

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO A ESTUDANTES DE NÍVEL SUPERIOR EM UNIDADES E ÓRGÃOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATENÇÃO PRIMÁRIA – FISIOTERAPIA

01. A prova terá duração de 2 (duas) horas considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
02. 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.
03. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A, B, C, D), distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	Nº DE QUESTÕES
POLÍTICAS PÚBLICAS DO SUS	10
CONTEÚDOS ESPECÍFICOS PARA O CURSO	30

04. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico.
"Crer é muito monótono, a dúvida é apaixonante."
05. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.
06. 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.
07. O candidato cujo aparelho celular ou outro equipamento, mesmo que acondicionado no saco de segurança e debaixo de sua carteira, venha a tocar, emitindo sons de chamada, despertador etc., será eliminado do certame.
08. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independentemente, do início da prova:
- 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 Coordenadoria de Concursos, Admissão e Acumulação, conforme estabelecido no edital regulamentador do certame;
 - o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
 - a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista);
 - o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
09. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais ou emitam sons e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
10. Não será permitido ao candidato fumar conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12. 546/2011.
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. O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções.
15. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após realização da prova, estando disponível também, no site <https://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos/home>.

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO A ESTUDANTES DE NÍVEL SUPERIOR EM UNIDADES E ÓRGÃOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATENÇÃO HOSPITALAR – FISIOTERAPIA

01. A prova terá duração de 2 (duas) horas considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
02. 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.
03. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A, B, C, D), distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	Nº DE QUESTÕES
POLÍTICAS PÚBLICAS DO SUS	10
CONTEÚDOS ESPECÍFICOS PARA O CURSO	30

04. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico.
"Crer é muito monótono, a dúvida é apaixonante."
05. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.
06. 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.
07. O candidato cujo aparelho celular ou outro equipamento, mesmo que acondicionado no saco de segurança e debaixo de sua carteira, venha a tocar, emitindo sons de chamada, despertador etc., será eliminado do certame.
08. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independentemente, 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 Coordenadoria de Concursos, Admissão e Acumulação, 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.
09. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais ou emitam sons e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
10. Não será permitido ao candidato fumar conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12.546/2011.
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. O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções.
15. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após realização da prova, estando disponível também, no site <https://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos/home>.

POLÍTICAS PÚBLICAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

01. A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Leia atentamente as afirmativas abaixo que abordam esta Lei:

I – o SUS conta com a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde como instâncias colegiadas em cada esfera de governo

II – a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos

III – a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será minoritária em relação ao conjunto dos demais segmentos

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

(A) I e II

(B) I e III

(C) I, II e III

(D) somente I

02. Considerando o exposto no artigo 200 da Constituição Federal de 1988, compete exclusivamente ao Sistema Único de Saúde (SUS):

(A) executar as ações de saneamento básico

(B) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica

(C) transportar, guardar e utilizar substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos

(D) produzir medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos

ATENÇÃO PRIMÁRIA

03. As ações voltadas à saúde da criança no âmbito do SUS são orientadas pela Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC), conforme item 2.6.1 do Plano Nacional de Saúde 2024-2027. O PNAISC se estrutura em sete eixos estratégicos, apresentados abaixo:

Eixo 1: Atenção humanizada e qualificada à gestação, ao parto, ao nascimento e ao recém-nascido

Eixo 2: Aleitamento materno e alimentação complementar saudável

Eixo 3: Promoção e acompanhamento do crescimento e do desenvolvimento integral

Eixo 4: Atenção integral a crianças com agravos prevalentes na infância e com doenças crônicas

Eixo 5: Atenção integral à criança em situação de violências, prevenção de acidentes e promoção da cultura de paz

Eixo 6: Atenção à saúde de crianças com deficiência ou em situações específicas e de vulnerabilidade

Eixo 7: Vigilância e prevenção do óbito infantil, fetal e materno

Considerando os 7 eixos estratégicos do PNAISC, assinale a alternativa que apresenta o eixo que tem como um dos seus objetivos a identificação e o tratamento precoce de doenças congênitas:

(A) eixo 1

(B) eixo 2

(C) eixo 3

(D) eixo 5

04. De acordo com o artigo 198 da Constituição Brasileira de 1988, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com algumas diretrizes, entre as quais pode-se citar:

I - descentralização, com direção única em cada esfera de governo

II - atendimento integral, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas

III - participação da comunidade

Considerando as afirmativas citadas, estão **CORRETAS**:

(A) I e II

(B) I e III

(C) II e III

(D) I, II e III

05. O artigo 7º da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, apresenta os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS). O *"conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema"*, corresponde ao princípio da:
- (A) descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo
 - (B) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades
 - (C) universalidade de acesso aos serviços de saúde
 - (D) integralidade de assistência
06. Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, é **CORRETO** afirmar sobre o Sistema Único de Saúde (SUS) que:
- (A) as Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre usuários da saúde, quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde (SUS)
 - (B) os Conselhos de Secretarias Municipais de Saúde (COSEMS) são reconhecidos como entidades que representam os entes municipais, no âmbito estadual, para tratar de matérias referentes à saúde, desde que vinculados institucionalmente à Conferência Nacional de Saúde
 - (C) os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam
 - (D) à direção municipal do SUS compete planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e transferir a execução dos serviços públicos de saúde à iniciativa privada
07. As ações e serviços de saúde na atenção especializada estão descritos no item 2.5.2 do Plano Nacional de Saúde 2024-2027. Assinale a alternativa que apresenta apenas ações e serviços de saúde na atenção especializada:
- (A) atenção às urgências e promoção da saúde
 - (B) atenção à saúde bucal e atenção às urgências
 - (C) atenção às pessoas com doenças raras e imunização
 - (D) atenção domiciliar e atenção à pessoa com deficiência

08. O artigo 5º da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, apresenta os objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta objetivo do SUS:
- (A) a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas
 - (B) definir diretrizes, apenas de âmbito nacional, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde, principalmente no tocante à sua governança institucional e à integração das ações e serviços dos entes federados
 - (C) a formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, o estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a promoção, proteção e recuperação da saúde
 - (D) a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde, como a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física e o acesso aos bens e serviços essenciais, entre outros
09. De acordo com o Plano Nacional de Saúde 2024-2027 (PNS 2024-2027), no item 2.5.2.2 Atenção Hospitalar, *"a assistência hospitalar no SUS é organizada a partir das necessidades da população, a fim de garantir o atendimento aos usuários, com apoio de uma equipe multiprofissional, que atua no cuidado e na regulação do acesso, na qualidade da assistência prestada e na segurança do paciente"*. O serviço hospitalar destinado a usuários em situação clínica grave ou de risco, clínico ou cirúrgico, necessitando de cuidados intensivos, assistência médica, de enfermagem e fisioterapia, ininterruptos, monitorização contínua durante as 24 horas do dia, além de equipamentos e equipe multidisciplinar especializada é:
- (A) o Hospital-Dia
 - (B) o Hospital Filantrópico
 - (C) a Unidade de Terapia Intensiva (UTI)
 - (D) a Unidade de Cuidados Prolongados
10. A participação da iniciativa privada na assistência à saúde é abordada no artigo 199 da Constituição Brasileira de 1988. Sobre esta questão, é **CORRETO** afirmar que:
- (A) a lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, sendo autorizada a comercialização em alguns casos
 - (B) as instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos
 - (C) é vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País em qualquer caso
 - (D) é permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos

CONTEÚDO COMUM - FISIOTERAPIA

11. Devido à sua função, a cabeça longa do tríceps braquial pode estar envolvida em diversos tipos de lesões, especialmente em atividades que exigem movimentos repetitivos de extensão do cotovelo e do ombro, como no arremesso de objetos, apresentando característica de ser um músculo do tipo:
- (A) plana
 - (B) biarticular
 - (C) uniarticular
 - (D) sesamóide
12. O músculo braquiorradial, localizado no antebraço, desempenha um papel crucial na flexão do cotovelo, principalmente quando o antebraço se encontra em posição neutra. Sua inserção ocorre na seguinte estrutura anatômica:
- (A) margem lateral da ulna
 - (B) ligamento anular do rádio
 - (C) processo estilóide do rádio
 - (D) epicôndilo lateral do úmero
13. O processo responsável pela produção de ATP a partir do movimento de íons hidrogênio através da membrana celular, fundamental para a respiração celular e outras funções metabólicas, é denominado:
- (A) glicólise
 - (B) fotossíntese
 - (C) fermentação
 - (D) quimiosmótico
14. Os cristais de hidroxiapatita, se situam adjacentes a cada segmento da fibra de colágenas encontrada no osso compacto, sendo unidos firmemente a ela. Essa estreita união impede que ocorra no osso compacto o seguinte mecanismo:
- (A) absorção de nutrientes
 - (B) potencial de ação
 - (C) cisalhamento
 - (D) endurance
15. O teste cronometrado de levantar-se e andar (TUG) consiste em medir o tempo que o indivíduo leva para se levantar de uma cadeira, caminhar três metros e retornar à posição inicial. O objetivo desse teste é avaliar as seguintes habilidades:
- (A) capacidade respiratória e força muscular
 - (B) mobilidade funcional e risco de queda
 - (C) flexibilidade e capacidade respiratória
 - (D) força muscular e flexibilidade

ATENÇÃO PRIMÁRIA

Sobre a utilização de uma corrente elétrica com o objetivo terapêutico, responda as questões 16 e 17:

16. O primeiro parâmetro a ser decidido é o tipo de corrente, que pode ser:
- (A) direta, ondulada, quadrada
 - (B) alternada, circular, reflexiva
 - (C) infinita, circular, abrangente
 - (D) direta, alternada ou pulsada
17. Um aspecto importante é a polaridade, que em relação ao fluxo de elétrons serão classificadas em:
- (A) unidirecional e bidirecional
 - (B) unidirecional e alternada
 - (C) ondulada e intermitente
 - (D) intermitente e contínua
18. Dentre as definições de exercícios na amplitude de movimento, temos o movimento ativo que é definido como:
- (A) um tipo de arco de movimento ativo, na qual a assistência é feita por uma força externa manual
 - (B) um tipo de arco de movimento ativo, na qual a assistência é feita por uma força externa mecânica
 - (C) movimento dentro do arco de movimento livre para um segmento, que é produzido por uma contração ativa dos músculos que cruzam a articulação
 - (D) movimento dentro do arco de movimento livre para um segmento, que é produzido por uma contração da musculatura antagonista aos músculos que cruzam a articulação
19. Entende-se como definição de cadeia cinética fechada:
- (A) quando o corpo se move sobre um segmento distal fixo
 - (B) quando o segmento distal move-se livremente no espaço
 - (C) quando o segmento distal move-se livremente no espaço com grande velocidade
 - (D) quando a velocidade de encurtamento ou alongamento do músculo é controlada por um dispositivo limitador que controla a velocidade de movimento de uma parte do corpo

20. A reabilitação cardíaca é dividida em 3 fases. Sobre a fase I (Aguda) é **CORRETO** afirmar que:
- (A) a monitorização contínua dos sinais vitais durante todo o atendimento não é necessária
 - (B) os exercícios isométricos são os indicados para essa fase
 - (C) nessa fase não há progressão dos exercícios
 - (D) pode ser iniciada após 12 horas do Infarto Agudo do Miocárdio em pacientes sem complicações, de acordo com a tolerância do paciente
21. A reabilitação cardíaca fase III é considerada a fase tardia da reabilitação e deve ser prescrita não só de acordo com o tempo de recuperação, como também o estado de saúde do paciente. Indique a opção que **NÃO** contém uma contraindicação para esta fase:
- (A) embolia pulmonar ou sistêmica recente
 - (B) doenças metabólicas controladas
 - (C) angústia emocional significativa
 - (D) paciente acamado
22. A característica da mecânica pulmonar que diz respeito a capacidade de expansão dos pulmões durante o aumento da pressão transpulmonar, é chamada de:
- (A) complacência pulmonar
 - (B) elastância pulmonar
 - (C) tensão superficial
 - (D) surfactante
23. Durante a avaliação da ausculta pulmonar do paciente, o ruído adventício que sugere o estreitamento das vias aéreas é denominado:
- (A) ronco
 - (B) estridor
 - (C) murmúrio vesicular
 - (D) sibilos
24. A neurotmeose é caracterizada por:
- (A) alteração da mielina sem perda da continuidade do nervo
 - (B) alteração na mielina com perda da continuidade do nervo
 - (C) perda da continuidade anatômica, geralmente causada por secção ou arranchamento do nervo
 - (D) lesão grave que pode não apresentar perda da continuidade anatômica do nervo, mas com interrupções na mielina e no axônio
25. A tenossinovite De Quervain é uma condição inflamatória e dolorosa, que afeta a bainha tendinosa, que envolve os seguintes músculos na passagem pela apófise estilóide do Rádio:
- (A) flexor curto e adutor do polegar
 - (B) extensor curto e flexor curto do polegar
 - (C) abdutor longo e adutor curto do polegar
 - (D) abdutor longo e extensor curto do polegar
26. A artrite reumatoide provoca comprometimento de pequenas articulações distas das mãos, que é caracterizado por apresentar deformidades em flexão da articulação metacarpofalangeana, hiperextensão da interfalangeana proximal e flexão da interfalangeana distal, sendo chamado de dedo em:
- (A) martelo
 - (B) botoeira
 - (C) pescoço de cisne
 - (D) baqueteamento digital
27. O equilíbrio ácido-base é fundamental para manutenção das trocas gasosas adequadas. O distúrbio de pH caracterizado por aumento na quantidade de CO₂ arterial como nesta gasometria pH: 7,26 pO₂: 45mmHg pCO₂: 70mmHg HCO₃: 24mEq/L BE: 2 SaO₂: 90%, é chamado de:
- (A) acidose metabólica
 - (B) acidose respiratória
 - (C) alcalose metabólica
 - (D) alcalose respiratória
28. Mensurar o grau de sedação do paciente intubado e sedado em UTI é de extrema importância para avaliação e tomada de condutas. Assinale a escala que diz respeito ao grau de sedação do paciente crítico:
- (A) Ransay
 - (B) Glasgow
 - (C) *Medical Research Council (MRC)*
 - (D) *Intensive Care Unit Mobility Scale (IMS)*
29. Um bom modelo de qualidade de vida na velhice, deve contemplar todas as mudanças tanto negativas quanto positivas, que advêm com o envelhecimento. A mudança positiva relacionada à capacidade de adaptação dos idosos é:
- (A) diminuição da capacidade de novas aprendizagens
 - (B) maior prudência e precisão ao realizar tarefas
 - (C) alteração da capacidade sensorial
 - (D) redução do controle instrumental

**Estágio não obrigatório
a estudantes de Nível Superior**

30. Sobre o início do tratamento fisioterapêutico em pacientes mastectomizadas:
- (A) deve ser iniciado já na fase pré-operatória
 - (B) deve ser iniciado apenas pós alta hospitalar em ambulatório
 - (C) deve ser iniciado apenas imediatamente após cirurgia ainda na fase hospitalar
 - (D) não existe necessidade de tratamento fisioterapêutico em pacientes mastectomizadas
31. Entende-se como a definição de ponto de gatilho a seguinte afirmação:
- (A) são pontos de maior tensão dos músculos sem presença de dor local
 - (B) são pontos de lesão muscular em fase aguda
 - (C) são pontos motores nos músculos lisos
 - (D) são pequenas áreas de sensibilidade e dor localizadas em músculos e tecido conjuntivo
32. Dentre as diretrizes éticas para o uso da Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) está:
- (A) respeito e confidencialidade
 - (B) separação dos pacientes por etnia e idade
 - (C) restrição de direito legítimo e benefícios a indivíduos ou grupos
 - (D) utilizar a CIF sem o conhecimento do paciente, sem cooperação e consentimento do mesmo
33. O ultrassom é um importante aliado no tratamento de disfunções dermato-funcionais como gordura localizada. Para este fim, assinale a alternativa que representa o melhor ajuste de frequência, modo e tempo de utilização do aparelho:
- (A) frequência: 3MHZ – modo pulsátil – tempo: 7min/ERA
 - (B) frequência: 1MHZ – modo pulsátil – tempo: 7min/ERA
 - (C) frequência: 3MHZ - modo: contínuo – tempo: 4min/ERA
 - (D) frequência: 1MHZ – modo contínuo – tempo: 4min/ERA
34. Diversos recursos podem ser utilizados no tratamento fisioterapêutico de pacientes queimados. Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde a uma técnica indicada para o tratamento de feridas com presença de bridas:
- (A) LASER
 - (B) ultrassom
 - (C) liberação miofascial
 - (D) exercícios respiratórios

FISIOTERAPIA - ATENÇÃO HOSPITALAR I

ATENÇÃO PRIMÁRIA

35. A incontinência urinária é uma das principais queixas das pacientes atendidas pela fisioterapia pélvica. Em relação a sua avaliação, marque a opção que **NÃO** é um procedimento que se refere aos distúrbios do assoalho pélvico.
- (A) *biofeedback*
 - (B) diário miccional
 - (C) teste de Romberg
 - (D) palpação vaginal ou toque biodigital
36. O teste de Spurling é utilizado com o objetivo de provocar sintomas radiculares ao movimentar o pescoço, especialmente durante a flexão lateral. Sintomas que possam ocorrer bilateralmente, podem indicar o seguinte distúrbio:
- (A) mialgia
 - (B) mielopatia
 - (C) radiculite cervical
 - (D) espasmo muscular
37. O teste ortopédico realizado pelo fisioterapeuta, no qual o paciente é posicionado em ortostatismo com o ombro em flexão e rotação interna, tem como objetivo reduzir o espaço entre o arco acromial e a cabeça umeral. Durante o teste, forças compressivas adicionais são aplicadas, pressionando o tendão do supraespinhal, o tendão da cabeça longa do bíceps e a bursa subacromial. Esse teste é denominado:
- (A) *Hawkins-Kennedy*
 - (B) coçar de *Apley*
 - (C) *Froment*
 - (D) *Bakody*
38. É uma complicação pós-operatória, comum em pacientes submetidos a mastectomia, caracterizada por uma coleção anormal de fluidos resultante de alterações anatômicas do sistema linfático:
- (A) linfedema
 - (B) fibrose cicatricial
 - (C) necrose cutânea
 - (D) deiscência de cicatriz

***Estágio não obrigatório
a estudantes de Nível Superior***

39. A CIF (Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde) é dividida em 4 componentes principais que são:
- (A) fatores ambientais, estrutura corporal, atividade e participação, comunicação
 - (B) fatores ambientais, fatores sociais, atividade e participação, fatores pessoais
 - (C) fatores de saúde, fatores sociais, atividade e participação, fatores pessoais
 - (D) fatores ambientais, estrutura corporal, atividade e participação, fatores pessoais
40. Quando realizado o encaixe da prótese transtibial, sabe-se que algumas das áreas mais suscetíveis a pressão serão:
- (A) patela, tuberosidade isquiática
 - (B) cabeça da fíbula, tuberosidade isquiática
 - (C) calcâneo, patela, cicatriz do coto
 - (D) patela, extremidade do coto ósseo tibial e fibular