



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE - 2026**  
**Categoria Profissional: Fisioterapia**

# **BOLETIM DE QUESTÕES**

**NOME COMPLETO**

**Nº DE INSCRIÇÃO**

--	--	--	--	--	--	--	--

**LEIA, COM ATENÇÃO, AS SEGUINTE INSTRUÇÕES**

- Este boletim de questões é constituído de:  
**- 50 questões objetivas.**
  - Confira se, além desse boletim de questões, você recebeu o cartão-resposta destinado à marcação das respostas das 50 questões objetivas.
  - No **CARTÃO-RESPOSTA**
    - Confira seu nome e número de inscrição e especialidade que você se inscreveu na parte superior do **CARTÃO-RESPOSTA** que você recebeu.
    - No caso de não coincidir seu nome e número de inscrição, devolva-o ao fiscal e peça-lhe o seu. Se o seu cartão não for encontrado, solicite um cartão virgem, o que não prejudicará a correção de sua prova.
    - Verifique se o Boletim de Questões, está legível e com o número de páginas correto. Em caso de divergência, comunique ao fiscal de sua sala para que este providencie a troca do Boletim de Questões. **Confira**, também, na **Capa do Boletim de Questões** e no rodapé das páginas internas, o nome da categoria profissional pleiteada.
    - Após a conferência, assine seu nome no espaço correspondente do **CARTÃO-RESPOSTA**, do mesmo modo como foi assinado no seu documento de identidade, utilizando caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
    - Para cada uma das questões existem 5 (cinco) alternativas, classificadas com as letras **a, b, c, d, e**. Só uma responde corretamente ao quesito proposto. Você deve marcar no Cartão-Resposta apenas uma letra. **Marcando mais de uma, você anulará a questão**, mesmo que uma das marcadas corresponda à alternativa correta.
    - O CARTÃO-RESPOSTA não pode ser dobrado, nem amassado, nem rasgado.**

LEMBRE-SE

- A duração desta prova é de **04 (quatro) horas**, iniciando às **09 (nove) horas** e terminando às **13 (treze) horas**.
  - É terminantemente proibida a comunicação entre candidatos.

## **ATENÇÃO**

6. Quando for marcar o Cartão-Resposta, proceda da seguinte maneira:

  - Faça uma revisão das alternativas marcadas no Boletim de Questões.
  - Assinale, inicialmente, no Boletim de Questões, a alternativa que julgar correta, para depois marcá-la no Cartão-Resposta definitivamente.
  - Marque o Cartão-Resposta, usando caneta esferográfica com tinta azul ou preta, preenchendo completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida para cada questão.
  - Ao marcar a alternativa do Cartão-Resposta, faça-o com cuidado, evitando rasgá-lo ou furá-lo, tendo atenção para não ultrapassar os limites do círculo.

Marque certo o seu cartão como indicado:

**CERTO** ●

  - Além de sua resposta e assinatura, nos locais indicados, não marque nem escreva mais nada no Cartão-Resposta.
  - O gabarito poderá ser copiado, SOMENTE, no espelho constante no final do boletim de questões disponibilizado para este fim que somente será destacado no final de sua prova, pelo fiscal de sua sala**

**CERTO**

- e) Além de sua resposta e assinatura, nos locais indicados, não marque nem escreva mais nada no Cartão-Resposta.
  - f) **O gabarito poderá ser copiado, SOMENTE, no espelho constante no final do boletim de questões disponibilizado para este fim que somente será destacado no final de sua prova, pelo fiscal de sua sala**

7. Releia estas instruções antes de entregar a prova.

8. Assine na lista de presença, na linha correspondente, o seu nome, do mesmo modo como foi assinado no seu documento de identidade.

BOA PROVA!

**PROGRAD – Pró-Reitoria de Graduação**  
**DAA – Diretoria de Acesso e Avaliação**

**Belém – Pará**  
**Dezembro de 2025**

- |  |  |
|--|--|
| <p><b>1.</b> De acordo com a Lei Orgânica da Saúde (Lei Nº 8.080/1990), a principal diretriz do Sistema Único de Saúde é:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>a</b> Manutenção do sistema de saúde apenas pelo setor privado, garantindo a equidade.</li> <li><b>b</b> Universalidade de acesso apenas a cidadãos beneficiários dos programas sociais.</li> <li><b>c</b> Atenção integral nos casos de emergência e urgência.</li> <li><b>d</b> Financiamento exclusivo por doações e convênios nacionais e internacionais.</li> <li><b>e</b> Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.</li> </ul> <p><b>2.</b> O Princípio da Descentralização é um dos princípios organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecido pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pela Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990). Sobre esse princípio, é correto afirmar que a descentralização:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>a</b> garante que a gestão e a execução das ações de saúde sejam compartilhadas entre União, Estados e Municípios, fortalecendo a autonomia local e a participação da comunidade.</li> <li><b>b</b> implica que os municípios têm autonomia administrativa e financeira limitada na gestão do sistema de saúde.</li> <li><b>c</b> estabelece que apenas os estados podem gerir administrativa e financeiramente, hospitais e serviços de média complexidade, sem participação direta dos municípios.</li> <li><b>d</b> significa transferir toda a responsabilidade da saúde pública para entidades privadas, sob supervisão da União e Estados.</li> <li><b>e</b> desconcentra a maior parte das decisões no Ministério da Saúde, cabendo aos estados e municípios apenas a execução de serviços básicos.</li> </ul> <p><b>3.</b> De acordo com o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, o contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, corresponde a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>a</b> Distrito Sanitário</li> <li><b>b</b> Área Programática</li> <li><b>c</b> Região de Saúde</li> <li><b>d</b> Pacto Federativo em Saúde</li> <li><b>e</b> Área adstrita em saúde</li> </ul> | <p><b>4.</b> Com base na Portaria GM/MS Nº 3.493/2024, assinale a alternativa que corretamente descreve os componentes que compõem o cofinanciamento federal do piso da Atenção Primária à Saúde (APS):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>a</b> componente fixo para manutenção de equipes; componente de produtividade (número de consultas realizadas); componente de qualidade; componente para atenção odontológica; componente per capita.</li> <li><b>b</b> componente fixo para manutenção e implantação de equipes; componente de vínculo e acompanhamento territorial; componente de qualidade; componente para implantação e manutenção de programas; componente para atenção à saúde bucal; componente per capita de base populacional.</li> <li><b>c</b> componente variável conforme demanda por serviços; componente de qualidade; componente de vínculo; componente de saúde suplementar privada; componente per capita.</li> <li><b>d</b> componente fixo para manutenção de equipes; componente de vínculo territorial; componente por resultados em saúde; componente permanente de custeio; componente per capita.</li> <li><b>e</b> componente de produtividade; componente de vínculo e acompanhamento; componente de qualidade; componente de implantação de programas; componente per capita de base populacional.</li> </ul> <p><b>5.</b> A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando o que a lei estabelece, assinale a alternativa correta.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>a</b> A participação social no SUS ocorre por meio de consultas públicas promovidas pelo Ministério da Saúde.</li> <li><b>b</b> Os Conselhos de Saúde têm caráter consultivo, sem poder de decisão sobre políticas de saúde.</li> <li><b>c</b> As Conferências de Saúde devem ser realizadas a cada 4 anos, exclusivamente em âmbito nacional, para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para as políticas de saúde.</li> <li><b>d</b> A Lei 8.142/1990 prevê os Conselhos de Saúde municipais e estaduais, concentrando a gestão apenas no âmbito federal.</li> <li><b>e</b> As Conferências de Saúde devem ser realizadas a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para as políticas de saúde.</li> </ul> |
|--|--|

- 6.** O objetivo principal da Política Nacional de Humanização (PNH) no Sistema Único de Saúde (SUS) é:
- a** garantir que os hospitais e unidades de saúde de alta complexidade adotem protocolos padronizados, que considerem a opinião do usuário.
  - b** promover a qualificação do cuidado no SUS, valorizando a relação entre profissionais, usuários e processos de gestão, com foco na humanização do atendimento.
  - c** reduzir a participação da equipe de saúde nas decisões sobre o cuidado, centralizando o processo decisório nas equipes.
  - d** adotar a atenção humanizada e tecnologias automatizadas para acelerar o atendimento.
  - e** priorizar a eficiência financeira dos serviços de saúde, com vista a experiência do usuário.
- 7.** Recentemente, os indicadores da Atenção Primária em Saúde (APS) foram reestruturados, priorizando indicadores de boas práticas. A alternativa abaixo que representa corretamente essa mudança é:
- a** a mudança buscou alinhar os indicadores a práticas que refletem a qualidade do cuidado prestado, como acompanhamento contínuo de gestantes, crianças, hipertensos e diabéticos.
  - b** a mudança substituiu a avaliação baseada em resultados de saúde por um modelo exclusivamente financeiro.
  - c** o novo modelo excluiu a análise do acompanhamento de condições crônicas como hipertensão e diabetes.
  - d** houve a eliminação dos indicadores relacionados à saúde materno-infantil para reduzir a complexidade da avaliação.
  - e** a nova abordagem deixou de considerar a cobertura vacinal como parâmetro de qualidade da Atenção Primária em Saúde considerando a campanha antivacina.
- 8.** A principal característica do Modelo de Atenção às Condições Crônicas na Atenção Primária à Saúde (APS) é:
- a** focar no tratamento de sintomas agudos, e acompanhamento contínuo do paciente.
  - b** priorizar ações isoladas e pontuais, mas integrada entre profissionais e serviços.
  - c** avaliar a qualidade do cuidado pelo número de procedimentos realizados às pessoas em condições crônicas.
  - d** promover o acompanhamento clínico por campanhas educativas gerais das condições crônicas.
  - e** estruturar o cuidado de forma contínua, planejada e centrada no paciente, com acompanhamento proativo das condições crônicas.
- 9.** O SUS Digital foi instituído com o objetivo de modernizar e integrar os serviços de saúde no Brasil. Considerando a realidade brasileira, o aspecto que representa um desafio concreto para a implementação dessa estratégia é:
- a** garantir que todas as unidades de saúde do país substituam completamente o atendimento presencial por telemedicina.
  - b** superar desigualdades regionais em infraestrutura tecnológica, acesso à internet e capacitação digital de profissionais e usuários.
  - c** centralizar todos os dados de saúde em um único sistema considerando a autonomia de estados e municípios.
  - d** reduzir gastos com pessoal de saúde por meio da automatização de processos, mas que não comprometa a qualidade do cuidado.
  - e** priorizar apenas a digitalização de unidades urbanas de grande porte, deixando de lado pequenas cidades e zonas rurais.
- 10.** O critério utilizado para definir o valor dos repasses federais às municipalidades no novo modelo de cofinanciamento, de acordo com a Portaria GM/MS nº 3.493/2024, leva em consideração um índice denominado Indicador de Equidade e Dimensionamento (IED). Sobre esse critério, marque o que é verdadeiro.
- a** O IED considera apenas o porte populacional do município, com base em dados do censo mais recente, para definir o repasse de recursos.
  - b** O IED classifica os municípios em faixas conforme a quantidade de equipes de saúde da família ativas, e o repasse é proporcional ao número de equipes.
  - c** O IED leva em conta a vulnerabilidade social e o porte populacional do município, combinados para classificar os municípios em extratos, usados para dimensionar os repasses.
  - d** O IED considera apenas o índice de mortalidade infantil do município como critério de vulnerabilidade.
  - e** O IED avalia apenas a cobertura vacinal e a proporção de pessoas vinculadas às equipes de APS para definir os repasses.

- 11.** A afirmativa que melhor descreve os princípios de longitudinalidade e integralidade na Atenção Primária à Saúde é:
- a** a longitudinalidade e a integralidade consistem em oferecer atendimento quando surgem problemas agudos de saúde, priorizando visitas e cuidados domiciliares.
  - b** esses princípios indicam que cada profissional deve atuar regionalmente, considerando os tipos de agravos e considerar outras necessidades sociais do paciente.
  - c** a longitudinalidade e a integralidade significam registrar dados administrativos e de procedimentos realizados, com acompanhamento clínico contínuo.
  - d** esses princípios sugerem que a atenção à saúde não deve ser fragmentada entre os diferentes serviços.
  - e** a longitudinalidade e a integralidade garantem acompanhamento contínuo do paciente ao longo do tempo, considerando todas as suas necessidades de saúde, promovendo cuidado completo e coordenado entre diferentes serviços.
- 12.** A principal importância dos protocolos estabelecidos pelo Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) é:
- a** garantir que todos os procedimentos hospitalares sejam realizados sem necessidade de registro ou documentação no meio impresso.
  - b** priorizar a redução de custos na prestação de serviços de saúde.
  - c** padronizar práticas seguras de cuidado, prevenindo eventos adversos e promovendo a segurança do paciente.
  - d** substituir a avaliação clínica individualizada e burocrática pelo uso exclusivo de checklists administrativos.
  - e** desenvolver campanhas educativas gerais, com monitoramento dos resultados nos ambientes hospitalares.
- 13.** Os cuidados relacionados apenas à prevenção de HIV/AIDS, sem abordar outras necessidades de saúde, são desaconselhados como estratégia de atendimento à população LGBT+, porque:
- a** a população LGBT+ possui múltiplas necessidades de saúde que vão além do HIV/AIDS, exigindo atenção integral.
  - b** a prevenção do HIV/AIDS garante a saúde completa da população LGBT+.
  - c** a população LGBT+ não apresenta riscos mais graves de saúde além do HIV/AIDS.
  - d** direciona os esforços à prevenção do HIV/AIDS reduz riscos às outras doenças sexualmente transmissíveis.
  - e** as estratégias exclusivas de prevenção do HIV/AIDS contribuem à mitigação de outros problemas sociais e reduz os custos com tratamento e internação da população LGBT+.
- 14.** O Programa Agora Tem Especialistas, implementado no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), tem como principal objetivo ampliar a oferta de médicos especialistas no SUS, priorizando regiões com maior déficit de profissionais. As estratégias necessárias para o alcance desse objetivo são:
- a** ampliar a formação de especialistas por meio da abertura de vagas em programas de residência médica e da fixação de profissionais em áreas prioritárias, garantindo a distribuição equitativa pelo país.
  - b** estimular a distribuição de médicos especialistas e outros profissionais de nível técnico, simplificando a atenção à saúde.
  - c** ofertar bolsas de residência médica nas capitais e grandes centros urbanos, e concentrar a formação em regiões já estruturadas para maior suporte organizacional da assistência à saúde.
  - d** priorizar a contratação de médicos para superar a carência de profissionais em áreas de difícil acesso.
  - e** investir na mobilidade temporária de especialistas entre diferentes regiões.
- 15.** O acesso restrito às ações básicas, sem a garantia de serviço especializado no âmbito do SUS, às populações indígenas, pessoas privadas de liberdade, população em situação de rua, população negra e das populações do campo, da floresta e das águas, terá como principal consequência:
- a** melhora da integralidade da atenção à saúde, já que o foco em ações básicas garante resolução de todos os agravos de saúde dessas populações.
  - b** aumento das iniquidades em saúde, com agravamento de doenças crônicas, maior vulnerabilidade social e perpetuação das desigualdades históricas.
  - c** redução dos índices de mortalidade e morbidade, pois o atendimento primário isolado supre todas as necessidades complexas dessas populações.
  - d** maior acesso a tecnologias de diagnóstico e tratamento, já que a Atenção Básica cobre todas as etapas da rede de atenção.
  - e** fortalecimento da equidade, já que priorizar as ações básicas significa oferecer o mesmo tipo de cuidado a todas as populações, independentemente de suas necessidades específicas.

- 16.** O cotovelo desempenha uma função essencial de ligação, permitindo o posicionamento adequado da mão no espaço. Em casos de lesão nessa articulação, a avaliação clínica é realizada por meio de testes específicos. Um exemplo é quando o fisioterapeuta palpa o epicôndilo lateral do paciente com uma das mãos, enquanto prona o antebraço do paciente, flexiona por completo o punho e estende o cotovelo. Assinale a alternativa correta que identifica o teste descrito.
- a** Teste de Cozen.
  - b** Teste de Cozen invertido.
  - c** Teste de Mill.
  - d** Teste de estresse em varo.
  - e** Teste de estresse em valgo.
- 17.** As radiações de infravermelho apresentam diferentes comprimentos de onda, sendo consideradas terapêuticas aquelas próximas de 1.000 nm. Ao atingirem a pele, desencadeiam efeitos fisiológicos específicos. Assinale a alternativa correta em relação a esses efeitos.
- a** Eritema de aparecimento prolongado.
  - b** Efeito de cicatrização.
  - c** Diminuição da sudorese.
  - d** Não produz efeitos nos músculos superficiais.
  - e** Vasoconstricção superficial.
- 18.** Paciente chegou à clínica de Fisioterapia por indicação médica para tratar queixas na coluna torácica. Apresenta uma doença que se manifesta em cerca de 10% da população e em proporções iguais entre os sexos, e ocorre tipicamente em atletas na adolescência. Envolve uma deficiência na apófise do anel do corpo vertebral e acunhamento anterior das vértebras afetadas, como resultado de sobrecarga na flexão do corpo vertebral anterior. Os achados clínicos incluem evidências de cifose torácica e de dor com extensão e rotação torácica. Assinale a alternativa correta que descreve essa condição clínica.
- a** Fratura do corpo vertebral.
  - b** Hérnia de disco.
  - c** Síndrome de Tietze.
  - d** Doença de Scheuermann.
  - e** Luxação costovertebral.
- 19.** O conhecimento da nomenclatura e dos termos relacionados às próteses contribui para que o fisioterapeuta conquiste a confiança do paciente e estabeleça uma comunicação eficaz com a equipe de reabilitação no atendimento a indivíduos amputados. Quando a desarticulação ocorre na articulação mediotarsal, permanecendo apenas o calcâneo e o tálus, trata-se da amputação do tipo:
- a** Amputação transfalângica.
  - b** Amputação transmetatarsal.
  - c** Amputação de Lisfranc.
  - d** Amputação Chopart.
  - e** Amputação de Syme.
- 20.** A classificação dos amputados de membro superior baseia-se no local anatômico da amputação. Quando um paciente sofre amputação na região distal do antebraço estamos falando da amputação do tipo:
- a** Amputação transradial curta.
  - b** Amputação transradial longa.
  - c** Desarticulação do cotovelo.
  - d** Desarticulação do punho.
  - e** Amputação transumeral curta.
- 21.** O objetivo geral de um programa de exercícios funcionais é possibilitar que o paciente retorne ao seu nível pré-lesão de forma rápida e segura. Nesse contexto, os exercícios proprioceptivos desempenham papel fundamental. Para assegurar a consistência adequada, devem ser considerados três componentes fundamentais. Assinale a alternativa correta que consta estes componentes.
- a** Percepção estática da posição articular, percepção cinestésica, resposta reflexa eferente.
  - b** Percepção dinâmica da posição articular, percepção cinestésica e resposta reflexa aferente.
  - c** Percepção estática da posição articular, percepção vestibular e resposta reflexa eferente.
  - d** Percepção dinâmica da posição articular, percepção visual e resposta reflexa aferente.
  - e** Percepção estática da posição articular, percepção cinestésica, resposta reflexa aferente.

- 22.** O método de Bad Ragaz se originou nas piscinas termais de Bad Ragaz, na Suíça, nos anos 1930, mas continua a evoluir ao longo dos anos. Marque a alternativa correta que condiz ao foco inicial do método.
- a** Reeducação muscular, treino cardiorrespiratório e treinar pessoas com deficiência.
  - b** Treinamento físico de atletas.
  - c** Treinamento vestibular.
  - d** Prevenção de quedas em idosos.
  - e** Reeducação muscular, fortalecimento e relaxamento.
- 23.** Embora diversas teorias sobre o envelhecimento tenham sido postuladas, é comumente aceito que quase todos os sistemas do corpo demonstram mudanças relacionadas à idade, que resultam em diminuição da reserva fisiológica e da capacidade de resposta ao estresse. Marque a alternativa correta que se relaciona a alteração morfológica da cartilagem articular:
- a** Aumento do número de condrócitos.
  - b** Diminuição de colágeno.
  - c** Aumento da síntese de elastina.
  - d** Diminuição da vascularização.
  - e** Aumento do conteúdo de água.
- 24.** Prevenir limitações de amplitude de movimento e contraturas é uma das principais preocupações no processo de reabilitação do amputado. Nesse contexto, o posicionamento adequado do membro assume grande importância. Considerando um paciente com amputação transtibial, assinale a alternativa correta em relação ao posicionamento.
- a** Evitar a extensão do quadril.
  - b** Evitar a abdução do quadril.
  - c** Evitar a flexão do joelho.
  - d** Evitar a extensão do joelho.
  - e** Evitar a rotação interna de quadril.
- 25.** Os distúrbios do movimento podem acometer qualquer parte do corpo e geralmente resultam de doenças que afetam diferentes estruturas do sistema motor, apresentando múltiplas causas. Um paciente apresenta contrações involuntárias, isoladas ou repetitivas, abruptas, de curta duração, rápidas como uma descarga elétrica, espasmódicas, arrítmicas e assinérgicas, que podem acometer partes do músculo, o músculo inteiro ou grupos musculares. Essas manifestações costumam ocorrer nos músculos dos membros e do tronco, sendo o acometimento frequentemente multifocal, difuso ou disseminado. Assinale a alternativa correta que descreve essa característica.
- a** Coreia
  - b** Asterixe
  - c** Distorção
  - d** Mioclonia
  - e** Hemibalismo
- 26.** Sensibilidade vibratória é a capacidade de perceber vibração quando um diapasão oscilante é apoiado sobre determinada proeminência óssea. Os receptores de estímulos vibratórios são principalmente os mecanorreceptores de adaptação rápida. Marque a alternativa correta que condiz ao mecanorreceptor localizado em posição profunda na pele, nos tecidos subcutâneos, nos músculos, no periosteio e em outras estruturas mais profundas.
- a** Corpúsculo de Pacini.
  - b** Disco de Merkel.
  - c** Corpúsculo de Meissner.
  - d** Corpúsculo de Ruffini.
  - e** Órgão tendinoso de Golgi.
- 27.** A incoordenação motora também pode ocorrer devido à ausência de estímulos proprioceptivos dos membros. A ataxia sensorial é consequência de alterações em estruturas do sistema nervoso que afetam a propriocepção, como: doença do nervo periférico envolvendo principalmente fibras sensoriais, lesão dos gânglios da raiz posterior ou das colunas posteriores da medula espinhal, interrupção das vias proprioceptivas no tronco encefálico, e doença do lobo parietal. A incoordenação causada pela ataxia sensorial pode se assemelhar à ataxia cerebelar, mas apresenta características clínicas específicas. Assinale a alternativa correta que apresenta um achado clínico característico da ataxia sensorial.
- a** Disdiadococinesia
  - b** Dismetria
  - c** Nistagmo
  - d** Tremor
  - e** Marcha escarvante

- 28.** As células da Glia são os heróis não reconhecidos do sistema nervoso, ultrapassando o número de neurônios. Por muitos anos, acreditava-se que a função da glia era fornecer suporte físico, e que estas células possuíam baixa influência no processamento de informações. Essa visão mudou e estas células apresentam diversas funções importantes, e baseado nisso, marque a alternativa correta em que contém a célula que cria uma camada epitelial com permeabilidade seletiva, o qual separa os compartimentos líquidos do Sistema Nervoso Central (SNC).
- a** Células de Schwann  
**b** Células satélite  
**c** Astrócitos  
**d** Microglia  
**e** Células ependimárias
- 29.** As radiografias convencionais (simples) geralmente são consideradas a primeira modalidade de geração de imagem diagnóstica. O processo básico é bastante elementar. A parte do corpo do paciente é orientada em determinada posição, e a placa radiográfica, receptora ou detetora, é arranjada para capturar as partículas do feixe de raio X. Assinale a alternativa que apresenta corretamente a interação do raio X com os tecidos.
- a** Tecidos de maior densidade permitem uma penetração menor dos raios X.  
**b** Tecidos de menor densidade permitem uma penetração menor dos raios X.  
**c** Tecidos de menor densidade permitem uma reflexão menor dos raios X.  
**d** Tecidos de maior densidade permitem uma reflexão maior dos raios X.  
**e** Todos os tecidos permitem a mesma penetração dos raios X, independentemente da densidade.
- 30.** As síndromes de dor miofascial estão intimamente relacionadas a áreas sensíveis denominadas Pontos-Gatilho Miofaciais (PGMs). O tratamento do PGM tem como principais objetivos aliviar a dor e a rigidez muscular, melhorar a amplitude de movimento articular, favorecer a circulação local e eliminar fatores perpetuantes. Durante a aplicação de pressão direta sobre o ponto-gatilho, respeitando os limites de tolerância do paciente, observa-se a redução gradual da dor, permitindo ao fisioterapeuta aumentar progressivamente a pressão até a completa eliminação do estímulo doloroso e a sensação de amolecimento da área. Nesse contexto, assinale a alternativa correta que corresponde ao recurso terapêutico manual descrito.
- a** Massoterapia.  
**b** Liberação miofascial.  
**c** Infiltrações.  
**d** Alongamento muscular.  
**e** Compressão isquêmica.
- 31.** O edema é um sinal de que as trocas normais entre os sistemas circulatório e linfático estão alteradas. Existem três fatores que rompem o balanço normal entre a filtração e a absorção capilar. Marque a alternativa correta que apresenta um destes fatores.
- a** Aumento na pressão hidrostática capilar.  
**b** Aumento na concentração de proteína plasmática.  
**c** Diminuição nas proteínas intersticiais.  
**d** Diminuição da permeabilidade capilar.  
**e** Aumento da drenagem linfática.
- 32.** O ar inalado é aquecido pelo calor corporal e umidificado pela água evaporada do revestimento mucoso das vias aéreas. Ao chegar à traqueia, esse ar também é filtrado pelo epitélio ciliado, onde uma camada viscosa de muco recobre os cílios e retém a maior parte das partículas inaladas. Esse muco contém uma proteína capaz de atuar contra diversos patógenos. Marque a alternativa correta que contém essa proteína.
- a** Quimiocinas  
**b** Citocinas  
**c** Interleucinas  
**d** Imunoglobulinas  
**e** Interferões

- 33.** Os movimentos que ocorrem nas superfícies articulares são chamados de artrocinemáticos e têm como função possibilitar a amplitude completa dos movimentos fisiológicos. Nesse contexto, existem três tipos fundamentais de movimentos entre as superfícies articulares. Um deles ocorre quando os pontos de contato sobre cada superfície articular estão constantemente mudando. Marque a alternativa correta que descreve esse tipo de movimento.
- a** Giro
  - b** Deslizamento
  - c** Rolamento
  - d** Translação
  - e** Compressão
- 34.** O core é definido como o complexo lombo-pélvico-quadril, região onde se localiza o centro de gravidade e onde se iniciam todos os movimentos. Para compreender plenamente o treinamento e a reabilitação funcional voltados à estabilização da musculatura do core, o fisioterapeuta deve conhecer a anatomia funcional envolvida. Assinale a alternativa correta que apresenta os músculos-chave do quadril.
- a** Glúteo máximo, Glúteo mínimo e Sartório.
  - b** Glúteo mínimo, Sartório e Tensor da fáscia lata.
  - c** Glúteo médio, Glúteo máximo e Piriforme.
  - d** Glúteo médio, Glúteo máximo e Psoas.
  - e** Psoas, Piriforme e Sartório.
- 35.** Neuroplasticidade é a capacidade de adaptação do sistema nervoso, especialmente a dos neurônios, às mudanças nas condições do ambiente que ocorrem no dia a dia da vida dos indivíduos. Nesse contexto, é uma característica marcante e constante da função neural. Marque a alternativa correta que representa, durante o processo de reabilitação fisioterapêutica, a forma mais adequada de estimular a neuroplasticidade.
- a** Executar exercícios passivos de maneira pontual, desvinculados das demandas funcionais do paciente.
  - b** Favorecer a execução de movimentos ativos, repetitivos e orientados a tarefas com relevância funcional para as atividades de vida diária do paciente.
  - c** Adotar períodos prolongados de repouso como estratégia para prevenir fadiga neural subsequente à lesão encefálica.
  - d** Implementar estímulos exclusivamente sensoriais, não integrados a componentes motores de caráter funcional.
  - e** Restringir a prática de exercícios a sessões únicas e de curta duração, visando evitar sobrecarga do sistema nervoso central.
- 36.** A síndrome patelofemoral caracteriza-se por dor anterior do joelho, frequentemente observada em praticantes de corrida e outras atividades com sobrecarga repetitiva. Essa condição está relacionada a fatores como desalinhamento patelofemoral, sobreuso e desequilíbrios musculares do membro inferior. No contexto da reabilitação, frequentemente opta-se por exercícios em cadeia cinética fechada para fortalecimento do quadríceps, visando controle do vetor de força e estabilidade articular. Considerando a biomecânica do joelho, assinale a alternativa que corresponde à faixa de amplitude articular mais segura para os exercícios iniciais, com foco na minimização das forças compressivas patelofemorais.
- a** De 0° a 20° de flexão do joelho.
  - b** De 30° a 45° de flexão do joelho.
  - c** De 60° a 90° de flexão do joelho.
  - d** De 90° a 120° de flexão do joelho.
  - e** Acima de 120° de flexão do joelho.
- 37.** A ventilação alveolar eficiente depende da integridade da mecânica respiratória e da efetividade das trocas gasosas nos alvéolos. Em pacientes com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), no contexto da fisioterapia respiratória, assinale a alternativa que representa a intervenção capaz de otimizar o recrutamento alveolar e a distribuição da ventilação.
- a** Recomendar padrões ventilatórios rápidos e superficiais durante o repouso, favorecendo apenas a economia de energia.
  - b** Incentivar exercícios respiratórios de padrão apical, priorizando a expansão das regiões superiores dos pulmões, sem foco no recrutamento alveolar.
  - c** Orientar o paciente a manter apneias prolongadas após cada inspiração, aumentando o risco de dessaturação.
  - d** Reduzir os exercícios respiratórios para evitar sobrecarga muscular, limitando a prática diária.
  - e** Aplicar técnicas de expansão torácica associadas à respiração diafrágmatica, visando recrutamento alveolar eficaz e otimização da distribuição da ventilação.

- 38.** O envelhecimento promove alterações fisiológicas no sistema cardiovascular, incluindo aumento da rigidez arterial, redução da complacência ventricular e comprometimento da resposta hemodinâmica ao estresse. Considerando a fisiologia cardiovascular, assinale a alternativa que descreve corretamente o impacto dessas alterações sobre o débito cardíaco e a pressão arterial em idosos, tanto em repouso quanto durante exercício físico.
- a** O débito cardíaco em repouso aumenta devido à rigidez arterial, mantendo-se inalterado durante exercício.
  - b** A redução da complacência ventricular eleva o volume diastólico final e diminui a pressão sistólica.
  - c** A rigidez arterial e a diminuição da contratilidade ventricular levam a pressão sistólica aumentada e débito cardíaco reduzido durante exercício.
  - d** Aumento da complacência arterial reduz a pós-carga e eleva o débito cardíaco durante esforço.
  - e** O envelhecimento não altera significativamente a relação entre débito cardíaco e frequência cardíaca, mantendo valores próximos aos adultos jovens.
- 39.** Um homem apresenta taxa total de consumo de oxigênio corporal de 300 mL/min. O conteúdo de oxigênio no sangue da aorta é de 210 mL O<sub>2</sub>/L, enquanto o conteúdo de oxigênio na artéria pulmonar é de 150 mL O<sub>2</sub>/L. Assinale a alternativa que apresenta corretamente o valor do débito cardíaco.
- a** 3,0 L/min.
  - b** 4,0 L/min.
  - c** 5,0 L/min.
  - d** 6,0 L/min.
  - e** 7,5 L/min.
- 40.** O cérebro e demais estruturas do sistema nervoso se desenvolvem rapidamente durante os dois primeiros anos de vida. Há uma intensa neuroplasticidade nesse período caracterizada por uma atividade acelerada de sinaptogênese e mielinização que permitem ao lactente adquirir habilidades motoras gerais e finas. Sobre a aquisição dos marcos motores, é possível afirmar que:
- a** de 2 a 3 meses, apresenta o reflexo de fuga à asfixia, no entanto é incapaz de manter a cabeça a 90 graus.
  - b** entre 4 e 6 meses, apresenta as reações de proteção lateral na postura sentada e transfere para a postura de 4 apoios.
  - c** de 7 a 9 meses, senta-se sem apoio, com equilíbrio satisfatório de tronco e é capaz de se deslocar engatinhando.
  - d** de 10 a 12 meses, caminha para trás e de lado; corre; pula; rola bola de volta para adulto; bate palmas e rabisca.
  - e** entre 15 e 18 meses, sobe e desce escadas com pés alternados a cada degrau; salta do chão com os dois pés.
- 41.** As doenças pediátricas mais comuns estão relacionadas a infecções, malformações congênitas, doenças genéticas, distúrbios do desenvolvimento e condições ortopédicas e neurológicas. O Fisioterapeuta precisa conhecer não só o diagnóstico clínico, mas principalmente as repercussões na funcionalidade do indivíduo. Acerca deste tema, assinale a alternativa correta.
- a** A mielomeningocele é uma malformação congênita diagnosticada após o nascimento por exames de imagem como raio X ou Tomografia Computadorizada. Provoca alterações motoras quando associada à síndrome da medula presa.
  - b** Um crescimento abaixo do normal aliado a um rápido aumento de peso e hiperfagia é sinal de um distúrbio genético raro denominado síndrome de Prader-Willi, condição que afeta o desenvolvimento físico e cognitivo da criança.
  - c** Um recém-nascido que apresente ausência de movimentos faciais, condição neurológica rara e congênita caracterizada pela paralisia ou dos nervos cranianos faciais (VII par craniano) e abducentes (VI par craniano), recebe o diagnóstico clínico de Síndrome de Kernicterus.
  - d** A paralisia cerebral, condição clínica bastante comum na primeira infância, pode ser classificada quanto aos segmentos acometidos em espástica, hipotônica e mista e é acompanhada de disfunções corticais superiores.
  - e** A síndrome de Down é caracterizada pelo aumento global do tônus da criança portadora da trissomia do 21, o que impacta negativamente na aquisição dos marcos motores e de linguagem no primeiro ano de vida.

- 42.** O campo da ciência do desenvolvimento humano aplica métodos científicos no estudo das mudanças relacionadas à idade, no comportamento, no pensamento, na emoção e na personalidade. Como tal, a ciência do desenvolvimento utiliza teorias e pesquisas de várias perspectivas disciplinares diferentes. Explicar o desenvolvimento envolve dizer o porquê que um determinado evento acontece. Para produzir explicações, os desenvolvimentistas utilizam teorias – conjuntos de afirmativas que propõem princípios gerais de desenvolvimento. Acerca das teorias do desenvolvimento, assinale a alternativa correta.
- a** A teoria neuromaturacional defende que o desenvolvimento determinado pela maturação ocorre independentemente da prática, treinamento ou esforço.
  - b** Na teoria dos sistemas dinâmicos, depreende-se que o desenvolvimento é influenciado pelo macrossistema, exossistema, mesossistema e contexto biológico.
  - c** A teoria da hierarquia descreve a aquisição de habilidades como resultado da interação entre o bebê, o ambiente e o sistema nervoso.
  - d** Na teoria bioecológica o desenvolvimento é descrito como acontecendo no sentido céfalo-caudal e de proximal para distal.
  - e** A teoria do processamento de informações prevê uma sequência fixa do desenvolvimento que independe do contexto do indivíduo.
- 43.** Sobre os reflexos primitivos, assinale a alternativa que contém corretamente o nome do reflexo primitivo, a forma de estimulá-lo e a resposta fisiológica.
- a** Reflexo de Voracidade, quando o bebê está de costas e acordado, virar sua cabeça para um lado, o bebê estende o braço para o lado que a cabeça foi virada.
  - b** Reflexo Tônico Cervical Assimétrico, quando o bebê está de costas e acordado, ao mostrar um objeto a cerca de 30cm de seu rosto, ele acompanha o objeto.
  - c** Reflexo de Prensão Plantar, colocar o dedo do examinador na palma da mão do bebê, o bebê segura firmemente a mão do examinador.
  - d** Reflexo de Busca, tocar a bochecha do bebê com o dedo ou o mamilo, bebê vira a cabeça em direção ao toque, abre a boca e faz movimentos de sucção.
  - e** Reflexo de Babinski, segurar o bebê sob os braços fazendo com que os pés apenas toquem a superfície plana, bebê abre os dedos em leque.
- 44.** Os mecanorreceptores são sensíveis a estímulos mecânicos contínuos ou vibratórios. Entre os mecanorreceptores estão os que veiculam informações sensoriais utilizadas para o controle motor e das funções orgânicas. De acordo com a sua função, os mecanorreceptores podem ser muito simples ou apresentar especializações que facilitam seu desempenho funcional. É imprescindível ao Fisioterapeuta o conhecimento da sua função e como estimular ou inibir essas estruturas nas disfunções neuromusculares. Desta forma, assinale a alternativa que contém corretamente a Função / o Estímulo Específico / o Órgão Receptor / o Tipo Morfológico do Mecanorreceptor / e como testá-lo adequadamente.
- a** Equilíbrio / Posição e movimentos da cabeça/ Sistema vestibular (Labirinto) / Células ciliadas do labirinto/ Teste de Romberg.
  - b** Equilíbrio / Posição e movimentos da cabeça/ Sistema vestibular (Labirinto) / Células ciliadas do labirinto/ Teste de Thomas.
  - c** Controle motor / Estiramento muscular / Fuso muscular / Neurônios ganglionares da raiz dorsal/ Teste índice-nariz.
  - d** Controle motor/ Tensão muscular/ Órgão tendinoso de Golgi / Neurônios ganglionares da raiz dorsal / Reflexo cócleo-palpebral.
  - e** Controle motor/ Ângulo articular/ Órgão tendinoso de Golgi/ Neurônios ganglionares da raiz ventral/ Sensibilidade Cinético-postural.

- 45.** O fisioterapeuta deve desenvolver sua atuação prática na Atenção Primária à Saúde (APS) em consonância com o modelo assistencial implementado pelo Sistema Único de Saúde, visando à atenção integral aos indivíduos e à comunidade. Especificamente na Saúde da Mulher, o profissional pode desenvolver diversas ações de promoção, prevenção, preservação e recuperação da saúde da população feminina. Nas disfunções do assoalho pélvico, intervenções conservadoras são recomendadas pela International Continence Society (ICS) como as principais opções, já que envolvem menor custo financeiro, oferecem baixo risco de efeitos colaterais e não prejudicam tratamentos subsequentes, se necessário. Acerca da atuação do Fisioterapeuta na Incontinência Urinária (IU), assinale a alternativa correta.
- a** O treinamento vesical e as mudanças comportamentais, como controle ponderal e tratamento da constipação intestinal, são recursos contraindicados e não devem ser utilizados no tratamento da IU de esforço.
  - b** As mulheres que apresentam capacidade de contração muscular devem ser excluídas do trabalho em grupos, devendo ter atendimento individualizado para melhorar a adesão ao tratamento.
  - c** Na avaliação, a mulher deve ser primeiramente conscientizada acerca da anatomia, da localização e das funções dos Músculos do Assoalho Pélvico (MAP). Em seguida, deve ser orientada a realizar a correta contração da musculatura.
  - d** O Treinamento dos Músculos do Assoalho Pélvico (TMAP) é o tratamento conservador de primeira linha, ou seja, é a primeira intervenção a ser recomendada para mulheres com IU de esforço, no entanto contraindicada na IU mista.
  - e** Nos casos de IU, quando a paciente não puder comparecer regularmente à unidade de saúde, ela não deve fazer o tratamento em domicílio, pois se faz necessário que o fisioterapeuta avalie a evolução do tratamento e faça as intervenções necessárias.
- 46.** As mulheres que se exercitam experimentam uma facilidade de adaptação às mudanças corporais relacionadas à gravidez, o que pode refletir-se positivamente em sua habilidade para desempenhar funções cotidianas, em sua saúde global e na qualidade de vida. Os mecanismos biológicos responsáveis por tais efeitos podem incluir as adaptações hormonais e metabólicas. Segundo consensos internacionais, todas as mulheres que não apresentarem contraindicações devem ser encorajadas a praticar exercícios aeróbicos e de fortalecimento muscular durante a gestação. No entanto, é importante que a gestante tenha a liberação de seu médico para iniciar qualquer atividade física. Assinale a alternativa que contenha contraindicações absolutas para a prática de atividade física na gestação.
- a** Pré-eclâmpsia ou hipertensão arterial induzida pela gravidez, Anemia, Doença pulmonar restritiva.
  - b** Arritmia cardíaca não avaliada, Incompetência cervical ou cerclagem, estilo de vida extremamente sedentário.
  - c** Bronquite crônica/fumo excessivo, Diabetes tipo 1 não controlado, Baixo peso extremo (Índice de Massa Corpórea inferior a 12).
  - d** Gestação múltipla em risco de parto prematuro, Doença cardíaca significativa, Obesidade extrema.
  - e** Sangramento persistente no 2º e 3º trimestres, Trabalho de parto prematuro, placenta prévia após 26ª semana.

- 47.** O uso da ventilação mecânica nas unidades de terapia intensiva associada à terapêutica medicamentosa tem se mostrado eficaz na diminuição das taxas de mortalidade e morbidade em UTIs neonatal e pediátrica. Entretanto, estratégias ventilatórias equivocadas podem levar a complicações e repercussões pulmonares e sistêmicas. Acerca das repercussões pulmonares, do tipo atelectrauma, assinale a alternativa correta.
- a** hiperdistensão alveolar que resulta em danos à célula epitelial dos alvéolos, alteração no fluxo linfático, formação de membrana hialina, influxo de células, inflamatórias e alteração na permeabilidade do epitélio e da microvasculatura alveolar, diminuindo a complacência pulmonar e altera a estrutura e a função do surfactante.
  - b** ocorre pela hiperdistensão alveolar decorrente da elevação dos picos de pressão na via aérea. Seu mecanismo de aparecimento parece estar relacionado às diferenças pulmonares regionais e à alteração prévia da complacência pulmonar. O período neonatal é a faixa etária mais predisposta a esse tipo de lesão.
  - c** ocorre devido ao colapso cíclico alternado à reabertura inspiratória das unidades alveolares. Estratégias ventilatórias são capazes de minimizá-lo como a ventilação de alta frequência oscilatória, a ventilação líquida parcial com perfluorocarbonos e a ventilação mecânica convencional associada ao uso de surfactante.
  - d** Mecanismo biológico de lesão pulmonar resultante da liberação de mediadores inflamatórios, como o TNF-alfa (Fator De Necrose Tumoral-alfa). Há aumento de citocinas nas vias aéreas, no epitélio alveolar e sistêmicas, sugerindo, que a estratégia ventilatória pode estar relacionada com lesões pulmonares.
  - e** ocorre devido à ruptura dos espaços aéreos distais. Normalmente, precede o pneumotórax com extravasamento do ar alveolar que fica aprisionado entre o espaço intersticial pulmonar e aumenta o gradiente de pressão entre o alvéolo e a bainha perivascular adjacente.
- 48.** Na fisioterapia neonatal, um dos objetivos é prevenir efeitos deletérios do posicionamento prolongado, tais como encurtamentos musculares, padrões posturais anormais, deformação da caixa torácica e do crânio, estimular o desenvolvimento sensorial global; e incentivar a participação efetiva da família. Ao realizar o posicionamento em diferentes decúbitos, deve-se considerar as vantagens terapêuticas e os cuidados necessários que cada posição exige. Sobre as vantagens da posição prona, assinale a alternativa correta.
- a** Promove estabilidade da caixa torácica, aumentando a zona de aposição diafragmática e a mecânica respiratória. Reduz consumo de O<sub>2</sub>, episódios de apneia, pressão intracraniana e episódio de refluxo gastroesofágico. Diminui tempo de choro e a desorganização.
  - b** Estimula a extensão dos segmentos corporais, principalmente da cabeça do RN sob ventilação mecânica. Facilita buscar a posição neutra da região cervical e impede alternar a lateralidade da cabeça.
  - c** Facilita os cuidados médicos e cirúrgicos, permitindo melhor monitoramento e acesso aos equipamentos de suporte à vida. Diminui a incidência da síndrome da morte súbita. Leva ao atraso das aquisições motoras. Dificulta o movimento de alcance.
  - d** Permite movimento amplo dos MMSS e MMII (Reflexo de Moro). Favorece a hiperextensão cervical. Favorece a rotação de cabeça. Ocasiona assimetria na região cervical.
  - e** Facilita o esvaziamento gástrico. Facilita o comportamento das mãos na linha média e o comportamento da mão-boca. Promove o início de controle de cabeça. Melhora a orientação e o contato visual. Leva ao atraso do controle cervical.

- 49.** O fisioterapeuta tem como função diagnosticar e tratar as disfunções de movimentos e aumentar as habilidades físicas e funcionais do paciente, além de prevenir a progressão da incapacidade, as limitações funcionais e as deficiências resultantes de doenças, distúrbios ou lesões. Ele atua na interface entre o movimento e a habilidade. Sobre a avaliação na fisioterapia neurofuncional, assinale a alternativa correta.
- a** Em pacientes com o diagnóstico clínico de Lesão medular, a aplicação da Escala de Glasgow permite ao fisioterapeuta determinar o nível de lesão e o prognóstico, proporcionando a elaboração de um plano terapêutico individualizado que busque recuperar o mais alto nível funcional do paciente.
  - b** O uso da Berg Balance Scale (Escala de Equilíbrio de Berg), é desencorajado como um identificador de pessoas com alto risco de queda, pois falhou na identificação da maioria das pessoas nessas condições. Ela também não deve ser utilizada por pessoas com sequelas da Doença de Parkinson e do Acidente Vascular Cerebral.
  - c** O exame de marcha permite a confirmação de alguns diagnósticos assim como observar o estágio de progressão da doença. A marcha digitigrada tem sido frequentemente associada a crianças com Transtornos do Espectro Autista (TEA), sendo a principal característica desses pacientes quando apresentam o nível 3 de suporte.
  - d** Pacientes com alterações cerebelares, apresentam em seu exame clínico do tônus muscular um grau entre 4 na escala de Ashworth Modificada, o que colabora para seu quadro de incapacidade como o tremor de intenção que pode ser observado na realização do teste índice-nariz.
  - e** De acordo com a Classificação de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde da Organização Mundial de Saúde (CIF-OMS), a deficiência (alterações nas funções e estruturas do corpo) deve ser analisada em conjunto com as categorias de atividade e participação, sendo a atividade definida como a execução da tarefa ou a ação por um indivíduo e a participação, como o envolvimento em uma situação de vida.
- 50.** A natureza complexa e abstrata da maioria dos fenômenos associados à saúde nos obriga, para a sua mensuração, adotar abordagens que reduzam a subjetividade do processo, aproximando-nos de modo mais objetivo do fenômeno de interesse. Os problemas de saúde em idosos costumam não se apresentar em apenas um órgão ou sistema, além de, frequentemente, envolverem também aspectos sociais e psicológicos. Por essa razão, a avaliação de saúde nesses indivíduos precisa ser abrangente, deve buscar, de maneira sistemática, alterações de natureza estrutural e funcional nos diversos órgãos e sistemas, assim como avaliar os reflexos cognitivos e comportamentais, além da abrangência e efetividade da rede social de suporte. Sobre os instrumentos padronizados de avaliação, assinale a alternativa correta.
- a** Escala de Lawton, amplamente utilizada, tanto na prática clínica como em pesquisa em todo o mundo, que avalia a qualidade de vida em idosos.
  - b** Teste do desenho do relógio, utilizado para ver a coordenação e destreza manual em idosos, capaz de predizer doenças crônicas.
  - c** O Short Physical Performance Battery (SPPB) foi proposto para avaliar o desempenho físico nas atividades de vida diária.
  - d** Escala de Katz, é uma das mais utilizadas na gerontologia para avaliar o desempenho nas atividades da vida diária.
  - e** Questionário de atividades funcionais de Pfeffer avalia o desempenho físico dos membros inferiores.





**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE - 2026**  
**Categoria Profissional: Fisioterapia**

**GABARITO DO CANDIDATO**

**O gabarito poderá ser copiado, SOMENTE, no espelho constante no final do boletim de questões disponibilizado para este fim que somente será destacado no final de sua prova, pelo fiscal de sua sala.**

QUESTÃO	ALTERNATIVA	QUESTÃO	ALTERNATIVA
1		26	
2		27	
3		28	
4		29	
5		30	
6		31	
7		32	
8		33	
9		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	