



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: **4910340** **151**

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **A**

Questão n° **31**

II – Comentário do Candidato

A questão não apresenta clareza em sua resolução e a alternativa considerada certa. Sendo que na resolução foi considerada que a paralisia facial periférica gera desvio da comissura labial para a hemiface lesada; enquanto que a paralisia facial central promove vazamento de saliva pelo ângulo da boca pelo lado lesado, e está em contradição à bibliografia citada não havendo alternativa correta.

III – Parecer da Banca Examinadora

O gabarito apresentado está correto. Mantém-se a letra B como resposta correta à questão. Lesões do nervo facial, quando em seu trajeto periférico, resultam em paralisia total dos músculos da expressão facial na metade lesada. Estes músculos perdem o tônus, tornando-se flácidos e, como isto ocorre também com o bucinador, há frequentemente vazamento de saliva pelo ângulo da boca do lado lesado. Como a musculatura do lado oposto está normal, resulta desvio da comissura labial para o lado normal. Como o músculo elevador da pálpebra (inervado pelo oculomotor) está normal, a pálpebra permanece aberta, predispondo o olho a infecções, uma vez que o reflexo corneano está abolido. MACHADO, A. Neuroanatomia Funcional, 2ª ed, 2000. (Pg: 209)

Parecer:	PROCEDENTE	<input type="checkbox"/>	IMPROCEDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	<input type="checkbox"/>	MUDAR ALTERNATIVA	<input type="checkbox"/>



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: **4909549** **152**

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **A**

Questão n° **31**

II – Comentário do Candidato

Se a paralisia facial central promove vazamento de saliva pelo ângulo da boca pelo lado lesado e abolição do reflexo corneano faltou um item com a seguinte opção: I I II

III – Parecer da Banca Examinadora

O gabarito apresentado está correto. Mantém-se a letra B como resposta correta à questão. Lesões do nervo facial, quando em seu trajeto periférico, resultam em paralisia total dos músculos da expressão facial na metade lesada. Estes músculos perdem o tônus, tornando-se flácidos e, como isto ocorre também com o bucinador, há frequentemente vazamento de saliva pelo ângulo da boca do lado lesado. Como a musculatura do lado oposto está normal, resulta desvio da comissura labial para o lado normal. Como o músculo elevador da pálpebra (inervado pelo oculomotor) está normal, a pálpebra permanece aberta, predispondo o olho a infecções, uma vez que o reflexo corneano está abolido. MACHADO, A. Neuroanatomia Funcional, 2ª ed, 2000. (Pg: 209)

Parecer:	PROCEDENTE	<input type="checkbox"/>	IMPROCEDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	<input type="checkbox"/>	MUDAR ALTERNATIVA	<input type="checkbox"/>



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4909549

153

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **A**

Questão n° 35

II – Comentário do Candidato

As fraturas por trauma indireto são as mais comuns nas quedas e nos traumas durante a prática esportiva, tendendo a apresentar traços oblíquos ou espiróides, devido ao mecanismo torsional da lesão.

III – Parecer da Banca Examinadora

A questão refere-se ao mecanismo de lesão, isto é, a fratura espiralada é causada pela rotação excessiva do osso.

HALL, S, J, , 4ª ed, 2005. (Pg: 100)

Parecer: **PROCEDENTE** () **IMPROCEDENTE** (**x**)

Procedimento: **ANULAR QUESTÃO** () **MUDAR ALTERNATIVA** ()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4909549 154

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **A**

Questão n° 37

II – Comentário do Candidato

Os núcleos da base também chamados impropriamente de gânglios da base, são: o núcleo caudado, o núcleo lentiforme, o claustrum, o corpo amigdalóide, o núcleo accumbens e o núcleo basal de Meynert.

III – Parecer da Banca Examinadora

Ainda que outros autores considerem mais estruturas como núcleos da base, a única afirmativa que contempla corretamente todos os componentes tradicionalmente descritos na literatura é a letra A.

“Tradicionalmente os núcleos da base são: claustrum, corpo amigdalóide, núcleo caudado, putâmen e globo pálido.”

MACHADO, A. Neuroanatomia Funcional, 2ª ed, 2000. (Pg: 249)

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4903380

155

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **A**

Questão n° 37

II – Comentário do Candidato

Segundo a bibliografia sugerida, os núcleos da base são: núcleo caudado, o núcleo lentiforme (putâmen e globo pálido), o claustrum, o corpo amigdalóide, o núcleo accumbens e o núcleo basal de Meynert. Sendo assim, está faltando na resposta marcada como correta o núcleo accumbens e o núcleo basal de Meynert.

III – Parecer da Banca Examinadora

Ainda que outros autores considerem mais estruturas como núcleos da base, a única afirmativa que contempla corretamente todos os componentes tradicionalmente descritos na literatura é a letra A.

“Tradicionalmente os núcleos da base são: claustrum, corpo amigdalóide, núcleo caudado, putâmen e globo pálido.”

MACHADO, A. Neuroanatomia Funcional, 2ª ed, 2000. (Pg: 249)

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: **4909549** **156**

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **A**

Questão n° **40**

II – Comentário do Candidato

A estimulação galvânica não é utilizada somente para músc desnervado. A corrente galvanica é utilizada principalmente para produzir contrações musculares. Pode ser também empregada para introduzir medicações à base de compostos inorgânicos, produz um aumento do fluxo sanguíneo e do metabolismo tecidual, aliviando, assim, a dor.

III – Parecer da Banca Examinadora

Nas referências bibliográficas constantes neste edital, é relatado que a ESTIMULAÇÃO galvânica somente é útil para efeitos de estimulação muscular quando houver desnervação do grupo muscular.

“A estimulação galvânica é útil somente para a estimulação do músculo desnervado enquanto a corrente direta interrompida, incluindo a estimulação farádica, é capaz de estimular o músculo innervado.”

KITCHEN, S. Eletroterapia – Prática baseada em evidências, 11ª ed, 2003 (Pg: 238)

Parecer: **PROCEDENTE** () **IMPROCEDENTE** (**x**)

Procedimento: **ANULAR QUESTÃO** () **MUDAR ALTERNATIVA** ()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4905721

157

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **A**

Questão n° **40**

II – Comentário do Candidato

A questão de número 40, em que foi dada como verdadeira a afirmação sobre a corrente galvânica está subjetiva, abrindo um leque de indagações, como: estimulação em que sentido? alívio da dor? aceleração cicatricial? eletrotônus? Estimulação sensorial? todos os citados podem ser estimulados em músculos inervados também.

III – Parecer da Banca Examinadora

Em eletroterapia, ao utilizar o termo “estimulação” é sabido de que se trata da estimulação elétrica neuromuscular ou estimulação muscular elétrica.

Nas referências bibliográficas constantes neste edital, é relatado que a ESTIMULAÇÃO galvânica somente é útil para efeitos de estimulação muscular quando houver desnervação do grupo muscular.

“A estimulação galvânica é útil somente para a estimulação do músculo desnervado enquanto a corrente direta interrompida, incluindo a estimulação farádica, é capaz de estimular o músculo inervado.”

KITCHEN, S. Eletroterapia – Prática baseada em evidências, 11ª ed, 2003 (Pg: 238)

Parecer:	PROCEDENTE	<input type="checkbox"/>	IMPROCEDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	<input type="checkbox"/>	MUDAR ALTERNATIVA	<input type="checkbox"/>



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: **4909549**

158

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **A**

Questão n° **47**

II – Comentário do Candidato

Comentário: A opção A está correta, pois "Uma cambalhota é, principalmente, um movimento no plano sagital", que é o movimento de flexão e extensão de membros e tronco. Nessa questão faltou um item para opção I e III, que seriam os corretos.

III – Parecer da Banca Examinadora

Em virtude dos regionalismos de nossa língua, há compreensões distintas para o vocábulo cambalhota. É encontrado nos dicionários de língua portuguesa como um movimento que se faz girando a o corpo sobre a cabeça e voltando à posição normal. Se considerarmos um movimento de flexão lateral do tronco (como, por exemplo, nos rolamentos de artes marciais), a cambalhota é um movimento que ocorre no plano frontal; como referido por HALL, S, J, , 4ª ed, 2005. (Pág.35). Porém, alguns entendem cambalhota como um movimento de flexão anterior do tronco, o que a tornaria um movimento realizado no plano sagital.

Sendo assim, a banca decide pela anulação da questão.

Parecer: **PROCEDENTE** () **IMPROCEDENTE** ()

Procedimento: **ANULAR QUESTÃO** () **MUDAR ALTERNATIVA** ()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4903380

159

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **A**

Questão n° **49**

II – Comentário do Candidato

A frase da alternativa B foi mau formulada. Dizendo que o uso de órteses e enfaixamento protegem o tornozelo, mas causa menor estabilidade. Sendo que a diminuição da estabilidade não é durante o uso, como diz a frase, mas sim quando se retira estes recursos, pois deixa a articulação com propriocepção diminuída, diminuição da resistência dos ligamentos e diminuição da força da musculatura envolvida.

III – Parecer da Banca Examinadora

A questão, em momento algum, refere-se à DURANTE O USO de órteses e enfaixamento, mas às complicações que podem advir da utilização destes tipos de medidas, como a menor estabilidade.
HALL, S, J, , 4ª ed, 2005. (Pg: 249)

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4905721 160

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **A**

Questão n° **54**

II – Comentário do Candidato

A questão de numero 54 sobre o teste de Yergason está incorreta, pois o mesmo é feito para se testar uma tendinite bicipital, ou seja, uma tendinite do tendão do bíceps e não estabilidade prioritariamente.

III – Parecer da Banca Examinadora

O fisioterapeuta, ao avaliar um paciente com tendinite bicipital, incluirá em sua abordagem a realização do teste de Yergason, porém, a FINALIDADE deste teste é avaliar a estabilidade do tendão bicipital no sulco bicipital. Nos casos de tendinite do bíceps, será percebida a instabilidade deste.

HOPPENFELD, S., 1996. (Pg:32).

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4909549

161

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **A**

Questão n° **59**

II – Comentário do Candidato

As células que compõem a parede sinovial podem ser tanto tipo A quanto tipo B.

III – Parecer da Banca Examinadora

Não há dúvida de que a parede sinovial é composta por células do tipo A e do tipo B.

O enunciado apresenta as características de uma delas e solicita ao candidato que assinale o tipo de célula sinovial está sendo descrita.

GOULD III, J.A., 2ªed, 1993. (Pgs: 93).

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4901831

163

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **B**

Questão n° 22

II – Comentário do Candidato

As contrações musculares são obtidas utilizando-se baixa frequência. Assim, a alternativa correta seria a D.

III – Parecer da Banca Examinadora

As contrações a que se refere esta questão são as uterinas, quando na presença de dor obstétrica. No intervalo entre as contrações, os parâmetros da TENS devem ser ajustados para baixa intensidade e baixa frequência. E, durante o momento da contração, os parâmetros devem ser alta intensidade e alta frequência.

KITCHEN, S. Eletroterapia – Prática baseada em evidências, 11ª ed, 2003 (Pg: 275).

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: **4904510**

164

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **B**

Questão n° **24**

II – Comentário do Candidato

A opção do gabarito é letra C.

Quando do surgimento de uma lesão traumática existe imediatamente alteração homeostásica que sob efeito de uma forma de calor profundo (ultra-som) provocaria danos ainda maiores, devendo esta técnica iniciar numa fase sub-aguda e não imediatamente ao trauma. A afirmativa D pode ser considerada correta, pois o aparelho deverá ser calibrado numa frequência relativa a quantidade de uso e cuidados com a utilização do equipamento. Letra D

III – Parecer da Banca Examinadora

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4913552 165

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **B**

Questão n° 27

II – Comentário do Candidato

A questão possui também como alternativa correta a letra "B", que se refere ao item I (uma cambalhota é, principalmente, um movimento no plano sagital), pois no plano sagital ocorrem os movimentos de flexão e extensão, que são os movimentos da cambalhota.

III – Parecer da Banca Examinadora

Em virtude dos regionalismos de nossa língua, há compreensões distintas para o vocábulo cambalhota. É encontrado nos dicionários de língua portuguesa como um movimento que se faz girando a o corpo sobre a cabeça e voltando à posição normal. Se considerarmos um movimento de flexão lateral do tronco (como, por exemplo, nos rolamentos de artes marciais), a cambalhota é um movimento que ocorre no plano frontal; como referido por HALL, S, J, , 4ª ed, 2005. (Pág.35). Porém, alguns entendem cambalhota como um movimento de flexão anterior do tronco, o que a tornaria um movimento realizado no plano sagital.

Sendo assim, a banca decide pela anulação da questão.

Parecer:	PROCEDENTE	(X)	IMPROCEDENTE	()
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	(X)	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4901831

166

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **B**

Questão n° 27

II – Comentário do Candidato

Uma cambalhota é, principalmente, um movimento no plano sagital. Não existe alternativa correta.

III – Parecer da Banca Examinadora

Em virtude dos regionalismos de nossa língua, há compreensões distintas para o vocábulo cambalhota. É encontrado nos dicionários de língua portuguesa como um movimento que se faz girando a o corpo sobre a cabeça e voltando à posição normal. Se considerarmos um movimento de flexão lateral do tronco (como, por exemplo, nos rolamentos de artes marciais), a cambalhota é um movimento que ocorre no plano frontal; como referido por HALL, S, J, , 4ª ed, 2005. (Pág.35). Porém, alguns entendem cambalhota como um movimento de flexão anterior do tronco, o que a tornaria um movimento realizado no plano sagital.

Sendo assim, a banca decide pela anulação da questão.

Parecer: **PROCEDENTE** (X) **IMPROCEDENTE** ()

Procedimento: **ANULAR QUESTÃO** (X) **MUDAR ALTERNATIVA** ()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: **4904510** **167**
Especialidade: **Fisioterapia**
Versão: **B** Questão n° **30**

II – Comentário do Candidato

A justificativa usada para considerar esta questão como incorreta é que o conceito citado corresponde a espondilólise, porém a espondilólise tem como consequência a espondilolistese. Os dois termos são correspondentes, sendo esta uma afirmativa correta.

No caso da letra D, a linha de gravidade não passa adiante da coluna lombar e sim sobre ela (L2L3L4). Esta sim é uma afirmativa incorreta. Devendo ser a opção do gabarito a letra D.

III – Parecer da Banca Examinadora

Ainda que a listese possa ser consequência da espondilólise, é importante ressaltar que são conceitos bem diferentes. A espondilólise é que corresponde à fratura interarticular.

Quanto à afirmativa sobre a linha de gravidade, a linha de gravidade da cabeça passa anteriormente à coluna vertebral, a linha de gravidade do tronco também passa adiante da coluna vertebral e a linha de gravidade da extremidade superior também passa adiante da coluna vertebral.

A candidata deve estar se referindo ao eixo de gravidade corporal, cuja incidência se dá sobre o segmento lombar da coluna vertebral.

HALL, S, J, , 4ª ed, 2005. (Pg: 282 – 291).

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4906090

168

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **B**

Questão n° 33

II – Comentário do Candidato

Esta questão esta mal formulada. O termo "canelite" não é uma palavra técnica ou científica e totalmente obsoleta até entre os leigos. A referência bibliográfica onde consta tal palavra tem mais de 10 anos. Os livros atuais não trazem este termo.

III – Parecer da Banca Examinadora

A questão não solicita a nomenclatura científica ou mais atualizada para o tipo de dor descrita no enunciado, e sim deixa claro tratar-se de um termo comumente conhecido. Logo, a única opção correta para “dor na perna” é canelite.

“Canelite é um termo genérico atribuído com freqüência a qualquer dor que provém da face ântero-lateral ou pósteromedial da perna.”

HALL, S, J, , 4ª ed, 2005. (Pg: 242).

Parecer: **PROCEDENTE** () **IMPROCEDENTE** (x)

Procedimento: **ANULAR QUESTÃO** () **MUDAR ALTERNATIVA** ()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: **4904510** **169**

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **B**

Questão n° **37**

II – Comentário do Candidato

Com relação a segunda alternativa, 8cm acima do platô tibial medial encontraremos a inserção do músculo quadríceps femoral através do tendão quadriciptal, não sendo esta região a mais indicada para avaliação do volume muscular, pois ali está apenas o volume tendíneo. O correto seria fazer a perimetria numa região mais acima, para representar de forma mais significativa o volume muscular. Esta afirmativa é FALSA, culminando na ausência de uma opção correta, devendo ser esta questão ANULADA.

III – Parecer da Banca Examinadora

A perimetria, útil para avaliação de hipotrofias e atrofia musculares, é um método de parâmetros padronizados.

Vale ressaltar que o músculo quadríceps femoral insere-se, não no platô tibial ou acima dele, mas na tuberosidade anterior da tíbia por meio do tendão (infra)patelar.

HOPPENFELD, S., 1996. (Pg:188)

Parecer: **PROCEDENTE** () **IMPROCEDENTE** (**x**)

Procedimento: **ANULAR QUESTÃO** () **MUDAR ALTERNATIVA** ()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: **4904510**

170

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **B**

Questão n° **47**

II – Comentário do Candidato

Alternativa considerada certa letra C

Justificativa: Essa afirmativa não pode ser feita, pois existem autores que afirmam ser a média do ângulo talocalcâneo algo em torno de 20° e 50° quando da incidência do RX em AP, aumentando ainda mais na incidência de perfil (25° a 50°), sobretudo se for um exame em crianças. (Revista Brasileira de Ortopedia - Maio/2006)

A Bibliografia levada em consideração é de 1993, ou seja, superior à 15 anos.

III – Parecer da Banca Examinadora

A questão utiliza o termo “valores médios” para se referir aos graus de angulação visto que autores podem apresentar valores maiores ou menores destes. Entretanto, quando solicita ao candidato o ângulo formado pela linha que faz a bisseção da cabeça e colo do tálus e o longo eixo do calcâneo, a única opção correta é o ângulo talocalcâneo.

GOULD III, J.A., 2ªed, 1993. (Pg: 311).

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4901831

171

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **B**

Questão n° 51

II – Comentário do Candidato

Não existe resposta para esta questão visto que a sequência correta seria I,I, II.

III – Parecer da Banca Examinadora

O gabarito apresentado está correto. Mantém-se a letra B como resposta correta à questão.
Lesões do nervo facial, quando em seu trajeto periférico, resultam em paralisia total dos músculos da expressão facial na metade lesada. Estes músculos perdem o tônus, tornando-se flácidos e, como isto ocorre também com o bucinador, há frequentemente vazamento de saliva pelo ângulo da boca do lado lesado. Como a musculatura do lado oposto está normal, resulta desvio da comissura labial para o lado normal. Como o músculo elevador da pálpebra (inervado pelo oculomotor) está normal, a pálpebra permanece aberta, predispondo o olho a infecções, uma vez que o reflexo corneano está abolido.
MACHADO, A. Neuroanatomia Funcional, 2ª ed, 2000. (Pg: 209)

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4911894

172

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **B**

Questão n° 51

II – Comentário do Candidato

1º e 2º parágrafos do tópico 5.1- Lesões do nervo facial

A questão aborda três características da paralisia facial periférica: vazamento de saliva pelo ângulo da boca do lado lesado; abolição do reflexo corneano e desvio da comissura labial para a hemiface normal (equivocadamente referido na questão como desvio para a hemiface lesada). Já as diferenças entre as paralisias faciais central e periférica, resultam de localização da lesão, local acometido da face, entre outras.

III – Parecer da Banca Examinadora

O gabarito apresentado está correto. Mantém-se a letra B como resposta correta à questão.

Lesões do nervo facial, quando em seu trajeto periférico, resultam em paralisia total dos músculos da expressão fácil na metade lesada. Estes músculos perdem o tônus, tornando-se flácidos e, como isto ocorre também com o bucinador, há frequentemente vazamento de saliva pelo ângulo da boca do lado lesado. Como a musculatura do lado oposto está normal, resulta desvio da comissura labial para o lado normal. Como o músculo elevador da pálpebra (inervado pelo oculomotor) está normal, a pálpebra permanece aberta, predispondo o olho a infecções, uma vez que o reflexo corneano está abolido.

MACHADO, A. Neuroanatomia Funcional, 2ª ed, 2000. (Pg: 209)

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4901658

173

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **B**

Questão n° 51

II – Comentário do Candidato

A terceira afirmativa desta questão diz: Desvio da comissura labial para a hemiface lesada; em desacordo com a literatura citada, página 209, onde afirma: Como a musculatura do lado oposto está normal, resulta desvio da comissura labial para o lado normal, particularmente evidente quando o indivíduo sorri.

III – Parecer da Banca Examinadora

O gabarito apresentado está correto. Mantém-se a letra B como resposta correta à questão. Lesões do nervo facial, quando em seu trajeto periférico, resultam em paralisia total dos músculos da expressão facial na metade lesada. Estes músculos perdem o tônus, tornando-se flácidos e, como isto ocorre também com o bucinador, há frequentemente vazamento de saliva pelo ângulo da boca do lado lesado. Como a musculatura do lado oposto está normal, resulta desvio da comissura labial para o lado normal. Como o músculo elevador da pálpebra (inervado pelo oculomotor) está normal, a pálpebra permanece aberta, predispondo o olho a infecções, uma vez que o reflexo corneano está abolido. MACHADO, A. Neuroanatomia Funcional, 2ª ed, 2000. (Pg: 209)

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: **4906090**

174

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **B**

Questão n° **51**

II – Comentário do Candidato

A questão 51 da prova tipo b não apresenta resposta correta. Pelas seguintes razões: tanto na paralisia facial periférica como na central ocorre desvio dos traços fisionômicos para o lado sã; A paralisia central semiologicamente traduz-se por comprometimento do território inferior da face e a paralisia periférica por toda hemiface, logo, nos dois casos há vazamento de saliva pelo ângulo da boca por causa da paralisia dos músculos inferiores da face.

III – Parecer da Banca Examinadora

O gabarito apresentado está correto. Mantém-se a letra B como resposta correta à questão. Lesões do nervo facial, quando em seu trajeto periférico, resultam em paralisia total dos músculos da expressão facial na metade lesada. Estes músculos perdem o tônus, tornando-se flácidos e, como isto ocorre também com o bucinador, há frequentemente vazamento de saliva pelo ângulo da boca do lado lesado. Como a musculatura do lado oposto está normal, resulta desvio da comissura labial para o lado normal. Como o músculo elevador da pálpebra (inervado pelo oculomotor) está normal, a pálpebra permanece aberta, predispondo o olho a infecções, uma vez que o reflexo corneano está abolido. MACHADO, A. Neuroanatomia Funcional, 2ª ed, 2000. (Pg: 209)

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4911894

175

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **B**

Questão n° 57

II – Comentário do Candidato

2º parágrafo do tópico: Os gânglios da base - suas funções motoras

... "Esses gânglios consistem no núcleo caudado, no putâmen, no globo pálido, na substância negra e no núcleo subtalâmico."

Devido a conflitância entre os autores GUYTON; HALL e MACHADO e o enunciado não ter especificado o autor, a questão gerou dúvida.

III – Parecer da Banca Examinadora

Ainda que outros autores considerem mais estruturas como núcleos da base, a única afirmativa que contempla corretamente todos os componentes tradicionalmente descritos na literatura é a letra A.

“Tradicionalmente os núcleos da base são: claustrum, corpo amigdalóide, núcleo caudado, putâmen e globo pálido.”

MACHADO, A. Neuroanatomia Funcional, 2ª ed, 2000. (Pg: 249)

Parecer: **PROCEDENTE** () **IMPROCEDENTE** (**x**)

Procedimento: **ANULAR QUESTÃO** () **MUDAR ALTERNATIVA** ()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: **4904510** 176

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **B**

Questão n° **60**

II – Comentário do Candidato

A primeira afirmativa de que a estimulação galvânica é útil somente para estimulação do músculo desnervado está considerada como certa segundo o gabarito divulgado. O termo SOMENTE é extremamente restritivo. Na estética facial, a corrente galvânica é usada para diminuir marcas de expressão, estimulando músculos enfraquecidos (e não desnervados). Com base nisto, a afirmativa deve ser considerada errada. Não apresentando opção, esta questão deve ser ANULADA

III – Parecer da Banca Examinadora

Em eletroterapia, ao utilizar o termo “estimulação” é sabido de que se trata da estimulação elétrica neuromuscular ou estimulação muscular elétrica.

Nas referências bibliográficas constantes neste edital, é relatado que a ESTIMULAÇÃO galvânica somente é útil para efeitos de estimulação muscular quando houver desnervação do grupo muscular.

“A estimulação galvânica é útil somente para a estimulação do músculo desnervado enquanto a corrente direta interrompida, incluindo a estimulação farádica, é capaz de estimular o músculo innervado.”

KITCHEN, S. Eletroterapia – Prática baseada em evidências, 11ª ed, 2003 (Pg: 238)

Parecer:	PROCEDENTE	<input type="checkbox"/>	IMPROCEDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	<input type="checkbox"/>	MUDAR ALTERNATIVA	<input type="checkbox"/>



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4903614

178

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **C**

Questão n° 23

II – Comentário do Candidato

Canelite é um termo usado sistematicamente por muitos envolvidos com o atletismo , mas sua utilização não é correta, sendo a terminologia mais adequada Síndrome do Estresse tibial ou periostite. Como esse termo (canelite) não é ensinado nos cursos superiores, não caberia ter essa resposta entre as alternativas.

III – Parecer da Banca Examinadora

A questão não solicita a nomenclatura científica ou mais atualizada para o tipo de dor descrita no enunciado, e sim deixa claro tratar-se de um termo comumente conhecido. Logo, a única opção correta para “dor na perna” é canelite.

“Canelite é um termo genérico atribuído com frequência a qualquer dor que provém da face ântero-lateral ou pósteromedial da perna.”

HALL, S, J, , 4ª ed, 2005. (Pg: 242).

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4903614

179

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: C

Questão n° 41

II – Comentário do Candidato

A questão está confusa em relação a sua resolução e a alternativa considerada certa. Sendo que na resolução foi considerada que a paralisia facial periférica gera desvio da comissura labial para a hemiface lesada; enquanto que a paralisia facial central promove vazamento de saliva pelo ângulo da boca pelo lado lesado, e a resposta do gabarito está contrária à justificativa da empresa que desenvolveu a prova.

III – Parecer da Banca Examinadora

O gabarito apresentado está correto. Mantém-se a letra B como resposta correta à questão. Lesões do nervo facial, quando em seu trajeto periférico, resultam em paralisia total dos músculos da expressão facial na metade lesada. Estes músculos perdem o tônus, tornando-se flácidos e, como isto ocorre também com o bucinador, há frequentemente vazamento de saliva pelo ângulo da boca do lado lesado. Como a musculatura do lado oposto está normal, resulta desvio da comissura labial para o lado normal. Como o músculo elevador da pálpebra (inervado pelo oculomotor) está normal, a pálpebra permanece aberta, predispondo o olho a infecções, uma vez que o reflexo corneano está abolido. MACHADO, A. Neuroanatomia Funcional, 2ª ed, 2000. (Pg: 209)

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4910707 180

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: C

Questão n° 41

II – Comentário do Candidato

De acordo com a resolução descrita, a segunda coluna deveria apresentar a seguinte sequência: "I, I, II". No entanto, a alternativa correspondente à esta sequência não existe. A resposta correta segundo resolução apresenta a sequência: "II, II, I".

III – Parecer da Banca Examinadora

O gabarito apresentado está correto. Mantém-se a letra B como resposta correta à questão.
Lesões do nervo facial, quando em seu trajeto periférico, resultam em paralisia total dos músculos da expressão facial na metade lesada. Estes músculos perdem o tônus, tornando-se flácidos e, como isto ocorre também com o bucinador, há frequentemente vazamento de saliva pelo ângulo da boca do lado lesado. Como a musculatura do lado oposto está normal, resulta desvio da comissura labial para o lado normal. Como o músculo elevador da pálpebra (inervado pelo oculomotor) está normal, a pálpebra permanece aberta, predispondo o olho a infecções, uma vez que o reflexo corneano está abolido.
MACHADO, A. Neuroanatomia Funcional, 2ª ed, 2000. (Pg: 209)

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4905273 181

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: C

Questão n° 41

II – Comentário do Candidato

Conforme a resolução divulgada no site do CIAAR, a questão 31 da versão A, correspondente à questão 41 da versão C, cita que a paralisia facial periférica gera desvio da comissura labial para a hemiface lesada; enquanto que a paralisia facial central promove vazamento de saliva pelo ângulo da boca pelo lado lesado e abolição do reflexo corneano. Tais afirmações teriam como sequência de resposta I, I, II, e não II, II, I, como afirma o gabarito. Conseqüentemente, não há alternativa correta.

III – Parecer da Banca Examinadora

O gabarito apresentado está correto. Mantém-se a letra B como resposta correta à questão. Lesões do nervo facial, quando em seu trajeto periférico, resultam em paralisia total dos músculos da expressão facial na metade lesada. Estes músculos perdem o tônus, tornando-se flácidos e, como isto ocorre também com o bucinador, há frequentemente vazamento de saliva pelo ângulo da boca do lado lesado. Como a musculatura do lado oposto está normal, resulta desvio da comissura labial para o lado normal. Como o músculo elevador da pálpebra (inervado pelo oculomotor) está normal, a pálpebra permanece aberta, predispondo o olho a infecções, uma vez que o reflexo corneano está abolido. MACHADO, A. Neuroanatomia Funcional, 2ª ed, 2000. (Pg: 209)

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato

Nº de Inscrição: 4913347

182

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: C

Questão nº 50

II – Comentário do Candidato

Estimulação muscular. A Estimulação Galvânica Pulsada de Alta Voltagem é usada para a estimulação do músculo inervado e, devido aos pulsos curtos e portanto à boa transmissão nos tecidos, é um modo eficiente de fazê-lo.

III – Parecer da Banca Examinadora

Nas referências bibliográficas constantes neste edital, é relatado que a ESTIMULAÇÃO galvânica somente é útil para efeitos de estimulação muscular quando houver desnervação do grupo muscular.

“A estimulação galvânica é útil somente para a estimulação do músculo desnervado enquanto a corrente direta interrompida, incluindo a estimulação farádica, é capaz de estimular o músculo inervado.”

KITCHEN, S. Eletroterapia – Prática baseada em evidências, 11ª ed, 2003 (Pg: 238)

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4913347

183

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: C

Questão n° 50

II – Comentário do Candidato

Estimulação galvânica de alta voltagem ou estimulação galvânica pulsada de alta voltagem. A forma de pulso gêmea tem subida quase instantânea com quedas exponenciais. O par de pulsos dura somente 0,1 ms e cada pico dura apenas poucos ms; a forma e duração são normalmente fixas. A frequência do pulso duplo pode ser variada, em geral de 2 a 100 Hz. Com picos curtos como esses são necessárias voltagens muito altas para fornecer correntes altas o suficiente para estimular fibras nervosas.

III – Parecer da Banca Examinadora

Nas referências bibliográficas constantes neste edital, é relatado que a ESTIMULAÇÃO galvânica somente é útil para efeitos de estimulação muscular quando houver desnervação do grupo muscular.

“A estimulação galvânica é útil somente para a estimulação do músculo desnervado enquanto a corrente direta interrompida, incluindo a estimulação farádica, é capaz de estimular o músculo innervado.”

KITCHEN, S. Eletroterapia – Prática baseada em evidências, 11ª ed, 2003 (Pg: 238)

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4903614

184

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: C

Questão n° 50

II – Comentário do Candidato

Os nervos e os músculos são os tecidos-alvo tratados por corrente galvânica. Como os aparelhos de estimulação por voltagem alta têm uma duração de pulso ultra curta, eles não podem ser utilizados para estimular músculos denervados. Sendo assim a estimulação galvânica não é útil somente para a estimulação do músculo desnervado como também em iontoforese para aplicação de medicamentos, em processos inflamatórios e algicos e alterações de sensibilidade. Sendo correta a alternativa B.

III – Parecer da Banca Examinadora

Na referência bibliográfica constante neste edital, é relatado que a ESTIMULAÇÃO galvânica somente é útil para efeitos de estimulação muscular quando houver desnervação do grupo muscular. “A estimulação galvânica é útil somente para a estimulação do músculo desnervado enquanto a corrente direta interrompida, incluindo a estimulação farádica, é capaz de estimular o músculo innervado.”

KITCHEN, S. Eletroterapia – Prática baseada em evidências, 11ª ed, 2003 (Pg: 238)

Parecer:	PROCEDENTE	<input type="checkbox"/>	IMPROCEDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	<input type="checkbox"/>	MUDAR ALTERNATIVA	<input type="checkbox"/>



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4913347

185

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: C

Questão n° 51

II – Comentário do Candidato

Ondas Curtas. Contra-indicações: Processos inflamatórios agudos, processos hemorrágicos, implantes metálicos, marcapasso cardíaco, alterações sensitivas e/ou circulatórias e neoplasias.

III – Parecer da Banca Examinadora

Efeitos terapêuticos e contra-indicações são conceitos diferentes.

O ondas curtas tem como efeitos terapêuticos, entre outros, auxiliar na resolução da inflamação, diminuir a rigidez articular e aliviar o espasmo nos músculos profundos. É bem demarcado em KITCHEN, S. Eletroterapia – Prática baseada em evidências, 11ª ed, 2003 (Pg: 153), que o ondas curtas não diminui a extensibilidade do tecido colagenoso profundo, pelo contrário, promove o seu aumento.

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4913347 186

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: C

Questão nº 54

II – Comentário do Candidato

Indicações do Ultra-som em Afecções (Traumatismos do tecido ósseo, de articulações e músculos): Anomalias pós-traumáticas, pós-contusões, distensões, luxações e fraturas. Nestes casos, existe uma contra-indicação relativa durante as primeiras 24-36 horas após a lesão.

Protocolo de tratamento do US na Entorse articular: O ultra-som não deverá ser utilizado nas primeiras 48 horas após o entorse, pois existe a possibilidade de aumentar a hemorragia devido à estimulação da microcirculação local.

III – Parecer da Banca Examinadora

Durante o remodelamento, a ferida se torna relativamente acelular e avascular, o conteúdo de colágeno e a força tensil da ferida aumentam. A fase de remodelamento pode durar de meses a anos, dependendo do tecido envolvido e da natureza da lesão. As propriedades mecânicas do tecido cicatricial relacionam-se com a quantidade de colágeno presente e também com o arranjo ou alinhamento das fibras de colágeno dentro do leito da ferida o efeito do ultra-som nas propriedades da cicatriz depende muito do momento em que a terapia é iniciada. De longe, os regimes mais efetivos são aqueles iniciados logo após a lesão, ou seja durante a fase inflamatória de reparo.

KITCHEN, S. Eletroterapia – Prática baseada em evidências, 11ª ed, 2003 (Pg: 220-226).

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(X)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4903614

188

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: C

Questão n° 59

II – Comentário do Candidato

Os ligamentos do tornozelo possuem maior reforço na loja medial e maior exposição do campo lateral, sendo por isso mais comuns lesões por inversão. As órteses de tornozelo têm como objetivo promover um suporte externo adicional à articulação. Foi provada nas bibliografias citadas que a estabilidade do tornozelo com órtese neutraliza o movimento de inversão mantendo a articulação em uma posição anatômica correta, concluindo que não há alternativas corretas nessa questão.

III – Parecer da Banca Examinadora

As lesões de entorses do tornozelo por inversão são realmente mais comuns. Consta em uma das opções de resposta: as entorses por inversão (...) são menos comuns que as entorses por eversão, por isso esta alternativa não era a correta, como solicitava o enunciado.

A questão em momento algum se refere ao momento durante o uso de órteses e enfaixamento, mas às complicações que podem advir da utilização destes tipos de medidas, como a menor estabilidade provocada pelas alterações proprioceptivas.

HALL, S, J, , 4ª ed, 2005. (Pg: 249).

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4913347

189

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: C

Questão n° 59

II – Comentário do Candidato

Propósitos do uso de bandagens e órteses:

- Suporte de ligamentos e cápsulas articulares instáveis, limitando o movimento anatômico excessivo ou anormal (promovendo maior estabilidade);
- Melhoria da resposta proprioceptiva enviada pelo membro ou articulação (o que provoca maior estabilidade);
- Suporte de unidades musculotendíneas lesionadas reduzindo e limitando o movimento (levando a uma maior estabilidade).

III – Parecer da Banca Examinadora

A questão em momento algum se refere ao momento durante o uso de órteses e enfaixamento, mas às complicações que podem advir da utilização destes tipos de medidas, como a menor estabilidade provocada pelas alterações proprioceptivas.

HALL, S, J, , 4ª ed, 2005. (Pg: 249).

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4913347

190

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: C

Questão n° 59

II – Comentário do Candidato

Em indivíduos que apresentam entorses repetidas por inversão do tornozelo, uma contensão lateral na porção do calcanhar da órtese pode ser útil para reduzir a instabilidade lateral que algumas vezes ocorre quando o calcanhar toca o solo.

III – Parecer da Banca Examinadora

A questão em momento algum se refere ao momento durante o uso de órteses e enfaixamento, mas às complicações que podem advir da utilização destes tipos de medidas, como a menor estabilidade provocada pelas alterações proprioceptivas.

HALL, S, J, , 4ª ed, 2005. (Pg: 249).

Parecer:	PROCEDENTE	()	IMPROCEDENTE	(x)
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	()	MUDAR ALTERNATIVA	()



COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIVISÃO DE CONCURSOS

EA-EAOT 2009

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AOS RECURSOS

I – Identificação do Candidato N° de Inscrição: 4913347 191

Especialidade: **Fisioterapia**

Versão: **C**

Questão n° **59**

II – Comentário do Candidato

O objetivo principal e mais freqüente para prescrição de uma órtese para os membros inferiores é o de estabilizar articulações que não têm condições musculares de sustentação e obter a marcha.

III – Parecer da Banca Examinadora

A questão em momento algum se refere ao momento durante o uso de órteses e enfaixamento, mas às complicações que podem advir da utilização destes tipos de medidas, como a menor estabilidade provocada pelas alterações proprioceptivas.

HALL, S, J, , 4ª ed, 2005. (Pg: 249).

Parecer:	PROCEDENTE	<input type="checkbox"/>	IMPROCEDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
Procedimento:	ANULAR QUESTÃO	<input type="checkbox"/>	MUDAR ALTERNATIVA	<input type="checkbox"/>