

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. O Movimento da Reforma Sanitária Brasileira começou a surgir na década de 1970 e apontou algumas direções que sustentavam a formulação de um novo sistema de saúde, que foram, EXCETO:

- A) Saúde como direito de todos os cidadãos.
- B) Descentralização da gestão.
- C) Acesso universal.
- D) Controle social.
- E) Nenhuma das alternativas.

02. A Reforma Sanitária Brasileira foi proposta num momento de intensas mudanças na saúde pública do país. Nesse contexto, a VIII Conferência Nacional de Saúde foi realizada no ano de

- A) 1980.
- B) 1982.
- C) 1986.
- D) 1988.
- E) 1990.

03. O acesso deve ser garantido desde as ações de promoção até as de recuperação da saúde, das ações coletivas às individuais, o que incorpora o conceito ampliado de saúde.

A referida conceituação corresponde ao seguinte princípio do SUS:

- A) Universalidade.
- B) Equidade.
- C) Integralidade.
- D) Controle social.
- E) Hierarquização.

04. A Rede de Atenção Psicossocial é constituída pelos seguintes pontos de atenção, EXCETO:

- A) Centro de Referência Social.
- B) Unidade Básica de Saúde.
- C) Unidades de Acolhimento.
- D) Unidades de Pronto Atendimento.
- E) Centros de Atenção Psicossocial.

05. Durante o governo Vargas, com a expansão da previdência social, se fortaleceu um modelo assistencial por meio dos Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPS), que corresponde ao seguinte modelo:

- A) Vigilância em saúde.
- B) Atenção Primária.
- C) Assistencial privatista.
- D) Sanitarista campanhista
- E) Nenhuma das alternativas.

06. Sobre o Relatório Lalonde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Chamou atenção para as desigualdades sociais.
- B) Trouxe um olhar sobre os determinantes de saúde.
- C) Foi ponto de partida para o conceito de Cidades Saudáveis.
- D) Fazia crítica aos sistemas de saúde estruturados no modelo biomédico.
- E) Classificou a saúde em três elementos: Socioambiental, Estilo de vida e Assistência à saúde.

07. Sobre os componentes que estruturam a Rede de Atenção à Saúde (RAS), assinale a alternativa que é considerada o centro de comunicação da RAS.

- A) Sistemas de apoio.
- B) Sistemas logísticos.
- C) Sistema de governança.
- D) Atenção Primária à Saúde.
- E) Nenhuma das alternativas.

08. Sobre os marcos da Reforma Psiquiátrica no Brasil, analise os itens abaixo:

- I. Movimento dos Trabalhadores em Saúde Mental de 1979.
- II. Movimento Antimanicomial de 1987.
- III. Lei 10.216, de 6 de abril de 2001.
- IV. O Programa de Volta para Casa de 2003.

Estão CORRETOS

- 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.

09. Na história do sistema de saúde brasileiro, tivemos a Lei Eloy Chaves, também considerada um marco da previdência social no país, estabeleceu

- A) a Caixa de Aposentadorias e Pensões.
- B) os Institutos de Aposentadoria e Pensões.
- C) o Instituto Nacional de Previdência Social.
- D) o Sistema Nacional de Assistência e Previdência Social.
- E) o Programa de Ações Integradas de Saúde.

10. A Norma Operacional Básica (NOB 96) foi publicada em 5 de novembro de 1996 pelo Ministério da Saúde. Sobre a NOB 96, analise os itens abaixo:

- I. A concepção ampliada de saúde.
- II. As transferências fundo a fundo.
- III. A gestão plena da Atenção Básica e gestão plena do sistema municipal.
- IV. O fortalecimento das instâncias colegiadas e da gestão pactuada e descentralizada.

Sobre as principais inovações da NOB 96:

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

11. O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais, pactuado entre as três esferas de gestão. Sobre os blocos de financiamento do Pacto pela saúde, analise os itens abaixo:

- I. Atenção Básica.
- II. Atenção de Média e Alta Complexidade.
- III. Vigilância em Saúde.
- IV. Assistência nutricional.

Sobre os blocos de financiamento do Pacto pela saúde:

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

12. A diferença no acesso a recursos e a fatores que influenciam a saúde, os quais podem se alterar por circunstâncias e contextos sociais ou por meio de políticas públicas, é a conceituação de

- A) Negligência em saúde. D) Desigualdade em saúde.
 B) Invisibilidade social. E) Nenhuma das alternativas.
 C) Iniquidade em saúde.

19. Sobre a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES, esta compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.

Caberá ao Ministério da Saúde dispor sobre a RENASES em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela Comissão Intergestores Tripartite, atualizando no período

- A) Triannual.
 - B) Bianual.
 - C) Quadrienal.
 - D) Bienal.
 - E) Nenhuma das alternativas.
-

20. De acordo com o Decreto 7508/2011, assinale a alternativa que corresponde a um serviço especial de acesso aberto.

- A) Unidade de saúde da família – USF.
 - B) Unidade de pronto atendimento – UPA.
 - C) Centros de Atenção Psicossocial – CAPS.
 - D) Centros de Parto Normal – CPN.
 - E) Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA.
-

21. Foi publicado um estudo em 2024, que teve como objetivo avaliar a efetividade das vacinas desenvolvidas contra a covid-19 na redução da mortalidade em pessoas internadas com síndrome respiratória aguda grave (SRAG), causada pelo SARS-CoV-2. Os dados foram extraídos de um banco de dados e se avaliaram fatores de riscos e a efetividade do esquema vacinal com duas doses na redução da mortalidade de pessoas internadas por covid-19 entre fevereiro e novembro de 2021.

Assinale a alternativa que descreve o tipo de estudo apresentado.

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

22. São características do estudo seccional as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Coleta de dados em um único momento.
 - B) Requer um tamanho de amostra grande.
 - C) Os dados não determinam a causa dos eventos.
 - D) Não envolve interação direta entre o pesquisador e a população.
 - E) Nenhuma das alternativas.
-

23. Foi realizado um estudo com o objetivo de avaliar a satisfação corporal de adolescentes de uma cidade. Os estudantes foram divididos em dois grupos, de acordo com o período da adolescência: intermediário (15-16 anos) e final (17-21 anos). Para avaliação da imagem corporal, utilizou-se a escala de satisfação por áreas corporais. Participaram 170 escolares.

Assinale a alternativa que descreve o tipo de estudo apresentado.

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

24. Sobre o modelo da pirâmide de riscos (MPR), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Divide as pessoas portadoras de uma condição crônica em quatro níveis, segundo estratos de risco definidos por graus de necessidades.
- B) No nível 1, está uma subpopulação com uma condição crônica simples e bem controlada e que apresenta um baixo perfil de risco geral.
- C) No nível 2, há uma presença relativa forte de cuidados profissionais, coordenados por um gestor de caso.
- D) No nível 3, o cuidado é provido, em geral, por profissionais da equipe de saúde da família, como apoiadores ao autocuidado.
- E) No nível 4, está a subpopulação com necessidades altamente complexas, com o uso muito intensivo de recursos de atenção à saúde.

25. O modelo de Dahlgren e Whitehead inclui os determinantes sociais da saúde dispostos em diferentes camadas. Analisando-se a partir da camada mais interna, a camada que destaca a influência das redes sociais, cuja maior ou menor riqueza expressa o nível de coesão social ou de capital social, que é de fundamental importância para a saúde da sociedade como um todo, corresponde à camada

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

26. Foi a primeira reunião internacional sobre promoção da saúde, realizada em 1986. O evento teve como objetivo responder às expectativas de uma nova saúde pública, que estava a acontecer em todo o mundo. Assinale a alternativa que corresponde a esse marco.

- A) Conferência de Ottawa.
- B) Conferência de Alma-Ata.
- C) Conferência de Astana.
- D) 8ª Conferência Nacional de Saúde.
- E) Conferência Internacional de Saúde para o Desenvolvimento.

27. Vinte e cinco por cento dos adultos relataram ter tido episódio de tontura que durou pelo menos 1 dia nos últimos 6 meses. Qual dos seguintes fatores melhor descreve essa taxa?

- A) Taxa de complicação.
- B) Incidência cumulativa.
- C) Prevalência-ponto.
- D) Prevalência-período.
- E) Incidência-densidade.

28. Na Atenção Domiciliar, podemos utilizar algumas ferramentas específicas de acordo com as necessidades vivenciadas. Sobre a(s) ferramenta(s) específica(s) da abordagem familiar, analise os itens abaixo:

- I. Método Clínico Centrado na Pessoa.
- II. APGAR familiar.
- III. PRACTICE
- IV. Genograma.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, três itens corretos.
- C) Existem, apenas, dois itens corretos.
- D) Existe, apenas, um item correto.
- E) Nenhum item correto.

29. Foi realizado um estudo sobre os sintomas em 200 pacientes avaliados para Covid-19. O diagnóstico final foi feito de acordo com os achados do teste rápido (padrão-ouro). Cinquenta pacientes tinham Covid-19, e 40 deles também tinham tosse. Cento e cinquenta não tinham Covid-19, e 100 desses pacientes tinham tosse. Analisando esse estudo, se o pesquisador pensou que o paciente não tinha Covid-19 porque não apresentava tosse, em qual porcentagem dos pacientes, ele estava certo?

- A) 20%
- B) 48,5%
- C) 61,6%
- D) 83,3%
- E) Nenhuma das alternativas

30. Dentre as suas diretrizes, a Política Nacional de Humanização (PNH) utiliza uma ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença.

Assinale a alternativa que corresponde a essa ferramenta.

- A) Clínica ampliada e compartilhada.
- B) Método clínico centrado na pessoa.
- C) Projeto terapêutico singular.
- D) Acolhimento.
- E) Ambiência.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. A Fisioterapia na Saúde Pública desempenha um papel fundamental na promoção da saúde e na prevenção de doenças, atuando em diversos níveis de atenção.

Em relação à atuação do fisioterapeuta na saúde pública, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Fisioterapia na Atenção Primária à Saúde visa à promoção de hábitos saudáveis e à prevenção de doenças musculoesqueléticas.
- B) O fisioterapeuta é essencial no acompanhamento de programas de reabilitação, principalmente para pacientes com doenças crônicas não transmissíveis, como hipertensão e diabetes.
- C) A atuação do fisioterapeuta na saúde pública é restrita às unidades de saúde, não se estendendo a ações comunitárias ou educativas.
- D) O trabalho do fisioterapeuta inclui a realização de triagens, diagnósticos e intervenções precoces para minimizar o impacto de doenças crônicas na qualidade de vida da população.
- E) A Fisioterapia comunitária envolve ações voltadas à promoção da mobilidade e da funcionalidade, principalmente em idosos e pessoas com deficiência.

32. A Rede de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência (RAS-PCD) tem como objetivo garantir cuidado integral e especializado para pessoas com deficiência.

Qual é o papel do fisioterapeuta nessa rede?

- A) Focar exclusivamente no fortalecimento muscular de usuários em Centros Especializados em Reabilitação (CER).
- B) Atuar na reabilitação física, funcional e motora, promovendo a inclusão social e a autonomia do usuário em diferentes níveis de atenção.
- C) Realizar, apenas, atendimentos em domicílio, sem vínculo com unidades de reabilitação especializadas.
- D) Desenvolver atividades exclusivamente educativas, sem intervenções clínicas ou terapêuticas.
- E) Restringir sua atuação a cuidados paliativos, voltados para pessoas com deficiências graves e irreversíveis.

33. A Portaria GM/MS nº 635, de 22 de maio de 2023, instituiu as Equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde (eMulti), substituindo o modelo do Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF).

Em relação à implementação da eMulti, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O financiamento das equipes multiprofissionais foi mantido com os mesmos valores do modelo NASF, com repasses fixos mensais independentes de indicadores de desempenho.
- B) A Portaria que instituiu a eMulti determina que o farmacêutico especializado em Farmácia Clínica deve ser incluído nas modalidades de eMulti Ampliada e Complementar, com o objetivo de promover o uso racional de medicamentos.
- C) A eMulti visa fortalecer a Atenção Primária à Saúde, incorporando novas especialidades, como cardiologistas, endocrinologistas, dermatologistas e infectologistas, além de profissionais de outras áreas, como fisioterapeutas e nutricionistas.
- D) As eMulti ampliam a cobertura de saúde ao integrar mais profissionais especializados, como psicólogos, assistentes sociais e fisioterapeutas, buscando um cuidado integral e resolutivo para a população.
- E) O modelo eMulti se adapta às necessidades demográficas e epidemiológicas atuais, oferecendo uma resposta mais dinâmica e personalizada aos desafios da saúde pública no Brasil.

34. A intersetorialidade é um princípio essencial na atuação da Fisioterapia, especialmente no contexto da saúde pública, onde diversas áreas devem trabalhar de forma integrada para promover o bem-estar da população.

Em relação à intersetorialidade na Fisioterapia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A intersetorialidade na Fisioterapia visa à colaboração entre diferentes setores da sociedade, como saúde, educação, assistência social e outros, para atender as necessidades de saúde de forma integral.
- B) A atuação fisioterapêutica no contexto da intersetorialidade pode envolver a parceria com profissionais de áreas, como nutrição, psicologia e educação física, para promover a reabilitação de pacientes com doenças crônicas.
- C) A intersetorialidade pode contribuir para a construção de políticas públicas mais eficazes na promoção da saúde e prevenção de doenças, integrando diferentes saberes e práticas.
- D) A integração de ações entre o fisioterapeuta e outros profissionais de saúde, como médicos e enfermeiros, é um exemplo de intersetorialidade, pois busca melhorar o cuidado ao paciente.
- E) A Fisioterapia atua nas ações de reabilitação, sem considerar as questões sociais, econômicas e culturais que impactam a saúde do indivíduo.

35. A Rede de Atenção à Saúde Mental (RASM) tem como objetivo promover o cuidado integral e contínuo à saúde mental dos usuários. Qual é o papel do fisioterapeuta dentro dessa rede?

- A) Realizar, exclusivamente, tratamentos de reabilitação física em pacientes com transtornos mentais graves, sem integração com outros profissionais de saúde.
- B) Atuar, apenas, em casos de emergências psiquiátricas, sem envolvimento com a reabilitação psicossocial.
- C) Promover a integração das dimensões física e mental por meio de práticas terapêuticas que favoreçam o bem-estar, a funcionalidade e a recuperação psicossocial dos pacientes.
- D) Focar na realização de terapias intensivas de reabilitação física, sem considerar o contexto psicossocial dos pacientes.
- E) Desenvolver ações de saúde mental exclusivamente no ambiente hospitalar, sem articulação com a atenção primária.

36. As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são fundamentais para garantir um cuidado integral e contínuo aos pacientes, integrando diferentes níveis de atenção e serviços.

Em relação ao papel da Fisioterapia dentro das Redes de Atenção à Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Fisioterapia nas Redes de Atenção à Saúde é essencial para a reabilitação de pacientes com condições crônicas, como doenças musculoesqueléticas, neurológicas e respiratórias, atuando de maneira integrada, com outros profissionais de saúde.
- B) O fisioterapeuta deve realizar suas atividades nas Redes de Atenção à Saúde de maneira independente, sem necessidade de interação ou colaboração com outros profissionais, pois seu trabalho é autônomo e desvinculado do contexto multiprofissional.
- C) A Fisioterapia nas Redes de Atenção à Saúde contribui para a redução da demanda por serviços de média e alta complexidade, oferecendo cuidados especializados no âmbito da Atenção Primária à Saúde e evitando hospitalizações desnecessárias.
- D) A atuação fisioterapêutica nas Redes de Atenção à Saúde envolve tanto ações preventivas, como a promoção da saúde e a orientação postural, quanto ações terapêuticas, como a reabilitação funcional e o manejo de condições crônicas.
- E) A Fisioterapia, inserida nas Redes de Atenção à Saúde, pode colaborar com o manejo de doenças crônicas, como a hipertensão, diabetes e DPOC, melhorando a adesão ao tratamento e a qualidade de vida dos pacientes.

37. A Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência (PNSPD), instituída para assegurar a integralidade e a equidade no cuidado à pessoa com deficiência, promove ações estratégicas voltadas à ampliação do acesso e à qualificação do atendimento em saúde.

Considerando os princípios da PNSPD e a atuação da Fisioterapia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A PNSPD orienta que a Fisioterapia deve ser ofertada de maneira integral, abrangendo desde a prevenção até a reabilitação e deve ser realizada em articulação com outros serviços de saúde, como Atenção Básica, especializada e de alta complexidade, de forma a garantir a continuidade do cuidado.
- B) A Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência destaca a necessidade de adequação dos ambientes físicos, tanto em unidades de saúde quanto nos espaços comunitários, garantindo a acessibilidade universal aos serviços de saúde, o que inclui a adaptação dos consultórios de fisioterapia e o transporte de pacientes com deficiência.
- C) A atuação do fisioterapeuta no contexto da PNSPD está limitada a ações clínicas específicas, como o tratamento de condições neurológicas e musculoesqueléticas, sem a necessidade de atuação em outras áreas, como a promoção da saúde, educação em saúde ou prevenção de complicações secundárias.
- D) A PNSPD reforça a importância de uma abordagem interdisciplinar, onde o fisioterapeuta, ao trabalhar com outros profissionais como médicos, psicólogos, assistentes sociais e terapeutas ocupacionais, contribui para um atendimento integrado e centrado na pessoa, considerando suas necessidades físicas, sociais e psicológicas.
- E) A implementação da PNSPD inclui o fortalecimento de ações intersetoriais, de modo que a Fisioterapia, ao atuar em conjunto com setores como educação, transporte e assistência social, contribui para a inclusão social, a promoção da autonomia e a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência.

38. O Plano Nacional de Direitos da Pessoa com Deficiência tem como objetivo promover a inclusão social e assegurar os direitos das pessoas com deficiência em diversas áreas, incluindo saúde, educação, trabalho e acessibilidade.

Em relação ao Plano Nacional de Direitos da Pessoa com Deficiência e à atuação da Fisioterapia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Plano Nacional de Direitos da Pessoa com Deficiência reconhece a importância de ações de reabilitação, como a Fisioterapia, para a promoção da autonomia da pessoa com deficiência, incluindo o desenvolvimento de habilidades funcionais e a prevenção de complicações.
- B) O Plano assegura que as pessoas com deficiência têm o direito ao acesso universal e igualitário aos serviços de saúde, incluindo a Fisioterapia, que deve ser prestada em todos os níveis de atenção, desde a Atenção Primária até a alta complexidade.
- C) O Plano Nacional de Direitos da Pessoa com Deficiência propõe que a Fisioterapia seja prestada no âmbito da Atenção Especializada, sem considerar a importância da atuação em serviços de Atenção Primária à Saúde, especialmente para ações preventivas e de promoção de saúde.
- D) O Plano enfatiza a importância da acessibilidade nos serviços de saúde, incluindo os serviços de Fisioterapia, e propõe a adaptação das unidades de saúde para garantir a mobilidade e a autonomia da pessoa com deficiência, além da capacitação dos profissionais de saúde para um atendimento especializado.
- E) O Plano Nacional de Direitos da Pessoa com Deficiência também promove a integração intersetorial, incentivando a colaboração entre os setores de saúde, educação, assistência social e outros, para garantir uma abordagem holística e inclusiva no cuidado à pessoa com deficiência.

39. A Clínica Ampliada é um modelo de cuidado que visa a compreensão do sujeito em sua totalidade, considerando os aspectos biológicos, psicológicos, sociais e culturais. Esse modelo busca promover um atendimento integral e humanizado, com ênfase na promoção da saúde e na reabilitação.

Em relação à Clínica Ampliada e à atuação da Fisioterapia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Fisioterapia, dentro da abordagem da Clínica Ampliada, deve se concentrar no tratamento de doenças físicas e na reabilitação, sem considerar as questões emocionais ou sociais do paciente, uma vez que o fisioterapeuta tem um foco predominantemente físico.
- B) Na Clínica Ampliada, a atuação do fisioterapeuta deve ser integrada ao trabalho de outros profissionais da saúde, como médicos, psicólogos e assistentes sociais, visando à construção de um plano terapêutico que atenda às necessidades físicas, emocionais e sociais do paciente.
- C) A Clínica Ampliada propõe um olhar ampliado sobre o paciente, que inclui a escuta ativa, a valorização da história de vida e a construção de estratégias de cuidado compartilhadas, o que implica na atuação do fisioterapeuta no contexto da prevenção, promoção de saúde e reabilitação funcional.

- D) Dentro da abordagem da Clínica Ampliada, a Fisioterapia desempenha um papel fundamental na promoção de saúde e prevenção de doenças, principalmente em contextos comunitários e de atenção básica, sendo um aliado importante no cuidado integral ao paciente.
- E) A Clínica Ampliada, ao integrar a Fisioterapia ao cuidado interdisciplinar, permite a adaptação das intervenções fisioterapêuticas às necessidades específicas de cada paciente, considerando suas particularidades e o contexto social, garantindo a personalização do cuidado.

40. O trabalho interprofissional e em equipe envolve a colaboração entre profissionais de diferentes áreas do conhecimento, com o objetivo de proporcionar um atendimento integral e de qualidade ao paciente. Esse modelo de trabalho visa à integração de saberes e a complementação das habilidades de cada profissão.

Em relação ao trabalho interprofissional e em equipe na área da saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O trabalho interprofissional exige que os profissionais compartilhem suas competências e conhecimentos, de modo a garantir um cuidado mais completo e eficaz, respeitando as competências de cada membro da equipe e promovendo um atendimento centrado no paciente.
- B) A atuação em equipe favorece a troca de experiências e a construção de um plano terapêutico compartilhado, em que todos os profissionais colaboram de maneira horizontal, sem hierarquia, visando ao melhor resultado para o paciente.
- C) A construção de um plano terapêutico no contexto de um trabalho interprofissional deve envolver a colaboração contínua entre os profissionais, com reuniões e discussões periódicas para avaliar a evolução do paciente e adaptar as intervenções, conforme necessário.
- D) A interação interprofissional pode contribuir para uma abordagem mais holística, levando em conta não apenas os aspectos clínicos mas também os aspectos emocionais, sociais e culturais do paciente, promovendo um cuidado integral.
- E) O trabalho em equipe deve se direcionar a um pequeno grupo de profissionais da saúde com formação técnica similar, sem a necessidade de incluir outros membros da equipe que não estejam diretamente envolvidos no diagnóstico ou tratamento do paciente.

41. A Educação em Saúde visa promover o conhecimento e a conscientização da população sobre hábitos saudáveis, prevenção de doenças e cuidados com a saúde, com o objetivo de melhorar a qualidade de vida e reduzir os riscos à saúde.

Em relação à Educação em Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Educação em Saúde deve ser uma prática contínua, abordando temas, como alimentação saudável, práticas de atividade física, prevenção de doenças crônicas e promoção do bem-estar, com o intuito de capacitar a população para a adoção de comportamentos saudáveis ao longo da vida.
- B) A Educação em Saúde desconsidera as características culturais, sociais e econômicas da população-alvo, uma vez que as orientações devem ser universais, baseadas em princípios gerais de saúde e prevenção.
- C) A atuação dos profissionais de saúde na Educação em Saúde deve ser baseada em estratégias participativas, que envolvam a comunidade na construção do conhecimento, promovendo um ambiente de aprendizado coletivo e a adoção de práticas saudáveis.
- D) A Educação em Saúde também é fundamental na promoção de hábitos saudáveis em comunidades, através de ações educativas que visem à transformação de comportamentos de risco e à redução da vulnerabilidade social e sanitária.
- E) Na Educação em Saúde, é importante que os profissionais de saúde estejam preparados para utilizar métodos e ferramentas de comunicação eficazes, adaptando a linguagem e as estratégias conforme o público-alvo, para garantir que as mensagens sejam compreendidas e aplicadas no dia a dia.

42. A Ética profissional na Fisioterapia refere-se ao conjunto de princípios e normas que orientam o comportamento dos fisioterapeutas, visando garantir a qualidade do atendimento e o respeito aos direitos dos pacientes.

Em relação à ética profissional na Fisioterapia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O fisioterapeuta deve atuar de forma autônoma em sua prática, respeitando os limites da sua formação técnica e ética e evitando intervir em áreas que não competem à sua atuação, garantindo um atendimento de qualidade e seguro.
- B) O sigilo profissional é um princípio fundamental da ética na Fisioterapia. O fisioterapeuta deve manter a confidencialidade sobre as informações do paciente, exceto em casos nos quais a quebra de sigilo seja autorizada por lei ou para a proteção do próprio paciente.
- C) A relação entre o fisioterapeuta e o paciente deve ser baseada no respeito mútuo, na empatia e no compromisso com o bem-estar do paciente, sendo vedado ao fisioterapeuta realizar práticas que não estejam de acordo com as evidências científicas ou que coloquem em risco a saúde do paciente.

- D) O fisioterapeuta deve se abster de fazer qualquer tipo de publicidade que envolva promessas de resultados específicos ou que possam induzir o paciente a uma falsa percepção sobre a eficácia do tratamento, respeitando a ética na comunicação e promoção da sua prática profissional.
- E) O fisioterapeuta, ao atender pacientes em situações de vulnerabilidade, como em contextos de saúde pública, deve priorizar o atendimento individualizado, mesmo que isso implique desconsiderar as diretrizes éticas que envolvem a equipe multiprofissional, visto que a atuação individual pode ser mais eficaz.

43. A lombalgia é uma das condições mais comuns de queixa nos serviços de saúde, caracterizada por dor na região lombar da coluna vertebral. A fisioterapia desempenha um papel fundamental no tratamento dessa condição.

Em relação às estratégias fisioterapêuticas para o tratamento da lombalgia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O tratamento fisioterapêutico para lombalgia tem como objetivo principal aliviar a dor, melhorar a função da coluna e prevenir recidivas por meio de técnicas, como a terapia manual, exercícios de alongamento e fortalecimento muscular, e orientações posturais.
- B) A abordagem fisioterapêutica para lombalgia pode incluir o uso de modalidades eletroterápicas, como o TENS (Estimulação Nervosa Elétrica Transcutânea), que são eficazes no controle da dor, mas devem ser aplicadas com cautela, dependendo da fase aguda ou crônica da condição.
- C) A fisioterapia na lombalgia se limita ao tratamento de sintomas e não envolve a educação do paciente, que deve ser direcionada à busca de analgésicos e repouso, sem a necessidade de modificações no estilo de vida.
- D) A fisioterapia tem um papel importante na prevenção de recidivas, através do fortalecimento da musculatura paravertebral, exercícios de estabilização lombar e correção de padrões posturais inadequados que sobrecarregam a coluna.
- E) Além do alívio imediato da dor, a fisioterapia na lombalgia também visa restaurar a funcionalidade e a qualidade de vida do paciente, proporcionando orientações para evitar posturas prejudiciais e exercícios para melhorar a mobilidade e a flexibilidade da coluna.

44. O diabetes mellitus pode levar a diversas complicações a longo prazo, incluindo problemas cardiovasculares, neuropatia e úlceras nos pés. A fisioterapia desempenha um papel importante na prevenção dessas complicações, especialmente na prevenção de complicações musculoesqueléticas e vasculares.

Em relação às estratégias para prevenir complicações do diabetes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O controle da glicemia é essencial para prevenir complicações do diabetes, mas a atividade física regular, como exercícios aeróbicos e resistidos, também desempenha um papel crucial ao melhorar a circulação sanguínea, reduzir a resistência à insulina e manter a saúde das articulações.
- B) A fisioterapia pode ajudar a prevenir a neuropatia diabética ao incluir exercícios de fortalecimento muscular e alongamento, melhorando a propriocepção e a circulação nos membros inferiores, além de prevenir lesões nos pés.
- C) O uso de técnicas de massagem terapêutica pode ser eficaz na melhoria da circulação periférica em pacientes com diabetes, especialmente nas extremidades, ajudando a prevenir complicações, como úlceras nos pés e outros problemas circulatórios.
- D) A fisioterapia no diabetes inclui a orientação sobre cuidados com os pés, incentivando os pacientes a manterem uma higiene adequada, a usar calçados apropriados e a realizar autocuidados diários para evitar o surgimento de feridas e infecções.
- E) Exercícios de alta intensidade são contraindicados para pacientes com diabetes, pois podem resultar em episódios hipoglicêmicos, o que aumentaria o risco de complicações, especialmente em pacientes com controle glicêmico inadequado.

45. A hipertensão arterial é uma das doenças crônicas não transmissíveis mais prevalentes e, quando não tratada adequadamente, pode levar a sérias complicações cardiovasculares. A fisioterapia, especialmente na atenção primária à saúde, desempenha um papel importante no manejo da hipertensão.

Em relação às estratégias fisioterapêuticas na comunidade para o controle da hipertensão, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A fisioterapia pode ser utilizada como parte do tratamento para hipertensão por meio de exercícios aeróbicos, como caminhada e ciclismo, que ajudam a melhorar a circulação sanguínea, reduzir a pressão arterial e aumentar a capacidade cardiorrespiratória.
- B) A prática regular de exercícios resistidos, focados no fortalecimento muscular, não tem impacto significativo no controle da pressão arterial em pacientes hipertensos, pois o exercício de resistência não influencia os parâmetros cardiovasculares.
- C) A educação em saúde é uma estratégia fundamental na fisioterapia comunitária para hipertensão, visando conscientizar a população sobre a importância da atividade física regular, alimentação saudável e controle do estresse para o controle da pressão arterial.

- D) O fisioterapeuta na atenção básica pode orientar os pacientes hipertensos quanto à importância da postura correta, técnicas de relaxamento e controle de estresse, ajudando a reduzir os fatores que podem contribuir para o aumento da pressão arterial.
- E) O programa de fisioterapia para hipertensão pode incluir o monitoramento da pressão arterial antes, durante e após os exercícios, para ajustar a intensidade da atividade física de forma segura e eficaz, garantindo que os pacientes permaneçam dentro dos limites adequados de pressão arterial.

46. A hanseníase, uma doença crônica infecciosa causada pelo *Mycobacterium leprae*, afeta, principalmente, a pele, os nervos periféricos, os olhos e as vias respiratórias superiores, podendo causar deformidades e incapacidade funcional. A fisioterapia desempenha um papel fundamental no cuidado de pacientes com hanseníase, especialmente na atenção primária à saúde.

Em relação às estratégias fisioterapêuticas na comunidade para pacientes com hanseníase, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A fisioterapia desempenha um papel importante na prevenção e no tratamento das complicações motoras e sensoriais decorrentes da hanseníase, como o fortalecimento muscular, alongamento e exercícios de mobilidade, além de técnicas para prevenir lesões nos membros afetados.
- B) A fisioterapia é essencial no manejo da hanseníase para melhorar a mobilidade articular, a função muscular e o controle postural, ajudando a prevenir deformidades e a manter a funcionalidade dos membros afetados, especialmente nas fases iniciais da doença.
- C) A orientação sobre o autocuidado e a educação em saúde são componentes fundamentais da fisioterapia na comunidade, com foco na proteção das extremidades, especialmente os pés, e na promoção de hábitos que previnam úlceras e lesões devido à perda de sensibilidade.
- D) O tratamento fisioterapêutico para hanseníase contraindica a realização de exercícios terapêuticos em pacientes com neuropatia, pois o movimento pode agravar a dor e aumentar o risco de lesões devido à perda de sensação nos membros.
- E) A fisioterapia também pode ser utilizada no tratamento de deformidades causadas pela hanseníase, como a correção de contraturas articulares e o fortalecimento da musculatura ao redor das articulações afetadas, para melhorar a funcionalidade e a qualidade de vida.

47. A estimulação precoce é uma abordagem terapêutica fundamental para o desenvolvimento de crianças com risco de atraso no desenvolvimento motor, cognitivo ou psicossocial. A fisioterapia, quando integrada à estimulação precoce, desempenha um papel essencial no estímulo ao desenvolvimento motor e na prevenção de dificuldades motoras.

Em relação às estratégias fisioterapêuticas na estimulação precoce, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A fisioterapia na estimulação precoce pode envolver a realização de exercícios de fortalecimento muscular e alongamento para melhorar o controle postural e a coordenação motora, além de incentivar a exploração do ambiente e o desenvolvimento da motricidade grossa.
- B) A fisioterapia pode ser utilizada na estimulação precoce para promover a integração sensório-motora, utilizando recursos como o toque, o movimento e a exploração tátil, o que ajuda a criança a desenvolver habilidades motoras essenciais para a sua autonomia.
- C) A abordagem fisioterapêutica na estimulação precoce deve ser focada apenas em exercícios motores específicos, sem considerar a integração com outras áreas, como a cognitiva e a social, pois o desenvolvimento motor é independente de outros aspectos do desenvolvimento infantil.
- D) A fisioterapia na estimulação precoce pode ser direcionada para o desenvolvimento da motricidade fina, promovendo habilidades, como a preensão e manipulação de objetos, fundamentais para o desenvolvimento das funções motoras mais refinadas.
- E) A fisioterapia também pode atuar na estimulação da coordenação motora global, como o equilíbrio e a marcha, com o objetivo de garantir que a criança desenvolva uma base motora sólida e adequada ao seu desenvolvimento.

48. Um dos objetivos da fisioterapia respiratória em crianças com doenças respiratórias é promover a higiene brônquica e melhorar a troca gasosa.

Qual das técnicas abaixo é mais comumente utilizada para facilitar a remoção de secreções em crianças com fibrose cística?

- A) Treinamento muscular inspiratório com dispositivos de resistência.
- B) Posicionamento e mobilização passiva de membros inferiores.
- C) Drenagem postural associada à percussão torácica.
- D) Treinamento aeróbico de alta intensidade.
- E) Utilização de bandagens elásticas para suporte torácico.

49. A fisioterapia desempenha um papel fundamental no manejo das doenças reumatológicas, promovendo alívio da dor, preservação da função articular e melhora da qualidade de vida.

Qual das estratégias abaixo é considerada mais indicada para reduzir a rigidez matinal em pacientes com artrite reumatoide?

- A) Realização de exercícios de alta intensidade para ganho de força muscular.
 - B) Aplicação de crioterapia em articulações acometidas antes da atividade física.
 - C) Utilização de alongamentos leves e exercícios de mobilidade articular pela manhã.
 - D) Restrição de atividades físicas para evitar sobrecarga articular.
 - E) Uso de estímulos elétricos para fortalecimento muscular antes da deambulação.
-

50. Na atenção primária, a fisioterapia tem um papel importante na reabilitação de pacientes após um Acidente Vascular Cerebral (AVC).

Qual das abordagens abaixo é mais indicada para favorecer a funcionalidade e prevenir complicações secundárias em pacientes com AVC atendidos nesse nível de atenção?

- A) Orientação para atividades domiciliares que estimulem a mobilidade e a independência funcional.
 - B) Uso exclusivo de equipamentos especializados para fortalecimento muscular.
 - C) Realização de exercícios aeróbicos de alta intensidade supervisionados em esteira.
 - D) Aplicação de terapia manual avançada para recuperação completa de movimentos finos.
 - E) Treino de habilidades motoras exclusivamente no ambiente clínico.
-

CADERNO 73
- FISIOTERAPIA -