

ILSL

Instituto Lauro de Souza Lima

INSTITUTO LAURO DE SOUZA LIMA – BAURU (SP)**CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº: 010/2012****ENSINO SUPERIOR COMPLETO****AGENTE TÉCNICO DE ASSISTENCIA A SAÚDE (FISIOTERAPEUTA)****NOME DO CANDIDATO****ASSINATURA DO CANDIDATO****RG DO CANDIDATO****LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO****INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 06 (seis) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Matemática (05 questões), Noções Básicas de Informática (05 questões) e Conhecimentos Específicos (30 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 1(uma) hora após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do IBFC, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

ILSL

Instituto Lauro de Souza Lima

GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

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

RASCUNHO

Para responder às questões 1 e 2, leia o texto abaixo, de Rubem Braga.

O PAVÃO

Eu considerei a glória de um pavão ostentando o esplendor de suas cores; é um luxo imperial. Mas andei lendo livros e descobri que aquelas cores todas não existem na pena do pavão. Não há pigmentos. O que há são minúsculas bolhas d'água em que a luz se fragmenta, como em um prisma. O pavão é um arco-íris de plumas.

Eu considerei que este é o luxo do grande artista, atingir o máximo de matizes com o mínimo de elementos. De água e luz ele faz seu esplendor; seu grande mistério é a simplicidade.

Considerarei, por fim, que assim é o amor, oh! minha amada; de tudo que ele suscita e esplende e estremece e delira em mim existem apenas meus olhos recebendo a luz de teu olhar. Ele me cobre de glórias e me faz magnífico.

1) Considere as afirmações abaixo.

- I. O tema do texto é exclusivamente a natureza das cores e do esplendor do pavão.
- II. A partir da observação da beleza do pavão, o narrador tece considerações sobre a natureza da arte e do amor que sente.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I.
- b) somente II.
- c) I e II.
- d) nenhuma.

2) Considere as afirmações abaixo.

- I. Há a presença de linguagem conotativa no texto.
- II. O verbo "suscita" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por "desperta".

Está correto o que se afirma em

- a) somente I.
- b) somente II.
- c) I e II.
- d) nenhuma.

3) Considere a oração e as afirmações abaixo.

Pegue teu caderno e faz a lição.

- I. Há falta de uniformidade no tratamento.
- II. A forma negativa seria: não pegue teu caderno e não faz a lição.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I.
- b) somente II.
- c) I e II.
- d) nenhuma.

4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

Ele não obedeceu ___ regras da escola e foi encaminhado ___ diretoria.

- a) as - a
- b) as - à
- c) às - a
- d) às - à

5) Considere as orações abaixo.

- I. Devem-se pensar em todos os aspectos do problema.
- II. Devem-se analisar todos os aspectos do problema.

A concordância está correta em

- a) somente I.
- b) somente II.
- c) I e II.
- d) nenhuma.

6) Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna.

Conheci a cidade _____ ele foi em julho.

- a) que.
- b) a qual.
- c) a que.
- d) onde.

7) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

Se ele _____ um novo trabalho, _____.

- a) propuser – aceitarei.
- b) propuser – aceitaria.
- c) propor – aceitarei.
- d) propor – aceitaria.

8) Assinale a alternativa em que a palavra deve ser obrigatoriamente acentuada.

- a) Acumulo.
- b) Início.
- c) Publico.
- d) Ludico.

9) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

Não sei _____ estou me sentindo tão _____.

- a) porque – mau.
- b) porque – mal.
- c) por que – mal.
- d) por que – mau.

10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

Agradeço _____ todas as pessoas _____ homenagem oferecida _____ mim.

- a) a - à - a.
- b) à - a - a.
- c) a - a - a.
- d) à - à - à.

11) Observando as afirmações:

- I) 10% de 25% é igual a $\frac{1}{40}$.
- II) Todo número natural subtraído de um número natural é igual a um número natural.
- III) $0,325 \text{ dam}^2 = 32,5 \text{ dm}^2$.
- M) Se multiplicarmos o número 0,1 por um número decimal sempre encontraremos um número maior que ele.

Pode-se dizer que são corretas:

- a) Somente uma delas.
- b) Somente duas delas.
- c) Somente três delas.
- d) Nenhuma.

12) A taxa de juros anual simples que deve ser aplicada para que um capital de R\$ 1.250,00 renda juros de R\$ 281,25 durante 3 meses é igual a:

- a) 7,5%
- b) 75%
- c) 90%
- d) 0,75%

13) São necessários 64 kg de ração para alimentar 20 cães durante 16 dias. O total de ração para alimentar 24 cães durante 15 dias seria de:

- a) 72 kg
- b) 32 kg
- c) 84 kg
- d) 56 kg

14) Se produto de um número x pelo seu antecessor é igual a 56, então a soma entre os inversos dos possíveis valores de x é igual a:

- a) -1
- b) $\frac{1}{56}$
- c) 1
- d) $-\frac{1}{56}$

15) Sendo A igual a dois inteiros e três quartos e B igual a dezessete quintos, o produto entre A e B é igual a:

- a) Seis inteiros e seis vinte avos.
- b) Nove inteiros e sete vinte avos.
- c) Quatro inteiros e onze vinte avos.
- d) Oito inteiros e dezessete vinte avos.

NOÇÕES BÁSICAS DE INFORMÁTICA

16) No Sistema Operacional Windows XP as configurações de vídeo podem ser realizadas com um clique direito na área de trabalho e selecionando a opção:

- a) Configuração
- b) Propriedades
- c) Vídeo
- d) Sistema

17) No Sistema Operacional Windows 7 quando o conteúdo a ser transferido é eliminado de seu local de origem é porque foi utilizado o procedimento de:

- a) copiar e colar.
- b) copiar, colar e renomear.
- c) recortar e colar.
- d) copiar, colar e desfazer.

18) No Microsoft Office Word 2007, para imprimir o documento que está ativo na tela, usamos a combinação de teclas:

- a) CTRL + I
- b) CTRL + P
- c) ALT + A
- d) ALT + D

19) Se as células de uma planilha do Microsoft Office Excel 2007 estiverem preenchidas da seguinte forma: A1=5, A2=2, A3=1, o resultado da fórmula =A1^A2+A3 será:

- a) 26
- b) 25
- c) 11
- d) 125

20) No Microsoft Office Excel 2007 para copiar a formatação de um local e aplicá-la a outro, usamos o recurso:

- a) Classificar e Filtrar
- b) AutoSoma
- c) Tabela Dinâmica
- d) Formatar Pincel

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) Considerando a evolução da patologia Hanseníase, o acometimento pode variar de acordo com cada paciente e ocorre comumente nos nervos:

- a) periféricos em número e gravidade variável.
- b) centrais em número e gravidade variável.
- c) periféricos em número e gravidade simétricos e constantes.
- d) centrais em número e gravidade simétricos e constantes.

22) A neuropatia inflamatória (neurite) decorrente da patologia Hanseníase pode se apresentar de 2 formas, sendo que esse acometimento aumenta com a:

- a) evolução e formas multibacilares da doença e características da pele.
- b) evolução aguda e crônica e presença de comorbidades.
- c) idade do paciente e características da pele.
- d) evolução e formas multibacilares da doença e idade do paciente.

23) A prevenção de incapacidades após o diagnóstico de Hanseníase pode ser realizada por fisioterapeuta e compreende exame clínico de:

- a) palpação dos troncos nervosos, mapeamento sensitivo do tato cutâneo no corpo todo, teste manual de força muscular do tronco, membros superiores e inferiores, presença de dor.
- b) palpação dos troncos nervosos, mapeamento sensitivo do tato cutâneo nas mãos e pés, teste manual de força muscular dos membros superiores e inferiores, presença de dor.
- c) mapeamento sensitivo do tato cutâneo no corpo todo, avaliação respiratória, de retrações musculares e de força muscular do tronco, membros superiores e inferiores.
- d) mapeamento sensitivo do tato cutâneo no corpo todo, avaliação proprioceptiva, presença de parestesias, disestesias ou dor neuropática.

24) A Hanseníase crônica evidencia comprometimento de nervos periféricos com quadro clínico esperado de:

- a) anidrose, alopecia, parestesia, disestesia e atrofia muscular.
- b) anosmia, anidrose, alopecia e hipotrofia muscular.
- c) ceratocone, parestesia, disestesia e neurite silenciosa.
- d) anidrose, alopecia, disfagia, disestesia e atrofia muscular.

25) No tratamento fisioterapêutico da neurite aguda decorrente de Hanseníase por reação tipo 1 ou reversa, não está indicado:

- a) imobilização do membro afetado com tala gessada ou splint.
- b) monitoração da função neural sensitiva e motora.
- c) banho de contraste.
- d) programação cirúrgica.

26) A mão reacional é um quadro patológico de evolução rápida da manifestação da Hanseníase, associado a mecanismo imunológico que leva ao comprometimento de sua função. As deformidades que não fazem parte desse quadro são:

- a) dedos em casa de botão.
- b) mão em garra.
- c) mão em gorjeta de garçom.
- d) dedos em martelo.

27) O tratamento fisioterapêutico que pode ser indicado na mão reacional em fase aguda é:

- a) imobilização noturna em posição funcional, ganho de amplitude e força por meio de exercícios ativos e resistidos.
- b) imobilização em posição funcional, banho de contraste.
- c) uso de splints dinâmicos diversos, banho de contraste e de parafina.
- d) banho de contraste e de parafina, ganho de amplitude e força por meio de exercícios ativos.

28) No tratamento cujo objetivo é obter força e coordenação muscular, torna-se importante ter conhecimento sobre o sistema muscular. Que se caracteriza por contrações de diversos graus (leve a intensa) e a potência de contração ou essa graduação, resulta principalmente da interação de 3 fatores que são:

- a) número de unidades motoras estimuladas (recrutamento), frequência do estímulo (somação), tempo de aplicação dos estímulos às unidades motoras (sincronização).
- b) número de unidades motoras estimuladas, temperatura e condições químicas e tempo intercalado de aplicação dos estímulos às unidades motoras.
- c) liberação e difusão da acetilcolina pela fenda sináptica, ativação dos receptores anticolinérgicos da fibra muscular, temperatura e condições químicas.
- d) liberação e difusão da acetilcolina pela fenda sináptica, ativação de receptores colinérgicos da fibra muscular, despolarização da fibra muscular.

29) A perda da função do músculo serrátil anterior responsável pela rotação escapular pode ser identificada quando o indivíduo não realiza:

- a) elevação do braço acima de 90° e, quando realiza, ocorre projeção anterior do ombro.
- b) abdução do braço acima de 50° e, quando realiza, ocorre ombro caído.
- c) elevação do braço acima de 100° e, quando realiza, ocorre escápula alada.
- d) abdução do braço acima de 90° e, quando realiza, ocorre projeção do ombro para frente.

30) Complete as lacunas corretamente. Em pacientes com lesões no Sistema Nervoso Central (SNC), o distúrbio motor mais frequente e incapacitante com predomínio nos músculos _____ é a espasticidade, que pode ser avaliada e graduada por _____.

- a) agonistas; Escala de Tardieu.
- b) antigravitacionais; Índice de Barthel.
- c) antigravitacionais; Escala Modificada de Ashworth.
- d) agonistas; GMFM.

31) Complete as lacunas corretamente. A paralisia ou paresia dos músculos abdominais em pacientes cadeirantes pode levar à deformidade de _____ e seu tratamento fisioterapêutico consiste em _____.

- a) cifose exagerada; fortalecimento de musculatura acessória utilizando como recurso a eletroestimulação.
- b) curva lombar excessiva; adequação da cadeira de rodas.
- c) cifose exagerada; alongamento da cadeia extensora do tronco superior.
- d) curva lombar excessiva; fortalecimento de musculatura acessória, uso de colete e bandagem elástica.

32) Durante a marcha, a presença de alterações biomecânicas tais como impulsão do tórax para trás no momento do contato inicial, que é realizada para manter a extensão do quadril do membro inferior de apoio, pode demonstrar deficiência no desempenho muscular do:

- a) glúteo médio.
- b) glúteo máximo.
- c) oblíquos do tronco.
- d) iliopsoas.

33) Na marcha normal a ação muscular é fundamental e sua maior atividade ocorre na fase de:

- a) desaceleração.
- b) médio apoio.
- c) aceleração.
- d) contato inicial.

34) O teste de SilversKold pode detectar alterações que comprometem a marcha. Quando é realizado com o pé em máxima dorsiflexão, o retropé mantido em varo e o joelho estendido observa – se encurtamento ou contratura do músculo:

- a) sóleo.
- b) tibial posterior.
- c) gastrocnêmio.
- d) tibial anterior.

35) Na análise da marcha, a avaliação tridimensional computadorizada realizada em laboratório específico de marcha, permite observar alterações dinâmicas ausentes no exame físico estático. Os pacientes com Paralisia Cerebral têm sido beneficiados em seu tratamento, principalmente nas indicações cirúrgicas, com a possibilidade de estabelecer a diferenciação entre as alterações primárias, secundárias e terciárias que vêm a ser:

- a) primárias: relacionadas diretamente ao dano do Sistema Nervoso Central; secundárias: provenientes das alterações primárias; terciárias: mecanismos compensatórios que se instalam e podem se estruturar.
- b) primárias: relacionadas diretamente ao dano do Sistema Nervoso Central; secundárias: comorbidades associadas não advindas das alterações primárias; terciárias: provenientes da associação das 2 alterações.
- c) primárias: determinam o tipo de disfunção motora; secundárias: determinam a topografia das lesões; terciárias: provenientes da associação das 2 alterações.
- d) De acordo com a gravidade do dano cerebral instalado, não há diferenciação entre as alterações, determinando assim seu prognóstico.

36) Assinale verdadeiro (V) ou falso (F) às afirmações abaixo relacionadas sobre características diferenciadas que ocorrem em alguns indivíduos amputados, cuja sensação de membro fantasma, mesmo após tempo da amputação, não desaparece.

- () Geralmente são pessoas que não aceitam sua nova imagem corporal.
- () Geralmente são pessoas que se relacionam bem com outras pessoas e com a sociedade.
- () Geralmente são pessoas que consideram sua prótese como membro substituto imperfeito.
- () Frequentemente são pessoas que apresentam menores possibilidades motoras.

A sequência correta se estabelece em:

- a) V-V-F-F.
- b) V-F-V-V.
- c) F-V-F-V.
- d) F-F-V-V.

37) Assinale verdadeiro (V) ou falso (F) às afirmações sobre nível de amputação dos membros inferiores e sua influência sobre a reabilitação.

- () Deve – se evitar a desarticulação total do quadril, pela deformidade que pode impedir a aderência da prótese. Nesse tipo de amputação, a orientação é conservar a cabeça e a maior porção do colo do fêmur.
- () O coto de coxa considerado bom para encaixe na protetização é de no mínimo 12 cm abaixo do trocanter maior.
- () A desarticulação do joelho permite coto com apoio terminal e portanto maior braço de alavanca, proporcionando estabilidade protética.
- () Os cotos longos (nível inferior) de perna são ideais para protetização, pois proporcionam estabilidade e segurança na marcha.

A sequência correta se estabelece em:

- a) V-V-F-F.
- b) V-F-V-F.
- c) F-V-F-V.
- d) F-F-V-V.

38) Nos pacientes amputados a nível médio de perna, a reabilitação e o treinamento podem resgatar a marcha funcional sem claudicação, isso é possível devido a:

- a) movimento íntegro de flexo-extensão de joelho, aumentando a oscilação do centro de gravidade do corpo para cima e para baixo.
- b) movimento íntegro da bacia e do joelho para cima e para baixo e de um lado para outro, não permitindo oscilação do centro de gravidade do corpo.
- c) movimento íntegro de flexo-extensão de joelho, diminuindo a oscilação do centro de gravidade do corpo para cima e para baixo.
- d) perda da articulação do tornozelo anula a fase de impulsão da marcha, permitindo todos os outros movimentos com segurança.

39) Após a amputação de membro inferior nos indivíduos idosos portadores de comorbidades, há necessidade de Programa de Reabilitação para protetização que deve abranger:

- a) preparo do coto, fortalecimento e alongamentos globais, treino de equilíbrio e marcha com andador.
- b) preparo do coto, fortalecimento e alongamentos de membros inferiores, e adequação de cadeira de rodas.
- c) preparo e massageamento centrípeto do coto, prevenção do aparecimento de neuromas, fortalecimento global, e treino de equilíbrio.
- d) indivíduos idosos portadores de comorbidades associadas não são protetizados.

40) Equipamento respiratório portátil em formato de cachimbo com abertura única na peça bucal e diversos furos na saída, utilizado nas obstruções importantes, quando há suspeita de instabilidade da parede brônquica e colapso expiratório, trata – se de:

- a) Respirom.
- b) CPAP.
- c) Reanimador de Müller.
- d) Flutter.

41) Complete as lacunas corretamente. A capnometria é o registro gráfico da mensuração do _____ exalado no final da _____.

- a) Dióxido de carbono (CO₂); inspiração.
- b) Dióxido de carbono (CO₂); expiração.
- c) Monóxido de carbono (CO); inspiração.
- d) Monóxido de carbono (CO); expiração.

42) Complete as lacunas corretamente. A ventilação de alta frequência (HFV) caracteriza – se pela utilização de _____ frequência respiratória (FR), associada a _____ volume corrente (VC), normalmente inferior ao espaço morto anatómico (ES).

- a) alta; pequeno.
- b) alta; grande.
- c) baixa; pequeno.
- d) baixa; grande.

43) Entre os efeitos gerais da ventilação não invasiva não estão:

- a) aumento dos volumes e das capacidades pulmonares.
- b) aumento do gasto energético da musculatura respiratória.
- c) melhora da complacência pulmonar.
- d) diminuição do trabalho respiratório.

44) Assinale verdadeiro (V) ou falso (F) as afirmações sobre a Lei Federal nº12.527/2011, em seu capítulo V, que trata das responsabilidades do agente público ou militar a fim de garantir o acesso a informações e constituem condutas ilícitas.

- () Recusar-se a fornecer informação requerida nos termos desta Lei, retardar deliberadamente o seu fornecimento ou fornecê-la intencionalmente de forma incorreta, incompleta ou imprecisa.
- () Utilizar indevidamente, bem como subtrair, destruir, inutilizar, desfigurar, alterar ou ocultar, total ou parcialmente, informação que se encontre sob sua guarda ou a que tenha acesso ou conhecimento em razão do exercício das atribuições de cargo, emprego ou função pública.
- () Agir com dolo ou má-fé na análise das solicitações de acesso à informação.
- () Não divulgar ou não permitir a divulgação ou não acessar ou não permitir acesso indevido à informação sigilosa ou informação pessoal.

A sequência correta se estabelece em:

- a) V-V-F-F.
- b) F-V-F-V.
- c) F-F-F-V.
- d) V-V-V-F.

45) Assinale verdadeiro (V) ou falso (F) as afirmações abaixo relacionadas sobre Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF).

- () Essa classificação utiliza o termo “incapacidade” para designar um fenômeno multidimensional que resulta da interação das pessoas que enfrentam algum grau de limitação ou restrição funcional e o seu ambiente físico e social.
- () Não é uma classificação das características de saúde das pessoas dentro do contexto das situações individuais da vida e dos impactos ambientais, pois não retrata o indivíduo de forma holística.
- () A OMS (Organização Mundial de Saúde) continua desenvolvendo esforços para garantir que pessoas com incapacidades se beneficiem da classificação e da avaliação e não sejam privadas de seus direitos ou discriminadas.
- () Deve ser utilizada para definir incapacidade, níveis de funcionalidade e limitações do indivíduo com alterações cognitivas graves, mesmo sem conhecimento ou consentimento dos responsáveis.

A sequência correta se estabelece em:

- a) V-V-F-F.
- b) V-F-F-V.
- c) F-F-F-V.
- d) V-F-V-F.

46) Assinale verdadeiro (V) ou falso (F) as afirmações abaixo relacionadas sobre o Estatuto dos Servidores Públicos Civis do Estado de São Paulo – Lei 10.261/68.

- () Essa lei determina e institui o regime jurídico dos funcionários públicos civis do Estado de São Paulo, dos 3 poderes do Estado e do Tribunal de Contas do Estado.
- () As disposições da lei se aplicam ainda aos empregados de autarquias, entidades paraestatais e serviços públicos de natureza industrial.
- () Nesse Estatuto, há previsão de atribuição de valores determinados por referências numéricas seguidas de letras em ordem alfabética, e indicadores de graus, sendo que esse conjunto constitui o padrão do cargo.
- () O Estado assegurará ao funcionário, o direito de pleno ressarcimento de danos ou prejuízos, decorrentes de acidente no trabalho, do exercício em determinadas zonas ou locais e da execução de trabalho especial com risco de vida ou saúde.

A sequência correta se estabelece em:

- a) V-F-V-V.
- b) V-V-V-F.
- c) F-F-V-V.
- d) V-V-F-V.

47) O capítulo 1 do Código de Ética Profissional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional aprovado pela resolução Coffito -10 de 03/07/78, trata das responsabilidades fundamentais do profissional, em caso de erro em sua atuação profissional, sua orientação é:

- a) quando o profissional faz parte de uma instituição ou equipe, sua responsabilidade é diminuída.
- b) quando o profissional faz parte de uma instituição ou equipe, sua responsabilidade não é diminuída.
- c) quando o profissional faz parte de uma instituição ou equipe, ele deve relatar seus erros, porém não é responsabilizado.
- d) quando o profissional faz parte de um Conselho de classe, ele deve relatar seus erros, porém não é responsabilizado.

48) Entre as modalidades de tratamento fisioterapêutico utilizadas nas condições subagudas ou crônicas está a aplicação de calor e quando feita por convecção é produzida:

- a) pelo movimento das partículas do meio de transferência do calor, como ar ou líquidos.
- b) pela transferência de calor a partir da transformação de uma forma de energia que pode ser mecânica, eletromagnética etc...
- c) pela transferência de energia de um ponto a outro, sem que haja movimento de partícula no meio condutor.
- d) pela transmutação de energia de qualquer ponto, sem que haja movimentos de partículas.

49) Ao utilizar o recurso terapêutico banho de contraste nos casos de edema pós-trauma, é aconselhável que a diferença ou contraste entre a temperatura quente e fria, seja de aproximadamente:

- a) 5°.
- b) 10°.
- c) 15°.
- d) 25°.

50) A órtese de reação ao solo biomecanicamente tem a função de:

- a) bloquear a flexão do joelho e impedir o avanço da tíbia na fase de apoio inicial do pé.
- b) bloquear a flexão do joelho, forçando o recurvo dessa articulação na fase de médio apoio, estabilizando passivamente a extremidade.
- c) bloquear a instabilidade do joelho e controlar a espasticidade dos flexores.
- d) bloquear a instabilidade do joelho e da região maleolar lateral e medial, impedindo a flexão do joelho e extensão do tornozelo.