

CADERNO

205

**FADENOR**  
FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DO ENSINO SUPERIOR DO NORTE DE MINAS

2.291.554

**PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA  
PROFISSIONAL DE SAÚDE DA UNIMONTES  
- EDITAL COTEPS 1/2025 -**

Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso - Fisioterapia - Montes Claros

**ORIENTAÇÕES**

- 01 - Este caderno contém questões do tipo múltipla escolha.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma delas sem resposta. Se isso acontecer, a resposta não será computada.
- 04 - Para marcar as respostas, use preferencialmente caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha.
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.

OBS.: Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

NOME:

Nº DO PRÉDIO:

SALA:

ASSINATURA

**COTEC**  
CONCURSOS  
TÉCNICOS

## PROVA COMUM A TODOS OS PROGRAMAS

### QUESTÃO 01

O mundo e o Brasil apresentam um processo de envelhecimento de sua população e uma situação de transição das condições de saúde caracterizada pela queda relativa das condições agudas e pelo aumento das condições crônicas, ou seja, manifesta-se, universalmente, o fenômeno da transição epidemiológica.

A esse respeito analise as assertivas a seguir:

I - Os sistemas de atenção à saúde constituem respostas sociais, deliberadamente organizadas, para responder às necessidades das sociedades. Nesse sentido, eles devem ser articulados pelas necessidades de saúde da população que se expressam, em boa parte, em situações demográficas e epidemiológicas singulares.

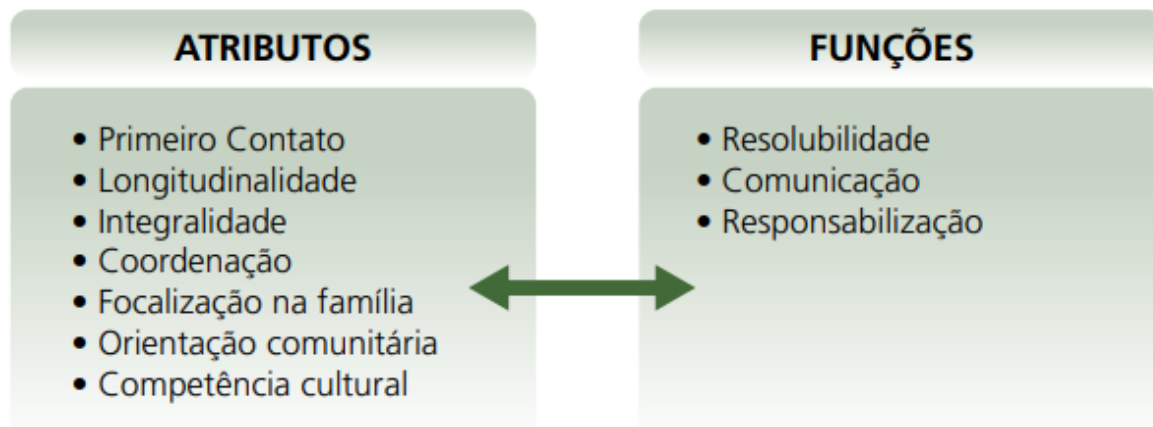
#### PORQUE

II - Há uma relação muito estreita entre a transição das condições de saúde e a transição dos sistemas de atenção à saúde, uma vez que ambas constituem a transição da saúde.

A respeito dessas assertivas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I é falsa, e II é verdadeira.
- B) I é verdadeira, e II é falsa.
- C) I e II são verdadeiras, e II é justificativa de I.
- D) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa de I.
- E) I e II são falsas.

**INSTRUÇÃO:** A interpretação da Atenção Primária à Saúde (APS) como estratégia de organização do sistema de atenção à saúde implica exercitá-la de forma a obedecer a certos atributos e a desempenhar algumas funções consideradas na Figura a seguir. Analise-a para responder a esta questão.



Fontes: Starfield (2002); Mendes (2012).

### QUESTÃO 02

Acerca dos atributos da APS, analise as afirmativas a seguir e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- ( ) A longitudinalidade implica a acessibilidade e o uso de serviços para cada novo problema ou novo episódio de um problema para os quais se procura atenção à saúde.
- ( ) O primeiro contato constitui a existência do aporte regular de cuidados pela equipe de saúde e o seu uso consistente ao longo do tempo, num ambiente de relação mútua de confiança e humanizada entre equipe de saúde, indivíduos e famílias.
- ( ) A coordenação conota o reconhecimento dos problemas que requerem seguimento constante e se articula com a função de centro de comunicação das RAS.
- ( ) A orientação comunitária significa o reconhecimento das necessidades das famílias em função do contexto físico, econômico e social em que vivem, o que exige uma análise situacional das necessidades de saúde das famílias numa perspectiva populacional e a sua integração em programas intersetoriais de enfrentamento dos determinantes sociais da saúde proximais e intermediários.
- ( ) A competência cultural convoca uma relação horizontal entre a equipe de saúde e a população que respeite as singularidades culturais e as preferências das pessoas e das famílias.

Marque a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

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

---

**QUESTÃO 03**

Conforme disposto no artigo 5º da Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, são objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I- A identificação e a divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- II- A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- III- A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- IV- A formulação de política de saúde.
- V- A divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.

Estão **CORRETOS** os objetivos

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

---

**QUESTÃO 04**

Avalie as afirmativas a seguir conforme disposto na Lei n.º 8.142, de 28 de dezembro de 1990, a respeito dos conselhos e conferências de saúde. Marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- ( ) A Conferência de Saúde deve ocorrer a cada quatro anos. É convocada pelo poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- ( ) A Conferência de Saúde é responsável por avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- ( ) O Conselho de Saúde possui caráter permanente e deliberativo. Atua na formulação de estratégias e na execução da política de saúde na instância correspondente.
- ( ) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- ( ) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde têm sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

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

---

**QUESTÃO 05**

A Resolução n.º 453, de 10 de maio de 2012, aprova diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde. Sobre esse assunto, pode-se afirmar:

- A) A convocação e a realização da Conferência Municipal de Saúde, quando não houver Conselho de Saúde constituído ou em atividade no município, cabe ao poder legislativo, juntamente ao executivo municipal.
- B) A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, é permitida nos Conselhos de Saúde.
- C) Aos segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, é recomendado que, a cada eleição, promovam a renovação de, no mínimo, 30% de suas entidades representativas.
- D) As funções, como membro do Conselho de Saúde, são remuneradas, considerando-se o seu exercício de relevância pública.
- E) O Plenário do Conselho de Saúde se reúne, no mínimo, a cada ano e, extraordinariamente, quando necessário, e tem como base o seu Regimento Interno.

---

**QUESTÃO 06**

Jairnilson Paim e colaboradores retratam a organização, o desenvolvimento histórico e o estado atual do sistema de saúde brasileiro em uma série especial intitulada "O sistema de saúde brasileiro: história, avanços e desafios".

A respeito dessa temática, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A Lei n.º 8.080/1990 reconheceu a saúde como um direito do cidadão e um dever do Estado e estabeleceu a base para a criação do SUS.
- B) A priorização do modelo de saúde voltado às condições agudas é um dos destaques dos avanços ocorridos na implementação do SUS, nos últimos 20 anos.
- C) A transição de um modelo de atenção centrado nas doenças crônicas para um modelo baseado nas questões agudas é necessária.
- D) O financiamento federal aumentou cerca de quatro vezes desde o início da última década, pois a porcentagem do orçamento federal destinada ao setor de saúde cresceu, e tem sido suficiente.
- E) Os principais desafios do sistema de saúde brasileiro, atualmente, surgem por conta de transformações nas características demográficas e epidemiológicas da população brasileira.

---

**QUESTÃO 07**

Um pesquisador deseja investigar a associação entre o consumo de bebidas açucaradas e o desenvolvimento de *Diabetes Mellitus* tipo 2. Para isso, ele seleciona um grupo de indivíduos sem a doença, coleta informações sobre a sua ingestão de bebidas açucaradas e acompanha-os por um período de 10 anos, registrando quais indivíduos desenvolvem a condição ao longo do tempo. Esse tipo de estudo descrito é classificado como

- A) caso-controle.
- B) coorte.
- C) ecológico.
- D) ensaio clínico randomizado.
- E) transversal.

---

**QUESTÃO 08**

Um pesquisador conduz um estudo para investigar a associação entre o tabagismo e o câncer de pulmão. Para isso, ele seleciona um grupo de indivíduos que já possuem a doença e outro grupo de indivíduos sem a doença. Em seguida, ele coleta informações retrospectivas sobre o histórico de tabagismo de ambos os grupos para determinar a exposição ao fator de risco. Esse tipo de estudo descrito é classificado como

- A) caso-controle.
- B) coorte.
- C) ecológico.
- D) ensaio clínico randomizado.
- E) transversal.

---

**QUESTÃO 09**

O sistema de saúde brasileiro é constituído de três subsetores: o subsetor público, no qual os serviços são financiados e providos pelo Estado nos níveis federal, estadual e municipal; o subsetor privado, com fins lucrativos ou não; e, por último, o subsetor de saúde suplementar, com diferentes tipos de planos privados de saúde e de apólices de seguro.

Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o subsetor privado de saúde no Brasil.

- A) O mercado de planos e seguros de saúde privados está distribuído de maneira uniforme em todas as regiões do Brasil, sem concentração geográfica.
- B) O setor privado de saúde no Brasil opera de forma totalmente independente do SUS, sem qualquer tipo de financiamento público.
- C) O subsistema privado de saúde atende, majoritariamente, a população idosa e de baixa renda, que não tem acesso ao Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) A maior parte dos planos e seguros de saúde privados é provida por empresas comerciais, enquanto um segmento menor é formado por planos de autogestão oferecidos por empregadores.
- E) Os planos privados de saúde garantem acesso universal e igualitário a todos os beneficiários, independentemente de sua condição socioeconômica.

---

**QUESTÃO 10**

O SUS, instituído pela Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, baseia-se no princípio da saúde como um direito do cidadão e um dever do Estado. Os princípios doutrinários orientam a sua organização e o seu funcionamento. Assinale a alternativa que descreve corretamente um desses princípios.

- A) A descentralização prevê que todas as decisões sobre saúde pública sejam tomadas pelo governo federal, isentando a participação dos estados e dos municípios.
- B) A equidade significa que todos os cidadãos devem receber os mesmos serviços de saúde, independentemente de suas condições sociais e necessidades específicas.
- C) A integralidade assegura que os usuários do SUS tenham acesso a ações e serviços de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, de acordo com suas necessidades de saúde.
- D) A participação social no SUS é facultativa e ocorre apenas em situações emergenciais de risco populacional, quando são criadas instâncias provisórias de controle social.
- E) A universalidade garante que o acesso aos serviços de saúde seja restrito aos cidadãos brasileiros, excluindo estrangeiros residentes no país.

---

**QUESTÃO 11**

Assinale a alternativa **CORRETA** sobre a implantação das Unidades de Pronto Atendimento (UPA) 24h no SUS.

- A) A inscrição da UPA 24h no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) é obrigatória para seu funcionamento e recebimento de incentivos financeiros.
- B) A proposta de solicitação de UPA 24h deve ser cadastrada no *site* do Fundo Nacional de Saúde (FNS), seguindo as diretrizes da Portaria MS/GM n.º 2.648/2011.
- C) A proposta para implantação de uma UPA 24h deve ser submetida diretamente ao Ministério da Saúde, sem necessidade de aprovação do Conselho de Saúde Municipal ou pactuação na Comissão Intergestores Bipartite (CIB).
- D) A UPA ampliada recebe incentivo financeiro para acréscimo de área em uma edificação já existente, além da aquisição de mobiliário, materiais permanentes e equipamentos.
- E) As UPA 24h são classificadas em três diferentes tipos, de acordo com a população do município-sede, sendo proibida a regionalização caso o município não atinja o critério populacional exigido.

---

**QUESTÃO 12**

A Rede de Atenção às Urgências tem como objetivo reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência coordenadamente entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhor organizar a assistência, definindo fluxos e as referências adequadas. Considerando a assistência à saúde da rede de urgência e emergência e seus componentes, marque a alternativa **CORRETA**

- A) O SAMU 192 é um serviço essencial para a assistência hospitalar em unidades de pronto-socorro, proporcionando atendimento imediato em casos de urgência e emergência por meio de equipes médicas treinadas e ambulâncias equipadas.
- B) A Atenção Básica é a principal porta de entrada do SUS, mas complicações que possam levar à necessidade de atendimentos de urgência não fazem parte dos procedimentos desse nível de atenção.
- C) A Atenção Domiciliar é um serviço exclusivo para pacientes terminais, sem possibilidade de recuperação, que recebem apenas cuidados paliativos em casa. Esse atendimento substitui completamente a necessidade de internação hospitalar e é realizado pelas equipes de atenção básica.
- D) A Força Nacional do SUS é um serviço de atendimento emergencial permanente, responsável exclusivamente pelo transporte de pacientes entre unidades de saúde em todo o território nacional, independentemente da existência de situações de calamidade ou desastres.
- E) As estratégias de prevenção, promoção e vigilância à saúde que incluem campanhas educativas, vacinação, monitoramento de surtos e ações voltadas para a redução de fatores de risco pertencem a essa rede.

---

**QUESTÃO 13**

O Sistema Único de Saúde (SUS) é tripartite, ou seja, é gerido por três esferas de governo: federal, estadual e municipal. Considerando as responsabilidades de cada esfera, associe a segunda coluna à primeira:

Coluna 1	Coluna 2
1- Direção nacional	( ) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.
2- Direção estadual	( ) Elaborar e atualizar periodicamente o plano de saúde.
3- Direção municipal	( ) Estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.
4- Atribuições comuns	( ) Normatizar complementarmente as ações e os serviços públicos de saúde, no seu âmbito de atuação.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** da associação estabelecida, considerando a coluna 2 de cima para baixo.

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

---

**QUESTÃO 14**

O SUS está organizado de acordo com as diretrizes estabelecidas no artigo 198 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 e na Lei n.º 8.080/1990. Sobre esse assunto, é **CORRETO** afirmar:

- A) A integralidade de assistência é entendida como a capacidade de cada serviço de saúde em garantir todo o cuidado necessário ao cidadão usuário.
- B) A opinião popular é utilizada para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática, segundo a lógica da participação da comunidade.
- C) A prestação de serviços de assistência à saúde é efetivada pela conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- D) O atendimento integral requer prioridade absoluta para as atividades preventivas, com serviços assistenciais necessários organizados para um segundo plano.
- E) Os serviços privados, contratados ou conveniados, que integram o SUS não estão obrigados a desenvolver ações conforme as diretrizes do SUS, pois sua natureza jurídica é privada.

**INSTRUÇÃO:** Analise a figura a seguir para responder a esta questão.



Fonte: Rede Humaniza SUS. Disponível em: <https://redehumanizasus.net/90830-acolhimento/>. Acesso em: 3 fev. 2025.

### QUESTÃO 15

Um dos desafios para a organização e o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde (UBS) é a organização do acesso à demanda espontânea. Segundo a Portaria n.º 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), as UBS devem estabelecer mecanismos que assegurem a acessibilidade e o acolhimento. Analise as afirmativas a seguir sobre esse assunto.

- I- O acolhimento pressupõe uma lógica de organização e funcionamento do serviço de saúde que parte do princípio de que as equipes que atuam na Atenção Básica, nas UBS, devem receber e ouvir todas as pessoas que procuram seus serviços, de modo universal, com fácil acesso e sem diferenciações excludentes, e a partir daí construir respostas para suas demandas e necessidades.
- II- As UBS devem assegurar o acolhimento e a escuta ativa e qualificada somente das pessoas da área de abrangência da unidade, com classificação de risco e encaminhamento responsável, de acordo com as necessidades apresentadas.
- III- Os membros das equipes que atuam na Atenção Básica possuem a atribuição de participar do acolhimento dos usuários, proporcionando atendimento humanizado, realizando classificação de risco, identificando as necessidades de intervenções de cuidado, responsabilizando-se pela continuidade da atenção e viabilizando o estabelecimento do vínculo.
- IV- As necessidades dos profissionais da equipe devem ser o principal referencial para a definição do escopo de ações e serviços a serem ofertados, a forma como serão organizados e todo o funcionamento da UBS.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

### QUESTÃO 16

Bem estruturada e organizada, a Atenção Básica resolve os problemas de saúde mais comuns/frequentes da população, reduz os danos ou sofrimentos e contribui para uma melhor qualidade de vida das pessoas acompanhadas. A Portaria n.º 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a PNAB, traz orientações para a organização dos processos de trabalho na Atenção Básica. Analise as afirmativas a seguir sobre o assunto e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- ( ) A gestão deve definir o território de responsabilidade de cada equipe, que deve conhecer o território de atuação para programar suas ações de acordo com o perfil e as necessidades da comunidade.
- ( ) A integração entre as ações de Atenção Básica e Vigilância em Saúde deve ser concreta, de modo que se recomenda a adoção de um território único para ambas as equipes: o Agente de Combate às Endemias trabalhe em conjunto com o Agente Comunitário de Saúde e os demais membros da equipe multiprofissional de Atenção Básica.
- ( ) A programação e implementação das atividades de atenção à saúde de acordo com as necessidades de saúde da população, com a priorização de intervenções clínicas e sanitárias nos problemas de saúde segundo critérios de frequência, risco, vulnerabilidade e resiliência.
- ( ) O usuário deve ser atendido apenas pela unidade de sua área de cobertura, não sendo possível a pactuação e a negociação entre gestão e equipes para o atendimento por uma equipe que não seja a de referência.
- ( ) O planejamento e a organização da agenda de trabalho compartilhada de todos os profissionais não devem ser pautados na divisão de agenda segundo critérios de problemas de saúde, ciclos de vida, gênero e patologias de forma a dificultar o acesso dos usuários.
- ( ) As ações de atenção domiciliar são destinadas a usuários que possuem problemas de saúde controlados/compensados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma UBS.

Assinale a alternativa que apresenta sequência **CORRETA**, levando em consideração as afirmativas de cima para baixo:

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

### QUESTÃO 17

A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) ratificou o compromisso do Estado brasileiro com a ampliação e a qualificação de ações de promoção da saúde nos serviços e na gestão do SUS; e, a partir de então, essa política foi inserida na agenda estratégica dos gestores do SUS e nos Planos Nacionais de Saúde subsequentes, ampliando as possibilidades das políticas públicas existentes. A PNPS está organizada em: objetivos, princípios, valores, diretrizes, temas transversais, estratégias operacionais, responsabilidades e temas prioritários. Os temas transversais são referências à formulação de agendas de promoção da saúde e à adoção de estratégias e temas prioritários. Considerando esse assunto, associe a segunda coluna de acordo com a primeira:

Coluna 1

- 1- Determinantes sociais da saúde (DSS), equidade e respeito à diversidade.
- 2- Desenvolvimento sustentável.
- 3- Produção de saúde e cuidado.
- 4- Ambientes e territórios saudáveis.
- 5- Vida no trabalho.
- 6- Cultura da paz e direitos humanos.

Coluna 2

- ( ) Refere-se a dar visibilidade aos modos de consumo e de produção relacionados ao tema priorizado, mapeando possibilidades de intervir naqueles que sejam deletérios à saúde.
- ( ) Significa identificar oportunidades de inclusão da promoção da saúde nas ações e atividades desenvolvidas, de maneira participativa e dialógica.
- ( ) Consiste em criar oportunidades de convivência, de solidariedade, de respeito à vida e de fortalecimento de vínculos.
- ( ) Compreende inter-relacionar o tema priorizado com o trabalho formal e não formal e com os distintos setores da economia.
- ( ) Significa identificar as diferenças nas condições e nas oportunidades de vida, buscando alocar recursos e esforços para a redução das desigualdades injustas e evitáveis.
- ( ) Significa vincular o tema a uma concepção de saúde ampliada, considerando o papel, a organização dos diferentes setores e os atores que, de forma integrada e articulada, por meio de objetivos comuns, atuam na promoção da saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** da associação estabelecida, considerando a coluna 2 de cima para baixo.

- A) 2, 4, 6, 3, 1, 5.
- B) 2, 4, 6, 5, 1, 3.
- C) 2, 5, 6, 4, 1, 3.
- D) 3, 4, 6, 2, 1, 5.
- E) 3, 5, 4, 6, 1, 2.

### QUESTÃO 18

As complexas necessidades de saúde do mundo contemporâneo, como as mudanças no perfil demográfico e epidemiológico e as demandas no processo de trabalho em saúde, exigem novas formas de prover a formação dos profissionais da saúde, de modo que estejam aptos para lidar com os desafios dos sistemas de saúde. A Educação Interprofissional em Saúde (EIP) é a abordagem prioritária que, formalmente, está sendo incorporada nas políticas de educação na saúde, tendo em vista que é considerada uma estratégia potencial para o fortalecimento do SUS. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre esse assunto.

- A) A Estratégia Saúde da Família incorpora diferentes profissões na equipe, garantindo a implementação da EIP já que a equipe multiprofissional ocupa o mesmo espaço de atuação.
- B) As bases conceituais da EIP não mantêm correspondência com os elementos constituintes do sistema público de saúde brasileiro, o que dificulta, sobremaneira, a sua implementação nas políticas de saúde.
- C) A EIP, embora importante, constitui uma barreira para garantir a segurança do paciente, ao dificultar uma comunicação produtiva entre os profissionais pela diminuição da hierarquia.
- D) A EIP é um processo de colaboração entre os profissionais que limita a atuação do sujeito, das famílias e comunidades na tomada de decisões e na elaboração de ações e políticas que possam dar respostas às demandas.
- E) A EIP é uma intervenção em que membros de mais de uma profissão da saúde aprendem em conjunto, de forma interativa, com o propósito explícito de melhorar a colaboração interprofissional.

**INSTRUÇÃO:** Leia a notícia a seguir para responder a esta questão.

SAÚDE

## Ministério orienta sobre atendimento a mulheres vítimas de violência nas Salas Lilás

Nota técnica traz informações sobre sinalização, espaço, materiais disponíveis, notificação e qualificação dos profissionais de saúde, e está em consonância com as obras do Novo PAC



Agência Gov | Via Saúde

02/02/2025 11:00

Fonte: Agência Gov. Disponível em: <https://agenciagov.ebc.com.br/noticias/202502/nota-tecnica-orienta-gestores-sobre-atendimento-a-mulheres-vitimas-de-violencia-nas-salas-lilas#:~:> Acesso em: 5 fev. 2025.

### QUESTÃO 19

As reformas e as adaptações físicas nos serviços de saúde devem priorizar a criação de um ambiente acolhedor e seguro, a fim de garantir a privacidade das mulheres atendidas, para que não haja nenhuma forma de discriminação e que seja efetivado o papel dos serviços de saúde na rede de atenção às vítimas de violência. Sobre esse assunto, é **CORRETO** afirmar:

- A) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de qualquer tipo de violência, conforme propõe a Lei n.º 14.847/2024, que modificou a Lei n.º 8.142/1990.
- B) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de qualquer tipo de violência, conforme propõe a Lei n.º 14.847/2024, que modificou a Lei n.º 8.080/1990.
- C) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de violência física e sexual, conforme propõe a Lei n.º 14.847/2024, que modificou a Lei n.º 8.142/1990.
- D) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de violência física, conforme propõe a Lei n.º 14.679/2023, que modificou a Lei n.º 8.080/1990.
- E) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de violência sexual, conforme propõe a Lei n.º 14.572/2023, que modificou a Lei n.º 8.080/1990.

**INSTRUÇÃO:** Leia o fragmento de texto a seguir para responder a esta questão.

Consolidar a ESF significa construí-la, verdadeiramente, a partir das evidências produzidas internacionalmente e no Brasil, como a política da Atenção Primária à Saúde (APS) no SUS, fundada no seu papel de estratégia de organização do sistema público de saúde brasileiro e como centro de comunicação das RAS.

Uma \_\_\_\_\_ forte significa a ruptura com os modelos de atenção à saúde \_\_\_\_\_, fortemente centrados nos procedimentos de \_\_\_\_\_ densidade tecnológica que são ofertados em função da ausência de uma \_\_\_\_\_ de qualidade que coordene toda a \_\_\_\_\_.

### QUESTÃO 20

Os termos que completam corretamente as lacunas do fragmento de texto apresentado são, na ordem,

- A) ESF, fragmentados, maior, APS, RAS.
- B) ESF, fragmentados, menor, Atenção terciária, RAS.
- C) ESF, integrados, menor, Atenção hospitalar, RAS.
- D) Rede regionalizada, fragmentados, menor, APS, macrorregião.
- E) Saúde suplementar, integrados, maior, Atenção secundária em saúde, macrorregião.



## PROVA DA ÁREA DE ATUAÇÃO DO PROGRAMA – SAÚDE DO IDOSO

### QUESTÃO 21

A Portaria do Ministério da Saúde n.º 2.528, de 19 de outubro de 2006, aprova a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSPI), mas, embora a legislação brasileira relativa aos cuidados da população idosa seja bastante avançada, a prática ainda é insatisfatória. A vigência do Estatuto do Idoso e o seu uso como instrumento para a conquista de direitos dos idosos, a ampliação da Estratégia Saúde da Família, que revela a presença de idosos e famílias frágeis e em situação de grande vulnerabilidade social, e a inserção ainda incipiente das Redes Estaduais de Assistência à Saúde do Idoso tornaram imperiosa a readequação da PNSPI.

Considerando a PNSPI, fundamentada na portaria supracitada, analise as afirmativas a seguir.

- I- Apoio à construção de Políticas Públicas de Assistência Social que consideram as pessoas, as suas circunstâncias e o suporte social e que atuam como aliadas no processo de desenvolvimento humano e social, e não como tuteladora e assistencialista, tanto na proteção social básica, como na proteção social especial.
- II- Compromisso com a universalização do direito, inclusão social, equidade, descentralização e municipalização das ações, respeitando a dignidade do cidadão e a sua autonomia, favorecendo o acesso à informação, aos benefícios e aos serviços de qualidade, bem como à convivência familiar e comunitária.
- III- Promover ações de informação e divulgação da atenção à saúde da pessoa idosa, respeitando as especificidades regionais e culturais do Brasil, direcionadas aos trabalhadores, aos gestores, aos conselheiros de saúde, bem como aos docentes e discentes da área de saúde e à comunidade em geral.
- IV- Inclusão nos currículos escolares de disciplinas que abordam o processo do envelhecimento, a desmitificação da senilidade, como sendo diferente de doença ou de incapacidade, valorizando a pessoa idosa e divulgando as medidas de promoção e prevenção de saúde em todas as faixas etárias.
- V- Realização de estudos e pesquisas de cunho epidemiológico junto aos segurados, relativos às doenças e agravos mais prevalentes nessa faixa etária, sobretudo quanto aos seus impactos no indivíduo, na família, na sociedade, na Previdência Social e no setor da saúde.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

---

### QUESTÃO 22

A Resolução RDC n.º 502, de 27 de maio de 2021, dispõe sobre o funcionamento de Instituição de Longa Permanência para Idosos, de caráter residencial. As Instituições de Longa Permanência para Idosos são instituições governamentais ou não governamentais, de caráter residencial, destinada a domicílio coletivo de pessoas com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos, com ou sem suporte familiar, em condição de liberdade, dignidade e cidadania (Anvisa, 2021).

Analise as afirmativas a seguir sobre esse assunto e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- ( ) A Instituição de Longa Permanência para Idosos deve oferecer instalações físicas em condições de habitabilidade, higiene, salubridade, segurança e garantir a acessibilidade a todas as pessoas com dificuldade de locomoção, segundo o estabelecido na Lei n.º 10.098, de 19 de dezembro de 2000.
- ( ) A exigência de um ambiente, na Instituição de Longa Permanência para Idosos, depende da execução da atividade correspondente, pois os ambientes podem ser compartilhados de acordo com a afinidade funcional e a utilização em horários ou situações diferenciadas.
- ( ) As atividades das Instituições de Longa Permanência para Idosos podem ser planejadas em parceria e com a participação efetiva dos idosos, respeitando as demandas do grupo e aspectos socioculturais do idoso e da região onde estão inseridos.
- ( ) A Instituição que possuir profissional de saúde vinculado à sua equipe de trabalho deve exigir registro desse profissional no seu respectivo Conselho da Classe.
- ( ) A Instituição deve realizar atividades de educação permanente na área de gerontologia, com o objetivo de aprimorar tecnicamente os recursos humanos envolvidos na prestação de serviços aos idosos.
- ( ) A Instituição de Longa Permanência para Idosos deve comunicar à Secretaria Municipal de Assistência Social ou congênera, bem como ao Ministério Público, a situação de abandono familiar do idoso ou a ausência de identificação civil.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

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

---

**QUESTÃO 23**

A avaliação multidimensional do idoso se torna um importante instrumento, cuja execução simples é realizada através da revisão dos principais sistemas, divididos em: avaliação das atividades de vida diária básicas e instrumentais, mobilidade, cognição e humor, e comunicação. Representa uma avaliação que pode ser utilizada para identificar problemas de saúde condicionantes de declínio funcional em pessoas idosas. No entanto, qualquer instrumento tem limitações e, por si só, não é suficiente para o diagnóstico. Logo, deve ser tomado como complementar e não utilizado de forma mecânica. Nada substitui a escuta qualificada realizada por profissional de saúde habilitado e a investigação de todos os aspectos (familiares, sociais, culturais, econômicos, afetivos, biológicos etc.) que envolvem a vida da pessoa (Brasil, 2007).

Correlacione o instrumento de avaliação multidimensional apresentado na Coluna A ao respectivo(s) aspecto(s) ou sistema(s) avaliado(s) pelo instrumento, descrito(s) na Coluna B.

COLUNA A	COLUNA B
1- Avaliação das atividades de vida diária básicas e instrumentais	( ) Índice de Katz e Escala de Lawton-Brody
2- Mobilidade	( ) Minimental
3- Cognição e Humor	( ) Snellen simplificado
4- Comunicação	( ) <i>Nudge Test</i>
	( ) Fluência verbal e Lista de 10 palavras (CERAD)
	( ) Equilíbrio de pé com olhos abertos e fechados
	( ) Teste do sussurro

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** da correlação estabelecida, considerando a coluna B de cima para baixo.

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

---

**QUESTÃO 24**

A doença e os medicamentos estão presentes no cotidiano das pessoas idosas. As alternativas para gerenciar essa situação são muito particulares. A utilização criteriosa e cautelosa dos medicamentos, sua correta utilização – dose, tipo e intervalos – e a orientação adequada das pessoas idosas e seus familiares são alguns dos elementos essenciais na manutenção da qualidade de vida do idoso (Brasil, 2007). De acordo com o Caderno de Atenção Básica n.º 19 Envelhecimento e Saúde da Pessoa Idosa, está **CORRETO** afirmar sobre envelhecimento e medicamentos:

- A) Os medicamentos mais comumente utilizados pelos idosos são os que atuam no sistema cardiovascular (anti-hipertensivos, diuréticos, digitálicos e anticoagulantes), os quais representam, aproximadamente, 45% das prescrições, no trato gastrointestinal (antiácidos, laxativos) e os ansiolíticos.
- B) O profissional, na assistência integral à pessoa idosa, tem o papel especial de juntar as intervenções realizadas pelo(s) especialista(s) – coordenação do cuidado – de forma a evitar a duplicação desnecessária de exames, procedimentos e medicamentos para evitar a ocorrência de iatrogenia.
- C) A interação medicamentosa é um fator que afeta o resultado terapêutico, que muitas vezes pode ser prevenida com reajuste de dose, intervalo de 1-2h entre as administrações dos medicamentos e a monitorização cuidadosa da pessoa idosa.
- D) A complexidade do regime terapêutico, o excesso de medicamentos prescritos, a duração do tratamento, o *déficit* de informações (doença e medicamentos), os distúrbios (cardiovasculares, hepáticos e renais) são alguns fatores que contribuem para a ocorrência de eventos adversos.
- E) O termo polipatologia é usado para descrever a situação em que vários medicamentos são prescritos simultaneamente para diferentes doenças – situação comum nas pessoas idosas. É um tipo de tratamento personalizado em que os medicamentos prescritos podem ser controlados pelo próprio profissional.

---

**QUESTÃO 25**

A queda representa um grande problema para as pessoas idosas dadas as suas consequências (injúria, incapacidade, institucionalização e morte), que são resultado da combinação de alta incidência com alta suscetibilidade a lesões. Segundo dados, cerca de 30% das pessoas idosas caem a cada ano e essa taxa aumenta para 40% entre os idosos com mais de 80 anos, e 50% entre os que residem em ILPI. As mulheres tendem a cair mais que os homens até os 75 anos de idade e, a partir dessa idade, as frequências se igualam. Dos idosos que caem cerca de 2,5% requerem hospitalização e desses apenas metade sobreviverá após um ano (Brasil, 2007).

Relacione os fatores de risco que aumentam a vulnerabilidade da pessoa idosa sofrer uma queda descritos na Coluna B com o seu respectivo fator apresentado na coluna A.

**COLUNA A**

- A – Fator intrínseco
- B – Fator extrínseco

**COLUNA B**

- ( ) Imobilidade.
- ( ) Iluminação.
- ( ) Barreiras arquitetônicas.
- ( ) Equilíbrio diminuído.
- ( ) Baixa aptidão física.
- ( ) Tapete no chão.
- ( ) Marcha lenta e com passos curtos.
- ( ) Degraus.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** da correlação estabelecida, considerando a coluna B de cima para baixo.

- A) A, A, B, B, A, A, B, A.
- B) A, A, B, B, A, B, A, A.
- C) A, B, B, A, A, B, A, B.
- D) B, B, A, A, B, A, B, B.
- E) B, A, A, B, B, A, B, A.

---

**QUESTÃO 26**

No Brasil, o Sistema Único de Saúde (SUS) está assumindo o desafio de construir um sistema de saúde que desenvolve a capacidade de trabalhar em rede e em equipe interdisciplinar. O gerenciamento do cuidado das pessoas idosas com doenças crônicas exige conhecimento técnico assistencial, administrativo e capacidade em técnicas de resolução de problemas. No processo de gerenciamento do cuidado da pessoa idosa, a equipe, em reunião, elabora o Projeto Terapêutico Singular (PTS) para cada usuário que apresenta alguma situação de maior gravidade ou risco, definindo atividades, metas e responsáveis (Brasil, 2007). Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o gerenciamento do cuidado da pessoa idosa.

- A) A construção do PTS começa na reunião de equipe com um momento de avaliação, que busca identificar os problemas relacionados. A gestão do PTS fica a cargo de todos os profissionais da equipe, de preferência, e a equipe executa o papel de “maestro” das atividades referentes ao projeto.
- B) O controle das condições agudas nos idosos pode, hoje, ser mais eficiente em virtude dos avanços científicos, mas a assistência focada na doença permite o seguimento regular da terapêutica por meio do acompanhamento do autogerenciamento, da detecção e intervenção precoce em agravos.
- C) A tríade do cuidado da pessoa idosa é formada pelo idoso e cuidadores formais, pelo grupo de apoio da comunidade e pela equipe de atenção à saúde. Essa tripla parceria é peculiar ao tratamento das condições crônicas e essencial no gerenciamento do cuidado do idoso.
- D) O cuidado à pessoa idosa compreende diversos atores: idoso, família, cuidador (se existente), comunidade e equipes de atenção à saúde, que atuam de forma inter-relacionada no desempenho das atividades de atenção às demandas identificadas por meio de relações interpessoais.
- E) A adesão aos projetos terapêuticos depende da capacidade da equipe de saúde em produzir vínculos positivos e propostas terapêuticas pactuadas. A execução do PTS é de responsabilidade da equipe de saúde, e os idosos e os seus familiares são os receptores dos serviços.

---

**QUESTÃO 27**

A velhice é considerada uma das fases da vida, assim como a infância e a fase adulta. Além disso, a velhice deve ser compreendida em sua totalidade e em suas múltiplas dimensões, não só no que diz respeito às alterações manifestadas no corpo, mas também nos aspectos sociais e culturais, os quais também têm o seu impacto (Brasil, 2023). Assinale a alternativa **CORRETA** sobre os Fundamentos de Geriatria e Gerontologia.

- A) A capacidade funcional pode ser definida como a manutenção da capacidade de realizar atividades da vida diária e atividades mais complexas, ou seja, atividades fundamentais para uma vida independente e autônoma.
- B) A senescência compreende as doenças associadas ao processo de envelhecimento, que acontecem com maior intensidade e acabam comprometendo a capacidade funcional quando não estão devidamente controladas.
- C) A senilidade, processo de envelhecimento “normal”, caracteriza-se por alterações físicas, funcionais e psicológicas que acontecem de forma gradual e discreta no decorrer da vida de uma pessoa.
- D) A autonomia significa sobreviver sem ajuda para o autocuidado e tem relação com a capacidade de realizar atividades da vida diária sem precisar de ajuda de um terceiro.
- E) A independência tem relação com a manutenção da vontade própria do indivíduo e está relacionada, ainda, com a tomada de decisão com base no seu desejo, nas suas próprias opiniões.

---

**QUESTÃO 28**

As doenças ameaçadoras da vida, agudas ou crônicas, com ou sem possibilidade de reversão ou tratamentos curativos, trazem a necessidade de um olhar para o cuidado amplo e complexo em que haja interesse pela totalidade da vida do paciente com respeito ao seu sofrimento e de seus familiares. Esse tipo de cuidado foi definido, em 2002, pela Organização Mundial de Saúde (OMS) como cuidados paliativos (Brasil, 2020).

Para uma adequada prática de cuidados paliativos são necessários conhecimento e compreensão de princípios norteadores. Considere os itens elencados a seguir.

- I- Perceber o indivíduo em toda sua completude, incluindo aspectos psicossociais e espirituais no seu cuidado.
- II- Compreender a morte como processo natural, que pode ser postergada com qualidade de vida.
- III- Iniciar o acompanhamento em cuidados paliativos junto a tratamentos modificadores da doença.
- IV- Promover avaliação, reavaliação e alívio impecável da dor e de outros sintomas geradores de desconforto.
- V- Incluir toda a investigação necessária para compreender qual o melhor tratamento dos sintomas apresentados.
- VI- Focar a assistência na pessoa doente e oferecer suporte aos familiares no luto após o óbito do paciente.

São considerados princípios norteadores para uma adequada prática de cuidados paliativos apenas os itens

- A) II, III, IV e V.
- B) I, II, III, IV e V.
- C) I, III, IV, V e VI.
- D) I, II, III, IV e VI.
- E) I, III, IV e V.

---

**QUESTÃO 29**

O Brasil passa por um rápido e intenso processo de envelhecimento da sua população. De acordo com dados do [Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística](#) (IBGE), a expectativa de vida ao nascer dos brasileiros tem aumentado progressivamente e, em 2016, alcançou uma média de 75,72 anos. Em torno de 29 milhões de brasileiros têm 60 anos ou mais, o que equivale a 14,3% da população total (IBGE, 2015), e as projeções apontam que, em 2030, o número de idosos superará o de crianças e adolescentes de 0 a 14 anos em cerca de 2,28 milhões. Em 2050, a população idosa representará cerca de 30% da população brasileira, enquanto as crianças, 14% (Brasil, 2018). Assinale a alternativa **CORRETA** sobre os Fundamentos de Geriatria e Gerontologia, e epidemiologia do envelhecimento.

- A) À medida que envelhece, a população passa a apresentar um perfil epidemiológico diferenciado, caracterizado pelo aumento progressivo da prevalência de doenças agudas, do qual decorre a crescente demanda por serviços de saúde e cuidados rápidos.
- B) A visão estereotipada da velhice pode levar à discriminação contra indivíduos ou grupos simplesmente com base em sua idade, condição designada “discriminação etária”, por exemplo, a visão de que todas as pessoas idosas são dependentes.
- C) As atividades instrumentais da vida diária envolvem os cuidados diários com o próprio corpo, como tomar banho, fazer a higiene pessoal, vestir-se, alimentar-se, usar o vaso sanitário e ter o controle de fezes e urina (controle esfíncteriano).
- D) O envelhecimento predispõe a pessoa ao desenvolvimento de doenças e a presença de múltiplos problemas de saúde e a idade avançada implicam dependência para a realização das atividades da vida diária, ou dependência funcional.
- E) As atividades básicas da vida diária envolvem habilidades para administrar o ambiente e os aspectos relacionados à gerência da vida, que também se relacionam à integração da pessoa na comunidade, por exemplo, sair de casa sozinha e fazer compras.

### QUESTÃO 30

Segundo a OMS (2002), a violência contra a pessoa idosa consiste em ações ou omissões cometidas uma vez ou muitas vezes, prejudicando a sua integridade física, emocional e impedindo o desempenho de seu papel social. Esse fenômeno se expressa na quebra de expectativa por parte das pessoas que a cercam, sobretudo filhos, cônjuges, parentes, cuidadores e comunidade.

Analisar as afirmativas a seguir sobre esse assunto e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- ( ) Os casos de suspeita ou de confirmação de violência praticados contra idosos devem ser objeto de notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos ou privados à autoridade sanitária, bem como devem ser obrigatoriamente comunicados por eles a quaisquer dos seguintes órgãos: autoridade policial; Ministério Público; Conselho Municipal do Idoso, Conselho Estadual do Idoso; Conselho Nacional do Idoso.
- ( ) O abandono da pessoa idosa é definido como privação da assistência de que precisa: deixar que passe fome, se desidrate e seja privada de medicamentos e de outras necessidades básicas, antecipando a sua imobilidade, aniquilando a sua personalidade ou promovendo o seu lento adoecimento e morte.
- ( ) A negligência trata-se de retirar a pessoa idosa da sua casa contra a sua vontade; trocar seu lugar na residência da qual é dona por outro pior, dando prioridade aos casais jovens; conduzi-la a uma ILPI contra a sua vontade, deixando a essas entidades o domínio sobre sua vida, sua vontade, sua saúde e seu direito de ir e vir.
- ( ) Consideram-se negligências as omissões que podem provocar acidentes por vezes irreversíveis: inadequação das casas às necessidades do idoso, por exemplo, pisos escorregadios, escadas sem corrimão, banheiros sem proteção para que possam se sentar e se levantar com segurança.
- ( ) A violência autoinfligida diz respeito aos maus tratos que a própria pessoa idosa provoca em si mesma. Esse tipo de abuso se manifesta em ideações, tentativas de suicídio e suicídio consumado. Um dos primeiros sinais de autonegligência é a atitude de se isolar, de não sair de casa e de se recusar a tomar banho.
- ( ) A violência estrutural é definida como a que naturaliza a pobreza e os processos de dominação. Nasce da desigualdade social, da penúria, das diferenças de gênero e das discriminações que atingem, sobretudo, as pessoas idosas desprovidas de bens materiais. A desigualdade não é privilégio da população idosa, mas, nessa etapa da vida, ela castiga muito mais do que em outras idades.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

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

## PROVA DA ÁREA ESPECÍFICA - FISIOTERAPIA

### QUESTÃO 31

A independência funcional refere-se à capacidade do indivíduo de realizar uma tarefa motora com os próprios meios, sem requerer ajuda para a execução das atividades básicas, instrumentais e avançadas de vida diária. A avaliação funcional é uma tentativa sistematizada de mensurar se um indivíduo está desempenhando as tarefas e atividades necessárias para o cumprimento de seus papéis sociais em diversas áreas, tais como integridade física, automanutenção, estado intelectual e emocional, atividades sociais e atitude em relação a si mesmo. Na avaliação fisioterapêutica, as escalas e os índices são ferramentas importantes na avaliação e mensuração das limitações funcionais existentes no idoso.

(Freitas; Py, 2016)

Sobre essa temática, analise as afirmativas a seguir relativas à aplicação dos instrumentos na avaliação fisioterapêutica.

- I- O Índice de Barthel avalia a independência funcional e a mobilidade em dez funções: banhar-se, vestir-se, promover higiene, usar o vaso sanitário, transferir-se da cama para a cadeira e vice-versa, manter continências fecal e urinária, capacidade para se alimentar, deambular e subir e descer escadas. Essa escala permite graduar a classificação da dependência.
- II- A Escala de Katz, instrumento utilizado na avaliação das atividades básicas de vida diária, está incluída na maioria das avaliações multidimensionais. Sua avaliação é baseada em seis itens: tomar banho, vestir-se, usar o vaso sanitário, transferências, continência e alimentação. Possui como limitação a não capacidade de avaliar diretamente a deambulação do paciente.
- III- A Escala de Lawton é uma ferramenta para avaliar a capacidade de uma pessoa de realizar atividades instrumentais da vida diária. Avalia o paciente em relação à capacidade de usar o telefone, fazer compras, preparar refeições, tarefas domésticas, lavar roupas, utilizar meio de transporte, manusear medicações e dinheiro.
- IV- A Medida de Independência Funcional (MIF) é um instrumento utilizado exclusivamente para avaliar aspectos motores de vida diária. Além disso, destaca-se como limitação o fato de seu escore final não permitir diferenciar níveis de dependência ou prever a necessidade de suporte para a reabilitação.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas a(s) afirmativa(s)

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

---

**QUESTÃO 32**

Os conceitos de autonomia, independência e dependência envolvem uma relação dinâmica que pode ser expressa de diferentes formas durante o curso de vida. A grande meta, com o aumento da longevidade, é manter os idosos autônomos e independentes funcionalmente. Busca-se, nesse processo, maximizar a independência e a autonomia das pessoas idosas para que elas possam cuidar de si mesmas e realizar atividades consideradas importantes para a sobrevivência.

(Brasil, 2023)

Correlacione os aspectos de autonomia, independência e dependência descritos na Coluna B aos seus respectivos termos apresentados na Coluna A.

**COLUNA A**

- A – Autonomia
- B – Dependência
- C – Independência

**COLUNA B**

- ( ) Relaciona-se com a tomada de decisão com base no seu desejo e opinião.
- ( ) Compreende sobreviver sem ajuda para o autocuidado.
- ( ) Capacidade preservada de realizar atividades de vida diária.
- ( ) Refere-se à liberdade individual, privacidade, livre escolha e independência moral.
- ( ) Necessidade de outro para realizar as atividades da vida diária.

Considerando a correlação estabelecida, de cima para baixo, está **CORRETA** a sequência:

- A) A, C, C, A, B.
- B) A, B, A, B, C.
- C) B, A, B, C, B.
- D) C, C, A, A, B.
- E) C, A, C, C, B.

---

**QUESTÃO 33**

O número de pessoas idosas vem aumentando de forma acelerada e, atualmente, o país conta com mais de 30,2 milhões de idosos, o que representa 14,6% da população. Para o ano de 2070, estima-se que os idosos representem 35% do total de brasileiros. É importante destacar que, atualmente, entre os idosos, a população que mais cresce é a dos mais idosos, isto é, as pessoas de 80 anos ou mais.

(Brasil, 2023)

A compreensão dos aspectos conceituais do processo de envelhecimento e as suas fases é essencial para que o fisioterapeuta avalie abordagens clínicas mais eficazes e individualizadas. Sobre esse assunto, marque a alternativa **CORRETA**.

- A) O processo de envelhecimento é considerado uma fase da vida. Deve ser compreendida em sua totalidade e em suas múltiplas dimensões, não só no que diz respeito às alterações manifestadas no corpo, mas também nos aspectos sociais e culturais, os quais também terão seu impacto.
- B) O envelhecimento biológico é um processo homogêneo entre os indivíduos, ocorre de maneira semelhante entre as pessoas. As mudanças fisiológicas, funcionais e cognitivas associadas à idade avançada acontecem de forma padronizada, o que permite prever com exatidão o declínio das capacidades funcionais em cada faixa etária.
- C) A senilidade compreende processo natural do envelhecimento, sem relação com doenças ou comprometimento funcional, ou seja, corresponde às mudanças fisiológicas normais do envelhecimento que não comprometem a capacidade funcional ou cognitiva.
- D) A velhice é caracterizada por alterações estruturais, bioquímicas, funcionais e psicológicas que podem ocorrer no corpo humano, provocando transformações que variam de um indivíduo a outro.
- E) A senescência é o processo de envelhecimento natural de uma pessoa. Caracteriza-se por alterações físicas, funcionais e psicológicas que acontecem de forma gradual e discreta no decorrer da vida de uma pessoa.

---

#### QUESTÃO 34

A doença de Parkinson é uma moléstia crônica e progressiva que necessita de tratamento medicamentoso contínuo. A abordagem fisioterapêutica pode ajudar a retardar a progressão da doença, aliviar os sintomas, melhorar a capacidade funcional e estimular a autoconfiança. A melhoria da capacidade funcional e a manutenção das atividades da vida diária com ações combinadas e a atenção individualizada ajudam a evitar as quedas.

(Freitas; Py, 2016)

Sobre essa temática, analise as afirmativas a seguir relativas à avaliação e à abordagem fisioterapêutica na doença de Parkinson.

- I- A abordagem fisioterapêutica consiste em diminuir a rigidez muscular, estimular o relaxamento, manter a boa postura e a capacidade respiratória, estimular movimentos ativos rítmicos, contribuir para a melhora da coordenação e do equilíbrio.
- II- Devido à diminuição da capacidade respiratória, que pode ser uma das consequências da rigidez e da bradicinesia, as técnicas de reeducação respiratória e de limpeza brônquica são de grande valia no tratamento fisioterapêutico.
- III- A fisioterapia deve avaliar a amplitude articular, a força, o tônus muscular, as retrações, contraturas e deformidades, a postura, a capacidade respiratória, a mímica facial, a marcha, o equilíbrio, a coordenação, os reflexos tônico posturais e as reações de endireitamento.
- IV- A postura clássica desse paciente é de protrusão da cabeça, acentuada cifose dorsal, rotação externa, adução dos ombros e extensão dos cotovelos. Nos casos mais graves, a retificação lombar, acompanhada de retroversão da pelve, evidencia o exagero dos reflexos posturais sobre os músculos flexores, que se tornam hipertônicos.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

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

---

#### QUESTÃO 35

O tratamento do idoso que sofreu um acidente vascular encefálico representa um grande desafio para o profissional, pois, além das consequências físicas e psíquicas da doença, ele precisa levar em conta as alterações devido a senescência e comorbidades. A idade não é fator decisivo na reabilitação, mas influi desfavoravelmente no prognóstico.

(Freitas; Py, 2016)

Sobre essa temática, analise as afirmativas a seguir relativas à avaliação e à abordagem fisioterapêutica no acidente vascular encefálico.

- I- A postura típica, após um período inicial de hipotonia, apresenta padrão rígido nos músculos flexores do membro superior e nos músculos extensores dos membros inferiores, sendo fundamental avaliar o tônus muscular e o quadro sensorial para prevenir úlceras por pressão.
- II- O posicionamento correto do paciente na fase inicial tem influência inibidora nos neurônios motores hipertônicos e deve ser mantido integralmente, inclusive durante os exercícios de reabilitação e as atividades da vida diária.
- III- A reabilitação fisioterapêutica deve focar exclusivamente na recuperação motora do lado acometido, visto que a transferência de atividades para o lado não afetado pode comprometer o processo de reorganização do esquema corporal.
- IV- A fisioterapia deve associar diferentes técnicas, como Bobath, facilitação neuromuscular proprioceptiva (FNP) e restauração da função motora, visando à independência funcional e à mobilidade, com destaque para a deambulação.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas a(s) afirmativa(s)

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

---

**QUESTÃO 36**

O Índice de Vulnerabilidade Clínico Funcional-20 (IVCF-20) é um instrumento de triagem de vulnerabilidade da pessoa idosa que apresenta correlação com a Avaliação Geriátrica Ampla (AGA) (Morais, 2016). Analise as afirmativas a seguir sobre o IVCF-20.

- I- O IVCF-20 é um questionário constituído por 20 questões distribuídas em oito seções. A pontuação máxima é 40, sendo que quanto maior a pontuação menor é o risco de vulnerabilidade clínico-funcional.
- II- O IVCF-20 contempla aspectos multidimensionais da condição de saúde do idoso como: idade, incapacidades funcionais, humor, comunicação, autopercepção de saúde, cognição, mobilidade e comorbidade múltiplas.
- III- O IVCF-20, na sessão mobilidade, avalia os membros superiores, a marcha, a continência esfinteriana e a capacidade aeróbica e/ou muscular. Um dos testes utilizados, nessa sessão, é o *Timed Up and Go* (TUG), que avalia o tempo gasto em um trajeto de 3 metros.
- IV- O IVCF-20 é um instrumento que estratifica o idoso em 3 categorias segundo a pontuação obtida: baixo risco de vulnerabilidade clínico-funcional, moderado risco de vulnerabilidade clínico-funcional e alto risco de vulnerabilidade clínico-funcional.
- V- O IVCF-20 deve ser aplicado apenas por equipe geriátrico-gerontológica que, após identificar as necessidades e as vulnerabilidades de cada idoso, formula o plano de cuidados individual.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

---

**QUESTÃO 37**

O envelhecimento do indivíduo acarreta declínios progressivos no equilíbrio postural e na marcha, prejudicando a funcionalidade, a independência e a qualidade de vida. Em muitas condições, se faz necessário o uso de Dispositivos de Auxílio da Marcha (DAM). Entretanto, a prescrição ou o uso incorreto pode aumentar os riscos de quedas dos seus usuários.

(Porto *et al.*, 2018)

Considere as afirmativas a seguir:

- I- Para a adequada prescrição do DAM ao idoso, é importante que o fisioterapeuta avalie a cognição, a funcionalidade, a instabilidade, os ajustes posturais antecipatórios e o ambiente em que o idoso vive.
- II- A bengala deve ser utilizada, preferencialmente, levando em consideração o membro superior dominante já que esse membro apresenta maior destreza para o idoso.
- III- A altura da bengala deve ser ajustada próximo ao trocânter maior do fêmur, mantendo o cotovelo semiflexionado entre 15 a 30 graus.
- IV- O teste em posição semitandem é útil para definir a prescrição entre a bengala tradicional e a bengala de 4 pontas.
- V- O uso do andador fixo é indicado para os idosos com maior instabilidade postural, que não apresentam estratégias reativas e idosos com baixa capacidade cardiorrespiratória, já que o seu uso gera menor gasto energético.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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



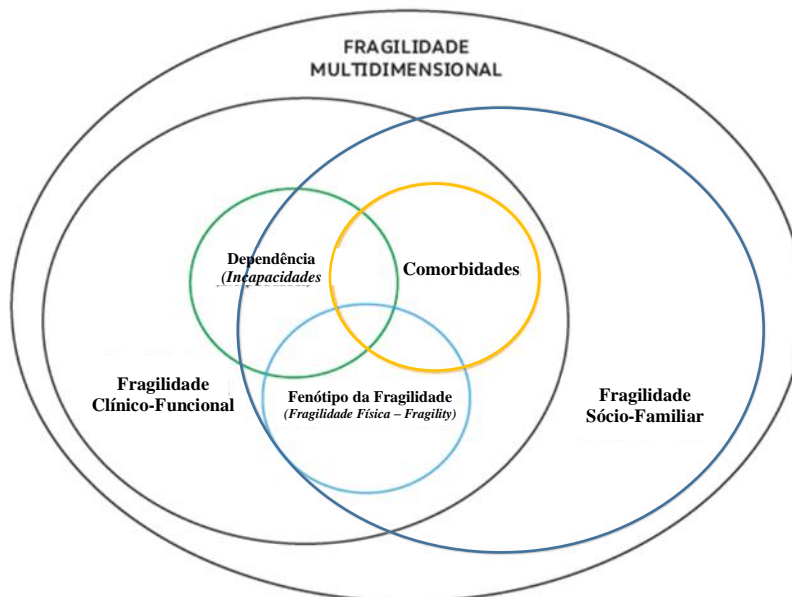
### QUESTÃO 38

A fragilidade é definida por Fried (2001) como uma síndrome geriátrica de caráter multifatorial, caracterizada pela perda de reservas fisiológicas, resistências reduzidas aos estressores e consequente declínio das capacidades vitais do organismo.

(Morais, 2016)

Analise a figura e as afirmativas a seguir:

**FIGURA -1 Dependência, comorbidade e fragilidade (frailty) de Fried 2004, modificado por Moraes E.N.**



Fonte: Moraes; Lanna, 2016.

- I- A dependência, as comorbidades e a “fragilidade física” estão incluídas na Fragilidade Clínico-Funcional que, juntamente com a Fragilidade Sociofamiliar, faz parte indissociável da Fragilidade Multidimensional.
- II- O nível de dependência não pode exacerbar a fragilidade e as comorbidades, assim como a fragilidade e as comorbidades não podem ser consideradas preditores de incapacidade funcional.
- III- A interligação das esferas configura um modelo que delimita por exclusão a causa primária e única da fragilidade.
- IV- As condições de saúde, nesse modelo, associadas a desfechos adversos podem ser agrupadas em dois componentes: clínico-funcional e sociofamiliar.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

---

**QUESTÃO 39**

As quedas são um fator que propiciam a redução da capacidade funcional em idosos, além de favorecer o risco de hospitalização, institucionalização, dependência, morbidade e mortalidade.

(Gasparotto, 2014)

Sabendo que a queda tem origem multifatorial e traz uma gama de consequências, avalie as afirmativas a seguir e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- ( ) Os dados apontam que 28 a 35% das pessoas acima de 65 anos de idade caem pelo menos uma vez durante o ano no mundo.
- ( ) O cochilo durante o dia melhora a função cognitiva, reduz o estresse e favorece o equilíbrio do idoso.
- ( ) A polifarmácia reduz o risco de quedas, já que o uso de cada medicamento está ligado ao alívio de sintomas e ao controle da patologia.
- ( ) A Diabetes Mellitus tem sido descrita como um fator de risco de quedas, pois acarreta decréscimo da função sensório-motora e *déficits* neuromusculares.
- ( ) Os sintomas depressivos, identificados pela escala de depressão geriátrica, têm relação com quedas recorrentes.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

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

---

**QUESTÃO 40**

A osteoporose é uma doença multifatorial e silenciosa; está associada a fatores de risco, como herança, idade, sedentarismo, indicadores antropométricos (raça, estatura e baixo peso), que influenciam na densidade da massa óssea. É considerada um problema de saúde pública porque atinge muitas pessoas. Analise as afirmativas seguintes que abordam intervenções fisioterapêuticas na osteoporose (Tratado de Geriatria, 4. ed., 2016).

- I- A hidroterapia é uma possibilidade benéfica para aqueles indivíduos com osteoporose, especialmente quando associada à osteoartrite.
- II- A carga para o tratamento da osteoporose pode ser também o peso corporal suportado pelos nossos ossos e articulações, quando em ortostatismo, ou o efeito produzido sobre a massa óssea durante a realização de exercícios isométricos.
- III- Os exercícios de flexão da coluna, na osteoporose, possibilitam a melhora da flexibilidade e da amplitude de movimento, reduzindo, assim, as deformidades e as posturas viciosas na coluna.
- IV- A frequência dos exercícios deve ser de, no mínimo, 3 vezes/semana, e a progressão da carga deve depender do desempenho individual do paciente. É importante especificar os exercícios em relação ao local acometido.
- V- O programa de exercícios pode ser interrompido em caso de dor e desconforto, sabendo que a sua interrupção não propiciará o retorno da densidade óssea aos parâmetros anteriores, já que a densidade óssea adquirida é permanente.

Estão **CORRETAS** apenas as afirmativas

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

---

**QUESTÃO 41**

A tontura é um termo inespecífico utilizado pelos pacientes para descrever sintomas de perturbação do equilíbrio corporal. É uma condição multifatorial decorrente de alterações vestibulares, visuais e/ou proprioceptivas que atribui aos idosos dificuldades na execução de tarefas e na manutenção do equilíbrio. A sua ocorrência requer avaliação criteriosa em razão do incremento para o risco de quedas, incapacidade funcional, institucionalização e morte.

Fonte: VIEIRA, Carolina Medeiros; COLARES, Alice Angélica Siqueira Rocha. Tonturas no paciente idoso. In: DURANTE, Ariane Maria Gonzaga; GOMES, Samuel da Silva. **Geriatría aplicada**. Rio de Janeiro: Di Livros, 2021. p. 159-169.

Sobre os aspectos relacionados à tontura e aos distúrbios mais comuns englobados nesse termo, associe a descrição contida na coluna B com o respectivo conceito apresentado na coluna A:

COLUNA A	COLUNA B
A – Vertigem	( ) Sensação de desmaio, podendo ser acompanhada por fraqueza ou embaçamento visual.
B – Desequilíbrio	( ) Sensação contínua de enfraquecimento ou instabilidade postural e alteração de marcha.
C – Pré-síncope	( ) Sintoma de movimento ilusório. O paciente experimenta uma sensação de giro transitória.
D – Tontura inespecífica	( ) A maioria das causas é cardiocirculatória.
	( ) Não apresenta sensação de movimento ilusório.
	( ) Relacionada a condições psiquiátricas, podendo ocorrer diante de situações de ansiedade e estresse.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** da associação estabelecida, considerando a coluna B de cima para baixo.

- A) A, B, C, A, D, B.
- B) B, D, A, C, D, A.
- C) C, B, A, C, B, D.
- D) C, A, D, A, B, D.
- E) D, B, C, A, B, C.

---

**QUESTÃO 42**

A incontinência urinária (IU) – uma das grandes síndromes geriátricas – é definida como qualquer perda involuntária de urina capaz de gerar prejuízos sociais e problemas de saúde e/ou higiênicos, segundo os critérios da *International Continence Society*. A sua ocorrência representa um problema de saúde pública, que pode acometer indivíduos de qualquer idade, sendo mais frequente em idosos.

Fonte: SILVA, Lainara Thaís dos Santos; ARAÚJO, Joice Silva; RODRIGUES, Raíssa Katherine. Grandes síndromes geriátricas. In: DURANTE, Ariane Maria Gonzaga; GOMES, Samuel da Silva. **Geriatría aplicada**. Rio de Janeiro: Di Livros, 2021. p. 55-70.

Acerca do exposto e das diversas classificações da IU, analise as afirmativas a seguir e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- ( ) A IU de urgência define-se pela perda involuntária de urina precedida por urgência miccional e é o principal tipo de IU em idosos de ambos os sexos. A perda urinária é esporádica, de grande a moderado volume. Pode ser causada por disfunções neurológicas como AVE ou doença de Parkinson.
- ( ) A IU funcional refere-se à dificuldade que o idoso apresenta ao chegar ao banheiro em tempo hábil, em decorrência de limitações físicas, psíquicas, barreiras ou a não adaptação do ambiente, com grande perda de volume miccional.
- ( ) A IU de esforço ocorre em momentos em que há aumento da pressão abdominal (como na tosse ou espirro, por exemplo), precedida de desejo miccional. Em mulheres, pode ser causada pela fraqueza do assoalho pélvico e, em homens, pode surgir após ressecção prostática ou radioterapia.
- ( ) A IU paradoxal caracteriza-se pelo gotejamento ou perda contínua de urina associada ao esvaziamento incompleto e grande esforço ao urinar. Em geral, as micções não são eficazes, com permanência de grande volume residual na bexiga.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

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

---

### QUESTÃO 43

A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é um estado de doença não totalmente reversível, que se caracteriza por obstrução crônica do fluxo aéreo, geralmente progressiva e está associada a uma resposta inflamatória anormal à inalação de gases ou partículas tóxicas. Essa limitação crônica do fluxo aéreo que caracteriza a DPOC ocorre pela associação de enfisema e obstrução das vias respiratórias periféricas.

Fonte: DURANTE, Ariane Maria Gonzaga; DURANTE, João Roberto Gonzaga; BARBOSA, Ana Tereza Fernandes; GOMES, Samuel da Silva. Doença pulmonar obstrutiva crônica no idoso. In: DURANTE, Ariane Maria Gonzaga; GOMES, Samuel da Silva. **Geriatría aplicada**. Rio de Janeiro: Di Livros, 2021. p. 395-406.

Analise as afirmativas a seguir sobre esse assunto.

- I- A limitação crônica de fluxo aéreo que caracteriza a DPOC decorre da associação entre doenças das pequenas vias aéreas e enfisema.
- II- A dispneia é um sintoma raro na DPOC, relatada em estágios avançados da doença e está associada à incapacidade, redução da qualidade de vida e pior prognóstico.
- III- Os pacientes com DPOC cursam com diminuição de peso e redução de massa magra, que altera a capacidade de realizar exercícios físicos e piora os indicadores de qualidade de vida.
- IV- A realização do exame de espirometria em pacientes com DPOC deve ocorrer para obter o gráfico de curva inspiratória volume-tempo. O exame deve ocorrer antes ou depois da administração de medicação broncodilatadora.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

---

### QUESTÃO 44

O envelhecimento pode ser definido como período de vida subsequente à maturidade quando há declínio das funções orgânicas em nível molecular, estrutural e funcional. O envelhecimento fisiológico dos órgãos e sistemas é denominado senescência e é caracterizado pelas alterações orgânicas e morfológicas do organismo. Já o envelhecimento patológico envolve o declínio acentuado das estruturas e funções orgânicas bem como o surgimento de doenças.

Fonte: GUIMARÃES, Camila Ribeiro Felício. Fisiologia do envelhecimento. In: DURANTE, Ariane Maria Gonzaga; GOMES, Samuel da Silva. **Geriatría aplicada**. Rio de Janeiro: Di Livros, 2021. p. 1-6.

Em face do exposto, avalie as proposições a seguir sobre as características do envelhecimento fisiológico do sistema musculoesquelético do paciente idoso:

- I- A força muscular diminui em 15% por década a partir dos 50 anos, estando reduzida à metade aos 80 anos.
- II- A perda de massa óssea ocorre sobretudo pela ação aumentada de osteoclastos tipo II.
- III- A arquitetura óssea se altera com o envelhecimento e há substituição de osso trabecular por osso cortical.
- IV- As articulações sofrem processos degenerativos, com redução da resistência elástica e da capacidade de resistir a deformidades.

Estão **CORRETAS** apenas as afirmativas

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

---

#### QUESTÃO 45

Paciente idoso, do sexo masculino, 82 anos, sabidamente diabético e hipertenso, foi encaminhado ao CRASI para avaliação multiprofissional. Compareceu ao serviço acompanhado por familiar, deambulando, apresentando marcha lentificada. O familiar acompanhante relatou que o paciente apresentou múltiplos episódios de quedas nos últimos seis meses, que é parcialmente independente para atividades de vida diária e que é diagnosticado com sarcopenia, artrose bilateral de joelhos e osteoporose. Encaminhado para avaliação fisioterápica, o paciente relatou dor lombar crônica, dor nos joelhos, ansiedade e medo de novas quedas. O exame físico evidenciou diminuição da força muscular em membros inferiores e superiores, *déficit* de equilíbrio estático e dinâmico, redução da flexibilidade lombar e rigidez de articulações periféricas. Demonstrou resistência à prescrição de dispositivo auxiliar de marcha e calçados adequados.

Fonte: PINTO, Renata Cardoso. Intervenção da fisioterapia no paciente idoso. In: DURANTE, Ariane Maria Gonzaga; GOMES, Samuel da Silva. **Geriatria aplicada**. Rio de Janeiro: Di Livros, 2021. p. 327-339.

Considerando o contexto clínico apresentado e os princípios da intervenção fisioterapêutica em pacientes idosos, assinale a alternativa que descreve a abordagem terapêutica adequada para esse paciente:

- A) Mobilização articular para os joelhos, exercícios passivos globais e treino de propriocepção e de equilíbrio que utilizam plataformas instáveis e superfícies irregulares para desafiar o sistema sensorial do paciente.
- B) Exercícios de fortalecimento muscular de alta intensidade, prioritariamente, para combater a sarcopenia, pliometria, crioterapia para alívio da dor articular e técnicas de manipulação lombar de grau V.
- C) Exercícios de baixa intensidade para evitar o risco de lesões musculares, alongamentos leves e liberação miofascial para melhoria da flexibilidade, mobilização articular grau 2 para reduzir rigidez e treino de equilíbrio.
- D) Exercícios isométricos para fortalecimento muscular, alongamentos passivos, eletroterapia para controle da dor articular periférica, *thrust* lombar, termoterapia e orientações à família quanto às modificações no ambiente domiciliar.
- E) Exercícios para fortalecimento muscular, flexibilidade, treino de marcha e equilíbrio, técnicas para controle da dor e abordagem dos aspectos psicossociais relacionados ao medo de cair, além de orientações referentes ao uso do DAM.