tracionando esse filamento e, em seguida, a mesma cabeça de actina se solta do sítio e se liga no sítio seguinte.

(C) Através do tracionamento dos filamentos de miosina sobre os de actina, o que proporciona o encurtamento do sarcômero.

(D) Para que a cabeça de miosina fique na posição perpendicular ao filamento de actina e consiga se ligar a ele, é necessário a “quebra” de uma molécula de ATP, com conseqüente liberação de energia.

(E) As caudas das moléculas de miosina se organizam paralelamente para formar o filamento grosso do sarcômero, e as cabeças das moléculas ficam todas direcionadas no mesmo sentido, facilitando o processo de contração.

17. Quais os tipos de fibras musculares caracterizadas por uma resposta contrátil lenta, ricas em mitocôndrias e mioglobinas, apresentando uma alta capacidade oxidativa e baixa capacidade anaeróbica, e são recrutadas para atividades que requerem resistência à fadiga?

(A) Tipo I, fibras de contração rápida, sistema aeróbico

(B) Tipo I, fibras de contração lenta, sistema aeróbico

(C) Tipo II, fibras de contração lenta, sistema ATP-FC

(D) Tipo II, fibras de contração rápida, sistema ATP-FC

(E) Tipo II, fibras de contração lenta, sistema glicolítico anaeróbico

18. Paciente de 45 anos, motorista de caminhão, apresenta-se na clínica de fisioterapia com dor na coluna lombar e com irradiação para o membro inferior E. Durante o exame físico, suspeita-se de uma irritação ou compressão do nervo ciático. Qual teste específico pode ser realizado para confirmar um diagnóstico positivo?

(A) Teste de Trendelenburg.

(B) Teste de elevação bilateral da perna (ângulo de flexão de quadril < 70 graus).

(C) Teste de Lasegue.

(D) Teste de Thomas.

(E) Teste de Patrick ou Faber.

19. Paciente apresenta-se na clínica de fisioterapia com história de dor no aspecto lateral do cotovelo, que se agrava pela noite e com repouso, relatando parestesias na região do 3º MTC. Apresenta no exame físico teste positivo para extensão do dedo médio e teste positivo para supinação resistida e com dor de maior intensidade quando comparados ao teste de extensão resistida do punho. Qual a patologia provável?

(A) Síndrome compressiva do nervo interósseo posterior.

(B) Doença de Kiembock.

(C) Neuropraxia do nervo mediano.

(D) Isquemia de Volkman.

(E) Distrofia simpática reflexa.

20. A marcha é o movimento para frente do corpo ereto, usando as extremidades inferiores para a propulsão e é uma atividade cíclica que requer posicionamento repetitivo das extremidades inferiores. Durante um ciclo simples da marcha normal, cada extremidade passa por uma **fase de acomodação de posição** que consome aproximadamente 60% do ciclo, e uma fase de oscilação responsável por 40%. A fase de posição é subdividida em cinco períodos. Qual das alternativas abaixo não faz parte desta fase?

(A) Apoio do calcanhar.

(B) Aplainamento do pé.

(C) Oscilação inicial (aceleração).

(D) Impulsão do calcanhar.

(E) Impulsão dos dedos.

21. Um adolescente do sexo masculino, 14 anos, chega acompanhado do pai na clínica de fisioterapia, com quadro clínico de dor no pólo inferior da patela com microtraumas e calcificação do tendão patelar, sendo de etiologia ligada ao esforço físico. Qual patologia possui esse quadro clínico?

(A) Osteocondrite Osgood Schlatter.

(B) Osteocondrite Sinding Larsen Johansen.

(C) Osteocondrite Dissecante.

(D) Osteocondrite Patelar.

(E) Condromalácia Patelar.

22. Paciente durante uma briga sofreu um ferimento por corte contuso na zona V flexora da mão direita, lesionando o nervo mediano. Qual deformidade pode se encontrar nessa lesão?

- (A) Garra do 2º e 3º dedo.
- (B) Mão caída.
- (C) Hipotrofia hipotenar.
- (D) Garra do 2º, 3º, 4º e 5º dedo.
- (E) Garra do 4º e 5º dedo.

23. Nos membros superiores as fraturas de maior incidência localizam-se no punho, no terço distal do rádio. De acordo com a classificação dessas fraturas, relacione cada tipo com suas características próprias.

1. Fratura de Colles.
2. Fratura de Smith.
3. Fratura de Barton.
4. Fratura Chauffeur.
5. Fratura *Lunate Load*.

- () Fratura na extremidade distal do rádio, com fragmento angulado palmarmente.
- () Fratura na extremidade distal do rádio, com fragmento dorsalmente.
- () Fratura compressiva do semilunar.
- () Fratura-luxação do punho volar ou dorsal.
- () Fratura da apófise estilóide do rádio.

A seqüência correta é:

- (A) 2,1,5,3,4
- (B) 1,2,5,3,4
- (C) 2,1,5,4,3
- (D) 1,2,4,5,3
- (E) 1,2,3,4,5

24. Paciente de 64 anos, sexo feminino, foi submetida a uma PTQ a E cimentada (prótese total quadril). Quando devemos começar o programa de reabilitação pós-operatório de fisioterapia e quais os cuidados a serem tomados com essa paciente?

- (A) 1º dia – posicionamento dos membros inferiores com travesseiro em forma de tronco de pirâmide sempre posicionado entre as coxas; cunha anti-rotatória para manter os membros em posição neutra; exercícios isométricos para o quadríceps, glúteo e isquiotibiais; exercícios metabólicos de hora em hora e mobilização do tendão patelar.
- (B) 2º dia - posicionamento dos membros inferiores com travesseiro em baixo do joelho para melhorar o retorno venoso; exercícios isométricos para o quadríceps, glúteo e isquiotibiais; exercícios

metabólicos hora em hora, exercício passivo para os abdutores e adutores do quadril.

(C) 3º dia – sentar no leito; posicionamento dos membros inferiores com travesseiro e cunha; exercícios isométricos e isotônicos para os músculos do quadril, joelho e tornozelo; mobilização do tendão patelar.

(D) 5º dia – após alta hospitalar, posicionamento dos membros inferiores com travesseiro em forma de tronco de pirâmide sempre posicionado entre as coxas; cunha anti-rotatória para manter os membros em posição neutra; exercícios isométricos para o quadríceps, glúteo e isquiotibiais; exercícios metabólicos hora em hora; mobilização do tendão patelar; exercícios de flexo-extensão para quadril e joelho.

(E) 1º dia – posicionamento com travesseiro em forma de pirâmide em baixo dos membros inferiores para facilitar o retorno venoso; exercícios isométricos para o quadríceps, glúteo e isquiotibiais; exercícios metabólicos hora em hora, mobilização do tendão patelar; exercício de flexo-extensão para o joelho e quadril (ativo-assistido); exercício para adução e abdução do quadril (ativo-assistido).

25. Paciente de 68 anos, sexo masculino, foi submetido a uma PTJ direito cimentada (Prótese Total de Joelho). Quando podemos começar o treino de marcha com carga total progressiva?

- (A) a partir do 10º dia.
- (B) a partir do 1º dia.
- (C) a partir da 4ª semana.
- (D) a partir da 6ª semana.
- (E) a partir da 8ª semana.

26. Paciente sofreu uma fratura diafisária do fêmur E, causada por uma queda de cavalo, sendo submetido a uma osteossíntese com placas e parafusos há alguns meses. No decorrer do tratamento fisioterápico, o paciente refere dor no local da fratura. Qual recurso eletrotermoterápico é contra-indicado neste caso?

- (A) Radiação infravermelho.
- (B) Diatermia por ondas curtas.
- (C) Diatermia por microondas.
- (D) Ultra-Som 3 MHz.
- (E) TENS.

27. Qual dos parâmetros abaixo do ultra-Som seria o mais indicado para o tratamento de uma epicondilite medial do cotovelo E em fase aguda?

- (A) 1.0 MHZ / 1,5 w/cm / 3 minutos.
- (B) 3.0 MHZ / 0,5 w/cm / 3 minutos.
- (C) 1.0 MHZ / 0.8 w/cm / 4 minutos.
- (D) 3.0 MHZ / 1.0 w/cm / 6 minutos.
- (E) 1.0 MHZ / 1.0 w/cm / 6 minutos.

28. Em relação aos níveis de amputação do pé, é correto afirmar que a amputação de Chopart é uma:

- (A) ressecção do 3º, 4º e 5º metatarsais e dedos.
- (B) desarticulação dos 5 metatarsais e dos dedos.
- (C) amputação através da secção mediana de todos os metatarsais.
- (D) desarticulação, através da articulação mesotarsal, deixando apenas calcâneo e tálus.
- (E) desarticulação dos dedos do pé.

29. Pacientes submetidos à amputação transfemoral bilateral começam o treinamento de marcha com qual tipo de prótese?

- (A) Prótese Canadense.
- (B) Prótese de Stubbie.
- (C) Prótese de syme.
- (D) Prótese de elastômero tipo chinelo.
- (E) Próteses modulares com joelhos policêntricos.

30. Qual patologia muscular de herança recessiva ligada ao sexo caracteriza-se pelo seu surgimento na 1ª e 2ª década de vida, disfunção do trofismo muscular, iniciando primeiramente pela musculatura proximal (cintura pélvica e escapular), causando alteração na marcha (marcha anserina) devido déficit da musculatura do tronco, pelve e coxa, dificuldade para se levantar e subir escadas, e alterações respiratórias e torácicas?

- (A) Síndrome de Mórquio.
- (B) Distrofia muscular de Duchenne.
- (C) Esclerose lateral amiotrófica.
- (D) Síndrome de Korsakoff.
- (E) Síndrome de Patau.

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 tenham qualquer assinatura ou marca identificadora.
3. As redações feitas de lápis serão **desconsideradas**.
4. Se as instruções relativas ao tema não forem seguidas, a redação será **anulada**.
5. Utilize este boletim como rascunho e passe a sua redação definitiva para o Formulário de Redação.

PROPOSTA DA REDAÇÃO

Em conseqüência do **ALTO ÍNDICE DE DESEMPREGO**, o Brasil atravessa uma grande crise no setor social.

Com base na afirmativa acima, elabore um texto predominantemente dissertativo indicando, pelo menos, **TRÊS SOLUÇÕES** para este grave problema.
