

**EXAME DE CONHECIMENTO PARA CONCESSÃO DE REGISTRO  
DO TÍTULO DE ESPECIALISTA NA ÁREA DE FISIOTERAPIA EM  
QUIROPRAIXIA**

Nome do(a) Candidato(a)

Número de Documento

--	--

Este caderno de questões está assim constituído:

DISCIPLINAS	Nº QUESTÕES
Conhecimento específico	40
Discursiva	02
<b>Total de questões</b>	<b>42</b>

**INSTRUÇÕES AO CANDIDATO (A):**

- Verifique se está sentado no local correto, condizente com a sua etiqueta (Nome do candidato e Prova).
- Confira devidamente o CADERNO DE QUESTÕES; se houver falha, solicite a troca do caderno de questões completo ao fiscal.
- Confira seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS: NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROVA. ASSINE no espaço indicado na frente do cartão.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS deverá ser preenchido de caneta esferográfica transparente, azul ou preta, ponta grossa, sem rasuras e apenas uma ÚNICA alternativa poderá ser marcada em cada questão, preenchendo totalmente o espaço, e não apenas “x”.
- Não amasse nem dobre o CARTÃO DE RESPOSTAS; evite usar borracha. É vedada a substituição do CARTÃO DE RESPOSTAS decorrente de erro cometido por candidato.
- Durante a prova, não é permitida a comunicação entre candidatos nem a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- O tempo de duração da prova será de até 03 (três) horas. O candidato somente poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 (uma) hora, contada do seu efetivo início.
- Ao final dos trabalhos, DEVOLVA ao Fiscal de Sala o CARTÃO DE REPOSTAS devidamente preenchido e assinado, e o CADERNO DE QUESTÕES, entretanto os candidatos que permanecerem até o final da prova, poderá levar consigo o CADERNO DE QUESTÕES.
- Os três últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar os fiscais para o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, simultaneamente, depois de concluído.
- O CANDIDATO, AO TERMINAR A PROVA, DEVERÁ RETIRAR-SE IMEDIATAMENTE DO LOCAL DE APLICAÇÃO DE PROVA, NÃO PODENDO PERMANECER NAS DEPENDÊNCIAS DESTES, BEM COMO NÃO PODERÁ UTILIZAR OS SANITÁRIOS.
- O candidato será eliminado sumariamente caso o celular emita qualquer som.

Destaque aqui

-----  
**CONSELHO FEDERAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL – COFFITO- EXAME DE CONHECIMENTO  
 PARA CONCESSÃO DE REGISTRO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA NA ÁREA DE FISIOTERAPIA EM  
 QUIROPRAIXIA**

Marque aqui as suas respostas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40					

RASCUNHO

RASCUNHO

## CONHECIMENTO ESPECÍFICO

**1) A Quiropraxia possui muitos nomes que contribuíram de forma expressiva para o desenvolvimento da profissão. Muitas dessas personalidades criaram métodos e técnicas próprias e que compõem as diferentes áreas da quiropraxia. Assinale quem foi o criador do *Activator Methods Chiropractic*:**

- a) D. D. Palmer.
- b) J. P. Palmer.
- c) Arlan W. Fuhr.
- d) J. Clay Thompson.
- e) Hugh B. Logan.

**2) Segundo as Diretrizes da OMS sobre a formação básica e segurança em Quiropraxia, existem 2 níveis aceitáveis de educação e capacitação. Segundo prioriza o documento, a formação do Fisioterapeuta Quiropraxista no Brasil enquadra-se em qual situação?**

- a) Categoria IA – Educação Plena em Quiropraxia; para estudantes sem nenhuma formação nem experiência prévia nas ciências da saúde.
- b) Categoria IIA- Um programa de capacitação limitada, destinada á médicos e outros profissionais da saúde adequados para países ou regiões onde não existe legislação alguma que regulamente o exercício da profissão.
- c) Categoria IB- Como formação suplementar exigida para médicos e determinados profissionais da saúde no intuito de adquirirem a qualificação reconhecida como quiropraxista.
- d) Categoria IIB – Formação exigida para se obter um nível mínimo aceitável de competência para os candidatos que representam prestadores de atendimento quiropraxicos em países ou regiões sem regulamentação.
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

**3) Os músculos escalenos localizados nas laterais do pescoço possuem como ação a inclinação homolateral do pescoço e elevação da primeira e segunda costela (ação secundária). Devido à uma característica anatômica eles podem ser responsáveis por desencadear uma condição clínica conhecida por:**

- a) Síndrome do túnel do carpo.
- b) Síndrome do pinçamento cervical.
- c) Síndrome do compartimento anterior.
- d) Síndrome do desfiladeiro torácico.
- e) Nenhuma das afirmativas.

**4) Assinale a alternativa que descreva uma contraindicação relativa ao ajuste quiroprático:**

- a) Hérnia de disco.
- b) Fratura.
- c) Ruptura ligamenta.
- d) Câncer ósseo.
- e) Compressão/obstrução circulatória (vertebro-basilar).

**5) Para a realização de um ajuste articular o fisioterapeuta quiropraxista deve considerar:**

- a) A artrocinemática da articulação.

- b) A osteocinemática da articulação.
- c) A presença de *Red Flags* (contraindicações absolutas) e *Yellow Flags* (contraindicações relativas).
- d) A aceitação do paciente pela técnica a ser utilizada.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

**6) Quais as fases da dor nociceptiva, da periferia ao cérebro?**

- a) Percepção, Modulação, Condução, Transdução, Transmissão.
- b) Transdução, Condução, Transmissão, Percepção, Modulação.
- c) Modulação, Percepção, Transmissão, Condução, Transdução.
- d) Transmissão, Percepção, Condução, Transdução, Modulação.
- e) Transdução, Transmissão, Condução, Percepção, Modulação.

**7) Quais os principais fatores de risco para o desenvolvimento da dor lombar?**

- a) Psicossocial, baixo nível educacional, alta demanda física no trabalho.
- b) Idade avançada, sexo masculino, trabalhar sentado.
- c) Prática esportiva, má alimentação, tabagismo.
- d) Sedentarismo, obesidade, sexo feminino.
- e) Alcoolismo, idade avançada, osteoartrose.

**8) Quais as 3 bandeiras vermelhas (“red flags”) que devemos avaliar no paciente com dor lombar?**

- a) Artrose, hérnia de disco, osteomielite.
- b) Osteoporose, doença inflamatória sistêmica, espondilodiscite.
- c) Fratura, câncer, síndrome da cauda equina.
- d) Osteomielite, espondilolistese, radiculopatia.
- e) Câncer, espondilólise, abaulamento discal.

**9) Quais as 3 bandeiras vermelhas (“red flags”) que devemos avaliar no paciente com dor cervical?**

- a) Doença inflamatória sistêmica, osteoporose, hérnia de disco.
- b) Insuficiência da artéria vertebral, mielopatia cervical, radiculopatia cervical.
- c) Mielopatia cervical, fratura, dor radicular.
- d) Instabilidade ligamentar da coluna cervical alta, câncer, mielopatia cervical.
- e) Fratura, doença inflamatória sistêmica, torcicolo.

**10) As seguintes listagens: PR-M, PL-M, PR, PL fazem menção a qual técnica Quiroprática?**

- a) Diversificadas.
- b) Gonstead.
- c) Logan Basic.
- d) SOT (Sacro Occipital Technique).
- e) TIQ (Terapia Instrumental Quiroprática).

**11) Quais os 2 principais testes que devem ser realizados pelo fisioterapeuta quiropraxista antes de manipular a coluna cervical, com o objetivo de assegurar a integridade do paciente, evitando assim acidentes por manipulação?**

- a) Teste de compressão (Teste de Spurling), teste de Wright.
- b) Teste de Neri, teste de Eden.

- c) Teste de distração cervical, teste de Klein.
- d) Teste de Klein, teste de instabilidade da cervical alta.
- e) Teste de instabilidade da cervical alta, teste de Jackson.

**12) Na quiropraxia a anatomia é essencial para que o profissional possa avaliar corretamente paciente e posteriormente tratar, desta forma os planos Axial e Coronal dividem o corpo, respectivamente, nas partes:**

- a) Direita e esquerda; anterior e posterior.
- b) Superior e inferior; direita e esquerda.
- c) Direita e esquerda; superior e inferior.
- d) Superior e inferior; anterior e posterior.
- e) Nenhuma das alternativas.

**13) Considerando a avaliação do paciente para posteriormente a utilização de técnicas quiropráticas no tratamento, deve-se antes levar em consideração alguns fatores importantes da avaliação como as chamadas bandeiras vermelhas. Dentre elas podemos citar.**

- a) Ansiedade, sintoma de cauda equina, dor mecânica progressiva.
- b) Dor noturna, dor não mecânica progressiva, indisposição sistemática.
- c) Histórico de tratamento de tumor nos últimos 5 anos, perda de peso sem explicação, crenças adquiridas sobre doenças.
- d) Sinal de babinski, histórico de tumor, dor matinal.
- e) Nenhuma das alternativas.

**14) Para a realização de uma boa avaliação quiroprática, faz-se necessário conhecimento de anatomia da coluna vertebral e seus respectivos ligamentos para muitos deles serem palpados e outros para serem analisados no exame de imagem. Dessa forma, marque a alternativa CORRETA sobre os ligamentos da coluna vertebral:**

- a) Vertebrais - Ligamento Supraespinhoso; Ligamento Intertransversário e Ligamento amarelo; Segmentários - Ligamento Ântero-Interno; Ligamento Interespinhoso; Ligamento Vertebral Comum (longitudinal) Anterior e Posterior.
- b) Vertebrais - Ligamento Vertebral Comum (longitudinal) Anterior e Posterior e interespinhoso; Segmentários - Ligamento Amarelo; Ligamento Ântero-Interno; Ligamento Supraespinhoso; Ligamento Intertranssegmentar.
- c) Vertebrais - Ligamento Vertebral Comum (longitudinal) Anterior e Posterior; Segmentários - Ligamento Amarelo; Ligamento Ântero-Interno; Ligamento Interespinhoso; Ligamento Supraespinhoso; Ligamento Intertransversário.
- d) Vertebrais - Ligamento Vertebral Radiado e longitudinal; Segmentários - Ligamento Amarelo; Ligamento Ântero-Interno; Ligamento Interespinhoso; Ligamento Supraespinhoso.
- e) Nenhuma das alternativas.

**15) A Quiropraxia repousa sobre um tripé que contempla:**

- a) Arte, vida e filosofia.
- b) Ciência, arte e filosofia.
- c) Ciência, vitalismo e arte.
- d) Arte, filosofia e saúde.

- e) Saúde, vitalismo e visão holística.

**16) Diversos princípios são adotados na quiropraxia, qual princípio diz que “todos os organismos vivem em uma organização e são sustentados uma força vital, sobrenatural, maior que as forças físicas e químicas e constitui o poder de cura natural”?**

- a) Humanismo.
- b) Holístico.
- c) Naturalismo.
- d) Vitalismo.
- e) Nenhuma das alternativas.

**17) O termo subluxação vertebral é adotado em quiropraxia e descreve uma condição onde um estado alterado quebrando a homeostase de um determinado segmento vertebral. Assinale a opção INCORRETA quanto os componentes da subluxação:**

- a) Perda de posição normal em relação à vértebra acima ou abaixo ou as duas. Um desalinhamento milimétrico, menor que uma luxação ou deslocamento.
- b) Oclusão ou diminuição no tamanho do forame intervertebral ou canal medular ou os dois.
- c) Compressão nervosa, que é uma consequência inevitável da oclusão foraminal ou medular. Pelo forame intervertebral passam a raiz nervosa, a artéria espinhal e a veia espinhal, além de outras estruturas.
- d) Interferência na transmissão de impulsos mentais, por consequência dos demais componentes o controle central não é devidamente conduzido.
- e) Alteração severa do posicionamento articular, causado por trauma direto ou compensações neurofisiológicas.

**18) A avaliação fisioterapêutica utiliza-se de testes especiais e métodos avaliativos para se detectar disfunções e/ou alterações do sistema neuromusculoesqueléticos. Assinale a opção CORRETA a respeito da avaliação sensorial:**

- a) Dentre as sensações superficiais podemos avaliar dor, temperatura, pressão e propriocepção.
- b) Dentre as sensações profundas podemos avaliar o sentido de posição, sentido de movimento (cinesia), tato leve e dor.
- c) Dentre as sensações combinadas podemos avaliar a estereognosia, localização tátil, grafestesia e vibração. (correto).
- d) Dentre as sensações superficiais podemos avaliar propriocepção, cinesia e temperatura.
- e) Dentre as sensações profundas estão dor, grafestesia, cinesia e vibração.

**19) Muitas das técnicas quiropráticas utilizam além das mãos equipamentos e/ou dispositivos. Leia as opções abaixo e assinale a alternativa onde todas as técnicas utilizam equipamentos e/ou dispositivos:**

- a) Activator Methods Chiropractic, Quiropraxia Biofísica, Instrument assisted soft tissue mobilization (IASTM).
- b) Técnicas diversificadas, Thompson Terminal Point, Logan Basic.
- c) Palmer diversificadas, Gonstead, Logan Basic.
- d) Logan Basic, SOT, Thompson, Diversificadas.
- e) SOT, Cox Table, Palmer e Logan Basic.

20) Na Quiropraxia o termo **subluxação** é designado como uma redução da mobilidade ou quando uma articulação/vértebra apresenta um desarranjo articular, podendo interferir ou bloquear a transmissão de impulsos nervosos, impossibilitando os processos naturais de reparação e cura. Leia as afirmativas abaixo sobre os elementos que estão presentes na subluxação:

I- **Cinesiopatológico:** Perda de posicionamento vertebral normal e do movimento em relação às vértebras vizinhas, gerando compensações e perda do jogo articular.

II- **Miopatológico:** Alterações patológicas que ocorrem na musculatura espinhal que inclui hipertonicidade, espasmos, fibrose, fraqueza e impróprio ou inadequado funcionamento.

III- **Biopatológico:** Alterações patológicas que ocorrem nos tecidos como medula óssea crescimentos anormais fora dos corpos vertebrais e das articulações, fibrose e aderências dos músculos da coluna vertebral e os ligamentos, bem como a desidratação e degeneração dos discos intervertebrais.

IV- **Neuropatológico:** Irritação ou lesão de raízes nervosas espinhais por compressão, estiramento ou mais comumente irritação química de perto as estruturas espinhal, gerando redução do fluxo axoplasmático.

De acordo com as afirmativas acima, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) As questões III e IV estão erradas.
- b) Apenas a afirmativa II esta errada.
- c) Apenas a afirmativa I esta errada.
- d) As questões I e II estão corretas.
- e) Apenas a questão III está errada.

21) O **ilíaco** quando em fixação pode posicionar-se de diferentes maneiras. Essas alterações podem ser constatadas por testes como o TFP (teste de flexão de pé) e Gillet, e também pelas repercussões observadas na avaliação. No caso de um ilíaco anterior quais são as repercussões presentes:

- a) Perna curta homolateral, EIAS mais alta, ramo púbico mais alto.
- b) Perna longa homolateral, EIPS mais baixo, ramo púbico mais alto.
- c) Perna longa homolateral, EIAS mais baixa e ramo púbico mais baixo.
- d) Perna curta contralateral, EIAS mais alta, ramo púbico mais baixo.
- e) Perna longa contralateral, EIPS mais baixo e ramo púbico mais alto.

22) Para a realização de um ajuste quiropraxico, alguns parâmetros devem ser utilizados. Esses parâmetros são descritos utilizando nomenclaturas próprias e que devem ser do conhecimento de todo fisioterapeuta quiropraxista. Quais das nomenclaturas abaixo não faz parte da execução do ajuste:

- a) Tissue pull.
- b) Body Drop.
- c) Alavancas.
- d) Quick scanning.

e) Contato.

23) O fisioterapeuta é um profissional de primeiro contato, não sendo necessário a indicação ou prescrição de qualquer outro profissional da saúde. Para tanto deve ser capaz de identificar problemas que **contraindiquem** a intervenção fisioterapêutica (**red flags**). Na suspeita de algum problema grave qual **NÃO** deve ser a conduta realizada:

- a) Solicitar exames complementares para confirmação da suspeita.
- b) Encaminhar o paciente ao médico imediatamente.
- c) Prescrever alta por não se tratar de problema de sua competência.
- d) Realizar uma avaliação criteriosa utilizando testes, escalas e testes que julgar necessário, assim como solicitar auxílio de colega ou outro profissional da saúde.
- e) Todas as alternativas são verdadeiras.

24) A articulação do ombro é a que permite maiores graus movimento, sobre essa articulação assinale a opção **CORRETA**:

- a) É uma articulação sinovial, esferoide, que permite movimentos em 2 planos.
- b) É uma articulação sinovial, gínglimo, que permite movimento em um plano.
- c) É uma articulação sinovial, esferoide que permite movimentos em três planos.
- d) É uma articulação plana, que permite movimento em três planos sobre três eixos.
- e) É uma articulação sinovial, selar, que permite movimentos amplos em dois planos.

25) As **red flags** compreendem algumas condições de **contraindicação** de manobras manipulativas. Qual condição o paciente irá apresentar alteração da sensibilidade em sela e incontinência urinária:

- a) Insuficiência vertebro-basilar.
- b) Hérnia de disco lombar.
- c) Síndrome da cauda equina.
- d) Siringomielia.
- e) Instabilidade atlanto-axial.

26) O teste que supostamente detecta disfunção pélvica medindo o comprimento da perna em posição de braços (face para baixo). As medições são obtidas com as pernas retas e com os joelhos flexionados. As verificações de perna são usadas por praticantes do **Activador** e por outros que pretendem medir e corrigir "desequilíbrios" pélvicos. O teste descrito é conhecido por:

- a) Gillet.
- b) Motion Palpation.
- c) Derefield Leg Check.
- d) Teste de flexão em pé.
- e) Nenhuma das alternativas.

27) Em quais condições a instabilidade atlantoaxial é mais comumente observada:

- a) Idade avançada, sexo feminino e uso de anticoncepcional.
- b) Artrite reumatoide (AR), síndrome de down.
- c) Osteogenesis imperfecta e doença do colágeno.

- d) Síndrome Whiplash e Síndrome do desfiladeiro torácico.  
e) Todas as alternativas estão corretas.

**28) O Programa Nacional de Prática Integrativas e Complementares recentemente passou a contemplar a prática da Quiropraxia no Sistema Único de Saúde.**

**Assinala a alternativa CORRETA:**

- a) Pelo PNPIC a quiropraxia assim como qualquer outra prática contemplada no programa pode ser realizada apenas por profissionais da saúde.  
b) A quiropraxia segundo a portaria do PNPIC pode ser realizada apenas por fisioterapeutas especialistas e quiropraxistas graduados.  
c) Essas práticas corporais são livres a todo cidadão que consiga comprovar conhecimento técnico, independente da formação acadêmica.  
d) Segundo a portaria apenas fisioterapeuta podem realizar esses atendimentos pelo SUS.  
e) A quiropraxia é um ato privativo e amparado por lei apenas aos graduados em quiropraxia.

**29) Foi relatado que a instabilidade lombar é mais no nível L4-L5, e rara em L5-S1, porque as facetes entre L5-S1 são normalmente alinhadas coronalmente e dessa forma, resistem ao deslize anterior. Apesar da instabilidade não poder ser diagnosticada por exames de imagem isoladamente, qual das seguintes observações abaixo não tem sido associadas a instabilidade:**

- a) Retrolistese.  
b) Estimulo de compressão.  
c) Espondilolistese.  
d) Estreitamente do espaço do disco.  
e) Degeneração da faceta.

**30) Na abordagem da biomecânica do encurtamento da perna e correção básica, a possível associação entre a obliquidade pélvica e dor lombar foi investigada em pacientes com dor lombar. A importância clínica da desigualdade no comprimento da perna depende do grau de desigualdade e sua relação com o numero de condições e problemas. Quais das condições abaixo não faz parte desta associação?**

- a) Uma possível correlação entre a obliquidade pélvica resultante e quaisquer alterações degenerativas na coluna lombar.  
b) Uma possível associação com a dor lombar.  
c) Não tem correlação com as alterações degenerativas da articulação do quadril.  
d) Uma correlação com as alterações degenerativas da articulação do joelho.  
e) Dificuldades psicológicas associadas com as consequências estéticas da deformidade postural.

**31) A fibromialgia pode ser definida como um “reumatismo não articular” com dor musculoesquelética abrangente crônica ou rigidez associada à sensibilidade do tecido mole em múltiplos e característicos locais, na ausência de uma causa subjacentes. E por causa dos sintomas não específicos de dor, fadiga e distúrbios de sono associados a fibromialgia, uma abundância de**

**diagnósticos musculoesqueléticos, sistêmicos e psiquiátricos deveriam ser acolhidos. Listas múltiplas de potenciais possibilidades de diagnósticos diferenciais, que são geralmente volumosos, têm sido publicadas. Dentre os itens abaixo qual não está relacionada ao diagnostico diferencial prático da fibromialgia:**

- a) Síndrome da dor miofascial.  
b) Síndrome da fadiga crônica.  
c) Depressão/Ansiedade.  
d) Malignidade Oculta.  
e) Miopatias.

**32) Quando falamos dos efeitos da extensão nas estruturas lombares, qual das alternativas abaixo não faz parte destes efeitos:**

- a) Projeção do disco intervertebral para o canal medular.  
b) Diminuição leve no comprimento anterior do canal.  
c) Diminuição moderada no comprimento posterior do canal.  
d) Envolvimento e protusão dos ligamentos amarelos no canal medular.  
e) Um aumento geral no volume do canal espinhal lombar e um aumento no volume da raiz nervosa.

**33) Quando falamos dos efeitos da flexão nas estruturas lombares, qual das alternativas abaixo não faz parte destes efeitos:**

- a) Diminuição da protusão intra-espinhal do disco intervertebral lombar.  
b) Diminuição leve no comprimento da parede anterior do canal medular.  
c) Aumento significativo no comprimento da parede posterior do canal medular.  
d) Alongamento e projeção diminuída dos ligamentos amarelos do canal medular.  
e) Alongamento e diminuição da área transeccional das raízes nervosa.

**34) Durante o ajuste quiroprático cervical em qual momento é maior a tensão na artéria vertebral?**

- a) Flexão.  
b) Extensão.  
c) Rotação.  
d) Inclinação.  
e) Durante todos os momentos.

**35) A quiropraxia contou com diversas personalidades que tiveram grande importância. Assinale entre as opções abaixo o “Criador”, “Desenvolvedor” e “Educador” da quiropraxia, nessa respectiva ordem:**

- a) Daniel David Palmer, Bartlett Joshua Palmer e David Daniel Palmer.  
b) Bartlett Joshua Palmer, David Daniel Palmer e Daniel David Palmer.  
c) Mabel Palmer, Thompson e Logan.  
d) Samuel Weed, BJ Palmer e DD Palmer.  
e) DD Palmer, Lillard e Samuel Weed.

**36) O nervo ciático é o nervo mais calibroso do corpo humano e por este motivo ele está muito sujeito a compressões, tanto nas suas raízes nervosas de origem quanto no seu trajeto em direção aos**

**membros inferiores. É originado a partir do plexo lombo-sacral. Assinale a opção que contenha as raízes que formam o nervo ciático:**

- a) L2, L3, L4, L5 e S1.
- b) L3, L4, L5, S1 e S2.
- c) L4, L5, S1, S2, S3.
- d) L5, S1, S2, S3 e S4.
- e) Nenhuma das alternativas.

**37) A Definição de dor pela Associação Internacional para o estudo da dor (IASP): – “Sensação e experiência emocional desagradável associada à lesão tecidual, real ou potencial, ou descrita em termos desta lesão”. Qual o tipo de dor tem como causa lesão ou doença do Sistema Somatosensorial (Nervoso)?**

- a) Nociceptiva.
- b) Neurológica.
- c) Nociplástica.
- d) Neuropática.
- e) Somática.

**38) O Plexo braquial consiste em um conjunto de nervos formado pelo ramo anterior da medula espinal dos quatro nervos cervicais e o primeiro nervo torácico (C5, C6, C7, C8 e do T1). Esse plexo se estende desde a medula espinal, através do canal cervical axilar, sobre a primeira costela, e na axila. Ele fornece aferentes e fibras nervosas eferentes no peito, ombro, braço e mão. Assinale a opção que contenha as raízes que formam o tronco superior do plexo braquial:**

- a) C5 e C6.
- b) C5, C6 e C7.
- c) C6 e C7.
- d) C6, C7 e C8.
- e) C4, C5 e C6.

**39) Quais os parâmetros CORRETOS para manipulação da coluna cervical baixa?**

- a) Contato no nível a ser manipulado, realizar translação homolateral, inclinação contralateral até o nível, rotação homolateral de 45° a 55°, impulso no final do movimento.
- b) Contato no nível a ser manipulado, translação contralateral, inclinação homolateral, rotação contralateral de 45° a 55°, impulso no final do movimento.
- c) Contato no nível a ser manipulado, translação contralateral, inclinação homolateral, rotação homolateral de 45° a 55°, impulso no final do movimento.
- d) Contato no nível a ser manipulado, translação contralateral, inclinação contralateral, rotação contralateral de 45° a 55°, impulso no final do movimento
- e) Contato no nível abaixo do local alvo da manipulação, translação contralateral, inclinação homolateral, rotação contralateral de 45° a 55°, impulso no final do movimento.

**40) Em uma subluxação quiroprática de L4, PRS-M, qual o local de contato para realizar o ajuste manipulativo?**

- a) Processo espinhoso de L4.
- b) Processo mamilar de L3.
- c) Processo mamilar de L4.
- d) Processo mamilar de L5.

e) Processo espinhoso de L5.





