



LÍNGUA PORTUGUESA

O texto servirá de base para as questões 01 e 02:

No lugar do outro
ROSELY SAYÃO

Estamos vivendo uma crise intensa: a das relações humanas. Todos os dias testemunhamos ou protagonizamos, tanto na vida presencial quanto na virtual, comportamentos e atitudes que vão do ódio declarado ou sutil ao desdém em relação ao outro. As relações humanas, sempre tão complexas, exigem, no entanto, delicadeza, atenção e compromisso social. Tem sido difícil manter a saúde mental e a qualidade de vida no contexto atual.

Crianças e adolescentes já dão sinais claros de que têm aprendido muito com nossa dificuldade em conviver com as diferenças e de respeitá-las; de tentar colocar-se no lugar do outro para compreender suas posições e atitudes; de ter compaixão; de conflitar em vez de confrontar; de agir com doçura, por exemplo. Conseguir fazer isso é ter empatia com o outro.

Pais e professores têm reclamado de comportamentos provocativos, desrespeitosos, desafiadores e desobedientes dos mais novos. Entretanto, se pudéssemos nos dedicar por alguns momentos à auto-observação, constataríamos essas características também em nós, adultos.

(...)

Desenvolver a empatia é uma condição absolutamente necessária para ensiná-la aos mais novos. Aliás, eles podem tê-la mais facilmente do que nós.

Um pai me contou, comovido, que conversava com um amigo a respeito da situação de muitos refugiados de países em guerra e que comentou que não adiantava a busca por outro local, já que a crise de empregos era mundial. Seu filho, de sete anos, que estava por perto, perguntou de imediato: "Pai, se tivesse guerra aqui, você preferiria que eu morresse?". Ele mudou de ideia.

Estacionar o carro em vaga de idosos, grávidas e portadores de deficiência é mais do que contravenção: é falta de empatia. Reclamar da lentidão dos velhos é mais do que desrespeito: é falta de empatia. Agredir ostensivamente o outro por suas posições é mais do que dificuldade em lidar com as diferenças: é falta de empatia. O mesmo modo, reclamar do comportamento dos mais novos é falta de empatia.

A empatia pode provocar uma grande mudança social, diz Roman Krznari, estudioso do tema. Vamos desenvolvê-la para ensiná-la?

Matéria publicada na Folha de São Paulo, 22 de Setembro de 2015.

QUESTÃO 01

Analise as afirmações acerca do texto, julgando-as verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () Segundo a autora, a falta de empatia é uma das causas da crise de relações humanas que vivemos hoje;
- () Pelas características inerentes ao texto, pode-se afirmar que o gênero textual é o texto de divulgação científica;
- () "Crianças e adolescentes já dão sinais claros de que têm aprendido muito com nossa dificuldade em conviver com as diferenças e de respeitá-las;" o pronome destacado está se referindo aos termos crianças e adolescentes;
- () "Pais e professores têm reclamado de comportamentos provocativos, desrespeitosos, desafiadores e desobedientes dos mais novos." Este trecho é um período simples.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

QUESTÃO 02

Observe os aspectos gramaticais do texto e assinale a opção correta:

- A) "Entretanto, se pudéssemos nos dedicar por alguns momentos à auto-observação, constataríamos essas características também em nós, adultos. A conjunção "entretanto" tem valor semântico de explicação;
- B) "Agredir ostensivamente o outro por suas posições é mais do que dificuldade em lidar com as diferenças...". O termo destacado é um adjetivo;
- C) No trecho "Pai, se tivesse guerra aqui, você preferiria que eu morresse?" as aspas foram usadas para indicar a fala de alguém no texto;
- D) "Um pai me contou, comovido, que conversava com um amigo a respeito da situação de muitos refugiados de países em guerra e que comentou que não adiantava a busca por outro local, já que a crise de empregos era mundial.". O verbo destacado está no pretérito perfeito do indicativo.



QUESTÃO 03

A tirinha servirá de base para a questão:



Analise as afirmativas sobre aspectos gramaticais do texto:

- I. Assim como “nojenta” no segundo quadrinho, são escritas com j as palavras “jeito”, “jejum” e “ojeriza”;
- II. A oração “se não tomar sopa”, no primeiro quadrinho, é uma oração subordinada adverbial concessiva;
- III. A crase usada no último quadrinho se justifica por estar numa locução adverbial feminina;
- IV. A palavra “asco”, no último quadrinho, significa desprezo.

Estão corretas, apenas:

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

QUESTÃO 04

Marque a opção verdadeira quanto à Redação Oficial:

- A) A redação oficial é a maneira pela qual o Poder Público redige comunicações oficiais e atos normativos, e o destinatário dessa comunicação é o público, uma instituição privada ou outro órgão ou entidade pública, do Poder Executivo ou dos outros Poderes;
- B) O Ofício é o instrumento de comunicação oficial entre os Chefes dos Poderes Públicos, notadamente as mensagens enviadas pelo Chefe do Poder Executivo ao Poder Legislativo para informar sobre fato da administração pública; para expor o plano de governo por ocasião da abertura de sessão legislativa; para submeter ao Congresso Nacional matérias que dependem de deliberação de suas Casas; para apresentar veto; enfim, fazer comunicações do que seja de interesse dos Poderes Públicos e da Nação;
- C) Quanto à linguagem utilizada na Redação Oficial, prevalece a norma culta da língua, porém pode-se usar regionalismos e neologismos, quando a situação comunicativa assim o permitir;
- D) Todas as modalidades de comunicação oficial seguem o mesmo padrão, não havendo diferenças nem características específicas para cada expediente.

QUESTÃO 05

Assinale a opção correta quanto às regras gramaticais de concordância nominal, regência verbal e colocação de pronomes átonos:

- A) O verbo ensinar é sempre transitivo direto;
- B) Na frase “É proibido a entrada de estranhos” a concordância está de acordo com a Gramática Normativa;
- C) O verbo obedecer é transitivo direto;
- D) Quando o verbo estiver no futuro do presente ou no futuro do pretérito sem precedência de palavras que atraem o pronome, usa-se a mesóclise.



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

QUESTÃO 06

Um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) é o da Integralidade. Este princípio diz que:

- A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, então, cada cidadão, independentemente da etnia, da religião e da condição socioeconômica, tem direito a utilizar os serviços do SUS;
- B) Todos possuem direito, mas nem todos têm as mesmas condições para acessar esse direito; então, o Estado deve prover as condições para que as pessoas sejam tratadas de forma justa, ou seja, que cada um seja tratado conforme sua necessidade;
- C) A assistência deve ser fornecida visando atender todas as necessidades da população, atuando na prevenção, na cura e na reabilitação dos problemas de saúde e também sobre os determinantes de saúde;
- D) Deve-se tratar com desigualmente os desiguais.

QUESTÃO 07

O processo para a formação dos Conselhos de Saúde deve ser democrático e divulgado largamente entre profissionais e comunidade. Para compor um Conselho, é necessário realizar eleições para os cargos titulares e suplentes, os quais têm uma divisão paritária. Os usuários do serviço devem ocupar:

- A) 20% das vagas;
- B) 25 % das vagas;
- C) 50% das vagas;
- D) 65% das vagas

QUESTÃO 08

O Pacto em defesa do SUS visa reforçar os princípios do sistema, fortalecendo a participação popular e informando a população sobre seu funcionamento e forma de gestão. Sobre este pacto, analise as afirmativas abaixo:

- I. O Pacto em Defesa do SUS deve firmar-se através de iniciativas que busquem a repolitização da saúde, como um movimento que retoma a Reforma Sanitária Brasileira aproximando-a dos desafios atuais do SUS;
- II. Ampliação e fortalecimento das relações com os movimentos sociais, em especial os que lutam pelos direitos da saúde e cidadania e a elaboração e publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS são algumas das ações deste pacto;
- III. Entre as prioridades deste pacto estão a saúde do Idoso, o controle do câncer do colo do útero e da mama e a redução da mortalidade infantil e materna.

Estão corretas:

- A) Apenas I e II;
- B) Apenas I e III;
- C) Apenas II e III;
- D) Todas as afirmativas.

QUESTÃO 09

A Vigilância em Saúde constitui um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde. Sobre este tema, assinale V para verdadeiro e F para falso:

- () As ações de Vigilância em Saúde são coordenadas com as demais ações e serviços desenvolvidos e ofertados no Sistema Único de Saúde (SUS) para garantir a integralidade da atenção à saúde da população;
- () Entende-se por Vigilância Sanitária um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos;
- () Atualmente, a Vigilância Epidemiológica não trabalha apenas com as doenças e os agravos já instalados, mas também vigia os fatores de risco e os determinantes/condicionantes do processo saúde-doença, articulando ações preventivas com outros setores;
- () Entre as atividades da Vigilância Sanitária, está a fiscalização de estabelecimentos em que ocorrem a produção e a prestação de serviços.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

QUESTÃO 10

A gestão financeira do Sistema Único de Saúde (SUS) é bastante complexa e envolve uma série de regras que devem ser seguidas por cada um dos Entes da Federação. Acerca do financiamento da saúde no Brasil, assinale a afirmativa correta:

- A) Os recursos para manutenção da prestação dos serviços das ações e do serviço de saúde serão transferidos para uma só conta-corrente no Bloco de Custeio;
- B) A utilização dos recursos deve corresponder e estar vinculada às ações inseridas apenas na Programação Anual de Saúde;
- C) Nas regras atuais para a construção de uma Unidade Básica de Saúde, uma conta deve ser aberta para o recebimento do recurso financeiro e esta deve perdurar até o final da execução da obra pelo Município;
- D) A transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde pode ser realizada desde que autorizada pelo gestor municipal.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 11

O nervo trigêmeo é um nervo misto, possui uma raiz sensitiva e uma motora. A raiz motora do trigêmeo é constituída de fibras que acompanham o nervo mandibular, distribuindo-se aos músculos mastigatórios. São músculos mastigatórios inervados pelo nervo trigêmeo:

- A) Pterigóideo lateral, Pterigóideo medial, Masseter e Temporal;
- B) Temporal, Frontal, Platisma, Masseter e Digástrico;
- C) Platisma, Digástrico, Pterigóideo lateral e Pterigóideo medial;
- D) Frontal, Temporal, Pterigóideo lateral e Platisma.

QUESTÃO 12

Embora clinicamente os desequilíbrios na relação V/Q contribuam para hipoxemia na maioria dos casos, mais de um mecanismo pode estar presente ao mesmo tempo. Além disso, hipoxemia significativa pode estar presente com PaO₂ normal se o conteúdo sanguíneo de O₂ é baixo. São causas de hipoxemia, exceto:

- A) Baixa PaCO₂;
- B) Hipoventilação;
- C) Limitação da difusão;
- D) Distúrbios da relação V/Q.

QUESTÃO 13

A avaliação é realizada com o indivíduo na posição supina, com um par de eletrodos colocados apropriadamente na superfície dorsal da mão esquerda e o segundo par de eletrodos colocados no dorso do pé esquerdo, conectados a um aparelho específico. Essa avaliação consiste na avaliação da composição corporal. A descrição da avaliação da composição corporal se refere a:

- A) Índice de massa corporal;
- B) Pregas Cutâneas;
- C) Bioimpedância;
- D) Adipômetro.

QUESTÃO 14

Paciente procurou um Fisioterapeuta, relatando que há 30 dias havia sofrido o acidente com material perfuro cortante e estava impossibilitado de realizar alguns movimentos. Ao exame físico, o profissional detectou anestesia a sensibilidade tátil, térmica e dolorosa do lado externo da palma da mão e ausência do movimento de oposição do polegar. O Fisioterapeuta utilizou exame de eletrodiagnóstico e identificou que os músculos responsáveis por tais movimentos não eram faradizáveis, o que caracteriza lesão nervosa. Mediante os resultados obtidos na avaliação, marque a alternativa que identifica a lesão nervosa e o nervo acometido, respectivamente:

- A) Neuropraxia; Nervo Ulnar;
- B) Neurotome; Nervo Mediano;
- C) Axonotome; Nervo Ulnar;
- D) Neuropraxia; Nervo Mediano.

QUESTÃO 15

Em relação às características das síndromes medulares, considere a alternativa correta.

- A) A síndrome medular anterior, geralmente causada por uma extensão exagerada da coluna, é caracterizada por perda motora, alteração da sensibilidade tátil e dolorosa, com preservação da propriocepção;
- B) A síndrome medular central, geralmente causada por uma hiperextensão da coluna, apresenta comprometimento maior nos membros inferiores e com total perda sensorial e motora, classificada como paraplegia;
- C) A síndrome de Brown-Squard causa paralisia completa dos quatro membros e do tronco, incluindo a musculatura respiratória, classificada como tetraplegia;
- D) Hemiseção da medula espinhal, geralmente causada por ferimentos por penetração, com características clínicas assimétricas, causando perda da função motora e proprioceptiva no mesmo lado da lesão e perda sensitiva contralateral a lesão.

QUESTÃO 16

Hemiparesia é o déficit mais comum após um acidente vascular encefálico, afetando mais de 80% das pessoas, agudamente e mais de 40%, cronicamente. Uma estratégia de recuperação pós-AVE que desencoraja o uso do membro não afetado e encoraja o uso ativo do membro superior parético, tendo como objetivo maximizar ou restaurar a função motora do membro superior acometido é a:

- A) Facilitação neuroproprioceptiva;
- B) Terapia de espelho;
- C) Terapia sensório-motora;
- D) Terapia por Contensão Induzida.

**QUESTÃO 17**

A Síndrome da Angústia Respiratória Aguda (SARA) ou Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA) é caracterizada por inflamação difusa da membrana alvéolo-capilar, em resposta a vários fatores de risco pulmonares ou extrapulmonares. A SDRA é frequente; sua incidência foi estimada em 79 casos por 100 mil habitantes ao ano, com variações sazonais nítidas. Os critérios para diagnóstico da SARA, segundo o Consenso Brasileiro de Ventilação mecânica, são:

- A) Instalação aguda, caracterizada por infiltrado pulmonar unilateral à radiografia de tórax; hipoxemia grave, com relação $\text{PaO}_2 / \text{FIO}_2 \leq 200$; pressão de oclusão da artéria pulmonar ≤ 15 mmHg;
- B) Instalação crônica, caracterizada por infiltrado pulmonar bilateral à radiografia de tórax; hipoxemia moderada, com relação $\text{PaO}_2 / \text{FIO}_2 \leq 300$; pressão de oclusão da artéria pulmonar ≤ 18 mmHg;
- C) Instalação aguda, caracterizada por infiltrado pulmonar bilateral à radiografia de tórax; hipoxemia grave, com relação $\text{PaO}_2 / \text{FIO}_2 \leq 200$; pressão de oclusão da artéria pulmonar ≤ 18 mmHg;
- D) Instalação crônica, caracterizada por infiltrado pulmonar unilateral à radiografia de tórax; hipoxemia moderada, com relação $\text{PaO}_2 / \text{FIO}_2 \leq 300$; pressão de oclusão da artéria pulmonar ≤ 15 mmHg.

QUESTÃO 18

Ventilação não invasiva (VNI) utiliza uma pressão inspiratória para ventilar o paciente por meio de interface nasofacial, usando uma pressão inspiratória positiva e uma pressão positiva expiratória para manter as vias aéreas e os alvéolos abertos para melhorar a oxigenação. Segundo o Consenso Brasileiro de Ventilação Mecânica (2013), quais as contraindicações absolutas do uso da Ventilação não invasiva:

- A) Necessidade de intubação de emergência e Parada cardíaca ou respiratória;
- B) Incapacidade de cooperar, proteger as vias aéreas, ou secreções abundantes e Rebaixamento de nível de consciência;
- C) Falências orgânicas não respiratórias (encefalopatia, Arritmias malignas ou hemorragia digestivas graves com instabilidade hemodinâmica) e Cirurgia facial ou neurológica Trauma ou deformidade facial;
- D) Alto risco de aspiração e Obstrução de vias aéreas superiores.

QUESTÃO 19

A oxigenoterapia consiste na administração de oxigênio acima da concentração do gás ambiental normal (21%), com o objetivo de manter a oxigenação tecidual adequada, corrigindo a hipoxemia e consequentemente, promover a diminuição da carga de trabalho cardiopulmonar através da elevação dos níveis alveolar e sanguíneo de oxigênio. Os sistemas de oxigenoterapia classificam-se em: sistema de baixo e alto fluxo. Consiste em um sistema de oxigenoterapia de baixo fluxo, exceto:

- A) Cânula nasal ou óculos;
- B) Máscara de arrastamento de ar;
- C) Cateter nasal;
- D) Máscara Facial.

QUESTÃO 20

A osteoartrite, doença articular degenerativa, artrose ou osteoartrose, como ainda é conhecida no nosso meio, é a doença reumática mais prevalente entre indivíduos com mais de 65 anos de idade. Estudos americanos apontam que mais de 50 milhões de pessoas apresentam hoje esta enfermidade. Sobre esta patologia, analise as alternativas a seguir e marque a sentença correta:

- A) Trata-se de uma doença progressiva, de evolução arrastada, sem perspectivas de tratamento, sintomatologia dita como natural do processo de envelhecimento;
- B) Uma enfermidade em que não é possível modificar o seu curso evolutivo, tanto em relação ao tratamento sintomático imediato, quanto ao seu prognóstico;
- C) Uma das causas mais frequentes de dor do sistema musculoesquelético e articular, que ocorre por insuficiência da cartilagem, ocasionada por um desequilíbrio entre a formação e a destruição dos seus principais elementos;
- D) É uma doença aguda, multifatorial, que leva a uma incapacidade funcional. O tratamento deve ser multidisciplinar, e buscar a melhora funcional, mecânica e clínica.

**QUESTÃO 21**

O nervo axilar se origina da medula espinhal, nos níveis de C5 e C6 com eventual contribuição de C4. Se origina do tronco posterior do plexo braquial, lateral ao nervo radial e posterior à artéria axilar. Ele passa abaixo do processo coracoide, e mergulha para a borda inferolateral do subescapular à aproximadamente 3 a 5mm medial à transição miotendínea. O nervo axilar recebe um ramo sensitivo da cápsula articular anterior neste local. O nervo, então passa posteriormente, adjacente à cápsula inferomedial e através do espaço quadrangular junto com a artéria circunflexa posterior. O nervo axilar é responsável pela inervação motora dos:

- A) Músculos deltoide e redondo maior;
- B) Músculos deltoide e redondo menor;
- C) Músculos subescapular e redondo menor;
- D) Músculos subescapular e redondo maior.

QUESTÃO 22

O Acidente Vascular Encefálico é resultado de um dano celular, devido à isquemia ou hemorragia no tecido encefálico, podendo causar déficits de várias funções sensorio-motoras, coordenação, equilíbrio, distúrbios da marcha e funcionalidade. Segundo essas alterações:

- 1. Eumetria;
- 2. Disartria;
- 3. Hemianopsia;
- 4. Disdiadococinesia.

- () Incapacidade de realizar movimentos rápidos e alternados;
- () Dificuldade em avaliar distâncias de movimento;
- () Dificuldade na produção das palavras;
- () Alteração no campo visual.

Assinale a alternativa que mostra a relação correta de cima para baixo:

- A) 1, 4, 3, 2;
- B) 2, 3, 1, 4;
- C) 3, 2, 4, 1;
- D) 4, 1, 2, 3.

QUESTÃO 23

Com o avançar da idade, surge maior susceptibilidade à queda, vista como preocupante problema de saúde pública. Queda pode gerar consequências graves, como fraturas, hospitalização, perda da independência, maior susceptibilidade a uma futura queda, risco de mortalidade, medo de cair, limitação das atividades e aumento do risco de institucionalização. Por meio de alguns testes específicos pode-se identificar os idosos com maior susceptibilidade a quedas. Analise as alternativas a seguir e marque a resposta que corresponda a estes testes.

- A) Teste do relógio, Timed up and go e Teste de Romberg;
- B) Alcance Funcional, Teste ergométrico e Teste de Romberg;
- C) Testes de equilíbrio, Alcance Funcional e Timed up and go;
- D) Timed up and go, Teste de equilíbrio e Teste ergométrico.

QUESTÃO 24

A marcha configura-se como a maneira que o ser humano encontrou de realizar seus objetivos. É um modo de locomoção, ou seja, é a deambulação. É um tipo de automatismo secundário no qual é necessário o desenvolvimento pleno do córtex cerebral. Assim, os sistemas piramidal (inicia, interrompe e modifica) e extra-piramidal (mantém e regula a marcha) atuam na marcha. Durante a avaliação da marcha, as distâncias compreendidas entre ponto de contato do calcanhar de um membro até o ponto de contato do calcanhar do mesmo membro; e o ponto de contato do calcanhar de um membro até o ponto de contato do calcanhar do membro oposto; denominam-se, respectivamente:

- A) comprimento do passo – comprimento da passada;
- B) comprimento do passo – fase de balanço ou de oscilação;
- C) comprimento da passada – comprimento do passo;
- D) comprimento da passada – fase de balanço ou de oscilação.

**QUESTÃO 25**

A paralisia cerebral descreve um grupo de desordens permanentes do desenvolvimento do movimento e postura, atribuído a um distúrbio motor, que pode ser acompanhado por distúrbios sensoriais, perceptivos, cognitivos, de comunicação e comportamental, por epilepsia e por problemas musculoesqueléticos secundários. Sobre a paralisia cerebral, analise as alternativas a seguir:

- I. No que tange à etiologia, incluem-se somente os fatores pré-natais (infecções congênitas, falta de oxigenação) e fatores perinatais (anoxia neonatal, eclâmpsia);
- II. Os sinais clínicos da paralisia cerebral envolvem as alterações de tônus e presença de movimentos atípicos e a distribuição topográfica do comprometimento;
- III. Distúrbios primários, atribuídos à própria paralisia cerebral ou a distúrbios secundários, como consequência das limitações de atividades que restringem o aprendizado e o desenvolvimento de experiências sensório-perceptuais e cognitivas.

É correto o que se afirma em:

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

QUESTÃO 26

Consiste em um sistema padronizado de diferenciação de crianças e adolescentes com diagnóstico de paralisia cerebral por níveis de mobilidade funcional, em resposta às necessidades de uma classificação para discriminar a severidade da disfunção do movimento. Utiliza a locomoção como chave de avaliação e analisa o indivíduo em 5 níveis de desempenho locomotor. A descrição do sistema acima corresponde a escala:

- A) Gross Motor Function Classification System (GMFCS);
- B) Manual Abilities Classification System (MACS);
- C) Pediatric Evaluation of disability Inventory (PEDI);
- D) Alberta Infant Motor Scale (AIMS).

QUESTÃO 27

As pessoas com paralisia cerebral podem ser classificadas, de acordo com a característica clínica mais dominante, em espástico, discinético e atáxico. Segundo esta classificação, analise as alternativas abaixo:

- I. A paralisia cerebral espástica caracteriza-se pela presença de tônus elevado (aumento dos reflexos miotáticos, clônus, reflexo cutâneo plantar em extensão, sinal de Babinski) e é ocasionada por uma lesão no sistema piramidal;
- II. A paralisia cerebral discinética caracteriza-se por movimentos atípicos mais evidentes quando o paciente inicia um movimento voluntário produzindo movimentos e posturas atípicos;
- III. A paralisia cerebral atáxica caracteriza-se por um distúrbio da coordenação dos movimentos em razão da dissinergia, apresentando, uma marcha com aumento da base de sustentação e tremor intencional;
- IV. Os quadros de espasticidade devem ser classificados também quanto à distribuição anatômica em bilateral (monoplégicas e hemiplégicas) e unilateral (diplégicas, triplégicas, quadri/tetraplégicas e com dupla hemiplegia).

É correto o que se afirma em:

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

QUESTÃO 28

O sistema venoso é constituído por tubos chamados de veias que tem como função conduzir o sangue dos capilares para o coração. O circuito que termina no átrio _____ através das quatro veias pulmonares trazendo sangue arterial dos pulmões chama-se de _____ circulação. E o circuito que termina no átrio _____ através das veias cavas e do seio coronário retornando com sangue venoso chama-se de _____ circulação. A sequência correta para o preenchimento das lacunas está em:

- A) esquerdo, grande, direito, pequena;
- B) esquerdo, pequena, direito, grande;
- C) direito, pequena, esquerdo, grande;
- D) direito, grande, esquerdo, pequena.



QUESTÃO 29

O nervo vago é um nervo que percorre do cérebro até o abdômen, e ao longo do seu trajeto, dá origem a vários ramos que inervam diversos órgãos cervicais, torácicos e abdominais, com funções sensitivas e motoras, sendo importante para a manutenção de funções, exceto:

- A) Contração da musculatura cardíaca;
- B) Contração da musculatura esquelética;
- C) Contração das cordas vocais para a produção da voz;
- D) Aumento da secreção gástrica.

QUESTÃO 30

Com o indivíduo mantendo a inclinação do tronco, o fisioterapeuta aproxima-se e examina a região dorsal e lombar à procura de desvios e verificando se há assimetria nas regiões paravertebrais. A saliência maior de uma das escápulas e/ou saliência localizada em uma região paravertebral indicam escoliose. A descrição acima corresponde ao teste de:

- A) Neer;
- B) Adams;
- C) Thomas;
- D) Lachman.

