



220010284

ALUNO: -**AVALIAÇÃO:** -**SÉRIE/CURSO:** -**DISCIPLINA:** -**MATRÍCULA:** -**VALOR:** 70.00 pontos**PROFESSOR:** -**DATA:** 21/11/2021 11:10

Assine conforme o documento de identidade:

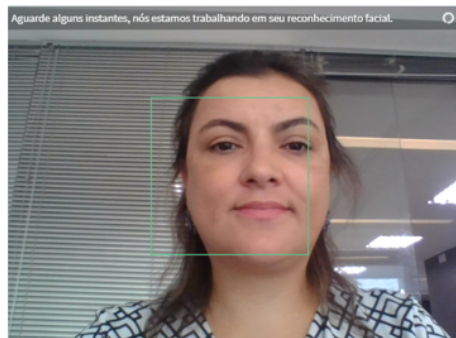
INSTRUÇÕES DA AVALIAÇÃO

Prezado(a) candidato(a),

Antes de iniciar a Prova Online do seu Processo Seletivo, é muito importante que você leia COM ATENÇÃO todas as INSTRUÇÕES a seguir:

1. A webcam deverá permanecer ligada e desobstruída durante todo o período da avaliação.
2. No início do exame, o sistema irá realizar o seu reconhecimento facial. Sendo assim, é necessário que você realize o acesso de um dispositivo que tenha webcam, conforme mostra a imagem a seguir:

Identificação



3. Para viabilizar a captura de sua imagem ao longo da prova, você deverá:
 - Ter uma boa iluminação no ambiente;
 - Enquadrar o rosto inteiro (visão frontal);
 - Não usar óculos escuros e/ou chapéu, boné, franjas ou colocar às mãos tampando o resto.
4. Você deverá manter-se à frente da câmera durante todo o tempo de prova para a execução do reconhecimento e monitoramento online. Caso utilize de meios ilícitos para realizar a sua prova, poderá sofrer eliminação do Processo Seletivo a qualquer tempo.
5. Fique atento(a) ao tempo de duração de sua prova. Você terá 4 (quatro) horas para realizar a avaliação disponível, a partir do momento que iniciar.
6. Você não poderá deixar o local de prova a partir do início da mesma, por isso, organize suas idas ao banheiro para os períodos que antecedem e sucedem a realização da prova.
7. Durante a realização da Prova, você usará o SAFE BROWSER 3.3, navegador seguro, conforme Edital de Convocação, o que impedirá o uso de qualquer outra tela até a finalização da sua avaliação.



220020283

ALUNO: -

AVALIAÇÃO: -

SÉRIE/CURSO: -

DISCIPLINA: -

MATRÍCULA: -

VALOR: 70.00 pontos

PROFESSOR: -

DATA: 21/11/2021 11:10

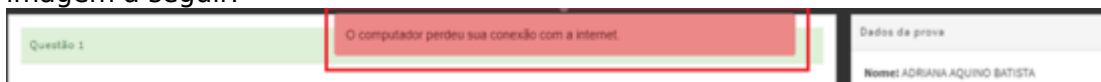
8. O quadro ao lado das questões possui uma legenda com a suas marcações. Ou seja, se foram selecionadas, salvas e/ou não salvas. Quando houver falha na conexão, a marcação da resposta ficará amarela. Veja na imagem a seguir:



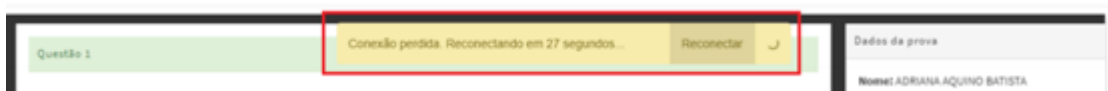
9. Certifique-se de enviar a sua avaliação ao término no ícone “Entregar minha prova”.



10. O sistema informará se houver perda de conectividade com a internet, como indicado na imagem a seguir:



11. Caso haja falha na conexão, será aberta uma janela que notificará a tentativa de reconexão, como indicado na tela a seguir:



12. Após a leitura destas orientações, no canto inferior direito, você deve clicar em “Concordar com as Instruções” e, em seguida, “Continuar a Prova Online”.

13. Em caso de dúvida, no canto superior direito, você terá acesso ao texto destas instruções.

Boa prova!

Ethos Concursos Públicos



220030282

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:10**1) Considere o seguinte caso:**

O doutor DeJarnette utilizava a cromoterapia, que supostamente afetava a fisiologia do paciente. O processo envolvia a “filtragem da luz branca por telas ou filtros especiais”, por meio de um mecanismo denominado cromoclasto. Ele usaria esse dispositivo para ajudar em seus procedimentos de cirurgia sem sangue e descobriu que parecia ter, entre outras características terapêuticas, propriedades anestésicas. Durante a década de 1940, o doutor DeJarnette parou de ensinar e vender o cromoclasto, pois relatou que aqueles que usavam o dispositivo não o usavam de maneira adequada e podiam causar danos ao paciente pelos quais ele não queria ser responsabilizado.

Ele continuou a ensinar e a praticar a “cirurgia sem sangue”, durante a década de 1940 e começou sua modificação para usar mais aplicações reflexas. Nesse período, ele se referiu aos indicadores de dor como um método de afetar a sintomatologia dos órgãos. Na década de 1950, ele aprofundou suas investigações sobre os reflexos e seus efeitos nas vísceras e vértebras relacionadas. No início dos anos 1960, DeJarnette modificou a natureza do método da técnica sacro occipital de cirurgia sem sangue, de seus procedimentos de 1939, que levavam de 2 a 4 horas de preparação e tratamento, para procedimentos que podem ser praticados em um intervalo de 15 minutos. Por várias razões, ele decidiu mudar o nome de seu método de afetar as vias de dor referida, reflexos viscerossomáticos / somatoviscerais e manipulação direta de órgãos para ser chamado de técnica de reflexo manipulativo quiroprático (TRMQ). A técnica de reflexo manipulativo quiroprático (TRMQ), tem, portanto, como principais características, EXCETO

1,0 ponto

- a) ser um método de tratamento das síndromes viscerais da coluna ou vértebra associadas a reflexos viscerossomáticos ou somatoviscerais.
- b) o tratamento envolve a localização e a análise de uma vértebra afetada em um arco reflexo por meio da palpação da fibra muscular occipital, semelhante à análise do ponto-gatilho ou às síndromes reflexas espondilogênicas.
- c) uma vez que os arcos reflexos específicos da vértebra são localizados, corroborados com as vias de dor referida e com a sintomatologia clínica, a vértebra específica a ser tratada é isolada por provocação de dor, tensão muscular e sintomatologia vasomotora.
- d) a TRMQ concentra-se predominantemente nas mobilizações dos músculos doloridos, liberando seus pontos-gatilho.
- e) o tratamento do componente viscerossomático ou somatovisceral é realizado por manipulação de tecidos moles, técnicas de liberação miofascial e métodos de equilíbrio reflexo.



220040281

ALUNO: -**MATRÍCULA: -****AVALIAÇÃO: -****VALOR: 70.00 pontos****SÉRIE/CURSO: -****PROFESSOR: -****DISCIPLINA: -****DATA: 21/11/2021 11:10**

2) **Uma das hipóteses centrais das manipulações viscerais é que a disfunção de estruturas somáticas, principalmente os componentes musculoesqueléticos da coluna vertebral humana, pode ter significativo impacto na regulação do sistema nervoso, especificamente sistema nervoso autônomo e, portanto, pode influenciar a função visceral e a saúde do indivíduo. Embora muitas vezes a ênfase seja colocada no tratamento da coluna vertebral, está bem estabelecido que a entrada neurológica nociceptiva do sistema visceral é outra causa de lesões de estruturas musculoesqueléticas. Com base nas informações expostas, assinale a alternativa INCORRETA.**

1,0 ponto

- (a) O Gânglio Mesentérico Superior encontra-se no nível de C1 a C7.
- (b) O Gânglio cardiopulmonar encontra-se no nível de T1 a T4.
- (c) O Gânglio solar (ou celíaco) encontra-se no nível de T5 a T9.
- (d) O Ganglio aórtico Renal e Imo encontra-se no nível de T10 a T12.
- (e) O Gânglio hipogástrico superior encontra-se no nível de L3 a L4.

3) **Em sua descida pelo tórax, os nervos vagos estão, por assim dizer, tentando alcançar a linha média em todos os níveis. Assim, o vago direito está em contato com a traqueia, enquanto o esquerdo é mantido afastado dessa estrutura pelas grandes artérias que brotam do arco da aorta. O nervo vago esquerdo cruza o arco da aorta profundamente para a veia intercostal superior esquerda, e o nervo vago direito encontra-se na traqueia, profundamente ao arco da veia ázigos. Cada vago desce por trás da raiz do pulmão, dando uma grande contribuição para os plexos pulmonares. Os nervos avançam para alcançar seu objetivo de chegar na linha média, entrando nos plexos esofágicos nas superfícies do esôfago inferior. Antes de passar por todo esse trajeto, o nervo vago sai pelo forame jugular, em que, por sua vez, passam também:**

1,0 ponto

- (a) a veia jugular interna, os nervos cranianos glossofaríngeo e acessório.
- (b) o nervo ótico e a artéria oftálmica.
- (c) nervo e veia oftálmica, nervo oculomotor, nervo troclear e nervo abducente.
- (d) nervo facial e nervo vestibulococlear.
- (e) a divisão mandibular do nervo trigêmeo e o nervo petroso.



220050280

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 70.00 pontos

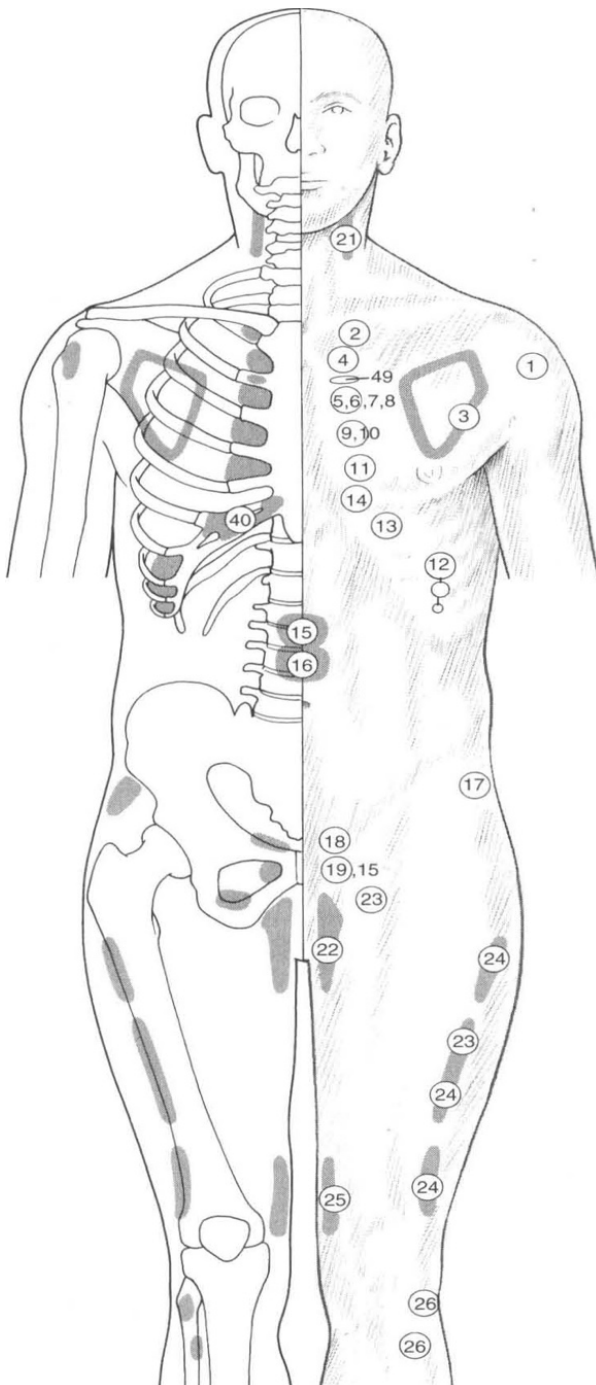
SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 21/11/2021 11:10

4) Alguns autores quiropraxistas consideram que distúrbios, em alguns pontos meridianos utilizados pela acupuntura, possam ser utilizados na avaliação como pontos de “alarme” (os pontos reflexos neuro linfáticos de Chapman). Esses pontos podem ser correlacionados com os níveis de subluxação das vértebras em lesão quiroprática, identificando o status da saúde somato visceral. Diante do exposto, analise a seguinte figura e identifique os pontos em destaque, correlacionando-os respectivamente de acordo com a sequência dos órgãos ou sintomas que seguem.





220060289

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:10

Órgãos ou sintomas;

- a. Conjuntivite; fígado e vesícula biliar.
- b. Hipercongestão gástrica; constipação atônica.
- c. Intestino delgado; rins.
- d. Prostatite; cialgalgia.

Marque os Pontos Sensíveis relacionados aos órgãos e aos sintomas acima, respectivamente.

1,0 ponto

- a. 23 e 26 / b. 1 e 40 / c. 14 e 17 / d. 12 e 16.
- b. a. 14 e 17 / b. 1 e 40 / c. 12 e 16 / d. 23 e 26.
- c. a. 12 e 16 / b. 1 e 40 / c. 14 e 17 / d. 23 e 26.
- d. a. 1 e 40 / b. 14 e 17 / c. 12 e 16 / d. 23 e 26.
- e. a. 1 e 40 / b. 14 e 17 / c. 23 e 26 / d. 2 e 16.



220070288

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 70.00 pontos

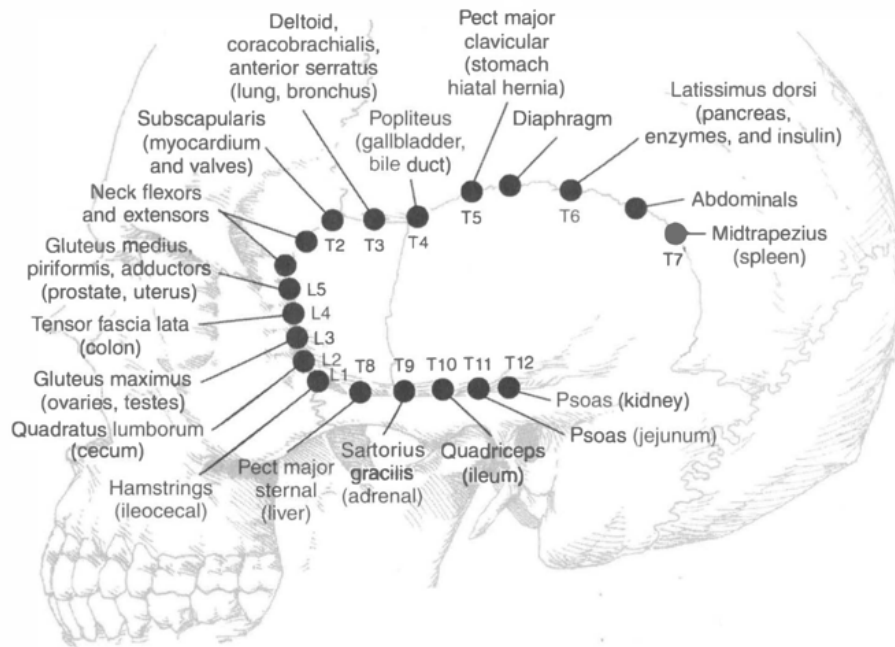
SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 21/11/2021 11:10

5) Observe a figura a seguir e assinale a alternativa que indica a técnica que a descreve.



1,0 ponto

- (a) IASTM.
- (b) APPLIED KINESIOLOGY/SOT.
- (c) THOMPSON.
- (d) GONSTEAD.
- (e) LOGAN.



220080287

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:10

6) **Os mecanismos como o ajuste quiroprático podem produzir um efeito clínico positivo e podem ser descritos de várias formas. Esses mecanismos poderiam explicar potencialmente como o ajuste pode afetar as vias viscerossomáticas e ter impactos clínicos positivos sobre a dor e a amplitude de movimento, secundária a uma origem visceral. Marque a alternativa que descreve como o ajuste pode promover a melhora do quadro clínico do paciente.**

1,0 ponto

- a) O ajuste pode ter um impacto positivo nas interações inibitórias intrínsecas corticais.
- b) O ajuste muda a eficácia sináptica dos neurônios centrais, alterando os padrões de disparo dos neurônios aferentes primários paraespinais mecanossensíveis.
- c) O ajuste muda a eficácia do influxo sináptico, entre as vértebras e os órgãos adjacentes.
- d) O ajuste quiroprático permite que a inteligência inata reaja, de forma a restaurar a saúde do indivíduo.
- e) Todas as alternativas anteriores estão corretas.



220090286

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:10

7) **Uma das hipóteses centrais das manipulações viscerais é que a disfunção de estruturas somáticas, principalmente os componentes musculoesqueléticos da coluna vertebral humana, pode ter significativo impacto na regulação do sistema nervoso, especificamente sistema nervoso autônomo e, portanto, influenciar a função visceral e a saúde do indivíduo. Apesar de as origens históricas do princípio da quiropraxia somatovisceral estarem enraizadas em teorias menos científicas, o fundamento de sua interpretação moderna foi baseado em pesquisa realizada pelo investigador osteopático Irvin M. Korr. Embora muitas vezes a ênfase seja colocada no tratamento da coluna vertebral, está bem estabelecido que a entrada neurológica nociceptiva do sistema visceral pode ser uma das causas de lesões de estruturas musculoesqueléticas. Sendo assim, marque a alternativa que apresenta os princípios da quiropraxia somatovisceral.**

1,0 ponto

- a) Princípio da lesão ligamentar, princípio da lesão óssea, princípio da lesão visceral, princípio da disfunção anatômica.
- b) Princípio da mecânica vertebral, princípio da disfunção anatômica, princípio da lesão ligamentar, princípio da articulação visceral.
- c) Princípio da articulação visceral, princípio da lesão ligamentar, princípio da lesão muscular, princípio da lesão visceral.
- d) Princípio da disfunção anatômica, princípio da lesão muscular, princípio da articulação visceral, princípio da lesão não neural.
- e) Princípio da lesão não neural, princípio da lesão instável, princípio da lesão visceral, princípio da lesão visceral.

8) **Assinale a alternativa que se refere ao princípio do tratamento da lesão de origem muscular, do ponto de vista da quiropraxia somatovisceral.**

1,0 ponto

- a) As restrições podem não afetar os movimentos das articulações viscerais, necessitando de técnicas sem thrust.
- b) As alterações não necessitam ser corrigidas.
- c) As restrições podem diminuir os movimentos das articulações viscerais, necessitando de técnicas cujos ajustes (thrust) são indicados no final da direção da correção.
- d) As alterações levam à necessidade da aplicação de técnicas cujos ajustes musculares (thrust) são realizados antes do final da direção da correção.
- e) O parênquima visceral em lesão leva à necessidade de técnicas cujos ajustes (thrust) são feitos no final da direção da lesão.



220100283

ALUNO: -**AVALIAÇÃO:** -**SÉRIE/CURSO:** -**DISCIPLINA:** -**MATRÍCULA:** -**VALOR:** 70.00 pontos**PROFESSOR:** -**DATA:** 21/11/2021 11:10

9) **O modelo do Complexo de Subluxação Vertebral é dividido em cinco componentes, que são cinesiopatológicos, neuropatofisiológicos, miopatológicos, bioquímicos e histopatológicos. Dentre estes, quais são os componentes que podem ser modificados diretamente por meio da terapia manual?**

1,0 ponto

- a) Bioquímicos e miopatológicos.
- b) Histopatológicos e bioquímicos.
- c) Cinesiopatológicos e miopatológicos.
- d) Somente bioquímicos.
- e) Somente histopatológicos.

10) **Na quiropraxia, são usados ajustes de alta velocidade e baixa amplitude de movimento, visto que, em indivíduos saudáveis, o risco de acidentes é extremamente baixo. Há uma atenção especial em relação a alguns casos para os ajustes na região cervical, pois, dentro do exame clínico minucioso, devem ser levantadas algumas hipóteses antes de se iniciar o tratamento. Existem alguns sinais e sintomas que podem alertar para uma contra-indicação a um ajuste cervical, ou melhor ainda, podem indicar a necessidade de encaminhar o paciente a um outro profissional para exames mais detalhados. Dentre eles, pode-se citar:**

1,0 ponto

- a) o positivo para teste da artéria vertebral.
- b) o relato de vertigem de início insidioso.
- c) o relato de cefaleia intensa sem histórico anterior.
- d) o relato de desmaio sem motivo conhecido.
- e) todas as alternativas anteriores.



220110282

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 70.00 pontos

SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 21/11/2021 11:10

11) O conjunto de ajustes chamado “Protocolo Básico”, que faz parte do “Método Matheus de Souza”, foi extremamente difundido no Brasil pela simplicidade, pelo baixo risco e por seus bons resultados, embora esse protocolo somente não represente a dimensão completa de uma formação em quiropraxia. O principal objetivo desse protocolo é proporcionar ao iniciante um roteiro prático para ganho da manualidade inicial, como também já oferecer algum resultado nos casos mais simples. Nesse protocolo, existe um procedimento chamado “eliminação de báscula (pelve)”, em que a decisão de qual lado será o ajuste ocorre considerando-se:

1,0 ponto

- (a) o lado da dor.
- (b) o lado em que exista hipertrofia muscular.
- (c) o lado em que exista hipotrofia muscular.
- (d) o lado da perna curta.
- (e) nenhuma das alternativas anteriores.

12) As facetas articulares têm características próprias para cada região da coluna vertebral, sendo essas um dos componentes que determinam a biomecânica e a amplitude de movimento para cada plano. O ângulo das facetas das vértebras lombares, torácicas e cervicais são, respectivamente:

1,0 ponto

- (a) $90^\circ / 60^\circ / 45^\circ$.
- (b) $45^\circ / 60^\circ / 90^\circ$.
- (c) $80^\circ / 60^\circ / 35^\circ$.
- (d) 60° em todos os segmentos.
- (e) Nenhuma das alternativas anteriores.



220120281

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:10

13) **Dentro do modelo da quiropraxia, quando o paciente apresenta dor aguda e sinais de alto nível de inflamação de origem química em determinada região de queixa, sem nenhum sinal de bandeira vermelha, qual a estratégia mais indicada para esse paciente dentro da abordagem da quiropraxia?**

1,0 ponto

- (a) Ajustar a região mais dolorida.
- (b) Não realizar ajuste algum.
- (c) Ajustar regiões próximas, mas não a região de alto nível de inflamação e dor.
- (d) Ajustar somente o pé e tornozelo.
- (e) Nenhuma das alternativas anteriores.

14) **Paciente chega ao seu consultório após queda da própria altura com dor cervical intensa, usando suas próprias mãos para suportar o peso da cabeça, devido à dor. Qual seria seu procedimento nesse caso?**

1,0 ponto

- (a) Pedir para ele se deitar na maca e descansar.
- (b) Ajustar a cervical dele.
- (c) Ajustar toda a coluna, menos a cervical.
- (d) Usar técnicas miofasciais.
- (e) Encaminhar imediatamente o paciente ao pronto socorro.



220130280

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:10

15) **Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna da seguinte afirmação:**

A principal ferramenta usada pela quiropraxia é o ajuste manual, que tem como objetivo restaurar o movimento “normal” do segmento. Para uma execução perfeita de um ajuste, é necessária a direção correta, levando a articulação no final

1,0 ponto

- (a) do movimento ativo.
- (b) da posição neutra.
- (c) da barreira anatômica.
- (d) da barreira elástica.
- (e) Nenhuma das alternativas anteriores.

16) **As técnicas de palpação de movimento (motion palpation) da quiropraxia tem como principal objetivo identificar:**

1,0 ponto

- (a) um osso fora do lugar.
- (b) um disco fora do lugar.
- (c) uma fratura óssea.
- (d) segmentos articulares com a mobilidade diminuída.
- (e) Nenhuma das alternativas anteriores.

17) **Thompson descreveu uma série de ajustes como clean up moves ou ajustes de liberação de movimento, amplamente relacionados a achados posturais secundários a possíveis padrões de subluxação pélvica, chamados de**

1,0 ponto

- (a) Síndrome Cervical Bilateral.
- (b) Derefild Negativo.
- (c) Síndrome Cervical Supercompensada.
- (d) Procedimento Kne Raise.
- (e) Nenhuma das alternativas anteriores.



220140289

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:10

18) **Os principais padrões cinesiopatológicos classificados por Thompson são os seguintes, EXCETO**

1,0 ponto

- (a) síndrome do desfiladeiro torácico.
- (b) derefield negativo.
- (c) síndrome cervical bilateral.
- (d) derefield positivo.
- (e) nenhuma das alternativas anteriores.

19) **Em um atendimento de rotina na prática clínica, o paciente A.C.S., do sexo masculino, 46 anos, apresenta dor na região lombar e sacro ilíaca esquerda, com irradiação para parte anterior da coxa ipsilateral. Ao realizar os testes específicos utilizados na prática da quiropraxia, foram observados os seguintes achados: no Derefield Leg Test observa-se perna curta à direita na fase um em extensão, que se torna longa na fase dois com joelhos flexionados. Diante do exposto, marque a alternativa que representa o possível padrão cinesiopatológico classificado por Thompson, observado na descrição dada.**

1,0 ponto

- (a) derefield negativo.
- (b) síndrome cervical supercompensada.
- (c) derefield positivo.
- (d) derefield X.
- (e) nenhuma das alternativas anteriores.

20) **Estão presentes na listagem descrita por Thompson como Derifield Positivo Verdadeiro as seguintes alternativas, EXCETO**

1,0 ponto

- (a) fixação póstero-inferior do ílaco unilateral.
- (b) fixação póstero-inferior do ílaco unilateral com rotação interna.
- (c) fixação antero-superior do ílaco.
- (d) fixação póstero-inferior do ílaco unilateral com rotação externa.
- (e) nenhuma das alternativas anteriores.



220150288

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:10

21) **A técnica de Thompson utiliza um protocolo que realiza ajustes em regiões da coluna em uma ordem específica. Marque a alternativa em que se apresentam as regiões de maior prioridade dentro da técnica em questão.**

1,0 ponto

- (a) Charneira cervical e coluna torácica.
- (b) Articulação sacroilíaca e coluna lombar.
- (c) Vértebras torácicas e articulação sacroilíaca.
- (d) Articulação atlanto-occipital e articulação sacroilíaca.
- (e) Nenhuma das alternativas anteriores.

22) **O ponto terminal refere-se à peça de queda da mesa que corrige as subluxações vertebrais no ponto final de sua distância de percurso. O uso do ponto terminal permite ao fisioterapeuta ter uma alternativa às técnicas de ajuste do tipo força ou alavanca, utilizando um recurso presente na maca denominado**

1,0 ponto

- (a) Drop.
- (b) Flexo distração.
- (c) Elevação.
- (d) Cunha.
- (e) Nenhuma das alternativas anteriores.



220160287

ALUNO: -

AVALIAÇÃO: -

SÉRIE/CURSO: -

DISCIPLINA: -

MATRÍCULA: -

VALOR: 70.00 pontos

PROFESSOR: -

DATA: 21/11/2021 11:10

23) **Segundo Thompson, o padrão Derefield Negativo é considerado ser a subluxação pélvica mais comum detectada nos pacientes, ocorrendo em mais de oitenta por cento dos casos. Para detectar e corrigir com precisão um Derefield Negativo, deve ocorrer a seguinte situação, EXCETO**

1,0 ponto

- (a) com paciente em prono na maca, as pernas apresentam-se desniveladas em extensão.
- (b) com paciente em prono na maca, a perna que se apresenta curta na fase um mantém-se curta ipsilateral na fase dois com a flexão dos joelhos.
- (c) com paciente em prono na maca, a perna que se apresenta curta na fase um mantém-se curta ou nivelada na fase dois com a flexão dos joelhos.
- (d) a confirmação do padrão Derefield Negativo deve ocorrer pela presença de tender points associados ao Derifield Negativo.
- (e) nenhuma das alternativas anteriores.

24) **No padrão descrito por Thompson como Síndrome Cervical Bilateral, o paciente apresenta algumas características cinesiológicas observáveis. Para que se possa confirmar a síndrome, devem ocorrer os seguintes achados, com paciente deitado em prono na maca, EXCETO**

1,0 ponto

- (a) paciente deve apresentar pernas niveladas em extensão.
- (b) ao pedir para o paciente girar a cabeça para esquerda, a perna esquerda fica mais curta.
- (c) ao pedir para o paciente girar a cabeça para a direita, a perna direita fica mais curta.
- (d) paciente apresenta pernas desniveladas em extensão e, ao pedir para virar a cabeça para ambos os lados, as pernas nivelam-se.
- (e) nenhuma das alternativas anteriores.



220170286

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 70.00 pontos

SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 21/11/2021 11:10

25) **Qual a técnica de quiropraxia que utiliza 5 critérios de avaliação para detectar as subluxações a serem ajustadas?**

1,0 ponto

- (a) Activator.
- (b) SOT.
- (c) Logan Basic.
- (d) Thompson.
- (e) Gonstead.

26) **Quais são as possíveis listagens do Método Gonstead para as subluxações de ilíacos?**

1,0 ponto

- (a) SAL / SAR.
- (b) PR / PL / PI-R / PI-L.
- (c) PI / AS / Ex / In / ASEx / ASIn / PIEx / PIIn.
- (d) BP / AP.
- (e) PR / PL / PRS / PLS / PRI / PLI.

27) **Como se chama o quiropraxista americano que era contra a manipulação vertebral com excesso de rotação e a quem é atribuída a seguinte frase: "Give the Right Adjustment, at the Right Place and at the Right Time"?**

1,0 ponto

- (a) Daniel David Palmer.
- (b) Bartlett Joshua Palmer.
- (c) J. Clay Thompson.
- (d) Clarence S. Gonstead.
- (e) Arlan W. Furh.



220180285

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:10

28) **Assinale a alternativa INCORRETA, sobre a listagem de Gonstead para uma vértebra L3 em PRS.**

1,0 ponto

- (a) O processo espinhoso encontra-se à esquerda e inferior.
- (b) O processo espinhoso encontra-se à direita e superior.
- (c) O processo transversal esquerdo está mais posterior.
- (d) A vértebra está inclinada para a esquerda.
- (e) O corpo vertebral está rodado para a esquerda.

29) **Sobre a Técnica Gonstead de Quiropraxia, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.**

- I. É uma técnica Full Spine (trata a coluna toda).**
- II. Utiliza o método HIO - Hole in One.**
- III. Utiliza a Técnica de Ajustes Globais.**
- IV. Utiliza a palpação estática na avaliação.**

1,0 ponto

- (a) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
- (b) Apenas I, II e IV estão corretas.
- (c) Apenas I e IV estão corretas.
- (d) I, II, III e IV estão corretas.
- (e) I, II, III e IV estão incorretas.



220190284

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:10

30) **Segundo a técnica de Gonstead, o ponto de contato com o Pisiforme em um ajuste de PUSH MOVE para um íliaco em PIEx deve ser em qual região?**

1,0 ponto

- (a) Região Posterior e Medial do Tuber Isquiático.
- (b) Região Posterior e Lateral do Tuber Isquiático.
- (c) Região Posterior Inferior e Lateral da EIPS.
- (d) Região Posterior Inferior e Medial da EIPS.
- (e) Região interna da EIPS.

31) **A segunda letra das listagens de Gonstead de C2 a L5, em relação à vértebra inferior, refere-se à lateralidade:**

1,0 ponto

- (a) do processo espinhoso.
- (b) da rotação do Corpo Vertebral.
- (c) da inclinação do corpo vertebral.
- (d) do disco intervertebral mais aberto.
- (e) do processo transversal mais posterior.

32) **Segundo a Técnica de Gonstead, para um ajuste de uma vértebra T6 em PLS o terapeuta deve estar posicionado:**

1,0 ponto

- (a) ao lado direito do paciente.
- (b) ao lado esquerdo do paciente.
- (c) em posição para a realização da técnica de Dog.
- (d) na cabeceira da maca.
- (e) Nenhuma das alternativas anteriores.



220200281

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:10

33) **Analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.**

Na prática baseada em evidências (PBE), o fisioterapeuta quiropraxista deve embasar sua prática seguindo o tripé da PBE da melhor evidência, expertise do profissional e preferência do paciente. Sobre os níveis de evidências, são tipos de estudos científicos que servem para orientar a prática profissional:

- I. estudos de coorte.**
- II. revisões sistemáticas com ou sem metanálise de ensaios clínicos.**
- III. ensaios clínicos.**
- IV. estudos experimentais.**

1,0 ponto

- a) Apenas I e III.
- b) Apenas II e III.
- c) Apenas I e IV.
- d) Apenas II e IV.
- e) Apenas III e IV.

34) **A cavitação é um fenômeno comum durante as técnicas de ajuste articular, e, ao longo dos anos, diversas teorias foram utilizadas para explicar esse fenômeno. Assinale a alternativa que NÃO condiz com o que se sabe atualmente hoje sobre a cavitação.**

1,0 ponto

- a) Esse fenômeno é causado pela alteração da pressão intracapsular decorrente do ajuste articular.
- b) A cavitação não é um parâmetro indicativo de que o ajuste foi corretamente executado.
- c) Esse fenômeno ocorre devido ao realinhamento da vértebra subluxada.
- d) A quantidade de cavitações não servem de parâmetro para indicar que o ajuste foi ou não específico.
- e) Esse fenômeno é possível graças à características das articulações sinoviais.



220210280

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 70.00 pontos

SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 21/11/2021 11:10

35) Em 2012, o American Board of Internal Medicine (ABIM), então presidido por Wendy Levinson, iniciou nos Estados Unidos a campanha Choosing Wisely, que pode ser traduzido como “usando sabedoria em suas escolhas” ou “escolhendo sabiamente” e surge da percepção de que a falta de sabedoria é, muitas vezes, expressa na utilização exagerada ou inapropriada de recursos na saúde. A ACA (American Chiropractic Association) aderiu à iniciativa e publicou algumas recomendações. Assinale a alternativa que NÃO indica uma recomendação da campanha.

1,0 ponto

- a) Não faça apenas terapias passivas.
- b) Não peça exames desnecessários.
- c) Utilize os exames de imagem para acompanhar o tratamento.
- d) Evite o uso de cintas e coletes.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

36) O conceito de que a manipulação/ajuste "realinha" ou "recoloca" articulações "desalinhadas" ou "subluxadas" é uma das mais antigas teorias do ajuste da coluna vertebral. Essa teoria provavelmente surgiu com a criação do nome “Bonesetters” (restaurador de ossos). Porém esse conceito não se sustenta mediante as pesquisas mais atuais. Dentre as mais atuais pesquisas Pickar y Kang (2001) afirmam que o ajuste da coluna

1,0 ponto

- a) realinha a subluxação, restaurando o fluxo de energia vital.
- b) reduz a frequência de descarga do sistema gama responsável pela contração crônica intrafusar, restaurando a mecânica articular.
- c) reconecta o cérebro com os demais segmentos do corpo, reestabelecendo a capacidade de autocura.
- d) corrige a falha posicional, reduzindo a dor e aumentando a ADM.
- e) Todas as afirmativas estão corretas.



220220289

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:10

37) Segundo Bialosky e colaboradores (2009), as técnicas manipulativas apresentam resultados positivos como a hipoalgesia. Tal efeito pode ser explicado por meio dos seguintes mecanismos, EXCETO

1,0 ponto

- (a) diminuição da descarga eferente do neurônio motor.
- (b) resposta endócrina, por meio da liberação de opioides endógenos.
- (c) correção da vértebra subluxada.
- (d) respostas não específicas, como placebo, expectativa de melhora, redução da catastrofização.
- (e) modulação central por meio do sistema de inibição descendente (por estruturas como PAG, RVM, amígdala etc.).

38) Uma cúpula global, liderada por Coté (2021), elaborou uma revisão sistemática avaliando a eficácia do ajuste articular para prevenção primária, secundária e terciária de distúrbios não musculoesquelético, na qual concluiu que

1,0 ponto

- (a) existe evidência moderada de que o ajuste articular promove benefícios na prevenção de cólica infantil e na asma infantil.
- (b) existe forte evidência de que o ajuste articular promove benefícios nos casos de dismenorrea primária e enxaqueca.
- (c) existe evidência moderada de que o ajuste promove benefícios na hipertensão arterial.
- (d) não há evidências de que o ajuste articular promove benefícios em condições não musculoesqueléticas, como cólica infantil, asma infantil, hipertensão arterial, enxaqueca e dismenorrea primária.
- (e) existe evidência moderada de que o ajuste articular promove benefícios em casos de enxaqueca, asma infantil e cólica infantil, porém, não foi encontrada evidência de benefício em hipertensão arterial e dismenorrea primária.



220230288

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:10

39) Segundo Diretrizes da OMS sobre a Formação Básica e Segurança em Quiropraxia, existem níveis aceitáveis de educação e capacitação profissional em Quiropraxia. Diante disso, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.

- I. Categoria I, Educação Plena. Para estudantes sem nenhuma formação e experiência prévia nas ciências da saúde.
- II. Categoria I, com formação suplementar exigida para médicos e determinados profissionais da saúde no intuito de adquirirem qualificação reconhecida como quiropraxistas.
- III. Categoria II, programa de capacitação limitada a médicos e outros profissionais da saúde adequados para países ou regiões onde não existe legislação alguma que regulamente o exercício da profissão e onde se deseja introduzir a quiropraxia. Esse programa não qualifica plenamente o indivíduo.
- IV. Categoria II, formação exigida para obter-se o mínimo aceitável de competência para candidatos que representam prestadores de atendimento quiroprático em países ou regiões sem regulamentação, mas com a intenção de se introduzir uma legislação para controle do exercício da Quiropraxia.

1,0 ponto

- (a) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
- (b) Apenas as afirmativas III e IV são verdadeiras.
- (c) Apenas as afirmativas III, II e IV são verdadeiras.
- (d) Todas as afirmativas são falsas.
- (e) As afirmativas I, II, III e IV são verdadeiras.



220240287

ALUNO: -**MATRÍCULA:** -**AVALIAÇÃO:** -**VALOR:** 70.00 pontos**SÉRIE/CURSO:** -**PROFESSOR:** -**DISCIPLINA:** -**DATA:** 21/11/2021 11:10

40) O ajuste articular é um dos recursos mais utilizados por fisioterapeutas quiropraxistas. Essa manobra consiste na aplicação de uma técnica em que o fisioterapeuta, após uma minuciosa avaliação, aplica uma força externa envolvendo velocidade e direção. A técnica é realizada de força passiva, ou seja, não há a participação ativa do paciente, devendo esse ficar completamente relaxado. Essa manobra de baixa amplitude e alta velocidade ultrapassa a barreira fisiológica articular, sem, contudo, ultrapassar a barreira anatômica. As Diretrizes da OMS sobre a Formação Básica e Segurança em Quiropraxia estabelece algumas contraindicações absolutas para a realização dessas técnicas. As contraindicações absolutas são casos em que as técnicas podem resultar em danos graves, incluindo a morte do paciente. Assinale a opção que NÃO contenha contraindicações absolutas para ajuste da coluna vertebral.

1,0 ponto

- a) Hipoplasia do processo odontoide, fratura não consolidada e infecções agudas, como discites.
- b) Tumor ósseo, tumores meníngeos, invaginação basilar da coluna cervical alta e tuberculose óssea.
- c) Má formação de Arnold-Chiari, siringomielia, hidrocefalia de origem desconhecida.
- d) Hérnia de disco sem comprometimento medular, contraturas musculares de músculos paravertebrais, artrodese ou fixação no esqueleto apendicular.
- e) Dispositivos de fixação na área a ser tratada, neoplasia óssea ou da coluna vertebral.



220250286

ALUNO: -**MATRÍCULA: -****AVALIAÇÃO: -****VALOR: 70.00 pontos****SÉRIE/CURSO: -****PROFESSOR: -****DISCIPLINA: -****DATA: 21/11/2021 11:10**

41) Considere o seguinte caso clínico: HP: paciente com 42 anos, teve uma vida atlética até os 35 anos, depois desse período, parou com a atividade física, competitiva, devido a lesões recorrentes e razões profissionais, porém continuou praticando atividade física recreativa, ou seja, não competitiva. QP: Sua queixa principal é enxaqueca, porém declara ter alergias respiratórias adquiridas há mais ou menos 5 anos, com dores nas costas recorrentes e distúrbios circulatórios em membros inferiores. AV: Na avaliação, o fisioterapeuta quiropraxista observou uma oscilação anteroposterior maior que a laterolateral, com pontos dolorosos na primeira costela, região glútea, com sinal do dólar positivo. TTO: Após avaliação, o fisioterapeuta quiropraxista optou pelo uso da técnica SOT/Dejarnette para o tratamento do seu paciente, pois este apresenta desequilíbrio e aspectos clínicos condizentes com uma das categorias descritas por Dejarnette, denominadas OS, TI, VN. Para o tratamento adequado, utilizando a Técnica SOT/Dejarnette, cada categoria exige um posicionamento diferente para as cunhas, bem como técnicas específicas de normalização, técnicas reflexas manipulativas da quiropraxia (CMRT) e técnicas cranianas, com intuito de corrigir o sistema cartilaginoso, o meníngeo, o sistema de apoio da pelve e/ou o sistema musculoesquelético. Sendo assim, a partir do quadro clínico descrito, responda as questões que seguem:

1. Em qual categoria esse paciente enquadra-se e que sistema será tratado?
2. Por que o sistema que será tratado encontra-se em ruptura (em desarranjo)?
3. Como as cunhas devem ser colocadas nessa categoria?
4. Descreva a técnica Craniana (Basic Cranial) usada nessa categoria.

15,0 pontos

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.



220260285

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 70.00 pontos

SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 21/11/2021 11:10

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

42) **Considere o seguinte caso clínico: paciente 48 anos, sedentário relata ter dores na região lombar ao acordar e quando fica muito tempo em uma posição, porém a dor só ocorre quando ele se move saindo de uma posição para outra. O Activator Method (AM), depois das técnicas diversificadas, é a mais utilizada no mundo entre os quiropraxistas, e, por ter ajuste regulável e de fácil aplicação, sem necessidade de o paciente fazer grandes mudanças de decúbitos, foi a técnica escolhida pelo fisioterapeuta quiropraxista. O Método Activator é dividido em níveis; nesse caso, o fisioterapeuta escolheu o uso do Basic Scan Protocol, que usa o comprimento relativo dos membros como forma avaliativa, sendo que, na posição #1, os joelhos estão estendidos sobre a maca, podendo ocorrer leve flexão dos mesmos; e, na posição #2, os joelhos estão fletidos formando um ângulo de 90 graus entre tibia e fêmur. Após avaliações e devidos ajustes de membros inferiores, pelve e púbis, os membros inferiores estavam alinhados na posição #1 e na posição #2. Levando em consideração o Basic Scan Protocol e o uso do Activator, ou aparelho similar para ajuste, descreva:**

1. **Como seria a avaliação da lombar, especificamente nas vértebras L5, L4, L2.?**
2. **Numa hipótese de L4 (direita) necessitar ser ajustada, como o fisioterapeuta quiropraxista identificaria essa necessidade?**
3. **Numa hipótese de L4 (direita) necessitar ser ajustada, como isso deve acontecer?**
4. **Para os ajustes relacionados aos membros inferiores que foram realizados, em que direção o ajuste interno do joelho deve ser feito?**

15,0 pontos

1.

2.

3.

4.

5.

6.



220270284

ALUNO: -

AVALIAÇÃO: -

SÉRIE/CURSO: -

DISCIPLINA: -

MATRÍCULA: -

VALOR: 70.00 pontos

PROFESSOR: -

DATA: 21/11/2021 11:10

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.



220280283

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 70.00 pontos

SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 21/11/2021 11:10

FOLHA DE RASCUNHO