

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DOS CARGOS DO
QUADRO DE PESSOAL TÉCNICO-ADMINISTRATIVO EM EDUCAÇÃO DA
UFG/2015**

O Centro de Seleção da Universidade Federal de Goiás divulga as respostas esperadas preliminares da prova Teórico-Prática com abordagem discursiva do cargo de **FISIOTERAPEUTA**. Essas respostas serão utilizadas como referência no processo de correção. Serão também consideradas corretas outras respostas que se encaixarem no conjunto de ideias que correspondem às expectativas das bancas quanto à abrangência e à abordagem do conhecimento no que se refere à competência e/ou habilidades na utilização de conceitos e/ou técnicas específicas requeridas. Respostas parciais também serão aceitas, contudo, a pontuação a elas atribuída considerará os diferentes níveis de acerto, quando for o caso.

RESPOSTAS ESPERADAS

Questão 01

A mucoviscidose ou fibrose cística é uma doença crônica, causada por uma alteração genética, autossômica e recessiva com manifestação multissistêmica, comprometendo principalmente os sistemas respiratório, digestivo e reprodutor. É caracterizada por disfunção das glândulas exócrinas, que resulta em um transporte anormal de íons cloro e sódio. O diagnóstico é realizado por meio do teste do pezinho (teste da tripsina imunorreativa) e também pelo teste do suor (teste de Gibson e Cooke). Ocorrem episódios recorrentes de infecção e inflamação, remodelação da mucosa respiratória, espessamento de secreção, bronquiolite, bronquiectasias, atelectasias e hiperinsuflação pulmonar. O tratamento fisioterápico é profilático, para manutenção de vias aéreas permeáveis e melhora da distribuição ventilatória, melhorando a qualidade de vida e prevenindo pneumonias recidivantes. Entre os recursos fisioterápicos estão: drenagem postural, *Flutter* e uso de técnicas para remoção de secreção.

(20 pontos)

Questão 02

a) A síndrome do túnel do carpo é uma neuropatia comum em mulheres entre 40 e 60 anos de idade que realizam funções de membros superiores repetidamente, como digitar, costurar, escrever e caracteriza-se pela presença de dor, parestesia nos quatro primeiros dedos e nos punhos, dor no braço, fraqueza para realizar movimentos finos, hipoestesia no território do nervo mediano, preservando ou não a sensação palmar e dormência na distribuição sensorial mediana, principalmente à noite. A evolução dessa doença pode levar à atrofia tenar.

b) Uma série de testes provocativos pode estar presente na síndrome. Desses testes, o de Phalen é considerado um dos mais sensíveis, sendo positivo em cerca de 80% dos pacientes. Esse teste, que consiste na manutenção do punho em flexão completa de 30 a 60 segundos, quando positivo, reproduz os sintomas. O teste de Tinel pode ser positivo, porém não é específico.

c) As técnicas de analgesia, com TENS, ultrassom e a aplicação de laser estão indicadas para o tratamento dos sintomas relacionados ao padrão de dor e ao processo inflamatório. Outras abordagens como a inserção de medidas de alterações do posto de trabalho, de pausas ativas e passivas durante a jornada de trabalho e de exercícios físicos associados a correções ergonômicas, é de fundamental importância para prevenção de novos danos causados pela repetitividade.

(20 pontos)

Questão 03

São fatores que possuem relação direta com a incontinência: sexo feminino, idade avançada, multiparidade, diabetes mellitus, insuficiência vascular, doença pulmonar crônica e doenças neurológicas (esclerose múltipla, doença de Parkinson, acidente vascular encefálico). Como tratamento fisioterapêutico, exercícios perineais e uso de cones vaginais (que reforçam a musculatura pubocóccigea), eletroestimulação e *biofeedback* (as pacientes aprendem a contrair a musculatura pélvica para evitar a perda urinária) são estratégias oferecidas a pacientes.

(20 pontos)