



**SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE**  
**PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM**  
**ÁREAS PROFISSIONAIS DE SAÚDE / 2025**  
**PERFIL / ATENÇÃO BÁSICA E REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE**



**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

**Não deixe de preencher as informações a seguir:**

**Nome**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Nº de Identidade**

**Órgão Expedidor**

**UF**

**Nº de Inscrição**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CADERNO 73**  
**- FISIOTERAPIA -**

**PREZADO CANDIDATO**

- *Você está recebendo o seu Caderno de Prova Escrita, contendo 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada. Verificar se o PERFIL/PROGRAMA impressos se referem àqueles de sua opção no ato da inscrição.*
- *Se encontrar alguma informação em desacordo, incompleta ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal para ele tomar as providências necessárias. Caso não seja atendido em sua reivindicação, solicite que seja chamado o Chefe de Prédio.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique, também, se o Número de Inscrição e o Perfil/Programa impressos estão de acordo com sua opção.*
- *As marcações das suas respostas no Cartão-Resposta devem ser realizadas mediante o preenchimento total das bolhas correspondentes a cada número da questão e da letra da alternativa. Utilize, para isso, caneta esferográfica na cor azul ou preta.*
- *Se for necessária a utilização do sanitário, você deverá solicitar permissão ao fiscal de sala que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo permanecer em silêncio, durante todo o percurso, podendo, antes de entrar no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido à revista (com ou sem detector de metais). Caso, nesse momento, seja detectada qualquer irregularidade ou porte de qualquer tipo de equipamento eletrônico, serão tomadas providências de acordo com o estabelecido no Edital do Concurso.*
- *Ao terminar sua Prova e preenchido o Cartão-Resposta, desde que no horário estabelecido para deixar o recinto de Prova, entregue o Cartão-Resposta ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

**BOA SORTE!**

**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE**

**01. De acordo com o Decreto Nº 7.508, um território que já possui ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência e atenção psicossocial, para ser instituída a Região de Saúde, também deve conter, no mínimo,**

- A) Serviço de Atenção Domiciliar e vigilância em saúde.
- B) Atendimento Móvel de Urgência e ambulatorial.
- C) Centro de Referência em Saúde do Trabalhador e hospitalar.
- D) Atenção ambulatorial especializada e vigilância em saúde.
- E) Nenhuma das alternativas.

**02. A promoção da equidade é um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e tem relação direta com os conceitos de igualdade e de justiça social.**

**Sobre isso, analise os itens abaixo:**

- I. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Povo Cigano/Romani
- II. Política Nacional de Saúde Integral da População Negra
- III. Política Nacional para a População em Situação de Rua
- IV. Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo, da Floresta e das Águas

**São consideradas Políticas de equidade no SUS:**

- A) todos os itens.
- B) Apenas três itens.
- C) Apenas dois itens.
- D) Apenas um item.
- E) Nenhum item.

**03. Um estudo, em uma amostra de 5000 pessoas de uma cidade, detectou 100 casos de Doença Renal Crônica (DRC). Essas pessoas foram acompanhadas por 10 anos, e mais 150 apresentaram DRC.**

**Qual a prevalência da DRC nesse estudo?**

- A) 10/1.000
- B) 15/1.000
- C) 20/1.000
- D) 25/1.000
- E) 50/1.000

**04. Considerando a questão anterior, qual a incidência da doença renal crônica nesse estudo?**

- A) 15,1/1.000
- B) 20,2/1.000
- C) 30,6/1000
- D) 42,3/1.000
- E) 51/1.000

**05. Sobre as Medidas de Frequência de Doenças, entre os fatores que influenciam a prevalência de um agravo à saúde, analise os itens abaixo:**

- I. Aumento da incidência
- II. Aumento da letalidade da doença
- III. Envelhecimento da população
- IV. Taxa de natalidade elevada
- V. Aumento do tempo de sobrevivência

**Assinale a alternativa que corresponde aos fatores que diminuem a prevalência.**

- A) Todos os itens.
- B) Apenas quatro itens.
- C) Apenas três itens.
- D) Apenas dois itens.
- E) Apenas um item.

**06. O Sistema Único de Saúde (SUS) também foi regulamentado pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre**

- A) a complementaridade do setor privado.
- B) a Norma Operacional Básica do SUS.
- C) a participação da comunidade no SUS.
- D) o Programa de Saúde da Família.
- E) as comissões intergestores.

**07. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, Portaria nº 2436/2017, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Equipe de Saúde da Família (eSF) é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS.
- B) Para equipe de Saúde da Família, existe a obrigatoriedade de carga horária de 40 horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da eSF.
- C) Para a equipe da Atenção Básica (eAB), a composição da carga horária mínima por categoria profissional deverá ser de 20 horas com, no máximo, 2 profissionais por categoria, devendo somar, no mínimo, 40 horas/semanais.
- D) O número de ACS por equipe deverá ser definido de acordo com base populacional, critérios demográficos, epidemiológicos e socioeconômicos, de acordo com definição local.
- E) As equipes de Consultório na Rua (eCR) devem cumprir a carga horária mínima semanal de 30 horas.

**08. Sobre os métodos de amostragem probabilística, o tipo, que consiste num esquema de amostragem em estágios, sendo que em cada estágio a unidade amostral é formada por grupos ou subconjuntos de unidades populacionais, é denominado de amostragem**

- A) sistemática.
- B) aleatória simples.
- C) aleatória estratificada.
- D) por conglomerados.
- E) por conveniência.

**09. Em janeiro de 2020, foi publicado na China um trabalho descrevendo as características e desfechos de 41 adultos com COVID-19 confirmada. Objetivou descrever a população e os desfechos, sem comparar riscos entre grupos. O trabalho mostrou que 15% daqueles pacientes morreram durante o período estudado. Assinale a alternativa que descreve o tipo de estudo apresentado.**

- A) Transversal.
- B) Série de casos.
- C) Caso-controle.
- D) Ecológico.
- E) Coorte retrospectiva.

**10. Para o cálculo da Taxa de mortalidade neonatal tardia, utilizamos o número de óbitos de crianças entre**

- A) 0 a 6 dias de vida.
- B) 7 a 27 dias de vida.
- C) 28 dias a 90 dias de vida.
- D) 28 dias até completar 1 ano de idade.
- E) 28 dias até completar 2 anos de idade.

**11. Sobre os estudos de coorte, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) É o mais indicado para avaliar intervenções terapêuticas ou preventivas.
- B) É menos sujeito a erros de seleção do que o estudo de caso-controle.
- C) Podem ser prospectivos, retrospectivos ou ambispectivos.
- D) A medida utilizada nos resultados é o risco relativo.
- E) Geralmente é caro e difícil de se operacionalizar.

**12. Em uma localidade onde viviam 500 habitantes, houve um surto do vírus Marburg, tendo 400 casos infectados e 100 óbitos pelo vírus.**

**A letalidade corresponde a**

- A) 20%
- B) 25%
- C) 50%
- D) 75%
- E) 80%

**13. A Organização Mundial de Saúde, na 10ª revisão da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), considera morte materna como a morte de mulheres dentro de um período de quantos dias após o término da gravidez?**

- A) 7
- B) 14
- C) 28
- D) 42
- E) 60

14. Assinale a alternativa que apresenta um agravo que é o mais indicado para ser estudado por um estudo tipo caso controle.

- A) Escabiose  
 B) Depressão  
 C) Lombalgia  
 D) Hipertensão arterial  
 E) Malformação congênita

15. O Programa Nacional de Imunizações (PNI) é considerado um marco na história da saúde pública brasileira. O programa alcançou um de seus feitos no Brasil com o certificado internacional de erradicação

- A) do rotavírus.                      B) da hepatite A.                      C) da covid-19.                      D) da varicela.                      E) da poliomielite.

16. Um residente durante um dia de trabalho na Unidade de saúde da família atendeu os seguintes casos:

- I. Hanseníase  
 II. Hepatite A  
 III. Febre de Chikungunya  
 IV. Lesões por Esforços Repetitivos- LER

De acordo com a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos em de saúde pública, nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional, é (são) de notificação compulsória:

- A) apenas I.                      B) apenas I e III.                      C) apenas I, III e IV.                      D) apenas II e III.                      E) I, II, III e IV.

17. A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) ratificou o compromisso do Estado brasileiro com a ampliação e a qualificação de ações de promoção da saúde nos serviços e na gestão do SUS.

Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I. Equidade  
 II. Participação social  
 III. Corresponsabilidade  
 IV. Intersetorialidade  
 V. Territorialidade

Assinale a alternativa que contempla os princípios da PNPS.

- A) Todos os itens.                      B) Apenas quatro itens.                      C) Apenas três itens.                      D) Apenas dois itens.                      E) Apenas um item.

18. Dentre as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) oferecidas no SUS, temos uma que é um sistema médico complexo, de caráter holístico, baseada no princípio vitalista e no uso da lei dos semelhantes, enunciada por Hipócrates no século IV a.C.

Foi desenvolvida por Samuel Hahnemann no século XVIII e corresponde à

- A) Homeopatia.  
 B) Acupuntura.  
 C) Quiropraxia.  
 D) Constelação familiar.  
 E) Medicina Antroposófica.

19. Na história da Saúde Pública no Brasil, tivemos a Revolta da Vacina, que ocorreu no Rio de Janeiro em 1904, período no qual predominava o seguinte modelo de atenção:

- A) Vigilância em Saúde  
 B) Atenção Primária  
 C) Hospitalista  
 D) Assistencial privatista  
 E) Sanitarista campanhista

**20. Os eixos operacionais são estratégias para concretizar ações de promoção da saúde, respeitando os valores, os princípios, os objetivos e as diretrizes da Política Nacional de Promoção da Saúde.**

**Assinale a alternativa que contempla um eixo operacional dessa política.**

- A) Ambientes e territórios saudáveis.
- B) Produção de saúde e cuidado.
- C) Desenvolvimento sustentável.
- D) Cultura da paz e direitos humanos.
- E) Produção e disseminação de conhecimentos e saberes.

**21. Qual a Conferência Nacional de Saúde que, em seu relatório final, aprovou a "incorporação ao SUS, em todo o País, de práticas de saúde, como a Fitoterapia, Acupuntura e Homeopatia, contemplando as terapias alternativas e práticas populares"?**

- A) 8ª
- B) 9ª
- C) 10ª
- D) 11ª
- E) 12ª

**22. Sobre a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), são valores fundantes no processo de sua concretização os citados abaixo, EXCETO**

- A) autonomia.
- B) solidariedade.
- C) humanização.
- D) felicidade.
- E) justiça.

**23. Os atributos da Atenção Primária à Saúde (APS) orientam a organização do sistema de saúde em todo o mundo. De acordo com Bárbara Starfield, é um atributo derivado da APS:**

- A) Primeiro contato
- B) Orientação familiar
- C) Longitudinalidade
- D) Integralidade
- E) Coordenação

**24. Antes da promulgação da Constituição, foi criado um programa em 1987 pelo INAMPS, que se instituiu como modelo de transição, o Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde (SUDS) cujos objetivos estão indicados abaixo, EXCETO na alternativa**

- A) Promover a participação social.
- B) Descentralização das ações de saúde.
- C) Integralidade dos cuidados assistenciais.
- D) Implementação de distritos sanitários.
- E) Universalização e equidade no acesso aos serviços de saúde.

**25. As Conferências Nacionais de Saúde (CNS) representam um importante momento de avaliação da situação da saúde no país e contam com a participação de representantes do governo e da sociedade civil.**

**Qual Conferência Nacional abordou em seus temas o Programa de Saúde Materno-Infantil e o Programa de Extensão das Ações de Saúde às Populações Rurais?**

- A) 1ª
- B) 3ª
- C) 4ª
- D) 5ª
- E) 7ª

**26. A tabela abaixo apresenta o número de doses da vacina contra a febre amarela, aplicadas no primeiro semestre de 2024, em uma Unidade de Saúde da Família:**

Mês	Número de doses da vacina
Janeiro	20
Fevereiro	18
Março	30
Abril	14
Maiο	24
Junho	14

Considerando a tabela apresentada, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Média, a Mediana e a Moda são iguais.
- B) Moda < Mediana < Média.
- C) Média < Mediana.
- D) Mediana < Moda.
- E) Moda > Média.

27. Sobre a classificação de variáveis em epidemiologia, analise os itens abaixo:

- |      |                   |
|------|-------------------|
| I.   | Sexo              |
| II.  | Escolaridade      |
| III. | Estado civil      |
| IV.  | Tipo sanguíneo    |
| V.   | Estágio da doença |

Assinale a alternativa em que são considerados os dados nominais.

- A) Todos os itens.
- B) Apenas quatro itens.
- C) Apenas três itens.
- D) Apenas dois itens.
- E) Apenas um item.

28. Sobre o valor preditivo positivo (VPP), o uso de testes em

- A) paralelo aumenta a especificidade e reduz o VPP.
- B) paralelo aumenta a sensibilidade e o VPP.
- C) série aumenta a especificidade e o VPP.
- D) série aumenta a sensibilidade e reduz o VPP.
- E) Nenhuma das alternativas.

29. O Plano de Saúde é o instrumento central de planejamento para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde de cada esfera da gestão do SUS.

A elaboração do Plano de Saúde será orientada pelas necessidades de saúde da população, considerando na análise situacional:

- |      |                               |
|------|-------------------------------|
| I.   | estrutura do sistema de saúde |
| II.  | redes de atenção à saúde      |
| III. | condições sócio-sanitárias    |
| IV.  | fluxos de acesso              |

Assinale a alternativa em que os temas estão contidos no Mapa da Saúde.

- A) Apenas I, II e III.
- B) Apenas II, III e IV.
- C) Apenas II e III.
- D) Apenas I e III.
- E) I, II, III e IV.

30. Sobre o Programa Saúde na Escola–PSE, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Tem a finalidade de contribuir para a formação integral dos estudantes da rede pública e privada de educação básica por meio de ações de prevenção, promoção e atenção à saúde.
- B) Constitui estratégia para a integração e a articulação permanente entre as políticas e ações de educação e de saúde, com a participação da comunidade escolar, envolvendo as equipes de saúde da família e da educação básica.
- C) Implementado mediante adesão dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios aos objetivos e diretrizes do programa, formalizada por meio de termo de compromisso.
- D) As equipes de saúde da família realizarão visitas periódicas e permanentes às escolas participantes do PSE para avaliar as condições de saúde dos educandos, bem como para proporcionar o atendimento à saúde ao longo do ano letivo, de acordo com as necessidades locais de saúde identificadas.
- E) Caberá ao Ministério da Educação fornecer material para implementação das ações do PSE, em quantidade previamente fixada com o Ministério da Saúde, observadas as disponibilidades orçamentárias.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**31. A fisioterapia desempenha um papel importante na promoção da saúde e na prevenção de doenças, contribuindo, assim, para os objetivos da saúde coletiva de melhorar a saúde da população como um todo. Sobre a Saúde Coletiva no Brasil, analise as alternativas e assinale a INCORRETA.**

- A) A saúde, enquanto estado vital, setor de produção e campo de saber, está articulada à estrutura da sociedade através de suas instâncias econômicas e político-ideológicas, apresentando, portanto, uma historicidade.
- B) As ações de saúde (promoção, proteção, recuperação, reabilitação) constituem uma prática social e trazem consigo as influências do relacionamento dos grupos sociais.
- C) O objeto da Saúde Coletiva é construído nos limites do biológico e do social e compreende a investigação dos determinantes da produção social das doenças e da organização dos serviços de saúde e o estudo da historicidade do saber e das práticas sobre os determinantes. Nesse sentido, o caráter interdisciplinar desse objeto sugere uma integração no plano do conhecimento, e não no plano da estratégia, de reunir profissionais com múltiplas formações.
- D) O ensino da Saúde Coletiva envolve a crítica permanente dos sucessivos projetos de redefinição das práticas de saúde surgidos nos países capitalistas, que têm influenciado a reorganização do conhecimento médico e a reformulação de modelos de prestação de serviços de saúde: Reforma Sanitária, Medicina Social, Medicina Integral, Medicina Preventiva e Medicina Comunitária.
- E) O conceito de inserção no complexo de saúde nega a participação de docentes e discentes em distintos níveis político-administrativos, técnico-administrativos e técnico-operacionais, pois a análise das práticas de saúde desenvolvidas não consegue delinear como prática pedagógica a prática das mudanças no complexo de saúde.

**32. A PORTARIA GM/MS Nº 635, DE 22 DE MAIO DE 2023 institui, define e cria incentivo financeiro federal de implantação, custeio e desempenho para as modalidades de equipes na Atenção Primária à Saúde. Respeitando as determinações dessa Portaria, assinale a alternativa que representa a equipe em que o fisioterapeuta poderá ser inserido.**

- A) Equipe Multiprofissional Ampliada.
- B) Equipe Interprofissional de Saúde Ampliada.
- C) Equipe Interprofissional de Atenção Básica.
- D) Equipe Profissional de Atenção Especializada.
- E) Equipe Intercomplementar da Atenção Primária à Saúde.

**33. A indução pelo Ministério da Saúde pela implantação das Redes de Atenção à Saúde, a partir de 2011, representou uma nova etapa de organização do SUS, com o objetivo de**

- A) garantir a integralidade do cuidado e produzir mudanças nos modos de produção do cuidado à saúde através de redes temáticas prioritárias.
- B) fortalecer as redes já existentes, denominadas de Rede Canguru, Rede SAMU, Rede CAPS, Rede de Saúde da Pessoa com Deficiência e Rede de Atenção às Doenças Crônicas.
- C) assegurar a continuidade do modelo hierarquizado da pirâmide, constituída por atenção primária, secundária e terciária, justificada pela necessidade de cuidados continuados em saúde para pessoas com condições crônicas.
- D) propor um modelo hierárquico de sistema constituído por um único ponto de atenção à saúde, para obter melhores resultados epidemiológicos e de integralidade do cuidado em saúde.
- E) subsidiar, formular, implantar e avaliar as políticas sociais e de saúde no Sistema Único de Saúde (SUS) com foco no Sistema Único de Assistência Social (SUAS).

**34. A atuação do fisioterapeuta na Atenção Básica e nas Redes de Atenção à Saúde é fundamental para garantir uma abordagem completa e eficaz na promoção da saúde e na prevenção de doenças. As redes de serviços de saúde desempenham um papel fundamental na organização e entrega de cuidados de saúde, e a fisioterapia faz parte integrante dessas redes. Nesse contexto, a Organização Mundial da Saúde (OMS) identifica uma série de características das redes de serviços de saúde centradas nas pessoas. Analise essas características e assinale a INCORRETA.**

- A) Articulação funcional de unidades prestadoras de distinta natureza.
- B) Organização hierárquica segundo níveis de complexidade.
- C) Regiões geográficas diversas e propósitos distintos.
- D) Comando de um operador único.
- E) Normas operacionais, sistemas de informação e outros recursos logísticos compartilhados.

**35. A obesidade é uma condição crônica e um fator de risco para outras doenças e uma manifestação de insegurança alimentar e nutricional que acomete a população brasileira de forma crescente em todas as fases do curso da vida. Essa situação vem se agravando a cada ano. Em razão desse grande problema, foi pactuada a Portaria GM/MS n. 424, de 19 de março de 2013, que redefiniu as diretrizes para a organização da prevenção e do tratamento do sobrepeso e obesidade como linha de cuidado prioritária da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas. Nesse contexto, são atribuições da atenção básica as citadas abaixo, EXCETO:**

- A) Vigilância alimentar e nutricional da população adstrita com vistas à estratificação de risco para o cuidado do sobrepeso e da obesidade.
- B) Promoção da saúde e prevenção de agravos de forma intersetorial, e apoio ao autocuidado para manutenção e recuperação do peso saudável.
- C) Diagnóstico dos casos com indicação para procedimento cirúrgico e assistência terapêutica multiprofissional pré e pós-operatória.
- D) Assistência terapêutica multiprofissional aos adultos com sobrepeso e obesidade e aos que realizaram procedimento cirúrgico.
- E) Coordenação do cuidado dos indivíduos adultos que necessitem de outros pontos de atenção e o acolhimento adequado em todos os equipamentos da atenção básica, incluindo os Polos de Academia da Saúde.

**36. A Política Nacional de Saúde da pessoa com deficiência está voltada para a inclusão das pessoas com deficiência em toda a rede de serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) e caracteriza-se por reconhecer a necessidade de implementar o processo de respostas às complexas questões que envolvem a atenção à saúde dessas pessoas no Brasil. Sobre essa política, analise as alternativas e assinale a INCORRETA.**

- A) Tem como propósitos gerais um amplo leque de possibilidades que vai da prevenção de agravos à proteção da saúde, deixando a reabilitação para políticas mais específicas que visam reabilitar a pessoa com deficiência na sua capacidade funcional e desempenho humano.
- B) Promoção da qualidade de vida é uma de suas diretrizes que deve ser compreendida como responsabilidade social compartilhada, visando assegurar a igualdade de oportunidades, a construção de ambientes acessíveis e a ampla inclusão sociocultural.
- C) Prevenção de deficiências é uma diretriz com alto grau de sensibilidade à ação intersetorial, devendo a Saúde unir esforços a outras áreas como: educação, segurança, trânsito, assistência social, direitos humanos, esporte, cultura, comunicação e mídia, dentre outras.
- D) Atenção integral à saúde é a diretriz de responsabilidade direta do SUS e sua rede de unidades, voltada aos cuidados que devem ser dispensados às pessoas com deficiência, assegurando acesso às ações básicas e de maior complexidade e demais procedimentos, que se fizerem necessários, e ao recebimento de tecnologias assistivas.
- E) Para o desenvolvimento dessa Política, a Atenção Básica tem fundamental importância, com a Saúde da Família e os Agentes Comunitários de Saúde que, trabalhando com áreas territorializadas de abrangência, capilarizam o cuidado à saúde e ao adoecimento, aproximando os serviços das comunidades, famílias e indivíduos.

**37. Após 3 meses do diagnóstico da febre Chikungunya, é frequente encontrar pacientes com dor persistente e limitações nas atividades da vida diária. De acordo com as Recomendações da Sociedade Brasileira de Reumatologia para diagnóstico e tratamento da febre Chikungunya, analise a situação apresentada e assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Exercícios terapêuticos devem ser orientados progressivamente, visando à recuperação funcional.
- B) Nesses casos, o fisioterapeuta deve recomendar o repouso por tempo prolongado, visando evitar a piora da dor.
- C) Os relatos caracterizam a fase crônica da febre Chikungunya e, dentre os fatores de risco para cronicidade, estão história prévia de doença articular e diabetes mellitus.
- D) A abordagem fisioterapêutica é recomendada em todas as fases da febre Chikungunya, como medida não farmacológica.
- E) O fisioterapeuta deve avaliar se os sintomas são acompanhados por tenossinovite, que também pode ser um comprometimento decorrente da Chikungunya.

**38. No caso das doenças reumáticas, analise as alternativas e assinale a que NÃO corresponde à atuação do fisioterapeuta na atenção primária à saúde.**

- A) O fisioterapeuta é orientado a realizar o acolhimento do usuário, desenvolver ações de promoção da saúde e gerenciar a continuidade do cuidado.
- B) O fisioterapeuta deve prover o cuidado integral centrado na pessoa, incluindo a reabilitação.
- C) O fisioterapeuta nunca deve realizar atendimento domiciliar, pois os usuários devem se deslocar até a unidade básica de saúde.



- D) O fisioterapeuta deve enfatizar a educação em saúde para o autogerenciamento das condições inerentes à funcionalidade.  
 E) O fisioterapeuta realizará atendimento individual, quando houver uma demanda de paciente que apresente um quadro de agudização de sua condição de saúde.

**39. Um fisioterapeuta, durante uma visita domiciliar, avaliou um paciente de 68 anos de idade, com dor na região lombar de caráter intenso e dificuldade para deambular.**

**Qual condição clínica NÃO indica a necessidade de encaminhamento para emergência?**

- A) Suspeita de compressão de cone medular ou síndrome da cauda equina.  
 B) Diagnóstico prévio de neoplasia acometendo a coluna vertebral.  
 C) Suspeita de infecção aguda.  
 D) Suspeita de fratura ou luxação associada a traumatismo recente.  
 E) Dor lombar inespecífica, sem indicação ou condição para cirurgia.

**40. Após visita domiciliar, um fisioterapeuta que apoia uma unidade básica de saúde, observou que uma senhora de 80 anos apresentava dor intensa e déficit funcional ao levantar o braço esquerdo e não conseguia deambular. Os familiares relataram episódio de queda da própria altura no dia anterior à visita.**

**Analisando a situação descrita, qual condição clínica NÃO indica a necessidade de encaminhamento para emergência?**

- A) Suspeita de fratura do quadril.  
 B) Suspeita de luxação do quadril.  
 C) Suspeita de osteoartrite do quadril.  
 D) Suspeita de fratura do ombro.  
 E) Suspeita de luxação do ombro.

**41. A fibrose cística (FC) é uma doença genética autossômica recessiva, caracterizada por infecção pulmonar crônica, insuficiência pancreática exócrina e elevada concentração de eletrólitos no suor. As alterações do sistema respiratório são as principais causas de morbidade e mortalidade.**

**Nesse contexto, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) O regime terapêutico padrão para a doença pulmonar inclui antibioticoterapia, higiene das vias aéreas, exercício físico, uso de agentes mucolíticos, broncodilatadores e agentes anti-inflamatórios, suporte nutricional e suplementação de oxigênio.  
 ( ) O acompanhamento realizado por uma equipe multidisciplinar visa educar os pais/cuidadores e os pacientes quanto às rotinas do tratamento domiciliar, monitorar a evolução da doença e melhorar a adesão ao tratamento, adaptando as condutas, conforme suas necessidades.  
 ( ) As técnicas para remoção de secreções das vias aéreas são consideradas componentes fundamentais do tratamento do paciente com FC. Em crianças maiores e adolescentes, estimula-se a utilização de técnicas que priorizem sua independência.

Assinale a alternativa que indica a correspondência **CORRETA**.

- A) F; F; F.                      B) V; V; V.                      C) V; V; F.                      D) V; F; V.                      E) F; V; V.

**42. A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) apresenta fisiopatologia complexa e multifatorial, com modificações estruturais e fisiológicas, em particular nos sistemas vascular, renal e neural. A prática regular de exercícios físicos exerce efeito terapêutico na reestruturação fisiológica desses sistemas.**

**Qual das afirmativas NÃO se enquadra como Benefícios Terapêuticos dos Exercícios Físicos?**

- A) Redução do estresse oxidativo e da inflamação.  
 B) Correção da disfunção barorreflexa.  
 C) Diminuição do tônus vagal e aumento da atividade simpática.  
 D) Reversão do remodelamento hipertrófico arteriolar em tecidos exercitados.  
 E) Redução da resistência vascular periférica, com consequente diminuição da PA.

**43. Em uma unidade básica de saúde, você acolhe um usuário com queixa súbita de perda de força no braço direito e cefaleia súbita há aproximadamente 24h.**

**Qual dos instrumentos de medida você usaria em caso de suspeita de Acidente Vascular Cerebral?**

- A) Escala de Tinetti.  
 B) Escala de Ashworth.  
 C) Escala de Fugl-Meyer.  
 D) Escala de Cincinatti.  
 E) Escala de Borg.

**44. De acordo com o Ministério da Saúde, o paciente com Acidente Vascular Cerebral (AVC) crônico deve ser tratado e acompanhado na Atenção Primária à Saúde, e a avaliação fisioterapêutica deve contemplar vários aspectos importantes.**

**Qual alternativa NÃO se enquadra na avaliação fisioterapêutica para o manejo do paciente com AVC crônico?**

- A) Avaliação de incapacidades motoras.  
 B) Avaliação de uso abusivo e dependência de álcool.  
 C) Avaliação da limitação nas atividades básicas de vida diária.  
 D) Avaliação e manejo da espasticidade.  
 E) Avaliação e manejo da dor.

**45. Com base nas metas estabelecidas pela Estratégia Nacional para Enfrentamento à Hanseníase 2023-2030, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O objetivo é reduzir em 30% a taxa de casos novos de hanseníase em menores de 15 anos de idade até 2030, em comparação com o ano-base de 2019.  
 B) A meta é reduzir em 55% o número absoluto de casos novos com Grau de Incapacidade Física 2 (GIF2) até 2030, considerando o ano-base de 2019.  
 C) O terceiro objetivo é reduzir em 100% o número de casos novos de hanseníase em menores de 15 anos de idade até 2030.  
 D) A Estratégia Nacional para Enfrentamento à Hanseníase não aborda metas relacionadas à redução de práticas discriminatórias registradas nas Ouvidorias do SUS.  
 E) A meta é dar providência a 100% das manifestações sobre práticas discriminatórias em hanseníase, registradas nas Ouvidorias do SUS até 2023.

**46. Com base nas informações sobre a Linha de Cuidado em Hanseníase, de acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A Linha de Cuidado em Hanseníase não oferece orientações específicas para encaminhamentos de casos para serviços especializados, sendo deixada a critério do profissional.  
 B) A Linha de Cuidado em Hanseníase visa centralizar todos os atendimentos na Atenção Básica, eliminando a necessidade de referências secundárias.  
 C) A orientação da Linha de Cuidado em Hanseníase auxilia os profissionais na compreensão do fluxo de atendimentos, incluindo encaminhamentos para serviços especializados, como sapataria.  
 D) O guia da Linha de Cuidado em Hanseníase não abrange informações sobre tratamento, sendo focado exclusivamente em questões administrativas.  
 E) O cuidado dos pacientes com Hanseníase, segundo a Linha de Cuidado, é exclusivamente responsabilidade de profissionais médicos, sem a necessidade de uma equipe multiprofissional.

**47. Com base nas informações sobre o programa Sanar Recife, criado pela Prefeitura do Recife para atender doenças negligenciadas transmissíveis, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O programa Sanar Recife foi criado em 2013 para atuar exclusivamente no combate à tuberculose.  
 B) As ações do Sanar Recife incluem apenas o assessoramento de unidades de saúde, excluindo outras iniciativas de fortalecimento da assistência laboratorial.  
 C) O programa atua em parceria com as Coordenações das Políticas Municipais, mas não desenvolve ações de promoção de saúde.  
 D) As doenças contempladas pelo Sanar Recife são hanseníase, filariose, tuberculose e geo-helmintíase.  
 E) O Sanar Recife não inclui o acompanhamento e investigação de casos em suas atividades, focando, apenas, no fortalecimento da rede de atenção básica.

**48. O Plano Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência, Plano Viver sem Limite 2, é uma continuação da primeira versão, instituída pelo Decreto Nº 7.612, de 17 de novembro de 2011, que abrange ações para o enfrentamento às barreiras que impedem as pessoas com deficiência de exercer a plena cidadania. O Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania entende ser importante continuar com os propósitos do primeiro Plano mas também propor novas frentes de ação, para isso, criou 4 eixos para organizar essas ações.**

**Analise as alternativas e assinale a que NÃO condiz com os eixos propostos no Plano Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência.**

- A) Gestão Inclusiva e Participativa.
  - B) Enfrentamento à violência e ao capacitismo.
  - C) Educação Financeira.
  - D) Acessibilidade e tecnologia Assistiva.
  - E) Acesso a Direitos.
- 

**49. A proposta da Clínica Ampliada engloba os seguintes eixos fundamentais, EXCETO:**

- A) Compreensão ampliada do processo saúde-doença.
  - B) Construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas.
  - C) Transformação dos instrumentos de trabalho.
  - D) Fragmentação do objeto de trabalho.
  - E) Suporte para os profissionais de saúde.
- 

**50. Sobre Educação em Saúde, preencha as lacunas desta frase:**

“Educação em saúde compreende as ações realizadas por profissionais \_\_\_\_\_ destinadas \_\_\_\_\_, nas perspectivas da prevenção \_\_\_\_\_ e da promoção \_\_\_\_\_.”

**Assinale a alternativa cujos termos preenchem CORRETAMENTE as lacunas acima.**

- A) médicos; aos pacientes críticos; de complicações; da cura.
  - B) da saúde; à população; de agravos; da saúde.
  - C) da saúde; aos pacientes acamados; de saúde; de agravos.
  - D) e agentes comunitários; às pessoas com deficiência; contraturas; da cura.
  - E) do território nacional; à população brasileira; de tristeza; da felicidade.
-

**CADERNO 73**  
**- FISIOTERAPIA -**