

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 31

Um paciente foi atendido no pronto-socorro, queixando-se de fortes dores na mandíbula, no pescoço e no membro superior esquerdo. Na avaliação clínica, o médico suspeitou de infarto e encaminhou o paciente para exame em que, posteriormente, foi confirmado o diagnóstico de infarto agudo do miocárdio.

Nesse caso clínico, a dor do paciente é classificada como

- A agonizante.
- B fantasma.
- C transitória.
- D prolongada.
- E referida.

### QUESTÃO 32

Um paciente de vinte e cinco anos de idade foi atendido em uma clínica fisioterapêutica. Durante a avaliação do membro superior direito, o fisioterapeuta solicitou ao paciente que permanecesse com o cotovelo fletido a 90.º, o antebraço em pronação, a mão fechada e o punho em extensão. O fisioterapeuta aplicou pressão, forçando a flexão do punho, com o antebraço do paciente estabilizado, e o paciente relatou dor súbita próximo à origem comum dos extensores do punho, no nível do epicôndilo lateral.

Com base no resultado do teste acima aplicado, a provável síndrome do paciente em questão é

- A tendinite da porção longa do bíceps.
- B cotovelo de tenista.
- C cotovelo de esgrimista.
- D cotovelo de golfista.
- E instabilidade ligamentar.

### QUESTÃO 33

Durante avaliação, o fisioterapeuta solicitou ao paciente que permanecesse com o cotovelo fletido e a mão apoiada no braço do avaliador para a realização de palpação, no nível do cotovelo, no espaço da “goteira epitrocleana”, de um nervo responsável pela parte autonômica e pela sensibilidade da parte medial do antebraço, da mão, do quinto dedo e da metade do quarto dedo.

Assinale a opção em que é apresentado o nome do nervo em questão.

- A radial cutâneo
- B mediano
- C ulnar
- D fibular comum
- E radial

### QUESTÃO 34

Acerca da síndrome conhecida como ombro congelado e da sua abordagem fisioterápica, assinale a opção correta.

- A Os exercícios de Codman não devem ser aplicados, pois não produzem efeitos na aderência entre cápsula e úmero e proporcionam desconforto ao paciente.
- B Essa síndrome também é denominada capsulite adesiva; nela, a restrição de amplitude e a dor ao realizar movimento são causadas pela adesão da cápsula articular ao úmero.
- C Na avaliação fisioterapêutica, a realização de rotação interna do ombro e de rotação contra resistência é fundamental para o diagnóstico dessa síndrome.
- D A utilização da termoterapia, por meio do calor, é totalmente contraindicada, pois aumenta o metabolismo e o fluxo sanguíneo local.
- E O treino funcional fisioterapêutico tem o estrito objetivo de aliviar a dor, uma vez que não acelera a restauração da amplitude de movimento.

### QUESTÃO 35

A respeito da fratura de Colles, assinale a opção correta.

- A O mecanismo para ocorrência dessa fratura é a queda com a mão espalmada.
- B A incidência é maior em crianças.
- C Causa redução na força de abdução do membro superior.
- D O objetivo fisioterapêutico associado a essa fratura é restaurar a amplitude de movimento do ombro.
- E É conhecida como fratura da metáfise distal da ulna.

### QUESTÃO 36

Com relação à terapia com infravermelho, assinale a opção correta.

- A É contraindicada na região lombar de gestantes que estejam no último trimestre de gestação.
- B É uma forma de calor profundo.
- C Não é capaz de proporcionar redução de rigidez articular.
- D É contraindicada em pacientes com insuficiência cardíaca grave.
- E A intensidade da radiação é constante e única, mesmo quando a lâmpada é distanciada do paciente.

**QUESTÃO 37**

No que concerne à fratura do quadril em pacientes idosos, assinale a opção correta.

- A** Não havendo contraindicações, a descarga de peso deve ser encorajada ainda em ambiente hospitalar, uma vez que pode abreviar a alta hospitalar desses pacientes.
- B** Na fase pós-operatória, a presença de déficit cognitivo nesses pacientes não prejudica a realização de descarga de peso em ambiente hospitalar.
- C** A massoterapia pré-operatória, com objetivo de aumentar a circulação em membros inferiores, é contraindicada em pacientes com risco de apresentar trombose venosa profunda no pós-operatório.
- D** A imobilidade, no pós-operatório, não repercute sobre o aparelho respiratório do paciente idoso, mas pode acarretar prejuízos ao sistema cardiovascular, como, por exemplo, a trombose venosa profunda.
- E** Mesmo que o paciente não tenha apresentado complicações pós-cirúrgicas, a mobilização do lado homolateral recém-operado deve ser realizada somente 72 h após o término da cirurgia.

**QUESTÃO 38**

É o único reflexo não encontrado ao nascimento e ainda ausente no primeiro aniversário. Proporciona estabilidade postural enquanto a criança faz uma transição precária do engatinhar para a posição ereta. Quando ele ocorre, o pescoço da criança se flete, os braços também se fletem e os quadris estendem-se. Assinale a opção em que se nomeia esse reflexo.

- A** reflexo de marcha
- B** reflexo tônico cervical assimétrico
- C** reflexo de Moro
- D** reflexo de sustentação positiva
- E** reflexo tônico cervical simétrico

**QUESTÃO 39**

Acerca de paralisia cerebral, assinale a opção correta.

- A** A incompatibilidade do fator RH sanguíneo entre mãe e filho é a única causa de paralisia cerebral.
- B** Crianças com paralisia cerebral apresentam movimentos atetóides durante o sono.
- C** São causas perinatais de paralisia cerebral o fenômeno conhecido como “circular de cordão” e infecção viral adquirida pela mãe no primeiro trimestre de gestação.
- D** Uma criança que apresenta, ao nascer, um teste de Apgar com escore entre 5 e 7 necessita de condutas para melhorar a oxigenação, como liberação das vias aéreas e oferta de oxigenoterapia.
- E** O tratamento neuroevolutivo e a facilitação neuromuscular proprioceptiva são técnicas em desuso no tratamento fisioterapêutico da paralisia cerebral.

**QUESTÃO 40**

Com referência à atuação da fisioterapia em uroginecologia, assinale a opção correta.

- A** O fortalecimento dos músculos do assoalho pélvico é um dos tratamentos efetivos para pacientes com bexiga hiperativa de origem não neurológica.
- B** O controle da ingestão hídrica é contraindicado no tratamento da bexiga hiperativa de origem não neurológica.
- C** A estimulação elétrica é ineficaz na inibição de contrações realizadas pelo músculo detrusor.
- D** Os cones vaginais são os principais recursos utilizados no tratamento de mulheres com cistocele em grau avançado.
- E** A redução da massa corporal não apresenta impacto no tratamento da incontinência urinária de pacientes obesos.

**QUESTÃO 41**

O fortalecimento dos músculos do assoalho pélvico

- A** é ineficaz, quando comparado à estimulação elétrica, para a incontinência urinária de esforço.
- B** é indicado para mulheres que apresentam incontinência urinária no puerpério.
- C** é eficaz no tratamento da incontinência urinária de idosas com grande comprometimento cognitivo.
- D** é contraindicado no segundo trimestre de gestação.
- E** é ineficaz, quando comparado ao tratamento comportamental, para a incontinência urinária de esforço.

**QUESTÃO 42**

É característica do paciente parkinsoniano a marcha

- A** ceifante.
- B** vestibular.
- C** atáxica.
- D** hemipléctica.
- E** festinante.

**QUESTÃO 43**

Acerca do tratamento fisioterapêutico nas repercussões do acidente vascular encefálico (AVE), assinale a opção correta.

- A** A eletroterapia, com o uso de FES, é indicada durante a fase crônica e contraindicada na fase aguda do AVE.
- B** O tratamento fisioterapêutico possui pouca influência na força e no risco de quedas de pacientes com sequelas de AVE.
- C** A bengala de três pontos de apoio no solo proporciona os mesmos benefícios que a bengala de um ponto de apoio no solo.
- D** Em ambiente hospitalar, após instalação de quadro de AVE, é recomendada a mobilização articular no intuito de preservar a função residual e o nível de independência do paciente.
- E** Em pacientes que evoluem com padrão espástico e contraturas, é contraindicada a realização de alongamentos e exercícios que objetivem aumento da amplitude de movimento.

**QUESTÃO 44**

Com relação à úlcera de pressão pós-lesão medular, assinale a opção correta.

- A Evitar o aquecimento da pele constitui medida preventiva para a ocorrência da úlcera de pressão.
- B A diabetes é considerada como o único fator de risco para recorrência da úlcera de pressão.
- C A ocorrência da úlcera de pressão independe da ação da gravidade.
- D O estado nutricional da pele e a extensão da lesão medular não influenciam na origem da úlcera.
- E A úlcera de pressão é uma complicação rara em pacientes com lesão medular.

**QUESTÃO 45**

Assinale a opção em que se apresenta uma complicação respiratória frequente em pacientes vítimas de traumatismo raquimedular alto.

- A reflexo de tosse aumentado
- B aumento da capacidade inspiratória
- C aumento da mobilidade da parede torácica
- D aumento da produção de secreção
- E hiperinsuflação pulmonar

**QUESTÃO 46**

A fase I, ou intra-hospitalar, de um programa de reabilitação cardíaca é caracterizada por

- A exercícios moderados, de caráter progressivo, com intensidade de 6 met a 10 met.
- B exercícios anaeróbicos e em caráter progressivo, com intensidade de 8 met a 14 met.
- C exercícios leves, de caráter progressivo, com intensidade de 2 met a 4 met.
- D exercícios resistidos já nas primeiras 24 h de internação, com a utilização de pesos.
- E repouso, mesmo após estabilização do quadro.

**QUESTÃO 47**

Em um paciente com amputação transfemoral de terço médio, cujo tratamento objetiva evitar o padrão deformante característico desse nível de amputação, o fisioterapeuta deve priorizar, respectivamente, o fortalecimento e o alongamento dos músculos

- A adutores do quadril e rotadores laterais do quadril.
- B rotadores laterais do quadril e abdutores do quadril.
- C quadríceps e rotadores laterais do quadril.
- D abdutores do quadril e rotadores mediais do quadril.
- E rotadores mediais do quadril e adutores do quadril.

**QUESTÃO 48**

Um paciente que apresenta amputação de terço médio do antebraço, cuja solução protética escolhida foi o uso de prótese mioelétrica, com acionamento dos músculos braquiorradial e extensor ulnar e radial do carpo ipsilateral, deve ter seu direcionamento de tratamento para abertura e fechamento da mão protética, realizando exercícios de força e controle motor dos músculos responsáveis pela

- A supinação do antebraço e flexão do punho.
- B adução do ombro na horizontal e rotação medial do ombro.
- C flexão do cotovelo e extensão do cotovelo.
- D flexão do cotovelo, pronação do antebraço e extensão do punho.
- E extensão do cotovelo e pronação do antebraço.

**QUESTÃO 49**

Na fase inicial do treinamento de marcha do amputado transtibial é prioridade o treino de

- A marcha lateral.
- B marcha em tesoura.
- C marcha posterior.
- D descarga de peso no coto.
- E proteção de queda.

**QUESTÃO 50**

Em um paciente com diagnóstico médico de tendinite de D'Quervain, com indicação de uso de órtese de membro superior para imobilização e repouso, é recomendada uma órtese de

- A metacarpo.
- B punho.
- C punho-cotovelo.
- D polegar-punho-mão.
- E banjo ou funcional.

**QUESTÃO 51**

Para um paciente com setenta e quatro anos de idade, com pé plano rígido e diagnóstico médico de fascite plantar e esporão calcâneo, é indicada uma palmilha inteiriça com

- A área de descompressão sob o calcâneo.
- B barra retrometatarsiana.
- C elevação em cunha lateral de calcâneo.
- D botoeira do segundo ao quarto metatarso.
- E apoio do arco plantar longitudinal.

**QUESTÃO 52**

Para um paciente com sessenta e nove anos de idade, com diagnóstico de metatarsalgia à direita, o tratamento ortótico adequado é o uso de palmilha com

- A** barra retrometatarsiana.
- B** cunha lateral de 1,5cm.
- C** cunha medial de 1,5cm.
- D** apoio do arco longitudinal.
- E** elevação de calcâneo de 1,5 cm.

**QUESTÃO 53**

Para um paciente com trinta e dois anos de idade, vítima de lesão medular por mergulho em água rasa, com lesão completa de nível C5 e C6 e paralisia flácida, com o objetivo de evitar um padrão deformante nas mãos, por desequilíbrio muscular, deve-se indicar uma órtese de

- A** punho-mãos e polegar em posição funcional.
- B** punho-mãos-dedos com extensão de punho e dedos.
- C** punho-mãos-dedos em posição funcional.
- D** punho-mãos em semiflexão de punho.
- E** punho-mãos-dedos com flexão de punho.

**QUESTÃO 54**

Um paciente com amputação de membro inferior, do tipo desarticulação de quadril, tem como indicação protética para treino de marcha uma prótese do tipo

- A** cesto pélvico ou canadense.
- B** Cat-can ou contenção isquiática.
- C** KBM.
- D** quadrilátero ou apoio isquiático.
- E** PTS.

**QUESTÃO 55**

Um empregado de empresa de cosméticos desenvolveu encurtamento dos músculos rotadores mediais do ombro devido à repetição prolongada de movimentos inadequados na esteira da linha de produção de embalagem dos produtos. Nesse caso, o exercício terapêutico específico de alongamento dos músculos afetados diretamente por este encurtamento, visando o reequilíbrio muscular, deve ser direcionado para os músculos

- A** peitoral maior e romboide.
- B** peitoral maior, subescapular e redondo maior.
- C** grande dorsal, romboide e infraespinhoso.
- D** infraespinhoso e redondo menor.
- E** peitoral menor e redondo menor.

**QUESTÃO 56**

Para um trabalhador de determinada empresa de produção, que realiza levantamento e transporte manual de peso, do chão até a bancada, durante toda sua jornada de trabalho, as recomendações de prevenção e proteção para evitar lesões em sua coluna vertebral durante a realização dessa atividade são

- A** manter a coluna semifletida, visando à criação de um braço de força maior para a musculatura paravertebral dorsolombar.
- B** manter a carga em sentido vertical durante o movimento de elevação, de forma simétrica e próxima ao corpo.
- C** realizar força maior nos membros superiores e no abdome, e não utilizar a musculatura de membros inferiores para elevação do corpo, evitando, assim, risco de doença vascular nas pernas.
- D** manter a carga próxima do corpo, com os braços fletidos, com o objetivo de melhorar a congruência articular do cotovelo.
- E** torcer o tronco, potencializando a força de elevação do peso por recrutar músculos oblíquos do abdome que protegem as vértebras lombares.

**QUESTÃO 57**

Um paciente com quarenta e dois anos de idade, motorista de ônibus, com jornada de trabalho diária de sete horas, sedentário, com sobrepeso do tipo 1, apresentando quadro de lombalgia funcional, poderá ter como consequência da postura sentada por longo período

- A diminuição da pressão sobre os ísquios.
- B diminuição da pressão vascular dos membros inferiores.
- C retropulsão cervical e aumento da lordose lombar.
- D aumento da expansão diafragmática.
- E flacidez dos músculos abdominais.

**QUESTÃO 58**

Diante das diversas formas de atuação da fisioterapia dentro de uma empresa, considera-se como atuação fisioterapêutica curativa a realização de

- A palestras que abordem cuidados posturais nos diversos postos de trabalho.
- B alongamento muscular para evitar encurtamento adaptativo.
- C orientações para cuidados ao carregar peso.
- D orientações posturais e ergonômicas nos postos de trabalho para recém-contratados.
- E alongamento dos músculos extensores de punho em grupos com diagnóstico de epicondilite lateral.

**QUESTÃO 59**

Os critérios para a aplicação da ventilação mecânica estão associados aos objetivos que se quer alcançar. Em situações de urgência, quando o risco de morte não permite uma avaliação completa da função respiratória, a impressão clínica, auxiliada por alguns parâmetros laboratoriais, passa a ser fundamental na indicação da ventilação adequada. Como indicação para iniciar o suporte ventilatório pode-se destacar

- A insuficiência respiratória devido doença pulmonar intrínseca e hipoxemia.
- B pressão inspiratória máxima de 90 cmH<sub>2</sub>O.
- C volume minuto de 6 L/min.
- D capacidade vital de 65 mL/kg.
- E apneia e hiperventilação.

**QUESTÃO 60**

Um grande avanço na ventilação mecânica nas últimas décadas foi o advento da ventilação mecânica não invasiva. Essa modalidade de ventilação mecânica é indicada em pacientes com

- A infarto agudo do miocárdio.
- B pós operatório imediato de cirurgia de via aérea superior ou esôfago.
- C exacerbação de doença pulmonar obstrutiva crônica.
- D obstrução da via aérea superior ou trauma de face.
- E tosse ineficaz ou incapacidade de deglutição.

**QUESTÃO 61**

Para o tratamento de paciente com síndrome do desconforto respiratório agudo mediante a utilização de ventilação mecânica, o fisioterapeuta deve considerar que

- A é contraindicada a pressão positiva ao final da expiração.
- B é indicado o uso de pressões inspiratórias elevadas (até 50-60 cmH<sub>2</sub>O), seguidas de elevação da PEEP.
- C justifica-se o uso rotineiro de alta frequência (oscilatória), em adultos com esta síndrome.
- D não é recomendada a utilização de modos ventilatórios limitados em pressão.
- E são recomendados altos volumes correntes associados a altas pressões de platô.

**QUESTÃO 62**

A retirada do paciente da ventilação mecânica pode ser, algumas vezes, mais difícil do que sua manutenção. Entre os parâmetros para interrupção do teste de respiração espontânea, está a

- A PaO<sub>2</sub> maior ou igual 60mmHg ou FiO<sub>2</sub> menor ou igual a 0,4 e PEEP menor ou igual 5 a 8 cmH<sub>2</sub>O.
- B frequência respiratória menor que 30 irpm.
- C saturação arterial de O<sub>2</sub> maior que 90%.
- D frequência cardíaca menor que 140 bpm.
- E pressão arterial sistólica menor que 180 mmHg ou maior que 90 mmHg.

**QUESTÃO 63**

Manobras pós-operatórias para aumento dos volumes pulmonares médios são, comprovadamente, associadas à redução de complicações pós-cirúrgicas. Entre os métodos utilizados para aumento do volume pulmonar pós-operatório destaca-se a

- A percussão associada com vibração.
- B compressão brusca do tórax.
- C ventilação com pressão positiva intermitente.
- D realização de exercícios de respiração superficial.
- E ventilação com pressão negativa.

**QUESTÃO 64**

Na prevenção da hipoxemia, a hiperoxigenação ( $FiO_2 = 1$ ) deverá ser utilizada como medida prévia ao procedimento de aspiração endotraqueal. Para isso, é recomendada a técnica de hiperoxigenação durante 3 a 6 ciclos, com  $FiO_2$  e VT de, respectivamente,

- A 100% e 100%.
- B 50% e 100%.
- C 100% e 50%.
- D 100% e 20%.
- E 50% e 20%.

**QUESTÃO 65**

Com o objetivo de minimizar a chance de intubação, em um paciente com edema pulmonar cardiogênico, é indicada a realização precoce de

- A auto PEEP maior que 15 cmH<sub>2</sub>O.
- B CPAP.
- C mistura hélio-oxigênio (heliox).
- D aspiração.
- E treino de *endurance* dos músculos respiratórios.

**QUESTÃO 66**

Entre as posturas corporais que geram maior pressão interna do disco intervertebral de L3 e L4, destaca-se a posição

- A ortostática.
- B decúbito dorsal.
- C sentada com a coluna ereta.
- D decúbito lateral.
- E sentada com inclinação anterior de tronco.

**QUESTÃO 67**

Um paciente com diagnóstico de acidente vascular cerebral à direita, ocorrido há cinco meses, apresentou, na avaliação fisioterapêutica domiciliar, padrão flexor de membro superior e padrão extensor de membro inferior. Nesse caso, a medida preventiva prolongada para evitar deformidade de encurtamento de flexor radial e ulnar do carpo e flexor profundo e superficial dos dedos é a indicação de

- A crioterapia pós-cinesioterapia.
- B exercícios de preensão manual sem resistência.
- C órtese punho-mão-dedos em posição neutra.
- D exercícios de preensão manual contra resistência.
- E órtese punho-mão-dedos em posição funcional.

**QUESTÃO 68**

O modelo de prótese exoesquelética, com encaixe do tipo KBM, é indicado para amputações do tipo

- A transmetatarsiana.
- B transfemoral de terço médio.
- C transfemoral de terço inferior.
- D desarticulação de joelho.
- E transtibial de terço médio.

**QUESTÃO 69**

Os fatores de risco para LER/DORT podem estar relacionados a diversas condições, como, por exemplo, quando o membro superior é mantido em uma posição contra a gravidade. Nesse caso, a LER/DORT está relacionada a uma

- A** invariabilidade psicológica.
- B** carga estática.
- C** pressão mecânica localizada.
- D** vibração.
- E** exigência cognitiva.

**QUESTÃO 70**

Segundo o capítulo II, artigo 8º, do Código de Ética Profissional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, Resolução COFFITO n.º 10/1978, é proibido ao fisioterapeuta

- A** realizar atendimento de urgência, uma vez que, legalmente, não é profissional determinado para esta atividade.
- B** participar de pesquisa que envolva menor de idade sem observar disposições legais pertinentes.
- C** delegar suas atribuições, por motivo relevante.
- D** exercer atividade com probidade, exceto em período de guerra.
- E** manter segredo sobre fatos sigilosos que são de interesse coletivo.

**QUESTÃO 71**

A Lei n.º 6.316/1975, considerada de grande importância para a consolidação da profissão de fisioterapeuta, se refere à

- A** assistência domiciliar fisioterapêutica.
- B** fixação da jornada de trabalho do fisioterapeuta.
- C** regulamentação dos órgãos de fiscalização.
- D** distinção da profissão de fisioterapeuta e terapeuta ocupacional.
- E** criação dos conselhos federais e regionais de fisioterapia.

**QUESTÃO 72**

Uma senhora com vinte e oito anos de idade, primigesta, chegou ao centro obstétrico com trinta e nove semanas de gestação e queixa de dor no baixo ventre. No exame físico, ela apresentou pressão arterial de 120 mmHg × 80 mmHg, colo uterino grosso, bolsa íntegra, amnioscopia com líquido claro e 7 cm de dilatação.

Com base nesse caso clínico, é indicado que o fisioterapeuta posicione a paciente

- A** em decúbito lateral esquerdo e aplique termoterapia com ondas curtas na região lombar.
- B** em decúbito dorsal e oriente a realização de exercícios para aumento da frequência respiratória.
- C** em decúbito lateral direito e realize massoterapia na região lombar.
- D** sentada em uma bola terapêutica e oriente a realização de exercícios pélvicos.
- E** em decúbito ventral e realize massagem clássica.

**QUESTÃO 73**

Uma paciente com quarenta e cinco anos de idade, após ter realizado mastectomia com linfadenectomia axilar, apresentou lesão do nervo torácico longo e, conseqüentemente, escápula alada.

Para o tratamento dessa paciente, o fisioterapeuta deve considerar que

- A** os exercícios resistidos com peso nos membros superiores, na posição de quatro apoios, são eficientes.
- B** a eletroestimulação nervosa transcutânea (TENS) é contraindicada devido ao histórico de tumor.
- C** o fortalecimento dos músculos bíceps braquial e grande dorsal é indicado para correção da escápula.
- D** o alongamento dos romboides, antagonistas do serrátil anterior, é indicado para evitar contraturas.
- E** a colocação de uma órtese promove conforto e recuperação da força do músculo serrátil anterior.

**Texto para as questões 74 e 75**

No tratamento de um paciente idoso, o fisioterapeuta optou pela fisioterapia aquática, em piscina terapêutica, como parte do programa de reabilitação.

**QUESTÃO 74**

Na situação descrita, a opção do fisioterapeuta seria contraindicada caso o paciente apresentasse

- A hérnia discal.
- B disfunção urinária.
- C limitação da amplitude de movimento.
- D fibromialgia.
- E artrose.

**QUESTÃO 75**

Na situação em apreço, considerando que o fisioterapeuta tenha aplicado o “programa de dez pontos”, que envolve a aprendizagem psicomotora, restauração do equilíbrio, inibição, facilitação e o ajuste mental, é correto afirmar que ele utilizou

- A a hidroterapia.
- B o método Watsu.
- C o método Bad Ragaz.
- D o método Halliwick.
- E a natação.

**QUESTÃO 76**

Durante o acompanhamento de um paciente que realiza uma sessão de fisioterapia para o aprimoramento da função cardiorrespiratória, o fisioterapeuta utiliza o método de quantificação do esforço percebido (QEP), de acordo com escala original de Borg e a porcentagem de intensidade relativa, conforme os valores de  $VO_2$  máximo. Nessa situação, o exercício será considerado

- A leve quando a QEP for igual a 13.
- B um pouco pesado quando o  $VO_2$  estiver entre 45 e 49% do máximo.
- C pesado quando a QEP for igual a 15.
- D muito pesado quando o  $VO_2$  estiver entre 65 e 69% do máximo.
- E muito leve quando o  $VO_2$  estiver menor que 40% do máximo.

**QUESTÃO 77**

Um paciente com sessenta e dois anos de idade foi encaminhado ao fisioterapeuta para condicionamento cardiovascular. Após a avaliação inicial, foi estabelecido um programa de treinamento de resistência e o paciente, em seu primeiro dia, foi colocado para caminhar na esteira ergométrica em baixa velocidade.

Nesse caso, um sinal ou sintoma esperado em decorrência de alterações fisiológicas normais será

- A o edema na região dos tornozelos.
- B o desconforto na região torácica.
- C a dispnéia após dois minutos de caminhada.
- D a claudicação intermitente durante as passadas.
- E o aumento da frequência cardíaca.

**QUESTÃO 78**

Um atleta profissional de voleibol com trinta anos de idade foi encaminhado ao fisioterapeuta com queixa de dor no ombro direito, sem lesões ósseas, cartilaginosas ou inflamatórias agudas. No planejamento das condutas, o fisioterapeuta decidiu realizar uma técnica de termoterapia com a utilização do aparelho ondas curtas.

Nessa situação, uma das vantagens do equipamento utilizado pelo fisioterapeuta é a

- A capacidade de aquecer uma área maior se comparado a outros equipamentos de termoterapia profunda.
- B obtenção de efeitos duradouros após dez minutos de aplicação.
- C geração de um efeito pressórico externo, capaz de acelerar o metabolismo local.
- D capacidade de produção do efeito piezelétrico.
- E habilidade de penetrar livremente em tecidos com espessa camada de gordura.

**QUESTÃO 79**

Um paciente com trinta anos de idade, com lesões na região do cotovelo esquerdo, foi encaminhado ao fisioterapeuta para tratamento de psoríase não aguda. No planejamento do tratamento, o fisioterapeuta elegeu a terapia por ultravioleta.

Nessa situação, para que a tecnologia em questão seja corretamente aplicada, o fisioterapeuta deve

- A determinar a dose necessária para a produção de um eritema mínimo.
- B expor a maior área possível do membro superior esquerdo à radiação.
- C escurecer por completo a sala de procedimento.
- D disponibilizar um tempo, mínimo, de trinta minutos.
- E utilizar uma angulação de 45° entre a lâmpada e a pele do paciente.

**QUESTÃO 80**

Um paciente com quarenta e cinco anos de idade, em consulta fisioterapêutica para tratamento de uma tendinite aguda de tendão patelar, apresentou dificuldade na locomoção e relatou dor intensa na região anterior do joelho ao apoiar o membro direito para subir escadas. Para esse caso clínico, o fisioterapeuta optou, como recurso de tratamento, pela aplicação de ultrassom terapêutico sobre o tendão patelar.

Nessa situação clínica, a opção terapêutica tem o efeito de

- A geração de impulsos elétricos através dos neurônios eferentes, acionando o mecanismo de comportas.
- B redução dos metabólitos no local, redução da irritação sobre as fibras nervosas e, portanto, analgesia.
- C aumento da temperatura e do fluxo de elétrons sobre a lesão, induzindo à cicatrização do processo.
- D aumento da pressão externa, redução da temperatura e drenagem do edema.
- E restabelecimento do potencial de membrana, favorecendo o aumento da quantidade de ATP.