

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DO PIAUÍ – SEAD
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PIAUÍ – SESAPI
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO PIAUÍ – ESPPI

PROCESSO SELETIVO
ESTÁGIO EXTRACURRICULAR – 2026

**PROVA ESCRITA OBJETIVA
FISIOTERAPIA**

**DATA: 24/05/2026 – HORÁRIO: 08h00 às 11h00
(Horário do Piauí)**

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas. Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio depois de transcorrida 1 hora do início da prova.
- Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

NOME DO(A) CANDIDATO(A): _____

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A): _____

Nº DE INSCRIÇÃO:

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



PROVA FISIOTERAPIA

QUESTÃO 1

1. Durante um atendimento ambulatorial, um paciente de 58 anos apresenta perda súbita da consciência e ausência de respiração normal. O fisioterapeuta verifica ausência de pulso carotídeo em até 10 segundos. Segundo as diretrizes da *American Heart Association* (2020/2022), a conduta inicial mais adequada é:

- A) Acionar o serviço de emergência e iniciar compressões torácicas de alta qualidade.
- B) Administrar oxigênio suplementar antes de iniciar qualquer manobra.
- C) Posicionar o paciente em decúbito lateral até chegada da equipe médica.
- D) Iniciar imediatamente ventilação boca a boca isolada.
- E) Realizar ciclos iniciais de 15 compressões e 2 ventilações.

QUESTÃO 2

Em uma enfermaria hospitalar, um fisioterapeuta identifica divergência entre os dados da pulseira de identificação do paciente e a prescrição médica. De acordo com o Programa Nacional de Segurança do Paciente, a conduta correta é:

- A) Solicitar confirmação apenas ao acompanhante.
- B) Suspender o atendimento até confirmação segura da identificação.
- C) Ajustar manualmente a pulseira e seguir o atendimento.
- D) Prosseguir caso o paciente confirme verbalmente o nome.
- E) Realizar o atendimento e comunicar o setor posteriormente.

QUESTÃO 3

A expiração lenta total com glote aberta em decúbito lateral (ELTGOL) é utilizada principalmente para:

- A) Promover fortalecimento da musculatura inspiratória.
- B) Favorecer expansão pulmonar máxima.
- C) Auxiliar na remoção de secreções das vias aéreas periféricas.
- D) Corrigir padrões de hiperventilação.
- E) Intensificar o recrutamento diafragmático.

QUESTÃO 4

Segundo o Código de Ética do Fisioterapeuta, constitui infração ética:

- A) Registrar corretamente as evoluções fisioterapêuticas.
- B) Encaminhar o paciente para avaliação multiprofissional quando necessário.
- C) Recusar atendimento diante da ausência de condições técnicas adequadas.
- D) Divulgar promessa de resultado terapêutico garantido em propaganda profissional.
- E) Manter atualização científica contínua.

QUESTÃO 5



Na Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF), a dificuldade para caminhar está relacionada principalmente ao componente:

- A) Participação.
- B) Condição de saúde.
- C) Atividade.
- D) Estrutura corporal.
- E) Fator ambiental.

QUESTÃO 6

Paciente pós-acidente vascular encefálico apresenta hipertonia espástica em hemicorpo direito. Uma característica típica da espasticidade é:

- A) Redução da excitabilidade motora.
- B) Resistência ao movimento independente da velocidade.
- C) Hiporreflexia profunda.
- D) Fraqueza flácida permanente.
- E) Aumento do tônus dependente da velocidade do movimento.

QUESTÃO 7

Durante exercício aeróbico em programa de reabilitação cardíaca, a monitorização da frequência cardíaca é importante porque:

- A) Determina automaticamente o consumo máximo de oxigênio.
- B) Elimina a necessidade de avaliação clínica.
- C) Permite estimar a intensidade do esforço realizado.
- D) Evita completamente a ocorrência de eventos adversos.
- E) Substitui a aferição da pressão arterial.

QUESTÃO 8

Os exercícios de Kegel têm como principal objetivo:

- A) Corrigir alterações posturais da pelve.
- B) Melhorar mobilidade da coluna lombar.
- C) Reduzir a cifose torácica.
- D) Fortalecer a musculatura do assoalho pélvico.
- E) Intensificar a força abdominal superficial.

QUESTÃO 9

Na fase aguda de uma entorse lateral de tornozelo, uma conduta fisioterapêutica apropriada é:

- A) Iniciar corrida em superfície irregular.
- B) Aplicar exercícios pliométricos precocemente.
- C) Realizar alongamentos vigorosos imediatos.
- D) Priorizar proteção articular e controle do edema.
- E) Utilizar mobilizações articulares de alta velocidade.



QUESTÃO 10

A drenagem linfática manual é frequentemente indicada em casos de:

- A) Instabilidade ligamentar.
- B) Osteoporose.
- C) Hipertrofia muscular.
- D) Hipertensão intracraniana.
- E) Edema linfático.

QUESTÃO 11

Na ventilação mecânica invasiva, a PEEP possui como principal finalidade:

- A) Reduzir a complacência pulmonar.
- B) Manter os alvéolos recrutados ao final da expiração.
- C) Diminuir a oxigenação arterial.
- D) Favorecer colabamento alveolar.
- E) Suprimir permanentemente a ação do diafragma.

QUESTÃO 12

Na parada cardiorrespiratória em ritmo chocável, o desfibrilador deve ser utilizado:

- A) O mais rapidamente possível.
- B) Apenas após administração de adrenalina.
- C) Somente em ambiente hospitalar.
- D) Após realização de intubação orotraqueal.
- E) Exclusivamente após 10 minutos de RCP.

QUESTÃO 13

A neuroplasticidade pode ser definida como:

- A) Processo exclusivo do período infantil.
- B) Incapacidade adaptativa do sistema nervoso.
- C) Degeneração irreversível dos neurônios.
- D) Capacidade do sistema nervoso de sofrer modificações funcionais.
- E) Crescimento isolado da massa encefálica.

QUESTÃO 14

A higienização das mãos é considerada medida prioritária porque:

- A) Elimina totalmente as infecções hospitalares.
- B) Dispensa a limpeza dos equipamentos utilizados.
- C) Substitui o uso de equipamentos de proteção individual.
- D) Reduz a transmissão cruzada de microrganismos.
- E) Deve ser realizada apenas antes do contato com o paciente.

QUESTÃO 15



Na CIF, o apoio familiar adequado é classificado como:

- A) Participação.
- B) Estrutura corporal.
- C) Fator ambiental.
- D) Atividade.
- E) Função corporal.

QUESTÃO 16

Em pacientes com insuficiência cardíaca estável, o exercício aeróbico supervisionado:

- A) É totalmente contraindicado.
- B) Pode favorecer melhora da capacidade funcional.
- C) Deve ocorrer exclusivamente em repouso.
- D) Aumenta obrigatoriamente a mortalidade.
- E) Não requer monitorização clínica.

QUESTÃO 17

Um paciente de 32 anos apresenta dor anterior no joelho exacerbada ao subir escadas e permanecer sentado por longos períodos. Na avaliação fisioterapêutica, observa-se fraqueza de abdutores de quadril e aumento do valgo dinâmico. A conduta fisioterapêutica mais adequada é:

- A) Repouso absoluto até desaparecimento total da dor.
- B) Alongamento isolado de tríceps sural.
- C) Imobilização rígida do joelho por quatro semanas.
- D) Fortalecimento de quadríceps associado ao treino de controle proximal.
- E) Exercícios apenas em cadeia cinética aberta com altas cargas.

QUESTÃO 18

Paciente com DPOC moderada apresenta aumento de secreção e fadiga durante exercícios. A técnica fisioterapêutica que associa controle ventilatório e eliminação de secreções é:

- A) Liberação miofascial.
- B) Mobilização neural.
- C) Reeducação postural global.
- D) Método Kabat.
- E) Ciclo ativo da respiração.

QUESTÃO 19

Durante atendimento de parada cardiorrespiratória em ritmo não chocável, a administração de adrenalina deve ocorrer:

- A) O mais precocemente possível.
- B) Apenas após o terceiro ciclo de RCP.
- C) Exclusivamente após intubação.



- D) Após reversão espontânea do ritmo.
- E) Somente após confirmação laboratorial.

QUESTÃO 20

Paciente com doença de Parkinson apresenta festinação da marcha e episódios frequentes de congelamento motor. Uma estratégia fisioterapêutica baseada em evidências para facilitar a marcha é:

- A) Evitar treino funcional repetitivo.
- B) Restringir completamente estímulos externos.
- C) Utilizar pistas visuais e auditivas.
- D) Realizar apenas exercícios passivos.
- E) Manter repouso prolongado.

QUESTÃO 21

Durante mobilização precoce em UTI, um paciente apresenta queda súbita da saturação periférica para 84%, aumento importante do esforço respiratório e taquicardia. A conduta prioritária do fisioterapeuta é:

- A) Reduzir apenas a velocidade da marcha.
- B) Ignorar a oximetria se o paciente estiver consciente.
- C) Continuar a mobilização para adaptação fisiológica.
- D) Interromper a atividade e reavaliar a estabilidade clínica.
- E) Administrar sedação imediatamente.

QUESTÃO 22

Paciente no pós-parto vaginal apresenta diástase abdominal moderada. A abordagem fisioterapêutica inicial mais adequada inclui:

- A) Fortalecimento do transverso abdominal associado à educação postural.
- B) Exercícios abdominais tradicionais de alta intensidade.
- C) Restrição definitiva de exercícios físicos.
- D) Manipulação vertebral obrigatória de alta velocidade.
- E) Treino pliométrico precoce.

QUESTÃO 23

Durante teste de esforço submáximo, um paciente apresenta pressão arterial sistólica progressivamente crescente e ausência de sintomas. Esse achado:

- A) Sugere obrigatoriamente arritmia grave.
- B) Indica parada imediata independentemente dos valores.
- C) Representa resposta fisiológica esperada ao exercício.
- D) Demonstra falha cardiovascular absoluta.
- E) Caracteriza emergência hipertensiva em qualquer situação.

QUESTÃO 24



Paciente submetida à mastectomia radical apresenta linfedema de membro superior.

A terapia física complexa inclui:

- A) Somente drenagem linfática manual.
- B) Imobilização prolongada do membro afetado.
- C) Crioterapia contínua como tratamento único.
- D) Drenagem linfática, compressão, cuidados cutâneos e exercícios.
- E) Exercícios resistidos máximos de forma isolada.

QUESTÃO 25

Um fisioterapeuta divulga nas redes sociais imagens de um paciente em atendimento sem autorização formal. Essa conduta:

- A) É permitida quando o paciente está hospitalizado.
- B) É aceitável se não houver remuneração.
- C) É obrigatória em divulgação científica.
- D) É válida quando utilizada para fins educativos.
- E) Viola princípios éticos relacionados ao sigilo e à privacidade.

QUESTÃO 26

Na reabilitação pós-AVC, a prática orientada à tarefa é importante porque:

- A) Impede reorganização cortical.
- B) Reduz a necessidade de repetição motora.
- C) Favorece aprendizagem motora e funcionalidade.
- D) Substitui completamente o fortalecimento muscular.
- E) Deve ser evitada em fases subagudas.

QUESTÃO 27

Durante o desmame ventilatório, um indicador compatível com tolerância adequada é:

- A) Uso intenso de musculatura acessória.
- B) Saturação persistente abaixo de 88%.
- C) Taquipneia progressiva.
- D) Rebaixamento do nível de consciência.
- E) Estabilidade hemodinâmica e ventilatória.

QUESTÃO 28

Um paciente com lesão medular apresenta paraplegia, impossibilidade de trabalhar e dificuldade de acesso ao transporte público. Segundo a CIF, a limitação no trabalho corresponde ao domínio:

- A) Condição de saúde.
- B) Participação.
- C) Estrutura corporal.
- D) Função corporal.
- E) Fator pessoal.



QUESTÃO 29

Após reconstrução do ligamento cruzado anterior, o treino proprioceptivo é relevante porque:

- A) Substitui o treinamento de força muscular.
- B) Deve ser iniciado apenas após um ano.
- C) É contraindicado em atletas.
- D) Favorece o controle neuromuscular e a estabilidade funcional.
- E) Atua exclusivamente no aumento de hipertrofia.

QUESTÃO 30

Durante exercício em paciente coronariopata, o aparecimento de dor torácica típica associado a alterações eletrocardiográficas sugere:

- A) Hiperventilação sem relevância clínica.
- B) Ausência de necessidade de interrupção.
- C) Adaptação fisiológica benigna.
- D) Melhora imediata da perfusão miocárdica.
- E) Possível isquemia miocárdica.

QUESTÃO 31

Durante uso de ventilação não invasiva, a presença de escape aéreo excessivo pode:

- A) Ser irrelevante clinicamente.
- B) Melhorar a eficiência ventilatória.
- C) Comprometer a sincronia paciente-ventilador.
- D) Indicar obrigatoriamente pneumotórax.
- E) Tornar desnecessário o ajuste da interface.

QUESTÃO 32

A fisioterapia durante o trabalho de parto pode contribuir para:

- A) Eliminar completamente a dor do parto.
- B) Substituir a assistência multiprofissional.
- C) Restringir a mobilidade materna.
- D) Melhorar conforto e funcionalidade materna.
- E) Eliminar a necessidade de monitorização obstétrica.

QUESTÃO 33

Em paciente com queimadura extensa em fase de cicatrização, a mobilização precoce tem como principal objetivo:

- A) Favorecer infecção secundária.
- B) Substituir os cuidados médicos.
- C) Promover dor intensa como estímulo terapêutico.
- D) Prevenir retrações e perdas funcionais.



E) Intensificar o processo inflamatório.

QUESTÃO 34

Durante atendimento de parada cardiorrespiratória em ambiente hospitalar, após desfibrilação por fibrilação ventricular persistente, o fisioterapeuta observa interrupção prolongada das compressões torácicas para checagem de ritmo e pulso. Segundo as diretrizes atuais da AHA, essa conduta é inadequada porque:

- A) Compressões torácicas devem ocorrer apenas após antiarrítmicos.
- B) O monitoramento do ritmo não possui relevância clínica.
- C) Interrupções excessivas reduzem a pressão de perfusão coronariana.
- D) O pulso deve ser checado continuamente durante as compressões.
- E) A desfibrilação elimina a necessidade de RCP subsequente.

QUESTÃO 35

Paciente em ventilação mecânica apresenta aumento progressivo da pressão de platô, redução da complacência pulmonar e hipoxemia refratária. A interpretação fisiopatológica mais adequada é:

- A) Resposta fisiológica esperada ao desmame ventilatório.
- B) Agravamento da mecânica pulmonar com risco de lesão induzida pela ventilação.
- C) Situação sem relevância clínica imediata.
- D) Melhora da distensibilidade pulmonar.
- E) Aumento da complacência dinâmica.

QUESTÃO 36

Paciente com traumatismo cranioencefálico grave apresenta hipertonia extensora, resposta motora limitada e redução importante da participação funcional. Uma conduta fisioterapêutica inadequada nessa fase é:

- A) Posicionamento terapêutico.
- B) Estimulação sensório-motora controlada.
- C) Manejo respiratório associado.
- D) Mobilização passiva para prevenção de contraturas.
- E) Aplicação de estímulos nociceptivos excessivos e repetitivos.

QUESTÃO 37

Durante sessão de reabilitação cardíaca fase II, um paciente apresenta queda da pressão arterial sistólica associada ao aumento progressivo da carga de exercício. Esse achado sugere:

- A) Possível disfunção cardiovascular ou isquemia.
- B) Ausência de relevância clínica.
- C) Resposta fisiológica normal.
- D) Hipervolemia compensatória.
- E) Adaptação periférica favorável.



QUESTÃO 38

Um fisioterapeuta identifica erro de medicação administrada por outro profissional, sem repercussão clínica imediata. Segundo princípios éticos e de segurança do paciente, a conduta mais adequada é:

- A) Informar somente aos familiares.
- B) Omitir o fato para evitar conflitos.
- C) Aguardar aparecimento de sintomas.
- D) Registrar e comunicar o evento conforme protocolos institucionais.
- E) Corrigir informalmente sem realizar registro.

QUESTÃO 39

Paciente com artrite reumatoide apresenta deformidades articulares, incapacidade de cozinhar, afastamento do trabalho e apoio familiar efetivo. Segundo a CIF, o apoio familiar deve ser classificado como:

- A) Limitação de atividade.
- B) Fator ambiental facilitador.
- C) Restrição de participação.
- D) Condição de saúde secundária.
- E) Deficiência estrutural.

QUESTÃO 40

Paciente com lombalgia crônica inespecífica apresenta medo de movimento, incapacidade funcional elevada e exames de imagem sem correlação proporcional com sintomas. Uma abordagem fisioterapêutica baseada em evidências deve priorizar:

- A) Dependência contínua de recursos eletrotermofototerapêuticos.
- B) Imobilização lombar contínua.
- C) Educação em dor e exercícios graduados.
- D) Restrição permanente de atividades ocupacionais.
- E) Repouso absoluto prolongado.

QUESTÃO 41

Paciente crítico em ventilação mecânica apresenta assincronia paciente-ventilador por disparo ineficaz. Uma possível causa desse fenômeno é:

- A) Hiperventilação voluntária.
- B) Redução da resistência das vias aéreas.
- C) Sensibilidade excessiva do ventilador.
- D) Hipocomplacência sem impacto ventilatório.
- E) Esforço inspiratório insuficiente associado à auto-PEEP.

QUESTÃO 42

Mulher atleta apresenta incontinência urinária aos esforços durante treinamento de



alta intensidade. A conduta fisioterapêutica mais apropriada inclui:

- A) Uso exclusivo de eletroestimulação sem exercícios.
- B) Restrição hídrica severa.
- C) Exercícios de impacto máximos sem progressão.
- D) Fortalecimento do assoalho pélvico associado ao treinamento funcional.
- E) Suspensão definitiva da atividade física.

QUESTÃO 43

Na reabilitação de pacientes com lesão medular incompleta, a recuperação funcional depende, entre outros fatores, de:

- A) Exclusivamente da integridade muscular periférica.
- B) Repouso prolongado como estratégia principal.
- C) Capacidade de reorganização neural e treinamento específico.
- D) Exclusivamente do nível cognitivo.
- E) Ausência completa de estímulos motores.

QUESTÃO 44

Paciente em reabilitação cardíaca apresenta dispneia intensa, cianose periférica e saturação de 82% durante exercício leve. A prioridade do fisioterapeuta é:

- A) Solicitar esforço máximo para teste funcional.
- B) Manter exercício até estabilização espontânea.
- C) Intensificar o exercício para adaptação.
- D) Ignorar a saturação devido à variabilidade do oxímetro.
- E) Interromper a atividade e iniciar avaliação clínica imediata.

QUESTÃO 45

No tratamento fisioterapêutico de cicatrizes hipertróficas, uma estratégia com evidência clínica relevante é:

- A) Restrição total de movimentos.
- B) Alongamento agressivo na fase inflamatória.
- C) Terapia compressiva associada à mobilização tecidual.
- D) Aplicação exclusiva de calor intenso.
- E) Imobilização contínua da área.

QUESTÃO 46

Durante atendimento de taquicardia instável com pulso, o paciente apresenta hipotensão, alteração do nível de consciência e dor torácica. Segundo ACLS, a conduta prioritária é:

- A) Exercícios respiratórios.
- B) Administração exclusiva de oxigênio.
- C) Observação clínica por 30 minutos.
- D) Cardioversão sincronizada imediata.



E) Massagem indiscriminada do seio carotídeo.

QUESTÃO 47

Após fratura de fêmur proximal em idoso, a mobilização precoce é recomendada principalmente porque:

- A) Impede totalmente tromboembolismo venoso.
- B) Elimina a necessidade de analgesia.
- C) Dispensa monitorização clínica.
- D) Aumenta consolidação óssea independentemente da estabilidade.
- E) Reduz o risco de complicações sistêmicas e perda funcional.

QUESTÃO 48

Durante transferência leito-cadeira, um paciente com déficit motor importante sofre quase queda, contida pelo fisioterapeuta sem lesão. Esse evento deve ser classificado como:

- A) Evento adverso grave.
- B) Evento sem necessidade de registro.
- C) Erro aceitável sem relevância institucional.
- D) Near miss relacionado à segurança do paciente.
- E) Circunstância notificável sem risco.

QUESTÃO 49

Paciente com SDRA em ventilação mecânica apresenta necessidade crescente de FiO_2 para manutenção da oxigenação. A estratégia ventilatória protetora busca prioritariamente:

- A) Maximizar volumes correntes elevados.
- B) Reduzir pressão arterial sistêmica.
- C) Eliminar completamente a hipercapnia permissiva.
- D) Evitar qualquer utilização de PEEP.
- E) Minimizar lesão pulmonar associada ao ventilador.

QUESTÃO 50

Paciente com esclerose múltipla apresenta fadiga importante, redução da velocidade da marcha, afastamento laboral e barreiras arquitetônicas domiciliares. Uma análise funcional baseada na CIF deve considerar:

- A) Apenas alterações neurológicas estruturais.
- B) Somente limitações ocupacionais.
- C) Exclusivamente déficits motores.
- D) Interação entre funções corporais, atividades, participação e fatores ambientais.
- E) Apenas o diagnóstico médico.