



PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

Modalidade Demais Estágios: **FISIOTERAPIA**

1. A prova terá duração de 2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
2. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
3. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, de **conteúdo específico**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D).
4. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico:

"A fé é como o amor: não pode ser obtida pela força."

5. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.**
6. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
7. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independente do início da prova:
 - a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc., salvo se autorizado, previamente, pela Gerência de Recrutamento e Seleção, conforme estabelecido no Edital Regulamentador do certame;
 - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
 - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista);
 - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
8. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais, permanecendo sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
9. A simples posse ou uso de qualquer material, objeto ou equipamento não permitido, mesmo que desligado, no local da prova, corredor ou banheiros, implicará a exclusão do candidato no certame.
10. Não será permitido ao candidato fumar, conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12.546, de 14 de dezembro de 2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o **cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita** e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.
15. O FISCAL DE SALA NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
16. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após a realização da prova, estando disponível, também, no site <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.

FISIOTERAPIA

01. Em relação aos planos de movimentos e seus respectivos eixos de rotação, pode-se dizer que no plano frontal observa-se o eixo:
- (A) sagital
 - (B) ventral
 - (C) frontral
 - (D) transversal
02. Do ponto de vista estrutural, a articulação coracoclavicular é do tipo:
- (A) sínfise
 - (B) diartrodial
 - (C) sindesmose
 - (D) sincondrose
03. Os ligamentos, músculos e outros tecidos, quando submetidos à tensão adequada, com o tempo, se adaptam e se alongam; e se mantidos relaxados ou encurtados, se atrofiam. Tal afirmação encontra-se na lei de:
- (A) Wolff
 - (B) Davis
 - (C) Andrew
 - (D) Newton
04. Com relação a sua forma e disposição das fibras musculares, o músculo reto femoral é denominado:
- (A) fusiforme
 - (B) bipenado
 - (C) unipenado
 - (D) multipenado
5. Quando aplicamos uma força muscular maior que a resistência, pode-se dizer que obtem-se uma contração do tipo:
- (A) isotônica concêntrica
 - (B) isotônica excêntrica
 - (C) isométrica
 - (D) estática
06. O músculo eretor da espinha, executando o movimento de extensão da cabeça na região cervical, constitui um exemplo de alavanca do tipo:
- (A) primeira classe
 - (B) segunda classe
 - (C) terceira classe
 - (D) quarta classe
07. O músculo extensor radial curto do carpo tem sua origem no epicôndilo lateral do úmero, inserindo-se na base do:
- (A) 1º metacarpo
 - (B) 2º metacarpo
 - (C) 3º metacarpo
 - (D) 5º metacarpo
08. O exercício que apresenta um padrão de movimento caracterizado pela sobrecarga rotatória na articulação não funcional é denominado:
- (A) cadeia aberta
 - (B) cadeia fechada
 - (C) fase de movimento
 - (D) fase de preparação
09. O paciente em decúbito ventral, com o glúteo máximo relaxado, quando apalpado profundamente na parte inferoposterior do trocanter maior e o túber isquiático, girando passivamente o fêmur no sentido látero-medial, avalia-se o músculo:
- (A) piriforme
 - (B) pectíneo
 - (C) gêmeos inferior
 - (D) quadrado femoral
10. A disfunção do arco longitudinal medial implica em vários problemas dos pés, sendo dinamicamente sustentado pelos músculos:
- (A) tibial anterior e posterior
 - (B) tibial posterior e lumbricais
 - (C) adutor do hálux e lumbricais
 - (D) tibial anterior e adutor do hálux
11. A neuro-hipófise armazena importante hormônio responsável pelo controle e equilíbrio de água no organismo, sendo denominado:
- (A) ocitocina
 - (B) prolactina
 - (C) progesterona
 - (D) vasopressina
12. Pequeno osso ímpar, encontrado na linha média craniana, fazendo parte da parede interna das fossas nasais por onde passa o nervo olfatório é o:
- (A) malar
 - (B) vômer
 - (C) etmoide
 - (D) esferoide
13. Importante ligamento que é responsável pela manutenção do alinhamento das vértebras e pela limitação da extensão da coluna vertebral é o:
- (A) interespinhal
 - (B) supraespinhal
 - (C) longitudinal anterior
 - (D) longitudinal posterior
14. Quando o músculo cardíaco é capaz de produzir sinais elétricos em um ritmo determinado é chamado de:
- (A) sístole
 - (B) ejeção
 - (C) bradicardia
 - (D) automatismo
15. O volume sistólico de um adulto médio é de aproximadamente 70 mL e sua frequência cardíaca é de 60 batimentos por minuto, logo seu débito cardíaco será de:
- (A) 3,8 L/min
 - (B) 4,2 L/min
 - (C) 6,2 L/min
 - (D) 9,1 L/min
16. A gasometria arterial é um método invasivo que verifica as concentrações de oxigênio, ventilação e o estado acidobásico no sangue. Quando avalia-se a pressão parcial de oxigênio, busca-se ter acesso à:
- (A) troca da ventilação alveolar
 - (B) presença de acidose ou alcalose
 - (C) alteração da concentração de bicarbonato plasmático
 - (D) eficácia das trocas de oxigênio entre alvéolos e capilares pulmonares

17. A doença de Parkinson apresenta como sinais bradicinesia, rigidez e tremor de repouso e está relacionada com o déficit de dopamina, tendo como consequência degeneração da estrutura compacta caracterizada como:
- (A) bulbo
 - (B) putâmen
 - (C) globo pálido
 - (D) substância negra
18. Quando realiza-se uma ausculta pulmonar em um indivíduo e é observado um som anormal do tipo cornagem, é indicativo de:
- (A) colapso do bronquíolos terminais
 - (B) acúmulo de secreção dos alvéolos
 - (C) estreitamento das vias aéreas superiores
 - (D) aumento da resistência das vias aéreas por acúmulo de secreção
19. A característica clínica presente nas doenças neuromusculares em que há lesão muscular é:
- (A) hipotonia
 - (B) arreflexia
 - (C) hiporreflexia
 - (D) fasciculação
20. A contraindicação absoluta para utilização da ventilação não invasiva ocorre quando há:
- (A) secreção copiosa
 - (B) distensão gástrica
 - (C) obstrução intestinal
 - (D) instabilidade hemodinâmica
21. No período de resposta inflamatória aguda, há a ocorrência de migração de fagócitos e fibroblastos para a área em que houve lesão, favorecendo a liberação de substâncias que promovem o aumento da permeabilidade capilar, que é chamada de:
- (A) heparina
 - (B) histamina
 - (C) serotonina
 - (D) acetilcolina
22. O tipo de transferência de energia térmica em que a energia acústica é convertida em calor denomina-se:
- (A) radiação
 - (B) condução
 - (C) conversão
 - (D) convecção
23. A articulação caracterizada por duas superfícies ósseas planas adjacentes e que permitem movimentos deslizantes limitados é:
- (A) artrodial
 - (B) condilar
 - (C) gínglimo
 - (D) diartrodial
24. O tecido musculoesquelético possui propriedades relacionadas à capacidade de produzir força para execução de movimentos no entorno das articulações. Quando um músculo retorna ao seu comprimento normal de repouso, após ter sido alongado, caracteriza-se por:
- (A) elasticidade
 - (B) irritabilidade
 - (C) contratilidade
 - (D) extensibilidade
25. Durante uma flexão resistida do cotovelo com a articulação radioulnar na posição neutra, apalpamos anterolateralmente o músculo braquiorradial, que é innervado pelo:
- (A) ulnar
 - (B) radial
 - (C) axilar
 - (D) musculocutâneo
26. Em bebês na vida intrauterina, a alveolização inicia-se entre a:
- (A) 3ª e 36ª semana de gestação
 - (B) 20ª e 23ª semana de gestação
 - (C) 24ª e 28ª semana de gestação
 - (D) 26ª e 30ª semana de gestação
27. São células responsáveis pela produção e armazenamento do surfactante os:
- (A) linfócitos T
 - (B) pneumócitos II
 - (C) canais de Martin
 - (D) canais de Lambert
28. A infecção respiratória aguda das vias aéreas inferiores causada pelo vírus sincicial que acomete frequentemente crianças menores de 01 ano de idade é denominada:
- (A) bronquite asmática
 - (B) pneumonia bacteriana
 - (C) bronquiolite viral aguda
 - (D) transtorno da motilidade ciliar
29. Durante a avaliação respiratória em bebê que apresenta posição prona com joelhos fletidos, hiperextensão da coluna cervical e pulso paroxístico superior a 20 mmHg, nota-se sinais clínicos indicativos de:
- (A) asma grave
 - (B) fibrose cística
 - (C) bronquite aguda
 - (D) enfisema pulmonar
30. Na síndrome do desconforto respiratório infantil, as alterações radiológicas que apresentam infiltrados reticulogranulares e broncograma aéreo na região peri-hilar são classificadas como:
- (A) grau I
 - (B) grau II
 - (C) grau III
 - (D) grau IV
31. O ar extra alveolar que alcança as fâscias cervicais e retroperitoniais e, por consequência, o tecido, é denominado enfisema do tipo:
- (A) peritonal
 - (B) pulmonar
 - (C) intersticial
 - (D) subcutâneo
32. As escalas de desenvolvimento psicomotor aplicadas em crianças em que se avalia a resposta de comportamento interativo, motor e fisiológico de neonatos, são denominadas escalas de:
- (A) Gesell
 - (B) Bayley
 - (C) Denver
 - (D) Brazelton

33. Na hipertensão pulmonar em que ocorre remodelação patológica das camadas internas, médias e adventícias dos vasos pulmonares, classifica-se como grau I:
- (A) a arterite necrosante
 - (B) o infarto angiomatoide
 - (C) a hipertrofia da túnica média
 - (D) o espessamento da camada íntima
34. Os nervos tibial e fibular comuns são envolvidos em uma bainha de tecido conjuntivo que alcança aproximadamente a metade da parte posterior da coxa, para formar o seguinte nervo:
- (A) sacral
 - (B) femoral
 - (C) isquiático
 - (D) obturatório
35. O músculo que apresenta sua inserção na tuberosidade do 5º metatarso, realizando a ação de eversão do pé e flexão plantar do tornozelo é o:
- (A) sóleo
 - (B) poplíteo
 - (C) fibular curto
 - (D) tibial anterior
36. O protocolo de reabilitação cardiovascular fase I, inicia-se sem que o paciente tenha apresentado dor anginosa ou outras complicações no período de:
- (A) 12 a 24 horas
 - (B) 36 a 48 horas
 - (C) 06 a 12 horas
 - (D) 24 a 36 horas
37. O aumento patológico do ângulo de anteversão acetabular no fêmur, associado a uma diminuição da estabilidade da articulação, pode ocasionar a:
- (A) fratura de colo
 - (B) fratura de diáfise
 - (C) luxação anterior da cabeça
 - (D) luxação posterior da cabeça
38. O colágeno é a proteína de maior abundância no corpo humano, sendo responsável pela integridade funcional das estruturas do tecido conjuntivo. O colágeno do tipo II é encontrado:
- (A) no osso
 - (B) no tendão
 - (C) na cartilagem hialina
 - (D) na camada de queratina
39. Em mulheres submetidas a terapia de reposição hormonal por osteoporose, há o risco do aparecimento de:
- (A) artrite reumatoide
 - (B) necrose avascular
 - (C) lúpus erimatoso sistêmico
 - (D) osteodistrofia simpática reflexa
40. A osteomielite crônica de longa duração, resistente ao tratamento, poderá evoluir para:
- (A) trombose e sepse
 - (B) vasculite e peritonite
 - (C) tuberculose e vasculite,
 - (D) amiloidose e carcinoma