



Tribunal de Contas do Estado do Piauí

PROCESSO SELETIVO DE ESTAGIÁRIOS DE NÍVEL SUPERIOR DO TCE/PI

CADERNO DE QUESTÕES FISIOTERAPIA

ATENÇÃO

- DURAÇÃO DA PROVA: 4 HORAS
- PROVA DE MÚLTIPLA ESCOLHA, CADA UMA COM 5 (CINCO) ALTERNATIVAS DE RESPOSTA - A, B, C, D e E - CONFORME DISPOSIÇÃO ABAIXO

Disciplinas	Quantidade de questões
Língua Portuguesa	10
Específicas	30
Total	40

- VERIFIQUE SE ESTE MATERIAL ESTÁ EM ORDEM, CASO CONTRÁRIO, NOTIFIQUE IMEDIATAMENTE O FISCAL
- RESERVE OS 30 (TRINTA) MINUTOS FINAIS PARA MARCAR SEU CARTÃO DE RESPOSTAS.

Nome: _____

BOA PROVA!

<https://www.certames.ifpi.edu.br>

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

- Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
- Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no mesmo.
- Não haverá substituição do Cartão de Respostas por erro do candidato.
- Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade **entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado**. Não se esqueça dos seus pertences.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar nenhuma dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova;
- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões;
- O candidato que optar por retirar-se sem levar o seu Caderno de Questões, não poderá copiar suas respostas por qualquer meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata e acarretará a eliminação do candidato;
- Ao terminar a prova, o candidato deverá retirar-se imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.

TEXTO I

Por que os casos de câncer de tireoide estão aumentando em todo o mundo?

Jasmin Fox-Skelly Role, BBC Future. 20 novembro 2025

A glândula tireoide fica na base do pescoço, pouco abaixo do pomo de Adão. Sua função é liberar hormônios que regulam os batimentos cardíacos, a pressão sanguínea, a temperatura e o peso corporal. O câncer de tireoide surge quando as células no interior da glândula começam a crescer e se dividir descontroladamente, formando um tumor. Essas células anormais podem invadir tecidos vizinhos e se espalhar para outras partes do corpo.

A maioria dos casos de câncer de tireoide pode ser curada, mas especialistas em saúde estão preocupados com o rápido aumento da incidência da doença. Nos Estados Unidos, por exemplo, os índices de câncer de tireoide vêm aumentando mais do que qualquer outro tipo de câncer.

Um estudo analisou mais de 69 mil pacientes com câncer de tireoide diagnosticados entre 2000 e 2017 no Estado americano da Califórnia. Os pesquisadores concluíram que o número de pessoas diagnosticadas e a taxa de mortalidade aumentaram ao longo daquele período. O aumento ocorreu independentemente do tamanho do tumor e do estágio do câncer. Esta conclusão sugere que pode haver outros fatores em jogo, além do simples aumento do diagnóstico de tumores extremamente pequenos.

Embora as mortes causadas por câncer de tireoide sejam raras, o estudo também demonstrou que elas estão aumentando em 1,1% ao ano. Um dos principais suspeitos é a obesidade. Sua prevalência vem aumentando desde os anos 1980, particularmente nos Estados Unidos e em outros países desenvolvidos.

Estudos de *coorte*, iniciados com uma população saudável que é acompanhada ao longo do tempo, aparentemente mostram uma relação entre o excesso de peso e o risco de câncer de tireoide. Pessoas com alto índice de massa corporal apresentam aumento de mais de 50% da probabilidade de virem a ser diagnosticadas com câncer de tireoide ao longo da vida, em comparação com indivíduos com IMC (Índice de Massa Corporal) saudável.

O alto IMC também é relacionado às

características de tumor agressivo, como tamanho maior no momento do diagnóstico ou presença de mutações que fazem com que o câncer se espalhe com mais facilidade. Mas não se sabe ao certo até que ponto a obesidade pode causar câncer de tireoide. O que se sabe é que as pessoas com obesidade apresentam maior propensão a sofrer distúrbios da glândula.

Outros cientistas suspeitam que as "substâncias desreguladoras endócrinas" (EDCs, na sigla em inglês), encontradas em produtos domésticos comuns e pesticidas orgânicos, podem ser as responsáveis. Trata-se de substâncias que imitam, bloqueiam ou interferem nos hormônios do corpo.

Exemplos incluem ácido perfluorooctanoico (PFOA) e ácido perfluorooctanossulfônico (PFOS). Eles são encontrados em objetos de cozinha, embalagens alimentícias de papel, produtos de cuidado pessoal, tapetes e na espuma de extintores de incêndio. Mas as evidências que relacionam essas substâncias ao câncer de tireoide são contraditórias.

Fonte: <https://www.bbc.com/portuguese/articles/czdr690zrmjo>. Acesso em nov. 2025. Adaptado.

• QUESTÃO 01

De acordo com o texto, qual fator é apontado como um dos principais suspeitos pelo aumento da incidência de câncer de tireoide?

- a) A falta de exposição a substâncias desreguladoras endócrinas (EDCs).
- b) A falta de exercícios físicos.
- c) O aumento do número de diagnósticos de tumores pequenos.
- d) A obesidade.
- e) O uso de produtos de higiene pessoal.

• QUESTÃO 02

A partir do texto lido, que trata sobre um estudo realizado na Califórnia, pode-se inferir que:

- a) O estudo provou que a obesidade causa câncer de tireoide.
- b) O estudo encontrou uma correlação entre obesidade e um maior risco de câncer de tireoide.

- c) O estudo investigou exclusivamente os casos de câncer de tireoide em pessoas obesas.
- d) O estudo foi financiado pela indústria de produtos de higiene pessoal.
- e) O estudo não encontrou nenhuma relação entre o aumento da incidência de câncer de tireoide e nenhum fator específico.

• QUESTÃO 03

Com base no estudo realizado na Califórnia, qual foi a principal conclusão obtida pelos pesquisadores?

- a) O aumento da incidência de câncer de tireoide se deve exclusivamente ao aumento do diagnóstico de tumores muito pequenos.
- b) A taxa de mortalidade por câncer de tireoide diminuiu ao longo do período analisado.
- c) A obesidade não está relacionada ao aumento da incidência de câncer de tireoide.
- d) As substâncias desreguladoras endócrinas (EDCs) são a causa direta do aumento da incidência de câncer de tireoide.
- e) O número de pessoas diagnosticadas com câncer de tireoide e a taxa de mortalidade por essa doença aumentaram.

• QUESTÃO 04

Considere o seguinte trecho: "Embora as mortes causadas por câncer de tireoide sejam raras, o estudo também demonstrou que elas estão aumentando em 1,1% ao ano". Qual a função da conjunção "embora" no trecho lido?

- a) Adição de informações.
- b) Comparação de ideias.
- c) Conclusão de um raciocínio.
- d) Concessão de uma ideia.
- e) Explicação de um fato.

• QUESTÃO 05

No trecho "Mas não se sabe ao certo até que ponto a obesidade pode causar câncer de tireoide", qual conjunção poderia substituir "Mas", sem alterar significativamente o sentido da frase?

- a) E.
- b) Portanto.

- c) Contudo.
- d) Porque.
- e) Ou seja.

• QUESTÃO 06

Considere o seguinte trecho: "Nos Estados Unidos, por exemplo, os índices de câncer de tireoide vêm aumentando mais do que qualquer outro tipo de câncer". No trecho lido, o acento circunflexo constante na forma verbal "vêm" é justificado por:

- a) Marcar a terceira pessoa do plural do presente do indicativo.
- b) Marcar a terceira pessoa do singular do presente do indicativo.
- c) Diferenciar o verbo "ver" do verbo "vir".
- d) Indicar que o verbo "vir" está no pretérito perfeito do indicativo.
- e) Indicar que o verbo "vir" está no futuro do pretérito do indicativo.

• QUESTÃO 07

Em qual das alternativas o verbo "vir" está corretamente conjugado na segunda pessoa do singular (tu) do futuro do subjuntivo?

- a) Se tu vier.
- b) Quando tu vir.
- c) Se tu venhas.
- d) Quando tu vieres.
- e) Caso tu venha.

• QUESTÃO 08

Qual é a forma correta do plural da palavra "câncer"?

- a) Cânceres.
- b) Câncers.
- c) Câncer.
- d) Cancerídios.
- e) Cancerígenos.

• QUESTÃO 09

Leia e analise o seguinte trecho: "...aparentemente mostram uma relação entre o excesso de peso e o risco de câncer de tireoide". Com base no trecho

lido, qual das palavras abaixo, pode ser utilizada como sinônimo de "excesso", sem alterar o sentido da frase?

- a) Escassez.
- b) Moderação.
- c) Abundância.
- d) Insuficiência.
- e) Carência.

• QUESTÃO 10

Considere o seguinte trecho: "O alto IMC também é relacionado às características de tumor agressivo". No trecho lido, a crase presente em "às" é justificada porque:

- a) É uma contração da conjunção "e" com o artigo definido plural "as", que antecede o substantivo feminino plural "características".
- b) A palavra "relacionado" exige a preposição "a", e "características" é um substantivo feminino plural.
- c) A preposição "a" é utilizada para indicar direção e, nesse caso, "características" indica o destino da ação.
- d) A frase apresenta uma locução adverbial de tempo.
- e) A crase não é obrigatória nesse contexto, mas foi utilizada para dar ênfase.

[CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS]
FISIOTERAPIA: QUESTÕES DE 11 A 40

• QUESTÃO 11

Durante a execução de movimentos voluntários, o sistema nervoso central regula a produção de força muscular por meio do recrutamento progressivo das unidades motoras. Esse processo segue princípios neurofisiológicos que determinam a ativação ordenada dos motoneurônios e, consequentemente, das fibras musculares que eles inervam. Considerando o princípio do recrutamento e suas bases funcionais, assinale a alternativa correta.

- a) A quantidade de motoneurônios por unidade motora varia conforme o tipo de movimento, e unidades motoras com maior velocidade de condução são ativadas antes das unidades lentas.
- b) Cada unidade motora recebe estímulos de múltiplos motoneurônios, e a ativação ocorre preferencialmente nas unidades motoras com maior força máxima, que são recrutadas primeiro.
- c) A unidade motora é formada por mais de um motoneurônio e a ordem de recrutamento depende do calibre das fibras musculares, sendo que fibras rápidas são sempre ativadas inicialmente.
- d) Cada unidade motora é comandada por um único motoneurônio, e os motoneurônios de menor diâmetro são ativados antes daqueles de maior diâmetro, caracterizando o princípio do tamanho.
- e) Cada unidade motora recebe contribuição neural variável conforme a tarefa, e as unidades que possuem maior número de fibras musculares associadas são necessariamente recrutadas antes.

• QUESTÃO 12

Um paciente de 52 anos, com diabetes mellitus há longa data, apresenta úlcera plantar compatível com o diagnóstico clínico de pé diabético. O fisioterapeuta decide utilizar laserterapia de baixa potência como recurso adjuvante à cicatrização tecidual e, para isso, precisa definir corretamente a dosimetria a ser aplicada.

Considerando os princípios de fotobiomodulação e

os parâmetros indispensáveis ao cálculo da dose, qual conjunto de fatores deve obrigatoriamente ser considerado pelo fisioterapeuta?

- a) Área da lesão, potência do laser, tamanho do ponto aplicado e tempo de irradiação.
- b) Temperatura local, grau de neuropatia, nível glicêmico e profundidade da úlcera.
- c) Polarização do feixe, tipo celular predominante no leito da ferida e cor da pele.
- d) Tempo de evolução da diabetes, presença de biofilme e condições nutricionais sistêmicas.
- e) Forma de aplicação (varredura), polaridade elétrica do feixe e efeitos analgésicos esperados.

• QUESTÃO 13

Uma mulher de 58 anos apresenta quadro de lombalgia há aproximadamente três semanas e procura atendimento fisioterapêutico. Durante a avaliação, o profissional identifica limitações de movimento, dor à palpação e alterações funcionais que impactam suas atividades cotidianas. Considerando suas atribuições legais e competências clínicas, o fisioterapeuta analisa possíveis condutas a serem adotadas para orientar o plano terapêutico:

- I – Construir um diagnóstico cinético-funcional fundamentado na avaliação do movimento e na análise da funcionalidade.
- II – Orientar o uso de medicamento ou encaminhar a paciente ao médico, quando houver necessidade de fármaco para aplicação de recurso eletrotermofototerapêutico, como a iontoforese medicamentosa.
- III – Solicitar exames de imagem que contribuam para a confirmação de hipóteses clínicas e para o direcionamento das intervenções fisioterapêuticas.

Com base nas atribuições privativas e compartilhadas do fisioterapeuta no Brasil, quais itens representam condutas compatíveis com sua atuação?

- a) Apenas I.
- b) Apenas I e II.
- c) Apenas II e III.
- d) Apenas I e III.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

• QUESTÃO 14

Durante a avaliação fisioterapêutica de um adulto de 45 anos que pratica atividade física regularmente, o profissional identifica dor localizada, limitação funcional e história de sobrecarga repetitiva. Considerando as características clínicas das principais lesões musculoesqueléticas, qual achado está mais adequadamente relacionado ao tipo de lesão descrita?

- a) Ruptura ligamentar completa, caracterizada por perda total da estabilidade articular imediata e incapacidade de suportar carga.
- b) Tendinopatia, caracterizada por dor piora com esforço repetitivo, espessamento tendíneo e rigidez matinal.
- c) Fratura por estresse, caracterizada por dor tardia apenas após atividade intensa, sem alterações estruturais iniciais.
- d) Contratura muscular, caracterizada por dor irradiada, parestesia e déficit motor distal.
- e) Lesão muscular grau III, caracterizada por dor leve, mínima limitação de amplitude e resolução rápida.

• QUESTÃO 15

Durante a avaliação postural de uma paciente adulta, sedentária e com queixas de dor cervical e lombar intermitente, o fisioterapeuta identifica aumento da lordose lombar, anteversão pélvica e encurtamento da cadeia anterior. Considerando os princípios da fisioterapia aplicada às disfunções posturais, qual conduta está mais adequadamente indicada para este quadro?

- a) Fortalecimento prioritário dos flexores de quadril e mobilidade da coluna lombar para aumentar a curvatura fisiológica.
- b) Alongamento dos eretores da coluna lombar e fortalecimento dos músculos adutores para estabilizar a pelve.
- c) Alongamento dos músculos flexores de quadril e paravertebrais lombares, associado ao fortalecimento de glúteos e abdominais.
- d) Exclusivamente propriocepção e treino de equilíbrio, evitando intervenções que modifiquem curvas fisiológicas.
- e) Estimulação elétrica de alta frequência na musculatura paravertebral lombar para reduzir o ângulo de lordose.

• QUESTÃO 16

Um adolescente de 16 anos procura o fisioterapeuta devido a dores torácicas ocasionais e fadiga durante atividades prolongadas. Na avaliação postural, observa-se aumento da cifose torácica, abdução escapular, anteriorização dos ombros e projeção anterior da cabeça. Considerando os princípios da fisioterapia nas disfunções posturais, qual intervenção é **mais apropriada** para o quadro apresentado?

- a) Fortalecimento prioritário dos músculos paravertebrais torácicos e mobilidade cervical em extensão, para acentuar a curva torácica fisiológica.
- b) Alongamento dos romboides e trapézio médio, com fortalecimento dos peitorais, para aumentar a estabilidade anterior do ombro.
- c) Alongamento dos peitorais e do elevador da escápula, associado ao fortalecimento dos músculos retratores escapulares e flexores profundos do pescoço.
- d) Exclusivamente treino respiratório diafragmático, já que a cifose torácica não tem relação com padrão muscular.
- e) Fortalecimento isolado do trapézio superior para elevar a escápula e reduzir o ângulo da cifose.

• QUESTÃO 17

Considerando a articulação gleno umeral e seus músculos envolvidos, assinale a alternativa que descreve corretamente **a principal função do músculo subescapular localizado na região anterior da escápula:**

- a) Rotação medial do úmero e contribuição para a estabilidade anterior da articulação glenoumeral.
- b) Rotação lateral do úmero e reforço do manguito posterior.
- c) Abdução inicial do braço e estabilização superior da cabeça do úmero.
- d) Extensão e adução do úmero, auxiliando no movimento de depressão escapular.
- e) Rotação lateral do úmero e reforço do manguito anterior.

• QUESTÃO 18

Durante a análise do movimento de elevação do membro superior no plano frontal, o fisioterapeuta observa que o paciente apresenta dificuldade em ultrapassar os 90° de abdução glenoumeral. Do ponto de vista cinesiológico, qual alteração mecânica pode justificar essa limitação?

- a) Redução da força do músculo serrátil anterior, prejudicando a rotação superior da escápula necessária para continuidade da abdução.
- b) Hiperatividade do músculo trapézio superior, que aumenta a inclinação posterior da escápula e facilita a abdução acima de 90°.
- c) Encurtamento do peitoral menor, que promove rotação superior escapular, facilitando a elevação do braço.
- d) Fraqueza do deltoide posterior, responsável pela fase final da abdução acima de 120°.
- e) Diminuição da ativação do latíssimo do dorso, músculo primário da abdução acima de 90°.

• QUESTÃO 19

Um fisioterapeuta do trabalho foi contratado para implementar um programa de prevenção de doenças ocupacionais em uma empresa de teleatendimento. Após avaliação inicial, observou elevado índice de queixas relacionadas à cervicalgia, fadiga ocular e lombalgia entre os colaboradores. Considerando os princípios da Ergonomia e da Fisioterapia do Trabalho, qual intervenção é a **mais adequada** para reduzir o risco de adoecimento ocupacional nesse ambiente?

- a) Reduzir a jornada de trabalho diária em 30 minutos, mantendo as mesmas condições ergonômicas.
- b) Oferecer sessões semanais de massoterapia individual exclusivamente aos colaboradores com dor lombar.
- c) Realizar apenas treinamentos educativos virtuais sobre postura correta, sem avaliações individuais dos funcionários.
- d) Implementar pausas programadas com exercícios de alongamento e orientações posturais, associadas ao ajuste ergonômico das estações de trabalho.
- e) Substituir as cadeiras atuais por cadeiras mais rígidas, que impeçam mudanças posturais durante o expediente.

• QUESTÃO 20

Um paciente com dor miofascial em região cervical é encaminhado ao Fisioterapeuta para tratamento com eletroterapia. Durante a avaliação, identificam-se grande sensibilidade à dor e baixa tolerância a estímulos elétricos. O objetivo inicial é promover **analgesia** sem causar desconforto adicional. Considerando os recursos eletroterapêuticos disponíveis, qual modalidade e parâmetro são os **mais adequados** para iniciar o tratamento?

- a) TENS convencional, com alta frequência (80-120Hz) e baixa intensidade, ajustada abaixo do limiar motor.
- b) TENS acupuntura, com baixa frequência (1-4Hz) e intensidade forte, próxima ao limiar motor.
- c) Corrente Russa, com frequência de 2.500Hz e ciclos ON/OFF, para fortalecimento local.
- d) Interferencial vetorial, com amplitude modulada profunda e intensidade alta para atingir tecidos profundos.
- e) Corrente microgalvânica, com intensidade elevada, para ativação de pontos gatilhos.

• QUESTÃO 21

Durante a avaliação fisioterapêutica inicial, um paciente relata dor lombar que piora com a extensão da coluna e melhora com a flexão. Ao exame físico, o fisioterapeuta encontra limitação dolorosa na extensão ativa e passiva, aumento do tônus paravertebral e teste de compressão lombar positivo. Esses achados sugerem principalmente:

- a) Disfunção facetária lombar.
- b) Hérnia discal posterolateral.
- c) Estenose de canal lombar.
- d) Síndrome miofascial dos eretores da coluna.
- e) Espondilolistese grau I.

• QUESTÃO 22

Durante a avaliação fisioterapêutica de um paciente com queixa de dor no ombro, o profissional realiza inspeção, palpação e testes especiais. Considere as afirmações abaixo:

- I. A presença de deformidade visível, como "sinal do degrau", pode indicar lesão acromioclavicular.

- II. Dor à palpação do sulco intertubercular é sugestiva de tendinopatia do bíceps braquial.
- III. O teste de Neer é utilizado para avaliar comprometimento do manguito rotador, especialmente tendão do supraespinhal.
- IV. A limitação dolorosa somente em arco de movimento passivo indica, de forma isolada, lesão exclusivamente muscular.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- e) Todas as afirmativas estão corretas.

• QUESTÃO 23

Durante a avaliação de um paciente com dor cervical irradiada para o membro superior, o fisioterapeuta realiza anamnese e testes específicos. Considere as afirmações abaixo:

- I. O teste de Spurling é positivo quando a extensão cervical associada à inclinação e compressão axial reproduz os sintomas radiculares.
- II. A diminuição ou ausência de reflexo do bíceps pode estar relacionada à compressão da raiz cervical C6.
- III. A dor irradiada que melhora com distração cervical sugere componente neuropático de origem radicular.
- IV. A presença de dor apenas localizada na musculatura cervical sem irradiação descarta totalmente comprometimento neural.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- e) Todas as afirmativas estão corretas.

• QUESTÃO 24

Durante a avaliação fisioterapêutica de trabalhadores expostos a atividades repetitivas e posturas prolongadas, algumas condições de saúde podem ser identificadas. Considere as

afirmações abaixo:

- I. A tenossinovite de De Quervain está frequentemente associada a movimentos repetitivos de desvio ulnar e radial do punho.
- II. A síndrome do túnel do carpo está relacionada à compressão do nervo mediano e pode ser agravada por vibração de ferramentas manuais.
- III. A cervicalgia ocupacional pode estar associada a posturas sustentadas de flexão cervical e a mobiliário inadequado.
- IV. A bursite trocantérica é uma condição típica de LER/DORT e está diretamente relacionada ao uso repetitivo de membros superiores.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- e) Todas as afirmativas estão corretas.

• QUESTÃO 25

Durante a análise biomecânica da marcha, o fisioterapeuta observa que o paciente apresenta diminuição da força do músculo tibial anterior. Qual alteração é mais provável de ser encontrada nesse caso?

- a) Aumento da fase de apoio por instabilidade medial.
- b) Queda do pé (foot drop) e dificuldade na fase de balanço.
- c) Redução da propulsão devido à fraqueza dos gastrocnêmios.
- d) Retropulsão do tronco para compensar a fase de balanço.
- e) Aumento do tempo de duplo apoio por insegurança na extensão do joelho.

• QUESTÃO 26

Durante uma avaliação funcional, o fisioterapeuta observa assimetria dos ombros, dor à palpação na região do trapézio superior e presença de hiperatividade muscular ao movimento de elevação do braço. Considerando os princípios semiológicos, qual interpretação é **mais adequada, considerando os itens abaixo?**

- a) A dor à palpação indica lesão ligamentar e exclui alterações musculares locais.
- b) A assimetria dos ombros é um achado irrelevante, pois não interfere na função do membro superior.
- c) A hiperatividade do trapézio superior pode estar associada à compensação motora decorrente de déficit de músculos estabilizadores da escápula.
- d) A presença de dor e hiperatividade simultâneas indica necessariamente radiculopatia cervical.
- e) Os achados relatados são compatíveis apenas com uma alteração postural, sem repercussão funcional.

• QUESTÃO 27

Em relação à semiologia musculoesquelética, leia as alternativas abaixo e assinale a alternativa correta sobre os sinais clínicos avaliados em uma avaliação fisioterapêutica.

- a) A presença de crepitação palpável durante o movimento articular indica exclusivamente degeneração da cartilagem hialina.
- b) A dor desencadeada no arco doloroso entre 60° e 120° na abdução do ombro sugere acometimento do supraespinhal.
- c) A limitação de movimento ativa acompanhada de preservação do movimento passivo indica restrição capsular.
- d) A dor referida é sempre localizada diretamente sobre o tecido lesado.
- e) O teste de Spurling positivo indica compressão do nervo mediano na região do túnel do carpo.

TEXTO PARA AS QUESTÕES 28 A 30

A prevenção de doenças ocupacionais é um dos pilares da Fisioterapia do Trabalho e envolve estratégias como análise ergonômica do ambiente, adequações no posto de trabalho, implementação de pausas ativas, orientações sobre biomecânica e hábitos saudáveis, além de monitoramento contínuo de indicadores físicos e organizacionais. Assim, a fisioterapia preventiva atua não apenas na redução do risco de Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho (DORT), mas também na promoção do bem-estar e melhoria do desempenho funcional.

(Texto adaptado)

Após a leitura do texto, responda às questões 28, 29 e 30.

• QUESTÃO 28

Durante a avaliação dos trabalhadores de um setor administrativo, o fisioterapeuta identificou alta demanda de digitação, posturas sustentadas e relatos de fadiga ao final do expediente. Nenhum funcionário apresenta dor significativa ou diagnóstico de DORT. Considerando os princípios da prevenção primária, qual medida é a mais adequada para esse contexto?

- a) Realizar tratamento fisioterapêutico individual com foco em analgesia.
- b) Implementar ajustes ergonômicos, pausas programadas e orientações posturais.
- c) Encaminhar todos os funcionários para avaliação médica especializada.
- d) Solicitar afastamento temporário dos trabalhadores que relatam fadiga.
- e) Iniciar exercícios de fortalecimento apenas após surgimento de dor.

• QUESTÃO 29

Uma empresa de logística observou aumento de queixas de desconforto lombar entre operadores de carga, embora nenhum deles tenha sido diagnosticado com lesão estrutural. Durante inspeção, o fisioterapeuta percebe que a maior parte dos funcionários realiza levantamento de peso com flexão de tronco acentuada e ausência de técnicas adequadas. Qual ação preventiva apresenta melhor impacto na redução de risco de lombalgias ocupacionais?

- a) Prescrever medicação analgésica e anti-inflamatória para uso contínuo.
- b) Oferecer treinamento prático sobre mecânica corporal e técnicas de levantamento seguro.
- c) Aplicar eletroterapia semanalmente nos trabalhadores assintomáticos.
- d) Aumentar a jornada para que o setor cumpra metas diárias.
- e) Aguardar o aparecimento de dor intensa para intervir com programa de reabilitação.

• QUESTÃO 30

Sobre as estratégias fisioterapêuticas consideradas importantes para prevenção de doenças ocupacionais, analise as afirmações a seguir e depois assinale a alternativa correta

I. A prevenção primária tem como objetivo principal reduzir fatores de risco antes que surjam sinais e sintomas relacionados ao trabalho.

II. A prevenção secundária é indicada quando o trabalhador já apresenta dor e limitações funcionais importantes, exigindo afastamento imediato.

III. A análise ergonômica do trabalho é uma ferramenta essencial para identificar riscos ocupacionais, orientar ajustes e propor intervenções preventivas.

IV. Exercícios compensatórios só devem ser implementados após diagnóstico confirmado de DORT, pois não são eficazes em trabalhadores assintomáticos.

Assinale a alternativa correta:

- a) Somente as afirmações I e III estão corretas.
- b) Somente a afirmação III está correta.
- c) Somente as afirmações II e IV estão corretas.
- d) Somente as afirmações I, II e III estão corretas.
- e) Todas as afirmações estão corretas.

• QUESTÃO 31

Joaquim, 37 anos, trabalha como auxiliar de almoxarifado e relata dor no ombro direito há 5 semanas, iniciada após repetidos movimentos de elevação de caixas acima da linha dos ombros. Na avaliação fisioterapêutica, apresenta dor moderada ao movimento ativo de abdução, discreta redução de força do manguito rotador (principalmente supraespinhal), encurtamento de peitoral maior e trapézio superior hiperativo durante a elevação do braço. O movimento passivo está quase completo, porém com desconforto em arco doloroso. O paciente refere dificuldade para realizar tarefas, como vestir camisas e alcançar prateleiras elevadas. O fisioterapeuta decide iniciar um programa de **cinesioterapia**, priorizando reequilíbrio muscular, correção do padrão escapular e progressão funcional.

Considerando o caso apresentado, qual técnica de cinesioterapia é **mais indicada nas fases iniciais**

da reabilitação para reduzir a hiperatividade do trapézio superior e melhorar o controle escapular?

- a) Exercícios pliométricos para o ombro com arremesso de bola.
- b) Facilitação neuromuscular proprioceptiva (FNP), com ênfase no padrão D2 de membro superior em resistência máxima.
- c) Exercícios de fortalecimento compensatório do peitoral maior para estabilizar o ombro.
- d) Exercícios de controle motor com ativação seletiva do serrátil anterior e trapézio inferior.
- e) Treino funcional avançado com elevação de cargas acima da cabeça.

• QUESTÃO 32

João, 37 anos, apresenta quadro compatível com disfunção do complexo do ombro relacionada à sobrecarga repetitiva, com fraqueza do supraespinhal, encurtamento de peitoral maior, hiperatividade de trapézio superior e padrão de elevação do ombro com arco doloroso.

Considerando os princípios da cinesioterapia aplicados à reabilitação do complexo do ombro e à correção do ritmo escapuloumeral, qual das intervenções abaixo é mais adequada como prioridade no início do tratamento?

- a) Fortalecimento resistido acima de 90° de abdução para promover adaptação funcional precoce.
- b) Alongamento de trapézio superior associado ao trabalho de abdução com carga progressiva em cadeia cinética aberta.
- c) Treino de controle escapular com ênfase no fortalecimento de serrátil anterior e trapézio inferior, associado a alongamento de peitoral maior.
- d) Exercícios pliométricos de membro superior para melhorar a coordenação neuromuscular do manguito rotador.
- e) Mobilizações dinâmicas de grande amplitude no arco doloroso para estimular a reabilitação do movimento completo.

• QUESTÃO 33

Durante uma atividade física leve, observa-se aumento moderado da frequência cardíaca de

um indivíduo adulto saudável. Considerando os mecanismos fisiológicos normais, por que esse aumento ocorre?

- a) Porque o coração aumenta sua frequência apenas quando há queda brusca da pressão arterial.
- b) Porque o sistema nervoso simpático é ativado para elevar o débito cardíaco e suprir maior necessidade de oxigênio pelos músculos.
- c) Porque o sistema parassimpático aumenta sua ação para acelerar a condução elétrica no nó sinoatrial.
- d) Porque o sangue torna-se mais viscoso durante o exercício, exigindo maior contração cardíaca.
- e) Porque os músculos esqueléticos deixam de utilizar oxigênio e passam a depender totalmente de glicólise anaeróbia.

• QUESTÃO 34

Durante a retenção voluntária de ar após inspiração profunda, uma pessoa sente progressivo desconforto que a leva a inspirar novamente de forma reflexa. Fisiologicamente, por que esse reflexo ocorre?

- a) Porque a pressão parcial de oxigênio no sangue aumenta excessivamente, estimulando o bulbo a reiniciar a ventilação.
- b) Porque o acúmulo de dióxido de carbono eleva a concentração de íons H^+ , estimulando quimiorreceptores centrais a reiniciar a respiração.
- c) Porque a expansão pulmonar contínua ativa receptores de estiramento que bloqueiam a expiração.
- d) Porque os músculos respiratórios entram em fadiga imediatamente durante a apneia.
- e) Porque o volume residual pulmonar se torna muito baixo, exigindo inspiração imediata.

• QUESTÃO 35

Durante uma aula prática no curso de Fisioterapia, o professor pede que os alunos palpem um músculo do membro superior que realiza flexão do cotovelo e supinação do antebraço. Ele solicita ainda que o aluno posicione o antebraço em flexão contra a resistência, para sentir o músculo se destacar sob

a pele. Qual o músculo o professor está pedindo a ser identificado?

- a) Braquial.
- b) Bíceps braquial.
- c) Braquiorradial.
- d) Pronador redondo.
- e) Coracobraquial.

• QUESTÃO 36

Durante uma simulação clínica, o fisioterapeuta realiza testes de sensibilidade em um paciente. Ao deslizar o teste superficial com as mãos na superfície dorsal do pé, o paciente relata redução da sensação. O profissional, então, pergunta qual nervo seria o mais provável envolvido, considerando a área sensível afetada.

Qual nervo está possivelmente comprometido?

- a) Nervo tibial.
- b) Nervo fibular profundo.
- c) Nervo fibular superficial.
- d) Nervo safeno.
- e) Nervo sural.

• QUESTÃO 37

Durante uma caminhada leve, o organismo precisa garantir que os músculos recebam oxigênio suficiente para manter a atividade. Para isso, o sangue desempenha papel fundamental no transporte de substâncias. Qual é a principal função dos glóbulos vermelhos nesse processo?

- a) Produzir anticorpos contra micro-organismos.
- b) Transportar oxigênio dos pulmões para os tecidos.
- c) Controlar o ritmo cardíaco.
- d) Regular a pressão arterial.
- e) Regular a pressão hidrostática.

• QUESTÃO 38

Uma pessoa inspirando profundamente durante um exercício respiratório precisa aumentar o volume de ar que entra nos pulmões. Esse processo depende da ação de músculos respiratórios, especialmente o diafragma. O que acontece com o diafragma durante a inspiração?

- a) Relaxa e se eleva.
- b) Contrai e se eleva.
- c) Contrai e se abaixa.
- d) Relaxa e se abaixa.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

• QUESTÃO 39

Quando uma pessoa toca em um objeto quente, a informação precisa ser rapidamente enviada ao cérebro para gerar uma resposta, como retirar a mão. Isso envolve a comunicação eficiente entre neurônios. Qual estrutura é responsável pela transmissão do impulso nervoso entre um neurônio e outra célula?

- a) Corpo celular.
- b) Axônio.
- c) Sinapse.
- d) Núcleo.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

• QUESTÃO 40

Após beber bastante água, o corpo precisa equilibrar a quantidade de líquidos circulantes. Para isso, um dos sistemas mais importantes na regulação do volume sanguíneo e na excreção de substâncias é o sistema renal. Qual é a principal função dos rins nesse processo?

- a) Produzir hormônios sexuais.
- b) Regulação da entrada de ar nos pulmões.
- c) Filtrar o sangue e formar a urina.
- d) Aumentar a produção de hemácias no fígado.
- e) Nenhuma das estruturas anteriores.